- Cirugía en el lugar incorrecto, con el procedimiento incorrecto o al paciente equivocado.
- Muerte materna
- Transmisión de una enfermedad o afección crónica como resultado de una transfusión o trasplante.
- Suicidio
- Violación, maltrato u homicidio de un paciente.
- Entrega de menor de edad equivocado.
- Entrega de cadáver equivocado.
- Evento atribuible a la vacunación.

Con ello logro:

 Favorecer la toma de decisiones para prevenir su ocurrencia y emitir alerta para evitar la presencia de eventos centinela.

8. CULTURA POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

En mi labor hospitalaria, realizo acciones correctas en el momento oportuno:

Realizo una medición de la cultura de la seguridad del paciente en el hospital durante los procesos de atención:

Lo hago al realizar:

- Un cuestionario de cultura de seguridad del paciente.
- Las ocho acciones esenciales para la seguridad del paciente.

Con ello logro:

 Favorecer la toma de decisiones para establecer acciones de mejora continua y del clima de seguridad del hospital.

FILOSOFIA INSTITUCIONAL

MISIÓN:

SERVIR A LA SOCIEDAD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, EN PARTICULAR A SU POBLACIÓN MAS DESPROTEGIDA, MEDIANTE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA, CON RESPONSABILIDAD Y SENTIDO HUMANO, ASI COMO FORMAR PROFESIONALES EN EL ÁREA DE LA SALUD, A TRAVÉS DE LA ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

VISIÓN

SER UNA INSTITUCIÓN DE VANGUARDIA Y EXCELENCIA EN LA ATENCIÓN A LA SALUD, LA INVESTIGACIÓN, LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES Y EL MAS PROFUNDO COMPROMISO CON LOS PACIENTES.

VALORES

NUESTRA ESENCIA ES EL HUMANISMO, ENTENDIDO COMO LA RENOVACIÓN DE LA ALIANZA CON EL HOMBRE QUE SUFRE. ESTE PRINCIPIO INCLUYE EL CUMPLIMIENTO DE INNUMERABLES VALORES, ENTRE LOS QUE DESTACAMOS:

HONESTIDAD, INTEGRIDAD, COMPASIÓN, FRATERNIDAD, COMPROMISO, LEALTAD Y RESPETO

DIRECTORIO

DR. JAVIER ESPARZA PANTOJA DIRECTOR DEL CENTENARIO HOSPITAL MIGUEL HIDALGO

DR. ROBERTO ALEJANDRO CASTILLO GONZÁLEZ
DIRECTOR DEL ÁREA MÉDICA

LIC. MÓNICA MARCELA DÍAZ ARANDA DIRECTORDEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DRA. ZOILA CRUZ RIVERA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y
AUDITORIA MEDICA

MAHSS YADIRA SANTOYO LABASTIDA SUPERVISION DE CALIDAD EN ENFERMERIA

www.aguascalientes.gob.mx/chmh Av. Gómez Morín S/N C.P. 20259 Tel 449 994 6720 ext 8426, 8385, 8518

TÓPICOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE: PREPARÁNDONOS PARA LA REACREDITACIÓN





17 DE SEPTIEMBRE

DIA MUNDIAL POR LA SEGURIDAD

DEL PACIENTE

ACCIONES POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARTE 2

La seguridad del paciente es una disciplina de la atención de la salud que surgió con la evolución de la complejidad de los sistemas de atención de la salud y el consiguiente aumento de los daños a los pacientes en los centros sanitarios. Su objetivo es prevenir y reducir los riesgos, errores y daños que sufren los pacientes durante la prestación de la asistencia sanitaria. Una piedra angular de la disciplina es la mejora continua basada en el aprendizaje a partir de los errores y eventos adversos.

La seguridad para el paciente durante los procesos de atención a la salud es prioritaria. De acuerdo con las estimaciones, en México el 2% de los pacientes hospitalizados muere, y el 8% padece algún daño, a causa de eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente.

Sin embargo, se calcula que 62% de este tipo de eventos adversos son prevenibles, lo que plantea un área de oportunidad para brindar atención médica.

Las Acciones por la Seguridad del Paciente son 8.

5. <u>REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIÓN ASOCIADA</u> A LA ATENCIÓN EN SALUD:

En mi labor hospitalaria , realizo acciones correctas en el momento oportuno:

Soy cuidadoso de:

La higiene de manos durante el proceso de atención al paciente

Lo hago al realizar:

- La técnica correcta de la higiene de manos con agua y jabón.
- La técnico correcta de higiene de manos con gel alcoholado.
- Los 5 momentos para una correcta higiene de manos.

Con ello logro:

 Reducir las infecciones asociada a la atención en salud.

6. REDUCCIÓN DEL RIESGO POR CAÍDAS:

En mi labor hospitalaria realizo acciones correctas en el momento oportuno:

Soy cuidadoso de:

Evaluar el riesgo de caídas durante el proceso de atención al paciente para reducir la probabilidad de la ocurrencia de una caída.

Lo hago cada:

- Cambio de turno
- Cambio de área o servicio
- Cambio en el estado fisiológico del paciente.

Cuando un paciente tiene riesgo de caída, yo tomo medidas como:

- Colocar barandales alrededor del paciente.
- Freno de cama puesto
- Iluminación adecuada.
- Accesibilidad del timbre, agua, etc.
- Otorgar tríptico y educación a familiares para reducir caídas.
- Movilizar al paciente con medidas de seguridad.
- Antes de incorporar al paciente, esperar unos segundos.
- Asistir al paciente cuando lo necesite.

Con ello logro:

Prevenir el da
 ño al paciente asociado a ca
 ídas.

7. REGISTRO DE EVENTOS CENTINELA, EVENTOS ADVERSOS Y CUASIFALLAS:

En mi labor hospitalaria, realizo acciones correctas en el momento oportuno.

Soy cuidadoso de

Registrar, reportar y analizar eventos adversos, eventos centinela y cuasifallas durante el proceso de atención al paciente.

Registro, reporto y analizo:

- Muerte imprevista no relacionada con el curso natural de la enfermedad.
- Pérdida permanente de una función no relacionada con el curso natural de la enfermedad.