



Contenido

RH 4.2 ACCIDENTE CORTOPUNZANTE.2	
DP 3.1 INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS.	3
DP 5.1 COMITÉ DE ÉTICA.....	4
AOC 1.1 EMERGENCIA INTERNA	6
INS 2.1 PLAN EVACUACIÓN	9
QUE OFICINA GESTIONALAS OPINIONES DE LOS USUARIOS EN EL HOSPITAL DE CASTRO? DP 1.2.....	13
REG 1.1 FICHA CLINICA ÚNICA E INDIVIDUAL	13



CONSTATACION DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

RH 4.2 ACCIDENTE CORTOPUNZANTE

PERSONAL EVALUADO: CUALQUIER FUNCIONARIO CLINICO
(MEDICOS, EU, MAT, TENS, AUX)

-¿CUÁLES SON LOS PASOS A SEGUIR TRAS SUFRIR UN ACCIDENTE CORTOPUNZANTE?

- a) *LAVAR LA ZONA AFECTADA CON AGUA Y JABON. SI ES POR PUNCION DRENAR Y COMPRIMIR. PARA MUCOSAS IRRIGAR CON SF O AGUA CORRIENTE.*
- b) *INFORMAR A JEFATURA DIRECTA Y COMPLETAR 1° PARTE DEL FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE CORTO PUNZANTE*
- c) *ACUDIR A LA UNIDAD DE EMERGENCIA PARA CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO (2ª PARTE DEL FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE CORTO PUNZANTE)*
- d) *EL DÍA HÁBIL SIGUIENTE, DEBO ACUDIR A OFICINA IAAS CON:*
 - *HOJA DAU*
 - *HOJA DE NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE CORTO PUNZANTE (ACP) COMPLETA*
- e) *REALIZAR DENUNCIA INDIVIDUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO (DIAT) EN OFICINA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS*

-NOMBRE AL MENOS 3 MEDIDAS DE PREVENCION QUE DEBE REALIZAR ANTES O DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS CLINICOS PARA PREVENIR EXPOSICION CON FLUIDOS DE RIESGO BIOLÓGICO

- *USO DE EPP (EJ: GUANTES, MASCARILLAS, ANTIPARRAS)*
- *NO RECAPSULAR AGUJAS, CONTENEDOR CORTOPUNZANTES NO DEBE PASAR LOS ¾ DE*



CONSTATAACION DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

CAPACIDAD.

DP 3.1 INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS.

PERSONAL EVALUADO: SOLO MÉDICOS

TODA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS OBLIGATORIAMENTE DEBE SER APROBADA POR UN COMITÉ DE INVESTIGACIÓN. DADO QUE EN NUESTRO HOSPITAL, NO CONTAMOS CON DICHO COMITÉ, EL INVESTIGADOR ES QUIEN DEBE CONTACTARSE CON ALGÚN COMITÉ ACREDITADO DEL PAÍS PARA APROBACIÓN. UNA VEZ APROBADO, SE REQUIERE ADEMÁS LA APROBACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE NUESTRO ESTABLECIMIENTO.

EJEMPLOS DE INVESTIGACION CIENTIFICA EN SERES HUMANOS

COMPRENDE ESTUDIOS CLÍNICOS CON:

- PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.
- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
- ESTUDIOS CON FICHAS CLÍNICAS Y MUESTRAS BIOLÓGICAS, ASÍ COMO INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS Y EN SALUD PÚBLICA, PSICOLÓGICAS, ANTROPOLÓGICAS Y SOCIALES.



CONSTATACION DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

DP 5.1 COMITÉ DE ÉTICA.

PERSONAL EVALUADO: SOLO MÉDICOS

SITUACIONES QUE DEBEN SOMETERSE A COMITÉ DE ÉTICA SEGÚN ARTÍCULO 13 DEL REGLAMENTO PARA LA CONSTITUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS COMITÉS DE ÉTICA ASISTENCIAL

- f) DUDA DEL PROFESIONAL TRATANTE ACERCA DE LA COMPETENCIA DE LA PERSONA PARA ADOPTAR UNA DECISIÓN AUTÓNOMA.
- g) SE ESTIME QUE LA DECISIÓN AUTÓNOMA DE LA PERSONA LA EXPONE A GRAVES DAÑOS A SU SALUD
- h) ALTA FORZOSA PROPUESTA POR EL PROFESIONAL TRATANTE, POR EJEMPLO SI SE NIEGA A CUMPLIR PRESCRIPCIONES.
- i) EN EL CASO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PSÍQUICA O INTELLECTUAL QUE NO SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE MANIFESTAR SU VOLUNTAD, RESPECTO DE LAS CUALES SE ANALICE LA POSIBLE INDICACIÓN Y APLICACIÓN DE TRATAMIENTOS INVASIVOS DE CARÁCTER IRREVERSIBLE

SITUACIONES ADICIONALES QUE PUEDEN SOMETERSE AL COMITÉ DE ÉTICA



CONSTATACION DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

PROBLEMAS EN LA RELACIÓN EQUIPO DE SALUD/PACIENTE, CONSENTIMIENTO INFORMADO, CONFIDENCIALIDAD, TOMA DE DECISIONES COMPLEJAS, ADECUACIÓN DEL ESFUERZO TERAPÉUTICO, VOLUNTADES ANTICIPADAS, CUIDADOS PALIATIVOS.

QUIENES PUEDEN ACCEDER AL COMITÉ DE ETICA

EL/LOS MÉDICO(S) TRATANTE(S), DEL EQUIPO CLÍNICO, PROFESIONALES DEL EQUIPO CLÍNICO, FUNCIONARIOS DEL ESTABLECIMIENTO, PACIENTES, LA FAMILIA O TUTOR LEGAL.

CÓMO ACCEDER AL COMITÉ DE ETICA

SE DEBE COMPLETAR UN FORMULARIO (DISPONIBLE EN EL LINK DE CALIDAD Y SE PUEDE ENTREGAR POR MANO A LA SECRETARIA DEL COMITÉ O A ALGUNO DE SUS MIEMBROS O A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO:
COMITEDEETICA@HOSPITALCASTRO.GOB.CL



CONSTATACION DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

AOC 1.1 EMERGENCIA INTERNA

PERSONAL **EVALUADO**: TODOS LOS FUNCIONARIOS (CLINICOS Y ADMINISTRATIVOS. GUARDIAS DE SEGURIDAD)

¿QUÉ SITUACIONES SE CONSIDERAN EMERGENCIA INTERNA?

- PÉRDIDA DE CONCIENCIA
- CAÍDA DE ALTURA (QUE SUPERA SU PROPIA ALTURA)
- CRISIS CONVULSIVA

¿CUÁLES SON LOS PASOS A SEGUIR POR EL PERSONAL NO CLINICO?

- EVALUACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN DE EMERGENCIA
- DAR AVISO A UNIDAD CLÍNICA MÁS CERCANA (A VIVA VOZ, SOLICITANDO A UN TERCERO QUE DE AVISO AL SERVICIO CLINICO MAS CERCANO YA SEA VIA TELEFONICA O PRESENCIAL, DE NO RECIBIR RESPUESTA, NO DEJAR SOLO AL USUARIO Y LLAMAR A UNIDAD DE EMERGENCIA CON SU CELULAR)
- EL CLÍNICO QUE ACUDE REEVALUARÁ SITUACIÓN Y SOLICITARÁ LA PRESENCIA DEL MÉDICO MÁS CERCANO A SU UNIDAD.
- SI PACIENTE ESTÁ CON RIESGO VITAL SE INICIARÁN PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BÁSICA SEGÚN CORRESPONDA.
- SERÁ EL PERSONAL CLINICO QUIÉN TRASLADARÁ AL PACIENTE EN FORMA SEGURA A LA UNIDAD DE EMERGENCIA (CAMILLA DE TRANSPORTE CON



CONSTATAACION DE CONOCIMIENTOS

ACREDITACION 2023

BARANDAS ARRIBA O SILLA DE RUEDAS SEGÚN CONDICIÓN DEL USUARIO

- f) SI LA EMERGENCIA OCURRE LEJOS DE UNIDADES CLÍNICAS, HAY QUE LLAMAR AL 650580 (RED MINSAL) 65 2490580 (UNIDAD DE EMERGENCIA)

¿CUÁLES SON LOS PASOS A SEGUIR POR EL PERSONAL CLINICO?

- a) EVALUACIÓN INICIAL DE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA
- b) SOLICITARÁ LA PRESENCIA DEL MÉDICO MÁS CERCANO Y EQUIPO (A VIVA VOZ, A TRAVES DE UN TERCERO, DE NO RECIBIR RESPUESTA LLAMAR DESDE SU CELULAR A UNIDAD DE EMERGENCIA)
- c) SI EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE SE LE ACOMPAÑA Y TRANQUILIZA A LA ESPERA DEL MÉDICO.
- d) SI PACIENTE ESTÁ CON RIESGO VITAL SE INICIARÁN LOS PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BÁSICA.
- e) SE TRASLADARÁ AL PACIENTE EN FORMA SEGURA A LA UNIDAD DE EMERGENCIA (SILLA DE RUEDAS O CAMILLA DE TRANSPORTE CON BARANDAS ARRIBA, SEGÚN SU CONDICIÓN). SERÁ RESPONSABILIDAD DE CADA UNIDAD CONTAR CON EQUIPOS BÁSICOS DE REANIMACIÓN INICIAL Y TRANSPORTE DE PACIENTE.
- f) SI LA EMERGENCIA OCURRE LEJOS DE UNIDADES CLÍNICAS, LLAME AL 650580 65 2490580 (UNIDAD DE EMERGENCIA)



¿CUÁLES SON LOS PASOS A SEGUIR POR EL PERSONAL MÉDICO?

- a) EVALUACIÓN INICIAL DE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA
- b) DAR AVISO A LA UNIDAD CLÍNICA MÁS CERCANA (PARA AYUDA EN TRASLADO DE USUARIO EN SILLA O CAMILLA SEGÚN CONDICIÓN). ESTE AVISO ES A VIVA VOZ, A TRAVÉS DE UN TERCERO, DE NO RECIBIR RESPUESTA LLAMAR DESDE SU CELULAR A UNIDAD DE EMERGENCIA
- c) SI EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE SE LE ACOMPAÑA Y TRANQUILIZA A LA ESPERA DEL EQUIPO
- d) SI PACIENTE ESTÁ CON RIESGO VITAL SE INICIARÁN LOS PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BÁSICA
- e) SE TRASLADARÁ AL PACIENTE EN FORMA SEGURA A LA UNIDAD DE EMERGENCIA
- f) SI LA EMERGENCIA OCURRE LEJOS DE UNIDADES CLÍNICAS, LLAME AL 650580 65 2490580 (UNIDAD DE EMERGENCIA)



CONSTATAción DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

INS 2.1 PLAN EVACUACIÓN

PERSONAL EVALUADO: TODOS LOS FUNCIONARIOS (CLINICOS Y ADMINISTRATIVOS. GUARDIAS DE SEGURIDAD)

¿EN QUÉ SITUACIONES SE APLICA PLAN DE EVACUACIÓN?

- INCENDIO
- SISMO
- INUNDACIÓN
- EMANACIÓN DE GAS LICUADO
- DERRAME SUSTANCIAS QUÍMICAS

¿QUIÉN DESARROLLA EL PROCESO DE EVACUACIÓN EN SU UNIDAD?

- EN HORARIO HÁBIL: LAS JEFATURAS NO MÉDICAS DE SU UNIDAD/SERVICIO.
- EN HORARIO INHÁBIL: EL JEFE DE TURNO NO MÉDICO DE SU UNIDAD/SERVICIO.

¿QUÉ ACCIONES SE DEBEN EJECUTAR DURANTE LA EMERGENCIA EL ENCARGADO LOCAL DE EVACUACION?

EVALUAR LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA.

- EN CASO DE -SINIESTRO LEVE (EJ: AMAGO): AVISAR A DIRECTORA EN HORARIO HÁBIL O AL MÉDICO JEFE DE TURNO EN HORARIO INHABIL, PARA RECIBIR INSTRUCCIONES.
- EN CASO DE: INCENDIO DESCONTROLADO, EMANACIÓN DE GAS, DERRAMES Y SISMO (MAGNITUD NO PERMITE PERMANECER EN PIE O PRODUJO DAÑOS



CONSTATACION DE CONOCIMIENTOS

ACREDITACION 2023

ESTRUCTURALES: ACTIVAR EVACUACION.

- DIRIGIR Y ORGANIZAR EVACUACIÓN HACIA ZONAS DE SEGURIDAD.
- DEFINIR PRIORIDAD DE EVACUACIÓN DE PACIENTES (TRIAGE)
- MANTENER A SU UNIDAD EN LA ZONA DE SEGURIDAD Y ESPERAR INSTRUCCIONES DEL COE Y DIRECCIÓN/MEDICO JEFE DE TURNO EN HORARIO INHÁBIL

¿QUÉ ACCIONES DEBEN EJECUTAR DURANTE LA EMERGENCIA LOS DEMAS FUNCIONARIOS?

- MANTENGA LA CALMA Y LA DE LOS DEMÁS (NO CORRA, NO GRITE).
- ANTE SITUACIÓN DE EMERGENCIA, DAR AVISO A JEFATURA DIRECTA YA SEA DE MANERA VERBAL O TELEFÓNICA.
- CUANDO EL ENCARGADO LOCAL DE EVACUACIÓN INDIQUE QUE SE DEBE EVACUAR, TODOS LOS FUNCIONARIOS DEBERÁN DIRIGIRSE DE INMEDIATO, SIGUIENDO LA VÍA DE EVACUACIÓN, HACIA LA ZONA DE SEGURIDAD MÁS CERCANA.
- SI EL TIEMPO LO PERMITE, APAGAR Y DESCONECTAR TODOS LOS ARTEFACTOS ELÉCTRICOS A SU CARGO, SEGÚN ORDEN DE ENCARGADO LOCAL DE EVACUACIÓN.
- PARA FUNCIONARIOS DE SERVICIOS CLÍNICOS, AYUDAR A EVACUAR, DE ACUERDO A INSTRUCCIÓN DEL ENCARGADO LOCAL DE EVACUACIÓN, A TODA PERSONA AJENA, PACIENTE O EQUIPO DEL HOSPITAL, NO USANDO ASCENSORES.



CONSTATACION DE CONOCIMIENTOS

ACREDITACION 2023

- UNA VEZ FUERA DEL HOSPITAL, TODO EL PERSONAL DEBE DIRIGIRSE A ZONA DE SEGURIDAD DEFINIDO PREVIAMENTE.
- ESPERAR INDICACIONES EN ZONA DE SEGURIDAD.
- NO SE DEBE RETORNAR AL INTERIOR DEL LUGAR DE TRABAJO HASTA QUE EL COE O ENCARGADO LOCAL DE EMERGENCIA LO DETERMINE.

CUÁLES SON LAS VÍAS DE EVACUACIÓN?

CONTAMOS CON UNA DISTRIBUCIÓN DE SEÑALÉTICAS QUE DIRIGEN A LOS EVACUADOS HASTA LA ZONA DE SEGURIDAD MÁS PRÓXIMA.

- ZONA PRIMARIA: ESTACIONAMIENTO
- ZONA SECUNDARIA: PATIO DE AMBULANCIAS
- ZONA TERCIARIA: ESTADIO MUNICIPAL

PENSIONADO MEDICO QX ZONA SEGURIDAD PRINCIPAL Y/O PRIMARIA POR HALL PRINCIPAL DEL SEGUNDO PISO QUE DA ACCESO A OIRS A ZONA DE ESTACIONAMIENTOS O BAJANDO LAS ESCALERAS QUE DAN ACCESO A LA SALA CUNA DEL HOSPITAL.

MATERNIDAD, GINECOLOGIA Y NEO AL PATIO DE AMBULANCIAS O AL ESTACIONAMIENTO POR EL HALL PRINCIPAL EN DIRECCIÓN A LA OIRS.

UCI ADULTOS Y PEDIATRIA POR HALL PRINCIPAL OIRS PARA LLEGAR A ESTACIONAMIENTO O PUERTA EXTERNA QUE DA A SALA CUNA.

UPC, PABELLÓN, ESTERILIZACIÓN ZONA DE SEGURIDAD MÁS PRÓXIMA CORRESPONDE AL ESTACIONAMIENTO SIENDO LOS ACCESOS POR EL HALL PRINCIPAL O POR LA SALIDA DE SALUD MENTAL. LA ZONA DE SEGURIDAD SECUNDARIA ES EL PATIO



CONSTATAACION DE CONOCIMIENTOS

ACREDITACION 2023

DE AMBULANCIAS ACCEDIENDO POR EL PASILLO QUE COMUNICA A UNIDAD DE EMERGENCIA

SALUD MENTAL: ACCESO DIRECTO A SU ZONA DE SEGURIDAD: ESTACIONAMIENTO.

UNIDAD DE EMERGENCIA E IMAGENOLÓGIA: AL PATIO DE AMBULANCIAS

OFICINAS ADMINISTRATIVAS DEL SEGUNDO PISO: AL ESTACIONAMIENTO, SALIENDO POR LA OIRS.

CAE: AL ESTADIO MUNICIPAL

¿CUAL ES EL MEDIO DE COMUNICACIÓN OFICIAL?

COMUNICACIÓN DIRECTA DE MANERA VERBAL O SISTEMA TELEFÓNICO (ANEXOS)

¿CUAL ES EL MEDIO DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVO?

TELÉFONO PERSONAL.

EN CASO DE FALLAR EL SISTEMA FORMAL Y ALTERNATIVO DE COMUNICACIÓN, EL PUNTO DE ENCUENTRO DE ENCARGADOS LOCALES DE EVACUACIÓN, DIRECTOR/ MEDICO JEFE DE TURNO Y COE SERÁ LA ZONA DE SEGURIDAD PRIMARIA

¿QUE SE DEBDE HACER EN CASO DE INCENDIO INCONTROLABLE?

LLAMAR A BOMBEROS 132 Y NOTIFICAR LO SUCEDIDO, POSTERIORMENTE AVISAR AL ENCARGADO LOCAL DE EVACUACIÓN.

ACCIONES DURANTE UN SISMO

DESCONECTAR O APAGAR ARTEFACTOS ENCENDIDOS Y ELÉCTRICOS O DE GAS.

-CORTAR SUMINISTRO DE HAS O AGUA

-PERMANECER BAJO VIGAS, PILARES O MUEBLES

-APARTARSE DE VENTANAS Y PUERTAS DE VIDRIO



CONSTATAACION DE CONOCIMIENTOS ACREDITACION 2023

-NO EVACUAR DURANTE SISMO

QUE OFICINA GESTIONA LAS OPINIONES DE LOS USUARIOS EN EL HOSPITAL DE CASTRO? DP 1.2

OIRS

¿QUE SE DEBE DE HACER SI UN USUARIO DESEA REALIZAR UN RECLAMO?

HORARIO HABIL: DERIVAR A OIRS Y REFERIR QUE LO PUEDE REALIZAR A TRAVÉS DE PÁGINA WEB OIRS.MINSAL

HORARIO INHABIL: CONTAREMOS CON UNA CARPETA EN EL SERVICIO LA CUAL CONTARA CON FORMULARIOS DE REGISTRO DE REQUERIMIENTOS

EN CASO DE UN RECLAMO EN HORARIO INHABIL ¿CUAL ES EL PROCEDIMIENTO PARA HACER LLEGAR EL FORMULARIO A LA OIRS?

SE ENTREGA FORMULARIO DE RECLAMOS EL CUAL DEBE SER CON COPIA. UNA COPIA SE LE ENTREGA AL USUARIO Y LA OTRA DEBE SER ENTREGADA A LA OIRS EL PRIMER DIA HABIL, YA SEA ATRAVES DEL ADMINISTRATIVO O JEFATURA DE LA UNIDAD

¿CUAL ES PLAZO DE RESPUESTA PARA EL USUARIO EN CASO DE RECLAMO?

15 DIAS HABILES.

REG 1.1 FICHA CLINICA ÚNICA E INDIVIDUAL

PERSONAL EVALUADO: CUALQUIER FUNCIONARIO CLINICO

¿QUÉ TIPO DE FICHA CLÍNICA USA EL HOSPITAL?

LA FICHA CLÍNICA ES UNICA Y MIXTA: PAPEL Y DIGITAL

¿CÓMO ACCEDA A FICHA CLÍNICA? O ¿CUAL ES EL CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN? O ¿CÓMO SE VINCULAN SUS DIFERENTES PARTES? A TRAVÉS DEL RUT DEL PACIENTE