



DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE CALIDAD EN SALUD
PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD
INFORME TRIMESTRAL DE AVANCE TÉCNICO DE LOS PROYECTOS DE CAPACITACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA: Jalisco

NOMBRE DEL PROYECTO: Curso: Seguridad y efectividad clínica basada en evidencia para el manejo integral y multidisciplinario del paciente con diabetes tipo II
TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA EN PROYECTO: Mejora de la Calidad en la Atención al paciente con Síndrome metabólico

TIPO DE EVENTO: CURSO ()
MODALIDAD: PRESENCIAL (X)

TALLER (X)
A DISTANCIA ()

DIPLOMADO ()
MIXTA ()

OTRO _____

NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS:
NÚMERO DE UNIDADES MÉDICAS IMPACTADAS (ANEXAR RELACIÓN DE UNIDADES)

DIRECTAMENTE:
DIRECTAMENTE:

| |
|----|
| 70 |
| 30 |

POR RÉPLICA:
POR RÉPLICA:

| |
|---|
| 0 |
| 0 |

TRIMESTRE: 1) _____
2) _____

3) ENERO-MARZO
4) _____

FT-PC-2016

0202062000

| DESCRIPCIÓN DE LAS METAS: | NOMBRE DE LOS INDICADORES: | METODO DE CÁLCULO | MEDICIÓN BASAL: | META PROGRAMADA AL TRIMESTRE: | AVANCE AL TRIMESTRE: | |
|---|---|--|-----------------|-------------------------------|----------------------|--|
| | | | | | META ALCANZADA | % DE CUMPLIMIENTO EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA |
| Mejorar en 20 puntos porcentuales el diagnóstico correcto de DM12 con criterios y pruebas recomendadas por la guía de práctica clínica SS-093-08. | Porcentaje de pacientes que para la determinación de su diagnóstico de DM12 se utilizaron los criterios y pruebas recomendadas por la guía de práctica clínica SS-093-08. | Número pacientes que para la determinación de su diagnóstico de DM12 se utilizaron los criterios y pruebas recomendadas por la guía de práctica clínica SS-093-08 / Total de pacientes con diagnóstico de DM12 atendidos X 100 | 65 | 80% | 0% | 0.00% |
| Incrementar 15 puntos porcentuales la satisfacción de los pacientes diabéticos en relación con la atención recibida. | Porcentaje satisfacción de los pacientes diabéticos en relación con la atención recibida. | Número de pacientes diabéticos satisfechos en relación con la atención recibida / Total de pacientes diabéticos encuestados X 100 | 80 | 75% | 0% | 0.00% |

| Mejorar en 10 puntos la adición de metformina (o prediabeteles, obesos o con riesgo de desarrollo de lazoildineonas para moderado a alto de desarrollo de jóvenes) en el manejo de DMT2 que se adicione metformina a su tratamiento farmacológico (o metformina a su tratamiento farmacológico para jóvenes), obesos o con riesgo moderado a alto de desarrollo de DMT2. | Porcentaje de pacientes con prediabeteles, obesos o con riesgo moderado a alto de desarrollo de DMT2 que se adicione metformina a su tratamiento farmacológico / Total de pacientes con prediabeteles, obesos o con riesgo moderado a alto de desarrollo de DMT2. | Número de pacientes con prediabeteles, obesos o con riesgo moderado a alto de desarrollo de DMT2 que se adicione metformina a su tratamiento farmacológico / Total de pacientes con DMT2 / Total de centros de salud que acudieron al curso de capacitación X 100 | 0 | 75% | 100% | 100 |
|---|---|---|---|-----|------|-----|
| Actualización de protocolos para la atención del paciente con DMT2, con recomendaciones de atención de pacientes con DMT2 de mayor fuerza de la Guía de Práctica Clínica SS-093-08. <td>Porcentaje de unidades de atención que cuentan con protocolos actualizados para la atención de pacientes con DMT2</td> <td>Número de centros de salud que acudieron al curso de capacitación que actualizaron el protocolo de atención de pacientes con DMT2 / Total de centros de salud que acudieron al curso de capacitación X 100</td> <td>0</td> <td>75%</td> <td>100%</td> <td>100</td> | Porcentaje de unidades de atención que cuentan con protocolos actualizados para la atención de pacientes con DMT2 | Número de centros de salud que acudieron al curso de capacitación que actualizaron el protocolo de atención de pacientes con DMT2 / Total de centros de salud que acudieron al curso de capacitación X 100 | 0 | 75% | 100% | 100 |

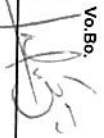
Resultados a obtener:

| 1 Se mejora el diagnóstico correcto de DMT2 con criterios y pruebas recomendadas por la guía de práctica clínica SS-093-08. | 0 | % DE AVANCE | 0 | OBSERVACIONES** Actualmente en proceso de revisión de los resultados obtenidos en cada centro de salud que participa en el proyecto a partir de la actualización de protocolo. |
|---|------|-------------|------|--|
| 2 Se incrementa la satisfacción de los pacientes diabéticos en relación con la atención recibida, lo que se refleja en su permanencia en los Grupos de Ayuda Mutua y en la consistencia del cumplimiento de sus citas de control. | 0 | 0 | 0 | |
| 3 Se previene la aparición de DMT2 (reducción de la incidencia) en pacientes con prediabeteles, obesos o con riesgo moderado a alto de desarrollo de DMT2. | 0 | 0 | 100% | |
| 4 Los Centros de Salud cuentan con protocolos actualizados para la atención del paciente con DMT2, que particularmente ayudan a sistematizar la revisión de pies en los pacientes. | 100% | 100% | 100% | |

** Es requisito indispensable especificar en la columna de observaciones, las causas del grado de avance reportado

| ACUERDOS Y/O COMPROMISOS DE METAS E INDICADORES NO ALCANZADOS EN EL TRIMESTRE | | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|-----------------------|
| Revisión de diagnósticos de paciente diabéticos en los centros de salud participantes | | Dr. Estatal del programa de salud del adulto y del anciano, en el que se incluye | Siguiente trimestre |
| Revisión de resultados de satisfacción de pacientes en los centros de salud participantes | | Gestores de calidad y encargados de programa en las Jurisdicciones Sanitarias | Siguiente trimestre |
| Revisión de casos en centros de salud participantes | | Gestores de calidad y encargados de programa en las Jurisdicciones Sanitarias | Siguiente trimestre |

* Deberá anexar a este informe el avance del cronograma de la implementación del proyecto, el cual fue incluido en la descripción detallada del proyecto.

Vo.Bo.


Dra. Hilda G. Márquez Villarreal
 Responsable Estatal de Calidad en los Servicios de Salud del Estado de Jalisco

AUTORIZO


Dr. Antonio Cruces Mada
 Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud de Jalisco