

Controversias en las publicaciones de los de Indicadores de IAAS

Erika Espinoza Lizana
EU CIAAS

La calidad no es un tema nuevo ya que desde los tiempos de los jefes tribales, reyes y faraones han existido los argumentos y parámetros sobre calidad.

El Código de Hammurabi (1752 a. C.), declaraba:

“Si un albañil construye una casa para un hombre, y su trabajo no es fuerte y la casa se derrumba matando a su dueño, el albañil será condenado a muerte”.



Los inspectores fenicios, cortaban la mano a quien hacía un producto defectuoso, aceptaban o rechazaban los productos y ponían en vigor las especificaciones gubernamentales.

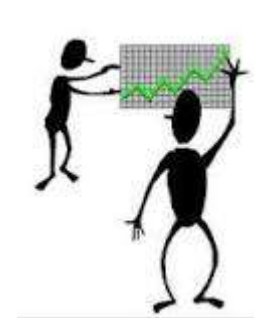
Alrededor del año 1450 a. C., los inspectores egipcios comprobaban las medidas de los bloques de piedra con un pedazo de cordel.

Los mayas también usaron este método.

La mayoría de las civilizaciones antiguas daban gran importancia a la equidad en los negocios y cómo resolver las quejas, aún cuando esto implicara condenar al responsable a la muerte, la tortura o la mutilación y aniquilación.



-
- ▶ En el área de Salud uno de los primeros indicadores que se evaluó y por los que se trabaja activamente en la actualidad son las IAAS.
 - ▶ Las IAAS son un gran problema de salud pública.
 - ▶ La Epidemiología estudio que nos otorga la información de la dinámica de ocurrencia, distribución y determinantes de eventos asociados a la salud en poblaciones específicas.



-
- ▶ Los factores que influyen en el desarrollo de las IAAS son
 - ▶ Propios del huésped. Características propias del paciente o tipo de paciente, población de riesgo.
 - ▶ Propios de la atención. Cultura, procesos de atención recursos, compromiso en la atención de los pacientes
 - ▶ Propios del ambiente. En que area de atyención estamos otorgando los servicios, Domicilio, consultorio, hospital u o clínica.

Por ende las realidades sanitarias podrian ser similares pero no iguales.



-
- ▶ La evaluación de la calidad comprende aquellas actividades realizadas por una empresa, institución u organización en general, para conocer la calidad en ésta. Supervisa las actividades del control de calidad. A veces se define como "el control del control de calidad".
 - ▶ Habitualmente se utilizan modelos de calidad o referenciales, que permiten estandarizar el proceso de la evaluación y sus resultados, y por ello comparar.
-



▶ El Ministerio en relación a las IAAS estableció estándares .

Indicadores Nacionales de IAAS , entregados anualmente por MINSAL , Percentil 75.


Cuya finalidad es pretender establecer limites como aceptables en el ambito de las IAAS.



Comparaciones, ¿Por qué? ¿para que?

- ▶ Cuando creamos indicadores es por que pretendemos realizar mejoras institucionales, nos comparamos a lo largo del tiempo con nosotros mismos. Y según los resultados realizamos programas de intervención, cuya unica finalidad es mejorar la atención hacia nuestros usuarios o clientes.
- ▶ No olvidar el fin es el cliente.



-
- ▶ Cuando nuestra realidad se quiere comparar con otros Centros es por que quiero visualizar como estoy con el entorno en relación a otras instituciones similares a la nuestra.
 - ▶ Esto no necesariamente refleja que este mejor o peor, sino que queremos a través de la experiencia de otros ver que podemos entregar o recibir para mejorar nuestros Indicadores.
-
- 

Publicar

- ▶ Ley de derechos y deberes de los pacientes.
- ▶ Ley de transparencia.



Finalidad de la publicación

- ▶ No perder el objetivo final que todos sabemos es el cliente.
- ▶ Deseo publicar porque quiero vender un producto? O deseo... Crear un ambiente de seguridad, confianza.
- ▶ Se debe publicar, para lograr con alturas de mira que estoy trabajando no para sentirme que soy lo mejor sino para determinar si me falta algo por mejorar.
- ▶ Porque cuando mis indicadores tienden a cero me tengo que preocupar, la vigilancia sera la adecuada estaré realizando diagnósticos claros y objetivos, estoy buscando en la población que corresponde y plantearme finalmente como se puede objetivar más aún mi vigilancia, a lo mejor esto esta superado y existen otras areas en las cuales no se que ocurre.



Conclusiones

- ▶ Los usuarios tienen derecho a saber, lo real no lo conveniente, por que hay algo que no se compra en el mercado y es la confianza.
- ▶ La confianza no es una herramienta que uso a mi favor, la confianza es un valor intransable, que es inherente al ser humano, es parte de la etica y la moral de las personas que trabajamos en salud.
- ▶ Los usuarios del sector salud vienen con alteraciones de las necesidades básicas, son las personas más vulnerables que dependen de nosotros, y que nos entregan su confianza no por un valor economico sino por que ellos tienen la seguridad de que lo que haremos estara bien.



Gracias

