



PUNTO VERIFICADOR: UNIDAD DE KINESIOTERAPIA

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DEL INDICADOR APK 1.3 “PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Y CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS DE REHABILITACION KINÉSICA”.

CESFAM DR. ALBERTO REYES, TOMÉ

**SEBASTIÁN SALGADO SAGREDO
KINESIÓLOGO ENCARGADO CENTRO COMUNITARIO DE REHABILITACIÓN
CESFAM DR. ALBERTO REYES, TOMÉ.**

Enero 2023.

Indicador APK 1.3

Nombre del Indicador	% de usuarios que a la evaluación de ingreso a la sala de rehabilitación (Programa de Rehabilitación Integral APS) se les aplica la “pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos de rehabilitación kinésica”.		
Tipo de indicador	Proceso		
Dimensión	APK 1.3		
Fórmula	N° de usuarios que a la evaluación de ingreso a la sala de rehabilitación (Programa de Rehabilitación Integral APS) se les aplica la “pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos de rehabilitación kinésica.	X 100	
	Total de usuarios evaluados que ingresan a la sala de rehabilitación (Programa de Rehabilitación Integral APS) en el mismo periodo.		
Definición de términos	Definidos en “Protocolo de prevención de eventos adversos y contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos en rehabilitación kinésica” APK 1.3.		
Umbral	≥ 70%		
Periodicidad de medición	Cada seis meses		
Áreas de aplicación	Centro Comunitario de Rehabilitación CESFAM Dr. Alberto Reyes.		
Fuentes de Información	Ficha clínica (soporte digital).		
Muestreo	Aleatorio		
Responsables	Encargado/a Centro Comunitario de Rehabilitación CESFAM Dr. Alberto Reyes. Otro profesional definido por el Director/a del CESFAM. Encargada/o de calidad del CESFAM Dr. Alberto Reyes.		



SELECCIÓN DE CASOS:

1.Universo:

- 1.1. Ingresos a Programa de Rehabilitación Integral APS: Corresponderá al total de usuarios evaluados e ingresados a la sala de rehabilitación efectuado por profesionales kinesiólogos, extraídos desde el trakcare y definidas en este, como agendamiento “Ingreso Programa Rehabilitación (CCR)” y prestación “Evaluación Inicial”, en periodo definido. La información deberá ser extraída por el área informática del CESFAM desde el trakcare.

2.Muestra: Responsable de este punto encargado (a) ámbito, otro profesional definido por Director/a y/o encargado (a) calidad.

- 2.1. **Tamaño de la muestra:** Para la obtención de la muestra se utilizará calculadora SIS-Q.

- **Selección de casos:** El total de ingresos (universo) estarán registradas en una planilla Excel que es extraída desde el trakcare, la cual asigna un número correlativo. Para la selección **de atenciones según muestra se utilizará RANDOMIZER**. Se debe guardar como evidencia la elección de casos y anexar a este documento.

3.Evaluación del Indicador:

3.1. Responsable de evaluar:

- Encargado de Centro Comunitario de Rehabilitación del CESFAM Dr. Alberto Reyes.
- Otro profesional definido por el Director/a del CESFAM.
- Encargada de calidad CESFAM Dr. Alberto Reyes.

3.2. Calendarización de las evaluaciones:

- ✓ Las evaluaciones se realizarán cada 6 meses, siendo el mes siguiente (mes 7) el periodo para realizar la evaluación y emitir informe.

3.3. Fuente de datos: La información se extraerá de las fichas clínicas en soporte digital.

3.4. Forma de evaluación: Se revisarán las fichas clínicas seleccionadas, se evaluará si cumplen con los requisitos establecidos en documento APK 1.3 mediante la “Pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos en rehabilitación kinésica”.

3.5. Frente a ausencia del responsable de hacer las evaluaciones: Si no se encontraran los titulares, tendrán que asumir la tarea las personas suplentes u otro definido por el Director/a del Establecimiento.

“Resumen de aplicación de la pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos en rehabilitación kinésica al ingreso al programa” EVALUACIÓN SEMESTRAL					
Periodo evaluado:					
Fecha evaluación indicador:					
Evaluador:					
N° ingresos a evaluar:					
N°	R.U.N.	Fecha de ingreso	Profesional	Cumple	No Cumple
N° de ingresos que cumplen:					
Porcentaje de Cumplimiento:					
<i>*Cumple: Usuario al cuál se le aplicó Pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones. Pauta encontrada mediante plantilla en ficha clínica soporte digital sección Anamnesis.</i>					
<i>* No Cumple: Usuario al cuál no se le aplicó Pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones.</i>					

PERIODO EVALUADO.....

• **INDICADOR:**

N° de usuarios que a la evaluación de ingreso a la sala de rehabilitación (Programa de Rehabilitación Integral APS) se les aplica la “pauta de prevención de eventos adversos y contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos de rehabilitación kinésica.	X 100
Total de usuarios evaluados que ingresan a la sala de rehabilitación (Programa de Rehabilitación Integral APS) en el mismo periodo.	

• **RESULTADO:**

$\frac{\text{Cantidad}}{\text{Cantidad}} \times 100 = \% \text{ obtenido}$

• **OBSERVACIONES Y/O RESULTADO:**



DISTRIBUCIÓN:

Tanto la metodología como los informes de evaluación deben ser entregados en los puntos verificadores.

La encargada de la impresión y distribución de metodologías e informes, será la encargada de calidad.