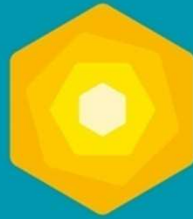


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.



Colmena
Seguros

Dr. Engelberth Ferrer del Valle

- Profesional en Odontología de la Universidad Metropolitana de Barranquilla.
- Especialista en Salud Ocupacional de la Universidad Libre de Barranquilla.
- Líder de Sistemas Integrados de Gestión de la Universidad de Catalunya.
- Titulado como Auditor de Sistemas Integrados de Gestión de las firmas SGS e Icontec, con 17 años de experiencia en el sector salud en procesos de auditorías, procesos de habilitación y certificación.
- Laboró en el régimen subsidiado de salud, asesor particular para Sistema Único de Acreditación y actualmente lidera la firma Grupo Conecta Consultores.

PLANES DE EMERGENCIA DE CARA A LA EXCELENCIA

Grupo Conecta Consultores SAS
Dr. Engelberth Ferrer
Septiembre 05 de 2018

Incendio en clínica Atenas obligó evacuación de 15 pacientes

ESTÁS LEYENDO
07:04 | Incendio en clínica Atenas obligó evacuación de 15 pacientes



0
 0
 0

JUDICIAL | 29 de Mayo de 2013 - 07:04



"En esta foto tomada por un médico, se observa el operativo dispuesto por la Policía a las afueras de la Clínica. Bomberos de Barranquilla atendieron, esta madrugada, un incendio registrado en la Clínica Atenas en el norte de la ciudad dejando solo daños materiales y pacientes trasladados a otros centros médicos."

Conato de incendio en clínica del norte de Barranquilla

ESTÁS LEYENDO
23:48 | Conato de incendio en clínica del norte de Barranquilla



0
 0
 0

JUDICIAL | 28 de Diciembre de 2011 - 23:48



Jairo Rendón a la clínica llegaron 15 ambulancias y la máquina 24 del Cuerpo de Bomberos. Un conato de incendio en la Clínica Prevenir Bonnadona en la Carrera 49C No. 82-54, puso a prueba ayer el plan de contingencia de Barranquilla para este tipo de emergencias.

El hecho se presentó a las 3:15 p.m. y según La secretaria de salud del distrito, Marta Rodríguez, la respuesta fue rápida y permitió "que el incendio no pasara a mayores".



PROGRAMA

- 1) Característica de éxito.
- 2) Diseño del Plan de Emergencias y Contingencias.
- 3) Socialización del PHE.
- 4) ¡Me comparo con otros!
- 5) Pongo en práctica lo que diseñé y enseñé.
- 6) Plan de Emergencias frente a la Seguridad de Paciente.
- 7) Mejoro mi plan de emergencias.
- 8) Contingencias
- 9) Emergencias Externas
- 10) Experiencia exitosa

Características de éxito en la implementación de un Plan de emergencias

Compromiso Gerencial.



Compromiso Institucional.



Asignación de recursos.



Diseño del Plan de Emergencias y Contingencias

- ❑ Realice un buen análisis de vulnerabilidad.
- ❑ Diseñe un Plan de Emergencias acorde a su necesidad.
- ❑ Realice inversiones que permitan dar cumplimiento al plan (Incluya las necesidades en presupuesto).
- ❑ Establezca los mecanismos de mejoramiento continuo (Simulacros – Indicadores - Inspecciones)
- ❑ Apunte a estándares superiores (Hospital Seguro, SUA, Joint Comission Int.)



- ✓ Defina bien Roles Y responsabilidades.
- ✓ Establezca el mejor mecanismo de notificación de la emergencia y su posible contingencia.
- ✓ Defina rutas de evacuación expeditas y conforme las posibles condiciones de evacuación.
- ✓ Determine un inventario de recursos.



Diseño del Plan de Emergencias y Contingencias








Instituciones Acreditadas

Consulte aquí el Listado completo de IPS Acreditadas

IPS Acreditadas

- Red de Salud Centro ESE
- Hospital de la Misericordia HOMI
- Hospital Universitario de la Samaritana
- Clinica Universitaria Bolivariana
- Hospital de San José Sociedad de Cirugía de Bogotá
- ANGEL DIAGNÓSTICA LABORATORIO
- Hospital de Caldas
- San Vicente Fundación - Centros Especializados
- Fundación Clínica Shaio
- Virey Solis IPS

 Centro Medico Imbanaco Acreditación JCI Programa de Hospital Acreditado desde el 22 de abril de 2017 Ver sitio web	UBICACIÓN Cali Colombia
 Fundacion Cardioinfantil - Instituto de Cardiologia Acreditación JCI Programa Hospitalario acreditado desde el 21 de diciembre de 2013 Ver sitio web	UBICACIÓN Bogotá Colombia
 Fundación Cardiovascular de Colombia-Hospital Internacional de Colombia-Instituto Cardiovascular Acreditación JCI Programa Hospitalario acreditado desde el 13 de agosto de 2009 Ver sitio web	UBICACIÓN HondaBlanca Colombia
 Hospital Pablo Tobon Uribe Acreditación JCI Programa Hospitalario acreditado desde el 25 de octubre de 2015 Ver sitio web	UBICACIÓN Medellín Colombia
 Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá Acreditación JCI Programa de Hospital de Academia Medical Center acreditado desde el 13 de febrero de 2010 Certificación JCI	UBICACIÓN Bogotá Colombia

Socialización del Plan de Emergencias

Inducción / Reinducción

Todo Personal que ingrese a su organización Directo, Indirecto, contratistas o subcontratista deber recibir Inducción.

Artículo 2.2.4.6.11. PARÁGRAFO 2. El empleador proporcionará a todo trabajador que ingrese por primera vez a la empresa, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Artículo 2.2.4.6.12. Documentación. El programa de capacitación anual en seguridad y salud en el trabajo - SST, así como de su cumplimiento incluyendo los soportes de inducción, reinducción y capacitaciones de los trabajadores dependientes, contratistas, cooperados y en misión;



Socialización del Plan de Emergencias

Socialización Continua



Defina el mejor mecanismo de socialización de su Plan de Emergencia:

- Magistral.
- Talleres.
- Virtual (Plataforma Colmena).
- Personajes Lúdicos

¡Me comparo con otros!



Es una forma particular de evaluación, con la particularidad de que la comparación no se hace contra un plan o norma, sino en relación con las estrategias, modos de trabajo, estructuras, métodos o prácticas de terceros, generalmente de las organizaciones de la misma rama o especialidad.

Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia (Resolución 000123) - Estándar 92. Código: (GER. 5)

La alta gerencia promueve la comparación sistemática con referentes internos, nacionales e internacionales e incluye:

¡Me comparo con otros!

- Un proceso planificado para la referenciación en el que se priorizan las prácticas que son objeto de esta referenciación.
- Una metodología para identificar los mejores referentes internos y externos (parámetros de referencia, indicadores, metas, etc.).
- Evaluación de resultados ajustados por riesgo.
- Eventos adversos.
- Seguridad del paciente, humanización, gestión del riesgo y gestión de la tecnología.
- Se implementan acciones de mejora a partir de los procesos de referenciación realizado.

Pongo en práctica lo que diseñé y enseñé

Simulacros

- Comité de Emergencia debe definir anualmente programación de simulacros estableciendo:
- Fechas
- Tipo de situación o evento.
- Objetivo del ejercicio.
- Recursos a utilizar (humanos, físicos, de emergencia)
- Áreas a afectar.
- Guión o libreto y socialícelo con los involucrados.

Pongo en práctica lo que diseñé y enseñé

Simulacros

¿Cuántos simulacros debo realizar?, ¿Qué temas debo abordar?



- Conatos de incendio, Pérdida de pacientes, Sismos, AML, Traslados de unidades críticas, para de ascensores, fallas eléctricas, para de abastecimiento de oxígeno.



Plan de Emergencias frente a la Seguridad de Paciente

Estándar (C.9.).

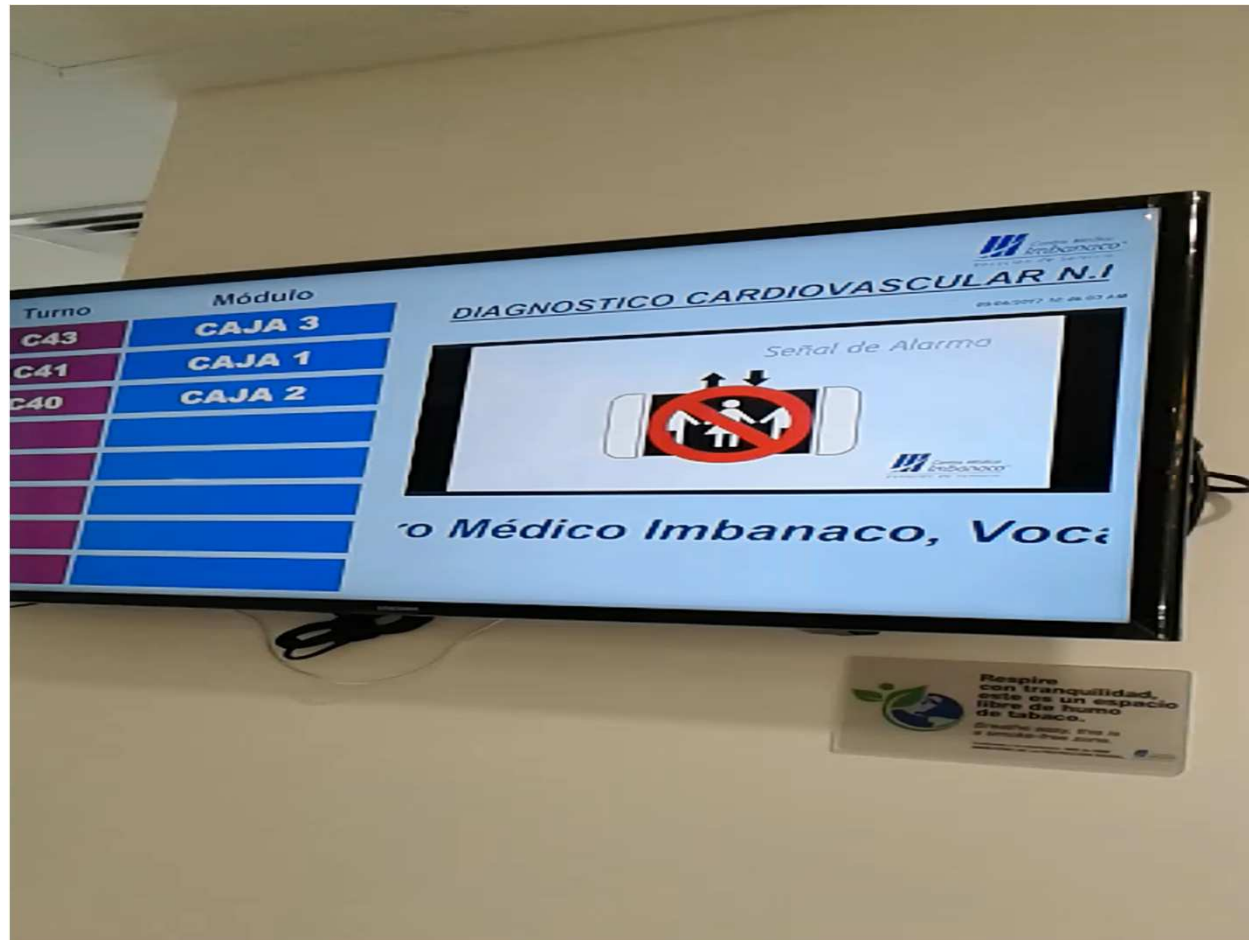
Área Temática Gestión de la Seguridad del Paciente (C)	
La Institución desarrolla estrategias para garantizar un entorno hospitalario seguro para usuarios, familias, colaboradores y visitantes.	
Propósito: La evaluación y el control de los riesgos potenciales al interior de las instalaciones físicas es un aspecto clave para asegurar un entorno seguro para pacientes, familiares, personal y visitantes. En esta vía, las medidas que se implementen deben orientarse a minimizar el riesgo de accidentes y lesiones y a mantener condiciones seguras para todos aquellos que accedan a la Institución.	
Valor: 40 puntos	
Criterios:	
C.9.1	Se tienen identificados y evaluados los riesgos que pueden amenazar la integridad de clientes internos y externos dentro de las instalaciones físicas.
C.9.2	El diseño de las instalaciones físicas promueve los procesos de seguridad del paciente y la prevención de riesgos físicos para colaboradores y visitantes.
C.9.3	La institución cumple satisfactoriamente con las exigencias establecidas en la Resolución 0741 de 1997 sobre seguridad personal de los usuarios.
C.9.4	Se cuenta con un plan de Emergencias Internas y Externas organizado y estructurado de tal manera que permite responder de manera efectiva ante todo tipo de situaciones amenazantes.
C.9.5	En las áreas construidas a partir de 2005 se garantiza el control de los riesgos eléctricos, acorde a la normativa vigente: Código Eléctrico Nacional (NTC-2050), Resolución 90708 de 2013, expedida por el Ministerio de Minas y Energía (Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas – RETIE), con el fin de prevenir daños a los pacientes, visitantes y clientes internos de la institución.
C.9.6	Se dispone de indicadores fiables y válidos para evaluar el efecto de estas medidas sobre la seguridad de la atención de los usuarios. Los resultados de estos indicadores son analizados sistemáticamente y se adoptan las medidas correspondientes.
Evidencias:	
<ul style="list-style-type: none"> Mapa de riesgos Manual de Vigilancia y Seguridad de los Usuarios. Evidencia de socialización a clientes externos e internos del Plan de Emergencias Internas y Externas. Informes de Simulaciones y Simulacros realizados durante el período 2016-2018. Indicadores que midan la frecuencia de eventos adversos o incidentes atribuibles a fallas o incumplimientos en los criterios que hacen parte de este estándar. 	

C.1.2	El número de habitación, cama, diagnóstico, procedimiento o las características físicas o psicológicas no se consideran datos válidos para la identificación de los pacientes.
C.1.3	La validación de los datos de identificación se realiza desde el ingreso del paciente hasta su salida de la Institución, en todos los contactos tanto administrativos como asistenciales.
C.1.4	Se tienen definidos criterios para la identificación de pacientes en condiciones especiales (usuarios que no aportan identificación, situaciones de emergencia, personas transgénero).
C.1.5	Los recipientes utilizados para recolectar muestras u otros especímenes de laboratorio son marcados en presencia del usuario.
C.1.6	Antes de iniciar una transfusión la verificación de la identidad del paciente es realizada por un mínimo de dos (2) miembros del equipo de salud y en presencia del usuario (Chequeo cruzado).
C.1.7	Se presta especial atención al manejo de la identidad en los recién nacidos y en general en los menores de edad que ingresan y egresan de la institución, a fin de evitar confusiones y raptos.
C.1.8	Se cuenta con indicadores fiables y válidos para evaluar el efecto de las medidas de identificación de los usuarios. Los resultados de estos indicadores son analizados sistemáticamente y se adoptan las medidas correspondientes.
Evidencias:	
<ul style="list-style-type: none"> Procedimientos y guías de todos los servicios asistenciales que ofrece la institución, en los cuales se pueda observar la inclusión expresa de berreras de seguridad relacionadas con la correcta identificación de los usuarios. Verificación de protocolo de identificación de usuario, documentado, socializado, evaluado e implementado. Evidencias de la socialización o despliegue de estos procedimientos al personal que participa en los mismos. Protocolo de identificación de menores de edad que están hospitalizados, que entran y salen de la organización, documentados, socializados, implementados y evaluados. Indicadores sobre incidentes y/o eventos adversos relacionados con fallas en la identificación de los usuarios. 	

A los usuarios se les debe socializar qué hacer en caso de emergencia, divulgando y evaluando su comprensión

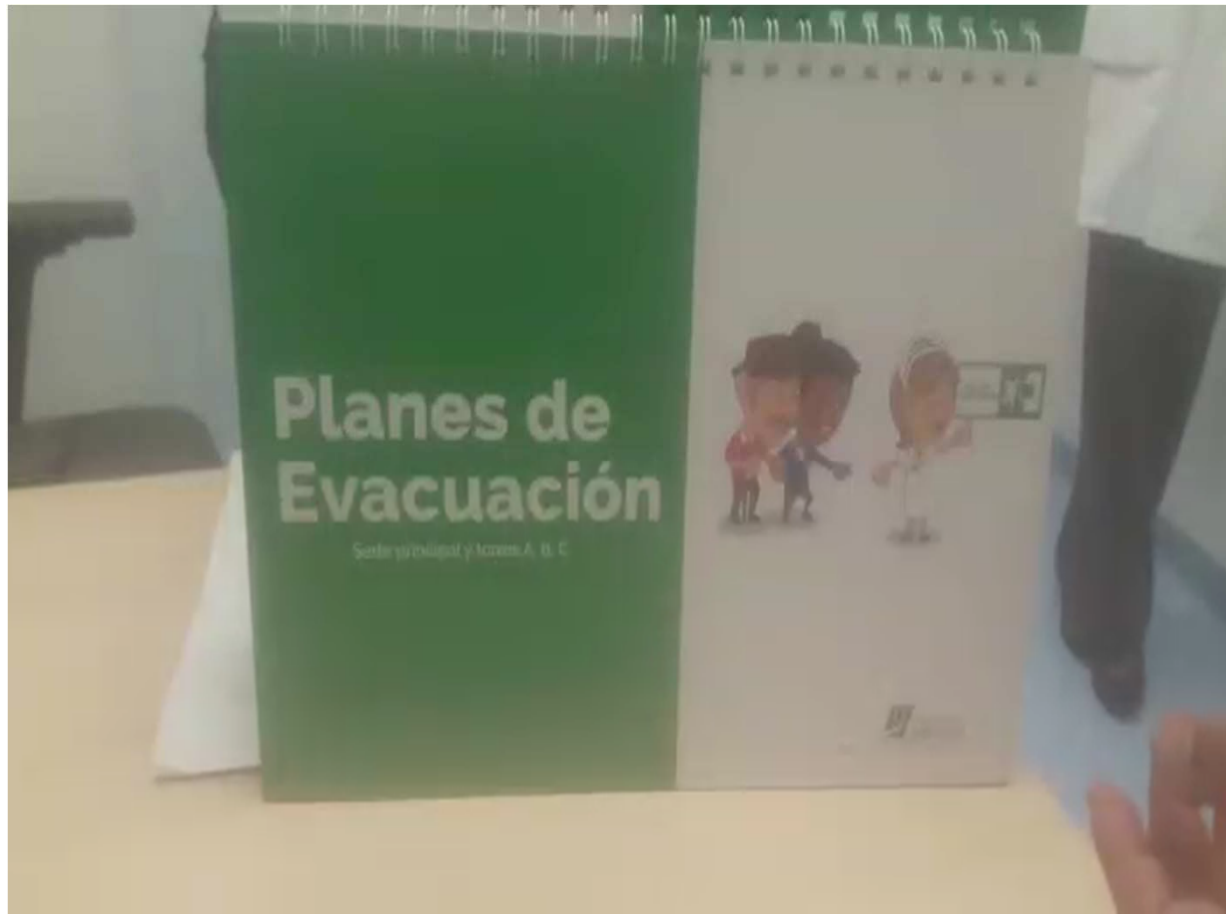


Plan de Emergencias frente a la Seguridad de Paciente



Plan de Emergencias frente a la Seguridad de Paciente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.



Mejoro mi plan de emergencias

INDICADORES DE ESTRUCTURA

Recursos de Emergencias

Num. de Recursos de Emergencias disponibles _____ X 100

Num. de Recursos de Emergencias mínimos requeridos

INDICADORES DE PROCESOS

Cronograma de Simulacros

Num. de simulacros realizados _____ X 100

Num. de simulacros programadas

Eficacia de los simulacros

Num. de funciones realizadas _____ X 100

Num. de funciones programadas

Tiempo de evacuación*

Vr. en minutos de desplazamiento hasta área de expansión _____ X 100

Vr. en minutos de tiempo calculado.

Tiempo de reacción operativa

Vr. en minutos reacción esperado - Vr. en minutos de reacción de la brigada

Cobertura de la evacuación

Num. de personas evacuadas _____ X 100

Num. de personas a evacuar

Capacitación

Num. de capacitaciones realizadas _____ X 100

Num. de capacitaciones programadas

INDICADORES DE RESULTADOS

EVENTOS DE EMERGENCIAS

Num. de emergencias PAA – Num. de emergencias proyectadas año vigente / Num. de emergencias presentadas año anterior (PAA) X 100

EMERGENCIAS ATENDIDAS

Num. de emergencias atendidas _____ X 100

Num. de emergencias presentadas

Contingencias

Las contingencias deben ser identificadas y se debe establecer actuación en los ejes del antes, del durante y del después.

No deje nada por fuera. **¡integre todo!**

- Genere integralidad en el manejo de las contingencias con el plan de emergencia.
- Estas no son aisladas.
- Realice simulaciones para ponerlas a prueba.
- Registre las contingencias atendidas y valide la eficacia



Contingencias

- ❑ Valide la autonomía de los equipos mediante simulaciones realizando desconexión de energía.
- ❑ Integre a sus simulacros de emergencia el uso de dispositivos biomédicos.



Emergencias Externas

- Identifique un área naranja para clasificación.
- Determine un líder de la situación.
- Garantice recurso para cada una de las áreas de ubicación de lesionados
- Rotule las áreas para mayor certeza de la ubicación del lesionado.
- Elabore tarjetas de funciones para tener claro el rol y el área donde se va a laborar.
- Realice simulacros de estas situaciones.
- Plantee un programa de capacitación en estos temas.



Emergencias Externas

Prioridad tipo I o ROJA: se aplica a los lesionados de CUIDADOS INMEDIATOS, quienes requieren una atención médica urgente, ya que por la gravedad de sus lesiones pueden perder su vida y con los recursos disponibles tienen probabilidad de sobrevivir.

Prioridad tipo II o AMARILLA: se aplica a los lesionados de CUIDADOS INTERMEDIOS O DIFERIBLES, quienes requieren una atención médica que da lugar a espera.

Prioridad tipo III o NEGRA: se aplica a los lesionados de CUIDADOS MÍNIMOS, es decir, a aquellos cuyas lesiones son de tal gravedad, que existen pocas o ninguna probabilidad de sobrevivir, pero que merecen algún grado de atención médica.

Prioridad tipo IV o VERDE: se reserva para aquellos lesionados de CUIDADOS MENORES, o sea los que presentan lesiones leves o que su atención puede dejarse para el final sin que por ello se vea comprometida su vida.

Prioridad tipo V o BLANCA: este color se utiliza para las personas fallecidas.

	
TARJETA DE TRIAGE	
FECHA	_____
HORA	_____
SITIO	_____
NOMBRE	_____
EDAD	_____
SEXO	_____
TRATAMIENTOS APLICADOS	_____
4 NEGRO	
3 VERDE	
2 AMARILLO	
1 ROJO	

PROBLEMAS DETECTADOS	
PREGUNTAR „¿COMO ESTAS?“ RESPONDE	
	SI NO
	PULSO CENTRAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	VIA AEREA INTERRUMPIDA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A	CAUSA PROTECCION COLUMNA CERVICAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B	VENTILACION COMPROMETIDA CAUSA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	CONCIENCIA CHOCQUE HIPOVOLEMICO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C	PULSO PERIFERICO EXT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HVHT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	COLORACION DE LA PIEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CAUSA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	P. PULSO CENTRAL TAMPONAJE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D	ALERTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	RESPUESTA VERBAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	RESPUESTA AL DOLOR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	SIN RESPUESTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OTROS	
COLOR: ROJO <input type="checkbox"/> AMARILLO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/>	
SE ENVIÓ A:	
NOMBRE DEL OFICIAL DE TRIAGE	
4 NEGRO	
3 VERDE	
2 AMARILLO	
1 ROJO	



Emergencias Externas



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.
DE COLOMBIA



Experiencia Exitosa

- Se han realizado desde 2012 un número de 73 simulacros.
- Mejoramiento de su Plan de Emergencia de manera sistemática anual definiéndolo como apropiado a sus necesidades.
- Se han registrado 6 emergencias reales atendidas entre ellas la recepción de 51 pacientes en una situación de AML con total eficacia.



Formar



Colmena
Seguros

Experiencia Exitosa

Estructura de Reacción



Recursos

- ❑ **256 Extintores**
- ❑ **Red contraincendio con 100% de cobertura.**
- ❑ **41 gabinetes contra incendio.**
- ❑ **Más de 300 detectores de humo**
- ❑ **Central de Monitoreo.**

Gracias por su atención