



**ESE. HOSPITAL
ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ**



INFORME DE EVALUACION PAMEC 2018

INTRODUCCION

La ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, como Empresa Social del Estado de mediana complejidad con algunas actividades de alta complejidad, en cumplimiento de la normativa legal vigente y conforme a lo normado en el Decreto 780 de 2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, el cual en su Capítulo 2 Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SOGCS. En su Artículo 2.5.1.2.2 se reseña que se tendrá como componentes: 1. El Sistema Único de Habilitación. 2. La Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud. 3. El Sistema Único de Acreditación. 4. El Sistema de Información para la Calidad.

El PAMEC evaluado se encuentra en la versión N° 8, se implementó el 22 de Agosto del año 2018. Este se encuentra fundamentado en los estándares de acreditación: Grupo de estándares del proceso de atención al cliente asistencial, Grupo de estándares de direccionamiento, Grupo de estándares de gerencia, Grupo de estándares de gerencia del talento humano, Grupo de estándares de gerencia del ambiente físico, Grupo de estándares de gestión de tecnología, Grupo de estándares de gerencia de la información, Grupo de estándares de mejoramiento de la calidad.

La Metodología Utilizada para la elaboración del PAMEC se basó teniendo en cuenta los pasos de la ruta crítica descritos en las PAUTAS INDICATIVAS del Ministerio de la Protección Social, para el desarrollo e implementación del Programa de Auditoría para el mejoramiento de la calidad: Autoevaluación, Selección a procesos a mejorar, priorización de procesos, definición de la calidad esperada, medición inicial del desempeño de los procesos, plan de acción y/o plan de mejoramiento para procesos seleccionados, ejecución del plan de acción, evaluación del mejoramiento y seguimiento con comités, aprendizaje organizacional.

Para terminar este informe está enfocado en la verificación de las acciones de mejora priorizadas con el fin de verificar su cumplimiento como herramienta de mejoramiento continuo en la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López.

INFORME PAMEC 2018

1. CONSOLIDADO DE RESULTADOS DEL PAMEC A DICIEMBRE DEL 2017

1.1. RUTA CRITICA

Como Institución Prestadora de los servicios de Salud de carácter público, la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López realiza implementa anualmente el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (PAMEC), el cual activa la ruta crítica

PARAMETROS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO- DICIEMBRE
CIERRE PAMEC	■	■	■			
Cargue de la circular 012		■				
Socialización de acciones de mejora e instauración de la autoevaluación		■				
Autoevaluación por grupos de estándares: asistenciales, talento humano, ambiente físico, gestión tecnológica e información, direccionamiento y gerencia y mejoramiento		■	■	■		
Entrega de información a calidad			■			
Priorización de estándares y selección de procesos			■			
Definición de la calidad esperada				■		
Medición inicial del desempeño de los procesos				■		
Establecimiento de la brecha entre lo esperado y lo observado					■	
Identificación de oportunidades de mejoramiento					■	
Aplicación de acciones de mejoramiento					■	
Seguimiento a las acciones de mejoramiento realizadas					■	■

Fuente: PAMEC 2018

INFORME PAMEC 2018

1. AUTOEVALUACION.

Para cumplir con la autoevaluación existe una metodología normativizada y de la cual hay que tener en consideración algunos criterios que a continuación se describirá de manera específica los resultados de autoevaluación cualitativa y cuantitativa frente al Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia en la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, aplicando la resolución 2082 de 2014 que involucre la identificación de las dimensiones en el cumplimiento de los estándares (Enfoque, Implementación y resultados). Para iniciar se tendrá en cuenta algunas consideraciones al evaluar:

Estándares que No Aplican: Es importante reseñar que según la complejidad, los servicios ofrecidos, fragmentación de sus servicios de salud.

Estándares que No Aplican en la Autoevaluación		
Concepto del	Grupo de Estándares	Estándares
Sedes integradas en red	Estándares de Direccionamiento:	Estándar 85. Código: (DIR11)
	Gestión de la Tecnología:	Estándar 136 Código: (GT7), estándar 137 Código: (GT8)
	Gestión Asistencial	Estándar 9. Código: (AsAC2), Estándar 58. Código: (AsSIR1), Estándar 59. Código: (AsSIR2), Estándar 60. Código: (AsSIR3), Estándar 61. Código: (AsSIR4), Estándar 62. Código: (AsSIR5), Estándar 63. Código: (AsSIR6), Estándar 64. Código: (AsSIR7), Estándar 65. Código: (AsSIR8), Estándar 66. Código: (AsSIR9), Estándar 67. Código: (AsSIR10), Estándar 68. Código: (AsSIR11), Estándar 69. Código: (AsSIR12), Estándar 70. Código: (AsSIR13), Estándar 71. Código: (AsSIR14), Estándar 72. Código: (AsSIR15), Estándar 73. Código: (AsSIR16)
Promoción y prevención.	Gestión Asistencial	Estándar 20. Código: (AsEV2)
Servicios de Odontología:	Gestión Asistencial	Estándar 24. Código: (AsPL3), Estándar 25. Código: (AsPL4), Estándar 49. Código: (AsEV4)
Grupos Poblacionales Específicos:	Gestión Asistencial	Estándar 22. Código: (AsPL1)
Servicios de habilitación y rehabilitación	Gestión Asistencial	Estándar 56. Código: (AsREF5)

2. Fuente: Autoevaluación 2017, Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia

INFORME PAMEC 2018

Interpretación del Grupo de Estándares de Mejoramiento de la Calidad: Al final de la autoevaluación de cada grupo de estándares existe un estándar que mide el grado de su mejoramiento continuo que al final se condensa y se promedian para el Grupo de Estándares de Mejoramiento de la Calidad.

<i>Mejoramiento Asistencial</i>	<i>Estándar 74. Código: (AsMCC1)</i>
Mejoramiento Direccionamiento	Estándar 87. Código: (DIRMCC1)
Mejoramiento Gerencia	Estándar 102. Código: (GERMCC1)
Mejoramiento Ambiente Físico	Estándar 129. Código: (GAFMCC1)
Mejoramiento Gestión Tecnológica	Estándar 139. Código: (GTMCC1)
Mejoramiento Gestión de la información	Estándar 153. Código: (GIMCC1)
Mejoramiento Continuo	Estándar 154. Código: (MCC1), Estándar 155. Código: (MCC2), Estándar 156. Código: (MCC3), Estándar 157. Código: (MCC4), Estándar 158. Código: (MCC5)

3. Fuente: Autoevaluación 2018, Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia

Como Empresa Social del Estado el Hospital Rosario Pumarejo de López anualmente se realiza autoevaluación con estándares de acreditación con el fin de identificar oportunidades de mejora que al final se reflejara en la satisfacción de sus usuarios internos y externos y en la imagen institucional. Para el 2018 se inicia este proceso con capacitación al grupo de auto evaluadores sobre Acreditación, asegurando con ello el proceso de autoevaluación, implementación de acciones de mejora, ejecución de actividades, seguimiento e informe final permitirán solidificar dicho proceso.

Conformación de grupos de autoevaluación 2018: Para la escogencia de los grupos se realizó un análisis previo de las personas que los conformarían, de tal forma que se seleccionaron funcionarios con conocimiento, competencias y liderazgo. A fin de poder de toma de decisiones se involucraron líderes de procesos y coordinadores de áreas funcionales, y otros colaboradores operativos del proceso a evaluar, teniendo en cuenta integrantes de grupos de años anteriores de auto evaluación para aprovechar la experiencia. Y asignado un asesor de la oficina de calidad por cada grupo de evaluación.

Con el fin de asegurar el proceso de autoevaluación, implementación de acciones de mejora, ejecución de actividades, seguimiento e informe final en la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López se crea la necesidad de capacitar a un grupo de funcionarios sobre programa de auditoria para el mejoramiento de calidad. Esta se gestionó desde la oficina docencia y servicio con una de las universidades con las cuales se tiene convenio con el fin de poder lograr el objetivo trazado, la asignación de este personal

INFORME PAMEC 2018

se hizo un listado de los integrantes de los diferentes equipos de autoevaluación, a su vez se tuvo en cuenta el cupo asignado a la ESE, el concepto de talento humano y la aprobación por gerencia.

Una vez capacitado el personal, Se conformaron Ocho (8) grupos cada uno realizaría la evaluación institucional frente a altos estándares de acreditación en salud. Todos los integrantes de estos grupos recibieron una socialización referente a la Normatividad vigente 0780, y a la metodología de evaluación consistente en el análisis, observación, documentación y comparación entre la evidencia generada de la gestión de los servicios habilitados que se pudiera, medir y comparar frente al desempeño ideal planteado en los estándares de Acreditación en la Institución, para así asignar la autoevaluación cualitativa y cuantitativa. Igualmente se dio a conocer los formatos definidos para condensar toda la información.

Estándares asistenciales: en este se evalúa el proceso de atención misional, la cual está compuesta por los subgrupos de estándares: derechos de los pacientes, seguridad del paciente, acceso, registro e ingreso, evaluación de necesidades al ingreso, planeación de la atención, ejecución del tratamiento, evaluación de la atención referencia, salida y seguimiento, y contrarreferencia.

ESTANDARES ASISTENCIALES (ESTANDARES 1-18)

LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	SISTENCIA METODOLOGICA INTEGRANTE 5
ADON PEREZ	GLENIA VILLA	EVERILDE CAMPO	RUSBIELA URDIALE	MARTHA ARAGON	MARIA CONCEPCION QUIROZ
Coordinador de urgencias	Coordinadora Laboratorio Clínico	Instrumentación Quirúrgica	Enf. Coordinadora Quinto piso	Químico Farmacéutico	Referente de Seguridad

ESTANDARES ASISTENCIALES (ESTANDARES 19-39)

LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	SISTENCIA METODOLOGICA INTEGRANTE 5
FRANK BUENDÍA AGUIRREZ	YULI MAYORQUIN	ADRIANA SANTIAGO	CECILIA ACOSTA	JAYDI PEREZ	MARIA CONCEPCION QUIRON
Coordinador Medico-Quirúrgico	Coord. Departamento de Enfermería	Enfermera de Pediatría	Coor. Enfermería Urgencia	Coord. Enfermería Infectología	Referente de Seguridad

INFORME PAMEC 2018

ESTANDARES ASISTENCIALES (ESTANDARES 40-57)					
LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	SISTENCIA METODOLOGICA INTGRANTE 5
ANGELICA DIAZ GRANADOS Coordinación Materno	EMILIA APONTE Cood. Enfermería Materno	EUNISES PEÑUELA Departamento de Enfermería	MARIA ELENA calidad laboratorio	DALVA RIVERA Cood. Enfermería UCI.	MARIA JOSE MORA MORON Líder de Calidad

Estándares de Apoyo Administrativo Gerencial de Direccionamiento y gerencia: este equipo evalúa la organización frente a su proceso de planeación estratégica y el papel de los órganos de gobierno de la organización

ESTANDARES DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA (ESTANDARES 88-102)					
LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	ASISTENCIA METODOLOGICA INTGRANTE 5
ARMANDO ALMEIRA Gerente HRPL	JAIBER NEGRETE Jefe Planeación	MAGREHT SANCHEZ Subfinanciera	ALFONSO RIVERO Coordinación	INES OSPINO Planeación	MALOLY FRANCO Líder de MECI

Estándares de Apoyo del Talento Humano: se enfoca en la gestión del talento humano, desde su planeación hasta su retiro, y su proceso de mejoramiento continuo.

ESTANDARES TALENTO HUMANO (ESTANDARES 103-118)					
LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	SISTENCIA METODOLOGICA INTGRANTE 5
OLGA ESTHER HERNÁNDEZ ALMANZA Líder de Docencia/ser vicio	JUDITH LUBO Técnico Administrativo	FELIPE OLIVELLA Líder Talento Humano	ALIDIS MIRANDA de Técnico Administrativo	GLORIA OVALLE ENFERMERA COOR. CUARTO PISO	MARIA JOSE MORA MORON Asesora del grupo G. del T. H.

INFORME PAMEC 2018

Ambiente Físico: incluye las decisiones y procesos que deben ser tenidos en cuenta en la organización para que la funcionalidad de la estructura colabore con el adecuado funcionamiento de los procesos asistenciales.

AMBIENTE FISICO (ESTÁNDARES DEL 119 AL 129)					
LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	ASISTENCIA METODOLOGICA INTEGRANTE 5	
HERIBERTO GONZÁLEZ	YASSER OTERO	JHON PABA	ISIDRO GOMEZ	MARIA JOSE MORA	
Jefe. Mantenimiento	Líder. Gestión Ambiental	Líder de Almacén	Control interno	Líder de Calidad	

Gerencia de la Información y Tecnología: se enfoca en la integración de todas las áreas asistenciales y administrativas en relación con la información clínica y administrativa y su uso para la toma de decisiones en cualquier nivel de la organización, así como la gestión integral de todos los recursos tecnológicos, desde su planeación hasta su renovación, y el análisis de los efectos de su utilización.

ESTANDARES DE GESTIÓN TECNOLÓGICA E INFORMACIÓN (140-153)					
LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	INTEGRANTE 2	INTEGRANTE 3	SISTENCIA METODOLOGICA INTEGRANTE 5
ESTELA CABAS	HEINER AROCA ARAUJO	ADELA MARCHENA	ANNY GONZALEZ	EVERLIDES MANOSALVA	MALOLY FRANCO
Coord. Estadística	Coord. Sistemas	Coord. Admisión	Coord. SIAU	Profesional de planeación	Líder de MECI

Estándar de mejoramiento del grupo de estándares: tiene como finalidad evaluar en qué medida los requisitos establecidos por los estándares del grupo de mejoramiento se operativizan en los procesos evaluados por el grupo específico.

ESTÁNDAR DE MEJORAMIENTO DE CALIDAD ESTÁNDARES DEL 154 AL 158				
LIDER	SECRETARIO	INTEGRANTE 1	ASISTENCIA METODOLOGICA INTEGRANTE 5	
ABDON PEREZ	MARIA QUIROZ	CONCEPCION	MALOLY FRANCO	MARIA JOSE MORA
AUDITOR DE CALIDAD	Referente de Seguridad	Líder de MECI	Líder de Calidad	

Resultado de la autoevaluación calificación

Una vez terminado el análisis y evaluación frente a cada uno de los Estándares y sus criterios, empleando como metodología, la observación, documentación y comparación entre el quehacer diario y el desempeño ideal planteado en los estándares del sistema único de Acreditación, se identificaron Fortalezas y Oportunidades de Mejora para cada uno de los estándares(Evaluación Cualitativa), luego se asigna la calificación pertinente con base en las variables Enfoque, Implementación y Resultado (Evaluación Cualitativa). Para efectos de la calificación definitiva del estándar se establece el **promedio** como calificación de cada grupo de estándares, para lo cual el Coordinador de Calidad, será el responsable de consolidar el informe de autoevaluación final

Autoevaluación de Acreditación según resolución 123 de 2012 vigencia 2017

AUTOEVALUACION DE ACREDITACION SEGUN RESOLUCIÓN 123 DE 2012 VIGENCIA 2017						
GRUPO ESTÁNDAR	AUTOEVALUACION 2016			AUTOEVALUACION 2017		
	N° de estándares por grupo	Estándares Evaluados	Calificación Promedio	N° de estándares por grupo	Estándares Evaluados	Calificación Promedio
<i>Asistenciales</i>	74	49	1,74	74	49	2,02
<i>Direccionamiento</i>	13	12	1,15	13	12	1,88
<i>Gerenciales</i>	15	15	1,59	15	15	2,19
<i>Gerencia Talento Humano</i>	16	16	1,84	16	16	2,22
<i>Gerencia del Ambiente Físico</i>	11	11	1,38	11	11	2
<i>Gerencia de la Información</i>	14	14	2,1	14	14	2,2
<i>Gestión Tecnológica</i>	10	8	1,05	10	8	1,7
<i>Mejoramiento de la Calidad</i>	5	5	1,56	5	5	1,77
<i>Calificación de la vigencia</i>	1,546			2,00		

Fuente: Autoevaluación 2017, Autoevaluación 2016, PAMEC 2018

Como se observa en el cuadro anterior para la vigencia 2017, la calificación final de la autoevaluación fue de 2.00, al comparar dicha información con año anterior se evidencia una mejora de 0.45, teniendo en cuenta que los resultados logrados para el año 2016 fueron de 1.546. Los avances finales se lograron por el impacto que se arrojó a raíz de una buena priorización de los estándares a mejorar y el compromiso de los grupos de autoevaluación que a pesar de no haber sido incluidos dentro del PAMEC implementaron mejoramiento continuo en los diferentes procesos de la ESE.

Cuadro: Mejoramiento por grupo de estándares

MEJORAMIENTO EN LOS ESTANDARES DE ACREDITACION 2017			
GRUPO ESTÁNDAR	Calificación Promedio Año 2016	Calificación Promedio Año 2017	Mejora por estándar
Asistenciales	1,74	2,02	0,28
Direccionamiento	1,15	1,88	0,73
Gerenciales	1,59	2,19	0,6
Gerencia Talento Humano	1,84	2,22	0,38
Gerencia del Ambiente Físico	1,38	2	0,62
Gerencia de la Información	2,1	2,2	0,1
Gestión Tecnológica	1,05	1,7	0,65
Mejoramiento de la Calidad	1,56	1,77	0,21
Calificación Vigencia	1,546	2,00	0,45

Fuente: Pamec 2016, Pamec 2017.

En el cuadro preliminar se reseña que el mayor mejoramiento se dio en el grupo de estándar de direccionamiento con un aumento de 0.73 en la calificación total, es importante resaltar que para la vigencia evaluada se realizaron algunos ajustes en los diferentes procesos institucionales en pro de cumplimiento a la norma y la satisfacción de los usuarios; continuando con dicho análisis el segundo lugar lo ocupa la Gestión tecnológica con un avance de 0.65, para ello se realizaron actualizaciones en el proceso de mantenimiento de equipos, adquisición de un nuevo software de Calidad (DARUMA), actualización de Dinámica Gerencial, el mantenimiento preventivo de equipos, entre otros; en tercer lugar encontramos los estándares de ambiente físico con un progreso de 0.62, es importante resaltar la planificación en relación mantenimiento preventivo en infraestructura y las mejoras en los diferentes servicios. En el cuarto lugar tenemos en los estándares gerenciales con una ascenso de 0.60, la administración se ha preocupado por hacer ajustes en consideración a la normativa legal vigente, a su vez se ha proyectado a cambiar la imagen institucional en su cultura organizacional.

Continuando con el análisis el quinto lugar lo ocupa Gerencia del Talento Humano con una mejora 0.38 en su calificación, se hace importante resaltar los ajustes que se realizaron en la articulación con docencia-servicio y el programa de seguridad del trabajo; en el sexto lugar tenemos el conjunto de estándares asistenciales, en el cual se evidencio una mejora 0.28 en la calificación, para ello se implemento acciones de mejora en los diferentes servicios institucionales y en la cual se realizó mas énfasis en el

INFORME PAMEC 2018

programa de Seguridad Paciente, humanización y docencia e investigación. En séptimo lugar se encuentra mejoramiento de la calidad con una evolución 0.21 en su calificación, es importante resaltar el cumplimiento del ciclo de la ruta crítica de programa de auditoria para el mejoramiento continuo.

Para terminar los estándares con menor avance, pero sin descalificar su mejora fueron los de gestión de la información 0,1, es importante resaltar que este estándar ha sido uno de los mas solidos y que a medida que avance el mejoramiento en la calidad de este mayor será su exigencia.

Como se observa en el cuadro anterior para la vigencia 2017, la calificación final de la autoevaluación fue de 2.00, al comparar dicha información con año anterior se evidencia una mejora de 0.45, teniendo en cuenta que los resultados logrados para el año 2016 fueron de 1.546. Los avances finales se lograron por el impacto que se arrojó a raíz de una buena priorización de los estándares a mejorar y el compromiso de los grupos de autoevaluación que a pesar de no haber sido incluidos dentro del PAMEC implementaron mejoramiento continuo en los diferentes procesos de la ESE.

4. EFECTIVIDAD DE LA AUDITORIA

Una vez realizado seguimiento a la ejecución del plan de acción y revisados los archivos físicos e informativos de esta institución, se ha podido verificar que la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López, realizó las auditorías al cumplimiento de los planes de mejoramiento continuo implementados con enfoque en acreditación correspondiente al año 2018, arrojando una efectividad del 92%

Para evaluar este indicador se tuvo en cuenta la siguiente información.

- ✓ Oportunidades de mejora programadas: 23
- ✓ Acciones de mejora programada: 35

ESTADO DEL AVANCE	OPORTUNIDAD DE MEJORA		ACCIONES DE MEJORA	
	Cumplimiento	% cumplimiento	Cumplimiento	% cumplimiento
COMPLETO	25	92%	23	91,3%
EN DESARROLLO	0	0%	0	0%
NO INICIADO	2	8%	2	8,7%

Tabla 2. Cumplimiento de Acciones de Mejoramiento

Actividades No iniciadas:

1. Gestionar ante las diferentes EPS la traducción de los deberes y derechos a sus Usuarios en su lengua. Diseñar un volante en el que este impreso los deberes y derechos a sus Usuarios en su lengua. Socializar a la Población Indígena sus deberes y derechos
2. Aplicar la metodología AMFE en la construcción de la matriz de Riesgo (Solo se alcanzó a capacitar con la universidad UDES, sobre la metodología AMFE)

Evidencias de actividades ejecutadas

Cargue al ministerio de Salud

The screenshot shows a web interface for uploading files. At the top, there is a header with the text 'Cargar Archivos' and a green 'Cargar' button. Below this is a table with two columns: 'Vigencia' and 'Fecha'. The table contains one row with the value '30/8' under 'Vigencia' and '80' under 'Fecha'. Below the table, there is a section titled 'Resultado Carga' which displays a green box containing the following information: 'Archivo: 8620880428200827002.jpg', 'DISEÑO DE VOLANTE CARGAR', and 'Fecha: 2022/11/13A 11:45:45'. At the bottom of the page, there is a footer with contact information for the Hospital Ricardo Palma de ILO, including the address 'Calle Simón Bolívar 11000', phone numbers '(51) 1 41 7000' and '(51) 1 41 7001', and the website 'www.hospitalricardopalma.gob.pe'.

INFORME PAMEC 2018

¿Conoce usted los Derechos y Deberes de los Usuarios del Hospital Rosario Pumarejo de López? Aquí se midió la adherencia del talento humano frente a los deberes y derechos, en el cual se le pregunto a los pacientes si a ellos les estaban explicando o vulnerando sus derechos, como también si le decían cuáles eran sus responsabilidades frente a la institución y su autocuidado, para ello se hizo un muestreo

	ENCUESTA SOBRE DEBERES Y DERECHOS DEL USUARIO	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/09/2018
		PAGS	1-2

Fecha de la encuesta		Servicio
Edad	Sexo	EPS

Item	Preguntas	SI	NO
1	¿Conoce usted los Derechos y Deberes de los Usuarios del Hospital Rosario Pumarejo de López?		
2	¿Le diría discriminado(a) durante su estadía en el Hospital? Por su religión _____, condición sexual _____, nacionalidad _____, otros _____		
3	¿Persona que lo atendió se identificó?		
4	¿Considera que se le dio un trato digno y respetuoso? No me saludó _____, me comencé de mala manera _____, Otros _____		
5	¿Considera usted que se le informó sobre el funcionamiento del servicio donde fue atendido? (horario, atención médica, etc.)		
6	¿Considera usted que se respetó su privacidad durante los procedimientos que le fueron realizados? Profesional me examinó frente a visitas _____, Profesional me examinó frente a familiares no médicos _____, Otros _____		
7	¿Le explicaron que usted puede aceptar o rechazar a joya espiritual?		
8	¿Le informaron que usted tiene el derecho a elegir libremente al médico tratante o cualquier profesional de la salud, siempre y cuando este vinculado en nuestra institución?		
9	¿Le informaron claramente sobre la enfermedad que padece?		
10	¿Recibió información necesaria sobre los riesgos que involucraban los procedimientos, diagnósticos o tratamientos que le realizaron?		
11	¿Recibió la información necesaria sobre los beneficios que involucraban los procedimientos, diagnósticos o tratamientos que le realizaron?		
12	¿Se respetó la decisión de aceptar o no el tratamiento recomendado por el médico tratante, en caso de incapacidad o menores de edad serán los representantes o familiares quienes dejarán constancia escrita de su decisión.		
13	¿Recibió de los medicamentos? ¿considera que las indicaciones que le entregó el médico fueron claras?		
14	¿Considera usted que se tomaron todas las precauciones para resguardar su privacidad y confidencialidad de los antecedentes contenidos en su Historia Clínica?		
15	¿Tiene derecho a que se respete la voluntad de participar en investigaciones científicas de la institución?		
16	¿Tiene derecho a morir dignamente y se respetó su voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad?		
17	¿Le han explicado que usted decide si quiere o no permanecer a investigaciones institucionales?		
18	¿Sabe usted que puede aceptar o rechazar donación de órganos?		
19	Al momento de ser atendido por el médico o enfermera le explicaron como se tenía que cuidar en casa: Alimentos que debe consumir _____, como se debe tomar los medicamentos _____, Cuidados de Heridas _____, otros _____		
20	Le informaron que es su deber cumplir con los cuidados de la casa tales como Alimentos que debe consumir _____, como se debe tomar los medicamentos _____, Cuidados de Heridas _____, entre otros		
21	¿Sabe usted que debe firmar el consentimiento y discontinuación informada expresando la voluntad que lo realicen un procedimiento o tratamiento?		
22	Le explicaron que su deber es no ser intencional con el personal que lo atiende (y/o los demás pacientes)		
23	Le informaron como que debe cuidar la edificaciones _____, equipos _____, insumos _____, proteger el medio ambiente _____, y otros		
24	¿Sabe usted que tiene prohibiciones? Ingreso de animales _____, Bebidas alcohólicas _____, armas _____ o fumar dentro de las instalaciones		

Creando todos con Humanización

Matriz de Tamaños Muestrales para diversos márgenes de error y niveles de confianza, al estimar una proporción en poblaciones Finitas

N [tamaño del universo]	988
-------------------------	-----

← Escriba aquí el tamaño del universo

p [probabilidad de ocurrencia]	0,5
--------------------------------	-----

← Escriba aquí el valor de p

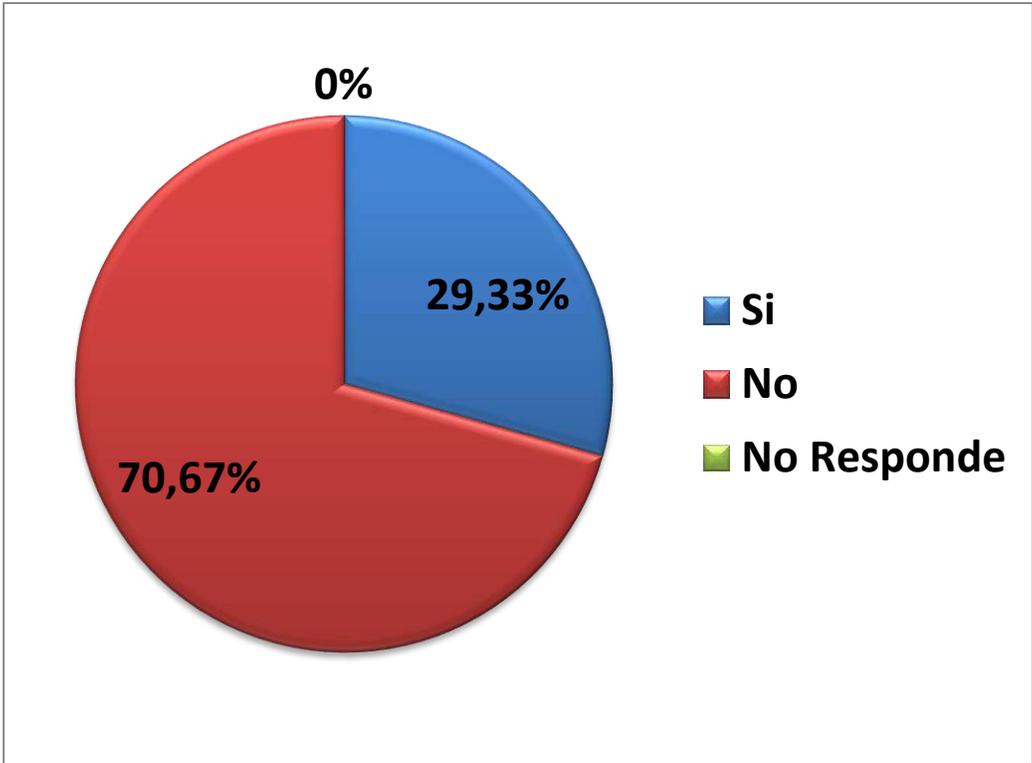
Nivel de Confianza (alfa)	1-alfa/2	z (1-alfa/2)
90%	0,05	1,64
95%	0,025	1,96
97%	0,015	2,17
99%	0,005	2,58

Fórmula empleada

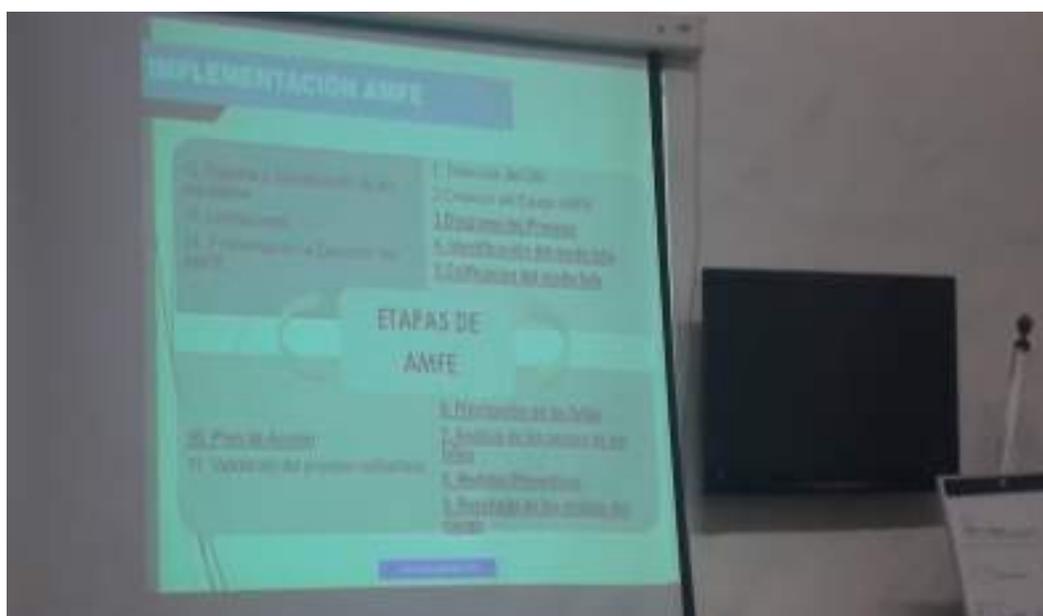
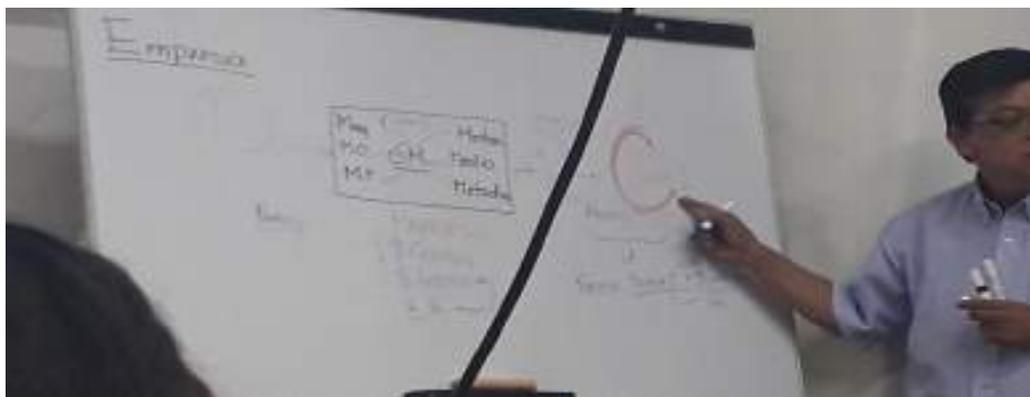
$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} \quad \text{donde:} \quad n_0 = p^*(1-p)^* \left(\frac{z(1-\frac{\alpha}{2})}{d} \right)^2$$

Matriz de Tamaños muestrales para un universo de 988 con una p de 0,5

Nivel de Confianza	d [error máximo de estimación]									
	10,0%	9,0%	8,0%	7,0%	6,0%	5,0%	4,0%	3,0%	2,0%	1,0%
90%	63	77	95	120	157	211	295	425	622	861
95%	88	106	130	164	210	277	373	513	700	896
97%	105	127	155	193	246	319	422	563	740	912
99%	142	170	206	253	315	398	507	644	798	933



Capacitación AMFE



INFORME PAMEC 2018

Semana de Seguridad Paciente



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



Atentamente

MARIA JOSE MORA MORON
Líder de Calidad

INFORME PAMEC 2018

LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION				LOGRO	RECURSOS
				VERIFICADO	TELEFONO
				VERIFICADO	CELULAR
				VERIFICADO	CEL. 2da
Tema: <u>Compendio de SA 2017 - Anagrama y desarrollo de figura de SP 2017</u>					
Objetivo:					
Fecha	Lugar	Expositor	Horas de inicio		
NOMBRE Y APELLIDO	No. Teléfono	Rotación	Servicio	FIRMA	
1. <u>Francisco...</u>	<u>315220885</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
2. <u>Georgina...</u>	<u>3163473485</u>	<u>0</u>	<u>Urgencias</u>	<u>[Firma]</u>	
3. <u>Enrique...</u>	<u>316 787046</u>	<u>0</u>	<u>Ex. programada</u>	<u>[Firma]</u>	
4. <u>[Nombre]</u>	<u>31650000</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
5. <u>[Nombre]</u>	<u>30463354</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
6. <u>[Nombre]</u>	<u>310502717</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
7. <u>[Nombre]</u>	<u>32481316</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
8. <u>[Nombre]</u>	<u>31000200</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
9. <u>[Nombre]</u>	<u>31381265</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
10. <u>[Nombre]</u>	<u>3084541886</u>	<u>0</u>	<u>Ex. programada</u>	<u>[Firma]</u>	
11. <u>[Nombre]</u>	<u>300001101</u>	<u>0</u>	<u>UOIV</u>	<u>[Firma]</u>	
12. <u>[Nombre]</u>	<u>31381265</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
13. <u>[Nombre]</u>	<u>318330838</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
14. <u>[Nombre]</u>	<u>310 314103</u>	<u>0</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
Responsable de la R/o capacitación: <u>[Firma]</u>				Firma del líder: <u>[Firma]</u>	

Enero 15/17

LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION				LOGRO	RECURSOS
				VERIFICADO	CELULAR
				VERIFICADO	CEL. 2da
				VERIFICADO	CEL. 3da
Tema: <u>Avances de Evento Anual "Enero en la clasificación de LCE"</u>					
Objetivo: <u>Fomentar Protocolo de Lince</u>					
Fecha	Lugar	Expositor	Horas de inicio		
NOMBRE Y APELLIDO	AREA	No. de teléfono	CORREO	FIRMA	
1. <u>[Nombre]</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>3126981009</u>	<u>seguridad.pal@hplpiz.gov.co</u>	<u>[Firma]</u>	
2. <u>[Nombre]</u>	<u>Neonatos</u>	<u>3106405024</u>	<u>dnabella00@gmail.com</u>	<u>[Firma]</u>	
3. <u>[Nombre]</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>3215375209</u>	<u>nicolaspalmaria@hplpiz.gov.co</u>	<u>[Firma]</u>	
4. <u>[Nombre]</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>3003343285</u>	<u>yparelyspalmaria@hplpiz.gov.co</u>	<u>[Firma]</u>	
5. <u>[Nombre]</u>	<u>Laboratorio</u>	<u>3153332819</u>	<u>laboratorio@hplpiz.gov.co</u>	<u>[Firma]</u>	
6. <u>[Nombre]</u>	<u>Neonatos</u>	<u>3148976682</u>		<u>[Firma]</u>	
7. <u>[Nombre]</u>	<u>Neonatos</u>	<u>3168149225</u>		<u>[Firma]</u>	
8. <u>[Nombre]</u>	<u>Neonatos</u>	<u>300133264</u>		<u>[Firma]</u>	
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
Responsable de la R/o capacitación:				Firma del líder:	

INFORME PAMEC 2018

HOSPITAL RICARDO PALMA 1912		PLANILLA DE ASISTENCIA		COOIGO	FR-GA-ND-02-15
				VERSION	01
				FECHA	07/11
				HOJA	1/1
FECHA:	Mayo 14/18	LUGAR:	Auditoria		
TEMAS:	Proceso de Atención al Paciente				
RESPONSABLE:	Alfonso				
OBJETIVO:					
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	ÁREA DE TRABAJO	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Miriel Mard	Consultorio general	3043261887	Mirielmard@hospit	Miriel Mard
2	Desoeb Lázaro	Consultorio	3045061700	DesoebL@hospita	Desoeb Lázaro
3	Jenny Mard	11/19/19/19	3104678261	JennyMard@hosp	Jenny Mard
4	Yolanda Mard	CPD	3002795052	YolandaMard@hosp	Yolanda Mard
5	Dayana Ramirez	Obs Adulto	3006430808	DayanaR@hospita	Dayana Ramirez
6	Jilandra Cuzim	Obs adulto	3000033415	JilandraC@hospita	Jilandra Cuzim
7	Dora Castro	Obs adulto	3140108958	DoraC@hospita	Dora Castro
8	Waltera Mard	Obs Miguel Mard	3132363120	WalteraM@hospita	Waltera Mard
9	Dora Mard	Obs Miguel Mard	3053035303	DoraM@hospita	Dora Mard
10	Emilia April	Obs Miguel Mard	3100000000	EmiliaA@hospita	Emilia April
11	Yolanda Mard	Obs Miguel Mard	3000000000	YolandaM@hospita	Yolanda Mard
12	Yolanda Mard	Obs Miguel Mard	3175245222	YolandaM@hospita	Yolanda Mard
13	Yolanda Mard	Obs Miguel Mard	3000000000	YolandaM@hospita	Yolanda Mard
14	Yolanda Mard	Obs Miguel Mard	3100000000	YolandaM@hospita	Yolanda Mard
15	Yolanda Mard	Obs Miguel Mard	3100000000	YolandaM@hospita	Yolanda Mard
16	Yolanda Mard	Obs Miguel Mard	3100000000	YolandaM@hospita	Yolanda Mard

HOSPITAL RICARDO PALMA 1912		PLANILLA DE ASISTENCIA		COOIGO	FR-GA-ND-02-15
				VERSION	01
				FECHA	07/11
				HOJA	1/1
FECHA:	Mayo 14/18	LUGAR:	Auditoria		
TEMAS:	Proceso de Atención al Paciente				
RESPONSABLE:	Alfonso				
OBJETIVO:					
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	ÁREA DE TRABAJO	NÚMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yolanda Mard	Enfermería	3210967381	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
2	Shiely Roldán	Observación Ad	3106543888	ShielyR@hospita	Shiely R
3	Nerys Vasquez	Observación Ad	3162996918	NerysV@hospita	Nerys Vasquez
4	Yolanda Mard	Obs adulto	3165167861	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
5	Shiely Roldán	Enfermería	3004669365	ShielyR@hospita	Shiely R
6	Maria Virginia Diaz	Aux Enf Obs Adulto	3004378505	MariaV@hospita	Maria Virginia Diaz
7	Yolanda Mard	Aux e enfermería	3132096827	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
8	Maria Virginia Diaz	Enfermería	3002341643	MariaV@hospita	Maria Virginia Diaz
9	Maria Virginia Diaz	Aux enfermería	3045586041	MariaV@hospita	Maria Virginia Diaz
10	Yolanda Mard	Aux enfermería	307721985	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
11	Yolanda Mard	Aux enfermería	3022997521	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
12	Yolanda Mard	Aux enfermería	3045864569	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
13	Yolanda Mard	Jefe enfermería	317384550	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
14	Yolanda Mard	ENF Auxiliar	3045366413	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
15	Yolanda Mard	Auxiliar	3000000000	YolandaMard@hospita	Yolanda Mard
16	Maria Virginia Diaz	3 piso pediatría	3205154723	MariaV@hospita	Maria Virginia Diaz

INFORME PAMEC 2018

Marzo 2018

LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION					CODIGO	FE-GR-02-01
					VERSION	SEGUNDA
					FECHA	FEV 2018
					PAGINAS	01
Tema: Instrucción a IDU						
Objetivo:						
Fecha:	Lugar: Auditorio HRPL	Expositor:		Hora de Inicio	Hora Final	
NOMBRE Y APELLIDO	AREA	No. de telefono	CORREO	FIRMA		
1. <i>[Handwritten Name]</i>	CX.	3162342312	---	<i>[Signature]</i>		
2. <i>[Handwritten Name]</i>	UCL-Adulto	3225604428	---	<i>[Signature]</i>		
3. <i>[Handwritten Name]</i>	CA univ.	3216992031	---	<i>[Signature]</i>		
4. <i>[Handwritten Name]</i>	Ury	3218964301	---	<i>[Signature]</i>		
5. <i>[Handwritten Name]</i>	hospitalario	3004657100	---	<i>[Signature]</i>		
6. <i>[Handwritten Name]</i>	Urg-Cas	5009567855	---	<i>[Signature]</i>		
7. MARIANO ORTIZ	EXOPISO	---	---	<i>[Signature]</i>		
8. <i>[Handwritten Name]</i>	EXOPISO	100539062	---	<i>[Signature]</i>		
9. <i>[Handwritten Name]</i>	EXOPISO	---	---	<i>[Signature]</i>		
10. LONGE MARETE (fem)	EXOPISO	700574465	---	<i>[Signature]</i>		
11. <i>[Handwritten Name]</i>	PRO PLANIFIC.	---	---	<i>[Signature]</i>		
12. GILMA TONCEL	pediatria	3356409475	---	<i>[Signature]</i>		
13. YANERIS OTURO	Pool	3177401759	---	<i>[Signature]</i>		
14. MUNOZ GARCIA GARY	Pool	316247002	---	<i>[Signature]</i>		
15. <i>[Handwritten Name]</i>	puerperio	3167567115	---	<i>[Signature]</i>		
Responsables		MARLENE CATAÑO Neonatal 3016020252		Firma del lider		<i>[Signature]</i>

Comite de Seguridad pta Marzo 2018

PLANILLA DE ASISTENCIA					CODIGO	FE-GR-ND-02-15
					VERSION	01
					FECHA	03/18
					PAGINAS	1/1
FECHA:	03/18		LUGAR:	Auditorio		
TEMAS:	Seguridad Comité de Seguridad					
RESPONSABLE:	Mario E. Torres					
OBJETIVO:						
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	AREA DE TRABAJO	NUMERO TELEFONICO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
1.	LUIZ A. PARE	Urgencia	2205214855		<i>[Signature]</i>	
2.	FABIAN PARE	Urgencia	3008010260		<i>[Signature]</i>	
3.	YURI MANDUQUAN	ENERGIA	3218964301		<i>[Signature]</i>	
4.	KATHARINA KAY	CA univ.	323180962		<i>[Signature]</i>	
5.	ALFONSO RIVERA	CA univ.	316247002		<i>[Signature]</i>	
6.	YANERIS OTURO	Pool	3177401759		<i>[Signature]</i>	
7.	MARIO TORRES	Seguridad Pta	3105470051	SeguridadPta@hospitpalma.gub.pe	<i>[Signature]</i>	
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						

INFORME PAMEC 2018

Mayo 2018 (Banco Simple - Hmong Lu)

LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION					
Tema: Seguridad del Paciente - Eventos Adversos					
Objetivo: Capacitar a los personal involucrados en la atención de los pacientes de la Unidad de Emergencia y de Urgencias de los servicios de urgencias.					
Fecha	Lugar	Expositor	H. Inicio	H. Termina	
23-05-2018	Urgencias	Dr. Carlos	11 AM	1 PM	
NOMBRE Y APELLIDO	AREA	No. de teléfono	CORREO	FIRMA	
1. Monica Martinez O.	B. Simple	3046092001	monica.martinez.pam@hosp.pe	[Firma]	
2. Linares Paola Bengel B.	B. Simple	3180991364	linares.paola@hosp.pe	[Firma]	
3. Chelid Olivero B.	B. Simple	311117475	chelid.olivero@hosp.pe	[Firma]	
4. Arevalo Marina G.	B. Simple	3001150840	marina.arevalo@hosp.pe	[Firma]	
5. Yancy R. Mariche B.	B. Simple	3004025287	yancy.mariche@hosp.pe	[Firma]	
6. Daniela Patricia S.	B. Simple	3112227602	daniela.patricia@hosp.pe	[Firma]	
7. Yany Gomez Martinez B.	B. Simple	3001023584	yany.gomez@hosp.pe	[Firma]	
8. Christian Ballota G.	B. Simple	3103322273	christian.ballota@hosp.pe	[Firma]	
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
Responsable de la R/O capacitación				Firma del lider Paola Olivero B.	

Mayo 2/18

LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION					
Tema: Seguridad Paciente					
Objetivo: Capacitar al personal de enfermería de curso de extensión					
Fecha	Lugar	Expositor	H. Inicio	H. Termina	
2-5/18	Salon	Dr. Carlos	11 AM	1 PM	
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	No. de teléfono	CORREO	FIRMA	
1. Ivonne Ariza S.	ENFERMERA	3116013321	ivonne.ariza@hosp.pe	[Firma]	
2. Nancy Soto C.	AUX ENFERMERA	3126889403	nancysoto@hosp.pe	[Firma]	
3. Karina Alvarado D.	AUX ENFERMERA	3043997019	karina.alvarado@hosp.pe	[Firma]	
4. Lidia Bolivar	AUX. C. EXT.	3114137237	lidia.bolivar@hosp.pe	[Firma]	
5. Luzmila Rios B.	AUX. EXT.	3200089212	luzmila.rios@hosp.pe	[Firma]	
6. Rosa Salgado R.	AUX. EXT.	3135133501	rosa.salgado@hosp.pe	[Firma]	
7. Rosmery Gonzalez C.	AUX. Enfermería	3002380796	rosmary.gonzalez@hosp.pe	[Firma]	
8. Yany Gomez Martinez	AUX. Enfermería	31168870870	yany.gomez@hosp.pe	[Firma]	
9. Yany Gomez Martinez	AUX. Enfermería	3164818316	yany.gomez@hosp.pe	[Firma]	
10. Yany Gomez Martinez	AUX. EXT.	3001142538	yany.gomez@hosp.pe	[Firma]	
11. Yany Gomez Martinez	AUX. EXT.	57093015	yany.gomez@hosp.pe	[Firma]	
12. Yany Gomez Martinez	AUX. Enfermería			[Firma]	
13.					
14.					
Responsable de la R/O capacitación: IVONNE ARIZA S.				Firma del lider: Nancy Soto C.	
ASENAS					

INFORME PAMEC 2018

Marzo 2018

HOSPITAL RICARDO PALMA DE IQUITOS		LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION			GRUPO ASISTENTE PAMEC	FECHA DE ELABORACION 2018-03-22
Tema: Recomendaciones		Objetivo: Verificar el cumplimiento de las recomendaciones de la PAMEC				
Fecha	NOMBRE Y APELLIDO	CATEGORIA	AREA	No. de Teléfono	CORREO	FIRMA
1	Juanita Constanza Wazman	Docente	Red 2 PMA	311 504123		[Firma]
2	Alfredo Pardo Lopez	Docente	Red 2 PMA	311 310100		[Firma]
3	Melvin Acuña	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
4	Alfonso Luis Soto	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
5	Wladimir...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
6	Andrés...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
7	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
8	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
9	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
10	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
11	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
12	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
13	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
14	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
15	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
16	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
17	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
18	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
19	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
20	...	Docente	Red 10	312 622 2800		[Firma]
Responsable de la R/O capacitación:				Firma del líder:		[Firma]

Asamblea PAMEC en el Centro de Salud por 315 495 7418 (aportando material PAMEC)

Marzo 2018

HOSPITAL RICARDO PALMA DE IQUITOS		LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION			GRUPO ASISTENTE PAMEC	FECHA DE ELABORACION 2018-03-22
Tema: Recomendaciones		Objetivo: Verificar el cumplimiento de las recomendaciones de la PAMEC				
Fecha	NOMBRE Y APELLIDO	CATEGORIA	AREA	No. de Teléfono	CORREO	FIRMA
1	...	Docente	...	...	...	[Firma]
2	...	Docente	...	...	...	[Firma]
3	...	Docente	...	...	...	[Firma]
4	...	Docente	...	...	...	[Firma]
5	...	Docente	...	...	...	[Firma]
6	...	Docente	...	...	...	[Firma]
7	...	Docente	...	...	...	[Firma]
8	...	Docente	...	...	...	[Firma]
9	...	Docente	...	...	...	[Firma]
10	...	Docente	...	...	...	[Firma]
11	...	Docente	...	...	...	[Firma]
12	...	Docente	...	...	...	[Firma]
13	...	Docente	...	...	...	[Firma]
14	...	Docente	...	...	...	[Firma]
15	...	Docente	...	...	...	[Firma]
16	...	Docente	...	...	...	[Firma]
17	...	Docente	...	...	...	[Firma]
18	...	Docente	...	...	...	[Firma]
19	...	Docente	...	...	...	[Firma]
20	...	Docente	...	...	...	[Firma]
Responsable de la R/O capacitación:				Firma del líder:		[Firma]

INFORME PAMEC 2018



Mes: Marzo 2018

Tema: <u>Primer Ito</u>		LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION				ORGANO UNIDAD FECHA	FECHA DE REVISION POR UO
Objetivo:							
No.	NOMBRE Y APELLIDO	AREA	No. de telefono	CORREO	Horas de Inicio Hora Final	FIRMA	
1	Jorge J. Larro Caballero	Urgencias	3015216954	jorge.larro@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
2	Andrés Alvarado	MI	3018400078	Andres.alvarado@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
3	Juliana S. Vazquez	MI	3018400078	Juliana.vazquez@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
4	Erico David Romero R.	Urgencias	3025501000	ericodavidromero@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
5	María Cecilia Pérez	Urgencias	301750713	maria.perez@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
6	Diego Carlos Sandoval	Urgencias	301750713	diego.sandoval@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
7	Andrés Ramos Rojas	Urgencias	3025501000	andres.rosas@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
8	Rodrigo Luis Díaz Celis	Neurología	3024544720	rodrigo.diaz@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
9	Marina Villar Caceres	MI	301317013	marina.villar@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
10	Karla Cecilia Ramos	Urgencias	3025501000	karla.ramos@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
11	Bárbara Julia Trujillo	Urgencias	3008730317	barbara.trujillo@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
12	Diego Andrés Ballesteros	Urgencias	3025501000	diego.ballesteros@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
13	Geovanna García	Urgencias	301020993	geovanna.garcia@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	

Responsable de la R/o capacitación: _____ Firma del líder: _____

Mes: Marzo 2018

Tema: <u>Primer Ito</u>		LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION				ORGANO UNIDAD FECHA	FECHA DE REVISION POR UO
Objetivo:							
No.	NOMBRE Y APELLIDO	AREA	No. de telefono	CORREO	Horas de Inicio Hora Final	FIRMA	
1	Jorge J. Larro Caballero	MI				<i>[Firma]</i>	
2	Andrés Alvarado Cordero	MI	311470107	andres.alvarado@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
3	María Cecilia Matos G.	MI	302699207	maria.matos@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
4	William Diego Sandoval	MI	3008450562	william.sandoval@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
5	Beatriz Gutiérrez Mendez	Intensivista	328576412	beatriz.gutierrez@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
6	Dr. Carlos Soto NORA	Geriatría	3004992464	carlos.soto@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
7	Desiderio Ramos Rojas	CX Genl.	30282264	desiderio.rosas@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
8	María Julia Anas U.	MI Internia	300855819	maria.julia.anas@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
9	Pedro Valle Benavides	Pediatría	302324600	pedro.valle@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
10	Eleazar Camillo Miranda	Genesís	3135660915	eleazar.miranda@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
11	Olga Muestra Silva	Centraleste	3106265527	olga.muestra@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
12	Andrés Torres Rojas	Pediatría	3008450562	andres.torres@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
13	Nora Dora G.	Neuróloga	302699207	nora.dora@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
14	Diana Pamela Anza	Educación	313662322	diana.pamela.anza@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	
15	Jennifer Dora Fajardo	H. Internia	3505981989	jennifer.dora@hospitallima.com		<i>[Firma]</i>	

Responsable de la R/o capacitación: _____ Firma del líder: _____

Humanización



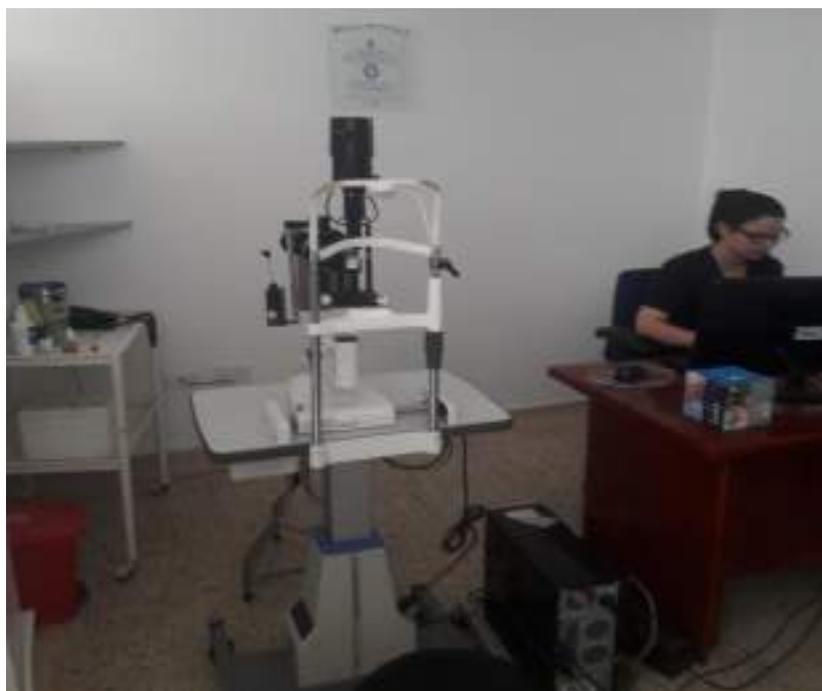
INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018



INFORME PAMEC 2018





INFORME PAMEC 2018

