

3

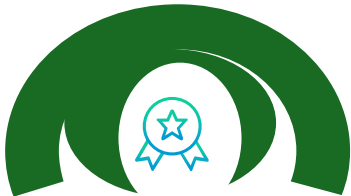
SOPORTE AL PACIENTE, FAMILIA Y PERSONAL DE SALUD

Las acciones correctivas deben ser inmediatas y orientadas a evidenciar la reducción del riesgo para el paciente (si se encuentra con vida), así como para otros pacientes y/o la familia, considerando la vulnerabilidad y el estado postraumático. Estas acciones deben estar dirigidas a disminuir el impacto en el paciente y a evitar que el evento se repita o progrese.

Abordaje al paciente, familia y personal de salud tras la ocurrencia de evento (Guía de recomendaciones para el abordaje de segunda, victima, resarcimiento y mitigación). ¿Hay segundas Víctimas, se manejaron?

6

LECCIÓN APRENDIDA /EXPERIENCIA EXITOSA



5

En esta Unidad de análisis (Salud Pública) Seguridad del Paciente presenta los hallazgos desde la visión de Calidad y Seguridad del Paciente (Fallas de Calidad)

PRE COVE y UNIDAD DE ANÁLISIS DISTRITAL

SEGURIDAD DEL PACIENTE MORTALIDAD MATERNA

SEGUIMIENTO

4

EVALUACION DE LAS FALLAS DE CALIDAD Y MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATAS PARA MINIMIZAR LOS RIESGOS

Identificación de los riesgos que se materializaron para llegar al evento adverso y otros relacionados con la situación que llevó a causar daño el paciente, si los hay y las acciones tomadas a partir de estos.

Evaluación de Cumplimiento de Buenas Prácticas

2

REVISION DEL CASO CON PROTOCOLO DE LONDRES ACTUALIZADO U OTRA METODOLOGIA CIENTIFICAMENTE PROBADA

1

VISITA PÓR SEGURIDAD DEL PACIENTE A LA IPS DESPUES DE LA INTERVENCION SUPERINMEDIATA HECHA POR PROVISION Y SALUD PUBLICA

