



AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

Punchana, 10 de Julio del 2024

OFICIO N° 3666-2024-GRL-GRS-L /30.50

Señor
M.C. Yuri Alfonso ALEGRE PALOMINO
Gerente Regional de Salud de Loreto

Presente

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
TRAMITE DOCUMENTARIO

1 JUL 2024

008557

SECRETARIA DOCUMENTOS SECUNDOS

EX. N°

FECHA: 11.07.2024

OTR

Asunto REMITE INFORME DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE FICHA N° 43, CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE 2024

Atención COORDINADOR CONVENIOS DE GESTIÓN - GERESA
OFICINA DE CALIDAD EN SALUD - GERESA

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que, en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el DS N° 036-2023-SA, Ficha N° 43 "Fortalecimiento de la Gestión de riesgos en la atención y la mejora continua de la calidad mediante la aplicación de Rondas de Seguridad del paciente", se realizaron 06 Rondas de Seguridad del Paciente de acuerdo al cronograma establecido y aprobado con RD N°017.2024.GRL-DRS-L/30.50, la misma que se detalla a continuación:

1.	UPSS Emergencia	26 de Enero 2024
2.	UPSS UCI Medicina	16 de Febrero 2024
3.	UPSS Centro Quirúrgico	15 de Marzo 2024
4.	UPSS Centro Obstétrico	19 de Abril 2024
5.	UPSS Cirugía	17 de Mayo 2024
6.	UPSS Medicina "A"	14 de Junio 2024

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

PD. Publicada en, <http://www.hrloreto.gob.pe> del Hospital Regional de Loreto

Atentamente,

Cc.
Archivo
JRMILL/RCHH/HAC/leydi



Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Jonosthina Rafael López López
CMP: 50534
DIRECTOR GENERAL



Punchana, 10 de Julio del 2024

OFICIO N° 212 -2024-GRL-GRS-L /30.50.06

**Señor
M.C. Jehoshua Rafael Michelangelo LOPEZ LOPEZ
Director General del Hospital Regional de Loreto**



Presente

Asunto REMITE INFORME DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE FICHA N° 43, CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE 2024

.....
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que, en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el DS N° 036-2023-SA, Ficha N° 43 "Fortalecimiento de la Gestión de riesgos en la atención y la mejora continua de la calidad mediante la aplicación de Rondas de Seguridad del paciente", se realizaron 06 Rondas de Seguridad del Paciente de acuerdo al cronograma establecido y aprobado con RD N°017.2024.GRL-DRS-L/30.50, la misma que se detalla a continuación:

1.	UPSS Emergencia	26 de Enero 2024
2.	UPSS UCI Medicina	16 de Febrero 2024
3.	UPSS Centro Quirúrgico	15 de Marzo 2024
4.	UPSS Centro Obstétrico	19 de Abril 2024
5.	UPSS Cirugía	17 de Mayo 2024
6.	UPSS Medicina "A"	14 de Junio 2024

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

PD. Publicada en, <http://www.hrloreto.gob.pe> del Hospital Regional de Loreto.

Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIVADA LORETO"

 Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
 Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
 C.E.P. 17203

Cc.
Archivo
HAC

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

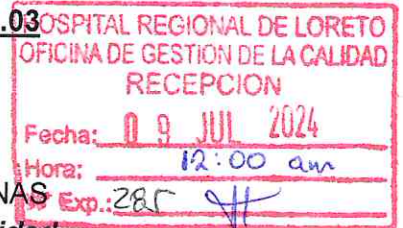
INFORME N° 043 -2024-GRL-GRS-L/30.50.06.03

A : LIC. ENF, HAYDEE ALVARADO CORA, DRA.
Jefe Oficina de Gestión de la Calidad.

De : Lic. Enf. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS
Responsable de la Unidad Garantía de la calidad

Asunto : INFORME I SEMESTRE RONDAS DE SEGURIDAD 2024

Fecha : 08 de Julio del 2024



Por medio del presente saludo a Usted, y al mismo tiempo cumpla con informar a las actividades y hallazgos, durante las visitas efectuadas a las unidades productoras de servicios según detalle:

- UPSS EMERGENCIA : 26 de Enero 2024
- UPSS UCI MEDICINA : 16 de Febrero 2024
- UPSS CENTRO QUIRÚRGICO : 15 de Marzo 2024
- UPSS CENTRO OBSTETRICO : 19 de Abril 2024
- UPSS CIRUGÍA : 17 de Mayo 2024
- UPSS MEDICINA "A" : 14 de Junio 2024

Visitas programadas según cronograma y seleccionada mediante sorteo a fin de identificar prácticas inseguras durante la atención, y establecer contacto directo con el paciente familia y personal de salud.

Metodología: Durante la visita se realizó observación directa, revisión documentaria de historias clínicas y entrevistas a los trabajadores de salud y usuarios externos.

Responsables: Equipo designado con RD N° 018 -2024-GRL-GRS-L/30.50

- Director General
- Jefe Oficina Ejecutiva de Administración
- Jefe Oficina de Gestión de la Calidad
- Jefe de Unidad de Garantía de la Calidad
- Jefe Oficina de Epidemiología
- Jefe del Departamento de Enfermería.
- Jefe de Farmacia
- Jefes de Departamentos

Así mismo participaron:

- Médico Jefe del servicio visitado
- Enfermera Coordinadora del servicio visitado
- Responsable del área visitada

7.1. Organización

- Convocatoria por la Dirección Adjunta a reuniones, a los integrantes del Equipo para la elaboración e Implementación del Plan de las Rondas de Seguridad, en el Auditorio del HRL.

7.2. Ejecución/Aplicación de las Rondas de Seguridad.

- Las Rondas de Seguridad se realizaron a las 11:00 am, teniendo en consideración de no interferir con las visitas médicas, con una duración aproximada de 2 horas.
- Según ficha N° 43, las UPSS obligadas a realizar en I y II Semestre son: Emergencia, cuidados críticos, (UCI general o adulto), Centro Obstétrico y Centro quirúrgico.
- Metodología: Observación directa, revisión documentaria y entrevistas a los trabajadores de salud y usuarios externos.
- Las Observaciones de la Rondas de Seguridad estuvieron centradas en la Evaluación de prácticas inseguras en la atención al paciente. (Anexo 02)
- Al finalizar la Ronda de seguridad, el secretario técnico ingresó los datos e información, en la herramienta informática RONDAS DE SEGURIDAD, presentando la hoja de resultados de evaluación a los miembros del equipo para su firma. (Anexo N°03), Planes de acción (Anexo N° 06).
- El secretario técnico, elaboró y suscribió el informe respectivo, adjuntando la hoja de resultados de evaluación, en la que se encuentran las acciones inseguras identificadas. El informe fue dado a conocer a la Dirección General en reuniones técnicas.

7.3. Acciones Post Ejecución de las Rondas de Seguridad- Gestión del Riesgo.

- Se valoró de los riesgos, identificados en la ronda de seguridad del paciente. (Anexo 04)
- Se Priorizó los riesgos identificados en la ronda de seguridad, (anexo 05)
- Convocatoria al jefe de departamento /servicio visitado, a fin de elaborar de manera conjunta el plan de acción a ser implementado.
- Informe al Director del plan de acción.
- Designación a un miembro del equipo, quien será el responsable de velar por el cumplimiento de los compromisos (acciones de mejora), registrados en el plan de acción (Anexo 06), encargándose de hacer el monitoreo respectivo (Anexo 07).

I. ANEXOS

1. Criterios de evaluación
2. Hoja de resultados de evaluación
3. Valoración de riesgos identificados
4. Priorización de intervenciones
5. Plan de Acción
6. Ficha de Monitoreo

Es todo cuanto tengo que informar

Atentamente,

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"


LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P 48188

Cc.
Archivo
HAC/ jprs

UPSS
EMERGENCIA
26/01/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD
RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	20/01/2024 (dd/mm/aaaa)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	82%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	100%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	71%
PREVENCIÓN DE FUGA	17%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	100%
PREVENCIÓN DE CAIDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	80%
SEGURIDAD SEXUAL	33%
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LESIONES	100%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	100%
HIGIENE DE MANOS	88%
BIOSEGURIDAD	38%
FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	80%
PROMEDIO	72%

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARO
 Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
 CMP. N° 35192-RNE. N° 2111

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Lic. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
 Jefa de Unidad de Gestión de la Calidad
 C.E.P. 48108

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
 CMP 50466 - RNE 22727
 Jefe de Centro Quirúrgico

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO 72%

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. SERGIO RUIZ TELLO
 CMP. 28184 - RNE. 15636
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Departamento de Cirugía
 Dr. EDDY FLORES PEZO
 Jefe de Departamento de Cirugía.
 Medicina y Traumatología
 CMP N° 60916 - RNE N° 22088

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
 Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
 C.E.P. 17203

Gerencia Regional de Salud-Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS
 C.E.P. N° 42551
 Jefe del Departamento de Enfermería

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Lic. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
 Jefe del Dpto. de Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. PREDY JESUS CARRERA OLORTEGUI
 Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
 CMP - 33617

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS"
 Lic. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
 JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dr. Edgar E. Febres Raa.
 Jefe del Dpto. Odontopsiquiatria
 COP. 4544

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS
 Lic. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
 JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. Jorge Luis Balleón Rios
 Médico Internista
 CMP: 26449 - RNE. 14472
 Jefe del Dpto. de Medicina

Gerencia Regional de Salud-Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
 CMP. 29173 - RNE. 47480
 Jefe del Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dr. Luis Ernesto Arteaga Mandoza
 Médico Hematólogo
 Jefe del Dpto. Oncología
 CMP 44020

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. MIGUEL GRANDEZ VELA
 Director Ejecutivo de Administración
 MAT N° 10-1127

Gerencia Regional de Salud-Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC
 CMP. N° 28481 - RNE. 22876
 Director General

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"
 D.S. INDIARA RIVERA CALVANTES
 PSICOLOGA CLINICA
 C.P.E.P. 32977
 JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

ANEXO N° 06

PLAN DE

ACCIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLÉS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	26/01/2024 (DD/MM/AAAA)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
60	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 ó DSM IV de corresponder (presuntivos o definitivos)	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
105	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del EESS, N° de HCl, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Relación, Acompañante o Responsable de ser el	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Paciente cuenta con ropa de hospital facilmente identificable.	Solicitar a dirección general sobre implementación de ropa de cama	Departamento de Emergencia	27/02/2024
70	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.	Coordinar con farmacia para implementación de brazaletes con datos correctos	Departamento de Emergencia	27/02/2024
63	HISTORIA CLINICA	Registro del nombre del paciente en todas las hojas de la HCl.	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
70	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo de caídas del paciente tanto en el brazalete del paciente como en el cartel visible.	Implementar la semaforización con stickers de colores a pacientes según riesgo de caídas.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
36	HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
42	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Tienen un sistema efectivo de control de las salidas y entradas del servicio de hospitalización.	Solicitar a la Oficina de Gestión de la Calidad el formato de consentimiento informado para actividades de docencia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	SEGURIDAD SEXUAL	El protocolo de recepción de un paciente establece la prohibición expresa de mantener relaciones sexuales durante la hospitalización.	Protocolo de recepción sobre el ingreso y comportamiento durante la hospitalización.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Existencia de un procedimiento o protocolo que se active en caso de fuga de paciente.	Realizar protocolo en caso de fuga de pacientes.	Departamento de Emergencia	27/02/2024



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLÉS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	26/01/2024 (DD/MM/AAAA)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC.ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUJANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de todo paciente con sujeción mecánica, el que se debe de reevaluar periódicamente la situación y el tiempo de sujeción.	Implementar un sistema de registro con sujeción mecánica y la reevaluación correspondiente.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	SEGURIDAD SEXUAL	Información disponible y clara referente a las consecuencias penales de las agresiones sexuales.	Implementación de Trípticos de información sobre agresiones sexuales	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Entrevistas con el paciente para valorar el riesgo potencial de fuga. Solo en casos de oposición activa y riesgo inminente de fuga se recurrirá a la contención mecánica.	Realizar protocolo en caso de fuga de pacientes.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en posición supina, comprobar que puede mover la cabeza libremente y levantarla de la cama.	Implementar un sistema de registro con sujeción mecánica y la reevaluación correspondiente.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
14	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Registro en la hoja de recomendaciones terapéuticas el riesgo de fuga del paciente y la activación de las medidas de supervisión oportunas.	Realizar un protocolo sobre fuga de pacientes	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	HIGIENE DE MANOS	Disponibilidad de papel toalla en todos los lavamanos.	Solicitar la implementación de insumos para realizar higiene de manos	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	BIOSEGURIDAD	Disposición de residuos sólidos de acuerdo a las normas.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	BIOSEGURIDAD	Eliminación de material punzo cortante y agujas de acuerdo a las normas.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	BIOSEGURIDAD	Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selectiva y localizada de IAAS en la UPSS.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	BIOSEGURIDAD	Se observa si se encuentran señalizados las zonas rígidas y semirígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar apoyo a Epidemiología para implementar la señalización de zonas rígidas y Semirígidas.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	BIOSEGURIDAD	Se observa si se respetan las zonas rígidas y semirígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación del conocimiento del personal sobre el funcionamiento de los equipos biomédicos, según responsabilidad.	Solicitar al área de amantenimiento el cronograma de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.	Departamento de Emergencia	27/02/2024



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS (DD/MM/AAAA)		
UPSS:	EMERGENCIA		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS		

Gerente Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC
C.M.P. N° 26481 - R.N.E. 22878
Director General

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con ejecutar su Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipo biomédicos (inclusive los nuevos), mediante la visualización de las respectivas tarjetas.	Solicitar al area de amtenimiento el cronograma de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.	Departamento de Emergencia	27/02/2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
C.M.P. 51466 - R.N.E. 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía

Dr. EDUARDO FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
C.M.P. N° 58636 - R.N.E. N° 23388

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
C.M.P. 28784 - R.N.E. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

Gerencia Regional de Loreto
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. MARCELO JESUS CARRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Lic. Enf. SARA DE LA CRUZ
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
C.M.P. 29373 - R.N.E. 47480
Jefe del Dpto. de Infecciones e Inmunología

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Lic. Enf. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Gerencia de la Calidad

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Luis Ernesto Arteaga Mendoza
Medico Hematólogo
Jefe del Dpto. Oncología
C.M.P. 44020

CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. ROSA ENCARNACION MEDAÑO
Jefa del Dpto. de Rehabilitación Fisiológica
C.M.P. N° 21011

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. Oscar E. Febres Raa
Jefe del Dpto. de Odontología
COP. 4544

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. JOSE C. RENGIFO FERNANDEZ
JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUARDAS CRITICAS
C.M.P. N° 46586

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

LIC. T.M. ALEXANDER ONERO BRIONES ALEJOS
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. Edgar E. Febres Raa
COP. 4544

ANEXO N° 07

MONITOREO

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	26/01/2024		(DD/MM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC.ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOFA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CFC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR ROS SALINAS		

83%

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
60	HISTORIA CLINICA	Registro de las diagnósticos con codificación C.E-10 a D:1M-IV de corresponder (presuntivos o definitivos)	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
105	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del EESS; N° de HCl, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Religión, Acompañante o Responsable de ser el caso.	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Paciente cuenta con ropa de hospital fácilmente identificable.	Solicitar a enfermería general sobre implementación de ropa de cama	Departamento de Emergencia	27/02/2024
70	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.	Coordinar con farmacia para implementación de brazaletes con datos correctos	Departamento de Emergencia	27/02/2024
63	HISTORIA CLINICA	Registro del nombre del paciente en todas las hojas de la HCl.	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
70	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo de caídas del paciente tanto en el brazalete del paciente como en el cartel visible.	Implementar la señalización con stickers de colores a pacientes según riesgo de caídas.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
36	HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
42	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Tienen un sistema efectivo de control de las salidas y entradas del servicio de hospitalización.	Coordinación con el jefe de Oficina de Servicios Generales y mantenimiento, sobre implementación de control de ingreso y salida del servicio de Emergencia.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	SEGURIDAD SEXUAL	El protocolo de recepción de un paciente establece la prohibición expresa de mantener relaciones sexuales durante la hospitalización.	Protocolo de recepción sobre el ingreso y comportamiento durante la hospitalización.	Departamento de Emergencia	27/02/2024

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	26/01/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOFA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

83%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
64	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Existencia de un procedimiento o protocolo que se active en caso de fuga de paciente.	Realizar protocolo en caso de fuga de pacientes.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de todo paciente con sujeción mecánica, el que se debe de reevaluar periódicamente la situación y el tiempo de sujeción.	Implementar un sistema de registro con sujeción mecánica y la reevaluación correspondiente.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	SEGURIDAD SEXUAL	Información disponible y clara referente a las consecuencias penales de las agresiones sexuales.	Implementación de Trípticos de información sobre agresiones sexuales.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Entrevistas con el paciente para valorar el riesgo potencial de fuga. Solo en casos de oposición activa y riesgo inminente de fuga se recurrirá a la contención mecánica.	Realizar protocolo en caso de fuga de pacientes.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en posición supina, comprobar que puede mover la cabeza libremente y llevarla de la cama.	Implementar un sistema de registro con sujeción mecánica y la reevaluación correspondiente.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
14	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Registro en la hoja de recomendaciones terapéuticas el riesgo de fuga del paciente y la activación de las medidas de supervisión oportunas.	Realizar un protocolo sobre fuga de pacientes.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
56	HIGIENE DE MANOS	Disponibilidad de papel toalla en todos los lavamanos.	Solicitar la implementación de insumos para realizar higiene de manos.	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	BIOSEGURIDAD	Disposición de residuos sólidos de acuerdo a las normas.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	BIOSEGURIDAD	Eliminación de material punzo cortante y agujas de acuerdo a las normas.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	BIOSEGURIDAD	Existencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selectiva y localizada de IMAS en la UPSS.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
64	BIOSEGURIDAD	Se observa si se encuentran señalizados las zonas rígidas y semirígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar apoyo a Epidemiología para implementar la señalización de zonas rígidas y Semirígidas.	Departamento de Emergencia	27/02/2024

UPSS

UCI

MEDICINA

16/02/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

RESULTADOS DE EVALUACIÓN

	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	FECHA APLICACION:	16/02/2024	(dd/mm/aaaa)
UPSS:	CUIDADOS INTENSIVOS	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JHOJAN MARIN IZARRAGA	
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA	
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS	

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	85%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	100%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	57%
PREVENCIÓN DE FUGA	100%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	75%
PREVENCIÓN DE CAIDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	100%
SEGURIDAD SEXUAL	100%
PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS UP	100%
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LESIONES	100%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	100%
HIGIENE DE MANOS	88%
BIOSEGURIDAD	88%
FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	100%
PROMEDIO	92%

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO

92%

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Rosa Encarnacion Mera Aro
Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP. N° 35182-RNE. N° 21111

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Cesar Johnny Ramal Asayag
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 28491 - RNE 22678
Director General

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Sergio Rodriguez Benavides
Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50466 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Sergio Ruiz Tello
Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP. 28184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía
Edoyn Flores Pezo
Dr. EDOYN FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía.
Médico Traumatólogo
CMP N° 60610 - RNE N° 22388

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Jacqueline del Pilar Rios Salinas
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P 48188

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Juana Erlita Pinedo Chirinos
LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS
C.E.P. N° 42551
Jefe del Departamento de Enfermería

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Sara de Piedad Mafaldo Ricipa
LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA
Jefa de la Oficina de
Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Fredy Jesus Carrera Olortegui
Dr. FREDY JESUS CARRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33517

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Jose C. Rengifo Hernandez
DR. JOSE C. RENGIFO HERNANDEZ
JEFE DPTO. EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 45954

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Roberto del Castillo
D.F. ROBERTO DEL CASTILLO
JEFE DEL DPTO. DE FARMACIA
CCPP 1443

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS
T.M. Alexander Omero Briones Alejos
LIC. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
CMP: 8971

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Alfredo Canales Torres
DR. ALFREDO CANALES TORRES
CMP N° 50816
Médico Internista
Jefe del Dpto. de Medicina Interna

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Haydee Alvarado Cora
Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Edgar E. Febres Raa
Dr. Edgar E. Febres Raa.
Jefe del Dpto. Odontología
COP. 4544

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Oswaldo Videira Paredes
DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP. 29473 - RNE: 47480
Jefe del Dpto. de Farmacología, Infecciones y Tropicales

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Miguel Grande Vela
CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Luis Ernesto Arceaga Mendoza
Dr. Luis Ernesto Arceaga Mendoza
Médico Hematólogo
Jefe del Dpto. Oncología
CMP 44020

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"
Indira Rengifo Collantes
D.S. INDIRA RENGIFO COLLANTES
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.P. 142377
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

ANEXO N° 06

PLAN DE

ACCIÓN

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESAS		
UPSS:	CUIDADOS INTENSIVOS		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS		
FECHA APLICACION:	16/02/2024 (DD/MM/AAAA)		
RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. JHOJAN MARIN IZARRAGA		
RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
105	HISTORIA CLINICA	Registro del nombre del paciente en todas las hojas de la HCl.	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
105	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del EESS; N° de HCl, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Relación, Acompañante o Responsable de ser el	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
42	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Soluciones endovenosas se encuentran debidamente rotulados con la fecha y los componentes contenidas en ella.	Implementar un sistema de rotulado de farmacos, soluciones y sus componentes.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
63	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
56	HISTORIA CLINICA	Historia clinica ordenada y limpia.	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clinicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
28	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo de caídas del paciente tanto en el brazalete del paciente como en el cartel visible.	Implementar un sistema de stickers de colores de semaforización para visualizar relacionado a identificar el riesgo de caídas.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
42	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.	Solicitar al departamento de farmacia la adquisición de brazaletes de identificación, color según sexo.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Almacenamiento ordenado de los medicamentos para evitar su confusión por su similitud de nombres o de presentación.	Implementar un sistema de almacenamiento ordenado de medicamentos, considerando: similitud de presentación, nombres y de caducidad.	Departamento de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
FECHA APLICACION:	16/02/2024 (DD/MM/AAAA)		
RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG		
RESP. OFIC. JUNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 24491 - RNE 27478
Director General

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
21	HIGIENE DE MANOS	Disponibilidad de papel toalla en todos los lavamanos.	Solicitar al departamento de farmacia los materiales (papel toalla) según necesidad del área.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
56	BIOSEGURIDAD	Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selectiva y localizada de IAAS en la UPSS.	Realizar actividades de vigilancia epidemiológicas - Sala situacional actualizada considerando los 10 primeros casos.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/03/2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" Departamento de Cirugía

Dr. EDYNN FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía, Medicina Traumatológica
CMP N° 89610 - RNE N° 22302

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP/28184 - RNE 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50466 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. ROBERTO CASTILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
CORP 1443

Dr. JORGE LUIS BARRUCH RIOS
Médico Internista
CMP: 26449 - RNE: 14472
Jefe del Depto. de Medicina

Dr. JOSE C. RENGIFO FRANZOSINI
JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 45694

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. EDGAR L. FEBRES NAZ
Jefe del Dpto. de Oftalmología
CORP 434

Dr. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP: 29173 - RNE: 47490
Jefe del Depto. de Fisiomedicina, Infectosis y Tropicales

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. T.M. ALEXANDER EMERSON ALEIOS
CMP: 897
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA

Dr. FELIPE ARRIOLA IGLESIAS

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. ALVARADO TORRES
CMP N° 32618
Jefe del Departamento de Enfermería

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. EDGAR L. FEBRES NAZ
Jefe del Dpto. de Oftalmología
CORP 434

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP: 29173 - RNE: 47490
Jefe del Depto. de Fisiomedicina, Infectosis y Tropicales

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dra. Ernesta Arriola Arandoza
Médico Hematólogo
de la del Dpto. C
CAMP 4432/0

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dra. Jacqueline DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P 48188

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CAMP N° 39182-ARRE. N° 21111

Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CAMP N° 39182-ARRE. N° 21111

[Signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CAMP N° 39182-ARRE. N° 21111

PSICOLOGA CLINICA
CAMP N° 22977
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CAMP N° 39182-ARRE. N° 21111

[Faint signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CAMP N° 39182-ARRE. N° 21111

[Faint signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CAMP N° 39182-ARRE. N° 21111

ANEXO N° 07

MONITOREO

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA (IGLESIAS)	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CUIDADOS INTENSIVOS	FECHA APLICACION:	16/02/2024		(DDMMIAAAA)
TITULAR RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. HOJAN MARIN ZARRAGA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

100%

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
105	HISTORIA CLINICA	Registro del nombre del paciente en todas las hojas de la HCI.	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memorando N° 04-2024-GRU-GRU-L30-50-01. Llenado de Historias Clínicas - ordenada Limpia y CIE-10	SI
105	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente. Datos del BEES, N° de HCI, Nombres y Apellidos del Paciente, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civil, Inscripción, Ocupación, Religión, Acompañante e Responsable de ser el caso.	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memorando N° 04-2024-GRU-GRU-L30-50-01. Llenado de Historias Clínicas - ordenada Limpia y CIE-10	SI
			#(REF)				SELECCIONE
42	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Soluciones endovenosas se encuentran debidamente rotuladas con la fecha y los componentes contenidos en ella.	Implementar un sistema de rotulado de farmacos, soluciones y sus componentes.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memo N° 014-GRU-GRU-L30-50-01. Implementación del sistema de seguridad en la medicación.	SI
43	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memorando N° 010-GRU-GRU-L30-50-01. Buen llenado de historias clínicas, legible, ordenada y limpia, CIE-10.	SI
56	HISTORIA CLINICA	Historia clínica ordenada y limpia.	Implementar un sistema de sistema de colores de semaforización para visualizar relacionado a identificar el riesgo de caídas.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memorando N° 010-GRU-GRU-L30-50-01. Buen llenado de historias clínicas, legible, ordenada y limpia, CIE-10.	SI
23	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo en caídas del paciente tanto en el brazalete del paciente como en el cartel visible.	Memorando al departamento de farmacia la adquisición de brazaletes de identificación, color según sexo.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Oficio N° 087-GRU-GRU-L30-50-01. Implementación de un sistema de identificación de riesgo de caídas.	SI
42	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.		Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memorando N° 05-2024-GRU-GRU-L30-50-01. Identificación correcta de pacientes.	SI
64	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Amanuense ordenado de los medicamentos para evitar su confusión por su similitud de nombres o de presentación.	Memorando al personal asistencial para el registro de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/02/2024	Memo N° 011-GRU-GRU-L30-50-01. Implementación del sistema de seguridad en la medicación.	SI
							SELECCIONE
							SELECCIONE

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CIUDADOS INTENSIVOS	FECHA APLICACION:	18/02/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOFA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOHJAN MARIN IZARRAGA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRIROS	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS		RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
		VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS				
							SELECCIONE
21	HIGIENE DE MANOS	Disponibilidad de papel toalla en todos los lavamanos.	Solicitar al departamento de farmacia los materiales (papel toalla) según necesidad del área.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/03/2024	Oficio N° 001-GRL-GRS-1303/2024, Despacho de Insumos y materiales.	SELECCIONE
56	BIOSEGURIDAD	Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selectiva y localizada de IAAS en la UP33.		Departamento Medicina - UCI Medicina	27/03/2024	Oficio N° 002-GRL-GRS-L 7935/01, Administración de Vigilancia Epidemiológica.	SELECCIONE

UPSS
CENTRO
QUIRÚRGICO
15/03/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD
RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO QUIRÚRGICO	FECHA APLICACIÓN:	15/03/2024	(dd/mm/aaaa)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA FIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC/UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	80%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	100%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	0%
PREVENCIÓN DE FUGA	100%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	100%
PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	50%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	90%
HIGIENE DE MANOS	80%
BIOSEGURIDAD	100%
FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	60%
PROMEDIO	77%

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO 77%

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Dra. ROSA ENCARNACIÓN LERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
C.M.P. N° 35182-RNE N° 4111

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48188

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50406 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. SERGIO RUIZ TELLO
CMP. 28184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía
DR. EDYVA FLORES PEZO
Jefa de Departamento de Cirugía
Médico Traumatólogo
CMP N° 60260 - RNE N° 22388

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS
C.E.P. N° 42551
Jefe del Departamento de Enfermería

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
LIC. ENF. SARA FIEDAD MAFALDO RICOPIA
Jefa de la Oficina de
Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. FREDY JESUS CARRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33647

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. JOSE C. RENCIFO BERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 45564

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Dr. Jorge Luis Salcedo Rios
Médico Internista
CMP: 26475 - RNE. 14472
Jefe del Dpto. de Medicina

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. ROBERTO LUIS DEL CASTILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
COP. 14443

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS
LIC. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
CTMP: 8971
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. ALFREDO GASTELO TORRES
C.M.P. 12102
JEFE DEL DPTO. DE NEURORRADIACIÓN

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. EDGAR E. REBRES RAA.
Jefe del Dpto. Odontología
COP. 4544

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP. 29173 - RNE: 47480
Jefe del Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. Luis Ernesto Arce de Mendoza
Médico Neólogo
Jefe del Dpto. Oncología
CMP 44020

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 26491 - RNE 22878
Director General

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"
DR. WILDA RIVERA COCCAYNES
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.E.P. 11977
JEFE DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

ANEXO N° 06

PLAN DE

ACCIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIA	FECHA APLICACION:	15/03/2024 (DD/MM/AAAA)
UPSS:	CENTRO QUIRÚRGICO	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA PIEDAD MAFALDO RICO PA
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. DE LA UPSS:	M.C. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 ó DSM IV de corresponder (presuntivos o definitivos)	Memorando al personal asistencial para el registros de procedimientos realizados al usuario y realizar un buen llenado de las Historias clínicas, en forma legible ordenada y limpia.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
63	HISTORIA CLINICA	Registro de la Funciones Biológicas: apetito, sed, sueño, orina, deposiciones, estado de animo.	Memorando al personal asistencial para el llenado correcto del registro de tratamiento al paciente.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Protocolo que establezca población objetivo, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la indicación y supervisión de los diversos mecanismos de sujeción mecánica.	Implementar protocolo sobre mecanismos de sujeción mecánica	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Implementación del sistema de identificación correcta de cada paciente implica cartel con datos completos del paciente.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.	Implementación del sistema de identificación y llenado correcto y completo de las historias clínicas	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
21	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo de caídas del paciente tanto en el brazalete del paciente como en el cartel visible.	Implementación del sistema de identificación correcta de cada paciente implica cartel con datos completos del paciente.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Datos proporcionados por el paciente, son similares a los registrados en la historia clínica.	Implementación del sistema de identificación y llenado correcto y completo de las historias clínicas	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
84	COMUNICACIÓN EFECTIVA	La UPSS proporciona información sobre sus servicios, horarios de atención a pacientes y/o familiares y el proceso para obtener atención.	Implementar un sistema de información sobre los servicios y horarios de atención y brindar información de salud a los familiares.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con ejecutar su Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipo biomédicos (inclusive los nuevos), mediante la visualización de las respectivas tarjetas.	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO QUIRÚRGICO	FECHA APLICACION:	15/03/2024 (DD/MM/AAAA)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 26491 RNE 22978
Director General

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	HIGIENE DE MANOS	Mensajes y dibujos que promueven la adherencia a la higiene de manos colocados en sitios estratégicos.			
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipo biomédicos (inclusive los nuevos).	Implementar al servicio con afiches que promuevan la adherencia a la higiene de manos para el personal de salud. Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024 15/04/2024

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Lic. Enf. SARA PIEDAD MAFALDO RICOPIA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. FREDY JESUS CALDERA OJATEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33617

DR. JOSE C. BENGIFO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIAS Y CUADROS CRITICOS
CMP N° 45964

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS
Jefe del Departamento de Enfermería

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

G.F. ROBERTO CASTAÑO DEL CASTILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. JOSE C. BENGIFO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIAS Y CUADROS CRITICOS
CMP N° 45964

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía

DR. EDWIN FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía,
Urgencias y Traumatología
CMP N° 20610 - RNE N° 22308

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS"

LIC. T.M. ALEXANDER SANCHEZ BRIONES ALEJOS
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. SERGIO RUIZ TELLO
CMP: 28184 RNE: 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

GERENCIA REGIONAL DE SALUD Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Sergio Rodríguez Benavides
CMP 50466 · RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Edgar E. Febres Raa.
Jefe del Dpto. Ortopediomatología
COP. 4894

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
C.M.P. 29373 - RNE: 47480
Jefe del Depto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPEARRIOLAIGLESIAS"

Dr. Luis Ernesto Alvarado Mendoza
Medico Hematólogo
Jefe del Dpto. Oncología
C.M.P. 41620

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPEARRIOLAIGLESIAS"

LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 46188

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPEARRIOLAIGLESIAS"
PSICOLOGIA
U.S. JUVENIL "COLOMBIENES"
C.P. PARA CLINICA
PSICOLOGIA
REFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPEARRIOLAIGLESIAS"

Dra. ROSA ENCARNACION MIERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
C.M.P. N° 35102-001. N° 21111

ANEXO N° 07

MONITOREO



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO QUIRÚRGICO	FECHA APLICACIÓN:	15/03/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA PIEDAD INFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
B4	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 ó DSM IV de correspondir (presuntivos e definitivos)	90%	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Memorando N° GRL-GRI-030/2024. Correctivo de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SÍ
B3	HISTORIA CLINICA	Registro de la Funciones Biológicas; apetito, sed, sueño, orina, deposiciones, estado de ánimo.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024		SÍ
B4	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Paciente que establezca población objetivo, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la indicación y supervisión de los diversos mecanismos de sujeción mecánica.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	En proceso	NO
B4	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Memorando N° GRL-GRI-030/2024. Correctivo de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SÍ
B4	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Memorando N° GRL-GRI-030/2024. Correctivo de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SÍ
21	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo de caídas del paciente tanto en el brazalete del paciente como en el cartel visible.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Memorando N° GRL-GRI-030/2024. Correctivo de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SÍ
B4	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Datos proporcionados por el paciente, son similares a los registrados en la historia clínica.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Memorando N° GRL-GRI-030/2024. Correctivo de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SÍ
B4	COMUNICACIÓN EFECTIVA	La UPSS proporciona información sobre sus servicios, horarios de atención a pacientes y/o familiares y el proceso para obtener atención.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Oficio N° 058 - GRL-GRI-030/2024. Implementación de Atención al Paciente y familia de atención.	SÍ
B4	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con el Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (Incluye los nuevos), mediante la visualización de las respectivas tarjetas.		DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Oficio N° 058-GRL-GRI-030/2024. Implementación Anual de mantenimiento	SÍ

UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN SALUD

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO QUIRURGICO	FECHA APLICACION:	15/03/2024		(DD/MM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CÉSAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA PIEDAD INFALDO RICOPA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HÉCTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
			90%				
			PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN				
84	HIGIENE DE MANOS	Mensajes y dibujos que promueven la adherencia a la higiene de manos colocados en sitios estratégicos.	Implementar al servicio con afiches que promuevan la adherencia a la higiene de manos para el personal de salud.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRURGICO	15/04/2024	Oficio N°064-GRL-GRS-LJ/03/019. Implementación de afiches en el sitio de higiene de manos.	SELECCION
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluye los turnos).	Seleccionar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementarlo con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRURGICO	15/04/2024	Oficio N°064-GEL-GRS-LJ/03/019. Sistema Plan Anual de mantenimiento	SELECCION

UPSS
CENTRO
OBSTETRICO
19/04/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO OBSTÉTRICO	FECHA APLICACIÓN:	19/04/2024	(dd/mm/aaaa)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALMDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC. HECTOR GABRIEL CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS		

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	95%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	92%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	86%
PREVENCIÓN DE FUGA	100%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	100%
PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	40%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	100%
HIGIENE DE MANOS	71%
BIOSEGURIDAD	75%
FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	40%
PROMEDIO	79%
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO	79%

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Rosa Encarnacion Mera Arco
Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARCO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP. N° 50462-RNE. N° 21191

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Jacqueline del Pilar Rios Salinas
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48188

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

Sergio Rodriguez Benavides
Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50466 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

Sergio Ruiz Tello
Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP. 28184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía

Edwyn Flores Pezo
Dr. EDWYN FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
Atención Traumatólogo
CMP N° 60610 - RNE N° 22308

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Juana Erlita Pinedo Chirinos
LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS
C.E.F. N° 42551
Jefe del Departamento de Enfermería

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Sara de Piedad Mafalmo Rico Pía
Lic. Enf. SARA DE PIEDAD MAFALMDO RICOPIA
Jefa de la Oficina de
Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

Freddy Cabrera Olortegui
Dr. FREDDY CABRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33647

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS

T.M. Alexander Omeru Briones Alejos
LIC. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
CMP: 28184
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Roberto de la Cruz del Castillo
G.F. ROBERTO DE LA CRUZ DEL CASTILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
COPR 14443

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Jose C. Rengifo Fernandini
DR. JOSE C. RENGIFO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 48964

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Alfredo Marcelo Torres
DR. ALFREDO MARCELO TORRES
CMP N° 19015

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Jorge Luis de la Cruz Rios
Dr. Jorge Luis de la Cruz Rios
Médico Internista
CMP: 28184 - RNE: 14472
Jefe del Dpto. de Medicina

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Edgar E. Febres Raa
Dr. Edgar E. Febres Raa.
Jefe del Dpto. Odontoesmatología
COP. 4544

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Oswaldo Videira Paredes
DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP. 29173 - RNE: 47480
Jefe del Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Miguel Grande Vela
CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Cesar Johnny Ramal Asayag
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 28491 - RNE 22678
Director General

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Luis Ernesto Artoaga Mendoza
Dr. Luis Ernesto Artoaga Mendoza
Médico Hematólogo
Jefe del Dpto. Oncología
CMP 44020

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"

Nidia Rengifo Collantes
B.S. NIDIA RENGIFO COLLANTES
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.P.S.P. 22977
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

ANEXO N° 06

PLAN DE

ACCIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIA	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO OBSTÉTRICO	FECHA APLICACION:	19/04/2024		(DD/MM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALMDO RICOPA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
42	HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Elaboración de memorando de cumplimiento de CIE -10	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
63	HISTORIA CLINICA	Registro actualizado del Plan de Trabajo: Exámenes de Ayuda Diagnóstica, Procedimientos Médico-Quirúrgicos e Interconsultas.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del plan de trabajo y apoyo ante la atención del paciente.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de todo paciente con sujeción mecánica, el que se debe de reevaluar periódicamente la situación y el tiempo de sujeción.	Implementación de sistemas de registros ante reevaluación periódica por el tiempo de sujeción.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Solicitar a farmacia los brazaletes de identificación para cada paciente	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	HISTORIA CLINICA	Historia clínica ordenada y limpia.	Implementación del sistema de identificación y llenado correcto y completo de las historias clínicas	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Protocolo que establezca población objetivo, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la indicación y supervisión de los diversos mecanismos de sujeción mecánica.	Implementar protocolo de atención de sujeción mecánica	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
56	SEGURIDAD EN LA UPSS	En Centro Obstétrico se evidencia que cuenta con Ecógrafo operativo.	Solicitar a la oficina de mantenimiento sobre el estado del ecógrafo, realizar un informe técnico.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Asegurarse que las técnicas de inmovilización puedan ser retiradas fácilmente.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	BIOSEGURIDAD	Se observa si se respetan las zonas rígidas y semirígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Capacitación al personal de salud sobre bioseguridad hospitalaria.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Evidencia de cambio periódico de la posición de la inmovilización y evaluación de las zonas cutáneas sometidas a presión.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIA	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO OBSTÉTRICO	FECHA APLICACION:	19/04/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALMIDO RICOPA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 26491 - RNE 22878
Director General

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	HIGIENE DE MANOS	Cumplimiento de los 11 pasos del lavado de manos (pasos y tiempo).	Capacitación y monitoreo de higiene de manos	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	BIOSEGURIDAD	Se observa si se encuentran señalizados las zonas rígidas y semirígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar el apoyo a epidemiología, la implementación de las señalizaciones de zonas rígidas y semirígidas del servicio.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en posición supina, comprobar que puede mover la cabeza libremente y levantarla de la cama.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	HIGIENE DE MANOS	Porcentaje de cumplimiento > 80%, del requisito de realizar la higiene de las manos durante su actividad asistencial de acuerdo con los cinco momentos de la higiene de manos.	Capacitación y monitoreo de higiene de manos	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en decúbito prono asegurar que las vías aéreas no estén obstruidas en ningún momento y que la expansión pulmonar no se ve limitada.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Equipos biomédicos operativos según le corresponda a la UPSS y de acuerdo al nivel de complejidad	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipo biomédicos (inclusive los nuevos).	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con ejecutar su Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipo biomédicos (inclusive los nuevos), mediante la visualización de las respectivas tarjetas.	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50466 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. SERGIO RUIZ TELLO
CMP 28784 - RNE 15636
Jefe de Centro de Atención de Pediatría

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía
DR. EDDY FLORES PEZO
Jefe de Departamento de Cirugía
CMP N° 98844 - RNE N° 22398
Gerencia Regional de Loreto
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefe del Departamento de Enfermería
CE N° 42691
DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. JOSE C. RENGIFO FERNANDINI
Jefe de Centro Quirúrgico

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
LIC. DEL SA...
Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias" y Salud Publica
DR. Jorge Luis B... Rios

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

UC. I.M. ALEXANDER OMBERTRIONES ALEJOS
C.T.M.P. 8971
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA ANATOMIA PATOLOGIA

Gerencia Regional de Salud-Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
C.M.P. 23173 - RNE: 47480
Jefe del Dpto. de Fisiometeorología, Infecciosas y Tropicales

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. ALBERTO CARLOS TORRES
C.M.P. N° 36816
JEFE DEL DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. Luis Ernesto Arriola Mendoza
Médico Hematólogo
Jefe del Dpto. Oncología
C.M.P. 44020

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. MARÍA REYNOLDO COLLAJUNTOS
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.P. 20377
IEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. HAYDÉE VARGAS GORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48168

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. Edgar E. Febres Rea.
Jefe del Dpto. Seroprevalencia
C.P. 4894

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. ROSA ENCARNACION MERA RRO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
C.M.P. N° 35132-RNE. N° 21151

ANEXO N° 07

MONITOREO

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO OBSTÉTRICO	FECHA APLICACION:	19/04/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
RESP. OPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DR. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIGOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

89%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA/CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
42	HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Elaboración de memorando de cumplimiento de CIE -10	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30.50.17. Cumplimiento del buen lavado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
63	HISTORIA CLINICA	Registro actualizado del Plan de Trabajo: Exámenes de Ayuda Diagnóstica, Procedimientos Médico-Quirúrgicos e Inmortalidad.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del plan de trabajo y apoyo ante la atención del paciente.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30.50.17. Cumplimiento del buen lavado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de todo paciente con sujeción mecánica, el que se debe de reemplazar periódicamente la batería y el tiempo de sujeción.	Implementación de sistemas de registros ante evaluación periódica por el tiempo de sujeción.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30.50.17. Cumplimiento del buen lavado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
64	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Solicitar a farmacia los brazaletes de identificación para cada paciente	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 064 GRU-GRU-L30.50.17. Solicita implementación de brazaletes de identificación	SI
64	HISTORIA CLINICA	Historia clínica ordenada y limpia.	Implementación del sistema de identificación y lavado correcto y completo de las historias clínicas	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30.50.17. Cumplimiento del buen lavado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
64	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Pruebas que establecen pedicura, abricón, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la inspección y supervisión de los aversos mecánicos de sujeción mecánica.	Implementar protocolo de atención de sujeción mecánica	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	En Proceso	NO
56	SEGURIDAD EN LA UPSS	En Cuadro Obstétrico se evidencia que cuenta con Ecógrafo operativo.	Solicitar a la oficina de mantenimiento sobre el estado del ecógrafo, realizar un informe técnico.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N°056- GRU-GRU-L30.50. Solicito Plan de mantenimiento de equipos, solicitar al informe técnico de ecografía	SI
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Asegurarse que las técnicas de inmovilización puedan ser refinadas fácilmente.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio n° 056- GRU-GRU-L30.50. Capacitación al personal de salud sobre inmovilización de pacientes.	SI
64	BIOSEGURIDAD	Se observa si se respetan las zonas rígidas y semi-rígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Capacitación al personal de salud sobre bioseguridad hospitalaria.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 057GRU-GRU-L30.50. Implementación de actualización de zonas rígidas y semi-rígidas.	SI
64	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Evidencia de cambio periódico de la posición de la inmovilización y evaluación de las zonas cutáneas sometidas a presión.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio n° 056- GRU-GRU-L30.50. Capacitación al personal sobre inmovilización de pacientes.	SI

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO OBSTÉTRICO	FECHA APLICACION:	19/04/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDRA MAJALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
RESP. DPTOSERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

89%

PRIORIDAD	BIENES PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
84	HIGIENE DE MANOS	Cumplimiento de los 11 pasos del lavado de manos (pasos y tiempo).	Capacitación y monitoreo de higiene de manos	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024		SI
84	BIOSEGURIDAD	Se observa si se encuentran señalizados las zonas rígidas y semirígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar el apoyo a epidemiología, la implementación de las señalizaciones de zonas rígidas y semirígidas del servicio.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 038-GR-L-GRS-L-030-50. Señaliza de zonas rígidas y semirígidas.	SI
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en posición supina, comprobar que puede mover la cabeza libremente y levantarla de la cama.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de movilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 040-GR-L-GRS-L-030-50. Capacitación al personal sobre técnicas de movilización de paciente.	SI
84	HIGIENE DE MANOS	Porcentaje de cumplimiento > 80% del número de realizar la higiene de las manos durante su actividad profesional de acuerdo con los cinco momentos de la Higiene de Manos.	Capacitación y monitoreo de higiene de manos	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 038-GR-L-GRS-L-030-50. Capacitación al personal sobre higiene de manos.	SI
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en decúbito prono asegurar que las vías aéreas no están obstruidas en ningún momento y que la expansión pulmonar no se ve limitada.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de movilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037-2023. Plan de capacitación del personal de salud sobre técnicas de movilización de pacientes.	SI
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Equipos biomédicos operativos según le corresponda a la UPSS y de acuerdo al nivel de complejidad	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 038-GR-L-GRS-L-030-50. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos.	SI
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluyendo los insumos).	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 038-GR-L-GRS-L-030-50. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos.	SI
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con ejecutar su Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluyendo los insumos), mediante la visualización de las respectivas tarjetas.	Solicitar a la unidad de mantenimiento el plan anual y cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos e implementados con su respectiva tarjeta de control.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 038-GR-L-GRS-L-030-50. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos.	SI

UPSS
CIRUGÍA
17/05/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACION:	17/05/2024 (dd/mm/aaaa)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JESHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDY FLORES PEZO		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	79%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	80%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	80%
PREVENCIÓN DE FUGA	20%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	80%
PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	80%
SEGURIDAD SEXUAL	100%
PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS UPP	40%
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LESIONES	100%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	100%
HIGIENE DE MANOS	80%
BIOSEGURIDAD	100%
FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	80%
PROMEDIO	77%

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO 77%

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dra. ROSA ENCARNACIÓN MERA ARO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP N° 35132 - RNE N° 21111

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48188

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
DR. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50466 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
DR. SERGIO RUIZ TELLO
CMP. 28184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"
Departamento de Cirugía

[Signature]
DR. EDDY FLORES PEZO
Jefe de Departamento de Cirugía
Médico Traumatólogo
CMP N° 60610 - RNE N° 22388

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS
C.E.P. N° 42551
Jefe del Departamento de Enfermería

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA
Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Pública

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
LIC. PEDRO JESUS CARRERA OJORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33617

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
DR. JOSÉ C. RENO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS
CMP N° 46964

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
Dr. Jorge Luis Bordinón Ríos
Médico Internista
CMP: 26449 - RNE. 14472
Jefe del Dpto. de Medicina

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
O.F. ROQUE SANCHEZ DEL CASILLO
JEFE DEL DPTO. DE FARMACIA
CCPP 14419

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS

[Signature]
LIC. T.M. ALEXANDER OMEROT BRIONES ALEJOS
CTMP: 8971
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
DR. ALFREDO RAFAEL TORRES
Médico Radiólogo
JEFE DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dr. Edgar E. Flores Raa.
Jefe del Dpto. Odontomatología
COP. 4344

Gobierno Regional De Salud - Loreto
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP 26491 RNE. 22678
Jefe del Dpto. Enfermedades Infecciosas y Tropicales

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
Dr. Luis Ernesto Arteaga Mondoza
Médico Hematólogo
Jefe del Dpto. Hematología
CMP 44320

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]
Dr. Jehoshua Rafael López López
CMP: 50534
DIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"

[Signature]
P.S. WILDA VENTURA COLLAJIMES
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.P.S.P. 32977
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

ANEXO N° 06

PLAN DE

ACCIÓN

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACION:	17/05/2024	(DD/MM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA	
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDYN FLORES PEZO	
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA	
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS	

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
36	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del IEES, N° de H.C.I., Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Relación Acompañante, o Responsable de ser el	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
105	HISTORIA CLINICA	Registro de la fecha y hora de atención en la Historia Clínica y/o Registros Médicos.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
28	SEGURIDAD EN LA UPSS	Tímbr o sistema de llamado se encuentra cerca del paciente y está operativo.	Solicitar a Dirección la implementación para el sistema de llamado de timbre.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 ó DSM IV de corresponder (presuntivos o definitivos)	Elaboración de memorando de cumplimiento de CIE -10	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	SEGURIDAD EN LA UPSS	Las Interconsultas se gestionan oportunamente durante el turno.	Implementar el sistema de gestión de interconsultas durante el turno.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	HISTORIA CLINICA	Registro de la Hoja de Balance hidro - electrolítico actualizado.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Datos proporcionados por el paciente, son similares a los registrados en la historia clínica.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Revaloración diaria de pacientes: ancianos, aquellos sometidos a polifarmacia, los drogodependientes y las personas con déficits neurológicos - cognitivos.	Elaborar guía de procedimiento de sujeción mecánica de paciente	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Registro en la hoja de recomendaciones terapéuticas el riesgo de fuga del paciente y la activación de las medidas de supervisión oportunas.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Servicio de Cirugía	17/06/2024

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS		
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS		
RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD WAFALDO RICOPA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDY FLORES PEZO		
RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Existencia de un procedimiento o protocolo que se active en caso de fuga de paciente.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Profesional encargado del cuidado de los pacientes verifica los 5 correctos para la administración correcta de medicamentos.	Realizar curso de capacitación al personal profesional sobre administración de medicamentos 5 correctos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Paciente cuenta con ropa de hospital fácilmente identificable.	Solicitar la implementación de ropa hospitalaria para los pacientes hospitalizados.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Existencia de un registro de medicamentos controlados.	Implementar un cuaderno de registro de medicamentos controlados para dar seguridad en la medicación.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Tienen un sistema efectivo de control de las salidas y entradas del servicio de hospitalización.	Implementar un sistema de control de las salidas y entradas del servicio de hospitalización	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	En casos de sedación y deterioro cognitivo severo se utilizarán barras de protección lateral o contención abdominal cuando el paciente se encuentre encamado.	Implementar un ambiente seguro y libre de riesgos para garantizar su integridad física y mental de los pacientes.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de todo paciente con sujeción mecánica, el que se debe de reevaluar periódicamente la situación y el tiempo de sujeción.	Convocar a reunión implementar el sistema de registro de sujeción mecánica y reevaluación periódica.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Evidencia de cambio periódico de la posición de la inmovilización y evaluación de las zonas cutáneas sometidas a presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia por ulcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PREVENCIÓN Y	Protocolización de la guía de atención para la prevención y control de úlceras por presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia por ulcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PREVENCIÓN Y	Educación al paciente y su familia para la prevención y cuidado de las úlceras por presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia por ulcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PREVENCIÓN Y	Notificación de úlceras por presión (incidencia y prevalencia) en un registro diario instaurado en los servicios de hospitalización.	Implementar un cuaderno de notificación	Servicio de Cirugía	17/06/2024
56	REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PREVENCIÓN Y	Aplicación de guía de curación de úlceras por presión según estadios.	Solicitar a la Oficina de Epidemiología pegatinas que promuevan la adherencia de la higiene de manos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arrisola Iglesias"


CPC MIGUEL GRANDE VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTANA ARRISOLA IGLESIAS"
.....
D.S. ANTONIO
PSICÓLOGO CLÍNICO
C.P. N° 22977
REFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRISOLA IGLESIAS"
.....

Dra. ROSA ENCARNACION ALERA ARO
Méd. Dra. Medicina Física y Rehabilitación
C.P. N° 312-1000 (1111)

ANEXO N° 07

MONITOREO

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACIÓN:	17/05/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAVALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDY FLORES PEZO		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DR. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN		81%					
PROPRIEDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
36	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del E.E.S.N., N° de HCL, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Talle, DNI, Seguro, Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Religión, Acompañante o Responsable de ser el caso.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando Mat. 012-2024-GRU-DRE-LCJG/30.50.13	SI
105	HISTORIA CLINICA	Registro de la fecha y hora de atención en la Historia Clínica y/o Registros Médicos.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando Mat. 012-2024-GRU-DRE-LCJG/30.50.13	SI
28	SEGURIDAD EN LA UPSS	Título o sistema de llamado se encuentra cerca del paciente y está operativo.	Solicitar a Dirección la implementación para el sistema de llamado de timbre.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Implementar el sistema de llamado de timbre.	SI
64	HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando Mat. 012-2024-GRU-DRE-LCJG/30.50.13	SI
64	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 o DSM IV de corresponder (presuntivos o definitivos)	Elaboración de memorando de cumplimiento de CIE -10	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando (M) 014-GRU-CRS-LCJG/30.50.13	SI
64	SEGURIDAD EN LA UPSS	Las interconsultas se gestionan oportunamente durante el turno.	Implementar el sistema de gestión de interconsultas durante el turno.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Implementación de la implementación del sistema de control de la contención del paciente.	SI
64	HISTORIA CLINICA	Registro de la Hoja de Balance físico - electrolítico actualizado.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando Mat. 012-2024-GRU-DRE-LCJG/30.50.13	SI
64	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Datos proporcionados por el paciente, son similares a los registrados en la historia clínica.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando mat. 004-2024-GRU-CRS-LCJG/30.50.13	SI
55	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Revisión diaria de pacientes: ancianos, aquellos sometidos a polifarmacia, los dependientes y las personas con déficit neurológico - cognitivos.	Elaborar guía de procedimiento de selección mecánica de paciente	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando mat. 004-2024-GRU-CRS-LCJG/30.50.13	SI
64	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Registro en la Hoja de recomendaciones terapéuticas el riesgo de fuga del paciente y la activación de las medidas de supervisión oportunas.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO
64	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Registro en la Hoja de recomendaciones terapéuticas el riesgo de fuga del paciente y la activación de las medidas de supervisión oportunas.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Servicio de Cirugía	17/06/2024		SI



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACION:	17/05/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULARRESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDY FLORES PEZO		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERILTA PINEDO CHRINOS	RESP. OFIC/JUNIDAD CALIDAD:	DR. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN		81%		RESPONSABLE (CARGO)		PLAZO (edifm/aaaa)	MONITOREO (edifm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (edifm/aaaa)	MONITOREO (edifm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN	
04	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Existencia de un procedimiento o protocolo que se active en caso de fuga de paciente.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		SI	
04	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Profesional encargado del cuidado de los pacientes verifica los 5 correctores para la administración correcta de medicamentos.	Realizar curso de capacitación al personal profesional sobre administración de medicamentos 5 correctores.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Capacitación del personal asistencial sobre administración de medicamentos.	SI	
04	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Paciente cuenta con ropa de hospital fácilmente identificable.	Solicitar la implementación de ropa hospitalaria para los pacientes hospitalizados.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO	
05	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Existencia de un registro de medicamentos controlados.	Implementar un cuaderno de registro de medicamentos controlados para dar seguridad en la medicación.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO	
04	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Tienen un sistema efectivo de control de las salidas y entradas del servicio de hospitalización.	Implementar un sistema de control de las salidas y entradas del servicio de hospitalización.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Mensajes al personal asistencial para el cumplimiento de las reevaluación de alta de los pacientes.	SI	
05	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	En casos de sedación y deterioro cognitivo severo se utilizarán barras de protección lateral o contención isométrica cuando el paciente se encuentre encamado.	Implementar un ambiente seguro y libre de riesgos para garantizar su integridad física y mental de los pacientes.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO	
05	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de los pacientes con sujeción mecánica, el que se debe de reevaluar periódicamente la situación y el tiempo de sujeción.	Comenzar a reunir implementar el sistema de registro de sujeción mecánica y reevaluación periódica.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO	
05	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Existencia de cambio periódico de la posición de la inmovilización y evaluación de las zonas cutáneas sometidas a presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia por suena de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Implementación de suministro de materiales para higiene de manos.	SI	
05	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	Procesos de la guía de atención para la prevención y cuidado de las úlceras por presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia por suena de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	En proceso de implementación sobre prevención y control de úlceras por presión.	SI	
05	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	Educación al paciente y su familia para la prevención y cuidado de las úlceras por presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia por suena de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	En proceso de implementación sobre prevención y control de úlceras por presión.	SI	
05	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	Notificación de úlceras por presión (incidencia y prevalencia) en un registro diario instaurado en los servicios de hospitalización.	Implementar un cuaderno de notificación	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Se implementa cuaderno de notificación de úlceras por presión.	SI	
05	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	Aplicación de guía de curación de úlceras por presión según estadios.	Solicitar a la Oficina de Epidemiología pagatina que promuevan la adherencia de la higiene de manos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	En proceso de implementación sobre prevención y control de úlceras por presión.	SI	

UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN SALUD

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACIÓN:	17/05/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M. C. JHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD INFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDY FLORES PEZO		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DR. HANDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALIMAS		

81%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
56	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	Prohibir el saguimiento de la evolución de los pacientes con úlceras por presión, tanto en pacientes hospitalizados como en aquellos atendidos en domicilio	Realizar curso taller sobre bioseguridad hospitalaria	Servicio de Cirugía	17/06/2024		Capacitación al personal asistencial sobre Bioseguridad Hospitalaria.
64	HIGIENE DE MANOS	Cumplimiento del ratio lavamanos/ paciente-cama de al menos 1:10	Capacitación y monitoreo de higiene de manos	Servicio de Cirugía	17/06/2024		Capacitación al personal asistencial sobre Bioseguridad Hospitalaria.
64	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluye los nuevos).	Solicitar a la oficina de mantenimiento el plan anual preventivo de los equipos biomédicos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		Capacitación al personal asistencial sobre Bioseguridad Hospitalaria.
105	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con el plan de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluye los nuevos), mediante la verificación de sus respectivas tarjetas.	Solicitar a la oficina de mantenimiento el plan anual preventivo de los equipos biomédicos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		Señalar el plan de mantenimiento preventivo de todos sus equipos biomédicos.

UPSS

MEDICINA "A"

14/06/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD
RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACION:	14/08/2024	(dd/mm/aaaa)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOASHUA RAFAEL MICHELANGELO LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	C.P.C. MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JORGE BALDEÓN RÍOS		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS		

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	92%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	100%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	43%
PREVENCIÓN DE FUGA	60%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	40%
PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	64%
SEGURIDAD SEXUAL	100%
PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS UPSS	100%
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LESIONES	100%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	100%
HIGIENE DE MANOS	100%
BIOSSEGURIDAD	75%
FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	100%
PROMEDIO	83%

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO **83%**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARO
 Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
 CMP. N° 15182-RNE. N° 21111

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
 Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
 C.E.P. 17203

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
 CMP 50466 - RNE 22727
 Jefe de Centro Quirúrgico

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. SERGIO RUIZ TELLO
 CMP. 28184 - RNE. 15636
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Departamento de Cirugía
 Dr. EDWIN FLORES PEZO
 Jefe del Departamento de Cirugía.
 Médico Traumatólogo
 CMP N° 60516 - RNE N° 22368

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRI
 C.E.P. N° 42651
 Jefe del Departamento de Enfermería

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Lic. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA
 Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Pública

Gerencia Regional de Salud Loreto
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. PABLO JESUS CASRERA OLORTEGUI
 Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
 CMP - 33637

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Q.F. ROBERTO DEL CASTILLO
 JEFE DEL DEPTO. DE FARMACIA
 C.E.P. 14443

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS
 Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
 C.E.P. 48198

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS
 LIC. T.M. ALEXANDER OMERÓ BRIONES ALEJOS
 CTMP: 8971
 JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 DR. JOSE C. RANGIFO FERNANDINI
 JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
 CMP N° 48964

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 DR. ALFONSO CABELLO TORRES
 Jefe del Dpto. de Diagnóstico por Imágenes

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. Jorge Luis Castellón Ríos
 Médico Traumatólogo
 CMP: 26449 - RNE. 14472
 Jefe del Dpto. de Medicina

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dr. Edgar E. Febres Raa.
 Jefe del Dpto. Odontología
 COP. 4544

Gobierno Regional De Salud - Loreto
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. CESAR JOHNNY RAMAL ABAYAG
 CMP. 26491 RNE. 22676
 Jefe del Dpto. Enfermedades Infecciosas y Tropicales

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
 Director Ejecutivo de Administración
 MAT. N° 10-1127

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dr. Luis Ernesto Arango Mendoza
 Médico Hematólogo
 Jefe del Dpto. Oncología
 CMP 44620

Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Dr. Jehoshua Rafael López López
 CMP: 50534
 DIRECTOR GENERAL

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"
 LIC. ANITA RIVERA COLLAJONES
 PSICÓLOGA CLÍNICA
 C.P.S.R. 23977
 JEFE DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

ANEXO N° 06

PLAN DE

ACCIÓN

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
FECHA APLICACION:	14/06/2024 (DD/MM/AAAA)		
RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. JORGE BALDEÓN RÍOS		
RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS		

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Dr. Jehoshua Rafael López López
C.M.P. 50534
DIRECTOR GENERAL

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Medicamentos e insumos médicos cuentan con un mecanismo efectivo de control de vencimiento / caducidad.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentos (Similitud de presentación y caducidad)	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Profesional encargado del cuidado de los pacientes verifica los 5 correctos para la administración correcta de medicamentos.	Realizar Curso taller sobre administración de medicamento y utilización de los 5 correctos.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Paciente conoce que medicamentos recibe y a que hora corresponde que se lo administren.	Implementar un sistema de información al paciente sobre medicamentos administrados según diagnóstico.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Existencia de un registro de medicamentos controlados	Implementar un sistema de control de medicamentos controlados	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Almacenamiento ordenado de los medicamentos para evitar su confusión por su similitud de nombres o de presentación.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentos (Similitud de presentación y caducidad)	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Comunicar al paciente temas relacionados al uso de los baños, uso de las duchas, uso de los lavaderos, cambios posturales periódicos, etc.	Implementar un ambiente seguro y libre de riesgos para garantizar su integridad física y mental de los pacientes.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Protocolo que establezca población objetivo, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la indicación y supervisión de los diversos mecanismos de sujeción mecánica.	Convocar a reunión implementar el sistema de registro de sujeción mecánica y reevaluación periódica.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Evidencia de cambio periódico de la posición de la inmovilización y evaluación de las zonas cutáneas sometidas a presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia sobre los cuidados de úlceras por presión.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	BIOSEGURIDAD	Eliminación de material punzo cortante y agujas de acuerdo a las normas.	Capacitación al personal sobre Bioseguridad Hospitalaria, manejo de residuos.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	BIOSEGURIDAD	Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selectiva y localizada de IAAS en la UPSS.	Actualizar los datos de sala situacional 10 primeras causas	Departamento de Medicina	28/06/2024

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA
C.E.F. N° 42551
Jefe del Departamento de Enfermería

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
C.M.P. 28184 - R.N.E. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
C.M.P. 50466 - R.N.E. 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

Dr. EDDY N FLORES PEZO
Médico Traumatólogo
C.M.P. N° 60510 - R.N.E. N° 22398


HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía


GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. HILDA ALVARADO COIRA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. JOSÉ C. RENGIFO FERNÁNDEZ
JEFE Dpto. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 4899

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. ROBERT DAVILA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
C.E.P. 17203

Gerencia Regional de Loreto
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. FREDDY JESÚS CABRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33617

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. Edgar E. Febres Raa.
Jefe del Dpto. Odontoesmatología
COP-4544

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

Dr. Jorge Valdivia
Médico y Cirujano
CMP: 2647 / F.M.L. 14472
Jefe del Dpto. de Medicina

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

L.C. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48188

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dra. ROSA ENCARNACIÓN HERRERA AIRO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP. N° 5182-2016-17-2111

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. ALFREDO CAMELLO TORRES
CMP N° 39816
JEFE DEL DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

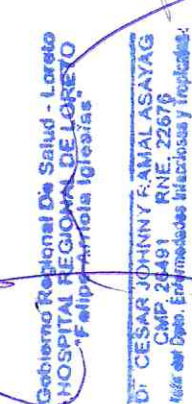
Dr. Luis Ernesto Arriola Mendocza
Médico Hematólogo
Jefe del Dpto. Citología
CMP 44021

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

DR. S. JOVITA RENGIFO COLZUENTES
CIRUJANA
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

L.C. I.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
CMP: 3917
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

Gobierno Regional de Salud - Loreto
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

DR. CESAR JOHNNY SAMAL ASAYAG
CMP 24491 / R.N.E. 22676
Jefe del Dpto. Enfermedades Infecciosas e Inmunidad

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

CPC MIGUEL GRANDE VELA
Director Ejecutivo de Administración
MAT. N° 10-1127



APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLES		
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL MICHELANGELO LOPEZ LOPEZ		
RESP. DE ADMINISTRACION:	C.P.C . MIGUEL GRANDEZ VELA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS		
FECHA APLICACION:	14/06/2024 (DD/MMI/AAAA)		
RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. JORGE BALDEÓN RIOS		
RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
105	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 ó DSM IV de corresponder (presuntivos o definitivos)	Elaboración de memorando de cumplimiento de CIE -10	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del EESS; N° de HUI, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Relación, Acompañante o Responsable de ser el	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Entrevistas con el paciente para valorar el riesgo potencial de fuga. Solo en casos de oposición activa y riesgo inminente de fuga se recurrirá a la contención mecánica.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.	Solicitar al área de farmacia la dotación de brazaletes según sexo y registrar datos correctos del paciente.	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente informado al que se le han aclarado sus dudas y preguntas respecto a algún procedimiento o cirugía, evidenciándose la firma del Consentimiento respectivo.	Implementación de un sistema de de información al paciente sobre procedimientos realizados.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Datos proporcionados por el paciente, son similares a los registrados en la historia clínica.	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Existencia de un procedimiento o protocolo que se active en caso de fuga de paciente.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Departamento de Medicina	28/06/2024
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Información a los pacientes sobre los efectos secundarios de la medicación que pueden afectar la orientación y el sensorio.	Implementación de un sistema de información sobre efectos secundarios de la medicación.	Departamento de Medicina	28/06/2024
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Medicamentos se encuentran adecuadamente rotulados en caso de requerirlos.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentos(Similitud de presentación y caducidad)	Departamento de Medicina	28/06/2024

ANEXO N° 07

MONITOREO

APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESÍAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACIÓN:	14/06/2024	(DDMM/AAAA)	
TITULAR RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL MICHELANGELO LOPEZ LOPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOYA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	C.P.C. MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JORGE BALDEÓN RIOS		
RESP. DPTOSERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. ORIC/UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

95%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
105	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 o DSM IV de correspondir (presuntivos o definitivos)	Elaboración de memorando de cumplimiento de CIE -10	Departamento de Medicina	26/06/2024	Implementación de folders de registros de eventos adversos e incidentos.	SI
56	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la ficha del paciente: Datos del ECTS, N° de UCI, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Demencia, Incontinencia, Talla, DM, Registro Estado Civil, Instrucción, Ocupación, Religión, Acompañante o Responsable de ser el caso.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Implementación de WhatsApp grupal, ante la ausencia de personal y paralizar la atención.	SI
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Embrujos con el paciente para evitar el riesgo potencial de fuga. Solo en casos de oposición activa y riesgo inminente de fuga se recurre a la restricción mecánica.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación sobre Bioseguridad Hospitalaria.	SI
56	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación al personal de cumplimiento del proceso de lavado de manos.	SI
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente lleva brazalete de identificación y los datos registrados son correctos y completos.	Solicitar al área de farmacia la dotación de brazaletes según sexo y registrar datos correctos del paciente.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Solicitar a Epidemiología sobre el Flujo de Información de notificaciones y atención ante sucesos adversos.	SI
56	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente informado al que se le han aclarado sus dudas y preguntas respecto a algún procedimiento o cirugía, entendimiento de la firma del Consentimiento respectivo.	Implementación de un sistema de información al paciente sobre procedimientos realizados.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación al personal de cumplimiento del proceso de lavado de manos.	SI
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Debto proporcionados por el paciente, son similares a los registrados en la historia clínica.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Si se solicita implementación atención de los pacientes.	SI
84	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Existencia de un procedimiento o protocolo que se active en caso de fuga de paciente.	Elaborar un manual de procedimientos administrativos de fuga de pacientes	Departamento de Medicina	26/06/2024	Oficina N° 094 - 2024-DRE-DRS-1, 30/2012. Implementar el manual de procedimientos de fuga de paciente.	SI
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Información a los pacientes sobre los efectos secundarios de la medicación que pueden afectar la orientación y el sensorio.	Implementación de un sistema de información sobre efectos secundarios de la medicación.	Departamento de Medicina	26/06/2024		NO
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Medicamentos se encuentran adecuadamente rotulados en caso de requerirlos.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentos (limitud de presentación y caducidad)	Departamento de Medicina	26/06/2024	Consejería sobre Cuzco taller de Bioseguridad Hospitalaria.	SI
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Medicamentos e insumos médicos cuentan con un mecanismo efectivo de control de vencimiento / caducidad.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentos (limitud de presentación y caducidad)	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación sobre Cuzco taller de Bioseguridad Hospitalaria.	SI

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACION:	14/06/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JHOSHUA RAFAEL MICHELANGELO LÓPEZ LÓPEZ	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JORGE BALDEÓN RÍOS		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	C.P.C. MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. OFIC/JUNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS		

95%

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (determinado)	MONITOREO (determinado)	IMPLEMENTACIÓN
56	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Profesional encargado del cuidado de los pacientes verifica los 5 conectos para la administración correcta de medicamentos.	Realizar Cursos taller sobre administración de medicamentos y utilización de los 5 conectos.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación del personal sobre administración de medicamentos 5 conectos	56
64	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Paciente conoce que medicamentos recibe y a que hora corresponde que se lo administren	Implementar un sistema de información al paciente sobre medicamentos administrados según diagnóstico.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Actualización de sala situacional las 10 primeras causas. Injencia Epidemiológica.	64
84	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Existencia de un registro de medicamentos controlados.	Implementar un sistema de control de medicamentos controlados	Departamento de Medicina	26/06/2024	Solicitar a mantenimiento el plan Anual de mantenimiento preventivo de Equipos Electrónicos.	84
56	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	Ataque/motivo ordenado de los medicamentos para evitar su confusión por su similitud de nombres o de presentación.	Implementar un Sistema de somatización sobre medicamentos (Similitud de presentación y cantidad)	Departamento de Medicina	26/06/2024	Utilización de sistema de somatización para evitar confusión de medicamentos.	56
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Comunicar al paciente temas relacionados al uso de las duchas, uso de las lavabos, uso de los lavaderos, cambios posturales periódicos, etc.	Implementar un ambiente seguro y libre de riesgos para garantizar su integridad física y mental de los pacientes.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Implementación de protocolos de información sobre normas establecidas en hospitalización	56
64	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Práctica que realice evaluación de riesgo, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la inspección y supervisión de los diversos mecanismos de sujeción mecánica.	Convocar a reunión Implementar el sistema de registro de sujeción mecánica y reevaluación periódica.	Departamento de Medicina	26/06/2024	En proceso de implementación de protocolo de sujeción mecánica	64
64	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Evidencia de cambio periódico de la posición de la inmovilización y evaluación de las zonas cutáneas sometidas a presión.	Implementar guía de atención de úlceras por presión a los pacientes en su valoración de la piel y su reevaluación médica, para prevenir, controlar el estado y educar al paciente y familia sobre los cuidados de úlceras por presión.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Manejo ATICE OSB, OPS, L20-50, 12 Protocolo de atención para prevenir, educar a la familia en cuidados de úlceras por presión.	64
64	BIOSEGURIDAD	Eliminación de material punzo cortante y aguja de acuerdo a las normas.	Capacitación al personal sobre Bioseguridad Hospitalaria, manejo de residuos.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación al personal sobre Bioseguridad Hospitalaria y manejo de residuos.	64
64	BIOSEGURIDAD	Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selección y localización de IASIS en la UPSS.	Actualizar los datos de sala situacional 10 primeros causas	Departamento de Medicina	26/06/2024	Actualización de sala situacional las 10 primeras causas. Injencia Epidemiológica.	64