

INFORME RONDAS DE SEGURIDAD II TRIMESTRE 2023

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud definidos como el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias, que implica la evaluación permanente de los riesgos asociados a la atención en salud para diseñar e implantar las barreras de seguridad necesarias y las guías técnicas de buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud que brindan recomendaciones técnicas para la operativización e implementación de los lineamientos en los procesos asistenciales, recopilan las prácticas disponibles en la literatura, cuentan con evidencia suficiente o son recomendadas por grupos de expertos; se compromete con la implementación de estrategias de fortalecimiento de las buenas prácticas de seguridad del paciente en la atención en salud, en el marco de procesos asistenciales seguros.

A su vez la resolución 3100 de 2019 por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, en el estándar de procesos prioritarios numeral 4 el prestador de servicios de salud adopta y realiza las prácticas seguras, según aplique a sus servicios de salud y cuente con información documentada para mejorar la seguridad en los procedimientos que se realizan.

Desde la Política institucional de Seguridad del Paciente que manifiesta compromiso de la gerencia y los colaboradores con el programa y el cumplimiento de las directrices establecidas en las guías de buenas prácticas de seguridad del paciente y se evalúan a través de rondas de seguridad que consisten en la asistencia de un grupo a un servicio específico con la finalidad de realizar observaciones frente al cumplimiento de barreras de seguridad de acuerdo a lo dispuesto en las guías de práctica segura de la institución. La metodología propuesta en la literatura es que sin previo aviso, se asista a una determinada área y se apliquen instrumentos que han sido validados con los respectivos líderes de procesos y se ajustan de manera dinámica de acuerdo a las necesidades institucionales, ajustes y actualización de guías de práctica segura y normativa que apliquen.

Ponderado	
Calificación	Criterio
1	Cumple
0	No cumple
NA	No aplica

Semaforización		
Clasificación	Porcentaje de cumplimiento	Acción
Rojo	0 a 60%	Plan de mejora
Amarillo	61 a 89%	Riesgo
Verde	90 a 100%	Aceptable - Bueno

De acuerdo a lo descrito se genera tabulado por servicio y por barrera de manera global, consolidado por barrera agrupado por áreas en las que se aplican los instrumentos.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

I. ADHERENCIA A BARRERAS DE SEGURIDAD

En el desagregado adjunto, archivo excel se puede visualizar la adherencia por mes y por barrera en cada una de las áreas y en cada periodo.

1. SERVICIOS HOSPITALARIOS

Este consolidado agrupa los servicios en que se aplica el instrumento de verificación de buenas prácticas de seguridad en servicios de hospitalización y observación (urgencias observación – cirugía general – ginecología – sala de partos – medicina interna – especialidades quirúrgicas ortopedia – especialidades cuarto piso unidad complementaria – especialidades quinto piso).

En este grupo de servicios el consolidado del segundo trimestre todas las barreras logran adherencia igual o mayor al 90% al igual que todos los servicios durante el periodo alcanzan la adherencia esperada.

De manera desagregada los servicios que no alcanzan cumplimiento igual o mayor al 90% en algunas barreras son:

1.1. Abril

- Correcta identificación: sala de partos 85%

1.2. Mayo

- Correcta identificación: urgencias 87% - cirugía general 81% - ginecología 88%
- Comunicación efectiva: urgencias 87%
- Administración segura de medicamentos: urgencias 87%

1.3. Junio

- Correcta identificación: cirugía general 88%
- Prevención de UPP: medicina interna 85%
- Comunicación efectiva: urgencias 89%
- Administración segura de medicamentos: urgencias 88%

Servicios con cumplimiento igual o superior al 95%

Durante el segundo trimestre de 2023, 7 de los 8 servicios alcanzan un cumplimiento igual o por encima del 95%, el servicio de urgencias alcanza una adherencia global del 94%.

2. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO

Durante el segundo trimestre, se observó un comportamiento hacia el descenso entre cada mes frente a la adherencia alcanzada en el primer trimestre en la unidad de cuidado intensivo adulto, periodo en el cual se alcanzó el cumplimiento de la meta alcanzando un 92.8%, sin embargo para el segundo trimestre se alcanza el 89.5% situación que no permite que el servicio alcance la meta planteada.

Durante el trimestre se observa una adherencia satisfactoria en el mes de abril, con un descenso importante para el mes de mayo y leve incremento en junio.

Para la unidad de cuidado intermedio durante el trimestre no se logra cumplimiento de la meta en ninguno de los tres meses del periodo.

MES	UCIA	INTERMEDIO
Abril	96%	86.2%
Mayo	84.8%	87.2%
Junio	87.8%	81.2%
Total	89.5%	84.9%

La barrera con menor adherencia en el periodo en la unidad de cuidado intensivo adulto corresponde a correcta identificación la cual alcanza la meta en los 3 meses del periodo con un cumplimiento global del 92.8% y administración segura de medicamentos que de manera global alcanza el 90%.

3. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y BÁSICO NEONATAL

En el trimestre se logra un cumplimiento global satisfactorio en los dos servicios, observándose mayor adherencia en la unidad de cuidado intensivo que alcanza la meta en los 3 meses con un cumplimiento global del 93.5%.

MES	UCIN	C. BASICO
Abril	94.3%	86.5%
Mayo	93%	94%
Junio	93.3%	97%
Total	93.5%	92.5%

De manera global, en el mes de febrero no se logra la meta propuesta en las barreras de seguridad correspondientes a:

- Abril: correcta identificación considerando que alcanza un 89.5%, prevención de infecciones con un 87.5% y administración segura de medicamentos 73%
- Mayo: comunicación efectiva: 86%.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

4. CONSULTA EXTERNA

Durante el trimestre el servicio no alcanza adherencia igual o mayor al 90%, en ninguno de los 3 meses del periodo, presentando una disminución de 5.5% en relación al primer trimestre de 2023.

De manera desagregada se evidencia lo siguiente:

4.1. Barreras con Adherencia superior al 90%

- Humanización en la atención: abril 98% y mayo 96%, presentando un descenso importante para el mes de junio en el cual alcanza un 84%. De manera global es la única barrera que alcanza la meta propuesta.

5. AYUDAS DIAGNÓSTICAS

En este proceso se incluyen en rondas de seguridad los servicios de imagenología y laboratorio clínico.

Durante el segundo trimestre el servicio de imagenología cumple de manera satisfactoria la meta en el mes de febrero, el no cumplimiento en los meses de abril y mayo, hace que no se logre la meta en el trimestre. Lo descrito se asocia a los siguientes factores que forman parte de las barreras verificadas:

5.1. Abril

- Información sobre precauciones para prevención de caídas 67%
- Los usuarios responden de manera negativa cuando se indaga si se informa en donde puede registrar peticiones, quejas, sugerencias, reclamos y felicitaciones.
- Tiempo de espera en el servicio 83%
- Atención preferencial: no se brinda

5.2. Junio

- Información sobre precauciones para prevención de caídas 25%
- El personal que le atiende se presenta y saluda 75%
- Se informa en donde puede registrar peticiones, quejas, sugerencias, reclamos y felicitaciones 25%.
- Identificación de estudios realizados (marcación) 50%

MES	IMÁGENES DX.	LABORATORIO CLÍNICO
Abril	79.3%	96.7%
Mayo	97%	100%
Junio	77.7%	97%
Total	84.7%	97.9%

El servicio de laboratorio alcanza el cumplimiento de manera satisfactoria en los tres meses del periodo y en todas las barreras verificadas.

6. SOPORTE TERAPÉUTICO

En este proceso se consolida la adherencia correspondiente a los servicios de quimioterapia, radioterapia y rehabilitación, en el mes de mayo no se realiza ronda en el servicio de radioterapia dado que el día en que se programa la ronda no se estaba prestando el servicio por mantenimiento del equipo.

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
Quimioterapia	98%	100%	100%	99.3%
Radioterapia	89.3%	NA	80%	86.6%
Rehabilitación	90%	87.3%	100%	92.4%
Total	92.4%	93.65%	93.33%	92.8%

El área de quimioterapia alcanza un cumplimiento por encima del 95% en los tres meses, mientras que radioterapia no alcanza la meta en los dos meses verificados y rehabilitación la alcanza en los meses de abril y junio.

6.1. Abril

- Rehabilitación: no se logra la meta de adherencia en las barreras comunicación efectiva 84% - atención y gestión de la prestación del servicio 76%.
- Radioterapia: no se logra la meta de adherencia en las barreras comunicación efectiva 84% - atención y gestión de la prestación del servicio 73%.

6.2. Mayo

- Rehabilitación: no se logra la meta de adherencia en las barreras comunicación efectiva 84% - atención y gestión de la prestación del servicio 56%.

6.3. Junio

- Radioterapia: no se logra la meta de adherencia en prevención de caídas 80% - comunicación efectiva 82% - atención y gestión de la prestación del servicio 77%.

7. HEMODIALISIS

Si bien este servicio pertenece al área de soporte terapéutico, se cuenta con un instrumento específico de verificación, al tiempo que corresponde a un servicio hospitalario, el servicio cumple con la meta de manera global para el segundo trimestre evidenciando incremento en relación al primer trimestre de la vigencia 2023.



¡Trabajamos por mi Nariño, tu salud, nuestro compromiso!

Durante el periodo no se logra la meta en el mes de abril alcanzando un 84.5%, con una recuperación importante para el mes de mayo en el cual se alcanza un 100% y descendiendo al 96% para el mes de junio.

En referencia a barreras con menor adherencia se encuentra

7.1. Abril

- Correcta identificación 72%
- Prevención de caídas 75%
- Comunicación efectiva 83%

7.2. Junio

- Prevención de infecciones 79%
- Prevención de infecciones asociadas a la atención en salud 89%

8. QUIRÓFANO

El instrumento de verificación de este servicio incluye barreras de seguridad desde la admisión del usuario quirúrgico hasta que el mismo se ubica en el área de recuperación.

Durante el trimestre se mantiene en el cumplimiento de la meta por encima del 90% en dos los tres meses, para el mes de abril alcanza un 89.8%, en los tres meses se presentan barreras que no alcanzan la meta y corresponden a:

8.1. Abril

- Comunicación efectiva 83%
- Humanización de la atención 88%

8.2. Mayo

- Correcta identificación 87%

8.3. Junio

- Prácticas de cirugía segura 87%

9. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

En esta área se aplica instrumentos de verificación para las tres sub áreas que la componen: lavado – empaque – área estéril.





**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Durante el trimestre alcanza una adherencia por encima del 95%.

En el mes de junio no se realiza ronda de seguridad en el servicio.

De manera desagregada las barreras que no alcanzan la adherencia esperada corresponden a:

9.1. Abril

- Área de lavado: recepción instrumental 89%

9.2. Mayo

- Zona estéril: almacenamiento de instrumental y dispositivos 89%

10. CONSULTORIOS URGENCIAS

Se da continuidad a la aplicación del instrumento de verificación en los consultorios destinados para la atención de urgencias.

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
Urgencias 1° piso	86.3%	73.8%	70.3%	76.8%
Urgencias GO	67.8%	91.8%	79.5%	79.7%

10.1. Urgencias generales

De acuerdo a la información consolidada en el segundo trimestre, no se alcanza la meta planteada, en ninguno de los meses del periodo, en relación al primer trimestre se evidencia un incremento de 10.6%.

En referencia a barreras de seguridad se logra una adherencia por encima del 90% en los tres meses en humanización de la atención.

10.2. Urgencias Ginecología

Durante el trimestre se alcanza una adherencia global del 80%, se logra la meta en el mes de mayo y los dos meses restantes no la alcanzan.

Durante el trimestre se observa:

- Abril: se logra la meta en humanización en la atención 100%
- Mayo: no se logra la meta en prevención de caídas 67%



- Junio: se logra la meta en atención y gestión de la prestación del servicio 91% y Humanización de la atención la cual logra un 100%.

II. CUMPLIMIENTO GLOBAL POR SERVICIO

a. Primer trimestre

Se consolida el cumplimiento general del segundo trimestre de 2023 el cual se compara con los resultados del primer trimestre de 2023:

- 8 servicios equivalentes al 35% mejoran adherencia a barreras evaluadas.
- 7 servicios no alcanzan la meta planteada corresponden a UCIA 89.5% - cuidado intermedio adulto 84.9% - Imágenes diagnósticas – 84.7% - radioterapia 84.6% - consultorios ginecología 80% - Consulta externa 79.3% y consultorio urgencias 1° piso 77%.
- 15 servicios disminuyen adherencia durante el segundo trimestre, corresponde al 65%
- 11 servicios con adherencia igual o mayor al 95% lo que equivale al 48%
- 5 servicios con adherencia igual o mayor 90% corresponde al 21.7%

Frente a lo descrito se relaciona a continuación los servicios que han mejorado adherencia durante el periodo, en relación al primer trimestre de 2023.

SERVICIOS	TOTAL I TRIM	TOTAL II TRIM	DIFERENCIA	COMPORTAMIENTO	OBSERVACIÓN
Consultorio Urgencias 1° p	66,1%	77%	10,6%	Aumenta	No cumple meta
Quimioterapia	97,8%	99,3%	1,6%	Aumenta	Cumple meta
Cuidado intensivo neonatal	92,5%	93,5%	1,0%	Aumenta	Cumple meta
Especialidades 4° piso UC	97,1%	98,0%	0,9%	Aumenta	Cumple meta
Central de esterilización	97,6%	98,3%	0,8%	Aumenta	Cumple meta
Quirófano	94,3%	94,6%	0,3%	Disminuye	Disminuye

A continuación se relaciona el comparativo de adherencia por trimestre



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

COMPARATIVO ADHERENCIA RONDAS DE SEGURIDAD 2023 COMPARATIVO POR TRIMESTRES

SERVICIOS	TOTAL IV TRIM 2022	TOTAL I TRIM 2023	DIFERENCIA	COMPORTAMIENTO	TOTAL I TRIM	TOTAL II TRIM	DIFERENCIA	COMPORTAMIENTO
Especialidades Qcas ortopedia	99,0%	99,2%	0,2%	Aumenta	99,2%	99,4%	0,2%	Aumenta
Quimioterapia	95,0%	97,8%	2,8%	Aumenta	97,8%	99,3%	1,6%	Aumenta
Central de esterilización	93,0%	97,6%	4,6%	Aumenta	97,6%	98,3%	0,8%	Aumenta
Especialidades 4° piso UC	97,0%	97,1%	0,1%	Aumenta	97,1%	98,0%	0,9%	Aumenta
Laboratorio clínico	99,0%	97,7%	-1,3%	Disminuye	97,7%	97,9%	0,2%	Aumenta
Especialidades 5° piso	98,0%	97,3%	-0,7%	Disminuye	97,3%	97,5%	0,2%	Aumenta
Ginecología	99,0%	99,1%	0,1%	Aumenta	99,1%	97,0%	-2,1%	Disminuye
Sala de partos	99,0%	97,9%	-1,1%	Disminuye	97,9%	97,0%	-0,9%	Disminuye
Medicina Interna	99,0%	98,6%	-0,4%	Disminuye	98,6%	96,3%	-2,3%	Disminuye
Quirófano	91,0%	94,3%	3,3%	Aumenta	94,3%	94,6%	0,3%	Disminuye
Cirugía general	98,0%	98,0%	0,0%	Se mantiene	98,0%	95,0%	-3,0%	Disminuye
Urgencias	95,0%	95,6%	0,6%	Aumenta	95,6%	94,0%	-1,6%	Disminuye
Cuidado intensivo neonatal	93,0%	92,5%	-0,5%	Disminuye	92,5%	93,5%	1,0%	Aumenta
Hemodialisis	94,0%	95,5%	1,5%	Aumenta	95,5%	92,8%	-2,7%	Disminuye
Cuidado básico neonatal	95,0%	98,6%	3,6%	Aumenta	98,6%	92,5%	-6,1%	Disminuye
Rehabilitación	95,0%	93,8%	-1,3%	Disminuye	93,8%	92,4%	-1,3%	Disminuye
Cuidado intensivo adulto	90,0%	92,8%	2,8%	Aumenta	92,8%	89,5%	-3,3%	Disminuye
Cuidado intermedio adulto	90,0%	95,0%	5,0%	Aumenta	95,0%	84,9%	-10,1%	Disminuye
Imágenes diagnósticas	98,0%	97,7%	-0,3%	Disminuye	97,7%	84,7%	-13,0%	Disminuye
Radioterapia	95,0%	91,9%	-3,1%	Disminuye	91,9%	84,6%	-7,3%	Disminuye
Consultorio Urgencias ginecología	84,0%	95,0%	11,0%	Aumenta	95,0%	80%	-15,3%	Disminuye
Consulta externa	80,0%	84,8%	4,8%	Aumenta	84,8%	79,3%	-5,5%	Disminuye
Consultorio Urgencias 1° p	69,0%	66,1%	-2,9%	Disminuye	66,1%	77%	10,6%	Aumenta
PROMEDIO PERIODO	93,3%	94,5%	1,2%	Aumenta	94,5%	92%	-2,5%	Disminuye

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

De acuerdo a lo descrito es necesario que en los servicios y barreras en los cuales no se alcanza la meta del 90% se formulen acciones orientadas a fortalecer la adherencia a barreras de seguridad, considerando su importancia en la prevención y control de incidentes y eventos adversos.

CONSOLIDADO ADHERENCIA POR SERVICIOS 2023								
SERVICIOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL I TRIM	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL II TRIM
Urgencias	95,7%	94,5%	96,7%	95,6%	97,8%	91,5%	92,7%	94,0%
Cirugía general	98,8%	97,4%	97,7%	98,0%	97,5%	93,2%	94,3%	95,0%
Ginecología	99,7%	98,3%	99,3%	99,1%	96,3%	95,0%	99,7%	97,0%
Sala de partos	98,3%	98,2%	97,3%	97,9%	96,0%	98,0%	NA	97,0%
Especialidades 4° piso UC	96,3%	97,2%	97,8%	97,1%	98,3%	98,2%	97,5%	98,0%
Medicina Interna	98,7%	99,7%	97,3%	98,6%	98,2%	97,8%	92,8%	96,3%
Especialidades Qcas ortopedia	99,1%	99,2%	99,2%	99,2%	99,5%	99,3%	99,3%	99,4%
Especialidades 5° piso	97,8%	97,2%	96,8%	97,3%	97,8%	97,0%	97,7%	97,5%
Consulta externa	77,3%	91,8%	85,5%	84,8%	81,3%	80,5%	76,3%	79,3%
Cuidado intensivo adulto	95,0%	93,6%	89,8%	92,8%	96,0%	84,8%	87,8%	89,5%
Cuidado intermedio adulto	NA	94,6%	95,4%	95,0%	86,2%	87,2%	81,2%	84,9%
Cuidado intensivo neonatal	93,0%	91,8%	92,8%	92,5%	94,3%	93,0%	93,3%	93,5%
Cuidado básico neonatal	100,0%	97,5%	98,3%	98,6%	86,5%	94,0%	97,0%	92,5%
Quimioterapia	NA	97,3%	98,3%	97,8%	98,0%	100,0%	100,0%	99,3%
Radioterapia	NA	85,5%	98,3%	91,9%	89,3%	NA	80,0%	84,6%
Rehabilitación	NA	91,8%	95,8%	93,8%	90,0%	87,3%	100,0%	92,4%
Quirófano	93,6%	96,9%	92,4%	94,3%	89,8%	96,6%	97,4%	94,6%
Hemodialisis	81,5%	95,0%	NA	88,3%	84,5%	100,0%	94,0%	92,8%
Imágenes diagnósticas	NA	98,0%	97,3%	97,7%	79,3%	97,0%	77,7%	84,7%
Laboratorio clínico	NA	98,7%	97,7%	98,2%	96,7%	100,0%	97,0%	97,9%
Central de esterilización	NA	97,5%	97,7%	97,6%	98,1%	98,5%	NA	98,3%
Consultorio Urgencias 1° p	NA	49,8%	82,5%	66,1%	86,3%	73,8%	70,3%	76,8%
Consultorio Urgencias ginecología	NA	100,0%	90,0%	95,0%	67,8%	91,8%	79,5%	79,7%
PROMEDIO PERIODO	92,2%	94,0%	95,2%	94,2%	91,5%	93,4%	90,7%	92,0%

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

III. RONDAS ESPECÍFICAS

1. Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente y Trabajador en Áreas Asistenciales

Se da continuidad a la verificación mediante instrumento realizado de manera conjunta con el área de vigilancia epidemiológica, se actualiza de manera permanente validando las barreras a verificar durante las rondas realizadas por el equipo de seguridad del paciente.

Se mantiene la estrategia empleada para la aplicación de este instrumento que corresponde a la verificación en sombra, la observación se realiza de manera simultánea a la ronda de seguridad del servicio, no se realiza una ronda específica para los aspectos relacionados razón por la cual el personal observado es limitado.

A partir del mes de marzo, se observa únicamente el cumplimiento y adherencia a uso de elementos de protección personal en condiciones de aislamiento, considerando que el seguimiento específico a este aspecto se encuentra a cargo de seguridad y salud en el trabajo, por lo tanto se realizó ajuste al instrumento de verificación.

1.1. Dotación de Insumos Para Higiene de Manos

Durante el desarrollo de las rondas se encontró disponible en todos los servicios insumos necesarios para realizar higiene de manos.

En uno de los servicios revisados se encuentra dotación insuficiente para realizar higiene de manos, corresponde al servicio de especialidades cuarto piso cumplimiento del 83% en el trimestre.

ITEM	CUMPLIMIENTO II TRIMESTRE
Dotación de insumos para higiene de manos	99%
Momentos de higiene de manos	74%
Uso de elementos de protección personal	80%

2.1. Adherencia a momentos de higiene de manos.

De acuerdo a lo validado por el área de vigilancia epidemiológica la meta de adherencia a higiene de manos se encuentra establecida en el 70%, de manera global se alcanza una adherencia del 74%.

Se adjunta consolidado del trimestre, en el cual se registran datos individuales de adherencia por servicio.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

2.2. Uso de Elementos de Protección Personal

Al igual que para higiene de manos, mediante observación en sombra se identifica el uso adecuado durante el desarrollo de actividades asistenciales, aclarando que a partir del mes de marzo se realiza la verificación únicamente en las áreas de aislamiento.

A continuación se relaciona consolidado global de adherencia por servicio, en lo ítems verificados.

ITEMS		GINECOLOGIA	SALA DE PARTOS	UCI NEONATAL	QUIMIOTERAPIA	CUIDADO BÁSICO	URGENCIAS NO RESPIRATORIA	QUIRÓFANO	UCI ADULTO NO RESPIRATORIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CUIDADO INTERMEDIO	CIRUGÍA GENERAL	ESPECIALIDADES CUARTO PISO UC	ESPECIALIDADES QUINTO PISO	LABORATORIO	TOTAL
I. PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD																	
1	Disponibilidad de elementos para higiene de manos (jabón - toallas de papel - alcohol glicerinado)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	83%	100%	100%	99%
TOTAL		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	83%	100%	100%	99%
2	MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS																
TOTAL		82%	100%	43%	57%	73%	78%	88%	62%	67%	100%	82%	83%	61%	10%	63%	74%
III. VERIFICACIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - Contacto directo con el paciente en procedimientos que no generan aerosoles.																	
TOTAL		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%	NA	80%
TOTAL GENERAL		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%	NA	84%

3. CONDICIONES DE SILENCIO Y RESPETO DE HORARIO DE DESCANSO

Para esta medición se tiene en cuenta la información suministrada por el usuario durante rondas de seguridad en relación al respeto de horario de sueño y para quirófano lo observado durante rondas en las salas de cirugía en las que se realiza la observación.

Se consolida la información obtenida en rondas de seguridad por servicio, correspondiente al primer semestre de 2023.

Durante el periodo 8 de los nueve servicios evaluados cumplen con la meta, el servicio de quirófano no alcanza el cumplimiento esperado alcanzando un 75%.

En los servicios hospitalarios se encuentran periodos en los cuales no se alcanza la meta:



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- Ginecología: enero 83%
- Cirugía general: junio 75%
- Medicina interna: junio 89%

ADECUADAS CONDICIONES DE DESCANSO DURANTE LA NOCHE Y CONDICIONES DE SILENCIO EN SALA DE CIRUGÍA 2023 (Porcentaje)							
SERVICIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	TOTAL
Ginecología	83	100	100	94	100	100	96,17
Sala de Partos	100	100	100	100	100	NA	100
Cirugía General	100	97	100	97	100	75	94,8
Especialidades Quirúrgicas Ortopedia	100	100	91	100	100	100	98,50
Especialidades Quinto Piso	100	100	100	100	100	100	100
Medicina Interna	100	100	92	100	100	89	96,8
Esp. Cuarto Piso UC	100	95	100	100	100	100	99,17
Urgencias	100	100	100	100	100	100	100,00
Quirófano	50	50	100	50	100	100	75,00
TOTAL	92,56	93,56	98,11	93,44	100,00	95,50	95,61

4. ADHERENCIA A CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo a la información obtenida en rondas de seguridad se consolida los datos del primer semestre de 2023, obteniendo:

4.1. Servicios y periodos en que no se logra meta propuesta

- Ginecología: enero 83%
- Sala de partos: febrero 80%
- Cirugía general: mayo 85% y junio 88%
- Especialidades 5° piso: mayo 73%
- Medicina interna: enero 82%, Abril 78%, mayo 85% y junio 80%
- Urgencias: Junio 83%
- UCIA: enero 82%, febrero 88%, mayo y junio 80%.
- Cuidado básico: febrero 71%, marzo 81%, abril 86%, mayo 45%.
- UCIN: no se logra la meta en ninguno de los meses del periodo.

Si bien de manera global se da cumplimiento a la meta, se encuentran periodos de baja adherencia y servicios que no cumplen la meta durante todo el periodo observado. Situación que amerita revisión al interior de los grupos internos de trabajo y equipos primarios de mejoramiento con la finalidad de analizar y proponer acciones orientadas a fortalecer los procesos.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

CONSOLIDADO ADHERENCIA A CONSENTIMIENTO INFORMADO SERVICIOS 2023							
SERVICIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	TOTAL
Ginecología	83	94	100	100	100	100	96
Sala de Partos	100	80	100	100	100	NA	96
Cirugía General	92	91	94	97	85	88	91
Especialidades Quirúrgicas Ortopedia	100	100	100	100	100	100	100
Especialidades Quinto Piso	100	90	95	100	73	90	91
Medicina Interna	82	100	95	78	85	80	87
Esp. Cuarto Piso UC	100	95	98	100	100	100	99
Urgencias	95	100	96	100	100	83	96
UCIA	82	88	92	100	80	80	87
Cuidado Básico	100	71	81	86	45	100	81
UCIN	76	84	74	77	80	50	74
TOTAL	91,82	90,27	93,18	94,36	86,18	87,10	90,62

4.2. Consentimiento informado en quirófano

Durante el semestre en el ejercicio de rondas de seguridad se observa y verifica adherencia a consentimiento informado en quirófano, teniendo en cuenta 3 tipos de consentimiento:

Se alcanza una adherencia satisfactoria durante todo el periodo.

CONSOLIDADO ADHERENCIA A CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRÓFANO 2023							
SERVICIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	TOTAL
Quirúrgico	100	100	100	100	100	100	100
Anestesia	100	100	100	100	100	100	100
Transfusión	100	100	NA	100	NA	NA	100
TOTAL	100,00						

IV. SERVICIO SEGURO Y RECONOCIMIENTO A LA GESTIÓN CUARTO TRIMESTRE 2022

Dando continuidad a que a partir de la vigencia 2021 desde el programa de seguridad del paciente se reconoce el trabajo y adherencia demostrada por los servicios, resaltando la importancia de las acciones realizadas y realizando un reconocimiento en el comité de seguridad del paciente, boletín del programa y espacios de capacitación.

- Servicio seguro:** considerando la sostenibilidad, adherencia, recepción adecuada de observaciones y compromiso evidenciado durante el desarrollo de rondas y que se traduce en una baja frecuencia de eventos adversos los cuales representan un mínimo impacto sobre el paciente

I Lugar Especialidades Quirúrgicas – Ortopedia 99.4%

II Quimioterapia 99.3%

III Central de Esterilización 98.3%

IV Especialidades IV piso UC 98%

V Laboratorio Clínico 97.9%

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador **7333400** * Fax **7333408** y **7333409**
www.hosdenar.gov.co *mail: **hudn@hosdenar.gov.co**



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo a los resultados obtenidos es fundamental que desde los procesos y grupos primario de mejoramiento, se analicen los datos y se formulen acciones orientadas a fortalecer los servicios que no logran la adherencia esperada, que disminuyen adherencia entre los periodos observados y que han mantenido por tiempo prolongado baja adherencia.
- Continúa siendo de vital importancia fortalecer la interrelación de los procesos en la medida que se favorece la generación de mejoras y acciones estandarizadas, la toma de decisiones orientadas a la mejora del proceso y la identificación de necesidades comunes en las áreas.
- Se mantiene la tendencia de trimestres anteriores, pues si bien se logra el cumplimiento de la meta por encima del 90%, algunos servicios no logran la adherencia esperada durante el trimestre e incluso en los servicios que se cumple la meta no se alcanza la adherencia esperada en algunas barreras verificadas.
- Se da continuidad a los ejercicios de refuerzo en guías de práctica segura identificando que el personal conoce los aspectos documentales, sin embargo es necesario que en los grupos primarios se analice de manera conjunta con el personal las situaciones que conllevan a no tener la suficiente adherencia a prácticas seguras y medidas de autocuidado y proponer acciones orientadas al fortalecimiento de los procesos asistenciales.

VIVIANA A. DIAZ SAAVEDRA

Enfermera

Programa Seguridad del Paciente

