

# UNA MIRADA A LA ACREDITACIÓN: ESTANDARIZACIÓN DE REGISTROS



**Ximena Naranjo G**

Enfermera jefa de equipo Unidad de  
Hemodiálisis Red de Salud UC-Christus

Septiembre 2017



Red de Salud  
**UC** • **CHRISTUS**



# TEMARIO

Acreditación

Definición de registro

Características de los registros e implicancias ético-legales

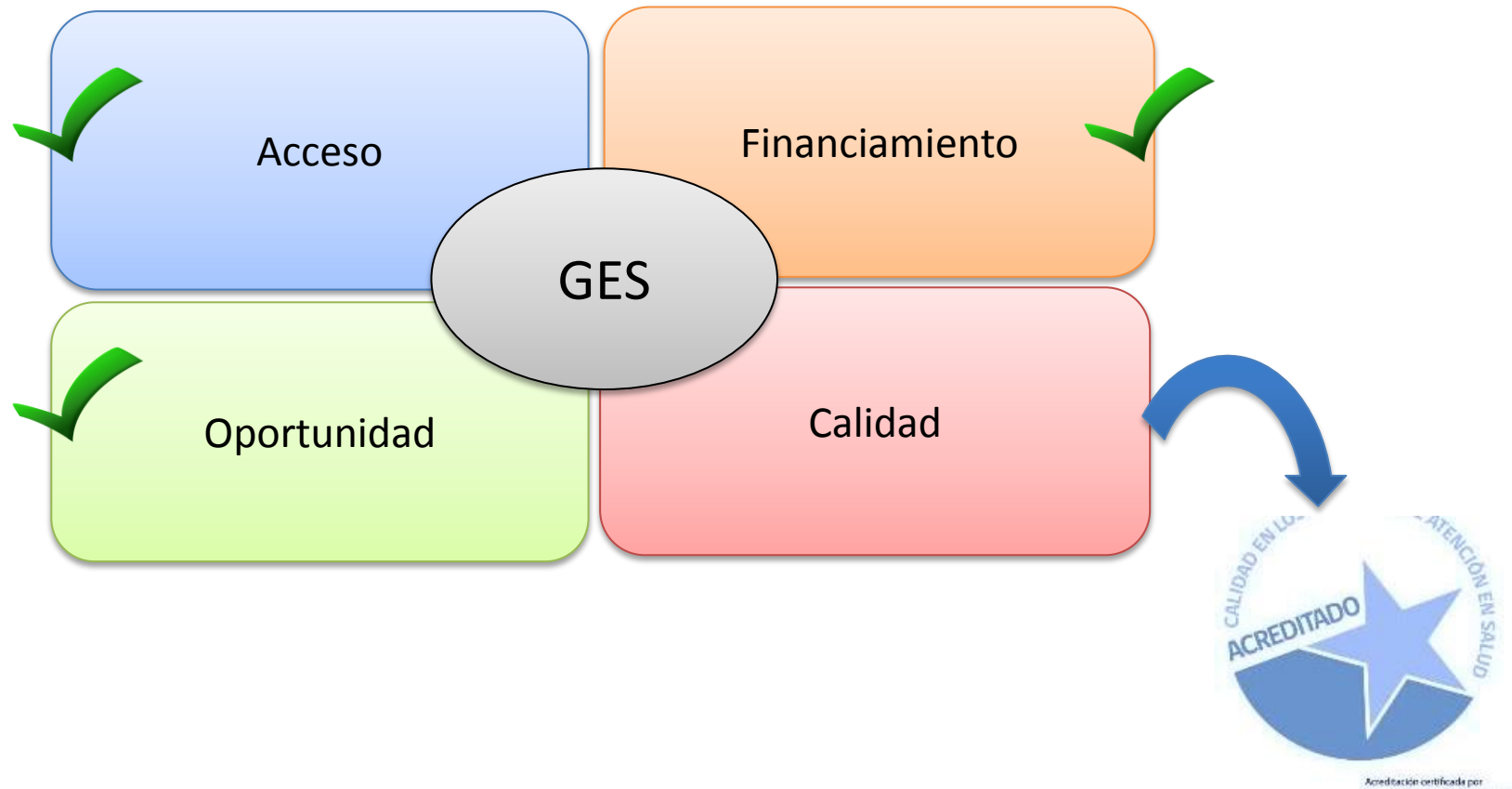
Definición de estándar y su utilidad en salud

Ambito: Registros para unidades de HD

Hojas de registros en Hemodiálisis



# REFORMA DE SALUD (2005)



# MARCO LEGAL

## ACCESO

Obligación de FONASA e Isapres de asegurar la entrega de las prestaciones garantizadas a todos sus beneficiarios.

## OPORTUNIDAD

Plazo máximo para la entrega de las prestaciones. Plazo fijado en horas, días o meses, según la prestación



# MARCO LEGAL

## PROTECCIÓN FINANCIERA

El pago que debe efectuar el afiliado por las prestaciones garantizadas está indexado a un arancel fijado por Decreto supremo

## CALIDAD

Las prestaciones garantizadas deben ser entregadas por un prestador de salud registrado y acreditado en la Superintendencia de Salud



# ¿QUÉ ES LA ACREDITACIÓN?

Es un proceso de evaluación externa de la organización, que determina si ésta, cumple con los estándares y requisitos diseñados para mejorar la calidad y seguridad de la atención



“Da fe” que la organización realiza en forma permanente actividades para mejorar sus procesos y resultados y que efectivamente puede demostrar que los mejora.

Acreditación certificada por  
SUPERINTENDENCIA  
DE SALUD



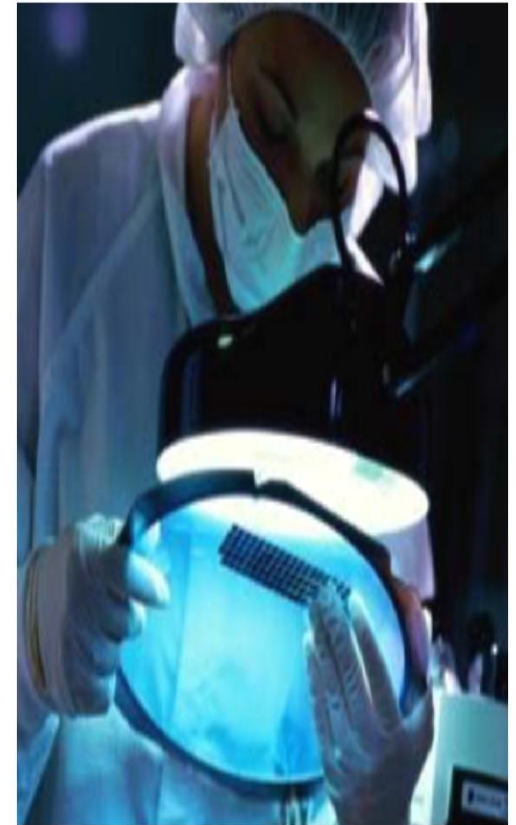
Red de Salud  
UC • CHRISTUS



# CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE LA ACREDITACIÓN?

Garantizar un entorno seguro a los pacientes

Trabajo sistemático para la reducción de riesgos asociados a la atención de los pacientes



# PROCESO DE ACREDITACIÓN

- ¿Es obligatorio acreditarse?

Hasta ahora es voluntario. Sin embargo, cuando entre en vigencia la Garantía Explícita de Calidad del Régimen de Garantías Explícitas en Salud (GES), el prestador que quiera otorgar estas prestaciones deberá estar obligatoriamente acreditado.

- Fecha de entrada en vigencia:

Atención abierta:

–Centros de diálisis: 1 Julio 2018





# ÁMBITOS A SER EVALUADOS

1. Respeto a la Dignidad del paciente

2. Gestión de la Calidad

3. Gestión Clínica

4. Acceso, oportunidad y continuidad de la atención

5. Competencias del recurso humano

6. Registros

7. Seguridad del Equipamiento

8. Seguridad de las Instalaciones

9. Servicios de Apoyo



Red de Salud  
UC • CHRISTUS



# DEFINICIÓN DE REGISTROS EN SALUD

Es un medio de comunicación entre el equipo de salud y se destaca la oportunidad de los componentes del equipo de asumir un cuidado continuo seguro y de calidad



Es una herramienta que permite guiar el trabajo, ya que facilita chequear lo que se ha hecho



# CARACTERÍSTICAS DE LOS REGISTROS

OBJETIVOS

CONFIABLES

NO UTILIZAR ABREVIATURAS O SÍMBOLOS

USAR ORTOGRAFÍA CORRECTA

CONCISOS

ACTUALIZADOS

ORDENADOS

CONFIDENCIALES

NO USAR CORRECTOR

NO DEJAR ESPACIO ENTRE REGISTROS



# IMPORTANCIA DE LOS REGISTROS EN SALUD

**EQUIPO DE SALUD:** Facilita la toma de decisiones se utiliza gran cantidad de información de los distintos actores que interactúan con el paciente

**PACIENTE:** Apoya, mantiene y mejora la calidad de la atención clínica

**ENFERMERÍA:** Permite evaluar la calidad y continuidad de la atención; identificar personal a cargo de un paciente determinado

Identificar eventos adversos; supervisar procesos asistenciales

**EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN**



# PRINCIPIOS ÉTICOS FUNDAMENTALES

- Responsabilidad moral de proteger a los pacientes de practicas ilegales, incompetentes o deshonestas
- Responsabilidad sobre nuestra competencia
- Responsabilidad moral de contribuir al desarrollo de la profesión



# REGISTROS EN SALUD: CONSIDERACIONES ÉTICO LEGALES

- Derecho a la intimidad y con ello a la confidencialidad y el secreto profesional ,que debemos analizar a la luz de del respeto a la dignidad humana y defensa de la intimidad  
(Ley 20,584)
- Se considera el registro una fuente para la investigación y por tanto necesario para satisfacer el principio de contribuir al desarrollo de la profesión

**“ Lo que está escrito, está hecho y lo que está hecho es la única evidencia de lo que hacemos”**



# REGISTROS EN SALUD: CONSIDERACIONES ÉTICO LEGALES

- Es imperativo legal cumplir para evitar implicaciones en procesos civiles y penales. En los registros se pueden encontrar los siguientes problemas:
  - Omisión de procesos o atención
  - Datos contradictorios
  - Datos incompletos
  - Alteraciones de registros



# QUE ES UN ESTÁNDAR?

- Norma, patrón modelo, pauta , regla o protocolo regulado, para facilitar la interoperabilidad y/o integración.
- Reúne los requisitos mínimos para el cumplimiento de un proceso institucional
- Se utilizan como guías para evaluar el funcionamiento y alcanzar el mejoramiento continuo



# UTILIDAD DEL ESTÁNDAR EN SALUD

- Definen reglas que permiten intercambiar la información de las personas con el fin de mejorar el cuidado de su salud
- Deben ser establecidos con fin de contar con una referencia



# UTILIDAD DEL ESTÁNDAR EN SALUD

- Son necesarios para que las cosas funcionen de manera mas fácil
- Requisito indispensable para la integración de los diferentes agentes que participan en el sector, más aún con el funcionamiento en red es un eje estratégico en la reforma





DIGA LO  
QUE HACE



ESCRÍBALO



HAGA LO  
QUE DICE  
QUE HACE

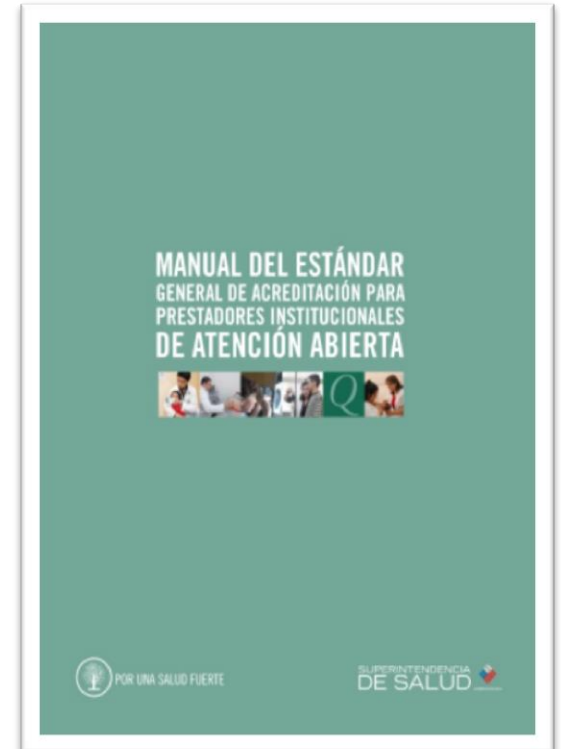
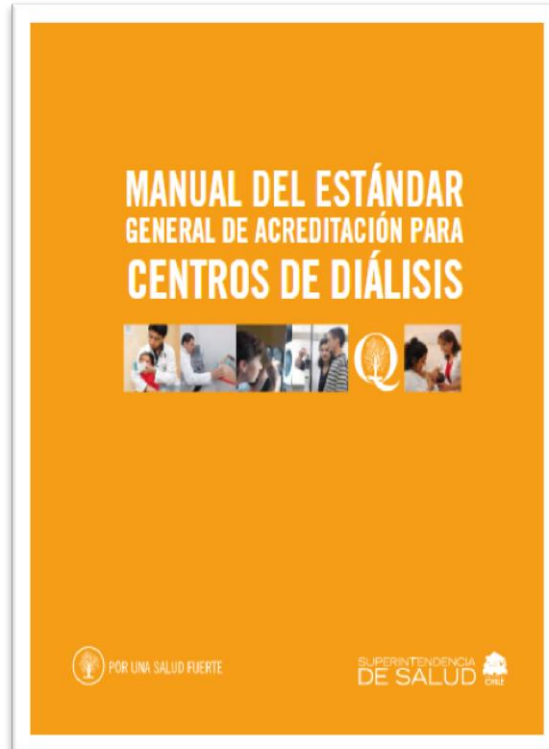
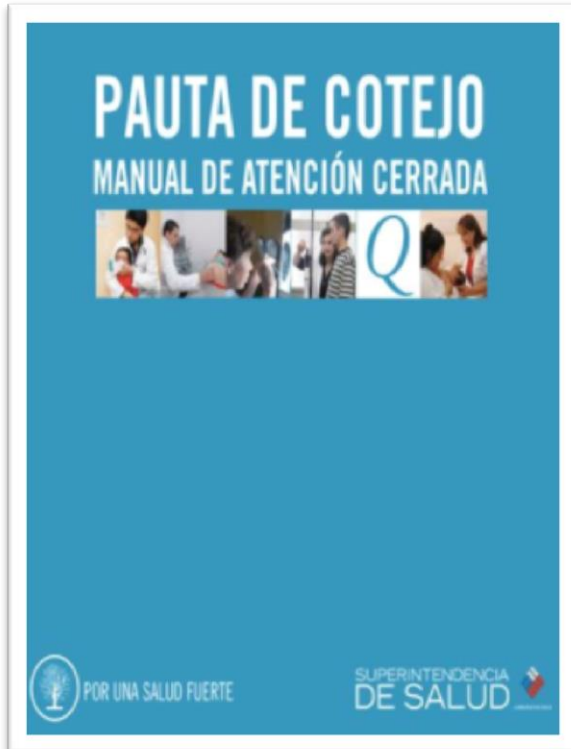
ACREDITACIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS



# MANUALES DE ACREDITACIÓN



## REGISTROS (REG)

El prestador institucional cuenta con un sistema estandarizado de registro de datos clínicos y administrativos de los pacientes.

### REG 1.1

#### Componente REG-1

El prestador institucional utiliza un sistema formal de ficha clínica.

#### Característica

El prestador institucional cuenta con ficha clínica única.

#### Verificador

Sistema de ficha clínica.

CÓDIGO CARACTERÍSTICA	UMBRAL DE CUMPLIMIENTO	VERIFICADORES	PUNTOS DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
REG-1.1	Cumple: 100%	<b>Elementos Medibles REG-1.1</b>  Se describe en un documento de carácter institucional la existencia de ficha clínica única y su manejo.  Se constata la existencia de ficha clínica única.	<b>Dirección o gerencia del prestador</b>	<div data-bbox="1058 753 1868 1058" style="border: 1px solid black; background-color: #e6f2ff; padding: 10px;">La información contenida en la ficha clínica será considerada dato sensible de conformidad con lo establecido en el artículo 2° , letra g de la ley 19.628</div>



## REGISTROS (REG)

El prestador institucional cuenta con un sistema estandarizado de registro de datos clínicos y administrativos de los pacientes.

### REG 1.2

#### Característica

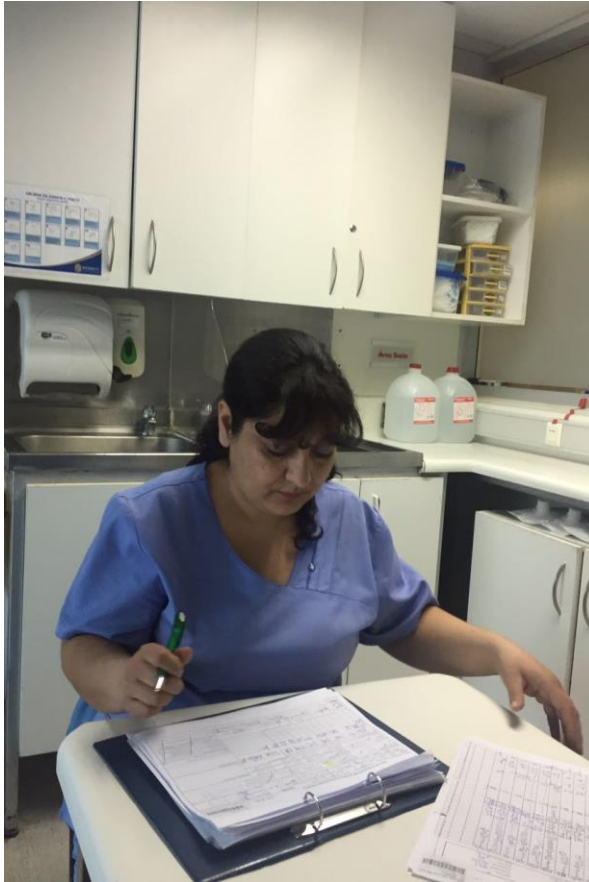
El prestador institucional cuenta con un sistema estandarizado de registros clínicos.


#### Verificador

Registros clínicos

CÓDIGO CARACTERÍSTICA	UMBRAL DE CUMPLIMIENTO	VERIFICADORES	PUNTOS DE VERIFICACIÓN		OBSERVACIONES
REG-1.2	Cumple: $\geq 75\%$	<b>Elementos Medibles REG-1.2</b>  Se describe en documento de carácter institucional las características de los registros clínicos que contempla: <ul style="list-style-type: none"><li>- Responsables del llenado y contenidos mínimos a llenar por cada registro.</li><li>- Legibilidad.</li></ul> Debe incluir al menos los registros de: <ul style="list-style-type: none"><li>- Hoja diaria del uso y residuo del filtro mayor.</li><li>- Hoja de enfermería (peso inicial, peso seco post tratamiento, tiempo de diálisis).</li><li>- Evolución médica de los pacientes, que incluye plan terapéutico.</li></ul>	<b>Dirección o gerencia del prestador</b>		
		Se ha definido indicador y umbral de cumplimiento.			
		Existe constancia de que se ha realizado la evaluación periódica.			
		Se constata legibilidad y contenidos mínimos de: hoja de enfermería.			







**HOJA DE CUIDADOS DE PACIENTES EN DIÁLISIS CRÓNICA**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Monitor: <input type="checkbox"/> Regularmente <input type="checkbox"/> Intermitente <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Conductividad <input type="checkbox"/> OB		Filtro: <input type="checkbox"/> Línea Arterial <input type="checkbox"/> T. art. <input type="checkbox"/> T. ven.		Peso Anterior: _____ Peso Seco: _____ DIF. Peso Seco: _____ Peso Ingreso: _____ Peso: _____ Peso Egreso: _____		<b>Signos Vitales</b> Frec. cardíaca: _____ Frec. Diálica: _____ Font. lavada: _____ Aspecto físico: _____							
Evaluación Pre-Hemodialisis: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Presencia de sangramiento: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Lugar: _____		Placa de Seguridad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 1- Identificación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 2- Cianosis: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 3- Verificación circuito: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		A- Test de concentración de desinfectantes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No B- Test de residuo de desinfectantes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		C- Test de permeabilidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No D- Test de integridad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No E- Test de flujo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
Aliento conservado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Presencia de dolor: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Signos de infección: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Anemia: <input type="checkbox"/> Débil <input type="checkbox"/> Asintomático		Inquieto sintomático etapa 3 y 4: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Dificultad en Camaración: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
Paciente Ambulatorio: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Pto. Hospitalizado, lugar: _____		Hematocrito o hematoma: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Longitud insuficiente < 5cm: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Pr. venosa dinámica > 150 mmHg: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Cálculo / Mito / Insuficiente: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
<b>Control de Signos Vitales (CSV)</b>				<b>Revolución enfermería:</b>									
Hora	Pr. Art.	F.C.	EVA	OB	OB afectos	Conduct.	P (H)	P (V)	PTM	UFH	UFR		
<b>Indicaciones médicas:</b>													
Calcio IV <input type="checkbox"/> EPO IV <input type="checkbox"/> EPO SC <input type="checkbox"/> Fierro IV <input type="checkbox"/> Otro: _____ Via ADW: _____													
<b>Valoración de riesgo de caídas:</b> Edad: > 75 años (1) <input type="checkbox"/> Comorbilidades / Agitación (2) <input type="checkbox"/> Caídas previas (últimos 3 meses) <input type="checkbox"/> Hipotensión Sintomática durante Hemodiálisis (3) <input type="checkbox"/> Causal Hemodialisis (3) <input type="checkbox"/> PAnt. > 180/100 o < 80/50 mmHg (Pr. Ar. > 120) (3) <input type="checkbox"/> ↓ agudeza visual (3) <input type="checkbox"/> Paciente Hospitalizado (4) <input type="checkbox"/> Mar. no inestable (3) <input type="checkbox"/> Bajo Riesgo <input type="checkbox"/> Mediano riesgo <input type="checkbox"/> Alto Riesgo <input type="checkbox"/>													
Sin complicación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Hipotensión: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Hipertensión: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Cambios: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Razonamiento: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Cefalea: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Arritmia / Tipo: _____ Otros: _____	
Conexión: <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Aux. Enf. <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> OT real <input type="checkbox"/> Uf programado <input type="checkbox"/> Uf real <input type="checkbox"/>		Desconexión: <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Aux. Enf. <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/>		Test de Resistencia: <input type="checkbox"/> P. IV <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Test de Concentración: <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/>		Medidas de prevención de caídas: <input type="checkbox"/> Asesor <input type="checkbox"/> Señalar <input type="checkbox"/>		Nombre: _____ Firma: _____		<b>Comentarios:</b>			

14 670 - 05/2008 (PC)

# HOJA DE ENFERMERÍA

Nombre:

RUT:

**EXÁMENES E INDICACIONES AÑO 2017**

Exámenes/Mes	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.
Hemoglobina												
Ferritina												
Sat. Transf. %												
BUN Pre												
BUN Post												
KTV Eq/Daugir.												
Creatininemia												
Sodio												
Potasio												
Calcemia												
Fosfemia												
F. Alcalinas												
PTH												
Bicarbonato												
GPT												
GOT												
Albumina												
HbsAg												
HCV												
HIV												
<b>Hemodiálisis:</b>												
Filtro												
QB												
QT												
K+/Ca+												
Sodio												
Bicarbonato												
Acceso Vascular												
Agujas AV												
Heparina I/M												
Peso Seco												
<b>Medicamentos:</b>												
EPO												
Fierro												
Ac. Fólico 5mg												
Vit. Comp. B												
Médico												

		EVOLUCIÓN MÉDICA MENSUAL		ETIQUETA
		Hemodiálisis Lira 85		
MES/AÑO				
FECHA	EVOLUCIÓN	MÉDICO		

EXAMENES MENSUALES Y EVOLUCIÓN MÉDICA





**REGISTROS (REG)**

El prestador institucional cuenta con un sistema estandarizado de registro de datos clínicos y administrativos de los pacientes.

**REG 1.3**

**Característica**

El prestador institucional entrega al paciente por escrito información relevante sobre las prestaciones realizadas e indicaciones de seguimiento.

**Verificador**

Informes de prestaciones

CÓDIGO CARACTERÍSTICA	UMBRAL DE CUMPLIMIENTO	VERIFICADORES	PUNTOS DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
REG-1.3	Cumple: 100%	<p><b>Elementos Medibles REG-1.3</b></p> <p>Se describe en un documento de carácter institucional los informes que deben ser entregados al paciente respecto a las prestaciones realizadas en al menos las siguientes oportunidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambio permanente o transitorio de prestador.</li> </ul> <p>Se describe además los contenidos mínimos de los informes a entregar, los que deben incluir: diagnóstico, tratamiento actual y condiciones clínicas al momento del traslado e indicaciones.</p> <p>Y se han designado responsables de su aplicación.</p> <p>Se constata copia de informe de prestaciones de pacientes que han cambiado de prestador en el último año.</p>	<p>Dirección o gerencia del prestador</p>	<p>Informes de prestaciones deben contener suficiente información que permita la continuidad del manejo. Los informes emitidos deben ser custodiados como información sensible.</p>



### INFORME MEDICO

#### 1. ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Previsión:

RUT:

Ingreso a HD:

Ingreso a HD UC-CHRISTUS:

Domicilio:

#### 2. DIAGNOSTICOS:

- 
- 
- 
- 
- 
- 

#### 3. PARAMETROS DE DIALISIS

Filtro:		Na:	
Bicarbonato:		K:	
Ca:		Heparina: Inicial: UI	Heparina: Mantención: UI
Qb:		Qt:	

Peso seco estimado: Kg.

Acceso Vascular:

Trocares: Arterial

Venoso:

Comentarios:

#### 4. EXAMENES DEL ULTIMO MES

Hemoglobina:	Ferritina:
Porcentaje saturación transferrina:	KTV equilibrado:
Calcio:	Fósforo:
BUN: Pre:	BUN: Post:
Bicarbonato:	Creatinina:
Fosfatasa Alcalinas:	PTH:
SGOT:	GPT:
Antígenos:	

### INFORME DE TRASLADO DE ENFERMERÍA (Tránsitos)

#### 1. Información del paciente

Nombre:

RUT:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Teléfono:

Previsión:

FONASA

ISAPRE

Particular \_\_\_\_\_

Inicio HD:

Periodo vacaciones:

#### 2. Historial acceso vascular

FAV: Ubicación:

Nativa

Protésica

Trocar N°:

Funcionalidad:

CATETER: Ubicación:

Transitorio:

Tunelizado:

Fecha de última curación:

Heparinización de ramas: Arterial:

ml.

Venoso:

ml

Conexión:

Funcionalidad:

#### 3. Diagnósticos

- 
- 
- 
- 
- 
- 

#### 4. Indicaciones de tratamiento dialítico

Parámetros de Diálisis		Heparina	
Qb:	Qt:	Qd:	Inicio: UI
		Mantención: UI	
Composición del Dializado			
Na:	K:	Ca:	Bicarbonato:
Peso seco estimado: kg.			
Complicaciones:			

## INFORME MÉDICO – INFORME DE ENFERMERÍA

# CONCLUSIONES

- La acreditación en salud debe ser considerada una herramienta que define los estándares mínimos de calidad, no como un fin en si mismo.
- No olvidar que, tanto la seguridad como la calidad, deben ser incorporadas en todos los quehaceres de nuestro trabajo.





Adelante !!



Red de Salud  
**UC** • CHRISTUS

