

# Certificación

del Consejo de Salubridad General.



### Calendario de Exposiciones Realizadas

<b>MISP</b>	Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente	Lic. Socorro Diosdado Díaz	23 de junio de 2011
<b>ACC</b>	Acceso y Continuidad en la Atención	Dra. Alejandra Castillo Millán	21 de julio de 2011
<b>PCI</b>	Prevención y Control de Infecciones	Dr. Rafael Franco Cendejas	4 de agosto de 2011
<b>MMU</b>	Manejo y Uso de Medicamentos	Q.B.P. Iris Griselda Victoria Romero	
<b>ASC</b>	Anestesia y Atención Quirúrgica	Dra. Silvia Campos Gallardo	11 de agosto de 2011
<b>FMS</b>	Gestión y Seguridad de la Instalación	Lic. Carlos Benítez Siordia	18 de agosto de 2011
<b>COP</b>	Atención de Pacientes	Dr. Antonio Redón Tavera	25 de agosto de 2011
<b>PFE</b>	Educación del Paciente y de su familia	Dra. Guadalupe García Vázquez	
<b>AOP</b>	Evaluación de Pacientes	Dr. Conrado Carballido Meza	1 de septiembre 2011
<b>QPS</b>	Mejora de la Calidad y Seguridad del Paciente	Dra. Matilde Enríquez Sandoval	8 de septiembre de 2011
<b>PFR</b>	Derechos del Paciente y de su familia	Dra. María Elena Arellano Dr. Ramiro Pérez Zavala	15 de septiembre de 2011
<b>GLD</b>	Gobierno, Liderazgo y Dirección	Director General y Directores de Área	22 de septiembre de 2011
<b>SQE</b>	Calificaciones y Educación del Personal	Ma. David Rendón Bustillos	29 de septiembre de 2011

### Calendario de Exposiciones Pendientes

<b>MCI</b>	Manejo de la Comunicación y la Información	Lic. Lourdes Zaldivar Martínez	6 de octubre de 2011
------------	--	--------------------------------	----------------------

MCI

Implementación del Apartado  
**Manejo de la comunicación y la  
información**  
*Management of Communication  
and Information*

Lic. Ma. De Lourdes Zaldivar Martínez  
Subdirectora de Informática

*Responsable de Apartado*

## Proceso de Certificación del CSG. Aspectos a Evaluar

Sección 1	Estándares Centrados en el Paciente.
ACC	Acceso a la atención y continuidad de la misma Access and Continuity of Care
PFR	Derechos del paciente y de su familia Patient and Family Rights
AOP	Evaluación de pacientes Assessment of Patients
COP	Atención de pacientes Care of Patients
ASC	Anestesia y atención quirúrgica Anesthesia and Surgical Care
MMU	Manejo y uso de medicamentos Medication Management and Use
PFE	Educación del paciente y de su familia Patient and Family Education

Sección 2	Estándares Centrados en el Establecimiento de Atención Médica.
QPS	Mejora de la calidad y seguridad del paciente Quality Improvement and Patient Safety
PCI	Prevención y control de infecciones Prevention and Control of Infections
GLD	Gobierno, liderazgo y dirección Government, Leadership and Direction
FMS	Gestión y seguridad de la instalación Facility Management and Safety
SQE	Calificaciones y educación del personal Staff Qualifications and Education
MCI	<b>Manejo de la comunicación y la información</b> Management of Communication and Information

### Sección 3: Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente

#### 6 Objetivos

Se basan en las “Nueve soluciones para la Seguridad del Paciente” publicadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 27 de mayo de 2007.

# MCI

## Objetivo

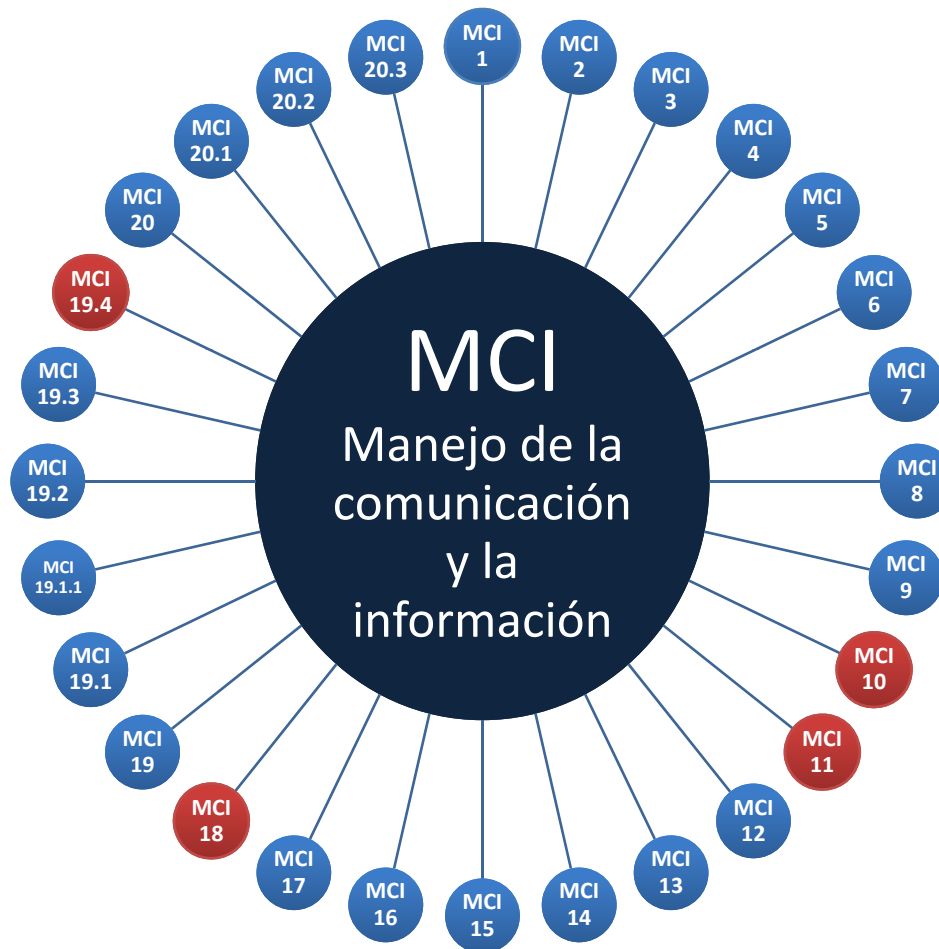
- Disponer de una adecuada comunicación entre la comunidad, los pacientes y familiares; así como de los profesionales de la salud dentro y fuera del establecimiento de atención médica para evitar incidentes de seguridad de los pacientes y de la mala calidad de la atención.
- Lograr que la información sea un recurso que las autoridades manejen en forma efectiva.
- Lograr que el establecimiento maneje y use la información para mejorar los resultados de los pacientes, así como el desempeño de la organización tanto a nivel individual como general.
- Lograr que la organización se vuelva más efectiva identificando las necesidades de información, diseñando un sistema de manejo de la información, para integrarla, analizarla y transmitirla e informar y ser utilizada.
- Aprovechar el uso de la informática y tecnologías para mejorar la eficiencia de la organización.
- De no contar con tecnologías, disponer de un manejo adecuado y seguro de la información ya sea en papel o formato electrónico ya que los estándares son compatibles con o sin sistemas computarizados y tecnologías futuras.

## Áreas de Enfoque



## Estructura del Apartado

Estándares a Evaluar	
Estándares Necesarios	24
Estándares Indispensables	4
<b>Total de Estándares MCI</b>	<b>28</b>



## Estructura del Apartado

Estándares a Evaluar	
Estándares Necesarios	24
Estándares Indispensables	4
<b>Total de Estándares MCI</b>	<b>28</b>

# Atención a la implementación de los Estándares MCI

## Estándar Indispensable

### MCI 10

Se mantienen la privacidad y la confidencialidad de la información (Véase también PFR.1.6).

Elementos Medibles	Calificación			
	NA	0	5	10
1. Existe una política escrita que se ocupa de la privacidad y confidencialidad de la información conforme a las leyes y reglamentaciones.				X
2. La política está implementada.				X
3. Se controla el cumplimiento de la política.				X
4. El establecimiento cuenta con un proceso, conforme a la normatividad vigente, que define los requisitos para que el paciente acceda a su información. (Véase también PFR.1.6, Propósito).				X

## Estándar Indispensable

### MCI 11

Se mantiene la seguridad de la información, incluida la integridad de los datos.

Elementos Medibles	Calificación			
	NA	0	5	10
1. El establecimiento cuenta con una política escrita que se ocupa de la seguridad de la información, incluida la integridad de los datos, que se basa en las leyes y reglamentaciones vigentes.				X
2. La política incluye niveles de seguridad para cada categoría de datos e información identificada.				X
3. Se identifican las personas que pueden acceder a cada categoría de datos e información y las que tienen un cargo laboral que les permite el acceso.				X
4. La política está implementada.				X
5. Se controla el cumplimiento de la política.				X

## Estándar MCI 16

Los expedientes clínicos y la información del establecimiento están protegidos contra pérdidas, destrucción, alteración y acceso o uso no autorizado.

Elementos Medibles	Calificación			
	NA	0	5	10
1. Los expedientes clínicos y la información están protegidos contra pérdidas o destrucción.				X
2. Los expedientes clínicos y la información están protegidos contra alteraciones y acceso o uso no autorizados.				X

## Estándar Indispensable

### MCI 18

Una política o protocolo, por escrito, definen los requisitos para elaborar y mantener políticas y procedimientos.

Elementos Medibles	Calificación			
	NA	0	5	10
1. Existe una política o protocolo, por escrito, que define los requisitos para la elaboración y actualización de políticas y procedimientos, que incluyen al menos los puntos a) hasta h) del propósito, y están implementados.				X
2. Existe un protocolo escrito que describe el modo en que se controlarán las políticas y procedimientos originados fuera del establecimiento, y está implementado.				X
3. Existe una política o protocolo, por escrito, que define la retención de políticas y procedimientos obsoletos durante al menos el tiempo exigido por las leyes y reglamentaciones, mientras se asegura que no se utilicen por error, y están implementados.				X
4. Existe una política o protocolo, por escrito, que describen el modo en que se identificarán y seguirán todas las políticas y procedimientos en circulación, y están implementados.				X

## Estándar Indispensable

### MCI 19.4

Como parte de sus actividades de mejora del desempeño, el establecimiento evalúa periódicamente el contenido del expediente clínico del paciente.

Elementos Medibles	Calificación			
	NA	0	5	10
1. Los expedientes clínicos de los pacientes se revisan periódicamente.				X
2. La revisión emplea una muestra representativa.				X
3. La revisión la realizan médicos, enfermeras y demás personas autorizadas a ingresar información en los expedientes clínicos de los pacientes o a manejar los mismos.				X
4. La revisión se centra en lo oportuno, legible y completo de la información clínica, así como en la coherencia del manejo del paciente y la continuidad de las acciones propuestas.				X
5. El contenido de los expedientes se revisa y analiza de acuerdo a lo exigido por la NOM-168-SSA1-1998.				X
6. Los expedientes clínicos de los pacientes activos y dados de alta se incluyen en el proceso de revisión.				X
7. Los resultados del proceso de revisión se incorporan en el mecanismo de supervisión de calidad del establecimiento.				X

MCI

Implementación del Apartado  
**Manejo de la comunicación y la  
información**  
*Management of Communication  
and Information*

Lic. Ma. De Lourdes Zaldivar Martínez  
Subdirectora de Informática

*Responsable de Apartado*