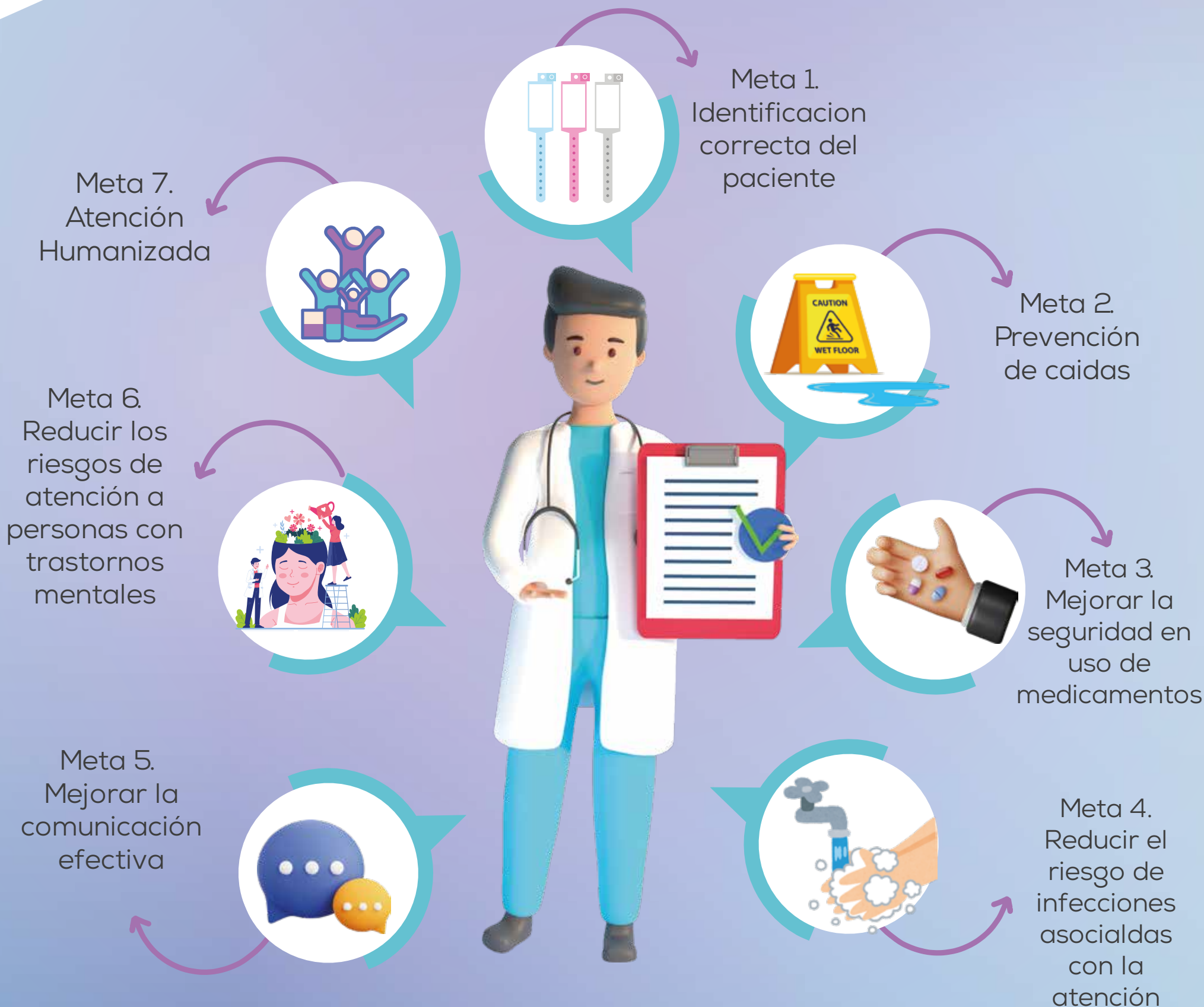




Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS METAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ¡CONÓCELAS!



META 1

META 2

META 3

META 4

META 5

META 6

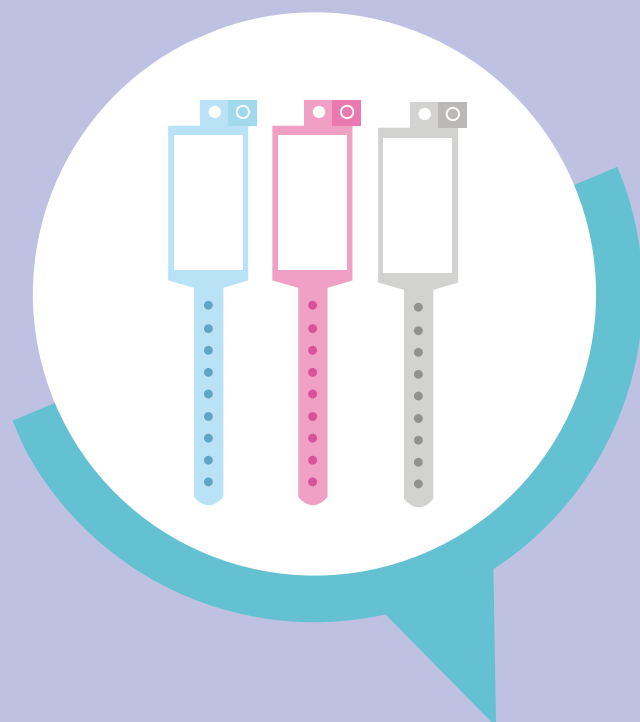
META 7



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 1

Identificación
correcta del
paciente



SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META1. IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE



OBJETIVO: Garantizar la atención al paciente correcto en todos los procesos asistenciales y administrativos

2

Identificamos con:

- Nombres y apellidos completos.
- Numero de identidad.
- Fecha de nacimiento.
- Identificación del riesgo.

La información de las manillas es tomada del documento de identidad.

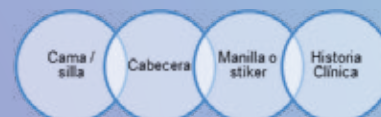
Cuando se presente que dos o mas pacientes tengan el mismo nombre y apellidos (homónimos), se pueda diferenciar revisando el numero de identificación y fecha de nacimiento. Resaltando en tarjetas de medicamentos, Kárdex y entrega de turno, colocando la palabra homónimo.

1

Buscamos datos confiables:

- Realice una adecuada anamnesis y revisión de documentos de identidad

CAIDAS	AGRESION
EVASION	SUICIDIO
CONSUMO DE SPA	
ACERCAMIENTO SEXUAL	
ALERGIAS	



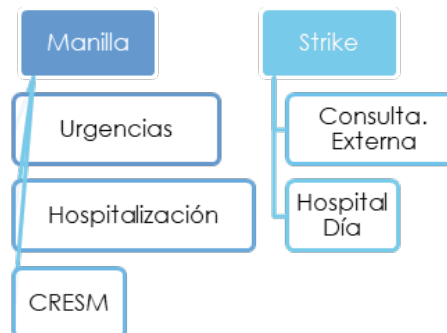
3

Identificamos antes de:

- Un procedimiento
- Toma de muestra de laboratorio
- Administración de medicamentos
- Traslado interno o externo

4

Formas de identificar:



5

Procedimiento:

- Contamos con el procedimiento: Identificación del paciente
- PRO-TRA-07



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 2

Prevención de caídas



SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 2.

PREVENCIÓN DE CAÍDAS

OBJETIVO: Realizar identificación, revaloración e intervención del riesgo de caídas.

La escala de DOWNTON se debe aplicar al ingreso del servicio de urgencias y periódicamente durante la hospitalización, de acuerdo a la identificación de factores se genera la calificación.

Esta escala puntua 5 dimensiones que corresponden a:



IDENTIFICACIÓN:

El riesgo de caídas se visualiza en la historia clínica, la unidad del paciente y en la manilla de identificación del paciente; con el color amarillo. (foto de manilla)



CUIDADOS:

- Eduquemos a los pacientes en el uso de calzado antideslizante, evite caminar sobre el piso mojado, pisos irregulares o zonas delimitadas con la señal de peligro.
- Informar al personal asistencial, si se siente mareado o con visión borrosa.
- Educar sobre pautas para sentarse, levantarse y deambular.
- En recibo y entrega de turno, pregunte al paciente: ¿Qué significa el color amarillo en su manilla? ¿Describame 2 cuidados para evitar que se caiga?.
- Verifique que el personal de servicios generales utilice la señalización de piso mojado e informe a mantenimiento si los baños o unidades sanitarias están con goteos, si existen desniveles sin señalización y pisos rotos.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 2. PREVENCIÓN DE CAÍDAS

OBJETIVO: Realizar identificación, revaloración e intervención del riesgo de caídas.



Si la calificación en la escala de Downton corresponde a ALTO RIESGO, es necesario incluir en el plan de cuidados:

- Supervisar la Marcha, el equilibrio y el cansancio.
- Ayudar a la deambulaci3n de la persona inestable.
- Ayudar en la higiene personal a intervalos frecuentes y programados.
- Establecer un programa de actividad f3sica.

Si el paciente se CAE



- Atienda al paciente en el sitio de la ca3da.
- Realice el tratamiento seg3n la gravedad de la lesi3n.
- Realice los registros correspondientes en Historia Cl3nica.
- Informe al paciente y familia lo sucedido.
- Revalore el riesgo de ca3das.
- Reporte el Evento Adverso.
- Realice sesi3n breve reactiva.





Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 3

Mejorar la seguridad
en uso de
medicamentos



META 3

SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 3. ~~~~~

MEJORAR LA SEGURIDAD EN EL USO DE MEDICAMENTOS.



APLICAR LOS 8 CORRECTOS EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS

- 1 Paciente Correcto (Nombres y apellidos COMPLETOS documento de Identificación).
- 2 Conciliación medicamentosa CORRECTA.
- 3 Medicamento correcto (Nombre genérico, Concentración y forma farmacéutica).
- 4 Dosis CORRECTA.
- 5 Frecuencia CORRECTA.
- 6 Vía de administración. CORRECTA.
- 7 Cantidad CORRECTA del medicamento (En números y letras).
- 8 Duración del tratamiento.



VISUALIZACIÓN / MARCACIÓN DE MEDICAMENTOS

Administración Segura de Medicamentos



Ver capacitación
en YouTube



Marcación de Medicamentos

-  Alto Riesgo
-  LASA (Suena o se ve igual)
-  Medicamentos con concentración diferente

A PREVENCIÓN DE CAÍDAS es un riesgo poblacional relacionado a efectos secundarios del uso de psicofármacos que pueden generar somnolencia o pérdida del equilibrio, generando caídas desde la PROPIA ALTURA. Ver meta N° 2



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 3. MEJORAR LA SEGURIDAD EN EL USO DE MEDICAMENTOS

FARMACOVIGILANCIA

- 
- Reporte voluntariamente los casos relacionados con los
 - posibles eventos adversos asociados con Uso de Medicamentos:
 - Describa ampliamente lo sucedido al paciente y las acciones inmediatas.

1. Nombre del medicamento
2. Fabricante
3. Registro INVIMA
4. Lote

- 
- RAM: Reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un medicamento
 - PRUM: Problemas asociados a errores de medicación (prescripción, dispensación y administración).



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 4

Reducir el riesgo de
infecciones asociadas
con la atención



META 4

SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 4.

REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

ACCIONES DE PREVENCIÓN

1

HIGIENE DE MANOS



CÓMO LAVAR LAS MANOS

Las manos limpias te protegen contra infecciones



Moja tus manos



Aplica jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos



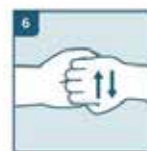
Frota las palmas de las manos



Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa



Frota entre tus dedos



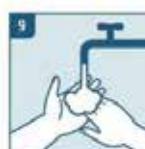
Frota el dorso de los dedos en la palma opuesta con los dedos entrelazados



Frota el pulgar derecho abrochado en la palma izquierda y viceversa



Lava las uñas y puntas de los dedos



Enjuaga las manos con agua



Seca con una toalla de papel desechable



Utiliza la toalla para cerrar la llave



Tus manos están limpias

2

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

ASEPSIA

Conjunto de procedimientos y prácticas para:

- Mantener esteril un entorno.
- Evita la contaminación por microorganismos.
- Prevenir infecciones en los pacientes.

ANTISEPSIA

Uso de sustancias químicas para reducir o eliminar los mecanismos presentes en los tejidos vivos, como la piel o las membranas mucosas. Los antisépticos son los agentes químicos utilizados en estos procesos



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 4. ~~~~~

REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

3

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Precauciones por Contacto

Además de las precauciones estándar, use las precauciones de CONTACTO, en pacientes con SOSPECHA o diagnóstico de enfermedades transmitidas por contacto directo con el paciente o sus objetos de uso personal.



Lávase las manos antes de ingresar y al salir de la habitación.



Coloque tapabocas quirúrgicos.



Use bata y calzado antes de salir de la habitación.



Retire los guantes.

Precauciones por Gotas

Además de las precauciones estándar, use las precauciones para GOTAS en pacientes con SOSPECHA o diagnóstico de enfermedades por GOTAS.



Coloque tapabocas quirúrgicos cuando esté a un (2) metros del paciente.



Lávase las manos antes de ingresar y al salir de la habitación.



Retire los guantes.

Precauciones por Vía Aérea

Además de las precauciones estándar, use las precauciones de VÍA AÉREA, en pacientes con SOSPECHA o diagnóstico de enfermedades transmitidas por contacto directo con el paciente o sus objetos de uso personal.



Maneje la puerta de la habitación cerrada.



Coloque tapabocas de alta eficiencia antes de ingresar a la habitación.



Lávase las manos antes de ingresar y al salir de la habitación.



Retire los guantes.

Precauciones por Estandar

Son las que debemos usar con todos los pacientes no colonizados o infectados.



Hágase de manera los cinco momentos.



Use guantes.



Use bata de manga larga de ante uso.



Coloque tapabocas de alta eficiencia antes de ingresar a la habitación.



Use capota y protectores y gafas protectoras.

USO CONTROLADO DE ANTIBIÓTICOS

Reducir los efectos adversos de los antimicrobianos, disminuir la resistencia a antibióticos.





Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 5

Mejorar la comunicación efectiva



META 5

SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 5. ~~~~~

MEJORAR LA COMUNICACIÓN EFECTIVA

OBJETIVO: La capacidad de transmitir información con claridad para que el mensaje se interprete de la manera deseada. Implica la comprensión mutua con el fin de generar un intercambio productivo y fomentar la colaboración.

JUSTIFICACIÓN

La comunicación efectiva mejora significativamente los resultados; es decir, genera un mejor apego terapéutico y una mayor satisfacción del paciente.

MEDIOS DE DIFUSIÓN

La palabra comunicación proviene de la unión de dos conceptos que significan común ubicación, por lo tanto, el envío y la recepción de un mensaje no logra nada a menos que haya un significado compartido, útil para los participantes, independiente del papel que desempeñan.

INTERNOS

- Carteleros.
- Pantallas institucionales.
- Grupos de wassap.
- Sistemas de alarmas.
- boletines internos.
- Encuestas.

EXTERNOS

- Página web.
- Boletines de prensa.
- Redes sociales
- Plataformas digitales
- Notas Freepress



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 5. ~~~~~

MEJORAR LA COMUNICACIÓN EFECTIVA

OBJETIVO: La capacidad de transmitir información con claridad para que el mensaje se interprete de la manera deseada. Implica la comprensión mutua con el fin de generar un intercambio productivo y fomentar la colaboración.

EDUCACIÓN CONTINUA PACIENTES Y CUIDADORES

- Dirigir la consulta por el nombre del paciente.
- Hacer presentación del personal que atiende.
- Hablar lento y claro.
- Confirmar con quien está hablando.
- Ser respetuosos siempre.
- Las listas de chequeo de seguridad mejoran la calidad percibida del equipo reducen los errores observados atribuibles a la baja capacidad del equipo de trabajo.

ESTRATEGIAS

La mejor estrategia para mejorar la comunicación y fortalecer la seguridad del paciente es comunicar a través de un lenguaje claro, sencillo y eficaz, determinado en cada uno de nuestros grupos de interés.

Ademas, tenemos estrategias de comunicación incluyente y diversa como segundo idioma (inglés), lengua: nazayuwe, lenguaje de señas, braille.





Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

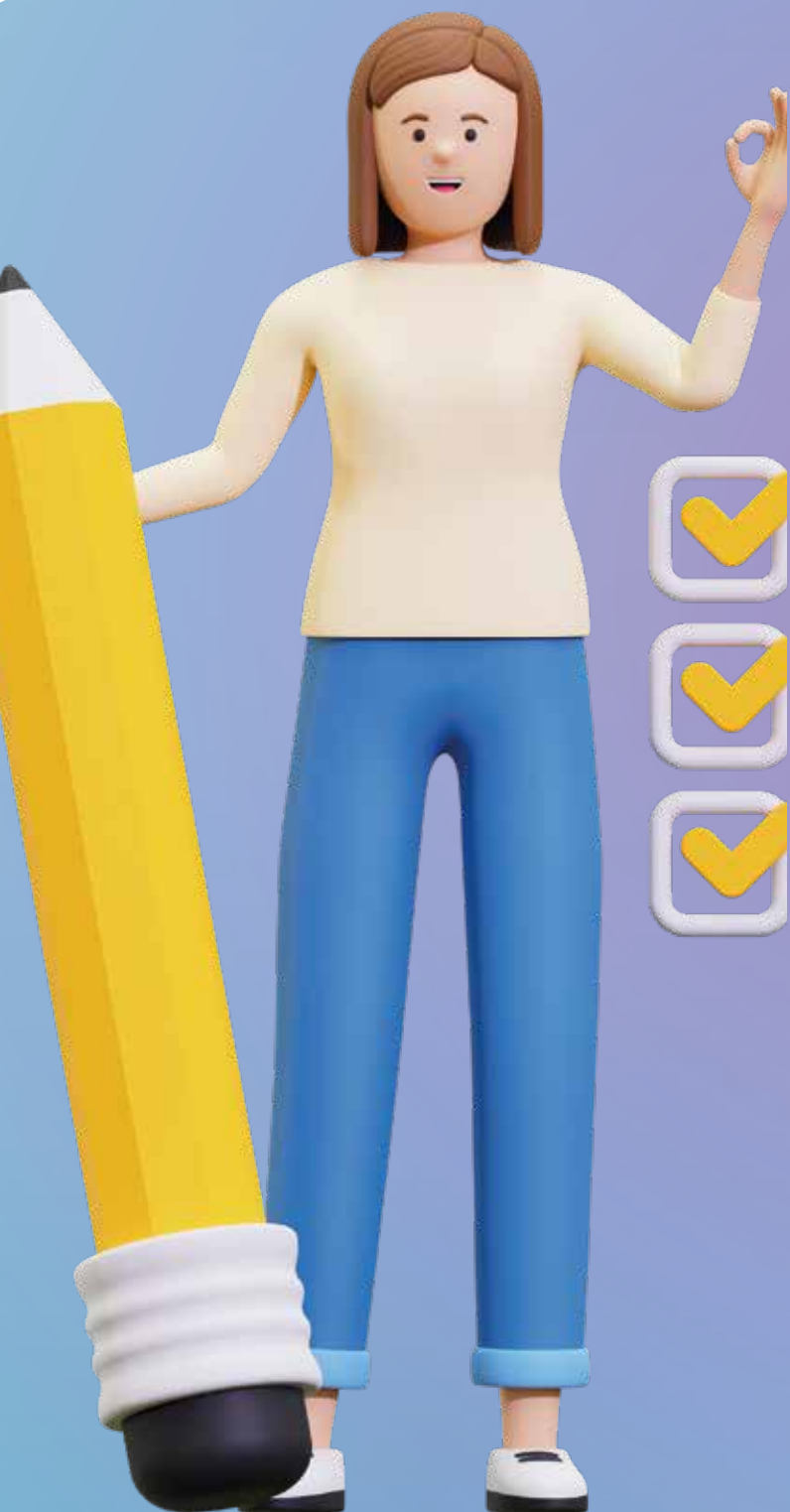
META 5. ~~~~~

MEJORAR LA COMUNICACIÓN EFECTIVA

OBJETIVO: La capacidad de transmitir información con claridad para que el mensaje se interprete de la manera deseada. Implica la comprensión mutua con el fin de generar un intercambio productivo y fomentar la colaboración.

SEGURIDAD EN EL PACIENTE EN UNA BUENA COMUNICACIÓN

- Toma de decisiones compartida, basada en información clara, precisa y expresada en un lenguaje apropiado para el paciente y sus allegados.
- Participación en la verificación de las condiciones de seguridad requeridas para la implementación del plan de manejo del paciente en los diferentes entornos.
- Reporte oportuno e intervención temprana en presencia de eventos adversos o reacciones secundarias a procedimientos diagnósticos o terapéuticos.
- Participación en la verificación de las condiciones de seguridad requeridas para la implementación del plan de manejo del paciente en los diferentes entornos.





Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 6

Reducir el riesgo de atención
a personas con
trastornos mentales



SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 6. ~~~~~

REDUCIR LOS RIESGOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

ACCIONES CLAVES

PREVENCIÓN DE AGRESIONES

- Revisiones periódicas de búsqueda de objetos peligrosos.
- Monitorización estricta
- Identificación oportuna y revaloración del riesgo.
- Entrenamiento en identificación oportuna y atención de agitación psicomotora de forma segura y humanizada.
- Rondas de seguridad.
- Simulacros y simulaciones.

PREVENCIÓN DE EVASIÓN

- Identificación oportuna y revaloración de riesgos.
- Monitorización estricta.
- Revisión permanente de cámaras de monitoreo.
- Entrega de turno desde la unidad de pacientes.
- Sensores de movimiento funcionales.
- Infraestructura segura, muros y techos en buen estado.
- Comunicación permanente entre central de monitoreo y salas.
- Rondas de seguridad.
- Aplicación del código laberinto y simulacros de pérdida y evasión.
- Simulacros y simulaciones.

PREVENCIÓN DE SUICIDIO

- Identificación oportuna y revaloración del riesgo de suicidio.
- Revisiones periódicas en busca de objetos peligrosos.
- Conteo/ control por turno de INMOVILIZADORES.
- Control de productos y elementos de aseo y mantenimiento.
- Monitorización estricta.
- Revisión permanente de cámaras de monitoreo.
- Entrega de turno desde la unidad de pacientes.
- Rondas de seguridad.
- Evasiones.

ACCIONES GENERALES



Sistemas de alarma



Psicoeducación



Identificación en Manilla y unidad de paciente



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 6. ~~~~~

REDUCIR LOS RIESGOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES



PREVENCIÓN DE CAÍDAS

- Es un riesgo relacionado a un efecto secundario del uso de psicofármacos que pueden generar somnolencia o pérdida del equilibrio y/o déficit de autocuidado al sobrepasar sitios seguros, generando caídas desde la PROPIA ALTURA. Ver meta N° 2.
- Acompañante permanente con riesgo alto

PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

- Identificación oportuna y revaloración del riesgo,
- Revisiones periódicas de búsqueda de sustancias psicoactivas,
- Monitorización estricta.
- Psicoeducación a familias y visitantes

PREVENCIÓN DE ACERCAMIENTO SEXUAL

- Identificación oportuna y revaloración del riesgo.
- Monitorización estricta.
- Asignación de cama por género.
- Acompañante permanente para niños, niñas y adolescentes.
- Sensores de movimiento funcionales.
- Rondas de seguridad



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 7

Atención Humanizada



SOCIALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS
METAS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 7.~

PRÁCTICAS HUMANIZANTES

OBJETIVO: Reducir los 5 RIESGOS ESPECÍFICOS de la atención de paciente con trastornos mentales

DERECHOS Y DEBERES

DERECHOS - CER

CONOCER

- Su estado de salud.
- Diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- Propósito, método, duración probable y beneficios de su tratamiento. Riesgos y secuelas.
- Hechos o situaciones causantes de su deterioro.
- Información de costos y tarifas.

ELEGIR

- Con sus citas médicas.
- Cancelar la cita si no puede asistir.
- Con la presentación de documentos requisitos para su atención.
- Con medidas de seguridad y las indicaciones o recomendaciones del equipo terapéutico.
- Con los compromisos financieros.

RECIBIR

- La mejor atención integral e integrada:
 - Con evidencia científica.
 - Sin discriminación ni restricciones.
- Psicoeducación para él y su familia.
- Ayuda espiritual o religiosa.
- Trato sin estigma, con dignidad y respeto.
- Incapacidades de acuerdo con el criterio médico.

DEBERES - CIR

CUMPLIR

- Con sus citas médicas.
- Cancelar la cita si no puede asistir.
- Con la presentación de documentos requisitos para su atención.
- Con medidas de seguridad y las indicaciones o recomendaciones del equipo terapéutico.
- Con los compromisos financieros.

INFORMAR

- Los datos solicitados por el personal de forma clara y honesta.
- Las dudas o inquietudes acerca de su tratamiento.
- Las consecuencias de su tratamiento o de no seguir las indicaciones.

RESPETAR

- Al personal de la institución sin distinción de raza, sexo, culto, aún para manifestar sus inconformidades.
- A otros pacientes y familiares.
- Las políticas (no llevar niños, fumar o portar armas) Principios y valores del HDPUV.
- Las instalaciones, mobiliarios, equipos y demás puestos para su cuidado y atención.



Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 7.~

PRÁCTICAS HUMANIZANTES

OBJETIVO: Reducir los 5 RIESGOS ESPECÍFICOS de la atención de paciente con trastornos mentales

PRÁCTICAS HUMANIZANTES ASOCIADAS A LA RUTA DE ATENCIÓN

PRÁCTICAS HUMANIZANTES GENERALES ASOCIADAS A LAS RUTAS DE ATENCIÓN

Ser amables, saludar, presentarnos y sonreír.	Orientar sobre los derechos y deberes del paciente	Explicar su diagnóstico y cuidados	
Llamarlo siempre por su nombre	Dirigirnos con respeto al dar una indicación	Informar sobre los servicios ofertados en la Institución	Despedirnos de forma amable y respetuosa
Incluir a su familia como apoyo para afrontar su enfermedad	Comprender su voluntad y prioridades	Entender su sufrimiento	Intervención oportuna al dolor
Promover la comunicación con su familia	Respetar su intimidad y confidencialidad	Brindar apoyo emocional y espiritual	Respetar la privacidad visual, auditiva y de registros clínicos.
Promover la autonomía y el autocuidado	No juzgarlo ni discriminario	Cuidar su dignidad	Confort en las instalaciones, jardines de reflexión.
Comunicamos en un lenguaje sencillo	Brindar el tratamiento teniendo en cuenta sus necesidades	Promover el silencio	Código blanco (acompañamiento al final de la vida).



ESTRATEGIA: NOD

Recuerda a todos los colaboradores la disposición de servicio y la forma amable de referirse a todos los usuarios, funcionarios y partes interesadas:

1

Nombre.

Hace referencia a la descripción de los nombres y apellidos del colaborador.

2

Ocupación.

Donde se debe considerar la ocupación o el oficio desempeñado en la institución.

3

Deber.

El deber o la forma de poder ayudar o colaborar al usuario.

A esta sigla se le suma una carita feliz, recordando la importancia de la buena actitud y la expresión no verbal como complemento en la comunicación asertiva.





Hospital Departamental
Psiquiátrico Universitario
Del Valle E.S.E.

META 7. PRÁCTICAS HUMANIZANTES

OBJETIVO: Reducir los 5 RIESGOS ESPECÍFICOS de la atención de paciente con trastornos mentales



CÓDIGO MARIPOSA BLANCA: CUIDADOS DEL FINAL DE LA VIDA

Establece cómo el personal debe de realizar el cuidado al final de la vida, brindando un proceso de muerte digna en un ambiente hospitalario.



APOYO EMOCIONAL Y ESPIRITUAL

Gestionar las necesidades emocionales, espirituales y religiosas, fortaleciendo el vínculo espiritual, fomentando la paz y la serenidad, permitiendo al paciente, familia y comunidad por medio de espacios y jardines.



ESTRATEGIA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DEL DOLOR

Estrategias tanto farmacológicas como no farmacológicas con el objetivo de proporcionar un tratamiento integral y personalizado sin dolor.



ESTRATEGIA PARA PROMOVER EL SILENCIO

favoreciendo espacios libres de ruidos, generando espacios seguros que beneficien en el desarrollo de las funciones del trabajador, paciente, familia y comunidad.

