

PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS



Elaboro:

**Equipo Interdisciplinario /
Coordinador de Quirófano**

Reviso:

Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios
Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder
de Apoyo Diagnostico y terapéutico

Aprobó:

Comité de Gestión y
desempeño



	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 2 de 46

TABLA DE CONTENIDO


1. OBJETIVOS	4
2. ALCANCE	4
3. CAMPO DE APLICACIÓN	4
4. RESPONSABILIDADES.....	4
5. ACTUALIZACION.....	4
6. DEFINICIONES	5
7. CONTENIDO GENERAL.....	5
7.1. PROGRAMACION DE EJECUCIÓN DE OBRAS DE CONTRUCCION	5
7.1.1. Cronograma de Obra	5
7.1.2. Contingencia de mantenimiento por Obra	7
7.2. PLAN DE CONTINGENCIA COMITÉ DE INFECCIONES.....	8
7.2.1. Medidas de prevención de infecciones.....	8
7.2.2. Riesgos asociados a construcción	10
7.3. CONTINGENCIA	10
7.3.2 Ruta atención ginecología y obstetricia	10
7.5 Dotación y equipos biomédicos	14
7.5.1 Distribución.....	14
7.5.2. Mantenimiento de Equipo Biomédico.....	16
7.6. MANTENIMIENTO CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	16
7.6.1. Sistema de distribución de energía eléctrica	16
7.6.2. Mantenimiento Eléctrico	18
7.6.3. Manejo en caso de emergencia	18
Imagen N°3. Generador de emergencia con capacidad de 500 KVA.....	19
7.6.4. Mantenimiento Físico e infraestructura.....	19
7.6.5. Sistema de distribución de agua.....	20

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 3 de 46

7.6.6. Sistema de distribución de aire medicinal y gas medicinal.....	21
7.6.7. Actividades de contingencia en caso de falla de compresor.....	22
7.6.8. Suministro, almacenamiento y distribución de gas medicinal.....	23
7.6.9. Actividades de contingencia en caso de falla de Oxígeno.....	23
7.6.10. Esterilización.....	24
7.7. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.....	24
7.7.1. Redes y conexión.....	24
7.8. CONTINGENCIA AMBIENTAL.....	26
7.8.1. Aspectos generales de limpieza y desinfección.....	26
RECOMENDACIONES EN CASO DE DERRAMES DE RESIDUOS PELIGROSOS. ...	31
7.9. CONTINGENCIA SERVICIOS DE APOYO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.....	32
7.9.1. Servicio de lavandería.....	32
7.10. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	34
7.11. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO.....	36
7.12. SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD.....	37
7.13. ACCIONES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.....	38
ANEXO.....	46
CONTROL DE CAMBIOS.....	46

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 4 de 46

1. OBJETIVOS

Establecer los parámetros técnicos, logísticos y de talento humano para la garantizar la continuidad en la prestación de servicio de quirófano de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz como medida de contingencia ante el proyecto “ **REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE SALA DE PARTOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ**”

2. ALCANCE

El presente plan de contingencia aplica a todos los procesos prioritarios asistenciales y administrativos que hacen parte de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz y participan en el proyecto de “**REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE SALA DE PARTOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ**”, Aplicado también a todo el personal involucrando en la construcción y de operación del proyecto, aplica al paciente, acompañante, contratistas, proveedores, estudiantes y visitante.

Inicia desde la planeación de la atención (Ingreso) hasta el egreso o direccionamiento del paciente a otro servicio identificando los riesgos de la atención y garantizando la calidad en la prestación del servicio a través de una atención segura y humanizada.

3. CAMPO DE APLICACIÓN

El presente Plan de Contingencia de la E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz establece una ruta de pacientes de atención sala de partos desde el ingreso hasta su egreso.


4. RESPONSABILIDADES

El plan de contingencia estará a cargo de todo el personal que involucrado en el proyecto. Gerente, subgerente de servicios de salud, Subgerente administrativo y financiero, Líder de atención Quirúrgica, líder de Servicios Ambulatorios, líder de Atención Hospitalaria, Equipo Oficina asesora de Planeación y calidad, coordinadores de servicio, Gestión ambiental, recursos físicos, gestión de tecnología, supervisores e interventores.

5. ACTUALIZACION

El plan de contingencia estará sujeto a revisión permanente conforme a la ejecución del Proyecto “**REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE SALA DE PARTOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ**” y los ajustes que se realicen en las rutas de atención cumpliendo con la normatividad vigente.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 5 de 46

6. DEFINICIONES

PLAN DE CONTINGENCIA: Un plan de contingencia es un conjunto de procedimientos alternativos a la operatividad normal de cada institución.

Su finalidad es la de permitir el funcionamiento de esta, aun cuando alguna de sus funciones deje de hacerlo por culpa de algún incidente tanto interno como ajeno a la organización.

7. CONTENIDO GENERAL

7.1. PROGRAMACION DE EJECUCIÓN DE OBRAS DE CONTRUCCION

7.1.1. Cronograma de Obra

La obra tendrá una duración de CINCO MESES (05) de acuerdo a lo definido en el cronograma de obra. (Se anexa cronograma de obra)

REMODELACION del SERVICIO de SALA DE PARTOS de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ						
PROGRAMACION DE BARRAS		Nota: Cifras en miles de pesos				
Capítulo		MES 01	MES 02	MES 03	MES 04	MES 05
PRELIMINAR EXCAVAC RELLENOS MOVIMIENTOS	79.329	79.329				
ESTRUCTURAS DE CONCRETO	31.553	15.777	15.777			
CUBIERTAS / IMPERMEABILIZACIONES	12.465		12.465			
INSTALACIONES SANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS	10.446		5.223	5.223		
INSTALACIONES AGUA POTABLE	9.511		9.511			
MAMPOSTERIAS Y MUROS (C.L.)	96.124		19.225	38.450	38.450	
Mamposterías			↔			
Muros livianos			↔			
PAÑETES Y ENCHAPES	20.117		20.117			
PISOS	73.265		7.327	21.980	29.306	14.653

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

METALICAS Y ALUMINIO	12.04 8			6.024	6.024	
OBRAS DE MADERA	32.23 1		6.446	12.892	12.892	
CIELOS RASOS	19.53 0				11.718	7.812
SISTEMA CONTRA INCENDIO	31.74 9		9.525	22.224		
INSTALACIONES ELECTRICAS	92.54 3		18.509	37.017	37.017	
Electricidad Acometidas				↔		
Electricidad Puntos				↔		
Electricidad Acabados				↔		
PINTURAS/ACABADOS/VIDRIOS/CERRADURAS	80.70 0				40.350	40.350
ACONDICIONAMIENTO DE AIRE	12.10 3				6.052	6.052
CABLEADO ESTRUCTURADO, VOZ Y DATOS	34.01 5				17.007	17.007
APARATOS VARIOS	47.55 6					47.556
INSTALACIONES ESPEC Y MECANICAS	5.296				2.648	2.648
SISTEMA DE GASES MEDICINALES	39.51 8				19.759	19.759
ASEO Y REMATES	4.327					4.327
TOTAL OBRA COSTO DIRECTO	744.427	95.105	124.124	143.810	221.224	160.164
ADMINISTRACION	126.553	16.168	21.101	24.448	37.608	27.228
IMPREVISTOS	22.333	2.853	3.724	4.314	6.637	4.805
UTILIDAD	74.443	9.511	12.412	14.381	22.122	16.016
VR.TOTAL OBRA	967.756	28.532	37.237	43.143	66.367	48.049
Interventoría	67.743	8.655	11.295	13.087	20.131	14.575
Total Proyecto inc. Interventoría	1.035.498	37.186	48.533	56.230	86.499	62.624

Elabora:

**Equipo Interdisciplinario /
Coordinador de Quirófano**

Reviso:

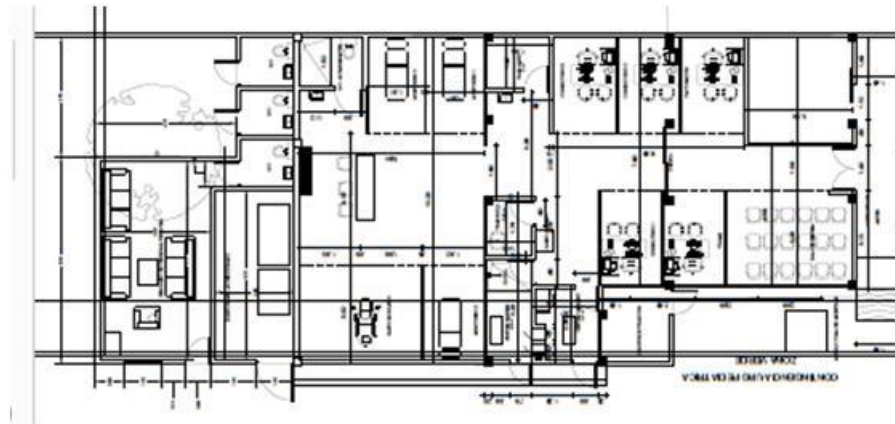
Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico

Aprobó:

Comité de Gestión y desempeño

7.1.2. Contingencia de mantenimiento por Obra

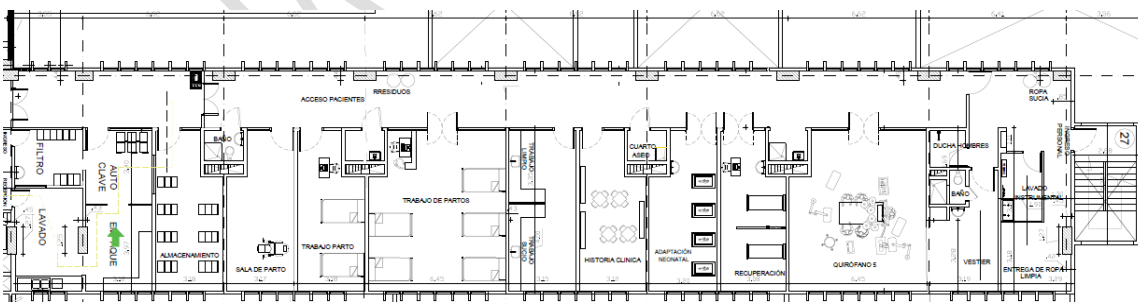
Urgencias obstétricas



Fuente : Plano arquitectónico de reubicación urgencias obstétricas

Las Urgencias obstétricas se reubicarán por contingencia en la zona donde se atendían los pacientes pediátricos de COVID, diagonal a urgencias adulto. En esta área se ubicará una sala de espera, triage, punto de facturación, se dispondrá de 2 consultorios para medicina general y 1 consultorio ginecobstetricia, ambiente de trabajo limpio, ambiente de trabajo sucio, depósito de insumos, 3 cubículos para monitoreo, baño para pacientes y un ambiente para parto expulsivo.


Sala de parto



Fuente : Plano arquitectónico de reubicación de sala de partos

Se ubicará en el 3 piso el servicio de sala de partos ubicando las siguientes áreas en el siguiente orden: 1 ambiente de sala de partos, 2 ambientes de trabajo de parto, ambiente de trabajo limpio, ambiente de trabajo sucio, digitalización de historia clínica, ambiente de

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 8 de 46

adaptación neonatal, ambiente de recuperación, 1 quirófano, filtro vestier para personal, entrega de ropa limpia y lavado de instrumental


7.2. PLAN DE CONTINGENCIA COMITÉ DE INFECCIONES

7.2.1. Medidas de prevención de infecciones

Una vez se dé inicio a la obra de construcción se debe seguir las siguientes recomendaciones:

- Construir barreras que contengan el polvo y los escombros. Por el tiempo estimado de obra, estas deben ser paredes provisorias
- Asegurar el sellado de las ventanas para minimizar la infiltración de polvo y escombros del exterior, protegiendo áreas aledañas como cuidados intensivos y cuidado intermedio neonatal.
- Las áreas de construcción deben estar separadas de las áreas de cuidado de pacientes, medicamentos y materiales estériles, por medio de barreras que el polvo y la suciedad no puedan penetrar.
- Señales y carteles deben estar apostados en el sitio de trabajo con leyendas como: “Zona de construcción, entrada solamente para el personal autorizado”.
- El servicio de limpieza debe remover polvo de escombros y colocarlo en contenedores cerrados y fregar el área alrededor de la construcción al menos una vez al día.
- Barreras herméticas utilizadas como paredes temporarias deben ser colocadas en las zonas de construcción.
- El tránsito de los transeúntes debe ser redirigido lejos del sitio de construcción.
- Es importante acordar antes del comienzo de la obra la circulación del personal y escombros mediante salidas al exterior utilizando andamios o recursos similares, ya que el polvo en los techos y los escombros contienen esporas de hongos.
- Las áreas de renovación deben estar aisladas de las áreas ocupadas, por medio de la utilización de barreras herméticas, y una corriente de aire de salida, que debe ser suficiente para mantener negativa la presión de aire en el sitio de construcción. Las áreas contenidas deben ser chequeadas frecuentemente por riesgo a penetración y el monitoreo de ventanas abiertas tiene que mantenerse en todo momento.
- Transportar los escombros en contenedores con tapa fuerte y adecuada o transportarlos cubiertos con una lámina húmeda.
- Quitar los escombros apenas se generan, no dejar que se acumulen. Siempre por una ventana o puerta que no esté en contacto con la “internación” o circulación de pacientes. De ser necesario destinar ascensor, entrada o pasillo para la construcción, de no poder hacerlo, reglamentar horarios donde no lo utilicen pacientes, familiares o personal de salud.
- Diseñar previo al inicio de la construcción las rutas de entrada y salida de la misma, para la prevención de infecciones y accidentes del personal.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y Líder de Apoyo Diagnóstico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 9 de 46

- Tratar de no transportar por estas áreas alimentos, ropa, equipo médico, materiales de esterilización, sin una adecuada protección (ej. contenedores cerrados) para minimizar el riesgo de contaminación. Se debe implementar estas medidas en los sectores que se vean afectados por la construcción. Considerar si existen días para que el proyecto pueda llevarse a cabo sin alterar o perjudicar a los sectores críticos

Las medidas de prevenciones de infecciones para la adecuación de quirófanos a llevar a cabo son:

- Para la Protección de los pacientes: se reubicaran en un área externa a la construcción.
- Conservación de pasos restringidos y semirestringidos.
- Se ubicaran puntos de dispensación de jabón alcohol y toallas según plano arquitectónico una vez estén realizadas las adecuaciones.
- Entrega de contenedores para el transporte y almacenamiento de material de curación estéril
- Entrega de atomizadores para garantizar los procesos de limpieza y desinfección de equipos hospitalarios.
- Validación de los procesos de limpieza y desinfección mediante el uso de registros y stickers en los equipos.

Las medidas de bioseguridad, aislamiento hospitalario limpieza y desinfección seguirán siendo las mismas de acuerdo a lo dispuesto en los respectivos manuales y protocolos institucionales.

- VE-MA-001 Manual de bioseguridad V8.pdf
- VE-MA-002 Manual de precauciones de aislamiento hospitalario VS 07.pdf
- VE-PT-001 Protocolo de limpieza y desinfección de equipos hospitalarios 10.pdf


Otras medidas de prevención de infecciones son las siguientes:

El material estéril se transportará en un contenedor con tapa, exclusiva para tal fin. El material sucio se transportará en un contenedor de tapa previa descontaminación y ser llevado a central para su reproceso.

Dentro del quirófano se monitoreará la temperatura y humedad ambiental que garanticen la reducción del crecimiento bacteriano y que impida que gotas de sudor del equipo quirúrgico contaminen el campo estéril. Se recomienda una temperatura entre 18 y 24 grados centígrados y una humedad entre el 50 y 60%. No se deben preparar o consumir alimentos en las áreas relacionadas con la atención del paciente ni en áreas limpias, sucias y de procedimientos.

Los muebles o vitrinas destinadas al almacenamiento de materiales no son recomendables dentro del quirófano. La alternativa es el uso de carros o mesas con ruedas que se

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 10 de 46

abastecen con todo lo necesario para la intervención y que luego se retiran para realizar la desinfección y limpieza del área.

El número máximo de personas en sala no debe superar 10 personas incluido el paciente. En áreas quirúrgicas como salas de cirugía debe utilizarse en forma permanente los elementos de protección personal. Es importante aclarar que los elementos de protección personal son como su nombre lo indica de carácter personal y su uso, mantenimiento y almacenamiento es responsabilidad de cada trabajador. Las muestras a patología (tejidos u órganos), deben ir en recipientes adecuados que contengan formol a las concentraciones indicadas, debidamente rotulados y con tapa, teniendo en cuenta los procedimientos específicos que rigen el servicio de Patología.

7.2.2. Riesgos asociados a construcción

Los proyectos de construcción y renovación generan grandes cantidades de polvo y escombros, que pueden transportar microorganismos Ej. Esporas de Aspergillus. Se deben idear mecanismos para evitar la dispersión del polvo y la suciedad que puedan contaminar superficies limpias o estériles, materiales y equipamiento, por lo anterior se deben seguir las recomendaciones del RF-MA-002 Manual para el control de infecciones asociadas con la construcción y/o remodelación hospitalaria, el documento en mención se socializa con el contratista por parte de control de infecciones, ambiental y salud y seguridad en el trabajo y se monitorea su adherencia a través de listas de chequeo.

7.3. CONTINGENCIA


7.3.2 Ruta atención ginecología y obstetricia

Se Inicia desde el sitio de atención de urgencias ginecología y obstetricia y tercer piso sala de parto torre B.

Las pacientes pueden ingresar por cuatro sitios de acceso:

- Ingreso por el área de entrada principal urgencias (Ingresara en ambulancia y/o carro particular de acuerdo a la urgencia). 24 horas
- Entrada radioterapia hasta llegar al ingreso urgencias ginecología y obstetricia Hospital Universitario Erasmo Meoz. (Ingresara en ambulancia y/o carro particular de acuerdo a la urgencia). 24 horas
- Puerta principal Avenida Guimaral Hospital Universitario Erasmo Meoz y orientada internamente hacia la zona de urgencias ginecología obstetricia que se encuentra en la parte posterior del Hospital. 24 horas

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 11 de 46

- Puerta de consulta externa del hospital Universitario Erasmo Meoz (7 am a 6 pm) de lunes a viernes y orientada internamente hacia la zona de urgencias ginecología obstetricia que se encuentra en la parte posterior del Hospital.

Desde los cuatro puntos de ingreso la paciente deberá ser trasladada por personal de camilleros, bien sea en silla de ruedas o camilla hacia la zona de urgencias ginecología obstetricia en compañía de un familiar.

El área de zona de urgencias ginecología obstetricia contara con: sillas de sala de espera en la parte externa e interna (destinado dos cubículos con aire acondicionado) su ingreso se realizara de la siguiente manera :

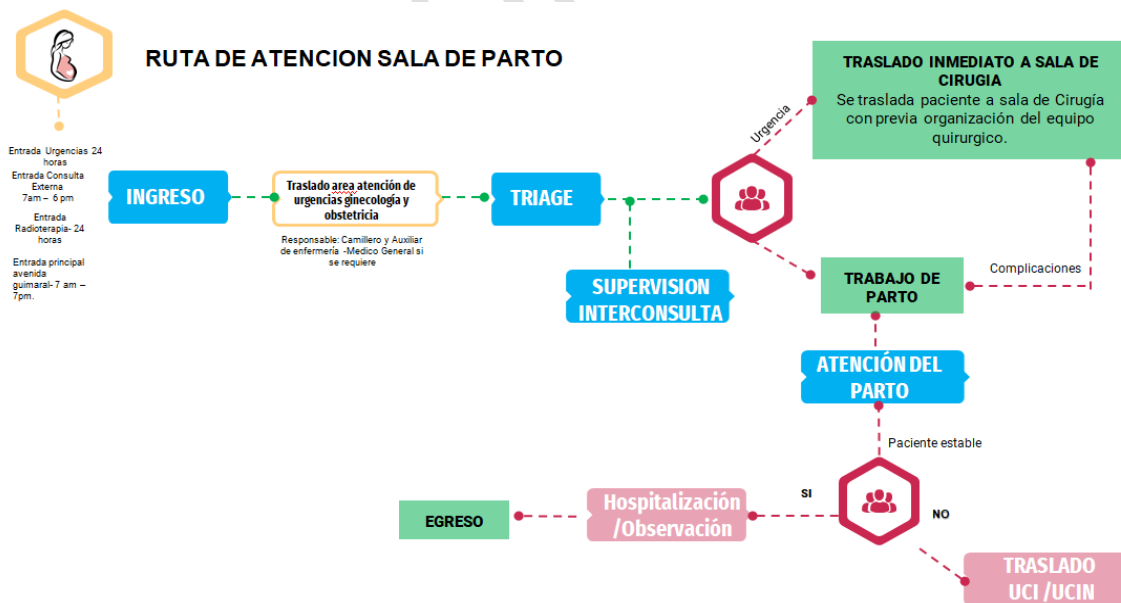
- ✓ Ingreso a TRIAGE atendido por el profesional de enfermería, dependiendo de la clasificación de TRIAGE. Y lo definido en el HS-PT-003- Protocolo Triage Urgencias Ginecológica corresponde a un triage I pasara inmediatamente a valoración medica. (simultáneamente familiar o personal asistencial realizara las actividades en el área de facturación). Si corresponde a triage II – III la usuaria en compañía del personal asistencial realizara las acciones de facturación para generar su respectivo ingreso.
- ✓ Facturación realizara el ingreso e imprime manilla y cabecera de cama con datos de identificación y riesgos.
- ✓ Podrá acceder a 3 consultorios con dotación para toma de signos vitales, peso, camilla ginecológica, elementos de consulta de la especialidad manejados por médicos generales asignados, orientados permanentemente por especialistas. Se cuenta con ecógrafo 24 horas del día. Se Contará con un área de 3 camillas para monitoreo fetal con sus respectivos equipos.
- ✓ Seguidamente pasara a consultorio para dar respuesta a interconsulta por ginecólogo asignada para el área determinando la conducta a seguir (Máximo seis 6 horas en observación) ; en turnos de 24 horas. También de acuerdo al caso clínico siempre el especialista decidirá su egreso. En caso de requerir exámenes complementarios antes de definir una hospitalización y/o egreso se maneja con el sistema de revaloración también por especialista.
- ✓ Si requiere atención mayor a 6 horas se trasladara al servicio de hospitalización Piso 5.
- ✓ Si requiere atención del parto se trasladara al piso 3 torre B; Donde será recibida en pequeña admisión para alistamiento de lo ordenado.
- ✓ En el área de zona de urgencias ginecología obstetricia se dejara un área debidamente equipada con camilla para atención de parto en caso de recibir paciente en expulsivo que no permita por su condición avanzada e traslado al tercer piso.
- ✓ El traslado al piso 3 se realizara en silla de rueda o camilla dependiendo del el estado de la paciente el cual lo realizara el camillero en compañía de auxiliar de enfermería que estará asignada las 24 horas. En caso de mayor complejidad del caso o trabajos de parto avanzados deberá ir también en compañía del médico general del área.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y Líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

- ✓ La paciente será entregada a la profesional de Enfermería del área con documentos de acuerdo a lo definido en el formato IC-FO-003 Control y verificación de entrega de expedientes de historia clínica con sus respectivos medicamentos.
- ✓ El personal médico y paramédico que labora en sala de partos ingresará por la escalera de evacuación del ala B desde el sitio de almacén hasta el 3er piso. De allí se encontrará con el sitio destinado para entrega de la ropa limpia. Y posteriormente ingresará al área de vestier y ducha. En el orden encontrará quirófano con área de recuperación para 2 pacientes. Adaptación neonatal, área de realización de historias clínicas. Áreas de trabajo limpio y sucio. Posteriormente 2 cubículos para áreas de camas de trabajo de parto y finalmente área de cubículo de partos. El pasillo deberá permanecer despejado, solo para cuando se realizará el transporte de pacientes.
- ✓ Después de terminado el proceso de atención de la paciente, en sala de partos, será desplazada en camilla desde sala de partos del 3er piso por el pasillo de ingreso de los ascensores para ser desplazada al 5to piso para su atención hospitalaria, según ruta establecida: En caso de ser un procedimiento ambulatorio en el tercer piso se deberán realizar los trámites administrativos y de facturación en sitio asignado y el camillero en compañía del familiar de la paciente trasportara a la usuaria a la salida de la institución.

Para la atención de paciente obstétricos:

Ingreso ruta atención sala de partos

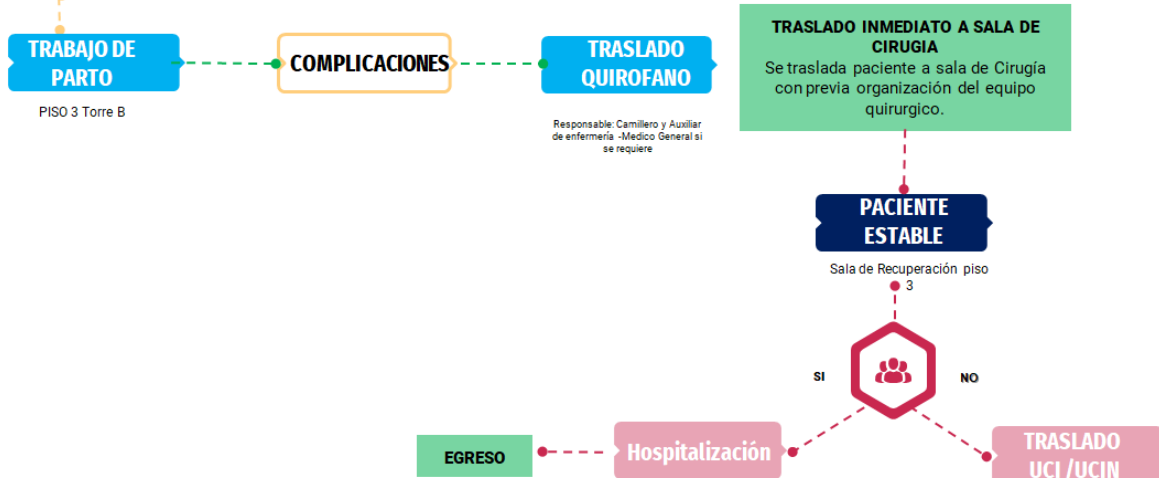


Ingreso ruta atención Complicaciones Sala Partos

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño



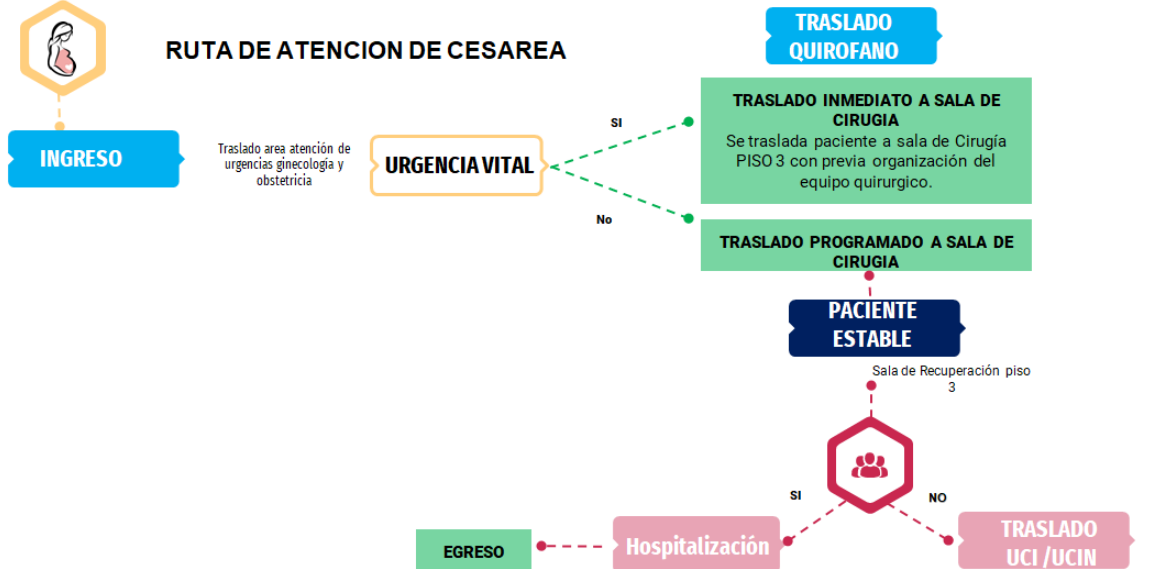
ruta de atención complicaciones SALA DE PARTO




Ingreso ruta atención Cesárea



ruta de atención de CESAREA



Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 14 de 46

7.5 Dotación y equipos biomédicos

7.5.1 Distribución

La ESE HUEM , cuenta con un conjunto de equipos para las salas partos distribuidos así:

MONITOREO

Servicio	Ambiente	Equipo	Placa	Marca	Modelo	Serie
SALA DE PARTOS	MONITOREO	MONITOR FETAL	H0011779	Edan	F3 Single	460084-M15305810020
SALA DE PARTOS	MONITOREO	MONITOR FETAL	H0027645	Edan	F3 gemelar	460379-M18504360007
SALA DE PARTOS	MONITOREO	MONITOR FETAL	H0027646	Edan	F3 gemelar	460379-M18406040003
SALA DE PARTOS	MONITOREO	DOPPLER FETAL	H0025718	Edan	Sonotrax II Pro	460376-M17312440009
SALA DE PARTOS	MONITOREO	DOPPLER FETAL	H0025720	Edan	Sonotrax II Pro	460376-M17312440006
SALA DE PARTOS	MONITOREO	ECÓGRAFO	H0022373	SonoScape	S11	333820687
SALA DE PARTOS	MONITOREO	ECÓGRAFO	ALCALDI A	PHILIPS	AFFINITI 30	US620E0642
SALA DE PARTOS	MONITOREO	ECÓGRAFO	ALCALDI A CMG-RDZ-E3518	PHILIPS	AFFINITI 30	US520E0646
SALA DE PARTOS	MONITOREO	DOPPLER FETAL	N.R	EDAN	Sonotrax II Pro	560054-M2040830059

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

CONSULTORIO

Servicio	Ambiente	Equipo	Placa	Marca	Modelo	Serie
SALA DE PARTOS	CONSULTORIO 1	BÁSCULA CON TALLIMETRO	H0018415	Health o Meter	Profesional	4020009275
SALA DE PARTOS	CONSULTORIO 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	H0027141	Biocar e	IM12	C317120510
SALA DE PARTOS	CONSULTORIOS 2	BÁSCULA CON TALLIMETRO	H0034333	SECA	769	10000000345048
SALA DE PARTOS	CONSULTORIOS 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	H0027153	Biocar e	IM12	C317120509
SALA DE PARTOS	CONSULTORIOS 3	MONITOR DE SIGNOS VITALES	H0011592	Mindray	Imec 10	EX45016834

PASILLO

Servicio	Ambiente	Equipo	Placa	Marca	Modelo	Serie
SALA DE PARTOS	PASILLO	DESFIBRILADOR	H0011734	Mindray	Benehera t D3	EL-43013165
SALA DE PARTOS	PASILLO	ASPIRADOR DE SECRECIONES	H0021169	Thomas	1630	4.06E+10
SALA DE PARTOS	PASILLO	LARINGOSCOPIO	H0027608	Welch Allyn	Fibra Optica	No registra
SALA DE PARTOS	PASILLO	ELECTROCARDIOGRAFO	H0027387	Mindray	BENEHERT R3	FK-86014923

Elaboro:


Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano

Reviso:

Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico

Aprobó:

Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 16 de 46

TRIAGE

Servicio	Ambiente	Equipo	Placa	Marca	Modelo	Serie
SALA DE PARTOS	TRIAGE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	H0001202	Mindray	Imec 10	EX-45016821

7.5.2. Mantenimiento de Equipo Biomédico

Los planes de mantenimiento de las diferentes tecnologías de la E.S.E. HUEM son imprescindibles para garantizar a los usuarios una atención integral, segura y oportuna, prolongar la vida útil de los activos y minimizar los costos relacionados con su posesión.

El mantenimiento de las tecnologías dentro de la E.S.E. HUEM incluye inspección y procedimientos de mantenimientos preventivos y mantenimientos correctivos. Las actividades dentro del plan de mantenimiento se realizan mediante una metodología mixta involucrando personal interno de la institución y contratistas.

El plan de mantenimiento no cambia, Las diferentes actividades se deben realizar con todas las precauciones necesarias para garantizar la seguridad del personal operativo; por lo tanto este debe contar con elementos de protección necesarios y realizar VE-PT-001 PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS HOSPITALARIOS antes de iniciarlas.

En el caso en que se detecte que un activo no funciona de forma correcta se debe ejecutar las actividades descritas dentro del GT-PR-005 PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE GESTION DE TECNOLOGIA para equipos biomédicos. En la ejecución del mantenimiento correctivo el personal operativo debe identificar la falla, documentarse con los manuales de servicio del equipo o con el soporte en línea de la casa matriz y determinar los pasos necesarios para corregir el problema. Al finalizar los mantenimientos correctivos es imprescindible realizar una inspección de funcionamiento y seguridad del equipo y llevar a cabo la limpieza y desinfección del mismo de acuerdo al protocolo institucional si aplica

En el caso en el que se presenten eventualidades el hospital cuenta equipos disponibles para back up con el fin de continuar el funcionamiento de los servicios esenciales los cuales se relacionan en el inventario respectivo

7.6. MANTENIMIENTO CONTINGENCIA SALA DE PARTOS

7.6.1. Sistema de distribución de energía eléctrica

De acuerdo con las acometidas eléctricas instaladas para el covid-19 de manera provisional durante la pandemia.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

El 3 piso cuenta con un tablero de distribución de 42 circuitos localizado en el acceso del área de esterilización, de donde se protegen respectivamente los circuitos eléctricos de la toma corrientes hospitalarios (1,50 mts de altura) y el sistema de alumbrado para cada área quirúrgica respectivamente (Panel con tecnología LED de 60cm x 60 cm de 48 watts), cada protección está calculada en un valor de 20 amperios y canalizadas en tubo IMC y EMT con cable calibre N°12 AWG, siendo de fácil acceso e identificación para el personal operativo.

En conjunto con el tablero de distribución eléctrica del 3 piso se encuentra el tablero de protección de los equipos acondicionadores de aire, con capacidad de 36.000 BTU/H y 12.000 BTU/H para los cuales se cuentan con protecciones calculadas en 2x20 amperios y 2x30 amperios, canalizadas respectivamente en tubería EMT con calibre N°10 AWG, siendo también de fácil acceso e identificación para el personal operativo.


La zona de expansión verde cuenta con 1 tablero de distribución de 30 circuitos, en donde se tiene una protección de 20 amperios para la repartición de 8 toma corrientes hospitalarios ubicados por cubículos (ubicado a 1,50 metros de altura), al igual se cuenta con protecciones de 20 amperios para el sistema de alumbrado en paneles LED de 60cmx60cm de 48 watts y panel LED de 30cmx30cm de 24 watts (empotrados en cielo raso), con lo cual fácilmente en caso de un corto circuito el operador puede restablecer la operatividad del fluido eléctrico.

El sistema acondicionador de aires cuenta con protecciones de 2X40 Amperios y 3X30 Amperios con lo cual se supe la energía para 2 unidades condensadoras de 60.000 BTU/H respectivamente.



Imagen N°1. Aspecto del tablero de distribución de la zona de verde

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 18 de 46

7.6.2. Mantenimiento Eléctrico

De acuerdo al cronograma de inspecciones diarias en las zonas quirúrgicas y de salas de partos, en primera estancia se revisan el estado de las protecciones eléctricas y se verifica que ningún breaker se encuentre en modo de disparo, posteriormente se realizan verificaciones del sistema de iluminación y toma corrientes como medida preventiva por parte de la cuadrilla de mantenimiento eléctrico.

Para lo cual se diligencia el formato de mantenimiento preventivo habilitando en óptimas condiciones eléctricas el servicio de sala de partos.

Adicionalmente se reciben las solicitudes de la mesa de ayuda GLPI en el caso de atender algún evento que pueda suceder por daño o cumplimiento de ciclo de vida útil en luminarias, toma corriente, Switches, entre otros aspectos.


		GESTION DE AMBIENTE Y RECURSOS FISICOS		CODIGO: RF-018	
		FORMATO ORDEN DE TRABAJO INFRAESTRUCTURA		VERSION: 2	
				FECHA: FEB 2018	
				PAGINA 1 DE 1	
Numero de Orden:			Tipo de Trabajo		
MPP	<input checked="" type="checkbox"/>	IMC	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Servicio	<input type="checkbox"/>	o	Carpintería	<input type="checkbox"/>	Hojalatería
Solicitante:	<input type="checkbox"/>	o	Fontanería	<input type="checkbox"/>	Mecánica de Obra de Banco
Fecha:	<input type="checkbox"/>	o	Albañilería	<input type="checkbox"/>	Electricidad
Servicio interno	<input type="checkbox"/>	o	Cerrajería	<input type="checkbox"/>	Otros (Especifique)
Externo	<input type="checkbox"/>	o	Pintura	<input type="checkbox"/>	
Firma y sello de autorización					
Uso de elementos de protección personal					
INFORMACION TECNICA					
Fallas Detectadas			Medidas Aplicadas		
MANO DE OBRA					
Fecha	Nombre Técnico	Descripción	HH	Precio Unitario	Valor
TOTAL					
MATERIALES					
Fecha	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unitario	Valor
TOTAL					
Observaciones y/o recomendaciones					

Imagen N°2 . Aspecto del formato de orden de mantenimiento preventivo.

7.6.3. Manejo en caso de emergencia

En caso de presentarse un corte en el suministro de energía no previsto, la institución cuenta con un generador eléctrico a base de combustible DIESEL con capacidad de carga de 500 KVA y autonomía de operación de 36 horas de forma continua, el funcionamiento de la planta se realiza en conjunto con una transferencia electrónica la cual tiene un máximo de capacidad de 1600 amperios, realizando la conmutación con seccionadores motorizados para la celda de distribución N°5 y N°6.

Las celdas de distribución a los que pertenecen los tableros del 3 piso Ala "B" y la zona verde están en su orden en la celda de distribución número 5 y número 6, ubicada en la sala de máquinas central (zona de calderas) y sub-estación secundaria (Banco de Ductos),

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

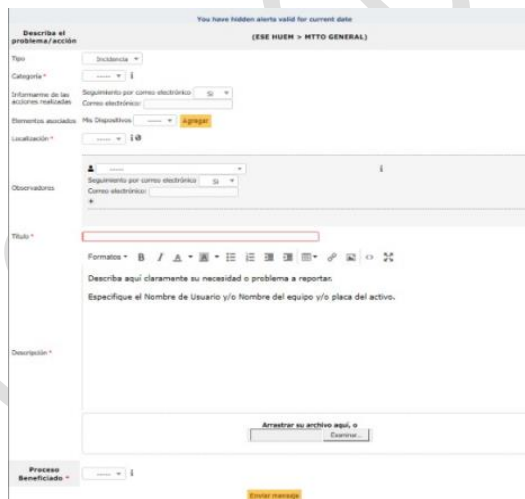
para lo cual se tienen instalados totalizadores industrial con capacidad de 3x63 Amperios (3 piso tablero de emergencia) y 3x200 amperios (zona verde).



Imagen N°3. Generador de emergencia con capacidad de 500 KVA


7.6.4. Mantenimiento Físico e infraestructura

El mantenimiento físico e infraestructura se maneja con base al "manual para el manejo seguro del ambiente físico", en el cual se establece un cronograma de mantenimiento preventivo de infraestructura , se realiza la inspección con el formato RF-FO-031 y se describe El trabajo realizado en el formato RF-FO-018 . En el mantenimiento correctivo se efectúa con la mesa de ayuda GLPI.



E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ		GESTION AMBIENTE Y RECURSOS FISICOS		CODIGO: RF-FO-018	
		FORMATO ORDEN DE TRABAJO INFRAESTRUCTURA		VERSION: 2	
				FECHA: FEB 2012	
				PAGINA 1 DE 1	
Numero de Orden:			Tipo de Trabajo		
MPP	MC	OTRC	o Carpinteria	o Herreria	
Servicio			o Fontaneria	o Mecanica de Obra de Blanco	
Subestancia			o Abastecida	o Electricidad	
Fecha			o Carpinteria	o Otros (Especifique)	
Servicio Interno/ Externo	Empresa		o Pintura		
Descripción del trabajo solicitado:			Firma y sello de autorización		
Uso de elementos de protección personal			SI	NA:	
INFORMACIÓN TÉCNICA					
Fallas Detectadas			Medidas Aplicadas		
MANO DE OBRA					
Fecha	Nombre Tecnico	Descripción	H/M	Precio Unitario	Valor
TOTAL					
MATERIALES					
Fecha	Descripción	UM	Cantidad	Precio Unitario	Valor
TOTAL					
Observaciones y/o recomendaciones					

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 20 de 46

7.6.5. Sistema de distribución de agua

Para el sistema de distribución de agua potable se utiliza la captación del preciado líquido por 2 acometidas hidráulicas respectivamente, una acometida de 4" de diámetro (Acometida priorizada del acueducto) y otra acometida de 2" de diámetro.

Con lo cual se suplen 3 tanques de almacenamiento ubicados en el primer piso de la institución ubicados así: tanque primario con capacidad de 180.000 litros, 2 tanques secundarios con capacidad de 90.000 litros cada uno. Con lo cual en primera instancia se acapara un total de 360.000 litros.

El modo de distribución del agua potable dentro de la edificación es por el efecto de la gravedad, a lo cual se utiliza un tanque cisterna en el punto más alto de la edificación este tanque tiene una capacidad de 45.000 litros, utilizando una tubería de carga de 3" de diámetro y una tubería de descarga de 4" de diámetro.

El proceso de transporte de agua desde los tanques primarios al tanque cisterna se hace por medio del uso de 4 bombas centrífugas con capacidad de 20 HP, trifásicas 220 VAC.



Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnóstico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño



Imagen N°4. Arranque controlado bombas centrifugas por sistema variador de velocidad

Incorporando un sistema electrónico de monitoreo de tanques por medio de sensores tipo flotadores y arranques controlados de la bomba por variadores de velocidad. De acuerdo a la demanda del servicio de agua el sistema funciona con 1 bomba o 2 bombas centrifugas de forma alternada.

Respectivamente el 3 piso y la zona verde hacen parte del ramal de distribución de agua potable que se encuentra instalado en el buitrón de agua potable acoplados a la red alimentadora de 1 ½” y 1” respectivamente.

7.6.6. Sistema de distribución de aire medicinal y gas medicinal

Aire Medicinal

Para la distribución de aire medicinal la ESE Hospital Universitario Erasmo Meóz, cuenta con su propia planta distribuidora de aire medicinal la cual utiliza para la captación 4 compresores de 6 HP de capacidad, que operan en conjunto con 2 torres purificadoras de aire y filtrado respectivamente.

Al finalizar el proceso de filtrado se realiza el proceso de regulación de aire seco entregándose con una presión normalizada de 62 PSI a la tubería de cobre alimentadora de ¾” de diámetro para toda la edificación.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño


	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 22 de 46



Imagen N°5. Compresores de aire etapa de captación de aire.

Este conjunto de tuberías previamente pasa por un manifull de distribución en donde se encuentra el BYPASS en caso de emergencia, el respectivo piso N°3 del ala “B” y el área de expansión zona verde también hacen parte de la distribución de aire seco para toda la edificación.

Gas medicinal (OXIGENO)

Para la distribución interna del oxígeno se utiliza inicialmente el almacenamiento de oxígeno líquido en el tanque criogénico ubicado en la zona del parqueadero exterior, a su posterior paso por el sistema intercambiador de calor (serpentin), la tubería de cobre de 3/4” hace el paso del oxígeno en estado gaseoso al sistema regulador de presión y telemetría, en donde se estabiliza una presión de 62 PSI +/- 5%, distribuyéndose para todos los servicios de la ESE HUEM.


Al igual que el sistema de aire medicinal el sistema de oxígeno cuenta con manifull para apertura o cierre de válvulas para el paso por bypass de válvulas reguladoras, en donde el operador encargado del área visualiza la presión normalizada en 62 PSI +/- 5%.

7.6.7. Actividades de contingencia en caso de falla de compresor

En caso de que se presente una falla imprevista en el compresor se tiene como respaldo la utilización de 5 cilindros de aire seco conectados al respectivo manifull, en donde el operador puede realizar el intercambio de llaves para habilitar el respectivo flujo de los cilindros al sistema.

La autonomía de los cilindros para el sistema de aire seco es de aproximadamente 50 minutos, que se pueden prolongar por la baja demanda del gas medicinal, al igual que el

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y Líder de Apoyo Diagnóstico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 23 de 46

compresor la presión con los cilindros se establece en 62 PSI y una vez se aprecie una caída de presión en la línea con valores por debajo de 56 PSI se hace la sustitución del conjunto de cilindros.

Ya que las alarmas ubicadas en cada servicio están parametrizadas en estos valores para todo el sistema de gases.

Si la falla se prolonga más del tiempo estimado (50 minutos) la institución se aprovisiona oportunamente de los cilindros necesarios para cubrir la demanda en conjunto con el personal operativo.

7.6.8. Suministro, almacenamiento y distribución de gas medicinal

Como se mencionó anteriormente el Oxígeno se almacena en el tanque criogénico ubicado en el parqueadero de la institución, el tanque cuenta con un sistema de telemetría el cual comunica al proveedor el estado actualizado del mismo y a su vez determina las rutinas de aprovisionamiento con tracto-camión cisterna, realizándose en una periodicidad aproximada de 3 veces al mes o más dependiendo de la demanda de la institución.

La distribución se hace por tubería de cobre con diámetros de $\frac{3}{4}$ " y $\frac{1}{2}$ " respectivamente identificada con color verde o etiquetada en trayectos visibles, la presión se normaliza en 62 PSI con una tolerancia del 5%. Esto debido a que se cuenta con 2 válvulas reguladoras en paralelo.

El 3 piso ala "B" cuenta con su respectiva válvula de corte en donde se aprecia la presión de línea y en conjunto con la alarma de oxígeno indicadora, le permite al personal estar vigilante al comportamiento de la presión de línea.


La zona verde se encuentra directamente conectada al manífull con lo cual su suministro esta directo del sistema instalado en la central de oxígeno, utilizando un ramal de conexión de $\frac{1}{2}$ " en tubería de cobre normalizando su presión en 62 PSI.

Alternadamente se cuenta con un sistema de cilindros de oxígenos la cual involucra 12 cilindros distribuidos en grupos de 6 normalizando los valores de 2000 PSI hasta un mínimo de 1600 PSI, cuando se indica el parámetro de mínima presión admisible se realiza la sustitución en conjunta de los cilindros.

7.6.9. Actividades de contingencia en caso de falla de Oxígeno.

En el caso de presentarse una falla de oxígeno en el tanque criogénico o en la red presurizada, la alarma sonora ubicada en el cuarto de máquinas central suena para indicar

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 24 de 46

al operador que el sistema ha entrado en conmutación automática con el manífull de cilindros.

la conmutación se hace por medio de válvulas electrónicas las cuales monitorean constantemente la presión de línea del tanque criogénico y la presión del manífull de los cilindros de oxígeno, al detectarse una caída en la presión de línea del tanque se cierra la válvula electrónica del tanque y se ingresa la presión de los cilindros (6 unidades) para cubrir la necesidad de toda la edificación.

7.6.10. Esterilización

Para el proceso de esterilización del material se establecerá la siguiente ruta: Entre Quirófano y central de esterilización el material estéril y material sucio será transportado en contenedor cerrado de manera independiente a cargo de la persona asignada por la Líder de Quirófano o coordinador de Esterilización.

Los demás procesos de esterilización estarán sujetos a los protocolos institucionales descritos a continuación:

AQ-MA-001 Manual De Esterilización

AQ-PT-007 Protocolo de Recepción de material en la Central de Esterilización

AQ-PT-006 protocolo de lavado, secado y lubricación de materiales en la central de esterilización

AQ-PT-004 protocolo de empaque en central de esterilización

AQ-PT-005 protocolo de esterilización

AQ-PT-002 protocolo de almacenamiento y distribución de material en la central de esterilización

Ver Ruta:

7.7. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

7.7.1. Redes y conexión

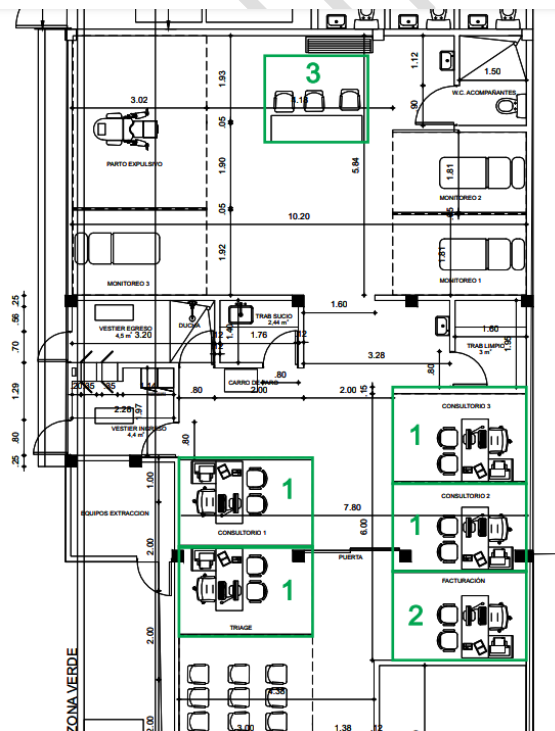
Teniendo en cuenta la distribución para el piso 3 ala B, para la contingencia de sala de partos, se ve la necesidad de instalar 4 puntos de red en las salas, donde según se indicó, van a quedar equipos de cómputo. Esta adecuación será realizada por el contratista designado.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño




Fuente : Plano puntos de red Piso tres Torre B

En cuanto a la zona de atención obstétrica se cuenta con se ve la necesidad de instalar 9 puntos de red en las salas, donde según se indicó, van a quedar equipos de cómputo.



Fuente : Plano puntos de red Urgencia Obstétrica

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 26 de 46

7.8. CONTINGENCIA AMBIENTAL

7.8.1. Aspectos generales de limpieza y desinfección

En vista de que el proceso de remodelación a las áreas y sala de partos ubicadas en el piso 2 , se presenta la necesidad de reubicar dichas áreas en otros espacios aptos para el desarrollo de las actividades garantizando siempre un ambiente óptimo que prevenga cualquier tipo de riesgo o accidente.

El área de sala de partos se ubicará en el ala B del tercer piso, donde anteriormente se encontraban los pacientes de oncología pediátrica, que se redirigirán al ala B del piso 6.

Los diferentes procesos de limpieza y desinfección se adoptarán del protocolo de limpieza y desinfección, adaptados a las nuevas condiciones, esto incluye, reubicación del personal, reubicación de los cuartos de aseo y las diferentes técnicas de limpieza específicas de cada área.


Elementos de protección personal

- Gafas transparentes (policarbonato, ventilación lateral, incoloro). Específicamente para realizar labores de aseo exhaustivo con alta carga contaminante o áreas con alto riesgo biológico
- Respirador o tapabocas, eficiencia 95% (N-95). Urgencias, medicina interna, quirófanos, depósito de cadáveres, cuarto de almacenamiento central y situaciones de riesgo y aislamiento que lo ameriten. Para uso continuo durante labores de aseo, en áreas de alto riesgo.
- Guantes industriales de caucho calibre 35, para uso continuo durante labores de aseo.
- Botas de caucho, caña alta antideslizante para uso continuo durante labores de aseo o en lavado y aseo de depósitos de residuos o similares. Zapato cerrado de cuero con suela de caucho y antideslizante.
- Ropa de trabajo gruesa y de color que contraste con la del resto de personas, compuesta por: Blusa y camisa de manga y pantalón Delantal en tela encauchada o PVC impermeable con soporte en cuello y ajuste en la cintura (72 cm., 82 de alto) para labores de aseo exhaustivo con agua abundante (ej. uso de hidrolavadora o Karcher).

Clasificación de las áreas

Las salas de partos se consideran áreas críticas debido a que se realizan procedimientos invasivos, donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección, y donde se realiza el lavado del material contaminado. El procedimiento requerido es la limpieza de alto nivel. En estas áreas no se barre; el procedimiento básico

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 27 de 46

de limpieza para las paredes es el lavado. Para los pisos el método utilizado es el barrido húmedo. El lavado profundo de las superficies de paredes, pisos, mesones en granito o aluminio debe efectuarse al menos una vez por semana, utilizando cepillo en las ranuras y estregando con jabón; luego de enjuagar se aplica la solución desinfectante.

Se recomienda que los elementos de aseo sean de uso exclusivo para estas áreas; los trapeadores que se utilizan para alcanzar la parte alta de los muros deben tener una marca que las diferencie de las que utilizan para los pisos. Los trapeadores y trapos deben estar empapados de hipoclorito de sodio a 5000 ppm. La limpieza concurrente (aseo rutinario) se realiza por lo menos una vez al día, utilizando agua y jabón.

En las áreas críticas, donde se presentan derrames de fluidos corporales (sangre, materia fecal, pus, orina, líquido amniótico), se realiza limpieza y desinfección de alto nivel entre un procedimiento y otro, y cada vez que sea necesario.

Dilución del hipoclorito

Se desea preparar una solución al 0.25% (2500 ppm) porque se va a emplear para hacer el procedimiento de desinfección del lavado rutinario de un área crítica.

Entonces se debe agregar 50ml de Hipoclorito de sodio al 5% (50000 ppm) a 950 ml de agua desionizada o destilada para obtener un 1 litro de solución de 2500 ppm que estará activa por 12 horas.

Cada vez que se preparé la dilución se realiza el respectivo marcado del rotulo del envase actualizando fecha y hora de preparación.

Rotulado de insumos


Todos los recipientes que se encuentren en el carro de aseo hospitalario deben estar debidamente rotulados indicando el producto que almacenan. Para el caso de la dilución de hipoclorito se debe rotular con:

- Nombre del producto.
- Presentación comercial
- Ppm de la preparación
- Fecha y hora de preparación
- Fecha y hora de inactivación
- Nombre de la operaria encargada

Almacenamiento y envasado del hipoclorito

- Almacenar en sitios con ventilación adecuada, el piso debe ser incombustible

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 28 de 46

e impermeable

- Almacenar protegido de la luz y a una temperatura no superior a 30°C y los recipientes deben estar bien cerrados, no exponer a la luz solar.
- Utilice equipo de transferencia (embudos plásticos, buretas de plástico) resistentes a la corrosión, NO utilice elementos metálicos.

Los recipientes para el almacenamiento de hipoclorito de sodio deben tener las siguientes características:

- Envases plásticos de polietileno de alta densidad.
- No traslucidos, opacos.
- Con tapa hermética.
- El recipiente debe ser de uso exclusivo para el producto.
- Purgar o enjuagar previamente el recipiente con la solución de hipoclorito de sodio a ser envasada, NO lavar con agua y jabón.
- El recipiente NO debe haber contenido ningún tipo de sustancia química o de consumo humano.
- El tiempo de vida útil debe ser establecido por la institución, desechar y cambiar en caso de deterioro del envase.
- Para el desecho de estos envases se debe tener en cuenta lo establecido en la normatividad de residuos hospitalarios y similares.

Limpieza y desinfección para salas de partos:

Se realiza la correcta higiene de manos antes, durante y al finalizar sus labores.

Se inactivan los desechos de bolsas rojas o riesgo biológico con peróxido de hidrógeno teniendo en cuenta el protocolo.

La ropa de esta área es depositada en recipientes exclusivos para este fin, con bolsa por parte del personal asistencial, la operaria recoge y sella la bolsa, la marca y la lleva al contenedor final de lavandería para que sea recogida por ellos.

Para el aseo diario se debe cumplir el principio de limpiar de lo más limpio a lo más contaminado, en el siguiente orden:

- Pasillos
- Ecógrafo y monitoreo
- Stars de enfermería y medicina
- Admisión y consultorios
- Cubículos
- Lavar los baños
- Lavar la sala según necesidad

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

1. Se mopea por toda la sala y los residuos generados del mopeado se recogen con recogedor.
2. Posteriormente se trapea previamente lavado, sin dejar espacios, usando la técnica de los dos baldes.
3. Se procede entonces con la limpieza de pasillos, se realiza la recolección de residuos según protocolo por colores, trasladándolos al área de disposición intermedia (almacenamiento intermedio de residuos) se mopea y trapee nuevamente.
4. El lavado de los baños se realiza utilizando dos (2) recipientes, uno con agua jabonosa y otro para el enjuague, se lava de arriba hacia abajo las paredes. En el inodoro se debe usar una solución de 5000 partes por millón (100 cc de hipoclorito al 5% en 900cc de agua) y realizar la limpieza con cepillo y esponja. Al terminar enjuagar muy bien y trapear nuevamente con agua para sacar los residuos del hipoclorito.

Para el aseo general, se incluye lo siguiente:

Limpieza de techos, paredes, puertas, rejillas, lámparas, soportes, limpiando con paño de microfibra con agua y jabón moviendo los equipos que sean posibles

Empezando con un lavado con agua jabonosa utilizando dos recipientes, uno para el jabón y otro para el enjuague.


Se debe reemplazar la bolsa de todos los recipientes de residuos teniendo en cuenta el código de color correspondiente.

Salas contaminadas:

1. El procedimiento se debe realizar con guantes rojos y apegarse a todas las medidas de bioseguridad apropiadas.
2. Lavar techo, paredes y pisos con solución jabonosa, no utilizar hipoclorito, la limpieza de todo lo que se encuentra en la sala se realiza con quirúrgico.
3. Secar pisos y paredes.
4. Cambio de ropa (traje de mayo)
5. Realizar el rotulo de las bolsas de residuos recolectadas según el contenido de cada bolsa.

Cronograma semanal de limpieza en el área de sala de partos:

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 30 de 46

DIA DE LA SEMANA	MAÑANA	NOCHE
LUNES	Cubículos de preparación para cirugía y legrados	Consultorios-admisión –Sala de partos
MARTES	Cubículos 3,4,5,6,7,8	
MIERCOLES	Neonatos	Consultorio –Admisión –Sala de partos
JUEVES	Cubículos 3,4,5,6,7,8	
VIERNES	Tarde : Cubículo de preparación para cirugía y legrado	Consultorio –Admisión –Sala de partos
SABADO	Monitoreo, Ecografía y legrado Tarde Lavado canecas	Sala de partos
DOMINGO	Sala de cesare Pasillo Tarde Pasillos Vestiers	

MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

El desplazamiento de desechos dentro de las instalaciones hacia el depósito central se realiza en carros recolectores tapados, lavables, de tipo rodante, impermeables, esta labor se efectúa según horarios establecidos por el hospital usando los ascensores determinados para tal fin en tres (3) horarios:

- 8:00 am: Todos los servicios desde el piso 12 al piso 1, incluyendo nuevamente urgencias, cirugía, sala de partos y radioterapia.
- 2:00 p.m : Todos los servicios desde el piso 12 al piso 1, incluyendo nuevamente urgencias, cirugía y sala de partos
- 5:00 pm: urgencias, cirugía, sala de partos y radioterapia.

Las operarias de los servicios de sala de partos recogen los residuos, realizando dos recorridos el primero donde recolecta los residuos segregados en bolsas verdes y grises, para esta tarea utiliza guantes de color negro, y en el segundo recorrido los residuos segregados en la caneca roja, utilizando guantes rojos y aplicando en cada bolsa peróxido de hidrogeno al 20%, y los disponen dentro de los recipientes ubicados en los

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

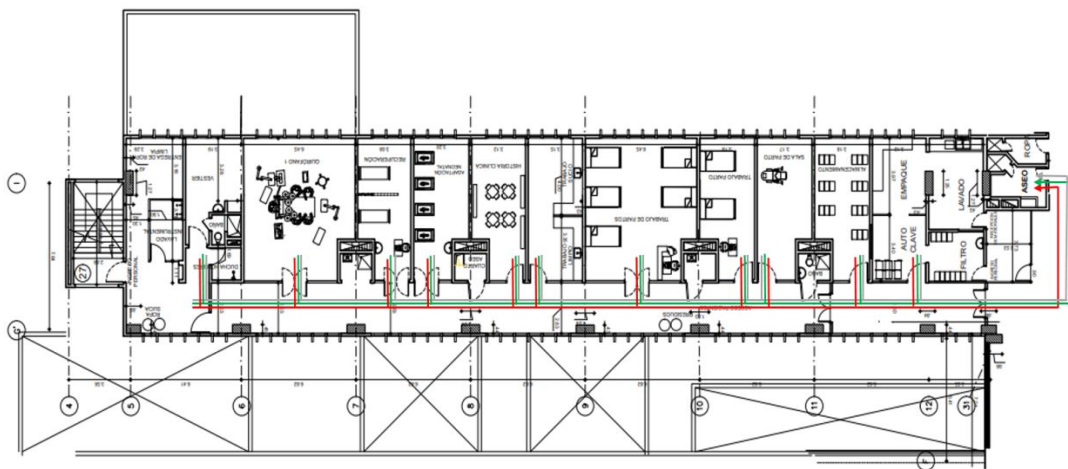
almacenamientos intermedios del piso 3, clasificados por colores y rotulando cada bolsa con los datos necesarios para el registro RH1: fecha, hora, servicio, tipo de residuo.

A la hora señalada el operario de transporte recoge los residuos de los cuartos de almacenamiento intermedio y los traslada al cuarto de almacenamiento central ubicado en el primer piso área de mantenimiento, clasificados en residuos peligrosos y no peligrosos.

Los elementos corto-punzantes se depositan en el recolector de elementos corto punzantes (guardianes), los cuales se llenan en un 75% de su capacidad, cuando cumplen el tope, son entregados DESTAPADOS por parte del personal de enfermería a las operarias de servicios generales la cual verifica que este marcado y a su vez que le entreguen la tapa del mismo. Se desnaturalizan con peróxido de hidrogeno al 20% hasta las ¾ partes de la capacidad, se tapa, se colocan en bolsa roja individual, se rotula y se almacena en cuarto intermedio para ser transportados por operario recolector.

La limpieza de los cuartos de almacenamiento se realiza diariamente una vez terminada la recolección del horario de la mañana, se lava con agua jabonosa paredes y pisos, se enjuaga con agua limpia y se trapea con solución de hipoclorito de sodio al 5% en concentración de 5000 ppm.

ruta de recolección de residuos área de sala de partos:




Fuente : Ruta residuos Sala partos tercer piso

RECOMENDACIONES EN CASO DE DERRAMES DE RESIDUOS PELIGROSOS.

Cúbrase en primer lugar con papel u otro material absorbente.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 32 de 46

Viértase un desinfectante alrededor de la zona afectada y sobre el material absorbente, y déjese actuar durante 10 minutos.

- El desinfectante que se recomienda de ordinario para limpiar superficies contaminadas es una solución de hipoclorito de sodio al 5000 ppm.
- El material derramado debe limpiarse con material absorbente, el cual se dejará en el recipiente de desechos contaminados.
- A continuación hay que limpiar de nuevo la superficie con desinfectante.

Procedimiento:

1. Cubrir el derrame con material absorbente (papel)
2. Aplicar hipoclorito (concentrado) sobre el material absorbente.
3. Dejar actuar por 10 minutos.
4. Envolver la mopa y el recogedor con bolsa roja.
5. Recoger el material que absorbió el derrame con la mopa y el recogedor envueltos en otra bolsa roja.
6. Segregar los residuos en la bolsa roja que envolvía el recogedor.
7. Rotular la bolsa debidamente.
8. Trapear el área con agua e hipoclorito diluido.

Cuando se trata de reactivos, fármacos o químicos no se aplica desinfectante:

- Cúbrase en primer lugar con papel u otro material absorbente.
- El material derramado debe limpiarse con material absorbente, el cual se dejará en el recipiente de desechos contaminados.
- A continuación hay que limpiar de nuevo la superficie con agua y jabón.

Durante todo este proceso hay que llevar guantes rojos y evitar el contacto directo entre las manos enguantadas, y el material derramado desinfectado.

Los vidrios o plásticos rotos se recogerán con escoba y recogedor.

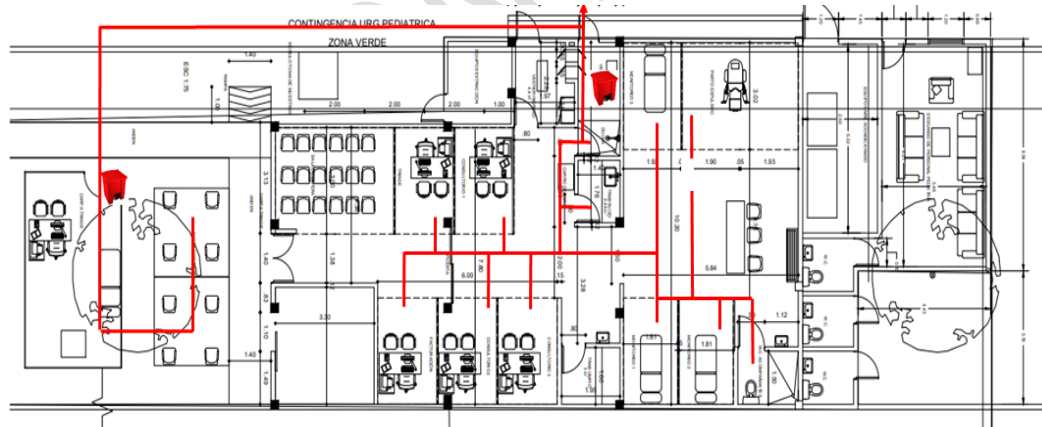
7.9. CONTINGENCIA SERVICIOS DE APOYO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

7.9.1. Servicio de lavandería

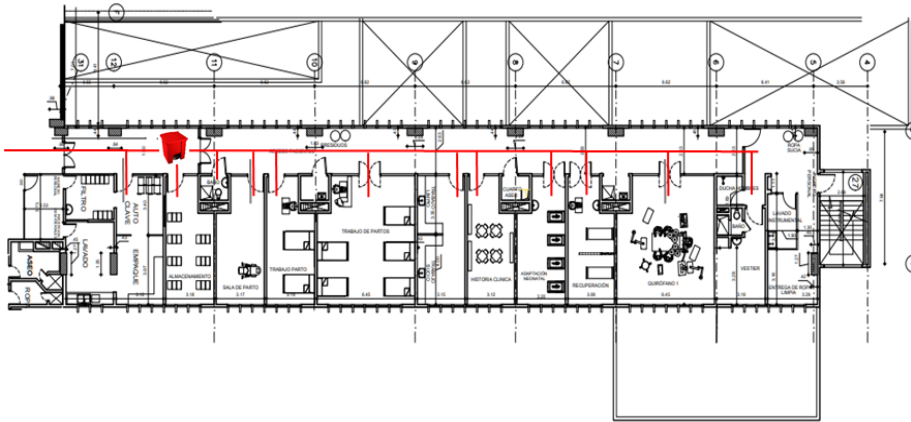
Se cuenta con un protocolo de manejo de ropa hospitalaria para garantizar la minimización del riesgo microbiológico asociado al manejo de ropa hospitalaria y la mejora en la calidad de los servicios. Cumpliendo con las actividades de segregación, recolección y transporte a la lavandería de la ropa hospitalaria, clasificación, peso, enjuague, centrifugar, secar, planchar y doblar la ropa, de la misma manera confeccionar la ropa y verificar la codificación, remendar y dar de baja. Para todo este proceso se cuenta en el área de lavado con 1 LAVADORA DE ROPA DE 180 KG, 1 LAVADORA de alta velocidad de

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y Líder de Apoyo Diagnóstico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

centrifugado de 110 KG (Nueva), 2 LAVADORA DE ROPA DE 20 KG, en el area de estampado con 1 Compresor SIEMENS - FAMCOL, en el area de CUARTO DE AIRE COMPRIMIDO COMPRESOR No. 1 (Color Naranja) SIEMENS, COMPRESOR No. 2 (Color Negro) UNICLOSED MOTOR, en el area de AREA DE SECADO 2 secadoras con capacidad entre 50 y 95 kg funcionamiento a vapor (nuevas), 2 secadoras TEXTIMAX, en el area de planchado 1 planchadora de capacidad de producción con humedad residual del 60%: mayor a 75 kilo/hora (nueva), en el area de confección se cuentan con tres maquinas planas, 1 maquina 20U y una fileteadora.



Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño



7.10. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

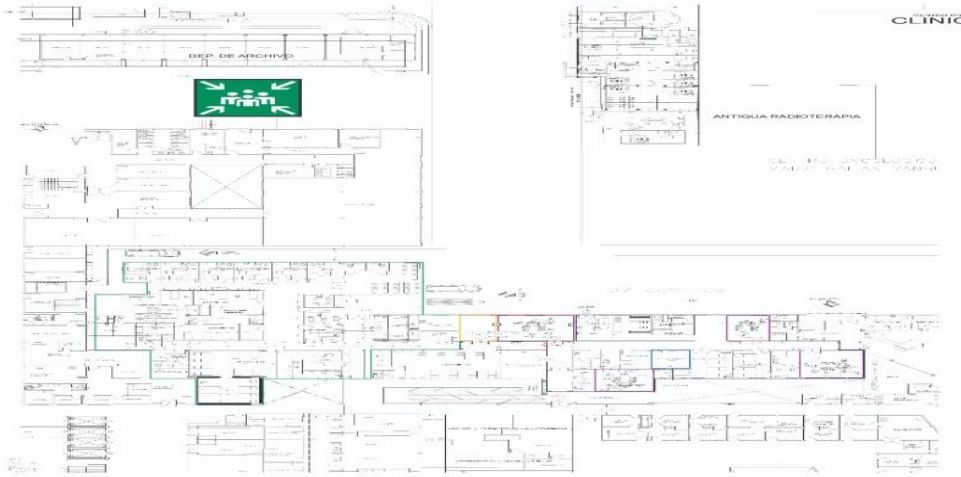
La ruta de evacuación se indica por medio de la señalización de emergencia que se ubica en el pasillo del piso 3 de la torre B en la pared a 2m de altura en material acrílico luminiscente y señalización en la parte inferior de la pared con cinta adhesiva de color verde donde indica con flechas y las letras de SALIDA DE EMERGENCIA la dirección a seguir al final del pasillo se ubica las escaleras de emergencia debidamente señalizadas, las personas deben descender del piso 3 al piso 1 salir por el área de mantenimiento para llegar al punto de encuentro #3 parqueadero. El personal de áreas ubicadas alrededor de los ascensores, como coordinación de pediatría, cocina, facturación, fundación Soñar, FHANE, salón sensorial su evacuación se realizara por el pasillo de la torre A para llegar al punto de encuentro #1 plazoleta Erasmo Meoz Wills solo por la contingencia teniendo en cuenta que el pasillo de la torre B es un área limpia

Ruta de evacuación piso 1 Urgencias obstetricia

La ruta de evacuación se indica por medio de la señalización de emergencia que se ubica en los pasillos en la pared a 2m de altura en material acrílico luminiscente, las personas deben salir por las salida de emergencia debidamente señalizadas y dirigirse al punto de encuentro #3 parqueadero.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

YFI E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEZ RUTA DE EMERGENCIA



Fuente : Ruta Evacuación de Emergencias piso 3 Torre B

YFI E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEZ RUTA DE EMERGENCIA



Fuente : Ruta Evacuación de Urgencia Obstétrica

Elaboro:


**Equipo Interdisciplinario /
Coordinador de Quirófano**

Reviso:

Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios
Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder
de Apoyo Diagnostico y terapéutico

Aprobó:

Comité de Gestión y
desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 36 de 46

7.11. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO

Teniendo en cuenta que el Hospital Universitario Erasmo Meoz realiza un mejoramiento continuo en sus instalaciones físicas, lo cual permite generar mejores condiciones para la atención oportuna de sus pacientes, se permite explicar el plan de contingencia para el área de Sala de Partos que cuya duración, será el tiempo en que duren las obras civiles que se adelantan dentro de las instalaciones del Hospital.


Por lo anterior, se ha hecho una reorganización de las áreas, horarios, rutas de acceso entre otras indicaciones, que deben tener en cuenta los usuarios al momento de recibir información o de realizar las visitas a los pacientes que se encuentran en el área.

Se ha dispuesto de un personal que se encarga de brindar información y atención a los familiares o redes de apoyo de las pacientes que se encuentren en Sala de Partos, con el fin de orientarlos o recibirles algunas pertenencias que les son solicitadas. Así mismo se coordina, con el jefe del área, si se requiere dar ingreso a algún familiar o red de apoyo y desde el punto de información se orienta al usuario.

En el Área de Sala de Partos no se permite el ingreso de visitas, debido a que en este lugar se realiza una atención transitoria a las maternas, las cuales luego de recibir la atención prestada, son trasladadas al quinto piso de Ginecología, en este último servicio si se permite el ingreso de visitas, para ello los usuarios deben registrarse antes en el punto de Información y Atención al Usuario, ubicado por la entrada principal sobre la Av. Guaimaral, en los horarios establecidos por la institución de la siguiente manera:

SERVICIO	TIEMPO DE VISITA PERMITIDO
Piso 2 Neonatos	No aplica- Acompañante permanente
Piso 2 Sala de parto	No aplica- Tendrá acompañante posterior a su traslado a Hospitalización
Piso 2 Quirófano	No aplica- Tendrá acompañante posterior a su traslado a Hospitalización
Piso 3	No aplica- Tiene Acompañante permanente
Piso 4	No aplica - Tiene Acompañante permanente
Piso 5	10:00 a.m. - 10:15 a.m.
Piso 6	10:15 a.m. - 10:30 a.m.
Piso 7	10:30 a.m. - 10:45 a.m.
Piso 8	10:45 a.m. - 11:00 a.m.
Piso 9	11:00 a.m. - 11:15 a.m.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 37 de 46

Piso 10	10:30 a.m. - 10:45 a.m.
Piso 11	10:30 a.m. - 10:45 a.m.
Piso 12	11:15 a.m. - 11:30 a.m.

Así mismo con el objetivo de mantener un canal de comunicación asertiva con los usuarios, el informador de turno realizará una visita o ronda presencial tanto al Modular Verde Ubicado Area Urgencias obstétricas, en donde se atenderá Urgencias Ginecología; así como a Sala de Partos, la cual quedará funcionando en el tercer Piso Ala B, para consolidar la información que posteriormente se transmitirá a los familiares o redes de apoyo de las usuarias desde el punto de información de urgencias en los siguientes horarios: de 9:00 a.m. A 10:00 a.m.; de 1:00 p.m. A 02:00 p.m.; 05:00 a 06:00 p.m. y un último reporte de 8:00 a 9:00 p.m.

Después del horario de las 9:00 p.m. de común acuerdo con la Coordinación de Ginecología, en los casos que se requiera, el personal de turno de información de urgencias se comunicará con el personal de urgencias de ginecología y de sala de partos para que autoricen el ingreso o definan la conducta a seguir según la necesidad del servicio, el paciente o su red de apoyo.


Debido a que las urgencias para atención de pacientes gineco-obstétricas quedarán ubicadas en el Modular Verde de Zona de Expansión, según las adecuaciones establecidas, la atención por cualquier área de ingreso será preferencial y prioritaria. Por ende los informadores de los 3 puntos de atención, deberán orientar a las usuarias para ser atendidas según la ruta establecida por la Coordinación de Ginecología.

Para ello el personal de información será capacitado en la Ruta Establecida para la atención a las usuarias, en reunión a determinar fecha por la coordinación Médica y Administrativa de Ginecología y Obstetricia.

7.12. SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD

Se cuenta con la prestación del servicio de vigilancia privada para las instalaciones físicas, valores, bienes y terceros de la E.S.E HUEM, Con 14 puestos de guarda de seguridad en el día y 1 coordinador, en el horario nocturno 7 puestos de guarda, los puestos son de horarios de 12 horas y 8 horas, se cuenta con un sistema de 240 cámaras de seguridad grabando las 24 horas con 1 funcionario en horario de 8 horas. El personal cuenta con su respectiva dotación de uniformes completos con insignias y placas de identificación de la empresa, con un sistema de comunicación por medio de radios.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 38 de 46

7.13. ACCIONES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Para el plan de contingencia se tendrán en cuenta los paquetes institucionales :

Detectar, prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención.
Se continuará con la aplicación de los siguientes controles establecidos en el plan de prevención y control de infecciones:

- Aislamiento hospitalario
- Limpieza y desinfección de equipos
- Limpieza y desinfección ambiental
- Higiene de manos
- Uso racional de antibióticos

Las actividades específicas de este apartado se especifican en el ítem 2 y 5,7.

Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos.

Se conserva la aplicación del DT-MA-023 Manual de procedimientos de enfermería tomo I y tomo II, Administración segura de medicamentos.

Durante la práctica en el servicio farmacéutico de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz y teniendo en cuenta la necesidad que existe de elaborar una identificación y rotulación segura de los medicamentos, se procede a poner en práctica el protocolo de semaforización de los mismos, así como la identificación y rotulación de medicamentos con presentaciones similares con stickers adhesivos de colores diferentes, estos stickers tendrán impresos el nombre del medicamento, en el caso de medicamento de nombre similar (Sound Alike) lo fonéticamente parecido se imprime en letra minúscula, el resto del nombre en letra mayúscula y negrilla para lograr el efecto visual diferenciador, concentración, vía o vías de administración, registro INVIMA, lote, fecha de vencimiento, responsable del proceso.

Las etiquetas para manejar son:


Amarillo: Medicamentos parecidos en presentación (Look Alike)

Verde: medicamentos parecidos en su pronunciación (Sound Alike)

Rojo: Medicamentos de alto riesgo

Morado: Medicamentos de control


Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y Líder de Apoyo Diagnóstico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño


	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 39 de 46

ADMINISTRACION SEGURA DE MEDICAMENTOS

13 CORRECTOS

1. FECHA CORRECTA
2. HORA CORRECTA
3. PACIENTE CORRECTO
4. MEDICAMENTO CORRECTO
5. VIA CORRECTA
6. DILUCION CORRECTA
7. GOTEO CORRECTO
8. EQUIPO CORRECTO
9. DOSIS CORRECTA
10. REGISTRAR TODOS LOS MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS
11. INFORMAR E INSTRUIR AL PACIENTE SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE ESTA RECIBIENDO
12. COMPROBAR QUE EL PACIENTE NO TOMA NINGUN MEDICAMENTO AJENO PRESCRITO
13. INVESTIGAR SI EL PACIENTE PADECE ALERGIAS Y DESCARTAR INTERACCIONES FARMACOLOGICAS





Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas.

La ESE HUEM cuenta con MC-PT-002 Protocolo para prevención de caídas, el cual contempla la identificación de caídas por medio de tres instrumentos:


- Escala de Morse
- Escala de Downton, tiene su aplicación para identificación de riesgo de pacientes ubicados en servicios críticos.
- Identificación de riesgo de caídas en consulta externa.

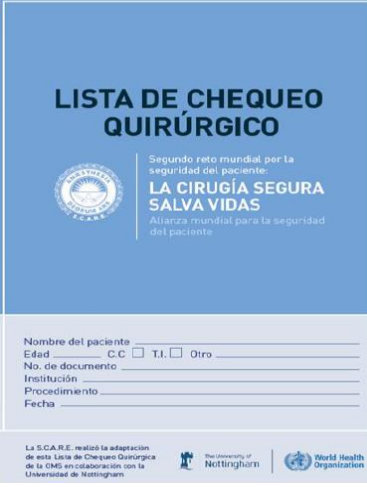
Para el caso de los pacientes pediátricos, gestantes y puérperas automáticamente se consideran de ALTO RIESGO por lo cual no se hace necesario diligenciar la escala de valoración de riesgo de caídas, pero si se deben aplicar los cuidados especiales, identificar con el vinilo de color rojo en la manilla de identificación de acuerdo al protocolo de identificación correcta de pacientes e igualmente realizar educación tanto al paciente como al familiar.


Mejorar la seguridad en los procesos quirúrgicos.

La ESE HUEM aplica AQ-PT-001 Protocolo aplicación lista de chequeo quirurgico, lista de chequeo quirurgico que cuenta con tres fases para su desarrollo: Fase de ingreso o admisión de paciente, Fase de pausa de seguridad inicial, Fase de pausa de seguridad final.


Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño


	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 40 de 46






Se continuará con la aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura, con las tres fases allí descritas.








Garantizar la atención segura del binomio madre – hijo.

Se incluyen los siguientes controles:

- Garantizar la atención inmediata conforme a los criterios de clasificación del Triage a toda gestante o puérpera que demande el servicio de urgencias indistintamente de su régimen, asegurador y /o afiliación.
- Garantizar la disponibilidad permanente del Kit de emergencia Obstétrica (EO) con los insumos críticos establecidos por la institución bajo los lineamientos del Ministerio de Salud y protección social y el instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.
- Realizar atención oportuna e integral a la gestante y el recién nacido
- Realizar el diligenciamiento de la lista de chequeo de parto seguro
- Verificar con lista de chequeo los insumos y dispositivos necesarios para la atención del parto.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 41 de 46

Adoptar e implementar las Guías de práctica clínica definidas por el Ministerio de Salud y Protección social para la atención de gestantes conforme a la priorización del servicio.
Realizar el seguimiento trimestral de la adherencia a las Guías de práctica clínica del Ministerio de Salud y Protección social adoptadas por la institución.

Realizar el monitoreo trimestral de los indicadores de Morbilidad Materna extrema
Realizar de manera inmediata la notificación de la muerte materna, a los sistema de información establecidos

Gestionar y desarrollar la adecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pacientes.

Se cuenta con el siguiente control MC-PT-004 Protocolo de entrega de turno médico, este protocolo está definido para todo el personal médico que labora en la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz, en los servicios de hospitalización, quirúrgicos y urgencias, durante la realización de todos los turnos médicos según lo establecido en los horarios de personal.

La entrega y recibo de turno se debe realizar a la hora definida en el horario establecido por la institución.

Se debe tener en cuenta la siguiente información:

Identificación del paciente- Validar siempre conforme a los lineamientos del Protocolo de identificación correcta del paciente- Seguridad del paciente

Diagnóstico.

Condiciones generales y clínicas.

Evolución durante el turno.

Actividades y procedimientos realizados y pendientes.

Tratamiento.

Cuidados y controles especiales.

Prevenir complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea.

Se cuenta con programa de Hemovigilancia cuyo objetivo del programa es garantizar la supervisión en tiempo real, de los eventos notificados por las instituciones participantes para llevar el registro sistemático de los casos clínicos e introducir medidas preventivas y correctivas, que mejoren el perfil de seguridad de toda la cadena transfusional. Se continuará con la aplicación de los 7 correctos para el proceso transfusional, los cuales se relacionan a continuación:

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

Los correctos aplicados al proceso de transfusión

LOS CORRECTOS APLICADOS AL PROCESO DE TRANSFUSION

1. Paciente correcto
2. Hemocomponente correcto
3. Vigilancia correcta
4. Equipo de aplicación correcto
5. Volumen correcto
6. Velocidad correcta
7. Registros correctos



Garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado.

Se incluyen los siguientes controles: MC-PR-007 Procedimiento de Consentimiento / Desistimiento informado el cual contempla los siguientes pasos:

Requerimiento de consentimiento informado/ desistimiento informado

Valoración de la capacidad de decidir del paciente

Verificación de la existencia de familiar o responsable sobre el paciente

Explicación al paciente, familiar o acudiente responsable de la intervención

Validar la comprensión del paciente, familiar o acudiente responsable sobre la información suministrada

Aceptación o desistimiento de la intervención

Informar al paciente, familiar o acudiente responsable sobre los riesgos de no aceptar intervención

Diligenciar el Formato de consentimiento informado por Parte del profesional de la salud

Firma del Consentimiento/desistimiento

Validación del consentimiento informado


Revocación del consentimiento o desistimiento informado


Realización de la intervención

Archivar el formato diligenciado en la historia clínica

Se dará continuidad a la aplicación del Procedimiento y formatos descritos en este.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 43 de 46

	<small>MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD</small> <small>PROCESOS DE CONSENTIMIENTO / DESISTIMIENTO INFORMADO</small>	<small>CONSEJO ACADÉMICO</small> <small>REVISADO</small> <small>FECHA: MAY 2022</small> <small>PÁGINA 43 DE 46</small>
---	---	---



Prevención de la malnutrición o desnutrición.

La ESE HUEM cuenta con la Política de Atención nutricional, modelo de atención nutricional a través de la resolución 1519 del 2019, desplegada en el programa de atención nutricional, el cual contempla los siguientes pasos que continuarán su aplicación y no se verán afectados por el presente plan de contingencia:

Primer paso: Tamizaje nutricional el cual se aplica al ingreso del paciente en el servicio de urgencias u hospitalización, consulta externa y sala de partos.


Segundo paso: Valoración nutricional; La Nutricionista Dietista (ND) revisa parámetros bioquímicos, y clínicos, antecedentes médicos, exploración física, toma de medidas antropométricas, Anamnesis alimentaria, preferencia, rechazos y alergias alimentarias a partir de estos parámetros diagnostica el estado nutricional e instaura el manejo teniendo en cuenta la condición física y metabólica del paciente.

Tercer paso encontramos implementación de la terapia nutricional especializada; La nutricionista dietista determinará la implementación de la terapia nutricional, bien sea: ajuste u optimización de la dieta terapéutica prescrita, la suplementación vía oral, terapia nutricional enteral o/y terapia nutricional parenteral.



Reducir el riesgo de la atención de pacientes con enfermedad mental.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 44 de 46

La ESE HUEM cuenta con los siguientes controles:
 GPC Prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida. Aprobada en Comité de Calidad, Seguridad del paciente y eventos adversos el 30 de Mayo de 2019 y disponible para su consulta en todos los equipos de cómputo de la ESE.



Mejorar la seguridad en la obtención de ayudas diagnósticas.

Se incluyen los siguientes controles:

DT-MA-021 Manual de procedimientos de imágenes diagnósticas.

DT-FO-310 Formato de verificación de procedimientos de imagenología y radiología.

Reducir el riesgo de la atención del paciente crítico.

Se incluyen los siguientes controles:

HS-PT-032 Protocolo de manejo del paciente crítico.

HS-PT-035 Protocolo de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica.

Facilitar acciones colaborativas de pacientes y sus familias para promover la seguridad de la atención.

La ESE HUEM cuenta con actividades de educación a pacientes, familiares y cuidadores los cuales se encuentran contemplados en los TIPS de atención segura, a continuación se muestra material educativo el cual se continuará aplicando en la unidad del paciente por parte del equipo de Promoción y Prevención.

Higiene de manos: Lávese las manos con agua y jabón luego de ir al baño y antes de comer. Solicite que el personal a cargo de su cuidado se lave las manos o fricción con alcohol antes después de tener contacto con usted. Recuerde también el uso adecuado de tapabocas cubriendo nariz y boca durante toda su estancia en el HUEM y NO RETIRARLO POR NINGUN MOTIVO.

Preparación para la cirugía: Si solicita cirugía cerciórese de que usted y su médico saben en qué consistirá, si tienes dudas de la cirugía que le van a realizar, pregunte.

No se marche del hospital sin un informe claro de su atención y las recomendaciones terapéuticas al alta.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Al ingreso a la Institución le deben informar sobre sus deberes y derechos como paciente y/o como familiar.
- Tenga clara la ubicación del paciente y las rutas de evacuación disponibles.
- Al desplazarse, camine despacio.
- Al bajar escaleras, hágalo despacio y por el costado derecho, use el pasamanos.
- Está prohibido el porte o consumo de drogas o alcohol.
- Abstenerse de fumar. Somos una institución libre de humo.

TIPS DE ATENCIÓN SEGURA

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Un paciente conocedor de su patología y del autocuidado se convierte en un paciente experto con una mayor responsabilidad con su salud.

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEZ
 Avenida 11E N° SAN-71 Barrio Guaimaral - Cúcuta
 Norte de Santander - Colombia
 PBX: (57) 574-6888 Fax: (57) 52925533

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

Ilustrar al paciente acerca del autocuidado de su seguridad.

Se incluyen los siguientes controles: La E.S.E HUEM establece el acróstico ABC que define el Programa de Promoción y Prevención de la siguiente manera:

A de Autocuidado. Línea de autocuidado de su seguridad.

B de Binomio. Línea de Promoción y Prevención a la atención binomio madre e hijo.

C de Complementario. Acciones complementarias educativas.

Línea de auto cuidado de su seguridad

Dividida en atenciones para colaboradores y pacientes, familiares y/o cuidadores:

Colaboradores

Prevención de infecciones con aislamientos seguros.

Prevención de infecciones con higiene de manos.

Prevención de estrés con el programa manejo del estrés y dolor en tiempos de COVID.

Pacientes, familiares y/o cuidadores

Tips de atención segura.

Prevención de infecciones con higiene de manos.

Rehabilitación cardio pulmonar post COVID.

Vacunación COVID.

Educación en el cuidado de la herida.

Línea de Promoción y Prevención a la atención binomio madre e hijo.

Educación para el cuidado preconcepcional.

Educación de Interrupción voluntaria del embarazo (sentencia C-355).

Educación para el cuidado prenatal.

Curso rápido sala de partos (preparación de la maternidad y paternidad).

Educación para el cuidado del recién nacido y puerperio.

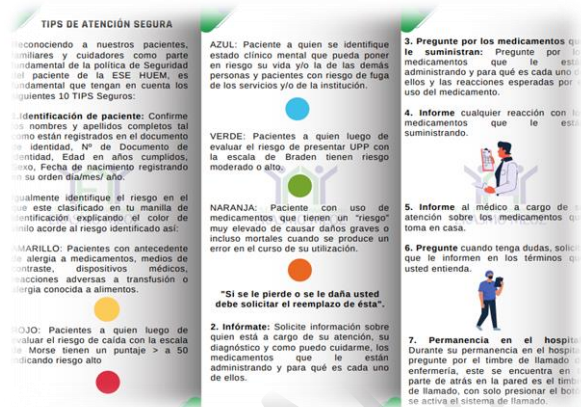
Plan canguro.

Tamizaje auditivo neonatal

Vacunación

Promoción y apoyo de la lactancia materna.

Planificación familiar post evento obstétrico.



TIPS DE ATENCIÓN SEGURA


- 1. Reconociendo a nuestros pacientes, familiares y cuidadores como parte fundamental de la política de Seguridad del paciente de la ESE HUEM, es fundamental que tengan en cuenta los siguientes 10 TIPS Seguros:**
 - Identificación de paciente:** Confirme los nombres y apellidos completos (tal como están registrados en el documento de identidad, N° de Documento de Identidad, Edad en años cumplidos, Sexo, Fecha de nacimiento registrando en su orden día/mes/año.
 - ROJO:** Pacientes a quien luego de evaluar el riesgo de caída con la escala de Morse tienen un puntaje > a 50 indicando riesgo alto.
- 2. Infórmate:** Solicite información sobre quien está a cargo de su atención, su diagnóstico y como puedo cuidarme, los medicamentos que le están administrando y para qué es cada uno de ellos.
- 3. Pregunte por los medicamentos que le suministran:** Pregunte por los medicamentos que le están administrando y para qué es cada uno de ellos y las reacciones esperadas por el uso del medicamento.
- 4. Informe cualquier reacción con los medicamentos que le están suministrando.**
- 5. Informe al médico a cargo de su atención sobre los medicamentos que toma en casa.**
- 6. Pregunte cuando tenga dudas, solicite que le informen en los términos que usted entienda.**
- 7. Permanencia en el hospital:** Durante su permanencia en el hospital pregunte por el timbre de llamado de enfermería, este se encuentra en el parte de atrás en la pared es el timbre de llamado, con solo presionar el botón se activa el sistema de llamado.

VERDE: Pacientes a quien luego de evaluar el riesgo de presentar UPP con la escala de Braden tienen riesgo moderado o alto.

NARANJA: Paciente con uso de medicamentos que tienen un "riesgo" muy elevado de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en el curso de su utilización.

"Si se le pierde o se le daña usted debe solicitar el reemplazo de ésta".

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnóstico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño

	ATENCION QUIRURGICA	CODIGO: AQ-PL-002
		VERSION: 1
	PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS	FECHA: JUN 2022
		PAGINA 46 de 46

Por último se mencionan como tercera parte las acciones complementarias educativas cuyo objetivo es crear prácticas de autocuidado en la población con antecedentes en estas patologías con el fin de disminuir complicaciones (prevención secundaria y terciaria). Se espera fortalecer dichas acciones para que posteriormente sean Programas consolidados y se incluyan en el Programa de Promoción y Prevención.

Acciones complementarias educativas

Educación con rotafolio edúcate con Erasmito en riesgo cardiovascular.

Educación integral en paciente oncológico

Educación integral en obesidad.

Cuidado nutricional.

ACCIONES DE MONITOREO EN SEGURIDAD DEL PACIENTE:

Teniendo en cuenta que la ESE HUEM cuenta con Cronograma de Rondas de Seguridad del paciente, se aumentará la frecuencia de las Rondas de Seguridad de manera mensual.

ANEXO

Anexo I Ruta de transporte residuos sala de partos 3 piso

Anexo II Ruta atención urgencias obstetricia

Anexo III Ruta de gineceo obstetricia piso 3

Anexo IV Ruta de ropa hospitalaria 3 piso

Anexo V Ruta plano emergencia

Anexo VI Ruta de ropa hospitalaria urgencias obstétrica

Anexo VII Puntos de red

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	PAGINA	APROBÓ	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS
1	16 de Junio de 2022	1-46	Comité de Gestión y desempeño	Versión Original

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario / Coordinador de Quirófano	Líder de Atención Quirúrgica, Líder de Servicios Ambulatorios Líder de Atención Hospitalaria y líder de Apoyo Diagnostico y terapéutico	Comité de Gestión y desempeño