

A large, faded, light-colored map of Latin America is positioned in the background on the right side of the slide.

# **METODOLOGÍAS PARA LA GESTIÓN DE RIESGO**

**BACT. MARIBEL ESPINOSA PULIDO**

# GESTIÓN DE RIESGO

Comprende un conjunto de actividades destinadas a **IDENTIFICAR, EVALUAR Y REDUCIR O ELIMINAR** la materialización de los riesgos y sus consecuencias:

- **Las personas:** pacientes, personal técnico y directivos y visitantes.
- **Las instalaciones:** edificios, equipos y dispositivos médicos, mobiliario.
- **Los recursos económicos:** Inversiones, recurso financiero y desarrollo.
- **El prestigio** y el renombre de la institución y sus profesionales: relevancia, atracción de clientes.

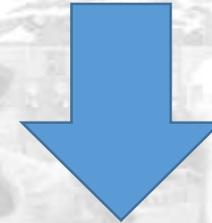
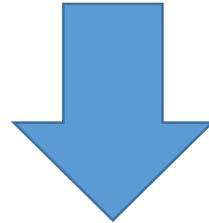
## **APLICACIONES DE LA GR**

PERFIL, PROFESIÓN U  
ORIENTACIÓN DEL  
RESPONSABLE DE LAS  
ACTIVIDADES DE GR

- **FINANCIEROS O DE INVERSIÓN**
- **LABORALES Y DE SEGURIDAD**
- **GENERACIÓN DE VALOR**
- **HIDRÁULICA**
- **AERONÁUTICA**
- **RIESGOS OPERACIONALES**
- **DESASTRES NATURALES**
- **PLANEACIÓN ESTRATÉGICA**
- **RIESGOS DE DISEÑO**
- **SEGURIDAD DEL PACIENTE**
- **DE ENFERMEDAD**

# GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

ENFOQUE



RIESGOS DE SALUD Y SEGURIDAD

RIESGO ASISTENCIAL CLÍNICO

ACTIVIDADES

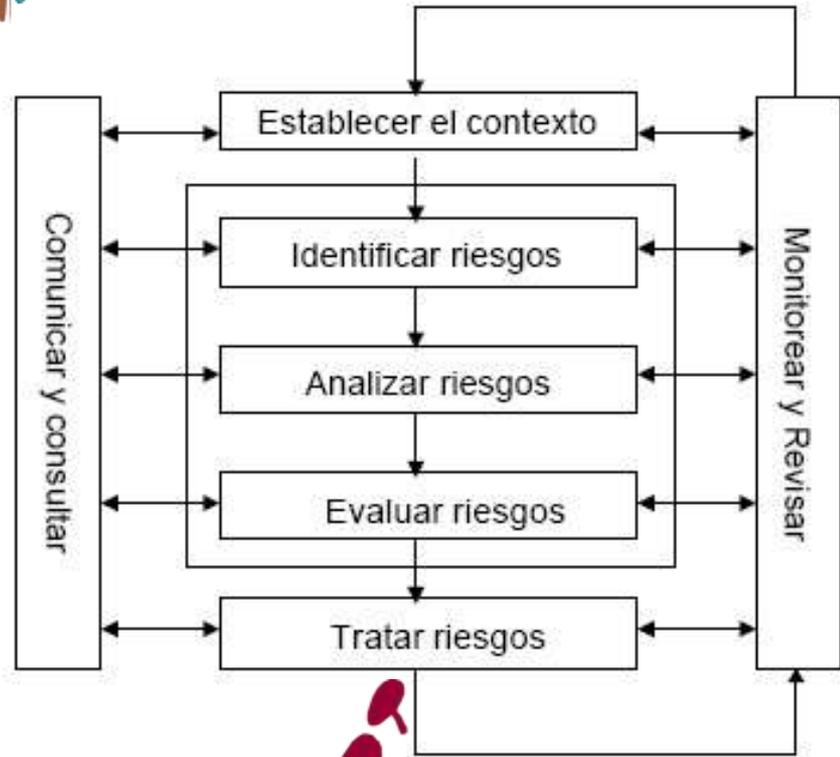
INSTALACIONES

TECNOLOGÍAS

PACIENTE

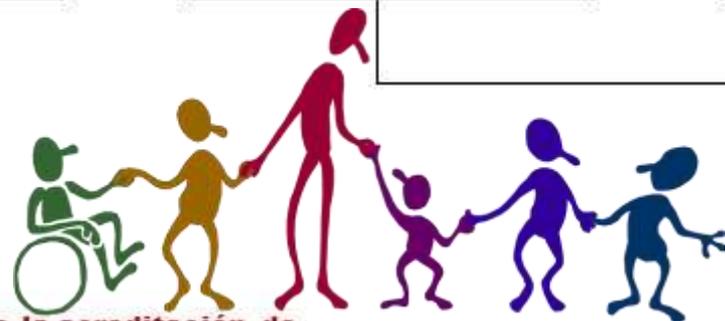
DECISIONES MEDICAS

ACCIONES MEDICAS



**SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN**

**DESPLIEGUE E IMPLEMENTACIÓN**



# IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

## FUENTES

- **LOS PACIENTES**
- **LA TECNOLOGÍA**
- **EQUIPOS**
- **REACTIVOS**
- **CAMBIOS DEL ENTORNO**
- **NO CONFORMIDADES**
- **LOS PROCESO**
- **LAS LEYES –**
- **LA OPERACIÓN**
- **..... ETC.**

## HERRAMIENTAS

- **ANÁLISIS DE PROCESOS**
- **LLUVIAS DE IDEA**
- **ENTREVISTAS**
- **TALLERES DE TRABAJO**
- **BENCHMARKING**
- **CUESTIONARIOS**
- **INSPECCIONES**
- **SIMULACROS**
- **PESTEL**
- **DOFA ...**

# **ANÁLISIS DEL RIESGO**

**PROCESO  
ENCAMINADO A  
COMPRENDER LA  
NATURALEZA DEL  
RIESGO Y  
DETERMINAR EL  
NIVEL DEL RIESGO**

**CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO**

**DETERMINACIÓN DE LOS  
COMPONENTES DE RIESGO**

**IMPACTO EN LA CADENA DE  
VALOR**

**ANÁLISIS Y CONSECUENCIAS**

**RIESGO RESIDUAL**

**DETERMINACIÓN DE CONTROLES  
ACTUALES**

# VALORACIÓN DEL RIESGO

- 1. ANÁLISIS DE MODO Y EFECTO DE LA FALLA (AMFEC – AMEF – FMEA)**
- 2. MATRIZ DE RIESGOS**
- 3. ANÁLISIS DE BARRERAS**
- 4. ESTIMACIONES DE VALOR MONETARIO**
- 5. ANÁLISIS DE CAUSA RAÍZ**
- 6. MOSLER**
- 7. SISTEMAS DE REPORTE, ANÁLISIS & ACCIONES CORRECTIVAS DE FALLAS**
- 8. PROTOCOLO DE LONDRES**
- 9. ANÁLISIS DE CAPAS DE PROTECCIÓN (LOPA – CAPA)**
- 10. SISTEMA DE REPORTE, ANÁLISIS Y GESTIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS CONTRA LAS FALLAS (FRACAS)**



# CALIFICACIÓN DE RIESGOS

- **ALTO O BAJO**
- **CUANTITATIVO**
- **CUALITATIVO**
- **NPR: Numero de prioridad de riesgo**
- **IPR: Índice de Prioridad de riesgo**

**GRAVEDAD  
OCURRENCIA  
DETECTABILIDAD**

FRECUENCIA						
5	Casi segura	ALTO	ALTO	CRITICO	CRITICO	CRITICO
4	Probable	MEDIO	ALTO	ALTO	CRITICO	CRITICO
3	Posible	BAJO	MEDIO	ALTO	CRITICO	CRITICO
2	Improbable	BAJO	BAJO	MEDIO	ALTO	CRITICO
1	Rara	BAJO	BAJO	MEDIO	ALTO	ALTO
		Insignificante	Menor	Moderada	Mayor	Máxima
		1	2	3	4	5
		SEVERIDAD				



# TRATAMIENTO DEL RIESGO

## OBJETIVO

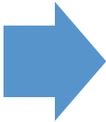
**REMOVER LA FUENTE**

**CAMBIAR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA**

**CAMBIAR LAS CONSECUENCIAS**

## BLANCO DE ACCIÓN

**CONTROL SOBRE EL HOMBRE**



**CONTROL EN EL MEDIO**



**CONTROL EN LA FUENTE**

## ESTRATEGIA DE MANEJO

**EVITAR**

**REDUCIR O CONTROLAR**

**ASUMIR  
RETENER O  
ACEPTAR**

**TRANSFERIR  
COMPARTIR  
O  
DIVERSIFICAR**

**RIESGO RESIDUAL**

# 1. PROCESO

## CONTROL DE CALIDAD ANALÍTICO

- 1. SELECCIÓN DE METAS DE CALIDAD ANALÍTICA**
- 2. SELECCIÓN DEL MATERIAL DE QCI**
- 3. MANEJO Y ALMACENAMIENTO MATERIAL DE QCI**
- 4. PROCESO MATERIAL QCI**
- 5. ANÁLISIS DE RESULTADOS**
- 6. REPORTE DE NO CONFORMES**
- 7. PARTICIPACIÓN EN EA**
- 8. CORRECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS**



# ANÁLISIS DE MODO FALLOS, EFECTOS Y CONSECUENCIAS: AMFEC

ACTIVIDAD	ENTRADA CLAVE DEL PROCESO	MODO DE FALLA POTENCIAL	EFECTOS DE FALLA POTENCIALES (IMPACTO)
Proceso de material de control interno	Material de control de calidad	No proceso del MCI	No validación de la corrida analítica
		Proceso del control inadecuado	Reprocesar MCI
		Volumen insuficiente	Reproceso MCI
		Frecuencia inadecuada de proceso de MCI	No detectar fallas en el proceso
		Concentración inadecuadas MCI	No garantizar el resultado
Análisis de resultados de qc en el software establecido	Resultados del proceso del material de control	No ingreso datos al programa	Resultados erróneos al paciente - evento adverso
		Error de transcripción	
		No revisión de resultados antes de procesar pacientes	
		No uso de gráficos de control	
		Desconocimiento de las reglas de qc	
		No asignación de medias fijas	
		No estimación el error total	

# ANÁLISIS DE MODO Y EFECTO DE LA FALLA

ACTIVIDAD	Entrada Clave del Proceso	Modo de Falla Potencial	Efectos de Falla Potenciales (IMPACTO)	S E V	Causas Potenciales	O C U	Controles Actuales de Prevención	Controles Actuales de Detección	D E T	N P R	Acciones Recomendadas	Responsable	Acciones Tomadas	S E V	O C U	D E T	N P R	
PROCESO DE MATERIAL DE CONTROL INTERNO	MATERIAL DE CONTROL DE CALIDAD	NO PROCESO DEL MATERIAL DE CONTROL	NO VALIDACIÓN DE LA CORRIDA ANALÍTICA	5	NEGLIGENCIA DEL USUARIO	3	NO EXISTEN	SUPERVISIÓN	5	75	SUPERVISIÓN DIARIA DE QC A LAS 9: 30 AM	GERENTE DE CALIDAD	NOMBRAMIENTO CAPACITACIÓN INFORME	5	1	5	25	
		FRECUENCIA INADECUADA DE PROCESO DE MATERIAL DE QC	NO DETECTAR FALLAS EN EL PROCESO	1	NO ESTA ESTABLECIDA Y DOCUMENTADA LA FRECUENCIA DE PROCESO	5	NO EXISTEN	AUDITORIA EXTERNA	4	20								0
					MAL ESTABLECIDA LA FRECUENCIA	5	NO EXISTEN	NO EXISTE	5	25							0	
					NO APEGO AL PROCEDIMIENTO	2	NO EXISTEN	SUPERVISION	4	8							0	

# ANÁLISIS DE MODO Y EFECTO DE LA FALLA

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>Entrada Clave del Proceso</b>	<b>Modo de Falla Potencial</b>	<b>Efectos de Falla Potenciales (IMPACTO)</b>	<b>S E V</b>	<b>Causas Potenciales</b>	<b>O C U</b>	<b>Controles Actuales de Prevención</b>	<b>Controles Actuales de Detección</b>	<b>D E T</b>	<b>N P R</b>
<b>PROCESO DE MATERIAL DE CONTROL INTERNO</b>	<b>MATERIAL DE CONTROL DE CALIDAD</b>	<b>NO PROCESO DEL MATERIAL DE CONTROL</b>	<b>NO VALIDACIÓN DE LA CORRIDA ANALÍTICA</b>	<b>5</b>	<b>NEGLIGENCIA DEL USUARIO</b>	<b>3</b>	<b>NO EXISTEN</b>	<b>SUPERVISIÓN</b>	<b>5</b>	<b>75</b>
		<b>FRECUENCIA INADECUADA DE PROCESO DE MATERIAL DE QC</b>	<b>NO DETECTAR FALLAS EN EL PROCESO</b>	<b>1</b>	<b>NO ESTA ESTABLECIDA Y DOCUMENTADA LA FRECUENCIA DE PROCESO</b>	<b>5</b>	<b>NO EXISTEN</b>	<b>AUDITORIA EXTERNA</b>	<b>4</b>	<b>20</b>
					<b>MAL ESTABLECIDA LA FRECUENCIA</b>	<b>5</b>	<b>NO EXISTEN</b>	<b>NO EXISTE</b>	<b>5</b>	<b>25</b>
					<b>NO APEGO AL PROCEDIMIENTO</b>	<b>2</b>	<b>NO EXISTEN</b>	<b>SUPERVISION</b>	<b>4</b>	<b>8</b>

# ANÁLISIS DE MODO Y EFECTO DE LA FALLA

ACTIVIDAD	ENTRADA CLAVE DEL PROCESO	MODO DE FALLA POTENCIAL	EFECTOS DE FALLA POTENCIALES (IMPACTO)	S E V	O C U	D E T	N P R
PROCESO DE MATERIAL DE CONTROL INTERNO	MATERIAL DE CONTROL DE CALIDAD	NO PROCESO DEL MATERIAL DE CONTROL	NO VALIDACIÓN DE LA CORRIDA ANALÍTICA	5	3	5	75
		FRECUENCIA INADECUADA DE PROCESO DE MATERIAL DE QC	NO DETECTAR FALLAS EN EL PROCESO	1	5	4	20
					5	5	25
2	4	8					

# ANÁLISIS DE CAUSA RAÍZ

- **ESPINA DE PESCADO**
- **DIAGRAMA CAUSA EFECTO**
- **POR QUE?**
- **RECOLECCIÓN DE DATOS**
- **ÁRBOL DE FALLA**

**FACTORES  
CONTRIBUYENTES**



# COMUNICACIÓN, DESPLIEGUE E IMPLEMENTACIÓN

- ✓ **RIESGOS IDENTIFICADOS**
- ✓ **MEDIDAS DE TRATAMIENTO ESTABLECIDAS**
  
- ✓ **COMUNICACIÓN**
- ✓ **DESPLIEGUE E IMPLEMENTACIÓN**
  - ✓ **PLAN DE ACTIVIDADES**
  - ✓ **CRONOGRAMA**
  - ✓ **ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES**
  - ✓ **ESTABLECIMIENTO DE RECURSOS NECESARIOS**
  - ✓ **CRONOGRAMA**
- ✓ **ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS**
- ✓ **SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN**

# RIESGOS DE SALUD Y SEGURIDAD

## RIESGOS LABORALES



- **CONSTITUCIÓN POLÍTICA**
- **LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**
- **LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO**
- **LEY FEDERAL SOBRE METROLOGÍA Y NORMALIZACIÓN,**
- **EL REGLAMENTO FEDERAL DE SEGURIDAD, HIGIENE Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO**
- **NORMAS ISO**
- **NORMAS OFICIALES MEXICANAS**

# CLASIFICACIÓN DE LOS RIESGOS

## 1. Riesgos Físicos

Ruido.

Presiones.

Temperatura.

Iluminación.

Vibraciones

Radiaciones

Temperaturas

Fisicoquímicos

## 2. Riesgos Químicos

Polvos ,vapores,

líquidos

## 3. Riesgos Mecánico

## 4. Riesgos Biológicos

Virus, bacterias,  
parásitos, hongos

## 5. Riesgos Ergonómicos.

6. Riesgos Psicosociales:  
Stress, acoso laboral,

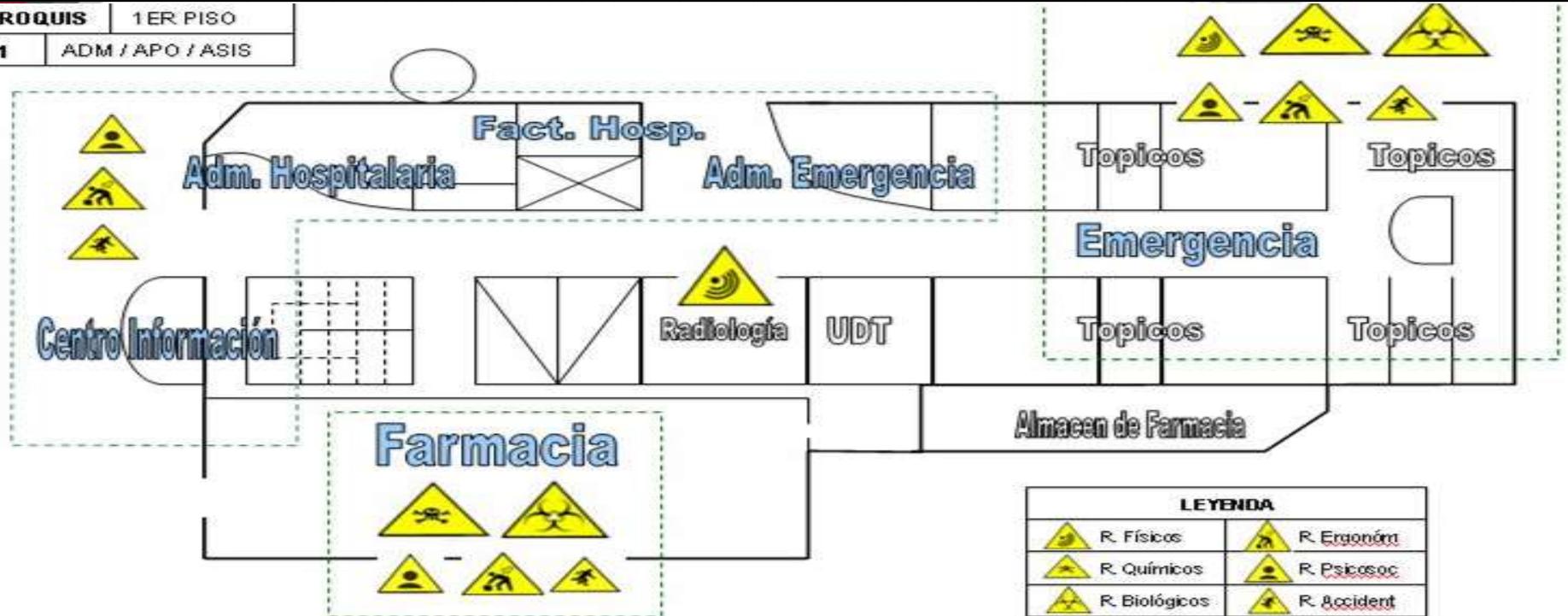
## 7. Riesgos Locativos

## 8. Riesgo Eléctrico

## 9. Riesgo de Seguridad

PROCESO
ZONA O LUGAR
ACTIVIDAD
TIPO DE PELIGRO
PELIGRO
CIRCUNSTANCIA DEL PELIGRO
FUENTE GENERADORA
CONSECUENCIA DEL RIESGO
TIEMPO DE EXPOSICIÓN (HORAS-DÍA)
TRABAJADOR
VISITANTE
PROVEEDOR
CLIENTE
COMUNIDAD
RUTINARIA
NO RUTINARIA
EMERGENCIA
FUENTE
MEDIO
INDIVIDUO
NIVEL DE DEFICIENCIA (ND)
NIVEL DE EXPOSICIÓN (NE)
NIVEL DE PROBABILIDAD (ND X NE)
NIVEL DE INTERPRETACIÓN DEL PROBABILIDAD
NIVEL DE CONSECUENCIA
NIVEL DE RIESGO (NR) E INTERVENCIÓN
INTERPRETACIÓN DEL NR
ACEPTABILIDAD DEL RIESGO
PEOR CONSECUENCIA
EXISTENCIA REQUISITO LEGAL ESPECIFICO ASOCIADO (SI O NO)
ELIMINACIÓN
SUSTITUCIÓN
CONTROLES DE INGENIERÍA
SEÑALIZACIÓN , ADVERTENCIA, CONTROLES ADMINISTRATIVOS
EQUIPOS / EPP
RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES
VALORACIÓN DEL RIESGO
CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN
CONDICIÓN
CONTROLES EXISTENTES
EVALUACIÓN DEL RIESGO

CROQUIS 1ER PISO  
E1 ADM / APO / ASIS



LEYENDA	
	R. Físicos
	R. Químicos
	R. Biológicos
	R. Ergonómicos
	R. Psicosociales
	R. Accidentes

# QUIEN ME EXIGE HACER GESTIÓN DE RIESGOS ?

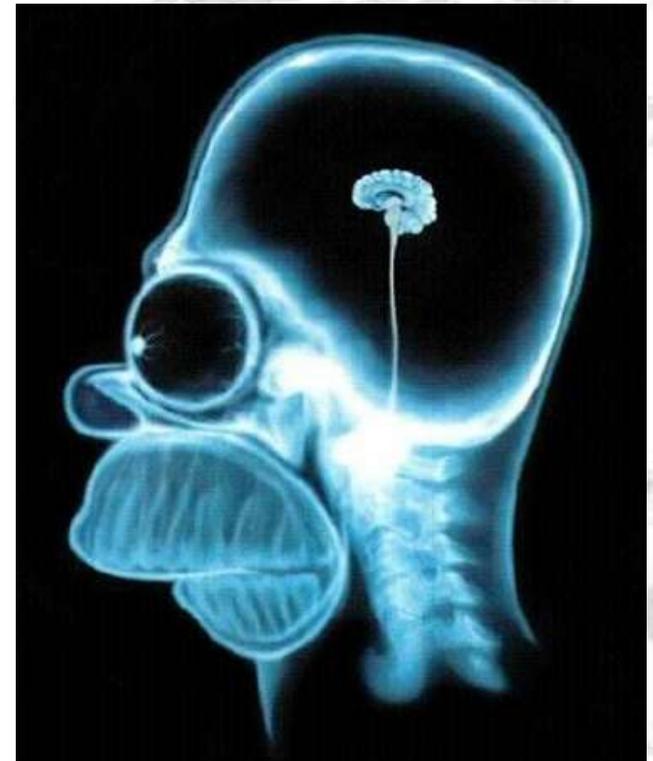
- **POLÍTICAS MUNDIALES DE SALUD - OMS**
- **LA LEY DE CADA PAÍS**
- **POLÍTICAS ORGANIZACIONALES DE LA INSTITUCIÓN**
- **NORMAS ISO**
- **ISO 5189:2012**
- **CLIENTES**
- **PACIENTES**



**NO SOLO ESTA DESCRITA EN UN NUMERAL DE LA NORMA.....  
ES UNO DE LOS OBJETIVOS FUNDAMENTALES DE LA NORMA**

# FACTORES CLAVE DE ÉXITO

- **CULTURA DE REPORTE DE EVENTOS**
- **EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**
- **CONOCIMIENTO DETALLADO DE LOS PROCESOS – ENTORNO Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE**
- **REALIZAR DE FORMA SISTEMÁTICA**
- **PENSAR QUE TODO PUDE PASAR HASTA LO INCREÍBLE**
- **NO ASUMIR NADA**
- **ACTITUD ANTE EL RIESGO**



# GRACIAS POR SU ATENCIÓN



*maribelespinosapulido@yahoo.com.mx*