

**INFORME SOBRE CAPACITACIONES EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE  
CHIQUINQUIRÁ**

**ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ**

**ADRIANA DEL PILAR HERNÁNDEZ DUEÑAS  
LÍDER DE TALENTO HUMANO**

**DICIEMBRE 22 DE 2025**

**Con hechos, cuidamos tu vida**

## INTRODUCCIÓN

Para la vigencia 2025, la capacitación del personal de salud se consolida como un pilar fundamental para garantizar una atención de alta calidad, fortalecer las competencias técnico-científicas del talento humano y asegurar el cumplimiento riguroso de los estándares de seguridad del paciente. En este contexto, la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá ha evolucionado sus estrategias de formación continua, implementando programas dinámicos dirigidos a su equipo de trabajo con el firme propósito de actualizar conocimientos, potenciar habilidades clínicas y optimizar la prestación de servicios integrales a la comunidad.

El presente informe analiza de manera detallada el ciclo de capacitaciones desarrollado por la institución durante el presente año, evaluando su impacto directo en el desempeño profesional y los beneficios tangibles generados en la experiencia del usuario. Asimismo, se examinan las temáticas priorizadas, las metodologías de aprendizaje aplicadas y los desafíos institucionales superados en la implementación de estos procesos formativos. Todo ello, orientado a ratificar el compromiso del hospital con la mejora continua y la excelencia en el cuidado de la salud de la región.

## **Objetivo General**

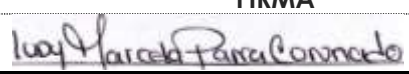
Evaluar el impacto integral de los procesos de formación y capacitación ejecutados por la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá durante la vigencia 2025, analizando su contribución al fortalecimiento de las competencias del talento humano, la seguridad del paciente y la excelencia en la prestación de servicios de salud.

## **Objetivos Específicos**

- Sistematizar los ciclos de formación asistencial y administrativa, detallando las temáticas abordadas y la pertinencia de las metodologías pedagógicas empleadas para asegurar el cierre de brechas de conocimiento.
- Medir la transferencia de conocimientos al entorno laboral, verificando que las capacitaciones se traduzcan en una aplicación efectiva de los protocolos institucionales y en una mejora tangible del desempeño del personal.
- Validar la apropiación de la cultura de humanización y ética, evaluando cómo los programas de formación han fortalecido el trato digno, la empatía y la calidad en la experiencia del usuario y su familia.
- Identificar oportunidades de mejora y desafíos operativos, con el fin de proponer ajustes estratégicos que garanticen la sostenibilidad, innovación y pertinencia de los planes de capacitación para los próximos periodos.

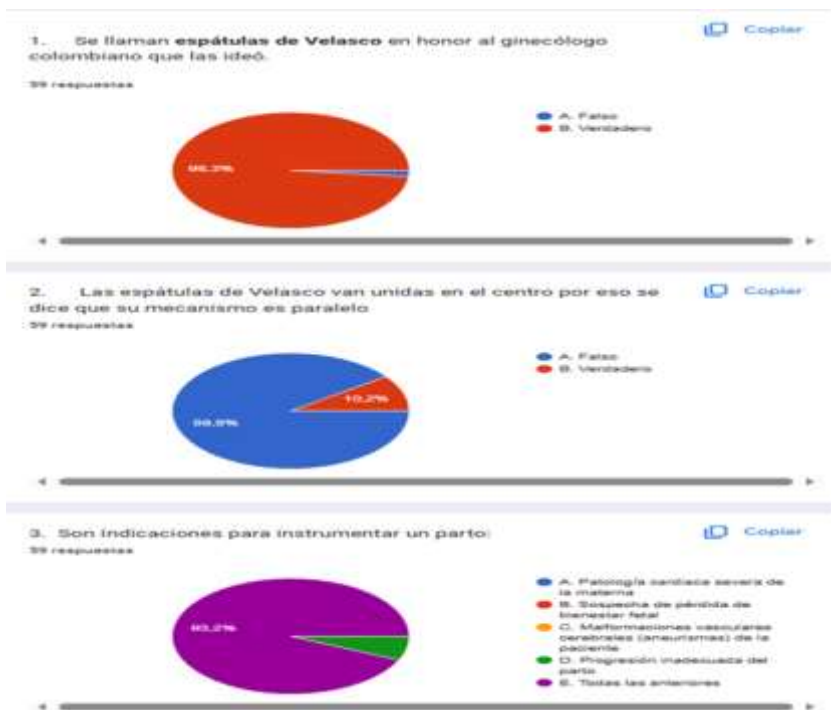
## **SOPORTES DE LAS DIFERENTES CAPACITACIONES**

1. DATOS DE LA REUNIÓN			
<b>2.</b>			
FECHA 15/04/2025	HORA 15+00	LUGAR Google Meet	CONVOCADA POR COORDINADOR SERVICIOS QUIRURGICOS Y HOSPITALIZACION LUDY MARCELA PARRA CORONADO/DRA DIANA RODRIGUEZ
TEMA GENERAL DE LA REUNIÓN <b>MANEJO DEL PARTO Y PARTO INSTRUMENTADO</b>			
ORDEN DEL DÍA			
1. Saludo y verificación del quorum			
<b>2. Socialización MANEJO DEL PARTO Y PARTO INSTRUMENTADO</b>			
<b>DESARROLLO</b>			
<p><b>1.</b> Siendo las 15+00 del día 15 de abril 2025 desde la coordinación servicios quirúrgicos y hospitalización Ludy Marcela Parra Coronado da apertura y verificación de quorum el talento humano (enfermeros profesionales, médicos generales, especialistas, auxiliares de enfermería, Dando paso a la Doctora Diana Rodríguez con el tema <b>MANEJO DEL PARTO Y PARTO INSTRUMENTADO</b></p>			
3. TEMAS TRATADOS Y DESARROLLADOS			

4. COMPROMISOS DEFINIDOS		
COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
A.		
5. PROXIMA REUNIÓN		
COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
6. EN CONSTANCIA FIRMA		
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ	FIRMA	
Ludy Marcela Parra Coronado		

Anexo N° .1 Medición de adherencia **Posttest**

# PREGUNTA	% ADHERENCIA
1	98.3 %
2	89.8%
3	93.2%
4	98.3%
5	98.3%
<b>TOTAL % ADHERENCIA</b>	<b>96%</b>



Con hechos, cuidamos tu vida

4. Son requisitos para instrumentar un parto:

59 respuestas

 Copiar

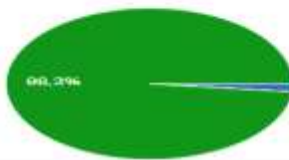


- A. Dilatación y borramiento completos.
- B. Membranas rotas
- C. Evacuación vesical
- D. Debe existir proporción cefalopélvica
- E. Todas las anteriores

5. Son cuidados en el postparto instrumentado:

59 respuestas

 Copiar



- A. Monitorización de la diuresis ya que es un factor predisponente para la aparición de hemorragias.
- B. Analgesia, inicialmente endovenosa y posteriormente vía oral.
- C. Los bordes de los mangos siempre deben estar paralelos para efectuar la tracción.
- D. A y B son ciertas



## PROTOCOLO MANEJO DEL PARTO Y PARTO INSTRUMENTADO



**Diana Fernanda Rodríguez Piraban.**

Cargo: Medico sala de partos  
Fecha: 09 de Abril de 2025

Con hechos, cuidamos tu vida

Identificación



# MANEJO DEL PARTO Y PARTO INSTRUMENTADO



0. LISTAS DE VERSIONES





VERSIÓN	FECHA	RAZÓN
1	Sep. 20 de 2018	Definición inicial del Documento.
2	Abr. 12 de 2020	Actualización general

1. IDENTIFICACIÓN











































PROCESO	APOYO ASISTENCIAL Y DE SERVICIOS
SUBPROCESO	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
DOCUMENTO	PROTOCOLO DE ATENCION DEL PARTO EN TRASLADO ASISTENCIAL
RESPONSABLES	TRIPULACION AMBULANCIA
OBJETIVO	ESTABLECER PARAMETROS PARA LA ATENCION DEL PARTO DE ALTO RIESGO APLICABLES AL SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ, DISMINUYENDO LA MORBIMORTALIDAD Y LAS COMPLICACIONES DEL BINOMIO.
ALCANCE	APLICA PARA TODA PACIENTE GESTANTE CON EDAD GESTACIONAL MAYOR A 20 SEMANAS QUE SE TRASLADA EN AMBULANCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ.

Con hechos, cuidamos tu vida

Anexo N° 3 Excel PRETEST

	Dayanara Castillo		
	Edgar Cediel Jiménez		
	Edilma Sofia SANCHEZ ...		
	Erika Pachon		
	Fabian Gomez González		
	Fabian Gomez González		
	fernanda Rodriguez Pir...		
	fernando bermudez		
	Gilvany Crespo		
	Giribeth Bustos		
	Gisella Acosta Pinilla		
	gustavo manrique		
	Hector Puentes		
	Helen dayana Fajardo b...		

Con hechos, cuidamos tu vida

	maribel FlorezHernandez		
	Marysol Sanchez		
	Mayra Alejandra Delgad...		
	Mayren Murcia		
	Merary Peña Monroy		
	Milena De La Hoz		
	Monica Leon cruz		
	Natalia Salamanca Peña		
	Nafferth Solange Velasc...		
	Nelly Carrillo		
	Pedro Alejandro Rodrig...		
	sandra casar		
	Sandra Jazmin Avila fore...		
	Sara Ibeth Figueras Peipa		

ID	Fecha	Respuesta	Envío	Puntuación
1	17/04/2024	18:27:39	delacosta10011@gmail.com	40 / 100
2	17/04/2024	18:37:49	anqueito@uniboyaca.edu.co	100 / 100
3	17/04/2024	18:38:03	polytr1@gmail.com	100 / 100
4	17/04/2024	18:38:07	avancito@gmail.com	100 / 100
5	17/04/2024	18:38:09	darriamatastien@gmail.com	100 / 100
6	17/04/2024	18:38:18	caulicoye11@gmail.com	100 / 100
7	17/04/2024	18:41:26	caulicoye@uniboyaca.edu.co	80 / 100
8	17/04/2024	18:42:38	abandol994@gmail.com	100 / 100
9	17/04/2024	18:43:36	mauferrera@uniboyaca.edu.co	100 / 100
10	17/04/2024	18:43:38	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
11	17/04/2024	18:44:15	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
12	17/04/2024	18:44:17	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
13	17/04/2024	18:44:22	delacosta10011@gmail.com	100 / 100
14	17/04/2024	18:44:23	delacosta10011@gmail.com	100 / 100
15	17/04/2024	18:45:13	delacosta10011@gmail.com	100 / 100
16	17/04/2024	18:45:13	delacosta10011@gmail.com	100 / 100
17	17/04/2024	18:45:39	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
18	17/04/2024	18:46:24	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
19	17/04/2024	18:46:44	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
20	17/04/2024	18:47:19	caulicoye@uniboyaca.edu.co	80 / 100
21	17/04/2024	18:48:12	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
22	17/04/2024	18:48:23	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
23	17/04/2024	18:48:24	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
24	17/04/2024	18:50:00	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
25	17/04/2024	18:51:28	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
26	17/04/2024	18:51:30	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
27	17/04/2024	18:51:39	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
28	17/04/2024	18:52:44	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
29	17/04/2024	18:52:59	caulicoye@uniboyaca.edu.co	80 / 100
30	17/04/2024	18:53:06	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
31	17/04/2024	18:53:47	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
32	17/04/2024	18:54:00	caulicoye@uniboyaca.edu.co	100 / 100
33	17/04/2024	15:54:09	lusuatema@gmail.com	100 / 100
34	17/04/2024	15:54:09	eldragusta2014@gmail.com	80 / 100
35	17/04/2024	15:54:22	yinethzuleyg@gmail.com	100 / 100
36	17/04/2024	15:54:26	edri foero1983@gmail.com	100 / 100
37	17/04/2024	15:54:59	samiariana1306@gmail.com	100 / 100
38	17/04/2024	15:55:07	eriklaton39@gmail.com	100 / 100
39	17/04/2024	15:58:02	yulicastillo94@gmail.com	100 / 100
40	17/04/2024	15:58:49	adriancon11@gmail.com	100 / 100
41	17/04/2024	16:01:59	mflorzhernandez984@gmail.com	100 / 100
42	17/04/2024	16:03:10	nelyespeca.c@gmail.com	100 / 100
43	17/04/2024	16:10:01	caferro@uan.edu.co	80 / 100
44	17/04/2024	16:10:04	dpporrasa@uniboyaca.edu.co	80 / 100
45	17/04/2024	16:11:16	dpporrasa@uniboyaca.edu.co	100 / 100
46	17/04/2024	16:14:11	yurydaza@hotmail.com	100 / 100
47	17/04/2024	16:16:31	clara-peraza@hotmail.com	100 / 100
48	17/04/2024	16:23:38	maerthacecalacenonodriguez@gmail.com	100 / 100
49	17/04/2024	16:36:05	yurandriguez20@gmail.com	100 / 100
50	17/04/2024	16:37:05	noyibes97@gmail.com	100 / 100
51	17/04/2024	16:37:06	dayiz1411@gmail.com	100 / 100
52	17/04/2024	17:00:04	nataliamatafona98@gmail.com	100 / 100
53	17/04/2024	17:07:53	yanethab1101@gmail.com	100 / 100
54	17/04/2024	17:25:05	llicotes@hotmail.com	100 / 100
55	17/04/2024	17:25:34	llicotes@hotmail.com	100 / 100
56	17/04/2024	17:32:23	cperaza99@uan.edu.co	100 / 100
57	17/04/2024	18:05:20	conoyudyamanda@gmail.com	100 / 100
58	17/04/2024	21:00:46	storrelator@gmail.com	40 / 100
59	17/04/2024	21:04:00	storrelator@gmail.com	100 / 100
60	18/04/2024	6:24:53	willanil11@uan.edu.co	100 / 100

<b>7. DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
<b>FECHA</b> 05 FEBRERO 2025	<b>HORA</b> 8:00 AM	<b>LUGAR</b> VIRTUAL	<b>CONVOCADA POR</b> JEFE YULIED ADRIAN MURCIA- COORDINADORA PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE
<b>TEMA GENERAL DE LA REUNIÓN</b> SOCIALIZACION PROTOCOLO DE CORRECTA IDENTIFICACION DE PACIENTE			
<b>ORDEN DEL DÍA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1. SALUDO</li> <li>➤ 2. PRESENTACIÓN</li> <li>➤ 3. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS</li> <li>➤ 4. PRE TEST</li> <li>➤ 5. POST TEST</li> <li>➤ 6. ANEXO 1 LISTA DE ASISTENCIA</li> </ul>			
<b>DESARROLLO</b>			
<p>El día 05 de febrero del 2025, siendo las 8:00 a.m., se reúne la Jefe Yulied Murcia Coordinadora del Programa Seguridad del Paciente, se reúne de manera virtual con el personal asistencial de enfermería, con el fin de tratar temas relacionados a la correcta identificación del paciente.</p>			

<b>1. TEMAS TRATADOS Y DESARROLLADOS</b>
<p><b>1. SALUDO</b></p> <p>La Jefe Yulied Murcia, coordinadora del Programa Seguridad del Paciente, da la bienvenida a los participantes de los diferentes servicios asistenciales, con el fin de dar inicio a la capacitación enfocada al proceso de correcta identificación del paciente, enfocando temas de interés que se deben tener en cuenta para disminuir los riesgos de eventos en los pacientes atendidos en la institución, con la implementación de lista de cheque protocolos, socialización de barreras de seguridad, con el objetivo unificar criterios de prevención y actuación, fortaleciendo destrezas, competencias y habilidades en todos los integrantes del equipo de salud, los pacientes y sus cuidadores para prevenir y reducir la frecuencia de incorrecta identificación del paciente en la institución aumentando así la seguridad de los pacientes.</p> <p>Se da capacitación mediante el siguiente link: <a href="https://meet.google.com/fcd-ecmx-iut">https://meet.google.com/fcd-ecmx-iut</a></p> <p><b>2. PRESENTACIÓN</b></p>

Jefe Yulied Adriana Murcia Monroy realiza capacitación, enfocada al personal asistencial de enfermería en la correcta identificación del paciente:

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE**  
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUEQUIRÁ

**"TRABAJANDO CON SEGURIDAD"**



**JEFE YULIED ADRIANA MURCIA MONROY**  
COORDINADORA

**TRABAJANDO CON SEGURIDAD**

**POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE**  
**OBJETIVO**

"En la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá, estamos comprometidos en brindar una atención en salud integral, segura y humana, con implementación de buenas prácticas que contribuyen al control y minimización de los riesgos en la atención; igualmente, en cabeza de su gerente propende dirigir a los funcionarios, pacientes, familias y comunidad en general hacia una cultura proactiva de prevención, reporte y análisis que contribuya al aprendizaje organizacional y al mejoramiento continuo."

**Términos de Seguridad**

Sumero de seguridad	Complicación	Accidente	Evento adverso
Acción o circunstancia que reduce la probabilidad de presentación del incidente o evento adverso	Es el daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud; si no a la enfermedad o a las condiciones propias del paciente	Es un evento o circunstancia que sucede en la atención clínica de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas o procesos de atención	Es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño

**PROCESO SEGURO IDENTIFICACION DE PACIENTES**



JOSE ANTONIO BELLO CORTES

**PROTOCOLO INSTITUCIONAL**

ITEMA ORGANIZADO DE CARRERA DE LA CARRERA DE ATENCION EN SALUD DEL SEGE

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**OBJETIVOS**

- Establecer y supervisar el correcto funcionamiento del procedimiento de identificación del paciente considerado como una buena práctica de seguridad del paciente en la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá.
- Mantener el procedimiento de identificación de los pacientes, a través de su identificación.
- Evitar incidentes o eventos adversos relacionados a errores de la mala identificación de los pacientes.
- Ofrecer toda la información para la identificación correcta desde la admisión, en el proceso o servicio por donde egresa el paciente a la institución.
- Fomentar de todo personal que a todas las unidades, que el personal del Hospital Regional de Chiquinquirá.
- Incentivar en los usuarios y demostrarles la entrega de información adecuada y completa al momento de ingreso del paciente al hospital y durante su estancia por medio de los procedimientos que se van dando durante el proceso.

**PROTOCOLO INSTITUCIONAL**

ITEMA ORGANIZADO DE CARRERA DE LA CARRERA DE ATENCION EN SALUD DEL SEGE

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**ALCANCE**

Este protocolo aplica para todo el personal de vigilancia, admisiones, facturación, enfermería, médicos generales, médicos especialistas, personal en formación y personal administrativo de la E.S.E Hospital Regional de Chiquinquirá.

### MANILLAS Y TABLEROS DE IDENTIFICACION



La correcta identificación de pacientes permite al equipo de salud tener la certeza absoluta de la identidad de los pacientes, utilizando las manillas y los tableros de identificación se disminuye la posibilidad de presentar eventos en salud en los usuarios que requieren atención en la institución (ponera de seguridad).

TES SENSAL, CALDAS, CO. 1124

#### MANILLAS DE IDENTIFICACION

- Manilla de identificación Pacientes sin identificación**
- Manilla de identificación Pacientes recién nacido sexo femenino**
- Manilla de identificación Pacientes recién nacido sexo masculino**
- STIKER DE IDENTIFICACION**

Pacientes con condiciones especiales en consulta externa (amputados, adulto mayor, discapacitados, niños menores de 5 años)

TES SENSAL, CALDAS, CO. 1124

#### TABLERO DE IDENTIFICACION

PACIENTE		FAMILIAR	
NOMBRE	PEREZ REVENGO	RELACION	ESPOSA
Nº DE IDENTIFICACION	0000000000	EDAD	57 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO	01/01/2020	SEXO	MASCULINO
URGENCIAS ADULTOS	01/01/2020	ESPE	39 A
ALERGIAS	ESPARADRAPO DE TELA AMPICILINA SUIBACTAM	TIPO DE INYECTAS POR PRECION	BAJO
TIPO DE CAIDA	ALTO	MODERADO	ALTO

Para los pacientes hospitalizados, el familiar debe permanecer en el servicio del urgencia hasta que el paciente se encuentre estabilizado, debe estar en una celda ubicada en la planta del paciente y conformar la siguiente información:  
Formulario "F.E.I. #01 F01 (Tablero de Identificación del Paciente)".

TES SENSAL, CALDAS, CO. 1124

#### MANILLAS DE IDENTIFICACION

Manilla de identificación Pacientes adultos y pediátricos hospitalizados	Pacientes adultos y pediátricos que ingresan a la institución y que no tienen patologías, condiciones especiales o alergias (hospitalización y urgencias)
Manilla de identificación Pacientes en sala de cirugía	Pacientes que van a ser llevados a salas de cirugía en el ámbito urgencias, hospitalización y/o ambulatorios.
Manilla de identificación Pacientes con alguna alergia	Pacientes que presentan alguna alergia.
Manilla de identificación Pacientes gestantes	Pacientes gestantes.
Manilla de identificación Pacientes con alguna patología mental	Pacientes con alguna patología mental.

TES SENSAL, CALDAS, CO. 1124

### PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACION

- Admisiónes entregadas dentro al personal capacitado en la sala.
- Consulta externa entregada facturado a ciclo por consulta, consulta diagnóstica.
- Diagnóstica formalizada en la cual se deben registrar los datos de la consulta hospitalaria y otros personales correspondiente.



Se realiza verificación de afiliación en FOTYCA según de datos y demás medios electrónicos.

Regístrate y actualizar los datos personales del paciente en el software habilitado para el área de identificación y/o operadores y generar el número de atención.

ESE Hospital Regional de Chiquinquirá

### PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACION

Según el paciente o representante que al servicio de atención y/o Consulta externa se solicitan y otorgan el documento de identidad (Cédula Civil, Cédula de Identidad, Cédula de Extranjería, Pasaporte colombiano).



Realiza verificación de afiliación en FOTYCA-ADRES según de datos y demás medios electrónicos, según y/o actualizar los datos personales del paciente en el software habilitado para el área de identificación y/o operadores y generar el número de atención.

ESE Hospital Regional de Chiquinquirá

### PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACION

- El paciente ingresa a atención en el consultorio de la sala donde se realiza la identificación inicial según su condición de salud, procedente y la colocación de la máscara según correspondiente.
- Para consulta externa el personal de vigilancia identifica los pacientes según el protocolo desde su ingreso.




ESE Hospital Regional de Chiquinquirá

### PROCEDIMIENTO DE IDENTIFICACION

En las salas donde el paciente ingrese en salidas cubiertas (Urgia) se procederá a verificar de forma inmediata al personal de atención de colocarlo la máscara y tiempo con la atención y verificación de datos con el formato y/o correspondiente a su estado.

Los datos deben consignarse con letra legible.

El dato entregado por parte del personal de atención se debe verificar la presencia del paciente de identificación y se deben verificar los datos, si presenta alguna novedad o dato se debe comunicar. Como facturas, movimientos de sangre o datos adicionales.

ESE Hospital Regional de Chiquinquirá

### ACCIONES INSEGURAS VS BARRERAS DE SEGURIDAD

ACCIONES INSEGURAS	BARRERAS DE SEGURIDAD
1. Base en el registro inicial de admisión del paciente con identificación incompleta, con errores o espacios en blanco, que no dan cuenta de los datos correspondientes.	• Solicitar el documento del paciente y realizar la verificación. • Adicionar información inicial al paciente en el momento del ingreso (pedirle el completo número de documento, dirección, teléfono).
2. Problemas de comunicación del equipo (educación) entrega de turnos.	• Tener un protocolo. • Comunicación efectiva. • Entregar pacientes de turno a factura completa.
3. Identificación de pacientes por medio de datos diferentes a la persona (ej. número de cama, diagnóstico) - identificación fácil, visible.	• Identificar al paciente siempre por su número y apellido. • Realizar la identificación cruzada. • Identificar los pacientes usando como recursos adicionales las manías y rasgos identificadores.

### COMO REPORTAR???

<b>4. Correo electrónico:</b> El reporte de los eventos también puede ser enviado en forma digital a través del correo: <a href="mailto:seguridadpacientehrch@gmail.com">seguridadpacientehrch@gmail.com</a>	<b>4. Entrega Presencial:</b> El reporte de los eventos también se recibirá en la oficina de seguridad del paciente ubicada en la sede central. Tener foto.
--	--




ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

### Trabajar en equipo divide el trabajo y multiplica los resultados



# Gracias

ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

El personal que presta los servicios de Urgencias, y una vez finalizado el servicio, debe tener un plan de acción para reportar los eventos.



Conocer el protocolo institucional permite que los datos ingresados en el sistema y el proceso correspondiente se agilicen.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

### REPORTE DE EVENTOS EN SALUD

CUALQUIER ACTO INSEGURO DEBE SER REPORTADO INMEDIATAMENTE POR CUALQUIER PERSONA QUE LO IDENTIFIQUE






**NO ES PUNITIVO**



ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

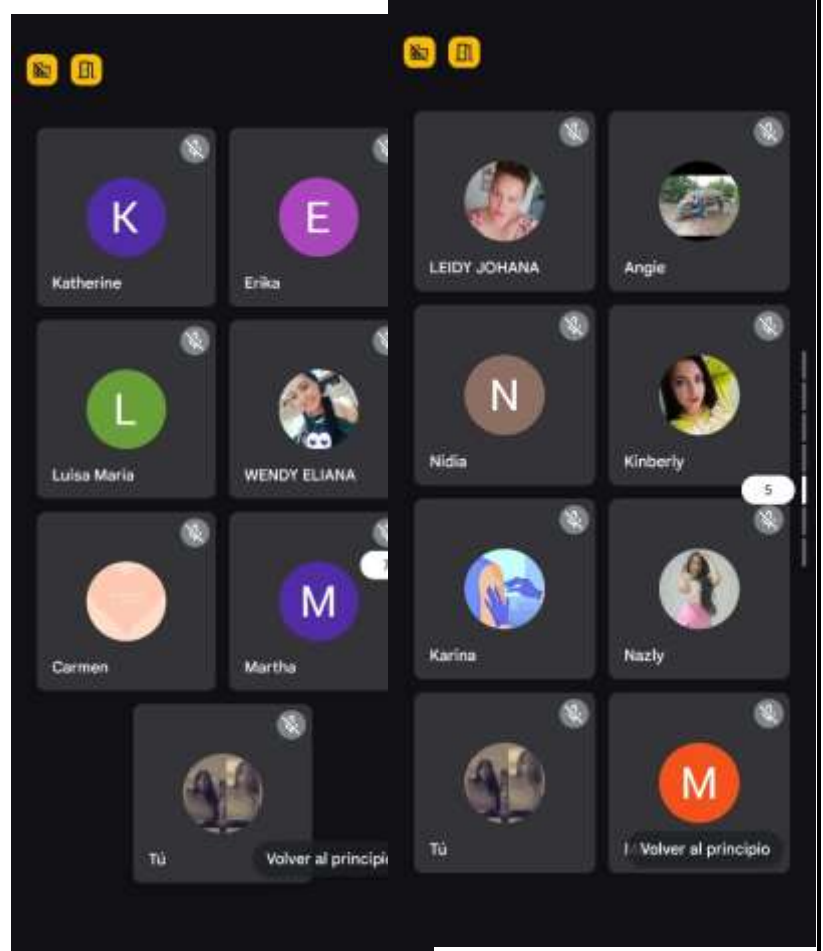
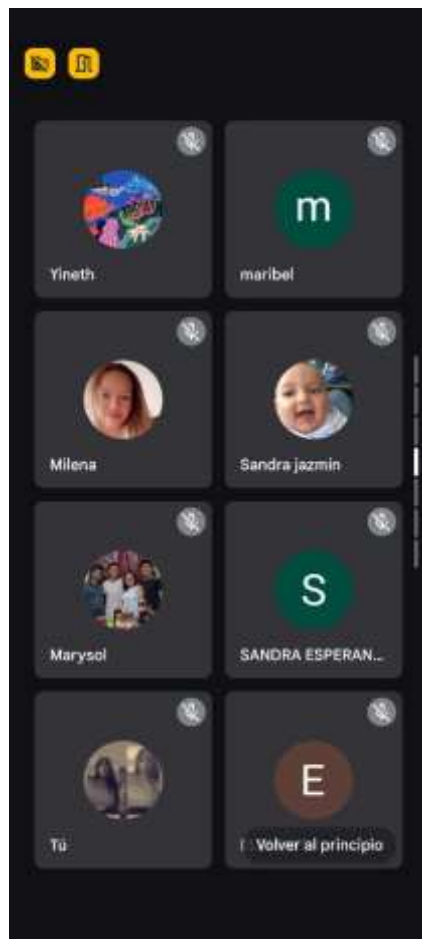
### COMO REPORTAR???

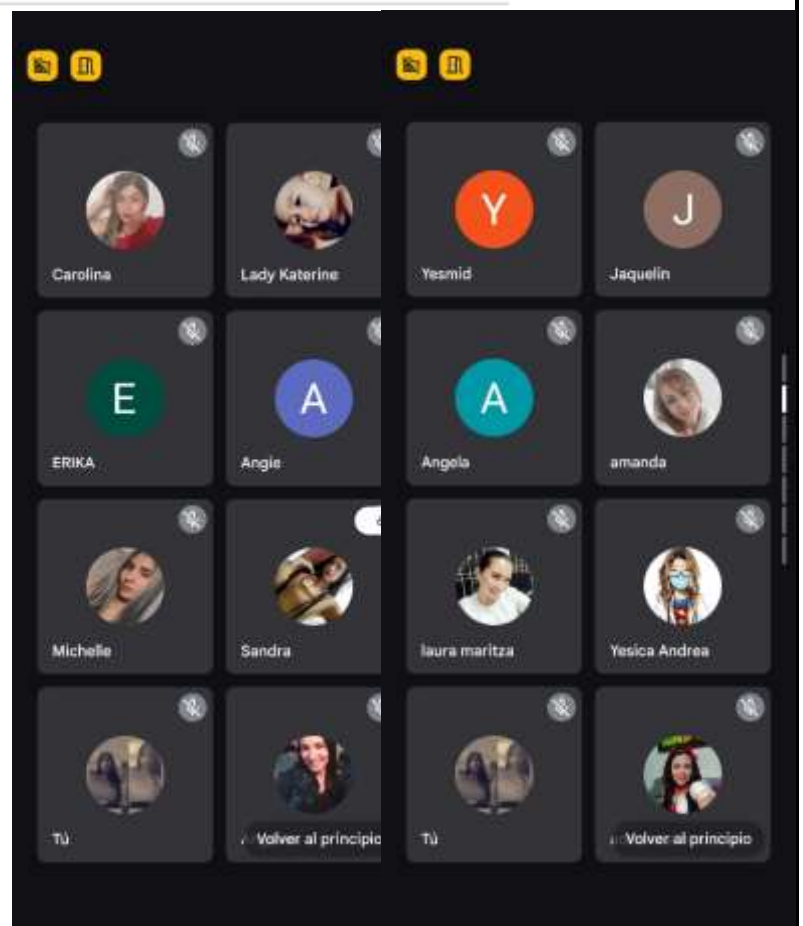
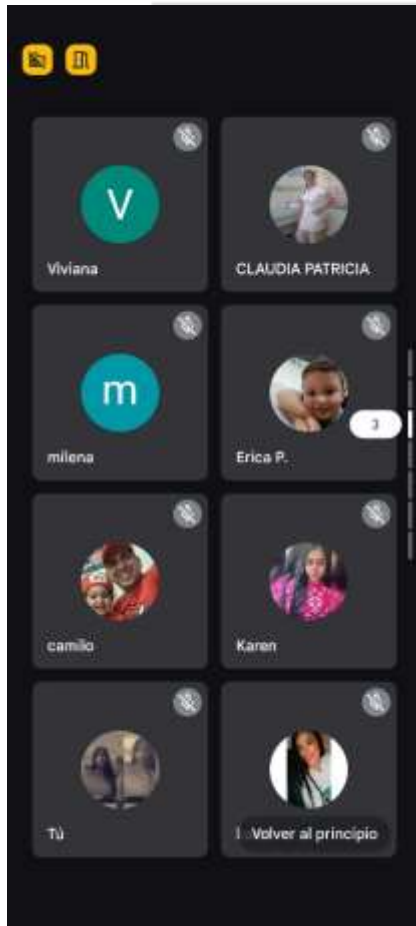
- En cada servicio asistencial encontrar la carpeta del programa de seguridad del paciente: **"TRABAJANDO CON SEGURIDAD"** en ella se archiva el formato de reporte de eventos para que sea diligenciado.
- Plataforma institucional: En caso que no encuentre formatos en la carpeta, la plataforma **GESTIÓN EMPRESARIAL** de la institución se encuentra disponible para su descarga el formato de Reporte de Eventos en Salud.
- Rondas Diarias: Durante las rondas diarias en los servicios el personal de seguridad del paciente revisará las carpetas recogiendo los eventos reportados.

ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

### 3. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





#### 4. PRE TEST

<https://forms.gle/FhPuAUyFf9otcLqZ8>

#### 5. POS TEST

<https://forms.gle/9F4rcvgacfzsJT3s8>


Con hechos, cuidamos tu vida

<b>2. COMPROMISOS DEFINIDOS</b>		
<b>COMPROMISO</b>	<b>FECHA</b>	<b>RESPONSABLE</b>
B. Cumplir con la política de seguridad el paciente de la ESE HRC	Inmediato	Líder de Enfermería
C. Adquirir buenas practicas seguras en la identificación del paciente ESEHRC	Inmediato	Líder de Enfermería
D. Realizar correcta y oportunamente la identificación del paciente		
E. Reportar acciones inseguras y/o eventos cada vez las identifiquen.		

<b>3. PROXIMA REUNIÓN</b>		
<b>COMPROMISO</b>	<b>FECHA</b>	<b>RESPONSABLE</b>
<b>A NECESIDAD DEL PROGRAMA</b>	<b>N/A</b>	
<b>NOMBRE-CARGO</b>	<b>FECHA</b>	<b>FIRMA</b>
<b>JEFE YULIED MURCIA- COORDINADORA PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>	<b>FEBRERO 2025</b>	Original firmado YULIED MURCIA M.

<b>ITEM</b>	<b>PROYECCION</b>	<b>REVISÓ</b>	<b>APROBÓ</b>
Nombre	FERNANDA PINEDA	YULIED ADRIANA MONROY	YULIED ADRIANA MONROY
Cargo	APOYO ADMINISTRATIVO	COORDIANDORA PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE	COORDIANDORA PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE
Fecha	7 FEBRERO 2025	7 FEBRERO 2025	7 FEBRERO 2025

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS

	CÓDIGO	3.4.3.P01 F03	<b>LISTADO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN</b> Pág. 1 de ___
	VERSIÓN	4	
	FECHA	Sep. 09 de 2024	
	TIPO	FORMATO	
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Y DEL CONOCIMIENTO	

USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

FECHA	25/02/2025	HORA DE INICIO	16:00	HORA DE TERMINACIÓN	17:00
-------	------------	----------------	-------	---------------------	-------

LUGAR	Hospital Regional de Chiquinquirá	DURACIÓN EN MIN.	60 min
-------	-----------------------------------	------------------	--------

TEMA	SEGREGACIÓN DE RESIDUOS DE SUCRE
------	----------------------------------

MODALIDAD	PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> ON THE JOB <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> SINCRÓNICO <input type="checkbox"/> ASINCRÓNICO <input type="checkbox"/>
-----------	---

RESPONSABLE	Tatiana García	CARGO	Ingeniera Ambiental
-------------	----------------	-------	---------------------

EXPOSITOR	Tatiana García	CARGO	Ingeniera Ambiental
-----------	----------------	-------	---------------------

TIPO DE METODOLOGÍA

Metodología Expositiva o Tradicional	<input type="checkbox"/>	Capacitación Práctica o "On The Job"	<input type="checkbox"/>
Metodología de Estudio de Caso	<input type="checkbox"/>	Role Playing o Simulaciones	<input type="checkbox"/>
Método Socrático o Basado en Preguntas	<input type="checkbox"/>	Aprendizaje Colaborativo	<input type="checkbox"/>
E-learning o Formación en Línea	<input type="checkbox"/>	Learning by Doing (Aprender Haciendo)	<input type="checkbox"/>

OBJETIVO GENERAL

Capacitar al personal hospitalario en la correcta segregación, manejo y disposición de los residuos generados dentro del hospital, con el fin de garantizar la seguridad del personal, la protección del medio ambiente y el cumplimiento de las normativas legales vigentes

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Reconocer que tipo de residuos van en cada uno de los contenedores
2. Identificar las consecuencias que se generan al no segregar residuos de manera correcta
3. Concientizar a los trabajadores sobre una segregación responsable

ALCANCE	Realizar una capacitación de segregación de residuos a los trabajadores, usuarios, familiares para realizar un adecuado proceso de segregación de residuos dentro del hospital.
---------	---

DOCUMENTOS DE REFERENCIA

1. Plan de Gestión Integral de Residuos
2. Protocolo de limpieza y desinfección

CONCLUSIONES U OBSERVACIONES

Nº DOCUMENTOS ANEXOS Y CUESTIONARIOS PRE-TEST Y POS TEST	0	NUMERO DE ASISTENTES	24
--	---	----------------------	----

  
 FIRMA DE:  
 NOMBRE COMPLETO: Nelly Tatiana García  
 NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:



Con hechos, cuidamos tu vida

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS		
	CÓDIGO	3.4.3.P01 P03
	VERSIÓN	4
	FECHA	Sep. 09 de 2024
	TIPO	FORMATO
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Y DEL CONOCIMIENTO
LISTADO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		
Pag. 2 de		
USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUEQUIRÁ		

No.	ASISTENTE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Andreina Ramos	Aux. enfermería	3203764696	andrea.ramos@hospital.com	Andreina
2	Diana Prieta	Aux. Enfermería	3202682462	dianaprieta1208@gmail.com	Diana P.
3	Angela Corzo Infante	Aux. Enfermería	3193974383	angelacorzo128@gmail.com	Angela Corzo
4	Dña. Mariana González M.	Aux. enfermería	313525846	mp.gonzalez1217@gmail.com	Mariana González
5	Brisa Abasco	Medica	311218228	angelabrisa@gmail.com	Brisa
6	Ami Yohana Cortes CA	Aux. enfermería	342365561	ami.yohana.cortes@gmail.com	Ami Cortes
7	Dora Paz	Aux. enfermería	3108869874	dora.paz.015@gmail.com	Dora Paz
8	Aracely Noguera	Medico	376624267	aracely.noguera@gmail.com	Aracely
9	Yolanda R. Medinca	Aux. Terapia física	3118918631	ylmedinca@gmail.com	Yolanda
10	Ana Dora Torres	Aux. enfermería	3203668394	ana.dora.torres@gmail.com	Ana Dora
11	Julia Alonso Welvo Farián	Estudiante	3724674972	judalonsowelvo1@gmail.com	Julia
12	Julia Villamil Rodríguez	Aux. Enfermería	3222868866	willamiljulia1903@gmail.com	Julia
13	Paola Milena Loza Urbade	Asistente de enfermería	312338529	paolamilena1@gmail.com	Paola
14	Erica Nathaly Torres	Lid. odontología	323750827	erica.nathalytorres@gmail.com	Erica
15	Gloria Stella Murcioli	Asistente de odontología	3108113690	gloriamurcioli@live.com	Gloria
16	Esma Amaya B	Aux. odontología	3142991484	esma.amaya@hotmail.com	Esma
17	Alcides Urujo	Asistente de odontología	316939816	alcedes.urujo@gmail.com	Alcides
18	Hiram Luis Peña C	Medico	3143916895	hirampena@gmail.com	Hiram
19	Sebastián García Juárez	Medico	327834071	sebastian720302@gmail.com	Sebastián
20	Edy Tatiana Caro U.	Aux. Adm. PNP	3188211011	edytatiana@gmail.com	Edy
21	Dany Flavia Mesa G.	Enfermera	3201441073	danyflavia.palao@gmail.com	Dany
22	Stevan Jureth Chaviles	Medico SSO	312889006	stevan.chaviles@gmail.com	Stevan
23	Olivera Francis Sosa	Medico MFJ	3108025416	olivera.julio@hospital.com	Olivera
24	Angélica María Abad	Medico	3243958150	angelicamaría@gmail.com	Angélica
25					
26					
27					
28					
29					
30					

<b>FECHA</b> 05/12/2025	<b>HORA</b> 08+00	<b>LUGAR</b> VIRTUAL	<b>CONVOCADA POR</b> YULIED MURCIA- COORDINADORA PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE FIORELLA SUAREZ – COORDINADORA PROGRAMA BIENESTAR DE LA PIEL
<b>TEMA GENERAL DE LA REUNIÓN</b>			
CAPACITACIÓN CELEBRACION DE LLP			
<b>ORDEN DEL DÍA</b>			
➤	1. SALUDO		
➤	2. PRESENTACIÓN		
➤	3. PRE TEST		
➤	4. POST TEST		
➤	5. ANEXO 1 LISTA DE ASISTENCIA		
<b>DESARROLLO</b>			
<p>El día 5 de diciembre del 2025, siendo las 9:30 a.m., se reúne la Jefe Yulied Murcia Coordinadora del Programa Seguridad del Paciente, las jefes de enfermería Geidy Fiorella Suarez del programa bienestar de la piel y la jefe Luisa Suarez invitada de la compañía convatec, se reúnen de manera presencial con el personal asistencial de enfermería, con el fin de tratar temas relacionados a la prevención de lesiones por lesión de presión.</p>			

<b>8. TEMAS TRATADOS Y DESARROLLADOS</b>
<p><b>1. SALUDO</b></p> <p>La Jefe Yulied Murcia, coordinadora del Programa Seguridad del Paciente, da la bienvenida a los participantes de enfermería, con el fin de dar inicio a la capacitación enfocada a la prevención de lesiones por presión. Capacitación con la profesional en enfermería Luisa Suarez experta en la atención de pacientes con lesiones por presión.</p> <p>Dicha capacitación con finalidad de estandarizar criterios para la valoración y/o el manejo de pacientes con riesgo de lesiones por presión, brindando cuidado integral, óptimo y eficiente al paciente desde los diferentes niveles y ámbitos de atención con altos estándares de calidad, fortaleciendo destrezas, competencias y habilidades en el equipo de enfermería, encargado directamente de la atención y educación en salud de dichos</p>

pacientes y sus familias, impactando no solo la atención intrahospitalaria sino mejorando la calidad de vida del paciente con ostomía de eliminación fecal.

Se da capacitación de manera presencial:

### **PRESENTACION**





Con hechos, cuidamos tu vida



## 2. ANEXO 1 LISTA DE ASISTENCIA

Con hechos, cuidamos tu vida

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS			LISTADO DE ASISTENTES
	CÓDIGO	3.4.3.P01 F03	<b>CAPACITACIÓN</b> Pag. ___ de ___
	VERSIÓN	3	
	FECHA	Feb. 15 de 2024	
	TIPO	FORMATO	
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Y DEL CONOCIMIENTO	
<b>USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ</b>			

Tema:  Fecha:

Resp.:  Lugar:

Hora de inicio:  Hora de finalización:  Numero de horas de capacitación:

Objetivo:

No.	ASISTENTE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Jairo Vilkami	Coord. Vigilancia	3138185117	javilkami@hospitalregionalchiq.gov.co
2	Joyce Ortiz	Proceso Atención	3185664975	JoyceRemandoortiz@hospitalregionalchiq.gov.co
3	Marta Ruiz	Enfermera	7022870186	marta.ruiz@hospitalregionalchiq.gov.co
4	Alexander Meza	Enfermera	3103985246	AlexanderMeza@hospitalregionalchiq.gov.co
5	Camila Olmos V.	Estudiante	3219872013	laurocambalmoosv@hospitalregionalchiq.gov.co
6	Maria Murcia S	Estudiante	3152564693	maria.murcia1007@gmail.com
7	Fabio Rodin Murcia	Estudiante	3227118191	fabiozarurita123@gmail.com
8	Nicolle Lesmea	Estudiante	3122161550	nicollelesmea34@gmail.com
9	Camila Rizo	Infermera	321830106	camilarizo@gmail.com
10	Yeithy Liliana Saura	Aux Enfermera	3209595077	yeithy1001@gmail.com
11	Dayana Asjura	Enfermera	3212404023	dayana.asjura32@gmail.com
12	Karel Csielirus	Aux Enf	31142101340	KarelCsielirus@gmail.com
13	Angeles Kauriz	Enfermera	3134973261	Angeles.kauriz@hospitalregionalchiq.gov.co
14	Isabelon Funes	Aux Enfermera	3142881871	isabelonfunes@gmail.com
15	Milena Rouse	Aux Enf	3221729223	milena.rouse@hospitalregionalchiq.gov.co
16	Adrian Luis Thomas	Aux Enf	3229582359	adrianluis@hospitalregionalchiq.gov.co
17	Marta Yolanda Villalobos	Aux de Enf	3113622263	lvillalobos20@gmail.com
18				

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SA		
	CÓDIGO	3.4.3.P01 F03
	VERSIÓN	3
	FECHA	Feb. 15 de 2024
	TIPO	FORMATO
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Y DEL
USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ		

Tema:

Resp.:

Hora de inicio:  Hora de finalización:  Numero de horas de

Objetivo:

No.	ASISTENTE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRO
1	Madelen Chabaron	Psicología	3173737273	madden31@igra
2	MARISOL TELLEZ	psicología	3143168270	marisot28
3	Yuri Marcela Sanchez	AUX ENFERM	3279573725	yurisanchez101102@
4	HORACIO FLOREN	MEDICO	3212485732	horaciof@hosp
5	Diego Alejandro Bito	AUX ENFER	3078069764	dr2537318@gr
6	Angélica Munez	Fisioterapeuta	3115646777	ajmunez@oio2@
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				