

RESOLUCIÓN No. 069
(27 de marzo de 2024)

“POR LA CUAL SE ESTABLECEN LAS PATOLOGÍAS MÁS RECURRENTES PRESENTADAS EN LA ENTIDAD EN LA VIGENCIA 2023, SE IMPLEMENTAN LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC), ADOPTADAS POR LA ENTIDAD DESDE EL AÑO 2018 A LA FECHA Y SE ADOPTAN LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, DE ACUERDO A LAS CAUSAS DE MORBILIDAD VIGENTES DE LA INSTITUCIÓN Y EL PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN Y ACCIÓN FRENTE A FUGA O EVASION DE PACIENTE EN LA ESE HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO Y SUS SEDES”

El Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico San Camilo, nombrado mediante Decreto 0205 del 20 de marzo de 2020, expedido por el Gobernador de Santander y posesionado con Acta No. 007 del 24 de marzo de 2020, con efectos legales y fiscales, a partir del 01 de abril de 2020, en ejercicio de las atribuciones Constitucionales, legales, estatutarias y en especial las conferidas en el Acuerdo de Junta Directiva N° 003 del 06 de febrero de 2006, y

CONSIDERANDO

Que la Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico San Camilo, es una entidad prestadora de servicio de salud mental, descentralizada del orden departamental, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0098 del 14 de agosto de 1995, “*Por medio del cual se transforma un Hospital Departamental en una Empresa Social del Estado*”, proferido por el Gobernador de Santander y el Acuerdo de Junta Directiva N° 003 de 2006, “*Por medio del cual se reforma el Estatuto de la Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico San Camilo*”, expedido por la Junta Directiva de la Entidad.

Al respecto, la entidad tiene por objeto la prestación de servicios de salud mental, entendidos como un servicio público a cargo del Estado y como parte integrante del Sistema de Seguridad Social en Salud, para lo cual adelantará las acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud del segundo nivel de atención, acorde con lo consagrado en la Ley 100 de 1993, sus Decretos Reglamentarios y el Decreto 0098 de 1995, emanado de la Gobernación de Santander.

A su vez, la Ley 1616 de 2013, “*Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones*”, en el artículo 1° establece:

“El objeto de la presente ley es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.(...)”



Ahora bien, en el marco del Sistema Único de Acreditación, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 5095 de 2018, "Por la cual se adopta el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario de Colombia versión 3.1", estableciendo en el Estándar No. 43 el Criterio No. 2: "La organización cuenta con mecanismos que garantizan que los procesos de atención o cuidados en salud a sus pacientes (así como el manejo de sus eventos adversos) están sujetos a las guías de práctica clínica y/o guías de realización de procedimientos diagnósticos, previamente definidos."

Por su parte, mediante la Resolución 3100 de 2019, "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud." en el numeral 11. "Estándares y Criterios de Habilitación", 11.1, "Estándares y Criterios Aplicables a todos los Servicios", 11.1.5 "Estándar de Procesos Prioritarios" del Anexo técnico "Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", contempla lo siguiente:

"(...)

6. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

7. La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.

8. Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente.

9. El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.

(...)" (Subrayado fuera de texto)

Sobre el particular, dentro de los compromisos y responsabilidades adquiridos por la Universidad Industrial de Santander (UIS) en el marco del Convenio Docencia – Servicio del 22 de mayo de 1997, regulado por el Decreto 2376 de 2010, está crear guías de práctica clínica (GPC), para su adopción y aplicación en la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo, las cuales se encuentran insertas en el acta de reunión extraordinaria del Comité Docencia – Servicio de fecha 06 de julio de 2018, suscrita por las dos instituciones.



Así las cosas, en aras de unificar los criterios en el manejo de las patologías de mayor impacto por su incidencia, costo social y financiero, y apoyado en criterios de calidad en la prestación de los servicios de salud, la entidad ha venido establecido las causas de morbilidad con base en las patologías más frecuentes presentadas en los servicios de Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias, para la vigencia 2017 y siguientes, con el fin de adoptar las guías médicas emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y las elaboradas por la Universidad Industrial de Santander (UIS), aplicables en cada caso, profiriéndose, para tal fin, por la gerencia la Resolución N° 06 del 03 de enero de 2018, N° 01 del 02 de enero de 2019, N° 01 del 02 de enero de 2020, N° 088 del 15 de junio de 2021, y N° 113 del 01 julio de 2022.

En ese orden de ideas, con el fin de consolidar en un mismo acto administrativo todas las guías de práctica clínica (GPC) que han sido adoptadas desde el año 2018 a la fecha, se hace necesario incorporarlas en el presente acto administrativo, para que sean implementadas por el personal que labora en la entidad establecer las patologías; así mismo, se hace necesario establecer las patologías más recurrentes para la vigencia 2023 en los servicios antes relacionados de la entidad y adoptar unas guías no incluidas en las resoluciones señaladas en líneas precedentes y el protocolo para la prevención y Acción frente a Fuga o evasión de paciente.

De este modo, debe precisarse que en la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo se encuentran aplicados el **CALCULO MUESTRAL PARA MEDICION DE ADHERENCIA A LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA DE LA ESE HOSPITAL PSIQUIATRIACO SAN CAMILO** (6 folios), y **DIAGNOSTICOS DE SELECCIÓN PARA MEDICION A LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA DE LA ESE HOSPITAL PSIQUIATRIACO SAN CAMILO** (7 Folios), ambos documentos de fecha marzo de 2024, suscritos por la profesional **ANA MILENA BRICEÑO LOPEZ**, vinculada mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 057 de 2024, obteniendo la siguiente información:

El reporte de **Consulta externa**: relaciona un total de **61.672** Atenciones con descripción de 635 opciones diagnósticas, de las cuales 230 exhiben la morbilidad atendida recurrente, equivalente al 36% del porcentaje de los diagnósticos y al 0,37% de la población atendida en el servicio.

El reporte de **Urgencias**: relaciona un total de **8.805** Atenciones con descripción de 270 opciones diagnósticas, de las cuales 104 exhiben la morbilidad atendida recurrente, equivalente al 38% del porcentaje de los diagnósticos y al 1,18% de la población atendida en el servicio.

El reporte de **Hospitalización**: relaciona un total de **8.495** Atenciones repartidas en 220m casillas diagnósticas, de las cuales 67 exhiben la morbilidad atendida recurrente, equivalente al 30% del porcentaje de los diagnósticos y al 0,78% de la población atendida en el servicio.

DISTRIBUCION POR SEDES DEL PROCESO MUESTRAL



ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo Sede	Distribución por servicios		
	Consulta Externa	Urgencias	Hospitalización
Bucaramanga	348	369	287
Piedecuesta	-	-	33
Barrancabermeja	34	-	48
Total	382	369	368

Teniendo en cuenta las sedes y los servicios de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo la distribución para la auditoria de pares queda representado de la siguiente manera:

- Consulta externa 42 historias clínicas mensualmente distribuido de la siguiente manera:
Bucaramanga 38 historias clínicas,
Barrancabermeja 4 historias clínicas
- Urgencias 41 historias clínicas mensualmente.
- Hospitalización 41 historias clínicas mensualmente distribuido de la siguiente manera
Bucaramanga: 32
Piedecuesta: 4
Barrancabermeja: 5

Con base en lo expuesto en precedencia, se hace necesario consolidar en un mismo acto administrativo todas las guías de práctica clínica (GPC) que han sido adoptadas desde el año 2018 a la fecha, con el fin de que sean implementadas por el personal que labora en la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo y sus sedes y establecer las patologías; así mismo, se hace necesario establecer las patologías más recurrentes para la vigencia 2023 en los servicios antes relacionados de la entidad y adoptar unas guías no incluidas en vigencias anteriores y el protocolo de acción frente a la fuga (evasión o abandono del tratamiento) de un paciente de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo y sus sedes.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Las patologías más recurrentes que se presentaron en el área de **URGENCIAS** de la entidad en la vigencia 2023 y que constituyen las primeras diez causas de morbilidad son las siguientes:

COD CIE X	EVENTOS	NOMDIAGNOSTICO
F320- F339	1972	F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS F329 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F333 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE,



		CON SINTOMAS PSICOTICOS F334 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION F338 OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTE F339 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO
F190- F199	1611	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: F190 INTOXICACION AGUDA F191 USO NOCIVO F192 SINDROME DE DEPENDENCIA F193 ESTADO DE ABSTINENCIA F194 ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO F195 TRASTORNO PSICOTICO F196 SINDROME AMNESICO F197 TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO F198 OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO F199 TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO NO ESPECIFICADO
F410- F419	1489	F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA] F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION F413 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F310-F319	1134	F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS F313 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO F314 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F315 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS F316 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
F200- F209	1134	F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE F201 ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA F202 ESQUIZOFRENIA CATATONICA F203 ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA F204 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA F205 ESQUIZOFRENIA RESIDUAL F206 ESQUIZOFRENIA SIMPLE F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
F919	127	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO
F28X	125	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO
F29X	118	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA
F03X	110	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
F238	102	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

ARTÍCULO SEGUNDO: Las patologías más recurrentes que se presentaron en el área de **HOSPITALIZACIÓN** de la entidad en la vigencia 2023 y que constituyen las primeras diez causas de morbilidad son las siguientes:



COD CIE X	EVENTOS	NOMDIAGNOSTICO
F310-F319	1296	F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS F313 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO F314 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F315 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS F316 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
F190- F199	1216	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: F190 INTOXICACION AGUDA F191 USO NOCIVO F192 SINDROME DE DEPENDENCIA F193 ESTADO DE ABSTINENCIA F194 ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO F195 TRASTORNO PSICOTICO F196 SINDROME AMNESICO F197 TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO F198 OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO F199 TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO NO ESPECIFICADO
F200- F209	970	F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE F201 ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA F202 ESQUIZOFRENIA CATATONICA F203 ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA F204 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA F205 ESQUIZOFRENIA RESIDUAL F206 ESQUIZOFRENIA SIMPLE F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
F320- F339	866	F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS F329 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F333 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS F334 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION F338 OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES F339 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO
F410- F419	750	TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA] TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F168	254	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO



F122	163	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA
F102	158	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA
F29X	145	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA
G409	136	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

ARTÍCULO TERCERO: Las patologías más recurrentes que se presentaron en el área de **CONSULTA EXTERNA** de la entidad en la vigencia 2023 y que constituyen las primeras diez causas de morbilidad son las siguientes:

COD CIE X	EVENTOS	NOMDIAGNOSTICO
F410-F419	5628	F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA] F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION F413 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F200-F209	3163	F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE F201 ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA F202 ESQUIZOFRENIA CATATONICA F203 ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA F204 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA F205 ESQUIZOFRENIA RESIDUAL F206 ESQUIZOFRENIA SIMPLE F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
F310-F319	3009	F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS F313 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO F314 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS F315 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS F316 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
F321	1104	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
F331	1039	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
F411	927	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
F03X	732	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
F432	600	TRASTORNOS DE ADAPTACION
F192	549	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA
F009	491	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+)

ARTÍCULO CUARTO: Implementar las guías de práctica clínica (GPC) elaboradas por la Universidad Industrial de Santander (UIS), que fueron adoptadas por la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo desde el año 2018 a la fecha, de acuerdo a las causas de morbilidad vigentes en la entidad, información que se adjunta en medio magnético



(CD) y que hace parte integral de este acto administrativo, las cuales se relacionan así:

- Guía de atención clínica psiquiátrica ambulatoria de adultos con trastorno de ansiedad generalizada –TAG- (14 folios).
- Guía de atención clínica psiquiátrica ambulatoria de adultos con trastorno de pánico (12 folios).
- Guía clínica de manejo ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo, para trastorno de déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes (28 folios).
- Guía de atención clínica psiquiátrica ambulatoria de adultos con trastorno de ansiedad social -fobia social - (11 folios).
- Guía de atención clínica psiquiátrica ambulatoria del trastorno bipolar (16 folios).
- Guía de atención clínica psiquiátrica de adultos con ideación suicida o intento suicida -versión mayo 2019 - (21 folios).
- Guía de atención clínica psiquiátrica ambulatoria de adultos con trastornos neurocognitivos mayores (demencia de Alzheimer y demencia vascular) -versión marzo 2020 - (22 folios).

ARTÍCULO QUINTO: Implementar las guías de práctica clínica (GPC) expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, que fueron adoptadas por la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo desde el año 2018 a la fecha, de acuerdo a las causas de morbilidad vigentes en la entidad, información que se adjunta en medio magnético (CD) y que hace parte integral de este acto administrativo, las cuales se relacionan así:

- Guía de práctica clínica para la detección temprana y diagnóstico del episodio depresivo y trastorno depresivo recurrente en adultos. Atención integral de los adultos con diagnóstico de episodio depresivo o trastorno depresivo recurrente – 2013, Guía No. 22 (630 folios).
- Guía de práctica clínica para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento de la fase aguda de intoxicación de pacientes con abuso o dependencia del alcohol – 2013, Guía No. 23 (509 folios)
- Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento e inicio de la rehabilitación psicosocial de los adultos con esquizofrenia – 2014, Guía No. 29 (1028 folios).
- Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del trastorno neurocognitivo mayor -demencia- Guía No 61 (221 folios).

ARTÍCULO SEXTO: Adoptar las Guías de Práctica Clínica (GPC) expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo a las causas de morbilidad vigentes en la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo, información que se adjunta en medio magnético (CD) y que hace parte integral de este acto administrativo, las cuales se relacionan así:

- Guía metodológica para la adopción - adaptación de guías de práctica clínica basadas en evidencia – 2017 (63 folios).
- Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida – 2017, Guía No. 60 (482 folios).



ARTÍCULO SÉPTIMO: Adoptar el Protocolo para la prevención y acción frente a fuga o evasión de paciente ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo, el cual hace parte integral de este acto administrativo en seis (16) folios útiles vto.

ARTÍCULO OCTAVO: Las guías de práctica clínica (GPC) implementadas y adoptadas en el presente acto administrativo, se socializarán al personal asistencial, y sus modificaciones y/o actualizaciones se incluirán y/o adoptarán mediante acto administrativo.

ARTÍCULO NOVENO: Se establece que el personal de psiquiatría realizará rotación por los servicios ambulatorios, urgencias y hospitalización cada semestre del año en curso, con el fin de realizar la auditoría de pares.

ARTÍCULO DÉCIMO: El presente acto administrativo, será comunicado a los trabajadores de planta y colaboradores, vinculados de acuerdo al manual de inducción y reinducción y al plan de institucional de capacitaciones por parte de la Subdirección Científica y se publicará en la página web de la entidad (www.hospitalsancamilo.gov.co).

Dada en Bucaramanga, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024).

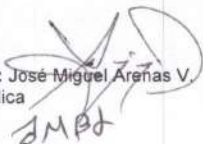
PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



PEDRO JAVIER GUTIÉRREZ GÜIZA
Gerente

- Anexo:** * Un (1) CD que contiene el Acta Comité Convenio Docencia Servicio y las Guías de Práctica Clínica de la UIS y del Ministerio de Protección Social.
* Calculo maestro para medición de adherencia a las guías de práctica clínica ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo (6 Folios).
* Diagnósticos de selección para medición de adherencia a las guías de práctica clínica ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo (7 Folios).
* Protocolo para la prevención y Acción frente a Fuga o evasión de paciente (16 folios).

Revisó Aspectos Jurídicos: José Miguel Arenas V.
Abogado Apoyo Oficina Jurídica



Vo.Bo Aspectos Técnicos: Viani Libed Sanguino C.
Subdirectora Científica



Revisó Aspectos Técnicos: Ana Milena Briceño L.
Epidemióloga CPS 057-2024

Proyectó: Andrea Carolina Corzo Castellaros
Profesional Apoyo Subdirección Científica

