



ESE

HOSPITAL DEL

PERPETUO SOCORRO

VILLAVIEJA

*LA SEGURIDAD DEL
PACIENTE ES UN
SISTEMA INTEGRADO
DE GESTIÓN*

*Dr. ANTONIO MARÍA TRUJILLO VIEDA
Médico Especialista en Auditoría*

ACTUALIZACIÓN MANUAL 2019

 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

POLITICAS DE SEGURIDAD DE PACIENTES

PROGRAMA ACTUALIZADO

1

ATENCIÓN CONFIABLE Y SEGURA

Gerente

MAYERLY PATRICIA FIERRO MURCIA

Asesor de Calidad

ANTONIO MARIA TRUJILLO VIEDA

2019

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

JUSTIFICACIÓN

Uno de los mejores avances en el sector Salud en Colombia, es que todos los prestadores que atienden pacientes piensen fundamentalmente que todo lo que hagan en cualquier evento sea seguro para el paciente; el SOGC ha desarrollado varias etapas, pero el avance mundial no es solamente el piso de las condiciones de habilitación sino las mejores condiciones de seguridad para el paciente.

Calidad es el eje más importante porque es directamente lo que tiene que ver con el paciente, es el requisito y la condición que tiene el paciente sobre su atención médica, clínica, de diagnóstico o intervención y rehabilitación, por eso el énfasis en avanzar hacia mecanismos más seguros para el paciente para evitar eventos adversos.

A partir del 2.002 se realizó el S.O.G.C., en el 2.004 se formularon unas políticas en la prestación de servicios de salud, que contienen 3 ejes fundamentales: Acceso, Calidad y Eficiencia.

El reporte de incidentes como son los evento adversos y mecanismos que ayuden y contribuyan a evitarlos, acompañado de seguimientos y planes de mejora continua, para que no se repitan son estrategias importantes para las políticas de seguridad del paciente (PSP) en las IPS.

Existen en Colombia instituciones que vienen trabajando sobre PSP, basadas en tamizajes a casos clínicos aplicando la metodología de IBEAS y aplicando el protocolo de Londres para detectar el análisis causal.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

INTRODUCCIÓN

La ESE Hospital Perpetuo Socorro del municipio de Villavieja, para mejorar las condiciones de seguridad para el paciente, implementara el programa de *"atención confiable y segura"* en la ESE, cumpliendo con tres objetivos claros, basados en una cultura de seguridad del paciente, actividades de prevención de eventos adversos según resultados IBEAS y la aplicación de análisis causal (protocolo de Londres) a los resultados arrojados en los casos de eventos adversos presentados.

Como política se contara con la generación y promoción de la **cultura de seguridad del paciente**, la cual tendrá un programa de Capacitaciones y educación continuada a los funcionarios y programa de educación al paciente y su familia; también se contara con la aplicación de conceptos técnicos de seguridad para que toda la organización ESE Miguel Barreto López; respire temas de seguridad y los tenga a flor de piel.

Todo este programa tendrá varias estrategias básicas, las cuales nos permitirá reportar incidentes del personal involucrado en el evento adverso, educar y comunicar a los pacientes, familiares y visitantes acciones que permitan evitar los incidentes, para que podamos una vez presentado el Eventos adversos (E.A.), realizarle el seguimiento y toma de decisiones esos reportes y evitar que se repitan en el futuro.

Finalmente para minimizar estos riesgos la ESE contara con acciones PREVENTIVAS relacionadas con la seguridad del paciente, Estandarización de procesos, Desarrollo y difundir guías médicas y protocolos asistenciales, Rondas de seguridad y secciones breves de seguridad; el DESPLIEGUE mediante Políticas de

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

seguridad del paciente (P.S.P.) a todo el personal de la ESE-Pacientes y sus Familiares, su INTERVENCION mediante el desarrollo y divulgación de protocolos con acciones de prevención, educación, y ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN y EDUCACION al paciente, la familia y visitantes que contribuya a evitar los incidentes, el SEGUIMIENTO DE LOS RESULTADOS se iniciara con la revisión de H. Clínicas mensual para detectar eventos adversos y análisis causal E.A. e implementar PMC (Protocolo de Londres) y planes de acción a los resultados: **estudio metodológico IBEAS** (Tamizajes: Conocer la prevalencia de eventos adverso y desarrollar metodología de vigilancia y seguimiento que permita la referenciación internacional).

4

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

A. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS:

El programa de “*atención confiable y segura*” en la ESE Hospital Perpetuo Socorro del municipio de Villavieja, cumplirá con los siguientes objetivos:

5

1. Fortalecer cultura de seguridad del paciente.
2. Priorización de actividades de prevención según resultados IBEAS.
3. Adherencias a las metas de la Joint comisión para la seguridad del paciente.

B. CULTURA ORGANIZACIONAL:

Como política de seguridad del paciente (PSP) se generara y promocionara la **cultura de seguridad del paciente**, la cual tendrá un programa de Capacitaciones y educación continuada a los funcionarios y programa de educación al paciente y su familia.

Se dará a conocer a todo el personal de la ESE la importancia que reviste las políticas de seguridad de los pacientes iniciando con los siguientes conceptos:

- ✓ Se mantendrá a flor de piel cultura de seguridad del paciente.
- ✓ En lo posible se respirara temas de seguridad.
- ✓ Se apoyara las Olas de comunicación de temas y políticas de Seguridad de paciente (PSP).

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

- ✓ Se creara la cultura del auto registró de Eventos Adversos (E.A.). en la ESE a partir de este momento.
- ✓ Se Incentivara los reporte e informes de Evento Adverso (E. A.) sin temor a sanción.
- ✓ Se sancionara quien oculte el error y no registre el Evento Adverso (E.A.).
- ✓ Todos los funcionarios deben hacer parte activa de las rondas de seguridad (Vigilar procesos que produzcan lesión al usuario y se reporte).
- ✓ Se hará Divulgación de Políticas de Seguridad del Paciente (PSP) en PROTECTORES DE PANTALLA y CARTELERAS.
- ✓ Se Conocerá y socializara el método **IBEAS**: Identificación y verificación de la prevalencia de los eventos adversos en la Institución y se desarrollara metodología de vigilancia y seguimiento que permita la referenciación internacional y se realizara Tamiz ajes.
- ✓ Se realizara una revisión de H. Clínicas mensual para detectar eventos adversos y realizara su análisis causal e implementara Planes de Mejora Continua, de acuerdo al (**Protocolo de Londres**).
- ✓ Se hará mucho énfasis no solo en calidad de la atención sino también en la **CALIDEZ DE LA ATENCION**.

6

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	


"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

C. ESTRATEGIAS:

Se aplicaran en la Institución 3 estrategias para cumplir con las políticas de Seguridad del paciente (PSP).

7

- ✓ **Reporte de incidentes del personal involucrado en el evento adverso.**
- ✓ **Educación y comunicación a los pacientes, familiares y visitantes que contribuya a evitar los incidentes.**
- ✓ **Seguimiento y toma de decisiones a experiencias aportadas de esos reportes de Eventos adversos (E.A.) para evitar que se repitan en el futuro.**

D. COMPONENTES DE P.S.P.:

Se realizaran las siguientes actividades y acciones orientadas a la Seguridad del paciente que acude a la ESE para minimizar los riesgos de Evento adversos:

ACCIONES PREVENTIVAS: Se implementara definiciones de acciones relacionadas con la seguridad del paciente, Estandarización de procesos, Desarrollo y difundir guías médicas y protocolos asistenciales, Rondas de seguridad y secciones breves de seguridad; aplicando las siguientes acciones:

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Médico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

- ✓ Idoneidad del personal: Garantizar que todos los profesionales de la institución sean idóneos con habilidades y competencia que puedan prestar un servicio a cabalidad (Revisar sus diplomas y solicitar su verificación a los centros docentes).
- ✓ Aplicación de las Guías Práctica Clínicas: GPC (Medicina Basada en la Evidencia): Todos los médicos la aplican.
- ✓ Medición de adherencias a los protocolos y guías, mediante evaluaciones periódicas.
- ✓ Normas de Bioseguridad (Creación de barreras protectoras).
- ✓ Equipos seguros: (Programa de actividades de mantenimiento preventivas y correctivas de los equipos de biomédicos: Solicitar el cumplimiento según Formatos de casa matriz del equipo, CRONOGRAMA de Calibraciones, ect).
- ✓ Procesos de seguridad del paciente en urgencias y hospitalización (Chequeo y Formatos de evaluación).
- ✓ Formatos de reporte de Eventos adversos con sus instructivos y plan de mejora.

8

DESPLIEGUE P.S.P. A TODO PERSONAL IPS-PACIENTES Y FAMILIARES

El despliegue se realizara con acciones como:

1. Clasificación de eventos adversos
2. Detección de comportamientos inseguros
3. Concurso de seguridad del paciente y detección eventos adversos
(Reporte de incidentes institucionales y reporte voluntario)

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

4. Guía de comportamiento medico ante un Evento Adverso (Comunicación con el paciente y su familia ante un evento adverso, Gestión del riesgo, ocurrencia del evento adverso, reporte y comunicación del evento adverso, análisis del evento adverso y acciones de mejora ante el Evento adverso)
5. Olas de comunicación PSP: Incluir en los protectores de pantalla de todos los computadores de la Institución como en carteleras la divulgación de políticas de seguridad del paciente (PSP).
6. Manejo del incidente (Análisis de modo y efecto de falla) y categorización del incidente (No. y %) – 7. COMITÉS DE VIGILANCIA Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSO RELACIONADO CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE: C. Infecciones, COVE, C. Farmacovilancia, C. Auditoria Medica, C. Morbimortalidad

9

Cuidado del Usuario:

- ✓ **Manillas de Seguridad:** identificación a los niños menores de 5 años que ingresan a la Institución ingresen Hospitalización y consulta externa, para evitar su pérdida o extravió: anotar nombre del padre o acompañante.
- ✓ **Manillas de Seguridad y riesgo de contaminación:** Identificación a los pacientes hospitalizados anotando su riesgo de aislamiento: Por gotas (Infecciones respiratorias), por contacto (guantes) y respiratorias utilizar Mascarilla buco- nasal (tapabocas) - Le anotamos al paciente hospitalizado y le colocamos el icono de aislamiento que le corresponde previa comunicación al paciente, para que el equipo de salud y su familia sepa el tipo de contaminación.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

Acróstico seguro:

- ✓ Todo usuario que ingresa a la Institución recibe una hoja que es un Acróstico con la palabra **SEGURO**, cada letra trae un mensaje donde le pedimos al paciente que nos colabore en su cuidado: Cuando le vayan administrar un medicamento pregunte y corrobore que ese sea el medicamento de le debe aplicar, le esté preguntando al médico si se lavó la manos, solicitar información al equipo de salud para saber sobre su atención.
- ✓ Toda gestante que llega a uno de los servicios es atendida de primera y le colocamos una estrella, para hacerla sentir una paciente estrella para eliminar las barreras administrativas y asistenciales de acceso a la IPS, motivándola a acudir a los servicios de salud.
- ✓ **Boletines de seguridad:** difusión escrita de PSP. (Como lavado de manos, tener elevados las barandas de las camillas, etc)

10

Esterilización Segura:

- ✓ **De patos:** por tranquilidad y seguridad al paciente - aseo cada 8 días de la sala de partos – cubetas por usuario: Para evitar infecciones cruzadas.
- ✓ **Software de reporte de evento adverso (E.A.):** la persona que reporta el E.A. se lo entrega al auditor medico quien realiza la monitorización del caso le entrega al coordinador del área para que se reúna con su equipo comprometido en el EA y realice PMC: Plan de mejora continua.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

- ✓ **Cadena de custodia:** (Paciente que ingresan a nuestro servicio y que son víctima de lesiones personales, deposita en nuestro cuidado aquellas prendas o útiles que pueden ser materia de prueba de procesos legales o disciplinarios).
- ✓ **Seguridad documental:** (Toda la información del usuario y contenidas en las H. Clínica y registros clínicos salvaguardamos su seguridad).
- ✓ **Calidad de los insumos:** Garantizamos que todos los elementos utilizados son de calidad y seguros - Todos los elementos del hospital que utilizamos son de mejor calidad: Medicamentos, reactivos, LEV, Insumos médicos, evitamos errores en la administración e interpretación de resultados: (Verificación de medicamentos despachado que se le entrega y aplica al paciente: dosis, vía, nombre del medicamento del pacientes, horario, paciente que es, etc), Rotulación o semaforización de los medicamentos del stop en urgencias y consulta externa: Farmacia (Categorización por fecha de vencimiento: stique rojo: vence 2.019- stique verde: vence 2.020 y stique amarillo: vence 2.021).
- ✓ **Programas de educación al paciente y sus familiares:** (Nutrición y dietética: recomendaciones para dietas modificadas en grasa: para HTA-DM), Soporte nutricional en casa, cuidados de la piel para pacientes postrados en cama.
- ✓ **Manual del paciente hospitalizado:** explicando los cuidados, servicios que se prestan y procesos de seguridad.

11

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

- ✓ **Protocolo de lavado de manos y aplicación de alcohol glicerinado por personal de salud que atiende al paciente:** médico y auxiliares.
- ✓ **Capacitaciones periódicas con especialistas:** A médicos y enfermeras de la institución para mejor atención de gestantes.
- ✓ **Adecuada infraestructura de sala de partos e insumos médicos para la atención de partos vaginales:** Todo el medio adecuado de sala de partos incluido charla psicoprofiláctica de relajación de maternas en trabajo de parto.

INTERVENCION: Las intervenciones se realizarán mediante el desarrollo y divulgación de protocolos con acciones de prevención, educación, y ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN y EDUCACION al paciente, la familia y visitantes que contribuya a evitar los incidentes.

SEGUIMIENTO A RESULTADOS: El seguimiento de estas acciones se iniciará con la revisión de H. Clínicas mensual para detectar eventos adversos y análisis causal E.A. e implementar PMC (Protocolo de Londres) y planes de acción a los resultados: **estudio metodológico IBEAS** (Tamizajes: Conocer la prevalencia de eventos adversos y desarrollar metodología de vigilancia y seguimiento que permita la referenciación internacional)

- ✓ **Rondas de seguridad:** Cuando se encuentre un evento adverso, Primero revisamos si se mitiga o disminuye el daño ocasionado al paciente,

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

luego iniciamos la investigación, En casos de eventos adversos por infecciones intrahospitalarias por estancia prolongadas revisamos en la historia clínica los días de estancia, cuál fue el manejo de los residuos hospitalarios revisando en las canecas, evidenciar elementos no adecuadamente segregados luego se realiza el Comité de seguridad del paciente.

13

- ✓ **Comité de seguridad del paciente:** Se reúne con todo el personal que conocen o estuvieron o no en contacto con el caso o que estuvo involucrado en el Evento adverso (E.A.) para que den sus opiniones y se realiza plan de mejora continua: PMC.
- ✓ **Termómetros de mayor reporte de Eventos adversos:** Se creara una cartelera con los nombres de los servicios de salud que presta la institución en un lugar visible, en donde se anotara el reporte de eventos adversos: E.A. con ranking de servicios de mayor a menor reporte de sucesos de seguridad como estrategia de estímulos, se utilizaran caritas felices (verde) para los que reporten y caritas tristes (rojas) a los servicios que no reportan E.A.
- ✓ Igualmente se aplicara la estrategia de termómetro de calidad para evaluar los demás procesos como cultura al cumplimiento de indicadores de calidad pero basados en:
 - a) Adherencia a procesos
 - b) Cumplimiento de indicadores de impacto
 - c) Implementación de planes de mejora
 - d) Implementación de sugerencias.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

FICHAS Y FORMATO DE LA POLITICA DE SEGURIDAD PACIENTE



Hospital del Perpetuo Socorro Villavieja
Dirigido al personal clínico y médico

Clasificación de eventos adversos

En nuestra institución clasificamos los eventos adversos que se presentan en los siguientes tipos:

TIPO A: Errores Potenciales

Son circunstancias o eventos que tienen la capacidad de producir error.

Ejemplo: el sitio quirúrgico no es marcado antes de la cirugía.

TIPO B: Casi Errores

Se presenta un error pero es interceptado antes de que se materialice.

Ejemplo: una nutrición enteral se coloca en conexión con la línea venosa pero el enfermero detecta antes de que se inicie la infusión.



TIPO C: Error sin Daño

Ejemplo: un medicamento equivocado es aplicado sin efecto.

TIPO D: Error Con Daño

Se presenta un error con daño al paciente.

D1: El error resulta en una necesidad de intervención.

Quirúrgica o incrementa la hospitalización.

Ejemplo: neumonía tras curación de

colecistitis de nódulo.

Quemadura por frotido.

Broncoaspiración.

D2: El error resulta en la muerte del paciente.

Ejemplo: una sobredosis de un medicamento resulta en la muerte

del paciente.

Evento Continuo

Ocurre una necesidad de muerte o daño físico, psicológico o de riesgo de haberlo sufrido.

Daño físico: Pérdida de una extremidad.

Pérdida de una función.

Comportamientos **inseguros**

Se entiende como comportamiento inseguro en salud todas aquellas acciones que realizamos en el cuidado de los pacientes, que se alejan de los estándares aceptados internacionalmente.

Colocando en riesgo su integridad física o funcional o la de los trabajadores de la salud. En el Centro Médico Imbanaco son catalogados como comportamientos inseguros para el paciente entre otros:

3. Cuando a pesar de tener duda, se le administra un medicamento a un paciente sin verificar previamente la orden con el médico tratante.

4. Cuando vamos a examinar a un paciente hospitalizado y no lavamos nuestras manos previamente.

5. Cuando retiramos un catéter de analgesia

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

Guía de comportamiento Médico ante un Evento Adverso

Evento Adverso (EA)

Evento Adverso

6 razones para comunicarse con el paciente y su familia ante un EA

- 1 Porque ser honestos es uno de nuestros valores.
- 2 Porque hace parte de la política de seguridad del paciente.
- 3 Porque la comunicación efectiva médico-paciente-institución, genera confianza.
- 4 Porque al compartir el evento permite al médico-paciente tomar futuras decisiones en el cuidado de la salud.
- 5 Porque le ayuda al médico-paciente a manejar su sentimiento de frustración.
- 6 Porque el análisis de un EA ofrece la oportunidad de aprender y elevar la cultura de seguridad.

Gestión del riesgo

- 1 Reducción de riesgos y de daños
- 2 Identificación de riesgos
- 3 Evaluación de riesgos
- 4 Control de riesgos
- 5 Monitoreo de riesgos
- 6 Reporte de riesgos
- 7 Análisis de riesgos
- 8 Mejora de riesgos

Ocurrencia del Evento Adverso

- 1 Identificación del evento
- 2 Reporte del evento
- 3 Análisis del evento
- 4 Comunicación del evento
- 5 Seguimiento del evento
- 6 Cierre del evento

Reporte y Comunicación del Evento Adverso

- 1 Identificación del evento
- 2 Reporte del evento
- 3 Análisis del evento
- 4 Comunicación del evento
- 5 Seguimiento del evento
- 6 Cierre del evento

Historia Clínica

Recordar, el registro incompleto es usado generalmente en contra suya.

Acciones de mejora

- 1 Identificación del evento
- 2 Reporte del evento
- 3 Análisis del evento
- 4 Comunicación del evento
- 5 Seguimiento del evento
- 6 Cierre del evento

Análisis del Evento Adverso

- 1 Identificación del evento
- 2 Reporte del evento
- 3 Análisis del evento
- 4 Comunicación del evento
- 5 Seguimiento del evento
- 6 Cierre del evento

Conclusiones

- 1 Identificación del evento
- 2 Reporte del evento
- 3 Análisis del evento
- 4 Comunicación del evento
- 5 Seguimiento del evento
- 6 Cierre del evento
- 7 ORGANIZACIÓN QUE APRENDE.

Nuestro gran objetivo: Ser líderes en Servicio para cuidar y preservar la Vida

15

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonía María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA		FORMATO ESE Hospital Perpetuo Socorro - HUILA FORMATO DE NOTIFICACION Y GESTION DE EVENTOS ADVERSOS TRAZADORES Y FALLAS DE CALIDAD	
FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE EVENTOS ADVERSOS TRAZADORES Y FALLAS DE CALIDAD			
Fecha de ocurrencia:		Proceso: Lugar:	
Descripción			
Persona afectada:	Identificación:	Teléfono:	
Involucrados:			
Hechos:			
ACCION INMEDIATA REALIZADA			
Reportado por:		Fecha reporte:	
Observaciones uso exclusivo equipo de calidad:			Consecutivo:

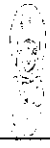
16

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA		FORMATO	FORMATO		
		ESE HOSPITAL PERPETUO SOCORRO - HUILA FORMATO DE NOTIFICACION Y GESTION DE EVENTOS ADVERSOS TRAZADORES Y FALLAS DE CALIDAD			
FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE EVENTOS ADVERSOS TRAZADORES Y FALLAS DE CALIDAD					
Fecha de ocurrencia:		Proceso:			
		Lugar:			
Descripción					
Persona afectada:	Identificación:	Teléfono:			
Involucrados:					
Hechos:					
ACCIÓN INMEDIATA REALIZADA					
Reportado Por:		Fecha Reporte:			
Observaciones uso Exclusivo Equipo de Calidad:			Consecutivo:		

**PROTOCOLO
DE LONDRES
ESE
HOSPITAL
PERPETUO
SOCORRO -
VILLAVIEJA**

17

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL	Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión	4
		Vigencia	06/06/2019
		Página	

ANALISIS DE EVENTO ADVERSO

CASO	
DOCUMENTOS RECIBIDOS	
CRONOLOGIA DE LOS HECHOS	

18

ABORDAJE CON PROTOCOLO DE LONDRES

ORGANIZACIÓN Y CULTURA, FALLAS LATENTES	FACTORES CONTRIBUTIVOS	FALLAS ACTIVAS, ACCIONES INSEGURAS	BARRERAS Y DEFENSAS
DECISIONES GERENCIALES:	PACIENTE:	ACCION:	FISICAS:
			HUMANAS:
CONTEXTO DE PROCESOS INSTITUCIONALES:	TAREA Y TECNOLOGIA:	OMISION:	ADMINISTRATIVAS:
	INDIVIDUO:		NATURALES:
	EQUIPO:		
	AMBIENTE:		

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ANALISIS
El abordaje del presente caso se limita a realizar un análisis retrospectivo de los hechos, utilizando los documentos recibidos, permitiéndonos emitir las siguientes CONCLUSIONES :
REGISTROS: ACCESO: OPORTUNIDAD: CONSIDERACIONES CLINICAS: CONCLUSION FINAL: EVENTO ADVERSO PREVENIBLE: _____ E. ADVERSO NO PREVENIBLE: _____

19

PLAN DE MEJORA				
ACCION	RESPONSABLE	METODO	REQUERIMIENTOS	SEGUIMIENTO

RESPONSABLE Equipo de calidad.	FECHA DE REALIZACION
Auditor	

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



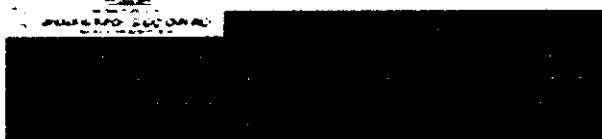
 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

CAMPAÑA SEGURIDAD DEL PACIENTE

20



CONCURSO SEGURIDAD DEL PACIENTE



Desde el mes de mayo de 2019 se realizaron actividades asistenciales que pueden afectar la seguridad del paciente, tanto con un enfoque de posible riesgo, como de buenas prácticas, para prevenir:

Concurso dirigido al personal asistencial sobre Seguridad del Paciente. El propósito que nuestros colaboradores propongan acciones o mecanismos para garantizar la seguridad del paciente durante la práctica médico asistencial.

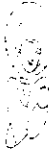
ESE
HOSPITAL DEL
PERPETUO SOCORRO
VILLAVIEJA

Proyecto: CONCURSO SEGURIDAD DEL PACIENTE
Elaboró: Antonia María Trujillo Vieda
Revisó: Mayerly Patricia Fierro Murcia
Aprobó: Mayerly Patricia Fierro Murcia

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es

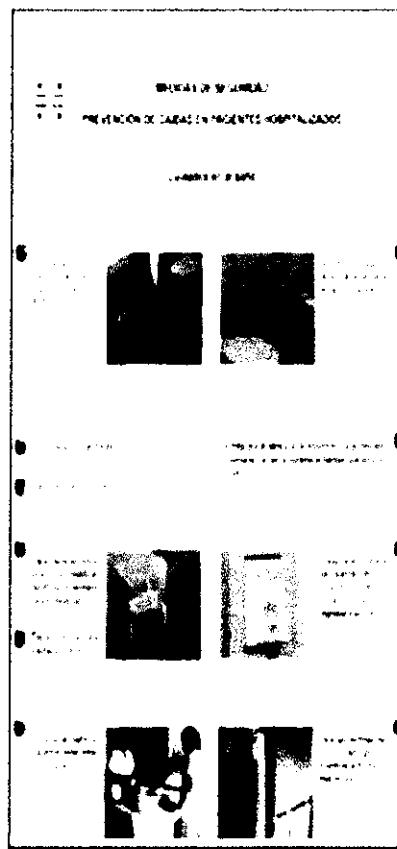
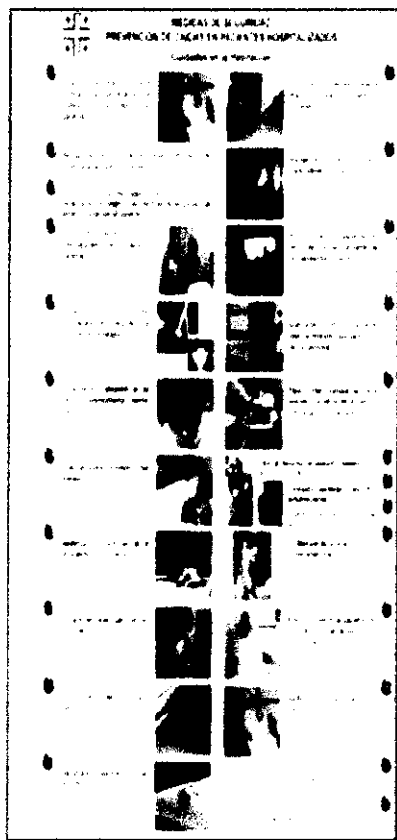


 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

INTERVENCIÓN

21

Desarrollo y divulgación de PROTOCOLOS con acciones de prevención, educación y ESTRATEGIA DE COMUNICACION Y EDUCACION AL PACIENTE, LA FAMILIA Y VISITANTES, que contribuye a la prevención de caídas.



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

SEGURIDAD DEL PACIENTE

POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE



La ESE MIGUEL BARRETO LOPEZ considera la Seguridad del Paciente como un valor organizacional y como la más relevante dimensión de Calidad de su Proceso de Atención , por ello promueve la Cultura de Seguridad en sus Pacientes y Familias , y en sus Colaboradores, y desarrolla acciones de Identificación , Prevención y Gestión de riesgos relacionados con el Proceso de Atención Médico-asistencial.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

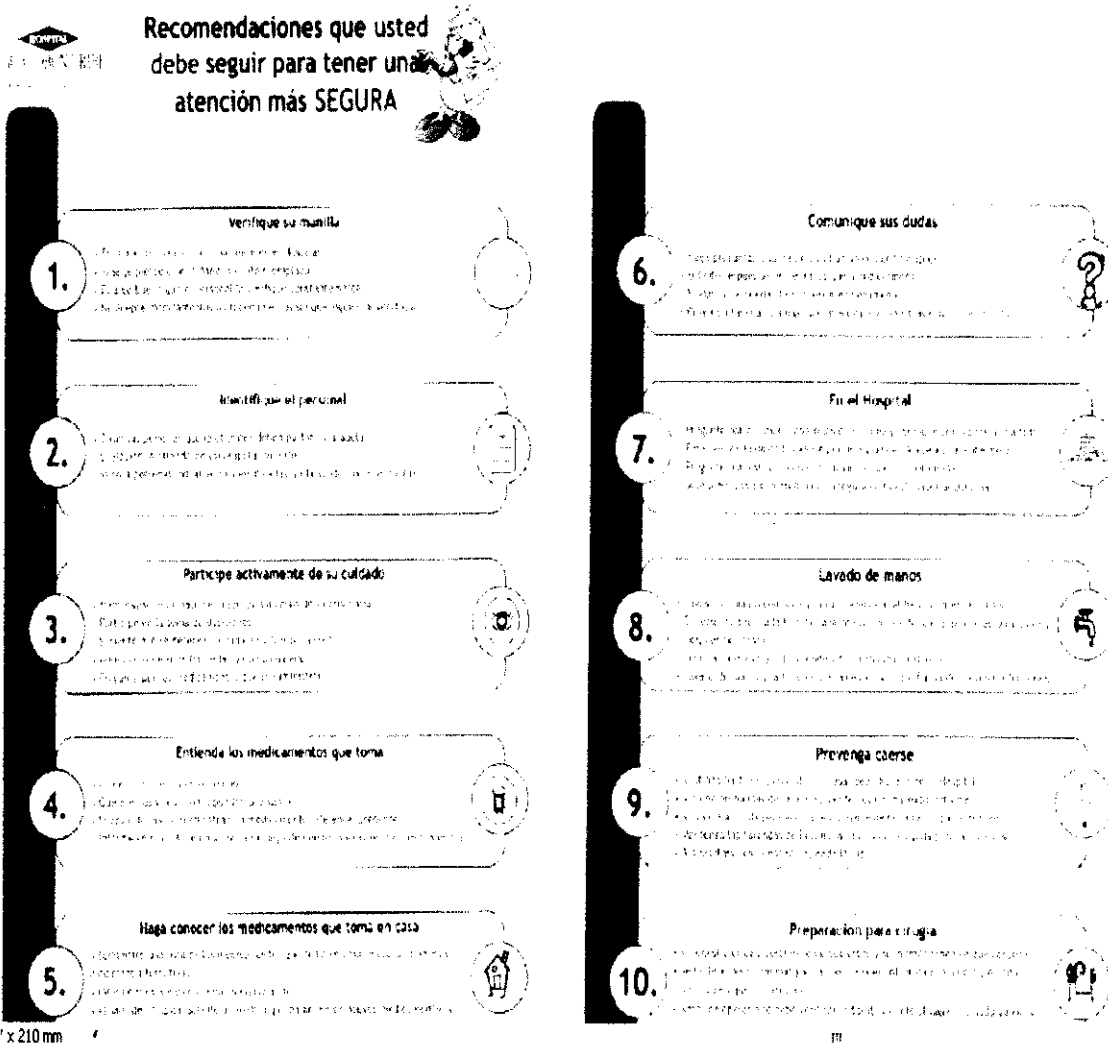


 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

Prácticas seguras

Involucrar al paciente y su familia

23



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

“Juntos por la Salud”
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

CAMPAÑA SEGURIDAD DEL PACIENTE

24



**La Seguridad es un
Valor institucional y la
más relevante
dimensión de Calidad
en el proceso de
atención médico-
asistencial.**



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonka María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

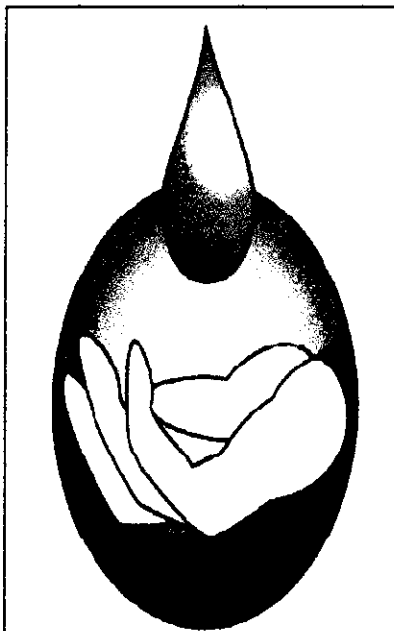
"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

CAMPANA SEGURIDAD DEL PACIENTE

25



Logo institucional que hace referencia a la prevención de las infecciones: "Manos limpias Salvan Vidas".



comprometidos
con la
seguridad
de nuestros
Pacientes

Utilice alcohol
glicerinado.



Antes de a la habitación del paciente
Después de al paciente
Después de de la habitación del paciente

**Si hay suciedad visible lave sus manos
con agua y jabón**

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonía María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ACCIONES ORIENTADAS A LA SEGURIDAD

26

ESE
HOSPITAL DEL
PERPETUO SOCORRO
VILLAVIEJA

Aislamiento Respiratorio

¿Por qué?
El aislamiento respiratorio es una medida de control de infecciones que se utiliza para prevenir la transmisión de enfermedades que se transmiten por vía respiratoria, como la tuberculosis, la gripe, la COVID-19, entre otras. Este aislamiento se realiza en una sala especial, llamada sala de aislamiento respiratorio, donde se encuentran las personas que presentan síntomas de estas enfermedades.

¿Cómo se realiza?
El aislamiento respiratorio se realiza en una sala especial, llamada sala de aislamiento respiratorio, donde se encuentran las personas que presentan síntomas de estas enfermedades. Se debe utilizar mascarilla y guantes al entrar y salir de la sala.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

ESE
HOSPITAL DEL
PERPETUO SOCORRO
VILLAVIEJA

Aislamiento Protector

¿Por qué?
El aislamiento protector es una medida de control de infecciones que se utiliza para prevenir la transmisión de enfermedades que se transmiten por vía respiratoria, como la tuberculosis, la gripe, la COVID-19, entre otras. Este aislamiento se realiza en una sala especial, llamada sala de aislamiento protector, donde se encuentran las personas que presentan síntomas de estas enfermedades.

¿Cómo se realiza?
El aislamiento protector se realiza en una sala especial, llamada sala de aislamiento protector, donde se encuentran las personas que presentan síntomas de estas enfermedades. Se debe utilizar mascarilla y guantes al entrar y salir de la sala.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

ESE
HOSPITAL DEL
PERPETUO SOCORRO
VILLAVIEJA

Aislamiento de Contacto

¿Por qué?
El aislamiento de contacto es una medida de control de infecciones que se utiliza para prevenir la transmisión de enfermedades que se transmiten por vía respiratoria, como la tuberculosis, la gripe, la COVID-19, entre otras. Este aislamiento se realiza en una sala especial, llamada sala de aislamiento de contacto, donde se encuentran las personas que presentan síntomas de estas enfermedades.

¿Cómo se realiza?
El aislamiento de contacto se realiza en una sala especial, llamada sala de aislamiento de contacto, donde se encuentran las personas que presentan síntomas de estas enfermedades. Se debe utilizar mascarilla y guantes al entrar y salir de la sala.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.

¿Qué medidas de control de infecciones se deben tomar?
Se deben tomar las siguientes medidas de control de infecciones: uso de mascarilla, uso de guantes, lavado de manos, desinfección de superficies, entre otras.



ESE
HOSPITAL DEL
PERPETUO SOCORRO
VILLAVIEJA

Salud Urgente
Esta información es importante para Usted. Esperamos que tenga una pronta recuperación.

Recuerde El Triaje es para establecer prioridad en la atención y tratamiento según la gravedad del paciente.

URGENCIAS



ESE
HOSPITAL DEL
PERPETUO SOCORRO
VILLAVIEJA

ATENCIÓN EN URGENCIAS

Salud Urgente
Esta información es importante para Usted. Esperamos que tenga una pronta recuperación.

Recuerde El Triaje es para establecer prioridad en la atención y tratamiento según la gravedad del paciente.

TRIAGE I

Sabemos lo importante que es atender su urgencia de manera oportuna.

En este momento estamos trabajando en la atención de otra persona tan importante como Usted. En aproximadamente 30 minutos tendremos disponible todo lo que se necesita para atender su necesidad.

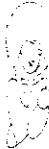
Gracias por su espera, estamos trabajando para poder atenderlo lo antes posible.

URGENCIAS

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es

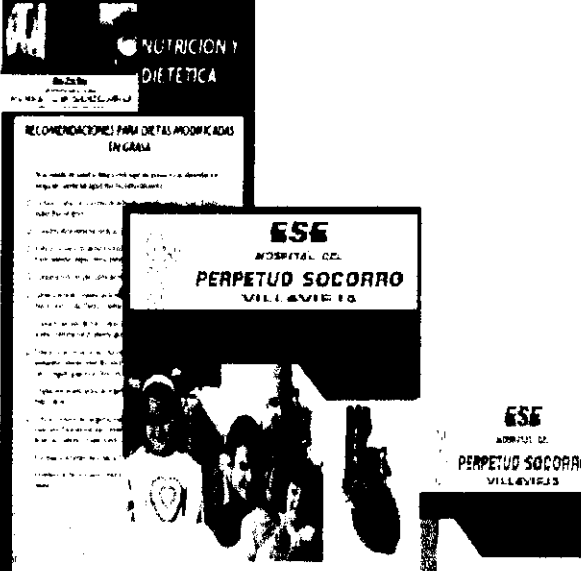


 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ACCIONES ORIENTADAS A LA SEGURIDAD

27

PROGRAMAS DE EDUCACIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIA



NUTRICION Y DIETETICA

RECOMENDACIONES PARA DIETAS MODIFICADAS EN GRASA

ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA

Guía para paciente con

Soporte Nutricional en Casa

Excelencia en Salud al Servicio de la Comunidad

CIUDADANOS DE LA PIEL EN PERSONAS POSTRADAS



Práctica con Familiares para cuidados en casa.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



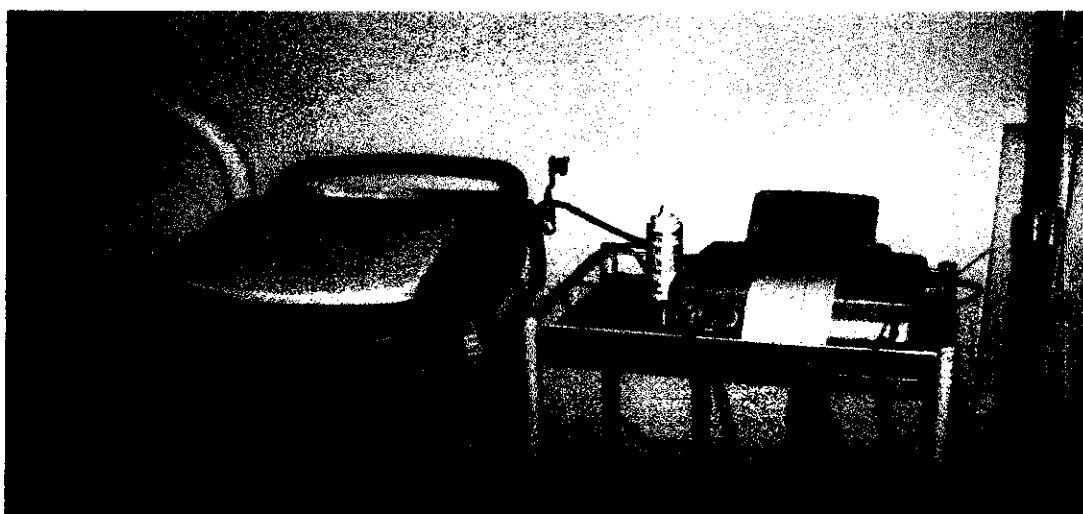
 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

COMPONENTES DE UNA POLITICA DE SEGURIDAD

Equipos Seguros:

- ✓ Incluye disponibilidad de equipos, programa de mantenimiento y seguimiento a la calibración de equipos.

28



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es

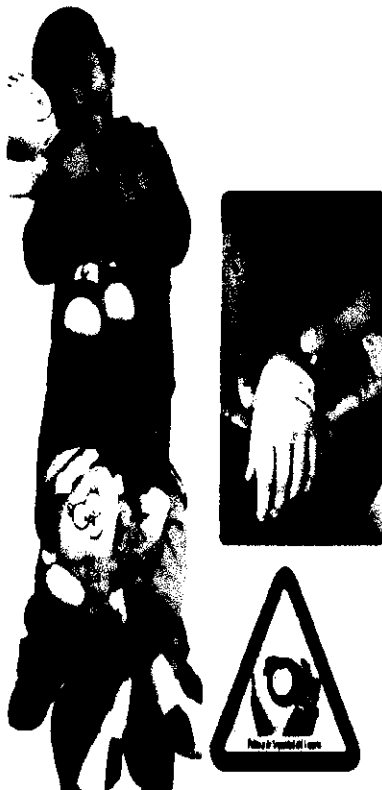


 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

Ayudas Visuales Y Lúdicas Para El Fomento De La Cultura De La Seguridad Clínica

29

- Boletines de seguridad
- Alertas en camas
- Alertas en Historias clínicas
- Portafolio de servicios
- Manual del paciente hospitalizado
- Acróstico Seguro
- Manillas en niños en consulta externa



Son los procedimientos, acciones y actividades que se realizan en el hospital para garantizar la seguridad del paciente y evitar los eventos adversos.

Estos procedimientos se basan en la evidencia científica y en la experiencia de los profesionales de la salud.

Garantizar la seguridad del paciente es una responsabilidad de todos los miembros del equipo de salud.

Una de las formas de garantizar la seguridad del paciente es a través de la implementación de procedimientos estandarizados.

Resultados de la implementación de los procedimientos estandarizados son la reducción de los eventos adversos y la mejora de la calidad de la atención.

Organización de la atención: el hospital debe estar organizado de manera que permita la implementación de los procedimientos estandarizados.

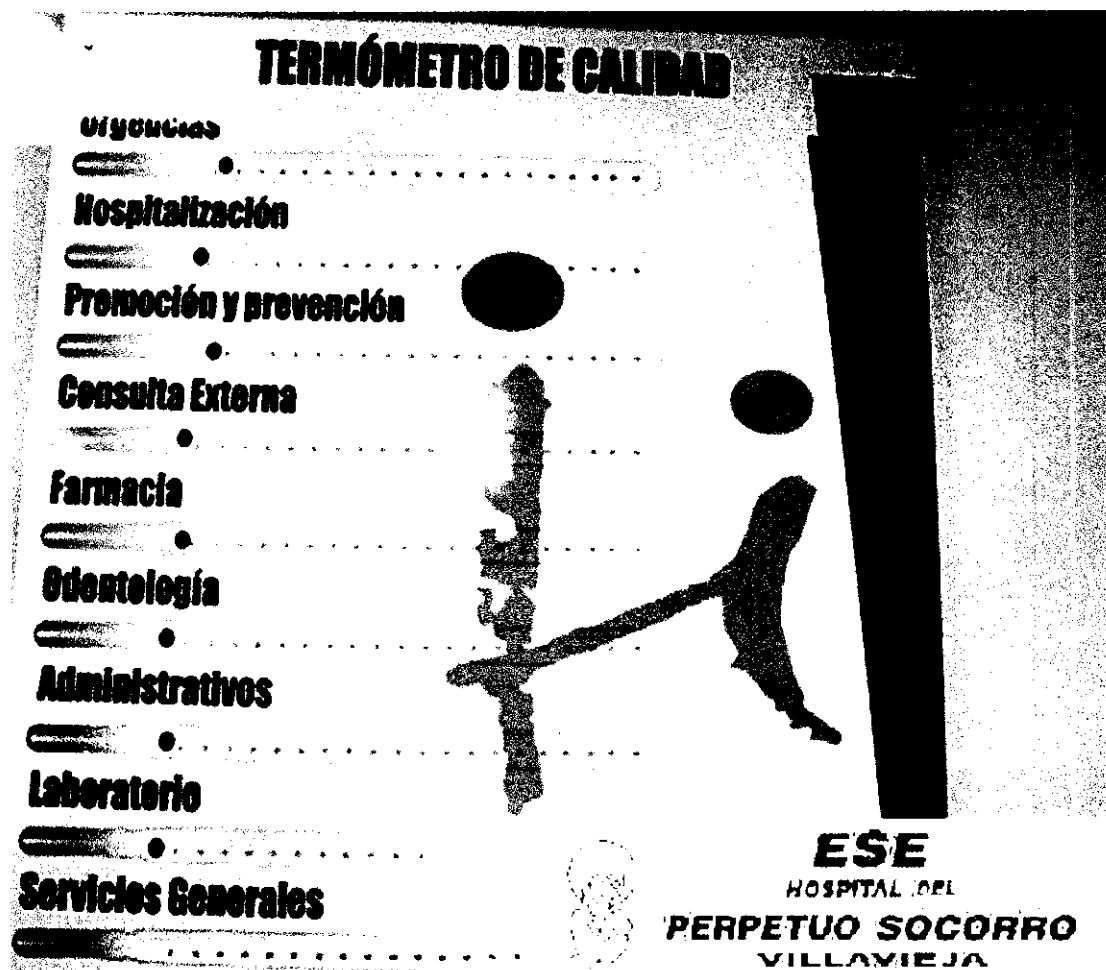


	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonla María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	



30



MONITORIA A LOS INDICADORES DE GESTION

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"

Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

Seguimiento a riesgos
ESE Hospital Perpetuo Socorro - Villavieja

MES: _____

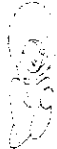
AÑO: 2.01

DI A	LABO RATO RIO CLINI CO	FAR MAC IA	URG ENCI AS	HOSPIT ALIZACI ON	C. EX TE RN A ME DIC INA	C. EXTER NA: ODONT OLOGÍ	PROMOCI ONPREV ENCIO	ESTE RILIZ ACIO N	VACU NACIO N	TRA NSP ORT E AMB ULA NCIA	AR CHI VO	OBSER VACIO NES
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<u>Laborat Clinico:</u> 0 EA
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<u>Farmac ia:</u> 0 EA
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<u>Odontol ogía:</u> 0 EA
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

T O T A L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

32

PERSONA RESPONZABLE INFORMACION:

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PERPETUO SOCORRO DE VILALVIEJAELLO

FORMATO DE RONDAS DE SEGURIDAD DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION

33

No	ASPECTOS CRITICOS	PUNTAJE		CALIFICACION	OBSERVACIONES
		MAX	MIN		
CRITERIOS DE HUMANIZACION					
1	Se atendió oportuna, prioritariamente y sin barreras la gestante, discapacitado, niño y anciano.	1	0	1	
2	Se realizó manejo oportuno del dolor del paciente según historia clínica.	1	0	1	
3	Se le brindo información oportuna al paciente o acudiente, por parte del médico tratante sobre su estado de salud y definición de conducta.	1	0	1	
4	Se le brindo información al paciente o acudiente, sobre sus derechos y deberes, orientando de acuerdo a su condición de salud y nivel educativo.	1	0	0	No se le brindo información al paciente o acudiente, sobre sus derechos y deberes
5	El paciente y su familia manifiesta que el trato dado por el personal médico y de salud fue respetuoso, atento, amable, cordial y humano.	1	0	1	
TALENTO HUMANO					
6	Cuadro turnos Medico	1	0	1	
7	Cuadro turnos Enfermería	1	0	1	
8	Cuadro turnos Auxiliares de Enfermería.	1	0	1	
9	Cuadro turnos personal TAB	1	0	0	No cuadro turnos TAB
10	Si hay cambio de personal en el turno respectivo, están registrados y firmados los cambios.	1	0	1	
11	Entrega de turno médico,	1	0	0	No se firma el libro de Entrega de turno medico
12	Entrega de turno enfermería,	1	0	1	
13	Entrega de pacientes: Medico	1	0	0	no se llena formato de entrega y recibido de turno medico (médicos)
14	Entrega de pacientes: Enfermería	1	0	1	
15	El personal de Enfermería tiene conocimiento de los usuarios que están en el servicio.	1	0	1	

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

16	El kardex de enfermería esta diligenciado en tiempo real.	1	0	1	
17	La actitud del personal asistencial es humanizada y adecuada con los usuarios.	1	0	1	
CONTROL DEL RIESGO					
18	Esta identificado el equipo asistencial de código azul.	1	0	0	No cuadro turno no escarapelas
19	Funciona la señal luminosa para código azul.	1	0	0	No hay señal luminosa solo sonora
20	Funciona el timbre de código azul.	1	0	1	
21	Carro de paro adecuadamente dotado, semaforizado y revisado.	1	0	0	No semaforizado el carro de paro
22	Funcionan correctamente los monitores.	1	0	1	
23	Los dispositivos de oxigeno se encuentran adecuadamente ubicada y aseguradas.	1	0	0	bala de oxigeno sin cadena en corredor de hospitalización y sala de partos
24	El personal asistencial utiliza las medidas de protección pertinentes. (Guantes, tapabocas, etc.)	1	0	1	
25	El personal asistencial porta la vestimenta adecuada de acuerdo a las normas de bioseguridad.	1	0	1	
26	Verificación del buen funcionamiento de los equipos.	1	0	1	
27	El personal conoce el funcionamiento de los equipos.	1	0	1	
28	El servicio cuenta con insumos médicos quirúrgicos necesarios para su funcionamiento.	1	0	0	No está funcionando equipo hematología
29	Verificación de fechas de vencimiento del stop de medicamentos del servicio.	1	0	0	No se está verificando listado de medicamentos de sala partos
30	Los medicamentos son almacenados de acuerdo a los lineamientos del INVIMA.	1	0	1	
31	Se da cumplimiento al procedimiento de referencia y contrareferencia. (Remisión oportuna (máximo 4 horas), diligenciamiento C25 y TAB).	1	0	1	
MANEJO DE REGISTROS					
32	Todos los pacientes atendidos cuentan con historia clínica sistematizada.	1	0	1	

34

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

33	Las órdenes médicas para la realización de procedimientos o administración de medicamentos están descritas.	1	0	1	
34	Todos los procedimientos realizados por el personal de enfermería son soportados con órdenes médicas y registradas en la historia clínica.	1	0	1	
35	Los procedimientos realizados se encuentran registrados en las anotaciones de enfermería.	1	0	1	
36	Los procedimientos pendientes por realizar quedan registrados en las notas de enfermería.	1	0	1	
37	El kardex de enfermería esta actualizado y completamente diligenciado.	1	0	1	
38	Se está realizando de forma oportuna el reporte de falla de calidad y eventos adversos.	1	0	0	No han reportado fallas de calidad
AMBIENTE SEGURO					
39	Acompañamiento de pacientes especiales (menores, ancianos, discapacitados, etc.)	1	0	1	
40	Barandas arriba, escalerillas en todos los pacientes, freno de camillas adecuado e inmovilización de pacientes.	1	0	0	Había un paciente en observación que tenía las barandas abajo: Ana Milena Vargas, las camas de hospitalización sin barandas riesgo caídas
41	Señalización adecuada.	1	0	1	
42	Adecuada disposición de residuos.	1	0	1	
43	Adecuado lavado de manos.	1	0	1	
44	Adecuado estado de los equipos biomédicos.	1	0	0	No está funcionando equipo hematología y un paciente daño el monitor de signos vitales de urgencias
45	Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.	1	0	1	
Total		44	0	32	0

CALIFICACION	
NO CUMPLE	0
CUMPLE PARCIALMENTE	1

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

TOTAL PUNTAJE	32
MAXIMO PUNTAJE	45
RESULTADO	71%

OPTIMO	100%
ADECUADA	85% a 99%
DEFICIENTE	70% a 84%
INACEPTABLE	69% o menor

EVALUADOR:

Antonio M.
Trujillo Vieda
M.D.

FECHA DE EVALUACION: 12 de Junio del 2019

36

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonla María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL				Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				Versión	4
					Vigencia	06/06/2019
					Página	

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

Equipo	E n e r o	F e b r e r o	M a r z o	A b r i l	M a y o	J u n i o	J u l i o	J u l i o	A g o s t o	S e p t	O c t u b r e	N o v.	D i c	
	1o	2o	1o	2o	1o	2o	1o	2o	1o	2o	1o	2o	1o	2o
Unidad Odontológica														
Amalgamador														
Esterilizador														
Horno esterilizador														
Micro motor														
Lámpara de foto curado														
Cavitron (Scaler)														
Compresor														
Equipo RX														
Pieza de alta NSK														

37

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

“Juntos por la Salud”
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL PERPETUO
SOCORRO DE VILLAVIEJA**

38

TEST EVALUACION	NO APLICA	SI	NO	OBSERVACIONES
BIOSEGURIDAD				
1. Se encuentra debidamente clasificados los residuos hospitalarios de acuerdo al color de la bolsa o recipientes.				
2. En los Servicios de Urgencias, hospitalización, odontología, bacteriología, citologías, inserción de DIU, partos, el personal de salud utiliza: gorro, tapabocas, guantes, poncho, bata, gafas de acuerdo a cada caso.				
3. Se está realizando lavado de manos por parte del personal de la ESE antes y después de cada procedimiento				
4. Los guardianes de corto punzantes se encuentran debidamente ubicados? Se encuentran llenos de elementos corto punzantes? A su nivel normal? Limpios?				
5. Existe comidas y/o bebidas alimenticias en neveras, mesones de los servicios de la ESE.				
6. El personal de salud utiliza anillos, reloj, pulseras para realizar procedimientos?				
7. El uso de los uniformes es obligatorio y adecuado además de los zapatos?				
8. El cabello está recogido y las uñas cortas en el personal que realiza procedimientos?				
9. Conoce y aplica el procedimiento para neutralizar y limpiar fluidos corporales en áreas como pisos y paredes?				
10. Conoce y aplica el procedimiento para informar un accidente de trabajo como pinchadura o cortadura?				
11. Conoce y aplica el procedimiento cuando se presente salpicadura de fluidos corporales de los pacientes en ojos, mucosas o piel en el personal de salud?				
12. El servicio cuenta con buena disponibilidad de hipoclorito de sodio, glutaraldehido, jabón yodado, soluciones desinfectantes en el stock?				
13. Se utiliza debidamente el uso de los guantes limpios y estériles según la necesidad?				
14. Conoce y aplica el procedimiento de lavado, secado y esterilización de instrumental y elementos?				

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

15. El personal de salud del servicio Conoce y aplica el procedimiento de esterilización con líquidos o autoclave?					
16. Se aplican los tiempos según glutaraldehído hasta 14 días de preparado, 20 minutos de desinfección, autoclaves colocan fechas.					
17. El personal de salud del servicio Conoce y aplica el procedimiento de utilización de elementos de protección corporal al lavar los instrumentos y elementos?					
18. El sitio donde se ubican los paquetes o materiales estériles es adecuado, con relación a temperatura, humedad, luz, disposición?					
19. Los paquetes esterilizados tienen cinta de medición correctamente negreada?					
20. El autoclave u horno funciona correctamente?					
21. El instrumental estéril se encuentra limpio, libre de suciedades?					

39

Fecha: _____

RESPONSABLE DE LA EVALUACION: ANTONIO TRUJILLO -AUDITOR

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ACROSTICO CON LA PALABRA: “SEGURO”

40

S: ■ Solicite información al equipo de salud para saber sobre su atención

E: ■ Entienda los medicamentos que le van a administrar: nombre, vía, Reacción.

G: ■ Garantice que su médico se lava las manos preguntándole antes del Procedimiento que le va a realizar

U: ■ Utilice medidas de bioseguridad como tapabocas, guantes, batas cuando va a visitar un paciente de aislamiento.

R: ■ Revise y cuide sus pertenencias mientras está hospitalizado

O: ■ Observe las medidas de segregación de desechos hospitalarios:
Canecas rojas (Contaminantes biológicos), Canecas Verdes (Desechos reciclables, etc).

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

“Juntos por la Salud”
Carrera 3ª N° 3 – 17 - Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ACTUALIZACION:

PAQUETES INSTRUCCIONALES BUENAS PRÁCTICAS EN SALUD

41

ACCIONES SEGURAS PARA IDENTIFICAR CORRECTAMENTE EL PACIENTE



1. VERIFICAR: Con el paciente sus nombres, apellidos completos y fecha de nacimiento, durante el proceso de admisión o registro inicial.

2. INGRESAR: El número de identificación del paciente, verificándolo desde su documento original. En ausencia del mismo, verificarlo verbalmente con el paciente.

3. RECTIFICAR: Los datos personales del paciente, suscritos en la orden médica, contra el Sistema de Historia Clínica (Nombres, apellidos y documento de identidad) previo a cada procedimiento clínico.

4. CORROBORAR: Verbalmente con el paciente sus datos personales, previo a cada procedimiento clínico.

5. IDENTIFICAR: Visualmente al paciente, a través de manillas, en servicios de Urgencias y Hospitalización.

ELEMENTOS PARA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

MANILLAS:

La ubicación por orden de prioridad será:

- En muñeca del brazo dominante
- En brazo contrario
- En tobillo derecho
- En tobillo izquierdo

BLANCA: Para pacientes en servicios de Urgencias, Hospitalización y Obstetricia.



ROJA: Adicional a la manilla blanca: para pacientes con tratamientos especiales, alergias, complicaciones medicamentosas, recién nacidos o menores de 5 años.



LA SEGURIDAD EN TU MANO !

IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN PROCESOS ASISTENCIALES



OBJETIVO GENERAL

Implementar un sistema de identificación estandarizado, para todos los pacientes que ingresen a los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización y Obstetricia, con el fin de prevenir la ocurrencia de errores en el proceso de identificación del paciente, atención y desarrollo de procedimientos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Disponer de un sistema homogéneo de identificación visual del paciente que ingrese a la E.S.E, a los servicios de Urgencias, Hospitalización y Obstetricia.
- Estandarizar el proceso de identificación con Manillas o Brazaletes.
- Asegurar un procedimiento de identificación ágil y seguro para los pacientes que acuden a consulta externa.
- Implementar buenas prácticas en seguridad de paciente.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

IMPORTANCIA DE LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

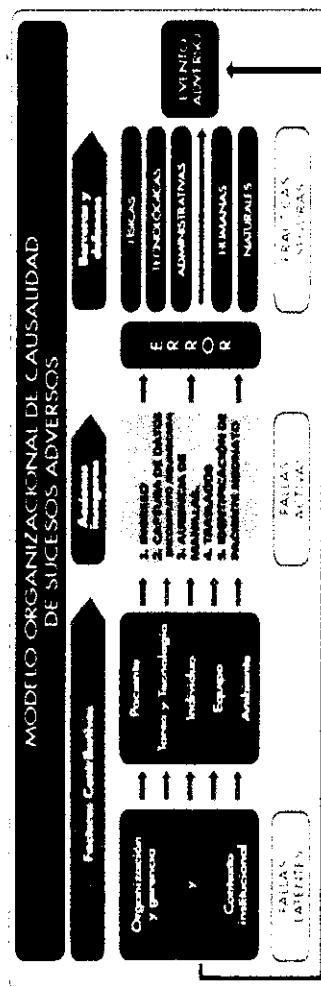
LA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE ES UN PROCESO TRANSVERSAL A TODA LA INSTITUCIÓN E INVOLUCRA TANTO A PERSONAL ASISTENCIAL COMO ADMINISTRATIVO.



NO ES CORRECTO REFERIRSE A UN PACIENTE POR SU NUMERO DE CAMA, ENFERMEDAD O PATOLOGÍA Y MUCHO MENOS POR SU PRIMER NOMBRE

EL PUNTO DE PARTIDA SERÁ UN INGRESO COMPLETO Y CORRECTO EN LA ETAPA DE ADMISIÓN SEGUIDO DE UNA VERIFICACIÓN ACERTADA Y OPORTUNA AL MOMENTO DE EFECTUAR CUALQUIER PROCEDIMIENTO AL PACIENTE

ANÁLISIS DE CAUSAS DE FALLAS



MECANISMOS DE MONITOREO

INDICADOR APLICABLE:

- PORCENTAJE DE INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A FALLAS EN IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES.



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

VALORACION DEL RIESGO DE CAIDAS

Se considera oportuno realizar una valoración de todos los pacientes al ingreso, en la ESE. Los datos para la valoración del riesgo se extraen de la Hoja de Valoración al ingreso.

Se ha adoptado para documentarlas pertinentemente la Escala de Riesgo de Caídas de MORSE

EVALUACION DEL RIESGO (Escala de Morse)

CRITERIO	ESCALA	PUNTAJE
CAIDAS PREVIAS Antecedentes de caídas recientes en los últimos 3 meses:	NO	0
	SÍ	25
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	NO	0
	SÍ	15
AYUDA PARA DEAMBULAR	Requiere en cama asistencia de enfermería	0
	Requiere ayudas andador	15
	Se apoya en los miembros	30
VIGILANCIA	NO	0
	SÍ	20
MARCHA	Normal	0
	Limitado en espacio en cama	10
	Atender requiere asistencia	20
CONCIENCIA ESTADO MENTAL	Consciente de sus capacidades y limitaciones	0
	No consciente de sus limitaciones	15

PUNTUACION FINAL DEL NIVEL DE RIESGO

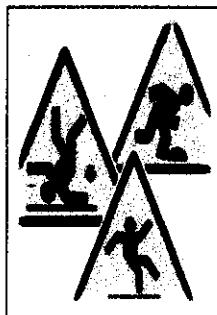
Se suman los puntajes de los 6 ítems y se documenta en la historia clínica. Se identifica así el nivel de riesgo de caídas y las Acciones recomendadas.

CALIFICACION	PUNTOS	CRITERIO
BAJO RIESGO	0-24	Cuidados básicos de enfermería
RIESGO BAJO	25-30	Implementar plan de prevención de caídas estándar
RIESGO ALTO	>31	Implementar medidas específicas

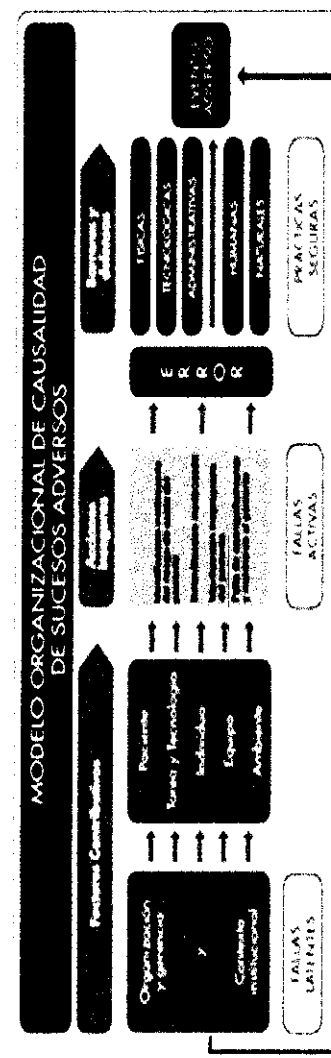
REEVALUACIÓN

La reevaluación de los pacientes con riesgo de padecer caídas se realizará cuando se produzca un cambio de situación del paciente y se agrupan bajo los siguientes epígrafes:

- Caídas previas
- Administración de medicamentos
- Déficit sensorial
- Estado mental
- Desambulación



ANALISIS DE CAUSAS DE FALLAS



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	





MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS

- Todas las camas y camillas del área de observación del servicio de urgencias obstetrica (pre-parto y post-parto) y hospitalización deben contar con barandas de tal forma que se garantice la seguridad del paciente manteniéndose las barandas elevadas
- Los baños (sanitarios) y los baños (duchas) de los usuarios de los servicios de urgencias (área de observación, obstetrica y hospitalización) contarán con barras de sujeción frontales y/o laterales que permitan que el paciente pueda asirse a las mismas en caso de requerirlo
- Comprobar que la barandilla de la cama está elevada
- Verificar que el freno de la cama y/o de la camilla está puesto
- Mantener una adecuada iluminación diurna y nocturna
- Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda: bastones, caminador (si el usuario los tiene) y silla de ruedas
- Retirar todo el material que pueda producir caídas: mobiliario, cables, líquidos que estén presentes en los pasillos y/o áreas por donde se movilice el paciente
- Facilitar que el servicio de baño esté accesible y que tenga barras de sujeción laterales y frontales
- Promover el uso de ropa y calzado adecuado
- Mantener al enfermo sentado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, por si tiene algún mareo
- Sentar al enfermo en un sitio apropiado
- Aplicar medidas de sujeción, si precisa

DEAMBULACIÓN

- Evitar los suelos húmedos y encerados
- Acompañar al enfermo ayudándole a caminar
- Si precisa dispositivos de ayuda andador, muletas, será acompañado por personal sanitario durante el aprendizaje
- Acompañar al paciente que lo necesite en su aseo

EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

- Todo el tiempo que el niño deba permanecer en el servicio de observación u hospitalización permanecerá en su cama o cuna con las barandas arriba o elevadas. Se brindará educación a los familiares para que no abandonen la habitación sin comprobar previamente que las barandas estén arriba
- Cuando sea necesario realizar un procedimiento que requiera que el menor sea sacado de la cuna, permanecerá en compañía del personal asistencial acompañante o un familiar
- Siempre que requiera ir al baño deberá hacerlo acompañado de una persona mayor, preferentemente

EN OBSTETRICIA

- Todo el tiempo que el paciente deba permanecer en el área DE OBSTETRICIA las barandas de la cama estarán en posición elevada
- Cuando la usuaria no esté protegida de caídas por las barandas de la cama, permanecerá vigilado por personal de área
- Se asegurará convenientemente al paciente antes de realizar ningún cambio de cama a cama o viceversa
- Se asegurará convenientemente al paciente antes de realizar ningún movimiento de cambio de posición del paciente

PROCESOS PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CAÍDAS

OBJETIVO GENERAL

- Identificar oportunamente el Riesgo de caídas de tal forma que se prevenga su ocurrencia y se minimicen los eventos adversos por esta causa

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar a los enfermos con mayor riesgo de caídas, mediante la aplicación de la escala de riesgo por parte del personal de salud en la valoración inicial al paciente en su ingreso al servicio de salud de urgencias, observación, hospitalización u obstetrica
- Reducir el número de caídas mediante la aplicación de medidas de prevención e identificar las causas
- Identificar la frecuencia de este tipo de accidentes en la institución y analizar sus causas
- Estandarizar el empleo de las cámaras de seguridad para la prevención de prevención de caídas en todos los servicios de la ESE
- Brindar educación y orientación al paciente, su familia y acompañante

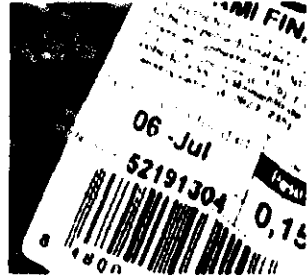
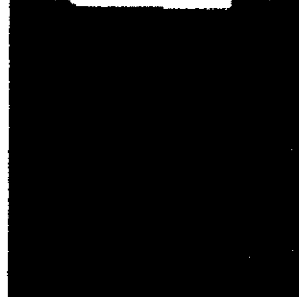
	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	





- Paciente correcto
- Medicamento Correcto
- Dosis Correcta
- Vía Correcta
- Hora Correcta

- Verificar fecha de Vencimiento del Medicamento
- Educar e Informar al Paciente Sobre el Medicamento
- Registrar Medicamento Aplicado
- Indagar Sobre Posibles Alergias a Medicamentos y Efectos Adversos de Posibles Alteraciones
- Preparar, Administrar, Registrar, Usar y Monitorear el Medicamento



Objetivos Generales

- Verificar En las Indicaciones, Dosis, Vía, Hora y Hora Correcta



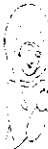


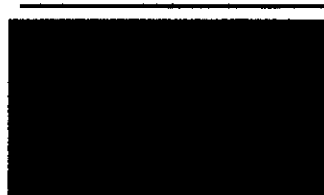

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las barreras y defensas de seguridad más eficaces para prevenir la aparición del riesgo en la utilización de los medicamentos o asegurar las consecuencias
- Implementar buenas prácticas (políticas administrativas y asistenciales) que valen por la prevención del riesgo en la utilización de los medicamentos
- Identificar los mecanismos de monitoreo y medidas recomendadas para el seguimiento de la aplicación de prácticas seguras y disminución de los riesgos en el uso de medicamentos

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonía María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

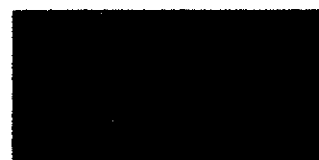
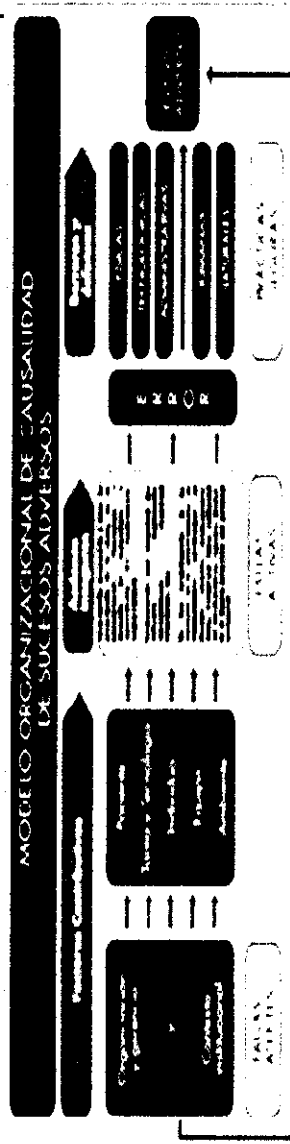


 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	



Los errores de medicación y sus consecuencias negativas, siguen constituyéndose en un grave problema de salud pública, no solo por las repercusiones ya conocidas desde el punto de vista humano, asistencial y económico, sino también porque la desconfianza de los pacientes en el sistema perjudica a los profesionales e instituciones prestadoras de salud.

Los errores relacionados con medicamentos constituyen la principal causa de eventos adversos en los hospitales, representando un 19,4%



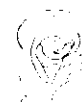
INDICADOR APLICABLE

- Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en UCI
- Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Hospitalización

EL REPORTE DE EVENTO ADVERSO
CORRESPONDE A TODO EL PERSONAL



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	



ESE **HOSPITAL DEL** **PERPETUO SOCORRO** **VILLAVIEJA**

**5 Momentos para la
higiene de las manos**

**5 Momentos para la
higiene de las manos**



LAVADO DE



1. Antes del contacto con el paciente: cuando se acerca a el para prestarle el servicio de los primeros cuidados que tenga asignados en los planes de atención.

2. Antes de realizar una tarea aséptica: antes de realizar una tarea aséptica (recoger muestras, procedimientos invasivos, etc.).

3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales: después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (vómito, defecación, etc.).

4. Después del contacto con el paciente: después de haber estado en contacto con el paciente.

5. Después del contacto con el entorno del paciente: después de haber estado en contacto con el entorno del paciente (muebles, etc.).



**TÉCNICA PARA LAVADO
CON AGUA Y JABÓN**

Mójate las manos con agua.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	



ESE HOSPITAL DEL **PERPETUO SOCORRO** VILLAVIEJA

48

TÉCNICA PARA LAVADO CON AGUA Y JABÓN

- Frótate las palmas de las manos entre sí.
- Frótate la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- Frótate las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótate el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándote los dedos.
- Frótate con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.
- Frótate la punta de los dedos de la mano dere-

TÉCNICA PARA LAVADO CON AGUA Y JABÓN

- Enjuagarte las manos con agua.
- Sécatelas con una toalla de un solo uso.
- Usa la toalla para cerrar el grifo...
- ...y tus manos son seguras.

TÉCNICA PARA LAVADO CON PREPARACION ALCOHOLICA

- Deposita en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies a tratar.

TÉCNICA PARA LAVADO CON PREPARACION AL- COHOLICA

- Frótate las palmas de las manos entre sí.
- Frótate la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- Frótate las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótate el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándote
- Frótate con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la
- Frótate la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- ...una vez secas, tus manos son seguras.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 - 17 - Telefax (8)8417976 - (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



CLASIFICACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

Se utilizara la tabla Framingham Para la cual se debera tener los insumos necesarios para poder realizar el test y as hacer la categorizacion del riesgo

Los insumos para realizar la clasificación según Framingham son:

1. Cuantificar el número de factores de riesgo mayores. Se debe obtener previamente un perfil lipídico completo luego de ayuno de 9 a 12 horas.
2. Determinar la presencia de factores de riesgo mayores distintos de C.O.D.:
 - Tabaquismo
 - HTA (TA $\geq 140/90$ o tratamiento antihipertensivo)
 - C.O.D. bajo
 - Historia familiar de EAC prematura en pacientes hombres en primer grado de consanguinidad menores de 55 años; EAC en pacientes mujeres en primer grado de consanguinidad menores de 65 años
 - Edad hombres mayores de 45 años mujeres mayores de 55 años
3. Riesgo Alto: identificar al paciente si tiene riesgo de enfermedad arterial coronaria o equivalentes (Diabetes Mellitus, enfermedad arterial periférica sintomática o no, Aneurisma abdominal, enfermedad carotídea)
4. Utilizar el puntaje de Framingham para personas con 2 o más factores de riesgo mayores utilizando las categorías y los puntajes de la tabla del riesgo cardiovascular.
5. Obtener puntaje y pasar a evaluar categoría de riesgo
6. Riesgo intermedio: identificar al paciente si tiene síndrome metabólico

identificar metas terapéuticas según categoría de riesgo

EVALUACION DEL RIESGO

**TABLA FRAMINGHAM.
ESTIMATIVA A 10 AÑOS.**

[illegible]

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

CATEGORIA DEL RIESGO	DEFINICIÓN CATEGORIA
ALTO	Enfermedad arterial coronaria o equivalentes - Riesgo a 10 años mayor del 20%
MODERADAMENTE ALTO	Mayor a dos (2) factores de riesgo Riesgo a 10 años entre 10% y 20%
MODERADO	Dos (2) factores de riesgo Riesgo a 10 años <10%
BAJO	0 - 1 Factores

ANÁLISIS DE CAUSAS DE FALLAS



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

CLASIFICACION DEL PACIENTE EN EL PROGRAMA

Todo paciente remitido de consulta externa o del servicio de promoción y prevención, se clasificará de

CLASIFICACION	TP01	TP02	TP03
TP01	TP02	TP03	TP04
TP02	TP03	TP04	TP05
TP03	TP04	TP05	TP06

LESION DE ORGANO BLANCO

La siguiente tabla muestra que es lesión de órgano blanco

SISTEMA	EVIDENCIA CLÍNICA
Cardíaco	Enfermedad coronaria HTA (cardíaca o hipertensiva) Insuficiencia cardíaca congestiva
Cerebrovascular	Accidente cerebrovascular Trastorno cerebrovascular
Metabólico	Aumento de la intensidad de los niveles Glucosa alterada Hemoglobina glicosilada Pap edema
Sistema renal	Glomerulonefritis Tasa de filtración glomerular calculada Nefropatía Proteinuria Presión de sangre
Sistema vascular periférico	La ausencia de uno o más pulsos periféricos Presión arterial sistólica en el brazo superior Presión arterial sistólica en el brazo inferior

GUIA TRATAMIENTO INTEGRAL

TP01	TP02	TP03
TP02	TP03	TP04
TP03	TP04	TP05
TP04	TP05	TP06

METAS EN INTERVENCION DEL RIESGO

Las metas en intervención del riesgo son:

METAS EN INTERVENCION DEL RIESGO	RECOMENDACIONES
ABSTENERSE DE ABUSAR DEL TABAQUISMO	ABSTENERSE DE ABUSAR DEL TABAQUISMO
MANEJO DEL MANEJO DEL ESTRÉS	MANEJO DEL ESTRÉS
REDUCCION DEL PESO	REDUCCION DEL PESO
MODIFICACION DEL CONSUMO DE ALCOHOL	MODIFICACION DEL CONSUMO DE ALCOHOL
ACTIVIDAD FISICA	ACTIVIDAD FISICA
MODIFICACION DE LA INGESTA DE APOYAMIENTO	MODIFICACION DE LA INGESTA DE APOYAMIENTO
INGESTA POTASIO	INGESTA POTASIO
REDUCCION DE LA INGESTA DE GRASA	REDUCCION DE LA INGESTA DE GRASA
MANEJO LIPIDOS	MANEJO LIPIDOS

REDUCIR EL RIESGO EN LA ATENCIÓN A PACIENTES CARDIOVASCULARES



OBJETIVO GENERAL

Controlar y mantener a todas las personas inscritas en el programa de riesgo cardiovascular en buen estado de salud mediante la prestación de servicios de salud integral que finalmente conlleven a una disminución de la morbilidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

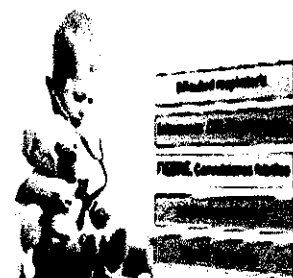
- Identificar la población con factores de riesgo cardiovascular
- Desarrollar estrategias de prevención primaria y secundaria
- Lograr estrategias de adherencia al programa
- Realizar seguimiento mensual a los pacientes del programa
- Realizar un tratamiento oportuno y proporcionar conforme a las guías de manejo
- Educación a la población objeto del programa
- Lograr un manejo interdisciplinario del paciente con enfermedad cardiovascular entre el primer nivel y segundo nivel
- Evitar y controlar las secuelas de las enfermedades de riesgo cardiovascular

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Médico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ACCIONES SEGURAS EN ATENCIÓN DE URGEN- CIAS A POBLACIÓN PEDIÁTRICA



IDENTIFICACION DEL PACIENTE:

- Triage
- Revisión de la documentación e Historia Clínica

ATENCIÓN DE PACIENTE PEDIÁTRICO

- Valoración médica
- Información sobre el procedimiento al paciente y su familia.
- Consentimiento informado en caso de procedimientos.

MEDICACION DEL PACIENTE: Información al acudiente y al paciente. Indicación de 5 correctos (dosis correcta, vía correcta) en Historia clínica y al personal asistencial

RECOMENDACIONES DE CUIDADO EN CASA: Información al paciente y acudiente de cuidados post >> Medicamentos >> Controles

HERRAMIENTAS ATENCIÓN DE POBLACIÓN PEDIÁTRICA EN URGENCIAS

DOCUMENTOS DE APOYO: Procedimientos, protocolos y formatos internos

- Guía de referencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.
- Guía recién nacido sano
- Guía de manejo de fiebre en el niño.

ENTORNO SEGURO:

- Infraestructura adecuada
- Dispositivos biomédicos a la mano
- Disponibilidad de equipos biomédicos
- Personal asistencial idóneo
- Herramientas tecnológicas



LAS INTERVENCIONES PRIMARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGO DE MORTALIDAD INFANTIL SON EL PARTO SEGURO Y CUIDADOS NEONATALES EFICACES !

ATENCIÓN DE URGENCIAS EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA



OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el conocimiento técnico en la atención de Urgencias a la población pediátrica y las habilidades para la aplicación de prácticas seguras por todo el personal asistencial con el fin de prevenir eventos adversos asociados.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las barreras y defensas de seguridad más eficaces para prevenir la aparición del riesgo en la atención de urgencias a la población pediátrica
- Asegurar la existencia de procedimientos y protocolos en la ESE que contribuyan a la seguridad de los pacientes pediátricos
- Implementar buenas prácticas de seguridad de paciente en los servicios de Urgencias de la ESE

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

SABÍAS QUE...

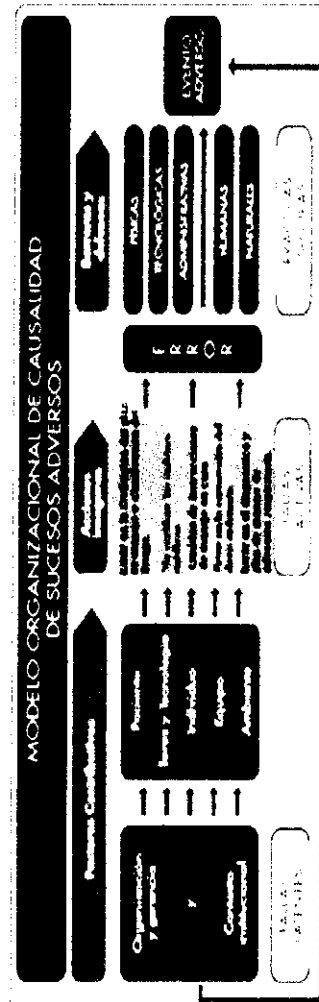
- Algunas de las principales fallas relacionadas con la atención son fatiga, estrés, inadecuada comunicación en el equipo de trabajo y entrenamiento deficiente del personal asistencial.

El riesgo de muerte en la población infantil lo tienen los lactantes que representan una participación del 44% en la mortalidad de esta población.



- La Mortalidad infantil a nivel mundial, ha disminuido aproximadamente en un 51% entre 1990 y 2013.
- Otros factores que aumentan los errores de medicación son los pacientes que son vistos en la madrugada, especialmente entre las 4 y 8 am. Y los pacientes vistos los fines de semana.

ANÁLISIS DE CAUSAS DE FALLAS

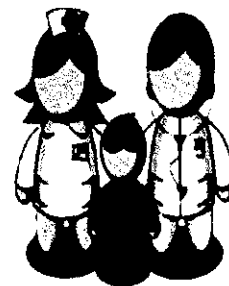


MECANISMOS DE MONITOREO

TRAZADORES APLICABLES:

TASA DE MORTALIDAD POR NEUMONIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.

ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

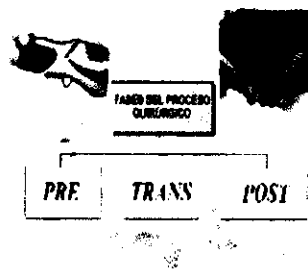


	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Médico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

ACCIONES SEGURAS EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS



PRE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

- Valoración médica previa.
- Información sobre el procedimiento al paciente y su familia.
- Aclaración de dudas clínicas y administrativas.
- Revisión detallada de la documentación requerida y de la Historia Clínica.

TRANS

SITIO CORRECTO DEL PROCEDIMIENTO Y PROCEDIMIENTO ADECUADO

Se ejecuta el procedimiento por parte del personal competente e idóneo para ello. En apoyo de:

- Personal asistencial auxiliar.
- Entorno seguro.
- Soporte con Equipos seguros.

POST

RECOMENDACIONES POST-QUIRÚRGICAS:
Información al paciente de cuidados post >> Medicamentos >> Controles.

HERRAMIENTAS PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

DOCUMENTOS DE APOYO: Procedimientos, protocolos, guías y formatos.

- Drenaje Torácico
- Atención del parto
- Onicecotomía
- Consentimiento informado.
- Guías clínicas del Ministerio



ENTORNO SEGURO:

- Infraestructura adecuada.
- Dispositivos biomédicos a la mano
- Disponibilidad de equipos biomédicos
- Personal asistencial idóneo.
- Herramientas tecnológicas.

REALIZAR EL PROCEDIMIENTO CORRECTO EN EL LUGAR DEL CUERPO CORRECTO !



SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS



OBJETIVO GENERAL

Desarrollar y fortalecer el comportamiento técnico para la ejecución del procedimiento seguro por parte de personal asistencial responsable de ejecutar procedimientos pre-trans y post quirúrgicos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las barreras y defensas de seguridad más eficaces para prevenir la aparición del riesgo en los procedimientos quirúrgicos.
- Asegurar la existencia de procedimientos y protocolos en la ESE que contribuyan a la seguridad de los procedimientos quirúrgicos de baja complejidad.
- Implementar buenas prácticas de seguridad de paciente en los servicios de Urgencias de la ESE.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

CONCEPTOS BASICOS SOBRE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ACTIVIDAD O PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Es la operación instrumental total o parcial, de lesiones causadas por enfermedades o accidentes, con fines diagnósticos, de tratamiento de rehabilitación de secuelas.

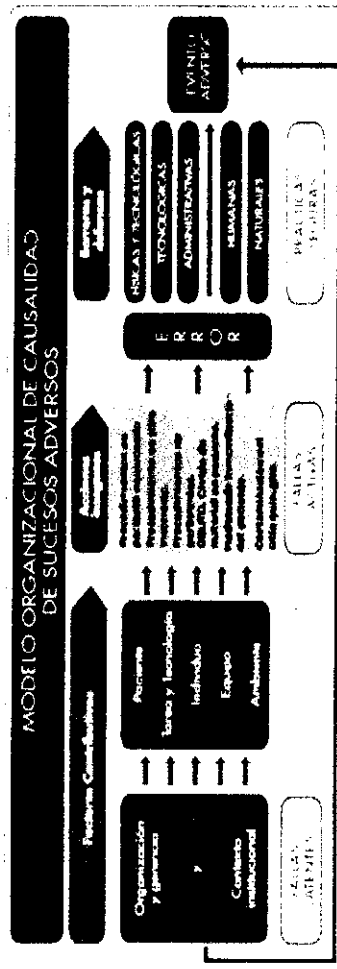
Es decir: Un procedimiento Quirúrgico, no se lleva a cabo únicamente en un Quirófano! También en salas de procedimientos de Baja complejidad del servicio de URGENCIAS



FALLAS ACTIVAS O ACCIONES INSEGURAS:

Son acciones u omisiones que tiene el potencial de generar daño o evento adverso. Es una conducta que ocurre durante el proceso de atención en salud por miembros del equipo misional: Médicos, enfermeras, auxiliares, Odontólogos, bacteriólogos)

ANALISIS DE CAUSAS DE FALLAS



MECANISMOS DE MONITOREO

TRAZADOR APLICABLE:

- PROPORCIÓN DE PACIENTES CON PROCEDIMIENTOS EQUIVOCADOS



	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Cerente	



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

FORMATO DE CHEQUEO SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN_URGENCIAS Y OBSERVACIÓN- LABORATORIO- MEDICINA- ODONTOLOGIA					
Fecha de evaluación:					
Objetivo: Identificar puntos débiles y oportunidades de mejora en la prestación de servicios desde el ingreso, atención intrahospitalaria y egreso del paciente a través de acciones de salud de acceso efectivo, oportuno y de calidad					
No.	Paquetes Instruccionales	No. De Identificación escrito	Identificación escrito y oral	Responsable: Auditor Medico ESE	
		Puntaje	Puntaje	Porcentaje cumplimiento	Observaciones
1. Corrección identificación del paciente					
1	Está identificado el paciente en su historia clínica con el Nombre, apellidos, fecha de nacimiento y número de documento de identidad				
2	Realiza verificación cruzada antes del procedimiento y aplicación de medicamentos				
3	Identifica al paciente con y sin documento de identidad según lo establecido por la				
4	Hay coincidencia entre la identidad del paciente registrada en la historia clínica y la establecida en el documento de identidad del usuario (cedula, T.I, Registro civil)				
5	Corroborar verbalmente los datos personales del paciente con los datos registrados en la base de datos, historia clínica				
6	Hay disponibilidad de insumos para la identificación del paciente (braceletes blanco y rojo, acrílicos)				
7	Asigna correctamente los braceletes de identificación según el riesgo que éste presente				
8	Cuenta con el o los braceletes de identificación correspondiente a su condición				
9	Delimita el tablero de la cama con su respectiva identificación				
10	Relaciona previamente su identidad e informan el procedimiento a realizar				
11	Le indica al paciente o acompañante a donde dirige se en caso de pérdida				
12	Hace seguimiento al paciente en caso de pérdida o fuga				
	SUBTOTAL	0,0	0,0	0%	
2. Prevención y reducción de la frecuencia de caídas					
13	Aplica la escala de Morse como método de valoración del riesgo de caídas				
14	Utiliza correctamente la herramienta de valoración del riesgo				
15	Registra en la historia clínica la valoración del riesgo de caídas del paciente				
16	Realiza los factores de riesgo de caída del paciente tras una caída				
17	Cuenta con total disponibilidad de dotación necesarios para la prevención (correas, banditas)				
18	Educa al paciente y/o acompañantes si éste presenta un riesgo alto según los establecido por la institución				
19	Informa al paciente la conveniencia de acompañamiento				
20	Mantienen las barandas de la cama y camillas elevada cuando en ella se encuentra el				
21	Promueve el uso de calzado cerrado con suela antideslizante				
	SUBTOTAL	0,0	0,0	0%	
3. Seguridad en la utilización de medicamentos					
22	Identifica al paciente y verifica los diez correctos: Paciente, medicamento, dosis, vía, hora correcta, fecha de vencimiento, registro del medicamento aplicado, Indagar las posibles alergias y estar enterados de posibles alteraciones, preparación, administración y registro				
23	Evalúa la situación del paciente y el tratamiento concomitante antes de la administración de los medicamentos				
24	Acude al paciente con la bandeja y equipo completo ofreciendo seguridad en la atención				
25	Coloca al paciente en la posición correcta según la zona de administración y/o aplicación				
26	Verifica que el paciente ingiere el medicamento por vía oral				
27	Realiza monitoreos en el paciente post administración del medicamento				
	SUBTOTAL	0,0	0,0	0%	
4. Detectar, prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud					
28	Presencia de insumos institucionales para la higiene de manos: Toallas desechables, solución de alcohol glicerado, jabón antibacterial				
29	Realiza higiene de manos antes de cada paciente				
30	Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico				
31	Después de un riesgo de exposición a líquidos corporales				
32	Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente				
33	Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente				
34	Cumple con las 3 técnicas de lavado de manos según el caso				
35	Realiza los 11 pasos respectivos para la técnica de lavado de manos con agua y jabón				
36	Práctica los 7 pasos de la técnica de frote de manos con preparaciones alcohólicas				
	SUBTOTAL	0,0	0,0	0,0%	
5. Prevención de úlceras por presión					
37	Presencia de insumos para los cuidados de la piel con soluciones adecuadas (agua, jabón neutro, cremas hidratantes o aceite de almendras o mineral)				
38	Conoce la escala de Braden				
39	Aplica la escala de Braden como método de valoración del riesgo de úlceras por presión				
	SUBTOTAL	0,0	0,0	0,0%	

55

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 – Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es



 ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO VILLAVIEJA	MANUAL		Código	PG-ESE 004
	LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Versión	4
			Vigencia	06/06/2019
			Página	

56

47	Documenta la clasificación en la historia clínica conforme al resultado que arroja la puntuación final del nivel de riesgo				
48	Promociona la educación al paciente y/o su acompañante acerca de los cuidados con el fin de prevenir la formación de úlceras				
49	Se explica al paciente o acompañante las cuatro localizaciones más frecuentes que debe tener el para la prevención de éstas (Supina, Lateral, Prona y Sedente)				
50	Hace énfasis en las prominencias óseas puntos de apoyo, zonas expuestas a humedad presencia de sequedad, excoriaciones, eritemas, fragilidad, temperatura, etc.				
51	Realiza higiene diaria con agua y jabón neutro				
52	Aplica cremas hidratantes o aceite de almendra o mineral procurando su completa				
53	No utiliza ningún tipo de alcoholes				
54	Mantiene un adecuado ambiente (control de humedad, cama limpia y sin arrugas)				
SUBTOTAL		0,0	0,0	0%	
6. Atención a población pediátrica		Puntaje	Puntaje	Porcentaje cumplimiento	
55	Realiza una valoración integrada paciente - acompañante				
56	Informa al paciente y acompañante sobre la condición del paciente				
57	Explica el procedimiento al paciente o acompañante				
58	Diligencia el consentimiento informado en caso ser necesario realizar un procedimiento				
SUBTOTAL		0	0	0%	
7. Pruebas diagnósticas ante alta de hospitalización		Puntaje	Puntaje	Porcentaje cumplimiento	
59	Revisa en la historia clínica los resultados de pruebas diagnósticas antes de la alta hospitalaria y los explica al paciente y/o familia				
60	Identifica los laboratorios u otras pruebas cuyos resultados finales siguen pendientes en el momento del alta y los documenta en la epícrisis				
61	Existe un responsable del seguimiento de los laboratorios pendientes y explica cuando y donde pueden recibirlos				
SUBTOTAL		0,0	0,0	0%	
8. Atención a pacientes con enfermedad mental		Puntaje	Puntaje	Porcentaje cumplimiento	
62	Realiza el diagnóstico o definición del plan de tratamiento durante la atención de urgencia				
63	Busca espacios naturales de comunicación con el paciente y la familia o red de apoyo				
64	Hace seguimiento al paciente post crisis				
SUBTOTAL		0,0	0,0	0%	

Paquetes instruccionales	PACIENTE 1			PACIENTE 2			Promedio cumplimiento del paquete (P1)
	Estandar	Resultado	Porcentaje cumplimiento	Estandar	Resultado	Porcentaje cumplimiento	
1. Correcta identificación del paciente	12,5	0,0		12,5	0,0		
2. Prevención y reducción de la frecuencia de caídas	12,5	0,0		12,5	0,0		
3. Seguridad en la utilización de medicamentos	12,5	0,0		12,5	0,0		
4. Detectar, prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud	12,5	0,0		12,5	0,0		
5. Prevención de úlceras por presión	12,5	0,0		12,5	0,0		
6. Atención a población pediátrica	12,5	0		12,5	0		
7. Pruebas diagnósticas ante alta de hospitalización	12,5	0,0		12,5	0,0		
8. Atención a pacientes con enfermedad mental	12,5	0,0		12,5	0,0		
TOTAL CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE CHEQUEO							
Evaluación							
ÓPTIMO							
ADECUADO							
ACEPTABLE							
INADECUADO							
Nombre del Auditor Médico realiza Evaluación: _____							

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró	Antonia María Trujillo Vieda	Auditor Medico	
Revisó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	
Aprobó	Mayerly Patricia Fierro Murcia	Gerente	

"Juntos por la Salud"
Carrera 3ª N° 3 – 17 – Telefax (8)8417976 – (8)8797542
E-mail: esevillavieja@yahoo.es

