



Healthcare Organization Commitment

Contact Details

Name

ARTURO CASTILLEJA QUILES

Phone

5555070052

Email

calidad.saludvisual@gmail.com

Position

DIRECTOR

Organization Name

CENTRO ESPECIALIZADO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL

Organization Address

110 Avenida José María Morelos
Centro
Naucalpan de Juárez, 53000
Mexico

Commitment Details

How many hospitals are represented in this commitment?

Last Report	Current
3	1

Action Plan

De acuerdo con la OMS, se calcula que actualmente más de mil millones de personas, o sea, un 15% de la población mundial, padece alguna forma de discapacidad y se estima también, que el 82% de todas las personas con ceguera son mayores de 50 años y se prevé

que este número aumentará con el envejecimiento de la población mundial. Dependiendo del grupo y las circunstancias, las personas con discapacidad pueden experimentar una mayor vulnerabilidad a afecciones secundarias, comorbilidad, enfermedades relacionadas con la edad y una frecuencia más elevada de comportamientos nocivos para la salud y muerte prematura. Los trastornos de las funciones visuales pueden provocar importantes alteraciones en la vida del individuo que los padece, ocasionándole limitaciones en el desempeño o realización de las actividades propias y restricciones en su participación en situaciones vitales; si la discapacidad aparece en personas mayores, se ve modulada por las características propias de ese grupo de edad. Su aparición suele cambiar las estrategias y recursos habituales para resolver las necesidades de la vida, y conlleva un proceso de ajuste a la nueva situación; por ello, la comprensión del mismo, la identificación de las variables que lo componen y su evaluación con instrumentos psicológicos adecuados es de gran relevancia. La pérdida de visión representa para la persona que la padece, un importante cambio en su vida. Las estrategias que utilizaba para resolver las cuestiones de la vida, desde lo más simple a lo de gran complejidad, pueden verse inutilizadas o modificadas. El desarrollo de actividades aprendidas informalmente (caminar, comer, cuidar la higiene personal o realizar actividades ligadas al ocio o al deporte) o formalmente (leer y escribir, conducir o manejar tecnología) se ve dificultado y para poder seguir desarrollándolas, deben reaprenderse o modificar sustancialmente las estrategias necesarias para su ejecución. El afrontamiento de la vida en las nuevas circunstancias (la funcionalidad visual consecuente con la pérdida y las limitaciones y restricciones provocadas por el cambio de funcionalidad) requiere de un esfuerzo psicológico, social y funcional (incluyendo las estrategias e instrumentales emocionales y cognitivas que deban modificarse, activarse o aprenderse, y los posibles cambios sociales y contextuales). La causa principal que da origen a este problema es el perfil de los pacientes que acuden a solicitar atención en el CEAPDV, los que presentan grados diversos de discapacidad visual, a lo que se agrega que las instalaciones del Centro no cumplen por completo con las especificaciones que se establecen en la Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013, Que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud, circunstancia que no sólo pone en riesgo a los usuarios de la unidad, ya que también implica un riesgo aún no determinado para los servidores públicos que aquí laboran; adicionalmente, a la fecha no se cuenta con un instrumento que permita determinar el nivel de riesgo de caídas tanto para los pacientes como para el personal del Centro, acorde con las características tanto de los pacientes como del tipo de servicio que se otorga, al ser este un hospital de atención ambulatoria. Debido a lo anterior, se realizaron los siguientes cambios al Plan de Acción originalmente desarrollado: I. La Prevención de Caídas de Usuarios y Prestadores de Servicios en la Atención de la Salud Oftalmológica fue incluida como un proyecto particular dentro del Plan de Mejora Continua de la Calidad en Salud 2019. According to the WHO it is estimated that currently more than one billion people, or 15% of the world population, suffer from some form of disability and it is also estimated that 82% of all people with blindness are older 50 years and it is expected that this number will increase with the aging of the world

population. Depending on the group and the circumstances, people with disabilities may experience greater vulnerability to secondary conditions, comorbidity, age-related diseases and a higher frequency of behaviors harmful to health and premature death. Disorders of visual functions can cause important alterations in the life of the individual who suffers, causing limitations in the performance or performance of own activities and restrictions on their participation in life situations; if the disability appears in older people, it is modulated by the characteristics of that age group. Their appearance usually changes the habitual strategies and resources to solve the necessities of life, and entails a process of adjustment to the new situation; therefore, the understanding of it, the identification of the variables that compose it and its evaluation with appropriate psychological instruments is of great relevance. The loss of vision represents for the person who suffers it an important change in his life. The strategies used to solve the issues of life, from the simplest to the most complex, may be rendered useless or modified. The development of activities informally learned (walking, eating, taking care of personal hygiene or doing activities related to leisure or sports) or formally (reading and writing, driving or managing technology) becomes difficult and to continue developing them, they must be relearned or substantially modify the strategies necessary for its execution. The coping of life in new circumstances (the visual functionality consequent with the loss and the limitations and restrictions caused by the change in functionality) requires a psychological, social and functional effort (including emotional and cognitive strategies and instruments that must be modified, activated or learned, and the possible social and contextual changes). The main cause that gives origin to this problem is the profile of the patients that come to request attention in the CEAPDV, those presenting diverse degrees of visual incapacity, to which it is added that the facilities of the Center do not completely fulfill with the specifications that are established in the Official Mexican Standard NOM-030-SSA3-2013, Which establishes the architectural characteristics to facilitate access, transit, use and permanence of people with disabilities in facilities for ambulatory and hospital medical care of the National Health System , circumstance that not only puts at risk the users of the unit, since it also implies a risk not yet determined for the public servants that work here; in addition, to date there is no instrument to determine the level of risk of falls for both patients and Center staff, according to the characteristics of both the patients and the type of service that is granted, being this an ambulatory care hospital. Due to the above, the following changes were made to the originally developed Action Plan: I. The Prevention of Falls of Users and Services Providers in the Ophthalmological Health Care was included as a particular project within the Continuous Improvement Plan of the Quality in Health 2019.

Commitment Update

Los avances obtenidos hasta este momento son los siguientes: 1. El Compromiso fue incluido en el Plan de Mejora Continua de la Calidad en Salud 2019 (Proyecto No. 6: Prevención de Caídas de Usuarios y Prestadores de Servicios en la Atención de la Salud Oftalmológica), que incluye 5 actividades (Dic/2018). 2. Se elaboró una versión beta de la Encuesta Ad Hoc: Ocurrencia y tipo de caídas entre el personal, a fin de llevar a cabo una prueba piloto y hacer las adecuaciones necesarias (Feb/2019). The advances obtained up to

this moment are the following: 1. The Commitment was included in the Plan for the Continuous Improvement of Quality in Health 2019 (Project No. 6: Prevention of User Falls and Providers of Services in Ophthalmological Health Care), which includes 5 activities (Dec / 2018). 2. A beta version of the Ad Hoc Survey: Occurrence and type of falls among the staff was developed, in order to carry out a pilot test and make the necessary adjustments (Feb / 2019).

Other

Challenge 14A - Falls and fall prevention in adults

Please describe any best practices your organization has learned through your commitment and share valuable lessons or challenges that were overcome

1. Elaboración de una encuesta Ad Hoc: Ocurrencia y tipo de caídas entre el personal. 2. Desarrollo de un formato propio para Identificación de Riesgo de Caídas en un Hospital de Atención Ambulatoria. 1. Development of an Ad Hoc Survey: Occurrence and type of falls among staff. 2. Development of an own format for Identification of Risk of Falls in an Ambulatory Attention Hospital.

Impact Details

Initial Commitment	Commitment Update	Project Next Year
Lives Lost 0	Lives Lost 0	Lives Lost
Lives Spared Harm Target 0	Actual Lives Spared Harm in last 12 months	Lives Spared Harm Target for following calendar year
Lives Saved Target 0	Actual Lives Saved in last 12 months (might differ from initial target)	Projected Target of Lives Saved for following calendar to try to finish commitment
	New Lives Lost (lives lost – actual lives saved)	

Acknowledgement

Yes, I acknowledge that this commitment may be used for external communication and publicly announced at the World Patient Safety, Science & Technology Summit. Furthermore, I agree that this commitment may appear on the website of The Patient Safety Movement Foundation or the Masimo Foundation. I also give permission for my

commitment to be used in support of the promotion of the World Patient Safety, Science & Technology Summit as well as The Patient Safety Movement initiative.