

# PROCESOS PRIORITARIOS



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental

## SISTEMA DE SALUD





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

## MARCO CONSTITUCIONAL Y LEGAL DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Promoción Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

## MARCO CONSTITUCIONAL Y LEGAL DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN



Decreto 1011 de  
2011

La Inspección, vigilancia y control del SUH es responsabilidad de las DTS y la Superintendencia Nacional de Salud, vigila que las DTS cumplan con sus funciones.

El incumplimiento, podrá generar la aplicación de las medidas sanitarias de seguridad previstas en las normas legales, por parte de las DTS en el marco de sus competencias (artículo 577 y siguientes de la Ley 09 de 1979).

Ley 715 de 2001 "Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias"

Corresponde a los departamentos, dirigir, coordinar y vigilar el sector salud y el SGSSS en el territorio de su jurisdicción.

Prestar asistencia técnica y asesoría a los municipios e instituciones públicas que prestan servicios de salud.

Vigilar y controlar el cumplimiento de las normas técnicas, científicas y administrativas que expida el MSPS.



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental



MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Promoción Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS



1. TALENTO HUMANO
2. INFRAESTRUCTURA
3. DOTACIÓN
4. MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS e INSUMOS
5. PROCESOS PRIORITARIOS
6. HISTORIA CLÍNICA y REGISTROS
7. INTERDEPENDENCIA



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental

# PROCESOS PRIORITARIOS

**Es la existencia, socialización y gestión del cumplimiento de los principales procesos asistenciales, que condicionan directamente la prestación con calidad y con el menor riesgo posible, en cada uno de los servicios de salud.**

# PROCESOS PRIORITARIOS

***"A los médicos se les paga para que hagan una medicina terminal asistencial, pero no se les paga por hablar, por promocionar la salud, por enseñar."***

***Dr. Jorge Carvajal Posada***





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

## Procesos Prioritarios

### Programa Madre Canguro

- Se incluye dentro de los criterios

### Guías de práctica Clínica.

- Las guías del Ministerio de Salud y Protección Social, son una referencia.
- Es potestad del prestador acoger o no las recomendaciones.
- La entidad deberá adoptar guías basadas en evidencia Nacionales o Internacionales.\*

Víctimas de violencia sexual \*



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

Procesos Prioritarios



**CONTINÚAN OBLIGATORIAS LAS  
10 BUENAS PRACTICAS PARA LA  
SEGURIDAD DEL PACIENTE ASÍ:**



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

## Procesos Prioritarios



# EVENTO ADVERSO



# EVENTO ADVERSO

El evento adverso se caracteriza por la presencia de una tríada:

1. Hay lesión,
2. Es atribuible a la atención en salud y
3. Se ha producido de manera involuntaria por el personal asistencial.



# EVENTO ADVERSO



José M<sup>º</sup> Ruiz Ortega. La gestión de riesgos en los hospitales. Seminario Gestión de riesgos sanitarios. UIMP.  
Alicante 26-28 noviembre de 2003. JNP Aranz, C Aibar ©

# EVENTO ADVERSO

## EVENTO ADVERSO NO EVITABLE:

LA ACCIÓN SE EJECUTA DILIGENTE Y PRUDENTEMENTE, CON LA DEBIDA PERICIA Y, A PESAR DE ELLO, RESULTA EN UNA COMPLICACION.

## EVENTO ADVERSO EVITABLE:

OCURRE COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA y/o IMPERICIA.

# SEGURIDAD DEL PACIENTE

**CUANDO LA COMPLICACIÓN O EFECTO ADVERSO OCURRE PORQUE NO SE EVITÓ HABIENDO PODIDO HACERLO, SURGE UNA PREGUNTA: ¿POR QUÉ NO SE EVITÓ?**

**LA RESPUESTA ES: PORQUE SE ACTUÓ DE FORMA CULPOSA: (NEGLIGENTE, IMPRUDENTE O SIN LA PERICIA REQUERIDA, O VIOLANDO LOS PRECEPTOS LEGALES).**



# SEGURIDAD DEL PACIENTE

**CUANDO LA COMPLICACIÓN O EFECTO ADVERSO OCURRE PORQUE NO SE EVITÓ HABIENDO PODIDO HACERLO MEDIANTE UNA ACTUACIÓN DILIGENTE Y PRUDENTE, EJECUTADA CON LA DEBIDA PERICIA, EXISTE **CULPA** CUANDO HAY CULPA HAY RESPONSABILIDAD CIVIL Y OBLIGACIÓN DE RESARCIR.**

# SEGURIDAD DEL PACIENTE

ACTUAR **DILIGENTEMENTE** ES HACERLO CON PRONTITUD Y AGILIDAD, ES DECIR, OPORTUNAMENTE.

# SEGURIDAD DEL PACIENTE

ACTUAR **PRUDENTEMENTE** ES HACERLO CON SENSATEZ, CAUTELA, MODERACIÓN Y BUEN JUICIO, ES DECIR, CON EL MENOR RIESGO POSIBLE.



# SEGURIDAD DEL PACIENTE

ACTUAR CON **PERICIA** ES HACERLO CON EL CONOCIMIENTO, LA PRÁCTICA, LA EXPERIENCIA Y LA HABILIDAD NECESARIAS, ES DECIR, CON CAPACIDAD TÉCNICA

Mujer de 28 años de edad multípara, obesa.

Procedimiento de ligadura de trompas por vía laparoscópica (previo consentimiento), pobre visualización e inadecuada expansión.

Anestesiólogo: Rápido descenso de presión arterial y taquicardia: posible lesión vascular.

Laparotomía: sangrado y laceración de la arteria iliaca común derecha; se aplica presión y se realiza de manera exitosa cirugía vascular, seguida de la ligadura de trompas planeada.

Recuperación post operatoria sin complicaciones. Doppler seriados evidencia que pulsos adecuados arteriales.

LESION CAUSADA POR EL MANEJO MEDICO

EVENTO ADVERSO

Paciente de 15 años de edad a quien se le practicará cirugía programada que requiere anestesia general, ASA I, sin antecedentes quirúrgicos o alérgicos.

Al administrarle anestesia general presenta hipertermia maligna y fallece.

EVENTO ADVERSO QUE ES RESULTADO DE UNA COMPLICACIÓN QUE NO PUDO SER PREVENIDA DADO EL ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO

**EVENTO ADVERSO NO PREVENIBLE**



Mujer de 30 años, con síndrome de túnel del carpo mano derecha; Medico tratante programa cirugía liberación de túnel del carpo (previo consentimiento).

Día de la cirugía, medico tratante presenta retardo en su llegada al hospital, solicita telefónicamente al residente que pase a la paciente a sala y la prepare.

Al ingresar a la sala encuentra que se preparo el área quirúrgica de miembro superior izquierdo, cambia campos y torniquete a miembro superior derecho y realiza procedimiento planeado.

SITUACIÓN QUE PODRÍA HABER RESULTADO EN UN ACCIDENTE, LESIÓN O ENFERMEDAD, QUE NO SE PRODUJO POR AZAR O POR UNA INTERVENCIÓN OPORTUNA

INCIDENTE

Paciente de 50 años de edad, de sexo femenino, hospitalizada para manejo de Trombosis venosa profunda de miembro inferior izquierdo, al 4 día de hospitalización se diagnostica neumonía de origen nosocomial. El análisis posterior revela errores en la implementación de los procedimientos establecidos por el comité de infecciones.

ES UN EVENTO ADVERSO O UN INCIDENTE QUE ES  
PREVENIBLE CON EL ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO  
MEDICO

**EVENTO ADVERSO PREVENIBLE  
(MEDICAL ERROR)**

Paciente de 30 años de edad con diagnostico de leucemia que fallece después de la administración errónea de vincristina intratecal.

Vía indicada: Endovenosa.

Medicamento administrado por medico residente de medicina interna sin supervisión de medico tratante.

ES UN EVENTO ADVERSO QUE ES PREVENIBLE SI EXISTE  
ADHERENCIA A GUIAS Y PROTOCOLOS DE LA ENTIDAD.

**EVENTO ADVERSO NEGLIGENTE**



Paciente de 70 años de edad con diabetes insulino dependiente, bajo tratamiento medico, mantiene niveles adecuados de glicemia.

Presenta trauma en quinto dedo de pie derecho, posteriormente presenta isquemia y necrosis de este.

Evento relacionado con la patología misma, la evolución natural de la enfermedad o el procedimiento, su carácter es inevitable y no tienen relación directa con el acto médico.

**COMPLICACION**



MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Promoción Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

## Procesos Prioritarios



Gobernación del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental

# PROCESOS PRIORITARIOS

**Lo importante no es donde nos encontramos, sino en que dirección vamos".**

**Entre todos podemos construir un presente y un futuro mejor.**





***GRACIAS***