

Formato Estándar para la Documentación de las intervenciones de Calidad

Diario de Documentación para Equipos de MCC

Introducción: Este formato ha sido desarrollado para servir de “diario” para que los EMCC puedan documentar regularmente todos los cambios que han probado durante el ciclo rápido de MCC, incluyendo el impacto de estos cambios que están medidos por cada uno de los indicadores seleccionados. Esta diario de documentación consta de 3 partes. En la primera parte, Ustedes deben documentar que están tratando de lograr y por qué. En la segunda parte, los cambios específicos implementados deberían ser descritos tal como su efectividad y las fechas en las cuales los cambios comenzaron y terminaron (si es aplicable). En la tercera parte, Ustedes pueden dar seguimiento al impacto de los cambios probados a través del monitoreo de indicadores con el transcurso del tiempo.

Por favor asegúrese de incluir todos los detalles como les sea posible. Al final del ciclo rápido de MCC, este diario puede servir como una base detallada de la cual se pueden compartir lecciones aprendidas y contribuir a la expansión del paquete de cambios otros Equipos. A continuación la “herramienta de síntesis” la cual brinda guía a los equipos de MCC, facilitadores y coordinadores en el análisis y compartimiento de sus experiencias.

Coordinador del EMCC: Santos Varela

Nombre de la Unidad de Salud: DELICIAS

Fecha de inicio: 1 DE FEBRERO 2010

Fecha de Finalización: 21 DICIEMBRE 2010

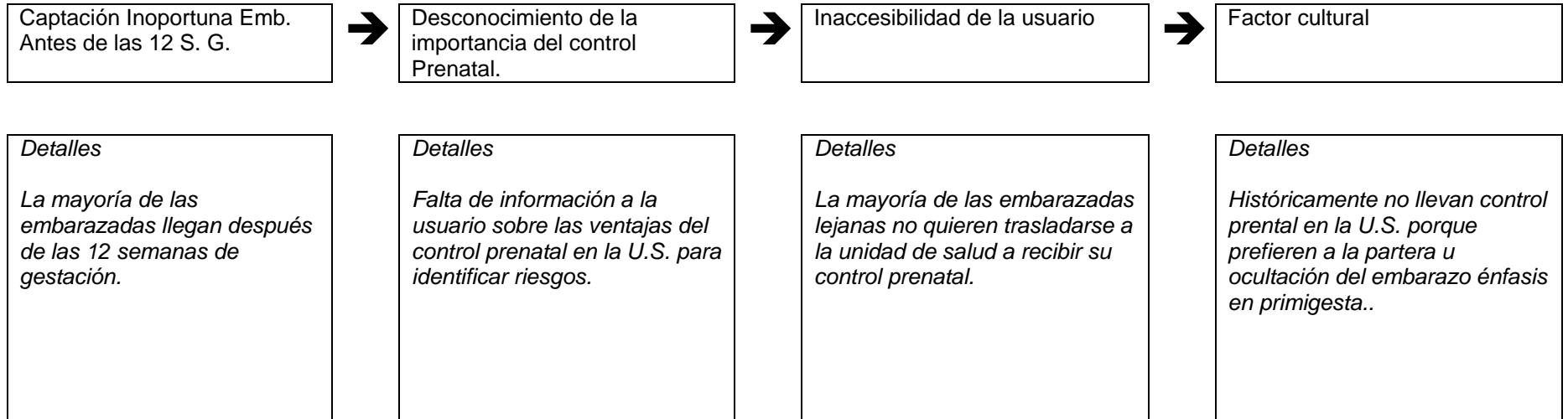
Parte 1.1: Plan – Objetivo de Mejoramiento: Al inicio de sus esfuerzos de MCC, por favor responda las siguientes preguntas:

Objetivo de Mejoramiento: (¿Qué estamos tratando de lograr?) 1. Lograr el cumplimiento de 85% en la captación de embarazadas nuevas, mensual y anual en la U.S. Delicias.	Nombre de los indicadores(s) que usarán para determinar si hay una mejora por cada objetivo correspondiente: % de embarazadas captadas en la U.S. de Delicias.	Construcción del indicador # de embarazadas captadas	Fuente Numerador Perfil epidemiológico ATA	Fuente denominador POA
		Numero de embarazadas esperadas en el periodo		
Objetivo de Mejoramiento: (¿Qué estamos tratando de lograr?) 2. Lograr un 85% de mujeres embarazadas antes de las 12 semanas cada mes en la US de Delicias,	Nombre de los indicadores(s) que usarán para determinar si hay una mejora por cada objetivo correspondiente: % de embarazadas antes de las 12 semanas en la U.S. Delicias.	Numero de embarazadas captadas antes de las 12 S. G. que llegaron a la U.S.	ATA	POA
		Total de embarazadas nuevas esperadas mensualmente según POA.	LISEM	META

1.2 Análisis del Proceso:

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

FLUJOGRAMA



1.3 Fallas del proceso (Descripción del Problema): Corta explicación de los retos que ha observado actualmente. ¿Qué diferencias hay entre el estándar de atención y en las practicas actuales?	Cambios propuestos (Ideas de cambio)
Poca promoción sobre el control de embarazo; para la captación Oportuna.	Mejorar promoción e información sobre la importancia del control Prenatal en las embarazadas, temprana y oportunamente.

1.4 MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE CICLOS RÁPIDOS:

IDEAS DE CAMBIO	ACTIVIDADES	¿DÓNDE?	¿CUÁNDO?	RESPONSABLE
Mejorar la promoción sobre la importancia del control prenatal en la U.S. oportunamente	Charlas educativas en la U.S. Y Paquete Básico.	U.S. Comunidad	Permanente	A/E Santos Varela Glenda Inestroza José Fabricio Rivera
	Colocación de rótulos visibles de control prenatal en el ambiente de la U.S.	Archivo Cesar Delicias	Permanente	A/E Santos Varela Glenda Inestroza José Fabricio Rivera

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:

I. Relacionado con los insumos	Cambios probados: 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.	Fecha de inicio: mes/día/año o	Fecha de finalización: mes/día/año	Fue efectivo? (Si/No) Logró el efecto deseado ?	Comentarios: Anote aquí cualquier evidencia que el cambio produjo; o razones ¿Por qué? no fue efectivo.
A. Cambios para mejorar la disponibilidad y habilidades de los trabajadores de salud (ej. capacitación, acompañamiento, supervisión, esfuerzos para mejorar actitudes o motivación)	A1. Capacitar y retroalimentar al personal Voluntario en Cada Reunión sobre la captación de embarazadas nuevas y oportunas. A2. . A3.	Febrero 2010	continuo		
B. Cambios para asegurar la disponibilidad de los insumos y materiales (ej. medicinas, equipos, laboratorio exámenes, instrumentos médicos, ayudas de trabajo, formatos, etc.)	B1. Darle seguimiento a todos los Club de Embarazadas B2. Establecer comunicacion con las mujeres en edad fértil para la vigilancia de su periodo menstrual y realizarse la prueba de embarazo si es candidata. B3. Disponer de un colchon de seguridad para pruebas de embarazo.	Febrero 2010	continuo		
C. Otros cambios (Si son diferentes a los cambios de arriba, decisiones gerenciales)	C1. C2.				

II. Aplicado al proceso de atención	Cambios probados: 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.	Fecha de inicio: mes/día/año o	Fecha de finalización: mes/día/año	¿Fue efectivo? (Si/No) Logró el cambio el efecto deseado ?	Comentarios: Anote aquí cualquier evidencia que el cambio produjo; o razones ¿Por qué? no fue efectivo.
D. Cambios a los contenidos clínicos de la atención (ej. Normas, políticas, guías para servicios de parto, inclusive el uso de nuevos insumos, etc.)	D1. D2. D3. D4.				
E. Cambios en la organización de la atención o servicios de salud (ej. Flujo del trabajo, Flujo de usuarios, organización de los servicios, tiempos, reducción de gastos, etc.)	E1. E2. E3.				
C. Otros cambios (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: Porcentaje de puérperas evaluadas según normas

Definición del numerador: Número de Puérperas evaluadas en forma completa y correcta, Definición del Numerador Puérperas atendidas en el mes

