



Sociedad Chilena de
Calidad Asistencial
S O C C A S



X CONGRESO

DE CALIDAD Y SEGURIDAD ASISTENCIAL

2016

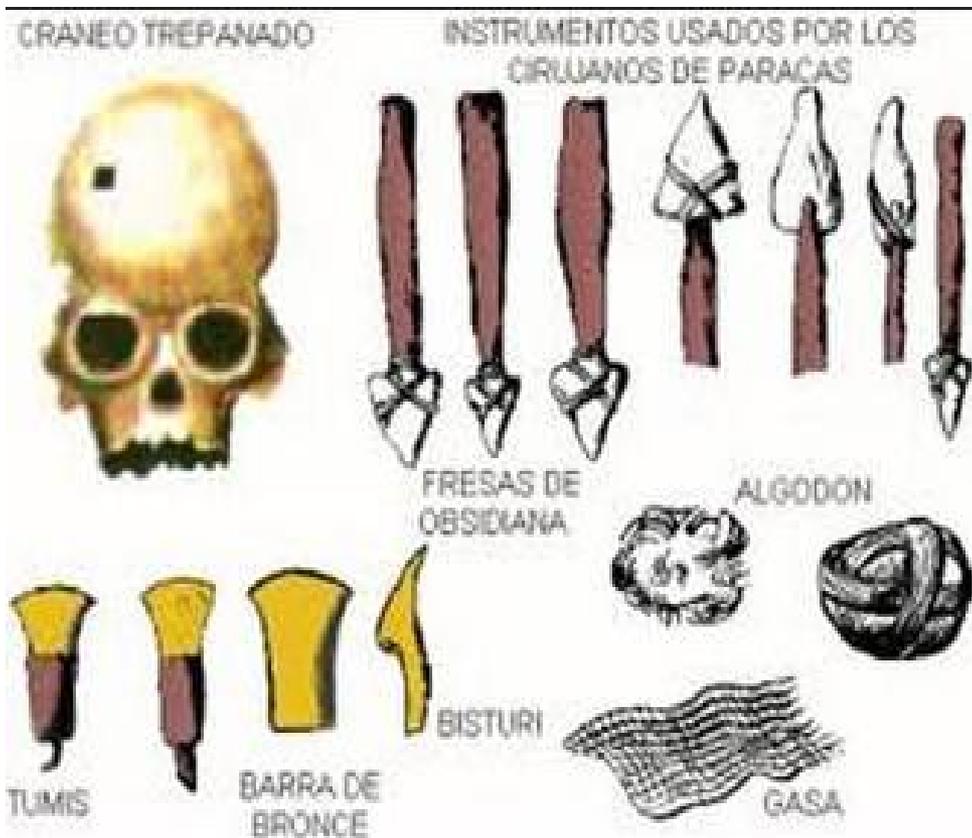
11-12-13 DE OCTUBRE

AULA MAGNA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN
SEDE BELLAVISTA, SANTIAGO

"POLÍTICA PÚBLICA DE CALIDAD: VISIÓN DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE "

Dra. Imelda Leyton Valencia

LA MEDICINA EN EL TIEMPO PRE-INCAICO: CULTURA PARACAS



El instrumental quirúrgico estaba conformado por: cuchillos de obsidiana con mango de madera, puntas de piedra filuda, cinceles de bronce, cucharilla de dientes de cachalote, roscas de algodón, vendas e hilos. Al paciente se le anestesiaba con chicha, coca y otras yerbas.

LA MEDICINA EN EL TIEMPO PRE-INCAICO: CULTURA MOCHE

Según el Padre Calancha:

“ A los doctores se les llama Oquetlupauc en el área de Moche que es igual al Camayoc de los Inca. Muy respetados, recibían favores y privilegios sociales.

Curaban con hierbas polvos y aguas.

Pero si mataban a un paciente por ignorancia, eran quemados y enterrados junto al hombre a quien haya matado».



EVENTO ADVERSO EN LOS INICIOS DE LA REPÚBLICA

“La causa de la muerte de Simón Bolívar en San Pedro Alejandrina, a las 12.30 del 16 de diciembre de 1824 se habría producido por intoxicación por vejigatorios con Cantarina utilizada como purgante, vomitivo, irritante o revulsivo cuyo uso fue abandonándose progresivamente por sus acciones tóxicas”



ANALISIS DE LA SITUACION: LA OPINIÓN DE LOS CIUDADANOS



ANALISIS DE LA SITUACION : SUSALUD Y LOS EVENTOS ADVERSOS

PROCESO SANCIONADOR



INFRACCIONES MUY GRAVES

1. Cirugía u otro procedimiento invasivo realizada en la zona anatómica equivocada.
2. Cirugía u otro procedimiento invasivo no indicado en el paciente.
3. Retención no intencional de un objeto extraño dentro de un paciente luego de una cirugía
4. Muerte o lesión grave del paciente asociada con el uso de productos farmacéuticos o dispositivos.
5. Muerte o lesión grave de un paciente asociada con el uso o funcionamiento de un dispositivo,
6. Muerte o lesión grave de un paciente, asociada con errores en la medicación
7. Muerte o lesión grave de un paciente, asociada a la administración de sangre o hemoderivados sin el sello de calidad de PRONAHEBAS

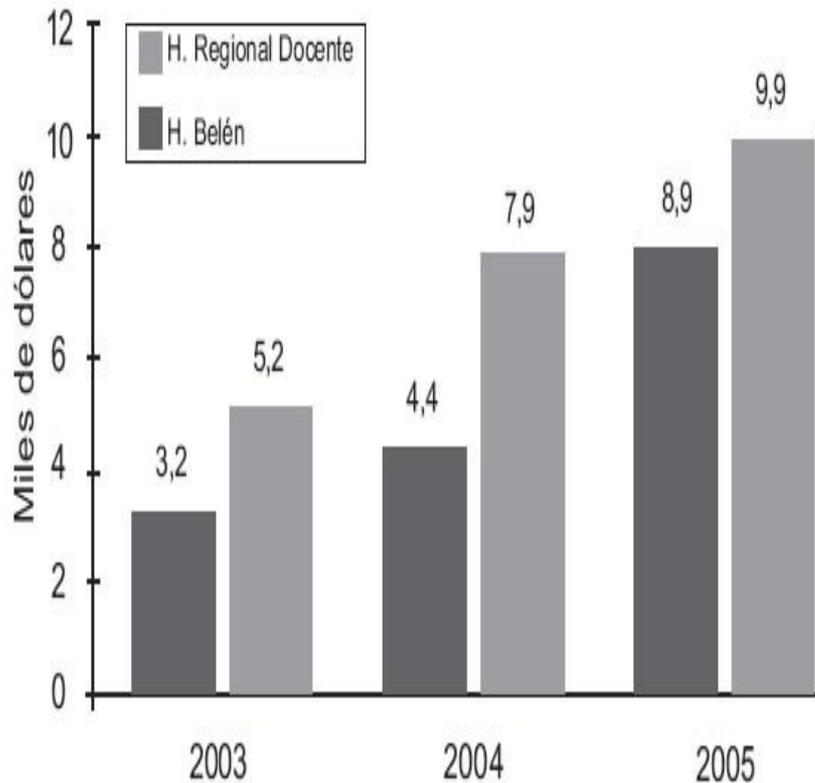
ANALISIS DE LA SITUACION : EL COSTO DE LOS EVENTOS ADVERSOS

- **En algunos países se calcula varios miles de millones de dólares anuales(bajas laborales, aumento de días extra en el hospital y mayor consumo de recursos (más medicación, más intervenciones quirúrgicas, más pruebas diagnósticas, más cuidados en general).**

WHO/IER/PSP/2010.3

© Organización Mundial de la Salud, 2010

ANALISIS DE LA SITUACION : EL COSTO DE LOS EVENTOS ADVERSOS



Se encontró que en el Hospital Regional de Trujillo, los casos con sepsis tuvieron en promedio 13 días más de hospitalización ($p < 0,001$), mayor uso de antimicrobianos (3,4 vs 1,6 DDD; $p < 0,001$) y más hemocultivos (1,4 vs 0,4; $p < 0,01$) que los que no tuvieron sepsis en el periodo de estudio.

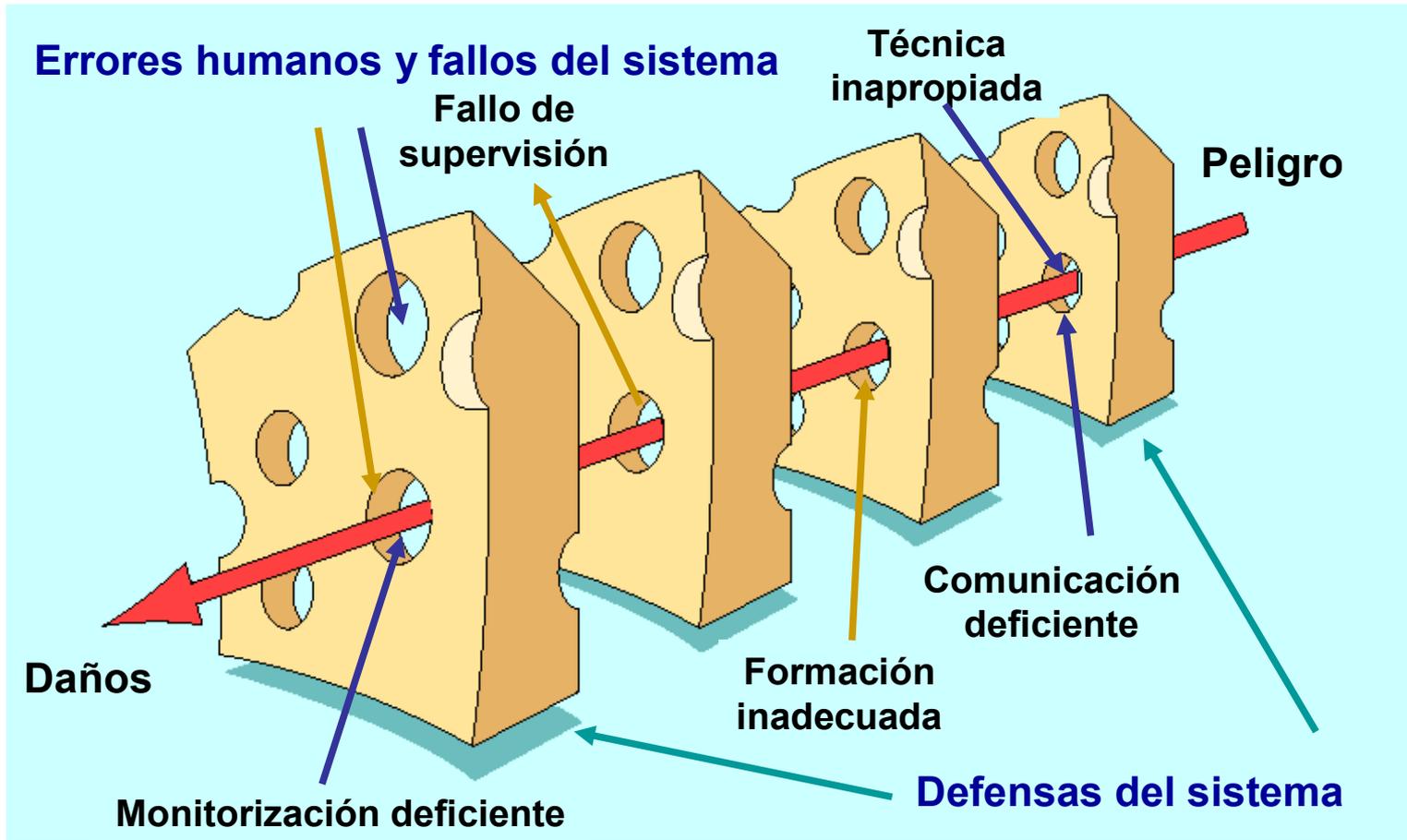
Figura 1. Costo anual –tarifa subsidiada– de la sepsis intrahospitalaria en los servicios de neonatología de dos hospitales de Trujillo, 2003-2005.

VISION DEL MEDICO SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Las escuelas en todo el mundo están bien preparadas en la base científica de la medicina y en habilidades para tratar a los pacientes.
- Sin embargo, pocos médicos recién graduados tienen las habilidades necesarias para mejorar la atención y seguridad del paciente



EL MODELO DEL ERROR

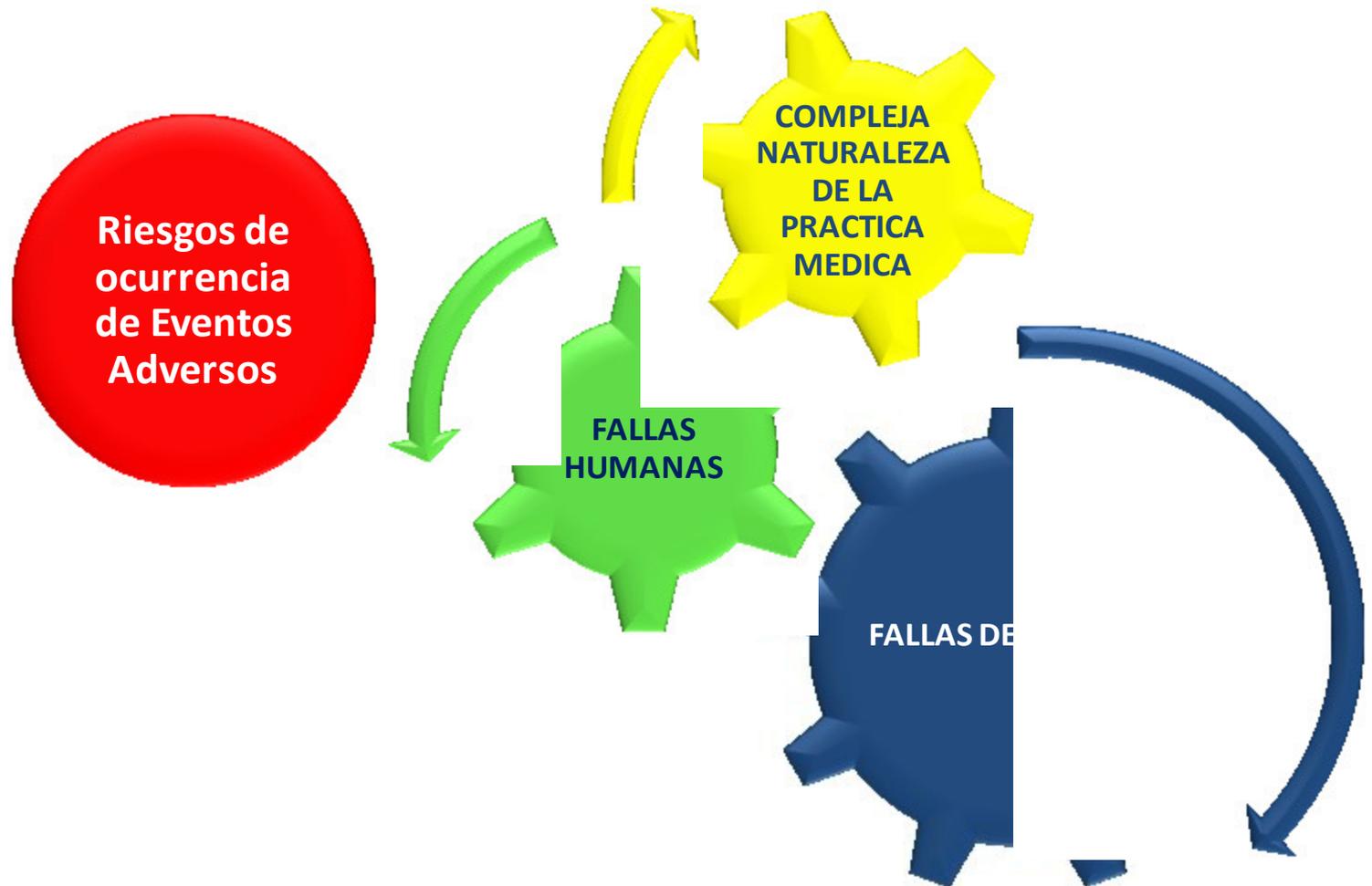


Reason 2000

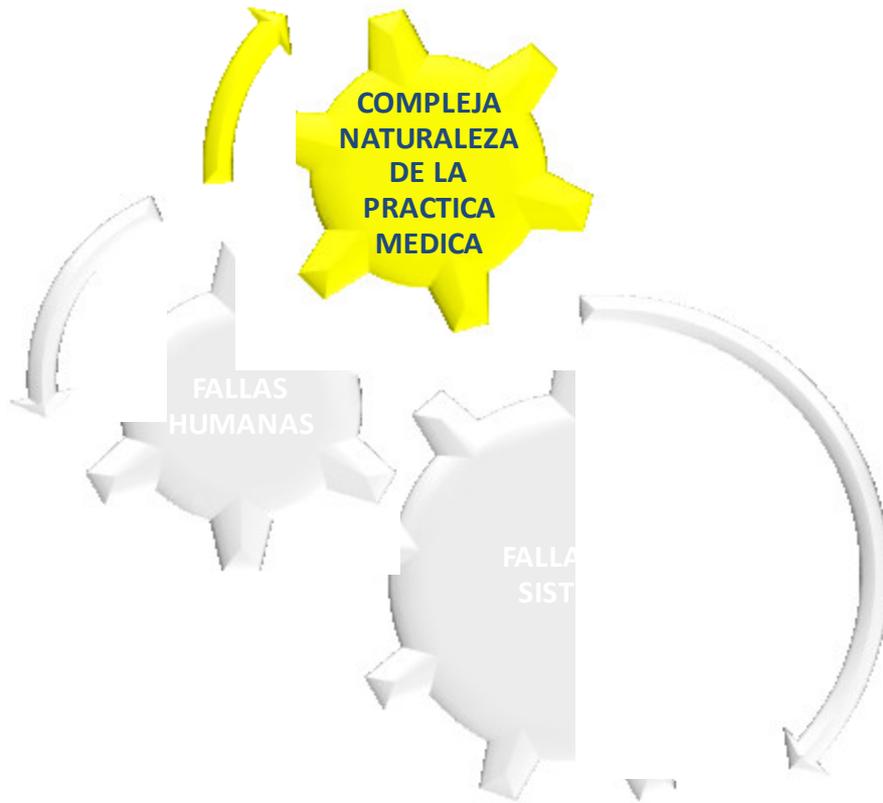
PORQUE NO ES FÁCIL ACEPTAR EL ERROR EN LA ATENCIÓN DE SALUD

- **Desinformación acerca de la severidad del problema**
- **Para los profesionales el error no es parte del trabajo diario: aislado e inusual**
- **Tendencia a minimizar: la mayoría son leves**
- **La razón mas importante: problemas para enfrentar el error. Si ocurren son mal vistos y castigados.**

RIESGO DE OCURRENCIA DE EVENTOS ADVERSOS



RIESGO DE OCURRENCIA DE EVENTOS ADVERSOS



- Procedimientos cada vez más sofisticados, más invasivos, más complejos y de alta especialización
La atención en la gineco-obstetricia se enfoca en dos pacientes

RIESGO DE OCURRENCIA DE EVENTOS ADVERSOS



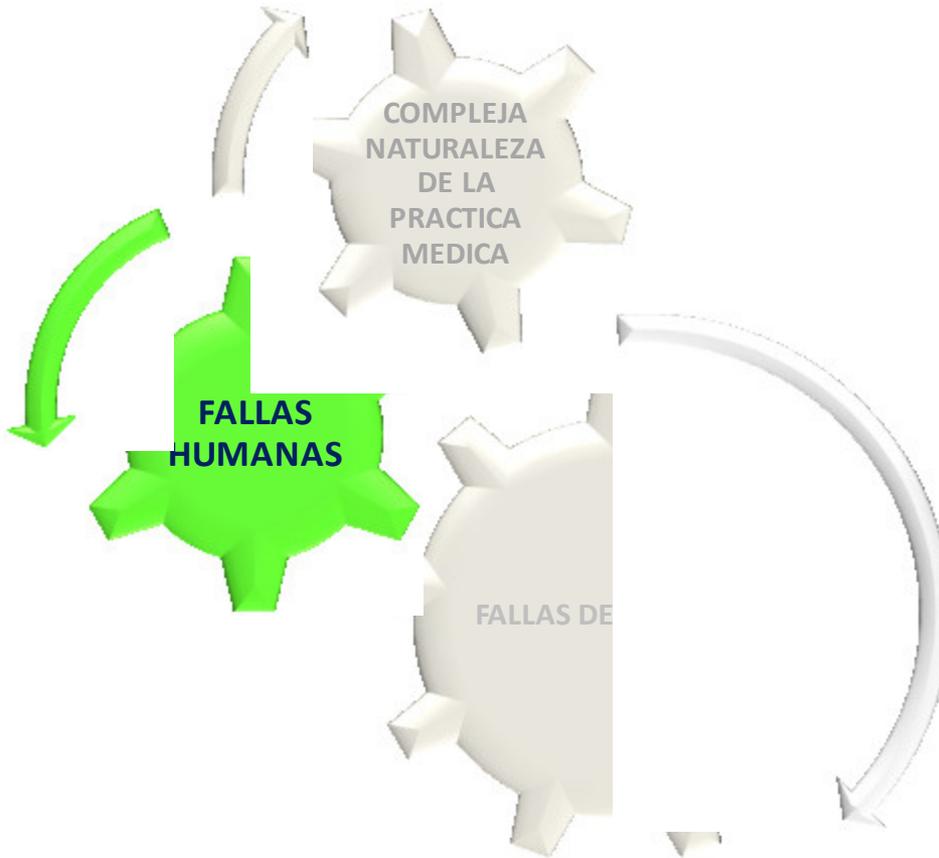
Los médicos, los gerentes, las organizaciones, los gobiernos (en todo el mundo) y los usuarios deben familiarizarse con los conceptos de seguridad del paciente .

RESPONSABILIDAD DE LOS GESTORES

DISEÑAR UN SISTEMA SEGURO
VS.
CULPAR INDIVIDUOS



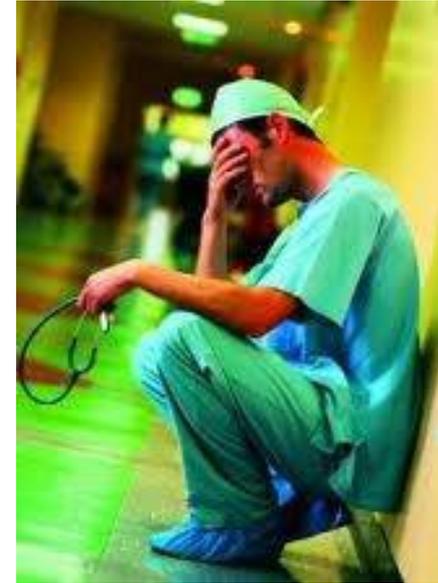
MODELO DE ACTUACION HUMANA



- **Nivel basado en las habilidades**
- **Nivel basado en las normas**
- **Nivel basado en el conocimiento**
- **Rasmussen J. ,Jensen A. Mental procedures in real lifetasks: a case studyof electronic trouble shooting. Ergonomics, 1974, 17 (3) 293-307.**

LAS VICTIMAS DE LOS EVENTOS ADVERSOS

- El impacto emocional que sufre un médico luego de un error serio que produjo un daño grave, o incluso la muerte es devastador (miedo, culpa, humillación, vergüenza, rabia)
- Dos víctimas del error: el paciente y el profesional



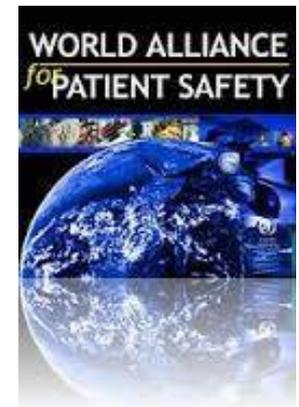
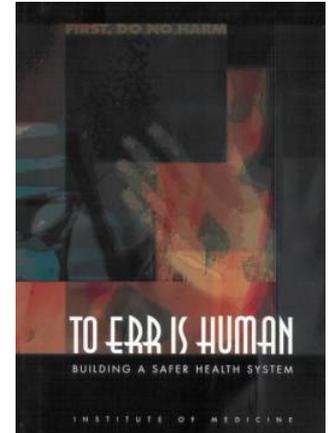
POSIBLES CAUSAS DE ERROR MEDICO



REV. OBSTET. GINECOL. -
HOSP. SANTIAGO ORIENTE
DR. LUIS TISNÉ BROUSSE.
2011; VOL 6 (3): 171-175

RESPUESTA AL MOVIMIENTO MUNDIAL POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

- En la 55ava Asamblea Mundial de la Salud de 2002 una resolución invitaba a los Países Miembros a tomar medidas encaminadas a mejorar la seguridad de los Pacientes.
- El 27 de octubre del 2004 el Perú es uno de los países miembros que se comprometió en el establecimiento de la Alianza Mundial por la Seguridad de los Pacientes
- 2005 : “Radiografía de los Hospitales de Lima” se elabora el Plan de reducción de Eventos Adversos



RESPUESTA AL MOVIMIENTO MUNDIAL POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

NOTIFICACION DE EVENTOS ADVERSOS HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

**Objetivo General: Desarrollar y operar
un sistema de notificación y registro de
los EA en el HNDM**



Octubre 2005 –Marzo 2006 Marzo 2006, Lavado G, Espíritu N ,Pantoja L, Lam C,
Barrientos M, Centeno R. (HNDM, OPS - OMS)

RESPUESTA AL MOVIMIENTO MUNDIAL POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Febrero 2006, se conformó, el Comité Técnico de Seguridad del Paciente, en coordinación con la OPS – OMS.
- 2006, se aprobó el Plan Nacional de Seguridad Paciente 2006 – 2008.
- Se estableció un proyecto piloto de vigilancia por la Seguridad del Paciente en 13 hospitales de Lima para establecer mecanismos de vigilancia EA.



ESTUDIO DE PREVALENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EN LATINOAMERICA : IBEAS



14,000 CAMAS

58 HOSPITALES

11379 PACIENTES

Estudio IBEAS
Prevalencia de efectos
adversos
en hospitales de
Latinoamérica



PERÚ

Ministerio
de Salud



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

Plan de Calidad
para el Sistema Nacional
de Salud



ACTIVIDADES DE LA CAMPAÑA EN SEGURIDAD DEL PACIENTE :2009

- ✓ **Presentación del Resultado del Estudio IBEAS/Perú:**
 - ✓ En el CMP organizado por la DISA
 - ✓ En el Hospital Santa Rosa , como hospital participante del estudio
 - ✓ En la DIRESA Callao
- ✓ **Tres Teleconferencias Nacionales sobre seguridad de la atención**



POLITICA NACIONAL DE CALIDAD



8

GESTION DE RIESGOS

**IMPLEMENTAR PLANES DE SEGURIDAD
PARA REDUCIR RIESGOS**

**REPORTE INCIDENTES Y
EVENTOS ADVERSOS**

**LA CIUDADANIA EJERCE Y VIGILA
ATENCIÓN CON CALIDAD**

12

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PERU

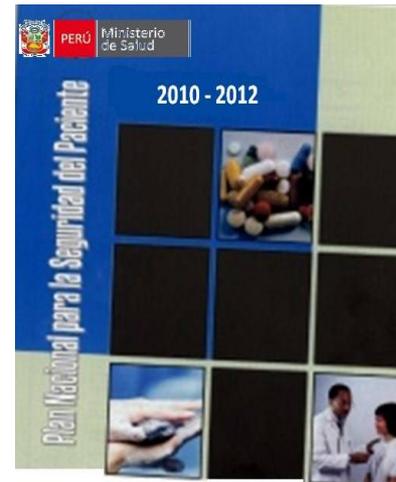
PLAN NACIONAL PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE 2009

Prevención

Primaria: Gestión de riesgos.

Secundaria: Detección precoz

Terciaria: Mitigar los efectos
Participación de los usuarios



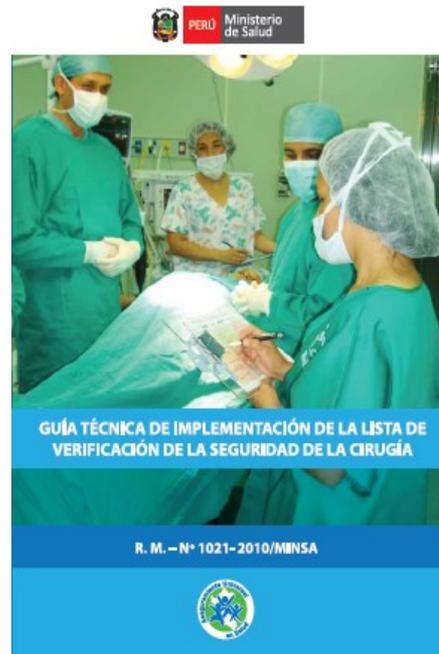
Documento Preliminar

Lima – Perú 2010

**Plan Nacional 2010
Enfocado en IBEAS**

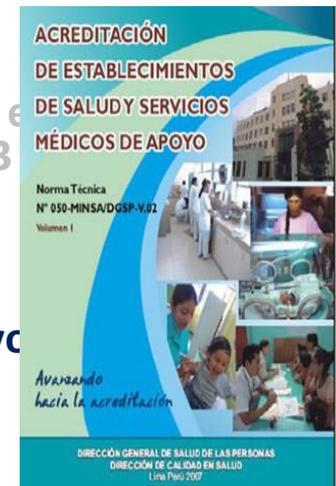
CONTRIBUCION DEL COLEGIO MEDICO

- Curso de seguridad del paciente: Ministerio Sanidad y Política de España: marzo 2009 MINSa – CMP
- El Comité de Calidad del Colegio Medico contribuye con la elaboración de la Guía de implementación de la Lista de la Seguridad de la Cirugía.
- Campaña por la Seguridad del Paciente liderada por el mismo Decano del Colegio Medico del Perú
- Conferencia Bacteriemia ZERO : Dra. Mercedes Palomar responsable del Proyecto en España



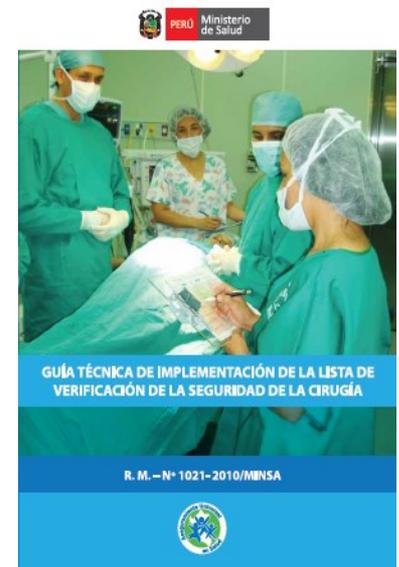
NORMATIVA EN CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL PERU

1. **Resolución Ministerial N° 1263-2004/MINSA Lineamientos para la Organización y Funcionamiento de la Estructura de Calidad en los Unidades de gestión de la calidad de Hospitales.**
2. Resolución Ministerial N° 474-2005 que aprueba la NT N° 029-MINSA/DGSP-V.01 “Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud”.
3. Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el “Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”.
4. **Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA que aprueba el Documento Técnico “Sistema de Gestión de la Calidad de la Atención en Salud”.**
5. Resolución Ministerial N° 597-2006/MINSA que aprueba la NT N° 029-MINSA/DGSP-V.02: “Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica”.
6. Resolución Ministerial N° 889-2007/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 123-MINSA/DGSP V.01 Directiva Administrativa para el Proceso de Auditoria de Caso de la Calidad de Atención en Salud, del 23 de octubre del 2007.
7. **Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 050-MINSA/DGSP-V.02: “Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”.**



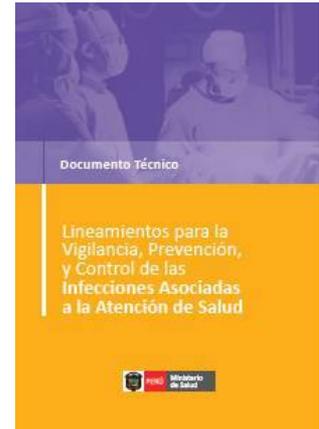
NORMATIVA EN CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL PERU

8. Resolución Ministerial N° 727–2009/MINSA, que aprueba el Documento Técnico “Política Nacional de Calidad en Salud”, del 29 de octubre del 2009.
9. Resolución Ministerial N° 308-2010/MINSA que aprueba la Lista de Chequeo de Cirugía Segura.
10. Resolución Ministerial N° 1021-2010/MINSA, que aprueba la Guía Técnica de Implementación de la Lista de Chequeo de Cirugía Segura.
11. Resolución Ministerial N° 527-2011/MINSA que aprueba la Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
12. Resolución Ministerial N° 468-2011/MINSA que aprueba el Documento Técnico: Metodología para el estudio del Clima Organizacional. V 02.
13. Resolución Ministerial N° 095-2012/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para la elaboración de Proyectos de Mejora y la aplicación de Técnicas y herramientas para la Gestión de la Calidad.



NORMATIVA EN CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL PERU

Resolución Ministerial N° 168-2015/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud".



Resolución Ministerial N° 255-2016/MINSA, que aprueba la Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud

COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCION DEL COLEGIO MEDICO DEL PERU

- Promocionar, incentivar, dirigir, participar y colaborar con el desarrollo de actividades científicas y de investigación, así como promover la capacitación en gestión, herramientas, proyectos de mejora y seguridad del paciente.**
- Es responsable del desarrollo de actividades en el ámbito académico, de capacitación y actualización destinadas a garantizar la calidad y la seguridad en la atención, para lo cual promueve convenios con instituciones educativas y cooperantes, nacionales e internacionales.**

CONTRIBUCIÓN DEL COLEGIO MÉDICO EN SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PERÚ

2008 : Creación del Comité de Calidad y Seguridad de la atención del CMP

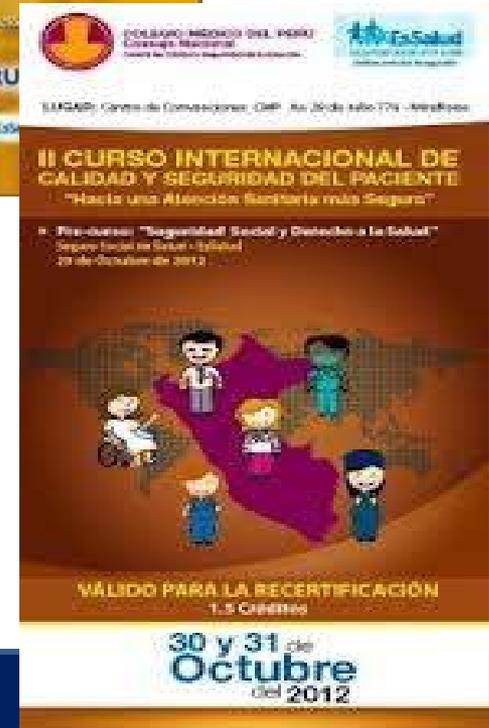
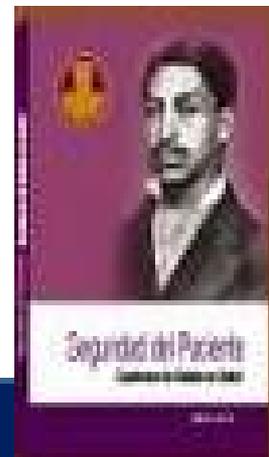
2009 Primer Curso Internacional de Seguridad del Paciente CMP - MINSA . Participación en la Campaña de Calidad

El 2010, 2011 : Jornadas de SP.

Guía Técnica de implementación de la Lista de Verificación para la Seguridad de la Cirugía

**2012 : Segundo Curso Internacional de Seguridad del Paciente : CMP -Essalud
Presencia del Comité en el Interior del país**

2012 : Cuaderno de Debates Seguridad del Paciente. Comité de Calidad de atención del CMP.



CONTRIBUCIÓN DEL COLEGIO MÉDICO EN SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PERÚ

2013 :

- Tercer Curso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente
- Diplomado en Calidad y Seguridad
- Cuaderno de Debates : Acreditación

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN

Diplomado Virtual de Calidad y Seguridad de la Atención

Del 22 de marzo al 31 de octubre

MÓDULOS A DESARROLLAR

- Gestión y garantía de calidad
- Mejora continua de la calidad
- Atención centrada en el usuario
- Seguridad del paciente

INVERSIÓN TOTAL S/ 1,360.00

- Inscripción : S/ 120.00
- Mensualidad : S/ 190.00 (6 cuotas)
- Certificación : S/ 100.00

Deposito en Cto. Cto. de nuevos cobros
Banco: Continental N° 1011 1000 0100000000
Cuenta Intercambiable N° 4110000000000000000
para un depósito en Cto. del Consejo Nacional del Colegio
Lunes a Viernes de 8:30 a 13:30 y 2:30 a 5:00 p.m.

INFORMES E INSCRIPCIÓN:
Teléfono: 213-1404 / Voz Malocón de la Reserva N° 791

31 de Octubre

08:00-08:45 Conferencia 7: Sesión de integración en curso: Seguridad/Paciente/Seguridad
08:45-10:30 Conferencia 8: Resultados del Estudio de Investigación sobre eventos adversos en Atención Ambulatoria en México - Javier Santa Cruz Sibero.
10:30-11:15 Conferencia 9: Resultados del Estudio de Investigación sobre eventos adversos en Atención Ambulatoria en Perú - Luis López.
11:15-11:30 Descanso.
11:30-12:15 Conferencia 10: Sistema de Notificación de eventos adversos - Javier Santa Cruz Sibero.
12:15-13:00 Conferencia 11: Impacto de la buena práctica de atención - Gloria Landero, Rocío.
13:00-13:45 Conferencia 12: Promoción y Control de Medicaciones - Adolfo Del Valle, C.A.
13:45-14:30 Conferencia 13: Implementación de la atención en salud - Tullio Chac.
14:30-15:15 Conferencia 14: La vida sana. El desafío para la mejora continua en salud - Juan Carlos.
15:15-17:30 Conferencia 15: Organización de Calidad y Seguridad de la Atención.
17:30 Cierre del Evento.
Clasificación y Titulación de Calidad y Seguridad de la Atención.

EXPOSITORES EXTRANJEROS:

- Dr. Javier Santa Cruz (México)
- Dr. Francisco Ferrero (Colombia)
- Dr. Esteban Garcia Elviro (Argentina)
- Dr. Renato Ramirez (USA)
- Dr. Antonio Del Valle (USA)

COSTO: S/ 190.00
Miembros Unidos COP: S/ 150.00
No afiliado al Proceso de Acreditación Internacional por la AACIC: **Valor para el Inscripción**

INFORMES E INSCRIPCIÓN:
Comité de Calidad y Seguridad de la Atención
Dr. Mercedes
Número: 213-1404
E-mail: comcal@comcal.org.pe

Si presiona y entrega el usuario de calidad "Mejoramos en Salud"

ORGANIZA:
Colegio Médico del Perú
Comité de Calidad y Seguridad de la Atención

PATROCINA:
Banco Continental
Cta. Cto. N° 0011 0001 47 4100000007
Cuenta Intercambiable
N° 41100100010000000000

WWW.COMPROFES.PE

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
Comité de Calidad y Seguridad de la Atención

III CURSO INTERNACIONAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

"Rumbo hacia la Seguridad del Paciente"

29 de OCTUBRE

Centro de Convenciones
Av. 28 de julio 7

Acreditación en Salud
Cuadernos de Debate en Salud

Octubre 2013

- 2014
Cuarto Curso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
Consejo Nacional
Comité de Calidad y Seguridad de la Atención

"IV CURSO INTERNACIONAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE"

24 y 25 DE OCTUBRE 2014

"Por la Seguridad de nuestros Pacientes"

EXPOSITORES EXTRANJEROS:

- Dr. Ezequiel Garcia Elviro (Argentina)
- Dr. Pedro Ibarra Murcia (Colombia)
- Dr. Raúl Restrepo Parra (Colombia)
- Dra. Elenara Oliveira Ribas (Brasil)
- Ing. Lucio Flavio De Magalhães Bito (Brasil)

INFORMES E INSCRIPCIÓN:
Colegio Médico del Perú
Dr. Vicedecano, Manóvil da da Reserva
N° 791 - Miraflores, Tel.: 213-1404
E-mail: comcal@comcal.org.pe
Scta. Dentoso Norabovena

Participantes Nacionales:
Curso Internacionalizado por el CMAP
Médicos de Lima y Callao: S/ 150.00
Médicos del interior del país: S/ 120.00
Internos y residentes de Medicina: S/ 100.00
Otros profesionales de la salud: S/ 140.00

Participantes Extranjeros: US\$ 200.00
Bono de apoyo económico del día

Válida para la Reconificación:
Banco Continental
Cta. Cto. N° 0011 0001 47 4100000007
Cuenta Intercambiable
N° 41100100010000000000
Cuenta de Entendimiento - Banca de Nación
Cta. Cto. N° 00 005 041988

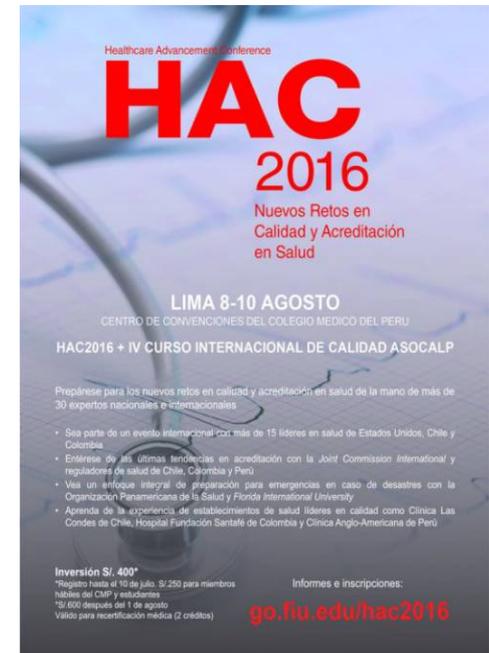
ORGANIZA:
Colegio Médico del Perú
Comité de Calidad y Seguridad de la Atención

CONTRIBUCIÓN DEL COLEGIO MÉDICO EN SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PERÚ

- 2015
Primer Congreso Peruano de Calidad y Seguridad de la atención en salud



- 2016
Cuarto Curso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente



ASOCIACION MEDICA MUNDIAL OPINA SOBRE LIDERAZGO MEDICO EN LA SEGURIDAD DE LA ATENCION

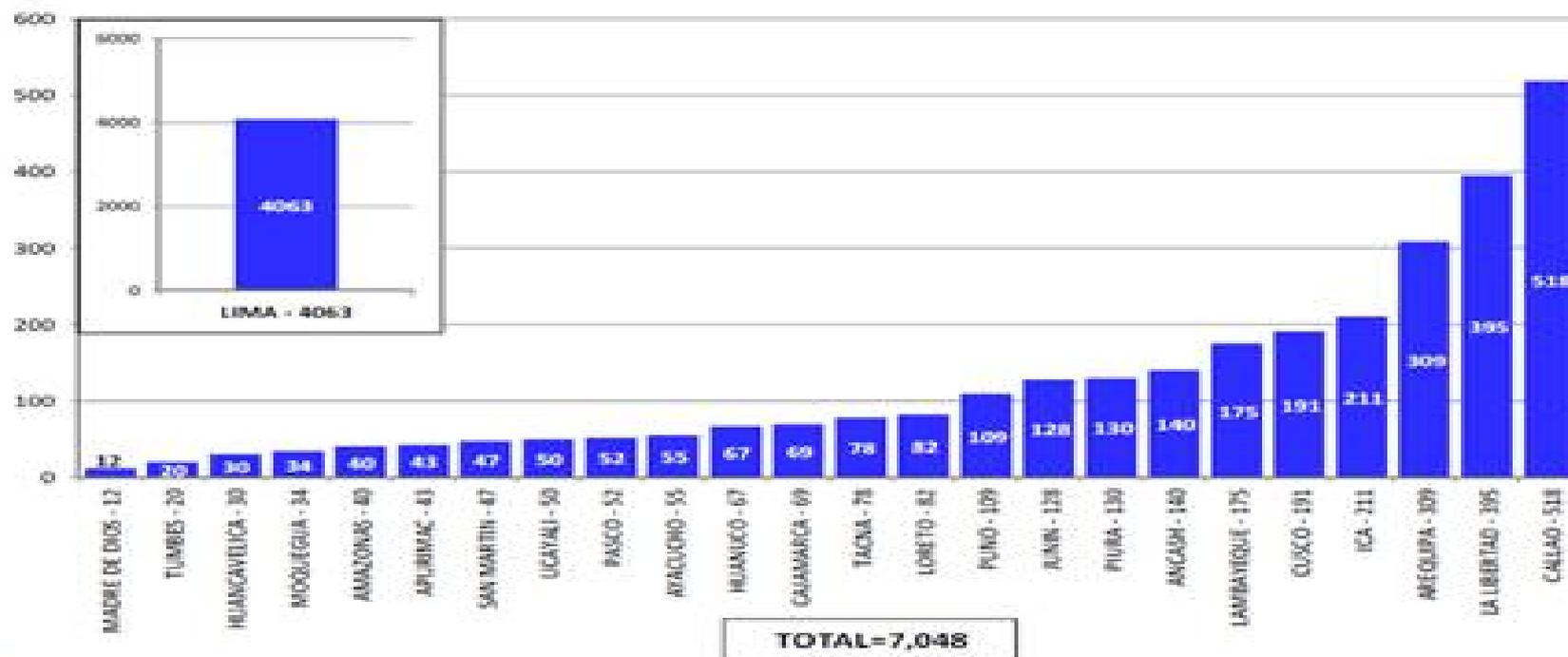


- La Asociación Médica Mundial defiende una función de liderazgo de los médicos en la seguridad del paciente. Para entender y analizar la complejidad de los procesos de en salud hay que recolectar información sobre los errores, y situaciones que llevan a un error con consecuencias negativas, sobre situaciones inseguras y comportamiento equivocado. A fin de aprender de los errores y faltas, se debe crear una cultura de información sin culpas. Esto permitirá contar con un conocimiento colectivo sobre situaciones y prácticas inseguras y tomar medidas para evitarlas.



COLEGIO MEDICO SE PRONUNCIA POR EL FORTALECIMIENTO DEL POTENCIAL HUMANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Dotación de Médicos Especialistas en MINSA y Gobiernos Regionales por Departamento, 2012

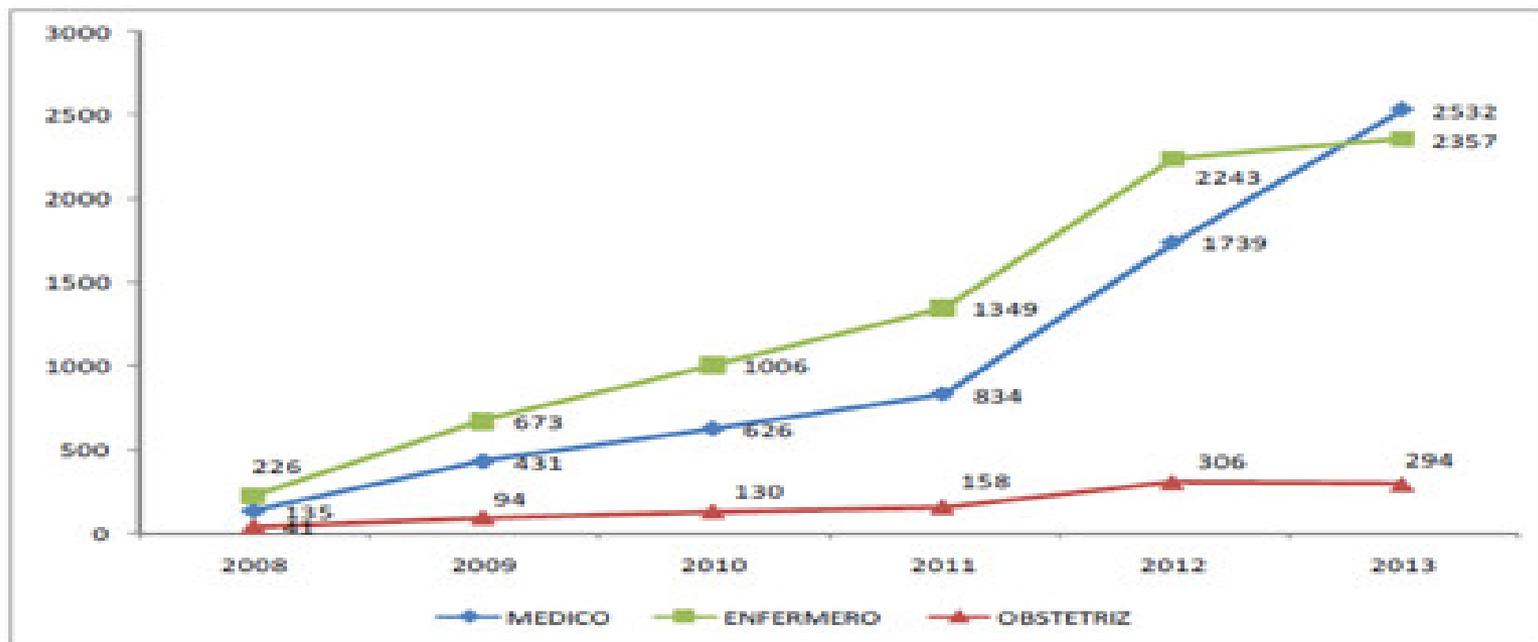


Fuente: Base de Datos de Recursos Humanos del MINSA y Gob. Regionales, 2012

Elaborado por: MINSA - DGGDRH - Observatorio de Recursos Humanos en Salud del Perú

COLEGIO MEDICO SE PRONUNCIA POR EL FORTALECIMIENTO DEL POTENCIAL HUMANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SAIID

Profesionales Médicos, Enfermeros y Obstetras Migrantes sin Retorno 2008 – 2013

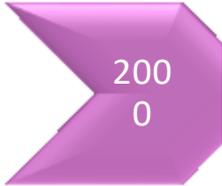
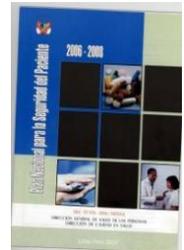
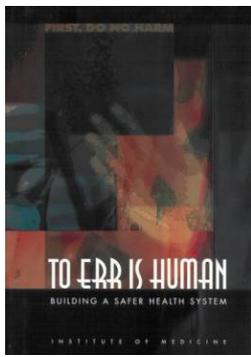


Fuente: Superintendencia de Migraciones Perú.

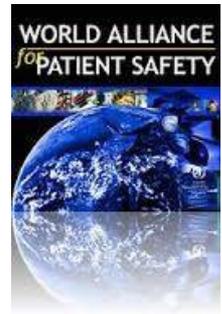
POLÍTICA NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD

La calidad en Salud hoy en día, es una de las herramientas principales para evaluar el sistema de salud del país, como uno de los pilares del desarrollo nacional al cuidar la riqueza más grande del país que es el potencial humano.





RESOLUCIÓN MINISTERIAL N.º 001-2015-MINSA
POLÍTICA NACIONAL PARA LA CALIDAD Y DERECHO DE LAS PERSONAS



Política Nacional para la Calidad

Deliberé Herbasco
Asesora, Despacho Viceministerial de MYPE e Industria

Lima, 4 de setiembre 2014



Colegio Médico impulsa creación y puesta en marcha de Comités de Seguridad del Paciente

July 30, 2016 | Consejo Regional Oeste



REFLEXIONA

Curso Online de Bioética Clínica

[Inscribirse](#)

[Iniciar Sesión](#)

Ejes del Colegio

Bioética

MODULOS:

1. **Ética y moral.**
2. **Principios de la bioética.**
3. **Relación médico-paciente, calidad y seguridad de la atención.**
4. **Amparo de la conducta médica ética.**
5. **Confidencialidad.**
6. **Consentimiento informado.**
7. **Bioética en el comienzo de la vida.**
8. **Bioética en el final de la vida.**



www.educa.colegiomedico.org.uy

 **COLEGIO
MÉDICO
URUGUAY**

REFLEXIONA

Curso Online de Bioética Clínica

Módulo 1 disponible desde el 15 al 28 de julio
Ética y Moral



Viernes 30 de septiembre del 2016 Aniversario de creación de la sección mur

Equitativa | Autonómica | Turística y Medio Ambiente | Productiva y Exportadora

- EQUITATIVA
- PRENSA
- NOTAS DE PRENSA
- GALERÍAS DE FOTOS
- VIDEOS
- AUDIOS
- ACTIVIDADES DE PRENSA
- CONTÁCTENOS
- RADIO EN LÍNEA

3636169/3636181
3636168/3636188
CONTÁCTENOS
dircom@santacruz.gob.bo

Viernes 30 de septiembre del 2016
Clima en regiones
Act °C

A+ | A- | Contraste | PDF | Compartir | f G t

Buscan promover la responsabilidad social para mejorar la calidad de atención en salud

El Servicio Departamental de Salud (Sedes) de la Gobernación, realizó el 1er "Foro de Ética, Responsabilidad Profesional y Calidad de Atención en Salud", en coordinación con el Colegio Médico y el Comité de Acreditación de Hospitales. La actividad estuvo dirigida a los Gerentes de Red, Directores, profesionales, Técnicos, Trabajadores y Personal de salud, al igual que a los Responsables de Salud de los Gobiernos Municipales, los DILOS, Universidades, Colegio de Profesionales, Sociedades Científicas y el Sindicato Médico.

Santa Cruz, 19 de junio.- Joaquín Monasterio, director del Sedes, manifestó que el Foro de Salud busca promover la responsabilidad social de los ciudadanos a nivel profesional y comunitario. Resaltando, que la política interinstitucional a nivel departamental, busca lograr coberturas primordiales de atención en salud a través de la creación del Seguro Universal de Salud gratuito, que beneficiará a la población cruceña a lo largo de su vida, brindando una atención con calidad y calidez.

Monasterio, explicó, que el Sedes en el marco de la Ley 3131, está impulsando la autoevaluación de



Horario de atención: lunes a viernes de 8:00 a 12:00-14:30 a 18:30 Telf 3636001
Av. Omar Chávez Ortiz Esq. Pozo. NIT 176634026

Facebook

Twitter

Mail

0

Imprimir

Actualidad, Salud

Gobierno detalla alcance de sus propuestas al Colegio Médico para mejorar sector salud

Las partes dialogaron en armonía este jueves durante dos horas en Universidad Católica.

Servicios de Acento.com.do - 22 de septiembre de 2016 - 9:18 pm - 0





asocalp[®]

ASOCIACIÓN DE CALIDAD EN SALUD DEL PERÚ



Jd.asocalp@gmail.com

MUCHAS GRACIAS...