



Spain - Hospital: Test Hospital

FRACTURA DE FÉMUR

Presión Externa (PE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
R1	El servicio cuenta en la actualidad con un reconocimiento obtenido mediante evaluación externa para impartir formación médica especializada.	Informes de las evaluaciones/valoraciones formativas más recientes	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R2	Dentro de los últimos tres años, el departamento ha sido sometido a una revisión clínica externa por un organismo profesional (sociedad científica)	Informes más recientes de la evaluación clínica	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Información al paciente (IP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
R3	En el 2010 se realizó una encuesta formal para obtener las opiniones de los pacientes y de sus cuidadores informales	Presencia de un instrumento de evaluación y análisis utilizado en 2010.	Puntúe 2, si la encuesta se realizó antes del 2010; Puntúe 4, si los resultados han sido informados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R4	Existen políticas escritas sobre los derechos del paciente a disposición de, difundidas entre o a la vista de los pacientes	Información para el paciente, derechos del paciente en poster o documentos, documentados de ingreso, posters en las paredes	Puntúe 4, si existen (por ejemplo: posters, trípticos, folletos informativos) visibles.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R5	Se dispone de información escrita en la unidad/planta adaptada para pacientes sobre las guías/estándares nacionales o locales para el manejo de Fractura de Fémur	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico

<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R6	Existen hojas informativas a disposición de los pacientes y sus cuidadores que describen el programa de rehabilitación después del alta y datos de contacto sobre dónde obtener mayor información.	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Descripción de la Trayectoria (DT)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
R7	Promedio de camas por habitación (número total de camas/ número total de habitaciones)	Observación directa	Calcule paciente/habitaciones de pacientes (por ejemplo: 26/20=1,3 Introduzca 1,3)
Resultado : _____			
R8	Las camas para el manejo agudo de la Fractura de Fémur están dispuestas en la planta/unidad hospitalaria de la especialidad correspondiente.	Observar en la planta/unidad	Puntúe 2, si las camas de especialidades se agrupan en plantas generales; Puntúe 4, si todas las camas están en una área específica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R9	Los pacientes tienen acceso a un equipo multidisciplinar que proporciona rehabilitación y apoyo en el entorno comunitario.	Protocolo de la condición	Pregunte a en la trayectoria/planta o compruebe el protocolo de la condición
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Mejora de la Calidad (MC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
R10	Existe una política formalmente acordada sobre los criterios para la admisión a o exclusión de las camas designadas.	Política de gestión de estas camas	Puntúe 2, si no existe una política escrita; Puntúe 4 si la política está escrita y aprobada
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R11	Existe una descripción escrita del puesto del director/jefe de servicio que define sus responsabilidades directivas y	Expediente del puesto del director/jefe clínico	Puntúe 2, si está expirado, incompleto o sin firmar; Puntúe 4, si está completa, firmada y vigente

	que incluye el apoyo activo del programa de mejora de calidad y de seguridad del paciente.		
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R12	Existe un profesional designado responsable de coordinar los temas de calidad y seguridad dentro de la trayectoria clínica o servicio clínico	Descripción del puesto, acta/resumen de las reuniones realizadas a nivel de departamentos	Puntúe 2, si el rol general del jefe de servicio/trayectoria incluye la coordinación de calidad; Puntúe 4, si dentro del servicio/trayectoria, existe formalmente la figura de un coordinador de calidad y/o seguridad
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R13	Existe un manual aprobado y actualizado de políticas y procedimientos para orientar los cuidados de enfermería.	Presencia de un manual en la planta con fecha vigente (revisado y actualizado durante los últimos 3 años)	Puntúe 2, si está expirado, versión inespecífica, o de acceso limitado; Puntúe 4, si la versión es vigente y accesible en planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R14	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó un análisis de indicadores clínicos para el manejo de Fractura de Fémur.	Indicadores registrados en el acta/resumen de la revisión por compañeros/grupo o en el audit/informe de revisión	Los indicadores pueden existir sin la presencia de otras guías de evaluación
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R15	Se realiza una auditoría/revisión multidisciplinar que compara las prácticas implementadas con sus guías respectivas.	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión de casos	Puntúe 4, si la fecha es de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R16	Los profesionales participan o reciben información que compara los resultados del audit/revisión de la práctica con sus guías respectivas	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión proporcionado a los profesionales	Puntúe 4 si casi todos los clínicos participan conjuntamente en revisiones formales u obtuvieron retroalimentación directa de resultados de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

--	--	--	--

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
R17	El hospital dispone de un grupo estratégico responsable del manejo clínico de la fractura de cadera, (desde el ingreso hasta el alta)	Presencia documentada de la composición de un grupo estratégico y su función	El rol del grupo es coordinar la trayectoria (de diferentes departamentos/servicios); Puntúe 2, si existe un grupo informal o no documentado; Puntúe 4, si se documentan las decisiones de política clínica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R18	Se reconoce formalmente a determinados líderes clínicos especialistas como responsables principales de la atención clínica global del paciente con Fractura de Fémur (toda la trayectoria)	Se nombra al representante médico especialista cuando se pregunta.	Pregunte los nombres de las personas responsables de la coordinación GLOBAL de la gestión de la trayectoria (en diferentes departamentos/servicios)
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R19	Las guías clínicas basadas en la evidencia para el manejo de pacientes con Fractura de Fémur han sido formalmente adoptadas y difundidas por el personal clínico.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	Puntúe 2, si existen guías pero no basadas en la evidencia, no consistentes entre equipos, no adoptadas formalmente por el grupo estratégico; Puntúe 4, si las guías están formalmente adoptadas y documentadas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R20	Las guías recomiendan que los pacientes sospechosos de padecer una fractura de cadera sean evaluados por personal médico dentro de la hora siguiente a su llegada al servicio de urgencias.	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R21	Las guías recomiendan que en las primeras 24 horas postquirúrgicas se documenten un plan multidisciplinar de valoración y metas individualizadas de rehabilitación.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

R22	Existe disponibilidad inmediata de pruebas de imagen por resonancia magnética (MRI) si persiste sospecha de fractura de cadera a pesar de resultados negativos de radiografías convencionales.		
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R23	Las guías recomiendan que todos los pacientes que presenten fracturas patológicas por fragilidad ósea sean atendidos en una planta con acceso rutinario a un ortogeriatra o geriatra general	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R24	Siempre que esté clínicamente indicada, la cirugía se realiza en las 48 horas siguientes al ingreso.	Pregunte por 5 casos admitidos durante la visita (Si la cirugía fue antes de las 48 horas puntúe 1, sino puntúe 0. Introduzca el resultado 3/5=0,6)	
Resultado : _____			
R25	Las guías recomiendan que todos los pacientes intervenidos quirúrgicamente por fractura de cadera reciban profilaxis antibiótica.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R26	Las guías recomiendan que, siempre que lo permita el estado de salud general del paciente, la movilización comience dentro de las primeras 24 horas postquirúrgicas.	Manual de procedimientos, indicaciones aprobadas	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Procedimientos Seguridad Paciente (PSP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación

R27	Todos los pacientes están identificados mediante una pulsera	Observar a 10 pacientes	Calcule pacientes con brazaletes/ total de pacientes (por ejemplo: $6/10=0,6$ Introduzca 0,6)
Resultado :			
R28	Se dispone de contenedores seguros para depositar inyectables, en cantidad suficiente para el número de inyecciones administradas.	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones con suficiente espacio. Puntúe 2, si los contenedores son insuficientes o están rebosando.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R29	El lugar de trabajo dispone a la vista, carteles recordatorios que promueven la higiene de manos	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2 en caso que sean muy pocos, o no estén claros Puntúe 4, si se ven claramente en la mayoría de áreas clínicas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R30	El personal tiene a su disposición de forma accesible, soluciones basadas en alcohol en los puntos de atención al paciente.	Ubicación de dispensadores	Puntúe 2 si existen números insuficientes, áreas de personal solamente; Puntúe 4, si están completamente en funcionamiento y disponibles en todas las camas de los pacientes
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R31	No se almacenan concentrados de cloruro potásico (KCl) en zonas de atención a pacientes.	Observación directa	No se almacenan en la misma ubicación que la medicación general; Puntúe 2, si se guardan en ubicaciones separadas con acceso limitado al personal de la planta; Puntúe 4, si todos los concentrados de KCl se almacenan fuera de la planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R32	Las zonas de reanimación cuentan con diagramas con instrucciones para la reanimación	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2, si solamente es visible en determinadas áreas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R33	Cada "carro de parada" de urgencia cuenta con un listado de comprobación de su equipamiento y consumibles	Listado de comprobación completado en el carro de parada	Puntúe 4, si un profesional rellena el listado de comprobación al menos diariamente, en caso que el carro de parada no esté sellado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

R34	Todos los desfibriladores se someten a un programa documentado de mantenimiento y calibración por parte de un ingeniero eléctrico.	Evidencia de inspección por parte de ingenieros durante el último año	Puntúe 2 si no hay registro, no está visible la fecha en el desfibrilador; Puntúe 4, si durante el último año se ha realizado el plan de manenimiento preventivo indicado del desfibrilador
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R35	El material de laboratorio de planta (p.ej. para gasometría) está calibrado, estandarizado y revisado por técnicos del laboratorio central, mediante el uso de los mismos procedimientos establecidos para el laboratorio central	Comprobar evidencia	Incluye gasometrías...Puntúe 9 si nose dispone de este material en planta.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R36	Existe un sistema de notificación de eventos adversos ocurridos a pacientes	Comprobar la existencia de un sistema de notificación de eventos adversos	Puntúe 0 si no hay sistema de notificación de EA. Puntúe 1 si existe; Puntúe 2 si se han notificado menos de 10 EA; Puntúe 4 si se han notificado mas de 10EA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R37	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó el análisis de eventos adversos notificados.	Análisis Cuantificado registrado en acta de revisión por compañeros	Puntúe 2 si solamente se ha cuantificado, pero no se ha analizado ni se han documentado las conclusiones; Puntúe 4, si se han documentado conclusiones claras en la revisión de eventos adversos a pacientes.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
R38	Se facilita retroalimentación (feedback) formal al personal de planta sobre el análisis de los eventos adversos a pacientes notificados	Revisión por pares/ acta de grupo, informe audit/revisión o informe enviado a los profesionales	Puntúe 2, si el 50% de los clínicos no participa, o no recibe conclusiones
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			



Spain - Hospital: Test Hospital

HOSPITAL

Presión Externa (PE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
H1	El hospital se somete a una inspección legal periódica para mantener su licencia como proveedor de atención sanitaria	certificado	Inspección periódica para mantener el permiso de apertura del hospital (no acreditación); Puntúe 2, en caso que la licencia fue renovada sin necesidad de inspección; Puntúe 9, en caso de disponer de licencia permanente y no requerir renovación
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H2	El hospital se somete a evaluaciones sanitarias periódicas realizadas por las autoridades sanitarias públicas	certificado	La inspección sanitaria asegura la salubridad/higiene de las diferentes áreas del hospital (incluyendo la cocina etc.). Puntúe 2, en caso que se haya realizado la inspección después de los últimos 3 años; Puntúe 4, en caso que la inspección se realizara dentro de los últimos 3 años; Puntúe 9, en caso que no aplique/no sea necesario de acuerdo con la ley establecida
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H3	El hospital dispone en la actualidad del reconocimiento externo de un programa nacional/regional reconocido para la acreditación de servicios de salud	certificado	Incluye ambos programas nacionales (en caso de la certificación de HAS en Francia) o programas regionales (como el programa de acreditación catalán); Puntúe 2 = si ha caducado; Puntúe 3, si está en proceso de preparación; Puntúe 4, si está acreditado y vigente
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H4	El sistema de calidad de todo el hospital cuenta en la actualidad con la certificación ISO 9001:2000	certificado	A nivel de todo el hospital se pueden abordar tópicos como "los cuidados asistenciales" en el hospital u otros aspectos de un ámbito similar.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H5	El laboratorio médico tiene certificado su cumplimiento de los estándares ISO 9000 o - 15189	certificado	Puntúe 2 = si ha prescrito; 3= en preparación; 4= certificado expedido durante los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

H6	El departamento de diagnósticos radiológicos tiene certificado su cumplimiento de los estándares ISO	certificado	Puntúe 2 = si ha prescrito; 3= en preparación; 4= certificado expedido durante los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H7	El laboratorio médico participa en un programa externo formal de control de calidad para la validación de los resultados de las pruebas	Informes de programas externos o evidencia similar	Puntúe 9 si en el país no se dispone de un programa externo formalizado de control de la calidad.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H8	El departamento de radiología participa en un programa externo formal de control de calidad para la validación de los resultados de las pruebas radiológicas	Informes de programas externos o evidencia similar	Puntúe 9 si en el país no se dispone de un programa externo formalizado de control de la calidad.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H9	El hospital cumple con una acreditación internacional	certificado	Puntúe 2 = si ha prescrito; 3= en preparación; 4= actualmente acreditado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H10	Si la respuesta H9 es SÍ (=4 cumplimiento total), ¿Qué acreditación internacional cumple el hospital? (por favor marque la casilla de acuerdo con la acreditación internacional de su hospital)		
<input type="radio"/> 1: Joint Commission International (JCI) <input type="radio"/> 2: Acreditación de Canadá <input type="radio"/> 3: Acreditación Internacional CHKS <input type="radio"/> 9: Otros			

Gestión del Sistema de Calidad (GSC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
H11	Durante el 2010, el Comité de Dirección del hospital aprobó un programa anual de mejora de la calidad	Acta del Comité de Dirección o registros/documentación del coordinador de hospital	Puntúe 2 = programa documentado; 4= documento aprobado por el Comité
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H12	Durante el 2010, el Comité	Acta del Comité de	Puntúe 2 en caso de un solo

	de Dirección del hospital recibió informes formales periódicos sobre calidad y seguridad	Dirección o registros del coordinador de hospital	estudio; Puntúe 3, si existen 2 o más informes; Puntúe 4, si en cada reunión de manera periódica se informa de los indicadores de Calidad y Seguridad
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H13	Durante el 2010, el Comité de Dirección del hospital fue informado formalmente de los resultados de las encuestas de satisfacción de pacientes	Acta del Comité de Dirección o registros del coordinador de hospital	Puntúe 1 si dispone de datos de 2009 pero no se han informado; Puntúe 2 si se han informado resultados de 2010 una sola vez; Puntúe 4, si se han informado de resultados 2 o más veces
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H14	Durante el 2010, el Comité de Dirección del hospital recibió los resultados de encuestas de satisfacción de profesionales sanitarios u otro personal	Acta del Comité de Dirección o registros del coordinador de hospital	Puntúe 1 si dispone de datos de 2009 pero no se han informado; Puntúe 2 si se han informado resultados de 2010 una sola vez; Puntúe 4, si se han informado de resultados 2 o más veces
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H15	Durante el 2010, el Comité de Dirección del hospital ha definido e implementado indicadores de desempeño clínico para ser informadas sistemáticamente al público	Informe Anual, website	Puntúe 2 si los indicadores se publicaron en el informe/memoria anual; Puntúe 4 si los indicadores se presentaron en dos o mas ocasiones a acceso público vía web o similar
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H16	Existe un mecanismo o estructura definido a través del cuál el personal médico es responsable de la calidad de la atención médica prestada en el hospital y rinde cuentas al Comité de Dirección.	Términos de referencia estructura médica	Significa que los médicos estan organizados en una estructura/grupo. Entre los objetivos o responsabilidades de este grupo se incluye la calidad de la atención e informar al Comité de Dirección del hospital. Puntúe 2, si la calidad se incluye y se acepta responsabilidad corporativa; Puntúe 4 si además, se rinden cuentas al Comité de Dirección del hospital
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H17	Durante el 2010, los líderes clínicos recibieron	Documentación del coordinador del hospital o	Por favor, compruebe que los informes existen y que se

	informes formales periódicos en relación a calidad y seguridad	registro de líderes clínicos	transmiten a los líderes clínicos (jefes de servicio, coordinadores etc). Puntúe 1, si un informe o estudio; Puntúe 2, si 2 o más informes; Puntúe 4, en caso que se informen al menos cada 2 meses, indicadores periódicos de Calidad y Seguridad o resultados.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Recursos de Calidad (RC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
H18	Existe una persona designada para liderar la mejora de la calidad y la seguridad y que rinde cuentas directamente a la Comité de Dirección	Descripción del trabajo, director/coordinador de calidad	Puntúe 2, en caso que exista pero no rinda cuentas directamente al Gerente o Comité de Dirección del hospital; 4= Rinde cuentas directamente al Gerente o el Comité de Dirección del Hospital
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H19	El hospital ha establecido uno o varios grupos multidisciplinares encargados de coordinar la mejora de la calidad y la seguridad en todo el hospital	Acta del Grupo de mejora de la calidad	Puntúe 1 si existe pero no hay actas del 2010; Puntúe 2, si se reunieron 1-2 veces; Puntúe 3 si se reunieron 3 veces; Puntúe 4 si se reunieron 4 veces o mas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Desarrollo Profesional (DP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
H20	El hospital mantiene un registro para cada integrante del personal médico, que incluye una copia de los documentos relativos a su titulación, educación, experiencia y expediente	Registro de la documentación de 5 médicos de nueva incorporación (más de 12 meses en el hospital)	Puntúe 0, si no se dispone de registro del personal; 2=si el registro es incompleto; 4= si el registro es completo e incluye formación de post graduación durante período de hospital
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H21	El hospital mantiene un registro para cada integrante del personal de enfermería, que incluye una copia de los documentos relativos a su	Registro de la documentación de 5 enfermeras de nueva incorporación (más de 12 meses en el hospital)	Puntúe 0, si no se dispone de registro del personal; 2=si el registro está incompleto; 4= si el registro es completo e incluye formación de post

	titulación, educación, experiencia y expediente		graduación durante período de hospital
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H22	El desempeño de cada uno de los integrantes del personal médico se revisa formalmente para determinar si sigue siendo competente para prestar servicios de atención a pacientes	5 registros de revisión de las prácticas individuales de personal médico.	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H23	El desempeño de cada uno de los integrantes del personal de enfermería se revisa formalmente para determinar si sigue siendo competente para prestar servicios de atención a pacientes	5 registros de revisión de las prácticas individuales de personal de enfermería.	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H24	El hospital mantiene registros del personal que cuenta actualmente con formación en soporte vital avanzado.	Registro del personal que ha recibido el curso de Apoyo Vital Básico y Avanzado	Pregunte por participantes a los cursos realizados durante este año y pida su registro en el área de recursos humanos o donde se guarden los registros en el centro
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Procedimientos Operativos Calidad (POC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
H25	Existe un registro activo de Guías Clínicas	Comprobar el registro de las guías y después seleccionar 2 guías	Por favor compruebe si existen informes y el tipo de indicadores utilizados en las evaluaciones. 0= No hay sistema de documentación (ir al siguiente proceso). 1= El registro incluye todos los documentos sin datos o previo al 2009; 2= 2 Guías aprobadas formalmente 2009-2010 u 2011 SIN referencias basadas en la evidencia; 4= 2 Guías aprobadas formalmente durante el 2009-2010 u 2011 CON al menos una referencia basada en la evidencia
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H26	La aplicación de las	Informes de 2	0= No se han medido las guías clínicas en

	guías se mide y evalúa	Evaluaciones de Guías. Seleccionar 2 Guías	los últimos 3 años (ir al siguiente proceso); 1= Al menos una medida con indicadores de proceso en 2009-2010 u 2011; 2= Dos o mas medidas con indicadores de proceso durante el 2009-2010 u 2011; 3= Al menos una medida relevante de indicadores de resultado 2009, 2010 u 2011; 4= Dos o mas medidas relevantes de indicadores de resultado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H27	Se analizan y evalúan los Incidentes y eventos adversos ocurridos a pacientes	Sistema de notificación de eventos adversos ocurridos a pacientes	Por favor, compruebe también si existe algún sistema de clasificación de los eventos notificados; 0= No hay notificaciones de 2010 o 2011; 2= Al menos una notificación al Consejo de Dirección en 2010 o 2011. NO HAY CLASIFICACION DE RIESGO de casos; 3= Al menos una notificación al Consejo de Dirección en 2010 o 2011. CON CLASIFICACIÓN DE RIESGO de casos; 4= dos (o mas) notificaciones al consejo de dirección durante 2010 o 2011 CON CLASIFICACIÓN DE RIESGOS
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H28	El hospital dispone de un protocolo documentado de procesos y información que hay que transmitir cuando un paciente es trasladado a otras unidades del mismo centro	Acta/Resumen del comité o grupo de Sistemas de Mejora de la Calidad	0= No hay protocolo documentado; 2= protocolo en uso y monitorizado (datos numéricos) en algunos departamentos; 4= cumplimiento del protocolo auditado a nivel de hospital, resultados informados/disponibles en el Sistema de Mejora de Calidad en 2010
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H29	El hospital tiene un protocolo documentado para la separación, almacenamiento, transporte y eliminación seguros de residuos médicos	Acta de control de infecciones, gestión residuos...	0= No hay política formal; 2= Política formal documentada; 4= política revisada o aprobada durante los últimos tres años por parte del Consejo de Dirección
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H30	La opinión/percepción del paciente se mide y evalúa	Informe/s sobre opinión/percepción de los pacientes	Los estudios pueden ser ambos, cuantitativos o bien cualitativos, pero los métodos deberían describirse; Puntúe 0, no se dispone de estudios; Puntúe 2, se dispone de estudios previos a 2010; Puntúe 3, si al menos se dispone de un estudio en 2010 o 2011. Sin recomendaciones de mejora; Puntúe 4, si al menos se dispone de un estudio en

			2010 o 2011 CON RECOMENDACIONES DE MEJORA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H31	Sistema de reclamaciones para pacientes	Informes de reclamaciones hechas por los pacientes	0= No se dispone de estudios; 2= Se dispone de estudios previos a 2010; 3= Se dispone al menos de un estudio de 2010 o 2011. Sin recomendaciones de mejora; 4= Se dispone al menos de un estudio en 2010 o 2011. CON RECOMENDACIONES DE MEJORA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 9: No Aplica			
H32	La opinión/percepción del profesional se mide y evalúa	Informe/s sobre opinión/percepción de los profesionales	Los estudios pueden ser ambos, cuantitativos o bien cualitativos, pero los métodos deberían describirse; Puntúe 0, no se dispone de estudios; Puntúe 2, se dispone de estudios previos a 2010; Puntúe 3, si al menos se dispone de un estudio en 2010 o 2011. Sin recomendaciones de mejora; Puntúe 4, si al menos se dispone de un estudio en 2010 o 2011 CON RECOMENDACIONES DE MEJORA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Utilización de la Calidad (UC)

Fuente de datos	Acta del grupo	Verificar el protocolo	Informe de cumplimiento o acta del grupo	Acta del grupo o Informe de cumplimiento	Informe de cumplimiento
Clarificación	0= La responsabilidad no ha sido formalmente concedida; no existe documentación; 2= Grupo o persona responsable con pocas reuniones (menos de 4) documentadas durante el último año; 4= Grupo o persona responsable con 4 o más reuniones documentadas durante el último año	0=No existe un protocolo único documentado; 2= Existe un protocolo aprobado formalmente antes del 2009; 3= Existe un protocolo aprobado formalmente en el 2009-10 u 11 SIN referencias basadas en la evidencia; 4=Existe un protocolo aprobado formalmente en el 2009-10 u 11 CON al menos una referencia basada en la	0=No existe una medida de cumplimiento documentada en los 2 últimos años; 2=Visita/evaluación formal o indicadores documentados en algunos servicios clínicos; 4=Existe la misma medida documentada de cumplimiento en todos los servicios del hospital en los últimos 2 años	0= Sin medidas en los 2 últimos años; 2= Se dispone de al menos una medida en 2009-10 u 11; 3= Se dispone de al menos una medida (la misma cada año) durante 2 años en 2009, 10 y 11; 4= Se dispone de al menos dos (o más) medidas (las mismas cada año) durante 2 años en el 2009, 10 y 11	0= Sin medidas en los 2 últimos años (continúe con el siguiente tema); 1= Al menos una actividad y medición de indicadores de proceso en el 2009,10 u 11; 2= Dos o mas medidas de indicadores de proceso durante el 2009, 10 y 11; 3= Al menos una medida relevante de indicadores de resultado en el 2009, 10 u 11; 4= Dos o más medidas relevantes de

		evidencia			indicadores de resultado
Criterio	Existe un grupo responsable	Existe un protocolo en el hospital	Alcance del control de cumplimiento	Sostenibilidad del sistema	Mejora del enfoque
H33- Prevención de infecciones en el hospital	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
H34-Gestión de medicación	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
H35- Prevención de caídas del paciente	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
H36- Prevención de úlceras	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o

por presión	nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
H37- Evaluación preoperatoria en pacientes sometidos a cirugía electiva	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
H38-Cirugía segura que incluya una lista de verificación aprobada	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
H39- Prevención de deterioro y soporte vital avanzado (por ejemplo: equipos de respuesta rápida, programas de reanimación)	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad	<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad

	Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	<input type="radio"/> 9: No Aplica	Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica	Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica
--	--	--	------------------------------------	--	--



Spain - Hospital: Test Hospital

IAM

Presión Externa (PE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
P1	El servicio cuenta en la actualidad con un reconocimiento obtenido mediante evaluación externa para impartir formación médica especializada.	Informes de las evaluaciones/valoraciones formativas más recientes	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P2	Dentro de los últimos tres años, el departamento ha sido sometido a una revisión clínica externa por un organismo profesional (sociedad científica)	Informes más recientes de la evaluación clínica	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Información al paciente (IP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
P3	En el 2010 se realizó una encuesta formal para obtener las opiniones de los pacientes y de sus cuidadores informales sobre los servicios que atienden a pacientes con infarto agudo de miocardio (IAM).	Presencia de un instrumento de evaluación y análisis utilizado en 2010.	Puntúe 2, si la encuesta se realizó antes del 2010; Puntúe 4, si los resultados han sido informados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P4	Existen políticas escritas sobre los derechos del paciente a disposición de, difundidas entre o a la vista de los pacientes	Información para el paciente, derechos del paciente en poster o documentos, documentados de ingreso, posters en las paredes	Puntúe 4, si existen (por ejemplo: posters, trípticos, folletos informativos) visibles.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P5	Se dispone de información escrita en la unidad/planta adaptada para pacientes sobre las guías/estándares nacionales o locales para el manejo de IAM	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico

<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P6	Existen hojas informativas a disposición de los pacientes y sus cuidadores que describen el programa de rehabilitación después del alta y datos de contacto sobre dónde obtener mayor información.	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Descripción de la Trayectoria (DT)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
P7	Promedio de camas por habitación (número total de camas/ número total de habitaciones)	Observación directa	Calcule paciente/habitaciones de pacientes (por ejemplo: 26/20=1,3 Introduzca 1,3)
Resultado : <input type="text"/>			
P8	Las camas para el manejo agudo de IAM están dispuestas en la planta/unidad hospitalaria de la especialidad correspondiente.	Observar en la planta/unidad	Puntúe 2, si las camas de especialidades se agrupan en plantas generales; Puntúe 4, si todas las camas están en una área específica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P9	El personal de ambulancias puede transmitir registros de electrocardiograma (ECG) tomados durante el traslado en ambulancia a personal experimentado para así acelerar el manejo intrahospitalario [2].	Observación directa	Comprobar en planta/Urgencias la disponibilidad de Electrocardiogramas enviados por parte de la ambulancia. También puede preguntar por las aptitudes del personal de ambulancia y equipamiento. Puntúe de acuerdo con el número de ambulancias y sus miembros equipados para el uso de telemetría.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P10	Los pacientes tienen acceso a un equipo multidisciplinar que proporciona rehabilitación y apoyo en el entorno comunitario.	Protocolo de la condición	Pregunte a en la trayectoria/planta o compruebe el protocolo de la condición
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Mejora de la Calidad (MC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
-------------	----------	-----------------	---------------

P11	Existe una política formalmente acordada sobre los criterios para la admisión a o exclusión de las camas designadas.	Política de gestión de estas camas	Puntúe 2, si no existe una política escrita; Puntúe 4 si la política está escrita y aprobada
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P12	Existe una descripción escrita del puesto del director/jefe de servicio que define sus responsabilidades directivas y que incluye el apoyo activo del programa de mejora de calidad y de seguridad del paciente.	Expediente del puesto del director/jefe clínico	Puntúe 2, si está expirado, incompleto o sin firmar; Puntúe 4, si está completa, firmada y vigente
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P13	Existe un profesional designado responsable de coordinar los temas de calidad y seguridad dentro de la trayectoria clínica o servicio clínico	Descripción del puesto, acta/resumen de las reuniones realizadas a nivel de departamentos	Puntúe 2, si el rol general del jefe de servicio/trayectoria incluye la coordinación de calidad; Puntúe 4, si dentro del servicio/trayectoria, existe formalmente la figura de un coordinador de calidad y/o seguridad
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P14	Existe un manual aprobado y actualizado de políticas y procedimientos para orientar los cuidados de enfermería.	Presencia de un manual en la planta con fecha vigente (revisado y actualizado durante los últimos 3 años)	Puntúe 2, si está expirado, versión inespecífica, o de acceso limitado; Puntúe 4, si la versión es vigente y accesible en planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P15	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó un análisis de indicadores clínicos para el manejo de IAM.	Indicadores registrados en el acta/resumen de la revisión por compañeros/grupo o en el audit/informe de revisión	Los indicadores pueden existir sin la presencia de otras guías de evaluación
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P16	Se realiza una auditoría/revisión multidisciplinar que compara las prácticas implementadas con sus guías respectivas.	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión de casos	Puntúe 4, si la fecha es de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

P17	Los profesionales participan o reciben información que compara los resultados del audit/revisión de la práctica con sus guías respectivas	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión proporcionado a los profesionales	Puntúe 4 si casi todos los clínicos participan conjuntamente en revisiones formales u obtuvieron retroalimentación directa de resultados de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
P18	El hospital dispone de un grupo estratégico responsable del manejo clínico de síndrome coronario agudo (SCA), desde el ingreso hasta el alta)	Presencia documentada de la composición de un grupo estratégico y su función	El rol del grupo es coordinar la trayectoria (de diferentes departamentos/servicios); Puntúe 2, si existe un grupo informal o no documentado; Puntúe 4, si se documentan las decisiones de política clínica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P19	Se reconoce formalmente a determinados líderes clínicos especialistas como responsables principales de la atención clínica global del paciente con IAM (toda la trayectoria)	Se nombra al representante médico especialista cuando se pregunta.	Pregunte los nombres de las personas responsables de la coordinación GLOBAL de la gestión de la trayectoria (en diferentes departamentos/servicios)
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P20	Las guías clínicas basadas en la evidencia para el manejo de pacientes con IAM han sido formalmente adoptadas y difundidas por el personal clínico.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	Puntúe 2, si existen guías pero no basadas en la evidencia, no consistentes entre equipos, no adoptadas formalmente por el grupo estratégico; Puntúe 4, si las guías están formalmente adoptadas y documentadas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P21	Existen criterios y procedimientos escritos para el ingreso y tratamiento de urgencia de pacientes que presenten con dolor torácico agudo.	Procedimientos del servicio de Urgencias	Puntúe 2 en caso que no esté adoptado formalmente o haya expirado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P22	El plan de actuación garantiza que los pacientes	Procedimientos escritos para la	Puntúe 2 en caso que los planes estipulen dentro de los 60 minutos

	con STEMI (infarto de miocardio con elevación de segmento ST) candidatos a trombolisis, reciban ésta dentro de los primeros 30 minutos siguientes a su llegada al hospital.	toma rápida de decisiones e intervenciones	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P23	Existen criterios y procedimientos definidos para la derivación temprana a un centro de referencia de aquellos pacientes que lo necesiten.	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones	Puntúe 9= NA, si el hospital es de tercer nivel; Puntúe 2, parcialmente (si no hay documentación, o existe inconsistencia entre equipos); Puntúe 4=si, cuando los criterios de derivación y procedimientos están formalmente adoptados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P24	Se dispone de acceso inmediato a un médico especialista en todo momento (24/7) que pueda determinar si está indicada la revascularización coronaria.	Información de guardias u otra evidencia proporcionada por el servicio de Urgencias	Puntúe 2 en caso que se limite a días laborables, o durante el día; Puntúe 4 en caso de ser 24 horas al día, 7 días a la semana
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P25	Los Servicios estan inmediatamente disponibles para el traslado de angiografías coronarias de urgencia	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones	Puntúe 2 si está accesible dentro de una hora pero está afuera; Puntúe 4 si está in-situ e inmediatamente accesible
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P26	Los Servicios estan inmediatamente disponibles para el traslado de intervenciones coronarias percutaneas	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones	Puntúe 2 si está accesible dentro de una hora pero está afuera; Puntúe 4 si está in-situ e inmediatamente accesible
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Procedimientos Seguridad Paciente (PSP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
P27	Todos los pacientes están identificados mediante una pulsera	Observar a 10 pacientes	Calcule pacientes con brazaletes/ total de pacientes (por ejemplo: 6/10=0,6 Introduzca 0,6)
Resultado :			

P28	Se dispone de contenedores seguros para depositar inyectables, en cantidad suficiente para el número de inyecciones administradas.	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones con suficiente espacio. Puntúe 2, si los contenedores son insuficientes o están rebosando.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P29	El lugar de trabajo dispone a la vista, carteles recordatorios que promueven la higiene de manos	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2 en caso que sean muy pocos, o no estén claros Puntúe 4, si se ven claramente en la mayoría de áreas clínicas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P30	El personal tiene a su disposición de forma accesible, soluciones basadas en alcohol en los puntos de atención al paciente.	Ubicación de dispensadores	Puntúe 2 si existen números insuficientes, áreas de personal solamente; Puntúe 4, si están completamente en funcionamiento y disponibles en todas las camas de los pacientes
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P31	No se almacenan concentrados de cloruro potásico (KCl) en zonas de atención a pacientes.	Observación directa	No se almacenan en la misma ubicación que la medicación general; Puntúe 2, si se guardan en ubicaciones separadas con acceso limitado al personal de la planta; Puntúe 4, si todos los concentrados de KCl se almacenan fuera de la planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P32	Las zonas de reanimación cuentan con diagramas con instrucciones para la reanimación	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2, si solamente es visible en determinadas áreas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P33	Cada "carro de parada" de urgencia cuenta con un listado de comprobación de su equipamiento y consumibles	Listado de comprobación completado en el carro de parada	Puntúe 4, si un profesional rellena el listado de comprobación al menos diariamente, en caso que el carro de parada no esté sellado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P34	Todos los desfibriladores se someten a un programa documentado de mantenimiento y calibración por parte de un ingeniero eléctrico.	Evidencia de inspección por parte de ingenieros durante el último año	Puntúe 2 si no hay registro, no está visible la fecha en el desfibrilador; Puntúe 4, si durante el último año se ha realizado el plan de

			mantenimiento preventivo indicado del desfibrilador
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P35	El material de laboratorio de planta (p.ej. para gasometría) está calibrado, estandarizado y revisado por técnicos del laboratorio central, mediante el uso de los mismos procedimientos establecidos para el laboratorio central	Comprobar evidencia	Incluye gasometrías...Puntúe 9 si no se dispone de este material en planta.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P36	Existe un sistema de notificación de eventos adversos ocurridos a pacientes	Comprobar la existencia de un sistema de notificación de eventos adversos	Puntúe 0 si no hay sistema de notificación de EA. Puntúe 1 si existe; Puntúe 2 si se han notificado menos de 10 EA; Puntúe 4 si se han notificado mas de 10EA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P37	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó el análisis de eventos adversos notificados.	Análisis Cuantificado registrado en acta de revisión por compañeros	Puntúe 2 si solamente se ha cuantificado, pero no se ha analizado ni se han documentado las conclusiones; Puntúe 4, si se han documentado conclusiones claras en la revisión de eventos adversos a pacientes.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
P38	Se facilita retroalimentación (feedback) formal al personal de planta sobre el análisis de los eventos adversos a pacientes notificados	Revisión por pares/acta de grupo, informe audit/revisión o informe enviado a los profesionales	Puntúe 2, si el 50% de los clínicos no participa, o no recibe conclusiones
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			



Spain - Hospital: Test Hospital

ICTUS

Presión Externa (PE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
Q1	El servicio cuenta en la actualidad con un reconocimiento obtenido mediante evaluación externa para impartir formación médica especializada.	Informes de las evaluaciones/valoraciones formativas más recientes	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q2	Dentro de los últimos tres años, el departamento ha sido sometido a una revisión clínica externa por un organismo profesional (sociedad científica)	Informes más recientes de la evaluación clínica	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Información al paciente (IP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
Q3	En el 2010 se realizó una encuesta formal para obtener las opiniones de los pacientes y de sus cuidadores informales sobre los servicios que atienden a pacientes con ictus agudo	Presencia de un instrumento de evaluación y análisis utilizado en 2010.	Puntúe 2, si la encuesta se realizó antes del 2010; Puntúe 4, si los resultados han sido informados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q4	Existen políticas escritas sobre los derechos del paciente a disposición de, difundidas entre o a la vista de los pacientes	Información para el paciente, derechos del paciente en poster o documentos, documentados de ingreso, posters en las paredes	Puntúe 4, si existen (por ejemplo: posters, trípticos, folletos informativos) visibles.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q5	Se dispone de información escrita en la unidad/planta adaptada para pacientes sobre las guías/estándares nacionales o locales para el manejo de ictus	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico

<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q6	Existen hojas informativas a disposición de los pacientes y sus cuidadores que describen el programa de rehabilitación después del alta y datos de contacto sobre dónde obtener mayor información.	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Descripción de la Trayectoria (DT)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
Q7	Promedio de camas por habitación (número total de camas/ número total de habitaciones)	Observación directa	Calcule paciente/habitaciones de pacientes (por ejemplo: 26/20=1,3 Introduzca 1,3)
Resultado : <input type="text"/>			
Q8	Las camas para el manejo agudo de Ictus están dispuestas en la planta/unidad hospitalaria de la especialidad correspondiente.	Observar en la planta/unidad	Puntúe 2, si las camas de especialidades se agrupan en plantas generales; Puntúe 4, si todas las camas están en una área específica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q9	Todos los pacientes que necesitan rehabilitación continuada durante el ingreso, una vez completado el diagnóstico y tratamiento de la fase aguda, son tratados en una unidad especializada de rehabilitación de pacientes con ICTUS.	Protocolo de la condición	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Mejora de la Calidad (MC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
Q10	Existe una política formalmente acordada sobre los criterios para la admisión a o exclusión de las camas designadas.	Política de gestión de estas camas	Puntúe 2, si no existe una política escrita; Puntúe 4 si la política está escrita y aprobada
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q11	Existe una descripción escrita	Expediente del puesto	Puntúe 2, si está expirado,

	del puesto del director/jefe de servicio que define sus responsabilidades directivas y que incluye el apoyo activo del programa de mejora de calidad y de seguridad del paciente.	del director/jefe clínico	incompleto o sin firmar; Puntúe 4, si está completa, firmada y vigente
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q12	Existe un profesional designado responsable de coordinar los temas de calidad y seguridad dentro de la trayectoria clínica o servicio clínico	Descripción del puesto, acta/resumen de las reuniones realizadas a nivel de departamentos	Puntúe 2, si el rol general del jefe de servicio/trayectoria incluye la coordinación de calidad; Puntúe 4, si dentro del servicio/trayectoria, existe formalmente la figura de un coordinador de calidad y/o seguridad
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q13	Existe un manual aprobado y actualizado de políticas y procedimientos para orientar los cuidados de enfermería.	Manual available on ward, recently dated (updated within the last 3 years)	Puntúe 2, si está expirado, versión inespecífica, o de acceso limitado; Puntúe 4, si la versión es vigente y accesible en planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q14	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó un análisis de indicadores clínicos para el manejo de ictus.	Indicadores registrados en el acta/resumen de la revisión por compañeros/grupo o en el audit/informe de revisión	Los indicadores pueden existir sin la presencia de otras guías de evaluación
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q15	Se realiza una auditoría/revisión multidisciplinaria que compara las prácticas implementadas con sus guías respectivas.	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión de casos	Puntúe 4, si la fecha es de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q16	Los profesionales participan o reciben información que compara los resultados del audit/revisión de la práctica con sus guías respectivas	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión proporcionado a los profesionales	Puntúe 4 si casi todos los clínicos participan conjuntamente en revisiones formales u obtuvieron retroalimentación directa de resultados de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
Q17	El hospital dispone de un grupo estratégico responsable del manejo clínico de Ictus agudo, (desde el ingreso hasta el alta)	Presencia documentada de la composición de un grupo estratégico y su función	El rol del grupo es coordinar la trayectoria (de diferentes departamentos/servicios); Puntúe 2, si existe un grupo informal o no documentado; Puntúe 4, si se documentan las decisiones de política clínica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q18	Se reconoce formalmente a determinados líderes clínicos especialistas como responsables principales de la atención clínica global del paciente con Ictus (toda la trayectoria)	Se nombra al representante médico especialista cuando se pregunta.	Pregunte los nombres de las personas responsables de la coordinación GLOBAL de la gestión de la trayectoria (en diferentes departamentos/servicios)
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q19	Las guías clínicas basadas en la evidencia para el manejo de pacientes con Ictus han sido formalmente adoptadas y difundidas por el personal clínico.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	Puntúe 2, si existen guías pero no basadas en la evidencia, no consistentes entre equipos, no adoptadas formalmente por el grupo estratégico; Puntúe 4, si las guías están formalmente adoptadas y documentadas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q20	Existe un procedimiento acordado para que el personal de ambulancias transporte a los pacientes candidatos directamente a una unidad de ictus	Procedimientos de la unidad de ictus o Servicio de Urgencias	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q21	Los procedimientos acordados aseguran que se valora la realización de trombolisis en pacientes con sospecha de ictus, y que la reciben si está clínicamente indicada.	Procedimientos de la unidad de ictus o Servicio de Urgencias	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q22	Existe un servicio de	Información de	Puntúe 2 en caso que se limite a días

	trombolisis disponible 7 días por semana en el propio hospital o, mediante acuerdo formal, en otro centro.	guardias u otra evidencia proporcionada por el servicio de Urgencias	laborables, o durante el día; Puntúe 4 en caso de ser 24 horas al día, 7 días a la semana
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q23	Existen criterios y procedimientos definidos para la derivación temprana a un centro de referencia de aquellos pacientes que lo necesiten.	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones	Puntúe 9= NA, si el hospital es de tercer nivel; Puntúe 2, parcialmente (si no hay documentación, o existe inconsistencia entre equipos); Puntúe 4=si, cuando los criterios de derivación y procedimientos están formalmente adoptados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q24	Existen procedimientos acordados que garantizan que un profesional sanitario con formación especializada valore la deglución de los pacientes con accidente cerebrovascular agudo.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q25	Existen protocolos y procedimientos para que los pacientes puedan ser sometidos a pruebas de neurodiagnóstico por imagen dentro de la hora siguiente a su llegada al hospital.	Hay Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones.	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q26	Se implementan protocolos para asegurar que se acuerden y documenten metas multidisciplinares dentro de los 5 días siguientes al ingreso hospitalario.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q27	Existe acceso inmediato (1 hora) a una unidad especializada en ictus agudo para los pacientes con síntomas neurológicos persistentes.	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones.	

- 0: Conformidad insignificante o nula
 1: Baja/Poca Conformidad
 2: Conformidad Media
 3: Conformidad Alta/Exensa
 4: Conformidad completa
 9: No Aplica

Procedimientos Seguridad Paciente (PSP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
Q28	Todos los pacientes están identificados mediante una pulsera	Observar a 10 pacientes	Calcule pacientes con brazaletes/ total de pacientes (por ejemplo: 6/10=0,6 Introduzca 0,6)
Resultado : <input type="text"/>			
Q29	Se dispone de contenedores seguros para depositar inyectables, en cantidad suficiente para el número de inyecciones administradas.	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones con suficiente espacio. Puntúe 2, si los contenedores son insuficientes o están rebosando.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q30	El lugar de trabajo dispone a la vista, carteles recordatorios que promueven la higiene de manos	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2 en caso que sean muy pocos, o no estén claros Puntúe 4, si se ven claramente en la mayoría de áreas clínicas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q31	El personal tiene a su disposición de forma accesible, soluciones basadas en alcohol en los puntos de atención al paciente.	Ubicación de dispensadores	Puntúe 2 si existen números insuficientes, áreas de personal solamente; Puntúe 4, si están completamente en funcionamiento y disponibles en todas las camas de los pacientes
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q32	No se almacenan concentrados de cloruro potásico (KCl) en zonas de atención a pacientes.	Observación directa	No se almacenan en la misma ubicación que la medicación general; Puntúe 2, si se guardan en ubicaciones separadas con acceso limitado al personal de la planta; Puntúe 4, si todos los concentrados de KCl se almacenan fuera de la planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q33	Las zonas de reanimación cuentan con diagramas con instrucciones para la reanimación	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2, si solamente es visible en determinadas áreas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Q34	Cada "carro de parada" de urgencia cuenta con un listado de comprobación de su equipamiento y consumibles	Listado de comprobación completado en el carro de parada	Puntúe 4, si un profesional rellena el listado de comprobación al menos diariamente, en caso que el carro de parada no esté sellado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q35	Todos los desfibriladores se someten a un programa documentado de mantenimiento y calibración por parte de un ingeniero eléctrico.	Evidencia de inspección por parte de ingenieros durante el último año	Puntúe 2 si no hay registro, no está visible la fecha en el desfibrilador; Puntúe 4, si durante el último año se ha realizado el plan de manenimiento preventivo indicado del desfibrilador
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q36	El material de laboratorio de planta (p.ej. para gasometría) está calibrado, estandarizado y revisado por técnicos del laboratorio central, mediante el uso de los mismos procedimientos establecidos para el laboratorio central	Comprobar evidencia	Incluye gasometrías...Puntúe 9 si nose dispone de este material en planta.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q37	Existe un sistema de notificación de eventos adversos ocurridos a pacientes	Comprobar la existencia de un sistema de notificación de eventos adversos	Puntúe 0 si no hay sistema de notificación de EA. Puntúe 1 si existe; Puntúe 2 si se han notificado menos de 10 EA; Puntúe 4 si se han notificado mas de 10EA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q38	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó el análisis de eventos adversos notificados.	Análisis Cuantificado registrado en acta de revisión por compañeros	Puntúe 2 si solamente se ha cuantificado, pero no se ha analizado ni se han documentado las conclusiones; Puntúe 4, si se han documentado conclusiones claras en la revisión de eventos adversos a pacientes.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
Q39	Se facilita retroalimentación (feedback) formal al personal de planta sobre el análisis de los eventos adversos a pacientes notificados	Revisión por pares/acta de grupo, informe audit/revisión o informe enviado a los profesionales	Puntúe 2, si el 50% de los clínicos no participa, o no recibe conclusiones
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media			

nula

3: Conformidad Alta/Exensa

4: Conformidad completa

9: No Aplica



Spain - Hospital: Test Hospital

PARTOS

Presión Externa (PE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
S1	El servicio cuenta en la actualidad con un reconocimiento obtenido mediante evaluación externa para impartir formación médica especializada.	Informes de las evaluaciones/valoraciones formativas más recientes	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S2	Dentro de los últimos tres años, el departamento ha sido sometido a una revisión clínica externa por un organismo profesional (sociedad científica)	Informes más recientes de la evaluación clínica	Puntúe 2, si el hospital está a la espera del informe final; Puntúe 4, si el hospital dispone de un reconocimiento o informe de los últimos 3 años
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Información al paciente (IP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
S3	En el 2010 se realizó una encuesta formal para obtener las opiniones de los pacientes y de sus cuidadores informales en los servicios que atienden partos	Presencia de un instrumento de evaluación y análisis utilizado en 2010.	Puntúe 2, si la encuesta se realizó antes del 2010; Puntúe 4, si los resultados han sido informados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S4	Existen políticas escritas sobre los derechos del paciente a disposición de, difundidas entre o a la vista de los pacientes	Información para el paciente, derechos del paciente en poster o documentos, documentados de ingreso, posters en las paredes	Puntúe 4, si existen (por ejemplo: posters, trípticos, folletos informativos) visibles.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S5	Se dispone de información escrita en la unidad/planta adaptada para pacientes sobre las guías/estándares nacionales o locales para el manejo de Partos	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico

0: Conformidad insignificante o nula
 1: Baja/Poca Conformidad
 2: Conformidad Media
 3: Conformidad Alta/Exensa
 4: Conformidad completa
 9: No Aplica

S6	Existen hojas informativas a disposición de los pacientes y sus cuidadores que describen el programa de rehabilitación después del alta y datos de contacto sobre dónde obtener mayor información.	Ejemplos disponibles en planta, se proporcionan los documentos a los pacientes en el momento del alta	Puntúe 2, si el material ha expirado, o está en lenguaje técnico
-----------	---	--	---

0: Conformidad insignificante o nula
 1: Baja/Poca Conformidad
 2: Conformidad Media
 3: Conformidad Alta/Exensa
 4: Conformidad completa
 9: No Aplica

Descripción de la Trayectoria (DT)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
S7	Promedio de camas por habitación (número total de camas/ número total de habitaciones)	Observación directa	Calcule paciente/habitaciones de pacientes (por ejemplo: 26/20=1,3 Introduzca 1,3)
Resultado : <input type="text"/>			
S8	Las camas para el manejo del parto están dispuestas en la planta/unidad hospitalaria de la especialidad correspondiente.	Observar en la planta/unidad	Puntúe 2, si las camas de especialidades se agrupan en plantas generales; Puntúe 4, si todas las camas están en una área específica

0: Conformidad insignificante o nula
 1: Baja/Poca Conformidad
 2: Conformidad Media
 3: Conformidad Alta/Exensa
 4: Conformidad completa
 9: No Aplica

Mejora de la Calidad (MC)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
S9	Existe una política formalmente acordada sobre los criterios para la admisión a o exclusión de las camas designadas para mujeres en proceso de parto	Política de gestión de estas camas	Puntúe 2, si no existe una política escrita; Puntúe 4 si la política está escrita y aprobada
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S10	Existe una descripción escrita del puesto del director/jefe de servicio que define sus responsabilidades directivas y que incluye el apoyo activo del programa de mejora de calidad y de seguridad del paciente.	Expediente del puesto del director/jefe clínico	Puntúe 2, si está expirado, incompleto o sin firmar; Puntúe 4, si está completa, firmada y vigente
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

S11	Existe un profesional designado responsable de coordinar los temas de calidad y seguridad dentro de la trayectoria clínica o servicio clínico	Descripción del puesto, acta/resumen de las reuniones realizadas a nivel de departamentos	Puntúe 2, si el rol general del jefe de servicio/trayectoria incluye la coordinación de calidad; Puntúe 4, si dentro del servicio/trayectoria, existe formalmente la figura de un coordinador de calidad y/o seguridad
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S12	Existe un manual aprobado y actualizado de políticas y procedimientos para orientar los cuidados de enfermería.	Presencia de un manual en la planta con fecha vigente (revisado y actualizado durante los últimos 3 años)	Puntúe 2, si está expirado, versión inespecífica, o de acceso limitado; Puntúe 4, si la versión es vigente y accesible en planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S13	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó un análisis de indicadores clínicos para el manejo de Partos.	Indicadores registrados en el acta/resumen de la revisión por compañeros/grupo o en el audit/informe de revisión	Los indicadores pueden existir sin la presencia de otras guías de evaluación
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S14	Se realiza una auditoría/revisión multidisciplinar que compara las prácticas implementadas con sus guías respectivas.	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión de casos	Puntúe 4, si la fecha es de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S15	Los profesionales participan o reciben información que compara los resultados del audit/revisión de la práctica con sus guías respectivas	Revisión por pares/ acta de grupo o bien, informe de audit/revisión proporcionado a los profesionales	Puntúe 4 si casi todos los clínicos participan conjuntamente en revisiones formales u obtuvieron retroalimentación directa de resultados de 2010 o 2011
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
S16	El hospital dispone de un grupo estratégico responsable del manejo clínico del parto, (desde el ingreso hasta el alta)	Presencia documentada de la composición de un grupo estratégico y su función	El rol del grupo es coordinar la trayectoria (de diferentes departamentos/servicios); Puntúe 2, si existe un grupo informal o no documentado; Puntúe 4, si se

			documentan las decisiones de política clínica
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S17	Se reconoce formalmente a determinados líderes clínicos especialistas como responsables principales de la atención clínica global de la parturienta (toda la trayectoria)	Se nombra al representante médico especialista cuando se pregunta.	Pregunte los nombres de las personas responsables de la coordinación GLOBAL de la gestión de la trayectoria (en diferentes departamentos/servicios)
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S18	Las guías clínicas basadas en la evidencia para el manejo de pacientes en situación de parto han sido formalmente adoptadas y difundidas por el personal clínico.	Disponibilidad de Guías de práctica aprobadas	Puntúe 2, si existen guías pero no basadas en la evidencia, no consistentes entre equipos, no adoptadas formalmente por el grupo estratégico; Puntúe 4, si las guías están formalmente adoptadas y documentadas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S19	Existen criterios y procedimientos definidos para la derivación temprana a un centro de referencia de aquellos pacientes que lo necesiten.	Procedimientos escritos para la toma rápida de decisiones e intervenciones	Puntúe 9= NA, si el hospital es de tercer nivel; Puntúe 2, parcialmente (si no hay documentación, o existe inconsistencia entre equipos); Puntúe 4=si, cuando los criterios de derivación y procedimientos están formalmente adoptados y documentados
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S20	Se mantiene un registro estructurado, integrado y certero de todos los eventos prenatales, de parto y postnatales para cada mujer y niño/a		Puntúe 9 si por ley los recién nacidos tienen la misma historia clínica que la madre
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S21	Se realiza, mediante una herramienta de valoración del dolor, una valoración del dolor de todas las mujeres que reciben analgesia epidural o que tiene un parto instrumental.		
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

S22	Se dispone de acceso rápido a servicios de ecografía dotados con personal cualificado.		Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S23	Todas las mujeres a las que durante el programa de cribado se las identifique riesgo de enfermedad por incompatibilidad Rh son manejadas y tratadas de acuerdo con un protocolo acordado.	Manual de procedimientos	Puntúe 2 si el procedimiento es informal
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S24	Cada mujer recibe la atención individualizada de una matrona cualificada durante las fases de expulsión y alumbramiento del parto.	Manual de procedimientos	Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S25	La analgesia epidural está disponible en todo momento	Manual de procedimientos	Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S26	El propio centro cuenta con servicios de cuidados intensivos para adultos y apoyo médico especializado	Manual de procedimientos	Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S27	La unidad de obstetricia dispone de equipo de monitorización de la paciente y está dotado con personal clínico experimentado.	Dotación de personal y disponibilidad	Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S28	Existe un sistema/circuito establecido para garantizar que los servicios de anestesia y quirófano responden rápidamente a	Manual de procedimientos	Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7

	urgencias obstétricas y agilicen el parto en caso de compromiso materno o fetal.		
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S29	Todos los recién nacidos son examinados clínicamente por un profesional sanitario debidamente cualificado antes del alta hospitalaria y/o dentro de las 72 horas siguientes al nacimiento.	Manual de procedimientos	Puntúe 2 si el servicio es limitado (por ejemplo "excepto en las noches o en fines de semana"), puntúe 4 si 24/7
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			

Procedimientos Seguridad Paciente (PSP)

Id Pregunta	Criterio	Fuente de datos	Clarificación
S30	Todas las pacientes (parturientas) están identificadas mediante una pulsera	Observar a 10 pacientes	Calcule pacientes con brazaletes/ total de pacientes (por ejemplo: 6/10=0,6 Introduzca 0,6)
Resultado : <input type="text"/>			
S31	Todos los recién nacidos están identificados mediante una pulsera	Observar a 10 pacientes	Calcule pacientes con brazaletes/ total de pacientes (por ejemplo: 6/10=0,6 Introduzca 0,6)
Resultado : <input type="text"/>			
S32	Se dispone de contenedores seguros para depositar inyectables, en cantidad suficiente para el número de inyecciones administradas.	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones	Disponibilidad de contenedores para depositar inyecciones con suficiente espacio. Puntúe 2, si los contenedores son insuficientes o están rebosando.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S33	El lugar de trabajo dispone a la vista, carteles recordatorios que promueven la higiene de manos	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2 en caso que sean muy pocos, o no estén claros Puntúe 4, si se ven claramente en la mayoría de áreas clínicas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S34	El personal tiene a su disposición de forma accesible, soluciones basadas en alcohol en los puntos de atención al paciente.	Ubicación de dispensadores	Puntúe 2 si existen números insuficientes, áreas de personal solamente; Puntúe 4, si están completamente en funcionamiento y disponibles en todas las camas de los pacientes
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media			

<input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S35	No se almacenan concentrados de cloruro potásico (KCl) en zonas de atención a pacientes.	Observación directa	No se almacenan en la misma ubicación que la medicación general; Puntúe 2, si se guardan en ubicaciones separadas con acceso limitado al personal de la planta; Puntúe 4, si todos los concentrados de KCl se almacenan fuera de la planta
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S36	Las zonas de reanimación cuentan con diagramas con instrucciones para la reanimación	Posters o protocolos claros y visibles	Puntúe 2, si solamente es visible en determinadas áreas
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S37	Cada "carro de parada" de urgencia cuenta con un listado de comprobación de su equipamiento y consumibles	Listado de comprobación completado en el carro de parada	Puntúe 4, si un profesional rellena el listado de comprobación al menos diariamente, en caso que el carro de parada no esté sellado
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S38	Todos los desfibriladores se someten a un programa documentado de mantenimiento y calibración por parte de un ingeniero eléctrico.	Evidencia de inspección por parte de ingenieros durante el último año	Puntúe 2 si no hay registro, no está visible la fecha en el desfibrilador; Puntúe 4, si durante el último año se ha realizado el plan de manenimiento preventivo indicado del desfibrilador
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S39	El material de laboratorio de planta (p.ej. para gasometría) está calibrado, estandarizado y revisado por técnicos del laboratorio central, mediante el uso de los mismos procedimientos establecidos para el laboratorio central	Comprobar evidencia	Incluye gasometrías...Puntúe 9 si nose dispone de este material en planta.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S40	Existe un sistema de notificación de eventos adversos ocurridos a pacientes	Comprobar la existencia de un sistema de notificación de eventos adversos	Puntúe 0 si no hay sistema de notificación de EA. Puntúe 1 si existe; Puntúe 2 si se han notificado menos de 10 EA; Puntúe 4 si se han notificado mas de 10EA
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media			

nula <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S41	Durante el 2010, una revisión clínica incluyó el análisis de eventos adversos notificados.	Análisis Cuantificado registrado en acta de revisión por compañeros	Puntúe 2 si solamente se ha cuantificado, pero no se ha analizado ni se han documentado las conclusiones; Puntúe 4, si se han documentado conclusiones claras en la revisión de eventos adversos a pacientes.
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S42	Se facilita retroalimentación (feedback) formal al personal de planta sobre el análisis de los eventos adversos a pacientes notificados	Revisión por pares/ acta de grupo, informe audit/revisión o informe enviado a los profesionales	Puntúe 2, si el 50% de los clínicos no participa, o no recibe conclusiones
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			
S43	El acceso al nido está controlado con puertas con cerradura.	Observar el control de acceso	Puntúe 2 si las cerraduras están disponibles pero no se utilizan
<input type="radio"/> 0: Conformidad insignificante o nula <input type="radio"/> 1: Baja/Poca Conformidad <input type="radio"/> 2: Conformidad Media <input type="radio"/> 3: Conformidad Alta/Exensa <input type="radio"/> 4: Conformidad completa <input type="radio"/> 9: No Aplica			