



R3DKODE-39
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

Bogotá, D.C.,

Dr. Henry Arturo Molano
Jefe (e) de Oficina del Sector Defensa
Oficina de Control Interno

Asunto: Informe Ejecutivo Auditoria Médica Marzo 2020

Cordial Saludo;

De acuerdo con las actividades estipuladas en el plan anual de auditoria de la vigencia 2020, me permito presentar el informe ejecutivo de auditoria médica realizada del 2 al 27 de Marzo/20, teniendo como alcance un total de 1118 pacientes únicos auditados del Servicio de Hospitalizados y 435 del Servicio de Urgencias, del 2 Marzo al 20 en atención a la situación de emergencia covid 19 quedando todo el personal en la realización en pacientes hospitalizados; con el siguiente resultado:

1. Hospitalizados Pisos

Mes	Meta de Verificación	Pacientes Auditados únicos	Pacientes con novedades únicos	% Pacientes únicos Novedades	Novedades
Marzo	1236	1118	340	30	441

En la Auditoria realizada al servicio de Hospitalizados del 2 al 27 de Marzo 2020 se auditaron 1118 pacientes únicos evidenciando 340 pacientes con novedades que corresponden al 30% de los auditados únicos y 441 novedades de incumplimiento a los estándares establecidos en los procedimientos y adicionalmente 53 hallazgos correspondientes a disponibilidad de camas hospitalarias. Evidenciando que los eventos que se incrementaron fueron los Médicos en 1% y Enfermería en 5%, disminuyeron las Ayudas Diagnosticas en 5% continuando con igual comportamiento los Administrativos.

En el siguiente cuadro se muestran las novedades por evento con sus agrupadores, así:

Tipo Evento	Agrupadores	Total Novedades	Porcentaje Novedades
1. Médicos	Respuesta a interconsulta	166	38
	Realización exámenes por especialista	22	5
	Evoluciones	20	5
	Descargue de Interconsulta	17	5
	Error, Sin Diligenciar y/o diligenciamiento incompleto en CT	6	1
	Registros Médicos	2	0
	Lectura y/o Reporte de Exámenes por Especialista	2	0
	Resolutividad Quirúrgica	1	0
	Total	236	54
2. Ayudas Diagnosticas	Reporte A. Diagnosticas	83	19
	Realización A. Diagnosticas	44	10
	Total	127	29
3. Administrativos	Entrega de Medicamentos	32	7
	Estancia Prolongada Injustificada por Pagador	9	2
	Resolutividad Quirúrgica	1	0

	R3DKODE-39 HOSPITAL MILITAR CENTRAL R4D1C4D0_1 R4D1C4D0_2 R4D1C4D0_3 R4D1C4D0_4 R4D1C4D0_5
---	---

	Total	42	9
4. Enfermería	Respuesta de Interconsultas	26	6
	Envío de Ordenes	8	2
	Total	36	8
Total		441	100

(*) Anexo Base de Datos

Los eventos de mayor impacto respecto al número total de novedades continuaron en el mismo orden con respecto al mes anterior, así:

1.1. Médicos, con un 54% incrementándose en el 1% con respecto al periodo anterior auditado, debido al incumplimiento del estándar establecido institucionalmente para los agrupadores

Respuesta de Interconsultas, continua siendo el de mayor impacto con 38% incrementándose en el 7% por la Demora de 4 horas a 5 días en la respuesta por los servicios, Anestesia, Bioética, Cardiología, Cardiología Intervencionista, Cirugía Hepatobiliar, Cuidado Paleativo, Dermatología, Electrofisiología, Fisioterapia, Fonoaudiología, Gastroenterología, Geriatria Clínica, Ginecología Oncológica, Hematología, Infectología, Infectología Pediátrico, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Interna, Nefrología, Neurología, pediátrica, Nutrición, Odontología, Odontología Pediátrica, Psicología, Psiquiatría, Radiología Intervencionista, Radioterapia, Reumatología, Terapia Ocupacional, Terapia Respiratoria y Trabajo Social. **Realización de Exámenes por Especialista** con un 5% disminuyendo en 4% en la demora de 12 horas a 5 días en la realización de: Electromiografía, Nefrectomía Percutánea y Neuroconducción, Telemetrías, Ecocardiograma modo M, Ecografía Doppler, Colonoscopia, Esofagogastroduodenoscopia, Ecocardiograma Transesofágico Perfusion Miocárdica Gammagrafía Ósea. **Evoluciones** con un 5% continua con el mismo comportamiento por la demora de 1 a 4 horas en valorar al paciente después del estándar establecido mejorando en 4 horas el tiempo de respuesta. **Descargue de Interconsultas**: con un 5% incrementándose en 3%, en la demora de 2 horas a 19 días duplicando el tiempo en el descargue de las interconsultas por los servicios de Neurología Pediátrica, Cirugía Cardiovascular, Cardiología Intervencionista, Hematología Pediátrica, Medicina Infantil, Neurología, Neumología Pediátrica, Radiología Intervencionista, Radioterapia, Terapia Respiratoria. Con el 1%, **Error, sin Diligenciar y/o Diligenciamiento Incompleto de los Comités Técnico Científicos** disminuyendo en el 1% que obedece a: demora de 12 horas a 2 días en, elaboración de los CTC y diligenciamiento completo, mejorando en un día el tiempo de respuesta. **Registros Médicos** con menos 1% mejorando un 2%, por la demora de 22 horas a 2 días mejorando en 1 día el tiempo de respuesta en la solicitud de resonancia de muslo y rodilla así como interconsulta a radiología intervencionista. **Lectura y/o Reporte de Exámenes por el Especialista** con el menos 1% mejorando en 1% por la demora de 2 a 3 días incrementándose el tiempo de respuesta en el reporte de Videotelemedicina, y Electrocardiogramas. **Resolutividad Quirúrgica**, con el menos 1% mejorando en 1% por la demora de 2 días disminuyendo el tiempo en 1 día en la colocación de prótesis endouretal.

1.2. Ayudas Diagnosticas con un 29% de participación, incrementándose en el 5% que obedece A:

Reporte de Ayudas Diagnosticas con un 19%; incrementándose en 11% por demora de 8 horas a 10 días incrementándose en 7 días la respuesta en reporte de Resonancias Radiografías, Tomografías, **Realización de Ayudas Diagnosticas**, con el 10% disminuyendo en el 6% por la demora de 4 horas a 5 días continuando con igual comportamiento para realización de Ecografías, Resonancias, Radiografías, Tomografías, Faringolaringografía y Cineendoscopia.

1.3. Administrativo, con un 9% de participación continuando con el mismo comportamiento debido A:



R3DKODE-39
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

No suministro o suministro inoportuno de Medicamentos con un 7% con leve incremento del 1%.(base anexa de medicamentos no suministrados. **Estancias Prolongada Injustificada por Causa del Pagador;** con el 2% continuando con igual comportamiento en la demora de 1 a 8 días mejorando en 8 días la respuesta por el suministro oxígeno domiciliario, silla de ruedas, traslado a sitio de origen, espera del familiar para egreso y traslado a unidad de cuidado crónico; **Resolutividad Quirúrgica** con menos 1% mejorando en 1% por la demora de 4 días en la programación de: Cistoscopia. **Suministro de Insumos:** no presento hallazgos en el mes auditado.

Se hace necesario que el operador logístico continúe asegurando el suministro de medicamentos de acuerdo a la complejidad de atención del Hospital, minimizando el riesgo que genera la vulneración de los atributos de la calidad en el tratamiento instaurado para los pacientes.

1.4 Enfermería, con un 8% incrementándose en el 5% por : **Respuesta de Interconsultas** con 6% incrementándose en el 4% por la demora de 3 horas a 7 días incrementándose en 4 días en la respuesta en las Clínica de Anticoagulación , Heridas, Accesos Vasculares, Epoc. **Trámite de Ordenes** con el 2% con leve incremento del 1% por la demora de 18 horas a 7 días en la demora de trámite de órdenes para administración de medicamentos, Realización de Toracentesis, Ecografía Doppler, Ecocardiograma Transesofágico, Valoración y manejo por Radioterapia, y Colangiografía bajo sedación.

Es de tener en cuenta que todos los hallazgos requieren la acción de mejora intervención con prioridad, por la afectación a los usuarios en la vulneración a los atributos de la calidad tales como: la Oportunidad de atención, Continuidad del tratamiento instaurado y Seguridad del paciente.

En conclusión los eventos de mayor impacto son Médicos a expensas de la respuesta de Interconsultas, Ayudas Diagnosticas, por el Reporte de las Ayudas y Administrativos por el suministro de medicamentos.

Disponibilidad de camas con 54 hallazgos por la demora de 2 horas a 4 días en la disponibilidad y traslado del paciente a su habitación no se le asigna a ningún evento teniendo en cuenta que esto ocurre por diferentes factores asociados a diferentes eventos.

1.5 Comportamiento Novedades Evento Médico por Servicios

De las 236 novedades Médicas en 12 Servicios, se indican 156 novedades en los agrupadores siguientes con una participación del 66% así:

Servicio	Agrupadores	Hallazgos	%
Infectología	Demora en Respuesta de Interconsulta, Error sin diligenciar o diligenciamiento Incompleto en Comité Técnico Científico.	37	16
Radiología Intervencionista	Demora en Respuesta de Interconsulta, Realización de Exámenes por Especialista y Descargue de Interconsultas	29	12
Trabajo Social	Demora en Respuesta y Descargue de Interconsultas	13	5
Medicina Infantil	Demora en Evoluciones y Descargue de Interconsultas	13	5
Fisioterapia	Respuesta de Interconsulta	12	5
Neumología	Demora en Respuesta y Descargue de Interconsultas	11	5
Medicina Interna	Demora en Respuesta de Interconsulta, Evoluciones, Error sin diligenciar o diligenciamiento Incompleto en Comité Técnico Científico.	8	3
Psicología	Demora en Respuesta de Interconsulta	8	3
Neurología	Demora en Realización de Exámenes por Especialista y respuesta de Interconsulta	7	3



R3DKODE-39
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

Geriatría Clínica	Demora en Respuesta de Interconsulta	6	3
Terapia Respiratoria	Demora en Respuesta y Descargue de Interconsultas	6	3
Cardiología	Demora en Respuesta de Interconsulta, Descargue de Interconsultas, Realización de Exámenes por Especialista	6	3
		156	66

(*) Anexo Base de Datos

Con respecto al periodo anterior se presentan nuevos servicios con hallazgos como Trabajo Social y Terapia Respiratoria, en igual forma no presentaron hallazgos Anestesia, Gastroenterología, Cuidado Paliativo y Terapia Ocupacional.

De todos los hallazgos diariamente se gestiona el 100% de los hallazgos reportando la gestión y solución quedando pendiente por el servicio responsable el 1% de las novedades

2. Servicio Urgencias

Mes	Meta de Verificación	Pacientes Auditados Únicos	Pacientes Novedades Únicos	% Pacientes Novedades Únicos	Novedades
Marzo	360	435	235	54	296

En la Auditoria realizada al servicio de Urgencias del 2 al 20 de febrero 2020 se auditaron 435 pacientes únicos evidenciando 235 pacientes únicos con novedades que corresponden al 54% de los auditados únicos y 296 novedades de incumplimiento a los estándares establecidos en los procedimientos. Evidenciando que los eventos que se incrementaron fueron los Médicos 3%, Administrativos en 7% y disminuyeron Ayudas Diagnosticas en el 1% y Enfermería en 9%

En el siguiente cuadro se muestran las novedades por evento con sus agrupadores, así:

Tipo Evento	Agrupadores	Total Novedades	Porcentaje Novedades
1. Medico	Respuesta de Interconsulta	126	42
	Realización de exámenes por Especialista	21	7
	Evoluciones	12	4
	Definición de Conducta	11	4
	Total	170	57
2. Administrativo	Disponibilidad camas	68	23
	Estancia Prolongada Injustificada por Prestador	20	7
	Estancia Prolongada Injustificada por Pagador	3	1
	Total	91	31
3. Ayudas Diagnosticas	Realización A. Diagnosticas	33	11
	Total	33	11
4. Enfermería	Respuesta de Interconsultas	2	1
	Total	2	1
Gran total (*)	Total	296	100

(*) Anexo Base de Datos

2.1. **Médicos**, con un 57% incrementándose en el 3% debido al incumplimiento del estándar establecido institucionalmente para los agrupadores así:



R3DKODE-39
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

Respuesta de Interconsultas: con 42% incrementándose en 8%, Por demora de 1 a 19 horas incrementándose en 10 horas la respuesta por los servicios de: Anestesiología, Clínica del Dolor, Cardiología, Cirugía General, Cirugía Plástica, Coloproctología, Cuidado Paliativo, Electrofisiología, Endocrinología, Gastroenterología, Geriatria, Hematología, Infectología, Medicina Familiar, Medicina Interna, Nefrología, Neurología, Neurocirugía, Neumología, Ortopedia, Otorrinolaringología, Radiología Intervencionista, Urología. **Realización de Exámenes por Especialista** con el 7% incrementándose en 1% por la demora de 1 a 2 días incrementándose en 1 día la respuesta en la realización de Ecocardiograma modo M bidimensional y Doppler. **Definición de Conducta** con un 4% mejorando en un 7% en la demora de 2 horas a 1 día en tomar la conducta en concordancia a la sintomatología presentada por el paciente. **Evoluciones** con 4% incrementándose en 1% en la demora de 2 a 9 horas disminuyendo en 9 horas la respuesta en la evolución fuera del estándar establecido.

2.2 Administrativos, con un 31% de participación incrementándose en 7% debido a:

Disponibilidad de Camas en Piso y/o Uci con un 23% incrementándose en un 9%; por La demora de 1 hora a 2 días en la asignación de cama; **Estancias Prolongadas Injustificadas por causa del Prestador** con un 7% mejorando en 2% por demora de 22 horas a un día mejorando en 1 día la respuesta por traslado a la Unidad de Salud Mental Clínica la Inmaculada; **Estancias Prolongadas Injustificadas por causa del Pagador** con el 1% incrementándose en 1%, por demora de 11 horas a 2 días incrementándose la respuesta en 2 días en el traslado a BASAN.

2.3 Ayudas Diagnosticas, con el 11% disminuyendo en 1%; por **Realización de Ayudas Diagnostica** con el 11% disminuyendo 1%, por la demora de 1 hora a 1 día continuando con igual comportamiento en tiempo de respuesta para la realización de Ecografías, Resonancias Magnéticas, Tomografías y Urotac

2.4 Enfermería con un 1% mejorando en 9%; por la demora de 3 a 17 horas en la **Respuesta de Interconsultas** con 1% por la Clínica de Heridas

2.5 Comportamiento Novedades Médicas de Mayor Impacto por Servicios.

De las 170 novedades Médicas por Servicios, 136 se indican en los agrupadores siguientes con una participación del 80% en los 9 servicios de mayor impacto así:

Evento	Servicios	Agrupadores	Novedades	% Novedades Medicas
Médicos	Medicina Interna	Demora en Evolución, Respuesta de Interconsulta, Definición de Conducta antes de 24 horas	37	22
	Medicina Familiar	Demora en Evolución, Respuesta de Interconsulta, Definición de Conducta antes de 24 horas	32	19
	Cardiología	Demora en Realización de Exámenes por Especialista y Respuesta de Interconsultas.	23	13
	Urología	Demora en Respuesta de Interconsulta.	11	6
	Cirugía General	Demora en Respuesta de Interconsulta.	10	6
	Gastroenterología	Demora en Respuesta de Interconsulta	7	4
	Cirugía Plástica	Demora en Respuesta de Interconsulta	6	4
	Ortopedia y Traumatología	Demora en Respuesta de Interconsultas	5	3
	Infectología	Demora en Respuesta de Interconsultas	5	3
Total			136	80

(*) Anexo Base de Datos



R3DKODE-39
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

Con respecto al periodo anterior se presentan nuevos servicios con hallazgos como Gastroenterología, Cirugía Plástica e Infectología, en igual forma no presentaron hallazgos Neurología y Otorrinolaringología.

El 100% de las novedades se gestionan diariamente y se resuelven minimizando la prolongación en la Oportunidad, Continuidad y Seguridad del Paciente en el proceso de atención.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el resultado de la auditoria se concluye que se está presentando incumplimiento a:

1. Los procedimientos, protocolos e instructivos tales como: Procedimiento atención integral al Paciente en Hospitalización (HA-HOSP-PR-01 versión 2, Atención Integral de paciente en Urgencias (UR-URG-PR-03), Respuesta a Interconsultas (UR-URG-IN-01) Ciclos y Áreas de Atención de Urgencias (UR-URGN-PR-17), Entrega de Turno y Ronda Medica Área de Urgencias (UR URGN-PR-05), Referencia y Contra referencia (UR-URGN-PR-07 y Procedimiento de programación de cirugía código: AH-SACI-PR-03, Versión: 03.
2. Decreto 1011/2006 Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad evidenciando la vulneración de los atributos de accesibilidad, continuidad, oportunidad y seguridad en la atención del paciente, afectando la posible recuperación de la salud, así como las posibles salidas y egresos que puedan generarse, incidiendo en el giro cama, congestión en el servicio, insatisfacción en los usuarios y mala imagen institucional.
3. Resolución 1995/1999 del Ministerio de Salud, por la cual se establecen normas para el diligenciamiento y manejo de la Historia Clínica.
4. Decreto 412/1992 en cuanto a la resolutiveidad en el Servicio de Urgencias a las 24 horas.

RECOMENDACIONES

1. Retroalimentar, evaluar y realizar las acciones de mejora en cumplimiento al Procedimiento Atención Integral del Paciente en Hospitalización y de paciente en Urgencias, concordante con las novedades registradas en las bases de datos adjuntas.
2. Crear estrategias al interior de los servicios que evidencien en la trazabilidad y seguimiento a las novedades reportadas la mejora en el cumplimiento dentro de los parámetros establecidos institucionalmente para las Respuestas de Interconsultas, Evoluciones, Realización de Exámenes por Especialistas, Realización y lecturas de Ayudas diagnósticas, Suministro de Medicamentos entre otros, minimizando la afectación e insatisfacción en los usuarios, demora en la continuidad de los tratamientos. Y en la resolutiveidad en los pacientes por el servicio de Urgencia.
3. Determinar el estándar para el registro médico del ingreso de pacientes al piso y para la toma oportuna de Ayudas Diagnosticas y Procedimientos Médicos, que no se encuentran contemplados en los procedimientos del Servicio de Urgencias.
4. Realizar evaluaciones para el cumplimiento de la Resolución 1995 de 1999, en referencia a los registros y manejo de información en historia clínica y socializar Las implicaciones legales en que se puede ver comprometido jurídicamente el personal de la salud en la atención integral del paciente.



R3DKODE-39
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

5. Implementar estrategias que permitan intervención rápida a las novedades diarias gestionadas y reportadas por Auditoría que persisten sin respuesta por el profesional de la salud responsable de la novedad.
6. Generar políticas de evaluación, seguimiento y mejora a los servicios responsables de la casuística de mayor impacto en las novedades evidenciadas reportadas.
7. Se requiere la toma de acciones que conlleven al mejoramiento continuo en procura de brindar atención en salud en cumplimiento del sistema obligatorio de la garantía de la calidad.
8. Implementar estrategia para la cobertura en los fines de semana y festivos de los requerimientos que se realizan a los pacientes hospitalizados desde el viernes.

Atentamente,



SMSM Martha Rocio Pedraza G
Auditoría Médica

Anexo: Bases de Datos Hospitalizados, Urgencias y Medicamentos.