



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD Y CALIDAD

# Ciclos de Mejora de la calidad de Atención

INFORME DE ENERO - AGOSTO, 2013

# Qué es un ciclo de mejora continua de la calidad?

Es un esfuerzo organizado de compartir aprendizajes, a través de equipos de trabajo para:

- Lograr resultados importantes en un periodo corto de tiempo y a bajo costo.
- Expandir las mejores prácticas a otros hospitales o niveles de atención.
- Adaptar en el nivel operativo, las mejores prácticas basadas en evidencia, para mejorar un problema específico.

# Objetivo General

“Contribuir en la reducción de la morbilidad-mortalidad materna, neonatal e infantil en la red de servicios de salud”

# Objetivos específicos

- Garantizar la aplicación adecuada de los protocolos de atención de la embarazada y los niños menores de 5 años
- Establecer mecanismos de calidad en los procesos de atención de la embarazada y los niños menores de 5 años.
- Mejorar la calidad de los servicios de salud
- Construir una cultura de monitoreo de la calidad en las redes de servicios de salud

**Ciclos de Mejora de la  
calidad de Atención  
Cuenta con:**

# Plan Estratégico Nacional para mejorar la Calidad Materna, Perinatal y Neonatal den Bolivia 2009 -2015

Nº 1471

## Resolución Ministerial

18 OCT 2012

### VISTOS Y CONSIDERANDO

Que, la Constitución Política del Estado en su artículo 37 dispone que el Estado tiene la obligación indeclinable de garantizar y sostener el derecho a la salud, que se constituye en una función suprema y primera responsabilidad financiera. Se priorizará la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades;

Que, el Decreto Supremo Nº 29894 de 7 de febrero de 2009 que constituye la Estructura Organizativa del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional, señala en su artículo 90, inciso d) que es atribución del Sr. Ministro de Salud y Deportes garantizar la salud de la población a través de su promoción, prevención de las enfermedades, curación y rehabilitación;

Que, mediante la Ley Nº 2426 de 21 de noviembre de 2002, se creó el Seguro Universal Materno Infantil (SUMI) en todo el territorio nacional, con carácter universal, integral y gratuito, para otorgar las prestaciones de salud, en los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud y del Sistema de Seguridad Social de Corto Plazo, a las mujeres embarazadas, desde el inicio de la gestación hasta los 6 meses posteriores al parto y a los niños y niñas, desde su nacimiento hasta los 5 años de edad;

Que, demostrada la efectividad de los ciclos de mejoramiento de la calidad en la reducción de la morbilidad y mortalidad materno, neonatal e infantil, el Plan Estratégico Nacional para mejorar la salud materna, perinatal y neonatal en Bolivia 2009-2015 incluye el desarrollo de ciclos de mejoramiento de la calidad en la red de servicios de salud;

Que, mediante nota CITE: MSyD/VMSyP-1681/2012 de fecha 27 de septiembre de 2012 el Sr. Viceministro de Salud y Promoción solicita al Director General de Asuntos Jurídicos la elaboración de la Resolución Ministerial que autorice la publicación del documento **MANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CICLOS DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SERVICIOS DE 2º Y 3ER. NIVEL DE ATENCIÓN**, documento que fue aprobado por el Comité de Revisión de Publicaciones;

### POR TANTO,

El señor Ministro de Salud y Deportes, en ejercicio de las atribuciones conferidas por el Decreto Supremo Nº 29894 de fecha 07 de febrero de 2009,

### RESUELVE:

**ARTICULO UNICO.-** Autorizar la publicación del documento **MANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CICLOS DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SERVICIOS DE 2º Y 3ER. NIVEL DE ATENCIÓN**, debiendo depositarse un ejemplar del documento impreso en Archivo Central de este Ministerio.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Juan Calle Plata  
DIRECTOR GENERAL DE  
ASUNTOS JURIDICOS  
MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

Martín Maturano Trigo

Yann Pineda  
SECRETARÍA GENERAL DE SALUD Y DEPORTES  
CALLE DE LAS PIRAMIDES  
LA PAZ, BOLIVIA





ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

# MANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CICLOS DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SERVICIOS DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

"Movilizados por  
el Derecho a la Salud y la Vida".

Serie: Documentos Técnico Normativo

La Paz – Bolivia  
2012

PUBLICACIÓN  
281



# Afiche Plastifi- cado

Cuadro de Monitoreo Ciclos Cortos Mejoramiento Calidad													
SEDES:	Red de Salud:			Municipio:			Gestion						
Nombre Establecimiento:													
<b>I. Informacion Anual</b>													
Nivel de Atencion	1 <sup>er</sup>	2 <sup>do</sup>	3 <sup>er</sup>	Fecha de Acreditacion segun nivel:									
Servicios Ofertados	Si	No	No. Camas										
1. Cuidados Intensivos Neonatales													
2. Cuidados Intensivos Pediatricos													
3. Cuidados Intensivos del Adulto													
Cuenta con:	Si	No	En proceso										
4. Banco de Sangre													
5. Unidad Transfusional													
6. Laboratorio													
7. Ecografia													
8. Rayos X													
9. Farmacia													
10. Lactario													
11. Consultorio Lactancia Materna													
				Datos Hospital									
				# Total RRHH									
				# Total Camas									
				# Camas Maternidad									
				# Camas Pediatria									
				# Incubadoras									
				# Incubadoras Transp.									
				# Cunas Radiantes									
				# Kits Reanim. Neon.									
<b>II. Informacion Mensual</b>													
Datos del Hospital													
Datos Estadisticos	Fuente	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
# Consultas Externas Pediatria													
# Consultas Pre Natales													
# Partos atendidos													
# Nacimientos atendidos													
# Internaciones Pediatria													
# Internaciones Maternidad													
# Prematuros internados													
# Trastornos Hipert. Emb. Atendidos													
# Neumonias Graves atendidas													
# Neumonias Muy Graves Atendidas													
# Desnutridos Agudos Severos Atendidos													
Datos Mortalidad y Letalidad	Fuente	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
# Muertes Maternas													
# Muertes Neonatales													
# Muertes por Neumonia													
# Muertes por Desnutricion													
# Muertes maternas por hemorragia													
# Muertes maternas por THE													
# Muertes Neonatales por prematuridad													
# Muertes Neonatales por asfisia													
# Muertes Neonatales por Sepsis Nosocomial													
# Muertes Neonatales por Sepsis de la Comunidad													
# Muertes Neonatales por Malformaciones													
<b>III. Consolidado Mensual de Estandares de Calidad</b>													
Datos Monitoreo Mensual													
% Medicion Indicador	Sigla	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Historia Clinica Perinatal Base	HCPB												
Partograma	PRTGRM												
Manejo Activo Tercera Etapa Parto	MATEP												
Prueba Rapida VIH	PR-VIH												
Trastornos Hipertensivos Embarazo	THEmb												
Entrega Resultados PR VIH	ER-PRVIH												
Atencion Inmediata Recien Nacido	AIRN												
Reanimacion Neonatal	Rean-Neo												
Manejo Inicial Desnutrido Agudo Severo	DNT-Sev												
Manejo Neumonia Grave	Neumo-Gr												
Iniciativa Hospital Amigo Madre Niñez	IHAMN												
Manejo Sepsis Neonatal	Sep-Neo												
Manejo del niño prematuro													
Firma SEDES				Firma Director Hospital									

Llenar una vez al año

Llenado mensual

**La Selección de los  
Estándares esta en base a  
principales causa de  
muerte de la madre,  
neonato y niño**

# Resultados

Información enero a agosto 2013

# Flujo de información

Generación de información mensual



Hospitales II y III nivel

1. Monitoreo mensual de los estándares de calidad, envía al SEDES y una copia a la G. Red de salud, hasta 10 de c/ mes (responsable del monitoreo)
2. Toma de decisiones locales para lograr el estándar



SEDES/G. Red

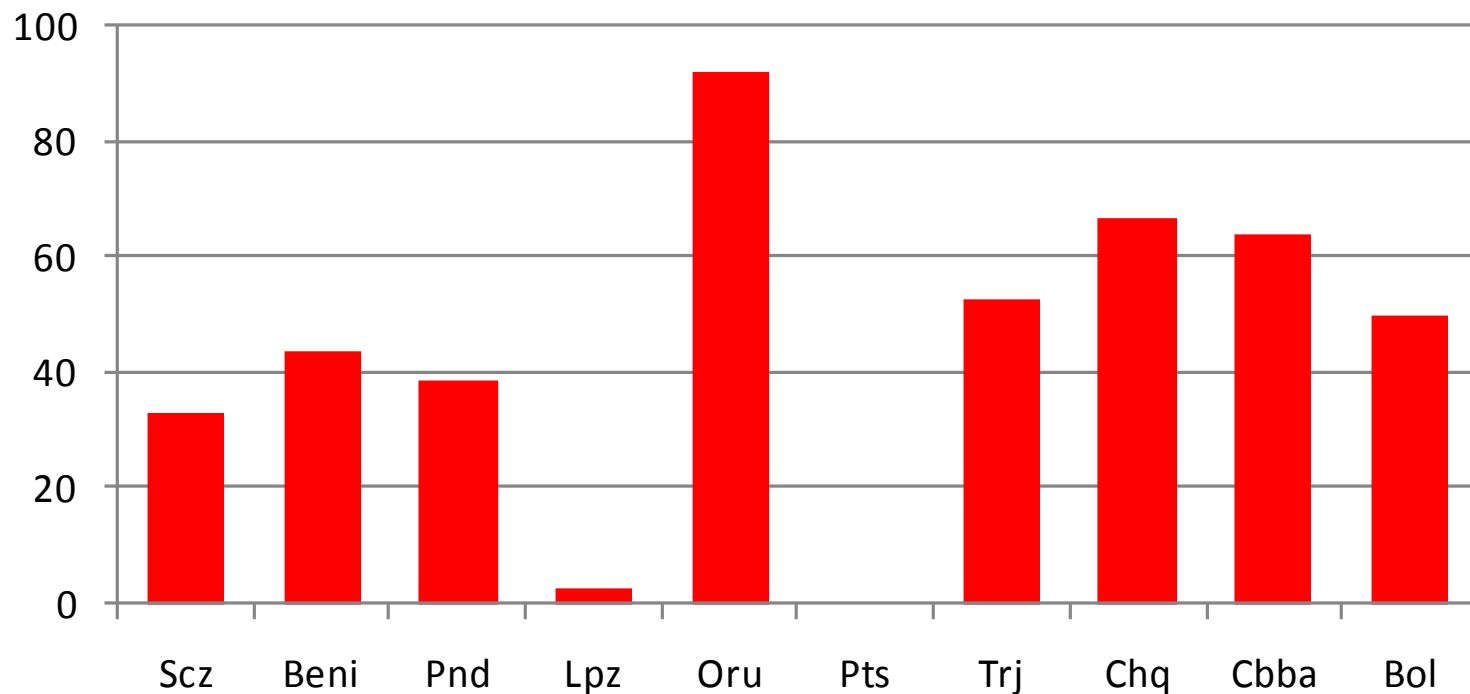
1. Consolida la información y envía a la URSSyC, hasta el 15 de c/ mes
2. Toma de acciones en caso de resultados con % bajo.
3. Seguimiento al monitoreo mensual de los estándares de calidad y toma de acciones locales



USSyC, Nacional

1. Consolida, analiza y retroalimenta a generadores de la información hasta 25 de c/m
2. Toma acciones en caso de resultados con % bajo
3. Seguimiento, Evaluación, Capacitación,

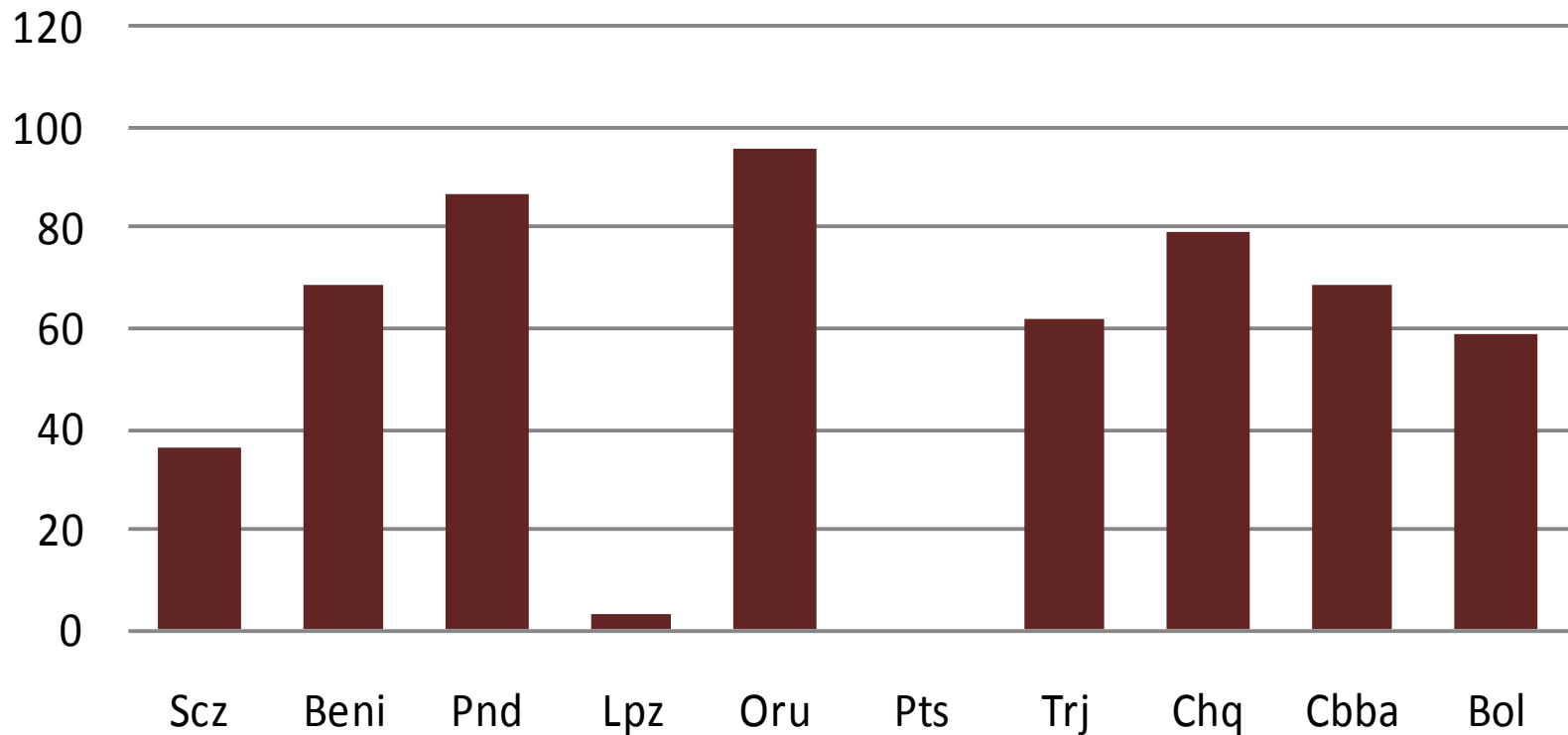
## Historia Clínica Perinatal Base Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) H. Bracamonte no envía informe del área materna
- 2) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 3) Tarija, a causa de HSJDD y H Bermejo.
- 4) En general este estandar tiene baja porcentaje, debido a 1er nivel de atención?

# Partograma

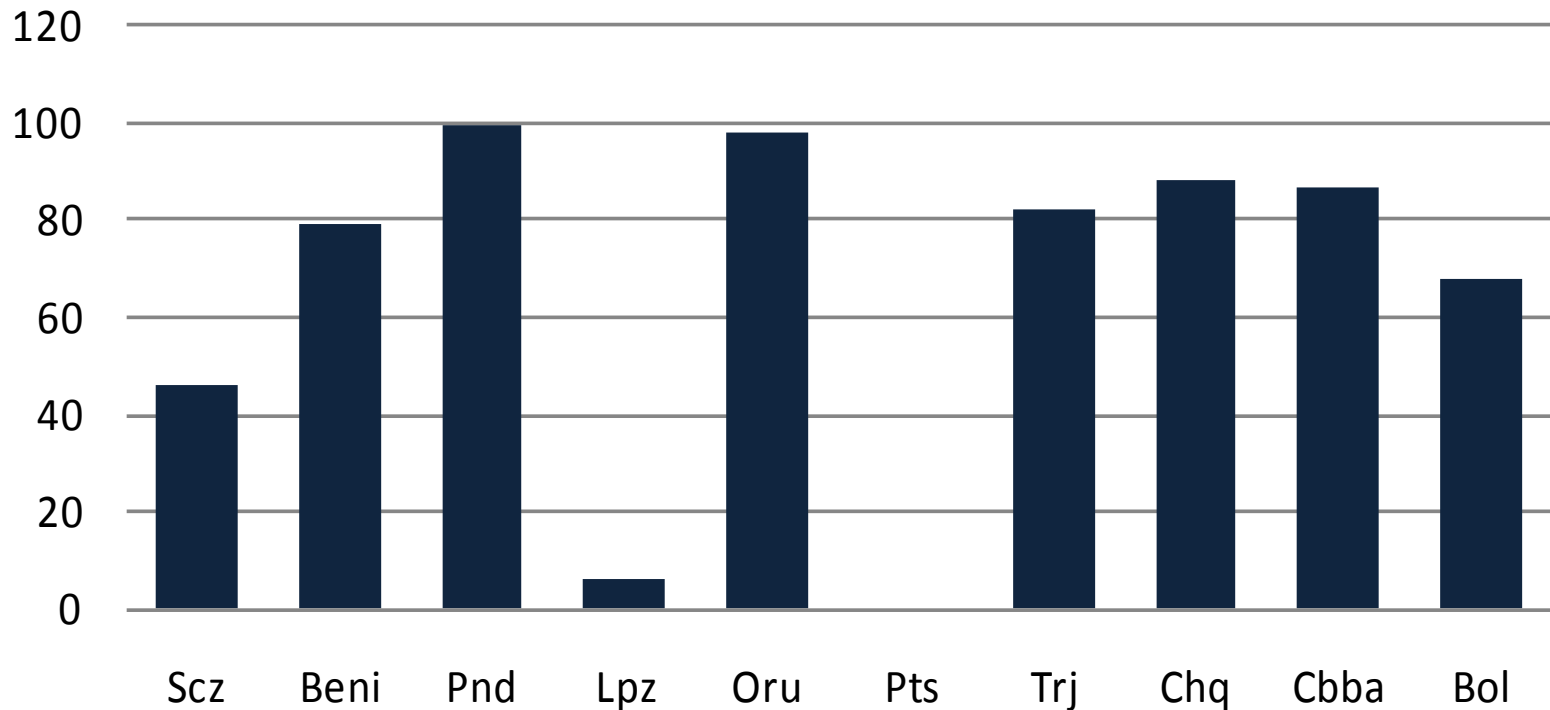
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) H. Bracamonte no envía informe del área materna
- 2) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 3) Tarija, a causa de HSJDD y H Bermejo.
- 4) En general este estandar tiene baja porcentaje, debido a 1er nivel de atención?

# Manejo Activo Tercera Etapa Parto

## Promedio Enero - Agosto 2013

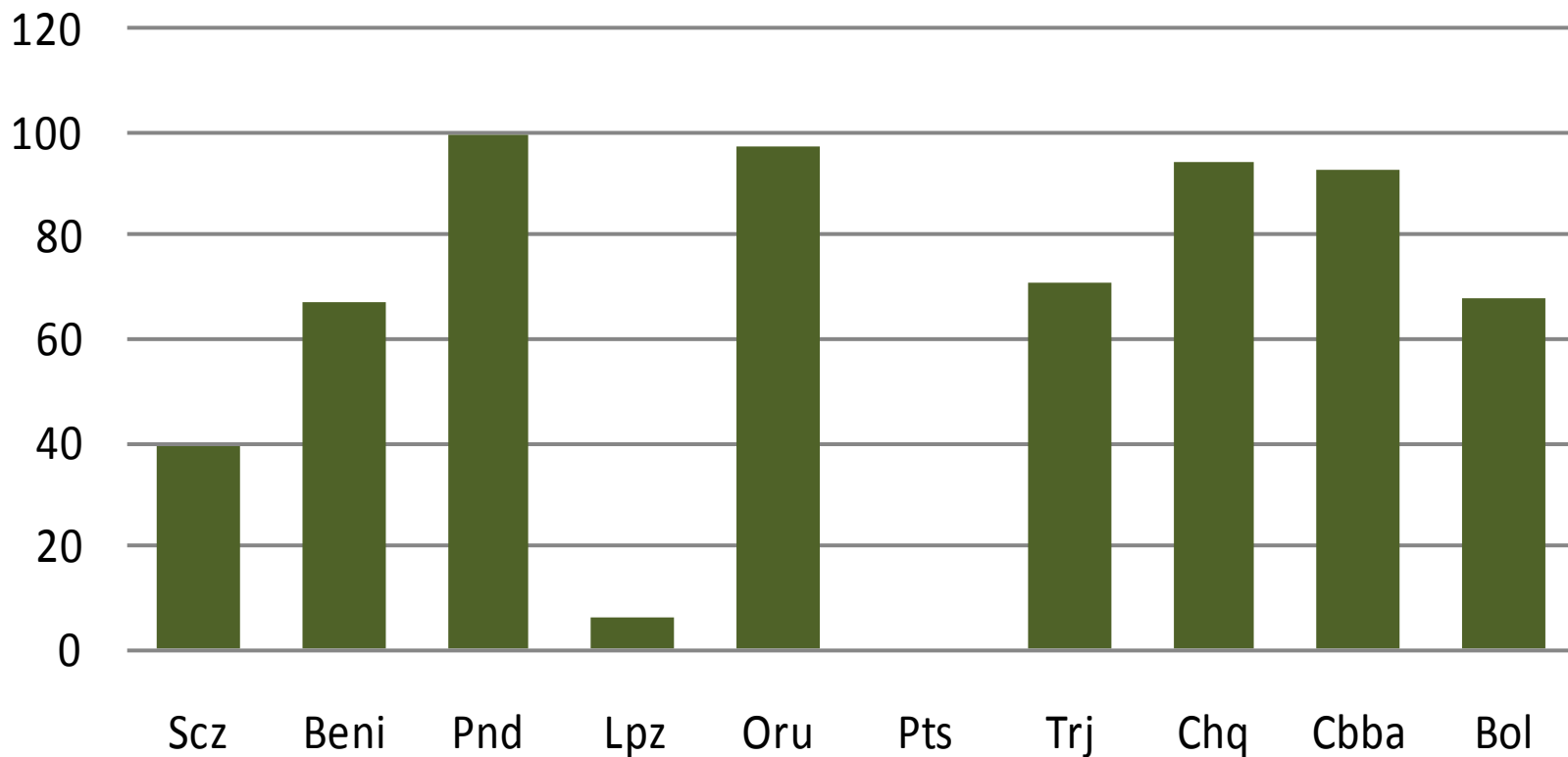


- 1) H. Bracamonte no envía informe del área materna
- 2) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 3) Tarija, a causa de HSJDD y H Bermejo.
- 4) En general este estandar tiene baja porcentaje, debido a 1er nivel de atención?



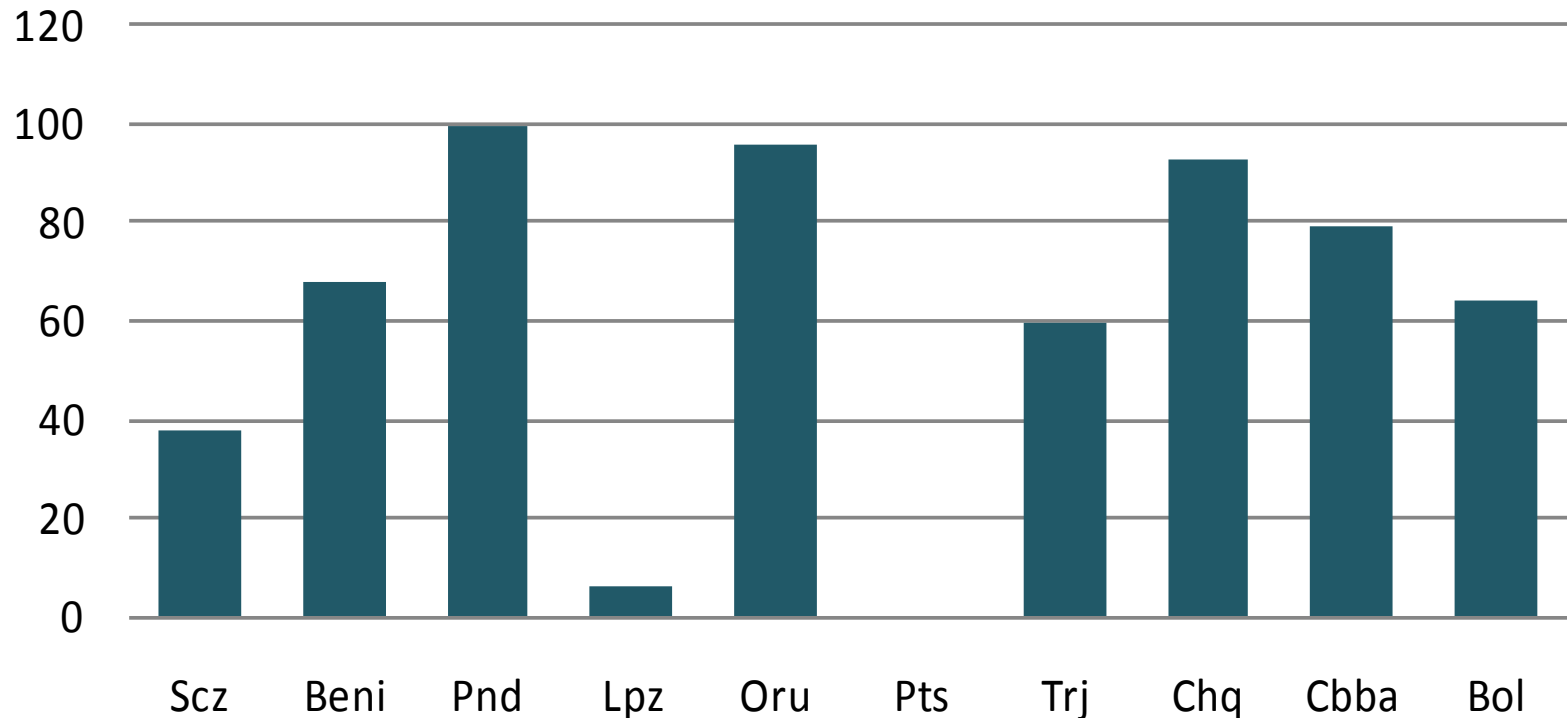
# Prueba Rápida VIH

## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) H. Bracamonte no envía informe del área materna
- 2) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 3) Tarija, a causa de HSJDD y H Bermejo.
- 4) En general este estandar tiene baja porcentaje, debido a 1er nivel de atención?

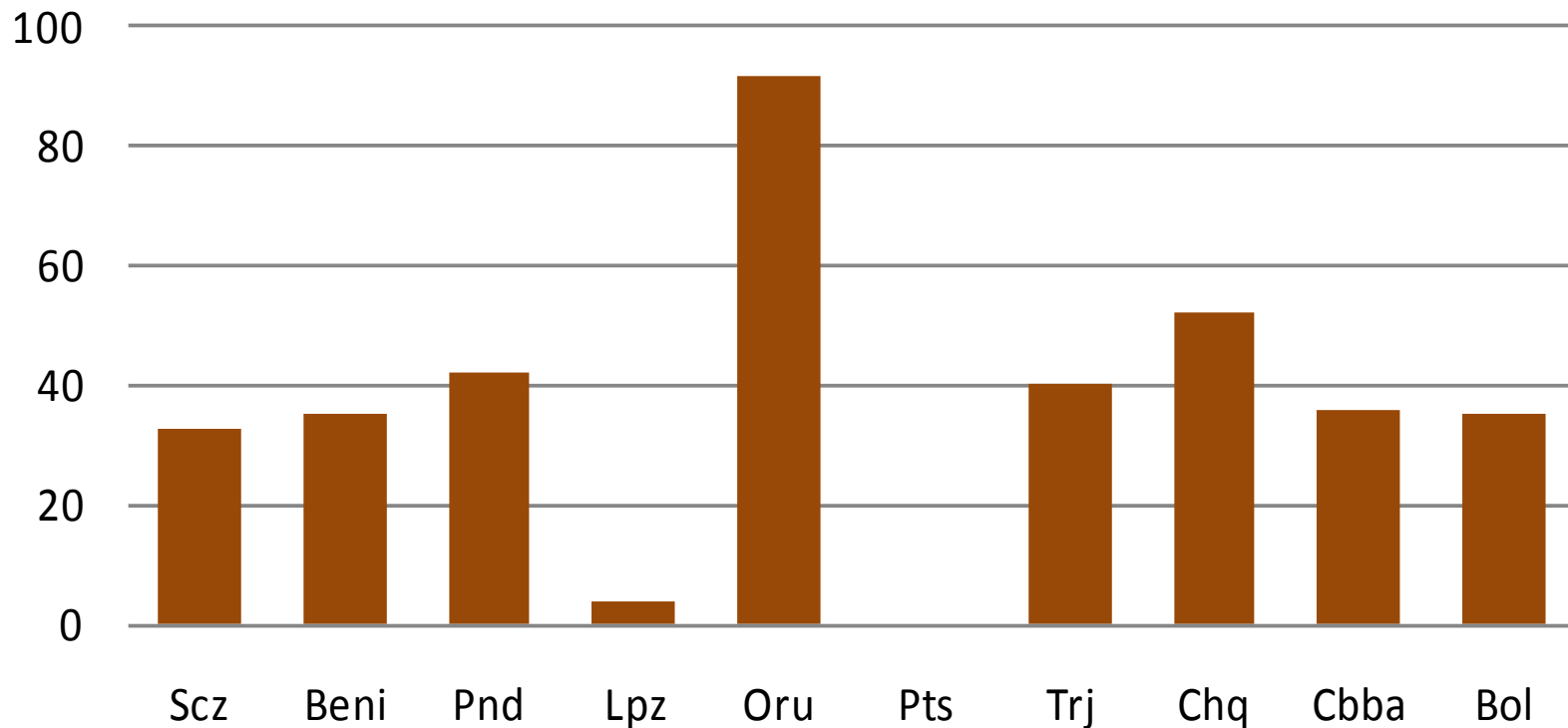
# Entrega Resultados PR VIH en 24 Hrs. Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) H. Bracamonte no envía informe del área materna
- 2) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 3) Tarija, a causa de HSJDD y H Bermejo.
- 4) En general este estandar tiene baja porcentaje, debido a 1er nivel de atención?

# Preclampsia

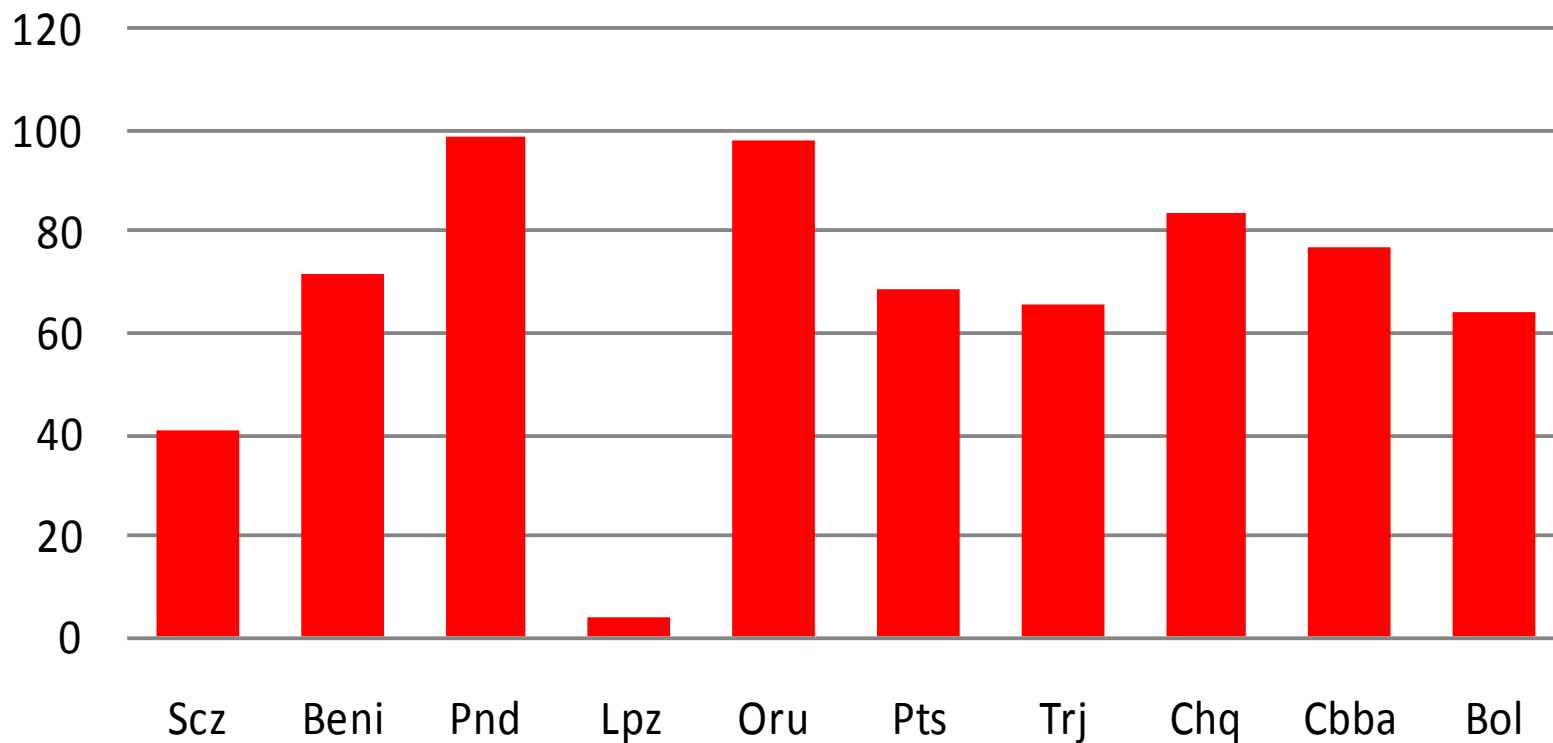
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) H. Bracamonte no envía informe del área materna
- 2) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 3) Tarija, a causa de HSJDD y H Bermejo.
- 4) En general este estandar tiene baja porcentaje, debido a 1er nivel de atención?

# Atención Inmediata Recién Nacido

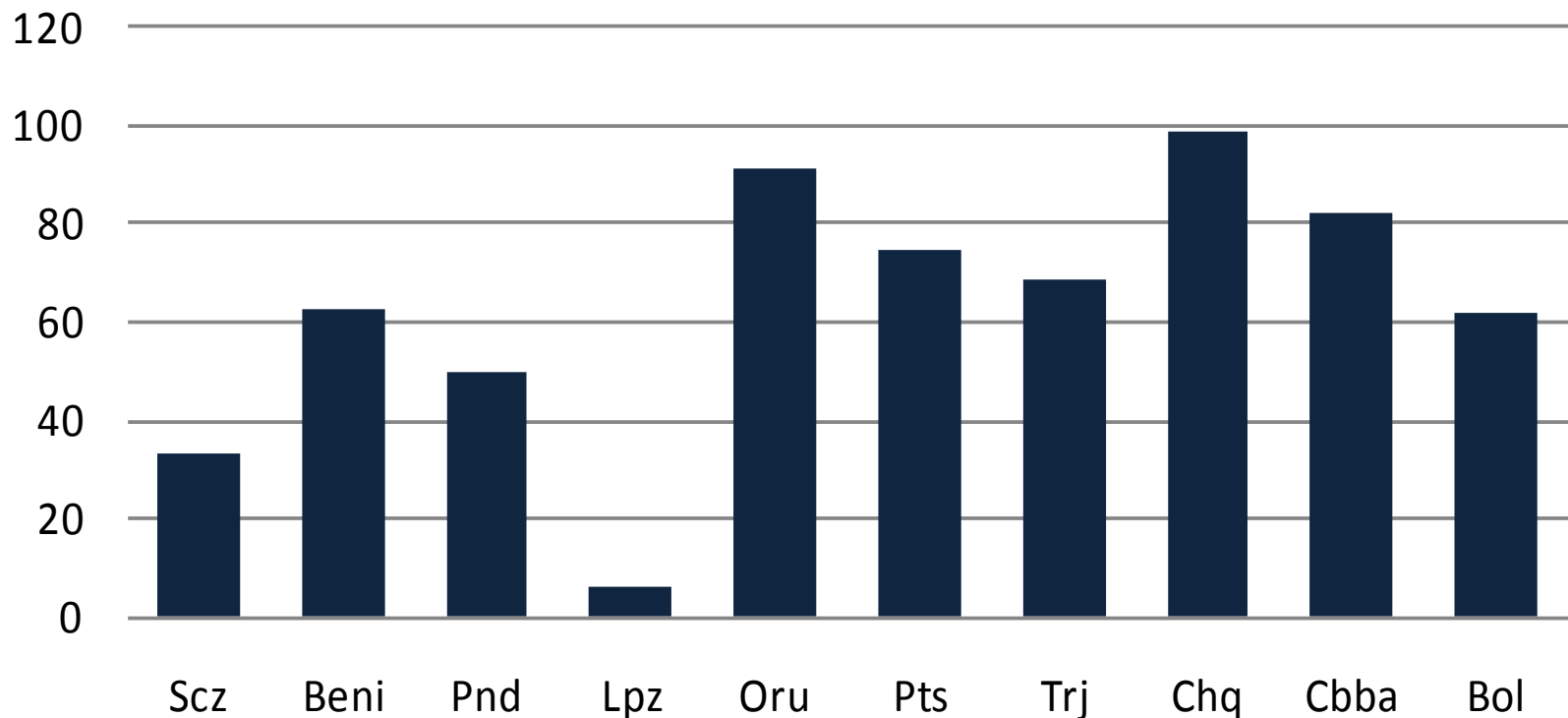
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japonés, Francés y el H. JMaramayo tienen bajos porcentajes los últimos 3 meses

# Reanimación Neonatal

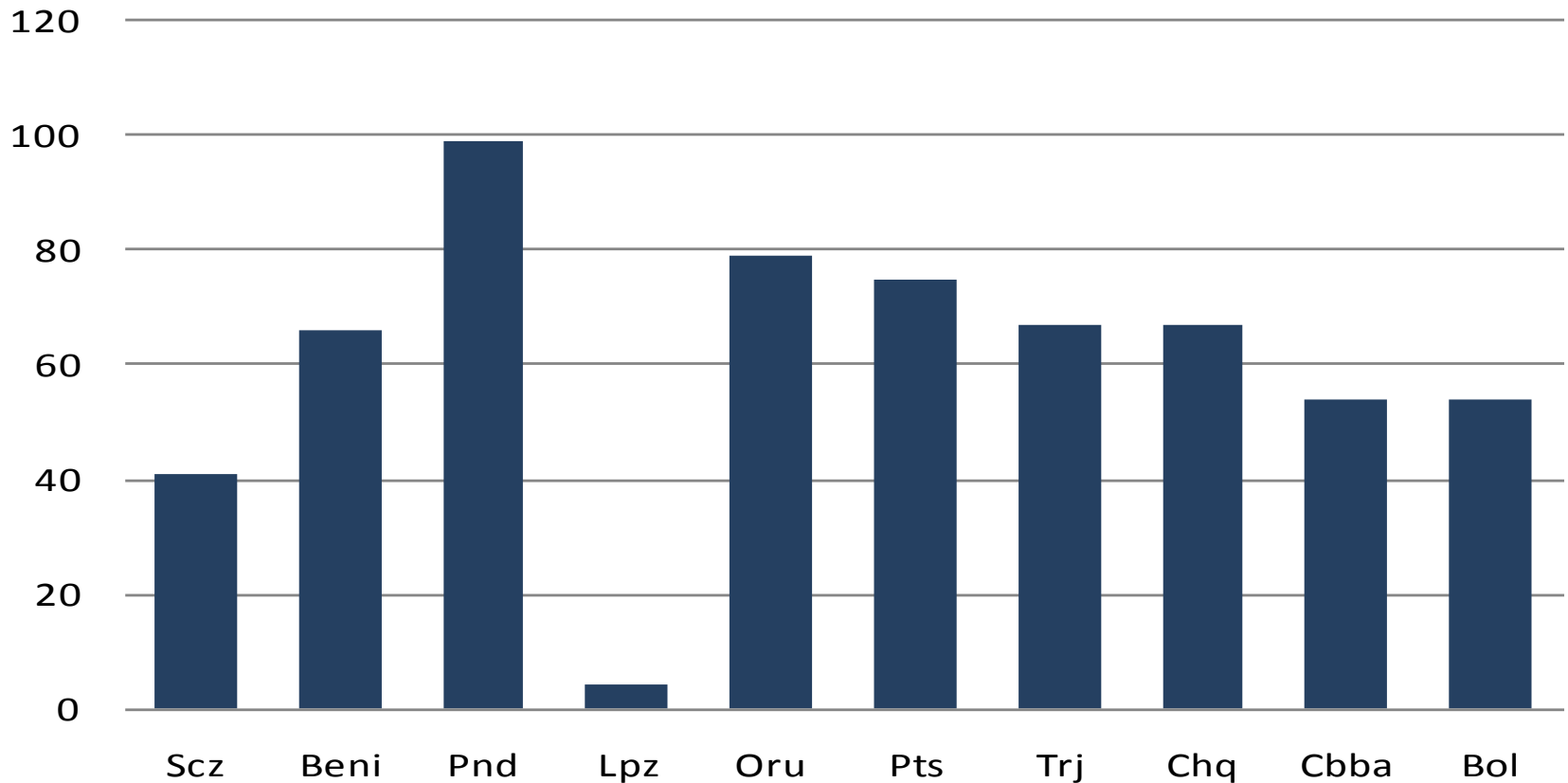
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMARAMAYO tienen bajos porcentajes los ultimos 3 meses

# Sepsis Neonatal

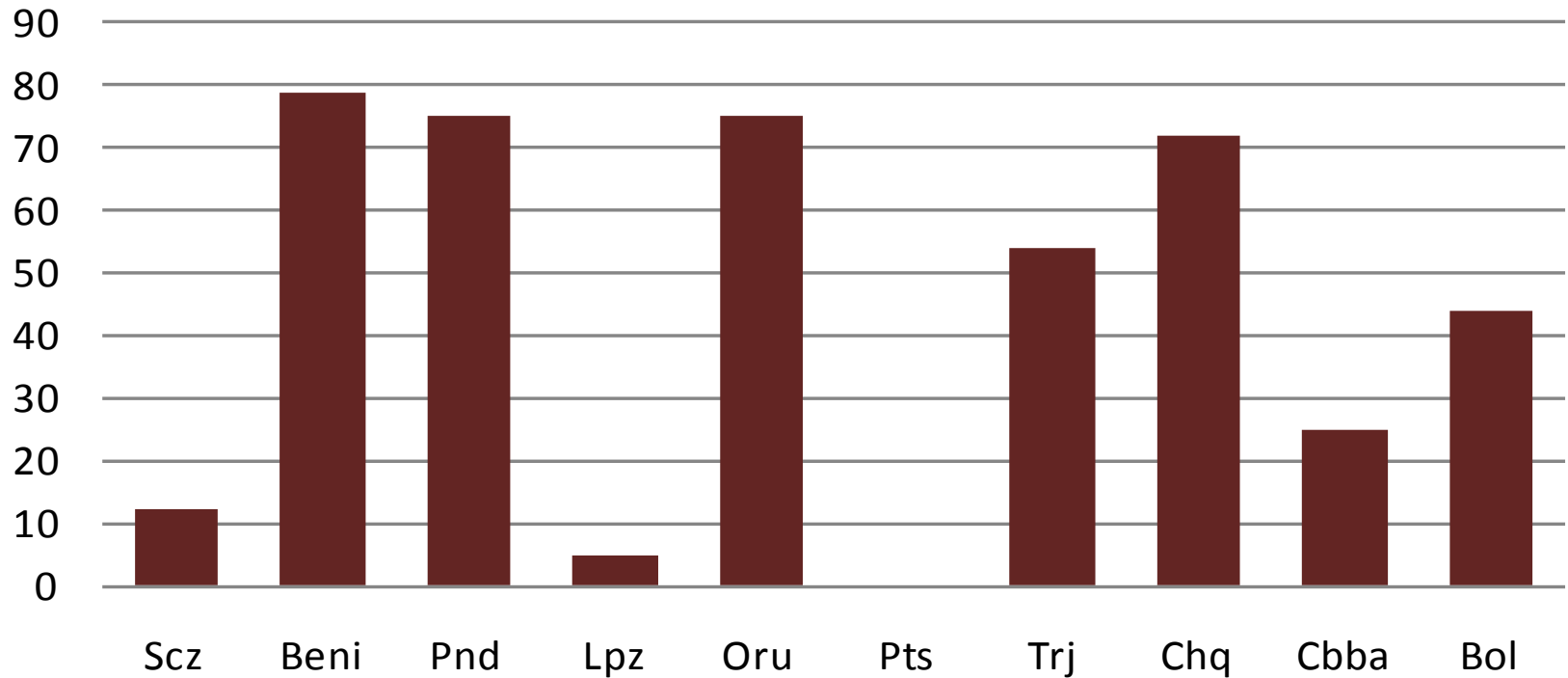
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMaramayo tienen bajos porcentajes los últimos 3 meses

# Prematuridad

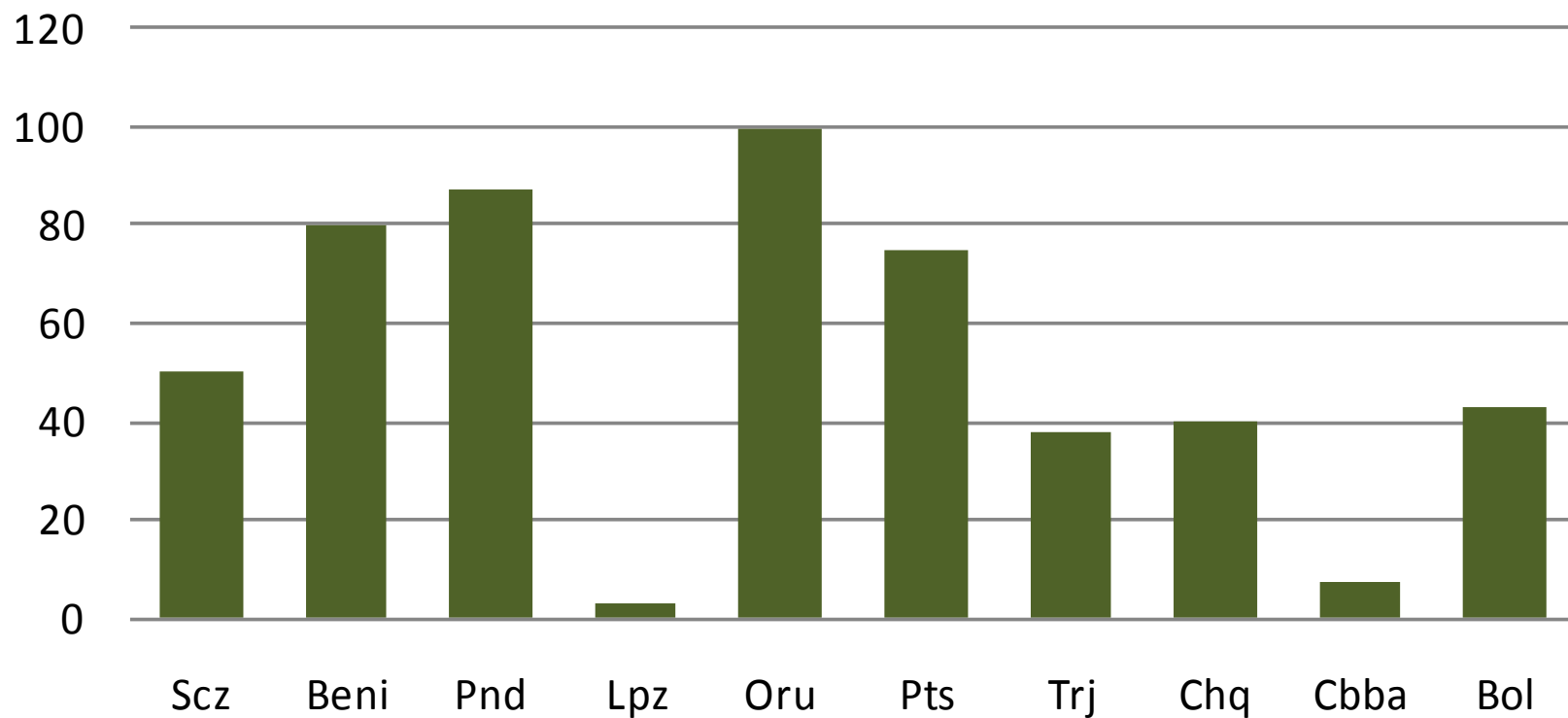
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMaramayo tienen bajos porcentajes los últimos 3 meses



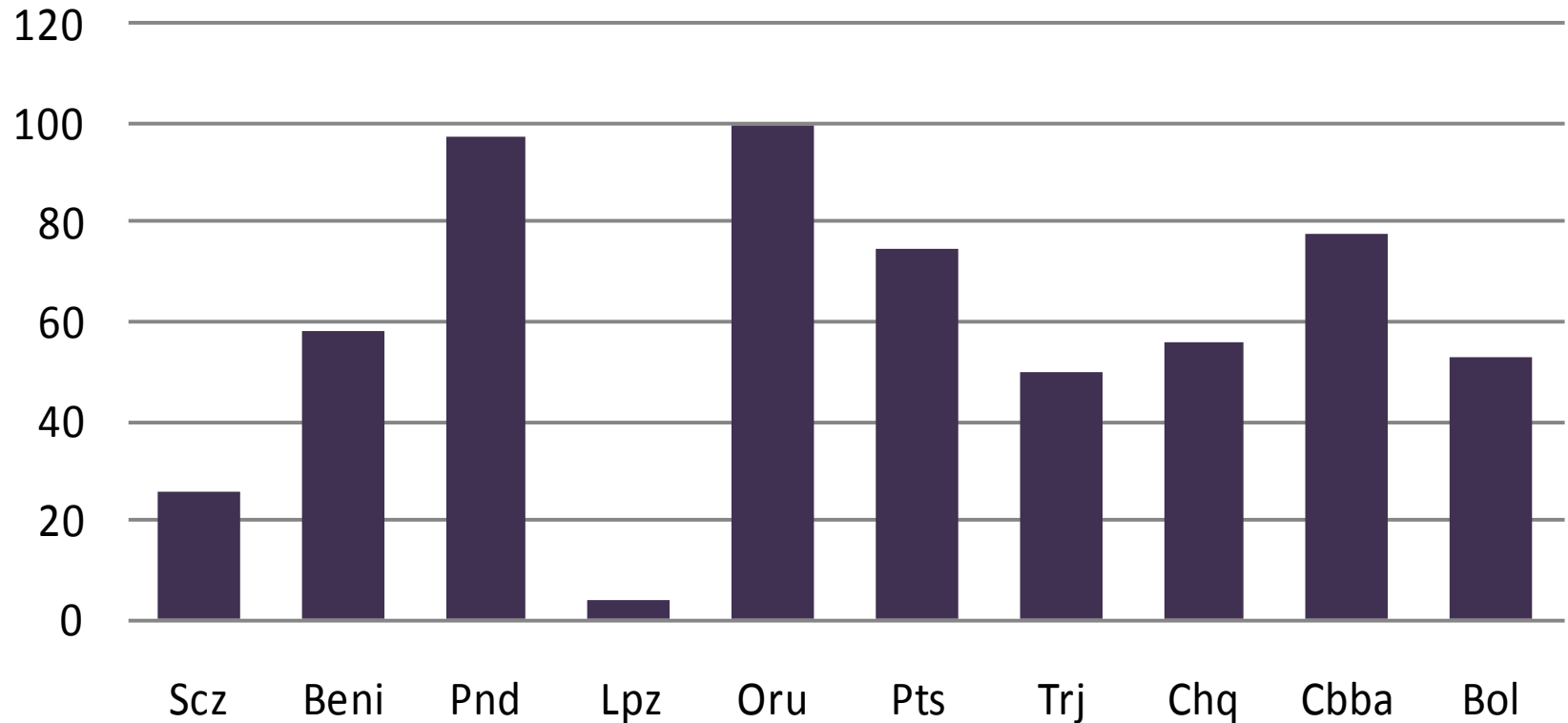
# Manejo Inicial Desnutrido Agudo Grave Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMARAMAYO tienen bajos porcentajes los ultimos 3 meses

# Manejo Neumonía Grave

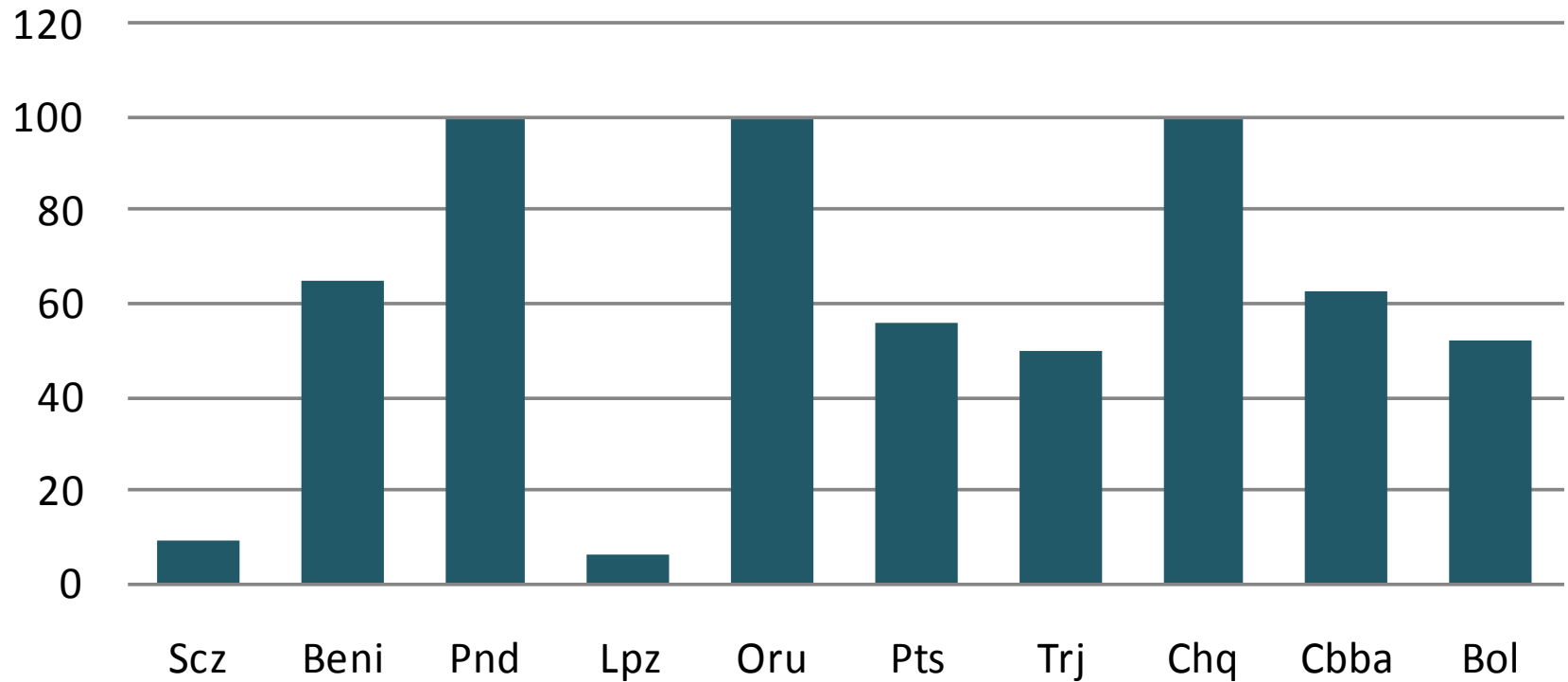
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMaramayo tienen bajos porcentajes los últimos 3 meses

# IHAMN Servicio

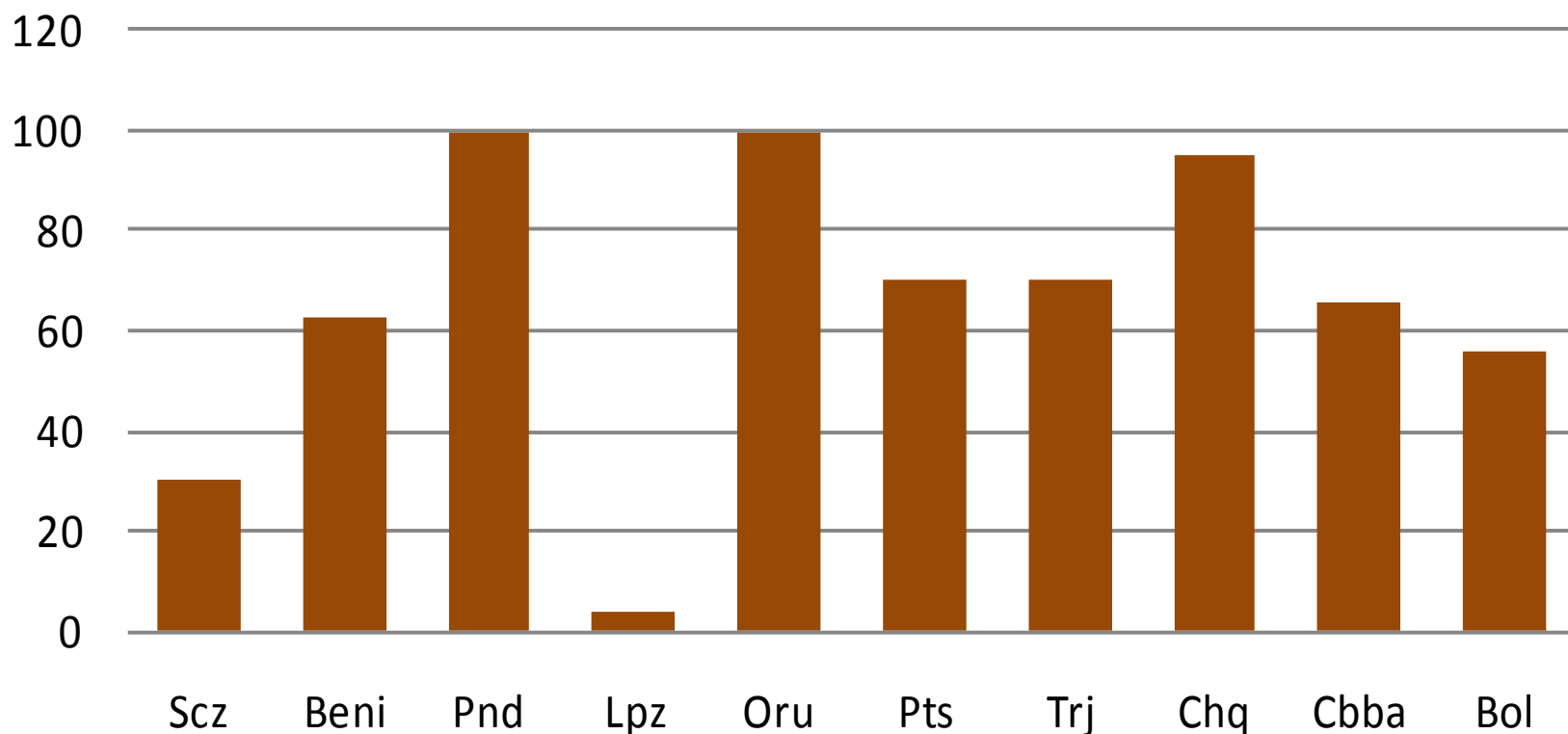
## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMARAMAYO tienen bajos porcentajes los ultimos 3 meses

# IHAMN Expediente

## Promedio Enero - Agosto 2013



- 1) La Paz, de los 6 hospitales solo 2 informaron H. Los Andes y H. Copacabana
- 2) SCZ, los H. Japon'es, Franc'es y el H. JMARAMAYO tienen bajos porcentajes los ultimos 3 meses

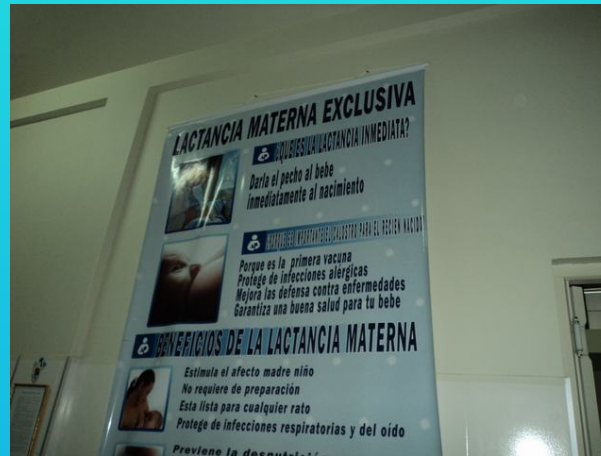
**En base a los resultados  
sera importante retomar  
las actividades que  
realizamos.**

# Realizar Cambios en la Gestión



PROTOCOS DE EVOLUCION DE PACIENTE  
(NEUMONIA DE MANEJO HOSPITALARIO)

NEUMONIA	NEUMONIA GRAVE	NEUMONIA MUY GRAVE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TOS</li> <li>• RESPIRACION RAPIDA                &lt; 2m &gt;A 60/min                &gt;2-11m &gt;B 50/min                1-5a &gt;40/min</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LOS ANTERIORES MAS UNO DE LOS SIGUIENTES:</li> <li>• RETRACCION SUBCOSTAL</li> <li>• ALETEO NASAL</li> <li>• QUEJIDO</li> <li>• TAQUIPNEA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LO ANTERIOR MAS UNO DE LOS SIGUIENTES:</li> <li>• CIANOSIS CENTRAL</li> <li>• INCAPACIDAD PARA BEBER O ALIMENTARSE</li> <li>• DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERA</li> <li>• DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA</li> </ul>



# Asegurar Normotermia





# Lactancia Materna y Apego Precoz









**Lograr la recuperación de  
neonatos**

# ANTES



# DESPÚES





**ANTES**



**DESPUES**



**Lograr revertir los  
resultados a través de:**



**REINICIAR LAS REUNIONES DE  
COORDINACION SEDES Y EL GOB.  
MUNICIPAL**



**CAPACITAR EN EL LLENADO INFORMES MESUALES Y  
ELABORACION DE LAS GRAFICAS C.CORTOS –  
CALIDAD**



**ORIENTACION EN LACTANCIA MATERNA**

# Realizar Paquetes de cambios en cada uno de los servicios, para seguir mejorando



# Supervisar la Farmacia



LOGRAR CAMBIOS



FARMACIA DEL HOSPITAL



FARMACIA DE LA FIM



# CAPACITACION EN C M C



**Gracias**