



Ana Cecilia Flores Naranjo <acfloresn@gmail.com>

Se envían archivos para difusión urgente

3 mensajes

COMITÉ NACIONAL DE ESTIMULOS SECRETARIADO TÉCNICO. COORDINACIÓN

29 de abril de

<programadeestimulos@hotmail.com>

2009 12:55

Para: ANA CECILIA FLORES <acfloresn@gmail.com>, CECOSAM IZT <marielacalzado@yahoo.com.mx>, CECOSAM ZAC <abrandi9298@hotmail.com>, CENSIDA <doloresde@hotmail.com>, "DR. ADRIAN PEÑA" <calidadhosp@hotmail.com>, "DR. DELGADO" <delgadoguerrero5@hotmail.com>, "DR. FRANCISCO DURAN" <fcduran@issste.gob.mx>, "DR. GUADALAJARA" <guadalajara@cardiologia.org.mx>, "DR. JOSE FRANCISCO GONZALEZ" <drjfg@prodigy.net.mx>, "DR. REYNES" <reynes@servidor.unam.mx>, "DRA. CARMEN ROJA" <rojcarm@yahoo.com.mx>, HOSP INF <ensenanza@himfg.edu.mx>, HP SAMUEL RAMIREZ <hp_samuelramirezmoreno@hotmail.com>, INER <dirensenanza@iner.gob.mx>, "MARY CHUY (GEA GLEZ)" <marychuykey@yahoo.com.mx>, NOHEMÍ GALVAN <minohe@gmail.com>, PATY PADILLA <mpadilla@inr.gob.mx>, PERINATOLOGIA <direns@servidor.inper.edu.mx>, PERINATOLOGIA <jalil203@yahoo.com>, "POSGRADO H. GRAL" <drjagarcia2@prodigy.net.mx>, "PREGRADO H. GRAL" <piba67@yahoo.com>, PSIQUIATRIA <gomez@inp.edu.mx>, SUSANA GACHUZ <sgachuz@gmail.com>

Por instrucciones de la Dra. Maki Esther Ortiz Domínguez, Subsecretaria de Innovación y Calidad, se envía la información de las acciones básicas ante la intensificación de la transmisión de influenza así como la guía para el empleo de la prueba rápida de influenza, la cual fué elaborada por el grupo interinstitucional específico creado para tales fines.

Esto es, para su difusión y aplicación en todas las unidades médicas del Sistema Nacional de Salud.

Actualiza tu Perfil de Windows Live y cuéntale al mundo quién eres

2 archivos adjuntos



Acciones para Contener.pdf

604K



Prueba Rapida.pdf

269K

Ana Cecilia Flores Naranjo <acfloresn@gmail.com>

29 de abril de 2009 14:37

Para: jcneco@hotmail.com, cosmeso@medinews.com

----- Mensaje reenviado -----

De: **COMITÉ NACIONAL DE ESTIMULOS SECRETARIADO TÉCNICO. COORDINACIÓN**

<programadeestimulos@hotmail.com>

Fecha: 29 de abril de 2009 12:55

INSTRUCCIÓN 152/ 2009

SICALIDAD

Dirección General Adjunta de Calidad en Salud
Dirección General de Calidad y Educación en Salud

Asunto Protocolo para el seguimiento de la Instrucción 151/2009 sobre "Acciones destinadas a proteger la calidad y seguridad de los pacientes y los trabajadores de la salud ante el incremento de casos de influenza"

Mediante la Instrucción 151/2009 de SICALIDAD se enumeraban las diferentes acciones a promover por las áreas de calidad del Sector Salud ante la influenza, destinadas a garantizar la seguridad de los pacientes y trabajadores de la salud en un contexto de mayor complejidad que el uso cotidiano de los servicios de salud, en donde debe primar una atención efectiva y de calidad.

Con el fin de facilitar el seguimiento de los componentes incluidos en la Instrucción referida, se establecen las siguientes:

INSTRUCCIONES

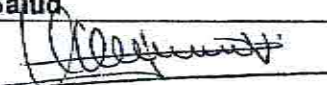

1. Equipo de Alerta en la Dirección General Adjunta de Calidad en Salud

- 1.1. En tanto dure la contingencia del brote de influenza a que se refiere el Decreto de 25 de abril de la Presidencia de la República, se constituye en la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs), coordinado por la Dirección General Adjunta de Calidad en Salud un Equipo de Alerta con exclusiva dedicación y localización permanente para la difusión, apoyo, seguimiento y supervisión de las medidas destinadas a garantizar la calidad y la seguridad de los pacientes y trabajadores de la salud ante el brote de influenza.
- 1.2. Al citado Equipo de Alerta, se incorporará la Coordinación de la Comisión Permanente de Enfermería.
- 1.3. El Equipo de Alerta apoyará a los Responsables Estatales de Calidad, Coordinaciones Estatales de Enfermería, enlaces de calidad y seguridad del paciente de las Instituciones del Sector Salud y centros hospitalarios privados y de la iniciativa social.
- 1.4. Durante el tiempo que dure la contingencia, el Equipo de Alerta de la DGCEs estará a disposición de lo que en materia de salud pública determine la Subsecretaría de Prevención y Promoción a la Salud, las indicaciones de la Subsecretaría de Innovación y Calidad y en estrecha colaboración con la Representación de la OPS-OMS en México.
- 1.5. Cuando así se requiera, el Equipo de Alerta visitará las unidades médicas apoyando el cumplimiento de las acciones previstas en la Instrucción 151/2009 de SICALIDAD y en coordinación con el CENAVECE.

2. Protocolo de seguimiento de la Instrucción 151/2009

- 2.1.** Para facilitar el trabajo de los Responsables Estatales de Calidad y Enlaces Institucionales de Calidad del Sector Salud, así como del Equipo de Alerta de la DGCES, se aprueba el denominado "Protocolo de seguimiento Instrucción 151/2009" adjunto a esta instrucción.
- 2.2.** El mencionado protocolo incluye :
- Conocimiento y difusión de la Instrucción 151/2009
 - Reactivación de la Campaña "Está en tus manos"
 - Aplicación de las cédulas de Gestión de Riesgos ante la Infección Nosocomial
 - Constitución del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP)
 - Plan de Contingencia para la influenza. Contenidos mínimos
 - Otras acciones desarrolladas para mitigar el efecto de la influenza
- 2.3.** Se solicita a las áreas de calidad de los Servicios Estatales de Salud e Instituciones del Sector Salud el uso del mencionado protocolo como guía de seguimiento de la Instrucción 151/2009.

México, D.F., a 28 de abril de 2009

VºBº Encargado del Despacho de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud	Dirección General Adjunta de Calidad en Salud
 Dr. Humberto Vargas Flores	 Mtro. Antonio Heras Gómez

INSTRUCCIÓN 153/2009

SI CALIDAD

Dirección General Adjunta de Calidad en Salud
Dirección General de Calidad y Educación en Salud

Asunto **Recomendaciones sobre la protección de los trabajadores de la salud ante la epidemia de influenza A (H1N1)**

Con fecha 24 de abril se emitió la Instrucción 151/2009 "Acciones destinadas a proteger la calidad y seguridad de los pacientes y los trabajadores de la salud ante el incremento de casos de influenza". En el citado documento se alude a las medidas de protección de los trabajadores de la salud.

Atendiendo a la petición formulada por las áreas de calidad y considerando la importancia del tema, se ha elaborado la presente instrucción que integra experiencias e información nacional e internacional. Se han tomado como base los documentos:

- "Infection prevention and control in health care in providing care for confirmed or suspected A(H1N1) swine influenza patients", Organización Mundial de la Salud, 29 abril 2009
- "Interim Guidance for Emergency Medical Services (EMS) Systems and 9-1-1 Public Safety Answering Points (PSAPs) for Management of Patients with Confirmed or Suspected Swine-Origin Influenza A (H1N1) Infection", Centers for Disease Control and Prevention, 29 abril 2009
- "Guía de Práctica Clínica. Prevención, diagnóstico y tratamiento del virus de la influenza A porcina H1N1", Instituto Mexicano del Seguro Social, 28 abril 2009

Asimismo, auspiciado por la Representación de la OPS/OMS México el pasado 1 de mayo se constituyó un grupo de trabajo para proponer las medidas de protección para los trabajadores de la salud ante la influenza tipo A (H1N1). El grupo de trabajo está constituido por la Coordinación de Salud en el Trabajo del IMSS, la Subdirección de Regulación y Atención Hospitalaria del ISSSTE, Dirección General de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud y esta Dirección General. Las indicaciones del citado grupo han sido incorporadas en la presente instrucción. De igual forma las recomendaciones de esta instrucción han sido analizadas y enriquecidas por la Comisión Permanente de Enfermería del Sistema Nacional de Salud

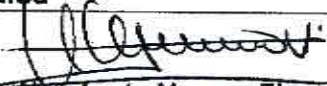
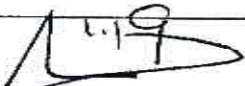
Para su divulgación y aplicación, se establecen las siguientes:

INSTRUCCIONES

1. **Recomendaciones sobre la protección de los trabajadores de la salud ante la epidemia de influenza A (H1N1)**
 - 1.1. Con el fin de proteger la salud de los profesionales de la salud dedicados a la atención y el cuidado de las personas que acuden a los establecimientos de salud con síntomas o diagnóstico de influenza A (H1N1), se incluyen en la presente instrucción las principales recomendaciones.

- 1.2. Se solicita de las áreas de Calidad y Seguridad del Paciente, especialmente de los Gestores de Calidad, la máxima difusión y seguimiento de las mencionadas recomendaciones en las unidades médicas.
- 1.3. El cumplimiento de las recomendaciones que incluye la presente instrucción tiene carácter de mínimos que deberán ser evaluados en el componente de "Medidas para proteger la salud de los trabajadores" del Protocolo de Seguimiento de la Instrucción 152/2009.
- 1.4. Con las evidencias, recomendaciones internacionales, opiniones de expertos e iniciativas de mejora adoptadas en el Sistema Nacional de Salud, SICALIDAD actualizará las presentes recomendaciones.

México, D.F., a 2 de mayo de 2009

VºBº Encargado del Despacho de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud	Director General Adjunto de Calidad en Salud
 Dr. Humberto Vargas Flores	 Mtro. Antonio Heras Gómez

8 Recomendaciones para proteger a los trabajadores de la salud ante el virus de influenza A (H1N1)

1. Higiene de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento de la técnica de higiene de manos recomendada por la Campaña "Está en tus manos". • Higiene de manos con agua y jabón o gel alcoholado en los cinco momentos recomendados por la Campaña "Está en tus manos". • Proveer de materiales e insumos para la correcta higiene de manos.
2. Equipo de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> • Proteger las mucosas de nariz, boca y conjuntiva. • Usar mascarilla quirúrgica rígida, bata y guantes no estériles. • Respirador contra partículas (N 95), como máxima protección para trabajadores de la salud con exposición directa y continua en la atención de pacientes con influenza. • Ante riesgo de salpicaduras o derrames en procedimientos, protección de los ojos con lentes o goggles, mascarilla frontal, guantes y bata no estéril. • Utilizar el uniforme sólo en las áreas de trabajo.
3. Aislamiento de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> • Favorecer que el área de aislamiento esté ventilada y señalizada. • Promover la distancia de los pacientes de al menos 1 m. • Contar con una bata especial para el cuarto o área de aislamiento. Retirar la bata cuidadosamente. • Acceso restringido al área e identificación del paciente aislado. • Contar con lista de verificación del equipamiento necesario en el área de aislamiento. • Utilizar técnica estéril para las aspiraciones de secreciones en pacientes intubados. • Descontaminación de todo equipo utilizado durante la exploración de un enfermo por medio de: una gasa, torunda o toalla alcoholada. • Colocar mascarilla rígida de forma permanente al paciente, de acuerdo a sus condiciones clínicas.
4. Limpieza, desinfección, ropa y desechos	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento diario de la limpieza y desinfección de las unidades, atención de las áreas de aislamiento. Desinfectar con hipoclorito de sodio 0.5% y alcohol 70%. • Tratamiento especial de la ropa usada por los pacientes en su manipulación, transporte y lavado. • Seguimiento estricto de la NOM -087 RPBI. Todos los residuos que provengan de pacientes con influenza A (H1N1) deben ser tratados como residuos clínicos infecciosos.
5. Régimen de visitas y circulación interna	<ul style="list-style-type: none"> • Limitar al máximo el número y horario de visitas. • Reducir vías de acceso y entrada a las unidades. • Solicitar lavado de manos y otras medidas de protección a los acompañantes y restringir contactos del paciente con sus familiares.
6. Traslado interno de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> • Reducir los traslados innecesarios de pacientes. • Proteger al paciente con síntomas o diagnóstico de influenza con mascarilla. Autoprotección del personal que realiza el traslado.
7. Toma y procesamiento de muestras	<ul style="list-style-type: none"> • Protección al realizar el exudado faríngeo y la toma por hisopo. • Correcta identificación de la muestra y extremar las medidas de protección en el laboratorio.
8. Vigilancia de la salud de los trabajadores	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta médica preferente para los trabajadores del centro. • Profilaxis antiviral en los casos indicados. • Vigilancia periódica de los probables síntomas de la influenza A. • Información constante a los trabajadores de la salud. • Flexibilidad para favorecer descansos en el trabajo por fatiga con licencias o cambio de turno. La fatiga aumenta la posibilidad de eventos adversos o accidentes laborales.



Ana Cecilia Flores Naranjo <acfloresn@gmail.com>

reporte de casos de influenza en HRAE 8 mayo 6 hrs

1 mensaje

CCINSHAE SSA <reporte.ccinshae@gmail.com>

8 de mayo de 2009 06:20

Para: cano_torales <cano_torales@yahoo.com.mx>

Cc: manueidelallata <Manueidelallata@gmail.com>, jcneco@hotmail.com, acfloresn@gmail.com

Lic. Beatriz Cano:

Envio reporte correspondiente al día 8 de mayo 6:00 hrs.

Lic. Ana Cecilia Flores Naranjo
Dr. Juan Carlos Necoechea Alva



HRAE_REPORTES_INFLUENZA_8_mayo_06.00_hrs.doc
29K

Hospitales Regionales de Alta Especialidad
Reporte de casos de neumonía por probable influenza A(H1N1)

FECHA: 8 DE MAYO DE 2009, 06:00 horas

Institución	ACUMULADO (desde 17-IV-09)	CONFIRMADOS	DEFUNCIONES	INGRESADOS (ÚLTIMAS 6 HRS.)	HOSPITALIZADOS (AL MOMENTO DEL REPORTE)	INTUBADOS (AL MOMENTO DEL REPORTE)
HRAE Oaxaca	2	0	1	0	0	0
HRAE Bajío	9	0	0	0	6	1
HRAE Yucatán	2	0	0	0	1	1
HRAE Tuxtla G.	1	0	0	0	1	0
HRAE Tapachula	0	0	0	0	0	0