



PLAN DE ME

FECHA ELABORACIÓN:

feb-23 **PROCESO O SUBPRC**

ORIGEN DEL PLAN: Auditoria Interna: _____

Auditoria Externa: Otr

HALLAZGO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
No se observa evidencia de mediciones de calidad observada frente a la calidad esperada.	La ESE cuenta con un PAMEC con la descripción de la calidad observada frente a la calidad esperada, pero se desarrollaran ajustes correspondientes para poder evidenciar en su totalidad los porcentajes de medicion, evidenciando el punto de inicio y lo que deseamos lograr	Calidad
No se evidencian brechas de calidad (calidad esperada vs calidad observada) para definir planes de mejora del PAMEC.		


VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 01800010000, D.C.
 Línea Clínica Neumología: 01800010000



Certificado No. 5C 5858-1



MEJORAMIENTO**Código: 26-016****Versión: 007****Fecha: 16 06 2021****Página 1 de 1**

PAMEC

RESPONSABLE:

DANIELA SALAZAR GALLEGO

o: Cual:

EJECUCIÓN		OBJETIVO	INDICADOR	FECHA DE SEGUIMIENTO
Fecha inicio	Fecha final			
feb-23	mar-23	Documentar la calidad observada y la calidad esperada evidenciando una brecha de cumplimiento para definir los planes y actividades de mejoramiento del PAMEC	Calidad observada/ la calidad esperada	mar-23

RESULTADO

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA ELABORACIÓN:

feb-23 **PROCESO O SUBPRC**

ORIGEN DEL PLAN: Auditoria Interna: _____

Auditoria Externa: **Otr**

HALLAZGO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
Se observa formato de reporte para eventos adversos diligenciado sin los datos en el encabezado del paciente. (evento adverso por fuga del paciente).	Verificación de los reportes de eventos adversos que se encuentren debidamente diligenciados.	Lider seguridad del paciente
No existe información actualizada de Numero de eventos adversos gestionados en período evaluado.	Documentar los eventos adversos presentados y numero de eventos adversos gestionados, e informarlo y notificarlo en el comite de seguridad del paciente.	Lider seguridad del paciente
No existe información actualizada de Relación entre eventos adversos detectados / eventos adversos gestionados.		

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 018000810393



Certificado No. SC 5858-1



EJORAMIENTO**Código: 26-016****Versión: 007****Fecha: 16 06 2021****Página 1 de 1**

Seguridad del paciente

RESPONSABLE:

DANIELA SALAZAR GALLEGO

o: Cual:

EJECUCIÓN		OBJETIVO	INDICADOR	FECHA DE SEGUIMIENTO
Fecha inicio	Fecha final			
feb-23	Continua	Exponer la importancia de generar e implementar adecuadamente la cultura de reporte de eventos adversos pensando en la seguridad del paciente	# de eventos adversos reportados/ # de eventos adversos debidamente diligenciados	Proceso continuo y permanene
feb-23	Continua	Garantizar el seguiminto y la gestion de los eventos adversos presentados dentro de la ESE.	# de eventos adversos presentandos/ # de eventos adversos gestionados	Proceso continuo y permanene

RESULTADO

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA ELABORACIÓN:

feb-23 **PROCESO O SUBPRC**

ORIGEN DEL PLAN: Auditoria Interna: _____

Auditoria Externa: Otr

HALLAZGO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
Se revisa talento humano del servicio de hospitalización donde se evidencia: Enfermero de sin certificado de vacunación.	Revisión de la totalidad de las hojas de vida del personal misional de la ESE, sin diferenciación de tipo de vinculación, para verificar cumplimiento de soportes obligatorios.	Talento humano/ Calidad
Durante la ronda se evidencia un cuarto sucio donde se tiene incluido dentro del ambiente ropa sucia, mesón de lavado para platos y poceta.	Realizar los debidos ajustes correspondientes a la resolución 3100 del estándar de infraestructura.	Calidad/ Mantenimiento
No se cuenta con proceso documentado de egreso del paciente al servicio de hospitalización	Elaborar un protocolo egreso del paciente en el servicio de hospitalización y el proceso de traslado y entrega del paciente a otros servicios.	Lider hospitalización
No se evidencia documentación del proceso de traslado y entrega del paciente a otros servicios.		
No se cuenta con indicador de tasa de mortalidad.	Inclusión de indicador en el programa de indicadores.	Calidad/ Lider de hospitalización


VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: Bogotá, D.C.
 Línea Chatolina Nacional: 018000910393



Certificado No. SC 5858-1



MEJORAMIENTO**Código: 26-016****Versión: 007****Fecha: 16 06 2021****Página 1 de 1**

Hospitalizacion

RESPONSABLE:

DANIELA SALAZAR GALLEGO

o: Cual:

EJECUCIÓN		OBJETIVO	INDICADOR	FECHA DE SEGUIMIENTO
Fecha inicio	Fecha final			
feb-23	Continuo	Realizar verificación de las hojas de vida, en coordinación con la Empresa Temporal contratada por la ESE garantizando un adecuado cumplimiento de los requisitos legales.	# de hojas de vida de personal asistencial revisadas/total de hojas de vida del personal de la ESE	Proceso continuo y permanente
feb-23	feb-23	Garantizar una adecuado manejo y destino final de la ropa sucia en el area de hospitalizacion.	Disposicion de la ropa sucia.	feb-23
feb-23	mar-23	Protocolizar documental y operativamente el procedimiento de egreso y traslado de pacientes dentro de la institucion.	Protocolo del procedimiento de egreso y traslado del paciente.	mar-23
feb-23	Continuo	Garantizar el cumplimiento de indicador manejando en la ESE.	# de eventos de mortalidad en la ESE	Proceso continuo y permanente

RESULTADO

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA ELABORACIÓN:

feb-23 PROCESO O SUBPRC

ORIGEN DEL PLAN: Auditoria Interna: _____

Auditoria Externa: Otr

HALLAZGO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
Durante la ronda se observa: camilla en servicio de urgencias con colchón roto, con presencia de oxido en partes metálicas, paredes con humedad, puertas de baños públicos para pacientes discapacitados oxidadas, baño de hombres fuera de servicio, cuarto de Ropa contaminada con artículos dentro de caja encima de recipiente de desechos peligrosos y 2 paraguas almacenados en el área.	Implementar acciones tendientes a minimizar la presencia de humedades, en la ESE, y la garantía de las condiciones de atención	Responsable de mantenimiento e infraestructura/ Gerencia
Lista de chequeo rápida de carro de paro Urgencias, se observa con registros vacíos en los días 9, 13 de enero 2023 y algunos campos de firma sin diligenciar.	Seguimiento a las listas de chequeo del carro de paro de urgencia, verificación del diligenciamiento	Responsable urgencias
No se cuenta documentado el proceso de egreso del paciente al servicio de urgencias.	Elaborar un protocolo con proceso de egreso del paciente al servicio de urgencias.	Responsable urgencias

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 8500700, Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional : 018000910393



Certificado No. SC 5858-1



MEJORAMIENTO**Código: 26-016****Versión: 007****Fecha: 16 06 2021****Página 1 de 1**

Urgencias

RESPONSABLE:

DANIELA SALAZAR GALLEGO

o: Cual:

EJECUCIÓN		OBJETIVO	INDICADOR	FECHA DE SEGUIMIENTO
Fecha inicio	Fecha final			
feb-23	mar-23	Realizar intervenciones de las areas mencionadas con el fin de realizar acciones de mejormiento.	Verificacion de las oportunidades de mejora	Proceso continuo y permanente
feb-23	feb-23	Garantizar el adecuado seguimiento y oportunidad la verifiacion de la lista de chequeo del carro de paro	# de controles de carro de paro/ # de controles de carro de paro incompleto	Proceso continuo y permanente
feb-23	mar-23	Protocolizar documental y operativamente el procedimiento de egreso del paciente al servicio de urgencias.	Protocolo del procedimiento delegreso del paciente al servicio de urgencias.	mar-23

RESULTADO

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA ELABORACIÓN:

feb-23 **PROCESO O SUBPRC**

ORIGEN DEL PLAN: Auditoria Interna: _____

Auditoria Externa: Otr

HALLAZGO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
No se evidencian sillas para uso de la población preferencial.	Señalización de las sillas de uso exclusivo para la población con necesidades y condiciones específicas	Responsable del SIUA
No se cuenta con sillas de uso exclusivo para la población preferencial debidamente señalizadas.		
No se evidencian comunicados de respuesta a PQRS emitidos a usuarios con el texto incorporado de "en caso de desacuerdo" según lo exige la normatividad vigente. Circular Externa 049 de 2008.	Inclusion en los comunicados de respuesta de PQRS el texto de " en caso de desacuerdo" según lo indica la normatividad.	Calidad
Baños se observan en regulares condiciones de aseo, con puertas oxidadas, paredes con presencia de humedad.	Implementar acciones tendientes a minimizar la presencia de humedades, aseo en la ESE, y la garantía de las condiciones de atención	Responsable de mantenimiento e infraestructura
Se encuentran baños sin jabón ni papel higiénico.	Letreros de información sobre ubicación de jabón y papel higiénico.	Responsable de mantenimiento e infraestructura
No se evidencia el porte del carné en un lugar visible de acuerdo con la política de presentación personal de la atención	Solicitud de carnet de identificación a la empresa temporal contratada por la ESE.	Temporal de contratación/ Calidad

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 0800 90 90 90 Bogotá, D.C.
 Línea Charlatán Nacional: 018000910838



Certificado No. SC 5858-1



MEJORAMIENTO**Código: 26-016****Versión: 007****Fecha: 16 06 2021****Página 1 de 1**

Servicio al cliente

RESPONSABLE:

DANIELA SALAZAR GALLEGO

o: Cual:

EJECUCIÓN		OBJETIVO	INDICADOR	FECHA DE SEGUIMIENTO
Fecha inicio	Fecha final			
feb-23	feb-23	Garantizar un adecuada atencion a la poblacion con necesidades y condiciones especificas.	Señalización de las sillas de uso exclusivo de la poblacion.	Proceso continuo y permanente
feb-23	mar-23	Garantizarle a la poblacion un descelance satisfactorio de los PQRS	# total de PQRS/ # de PQRS con respuesta de desacuerdo.	Proceso continuo y permanente
feb-23	mar-23	Realizar intervenciones de las areas anteriormente mencionadas asegurando una caliad en la atencion.	Verificacion de las oportunidades de mejora	Proceso continuo y permanente
feb-23	feb-23	Garantizar una atencion con calidad	Letreros de informacion	feb-23
feb-23	mar-23	Garantizar un adecuado porte de carnet de identificacion	Carnet de identificacion	mar-23

RESULTADO

DOCUMENTO CONTROLADO