







Bogotá, D.C.,

Ingeniero Olinto Bejarano Profesional de Defensa Oficina de Control Interno

Asunto: Informe Auditoria Médica Junio 2020

Cordial Saludo:

De acuerdo con las actividades estipuladas en el plan anual de auditoria de la vigencia 2020, me permito presentar el informe de auditoria médica realizada del 1 al 30 de Junio/20, teniendo como alcance un total de 746 pacientes únicos auditados del Servicio de Hospitalizados teniendo encuentra la distribución para realizar la tarea por la emergencia sanitaria con las disposiciones emitidas por el gobierno nacional de aislamiento obligatorio y no exposición a las áreas con posibles pacientes Covid 19 sintomáticos y/o asintomáticos motivo por el cual no se realizó concurrencia en las zonas de Urgencias con el siguiente resultado:

1. Hospitalizados Pisos

	Mes	Meta de Verificación	Pacientes Auditados únicos	Pacientes con novedades únicos	% Pacientes únicos Novedades	Novedades
١	Junio	746	746	251	34	370

En la Auditoria realizada al servicio de Hospitalizados del 1 al 30 de Junio 2020 se auditaron 746 pacientes únicos evidenciando 251 pacientes únicos con novedades que corresponden al 34% de los auditados únicos y 366 novedades de incumplimiento a los estándares establecidos en los procedimientos incluyendo 4 hallazgos correspondientes a disponibilidad de camas hospitalarias. Evidenciando que los eventos que se incrementaron a diferencia del mes anterior fueron las Eventos Médicos con un 3%, Enfermería 6%. Administrativos 1% y disminuyeron Ayudas Diagnosticas 10%

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

Tipo Evento	Agrupadores	Total Novedades	Porcentaje Novedades
	Respuesta a interconsulta	140	38
	Evoluciones	47	13
	Descargue de Interconsulta	16	4
1. Médicos	Realización exámenes por especialista	15	4
1. Wedicos	Reporte de Exámenes por Especialistas	4	1
	Error, Sin Diligenciar y/o diligenciamiento incompleto en CTC	2	1
	Total	224	61
2 Avudeo Diognosticos	Reporte A. Diagnosticas	67	18
2. Ayudas Diagnosticas	Realización A. Diagnosticas	27	7









	Reporte de Exámenes por Especialista	1	0
	Total	95	25
	Entrega de Medicamentos	19	5
3. Administrativos	Estancia Prolongada Injustificada por Pagador	3	1
3. Administrativos	Resolutividad Quirúrgica	3	1
	Total	25	7
	Respuesta de Interconsultas	14	4
	Tramite de Ordenes	5	1
4. Enfermería	Preparación Paciente	2	2
	Descargue de Interconsultas	1	0
	Total	22	7
Total		366	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 61% incrementándose en el 3% con respecto al mes anterior auditado, debido al incumplimiento del estándar establecido institucionalmente para los agrupadores así:

Respuesta de Interconsultas, continua siendo el de mayor impacto con 38% disminuyendo en el 2% por la Demora de 2 horas a 2 días y medio en la respuesta por los servicios, Anestesia, Bioética, Cardiología, Cirugía Cardiovascular, Clínica de anticoagulación, Clínica del Dolor, Clínica de Riesgo Cardiovascular, Cuidado Paliativo, Coloproctologia, Dermatología, Electrofisiología, Endocrinología, Gastroenterología, Geriatría Clínica, Infectologia, Infectologia Pediátrica Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Nuclear, Nefrologia, Neumologia, Oftalmologia, odontología, Odontología Infantil, Optometría, Psicología, Psiquiatría, Psiquiatría Infantil, Radiología Intervencionista, Terapia Física,, Trabajo Social. Evoluciones con un 13% incrementándose en el 8% por la demora de 1 hora a un día en valorar al paciente después del estándar establecido por los servicios de Cardiología, Cirugía de Tórax, Cirugía General, Medicina Interna, Nefrologia, Reumatologia. Descargue de Interconsultas: con un 4% disminuyendo en 3%, en la demora de 4 horas a 12 días en el descargue de las interconsultas por los servicios de Anestesia, Cirugía Hepatobiliar, Clínica del Dolor, Clínica de Riesgo Cardiovascular, Dermatologia, ,Medicina Infantil, Medicina Nuclear, Neumología y Terapia Respiratoria. Realización de Exámenes por Especialista con un 4% incrementándose en 1% en la demora de 3 horas a 4 días en la realización de Esofagogastroduodenoscopias, Gamagrafías, Ecografía Doppler, Enteroscopias con Argon, Ultrasonografia Endoscopica, Ecografia Ocular, Telemetrias, Ecocardiogramas, por las especialidades Cardiologia, Cirugia Vascular y Angiologia, Gastroenterologia, Medicina Nuclear, Neurología y Oftalmología. Lectura y/o Reporte de Exámenes por Especialista con el 1% sin presentarse hallazgos por este en el mes anterior la demora de 1 a 4 días es por la demora en el reporte de Gammagrafías, Telemetrías, Videotelemetrias, por los servicios de Medicina Nuclear y Neurología. Error, sin Diligenciar y/o Diligenciamiento Incompleto de los Comités Técnico Científicos con el 1% que obedece a: demora de 6 horas en elaboración de los CTC por error en la cantidad solicitada y por la dosis requerida de los medicamentos por los servicios de Medicina Interna y Neurología con igual comportamiento al mes anterior.

1.2. Ayudas Diagnosticas con un 25% de participación disminuyendo en el 10% que obedece A:

Reporte de Ayudas Diagnosticas con un 18%; disminuyendo en el 9% con respecto al mes anterior por demora de 2 horas a 3 días en el reporte de Resonancias, Tomografías, Angiotac, Radiografías, Faringolaringografías, Espectroscopia











Cerebral y mamografía. Realización de Ayudas Diagnosticas, con el 7% disminuyendo en el 1% por la demora de 4 horas a 3 días para realización de Ecografías, Resonancias, Radiografías, Tomografías, Cardiresonancias Reporte de Exámenes por Especialistas con menos del 1% no se presentó en el mes anterior en este mes por la demora de 7 horas en el reporte de Gamagrafia Osea por el servicio de Medicina Nuclear.

1.3. Administrativo, con un 7% de participación incrementándose en un 1% con respecto al mes anterior debido A:

No suministro o suministro inoportuno de Medicamentos con un 5% con incremento del 2%.(base anexa de medicamentos No suministrados. Estancias Prolongada Injustificada por Causa del Pagador; con el 1% disminuyendo en el 2% con respecto al mes anterior en la demora de 2 a 9 días por el suministro oxígeno domiciliario, la aceptación al programa de atención domiciliaria por la Dirección de Sanidad de la Armada y Ejercito.; Resolutividad Quirúrgica con el 1% y un incremento del 1% por la demora de 3 a 6 días en la programación por salas de cirugía para resección de Quiste Hepático por laparoscopia, Resección de tumor Mediastinal(Toracoscopia) Miotomia de esfínter Esofágico, Cirugía Antireflujo por Laparoscopia.

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 7% incrementándose en 6% por: Respuesta de Interconsultas con 4% incrementándose 3% por la demora de 4 horas a 2 días y medio en la respuesta por las Clínica de Heridas y Accesos Vasculares y Clínica B24x. Tramite de Ordenes con el 1% por la demora de 1 a 3 días en el trámite de silla de ruedas, Valoración y manejo por radioterapia y trámite para realización de Inmunoglobulina G extrahospitalariamente; sin presentarse este el mes anterior Preparación del Paciente con el 2% incrementándose en 1.5% por la demora de 1 días en la preparación del paciente para realización de Ecocardiograma transesofagico. **Descarque de Interconsulta** con menos del 1% por la demora en el descargue de la interconsulta por la Clínica de Accesos Vasculares. No se presentó este en el mes anterior.

Es de tener en cuenta que todos los hallazgos requieren la acción de mejora intervención con prioridad teniendo en cuenta que son repetitivos día a día, 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, Administrativos por No suministro y/o suministro inoportuno de Medicamentos y Enfermería por Respuesta de Interconsultas

1.5 Comportamiento Novedades Evento Médico por Servicios

De las 224 novedades Médicas en 14 Servicios, se indican 169 novedades en los agrupadores siguientes con una participación del 75% así:

Servicios	Servicios Agrupadores		%
Medicina Interna	edicina Interna Demora Evoluciones y Error sin diligenciar y/o diligenciamiento incompleto de CTC		11
Psicología	Demora en Respuesta de Interconsultas	19	8
Infectologia	Demora Respuesta de Interconsultas	17	8
Cirugía General	Demora en Evoluciones	14	6
Psiquiatría	Demora Respuesta de Interconsultas	13	6











Radiología Intervencionista	Demora Respuesta de Interconsultas	13	6
Cardiología	Demora en Evoluciones y Realización de Exámenes por Especialista y Respuesta de Interconsulta	12	5
Trabajo Social	Demora Respuesta de Interconsultas	12	5
Terapia Respiratoria	Demora en Respuesta de Interconsultas y Descargue de Interconsultas	11	5
Dermatologia	Demora Respuesta de Interconsultas y Descargue de Interconsultas	7	3
Cuidado Paliativo	Demora Respuesta de Interconsulta	7	3
Neurología	Demora en la Realización de Exámenes por Especialista, Reporte de Exámenes por especialista, Error sin diligenciamiento y/o diligenciamiento incompleto en Comité Técnico Científico	7	3
Anestesiología	Demora Respuesta de Interconsultas y Descargue de Interconsultas	7	3
Geriatría Clínica	Demora Respuesta de Interconsultas	6	2
Total		169	75

(*) Anexo Base de Datos

Con respecto al mes anterior se continúan presentando novedades por los mismos servicios por los agrupadores referidos en el cuadro presentando incremento Psicología 3% Infectología 3% Terapia Respiratoria, 1% con el mismo porcentaje Medicina Interna 11% y Dermatologia con el 3% y presentaron descenso Trabajo Social con el 12% Radiología Intervencionista con el 2% Cuidado Paleativo, 1% y Geriatría Clínica con el 1%

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

INFORME AUDITORIA EN APOYO A LA SUBDIRECCION MÉDICA

De acuerdo con las actividades estipuladas por el representante de la Subdirección Medica en cuanto a la comunicación e información de los médicos tratantes a los familiares de pacientes hospitalizados del 1 al 30 de Junio/20,se auditaron 976 pacientes únicos presentando 1077 novedades del Servicio de Hospitalizados con el siguiente resultado:

			No registro Telefónico	No registro Telefónico,
		Porcentaj	Comunicación	Evolución No Interconsulta
Servicio	Novedades	е	Evolución	con Trabajo Social
Medicina Interna	385	36	60	325
Unidad Cuidado Intensivo	188	17	3	185
Hemato oncologia	94	8	3	91
Cirugía General / Soporte				
Nutricional	66	6	8	58
Cardiología	41	4	1	40
Gastroenterología	38	3	0	38
Neurología	35	3	3	32
Ortopedia y Traumatología	35	3	8	27
Coloproctologia	32	3	0	32
Ginecología y obstetricia	30	3	11	19
Cirugía Plástica	27	3	0	27











Urología	22	2	2	20
Nefrología	17	2	0	17
Neurocirugía	17	2	0	17
Otorrinolaringología	11	1	0	11
Cirugía del Tórax	10	1	0	10
Reumatología	7	1	0	7
medicina familiar	5	-1	0	5
18 servicios	1060	98	99	961

Anexo base datos

De los 976 pacientes únicos auditados con 1077 novedades que corresponden al 100% de los auditados únicos, causados por 27 servicios de los cuales 18 con el mayor impacto por novedades tales como el no registro telefónico en la historia clínica de la comunicación con los familiares del paciente hospitalizado con el 9% y el no registro del número telefónico ni la solicitud de interconsulta con trabajo social en Historia Clínica con el 91%; siendo el comportamiento de los 18 servicios el 98% de no cumplimiento y los de mayor impacto son Medicina Interna con el 36%, Unidades de Cuidado Intensivo 17% Hematooncologia 8%, Cirugía General/Soporte Nutricional 6%, Cardiología 4% y gastroenterología, Neurologia, Ortopedia, Coloproctologia, Ginecologia y Cirugía Plástica cada uno con el 3% los 9 restantes servicios están por debajo del 3%

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
- 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.
- Resolución 1995/1999 del Ministerio de Salud, por la cual se establecen normas para el diligenciamiento y manejo de la Historia Clínica.
- 4. No adherencia a los lineamientos institucionales de la Subdirección Medica para mantener informados a los familiares de los pacientes hospitalizados no covid, por la emergencia sanitaria.

RECOMENDACIONES

1. Retroalimentar, evaluar y realizar las acciones de mejora en cumplimiento al Procedimiento Atención Integral del Paciente en Hospitalización concordante con las novedades registradas en la base 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.
- 3. 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.
- 5. Implementar estrategias que permitan intervención rápida a las novedades diarias gestionadas y reportadas por Auditoria 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.
- 9. exigir el cumplimiento a los diferentes servicios de los lineamientos establecidos para mantener informados a los familiares de los pacientes hospitalizados no Covid 19

Atentamente,

SMSM Martha Rocio Pedraza G

Auditoria Medica

Anexo: Base de Datos Hospitalizados, Medicamentos. Y seguimiento información familiares pacientes hospitalizados no Covid

Código: CA-CORE-PR-01-FT-01_V01







