

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: Hortensia Ávila

Nombre de la Unidad de Salud: CESAMO Santos Isolina Aguilar

Fecha de inicio: Febrero 2010

Fecha de finalización: Febrero 2011

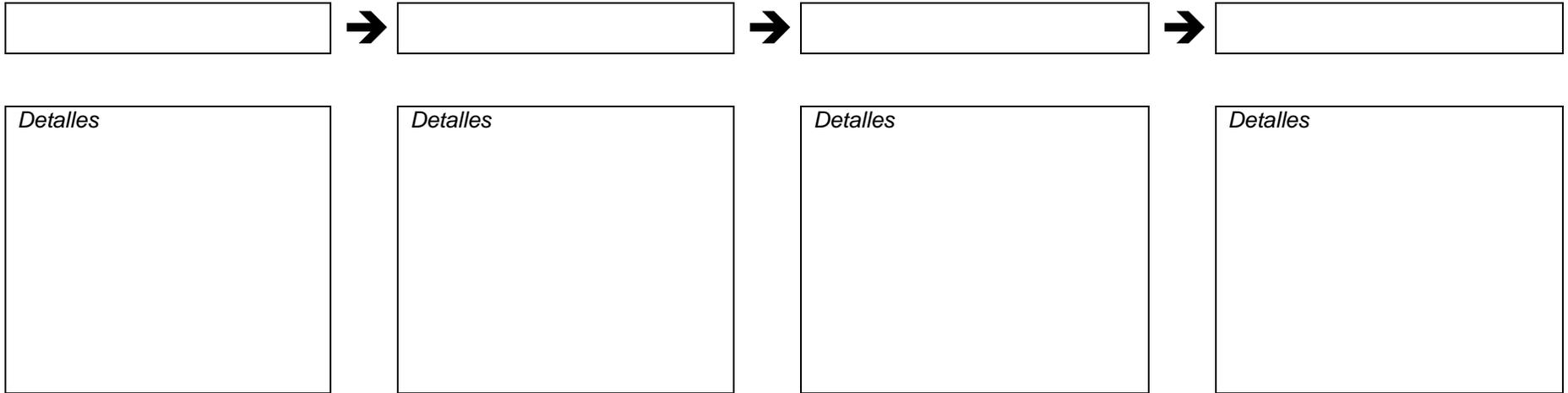
Parte 1.1: Plan – Objetivo de Mejoramiento: Al inicio de sus esfuerzos de MCC, por favor responda las siguientes preguntas:

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 de ATA
1. Reducir el embarazo en adolescentes de 68 a 50% a febrero del 2011 en el AGI CMO Taulabé.	1. Porcentaje embarazo en Adolescente	Numero de embarazo en adolescentes AGI Taulabé.	ATA AT2R	AT2R PERFIL nominador
		Total embarazadas captación AGI.	PERFIL	
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:	Numero de adolescentes que demandan método.	ATA AT2R	ATA AT2R
2. Aumentar cobertura de metodos de Planificacion Familiar en un 20% a febrero 2011 en el AGI CMO Taulabé	2. Porcentaje adolescentes utilizando metodos de planificación	Total de usuarios de Planificación Familiar.	PERFIL	PERFIL

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? Adolescente oculta vida sexual por temor a la represión.	Cambios propuestos (Ideas de cambio)
desconoce riesgo y consecuencias de temor vida sexual activa sin protección.	Formación de líderes adolescentes en las comunidades.
Limitados puestos de información para Planificación Familiar.	Implementación Clínica del Adolescente.
Desconoce el uso correcto, no tiene recursos para comprarlos.	Implementar y fortalecer puestos de Planificación Familiar
	Implementar componentes educativos coordinados con ONG

1.4 MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE CICLOS RÁPIDOS:

IDEAS DE CAMBIO	ACTIVIDADES	¿DÓNDE?	¿CUÁNDO?	RESPONSABLE
Implementación del componente Educativo.	Capacitación a estudiantes de último año Bachillerato Instituto Liberación.	Instituto Liberación	MARZO 2010	Dra. Iliana Rubí Dra. Violeta C. Hortecia Ávila.
	Capacitación a Promotores	MAFE	Marzo, Abril, mayo.	Dra. Iliana Rubí
	Formación de Líderes Adolescentes Comunitarios.	Aldeas	Abril - Julio	Estudiantes Inst. Liberación
Implementación nuevos puestos Comunitarios.	Selección Voluntarios Comunitarios	CESAMO Taulabé	Marzo	Promoción
	Capacitación de Voluntarios	MAFE	Abril	Directora de Red
Implementación clínica adolescente	Gestión MAFE	MAFE	Transcurso del año	Equipo Gestos

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: Reducir de 68 a 50% el embarazo en adolescentes a febrero 2011

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. Capacitación Promotores de MAFE A2. Capacitacion estudiantes del Inst. Liberacion A3. Capacitacion Clinica del Adolescente	Marzo 2010 Marzo 2010 Marzo 2010	Junio 2010 Abril 2010 Mayo 2010	Si	Se inicia fase de capacitación con duración de una semana a estudiantes de último año que reproducirán los talleres en las aldeas.
B. Cambios para asegurar la disponibilidad de los insumos y materiales (ej. medicinas, equipos, laboratorio exámenes, instrumentos médicos, ayudas de trabajo, formatos, etc.)	B1. Implementacion Puestos de Planificacion Familiar B2. Implementacion clinica del adolescente B3.	Junio 2010 Marzo 2010	 Febrero 2011	Si En negociación	Se realizo en Abril del año 2010
C. Otros cambios (Si son diferentes a los cambios de arriba, decisiones gerenciales)	C1. C2.				

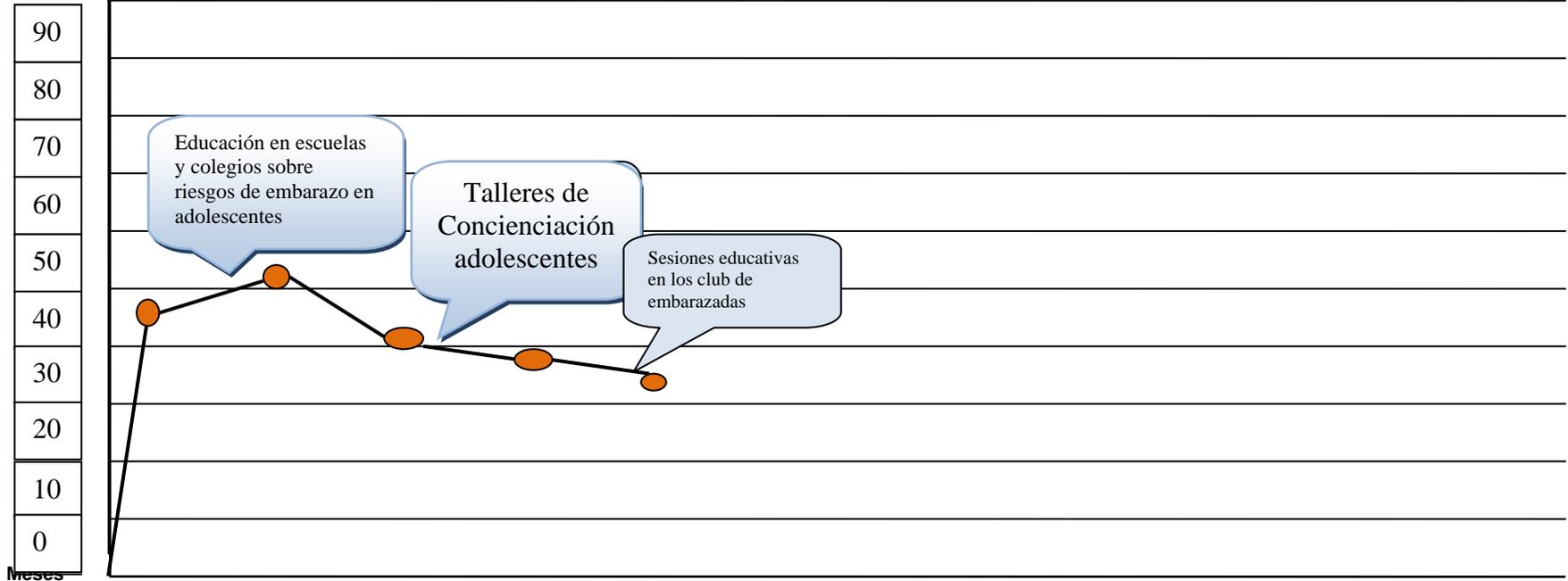
II. Aplicado al proceso de atención	Cambios probados: En el espacio abajo, enliste todos los cambios que Ustedes están Implementando para lograr su objetivo. Use 1-2 oraciones para describir en forma concreta el cambio implementado.	Fecha de inicio: mes/día/año	Fecha de finalización: mes/día/año	¿Fue 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: Embarazos en Adolescentes

Definición del numerador: _____ Definición del denominador: _____

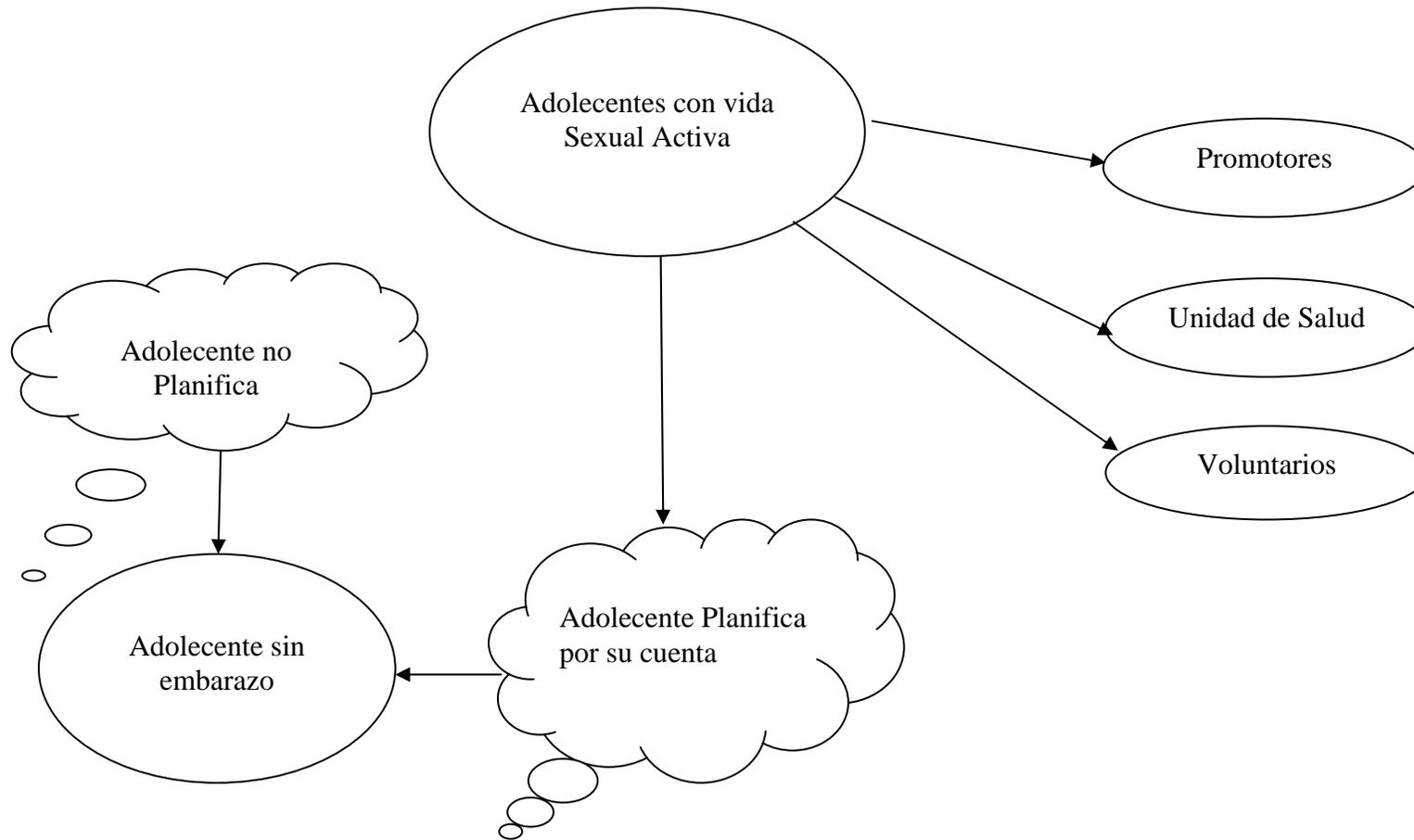
Indicador
Valor



Indicador #1:	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	22	19	10	13	13							64
Denominador	44	37	25	33	38							139
%	50%	51%	40%	39%	34%							46%

Indicador #2 :	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador												
Denominador												
%												

Flujograma Actual Reducción Porcentaje de embarazo en adolescente CMO Taulabé Febrero 2010 Febrero 2011



Flujograma de cambio reducción porcentaje de embarazo en adolescente CMO. Taulabé Febrero 2010 febrero 2011

