

# COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Viernes 22 Febrero 2013

# ORDEN DEL DÍA

- Lectura y aprobación Acta anterior
- Fechas comité 2013
- Cartilla de Seguridad del Paciente
- Nota en Programa Calida Salud
- Línea de Base Eventos adversos
- Revision de Guias de buenas practicas
- Recordatorio simposio CMI
- Metas propuesta por SSPM.
- Nuestra pagina en internet.

Compromisos	Responsable	Estado
Carta de agradecimiento a expositores y patrocinadores	SSPM	OK
Crear base datos de lideres de calidad de seguridad del paciente de clinicas, hospitales, regimen contributivo- subsidiado	SSPM	En proceso
Envio de la imagen de la mascota por parte del HGSM	HGSM	Pendiente
Envio de la imagen de la mascota por parte de la ESE Norte	ESE NORTE	OK
Realizar directorio de comité de seguridad	SSPM	Ok

# Fechas comité seguridad 2013

- 22 FEBRERO:
- 22 MARZO: CENTRO 8 AM A 12 M.
- 19 ABRIL: ESE LADERA 1-5PM
- 17 MAYO: SSPM 8 AM A 12M
- 21 JUNIO: NORTE 1 PM A 5PM
- 19 JULIO: SSPM 8AM A 12M
- 16 AGOSTO: SURORIENTE 1 PM A 5PM
- 20 SEPTIEMBRE: SSPM 8AM A 12M
- 18 OCTUBRE: ORIENTE 1 PM A 5PM
- 22 Y 23 NOVIEMBRE: II SIMPOSIO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
- 5 DICIEMBRE: HGSM

# Cartilla de Seguridad del Paciente



**LA SEGURIDAD  
DEL PACIENTE  
UN RETO DE CIUDAD**

**CaliDA**  
una ciudad para todos

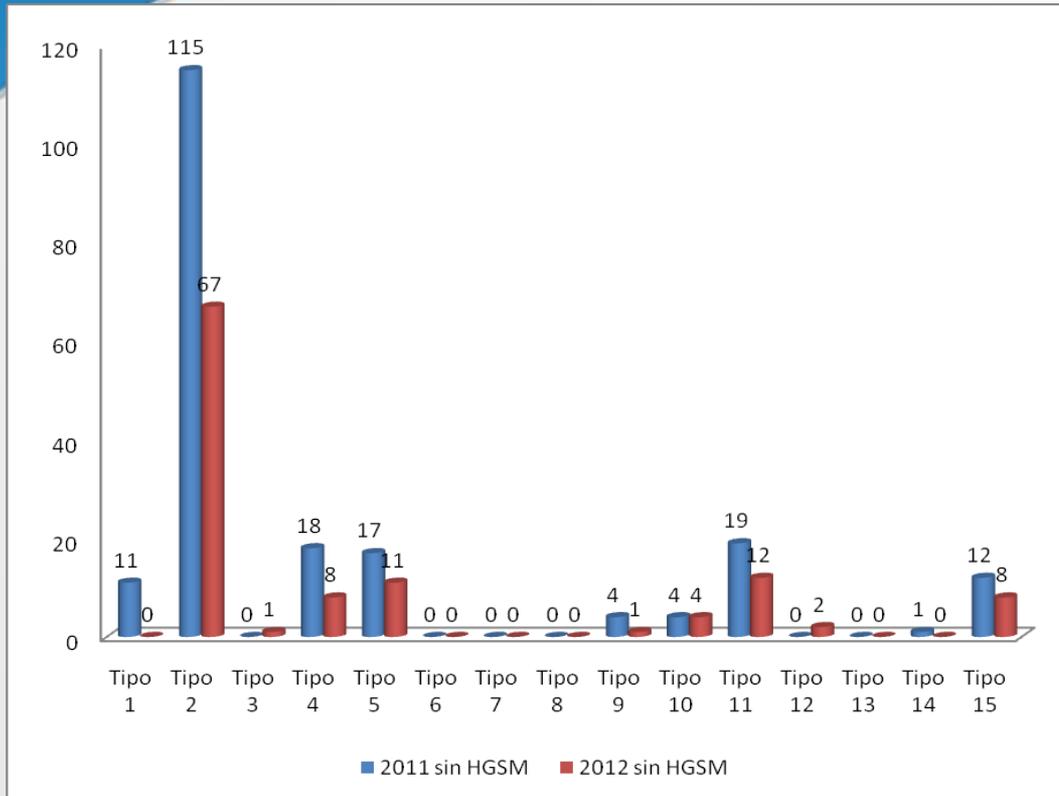


*“Seguimiento de la política  
de seguridad del paciente  
en las ESE municipales”*

**CaliDA**  
una ciudad para todos

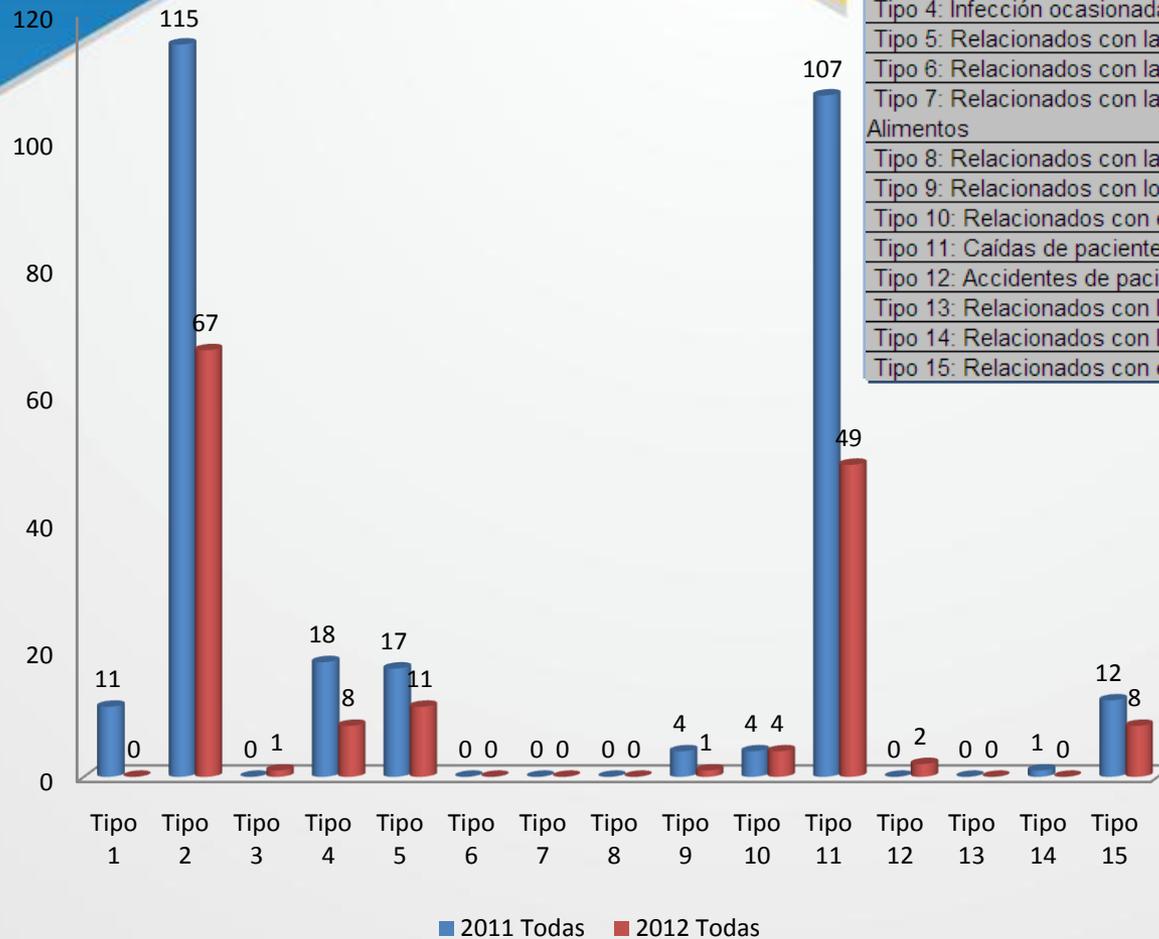


# LINEA DE BASE EVENTOS ADVERSOS



Tipo de evento
Tipo 1: Relacionados con trámites administrativos para la atención en salud
Tipo 2: Relacionados con fallas en procesos o procedimientos asistenciales
Tipo 3: Relacionados con fallas en los registros clínicos
Tipo 4: Infección ocasionada por la atención en salud
Tipo 5: Relacionados con la medicación o la administración de líquidos
Tipo 6: Relacionados con la sangre o sus derivados
Tipo 7: Relacionados con la elaboración de dietas o dispensación de Alimentos
Tipo 8: Relacionados con la Administración de oxígeno o gases medicinales
Tipo 9: Relacionados con los dispositivos y equipos médicos
Tipo 10: Relacionados con el comportamiento o las creencias del paciente
Tipo 11: Caídas de pacientes
Tipo 12: Accidentes de pacientes
Tipo 13: Relacionados con la infraestructura o el ambiente físico
Tipo 14: Relacionados con la gestión de los recursos o con la gestión
Tipo 15: Relacionados con el laboratorio clínico o el de patología

Fuente: 201 registros de 2011 y 114 registros de Enero a Diciembre de 2012 de las ESE Norte, Centro, Oriente, Suroriente y Ladera. Pendiente información de los eventos de Centro(2) y Oriente (3) de Diciembre



Tipo de evento
Tipo 1: Relacionados con trámites administrativos para la atención en salud
Tipo 2: Relacionados con fallas en procesos o procedimientos asistenciales
Tipo 3: Relacionados con fallas en los registros clínicos
Tipo 4: Infección ocasionada por la atención en salud
Tipo 5: Relacionados con la medicación o la administración de líquidos
Tipo 6: Relacionados con la sangre o sus derivados
Tipo 7: Relacionados con la elaboración de dietas o dispensación de Alimentos
Tipo 8: Relacionados con la Administración de oxígeno o gases medicinales
Tipo 9: Relacionados con los dispositivos y equipos médicos
Tipo 10: Relacionados con el comportamiento o las creencias del paciente
Tipo 11: Caídas de pacientes
Tipo 12: Accidentes de pacientes
Tipo 13: Relacionados con la infraestructura o el ambiente físico
Tipo 14: Relacionados con la gestión de los recursos o con la gestión
Tipo 15: Relacionados con el laboratorio clínico o el de patología

Fuente: 289 registros de 2011 y 151 registros de Enero a Diciembre de 2012 de las ESE Norte, Centro, Oriente, Suroriente, Ladera y Hospital Geriatrico Ancianato San Miguel. Pendiente ubicar Centro y Oriente de Diciembre.

# Revisión de GUIAS

Institución	Propuesta	Concertación
Centro	Garantizar la correcta identificación del paciente y las muestras en el laboratorio clínico	atención segura del binomio madre- hijo
Ladera	atención segura del binomio madre- hijo	Garantizar la correcta identificación del paciente y las muestras en el laboratorio clínico
HGSM		Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas
Suroriente	Reducir el riesgo de la atención de pacientes con enfermedades cardiovasculares	Detectar y prevenir riesgos de infecciones asociados a la atención en salud
Oriente		
Norte	Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos	

# PLAN DE TRABAJO

- Segundo simposio de seguridad del paciente noviembre.
- Lluvia de ideas temas
- Patrocinadores (WQ- PFIZER)
- Sitio
- Posibles expositores
- Actividad social

# PAGINA INTERNET Y COMITE

documento seguridad - ivinc... Outlook - lincm\_223@hotmail... Seguridad del Paciente -

www.cali.gov.co/salud/publicaciones.php?id=46840

Consulta de Afiliados Consulta de Puntaje 172.18.1.17/intranet/ Correo Corporativo M... Canal RCNMSN:: QUÉ... Presidencia de la Repú... POS del régimen subsi... de10

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

una ciudad para todos  
www.cali.gov.co, Portal Oficial Alcaldía de Santiago de Cali  
Hoy es: Viernes 22 de febrero de 2013

Buscar

**Secretaría de Salud**  
foto: Germán Nieto. Comunicaciones Alcaldía

Dependencias y Entidades ▾

- La Ciudad
- Contratación
- Seguridad del Paciente
- Servicios al Ciudadano
- Normatividad
- Programas y Proyectos

**Secretaría de Salud**

- TODO SOBRE EL DENGUE
- Misión y Visión
- Organigrama
- Localización y Telefonos
- Directorio
- Portal de Servicios "Calisaludable"
- Red de Servicios
- Presentaciones del Secretario de Salud

**Grupos Secretaria de Salud**

- Aseguramiento
- Epidemiología y Salud Pública
- Planeación
- Administrativo
- Participación Social
- Financiero
- Publicaciones o Boletines
- Registro Individual de Prestación de Servicios

> Inicio > Aseguramiento > Seguridad del Paciente

## Seguridad del Paciente

Información asociada

### Páginas relacionadas

- ▶ Aplicativo de Registros y Gestión de Eventos Adversos
- ▶ Comité de Seguridad del Paciente
- ▶ Generalidades Seguridad del Paciente y Listado Eventos Adversos
- ▶ Lineamientos Ministerio de Salud y Protección Social
- ▶ [Memorias Curso Virtual Organización Mundial de la Salud OMS](#)
- ▶ Primer Simposio Nacional de Seguridad del Paciente
- ▶ Registros

La Secretaría de Salud Pública Municipal desde el Grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios está realizando monitoreo y seguimiento a la Política de Seguridad del Paciente en las ESE Municipales, desde allí se está liderando el Comité de Seguridad del Paciente, se realiza auditoria y asistencia técnica

Inicio

una ciudad para todos



- *El Evento está enfocado en la seguridad de la atención, de allí su nombre, 'Prácticas clínicas sin errores' y está dirigido a personal de salud, con el fin de que se implementen políticas que disminuyan sus errores en la atención de pacientes y entreguen atenciones más seguras", liderado por, el doctor Astolfo Franco.*
- *El "IV Simposio Internacional de Seguridad del Paciente - Prácticas clínicas sin errores", se llevará a cabo en el Centro de Eventos del Pacífico, de Cali, con una asistencia aproximada de 800 personas vinculadas al sector de la salud.*
- *En esta oportunidad el Simposio contará con Gila Hyams, enfermera, Magister en administración, directora del Centro de Enseñanza de Trauma y Situaciones de Emergencia, de Rambam Medical Center, en Haifa, Israel. Hyams, es, también, la directora de la división quirúrgica y directora de la atención de trauma de la misma institución.*
- *Otro de los invitados especiales es el médico español, Enrique Terol, representante de España ante la comisión de calidad de los servicios de salud de la Unión Europea.*
- *Por Latinoamérica estarán la doctora Ana María Rehbein, química farmacéutica chilena, es gestora de políticas de calidad en el uso de medicamentos y viaja por el mundo, como asesora y consultora internacional en la seguridad en el uso de medicamentos.*
- *El doctor Ezequiel Garcia Elorrio, es médico internista, director de Calidad y Seguridad del Instituto de Efectividad Clínica, de Buenos Aires Argentina. Es, además, editor asociado del International Journal of Quality in HealthCare.*

# Que es infeccion nosocomial

- *Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección*
- *Una infección que se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado. (48 HORAS)*
- *Comprende las infecciones contraídas en el hospital, pero manifiestas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento .*

# INFECCIONES NOSOCOMIALES

- Prevalencia de 7,7 y de 9,0%.
- Las infecciones nosocomiales más frecuentes son las de heridas quirúrgicas, las vías urinarias y las vías respiratorias inferiores.
- En el estudio de la OMS y en otros se ha demostrado también que la máxima prevalencia de infecciones nosocomiales ocurre en unidades de cuidados intensivos y en pabellones quirúrgicos y ortopédicos.
- Las tasas de prevalencia de infección son mayores en pacientes con mayor vulnerabilidad por causa de edad avanzada, enfermedad subyacente o quimioterapia.

# VULNERABILIDAD

- Los microorganismos causantes de infecciones nosocomiales pueden ser transmitidos a la comunidad por los pacientes después del alta hospitalaria, el personal de atención de salud y los visitantes.
- Un mayor número de personas en condiciones de
- hacinamiento.
- Una mayor frecuencia de deficiencia de la inmunidad (edad, enfermedad, tratamientos).
- Nuevos microorganismos.
- Aumento de la resistencia bacteriana a los antibióticos.

## Criterios simplificados para la vigilancia de las infecciones nosocomiales

- Infección del sitio de Cualquier secreción purulenta, una intervención absceso o celulitis difusa en el sitio quirúrgica de la intervención quirúrgica en el mes siguiente a la operación.
- Infección urinaria Cultivo de orina con resultados positivos (1 ó 2 especies) al menos con 10<sup>5</sup> bacterias/ml con síntomas clínicos o sin ellos.
- Infección respiratoria Síntomas respiratorios con manifestación de por lo menos dos de los siguientes signos durante la hospitalización:
  - tos,— esputo purulento,— nuevo infiltrado en la radiografía del tórax, compatible con infección.
- Infección del sitio Inflamación, linfangitis o secreción en el sitio de inserción catéter vascular del catéter.
- Septicemia Fiebre o escalofrío y por lo menos un cultivo de sangre con resultados positivos.

- Casi todas las infecciones nosocomiales son causadas por microorganismos comunes en la población en general, que es inmune o que sufre una enfermedad más débil que la causada a los pacientes hospitalizados (Staphylococcus aureus, estafilococos negativos a la coagulasa, enterococos y Enterobacteriaceae).

- El uso generalizado de antimicrobianos para tratamiento o profilaxis (incluso de aplicación tópica) es el principal factor determinante de resistencia.
- En muchos hospitales son prevalentes *Klebsiella* y *Pseudomonas aeruginosa* polifarmacorresistentes. Este problema reviste importancia crítica particular en los países en desarrollo.

- MUCHAS GRACIAS POR SU PUNTUAL ASISTENCIA Y ACTIVA PARTICIPACION