

**Formato Estándar para la Documentación de las intervenciones de Calidad**

**Diario de Documentación para Equipos de MCC**

**Coordinador del EMCC:** Karla Cerna  
**Fecha de inicio:** Marzo 2010

**Nombre de la Unidad de Salud:** Clínica Materno Infantil  
**Fecha de finalización:** Diciembre 2010

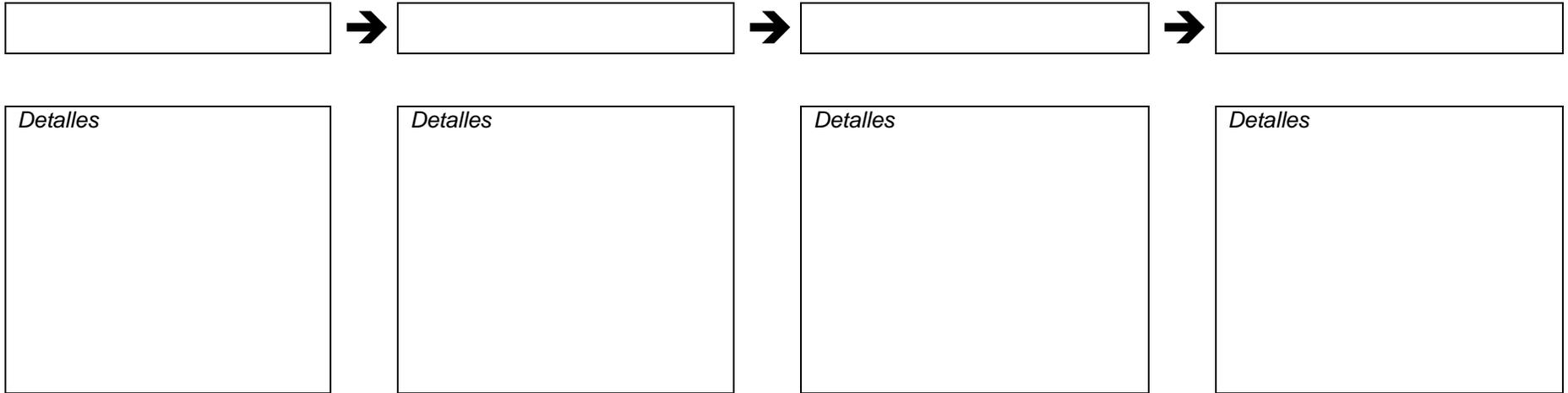
**Parte 1.1: Plan – Objetivo de Mejoramiento:** Al inicio de sus esfuerzos de MCC, por favor responda las siguientes preguntas:

Objetivo de Mejoramiento: (¿Qué estamos tratando de lograr?)	Nombre de los indicadores(s) que usarán para determinar si hay una mejora por cada objetivo correspondiente:	Construcción del indicador	Fuente Numerador	Fuente denominador
<p>1. Que el 100% de Niños&lt;5 años que son atendidos en la clínica materno infantil de Taulabé cada mes con diagnostico de diarrea sean manejados de acuerdo a la norma de AIEPI.</p>	<p>2. Porcentaje de niños menores de 5 años atendidos cada mes en la Clínica Materno Infantil Taulabé con diagnostico de diarrea que cumplen con el manejo adecuado según la norma de AIEPI.</p>	<p>3. Número de niños menores de 5 años atendidos en la Clínica Materno Infantil Taulabé con diagnostico de diarrea que cumplan con el manejo adecuado de las normas según AIEPI.</p> <hr/> <p>Número total de niños menores de 5 años con diagnostico de diarrea atendidos en la Clínica Materno Infantil Taulabé.</p>	<p>EXP.</p>	<p>EXP.</p>
<p>2. Que el 100% de Niños&lt;5 años que son atendidos en la clínica materno infantil de Taulabé cada mes con diagnostico de Neumonía sean manejados de acuerdo a la norma de AIEPI.</p>	<p>2. Porcentaje de niños menores de 5 años atendidos cada mes en la Clínica Materno Infantil Taulabé con diagnostico de neumonía que cumplen con el manejo adecuado según la norma de AIEPI.</p>	<p>3. Número de niños menores de 5 años atendidos en la Clínica Materno Infantil Taulabé con diagnostico de diarrea que cumplan con el manejo adecuado de las normas según AIEPI.</p> <hr/> <p>Número total de niños menores de 5 años con diagnostico de neumonía atendidos en la Clínica Materno Infantil Taulabé.</p>	<p>EXP.</p>	<p>EXP.</p>

**1.2 Análisis del Proceso:**

¿Qué pasos en el proceso de atención son actualmente problemáticos?  
 Utilice el Flujoograma para hacer análisis del proceso.

**FLUJOGRAMA**



<p><b>1.3 Fallas del proceso (Descripción del Problema):</b>                      Corta explicación de los retos que ha observado actualmente.                      ¿Qué diferencias hay entre el estándar de atención y en las practicas actuales?</p>	<p><b>Cambios propuestos (Ideas de cambio)</b></p>
<p>1. Nuevo personal medico</p>	<p>Instruir al personal nuevo de la Clínica Materno Infantil en el llenado correcto y completo de la hoja de AIEPI y el manejo de las normas</p>
<p>2. mal llenado de los diferentes ITEMS en la hoja</p>	<p>Estudio de casos con el personal de la Clínica Materno Infantil bimensual.</p>
<p>3. falta de capacitación del personal</p>	
<p>4. falta de ubicación de criterios en la aplicación de las normas de AIEPI.</p>	
<p>5. Falta de lectura y aplicación de la norma.</p>	

**1.4 MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE CICLOS RÁPIDOS:**

<b>IDEAS DE CAMBIO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>¿DÓNDE?</b>	<b>¿CUÁNDO?</b>	<b>RESPONSABLE</b>
1. Instruir al personal de la Clínica Materno Infantil en el llenado correcto de las hojas de AIEPI. Y el manejo de las normas.	Reunión con el personal Médico para unificar criterios en el llenado de la hoja de AIEPI. Y la aplicación de las normas.	C.M.I.T.	ABRIL	Asociación de Médicos
2. Estudio de casos con el personal de la C.M.I.T.	Reunión bimestral con el personal de la C.M.I. para estudio de casos.	C.M.I.T.	Cada 2 meses a partir de abril	Director/ supervisor de la Red.

**Parte 2.1: Cambios Implementados:**

La siguiente tabla enlista varios tipos de cambios que los equipos de MCC a menudo introducen para mejorar la calidad de la atención brindada. Por cada objetivo de mejoramiento, por favor enliste todos los cambios que su equipo ha introducido dentro de cada categoría, independientemente si fue exitoso, eventual o no. Déjenos saber cuando el cambio fue iniciado y cuando terminó (si aplica). Después que Usted haya suficientemente evaluado el cambio, asegúrese de anotar si Usted piensa que fue efectivo. Si Usted tiene múltiples cambios para varios objetivos de mejoramiento, por favor agregue una tabla o pagina más.

**Objetivo de Mejoramiento:**

<b>I. Relacionado con los insumos</b>	<b>Cambios probados:</b> En el espacio abajo, enliste todos los cambios que Ustedes están Implementando para lograr su objetivo de mejoramiento. Escriba 1-2 oraciones para describir brevemente el cambio implementado.	<b>Fecha de inicio:</b> mes/día/año o	<b>Fecha de finalización:</b> mes/día/año	<b>Fue efectivo? (Si/No)</b> Logró el efecto deseado ?	<b>Comentarios:</b> Anote aquí cualquier evidencia que el cambio produjo; o razones ¿Por qué? no fue efectivo.
<b>A. Cambios para mejorar la disponibilidad y habilidades de los trabajadores de salud</b> (ej. capacitación, acompañamiento, supervisión, esfuerzos para mejorar actitudes o motivación)	A1. Reunion con el personal Medico Para unificar el llenado de la hoja de AIEPI. Y el manejo adecuado de las normas.  A2. Estudio de casos.  A3.				<b>A partir de abril</b>  <b>Cada 2 meses</b>
<b>B. Cambios para asegurar la disponibilidad de los insumos y materiales</b> (ej. medicinas, equipos, laboratorio exámenes, instrumentos médicos, ayudas de trabajo, formatos, etc.)	B1. Mantener los insumos necesarios  B2.  B3.	<b>Cada mes</b>			<b>Siempre ha habido abastecimiento de los insumos.</b>
<b>C. Otros cambios</b> (Si son diferentes a los cambios de arriba, decisiones gerenciales)	C1.  C2.				

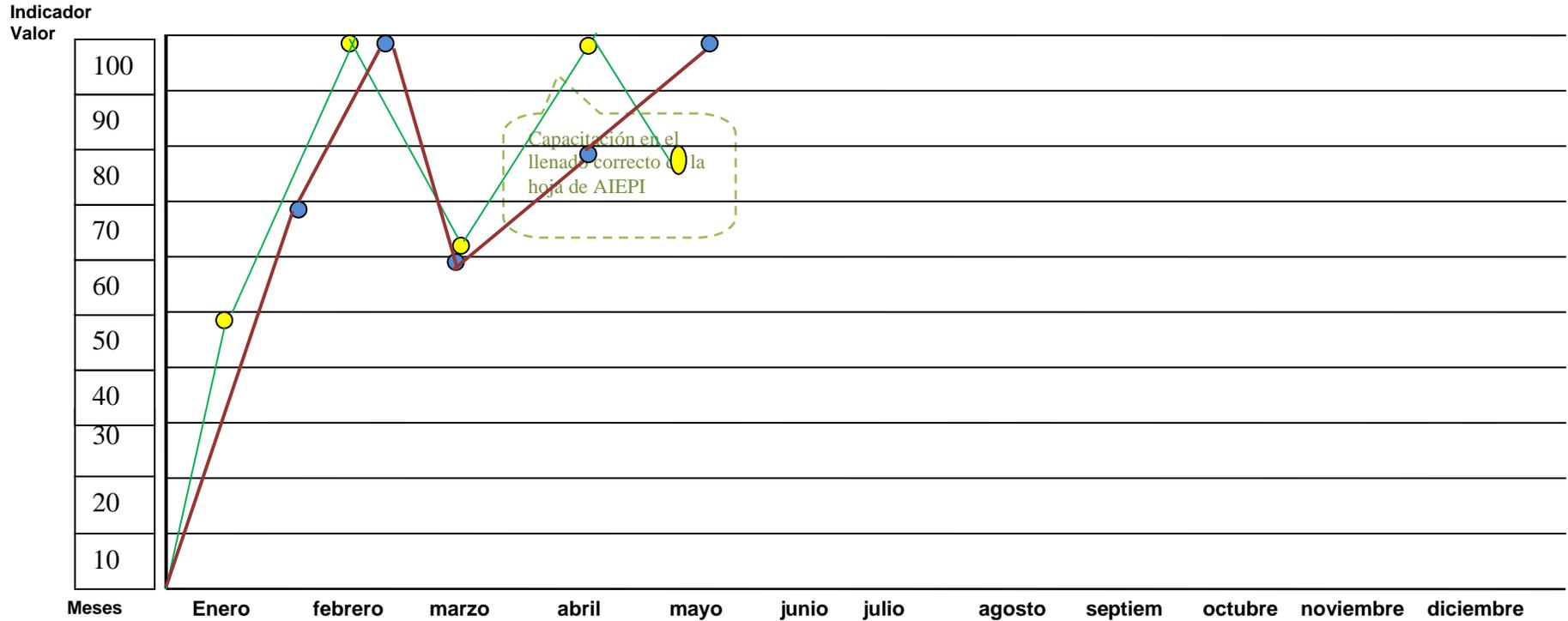
<b>II. Aplicado al proceso de atención</b>	<b>Cambios probados:</b> En el espacio abajo, enliste todos los cambios que Ustedes están Implementando para lograr su objetivo. Use 1-2 oraciones para describir en forma concreta el cambio implementado.	<b>Fecha de inicio:</b> mes/día/año	<b>Fecha de finalización:</b> mes/día/año	<b>¿Fue efectivo? (Si/No)</b> Logró el cambio el efecto deseado ?	<b>Comentarios:</b> Anote aquí cualquier evidencia que el cambio produjo; o razones ¿Por qué? no fue efectivo.
<b>D. Cambios a los contenidos clínicos de la atención</b> (ej. Normas, políticas, guías para servicios de parto, inclusive el uso de nuevos insumos, etc.)	D1. Leer y aplicar las norma cada caso evaluar segun la norma de AIEPI.  D2.  D3.  D4.	<b>MARZO</b>	<b>Dic.</b>	<b>Febrero</b>	
<b>E. Cambios en la organización de la atención o servicios de salud</b> (ej. Flujo del trabajo, Flujo de usuarios, organización de los servicios, tiempos, reducción de gastos, etc.)	E1.  E2.  E3.				
<b>C. Otros cambios</b> (Si son diferentes a los cambios de arriba, decisiones gerenciales)	F1.  F2.				

**Parte 3: Estudio – Resultados:** Por cada indicador (u objetivo de mejoramiento), use la grafica siguiente para documentar el impacto de los cambios probados durante el periodo. Asegúrese de describir los indicadores que ha usado, incluyendo el valor del numerador y denominador. También indique en la gráfica el tiempo en el cual se introdujeron los cambios y/o cuando terminaron. Por favor adjunte una grafica separada por cada indicador o grupo de indicadores.

**Nombre del indicador:** manejo de la diarrea y neumonías en < 5 años según normas de AIEPI

**Definición del numerador:** No. de niños <5 según diagnostico de diarrea y neumonías manejada de acuerdo a las normas

**Definición del denominador:** niños <5 años atendidos con el diagnostico de diarrea / neumonías en el periodo.



**Indicador #1: Diarrea** ●

Numerador	1	4	2	13	7								
Denominador	2	4	3	13	8								
%	50%	100%	67%	100%	88%								

**Indicador #2 : Neumonías** ●

Numerador	7	10	6	8	3								
Denominador	10	10	10	10	3								
%	70%	100%	60%	80%	100%								