

# Qmentum Internacional

## Estándares de Diagnóstico por Imágenes



ACCREDITATION CANADA  
AGRÉMENT CANADA  
INTERNATIONAL

*Driving Quality Health Services  
Force motrice de la qualité des services de santé*



# INTRODUCCIÓN

Los servicios de diagnóstico de imágenes ayudan a los profesionales del área médica en el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las enfermedades de sus pacientes. En referencia al trabajo de los profesionales médicos con el diagnóstico de imágenes involucra la selección de los métodos de diagnóstico por imagen menos invasivos que son capaces de lograr los resultados deseados. Los exámenes diagnósticos pueden incluir radiología, imagen por resonancia magnética, tomografía computarizada, radiología de intervención, densitometría ósea, ultrasonido, mamografía, y medicina nuclear (incluye tomografía de emisión de positrones PET/CT).

Los estándares de Diagnóstico de Imágenes de Acreditación Canadá son útiles para organizaciones que proveen servicios de diagnóstico por imagen en hospitales o centros independientes. Estos estándares promueven un abordaje integrado de los servicios de diagnósticos por imagen; donde el diagnóstico por imagen brinda un servicio seguro y de calidad a los pacientes referidos por sus médicos.

Los estándares de los servicios de Diagnóstico por Imágenes de "Acreditación Canadá" contienen las siguientes secciones:

- Satisfacer las Necesidades de los Clientes y de los Profesionales Médicos que Refieren a sus Pacientes a los Servicios de Imagen
- Contar Personal Adecuado
- Proporcionar un Ambiente Adecuado
- Seleccionar, Operar y Mantener los Equipos Diagnósticos
- Proveer los Servicios de Diagnóstico por Imagen en Forma Segura y Apropia
- Mantener los Registros con Datos Exactos, Actualizados y Seguros
- Monitorear la Seguridad y Calidad de los Servicios Diagnósticos de Imagen

## Programa de Acreditación de Qmentum International

El Programa de Acreditación Qmentum International tiene tres niveles: Oro, Platino y Diamante. Cada nivel crea consistencia y eficiencia en la prestación de servicios a través de la estandarización de los procesos, proveyendo a las organizaciones internacionales con un programa diseñado paso por paso para conseguir la acreditación y la mejora de su calidad.

- **Oro:** Se enfoca en las estructuras básicas vinculado con los fundamentos de seguridad y mejora de la calidad.

- **Platino:** Expande los elementos de calidad y seguridad, mientras también enfatiza el cuidado centrado en el paciente y el involucramiento del personal en la toma de decisiones.
- **Diamante:** enfoca su atención en el logro de la calidad supervisando los resultados, utilizando la evidencia y las mejores prácticas para perfeccionar los servicios, realizando una evaluación comparativa con organizaciones similares para mejorar el nivel de los sistemas.

*En todos estos niveles, las organizaciones reciben visitas de los evaluadores y tienen que responder preguntas. Los organismos son evaluados cada 3 años contra los estándares de “Acreditación Canadá”.*

## La Estructura de los Estándares

Un conjunto de estándares es dividido en secciones que enfocan diferentes aspectos de servicios de calidad tales como invirtiendo en servicios, personal, provisión de servicios, sistemas de información, y mejoramiento de la calidad. Cada sección consiste de los estándares relacionados, criterios y guías.

**1.0 El estándar.** Un enunciado de una meta bajo la cual los criterios asociados son agrupados.

**1.1 El criterio.** Un elemento medible que define lo que se requiere para alcanzar el estándar. Cada criterio es asignado a un nivel de Oro, Platino, o Diamante y vinculado a una de ocho dimensiones de calidad, identificadas por un icono: accesibilidad, Servicios Enfocados al Cliente, continuidad de los servicios, efectividad, eficiencia, enfoque poblacional, seguridad, y Vida Laboral. Los entrevistadores califican cada uno de estos criterios durante las visitas de los sitios.

Algunos criterios son identificados como Practicas Organizacionales Requeridas (ROP). Una ROP es una práctica esencial que las organizaciones deben implementar para incrementar la seguridad del paciente y del cliente y así minimizar el riesgo.

**Lineamientos:** Algunos criterios incluyen guías que proveen de información adicional y/o sugerencias de como cumplir con el criterio.

## Glosario

**Cliente:** Es la persona que recibe los servicios de diagnóstico de imagen.

**Proveedor de diagnósticos por imagen:** Son los médicos y tecnólogos que proveen servicios de diagnóstico por imagen dentro de la organización.

**Pedido de emergencia:** Cuidado de emergencia se refiere a una situación médica donde es necesario el cuidado inmediatamente. Por ejemplo, una lesión de la medula espinal puede conducir a un pedido de emergencia de una prueba diagnóstica de imagen.

**Organización:** Hospital o clínica particular que provee servicios de diagnóstico de imagen.

**Profesionales médicos referentes:** Proveedores de servicios médicos que refieren clientes para que se les preste servicios de diagnóstico de imagen (ej. médicos, enfermeras con rango de médico, dentistas, quiroprácticos, podiatras, y obstetras registradas).

**Equipo:** Dependiendo de los servicios que se provean, el equipo puede incluir líderes clínicos y administrativos, proveedores de servicios diagnósticos de imagen (es decir, médicos y tecnólogos), anestesiólogos, ingenieros biomédicos, físicos, y personal administrativo.

**Pedido urgente:** Cuidado urgente se refiere a una situación médica donde la condición es poco probable que se deteriore o resulte en la muerte del paciente si no es atendido de inmediato pero se pide que sea realizado dentro de un tiempo específico. Por ejemplo, una suposición de cáncer puede conducir a un pedido urgente de servicios diagnósticos de imagen.



# CUMPLIENDO CON LAS NECESIDADES DE LOS CLIENTES Y PROVEEDORES DE SERVICIOS



**1.0** El equipo planifica y diseña sus servicios de diagnóstico por imagen para cumplir con las necesidades de sus actuales y futuros clientes y de los profesionales médicos que les refieren pacientes.

**1.1** La organización tiene una licencia vigente para proveer servicios de diagnóstico por imágenes.

**Prioridad: Alta**



**1.2** La licencia de la organización establece claramente los servicios de diagnóstico por imágenes que provee, los mismos que pueden ser observados por sus clientes, familias, visitantes, equipo y proveedores de servicios.

**Prioridad: Alta**



**1.3** Las políticas y procedimientos de la organización para entregar servicios de diagnóstico por imágenes cumplen con las leyes y regulaciones aplicables.

**Prioridad: Alta**



**1.4** El equipo recopila y revisa la información al menos una vez por año sobre el volumen de servicio, tiempos de espera, perspectiva del cliente sobre los servicios y tendencias de utilización en los diferentes grupos, tales como edad o condiciones específicas de la población.

**Prioridad: Baja**



## Lineamientos:

Las necesidades de los clientes por los servicios de diagnóstico por imagen son evaluadas.



EFFECTIVIDAD



SERVICIOS  
ENFOCADOS  
AL CLIENTE



CONTINUIDAD  
DE SERVICIO



EFFECTIVIDAD

- 1.5 El equipo recolecta información al menos anualmente de los médicos que les refieren pacientes acerca de sus necesidades de servicios de diagnóstico por imagen.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** Los profesionales médicos que refieren a los clientes pueden incluir médicos, enfermeras practicantes, dentistas, quiroprácticos, podiatras, obstetras registradas. El equipo puede recolectar esta información a través de la administración de cuestionarios o conduciendo entrevistas con los profesionales médicos que refieren a los clientes. Los resultados son compartidos con los mismos.



PLATINO

- 1.6 El equipo prestador de servicios se reúne al menos anualmente para revisar la información recolectada de los clientes y de los profesionales médicos para identificar fortalezas y áreas de servicio a mejorar, y realizar los cambios adecuados.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

El equipo cambia sus servicios como sea necesario para asegurar que las necesidades de los clientes y los profesionales médicos referentes se cumplan.



DIAMANTE

- 1.7 El equipo establece alianzas para poder prestar coordinadamente servicios diagnósticos de imagen.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

Los socios de las alianzas pueden ser los profesionales médicos que les refieren pacientes y otras organizaciones que prestan servicios de diagnóstico de imagen. Para los centros de diagnóstico independiente, sus centros asociados pueden también incluir hospitales.



PLATINO

- 1.8 La organización establece líneas claras de rendición de cuentas para los servicios de imagen entregados a través de la organización.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

En hospitales, los servicios diagnósticos de imagen pueden ser prestados en otras áreas de servicio diferentes al departamento de imagen. Por ejemplo, los cardiólogos pueden realizar un eco-cardiograma dentro del departamento de cardiología. En estos casos, la organización define quien es responsable de asegurar que las políticas y procedimientos de diagnóstico de imagen son aplicados de manera consistente a través de la organización (ej. calificaciones del personal, protección contra la radiación, y la operación y mantenimiento de los equipos).



PLATINO





EFFECTIVIDAD



ACCESIBILIDAD



EFFECTIVIDAD



VIDA LABORAL

- 2.0 El equipo proporciona un acceso oportuno a los servicios de diagnóstico por imágenes.**
- 2.1** El equipo hace un seguimiento a los tiempos de espera y el tiempo medio de respuesta para los requerimientos electivos, urgentes y de emergencia de los servicios de diagnóstico por imágenes.
- Prioridad: Alta**
- 2.2** El equipo identifica y elimina cuando sea posible las barreras físicas y sistémicas que impiden a los clientes o a los profesionales médicos referentes el acceso a los servicios de diagnóstico por imágenes.
- Prioridad: Baja**
- Lineamientos:**
- El acceso puede estar comprometido por barreras que están bajo el control del equipo (ej., horas de cirugía, barreras físicas o de lenguaje) o por barreras que no lo son (ej. transporte, largos tiempos de espera).
- 2.3** El equipo periódicamente recopila información de los profesionales médicos referentes sobre cómo las demoras del servicio de diagnóstico afecta su capacidad de proveer atención oportuna a los clientes, y trabaja con ellos para evitar las demoras en la entrega de los resultados de las pruebas.
- Prioridad: Baja**
- Lineamientos:**
- La organización define lo que significa "periódicamente" y se adhiere a ese periodo de tiempo. La retroalimentación de los profesionales médicos referentes es solicitada de acuerdo a la necesidad, y particularmente en el evento de demoras excesivas en la prestación del servicio.
- 2.4** El equipo identifica los recursos necesarios para una entrega eficiente y oportuna de los servicios diagnósticos por imagen.
- Prioridad: Baja**
- Lineamientos:**
- Los recursos pueden ser financieros, de información, estructurales y humanos. La disponibilidad de recursos y financiamiento puede depender de la continuidad del financiamiento como también de las oportunidades para compartir recursos con otras organizaciones.



ORO



PLATINO



PLATINO



PLATINO

- 2.5 Los líderes del equipo abogan con los directivos más altos a nombre del equipo para que apoyen con los recursos necesarios para poder brindar servicios de diagnóstico por imagen de alta calidad.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Los líderes del grupo podrían abogar con los altos directivos a través de reuniones informativas periódicas referentes al funcionamiento del equipo, y para comunicarse con aquellos individuos quienes representan los intereses de los equipo en la alta dirección con poder de toma de decisiones.

# CONTAR CON EL PERSONAL ADECUADO



VIDA LABORAL

## 3.0 Los proveedores de servicio de diagnóstico por imágenes son gente entrenada, calificada y competente.

3.1 El equipo tiene bien definido los perfiles de las posiciones de trabajo que definen calificaciones, roles y responsabilidades.

**Prioridad: Alta**

### Lineamientos:

Los perfiles de los puestos de trabajo incluyen un resumen del puesto, calificaciones específicas y los requisitos mínimos para la posición, establecen la naturaleza y responsabilidades del puesto, y establece claramente a quien se debe reportar.

En el nivel de oro, se les pide a las organizaciones que recluten a su personal y a los proveedores de servicios en base a criterios pre-establecidos y la verificación de las calificaciones para la firma del contrato y de manera periódica, como se indica en los criterios 3.1 y 3.2.



ORO



VIDA LABORAL

3.2 El equipo recluta y selecciona a los miembros del equipo en base a sus calificaciones, experiencia y necesidades del equipo.

**Prioridad: Alta**



ORO



SEGURIDAD

3.3 El equipo tiene una estructura de manejo bien definida con relaciones de reporte bien establecidas y líneas de rendición de cuentas.

**Prioridad: Alta**



ORO



SEGURIDAD

3.4 El equipo tiene un líder administrativo responsable de la administración y manejo de los servicios de diagnóstico por imagen que incluye la supervisión y la dirección de los proveedores de los diagnósticos por imagen.

**Prioridad: Alta**



ORO



SEGURIDAD

- 3.5 El equipo tiene un director médico responsable de supervisar y dirigir a los médicos.

**Prioridad: Alta**



ORO



SEGURIDAD

- 3.6 El director médico del equipo y los médicos son especialistas en imagen debidamente certificados por el colegio o asociación profesional apropiada.

**Prioridad: Alta**



ORO

**Lineamientos:**

Los requisitos de certificación pueden variar en las diferentes jurisdicciones. Los directores médicos normalmente están certificados por un colegio nacional o asociación.



EFFECTIVIDAD

- 3.7 El equipo de proveedores de diagnóstico por imágenes ofrece sub-especialidades para las cuales tiene credenciales específicas de entrenamiento y son aprobados por su respectivo colegio o asociación para practicar cada sub-especialidad.

**Prioridad: Alta**



ORO

**Lineamientos:**

Las sub-especialidades pueden incluir ecocardiografía, imagen por resonancia magnética, medicina nuclear, tomografía de emisión de positrones, radiología, tomografía computarizada, mamografía y ultrasonido.



SEGURIDAD

- 3.8 Los miembros del equipo, encargados de la sedación del paciente o de la monitorización durante la sedación mantienen un certificado vigente de experticia en resucitación cardiopulmonar básica (RCP).

**Prioridad: Alta**



ORO



SEGURIDAD

- 3.9 El equipo apoya a que los proveedores de diagnóstico por imagen participen en actividades desarrollo profesional periódicamente.

**Prioridad: Baja**



PLATINO

**Lineamientos:**

La organización define que significa “periódicamente” y se adhiere a ese calendario. Las actividades de desarrollo profesional deben estar relacionadas con las actividades clínicas del equipo (ej. entrenamiento en el equipo). El apoyo puede incluir el dar acceso a programas de entrenamiento virtual, dar tiempo para cursos y conferencias, así como también reembolsar los costos de los mismos.

- 3.10 El equipo evalúa y documenta el desempeño de cada uno de los miembros del equipo de una manera objetiva, interactiva y constructiva.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** El equipo sigue un proceso establecido para evaluar el desempeño de cada uno de los miembros del equipo.

En la evaluación de desempeño, el equipo revisa la habilidad individual del cumplimiento de responsabilidades y considera las fortalezas individuales, áreas a ser mejoradas, y contribuciones en relación a la seguridad del cliente, así como también otras áreas descritas en el perfil de la posición de trabajo. También se podría considerar una retroalimentación por parte de los clientes y de los compañeros de trabajo.












La evaluación de desempeño se la realiza antes de que se termine el periodo de prueba, y posteriormente cada año o con la periodicidad que juzgue conveniente la organización. También se pueden implementar evaluaciones de desempeño luego de los periodos de re-entrenamiento, ej. Cuando se introduce un nuevo equipo o un conjunto de nuevas habilidades y destrezas.

- 3.11 Cada uno de los miembros del equipo tiene una ficha laboral actualizada y comprehensiva.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** Las fichas laborales pueden incluir el contrato de empleo, documentación de las credenciales profesionales, entrenamientos recibidos en el tiempo y documentación de las evaluaciones de desempeño.

## BRINDANDO UN AMBIENTE ADECUADO

 EFICIENCIA	<p><b>4.0 El equipo trabaja en un ambiente físico seguro, limpio y privado.</b></p> <p>4.1 El ambiente físico tiene rotulaciones claras para conducir a los clientes a los diferentes servicios de imagen.</p> <p>Prioridad: Baja</p>	 ORO
 EFICIENCIA	<p>4.2 El equipo tiene áreas de servicio separadas. Eso incluye espacios de espera para los clientes y espacio para la realización de los procedimientos de imagen.</p> <p>Prioridad: Baja</p>	 PLATINO
 SEGURIDAD	<p>4.3 Para los exámenes de medicina nuclear, el equipo establece áreas de espera separadas, para separar a los clientes que han sido inyectados con sustancias radioactivas y otra área para los clientes que no.</p> <p>Prioridad: Alta</p>	 ORO
 SERVICIOS ENFOCADOS AL CLIENTE	<p>4.4 El área de servicios al cliente incluye un espacio para realizar preguntas y la evaluación al cliente respetando los problemas de confidencialidad previos a su examen de diagnóstico de imagen.</p> <p>Prioridad: Alta</p>	 ORO
 SERVICIOS ENFOCADOS AL CLIENTE	<p>4.5 El área de servicios al cliente está equipada con un espacio privado y seguro para que los clientes se cambien la vestimenta.</p> <p>Prioridad: Alta</p> <p><b>Lineamientos:</b></p> <p>El equipo protege las pertenencias de los clientes de la pérdida o robo, ofreciéndoles un área segura para guardarlas. Esta debe ser un área restringida y exclusiva de la unidad de servicio.</p>	 ORO
 SERVICIOS ENFOCADOS AL CLIENTE	<p>4.6 El área de servicio al cliente debe tener baños.</p> <p>Prioridad: Baja</p>	 ORO



EFFECTIVIDAD

- 4.7 El área de servicio al cliente incluye un espacio con equipo y el personal apropiados para la recuperación del cliente luego del examen.

**Prioridad: Alta**

**Prioridad:** Este espacio es utilizado para garantizar que los clientes que reciban medicación de sedación, estén estables antes del alta.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 4.8 El área donde se brinda servicios es de fácil acceso para los clientes que utilizan equipos especiales para poder movilizarse, tales como sillas de ruedas, andadores y muletas.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Un ambiente accesible incluye lavabos accesibles a los clientes con movilidad limitada, puertas y pasillos amplios que permitan el acceso a los clientes en silla de ruedas, y al menos un área para cambiarse la ropa lo suficientemente grande como para que pueda dar cabida al paciente y a la persona que lo ayude.



ORO



SEGURIDAD

- 4.9 El equipo sabe cómo identificar y reportar problemas ambientales con la temperatura, la humedad y la ventilación de la instalación.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

El mantener la temperatura, la humedad y la ventilación apropiadas asegura la seguridad del cliente y del personal así como el mejor funcionamiento del equipamiento.



ORO



SEGURIDAD

- 4.10 El equipo coloca advertencias de seguridad en la entrada de la sala de imagen y restringe su acceso cuando está siendo utilizado.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Las advertencias de seguridad pueden incluir rótulos de notificaciones de radiación y peligros tales como la presencia de campos magnéticos por procedimientos de resonancia magnética de imágenes.



ORO



SEGURIDAD

- 4.11 El equipo dispone de un servicio auxiliar de electricidad el cual es evaluado regularmente y cumple con los requisitos de funcionamiento de los equipos.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

La organización define lo que significa “periódicamente” y se adhiere a ese calendario.



ORO



**5.0 El equipo sigue las políticas y procedimientos para un seguro almacenamiento, manejo y desecho de los materiales y suministros inservibles.**

**5.1** El equipo está orientado y actualizado con las regulaciones sobre el manejo de materiales peligrosos.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Los miembros del equipo están orientados y periódicamente actualizados en las regulaciones de los materiales peligrosos, por ejemplo el Sistema Global Armonizado de Clasificación y Rotulación de Químicos (GHS).



**5.2** El equipo rotula y almacena sustancias químicas y soluciones de acuerdo con las regulaciones aplicables.

**Prioridad: Alta**



**5.3** El equipo cumple con las regulaciones aplicables del almacenamiento, manejo y desecho de los materiales radioactivos.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

La información sobre las leyes y regulaciones establecidas por organizaciones nacionales e internacionales de seguridad nuclear se las puede encontrar en: <http://nuclearsafety.gc.ca/eng/links/index.cfm>.



**5.4** El equipo limpia y desecha los materiales contaminados con sustancias químicas, la sangre y fluidos corporales siguiendo las regulaciones aplicables.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Para los materiales no incluidos en las regulaciones de organismos como la GHS, el equipo sigue las políticas de la organización que establecen el manejo de materiales peligrosos.



**5.5** El equipo descarta la cristalería, punzantes, y agujas en recipientes seguros que evitan la punción (resistentes a la punción) antes de su desecho definitivo.

**Prioridad: Alta**





# SELECCIÓN, MANEJO Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN



EFFECTIVIDAD

## 6.0 El Equipo sigue políticas y procedimientos para la selección y operación de los equipos de diagnóstico por imagen.

6.1 Los proveedores de diagnóstico por imagen participa dentro de la organización en el proceso de selección y priorización de los equipos de diagnóstico y otros dispositivos.

Dimensión de Calidad: Efectividad

Prioridad: Baja

**Nivel:** Platino

**Lineamientos:**

Otros miembros involucrados en el proceso de selección de equipos pueden incluir ingenieros biomédicos, personal a cargo del control de infecciones y tecnólogos a cargo de la información.



PLATINO



SEGURIDAD

6.2 El equipo sigue las regulaciones regionales, nacionales y/o internacionales para el registro, instalación y calibración de los equipos de diagnóstico por imágenes.

Prioridad: Alta



ORO



EFFECTIVIDAD

6.3 Los proveedores de diagnóstico por imágenes disponen de un manual actualizado para la operación del equipo que incluye las instrucciones del fabricante y las regulaciones aplicables de seguridad.

Prioridad: Baja

**Prioridad:** El manual incluye información del fabricante en relación a las precauciones especiales de seguridad.



ORO



SEGURIDAD

6.4 Los proveedores de diagnóstico por imagen están entrenados en el equipo de diagnóstico utilizado por el equipo previo a su uso.

Prioridad: Alta

**Prioridad:** Se provee de entrenamiento con personal calificado (ej. los fabricantes del equipo) cuando se introducen nuevos equipos o mejoras de los equipos existentes.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 6.5 Los proveedores de servicio diagnóstico tienen acceso a las políticas y el manual de procedimientos que incluye los procedimientos detallados de las posiciones del cliente durante la ejecución de las pruebas. Este debe ser firmado por el director médico o la persona designada.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** El manual incluye instrucciones de cómo preparar al cliente para el procedimiento, ejecución de cada paso del procedimiento, tipo y dosis de la medicación requerida (de ser aplicable), y el cuidado del cliente luego del procedimiento. La persona designada se refiere al médico a cargo del servicio.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 6.6 El equipo orienta a los nuevos proveedores de diagnóstico por imágenes sobre las políticas y el manual de procedimientos.

**Prioridad: Baja**



ORO



EFFECTIVIDAD

- 6.7 El equipo anualmente revisa y periódicamente actualiza las políticas y el manual de procedimientos.

**Prioridad: Baja**



PLATINO



EFFECTIVIDAD

- 6.8 El equipo notifica a los proveedores de diagnóstico por imágenes las actualizaciones de las políticas y manual de procedimientos, y cuando se desarrollan nuevos procedimientos.

**Prioridad: Alta**



PLATINO



EFFECTIVIDAD

- 6.9 El equipo guarda las versiones previas de las políticas y de los manuales de procedimientos de acuerdo con las políticas de la organización en relación a la retención de documentos en archivos.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

La política de la organización sobre la retención de documentos en archivo debe alinearse con las regulaciones aplicables.



DIAMANTE



**7.0 El equipo sigue las políticas y procedimientos para el mantenimiento de todos los equipos de diagnóstico que están en uso activo en la organización.**

**7.1** El equipo tiene un programa anual de mantenimiento preventivo del equipo consistente con las recomendaciones del fabricante.  
**Prioridad: Alta**



**7.2** El equipo tiene un registro diario de los equipos en el cual se registra el mantenimiento y los tiempos de reposo de los equipos e identifica los problemas.  
**Prioridad: Alta**



**7.3** El equipo guarda un registro de un mantenimiento preventivo al menos por dos años.  
**Prioridad: Alta**



**8.0 El equipo sigue un calendario para la limpieza y reprocesamiento de todos los dispositivos y equipos de diagnóstico por imágenes.**

**8.1** La persona responsable de la coordinación general de las actividades de reprocesamiento y esterilización dentro de la organización revisa y aprueba que el equipo cumpla con las políticas y procedimientos para la limpieza y reprocesamiento de los dispositivos y equipamiento.  
**Prioridad: Baja**



**8.2** Si el equipo no tiene acceso a los recursos necesarios para realizar de manera segura el reprocesamiento y la limpieza de los dispositivos de diagnóstico o equipos en el punto de uso, el equipo los envía al departamento de reprocesamiento de aparatos médicos o a un proveedor externo.  
**Prioridad: Alta**



**Prioridad:** Ejemplos de dispositivos diagnósticos incluyen las sondas de ultrasonido (ej. trans-esofágico y trans-rectal).

Proveedores externos incluyen organizaciones con un área centralizada de reprocesamiento u organizaciones privadas que se especializan en los servicios de reprocesamiento y esterilización.



- 8.3 Si la limpieza y el reprocesamiento están a cargo de proveedores externos, la organización establece y mantiene un contrato con cada proveedor y monitorea la calidad de los servicios provistos.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

La organización establece y monitoriza los requerimientos mínimos de los servicios que contrata y verifica que cada proveedor externo sigue los estándares aceptados de práctica.

Los proveedores externos se involucran en actividades de monitoreo de la calidad, ej. El monitoreo diario de impresiones y datos, mantienen los sistemas de reporte y recolección de datos, y proveen mecanismos para reportar las deficiencias como empaques defectuosos o artículos que han caído al suelo. La organización revisa las copias de los reportes e impresiones y cualquier otra documentación que demuestre la calidad del monitoreo realizado por el proveedor externo.



- 8.4 El equipo sigue las políticas de la organización y procedimientos y las instrucciones de los fabricantes para almacenar y transportar dispositivos contaminados y equipos al departamento de reprocesamiento de dispositivos del proveedor externo.

**Prioridad: Baja**



- 8.5 El equipo se asegura de que el personal involucrado en la limpieza y reprocesamiento de los dispositivos diagnósticos y equipos son calificados y competentes.

**Prioridad: Baja**



**Lineamientos:**

Las sondas contaminadas son una fuente potencial de infección para los clientes, personal y proveedores de servicios diagnósticos. La organización tiene por escrito los requerimientos de calificaciones y competencias; verifica que el personal involucrado en el reprocesamiento de dispositivos diagnósticos por imagen sea competente. Es importante que el personal este preparado para prevenir la manipulación inadecuada o un reprocesamiento inadecuado de estos dispositivos.



- 8.6 Todas las áreas de reprocesamiento de diagnósticos por imagen están separadas físicamente de las áreas de servicio a los clientes.

**Prioridad: Alta**



**Prioridad:** Las áreas de trabajo son limpiadas diariamente.



- 8.7 Todas las áreas de reprocesamiento de diagnóstico por imagen están equipadas con áreas separadas de limpieza y descontaminación y también almacenamiento separado, tuberías y drenajes especiales y adecuados sistemas de ventilación aérea y niveles de humedad.

**Prioridad: Alta**

**Prioridad:** La ventilación aérea ayuda a la remoción de vapores químicos de las áreas de trabajo y puede incluir equipos especiales como campanas de humo. La organización regularmente monitoriza la calidad del aire de acuerdo a sus políticas y procedimientos y cualquier legislación aplicable.

Las áreas de almacenamiento también son bien ventiladas, limpiadas y desinfectadas al menos una vez por semana.



- 8.8 El equipo se adhiere a las políticas y procedimientos de la organización y a las instrucciones del fabricante para la selección de métodos apropiados de limpieza, desinfección y reprocesamiento.

Dimensión de Calidad: Seguridad

**Prioridad: Baja**

**Nivel: Oro**

**Prioridad:** El equipo se refiere a las políticas y procedimientos de prevención y control de infecciones de la organización para la selección y pruebas de calidad de los desinfectantes. Estas políticas y procedimientos deben estar alineadas con un sistema de clasificación reconocido para la identificación de puntos críticos, semi-críticos y no críticos en base al riesgo de infección. Cada clasificación tiene requerimientos de reprocesamiento que reducen el riesgo de infecciones.



- 8.9 El equipo sigue las políticas y procedimientos de la organización y las instrucciones del fabricante para la limpieza y reprocesamiento de los dispositivos y equipos de diagnóstico.

**Prioridad: Alta**

**Prioridad:** El equipo se refiere a las políticas y procedimientos globales de la organización referentes a la desinfección lo que cubre la clasificación, remojo, lavado, enjuague y secado de los objetos, así también la inspección de cada objeto, luego del secado para asegurar un adecuado funcionamiento y para identificar cualquier desperfecto, bordes ásperos inadecuados, desgaste de piezas y otros defectos. Cualquier equipo o dispositivo con daño es removido del servicio y documentado.

El equipo también se refiere a las políticas y procedimientos de prevención y control de infecciones de la organización para la selección y prueba de desinfectantes.





- 8.10 El equipo almacena los dispositivos y equipos limpios de diagnóstico de acuerdo con las instrucciones del fabricante y en un lugar diferente que los desechos y equipos sucios.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** Para minimizar los posibles daños de las sondas de dispositivos de imagen, el equipo evita almacenarlas enrolladas o en sus cajas. Las sondas con canales son almacenadas verticalmente, con las válvulas de los canales por fuera de la sonda.



- 8.11 El equipo tiene un procedimiento de seguimiento de todos los dispositivos y equipos reprocesados de manera que puedan ser identificados en el evento de que haya un daño o una falla en el sistema de reprocesamiento.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** El rastreo de los equipos y dispositivos de diagnóstico de imagen se lleva a cabo independientemente de que la organización tenga un departamento de reprocesamiento de equipos y dispositivos médicos. La información debe estar disponible rápidamente y compartida con el departamento de reprocesamiento, en caso de ser aplicable.



- 8.12 La persona responsable de la coordinación general de las actividades de reprocesamiento y esterilización dentro de la organización supervisa el cumplimiento del equipo con las políticas y procedimientos de la organización en los temas de limpieza y reprocesamiento.

**Prioridad: Baja**



# PROVEER SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN SEGUROS Y APROPIADOS



EFECTIVIDAD

## 9.0 El equipo maneja y responde las solicitudes de servicio de pruebas diagnósticas por imagen.

### 9.1 El equipo tiene un procedimiento de provisión de servicios para los profesionales médicos referentes con recursos para seleccionar las pruebas apropiadas de diagnóstico por imagen.

**Prioridad: Baja**

#### **Lineamientos:**

Varias organizaciones han desarrollado guías para la referencia de pruebas diagnósticas por imagen incluyendo la Asociación Canadiense de Radiólogos (CAR), la Guía de Referencia del Colegio Real de Radiólogos del Reino Unido y la Guía de la Comisión Europea de Referencia para pruebas de Imagen, las cuales asisten a los médicos que refieren pacientes para pruebas de imagen, a seleccionar los exámenes de diagnóstico más apropiados.



PLATINO



ACCESIBILIDAD

### 9.2 Para los servicios de diagnóstico por imágenes, el equipo recibe una solicitud por escrito o electrónica que identifica al cliente y los profesionales médicos apropiados, e incluye la fecha del pedido, el nivel de urgencia, información clínica relevante, tipo de procedimiento, e instrucciones especiales.

**Prioridad: Alta**

#### **Lineamientos:**

Los identificadores básicos del cliente incluyen el nombre, número de identificación, edad o fecha de nacimiento, el género y la información de contacto.

Los profesionales médicos apropiados incluyen los profesionales médicos referentes y cualquier otro profesional médico que van a recibir una copia del informe. La información de contacto de estos profesionales médicos también se incluye en el pedido.

La información clínica incluye las indicaciones, historia (ej. alergias), diagnóstico provisional, y si un informe inmediato es requerido.



ORO



EFECTIVIDAD

- 9.3 Si una solicitud de servicios de diagnóstico por imágenes es realizada por teléfono, un miembro calificado del equipo recopila y registra la información, y se asegura que exista una solicitud escrita o electrónica antes de que se emita la interpretación de los resultados de las pruebas.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

El equipo puede registrar información tal como el/los procedimiento solicitados, diagnóstico de trabajo, nombre del profesional médico referente, la fecha y la hora de la solicitud.



ORO



EFECTIVIDAD

- 9.4 Si la información sobre una solicitud de servicios de diagnóstico por imágenes es incompleta, el equipo recopila la información adicional antes de realizar el procedimiento.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

El equipo puede contactar al profesional médico referente o entrevista al cliente para obtener la información necesaria.



ORO



EFECTIVIDAD

- 9.5 El equipo mantiene un registro por escrito o electrónico de los pedidos de servicios de imágenes solicitados por los profesionales médicos referentes.

**Prioridad: Baja**



PLATINO



EFECTIVIDAD

- 9.6 El registro escrito o electrónico muestra las solicitudes diarias de exámenes e incluye el nombre de cada cliente, tipo de examen, y el número de archivo de imagen.

**Prioridad: Alta**



PLATINO



EFECTIVIDAD

- 9.7 El equipo responde a los pedidos STAT (urgentes) a tiempo (en un tiempo adecuado).

Dimensión de Calidad: Efectividad

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

La organización define que es "a tiempo" y se adhiere a ese calendario.



ORO





**10.0 El equipo prepara a los clientes y a sus familiares para los exámenes diagnósticos por imagen.**

- 10.1 El equipo respeta la diversidad de sus clientes incluyendo el género, cultura, lengua, religión y discapacidad en la provisión de servicios diagnósticos de imagen.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

Por ejemplo, el equipo respeta la petición del cliente de ser realizado el examen de diagnóstico por imagen por una persona de su mismo género, de ser posible.



- 10.2 El equipo proporciona a los clientes y sus familias la información sobre el examen.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

La información incluye como es la preparación del paciente para el procedimiento y señala posibles motivos de preocupación tales como la exposición a radiación, estudios de imágenes apropiados, y la eficacia clínica.



- 10.3 El equipo revisa la información sobre el examen con el cliente y su familia y obtiene el consentimiento informado del cliente antes de realizar el procedimiento ya sea verbal o en forma escrita.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Esta información incluye porqué el examen fue seleccionado, cuales son los beneficios, riesgos y alternativas (de ser aplicable), y que información diagnóstica se puede esperar como resultado. Esta información puede ser dada a los clientes por el profesional médico que los está refiriendo. Sin embargo, el equipo revisa esta información con el cliente como parte del proceso de la obtención del consentimiento informado.



- 10.4 El equipo entiende sus funciones y responsabilidades cuando los clientes son incapaces de tomar decisiones informadas, e involucra a un sustituto tomador de decisiones cuando corresponda.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** Un sustituto tomador de decisiones puede ser indicado en la legislación y puede ser un abogado, miembro de familia, guardián legal, o cuidador. Si el consentimiento es firmado por un sustituto, el nombre del sustituto, la relación con el cliente y la decisión tomada se registra en la ficha del paciente.





SEGURIDAD

- 10.5 El equipo realiza un cribado (screening) del cliente para alergias y condiciones médicas previo a la administración de medios de contraste.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Por ejemplo, el equipo realiza un cribado de la historia del paciente de enfermedad renal. El profesional médico que lo refiere puede completar este cribado. Sin embargo, el equipo revisa cualquier información clínica pertinente que pueda tener un impacto en la prueba diagnóstica del paciente.



ORO



SEGURIDAD

- 10.6 Para los procedimientos relacionados con la radiación en el abdomen o la pelvis en la mujer, el equipo pregunta a las pacientes en edad reproductiva si están o podrían estar embarazadas y documentan su respuesta.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Existe un protocolo para el manejo de clientes que están o podrían estar embarazadas.



ORO



SEGURIDAD

- 10.7 El equipo distingue los clientes con implantes, dispositivos y materiales dentro del cuerpo.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

El equipo obtiene la información y documentación acerca de los riesgos asociados con implantes, dispositivos y materiales que pueden obstaculizar la seguridad del paciente y del personal así como también la calidad del diagnóstico de la imagen.



ORO

**11.0 El equipo realiza los exámenes diagnósticos por imagen.**



SERVICIOS  
ENFOCADOS  
AL CLIENTE

- 11.1 El equipo, en consulta con el médico referente, elige la técnica menos invasiva de diagnóstico por imágenes necesaria para lograr los resultados deseados.

**Prioridad: Baja**



ORO



- 11.2 El equipo protege a los clientes y a los proveedores de los servicios de diagnóstico por imagen durante los exámenes siguiendo con las regulaciones aplicables.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Entre los procedimientos esta la protección de las gónadas de los pacientes como sea apropiado. A los proveedores de pruebas diagnósticas de imagen se les requiere que lleven dispositivos de radiación termoluminiscente individuales que son revisados por una persona calificada. Se utilizan dosímetros para medir y vigilar los niveles de radiación recibida por los clientes y los proveedores de servicio de diagnóstico.

Auriculares de magneto seguros o tapones en los oídos deben ser fácilmente disponibles para proteger contra la pérdida temporal o permanente de la audición como resultado de las vibraciones producidas durante los exámenes de imágenes por resonancia magnética.



- 11.3 El equipo sigue un procedimiento específico de protección para las personas que ayudan al cliente durante los exámenes de imágenes.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

Por ejemplo, el equipo puede necesitar proteger al sujeto que está ayudando al cliente con equipo de protección personal. Los clientes con movilidad limitada pueden ser ayudados por alguna persona.





- 11.4 El equipo implementa una verificación del protocolo para todos los servicios que se prestan a los clientes.

**Prioridad: Alta**



**Lineamientos:**

Las pulseras de identificación se utilizan casi universalmente en los servicios de cuidados agudos para identificar a los pacientes; ver la información del sitio web de la Agencia Nacional de Seguridad del Paciente para mayor información: <http://npsa.nhs.uk.nrls/alerts-and-derectives/notices/wristbands/>. El primer nombre y el apellido del paciente, la fecha de nacimiento y el número telefónico de su hospital local son los identificadores más comúnmente utilizados.

**Prueba(s) para el Cumplimiento:**

- 11.4.1 La organización tiene un método documentado para la identificación del cliente (ej. pulseras de identificación, identificación con foto) que es un método estándar en toda la organización.
- 11.4.2 El equipo utiliza al menos dos métodos (ej. nombre y fecha de nacimiento) para identificar a un cliente antes de proveerle un servicio o procedimiento. El número de habitación del cliente no puede ser utilizado para su identificación.



- 11.5 El equipo confirma la identidad del paciente, naturaleza y sitio del procedimiento inmediatamente antes del procedimiento de intervención.

**Prioridad: Alta**



- 11.6 El equipo monitorea las políticas de la organización y procedimientos para la administración de medicación tales como medios de contraste, sedantes y fármacos radioactivos.

**Prioridad: Baja**



**Lineamientos:**

Las políticas de la organización y procedimientos incluyen identificar quien es el responsable de la prescripción, almacenamiento, manejo y desecho de los medicamentos; la preparación de los medicamentos como lo indica el fabricante; la selección del tipo y dosis para cada procedimiento; el uso de protocolos de dosis para clientes pediátricos; el asegurarse de que el agente correcto es seleccionado antes de la administración; la verificación del color, claridad y fecha de expiración del agente; y el tratamiento de las reacciones adversas o complicaciones.



SEGURIDAD

- 11.7 El equipo vigila a los pacientes que reciben medicaciones tales como medios de contraste, sedantes y fármacos radioactivos durante y luego del examen para reacciones adversas o complicaciones.

**Prioridad: Alta**



ORO



SEGURIDAD

- 11.8 Cuando se administran sedantes o anestesia, el cliente es vigilado por un equipo calificado durante y luego del examen.

**Prioridad: Alta**



ORO

**Lineamientos:**

Miembros calificados del equipo incluyen médicos, anestesiólogos y enfermeras.



SEGURIDAD

- 11.9 El equipo sigue las políticas de la organización y los procedimientos para el tratamiento, documentación, y reporte de reacciones adversas.

**Prioridad: Alta**



ORO

**Lineamientos:**

Las reacciones adversas se documentan en la ficha médica del paciente. Las organizaciones son estimuladas para que reporten las reacciones adversas al organismo regulatorio apropiado.



SEGURIDAD

- 11.10 Cuando medicaciones tales como medios de contraste, sedantes y fármacos radioactivos son administrados al cliente, el equipo se asegura de que tiene acceso inmediato a personal entrenado para manejar emergencias médicas (ej. entrenamiento en resucitación cardiopulmonar RCP), un carro de paro, y equipo de oxígeno.

**Prioridad: Alta**



ORO

**Lineamientos:**

Un carro de paro incluye drogas y equipo de resucitación apropiado para el tipo de población (ej. población pediátrica).



EFFECTIVIDAD

- 11.11 El equipo implementa revisiones estandarizadas de cada área anatómica para optimizar las imágenes y minimizar la exposición a la radiación.

**Prioridad: Baja**



PLATINO

**Lineamientos:**

En radiología, el mapeo de la técnica de los factores de exposición y el apropiado colimador, se utilizan para limitar la exposición del área anatómica que está siendo examinada. La lista de los factores de exposición más confiables de producir diagnóstico radiográfico de partes anatómicas de diferentes tamaños de los clientes para minimizar la necesidad de repetir exposiciones. Tasas de repetición forman parte del proceso de la rutina del control de calidad.

- 11.12 El equipo utiliza niveles de referencia para optimizar el nivel de protección contra la radiación de los clientes adultos y de los pediátricos.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** Uno de los retos que encaran los proveedores de diagnóstico por imagen es minimizar la dosis de radiación al cliente sin comprometer la calidad de la imagen necesaria para realizar un diagnóstico exacto. El uso de Niveles Diagnósticos de Referencia (DRLs) protege a los clientes de exposición a radiación innecesaria por medio del uso de una dosis tan baja como sea razonable conseguirla.

Varias organizaciones disponen de un listado de los valores de DLRs recomendados para los diferentes procedimientos radiológicos en adultos y en niños, incluyendo la Agencia de Protección de la Salud del Reino Unido, la Comisión Europea y la Agencia de Protección contra la Radiación y la Agencia de Seguridad Nuclear. El equipo puede fijar los DLRs para los procedimientos que no se encuentren en estos listados y que sean llevados a cabo por la organización. Mediciones de DLRs pueden ser llevadas a cabo con un maniquí específicamente diseñado para el procedimiento o con los clientes. El tamaño de muestra mínimo recomendado es de 10 clientes.

- 11.13 El equipo sigue una política adecuada y los procedimientos para cada técnica de diagnóstico por imágenes.

**Prioridad: Baja**

- 11.14 Para los procedimientos de intervención, el equipo rotula, maneja, transporta, rastrea y almacena las muestras de manera segura y apropiada.

**Prioridad: Alta**

- 11.15 El equipo evalúa las imágenes diagnósticas por posicionamiento y calidad del diagnóstico antes de que el cliente se retire.

**Prioridad: Baja**

**Prioridad:** El equipo tiene un proceso para revisar la calidad de las imágenes y evaluar la necesidad de repetir imágenes. El equipo repite los exámenes de diagnóstico por imágenes sólo cuando la calidad del diagnóstico es sub-óptima.



EFFECTIVIDAD

- 11.16 El equipo sigue políticas y procedimientos para determinar si un cliente está listo para el alta.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

Las políticas y procedimientos especifican cuando es necesaria una revisión por un radiólogo antes del alta del cliente.



PLATINO



EFFECTIVIDAD

- 11.17 El equipo provee al cliente con instrucciones para luego del procedimiento en el evento de que surjan complicaciones luego del alta.

**Prioridad: Alta**



PLATINO

**12.0 El equipo interpreta la información de diagnóstico de imagen.**



EFICIENCIA

- 12.1 El equipo interpreta los resultados de diagnóstico de imagen de las pruebas electivas, urgentes y emergentes de manera oportuna.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

La organización define que significa 'de manera oportuna' en base a la urgencia del pedido y se adhiere a ese calendario.



PLATINO



EFFECTIVIDAD

- 12.2 El equipo evalúa si esta cumpliendo correctamente con los tiempos establecidos para la interpretación de los resultados de las pruebas de imagen y realiza mejoras de ser necesario.

**Prioridad: Baja**



DIAMANTE



SEGURIDAD

- 12.3 El equipo informa a los profesionales médicos referentes inmediatamente luego de un hallazgo inusual, inesperado, o urgente.

**Prioridad: Alta**

**Prioridad:** Hallazgos inusuales, inesperados, o urgentes son aquellos que requieren decisiones de manejo inmediato del caso. Además, el equipo notifica a los profesionales médicos referentes en caso de discrepancias encontradas entre el reporte de emergencia o el informe preliminar y el informe final escrito.



ORO



EFECTIVIDAD

- 12.4 El equipo documenta la comunicación de los resultados a los profesionales médicos referentes.

Prioridad: Baja



ORO

- 13.0 El equipo reporta los resultados de diagnóstico inmediatamente luego de la interpretación de las imágenes a los profesionales médicos apropiados.**



EFECTIVIDAD

- 13.1 El informe identifica al cliente, el diagnóstico por imágenes del proveedor de servicio, el nombre del profesional médico referente, e incluye la información relevante sobre el procedimiento.

Prioridad: Baja



ORO

**Lineamientos:**

Los identificadores básicos del cliente incluyen el nombre de los clientes, número de identificación, edad o fecha de nacimiento, género, información de contacto e historia (ej. Información sobre alergias) cuando sea aplicable.

Cuando es apropiado, el informe también puede incluir la fecha del último período menstrual, el tipo de medio de contraste utilizado; cantidad de contraste o materiales utilizados; fármacos radioactivos administrados; una descripción de los otros medicamentos administrados; catéteres y dispositivos utilizados; fluorotímetro; problemas con la solicitud de examen diagnóstico o el examen; las razones para opiniones adicionales o exámenes; si existe una interpretación preliminar verbal o por escrito; y la información comparativa con los exámenes anteriores de diagnóstico, si existe alguno.



EFECTIVIDAD

- 13.2 El informe describe el procedimiento utilizando una terminología anatómica y de diagnóstico precisa.

Prioridad: Baja



ORO



EFECTIVIDAD

- 13.3 El reporte es revisado en relación a su exactitud, si contiene la firma de autorización escrita o electrónica, e incluye el nombre del radiólogo que dictó el reporte.

Prioridad: Baja



ORO

**Lineamientos:**

De ser aplicable el informe incluye también el nombre del médico residente o interno de subespecialidad.



- 13.4 El equipo almacena en conjunto las imágenes de diagnóstico y los informes en un sobre principal claramente etiquetado o en forma electrónica, o una combinación de ambos.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

Si el diagnóstico de imágenes y los informes se almacenan en los sobres principales o electrónicamente, esta información está etiquetada con el nombre del cliente, número de identificación del cliente, y un segundo identificador del cliente como el número de atención de salud, o la fecha de nacimiento, y el nombre de la organización o identificador del sitio. Los sobres principales o la copia electrónica son recuperables.

# MANTENER LAS FICHAS CLÍNICAS CON INFORMACION EXACTA ACTUALIZADA Y SEGURA



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD

**14.0 El equipo mantiene los registros médicos y las pruebas de diagnóstico de imagen de manera segura y bien especificada.**

**14.1 El historial médico incluye la solicitud por escrito o electrónica del pedido de la prueba de diagnóstico por imágenes realizado.**

**Prioridad: Baja**



ORO

**14.2 El pedido de examen de la organización identifica al cliente, al proveedor del diagnóstico por imágenes, el nombre del profesional médico referente, y la información sobre el procedimiento.**

**Prioridad: Baja**



ORO

## Lineamientos:

Los identificadores básicos del cliente incluyen el nombre de los clientes, número de identificación, edad o fecha de nacimiento, género, información de contacto y la historia (ej. alergias) de ser aplicable.

La información sobre el procedimiento incluye la fecha del pedido; la fecha que se recibe el pedido; la fecha que se realiza el examen; el número de imágenes tomadas; las medicaciones administradas incluyendo el tipo de contraste utilizado, la cantidad de contraste, y/o materiales utilizados, el fluorotime, y radio-fármacos.

**14.3 Las iniciales de los miembros del equipo se registran, su nombre o código (escrito o electrónico) e indican su involucramiento con el procedimiento diagnóstico por imagen.**

**Prioridad: Baja**



ORO

**14.4 El diagnóstico de imagen incluye el nombre y apellido del cliente, un segundo identificador del cliente, el nombre de la organización, la hora y la fecha del examen.**

**Prioridad: Baja**



ORO

**14.5 El equipo almacena de manera segura una copia del diagnóstico de imagen como un registro permanente.**

**Prioridad: Baja**



ORO



EFECTIVIDAD

- 14.6 El registro permanente puede ser obtenido y actualizado de ser necesario.

Prioridad: Baja

**Lineamientos:**

Esto asegura que los hallazgos pertinentes pueden ser registrados, utilizados para la comparación con futuros exámenes, y que otros equipos de diagnóstico de imagen independientes sean capaces de confirmar el diagnóstico de la revisión de la imagen.



PLATINO



EFICIENCIA

- 14.7 El equipo utiliza sistemas de computadores o archivos en papel para transmitir y almacenar los informes médicos y los diagnósticos por imágenes.

Prioridad: Baja



ORO



EFICIENCIA

- 14.8 Los diagnósticos de imágenes e informes puede ser recuperados utilizando la información de identificación del cliente.

Prioridad: Alta



PLATINO

**Lineamientos:**

El almacenamiento seguro de las imágenes, informes, o los registros médicos garantiza la privacidad de los clientes.



EFICIENCIA

- 14.9 El equipo sigue un mínimo de requerimientos para la retención de los registros médicos acorde con las políticas y procedimientos.

Prioridad: Alta



PLATINO

# VIGILANDO LA SEGURIDAD Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES



SEGURIDAD

## 15.0 El equipo promueve la seguridad en el ambiente del servicio de diagnóstico por imágenes.

- 15.1 El equipo tiene un programa de seguridad manejado por un oficial experto en seguridad, un comité de seguridad o ambos.

**Prioridad: Alta**

### Lineamientos:

El oficial de seguridad o el comité es responsable de parar las actividades que se consideren inseguras; revisar todos los incidentes; y formular las recomendaciones para impedir la recurrencia de un incidente.

El oficial de seguridad o comité también puede ser responsable de revisar el contenido de los manuales de seguridad de las instalaciones y su disponibilidad; revisar la orientación, capacitación, programas de educación, vigilando y evaluando las funciones de la organización relacionadas con la seguridad; y revisando y firmando todos los incidentes documentados y las recomendaciones.



ORO



SEGURIDAD

- 15.2 El equipo tiene un manual de seguridad adaptado para los servicios diagnósticos de imagen.

**Prioridad: Alta**

### Lineamientos:

El manual de seguridad incluye los requerimientos específicos para los servicios de diagnóstico por imágenes y son dirigidos tanto para la seguridad del cliente como para la del personal; seguridad de los equipos; seguridad contra la radiación; seguridad contra la resonancia magnética; seguridad contra el fuego; seguridad eléctrica; gases comprimidos; químicos, soluciones, y material radioactivo; eliminación y manejo de materiales de desecho; y control de infecciones.



ORO



SEGURIDAD

- 15.3 El equipo tiene políticas y procedimientos para hacer frente a emergencias médicas.

**Prioridad: Alta**

### Lineamientos:

Ejemplos de emergencias médicas relacionadas a los servicios de diagnóstico por imágenes incluyen las reacciones adversas a los medios de contraste.



ORO



- 15.4 El equipo se prepara para las emergencias médicas participando en ejercicios de simulación.

**Prioridad: Alta**



- 15.5 El equipo dispone de procesos para recibir, documentar y realizar el seguimiento de alertas médicas y notificaciones de seguridad emitidas por los cuerpos regulatorios aplicables.

**Prioridad: Alta**



- 15.6 El equipo implementa y evalúa una estrategia de prevención de caídas para minimizar las lesiones de los clientes.

**Prioridad: Alta**



#### **Lineamientos:**

Las caídas puede ser causa de lesiones con elevados costos de salud, y posibles juicios por negligencia clínica.

Los programas de prevención pueden incluir, pero no están limitados al entrenamiento del personal, evaluación de riesgos, entrenamiento de balance y fuerza, cuidado de la visión, revisiones de la medicación, revisiones del ambiente físico, evaluaciones de comportamiento, y alarmas de salida de la cama. Posibles medidas para evaluar una estrategia de prevención de caídas incluyendo el registro del porcentaje de pacientes que reciben una evaluación de riesgos, tasa de caídas, causas de lesiones, y medidas para mejorar el balance como el uso de barreras. Luego de las caídas se deben analizar las causas para identificar las brechas en la seguridad, y para prevenir la recurrencia de las caídas.

La organización mundial de la salud ha identificado la prevención de caídas como un importante asunto de salud global. La reducción de las caídas y de las lesiones por caídas puede mejorar la calidad de vida de los clientes y reducir los costos asociados a injurias serias por caídas.

#### **Prueba(s) para el Cumplimiento**

- 15.6.1 El equipo implementa una estrategia preventiva de caídas.
- 15.6.2 La estrategia identifica la población a riesgo de caídas.
- 15.6.3 La estrategia enfoca las necesidades específicas de la población a riesgo.
- 15.6.4 El equipo establece medidas para evaluar la estrategia de prevención de caídas manera continua.
- 15.6.5 El equipo utiliza la información de las evaluaciones para realizar mejoras en la estrategia preventiva de caídas.



EFECTIVIDAD

- 15.7 El equipo sigue los procesos de verificación de actividades de alto riesgo establecidos por la organización.

**Prioridad: Alta**

**Prioridad:** Los proveedores de diagnóstico por imágenes siguen los procesos de verificación de la organización para reducir los riesgos de daño a los clientes durante las actividades de alto riesgo (ej. ordenar y recibir resultados de pruebas críticas, realización de procedimientos invasivos, y administración de medicación).



PLATINO



EFECTIVIDAD

- 15.8 El equipo registra todos los eventos centinela, cuasi accidentes, y eventos adversos en sus archivos y en las fichas de los clientes, si es aplicable.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Los incidentes con los clientes se documentan en la ficha del cliente.



PLATINO



SEGURIDAD

- 15.9 El equipo hace un seguimiento de los eventos centinela, cuasi accidentes, y eventos adversos.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Información sobre eventos centinela, cuasi accidentes, y eventos adversos es rastreada para los servicios de diagnóstico por imágenes específicamente y reportada de manera consistente con otras a través de la organización de manera que la información sea resumida a nivel de la organización.



ORO



SEGURIDAD

- 15.10 El equipo sigue las políticas y los procesos de la organización de revelar los eventos adversos a los clientes y familias.

**Prioridad: Alta**



PLATINO

- 16.0 El equipo tiene un programa de control de calidad para sus servicios de diagnóstico por imagen.



EFECTIVIDAD

- 16.1 El equipo mantiene un calendario para los procedimientos de control de calidad.

**Prioridad: Baja**



PLATINO



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD

- 16.2 El equipo registra los resultados de los procedimientos de control de calidad, problemas identificados, y las medidas correctivas adoptadas.

**Prioridad: Baja**



PLATINO

- 16.3 El equipo conduce y reporta los análisis sobre las repeticiones/rechazos mensualmente, como parte de su programa de control de calidad.

**Prioridad: Alta**



PLATINO

**Lineamientos:**

El análisis de repeticiones/rechazos es utilizado para determinar la causa de no diagnóstico de los films, cuando se utilicen los mismos, y para indicar las mejoras requeridas.

- 16.4 El equipo documenta todos los análisis de repeticiones/rechazos incluyendo las medidas correctivas adoptadas.

**Prioridad: Alta**



DIAMANTE

- 16.5 El equipo retiene los registros de las repeticiones/rechazos durante un periodo establecido en las políticas de la organización.

**Prioridad: Alta**



DIAMANTE

**Prioridad:** Las políticas de la organización sobre la retención de fichas deben estar en línea con las regulaciones aplicables.

- 17.0 El equipo periódicamente evalúa y mejora la calidad de sus servicios de diagnóstico por imágenes.**

- 17.1 El equipo evalúa la calidad de sus servicios de diagnóstico por imágenes anualmente.

**Prioridad: Alta**



ORO

**Lineamientos:**

Los procesos para evaluar la calidad de los servicios de diagnóstico por imágenes pueden incluir el seleccionar y supervisar los indicadores (ej. tiempos de espera, tiempos de entrega de resultados) recolección y análisis de datos, e identificar las áreas de mejora.



- 17.2 El equipo involucra a los clientes, familias, y otras organizaciones al evaluar sus servicios de diagnóstico por imágenes.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

La participación puede incluir encuestas, grupos focales, entrevistas, comités de consultores, o reuniones.



- 17.3 El equipo recopila, analiza, e interpreta los datos sobre los exámenes apropiados, la exactitud de las interpretaciones, y la incidencia de las complicaciones y eventos adversos.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Por ejemplo, en tele-radiología y otras pruebas de diagnóstico, los datos se recogen en relación a lo apropiadas que sean las pruebas y la calidad de la transmisión de la información.



- 17.4 El equipo revisa sus niveles de pruebas realizadas a través de referencias por lo menos anualmente como parte de su programa de mejora de calidad.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

Los valores de DLR establecidos por las organizaciones para su población de clientes deben ser revisados regularmente para evaluar si son apropiados.



- 17.5 El equipo monitorea los resultados de los servicios de diagnóstico por imágenes.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

Los resultados del servicio pueden incluir los niveles de satisfacción del cliente así como también de los médicos referentes, y los resultados negativos y positivos de los servicios de diagnóstico por imágenes.



- 17.6 El equipo aplica un manejo de la utilización o proceso de revisión para monitorizar los servicios de diagnóstico por imágenes.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

El equipo registra los resultados del manejo de utilización y puede compararlos a las normas externas o a las organizaciones similares.







EFFECTIVIDAD

- 17.7 El equipo utiliza los resultados de la revisión del manejo de utilización para educar a los profesionales médicos referentes y a los proveedores de pruebas diagnósticas por imagen en el uso apropiado de los servicios diagnósticos por imagen.

**Prioridad: Baja**

**Lineamientos:**

El equipo registra los resultados de la revisión del manejo de utilización y puede comparar al equipo con estándares externos o con otros equipos similares.



EFFECTIVIDAD

- 17.8 El equipo utiliza la información recogida sobre la calidad de sus servicios para identificar los éxitos y las oportunidades de perfeccionamiento, y realizar mejoras de manera oportuna.

**Prioridad: Alta**

**Lineamientos:**

La organización define lo que significa "a tiempo" y se adhiere a ese calendario.

Los líderes del equipo tienen acceso regular a la información actualizada acerca del desempeño, y utiliza esta información para ajustar el mandato de los equipos, los objetivos, y los servicios como sea apropiado. La información es compartida con los proveedores de servicios de diagnóstico, para ayudarlos a realizar mejoras en su trabajo diario.

Las iniciativas de mejora continua de la calidad forman parte de una filosofía más amplia de la organización de mejora de la calidad. Los equipos que trabajan para vigilar y mejorar la calidad de sus servicios están integrados con el trabajo global de la organización en mejora de la calidad, gestión de riesgos, la seguridad del cliente, y la utilización de gestión, es decir, el uso eficiente de los recursos.

Las áreas de mejora están prioritariamente basadas en criterios tales como el alto riesgo, alto volumen, y el costo.

