

PEREZHINO INFORMA

BOLETÍN INFORMATIVO

PAQUETES INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

1. Garantizar la correcta identificación del paciente y muestras de laboratorios.
2. Mejorar la seguridad en los procesos quirúrgicos.
3. Prevención y reducción de la frecuencia de caídas.
4. Garantizar la funcionabilidad de los procedimientos de consentimiento informado.
5. Detectar, prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención.
6. Evaluar la frecuencia de los eventos adversos y monitoreo de los aspectos claves relacionados con seguridad del paciente.
7. Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos.
8. Garantizar la atención segura del binomio madre - hijo.
9. Educar a nuestros usuarios sobre la importancia del autocuidado.
10. Gestionar y desarrollar la adecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pacientes.



**"UNA ATENCIÓN
SEGURA, ES
SALUD
CON CALIDAD"**

POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Somos una institución comprometida en prestar servicios de salud con altos estándares de calidad en todo el proceso de atención, es por ello que desde la Gerencia se ha decidido implementar la POLÍTICA INSTITUCIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE congruente con la Política Nacional de Seguridad del paciente, con miras a desarrollar procesos seguros durante la atención que beneficien a nuestros usuarios y su familia, y fortaleciendo las competencias y la participación del personal asistencial y demás colaboradores.

IPS PEREZ RADIOLOGOS SAS - SEDE NORTE se compromete a trabajar por la seguridad del paciente como mecanismo indispensable para un ambiente seguro, mediante la gestión de los riesgos, incidentes y eventos adversos asociados a la atención en salud promoviendo una cultura de seguridad entre los usuarios, familiares y colaboradores.



Desde el programa de seguridad del paciente te recordamos e invitamos a reportar mediante el link dispuesto para los casos:
[HTTPS://DOCS.GOOGLE.COM/
FORMS/D/
1KOSADWOHXVCQ75IYP4HG
WXNDTNU
L81AKNOVPDNUH6MM/EDIT](https://docs.google.com/forms/d/1KOSADWOHXVCQ75IYP4HGWXNDTNUL81AKNOVPDNUH6MM/edit)