
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		SIG-FR-01	
	Formato		Versión: 01	
	Modelo para la elaboración de actas general			Aprobado: Acta No 006 del 27 de junio del 2015

ACTA No. 04						
Capacitación	x	Reunión de autocontrol		Inspección		Baja de bienes o dispositivos
Lugar:	Clínica Gloria Patricia Pinzón		Fecha:	09-15/09/2023		Hora: 15+00
Objetivo: Socializar al cliente interno la importancia de lavado de manos y como prevenir las caídas						
Organizada por:	Nini Jhoana Jaramillo y Esperanza Alfonso			Cargo:	Auxiliar de enfermería	
Temas a Tratar				Responsable		
Prevención de caídas				Personal asistencial		
Lavado de manos						
DESARROLLO DE LA AGENDA						
<p>Como parte del proceso de la seguridad del usuario, es brindarle educación por ello es de vital importancia que el personal asistencial en todos los momentos de interacción con el usuario realice una adecuada comunicación y educación. A continuación, se presenta las acciones que los usuarios deben conocer:</p> <p>Prevención de caídas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evite caminar sobre suelo mojado. 2. Respete la demarcación y sigue las rutas de circulación 3. Respete las señales de advertencia y/o precaución 4. Evite transitar por áreas poco iluminadas 5. Si es necesario utilice su andador, bastón o silla de ruedas. 6. Apóyate de los pasamanos 7. Cumpla con las normas de prevención 8. Reporte cualquier novedad 9. Las caídas pueden producir lesiones graves. Evítalas con estas simples medidas de prevención. <p>Lavado de manos: El lavado de manos, es un hábito que puede salvar su vida Es una herramienta ton simple y económico que representa la primera barrera de prevención ante muchas infecciones. Por lo tonto, sigo las siguientes recomendaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conozca y aprenda lo forma correcta de lavarse los manos. 2. lavarse las manos debe ser un hábito permanente. 3. lávese las manos muchas veces al día. Sobre todo, antes de preparar e ingerir alimentos y coda vez que vaya al baño. 4. Si se encuentra hospitalizado o va o recibir uno atención, exijo al equipo de salud el lavado de manos antes y después de hacer contacto directo con usted. 						



MANTENTE SANO



LÁVATE LAS MANOS



¿Por qué?

Manos sucias = gérmenes y bacterias



¿Cuándo?



¿Cómo?



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuéguese las manos con agua;





Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



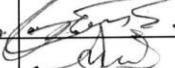
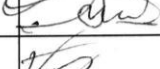

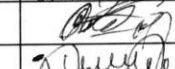
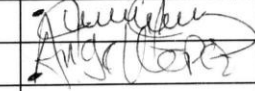
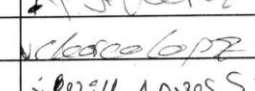
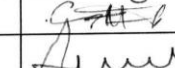
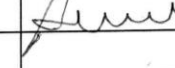


Sus manos son seguras.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SIG-FR-01	
	Formato	Versión: 01	
	Modelo para la elaboración de actas general	Aprobado: Acta No 006 del 27 de junio del 2015	

COMPROMISOS		
Acción a realizar	Responsable	Fecha
Capacitar de manera permanente a los usuarios en las practicas seguras	Personal asistencial	31-12-2023
Cumplir con las recomendaciones emitidas por el personal asistencial	Usuarios	31-12-2023

Se anexa formato SGC-FR-04 Listado de Asistencia del Cliente Interno y Externo, con el registro de los asistentes

	GESTION DE TALENTO HUMANO		TH-FR-22	
	Formato		Versión: 02	
	Listado de Asistencia del Cliente Interno y Externo		Aprobado: 26-08-2023	
FECHA: 09-09-2023 15-9-2023		RESPONSABLE: NINI JOHANNA JAZAMILLO - ESPERANZA ALFONSO		
OBJETIVO: Louado de Manos → Riesgo de Caídas (Hospitalización)				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	PROCESO/ENTIDAD	FIRMA
Mathias Beltran Polanco	1117446052	Paciente	Hospitalización	
Matthew Dusan Diaz	1117557117	Paciente	Hosp	
Victor Manuel Reina Pabero	1068662317	Paciente	Hosp	
YUDY FERNANDA MARELIS L.	1006573115	paciente	HOSPITALIZACION	K Yudy Fernanda marelis
Sara Nikol Quintero Diaz	1215964544	Paciente	Hosp	SARA NICOL
Tracy Conales Montano	1111339660	Paciente	Hosp	Sara nicol
Carlos Soral Gomez Ortiz	112845185	Paciente	Hosp	Carlos G.
Darth Tamez Villax	40284082	Paciente	Hosp	Darth Tamez G.
Emirser Rojas Ariza	30507757	Paciente	Hosp	Emirser Rojas
Nelson Andres Cobarr	117495738	paciente	Hosp	
Yilda Paola Ariza	3616968	Paciente	Hosp	
Angel David Lopez Lopez	12689381	paciente	Hosp	
Clarito Sorales Gomez Ortiz	117519646	Paciente	Hosp	Clarito Sorales
Muel Saucé Silva Napita	6803018	paciente	Hosp	MUEL SAUCE SILVA
Alfonso Ramirez Salazar	19221518	Paciente	Hosp	
Gabriela Maria Vargas	1006508023	Paciente	Hosp	

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a CEDIM IPS SAS, para tratar mis datos aquí registrados con la finalidad de llevar control de asistencia al evento, crear y gestionar base de datos en relación al mismo, además de actividades de mercadeo y/o promoción de servicios, así como también la toma de imágenes y grabación de audio como soporte y difusión del evento. Para ejercicio de mis derechos de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado respecto al uso de