Lugar	COMUNIDAD DE CUIDADO CORAZÓN INMACULADO DE MARÍA
Fecha	19/02/2025 15:17-18:55
Tema	CUALIFICACIÓN ÁREA DE ENFERMERÍA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE
Desarrollo	**ORDEN DEL DÍA** 1. Objetivo 2. Introducción 3. Metodología 4. Recursos **1. OBJETIVO** Adquirir conocimientos relacionados con la seguridad del paciente y prevenir eventos adversos derivados en la atención en salud. **2. INTRODUCCIÓN** La seguridad del paciente es el conjunto de elementos estructurales, procesos, metodologías e instrumentos basados 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. Es importante que el personal de enfermería desde el ámbito laboral, identifique y reporte los eventos adversos o incidentes que se puedan derivar en la atención del paciente o usuario, y también se logre prevenir la aparición de los mismos utilizando medidas de seguridad adecuadas. La presente capacitación tiene como finalidad el fortalecimiento las competencias en los que respecta al tema de seguridad del paciente, así como el seguimiento a los eventos adversos y la socialización de conceptos. **3. METODOLOGÍA** Se realiza la convocatoria al personal auxiliar de enfermería de turno para la capacitación en el área de enfermería. Estas cualificaciones se realizaron en 2 jornadas los días 18/02/2025 y el día 19/02/2025. • Se inicia la exposición magistral sobre el tema. Identificando los conceptos de seguridad del paciente, evento adverso, incidente. **SEGURIDAD DEL PACIENTE**: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, metodologías e instrumentos basados 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.

INCIDENTE: Es la falla en el proceso asistencial que no alcanza a causar un evento adverso o complicación.

EVENTO ADVERSO: Es el daño o lesión que se causa a un usuario durante el proceso de la atención y/o en la intervención asistencial y no es causado por su patología de base, el daño causado al paciente no es intencional y puede o no estar asociado a un error. Los eventos adversos pueden ser prevenibles y no prevenibles.

EVENTO ADVERSO PREVENIBLE: Lesión o daño no intencional causado a un paciente por la intervención asistencial ejecutada con error, no por la patología de base. El cual puede evitarse mediante el cumplimiento de los estándares sobre el cuidado asistencial, disponibles en un momento determinado. Ejemplo, caída del paciente, error en la identificación de los pacientes, fuga un paciente, alergias derivadas en la administración del medicamento etc.
EVENTO ADVERSO NO PREVENIBLE: Lesión o daño no intencional causado a un paciente por la intervención asistencial ejecutada sin error, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial.

EVENTO CENTINELA: Es un evento adverso grave que ocasiona prolongación de la estancia hospitalaria, algún tipo de incapacidad transitoria o permanente ó la muerte y que requiere de intervención organizacional inmediata para evitar su recurrencia.

COMPLICACIÓN: Resultado clínico adverso de probable aparición e inherente a las condiciones propias del paciente y/o de su enfermedad**.**

BARRERA DE SEGURIDAD: Una acción o circunstancia que reduce la probabilidad de que se presente el incidente o evento adverso.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE:

- **Identificación del paciente:** Al iniciar la atención del usuario el primer punto debe ser la identificación correcta del paciente.
- **Administración del medicamento:** teniendo en cuenta los correctos en la administración del medicamento.

1. Administrar el medicamento al Paciente correcto
2. Administrar el medicamento a la Hora correcta
3. Administrar el Medicamento correcto y comprobar la fecha de caducidad
4. Administrar la Dosis correcta
5. Administrar el medicamente por la Vía correcta.
6. Realizar el Procedimiento correcto

	7. Registrar los medicamentos y firmar lo antes posible la administración del medicamento. 8. Informar e instruir al paciente sobre los medicamentos que está recibiendo. 9. Comprobar que el paciente no toma ningún medicamento ajeno al prescrito. 10.Investigar si el paciente padece alergias y descartar interacciones farmacológicas. 11.Antes de preparar y administrar un medicamento realizar lavado de manos. 12.Realizar la reconstitución correcta y exacta del medicamento • **Aplicación de protocolo de lavado de manos:** Los 11 pasos del lavado de manos de la OMS y los 5 momentos de lavado de manos, se realiza una actividad dinámica en la que todos participan y se observan. **ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN EL REPORTE DE UN EVENTO ADVERSO O INCIDENTE:** • Datos básicos del paciente. • Lugar fecha y hora de la ocurrencia • Descripción detallada del evento e identificar la causa • Valoración céfalo caudal del paciente • Estado del dispositivo médico • Daños que se hayan producido • Signos y síntomas del usuario o paciente • Severidad del evento Si produjo hospitalización, Si produjo anomalía congénita, Si amenazó la vida, Si produjo muerte, Si produjo discapacidad o incapacidad permanente. 4. RECURSOS • Computador • Internet Se Anexa: Registro fotográfico y lista de asistencia

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa listado de asistencia		

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	NO APLICA	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Próxima reunión	*NO APLICA*		
Elaboró	*Jimena Sosa*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 2

Tema: CUALIFICACION DE ENFERMERIA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Lugar o Localidad o Sede : Corazón Inmaculado de María Fecha y hora: 18/02/2025 15:20-15:40 - 18:44 - 19:00

Nombre responsable: Laura Alejandra Raiz/ Jimena Sosa Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad		Entidad / Dependencia	Rol / Cargo	Planta / Contratista	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
		Tipo	Número						
1	Erika Millan	CC	1000857418	CCC María Ubaldina	AUX Enfermería		enrapinteros@gmail.com	3106882354	
2	Claudia Cardona	CC	52448867	H. Auxiliad.	AUX enfermera		claudiarod.01@hotmail.com	3219791828	Claudia C
3	Gina Arias Gomez	CC	1069433533	CCC María Inmad	aux Enfermera		ginaa6443@gmail.com	3124333682	Gina Arias
4	KAREN MORALES	CC	1000318876	CCC MANCHADO	AUX ENFERMERA			3184472757	KAREN M
5	Carlos Guevara	CC	7091653a	CCC Coraimma	AUX Enfermera		yuevaracarlos2091@	3106258634	Carlos
6	Leidy Perez.	CC	1010039660	CCC Corazonmm	AUX Enfermera.		leidyvilzal3@gmail.com	3172418484	leidy P.
7	JOHANA RAMIREZ BERMEO	CC	1073525766	CC CORAZON INMAC	AUX ENFERMERIA		JHANARAMIREZ7@GMAIL.COM	3142653875	JOHANA RAMIREZ
8	Angie Melisa Marin	CC	1019143762	Corazon Inmaculado	AUX Enfermera		melisamarinpulgarin@gmail.com	3223800858	
9	Carol Jimena Moreno	CC	1099302152	Corazon inmaculado	AUX Enfermera		karolgoechicos@gmail.com	3136603044	Carol M.
10	Jaison Vicuña	CC	1085039674	Corazon inmaculado	AUX Enfermera		—	3216394092	
11	Daniela Rodriguez	CC	1006088460	CORAZON INMACULADO	AUX ENFERMERA		carinodriguez1e9@gmail.com	3106876825	Daniela R
12	Yeli hernandez	CC	1001474983	Corazon Inmaculado	AUX Enfermeria		Yeli12th256@gmail.com	3122094227	Yeli
13	Leidy Johana Ulloa	CC	1073252657.	Corazon inmaculado	AUX Enfermera		ulloa1986leidy@gmail.com	3115353988	Leidy Ulloa
14	Paola Perez Salcedo	CC	1073153282	Corazon Inmaculado Ma	AUX Enfermera		yeyis-8388@hotmail.com	3122996368	
15	Mariana Hernandez	CC	1080594681	Corazon Inmaculado	enfermera		ladyHernandez1705@gmail.com	3108116174	
16	Angie Mendoza	CC	1128[illegible]88	Corazon Inmaculado	AUX ENFERMERA		tlemendoza.angie@gmail.com	3168352188	Angie M.
17	Luisa Cardenas	CC	1003691706	Corazon Inmaculado	AUX Enfermeria			3142403369	Luisa Cardenas
18	Paula Andrea Leon	CC	1073818278	CC Corazon Inmaculada	Auxiliar Enfermera		Andrea270724@gmail.com	3143414785	paula leon
19	Edwin Montaño	CC	1039777202	CCC Corazon Inmaculado	AUX Enfermera		Edwin.Andres.1103@gmail	3053155260	
20	Laura Hortua V	CC	1069763684	Corazon Inmaculado	AUX Enferm.		hortua9806@hotmail.com	3142496376	Laura H.

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 2 de 2

Tema: CUALIFICACION DE ENFERMERIA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE | Lugar o Localidad o Sede : Corazón Inmaculado de María | Fecha y hora: 18/02/2025 15:20-15:40 15:44 - 19:00

Nombre responsable: Laura Alejandra Raiz/ Jimena Sosa | Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad		Entidad / Dependencia	Rol / Cargo	Planta / Contratista	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
		Tipo	Número						
21	Franci J. Diaz	CC	1070965006	CC corazón inmaculado	Aux enfermería		lorenadiaz1106@gmail	3175529691	
22	Jorge Andrey Aguirre	CC	1002135070	CC Corazón de María	Aux Enfermería			3145581342	Jorge Andrey
23	Angie Acevedo	CC	1070962397	CC Corazón Inmaculado M.	Aux enfermería		angieacevedo0901@gmail.com	3219316993	Angie Acevedo
24	Jenny Jaramillo Guevara	CC	668479	CC Corazón Inm. María	Aux Enfermería			3108796059	Jenny Jaramillo
25	maryely torres arevalo	CC	1022929053	CC corazón de maría	AUX ENFERMERÍA		maryely.torres3@gmail.com	3208963091	
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 2

Tema: CUALIFICACION DE ENFERMERIA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Lugar o Localidad o Sede : Corazón Inmaculado de María Fecha y hora: 19/02/2025 15:17 - 15:30 - 18:34 18:55

Nombre responsable: Laura Alejandra Raiz/ Jimena Sosa

Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad		Entidad / Dependencia	Rol / Cargo	Planta / Contratista	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
		Tipo	Número						
1	Yngrid Quiroga P	CC	35353145	CC Inmaculado	Aux Enf.		katy19.68@hotmail.com	3108174392	
2	Estelle Guerrero S.	CC	1079[illegible]559	CC inmaculado	Aux enf			3022225475	
3	Alejandra Carvajal	CC	1016712141	CC inmaculado	Aux Enf			3123953338	Alejandra C
4	Mayra Alejandra Ortega	CC	1007535184	CC inmaculado	Aux enf.			3219925024	Mayra Ortega
5	Jessica Durán Ibica	CC	1118528404	Corazon inmaculado	Aux Enfermeria			3178273010	
6	Leidy Baron	CC	1140215791	Corazon inmaculado	Aux enfer			3229161461	Leidy Baron
7	Angie Arevalo	CC	1056786669	CC Inmaculado de maria	Aux Enf.			3137127896	Angie A.
8	Yenny Gomula	CC	1111453025	CC Inmaculado de María	Aux Enfem			3228164324	Yenny G.P.
9	Tatiana Gomez	CC	1000327365	CC Inmaculado de maria	Aux enfermeria			3115286799	Tatiana Gomez
10	Erika Paola Morales	CC	1003688071	CC inmaculado de maria	Aux enfermeria			3228354299	
11	Valentina Vargas	CC	1000173284	CC Inmaculado de maria	Aux enfermeria			3214008128	Valentina Vargas
12	Angelica Diaz	CC	35537467	CC inmaculado de maria	auxiliar enfermera			3233451826	Angelica Diaz
13	SEBASTIAN A	CC	1030554285	Corazon Inmaculado	Aux CUCINCILLA			— —	
14	Daniela Ortiz	CC	1083031568	CC corazon inmaculado	Aux. enfermeria			3005912091	
15	Gladys Ferreiro	CC	1070593510	CC Inmaculado Inmaculado	Auxiliar Enfermeria			3005536856	
16	Mary Angel Segura	CC	1082[illegible]774	CC Inmaculada	Aux Enfer			3215471246	
17	Julieth Torres	CC	1017382552	CC Inmaculada	Aux enfes.			3202[illegible]48	
18	Gina Rodriguez	CC	1083114720	CC Inmaculada	Aux enfermi			3249916403	
19	Jineth Fernandez	CC	1003750096	CC corazon Inmaculado	Aux Enfermeria			3226480673	Jineth Fernandez
20	Yenny Rebeca Bayner	CC	1082[illegible]8	CC Inmaculado	Aux. Enfermera			3023171112	

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 2 de 2	

Tema: CUALIFICACION DE ENFERMERIA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE Lugar o Localidad o Sede : Corazón Inmaculado de María Fecha y hora: 19/02/2025 15:17 - 15:30 - 18:34 - 18:55

Nombre responsable: Laura Alejandra Raiz/ Jimena Sosa Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

Item	Nombres y Apellidos	Documento de identidad		Entidad / Dependencia	Rol / Cargo	Planta / Contratista	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
		Tipo	Número						
21	[illegible]	CC	39636260	Corazón Inmaculado	[illegible]			3144665270	
22	Abod. Campos C	CC	1033698869	ccc inmaculada	Abd enfermera			3165839539	
23	[illegible]	CC	1073627285	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"
Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO
CUALIFICACIÓN SEGURIDAD DEL PACIENTE






19/02/2025 18:34:10
Funza
CC Corazón Inmaculado de María


19/02/2025 18:32:34
Funza
CC Corazón Inmaculado de María


19 feb 2025 3:18:31 p. m.
6-82 Calle 21
Funza
Cundinamarca
Comunidad cuidado Corazon Inmaculado de maría


BOTIQUÍN
CAMILLA DE EMERGENCIA
19 feb 2025 3:18:16 p. m.
6-82 Calle 21
Funza
Cundinamarca
Comunidad cuidado Corazon Inmaculado de maría


RUTA DE EVACUACIÓN
RIMAX
18 feb. 2025 6:44:55 p. m.


RIMAX
18 feb. 2025 6:44:58 p. m.