SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DGCES
Dirección General de Calidad y Educación en Salud

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 GESTIÓN EN RED

ENTIDAD FEDERATIVA : Tabasco
INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud del Estado de Tabasco
UNIDAD COORDINADORA DEL PROYECTO: Jurisdicción Sanitaria del Centro

TRIMESTRE: 1) _____ 2) 3) ENERO-MARZO 4) _____

FT-PG-2016

NOMBRE DEL PROYECTO:	OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:	OBJETIVO ESPECÍFICO 1:	OBJETIVO ESPECÍFICO 2:	OBJETIVO ESPECÍFICO 3:
Atención integral y oportuna a pacientes con infarto agudo de miocardio en una red de servicios de atención médica en el estado de Tabasco.	Garantizar el manejo y tratamiento fibrinolítico en los primeros 90 minutos de atencion en pacientes con diagnostico de infarto agudo de miocardio a traves de una red de servicios, para evitar complicaciones y/o muerte.	Proporcionar capacitación farmacológica en el manejo seguro de los medicamentos fibrinolíticos al personal médico y paramédico que interviene en la atención del infarto de miocardio en unidades de primer nivel de atención.	Estandarizar los criterios de atención integral para el manejo y referencia oportuna en el primer nivel de atención que mejore la calidad y seguridad del paciente con infarto agudo de miocardio.	Favorecer el diagnóstico oportuno de pacientes con dolor torácico agudo mediante la toma del electrocardiograma y valoración médica para reducir los tiempos entre el inicio de los sintomas, diagnóstico apropiado y la referencia oportuna.
TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA:		**OBJETIVO ESPECÍFICO 4:**		
Mejora de la calidad en la atención de infarto agudo al miocardio y sus complicaciones		Establecer una red de servicios medicos para la atencion de pacientes con signos y sintomas de infarto agudo de miocardio, detectados en el primer nivel de atencion y la referencia oportuna a segundo nivel para la administración especifica de tratamiento fibrinolítico.		

DESCRIPCIÓN DE LAS METAS:	NOMBRE DE LOS INDICADORES:	MÉTODO DE CÁLCULO	MEDICIÓN BASAL:	META PROGRAMADA:	AVANCE AL TRIMESTRE:	
					META ALCANZADA	% DE CUMPLIMIENTO EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA
85 % de personal médico y paramédico capacitado en el manejo farmacológico de la terapia fibrinolítica.	Porcentaje de personal medico de primer nivel que maneja de forma segura los medicamentos fibrinolíticos	Número de personal capacitado en el manejo seguro de medicamentos fibrinolíticos / Total del personal involucrado en la atención del infarto agudo de miocardio x 100	10%	75%	75%	100%
90% de pacientes con criterios de atención integral para el manejo y referencia oportuna en el primer nivel de atención que mejore la calidad y seguridad del paciente con infarto agudo de miocardio.	Porcentaje de pacientes con criterios de atención integral para el manejo y referencia oportuna en el primer nivel de atención que mejore la calidad y seguridad del paciente con infarto agudo de miocardio.	Número de pacientes con criterios de atención integral para el manejo y referencia oportuna en el primer nivel de atención que mejore la calidad y seguridad del paciente con infarto agudo de miocardio / Total de pacientes referidos x 100	33%	75%	50%	60.66%
90% de pacientes con dolor torácico agudo será diagnosticado oprtunamente con electrocardiograma.	Porcentaje de pacientes con dolor torácico agudo que se les realiza diagnóstico en base al resultado electrocardiográfico.	Número de pacientes con dolor torácico reciben diagnóstico oportuno / Total de pacientes con dolor torácico atendidos x 100	17%	75%	50%	60.66%
90% de pacientes atendidos en la red con signos y síntomas de infarto agudo de miocardio recibirán con terapia fibrinolítica durante los primeros 90 minutos.	Porcentaje de pacientes a los que se les realiza terapia fibrinolítica en los primeros 90 minutos de atención en la red.	Este indicador mide el porcentaje de pacientes con terapia fibrinolítica atendidos durante los 90 minutos desde la llegada al servicio médico y la administración del tratamiento de reperfusión (fibrinolisis)	17%	75%	50%	60.66%

NOMBRE DE LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA RED	ACCIONES COORDINADAS QUE REALIZAN LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA RED	ELABORÓ NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO EN LA UNIDAD MÉDICA
Jurisdicción Sanitaria del Centro	**Se coordinan las acciones de capacitacion y equipamiento de las unidades de la Jurisdicción Sanitaria del Centro**	**Dr. Javier de Jesús Toledo Contreras**
C.S. Cárdenas	**No se ha registrado ningún paciente con sintomatología coronaria o cardiaca, se ha hecho difusión durante las capacitaciones del personal médico y paramédico de la jurisdicción sobre la red de atención de pacientes con infarto agudo al miocardio. para dar a conocer el manejo de pacientes con infarto agudo al miocardio en el centro de salud**	**Dra. Lila Casanova Vera**
CESSA Maximiliano Dorantes	**Se estan adjudicando los equipos y medicamentos, se continuan capacitando los médicos y enfermeras del Centro de Salud y rotando por la Unidad Coronaria del Hospital Regional de Alta Especialidad Dr. Juan Graham Casasús.**	**Dr. Antonio Sansores Sastré**
C.S.U. Comalcalco	**Se habilito y está en funcionamiento el Modulo de Atención al Paciente con Infarto Agudo al Miocardio**	**Dra. Teresa Dorantes Osio**
C.S.U. Cunduacán	**Se habilito una enfermera especialista para el manejo y toma de electrocardiograma. Pendiente que nos den fecha para rotación de médicos por la Unidad Coronaria del Hospital Regional de Alta Especialidad Dr. Juan Graham Casasús.**	**Dra. Estefanía Moreno Morales**
Hospital General de Cunduacán	**Se realizaron capacitacion en el mes de Febrero y Marzo en cuanto a Manejo de IAM Y SOPORTE VITAL BASCO Y AVANZADO.- Logrando tener la asistencia de medicos, enfermeras, trabajo social y paramedicos, para unificar los criterios de ATENCION. en el mes de Enero se recibe Electrocardiograma, medicamentos y/o farmacos, Movil ,**	**Dr. Angel Ernesto Chandomid Salud**
Hospital Regional De Alta Especialidad Dr. Juan Graham Casasus	**Capacitación en campo de 12 médicos y 4 enfermeras del CESSA "Dr. Maximiliano Dorantes", así como un médico del Centro de Salud Urbano de Comalcalco, Establecimiento del formato de Referencia homologado paratodas las unidades que conforman la red, reunión de acuerdos y seguimiento de avances.**	**Dr. Alfonso de Silva Gutiérrez**

ACUERDOS Y/O COMPROMISOS DE METASY/O INDICADORES NO ALCANZADAS EN EL TRIMESTRE	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Capacitar a médicos faltantes en IAM y terapia fibrinolitica	Los Médicos responsables del proyecto de cada unidad.	INMEDIATO
Continuar con la difusión del proyecto a todas las unidades de salud, para referir a pacientes a los Centros de Salud Urbanos que integran la Red de Atención para el manejo de pacientes con manifestaciones de riesgo. .	Los Médicos responsables del proyecto de cada unidad.	inmediato

***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.

Dr. Esmelin Trinidad Vázquez
Director de Calidad y Educación en la Secretaría de Salud del Estado de Tabasco

AUTORIZÓ

Dr. Rafael Gerardo Arroyo Yabur
Secretario de Salud del Estado de Tabasco