SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCION UCI



OBJETIVO

GENERALES

- FOMENTAR UNA CULTURA DE SEGURIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIO DE SALUD OFERTANDOS POR LA SUBRED SUR INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR E.S.E BASADA EN LA IDENTIFICACION Y DISMINUCION DE RIESGO S POTENCIALES QUE PUEDAN GENERAR ACCIONES INSEGURA

ESPECIFICA

- FOMENTAR LA SENSIBILIZACION , EDUCACION , CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN EL TEMA
- PROMOVER LA CULTURA DE SEGURIDAD POSITIVA , JUSTA
- MANTENER Y MEJORAR UN SISTEMA DE VIGILANCIA DE SEGURIDAD DEL USUARIO QUE PROPENDA POR LA PREVENCION
- FOMENTAR EL APRENDIZAJE INSTITUCIONAL
- DESARROLLAR ACCIONES A NIVEL INDIVIDUAL Y ORGANIZACIONAL PARA DISMINUIR LAS FALLAS ASOCIADA AL FACTOR HUMANO
-

DEFINICIONES

SEGURIDAD DEL PACIENTE: es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias

ATENCIÓN EN SALUD: servicios recibidos por los individuos o las poblaciones para promover, mantener, monitorizar o restaurar la salud.

INDICIO DE ATENCIÓN INSEGURA: un acontecimiento o una circunstancia que puede alertar acerca del incremento del riesgo de ocurrencia de un incidente o evento adverso.

FALLA DE LA ATENCIÓN EN SALUD: una deficiencia para realizar una acción prevista según lo programado o la utilización de un plan incorrecto, lo cual se puede manifestar mediante la ejecución de procesos incorrectos (falla de acción) o mediante la no ejecución de los procesos correctos (falla de omisión), en las fases de planeación o de ejecución. Las fallas son por definición no intencionales.



*P**rotocolo de Londres**: protocolo de análisis e investigaciones, eventos adversos presentado por la institución
* f**actores contributivos** : son las condiciones que predisponen una acción insegura

Ambiente: cómo el ambiente físico contribuye al error. Ejemplo: deficiente iluminación, hacinamiento, clima laboral (físico), deficiencias en infraestructura.

- Organización y gerencia: como las decisiones de la gerencia que contribuyen

al error. Ejemplo: políticas, recursos, carga de trabajo.

- **Contexto institucional**: como las situaciones externas a la institución que contribuyen a la generación del error. Ejemplo: decisiones de EPS, demora o ausencia de autorizaciones, leyes o normatividad etc.

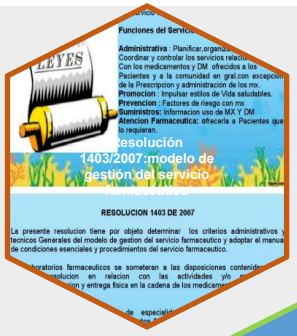
INCIDENTE: es un evento o circunstancia que sucede en la atención clínica de un

paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas

- FALLAS LATENTES: son acciones u omisiones que se dan durante el proceso de
- atención en salud por miembros de los procesos de apoyo (personal administrativo)7
- .
- EVENTO ADVERSO: es el resultado de una atención en salud que de manera
- no intencional produjo daño. Los eventos adversos pueden ser prevenibles y no
- prevenibles:
- - EVENTO ADVERSO PREVENIBLE: resultado no deseado, no intencional, que se
- habría evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en un momento determinado.
- - EVENTO ADVERSO NO PREVENIBLE: resultado no deseado, no intencional,
- que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial.
- 6 Tomado con modificaciones por UT Praxxis UNAD de System Analysis of clinical incidents: the London

RESOLUCION 4816/2008 : PROGRAMA TECNOVIGILANCIA







RESOLUCION 201338979 /2013 : PROGRAMA REACTIVO VIGILANCIA



DECRETO 903/2014 :SISTEMA UNICO DE ACREDITACION

RESOLUCION 2082 /2014 :SISTEMA UNICO DE ACREDITACION EN SALUD



DECRETO780/2016 ;UNICO REGLAMENTARIO DELSECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL

RESOLUCION 256/2016 : FORTALECE EL SISTEMA DE INFORMACION

PRINCIPIOS ORIENTADORES

1. ENFOQUE DE ATENCION CENTRADO EN EL USUARIO

- cultura de seguridad
- INTEGRACION CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD
- ANALISIS CAUSAL
- VALIDEZ
- ANALISIS DE FACTORES HUMANOS

Reporte de sistema

1.3.2. Implementación de un Sistema de Reporte (Búsqueda Pasiva)

Aun cuando la denominación de búsqueda pasiva generalmente se utiliza en el marco del programa de tecnovigilancia, como resultado de la estandarización de la terminología se hará uso de este término al referirnos dentro del programa de seguridad del paciente a la recepción de reportes de eventos e incidentes adversos a través de diversos medios.

Es así como en la Subred Sur contamos con tres medios para la recepción de los reportes de seguridad:

1.3.2.1. Aplicativo para el Registro y Gestión de Eventos Adversos

1. **La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, cuenta con el sistema de información ALMERA.**

El enlace de ingreso al aplicativo se encuentra publicado en la página de web de la institución, en enlaces institucionales /seguridad del paciente/formato ALMERA.





2. Correo Electrónico

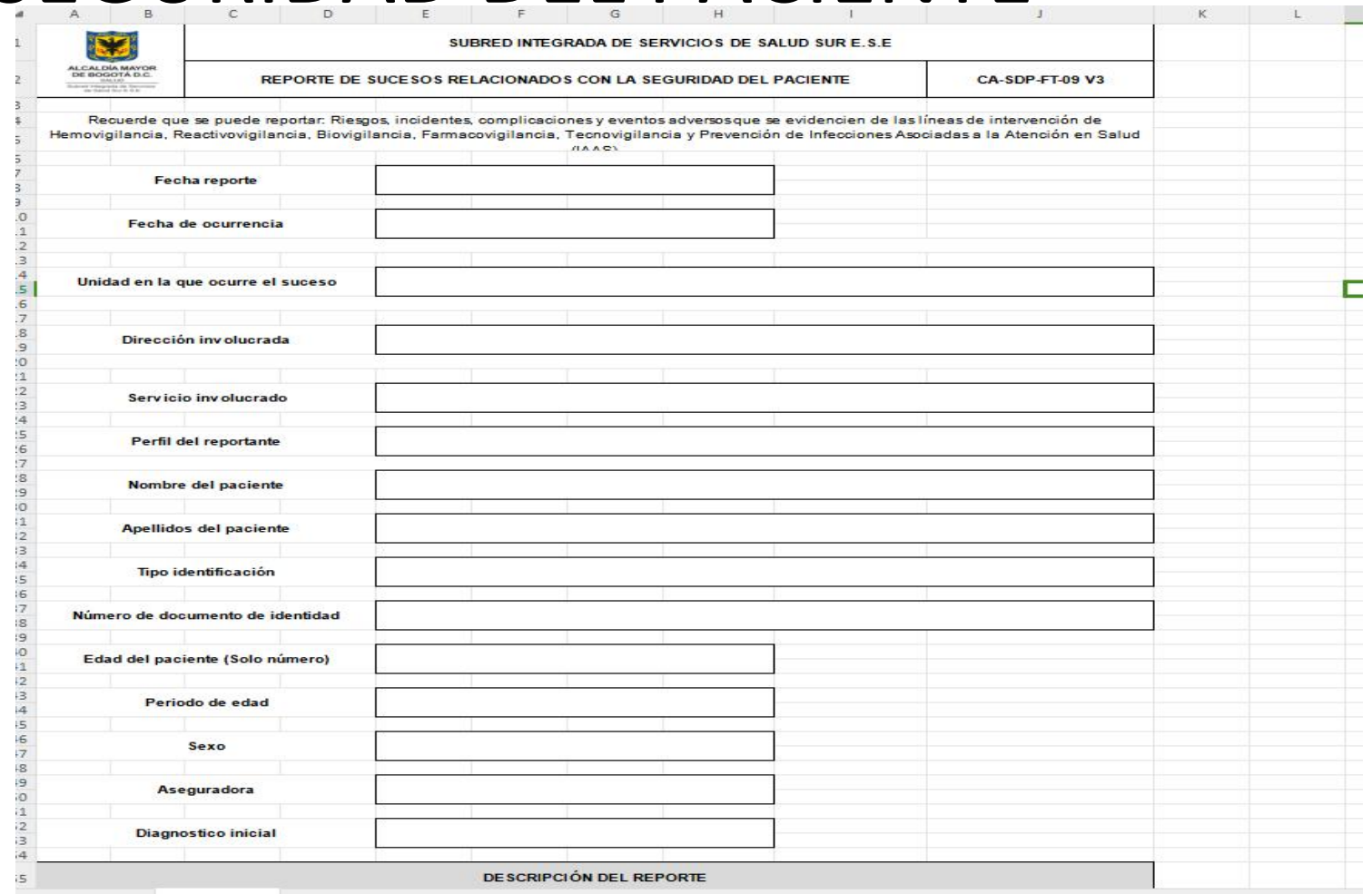
Adicionalmente los reportes se pueden realizar por medio de Correo electrónico reportandoeventos@subredsur.gov.co

3. Formato en físico

Como plan de contingencia se cuenta con formato publicado en la plataforma Intranet – gestión de calidad-seguridad de paciente-formatos REPORTE DE SUCESOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE / MI-GCE-SDP-FT-01.

Se debe tener en cuenta que una vez se realice el reporte de los sucesos de seguridad ingresan al sistema de información ALMERA, en donde se identifica el reporte, se realiza preclasificación de suceso, se gestiona y analiza, se plasma de acuerdo a su análisis solución, plan de acción y/o plan de mejora mostrando trazabilidad del dato en sistema de información ALMERA y muestra las estadísticas que son presentadas mensualmente en el

REPORTE DE SUCESO RELACION CO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE



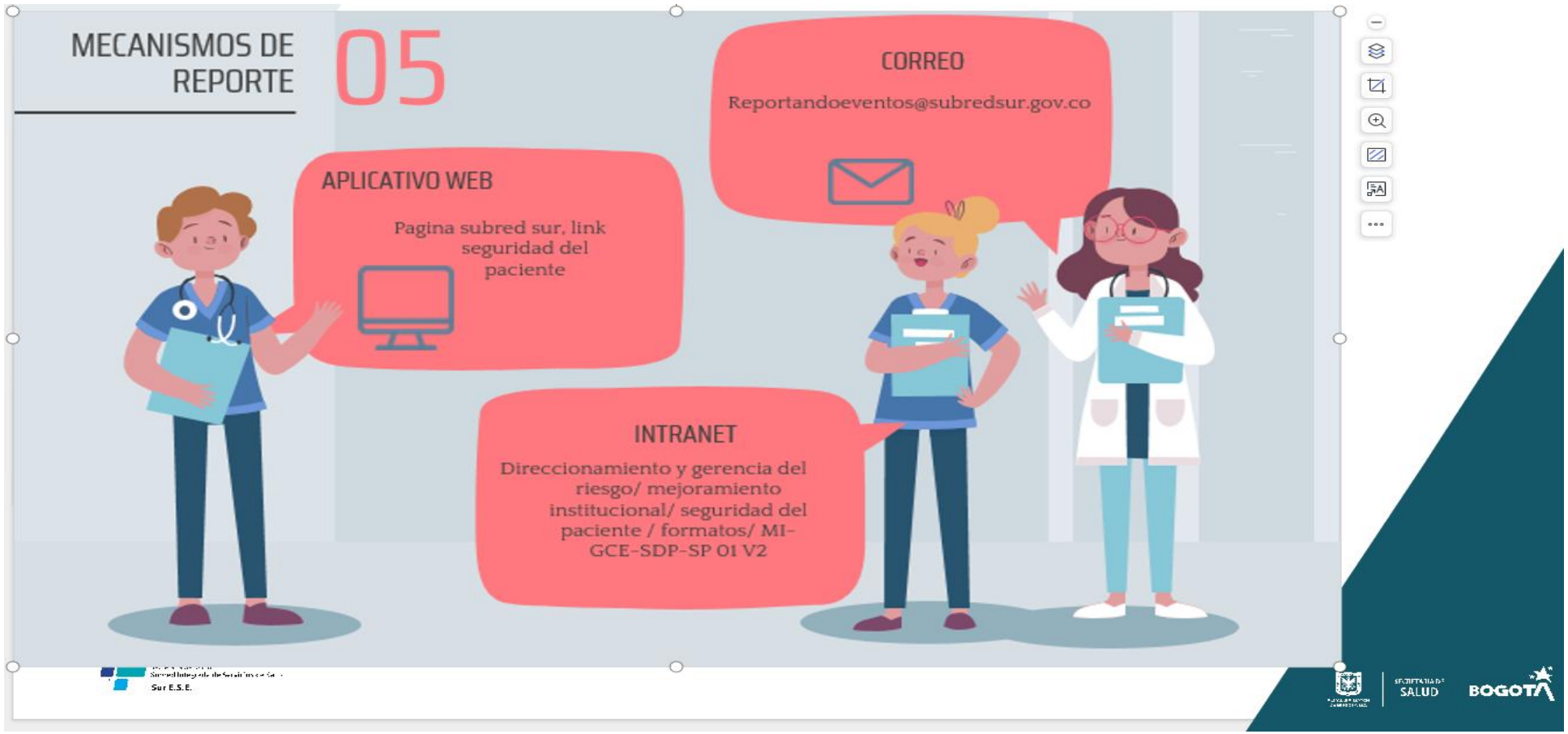
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	REPORTE DE SUCESOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	CA-SDP-FT-09 V3

Recuerde que se puede reportar: Riesgos, incidentes, complicaciones y eventos adversosque se evidencien de las líneas de intervención de Hemovigilancia, Reactivovigilancia, Biovigilancia, Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Fecha reporte	
Fecha de ocurrencia	
Unidad en la que ocurre el suceso	
Dirección involucrada	
Servicio involucrado	
Perfil del reportante	
Nombre del paciente	
Apellidos del paciente	
Tipo identificación	
Número de documento de identidad	
Edad del paciente (Solo número)	
Periodo de edad	
Sexo	
Aseguradora	
Diagnostico inicial	

DESCRIPCIÓN DEL REPORTE

REPORTE DE SUCESO RELACION CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE



TU TRANQUILO!!!

AL REPORTAR APRENDEMOS:

1, CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS EN INVESTIGACION.

2, RETROALIMENTAR LOS RESULTADOS EXITOSOS

3, FORTALECER LA CULTURA DEL REPORTE

REPORTA SIN MIEDOS Y SIN MITOS.



Sur E.S.E.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ





8. BIBLIOGRAFÍA:

- Guía Técnica La seguridad del paciente y la atención segura: Paquetes Instruccionales, Buenas prácticas para la Seguridad del Paciente en la Atención en Salud del Ministerio de la Protección Social versión, 0.2 2015.

9. ANEXOS (Opcional)

No aplica.



GRACIAS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ENERO 2024, CTO No.1501-23.....pdf (Archivado)	ENERO 2024, CTO No.1501-23.....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2024-CTON1275-24	1275-2024 ferbrero johana hernndez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo 1275-2024.pdf	marzo 1275-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1275-2024	johana abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 CONTRATO N°1275-24	ilovepdf_merged (50).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 CONTRATO N°1275-24	1275-2024 juniopdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 CONTRATO N°1275-24.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 CONTRATO N°1275-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO DEL 2024 CONTRATO N°1275-24	1275 agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO N° No.1275-24.pdf	INFORME OCTUBRE 2024, CTO No.1275-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 CONTRATO No.1275-24.pdf	INFORME OCTUBRE 2024, CTO No.1275-24 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE, CTO No.1275-2024.pdf	NOVIEMBRE, CTO No.1275-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-12, 02:08:49 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1068763077

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2024-12-10 16:20:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA PATRICIA HERNANDEZ MANJARRES				
Documento	CC 57140612	**Dirección**	CL 47C SUR #26 C - 48 AP 305		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013734167		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 57140612		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HERNANDEZ MANJARRES JOHANA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.134.608	230301		16 %	$ 2.134.608	$ 341.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.134.608	$ 266.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.134.608	$ 52.000	CCF24	0,6 %	$ 2.134.608	$ 12.900	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 341.600	$ 0	$ 0	$ 266.900	$ 52.000	$ 12.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!