

# Contenido

# Boletín informativo

**Cumplimiento y despliegue del plan de acción.**

**Resultados del plan de acción**

**Plan de acción para el siguiente semestre**

*Eje de*

*Seguridad del Paciente*

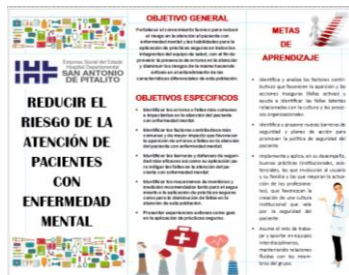
## 1. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN

El desarrollo del plan de acción de seguridad del paciente para la vigencia 2023 para el II Semestre, se ha logrado un desarrollo en gestión del 95% realizando actividades como búsquedas activas por cada línea de acción, así como los análisis de casos en conjunto con líderes, coordinadores y demás colaboradores implicados, usando el protocolo de Londres como herramienta de análisis preanalítico, analítico y postanalítico planteando acciones de mejora. Se ha evidenciado empoderamiento de líderes de enfermería que realizan seguimiento de las barreras de seguridad.

**Desde la cultura de seguridad del paciente** se logra un porcentaje del 100% del cumplimiento con las estrategias de difusión y socialización de las acciones de mejora por servicios y reconocimientos en cada servicio en el cual se contempla la aplicación de incentivos y estímulos que permitan reconocer los logros en materia de cultura de la seguridad. Se hicieron efectivas las acciones de mejora con ejecución de rondas de seguridad en los diferentes servicios de ginecología, cirugía, urgencias y hospitalización; en buenas prácticas 100%, para un total de cumplimiento del 98,3% del plan de acción. Se añade igualmente participación activa en las actividades de inducción del personal nuevo institucional.

POLÍTICA SEGURIDAD PACIENTE	PORCENTAJE DE AVANCE	PENDIENTE
GESTIÓN	95%	Continuar seguimiento a eventos adversos, planes de mejora
CULTURA	100%	Cobertura de capacitaciones, rondas de seguridad, incremento del reporte
BUENAS PRACTICAS	100%	Consolidado de seguimiento a las buenas practicas y fortalecimiento de gestores
TOTAL	98,33%	

En el seguimiento a buenas prácticas durante el segundo semestre, se realizó la implementación de paquetes instruccionales finalizando la capacitación en temas relacionados a seguridad del paciente, a partir de la información institucional.



### *Estamos mejorando en:*

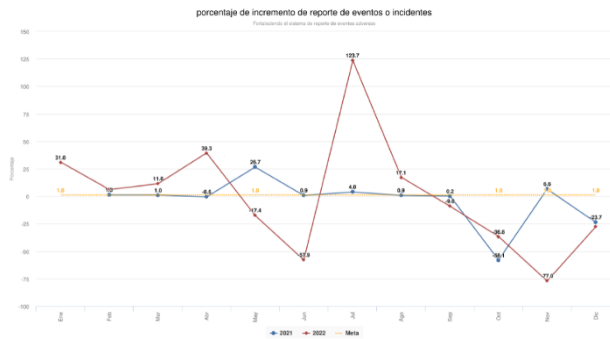
El plan de acción de seguridad del paciente para el año 2023, del cual se distribuye en los componentes de gestión, buenas prácticas y cultura. En cada uno se describe respectivamente el indicador para el seguimiento del cumplimiento en este plan de acción de los cuales se tienen en cuenta las capacitaciones cumplidas, sesiones breves, participación en el día de la seguridad del paciente, encuesta del clima de seguridad, seguimiento a la gestión y cumplimiento de planes de mejoramiento propuestos, continuar el análisis de los casos con la participación de los líderes y coordinadores de cada una de las líneas de acción y demás servicios, seguimiento a eventos adversos, ejecución y adherencia a las barreras de seguridad que proporcionan los paquetes instruccionales, y la efectividad de las buenas prácticas en la reducción de eventos adversos.

### *No olvides qué...*

Un suceso reportado puede ser útil para mejorar el aprendizaje institucional, por medio de la aproximación a la magnitud, trascendencia e impacto. Por tal motivo es importante que nuestro trabajo en cada uno de los servicios se fortalezca en la comunicación asertiva y trabajo en equipo.

## 2. RESULTADOS DEL PLAN DE ACCIÓN

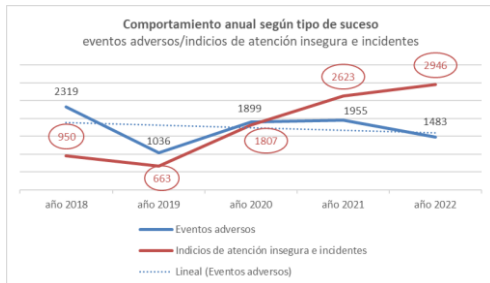
Según comparación con el año anterior, los resultados de análisis permiten saber que hubo incremento de reportes de eventos o incidentes en el 2022 indicando que el plan de seguridad al paciente es de gran importancia para una excelente atención en salud.



En relación a la variabilidad de incremento del reporte de sucesos de seguridad, se presenta descenso en la curva de tendencia en el último trimestre del 2022, debido a la modificación de los criterios para el reporte desde laboratorio y banco de sangre. Por tal razón es notoria la disminución del número de reportes desde laboratorio y banco de sangre, lo cual influye en el total de reportes de la institución; sin embargo, dentro del comportamiento del reporte anual se encuentra una tendencia positiva. Se continúa la ejecución de estrategias para realizar búsqueda activa y generar la cultura del reporte en cada uno de los servicios por los colaboradores, con el apoyo de líderes de las líneas de acción de seguridad del paciente.



A lo largo del segundo semestre 2022 se encuentra que la tendencia del reporte es hacia los riesgos clínicos que presentan los pacientes durante su atención, evidenciado con el aumento de indicios de atención insegura e incidentes, lo cual exalta la importancia de no solo reportar eventos adversos, sino también corregir a tiempo las acciones inseguras que no han generado daño al paciente.

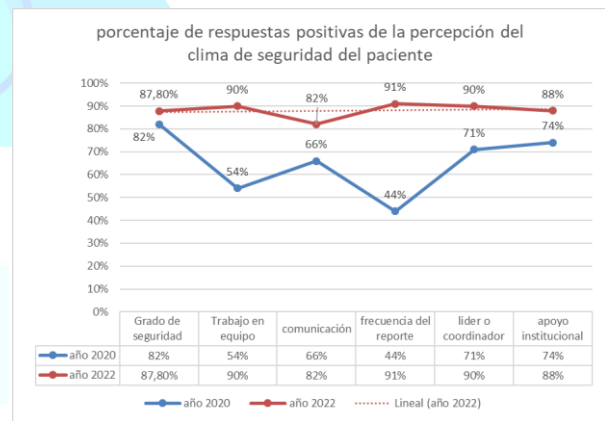


En los indicadores de calidad para seguridad del paciente; se encuentran dentro de la meta estándar establecida por la Resolución 256 de 2016 expedida por el ministerio de salud y protección social. Sin embargo en el mes de diciembre se notificó un caso por infección asociado al cuidado de la salud del cual es una neumonía asociado a ventilador mecánica desde UCI adultos, del cual se plantearon

mejoras para el servicio, en acuerdo con integrantes del comité de infecciones y el servicio implicado. Todos los evento adversos notificados en plataforma ALMERA, son revisados y analizados con coordinadores del servicios, llegando a acuerdos y mejoramiento continuo.

Eventos adversos	Debido a:	Noviembre	Diciembre
1. Flebitis	Químicas y mecánicas	38%	28%
2. RAM	Reacción alérgica a medicamentos	27%	17%
3. Caídas	Lipotimias e inherentes al paciente	12%	11%
4. IAAS	Atención del parto (endometritis)	8%	11%
5. retoma de muestras	Identificación incorrecta del paciente en rótulos de muestra	1%	1%
5.1 relacionado a administración de medicamentos	Fallas en adherencia a los 10 correctos	---	11%

De las 5 primeras causas de eventos adversos se tienen las flebitis, reacciones alérgicas a medicamentos, lesiones por caídas, infecciones asociadas al cuidado de la salud, errores en administración de medicamentos, y las multipunciones por retomas de muestras, de los cuales se continúa priorizando en educación, seguimiento en rondas de seguridad, y barreras de seguridad implementadas por líderes y coordinadores de las líneas de acción y equipos primarios de mejoramiento.



De los resultados de la encuesta de la percepción del clima de seguridad del paciente se encuentra que de un total de 712 colaboradores que participaron en el registro y diligenciamiento, el 87,8% consideran que el programa de seguridad del paciente tiene un satisfactorio grado de aceptación y trabajo dentro de la institución, que el 90% ven que el trabajo en equipo es positivo en los servicios, que el 90% la comunicación es adecuada, que la frecuencia del reporte se presenta en un 91%, que perciben apoyo de parte del coordinador o líder 90%, y que ven apoyo institucional a la seguridad del paciente en un 88%, todos estos resultados infieren que las estrategias efectuadas para el eje de seguridad del paciente están siendo efectivas y se requiere de fortalecer continuamente la gestión, cultura y las buenas prácticas.

## 3. PLAN DE ACCIÓN PARA EL SIGUIENTE AÑO

En el fomento de la cultura de seguridad se hace énfasis que el reporte de sucesos desde los servicios se desarrolla en un ambiente donde los errores se mejoran, se permite un espacio para el análisis de los procesos, se corrigen las fallas activas y latentes y se construye una organización confiable; por tanto, se debe fortalecer la cultura del reporte, la elaboración de la encuesta del clima de percepción de seguridad del paciente para plantear mejoras en la metodología del plan de acción.

*Si ya lo leíste, compártelo*