



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2024 AUDITORIA CONCURRENTE

No.	ÁREA DE GESTIÓN	OBJETIVOS	ACTIVIDAD (ES) A DESARROLLAR	PRODUCTO ESPERADO POR ACTIVIDAD	INDICADOR DE GESTIÓN	VALOR ACCIÓN	META/INDICADOR	PERIODICIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDAD FUNCIONAL RESPONSABLE
1		Evaluar la aplicación de la guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la Institución	Realizar auditoría de historias clínicas de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la Institución, donde se mida la adherencia a la guía de práctica clínica.	Evidencia de doce (12) de actas de reunión del Comité de Historias Clínicas de la ESE, que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador ($\geq 0,8$)	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso Hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación/Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad
2		Garantizar la Oportunidad en la realización de Apendicectomía, por parte del equipo médico y de especialistas.	Realizar auditoría de historias clínicas para medir la oportunidad en la realización de Apendicectomía con seguimiento diario	Evidencia de doce (12) informes , que como mínimo contenga: base de datos de los pacientes a quienes se les realizó apendicectomía, con la identificación del paciente, fecha y hora de la confirmación del diagnóstico de Apendicitis y fecha y hora de la intervención quirúrgica; aplicación de la fórmula del indicador. ($\geq 0,9$)	Número de pacientes con diagnóstico de Apendicitis al egreso a quienes se realizó la Apendicectomía, dentro de las seis horas de confirmado el diagnóstico en la vigencia objeto de evaluación/Total de pacientes con diagnóstico de Apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad
3		Garantizar la Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	Realizar auditoría de historias clínicas para medir la oportunidad en la atención en el manejo del Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	Evidencia de doce (12) de actas de reunión de comité de historia clínica, que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía(IAM) y aplicación de la fórmula del indicador ($\geq 0,9$)	Número de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo del Miocardio a quienes se inició la terapia específica de acuerdo con la guía de manejo para Infarto Agudo de Miocardio dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico en la vigencia objeto de evaluación/Total de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo de Miocardio en la vigencia objeto de evaluación.	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad

4	CLINICA O ASISTENCIAL	Garantizar el correcto diligenciamiento de historias clínicas en los diferentes servicios	Realizar auditoria de adecuado registro de historias clínicas de los diferentes servicios y de acuerdo a los hallazgos identificados formular el respectivo plan de mejoramiento.	Evidencia de doce (12) actas de comité de historia clínica de realización de auditoria de historia clínica. (≥0,9)	Calidad en el registro en la atención específica de pacientes en los diferentes servicios	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad
5		Garantizar el modelo integrado, humano y seguro en la prestación de servicios a las gestantes, que responda a las necesidades en salud de la población.	Realizar evaluación a la adherencia de guías institucionales: guía de manejo específica para Hemorragias del III trimestre en gestantes	Evidencia de doce (12) actas de comité de historia clínica de realización de auditoria de historia clínica y adherencia a la guía institucional. (≥0,8)	Número de Historias Clínicas auditadas, que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo para hemorragias del III trimestre en la gestación en la vigencia objeto de evaluación/Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad gestacional mayor de 27 semanas atendidas en la ESE con diagnóstico de hemorragia del III trimestre en la gestación en la vigencia objeto de evaluación	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad
6			Realizar evaluación a la adherencia de guías institucionales: guía de manejo específica para trastornos hipertensivo del embarazo.	Evidencia de doce (12) actas de comité de historia clínica de realización de auditoria de historia clínica y adherencia a la guía institucional. (≥0,8)	(Número de Historias Clínicas auditadas, que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo para trastornos hipertensivos en la gestación en la vigencia objeto de evaluación/Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad gestacional mayor de 27 semanas atendidas en la ESE con trastornos hipertensivos en la gestación en la vigencia objeto de evaluación	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad
7		Evaluación y seguimiento a estándares propuestos por el Ministerio de Salud en referencia a la Resolución 710 de 2012, 743 de 2018 y 408 de 2018 y/o la norma que lo sustituya.	Realizar seguimiento al indicador de Mortalidad Intrahospitalaria, realizando análisis de cada uno de los casos de muerte intrahospitalaria mayor de 48 horas. (≥0,9)	Evidencia de doce (12) informes de seguimiento al indicador de mortalidad intrahospitalaria mayor a 48 horas.	Número de informes presentados relacionados con informes de seguimiento al indicador de mortalidad intrahospitalaria mayor a 48 horas / Total de informes programados en la vigencia 2024	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Médica Auditora Concurrente de Calidad

(Original Firmado)
ADRIANA LISSETH ROJAS
AUDITORA CONCURRENTE

(Original Firmado)
PABLO LEON PUENTES QUESADA
SUBDIRECTOR TÉCNICO CIENTÍFICO

