

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CÓDIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
 	OFICINA: CONTROL INTERNO		FECHA DE EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 6

1. ASPECTOS GENERALES

Proceso:	Proceso de Apoyo Gestión jurídica y Gestión de Apoyo Asistencial y Farmacéutico
Dependencia:	Oficina Asesora Jurídica. Unidad de apoyo diagnóstico y terapéutico
Seguimiento:	Informe oportunidad Radiología urgencias, Prevención de Daño Antijurídico mayo 2022
Auditor:	SMSM Julio César Quiroga Duran
Tipo de informe	Final

2. INTRODUCCIÓN

Dentro de las funciones señaladas en la Ley 87 de 1993 y sus decretos reglamentarios, se indica que la evaluación, el seguimiento independiente y objetivo son uno de los roles más relevantes de la responsabilidad que le corresponde a la Oficina de Control Interno OCIN, por lo cual es la encargada de la evaluación independiente del Sistema de Control Interno de proponer las recomendaciones y sugerencias que contribuyan a su mejoramiento y optimización de la gestión.

El ejercicio de auditoria de seguimiento es un actividad independiente y objetiva de aseguramiento y consultoría concebida para agregar valor y mejorar las operaciones del Hospital Militar Central fortaleciendo el cumplimiento de sus objetivos, aportando un enfoque sistemático y disciplinado para evaluar y mejorar la eficacia de los procesos de gestión de riesgo, control y gobierno.

En el presente seguimiento de oportunidad en radiología de urgencias para TAC contrastado, se realizó la comparación entre los parámetros que se exponen en procedimiento integral de paciente en imágenes diagnósticas en el Hospital Militar Central que reposan en el archivo documental y lo evidenciado en las historias clínicas correspondientes de pacientes que requirieron ese servicio de apoyo diagnóstico al ser atendidos en urgencias por una patología quirúrgica durante el primer trimestre del año de 2022.

3. OBJETIVO DE LA AUDITORÍA DE SEGUIMIENTO:

Realizar seguimiento a la oportunidad tanto en la toma como en la lectura de la Tomografías Axiales Computadorizadas TAC contrastado durante la atención de urgencias para pacientes con diagnóstico de apendicitis en el Hospital Militar Central, encaminado al objetivo institucional de “Asegurar la prestación de los servicios con seguridad, oportunidad y humanización”.

FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO	EM-OCIN-PR-05-FT-03	VERSION	01
		Página:		2 de 6	

4. ALCANCE:

La auditoría de seguimiento retrospectivo para el caso de pacientes con diagnóstico de apendicitis se realizó durante el mes de mayo 2022 y se concentró en la muestra de pacientes atendidos en los primeros 3 meses de 2022, se verificó la oportunidad y correspondencia de las actuaciones asistenciales, entre el procedimiento de atención integral del paciente en imágenes diagnósticas, desde el ingreso y hasta su egreso en urgencias, encaminado al objetivo institucional de "Asegurar la prestación de los servicios con seguridad, oportunidad y humanización".

5. CRITERIO:

Se refiere al cumplimiento del Procedimiento establecido para la atención integral de pacientes en imágenes diagnósticas en lo referente a la oportunidad de atención en la toma y lectura del TAC contrastado en pacientes con patología quirúrgica (Apendicitis) en el servicio de urgencias del Hospital Militar.
La Atención integral del paciente en imágenes diagnósticas CÓDIGO: AA-IMDG-PR-07

6. METODOLOGIA:

Dando cumplimiento a lo establecido en el programa anual de auditorías y seguimientos, aprobado por el comité de Coordinación de Control Interno, la oficina de Control Interno presenta a la Administración el resultado del seguimiento realizado al proceso Gestión de Apoyo Asistencial y Farmacéutico (radiología), se utilizaron métodos de verificación documental, prueba de cumplimiento, posteriormente se realiza VERIFICACION de seguimiento comparando lo consignado las historias clínicas escogidas respecto a los criterios exigidos en el protocolo correspondiente.

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se solicita a salas de cirugía las historias clínicas que a partir del 1 de enero hasta el 31 de marzo de 2022 tuviesen como diagnóstico probable en la clasificación internacional de enfermedades CIE 10 décima revisión, el código K37 lo que significa impresión diagnóstica apendicitis, arrojándonos un resultado 50 casos, tomándose como muestra el 100% en el servicio de urgencias.

De las 50 historias clínicas se hace búsqueda de la hora de solicitud de imagen radiológica, Tomografía Axial Computadorizada contrastada, precisando horas de solicitud por parte del médico y hora de lectura final y entrega por parte del radiólogo de turno evidenciándose 13 casos que efectivamente se les solicito TAC contrastado y tuvieron la correspondiente toma y lectura. VERIFICAR LOS DOS TIEMPOS

Se solicitó la instalación de la plataforma RIS PAS hacer seguimiento de tiempos y movimientos de cada uno de los casos en estudio.

8. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO:

En las 13 historias Clínicas donde se solicitó TAC contrastado se evaluaron los siguientes criterios

Se tiene determinado de acuerdo a protocolo lo siguiente:

URGENCIAS TAC contrastado

FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO	EM-OCIN-PR-05-FT-03	VERSION	01
		Página:		3 de 6	

Tiempo de respuesta para la toma: 10 Horas.
Tiempo de respuesta par la lectura: 2 horas
Oportunidad para la toma y lectura: 12 horas.

En la presente revisión de 50 historias de pacientes ingresados por urgencias con patología quirúrgica abdomen agudo a quienes se les solicitó TAC contrastado a 13 casos para medir la oportunidad en la toma y lectura imágenes diagnósticas en urgencias.

HC No.	19376977	17159539	41468225	35312683	1000808375	1007680690	1007962355	1110479044	14281361	1117804009	1023923444	52078745	24195838		
NOMBRE PACIENTE	LUIS FERNANDO ARAQUE GRANADOS	JORGE ENRIQUE FORERO PULIDO	MIRYAM FORERO DE CANAL	ELSA MARINA AGUILLON SAENZ	JULIAN DAVID ARIAS GUZMAN	JUAN CAMILO BONILLA PARRA	BRAINER DANIEL BARRIOS MANGA	JESSIKA YURANI VELANDIA CORREA	LUIS EDUARDO GONGORA TORRES	GUSTAVO ADOLFO ROJAS VEGA	GISETH STEFANIA CERQUERA NIÑO	CLAUDIA BELTRAN GUANUME	ELPIDIA PORRAS SOTO	TOTAL	PROMEDIO
Oportunidad en la toma del examen	0:33	1:52	2:54	1:14	4:34	3:27	9:03	4:08	144	5:41	2:56	4:00	7:25	58:31 horas	4:30 horas
Oportunidad de TAC en Horas en Urgencias desde la solicitud hasta la lectura final	2:32	3:02	5:00	12:32	5:56	4:38	10:08	4:41	2:01	6:58	6:39	10:14	9:43	84:04 horas	6:28 horas.

Fuente: Base de datos OCIN

En el cuadro anterior se evidencian la oportunidad de atención en radiología (toma y lectura) en urgencias para pacientes de apendicitis a quienes se les ordenó TAC contrastado abdominal en el primer trimestre de 2022.

Evidencia fotográfica de la plataforma informática de Radiología:

URG	420578	REA	04/01/2022 02:42	ARAQUE GRANADOS LUIS FERNANDO	19376977	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 420578 Fecha: 04/01/2022 02:42		
							Entrada	Acción	Fecha
							1	FECHA DEL TURNO	04/01/2022 02:42:00
							2	TURNO DADO	04/01/2022 02:42:00
							3	FECHA DEL TURNO	04/01/2022 02:42:00
							4	DESARRIBO	04/01/2022 02:42:00
							5	TOMOGRAMIA COMPUTADORA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	04/01/2022 02:42:00
							6	ARRIBO	04/01/2022 02:42:00
							7	ESTUDIO PARA INFORMAR	04/01/2022 02:42:00
							8	FINALIZADO	04/01/2022 02:42:00
URG	423893	REA	15/01/2022 02:01	FORERO PULIDO, JORGE ENRIQUE	17159539	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 423893 Fecha: 15/01/2022 02:01		
							Entrada	Acción	Fecha
							1	TURNO DADO	15/01/2022 02:01:00
							2	TOMOGRAMIA COMPUTADORA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	15/01/2022 02:01:00
							3	DESARRIBO	15/01/2022 02:01:00
							4	ARRIBO	15/01/2022 02:01:00
							5	ESTUDIO PARA INFORMAR	15/01/2022 02:01:00
							6	FINALIZADO	15/01/2022 02:01:00
URG	427587	REA	26/01/2022 14:37	FORERO DECANAL, MIRYAM	41468225	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 427587 Fecha: 26/01/2022 14:37		
							Entrada	Acción	Fecha
							1	TURNO DADO	26/01/2022 14:37:00
							2	FECHA DEL TURNO	26/01/2022 14:37:00
							3	DESARRIBO	26/01/2022 14:37:00
							4	TOMOGRAMIA COMPUTADORA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	26/01/2022 14:37:00
							5	ARRIBO	26/01/2022 14:37:00
							6	ESTUDIO PARA INFORMAR	26/01/2022 14:37:00
							7	FINALIZADO	26/01/2022 14:37:00

FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO	EM-OCIN-PR-05-FT-03	VERSION	01
		Página:		4 de 6	

URG	432610	REA	10/02/2022 00:36	AGUILLO SAENZ ELSA MARINA	35312683	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 432610 Fecha: 10/02/2022 00:36	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	10/02/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	10/02/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	10/02/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	10/02/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	10/02/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	10/02/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	10/02/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	10/02/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	10/02/2022	PORTUZO
URG	433933	REA	14/02/2022 13:55	AGUILLO SAENZ ELSA MARINA	35312683	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 433933 Fecha: 14/02/2022 13:55	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	14/02/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	14/02/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	14/02/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	14/02/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	14/02/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	14/02/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	14/02/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	14/02/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	14/02/2022	PORTUZO
URG	434998	REA	17/02/2022 07:24	ARIAS GUZMAN JULIAN DAVID	1000808375	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 434998 Fecha: 17/02/2022 07:24	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	17/02/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	17/02/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	17/02/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	17/02/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	17/02/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	17/02/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	17/02/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	17/02/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	17/02/2022	PORTUZO
URG	434183	REA	15/02/2022 09:00	BONILLA PARRA JUAN CAMILO	1007680630	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 434183 Fecha: 15/02/2022 09:00	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	15/02/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	15/02/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	15/02/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	15/02/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	15/02/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	15/02/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	15/02/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	15/02/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	15/02/2022	PORTUZO
URG	443590	REA	12/03/2022 00:22	ROJAS VEGA, GUSTAVO	1117804009	TC TORAX	Turno N°: 443591 Fecha: 12/03/2022 00:25	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	12/03/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	12/03/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	12/03/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	12/03/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	12/03/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	12/03/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	12/03/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	12/03/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	12/03/2022	PORTUZO
URG	443591	REA	12/03/2022 00:25	ROJAS VEGA, GUSTAVO	1117804009	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 443591 Fecha: 12/03/2022 00:25	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	12/03/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	12/03/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	12/03/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	12/03/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	12/03/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	12/03/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	12/03/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	12/03/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	12/03/2022	PORTUZO
URG	444553	REA	15/03/2022 04:16	CERQUERA NINO, GISETH	1023923444	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 444553 Fecha: 15/03/2022 04:16	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	15/03/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	15/03/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	15/03/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	15/03/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	15/03/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	15/03/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	15/03/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	15/03/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	15/03/2022	PORTUZO
URG	448437	REA	25/03/2022 05:33	BELTRAN GUANUME, CLAUDIA	52078745	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 448437 Fecha: 25/03/2022 05:33	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	25/03/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	25/03/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	25/03/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	25/03/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	25/03/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	25/03/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	25/03/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	25/03/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	25/03/2022	PORTUZO
URG	450192	REA	29/03/2022 22:39	PORRAS SOTO, ELPIDIA	24195838	TC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Turno N°: 450192 Fecha: 29/03/2022 22:39	Entrada	Acción	Fecha	Usuario
								1	TURNO DADO	29/03/2022	NSUSATAMA
								2	FECHA DEL TURNO	29/03/2022	NSUSATAMA
								3	DESARRIBO	29/03/2022	NSUSATAMA
								4	ARRIBO	29/03/2022	NSUSATAMA
								5	ENTRADA	29/03/2022	NSUSATAMA
								6	SALIDA	29/03/2022	NSUSATAMA
								7	ESTUDIO PARA INFORMAR	29/03/2022	SISTEMA
								8	FECHA DEL TURNO	29/03/2022	SISTEMA
								9	FINALIZADO	29/03/2022	PORTUZO

Fuente: Base de datos de la plataforma del Sistema de Información Administrativa de Radiología RIS.

FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO	EM-OCIN-PR-05-FT-03	VERSION	01
		Página:		5 de 6	

Se muestran fotografías que dan cuenta de la fuente de donde se extrajeron los datos para evaluar la oportunidad en la toma y lectura de TAC en urgencias.

La oportunidad para la toma del TAC contrastado es de 10 horas y el tiempo de respuesta para la lectura es de 2 horas de acuerdo al procedimiento atención Integral de pacientes en Imágenes diagnósticas código AA-IMDG-PR-07 versión 03. En ese orden de ideas todos los TAC contrastados revisados en la tabla anterior estarían dentro del tiempo de oportunidad de referencia con un promedio en la toma del TAC de 4 horas y 30 minutos para la toma y el tiempo promedio de lectura de 6 horas y 28 minutos.

SOCIALIZACIÓN Y EVALUACION:

Se evidenció que el 19 de febrero de 2022 El jefe de enfermería Nolberto González O. del servicio de radiología aplicó la evaluación previa socialización del protocolo de atención integral a pacientes en radiología a 45 funcionarios entre los que se encuentran enfermeras, auxiliares, tecnólogos, camilleros, donde de manera virtual 35 personas fueron evaluadas y lograron puntaje de 5 sobre 5, otros 7 obtuvieron puntaje de 4 y una persona obtuvo un puntaje de 3 así el total de los funcionarios lograron superar la prueba de evaluación de adherencia.

REVISIÓN DE MATRIZ DE RIESGOS:

Al revisar el mapa de riesgos HOMIL a mayo 2022 El proceso de Gestión Apoyo Asistencial y Farmacéutico, área responsable: Imágenes diagnósticas, donde la Causa Raíz: Consiste en el no cumplimiento de protocolos por errores de interpretación, lectura, transcripción y validación de los resultados y/o estudios. La descripción del riesgo: Es la posibilidad de afectación reputacional por error en el diagnóstico y tratamiento de los usuarios del subsistema de las fuerzas militares, debido al no cumplimiento de protocolos, errores de interpretación, lectura, transcripción y validación de los resultados y/o estudios. Clasificación del riesgo: Ejecución y Administración de procesos, con un a probabilidad inherente muy alta, la descripción del control: El líder de sección y/o área realiza socialización y evaluación anual de los protocolos del servicio y el líder de calidad realizan una adherencia semestral de acuerdo al cronograma de cada servicio, el resultado del ejercicio del control, es que éste si se está realizando y además su resultado si es efectivo, corroborado por los resultados de seguimiento del presente ejercicio.

9. CONCLUSIONES:

- Se realizó seguimiento a la oportunidad en la toma y lectura del TAC contrastado en urgencias establecidos en las guía de práctica clínica durante la atención de urgencia y hospitalización para pacientes con diagnóstico de apendicitis en el Hospital Militar Central, encaminado al objetivo institucional de "Asegurar la prestación de los servicios con seguridad, oportunidad y humanización" evidenciándose que se vienen cumpliendo los parámetros o criterios definidos en la guía por parte de los médicos generales y especialistas.
- La interpretación de los resultados de TAC paciente adulto, se realizó en los 13 casos.
- En todos los 13 casos del seguimiento realizado, se evidencian que cumplen con oportunidad los tiempos establecidos en el protocolo o sea menos de 12 horas y lo hacen en un promedio de tiempo de 5:08 horas
- En éstos mismos pacientes la solicitud de estudios de imagenología TAC sugeridos en la guía, efectivamente apoyaron el diagnóstico en casos complicados y todos respondieron a lo escrito en el protocolo correspondiente por lo que deben continuarse con dicha práctica

FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO	EM-OCIN-PR-05-FT-03	VERSION	01
		Página:		6 de 6	

10. RECOMENDACIONES.

- a. Se recomienda continuar socializando, evaluando y realizando seguimiento de oportunidad a los protocolos de atención en imagenología de urgencias.
- b. De acuerdo a los tiempos planteados en relación a los tiempos efectivamente utilizados para la toma y lectura de la imágenes diagnosticas TAC donde el promedio de tiempo fueron 5: 08 horas, valdría la pena preguntarse si debiera reducirse los tiempos de oportunidad planteados en el protocolo
- c. La OCIN recomienda a la Oficina Asesora Jurídica formular las acciones preventivas de capacitación para dar a conocer la consecuencias jurídicas al no ser oportunos en las tomas y lecturas de los estudios radiológicos a nivel general basados de acuerdo con conclusiones y recomendaciones suministradas con plazo del 1 de julio/22.
- d. La OCIN recomienda a la subdirección de apoyo formular las acciones preventivas en concordancia con los hallazgos evidenciados en las conclusiones y recomendaciones realizadas con plazo del 1 de julio/22. Lo anterior debe quedar plasmado en un acta de compromiso donde se especifiquen tiempos y responsables de la actividad.

Cordialmente,



SMSM
Julio C Quiroga Durán
Auditor Médico
Oficina Control Interno