

Metodología empleada en el segundo monitoreo al Convenio General de Colaboración para la Atención de las Emergencias Obstétricas

Se visitaron 46 establecimientos de diciembre de 2012 a febrero del 2013

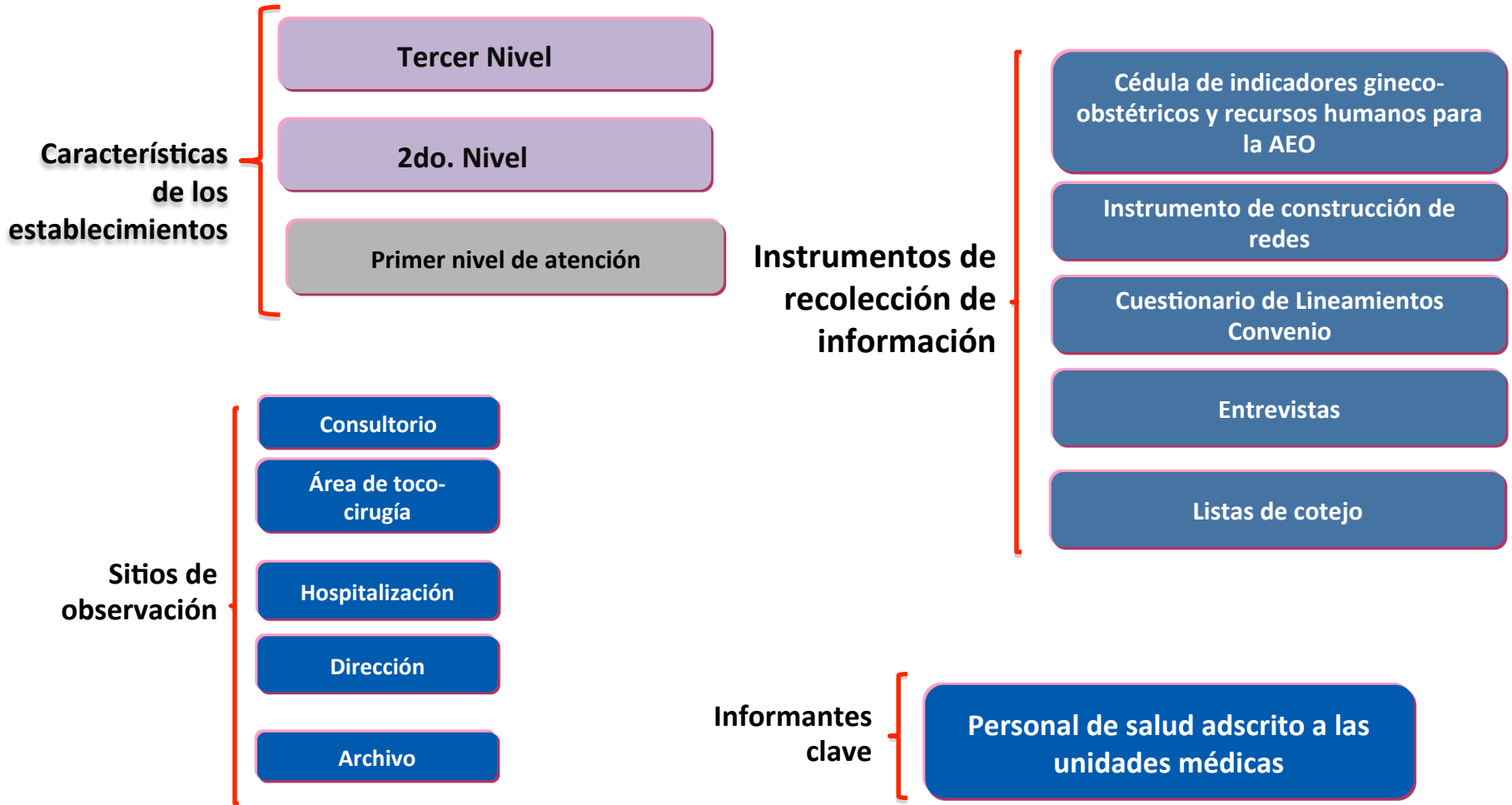


Chihuahua	9
Oaxaca	8
Chiapas	10
Tabasco	7
Distrito Federal	12

Instituciones participantes

SSA
SESA
IMSS
ISSSTE
IMSS-OP

Características del levantamiento en campo





1. Referencias obstétricas
2. Prestación de servicios médicos
3. Acceso al SREO
4. Funcionalidad al SREO
5. Recursos humanos
6. Gratuidad
7. Insumos y equipos
8. Preguntas Trazadoras
9. Interculturalidad

Paquetes de intervenciones

Componentes sustantivos por lineamientos

- Referencia**
- Disponibilidad de directorios de unidades y personal responsable
 - Enlaces realizados y procesos de gestión
 - Medios de comunicación empleados

- Recursos humanos**
- Plantillas completas 24/365 año
 - Mecanismos para cubrir vacaciones

- Preguntas trazadoras**
- Emergencia Obstétrica
 - Parto
 - Atención Obstétrica

- SREO**
- Acceso a plataforma
 - CIE disponible de acuerdo AEO
 - Acceso a interfaz del SP a través del SREO
 - Navegación amigable
 - Limitantes para el registro

- Gratuidad**
- Atención de la EO
 - Medicamentos
 - Servicio de ambulancia
 - Servicios de estudios de gabinete
 - Servicios de estudios de laboratorio

- Interculturalidad**
- Tipo de personal
 - Interrelación
 - Respeto usos y costumbres

- Prestación de servicios médicos de la AEO**
- Otorgamiento de la atención a cualquier mujer en edad gestacional que lo solicite
 - Provisión de servicios en caso de no EO
 - Integración de expediente clínico de las pacientes con EO y si la paciente puede solicitar copia del mismo

- Insumos y equipos**
- Equipos
 - Insumos
 - Medicamentos
 - Laboratorio
 - Inmunizaciones
 - Tecnología médica

Análisis de la información

Se generaron en total 10 índices:

1. Referencias obstétricas
2. Prestación de servicios médicos
3. Acceso al SREO
4. Funcionalidad al SREO
5. Recursos humanos
6. Gratuidad
7. Insumos y equipos
8. Preguntas Trazadoras
9. Interculturalidad
10. AEO

**Clasificación
Establecimientos
por grado de
resolutividad**

**Alta resolutividad enlistada
en Anexo 1**

**Media resolutividad enlistada
en Anexo 1**

**Primer Nivel de atención no
enlistado en Anexo1**

**Resolutividad Básica no enlistado
en Anexo1**

**Resolutividad Media no enlistado
en anexo1**

**Alta Especialidad no enlistado en
Anexo1**

Cada uno de los índices se calcula como el cociente de la suma de puntos acumulados (o el puntaje acumulado) por una unidad médica dividido entre el número de **intervenciones/items** evaluados en esa unidad médica.

Ejemplo de cálculo del Índice del Paquete de intervención X

Paquete de intervención X= conformado por 3 intervenciones

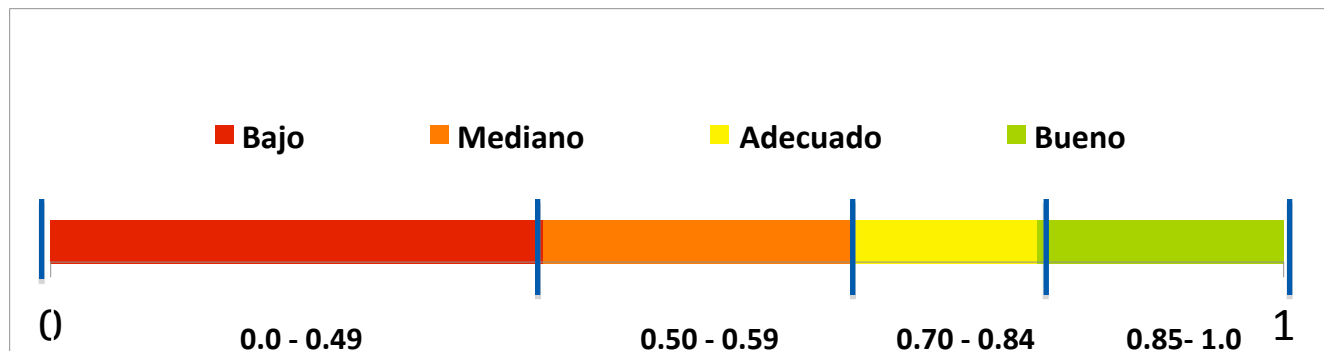
$$\text{Índice del Paquete X del Establecimiento de salud } Z = \frac{\text{Puntaje acumulado}}{\text{Total de intervenciones}}$$

Unidad médica	Intervención 1	Intervención 2	Intervención 3	Valor del subíndice1	Valor del subíndice2	Valor del subíndice3	Valor del subíndice4
UM1	Sí	No	Sí	1/1=1	0/1=0	1/1=1	1/1=1
UM2	Sí	No	No aplica	1/1=1	0/1=0	no aplica	0/1=0
UM3	Sí	Sí	No disponible	1/1=1	0/1=0	1/1=1	0/1=0
Valores promedio global de los subíndices asociados a la intervención Y (suponiendo una muestra total de unidades médicas n=3)				3/3=1	1/3=0.33	2/2=1	1.5/3=0.5

Cada índice es **una calificación relativizada entre 0 y 1** que permite realizar comparaciones ,a través de una intervención o paquetes de intervenciones

Cada unidad monitoreada fue calificada sólo **en función de aquellos ítems que eran aplicables** lo que permite medir de manera justa la heterogeneidad encontrada entre las unidades médicas.

Niveles propuestos



Lineamientos de referencias obstétricas

Disponibilidad de directorios de unidades y personal responsable

LPG1 ¿En este establecimiento se cuenta con un directorio de las unidades resolutivas disponibles para la AEO?

LPG2 ¿Cuenta con un directorio de personal responsable del enlace de las otras instituciones?

Enlaces realizados y procesos de gestión

LPG3 ¿Realizan enlace previamente con los otros establecimientos (ya sea en caso de recibir o realizar una referencia) para asegurar la recepción oportuna?

LPG6 ¿Quién es el encargado de realizar los procesos de enlace con otras unidades?

LPG7 ¿Considera usted que se realizan (o facilitan) los procesos de enlace a través de contactos y relaciones personales?

LPG8 ¿Registran en alguna bitácora de guardia o libreta de control los enlaces (referencias realizadas y recibidas)?

Medios de comunicación empleados

LPG4 ¿El encargado de realizar las referencias cuenta con teléfono o radio de la unidad disponible?

LPG5 ¿El establecimiento cuenta con disponibilidad de servicio de ambulancia las 24 horas los 365 días del año?

Lineamientos de prestación de servicios médicos

Otorgamiento de la atención a cualquier mujer en edad gestacional que lo solicite

LPSM1 En este establecimiento médico ¿Otorgan AEO a cualquier mujer en edad gestacional que lo solicite, independientemente de su afiliación?

En caso de no considerarse EO, proveen orientación médica y la canalizan a la unidad médica correspondiente, indagar si es cobrada la atención y si otorgan la atención inicial

LPSM2 Posterior a la valoración médica, en caso de no considerarse una EO, ¿proveen de orientación médica a la usuaria y la canalizan a la unidad médica correspondiente para continuar con su seguimiento?

LPSM3 En caso de no considerarse una EO, ¿cobran la atención médica a la usuaria?

LPSM4 En caso de considerarse una EO ¿otorgan la atención médica inicial y determinan si es posible brindar la atención con los recursos que cuentan? (consulta médica que no es catalogada como EO)

Integración de expediente clínico de las pacientes con EO y si la paciente puede solicitar copia del mismo

LPSM5 ¿Integran un expediente clínico de las usuarias que son hospitalizadas por EO y que no cuentan con afiliación a la institución?

LPSM6 El expediente ¿contiene los datos de la paciente?

LPSM7 ¿La paciente puede solicitar copia de su expediente o algún resumen clínico a su egreso?

Índice de acceso al SREO e Índice de Funcionalidad del SREO

- [Acceso a plataforma \(www.aeo.gob.mx\)](http://www.aeo.gob.mx)

LSREO1 ¿Cuentan con acceso al SREO? (plataforma para el registro de las EO)

- CIE disponible en plataforma completo conforme a patologías de AEO

LSREO2 ¿Considera usted en su experiencia que las patologías del CIE-10 descritas en la plataforma están completas o hace falta agregar padecimientos?

- Acceso a interfaz del SP a través del SREO

LSREO3 ¿Se puede acceder con facilidad a la interfaz de Seguro Popular a través del SREO?

- Navegación amigable

LSREO4 ¿Considera usted que la navegación es amigable? (le resulta fácil)

- Limitantes para el registro de casos de AEO

LSREO5 ¿Considera usted que existen limitantes en la plataforma para el correcto registro? (algún problema que haya experimentado en su utilización)

Índice de recursos humanos

· Plantillas completas las 24 horas los 365 días del año:

LRH1 ¿Está unidad médica cuenta con plantillas completas las 24 hs los 365 días del año?

a) Ginecólogos

LRH2 ¿Cuentan con ginecólogos las 24 hs los 365 días del año?

b) Cirujanos

LHR3 ¿Cuentan con cirujanos las 24 hs los 365 días del año?

c) Anestesiólogos

LHR4 ¿Cuentan con anestesiólogos las 24 hs los 365 días del año?

d) Enfermeras

LHR5 ¿Cuentan con enfermeras las 24 hs los 365 días del año?

f) pediatra

LHR8 ¿Cuentan con pediatra las 24 hs los 365 días del año?

g) médico general en primer nivel

LRH9 ¿Disponen de médico general en los horarios de atención establecidos en la unidad?

e) Chofer de ambulancia

LHR6 ¿Cuentan con chofer de ambulancia las 24 hs los 365 días del año?

· Mecanismos para cubrir vacaciones

LHR7 ¿Cuentan con algún mecanismo para cubrir vacaciones del personal del hospital

Índice preguntas trazadoras

1. Duración del segundo periodo de parto o de expulsión
2. Duración promedio del tercer periodo del trabajo de parto o de alumbramiento
3. Indicaciones más frecuentes para la realización de cesárea en el establecimiento
4. Empleo de manera rutinaria de la oxitocina después de la expulsión
5. Realización de manera rutinaria de la episiotomía
6. Acceso de la mujer a la posición de semisentada durante el parto
7. Mencione dos medicamentos de primera línea en hemorragia postparto
8. Factores de riesgo para la hemorragia postparto, (mencionar al menos cinco)
9. Soluciones empleadas y dosis de las mismas, en caso de una hemorragia postparto con presencia de datos clínicos de choque hipovolemico
10. Maniobras a realizarse en caso de una hemorragia postparto con presencia de datos clínicos de choque hipovolémico

Índice de interculturalidad

a) Personal que traduzca la lengua indígena

LIC1 ¿Cuenta la unidad con personal que realice labores de traducción de lengua indígena?

b) Vinculación entre el personal de salud y parteras tradicionales (referencias)

LIC2 ¿Realizan proceso de referencia o interconsulta las parteras tradicionales con el personal de salud en caso de EO? (si existen vínculos de colaboración)

c) Oferta y atiende los partos de respetando las costumbres de las pacientes

LIC3 ¿El establecimiento de salud oferta y atiende el parto respetando las costumbres de las usuarias? (parto vertical o en cuclillas si lo solicitasen, o parto humanizado con acompañamiento de su familiar)

d) Personal calificado en temas de interculturalidad y de genero

LIC4 ¿Cuenta el personal de salud con capacitación en temas de interculturalidad?

LIC5 ¿Cuenta el personal de salud con capacitación en temas de género?

e) Disponibilidad de un registro actualizado de parteras tradicionales en la zona

LIC6 ¿Cuenta el establecimiento con registro actualizado de las parteras de la zona?

f) Un protocolo de atención para la población indígena

LIC7 ¿Cuentan con algún protocolo especial para la AEO en mujeres indígenas? (indicar si es indistinto o no la AEO con respecto a la usuaria no indígena)

g) Personal de salud que pertenezca a algún pueblo indígena

LIC8 ¿Cuenta el establecimiento con personal de salud perteneciente a algún pueblo indígena?

h) Acciones de afiliación a las mujeres indígenas

LIC9 ¿Realizan aseguramiento o afiliación en salud a la población indígena en el este establecimiento?

i) Evaluación de muertes maternas y neonatales en población indígena

LIC10 ¿Realizan evaluación social y cultural de las muertes maternas y neonatales por parte del establecimiento? (independientemente de la evaluación de muertes maternas Jurisdiccional o Estatal)