



SISTEMA GESTIÓN DE SEGURIDAD

PROCEDIMIENTO IDENTIFICACION DEL PACIENTE TRASLADO EN AMBULANCIA AES COLOMBIA

CO-SS-PR-026

Versión: 1

Dic-2020

PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTES

OBJETIVO	Identificación de paciente que es trasladado en la ambulancia de IPS AES Colombia		
ALCANCE	Garantizar la correcta identificación de los pacientes durante su proceso de atención y traslado en la ambulancia AES Colombia , con el fin de impactar positivamente; en la disminución de los eventos adversos relacionados con procedimientos y administración de medicamentos.		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTRO(S)
<p>INICIO</p> <p>Identifique la condición del paciente</p>	El medico hace el primer contacto con el paciente que demanda el servicio de salud, solicita su cedula o carnet de la empresa y verifica nombres y apellidos completos, numero de identificación y fecha de nacimiento. Lo interroga y determina la necesidad de salud del paciente.	Medico SST.	Historia clinica Manual
<p>¿El Paciente necesita traslado?</p> <p>No</p> <p>SI</p>	<p>Identificación del paciente antes de realizar traslado en la ambulancia</p> <p>Se realiza atención medica pertinente</p>	Medico SST o Auxiliar de enfermería	Historia clinica Manual
Identificación del paciente antes de realizar traslado en la ambulancia	Si el paciente requiere traslado y/o se encuentra en coma o con dificultades para la comunicación debiera diligenciar la historia clinica manual de ambulancia y ponerle manilla Blanca con datos de identificación	Auxiliar de enfermería o Medico SST según el turno.	Historia clinica Manual
Instrumento de Identificación	El instrumento a utilizar será una manilla de color blanco, el material será polietileno, hipo alérgico, flexible, duradero e impermeable en la cual se escribirá los datos de identificación del paciente.	Auxiliar de enfermería o Medico SST según el turno.	Manilla de identificación de paciente
DATOS DE IDENTIFICACIÓN NECESARIOS	<p>Nombres y Apellidos del paciente, Numero de Documento de Identidad, Edad, Alergias: en caso de manifestar alergias se adicionará un sticker rojo, el cual contiene el nombre del medicamento al cual es alérgico.</p> <p>En caso de que no se tenga información sobre el nombre o número de documento del paciente. (NN la fecha actual , más la dirección exacta más la hora en am o pm) Ej: nombre del paciente: NN 05-06-2014- Av cll 68 # 36 24-12:30.</p>	Auxiliar de enfermería o Medico SST según el turno.	

<div data-bbox="128 241 365 318"> <p>Instalacion de manilla al paciente</p> </div>		<p>Una vez ubicado el paciente en la ambulancia, se debe proceder a la instalaci3n de la manilla en una de las extremidades superiores preferiblemente a nivel de la mu1eca; donde sea visible la informaci3n al momento de abordar al paciente; en caso de no poder usar los miembros superiores se debe recurrir a una de las extremidades inferiores. Recomendaciones: Si para realizar un procedimiento se requiere retirar la manilla de identificaci3n, este deber1 ser reinstalado a la mayor brevedad posible, por el personal de enfermeria responsable del paciente. Antes de realizar cualquier procedimiento al paciente es obligatorio validar los datos de identificaci3n de la manilla.</p> <p>No se deber1n realizar procedimientos a ning3n paciente que no tenga su manilla de identificaci3n.</p>	<p>Auxiliar de enfermeria o Medico SST seg3n el turno.</p>	
<div data-bbox="132 561 357 654"> <p>Entrega del paciente</p> </div>		<p>Antes y durante el traslado se corrobora los datos de identificaci3n del paciente, corroborando el estado general el cual se consigna en la historia cl1nica</p> <p>Cuando se realiza el procedimiento de entrega al hospital que se decidi3 remitir, se entrega el paciente debidamente identificado.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Al momento de entregar el paciente al m3dico del centro asistencial, se le informara los procedimientos realizados en la ambulancia durante el traslado . 2. El medico que recibe tendr1 que verificar y consignar las condiciones en las que ingresa el paciente, haciendo 3nfasis que no se presenta ning3n signo que indique que fue maltratado, abusado sexual, verbal o f1sicamente (obligatorio para todo menor de edad) 3. Esta informaci3n deber1 quedar registrada en la historia cl1nica del traslado e igualmente en el formato de traslado de menor de edad, donde certifique que el paciente se entreg3 al centro asistencial vivo, estable y sin ning3n tipo de maltrato o abuso sexual, acompa1ada de la firma del m3dico a quien se le entrega el paciente. 4. Si en definitiva el paciente no lleva acompa1ante, el formato lo deber1 firmar un delegado que la cl1nica designe para el caso. 	<p>Auxiliar de enfermeria</p>	<p>Manilla de identificaci3n de paciente e Historia cl1nica Manual (paciente trasladado)</p>
<div data-bbox="128 862 365 922"> <p>Paciente Identificado</p> </div> <div data-bbox="197 959 294 995"> <p>FIN</p> </div>		<p>Toda la informaci3n incluyendo el protocolo de identificaci3n del paciente debe quedar consignado en la historia manual del paciente de trasladado</p>	<p>Auxiliar de enfermeria</p>	<p>Historia cl1nica Manual (paciente trasladado)</p>



CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Hoja	Fecha	Responsable	Resumen del Cambio
1	1	4/12/2019	David Palencia	Versión inicial