

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22		NOMBRE DEL PROCESO												GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION							
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO		MODO DE FALLA		PROCESO		INDIVIDUAL O CLINICO		POBLACIONAL		EFECTOS DE LA FALLA		CAUSAS DE FALLA		EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO		CONTROL DEL RIESGO		SEGUIMIENTO		RECLASIFICACION DEL RIESGO			
ATENCION DE HTA ESENCIAL	Daño en organo blanco (Cardiopatía, retinopatía, insuficiencia renal)	GESTION AMBULATORIA		X		*Aumento de la mortalidad prematura por enfermedades crónicas *Eventos adversos *Aumento de costos en salud	C1.No adherencia a la Guia de HTA C2.No valoración de organo blanco C3.No remision oportuna a especialidades C4.No adherencia del paciente al manejo médico C5:HTA no controlada C6: No captación de pacientes para tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	4	1	3	12	12	1.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de HTA. 2. C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de HTA. 3.C4,C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad. 4.C4,C5: Actividades grupales ludopedagogicas para pacientes cronicos. 5. C4,C5: Flayers educativos sobre la patologia 6.C4,C5: Atención farmaceutica a cronicos 7.C6: Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	1. Profesional Especializado-Auditoria. 2. Subgerencia de salud 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente 4.5. DOR 6. QF 7. Equipo asistencial	Permanente								
	Crisis y/o Emergencia Hipertensiva	GESTION AMBULATORIA		X		*Complicaciones asociadas a la HTA(IAM-ECV) *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Daño en organos blanco	C1.No adherencia a la Guia de HTA C2.No valoración de organo blanco C3.No remision oportuna a especialidades C4.No adherencia del paciente al manejo médico C5:HTA no controlada C6: No captación de pacientes para tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	5	1	5	25	25	1.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de HTA. 2. C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de HTA. 3.C4,C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad. 4.C4,C5: Actividades grupales ludopedagogicas para pacientes cronicos. 5. C4,C5: Flayers educativos sobre la patologia 6.C4,C5: Atención farmaceutica a cronicos 7.C6: Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	1. Profesional Especializado-Auditoria. 2. Subgerencia de salud 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente 4.5. DOR 6. QF 7. Equipo asistencial	Permanente								
ATENCION DE DIABETES	Daño en organo blanco (Retinopatía, insuficiencia renal, neuropatía perferica)	GESTION AMBULATORIA		X		*Complicaciones asociadas a la Diabetes *Incremento en el numero de muertes prematuras por enfermedades crónicas *Eventos adversos *Aumento de costos en salud	C1.No adherencia a la Guia de diabetes C2.No valoración de organo blanco C3.No remision oportuna a especialidades C4.No adherencia del paciente al manejo médico C5:Diabetes no controlada C6: No reporte de resultados criticos C7: No captación de pacientes para tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	4	1	3	12	12	1.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de diabetes. 2. C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de diabetes. 3.C4,C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad. 4.C4,C5: Actividades grupales ludopedagogicas para pacientes cronicos. 5. C4,C5: Flayers educativos sobre la patologia y manejo de dispositivos medicos (glucometro) 6.C4,C5: Atención farmaceutica a cronicos 7.C6: Capacitación en protocolo de resultados criticos y alertas tempranas 8.C7: Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	1. Profesional Especializado-Auditoria. 2. Subgerencia de salud 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente 4.5. DOR 6. QF 7. Lider laboratorio clinico 8. Equipo asistencial	Permanente								
	Coma diabético o hipoglucémico	GESTION AMBULATORIA		X		*Complicaciones asociadas a la Diabetes *Incremento en el numero de muertes prematuras por enfermedades crónicas *Eventos adversos *Aumento de costos en salud	C1.No adherencia a la Guia de diabetes C2.No valoración de organo blanco C3.No remision oportuna a especialidades C4.No adherencia del paciente al manejo médico C5:Diabetes no controlada C6: No reporte de resultados criticos C7: No captación de pacientes para tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	5	1	3	15	15	1.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de diabetes. 2. C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de diabetes. 3.C4,C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad. 4.C4,C5: Actividades grupales ludopedagogicas para pacientes cronicos. 5. C4,C5: Flayers educativos sobre la patologia y manejo de dispositivos medicos (glucometro) 6.C4,C5: Atención farmaceutica a cronicos 7.C6: Capacitación en protocolo de resultados criticos y alertas tempranas 8.C7: Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico	1. Profesional Especializado-Auditoria. 2. Subgerencia de salud 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente 4.5. DOR 6. QF 7. Lider laboratorio clinico 8. Equipo asistencial	Permanente								

VER SIN	PROCESO / SERVICIO	CODIGO
7.0	GESTION DE CONTROL	GC-MRA

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22							NOMBRE DEL PROCESO		GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION								
		IDENTIFICACION DEL RIESGO				EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO				CONTROL DEL RIESGO		SEGUIMIENTO		RECLASIFICACION DEL RIESGO					
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	ACCION / BARRERA	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)
ATENCION EN CONTROL PRENATAL	No identificación de infecciones durante el embarazo (IVU- VIH-SIFILIS)	GESTION AMBULATORIA	X		*Complicaciones durante el embarazo *Parto pretermino *Transmisión vertical de VIH *Sífilis Gestacional *Eventos adversos *Aumento de costos en salud	C1.No adherencia a RIA Materno perinatal C2.Inoportunidad o no solicitud de ayudas diagnosticas C3.No advertencia de signos de alarma C4.No demanda oportuna y no adherencia de la paciente al control prenatal C5: Asignación de tiempo insuficiente para la atención de la consulta de embarazadas	5	2	4	40	40	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la RIA Materno perinatal 2.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la RIA Materno perinatal 3.C3: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad. 4.C4: Seguimiento a pacientes en RIA materno perinatal a través de la demanda inducida 5. C4: Curso de maternidad y pternidad segura. 6. C5: Agendamento de citas para control prenatal acorde a la RIA.	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 2. Subgerencia de salud 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente 4,5,6. DOR	Permanente					
	No identificación de signos de alarma durante la atención	GESTION AMBULATORIA	X		*Complicaciones durante el embarazo *Aumento del riesgo de mortalidad materna y perinatal *Eventos adversos *Aumento de costos en salud *PQR y Demandas	C1.No adherencia a RIAS C2.Inadecuado toma y registro de signos vitales C3.Inoportunidad o no solicitud de ayudas diagnosticas C4.No educación a la paciente en signos de alarma C5.No adherencia del paciente al manejo médico C6: Asignación de tiempo insuficiente para la atención de la consulta de embarazadas	5	2	4	40	40	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la RIA Materno perinatal 2.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la RIA Materno perinatal 3.C3: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad. 4.C4: Seguimiento a pacientes en RIA materno perinatal a través de la demanda inducida 5. C4: Curso de maternidad y pternidad segura. 6. C5: Agendamento de citas para control prenatal acorde a la RIA.	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 2. Subgerencia de salud 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente 4,5,6. DOR	Permanente					
ATENCION EN GASTRITIS NO ESPECIFICA	Hemorragia y/o ulcera gástrica	GESTION AMBULATORIA	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas	C1.No adherencia a GPC degastritis C2.No advertencia de signos de alarma C3.No adherencia del paciente al manejo médico	3	1	3	9	9	1.C1,C2: capacitación y evaluación de la GPC de gastritis 2.C1,C2:Medición de la adherencia a la GPC de gastritis 3.C4,C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad.	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
	Inoportunidad en Dx de Ca Gastrico	GESTION AMBULATORIA	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas	C1.No adherencia a GPC degastritis C2.No remisión oportuna a especialidad C3.No complementariadad Dx ante un consultador crónico	5	1	3	15	15	1.C1,C2,C3: capacitación y evaluación de la GPC de gastritis 2.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de gastritis	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria.	Permanente					
ATENCION EN IVU	Pielonefritis	GESTION AMBULATORIA	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de IVU C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3.No advertencia de signos de alarma C4:No adherencia del paciente al manejo médico	5	1	3	15	15	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de IVU. 2. C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de IVU. 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
	Sepsis	GESTION AMBULATORIA	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de IVU C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4.No advertencia de signos de alarma	5	1	5	25	25	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de IVU. 2. C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de IVU. 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22						NOMBRE DEL PROCESO			GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION								
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	IDENTIFICACION DEL RIESGO			EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO				CONTROL DEL RIESGO			RECLASIFICACION DEL RIESGO						
			INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	ACCION / BARRERA	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)
ATENCION EN LUMBAGO	Compromiso Radicular	GESTION AMBULATORIA	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1:HC y Examen fisico incompletos C2:No adherencia a GPC de lumbago C3:Inadecuada o incompleta solicitud de ayudas diagnosticas C4: No adherencia del paciente a plan terapéutico	4	1	2	8	8	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de Lumbago 2.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de Lumbago 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
	Manifestación de daño renal o de otros organos	GESTION AMBULATORIA	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: Inadecuado o exagerado uso de antiinflamatorios C2: Inoportunidad en el Dx de otras patologias	5	1	5	25	25	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de Lumbago 2.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de Lumbago	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria.	Permanente					
IVU	Pielonefritis	GESTION DE URGENCIAS	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de IVU C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3.No advertencia de signos de alarma C4.No adherencia del paciente al manejo médico	5	1	3	15	15	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de IVU. 2. C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de IVU. 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
	Sepsis	GESTION DE URGENCIAS	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de IVU C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4.No advertencia de signos de alarma	5	1	5	25	25	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de IVU. 2. C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de IVU. 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	Deshidratación, shock hipovolémico	GESTION DE URGENCIAS	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1:Débil anamnesis y examen fisico durante la estancia C2:Inadecuado plan de rehidratación C3.No valoración y control medico durante la estancia C4: No adherencia a la GPC de diarrea y gastroenteritis C5.No advertencia de signos de alarma	3	1	3	9	9	1.C1,C2,C3,C4: capacitación y evaluación de la GPC de diarrea y gastroenteritis 2. C1,C2,C3,C4: Medición de la adherencia a la GPC de diarrea y gastroenteritis 3.C3: Medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de paciente trazador 4.C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud. 2. 3 Profesional Especializado-Auditoria. 4. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
	Desequilibrio hidroelectrolítico	GESTION DE URGENCIAS	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional * Complicaciones	C1: No valoración y control medico durante la estancia C2.No advertencia de signos de alarma por parte del paciente y personal de salud C3:Inadecuado plan terapeutico C4: No adherencia a la GPC de diarrea y gastroenteritis C5.No advertencia de signos de alarma	3	1	3	9	9	1.C1,C2,C3,C4: capacitación y evaluación de la GPC de diarrea y gastroenteritis 2. C1,C2,C3,C4: Medición de la adherencia a la GPC de diarrea y gastroenteritis 3.C3: Medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de paciente trazador 4.C5: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud. 2. 3 Profesional Especializado-Auditoria. 4. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					

VER SIEMPRE	PROCESO / SERVICIO	CODIGO
7.0	GESTION DE CONTROL	GC-MRA

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22						NOMBRE DEL PROCESO		GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION									
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	IDENTIFICACION DEL RIESGO			EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO			ACCION / BARRERA	CONTROL DEL RIESGO		SEGUIMIENTO		RECLASIFICACION DEL RIESGO					
			INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)		DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y EL NO ESPECIFICADO	Dx inoportuno de patologia abdominal quirurgica (Obstrucción Intestinal, apendicitis, litiasis renal)	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No identificación de signos de alarma C2: No valoración de riesgos y necesidades en el paciente desde el ingreso y durante su estancia C3: No adherencia a GPC de dolor abdominal C4: Inoportunidad en la solicitud, toma y análisis de ayudas diagnósticas C5: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C6: No advertencia de cambios en la condición del paciente	5	1	5	25	25	1.C3: capacitación y evaluación de la GPC de dolor abdominal 2.C1,C2,C4,C5,C6 medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de auditoria a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de dolor abdominal 4.C2: Formato de HC incluye ítem para el registro de riesgos 5.C6: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud 2,3,4. Profesional Especializado-Auditoria.	Permanente					
	Dx inoportuno de otras patologías de manejo urgente en otro nivel de complejidad (Pancreatitis, pliconefritis complicada, patologías aparato reproductor femenino)	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No identificación de signos de alarma C2: No valoración de riesgos y necesidades en el paciente desde el ingreso y durante su estancia C3: No adherencia a GPC de dolor abdominal C4: Inoportunidad en la solicitud, toma y análisis de ayudas diagnósticas C5: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C6: No advertencia de cambios en la condición del paciente	5	1	5	25	25	1.C3: capacitación y evaluación de la GPC de dolor abdominal 2.C1,C2,C4,C5,C6 medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de auditoria a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de dolor abdominal 4.C2: Formato de HC incluye ítem para el registro de riesgos 5.C6: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud 2,3,4. Profesional Especializado-Auditoria.	Permanente					
GASTRITIS NO ESPECIFICADA	Hemorragia y/o ulcera gástrica	GESTION DE URGENCIAS	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas	C1: No adherencia a GPC de gastritis C2: No advertencia de signos de alarma C3: No adherencia del paciente al manejo médico	3	1	3	9	9	1.C1,C2: capacitación y evaluación de la GPC de gastritis 2.C1,C2: Medición de la adherencia a la GPC de gastritis 3.C2,C3: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializado-Seguridad del paciente	Permanente					
	Shock hipovolémico	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de gastritis C2: Toma inadecuada y/o no interpretación de signos vitales C3: Inoportunidad en la remisión a otro nivel de complejidad C4: Inoportunidad en el análisis de ayudas diagnósticas	3	1	3	9	9	1.C1,C2: capacitación y evaluación de la GPC de gastritis 2.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de gastritis 3.C3,C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializado-Seguridad del paciente	Permanente					
RINOFARINGITIS	Neumonía	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de rinoфарингитис C2: No advertencia de signos de alarma C3: No complementariedad de ayudas diagnósticas oportunas C4: No adherencia del paciente al manejo médico	5	1	3	15	15	1.Capacitación y evaluación de la GPC de Rinoфарингитис. 2.C1,C2,C3,C4 medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de auditoria a paciente trazador 3.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de rinoфарингитис 4.C2,C4:Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3. Profesional Especializado-Auditoria. 4. Profesional Especializado-Seguridad del paciente	Permanente					

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22										NOMBRE DEL PROCESO		GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION					
VERSIÓN		7.0										PROCESO / SERVICIO		GESTION DE CONTROL					CODIGO
FECHA DE ACTUALIZACION:		IDENTIFICACION DEL RIESGO					EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO					CONTROL DEL RIESGO		SEGUIMIENTO			RECLASIFICACION DEL RIESGO		
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	ACCION / BARRERA	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)
AGUDA	Deterioro respiratorio	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1:No adherencia a GPC de rinofaringitis C2:No advertencia de signos de alarma C3: No complementariedad de ayudas diagnosticas oportunas C4:No adherencia del paciente al manejo médico	5	1	3	15	15	1.Capacitación y evaluación de la GPC de Rinofaringitis. 2.C1,C2,C3,C4 medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de auditoria a paciente trazador 3.C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de rinofaringitis 4.C4,C2:Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3. Profesional Especializado-Auditoria. 4. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
TCE	Deterioro neurologico	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1:No adherencia a la GPC de TCE C2:Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3:Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4:No advertencia de signos de alarma C5: No control neurologico	5	1	4	20	20	1. Capacitación y evaluación de la GPC de TCE 2.C1,C2,C3,C4 medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de auditoria a paciente trazador 3.C1: Medición de la adherencia a la GPC de TCE. 4. C5: Registro oportuno, pertinente y analisis del control neurologico. 5.C4,C2:Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud 2. 3. Profesional Especializado-Auditoria. 4. Equipo asistencial 5. Profesional Especializada-lider seguridad paciente	Permanente					
	Edema cerebral, Hipertensión endocraneana, herniación cerebral	GESTION DE URGENCIAS	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1:No adherencia a la GPC de TCE C2:Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3:Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4:No advertencia de signos de alarma C5: No control neurologico	5	1	4	20	20	1. Capacitación y evaluación de la GPC de TCE 2.C1,C2,C3,C4 medición de la adherencia al procedimiento de urgencias a través de auditoria a paciente trazador 3.C1: Medición de la adherencia a la GPC de TCE. 4. C5: Registro oportuno, pertinente y analisis del control neurologico. 5.C4,C2:Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores	1. Subgerencia de salud 2. 3. Profesional Especializado-Auditoria. 4. Equipo asistencial 5. Profesional Especializada-lider seguridad paciente	Permanente					
IVU	Pielonefritis	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de IVU C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3:No advertencia de signos de alarma C4:No adherencia del paciente al manejo médico	5	1	3	15	15	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de IVU. 2. C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de IVU. 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2. Profesional Especializado-Auditoria. 3. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					
	Sepsis	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de IVU C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4:No advertencia de signos de alarma	5	1	5	25	25	1.C1,C2,C3: Capacitación y evaluación de la GPC de IVU. 2. C1,C2,C3: Medición de la adherencia a la GPC de IVU. 3.C4: Capacitación y evaluación de la guía de practica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2. Equipo asistencial 3. Profesional Especializado-Auditoria. 4. Profesional Especializada-Seguridad del paciente	Permanente					

VER SIN	PROCESO / SERVICIO	CODIGO
7.0	GESTION DE CONTROL	GC-MRA

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22		NOMBRE DEL PROCESO		GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION													
IDENTIFICACION DEL RIESGO				EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO				CONTROL DEL RIESGO			SEGUIMIENTO			RECLASIFICACION DEL RIESGO					
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	ACCION / BARRERA	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)
TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Suicidio o Intento de suicidio	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1.No adherencia a GPC trastorno mixto de ansiedad y depresión C2: Inoportunidad en la atención y no Dx de patologías orgánicas C3: Inoportunidad en la aceptación de la remisión C4: No advertencia de signos de alarma C5: No identificación de riesgos y necesidades en salud mental y rutas de atención	5	1	3	15	15	1.C1.C2.C3: Capacitación y evaluación de la GPC de trastorno de ansiedad y depresión 2.C5: Identificación de riesgos y necesidades en salud mental a través de preguntas de tamizaje y rutas de atención. 3.C1.C2.C3: Medición de la adherencia a la GPC de trastorno de ansiedad y depresión 4.C4: Capacitación y evaluación de la guía de práctica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2.Equipo asistencial 3. Profesional Especializado-Auditoria. 2.4. Profesional Especializado-Seguridad del paciente	Permanente					
	Heteroagresión	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional * Accidentes laborales	C1.No adherencia a GPC trastorno mixto de ansiedad y depresión C2: Inoportunidad en la atención y no Dx de patologías orgánicas C3: Inoportunidad en la aceptación de la remisión C4: No advertencia de signos de alarma C5: No identificación de riesgos y necesidades en salud mental y rutas de atención	5	1	3	15	15	1.C1.C2.C3: Capacitación y evaluación de la GPC de trastorno de ansiedad y depresión 2.C5: Identificación de riesgos y necesidades en salud mental a través de preguntas de tamizaje y rutas de atención. 3.C1.C2.C3: Medición de la adherencia a la GPC de trastorno de ansiedad y depresión 4.C4: Capacitación y evaluación de la guía de práctica segura de involucrar al usuario en su seguridad y comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2.Equipo asistencial 3. Profesional Especializado-Auditoria. 2.4. Profesional Especializado-Seguridad del paciente	Permanente					
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y EL NO ESPECIFICADO	Dx inoportuno de patología abdominal quirúrgica (Obstrucción Intestinal, apendicitis, litiasis renal)	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No identificación de signos de alarma C2.No valoración de riesgos y necesidades en el paciente desde el ingreso y durante su estancia C3.No adherencia a GPC de dolor abdominal C4: Inoportunidad en la solicitud, toma y análisis de ayudas diagnósticas C5: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C6: No advertencia de cambios en la condición del paciente C7: No reporte de resultados críticos de ayudas dx	5	1	5	25	25	1.C3: capacitación y evaluación de la GPC de dolor abdominal 2.C1.C2.C4.C5.C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoria a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de dolor abdominal 4.C2: Formato de HC incluye ítem para el registro de riesgos 5. C7: Capacitación en protocolos de reporte de resultados críticos de ayudas DX 6. C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3,4,6. Profesional Especializado-Auditoria. 5. Líder de laboratorio e imagenología 6. Profesional Especializado-Seguridad paciente	Permanente					
	Dx inoportuno de otras patologías de manejo urgente en otro nivel de complejidad (Pancreatitis, pielonefritis, patologías aparato reproductor femenino como embarazo ectópico)	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No identificación de signos de alarma C2.No valoración de riesgos y necesidades en el paciente desde el ingreso y durante su estancia C3.No adherencia a GPC de dolor abdominal C4: Inoportunidad en la solicitud, toma y análisis de ayudas diagnósticas C5: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C6: No advertencia de cambios en la condición del paciente C7: No reporte de resultados críticos de ayudas dx	5	1	5	25	25	1.C3: capacitación y evaluación de la GPC de dolor abdominal 2.C1.C2.C4.C5.C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoria a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de dolor abdominal 4.C2: Formato de HC incluye ítem para el registro de riesgos 5. C7: Capacitación en protocolos de reporte de resultados críticos de ayudas DX 6. C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3,4,6. Profesional Especializado-Auditoria. 5. Líder de laboratorio e imagenología 6. Profesional Especializado-Seguridad paciente	Permanente					

VER SIEMPRE	PROCESO / SERVICIO	CODIGO
7.0	GESTION DE CONTROL	GC-MRA

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22		NOMBRE DEL PROCESO				GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION											
IDENTIFICACION DEL RIESGO				EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO				CONTROL DEL RIESGO		SEGUIMIENTO		RECLASIFICACION DEL RIESGO							
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	ACCION / BARRERA	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)
CELULITIS	Necrosis de tejidos adyacentes	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No identificación de signos de alarma C2: No valoración de riesgos y necesidades en el paciente desde el ingreso y durante su estancia C3: No adherencia a GPC de infecciones de tejidos blandos C4: Inoportunidad en la solicitud, toma y análisis de ayudas diagnósticas C5: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C6: No advertencia de cambios en la condición del paciente	5	2	5	50	50	1.C1,C2,C4,C5,C6Capacitación y evaluación de la GPC de infecciones de tejidos blandos 2.C1,C2,C4,C5,C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoría a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de infección de tejidos blandos 4. C3,C6: Registro de identificación de riesgos y necesidades, cambios en la condición del paciente en el respectivo ítem de la HC 5. C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3,4 Profesional Especializado-Auditoría. 4. Equipo asistencial 5. Profesional Especializado-Seguridad paciente	Permanente					
	Sepsis	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Complicaciones *Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No identificación de signos de alarma C2: No valoración de riesgos y necesidades en el paciente desde el ingreso y durante su estancia C3: No adherencia a GPC de infecciones de tejidos blandos C4: Inoportunidad en la solicitud, toma y análisis de ayudas diagnósticas C5: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C6: No advertencia de cambios en la condición del paciente C7: No reporte de resultados críticos de ayudas dx	5	1	3	15	15	1.C1,C2,C4,C5,C6Capacitación y evaluación de la GPC de infecciones de tejidos blandos 2.C1,C2,C4,C5,C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoría a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de infección de tejidos blandos 4. C3,C6: Registro de identificación de riesgos y necesidades, cambios en la condición del paciente en el respectivo ítem de la HC 5. C7: Capacitación en protocolos de reporte de resultados críticos de ayudas DX 6. C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3,4 Profesional Especializado-Auditoría. 4. Equipo asistencial 5. Lider de laboratorio e imagenología 6. Profesional Especializado-Seguridad paciente	Permanente					
	Coma diabético o hipoglicémico	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Complicaciones asociadas a la Diabetes *Incremento en el numero de muertes prematuras por enfermedades crónicas *Eventos adversos *Aumento de costos en salud *PQR y Demandas	C1: Diabetes no controlada C2: Inoportunidad en el diagnostico causal de descompensación C3: Inoportunidad en el manejo e inicio de tratamiento C4: Inoportunidad o no solicitud de ayudas dx pertinentes C5: Inoportunidad en los resultados, analisis y toma de conducta frente a ayudas dx C6: No advertencia de signos de alarma C7: Inoportunidad en la remisión C8: No reporte de resultados criticos	5	1	2	10	10	1.Capacitación y evaluación de la GPC de diabetes y protocolo de manejo de diabetes descompensada 2.C1,C2,C4,C5,C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoría a paciente trazador 3.C3: Medición de la adherencia a la GPC de diabetes y protocolo de manejo de diabetes descompensada 4.C8: Capacitación en protocolo de resultados criticos y alertas tempranas 5. C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3. Profesional Especializado-Auditoría. 4. Profesional Universitaria laboratorio clinico 5. Profesional Especializado-Seguridad paciente	Permanente					
DIABETES																			

VER SIN	PROCESO / SERVICIO	CODIGO
7.0	GESTION DE CONTROL	GC-MRA

FECHA DE ACTUALIZACION:		sep-22						NOMBRE DEL PROCESO		GESTION AMBULATORIA- GESTION DE URGENCIAS-GESTION DEHOSPITALIZACION										
IDENTIFICACION DEL RIESGO						EVALUACION Y CLASIFICACION DEL RIESGO				CONTROL DEL RIESGO			SEGUIMIENTO			RECLASIFICACION DEL RIESGO				
ACTIVIDADES EN EL PROCESO O PROCEDIMIENTO	MODO DE FALLA	PROCESO	INDIVIDUAL O CLINICO	POBLACIONAL	EFFECTOS DE LA FALLA	CAUSAS DE FALLA	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	NPR	CLASIFICACION DEL RIESGO	ACCION / BARRERA	RESPONSABLE DE EJECUTAR EL CONTROL O BARRERA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	MEDIO DE EVIDENCIA	RESULTADO O INDICADOR	SEVERIDAD (1-5)	OCURRENCIA (1-5)	DETECTABILIDAD (1-5)	
	Sepsis	GESTION DE HOSPITALIZACION	X		*Complicaciones asociadas a la Diabetes *Incremento en el numero de muertes prematuras por enfermedades crónicas *Eventos adversos *Aumento de costos en salud *PQR y Demandas	C1: Diabetes no controlada C2: Inoportunidad en el diagnostico causal de descompensación C3: Inoportunidad en el manejo e inicio de tratamiento C4: Inoportunidad o no solicitud de ayudas dx pertinentes C5: Inoportunidad en los resultados, analisis y toma de conducta frente a ayudas dx C6: No advertencia de signos de alarma C7: Inoportunidad en la remisión C8: No reporte de resultados criticos	5	1	2	10	10	1. Capacitación y evaluación de la GPC de diabetes y protocolo de manejo de diabetes descompensada 2. C1, C2, C4, C5, C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoria a paciente trazador 3. C3: Medición de la adherencia a la GPC de diabetes y protocolo de manejo de diabetes descompensada 4. C8: Capacitación en protocolo de resultados criticos y alertas tempranas 5. C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3. Profesional Especializado- Auditoria. 4. Profesional Universitaria laboratorio clinico 5. Profesional Especializada- Seguridad paciente	Permanente						
	Insuficiencia respiratoria	GESTION DE HOSPITALIZACION			*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de neumonia C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4: No advertencia de signos de alarma C5: No reporte de resultados criticos	5	1	4	20	20	1. C3: Capacitación y evaluación de la GPC de neumonia 2. C1, C2, C4, C5, C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoria a paciente trazador 3. C3: Medición de la adherencia a la GPC de neumonia 4. C5: Capacitación en protocolo de resultados criticos y alertas tempranas 5. C4: Aplicación de escalas de SCORE y CURB 6. C2, C3, C4, C5, C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3. Profesional Especializado- Auditoria. 4. Lider laboratorio clinico e imagenologia 5. Equipo asistencial 6. Profesional Especializada- Seguridad paciente	Permanente						
NEUMONIA	Sepsis	GESTION DE HOSPITALIZACION			*Eventos adversos *Aumento de Costos en salud *PQR y Demandas *Afectación de la imagen institucional	C1: No adherencia a GPC de neumonia C2: Inoportunidad en la solicitud, toma y analisis de ayudas diagnosticas C3: Inoportunidad en el inicio y continuidad del tratamiento C4: No advertencia de signos de alarma C5: No reporte de resultados criticos	5	1	4	20	20	1. C3: Capacitación y evaluación de la GPC de neumonia 2. C1, C2, C4, C5, C6 medición de la adherencia al procedimiento de hospitalización a través de auditoria a paciente trazador 3. C3: Medición de la adherencia a la GPC de neumonia 4. C5: Capacitación en protocolo de resultados criticos y alertas tempranas 5. C4: Aplicación de escalas de SCORE y CURB 6. C2, C3, C4, C5, C6: Capacitación y evaluación en comunicación asertiva entre el equipo de salud, paciente y cuidadores.	1. Subgerencia de salud 2,3. Profesional Especializado- Auditoria. 4. Lider laboratorio clinico e imagenologia 5. Equipo asistencial 6. Profesional Especializada- Seguridad paciente	Permanente						

NUM
317
NPR
0
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0
0
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0

NUM
317
NPR
0
0
0