



2019

INDICADORES DE PRÁCTICAS SEGURAS

HOSPITAL GENERAL IESS QUITO SUR

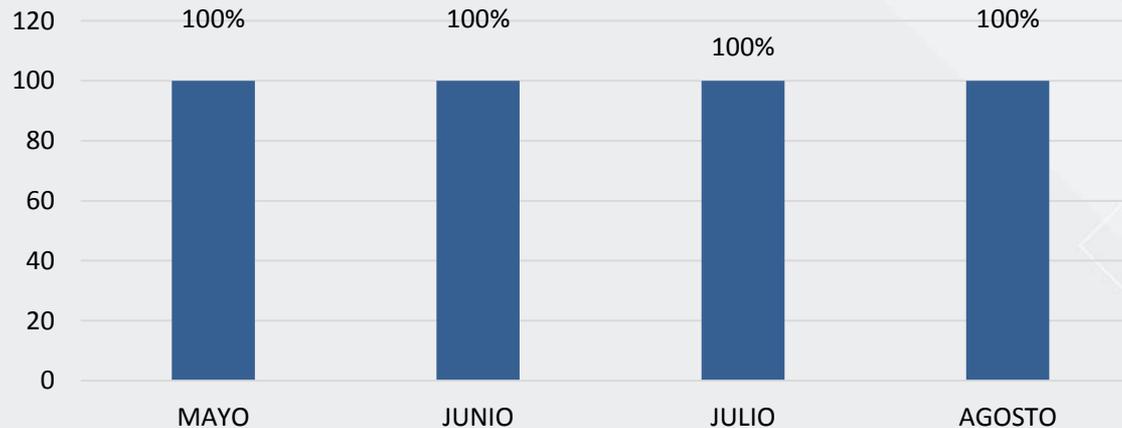
OBJETIVO

Medir la eficiencia de las prácticas en seguridad del paciente a través de indicadores que faciliten la toma de decisiones y la aplicación de planes de mejora continua.



1. NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Práctica Segura Administrativa - Asistencial	Indicador	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Porcentaje de Notificación de eventos relacionados con la Seguridad del Paciente	Número de planes elaborados según notificación de evento adverso	31	39	39	23
	Total de eventos reportados por los servicios	31	39	39	23
	Resultado mensual	100	100	100	100



QUIÉN PUEDE NOTIFICAR:

La identificación de los eventos será realizada por todos los posibles grupos de interés:

- ✓ Paciente/familiares,
- ✓ Estudiantes/Internos
- ✓ Profesionales
- ✓ Servidores de la salud.

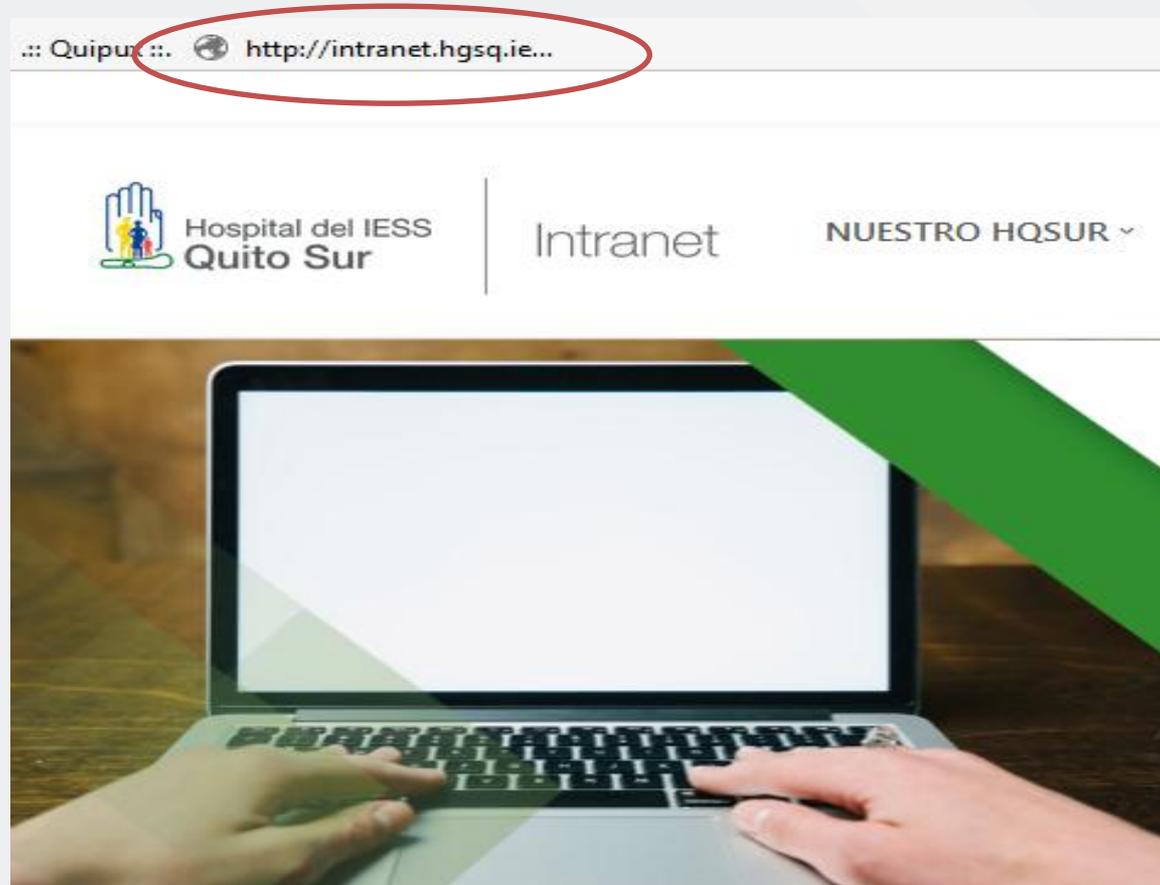


MÉTODO DE NOTIFICACIÓN

El evento será notificado por el personal de turno ,en forma escrita o electrónica, en el formulario Notificación de Eventos Relacionados con la Seguridad del Paciente .

Mismo que debe ser **legible, preciso y completo.**

Paso: 1. clic en nuestra página <http://intranet.hgsq.iesgob.ec/>



Paso: 2 Clic en Notificación de Eventos Adversos



Notificación de Eventos

Este formulario sirve para notificar los eventos relacionados con la seguridad del paciente.



Certificación de Bodega

Este aplicativo busca innovar y simplificar el proceso de solicitud de certificación de stock de bodegas, los cuales son necesarios para los procesos de compras públicas.



Caducidades de Bodega

Este aplicativo permite visualizar las caducidades de todos los: medicamentos, insumos, dispositivos y otros bienes de esta casa de salud

Paso: 3 LLENAR EL FORMULARIO



1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

a. Institución del Sistema:

MSP IESS FFAA Policía Nacional Municipal Red Privada Fiscomisional

b. Provincia: Pichincha

c. Zona: 9

d. Distrito: 5

e. Unicódigo: 2

f. Establecimiento de salud: Hospital General del Sur de Quito

g. Tipología: Segundo Nivel

h. Servicio / Área donde se produce el evento:

Coordinación Institucional Cirugía General

i. Fecha del evento: dd /mm /aa

10/09/2019

j. Hora: 15:00

2. DATOS DEL PACIENTE

a. Nombres y Apellidos del Paciente:

ACOSTA ACOSTA JORGE SEBASTIAN

b. Edad: 40

c. Sexo: F M

d. Número de Historia Clínica Única: 23235

APENDICITIS AGUDA

e. Diagnóstico / Motivo de atención:

f. CIE 10: K 35

3. INFORMACIÓN DEL NOTIFICADOR

- a. Médica/o b. Enfermera/o c. Obstetra d. Familiares/acompañante/cuidador e. Trabajador/a Social f. Odontóloga/o g. Psicóloga/o h. Estudiante/o i. Otro

j. Fecha de reporte:

4. IDENTIFICACIÓN DEL EVENTO

- a. Cuasi evento b. Evento adverso c. Evento centinela

5. NATURALEZA DEL EVENTO / TIPO

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|
| a. Medicación: | <input type="checkbox"/> | b. Infección asociada a la atención de salud: | <input type="checkbox"/> |
| c. Caídas: | <input checked="" type="checkbox"/> | d. Úlceras por presión: | <input type="checkbox"/> |
| e. Trombosis Venosa Profunda: | <input type="checkbox"/> | f. Dispositivos médicos / equipos biomédicos: | <input type="checkbox"/> |
| g. Procedimiento clínico: | <input type="checkbox"/> | h. Procedimiento quirúrgico: | <input type="checkbox"/> |
| i. Otro (detalle): | <input type="checkbox"/> | | |

6. DESCRIPCIÓN DEL CUASI EVENTO/ EVENTO ADVERSO / EVENTO CENTINELA

Cuando ocurrió: Al ingreso Durante la estancia Al alta Ambulatorio

Donde ocurrió: En el servicio En el traslado Otro:

Fue informado el paciente y / o familiar: Si No

Realice una descripción detallada de cómo se produjo el evento:

PACIENTE INGRESA PARA CIRUGIA CUANDO ENTRA AL BAÑO SUFRE CAÍDA, NO HAY PÉRDIDA DE CONCIENCIA GLASGOW DE 15/15 SE COMUNICA AL MÉDICO DE TURNO.]

7. DESENLACE DEL CUASI EVENTO / EVENTO ADVERSO / EVENTO CENTINELA

- a. Ninguna (sin lesión) b. Síntomas leves/pérdida funcional o daño mínimo c. Requirió hospitalización o prolongó la hospitalización d. Daño de una función o estructura corporal tempo e. Daño de una función o estructura corporal permanente f. Requirió intervención quirúrgica o médica mayor g. Muerte h. Otro (detalle):

8. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA GESTIÓN

a. Nombres y apellidos: LOOR QUEZADA DANIELA VALENTINA

b. N° de cédula: 1744445859

c. Cargo: ENFERMERA

d. Servicio: HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA

9. REVISADOR POR

a. Nombres y apellidos: GALVEZ VIVAS VERONICA LISETH

b. Cargo: ENFERMERA

Grabar

Nuevo

PLANES DE MEJORA

Para los casos de notificación de eventos adversos, eventos centinelas y cuasi eventos.



Equipos de Mejoramiento Continuo de la Calidad



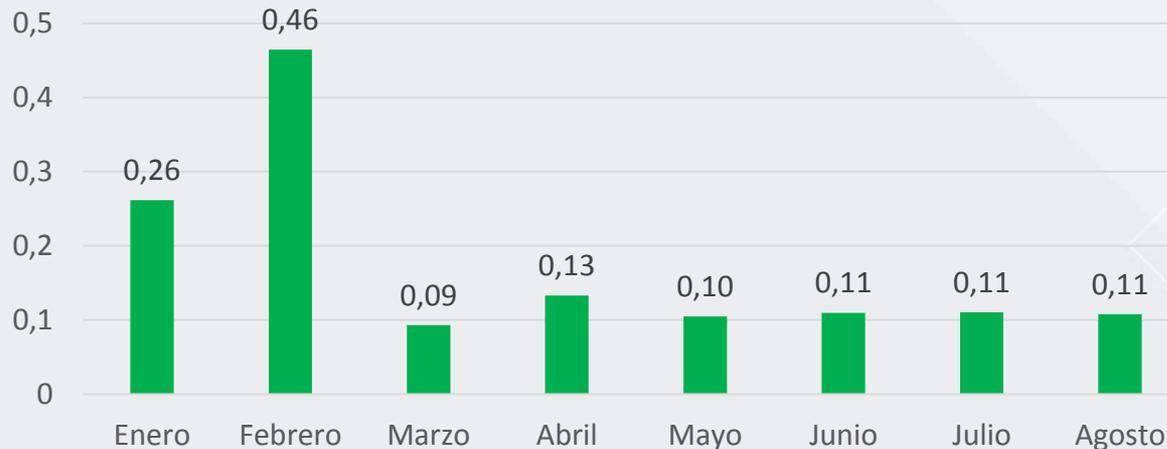
Subdirección de Gestión de la Calidad

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR COORDINACIÓN NACIONAL DE CALIDAD PLAN DE ACCIÓN											
		CÓDIGO DEL CASO		FECHA DEL EVENTO:									
Nombre del establecimiento de salud:													
Fecha de elaboración del plan de acción:													
PLAN DE ACCIÓN													
Nro	Unidad de producción	Acciones inseguras	factores contributivos	Estrategias	Actividad	Recursos	Indicador	Responsable	FECHA		SEGUIMIENTO		
									INICIO	FINALIZACIÓN	ESTADO	FECHA DE SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
											NO CUMPLE		
											EN EJECUCIÓN		
											NO CUMPLE		
											CUMPLE		

2. PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

Práctica Segura Asistencial	Indicador	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Porcentajes de Pacientes con Valoración de Úlceras por Presión	Total de lesiones por presión en los pacientes	5	8	3	5	4	4	3	4
	Total de pacientes ingresados en un periodo	1911	1722	3231	3760	3820	3651	2716	3716
	Resultado mensual	0,26	0,46	0,09	0,13	0,10	0,11	0,11	0,11

Porcentajes de Pacientes con Valoración de Úlceras por Presión



Anexo 1. Tabla de Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para Prevención de Úlceras por Presión

PATRÓN FUNCIONAL	DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	NOC	NIC INTERVENCIONES ACTIVIDADES												
<p>Dominio: 4 Actividad/reposo Clase: 2 Actividad/ejercicio Pág. 217 Código: 00091</p>	<p>Deterioro de la movilidad en la cama relacionado con</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteración de la función cognitiva • Agentes farmacológicos • Deterioro musculo-esquelético • Deterioro neuromuscular • Dolor • Fuerza muscular insuficiente • Pérdida de la condición física <p>Manifestado por incapacidad de realizar cambios de posición.</p>	<p>Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas Dominio: salud funcional (I) Clase: movilidad Código: 0204 Pág. 327</p> <table border="1" data-bbox="799 410 1132 687"> <thead> <tr> <th colspan="2">PUNTUACIÓN DIANA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Gravemente comprometido.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido.</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	PUNTUACIÓN DIANA		Gravemente comprometido.	1	Sustancialmente comprometido.	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido.	4	No comprometido	5	<p>1. Cambio de posición Campo: 2 fisiológico básico Código: 0840 Pág. 196</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar al paciente que se le va a cambiar de posición, si procede. • Animar al paciente a participar en los cambios de posición, si procede. • Vigilar el estado de oxigenación antes y después de un cambio de posición. • Colocar en la posición terapéutica especificada. • Incorporar en el plan de cuidados la posición preferida del paciente para dormir, si no está contraindicado. • Colocar en posición de alineación corporal correcta. • Colocar en posición para el alivio de la disnea (posición de semi-Fowler), cuando corresponda. • Poner apoyos en las zonas edematosas (almohadas debajo de los brazos y apoyo de escroto), si procede. • Colocar en una posición que facilite la ventilación/perfusión, si resulta apropiado. • Fomentar la realización de ejercicios activos o pasivos con un margen de movimiento, si resulta apropiado. • Evitar colocar al paciente en una posición que aumente el dolor. • Evitar la colocación del muñón de amputación en posición flexionada. • Minimizar el roce al cambiar de posición al paciente. • Girar mediante la técnica de hacer rodar troncos. • Colocar en una posición que evite tensiones sobre la herida, si es el caso. • Realizar los giros según lo indique el estado de la piel. • Desarrollar un protocolo para el cambio de posición, si procede. • Girar al paciente inmovilizado al menos cada 2 horas, según el programa específico, si procede. • Utilizar dispositivos adecuados para el apoyo de los miembros (rodillo de mano y rodillo trocánter).
PUNTUACIÓN DIANA															
Gravemente comprometido.	1														
Sustancialmente comprometido.	2														
Moderadamente comprometido	3														
Levemente comprometido.	4														
No comprometido	5														



¿QUÉ SON LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)?

Son lesiones en la piel que se producen en cualquier parte del cuerpo, producto de una presión prolongada sobre un plano duro. La presión es independiente de la posición en la que permanezca el paciente.

Estas heridas también son llamadas: úlceras por decúbito, escaras o llagas.

¿POR QUÉ SE PRODUCEN?

Fundamentalmente por la presión directa, ya que el peso del cuerpo aprieta los tejidos entre la cama, silla, sillón, etc y el hueso.

También se producen por la fricción al subir al paciente hacia la cabecera arrastrándolo.

El deslizamiento, cuando el paciente está sentado y se resbala poco a poco, también provoca estas heridas.

¿DÓNDE APARECEN?

Pueden aparecer en cualquier lugar del cuerpo, dependiendo de la zona de piel que esté sometida a mayor presión y de la postura más frecuente del paciente.

FACTORES QUE PUEDEN PROVOCAR LA HERIDA

- Edad avanzada, pacientes seniles, enfermedad de Alzheimer, pérdida de sensibilidad, contracturas articulares, etc.
- Inmovilidad y encamamiento prolongado.
- Incontinencia urinaria y/o fecal.
- Exceso de humedad.
- Bajo nivel de conciencia o estado mental.
- Uso de medicamentos de forma prolongada.
- Alteraciones circulatorias y vasculares.
- Mal estado de la piel o alteraciones respiratorias, endocrinas (obesidad, diabetes, fiebre, etc.)
- Malnutrición, deshidratación, anemia, etc.
- Afectación mecánica: férulas, yesos o tracciones.
- Factores psicosociales: depresión, deterioro de la propia imagen, falta de higiene, ausencia de cuidador.

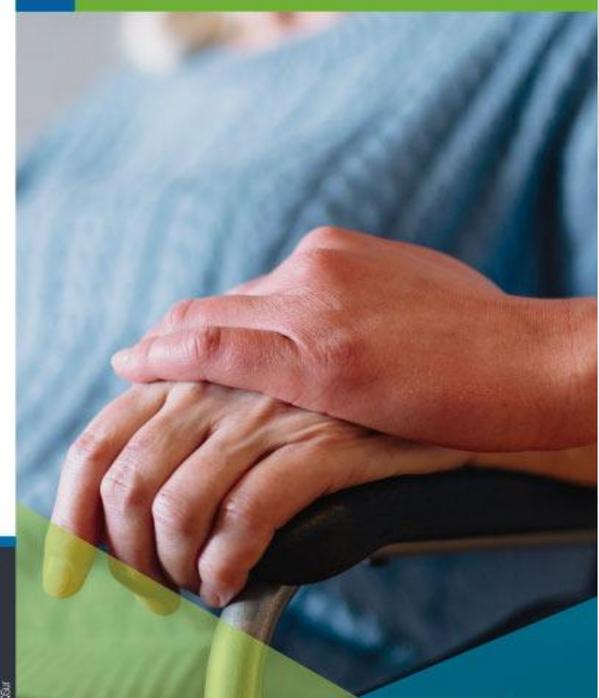


www.iess.gob.ec

Dír: Moraspungo y Pinllopata, Esq.
Telf: (02) 398 3200
e-mail: comunicaci3n@iess.gob.ec



Hospital del IESS
Quito Sur



GUÍA DE
PREVENCIÓN
DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

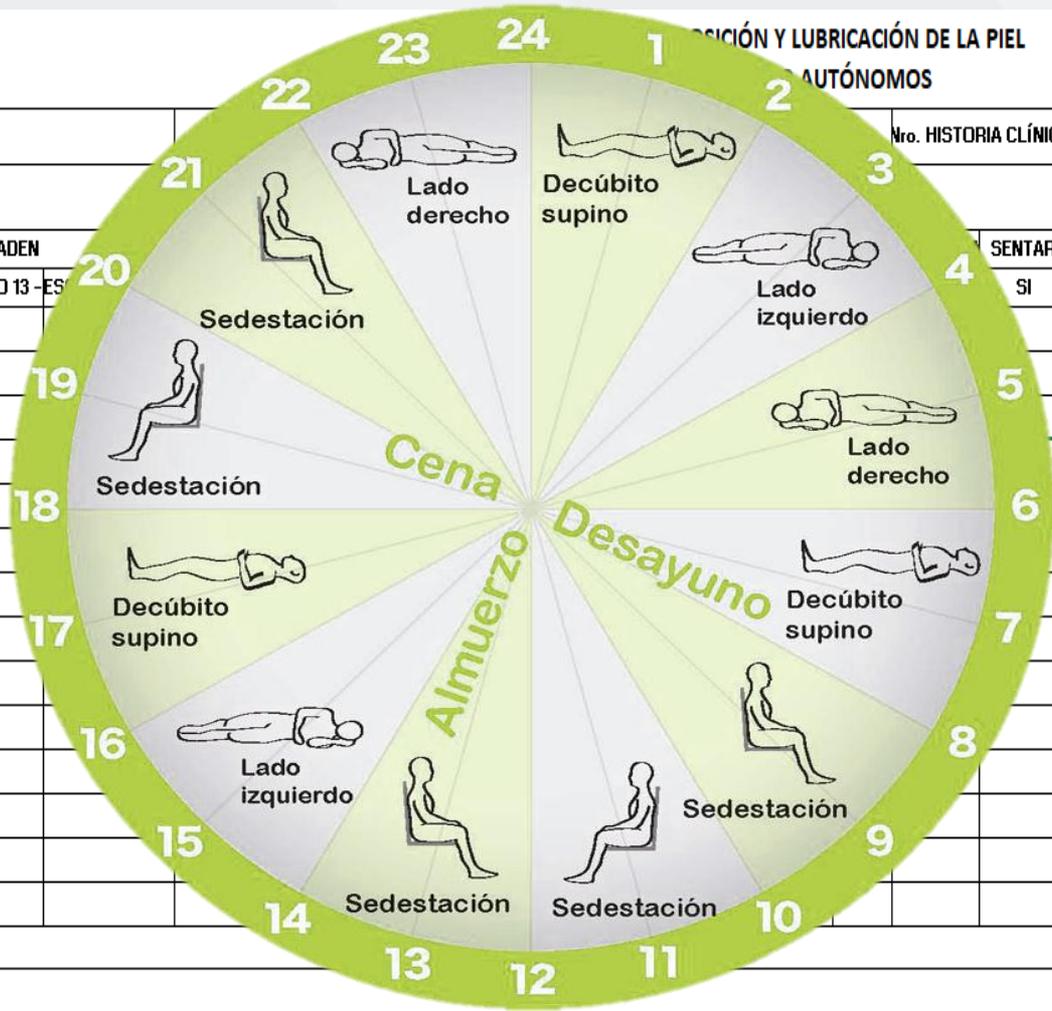
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE ENFERMERÍA

EVALUACIONES AL PERSONAL

8	Realizan cambios de posición con cuidado continuamente cada 2 horas			
9	Aplican el reloj para los cambios de posición en cada paciente			
10	Inspeccionan la piel de las prominencias óseas y demás puntos de presión al cambiar de posición, al menos una vez al día			
11	Colocan al paciente en posición ayudándose con almohadas para elevar los puntos de presión encima del colchón			
12	Mantienen la lencería de cama limpia, seca y sin arrugas			
Firma del profesional de enfermería responsable		Firma del profesional evaluador		

CAMBIO DE POSICIÓN

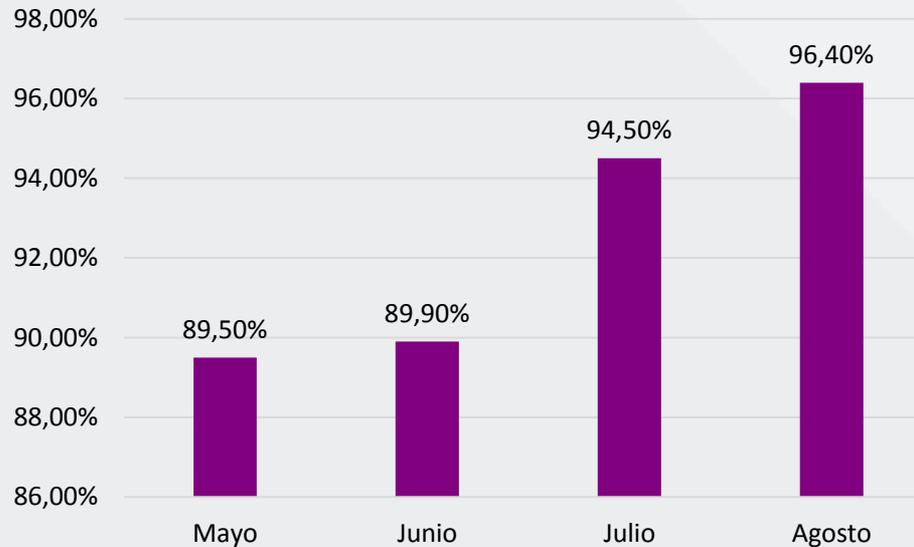
SERVICIO		NOMBRE DEL PA		FECHA		HORA		ESCALA DE BRADEN		POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL		AUTÓNOMOS		Nro. HISTORIA CLÍNICA		SENTAR EN CAMA		POYO DE ALMOHADAS		NOMBRE DEL FAMILIAR	
								RIESGO ALTO - RIESGO MODERADO 13 - 15		1		2				SI		NO			
				8:00						23		24		1							
				10:00						22		21		2							
				12:00						21		20		3							
				14:00						20		19		4							
				16:00						19		18		5							
				18:00						18		17		6							
				20:00						17		16		7							
				22:00						16		15		8							
				0:00						15		14		9							
				2:00						14		13		10							
				6:00						13		12		11							
NOVEDADES																					





3. EDUCACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Práctica Segura Administrativa - Asistencial	Indicador	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Educación en Seguridad del Paciente	Sumatoria de la puntuación obtenida en la evaluación educación en seguridad del paciente .	3.655	5.452	4.329,40	6.619,30
	Total de personal evaluado	204	303	229	343
	Resultado mensual	17,9166667	17,9933993	18,9056769	19,2982507



En una cultura de la seguridad del paciente debe haber:

- Conciencia de que las cosas pueden ir mal.
- Capaz de reconocer errores aprender de ellos y actuar para mejorar los procesos
- Abierta e imparcial (justa) para compartir información abiertamente y para tratar al profesional en eventos adversos (esto es crítico tanto para paciente como para quien le cuida o trata).
- Basada en un enfoque al sistema: las cosas no están sólo ligadas al individuo, sino también al sistema en el que trabaja.
- Abordar que errores en el sistema ayuda a aprender lecciones y prevenir su recurrencia.

5.2. Beneficios de una cultura de la seguridad

- Impacto positivo en el funcionamiento de la institución desde análisis de Fallos Mejora Continua
- Transición Reducir la recurrencia y severidad "debido al aprendizaje".
- Personal con menos stress, culpabilidad, falta de confianza... al ocurrir menos eventos adversos.
- Tiempo de espera menor "debido a menos retorno de pacientes ligados a errores".
- Reducción de costos extra-tratamiento.
- Reducción de costes de recursos requeridos para gestionar quejas y reclamaciones.
- Reducción de costos sociales y financieros (pagos por incapacidades).

5.3. Importancia de la Educación de las Prácticas Seguras

Los avances en la ciencia y la tecnología, como el crecimiento de los sistemas de salud en nuestro medio, nos impulsa a fortalecer el grado de conocimiento del talento humano que se



IESS CAPACITACIÓN E IMPLEMENTACIÓN

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES MES DE MAYO 2019

Tema: Administración de Electrolitos Concentrados (CLORURO DE POTASIO, CLORURO SODIO, SULFATO DE MAGNESIO, GLUCONATO CALCIO, BICARBONATO DE SODIO) / Toma de Medidas Antropométricas / Prácticas Seguras (Manual de Seguridad del Paciente, MSP) / Capacitación del uso adecuado de la mascarilla N95 y los demás EPP

Capacitadores: Enfermeras de cada servicio / Lcda. Paulina Morales/ Subdirección de Gestion de Riesgos

SERVICIO	FECHA	HORA DE CAPACITACION DE ADMINISTRACIÓN DE ELECTROLITOS CONCENTRADOS	CAPACITACION DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	CAPACITACION DE PRÁCTICAS SEGURAS	CAPACITACIÓN DE MASCARILLA N95 Y EPP	LUGAR PARA CAPACITACIONES GENERAL
Central de Camilleros	02/05/2019	08H00 A 09H00	09H00 A 10H00	10H00 A 11H00	11H00 A 12H00	AULA 1
Centro Obstetrico	07/05/2019					AULA 3
Hospitalización Quirúrgica	08/05/2019					AUDITORIO
Hospital del Día						
Hospitalización Pediátrica						
Central de Camilleros	09/05/2019					AULA 1
Centro Obstetrico						
Emergencia Pediátrica	10/05/2019					AUDITORIO
Hospitalización Pediátrica						
Consulta Externa						
Endoscopia						
Centro Quirurgico						
Emergencia Pediátrica	13/05/2019	AUDITORIO				
Centro Quirurgico						
Hospitalización Clínica 1						
Hospitalización Clínica 2						
Hospitalización Clínica 3	14/05/2019	AUDITORIO				
Dialisis						
UCI Adultos						
Hospitalización Clínica 1						
Hospitalización Clínica 2						
Hospitalización Clínica 3						



IESS EVALUACIÓN AL PERSONAL

17	De la Práctica Segura Administrativa/Asistencial Transferencia correcta de la información de los pacientes en puntos de transición el personal conoce que los puntos importantes para la aplicación de esta practica son: Aplicar la Técnica SBAR/SAER para realizar la transferencia de la información del paciente, el intercambio de información se debe realizar de forma fisica, con la información contenida en la historia clínica y en los informes de enfermería durante cambios de turno?			
18	De la Práctica Segura Administrativa/Asistencial Uso de bombas de infusión el personal conoce que los puntos importantes para la aplicación de esta practica son: Todo el personal encargado de la administración de medicamentos a pacientes debe ser diestro en el manejo de las bombas de infusión, realizar el entrenamiento acerca de las bombas de infusión para el personal de nuevo ingreso, los equipos serán etiquetados con la fecha de instalación al paciente y cumplir con las recomendaciones técnicas del fabricante de las bombas de infusión?			
19	De la Práctica Segura Administrativa/Asistencial Higiene de manos el personal conoce que los puntos importantes para la aplicación de esta practica son: Aplicar los 11 pasos para el lavado de manos, los 8 pasos para la higienización de manos con PBA y aplicar los 5 momentos de la higiene de manos en cada atención?			
20	De la Práctica Segura Administrativa/Asistencial Prevención de caídas el personal conoce que los puntos importantes para la aplicación de esta practica son: Clasificar pacientes con riesgo de sufrir caídas según las escalas, estandarizar medidas para reducir caidas según el riesgo identificado, responder inmediatamente al llamado del paciente, familiares o personas asociadas con el cuidado de su salud y asegurar que el paciente tenga accesible en todo momento el timbre de llamada?			
TOTAL DE PUNTAJE				
		20	20	

Nota: Recuerde pasar los resultados de la evaluación a una hoja de Excel para tabulación

FIRMA DEL PROFESIONAL EVALUADO

FIRMA DE LÍDER DE SERVICIO/LÍDER DE TURNO

www.iess.gob.ec

