



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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
TRAMITE DOCUMENTARIO

COMISIÓN DE CALIDAD EN SALUD
SECRETARÍA
DOCUMENTOS RECIBIDOS

EX. N° 008557

1 JUL 2024

RECIBIDO POR: [Firma]
FECHA: 11.07.2024

Folio: []
Fecha: []

[Firma]

Presente

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,



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

[Firma]

Dr. Jamoshua Rafael López López
CMP: 59534
DIRECTOR GENERAL

Cc.
Archivo
JRMLL/RCHH/HAC/leydi



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° 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,

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIZOLA IGLESIAS"

Dra. HAYDEL 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”

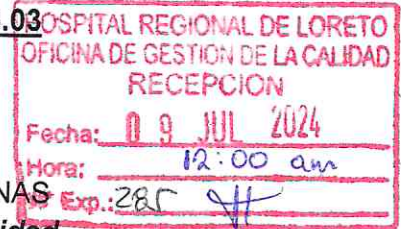
INFORME N° 043 -2024-GRL-GRS-L/30.50.06.03

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

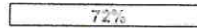


APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD
RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	28/01/2024 (dd/mm/aaaa)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
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 CHIRROS	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	73%
PREVENCIÓN DE FUGA	17%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	100%
PREVENCIÓN DE CAÍDAS 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	60%
PROMEDIO	72%

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO



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

[Signature]
 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"

[Signature]

LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
 Jefa de Unidad de Gestión de la Calidad
 C.E.P. 48183

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. EDDY N. FLORES PEZO
 Jefe de Departamento de Cirugía
 M.C. Jefe Traumatólogo
 CMP N° 60610 - RNE N° 22688

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

Dr. JOSE C. RENGIFO FERNANDINI
 JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
 CMP N° 45944

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 CHIRROS
 C.E.P. N° 42561
 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 Dpto. Epidemiología y Salud Pública

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

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

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

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

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

Dr. FREDY J. SANCHEZ 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
 CMP: 89171
 JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGIA

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

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
 CMP. 29173 - RNE: 47480
 Jefe del Dpto. de Farmacología, Infecciones y Tropicales

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

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

DR. ALBERTO GASTELORO TORRES
 Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia

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

Dr. Jorge Luis Baldoñ Rios
 Médico Internista
 CMP: 26449 - RNE: 14472
 Jefe del Dpto. de Medicina

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

Dr. Luis Ernesto Antequera Mundoza
 Médico Hematólogo
 Jefe del Dpto. Oncología
 CMP 44020

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

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

TUJALIZAR PRIORIDAD

AD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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
	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiacion del paciente: Datos del EEES, 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
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	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

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLÉS		TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
EMERGENCIA		FECHA APLICACION:	26/01/2024 (DD/MMI/AAAA)		
RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC.ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
OTRO/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		

TUJANIZAR PRIORIDAD

AD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	BIOSEGURIDAD	Disposición de residuos sólidos de acuerdo a las normas.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
	BIOSEGURIDAD	Eliminación de material punzo cortante y agujas de acuerdo a las normas.	Solicitar capacitación sobre : Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
	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
	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
	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
	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación del conocimiento del personal sobre el funcionamiento de los equipos biomédicos, según responsabilidad.	Solicitar al área de amntenimiento 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
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS FECHA APLICACION:	26/01/2024	(DD/MM/A AAA)	
EMERGENCIA	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC		
ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS		
TOISERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

UTILIZAR PRIORIDAD

ID	BUENAS PRACTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
1	<p>FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS</p> <p>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.</p>	<p>Solicitar al área de amnienimiento el cronograma de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</p>	<p>GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"</p>	<p>Departamento de Emergencia</p>	<p>27/02/2024</p>

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

DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC
CMP. N° 26481 - RNE. 22870
Director General

IA REGIONAL DE SALUD
L REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"

RODRIGUEZ BENAVIDES
P 30466 - RNE 22727
Jefe Centro Quirúrgico

Dr. SERGIO RUIZ TELLO
CMP. 26184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

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

Dr. ROSA FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
RNE 22870 - RNE N° 23388

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

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

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

Dr. Oswaldo Videira Paredes
CMP. 29173 - RNE. 47480
Jefe del Dpto. de Neumología y Terapia Intensiva
HOSPITAL REGIONAL DE SALUD-LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad

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

Dr. EDYSS FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
RNE 22870 - RNE N° 23388

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

Dr. ROSA FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
RNE 22870 - RNE N° 23388

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

Dr. Sergio Ruiz Tello
CMP. 26184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

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

Dr. ROSA FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
RNE 22870 - RNE N° 23388

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

Dr. Sergio Ruiz Tello
CMP. 26184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

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

Dra. HAYDÉE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA
Jefe del Departamento de Emergencia

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

Dr. Jorge Luis Escobar Rojas
Médico Internista
CMP. 26444 - RNE 14472
Jefe del Dpto. de Medicina

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

Dr. Edgar E. Febres Rana
Jefe del Dpto. Odontología
COP 454

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

Dr. ROSA FLORES PEZO
Jefe del Dpto. de Fisiología y Rehabilitación
CMP. 26444 - RNE 14472

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

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 APLICACIÓN:	26/01/2024		(DDMM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAVALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JOSÉ CARLOS RENGIFO FERNANDINI		
RESP. DPTOSERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFC./UNIDAD CALIDAD:	DRAL. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

83%

PRIORIDAD	BIENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
60	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 ó DSM IV de correspondientes (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, Resgón, 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 cuarenta con ropa de hospital fácilmente identificable.	Solicitar a dirección general sobre implementación de ropa de cama	Departamento de Emergencia	27/02/2024
70	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente llena 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 sileros 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 ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	EMERGENCIA	FECHA APLICACION:	26/01/2024	(DDMM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAC	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAVALDO 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. JUANIA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFC./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)
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
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCION 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 Triplazos 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 recurre 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 CONTENCION MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en posición supina, comprobar que pueden 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	Deposición 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 ajuste 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 IASG en la UPSS.	Solicitar capacitación sobre Bioseguridad Hospitalaria	Departamento de Emergencia	27/02/2024
84	BIOSEGURIDAD	Se observa si se encuentran señalizadas las zonas rígidas y semi rígidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar apoyo a Epidemiología para implementar la señalización de zonas rígidas y Semi rígidas.	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

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CUIDADOS INTENSIVOS	FECHA APLICACION:	16/02/2024 (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. JOHAN MARIN IZARRAGA		
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		

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 MECANICA	100%
SEGURIDAD SEXUAL	100%
PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS UPP	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"
Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARO
Jefe Dpto. Medicina Fisica y Rehabilitacion
CMP. N° 35162-RNE. N° 2111

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

DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP. N° 28491 - RNE. 22676
Director General

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

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

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 Enfermeria

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

Dr. Jorge Luis Cárdena R.
Medico Internista
CMP. 26449-RNE. 1447
Jefe del Dpto. de Medicina

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

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP. 29473 - RNE: 47480
Jefe de Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"
DR. INDIU RENGIFO COLLAJANTES
PSICOLOGA CLINICA
C.P.S. 19277
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

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

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

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 Cirugia
Dr. EDDY FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugia.
Médico Traumatólogo
CMP N° 60610 - RNE N° 22388

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Dr. FREDY JESUS CABRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 36617

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
DR. JOSE C. RENGIFO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 15954

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Lic. LUIS SANCHEZ
Jefe de la Oficina de
Epidemiologia y Salud Publica

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

Dr. T.M. ALEXANDER OMERIO BRIONES ALEJOS
CMP: 8971
Jefe del Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
C.F. ROBERTO
JEFE DEL DPTO. DE FARMACIA
C.E.P. 14193

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"
DR. ALFONSO MANUEL TORRES
CMP N° 30816
Médico de Diagnóstico por Imágenes

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

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
CMP. 29473 - RNE: 47480
Jefe de Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

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

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Dr. Luis Ernesto Artaza Mendoza
Medico Hematólogo
Jefe del Dpto. Hematología
CMP 41820

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

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

JALIZAR PRIORIDAD

D	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	HISTORIA CLINICA	Registro del nombre del paciente en todas las hojas de la HCI.	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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiacion del paciente: Datos del EESS, N° de HCI, Nombres y Apellidos del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Domicilio, Procedencia, Teléfono, DNI, Seguro, Estado Civi, Instrucción, Ocupación, Relación, Acomañante 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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Identificación de riesgo de caidas 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 caidas.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	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.	Departamentode Medicina - UCI Medicina	27/03/2024

PLAN DE ACCIÓN

TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
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		

UALIZAR PRIORIDAD

ID	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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 de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024
	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 de Medicina - UCI Medicina	27/03/2024

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
CMP N° 26481 - RNE 27478
Director General

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía
Dr. EDWIN FLORES PEZO
Médico Traumatólogo
CMP N° 66610 - RNE N° 22388

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Medicina - UCI
LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRIROS
C.E.P N° 42551
Jefe del Departamento de Enfermería

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Farmacia
Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
COP 4443

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Medicina - UCI
DR. JOSÉ C. RENGIFO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 48694

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Medicina - UCI
DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
Jefe del Dpto. de Farmacia, Infecciosas y Tropicales
CMP. 29173 - RNE: 47480

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Dr. Ernesto Alegre Mandoczo
Medico Hematologo
Jefe del Dpto. Oncologia
CAMP 44620

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
LIC. LUIS JACQUELING DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantia de la Calidad
C.E.P 48188

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
D.S. NINA S. REYES YOLGANTIS
PSICOLOGA
C.P.S. 23274
IEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Dra. ROSA ENCARNACION BERRA ARO
Jefe Dpto. Medicina Fisica y Rehabilitacion
CAMP N° 39322-0000. N° 21111

RECEBIDO EN LA OFICINA DE
RECEPCION DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DE LORETO EL DIA 10/11/2017 A LAS 10:30 AM
POR EL SEÑOR MIGUEL GRANDEZ VELA
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
MAT. N° 10-1127

ANEXO N° 07

MONITOREO

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CUIDADOS 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 RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	CPC. HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. JHOJAN MARIN IZARRAGA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. JUNIDAD CALIDAD:	DRÁ. 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
21	HIGIENE DE MANOS	Dependencia de papel limpia en todos los lavamanos.	Solicitar al departamento de farmacia los materiales (papel limpio) según necesidad del área.	Departamento Medicina - UCI Medicina	27/03/2024	Oficina N° 041-GRI-GRS-UCI 50 (U). Departamento de Insumos y Materiales.	SELECCIONE
56	BIOSEGURIDAD	Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selectiva y localizada de (IAS) en la UPSS.		Departamento Medicina - UCI Medicina	27/03/2024	Oficina N° 042-GRI-GRS-UCI 50 (U). Departamento de Actividades 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 SANTIAMO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO QUIRÚRGICO	FECHA APLICACIÓN:	15/03/2024 (dómin/venes)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC. HECTOR CASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRRIOS	RESP. OFIC/UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dra. ROSA ENCARNACION MERA AYO
 Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
 CMP N° 35122-RNE N° 4111

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	88%
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UPSS	100%
IDENTIFICACIÓN CORRECTA	0%
PREVENCIÓN DE RISA	100%
SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN	100%
PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y CONTENCIÓN MECÁNICA	50%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	20%
HIGIENE DE MANOS	80%
BIOSEGURIDAD	100%
FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	60%
PROMEDIO	77%
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO	77%

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. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
 Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
 C.E.P. 45188

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola Iglesias"
 SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
 CMP 50456 - 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. EDYVA FLORES PEZO
 Jefe del Departamento de Cirugía
 Médico Traumatólogo
 CMP N° 40870 - RNE N° 22389

Gerencia Regional de Salud-Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRRIOS
 C.E.P. N° 40251
 Jefe del Departamento de Enfermería

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 DR. JOSE C. RENGIFO HERNANDINI
 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: 26470 - RNE. 14472
 Jefe del Dpto. de Medicina

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Q.F. ROLANDO DOMINGO DEL CASTILLO
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
 COPP 14493

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 FELIPE S. ARRIOLA IGLESIAS
 LIC. T.M. ALEXANDER OMBRO BRIONES ALEJOS
 CTMP: 8971
 JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 DR. ALBERTO GONZALEZ YORRAN
 Jefe del Dpto. de Radiología y Diagnóstico por Imágenes

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

Gerencia Regional de Salud-Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
 CMP. 29173 - RNE: 17480
 Jefe del Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 Dr. Luis Ernesto Anaya Alonzoza
 Médico Hematólogo
 Jefe del Dpto. Hematología
 CMP 44620

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. 22676
 Director General

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
 LIC. NIDIA ROSARIO COCHARQUES
 Psicóloga Clínica

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

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

JALIZAR PRIORIDAD

BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
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
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
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
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
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
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
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
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
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

ANEXO N° 07

MONITOREO

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	I TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO QUIRÚRGICO	FECHA APLICACION:	15/03/2024	(DD/MM/AAAA)	(DD/MM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACION:	OPC. HECTOR 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		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

90%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
64	HISTORIA CLINICA	Registro de los diagnósticos con codificación CIE-10 o DSM-IV de correspondencia (presuntivos o definitivos)	Memorando al personal subsidiario para el registro 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	Memorando N° GRU-GRS-130.50.19. Llenado Correcto de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SI
63	HISTORIA CLINICA	Registro de la Funciones fisiológicas: apellido, sexo, sueldo, etnia, deposiciones, estado de ánimo.	Memorando al personal asistencia para el llenado correcto del registro de tratamiento al paciente.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024		SI
64	REGISTRACIÓN DE CADA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Procedo que establezca población objetivo, indicaciones, medidas preventivas, profesionales responsables de la indicación y supervisión de los diversos mecanismos de sujeción mecánica.	Implementar protocolo sobre mecanismo de sujeción mecánica	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	En proceso	NO
64	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	Memorando N° GRU-GRS-130.50.19. Llenado Correcto de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SI
64	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	Memorando N° GRU-GRS-130.50.19. Llenado Correcto de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SI
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	Memorando N° GRU-GRS-130.50.19. Llenado Correcto de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SELECCIONE
64	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	Memorando N° GRU-GRS-130.50.19. Llenado Correcto de Historias Clínicas, legible ordenada, limpia y CIE-10	SI
64	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	Oficio N° 029-GRU-GRS-130.50.19. Implementación de sistema de información y horario de atención.	SI
64	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con solicitar 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	Oficio N° 029-GRU-GRS-130.50.19. Solicitud Plan Anual de mantenimiento	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:	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 ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINGOS	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

90%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
84	HIGIENE DE MANOS	Mensajes y dibujos que promueven la adherencia a la higiene de manos colocados en salios estratégicos.	Implementar al servicio con afiches que promuevan la adherencia a la higiene de manos para el personal de salud.	DEPARTAMENTO CENTRO QUIRÚRGICO	15/04/2024	Ofic N°00-GRU-GRU- Implementación de afiches para la adherencia de higiene de manos.	SELECCIONE
84	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluido los nuevos).	Redactar 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	Ofic N° 009-CEL-GRU- Implementación del Plan Anual de mantenimiento	SELECCIONE

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 APLICACION:	19/04/2024 (dd/mm/aaaa)		
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDMO RICOPIA		
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		

BUENAS PRÁCTICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	85%
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 Aro
 Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARO
 Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
 CMP. N° 38142 - 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 RIOS SALINAS
 Jefa de la Oficina de Gestión 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

Edoyn Flores Pezo
 Dr. EDOYN FLORES PEZO
 Jefe del Departamento de Cirugía
 Médico Traumatólogo
 CMP N° 88610 - 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 Mafaldrmo Ricopía
 Lic. Enf. SARA DE PIEDAD MAFALDRMO RICOPIA
 Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Pública

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

Fredy Cabrera Olortegui
 Dr. FREDY CABRERA OLORTEGUI
 Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
 CMP - 33617

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

T.M. Alexander Omer Briones Alejos
 LIC. T.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
 CMP: 84
 JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

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

Edgar E. Febres Raa
 C.P. EDGAR E. FEBRES RAA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
 COP 14448

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° 42964

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

Alfredo Ramelo Torres
 DR. ALFREDO RAMELO TORRES
 CMP N° 16815
 JEFE DEL DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

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

Jorge Luis E. Idrovo Rios
 Dr. Jorge Luis E. Idrovo Rios
 Médico Internista
 CMP: 25149 - 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. Odontología
 COP 4544

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

Oswaldo Videira Parvedes
 DR. OSWALDO VIDEIRA PARVEDES
 CMP 29473 - RNE: 47430
 Jefe del Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

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

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

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

Miguel Grande Vela
 CPC MIGUEL GRANDE VELA

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

Cesar Johnny Ramal Asayag
 DR. CESAR JOHNNY RAMAL ASAYAG
 CMP 22184 - RNE. 22676

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
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIA	FECHA APLICACION:	19/04/2024	(DD/MM/AAAA)
CENTRO OBSTÉTRICO	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALMDO RICOPA	
RESPONSABLE IPRESS:	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI	
ADMINISTRACION:	RESP. OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA	
OTRO/SERVICIO ENFERMERÍA:	OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS	

UALIZAR PRIORIDAD

ID	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	SEGURIDAD EN LA UPSS	En Centro Obstétrico se evidencia que cuenta con Ecoógrafo operativo.	Solicitar a la oficina de mantenimiento sobre el estado del ecógrafo, realizar un informe técnico.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
	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
	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
	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

TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	FECHA APLICACION:	19/04/2024	(DD/MMI/AAAA)
CENTRO OBSTÉTRICO	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALMIDO	RICOPA
RESPONSABLE IPRESS:	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI	
ADMINISTRACION:	RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA	
TO/SERVICIO ENFERMERIA:	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
Camp N° 28437 - RNE 22878
Inspector General

UALIZAR PRIORIDAD

D	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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
	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
	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
	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
	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 inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024
	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
	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
	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

REGIONAL DE SALUD REGIONAL DE LORETO "Felipe Arriola Iglesias"

RODRIGUEZ BENAVIDES 50466 - RNE 22727 Centro Quirúrgico

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

Dr. SERGIO RUIZ TELLO CMP 28164 - RNE 15636 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "Felipe Arriola Iglesias"

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

Dr. EDDY FLORES REZO Jefe del Departamento de Cirugía CMP N° 22308

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

LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS Jefe del Departamento de Enfermería HOSPITAL REGIONAL DE SALUD LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

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

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

Dr. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS JEFE DEPARTAMENTO DE FARMACIA CMP 14443

Dr. JOSE C. RENGIFO FERNANDINI JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS CMP N° 48964

Dr. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOSPITAL REGIONAL DE SALUD LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dr. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOSPITAL REGIONAL DE SALUD LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

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

[Signature]
LIC. T.M. ALEXANDER OMEGA BRIONES ALEJOS
C.M.P. N° 8971
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

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

DR. OSWALDO VIDEIRA PAREDES
C.M.P. 29173 - R.N.E.: 47480
Jefe del Depto. de Farmacología, Infecciosas y Tropicales

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
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOJA IGLESIAS"

[Signature]
DR. ALFREDO LAMAY TORRES
C.M.P. N° 59516
SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

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

[Signature]
D. 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 ARRIOJA IGLESIAS"

[Signature]
LIC. WILDER FELANGUO COLLAONTES
PSICÓLOGA
C.M.P. N° 13726
JEFE DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

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

[Signature]
Dra. HAYDÉE AMARADO EGORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

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

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

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

[Signature]
Dr. Edgar E. Febres Pica
Jefe del Dpto. Otorrinolaringología
C.M.P. 45114

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

[Signature]
Dra. ROSA ENCARNAION MERA XIRO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
C.M.P. N° 15182-R.N.E. 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:	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 EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAVALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	GPC HECTOR GASTELO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERIA:	LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHRINOS	RESP. OFIC/UNIDAD CALIDAD:	DR. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS 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 llenado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
63	HISTORIA CLINICA	Registro actualizado del Plan de Trabajo- Exámenes de Ayuda Diagnóstica, Procedimientos Médico-Quirúrgico e Inmovilizaciones.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del plan de trabajo y apoyo a la atención del paciente.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30 50 17. Cumplimiento del buen llenado - 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 reevaluar periódicamente la situación y al 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 llenado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Verificación de la identidad del paciente con el brazalete antes de cualquier procedimiento.	Solicitar e firmarse los brazaletes de identificación para cada paciente	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 054-GRU-GRU-L30 50. Se solicita al personal de enfermería los brazaletes de identificación	SI
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	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30 50 17. Cumplimiento del buen llenado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
84	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Protocolo que establece indicaciones, objetivos, 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	Memorando N° 037 GRU-GRU-L30 50 17. Cumplimiento del buen llenado - ordenada Limpia y CIE- 10.	SI
56	SEGURIDAD EN LA UPSS	En Centro Obstétrico se evidencia que cuenta con Escógrado operativo.	Solicitar a la oficina de mantenimiento sobre el estado del escógrado, realizar un informe técnico.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	En Proceso	NO
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Asegurarse que las técnicas de inmovilización pueden ser retiradas 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 sobre inmovilización de pacientes.	SI
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	Oficio N° 057GRU-GRU-L30 50. Implementación de señalización de zonas rígidas y semirígidas.	SI
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	Oficio N° 056-GRU-GRU-L30 50. Capacitación al personal sobre inmovilización de pacientes.	SI

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	CENTRO OBSTETRICO	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 GASTELLO CHAVEZ SALINAS	RESP. DE LA UPSS:	M.C. FREDDY CABRERA OLORTEGUI		
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		

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

89%

PRIORIDAD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (determinada)	MONITOREO (determinada)	IMPLEMENTACIÓN
64	HIGIENE DE MANOS	Completamiento de los 11 pasos del lavado de manos (gestos y tiempo).	Capacitación y monitoreo de higiene de manos	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 009-GRU-GRS-L/2024. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos	SI
64	BIOSEGURIDAD	Se observa si se encuentran señalizados las zonas férgidas y semi férgidas de la Unidad Productora de Servicios de Salud.	Solicitar el apoyo a epidemiología, la implementación de las señalizaciones de zonas férgidas y semi férgidas del servicio.	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 009-GRU-GRS-L/2024. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos	SI
64	PREVENCIÓN DE CAÍDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Si el paciente se encuentra en posición supina, comprobar que puede mover la cabeza libremente y levantarse de la cama.	Realizar capacitación al personal de salud sobre las técnicas de inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Oficio N° 009-GRU-GRS-L/2024. Capacitación del personal sobre técnicas de inmovilización de paciente.	SI
64	HIGIENE DE MANOS	Porcentaje de cumplimiento > 80%, del requisito de realizar la higiene de las manos durante su actividad laboral en acorde 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° 009-GRU-GRS-L/2024. Capacitación al personal sobre bioseguridad	SI
64	PREVENCIÓN DE CAÍDA 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 inmovilización	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	24/05/2024	Memorando N° 037-2023 para el cumplimiento del Plan de Trabajo de exámenes de ayuda diagnóstica.	SI
64	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Equipos biomédicos operativos según le correspondía 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-GRU-GRS-L/2024. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos	SI
64	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cuenta con un Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluido 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	Oficio N° 038-GRU-GRS-L/2024. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos	SI
64	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple con ajustar su Plan Anual de Mantenimiento Preventivo de todos sus equipos biomédicos (incluido 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	Oficio N° 038-GRU-GRS-L/2024. Solicita el Plan de mantenimiento de equipos biomédicos	SI

UPSS

CIRUGÍA

17/05/2024

ANEXO N° 03

RESULTADOS

EVALUACIÓN

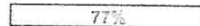


APLICATIVO DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LA ATENCIÓN DE SALUD
RESULTADOS DE EVALUACIÓN

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACIÓN:		17/05/2024	(dd/mm/aaaa)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOShUA 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 N 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	60%
SEGURIDAD SEXUAL	100%
PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS UP	44%
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LESIONES	100%
COMUNICACIÓN EFECTIVA	100%
HIGIENE DE MANOS	80%
BIOSEGURIDAD	100%
FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	50%
PROMEDIO	77%

PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO



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

[Signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MERA AÑO
Jefa Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP. N° 35182-RNE. N° 21111

GERENCIA 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

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

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

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

[Signature]
DR. SERGIO RUIZ TELLO
CMP. 29184 - RNE. 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

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

[Signature]
DR. EDDY N 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"

[Signature]
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"

[Signature]
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"

[Signature]
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"

[Signature]
DR. GREGORIO JESUS CARRERA OLORTEGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33617

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

[Signature]
DR. JOSE C. RENOYO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 46964

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

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

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

[Signature]
LIC. T.M. ALEXANDER OMEROS BRIONES ALEJOS
CTMP: 89711
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
JEFE DEL DPTO. DE DIAGNÓSTICO POR IMAGENES

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 Neoplasias

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

[Signature]
DR. Luis Ernesto Artesana Mendoza
Médico Hemat.
Jefe del Dpto. Hematología
CMP 48121

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

[Signature]
CPC MIGUEL GRANDEZ VELA
Director Ejecutivo de Administración

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

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

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

[Signature]
LIC. ANDREA M. COLLANTES
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.P. N° 12077
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:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
FECHA APLICACION:	17/05/2024 (DD/MMI/AAAA)		
RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDYN FLORES PEZO		
RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

ACTUALIZAR PRIORIDAD

AD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
HISTORIA CLINICA	Registro completo de la filiación del paciente: Datos del IEISS, 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	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	
HISTORIA CLINICA	Registro de la fecha y hora de atención en la Historia Clínica y/o Registros Médicos.	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	
SEGURIDAD EN LA UPSS	Timbre 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	
HISTORIA CLINICA	La letra de la Historia Clínica es legible	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	
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	
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	
HISTORIA CLINICA	Registro de la Hoja de Balance hidro - electrolítico actualizado.	Elaboración de memorando en el cumplimiento el llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	
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.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	
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	
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
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	FECHA APLICACION:	17/05/2024 (DD/MM/AAAA)	
HOSPITALIZACIÓN	RESP.EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA	
RESPONSABLE IPRESS: M.C. JEHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ	RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDYN FLORES PEZO	
E ADMINISTRACION: CPC MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP.OFIC./UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA	
PTO/SERVICIO ENFERMERÍA: LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS	

TUJALIZAR PRIORIDAD

AD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	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 úlcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
	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 úlcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
	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 úlcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024
	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
	REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PREVENCIÓN Y	Aplicación de guía de curación de úlceras por presión según estadíos.	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 Arriola Iglesias"


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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLO IGLESIAS"
.....
DRA. ROSA ENCARNACION MERA ARO
Especialista en Psiquiatria
C.O.P.S. N° 2977
C.O.P. N° 2977
C.E.P.A. DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLO IGLESIAS"
.....
DRA. ROSA ENCARNACION MERA ARO
Especialista en Psiquiatria
C.O.P.S. N° 2977
C.O.P. N° 2977
C.E.P.A. DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

ANEXO N° 07

MONITOREO

FICHA DE MONITOREO

IPRESS:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPSS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACION:	17/05/2024	(DDMMAAAA)	
TITULAR RESPONSABLE 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 ERLITA PINEDO CIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO COIRA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

81%

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

PRIORIDAD	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 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, Rango, 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 Mult. 012-2024-GRU-DRE-LUCRIG/30.50.13	SI
105	HISTORIA CLINICA	Registro de la fecha y hora de atención en la Historia Clínica y/o Registro Médico.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando Mult. 012-2024-GRU-DRE-LUCRIG/30.50.13	SI
20	SEGURIDAD EN LA UPSS	Trinche o sistema de llamado se encuentra cerca del paciente y está operativo.	Solicitar a Dirección la implementación para el sistema de llamado de línea.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Implementar el sistema de llamado de línea.	SI
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	Memorando Mult. 012-2024-GRU-DRE-LUCRIG/30.50.13	SI
84	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-GRU-LUCRIG/30.50.13	SI
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	Socialización de la implementación del cumplimiento del cumplimiento del paciente.	SI
84	HISTORIA CLINICA	Registro de la Hoja de Balance Inés - electrónico actualizado.	Elaboración de memorando en el cumplimiento del llenado correcto de las Historias Clínicas.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Memorando Mult. 012-2024-GRU-DRE-LUCRIG/30.50.13	SI
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	Memorando Mult. 004-2024-GRU-LUCRIG/30.50.13 Correctivo llenado de HCL	SI
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Revisión de lista 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		NO
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		SI

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

FICHA DE MONITOREO

TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
FECHA APLICACIÓN:	17/06/2024		
RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOFA		
RESP. DE LA UPSS:	M.C. EDDY FLORES PEZO		
TITULAR RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL LÓPEZ LÓPEZ		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	CPC MIGUEL GRANDEZ VELA		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERUTA PINEDO CIRINOS		
RESP. OFIC. JUNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS		

PROYECTO	INDICADOR	VALOR	ACCIONES DE MEJORA / CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
		81%					
	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO					
64	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
64	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	Capacitación del personal asistencial sobre administración de medicamentos.	SI
64	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
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		NO
64	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	Memorando al personal asistencial para el control de la renovación diaria de los pacientes.	SI
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	En caso de sedación y delirium cognitivo, se usa su utilidad para garantizar su integridad física y mental de los pacientes abdominal cuando el paciente se encuentra encamado.	Implementar un artículo seguro y libre de riesgo para garantizar su integridad física y mental de los pacientes.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Sistemas de registro específicos de todo paciente con sujeción mecánica, al que se debe de renovar periódicamente la situación y el tiempo de sujeción.	Comunicar a reunión implementar el sistema de registro de sujeción mecánica y reevaluación periódica.	Servicio de Cirugía	17/06/2024		NO
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 úlcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Implementación de un cuaderno de registro de úlceras por presión.	SI
56	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	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 úlcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	En proceso de implementación de un cuaderno de registro de úlceras por presión.	SI
56	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 úlcera de presión.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	En proceso de implementación de un cuaderno de registro de úlceras por presión.	SI
56	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
56	PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	Aplicación de guía de cuidado de úlceras por presión según estadíos.	Solicitar a la Oficina de Epidemiología hospitalaria que promuevan la adherencia de la higiene de manos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	En proceso de implementación de un cuaderno de registro de úlceras por presión.	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
UPRESS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACIÓN:	17/06/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA 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		

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	Proceder al seguimiento de la evolución de los pacientes con úlceras por presión, tanto en pacientes hospitalizados como en aquellos atendidos en domicilio	Realizar curso taller sobre sobre bioseguridad hospitalaria	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Capacitación al personal asistencial sobre Bioseguridad Hospitalaria.	SI
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.	SI
64	FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS	Verificación de que la UPSS cumple 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.	SI
105	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.	Solicitar a la oficina de mantenimiento el plan anual preventivo de los equipos biomédicos.	Servicio de Cirugía	17/06/2024	Solicitar del plan de mantenimiento preventivo de todos sus equipos biomédicos.	SI

81%

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

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 APLICACIÓN:	14/06/2024	(dd/mm/aaaa)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOBUA RAFAEL MICHELANGELO LÓPEZ LÓPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGÍA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	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. HAYDÉE 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 UPP	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"
[Signature]
Dra. ROSA ENCARNACION MERA ARO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP. N° 35122-RNE. N° 2111

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
[Signature]
Dra. HAYDÉE 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"
[Signature]
Dr. SERGIO RODRIGUEZ BENAVIDES
CMP 50466 - RNE 22727
Jefe de Centro Quirúrgico

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

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía
[Signature]
Dr. EDWIN FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía.
Médico Traumatólogo
CMP N° 60510 - RNE N° 22388

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

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

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

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe Arriola Iglesias"
[Signature]
G.F. ROBELO
JEFE DEL DEPTO. DE FARMACIA
C.E.P. 14443

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
[Signature]
LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS
Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48108

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
[Signature]
DR. JOSÉ CARRANFIO FERNANDINI
JEFE DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 46964

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

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

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

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
[Signature]
Dr. Jorge Luis Baldeón Ríos
Médico Internista
CMP: 26449-RNE.14472
Jefe del Dpto. de Medicina

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]
Dr. Luis Ernesto Arriola Pinedo
Médico Hematólogo
Jefe del Dpto. Oncología
CMP 44020

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

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)	
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAFALDO RICOPA		
HOSPITALIZACIÓN	RESP. EPIDEMIOLOGIA:		
M.C. JEHOSHUA RAFAEL MICHELANGELO LÓPEZ LÓPEZ	RESP. DE LA UPSS:		
C.P.C. MIGUEL GRANDEZ VELA	M.C. JORGE BALDEÓN RIOS		
LIC. ENF. JUANA ERLITA PINEDO CHIRINOS	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. Jehoshua Rafael López López
CMP: 50534
DIRECTOR GENERAL

TUJALIZAR PRIORIDAD

INDICADOR	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
BUENAS PRÁCTICAS				
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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. ENFERMERA FLORETA PINEDO CHIRI
C.E.F. N° 42561
Jefe del Depart. de Enfermería

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"
Departamento de Cirugía
Dr. EDDY FLORES PEZO
Jefe del Departamento de Cirugía
Médico Traumatólogo
CMP N° 60510 - RNE N° 23308

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

RODRIGUEZ BENAVIDES
50416 - RNE 22727
Centro Quirúrgico

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

DR. MEDY J. ROSA CARRERA VALCORTIGUI
Jefe del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
CMP - 33617

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

DR. ROBERTO DAVILA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
CMP 103

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

DR. JOSE C. RENGIFO FERNANDINI
JEFE DPTO EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
CMP N° 4892

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

DR. HAYDÉE ALVARADO TORO
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. I.M. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
CMP: 89771
JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

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

DR. ALFREDO CASSELL TORRES
CMP N° 38216
JEFE DEL DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

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

DR. CESAR JOHNNY F. AMAL ASAYAG
CMP: 26491 RNE: 22676
Jefe del Dpto. Enfermedades Infecciosas e Inmunidad

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

DR. Luis Ernesto Arriaga Menduza
Medico Homeopata
Jefe del Dpto. Oculología
CMP 44020

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

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

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

DR. ROSA ENCARNACION MERA AÑO
JEFA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA
CMP N° 22977

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

DR. JOSE GARCIA
Medico
CMP: 6647
Jefe del Dpto. de Medicina

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

DR. Edgar E. Torres Ras.
Jefe del Dpto. Odoncologías
COP: 4544

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

DR. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RIOS SALINAS
Jefa de Unidad de Garantía de la Calidad
C.E.P. 48198

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

DR. ROSA ENCARNACION MERA AÑO
Jefe Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
CMP N° 35182 DEL N° 2015



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

PLAN DE ACCIÓN

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

REALIZAR PRIORIDAD

AD	BUENAS PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)
	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
	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 Civi, 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
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	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
	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 ARRIOLA IGLESIAS	TRIMESTRE:	II TRIMESTRE	AÑO:	2024
UPRESS:	HOSPITALIZACIÓN	FECHA APLICACIÓN:	14/06/2024	(DD/MM/AAAA)	
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL MICHELANGELO LOPEZ LOPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LIC. ENF. SARA DE PIEDAD MAVALDO RICOPIA		
RESP. DE ADMINISTRACIÓN:	C.P.C. MIGUEL GRANDEZ VELA	RESP. DE LA UPS:	M.C. JORGE BALDEÓN RÍOS		
RESP. DPTO/SERVICIO ENFERMERÍA:	LIC. ENF. JUANA ERITA PINEDO CHIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO CORA		
		OTROS RESPONSABLES:	LIC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS 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 correspondiente (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 incidentes.	SI
56	HISTORIA CLINICA	Revisión completa de la historia del paciente: Datos de FEES, Fz, de HCl, hábitos y Apeñados del Paciente, Lugar y fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Dirección, Profesión, Religión, 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.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Implementación de Windows grupales, ante la revisión de la historia del paciente y garantizar la atención.	SI
56	PREVENCIÓN DE LA FUGA DE PACIENTES	Excepción al paciente con valor al riesgo potencial de fuga. Solo en casos de operación 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	26/06/2024	Capacitación sobre Bioguard 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 Salud sobre el cumplimiento del proceso de llenado de manos.	SI
84	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE	Paciente tiene brazaletes 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	Señalar a Epidemiología sobre el Fluograma los errores de identificación de una accidentada labratas.	SI
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 información al paciente sobre procedimientos realizados.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación al personal de Salud sobre el cumplimiento del proceso de llenado de manos.	SI
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.	Departamento de Medicina	26/06/2024	Se solicita implementación de ropa de cama para 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	Oleto N° 068 - 2024-DRL-DRS-L 30/50.12. Implementar el manual de procedimientos de fuga de paciente	SI
56	PREVENCIÓN DE CAÍDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA	Información a los pacientes sobre los efectos secundarios de la medicación que pueden afectar la orientación y al 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 requerirlo.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentos (similitud de presentación y caudal)	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación sobre Cubo talador de Bioguard 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 (similitud de presentación y caudal)	Departamento de Medicina	26/06/2024	Capacitación sobre Cubo talador de Bioguard Hospitalaria.	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:	14/06/2024	(DDMM/AAAA)	(DDMM/AAAA)
TITULAR/RESPONSABLE IPRESS:	M.C. JEHOSHUA RAFAEL MICHELANGELO LOPEZ LOPEZ	RESP. EPIDEMIOLOGIA:	LC. 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 ENFERMERIA:	LC. ENF. JUANA FRUTA PINEDO CIRINOS	RESP. OFIC. UNIDAD CALIDAD:	DRA. HAYDEE ALVARADO COIRA		
		OTROS RESPONSABLES:	LC. ENF. JACQUELINE DEL PILAR RÍOS SALINAS		

95%

PORCENTAJE DE IMPLEMENTACIÓN

BIENES PRÁCTICAS	VERIFICADOR INSEGURO	ACCIONES DE MEJORA - CORRECTIVAS	RESPONSABLE (CARGO)	PLAZO (dd/mm/aaaa)	MONITOREO (dd/mm/aaaa)	IMPLEMENTACIÓN
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	26/06/2024	26/06/2024	56
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	26/06/2024	26/06/2024	84
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	26/06/2024	84
56	SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN Atencionamiento ordenado de los medicamentos para evitar su confusión por su similitud de nombres o de presentación.	Implementar un Sistema de semaforización sobre medicamentosis milid de presentación y calcaidad	Departamento de Medicina	26/06/2024	26/06/2024	56
56	PREVENCIÓN DE CAIDA DE PACIENTES Y CONTENCIÓN MECÁNICA Comunicar al paciente temas relacionados al uso de los baños, uso de los duchas, uso de los lavadores, 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	26/06/2024	56
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.	Comocar a reuación implementar al sistema de registro de sujeción mecánica y renovación periódica.	Departamento de Medicina	26/06/2024	26/06/2024	84
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	26/06/2024	26/06/2024	84
84	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	26/06/2024	84
84	BIOSEGURIDAD Evidencia de desarrollo de actividades de vigilancia epidemiológica activa, selección y focalización de IAS en la UPSS.	Actualizar los datos de sala situacional 10 primeras causas	Departamento de Medicina	26/06/2024	26/06/2024	84