


 <p>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA</p>	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	 <p>HDGESE-SOCC</p>
		Versión 5	

ACTA DE CIERRE



PLAN DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

PAMEC 2018

	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	
		Versión 5	

Principales hallazgos:

GRUPO DE ESTÁNDARES	AUTOEVALUACIÓN*															
	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta	Quinta		Sexta	Septima	Octava		Novena	Decima	Onceava	Diferencia Última AE	Aumento	Comentarios
	Vigencia evaluada															
	VIGENCIA 2007	VIGENCIA 2008	VIGENCIA 2009	VIGENCIA 2010	VIGENCIA 2011		VIGENCIA 2012	VIGENCIA 2013	VIGENCIA 2014		VIGENCIA 2015	VIGENCIA 2016	VIGENCIA 2017			
	Fecha de autoevaluación															
	Noviembre de 2008	Abril de 2009	Enero de 2010	Enero de 2011	Enero de 2012	RESOLUCION 0123 DE 2012	Enero de 2013	Enero de 2014	Enero de 2015	Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia	Enero de 2016	Enero de 2017	Enero de 2018			
ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL						ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL										
Hospitalarios	2.71	1.47	1.80	1.90	2.70	Asistenciales	2.85	4.00	3.40	Grupo de estándares del proceso de atención al cliente asistencial	2.70	2.50	3.27	0.77	31%	
Ambulatorios	2.71	1.27	1.22	1.80	2.35	Deberes y Derechos	3.20	4.00	3.60							
Laboratorio Clínico	2.91	1.63	2.14	2.12	2.35	Seguridad del paciente	3.00	2.50	3.46							
Imagenología	2.2	1.73	1.59	1.23	2.67		NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA
Habilitación y rehabilitación	1.79	1.0	1.28	NA	NA											
APOYO																
Direccionamiento	2.71	1.44	1.97	2.25	2.67	Direccionamiento	3.10	3.50	3.38	Grupo de estándares de direccionamiento	1.84	2.30	2.84	0.54	23%	
Gerencia	1.46	1.3	1.91	2.5	2.73	Gerencia	3.00	3.50	3.36	Grupo de estándares de gerencia	1.85	2.90	2.42	-0.48	-17%	
Gerencia del Recurso Humano	1.83	1.38	1.30	1.60	2.67	Gerencia del Recurso Humano	3.20	2.90	3.50	Grupo de estándares de gerencia del talento humano	3.10	2.30	3.18	0.88	38%	
Gerencia del Ambiente Físico	2.33	1.42	1.42	1.17	2.51	Gerencia del Ambiente Físico	3.20	3.50	3.50	Grupo de estándares de gerencia del ambiente físico	2.80	2.80	3.42	0.62	22%	
Gerencia de la Información	2.65	1.1	1.32	1.21	2.54	Gerencia de la Información	3.24	3.70	3.70	Grupo de estándares de gerencia de la información	2.70	3.00	3.10	0.10	3%	
Gestión de la tecnología	3.83	1.63	1.29	1.56	2.57	Gestión de la tecnología	3.26	3.70	3.45	Grupo de estándares de gestión de tecnología	2.80	2.70	2.70	0.00	0%	
						Mejoramiento de la calidad	3.30	3.80	3.80	Grupo de estándares de mejoramiento de la calidad	3.00	3.00	3.38	0.38	13%	
Sedes Integradas en red	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	
TOTAL * Calificación de 1 a 5	2.47	1.40	1.57	1.73	2.58		3.14	3.51	3.52		2.60	2.69	3.04	0.09	3%	
Método de calificación: P: Promedio ; M: Moda; MV: Menor valor	P	P	P	P	P		P	P	P		P	P	P			



	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	
		Versión 5	

CONSOLIDADO DE ACCIONES DE MEJORA PROPUESTAS EN ACREDITACIÓN VIGENCIA 2018

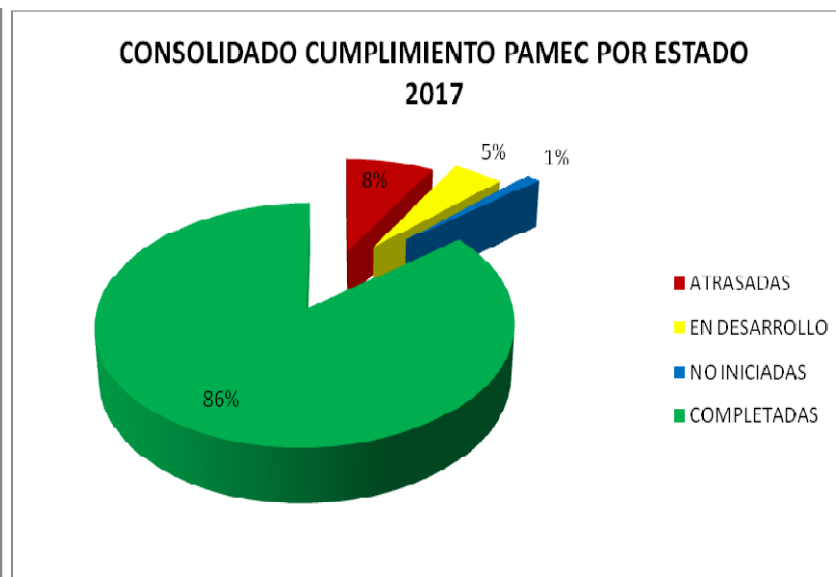
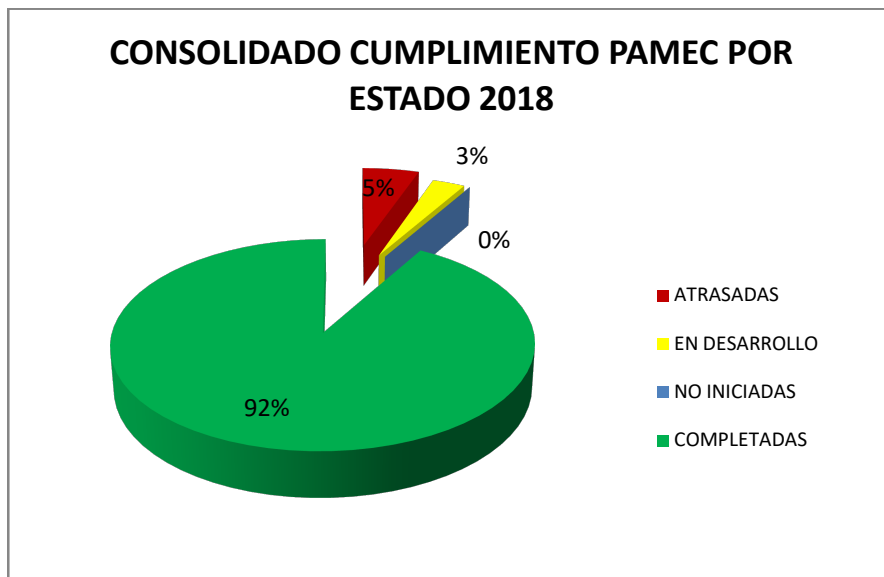
Estándares		TOTAL DE ESTÁNDARES	ESTÁNDARES PRIORIZADOS	ACCIONES PROPUESTAS	ACCIONES COMPLETADAS	ACCIONES EN DESARROLLO	ACCIONES NO INICIADAS	ACCIONES ATRASADAS	% AVANCE DE CUMPLIMIENTO
ene-74	ASISTENCIALES	74	31	74	68	2	0	4	92%
75-87	DIRECCIONAMIENTO/PLANEACIÓN	13	3	3	1	0	0	2	33%
88-102	GERENCIA	15	4	9	8	1	0	0	89%
119-129	AMBIENTE FÍSICO	11	7	7	7	0	0	0	100%
130-139	G. TECNOLOGÍA	10	7	9	8	0	0	1	89%
103-118	G.T. HUMANO	16	8	9	9	0	0	0	100%
140-153	G. INFORMACIÓN	14	5	10	10	0	0	0	100%
154-158	CALIDAD	5	5	12	11	1	0	0	92%
Total		158	70	133	122	4	0	7	92%

Conclusiones

1. Según la resolución 0123 de 2012 el total de estándares para acreditación en instituciones de salud es de 158 en total, realizando una autoevaluación sobre los entandares aplicables, dándole prioridad a 70 estándares para el año 2018, el 44% de los estándares totales.
2. Las acciones propuestas para 2017 fueron 133 de las cuales se realizaron 122 completas hasta el 15 de enero del 2018, para un **92 %** de cumplimiento total. Se encuentran 4 acciones en desarrollo, 7 atrasadas y 0 acciones se encuentran sin iniciar.
3. Se realizaron cinco seguimientos durante el año 2018.
4. Los equipos de apoyo y líderes de proceso Trabajaron de manera activa durante el año. Se debe reforzar en áreas como planeación y la subgerencia asistencial para que como miembros de la alta gerencia ejerzan influencia positiva en el desarrollo de las actividades concernientes al PAMEC.

	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	
		Versión 5	

5. En la vigencia de 2017 se obtuvo un valor de 86% en avance de PAMEC, para la vigencia 2018 se obtuvo un cumplimiento del 92% con una diferencia de 6%.

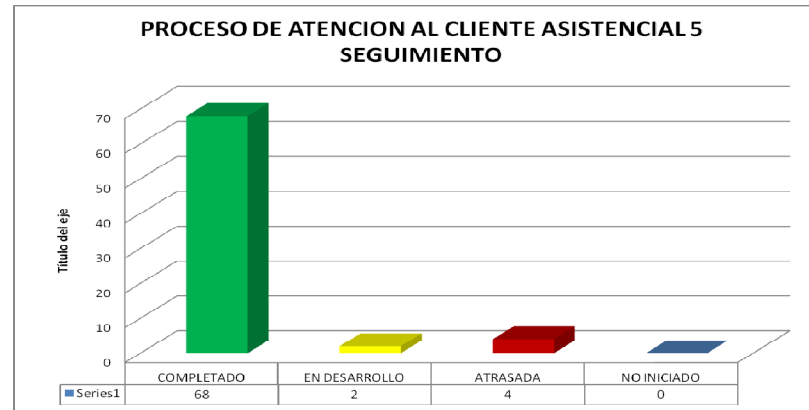




PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD

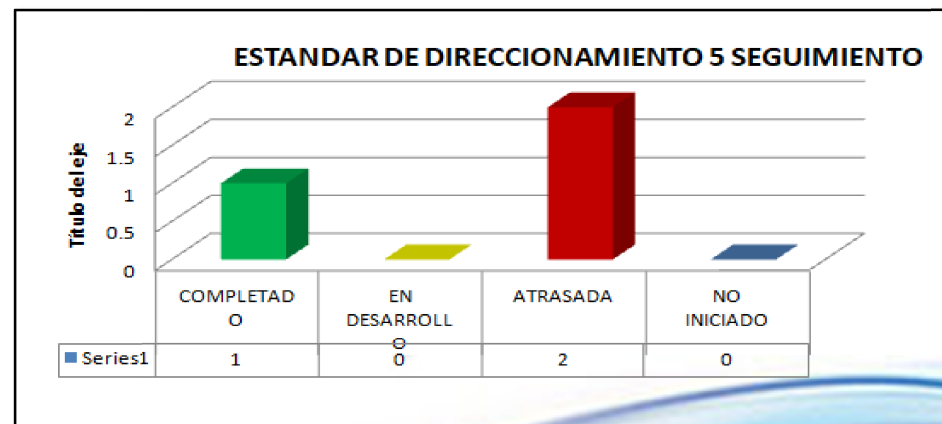
HDG-PAMEC



Versión 5



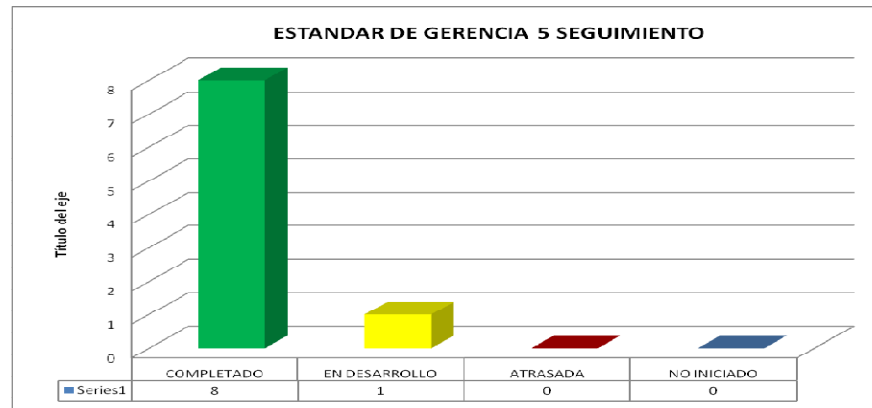
Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

El estándar de atención al cliente asistencial logro un cumplimiento del 91.89%, el 5% representa las actividades que no se llevaron a cabo, como el mejoramiento del software para la disminución de riesgos de seguridad del paciente aunque el referente de seguridad solicitado se incluyeran los riesgos de caídas por medio de la escala de Morse y UPP. Por lo cual se recomienda mejorar el software que incluya el mejoramiento de sistema de información para la seguridad del paciente. Otra de las acciones atrasadas se asocia con las acciones como el cambio de llamado a enfermería y el digiturno.



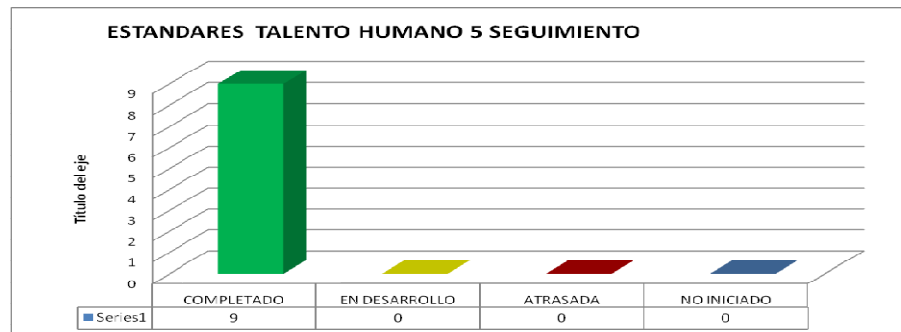
	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	
		Versión 5	

El estándar de direccionamiento presento algunas dificultades para el cumplimiento de las misma por lo que se sugiere un mayor compromiso por parte de los responsables de ejecutar las actividades.



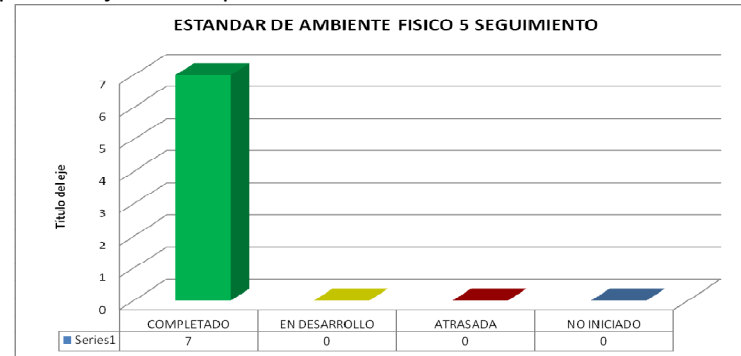
Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

El estándar de gerencia tuvo un cumplimiento de 88,8% quedando en desarrollo la actividad de elaborar un convenio docente asistencial el cual en su gran mayoría en documentación esta completo pero es necesario realizar la presentación ante el ente certificador del convenio para incluir la docencia servicio, como proceso de la entidad y ser coherente con la visión y misión del hospital.



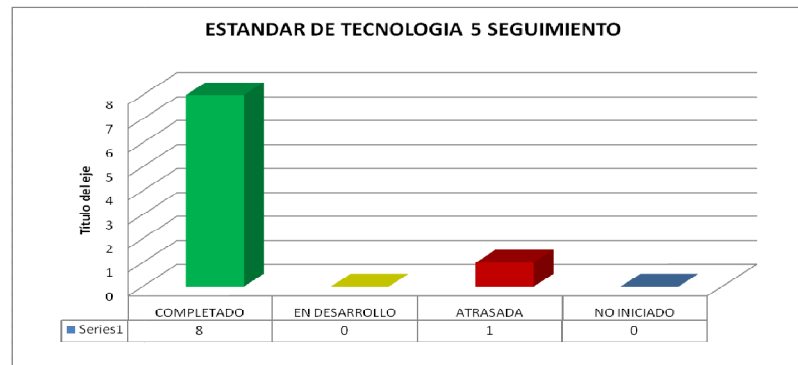
Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

El estándar de talento humano logro un porcentaje de cumplimiento del 100% de las actividades





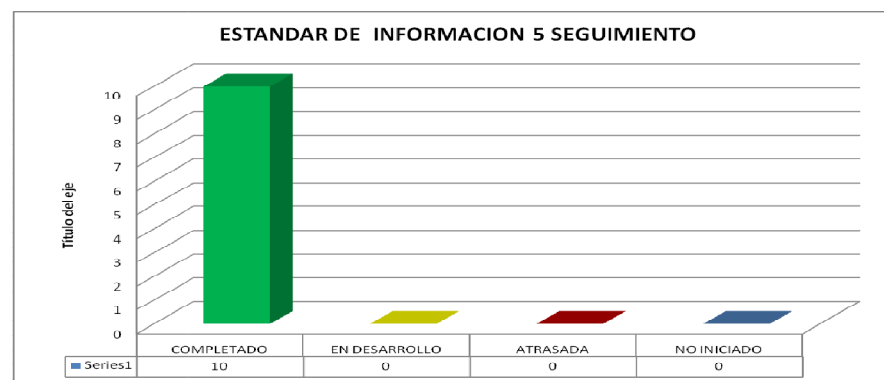
Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

El estándar de talento humano logro un porcentaje de cumplimiento del 100% de las actividades



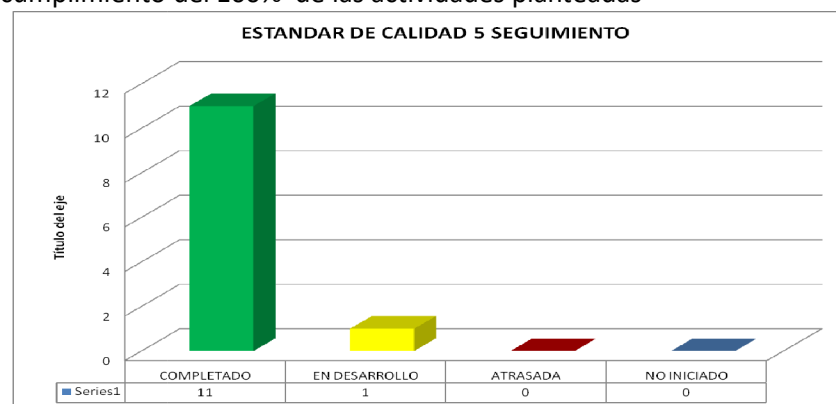
Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	
		Versión 5	





Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

El estándar de información logro un cumplimiento del 100% de las actividades planteadas



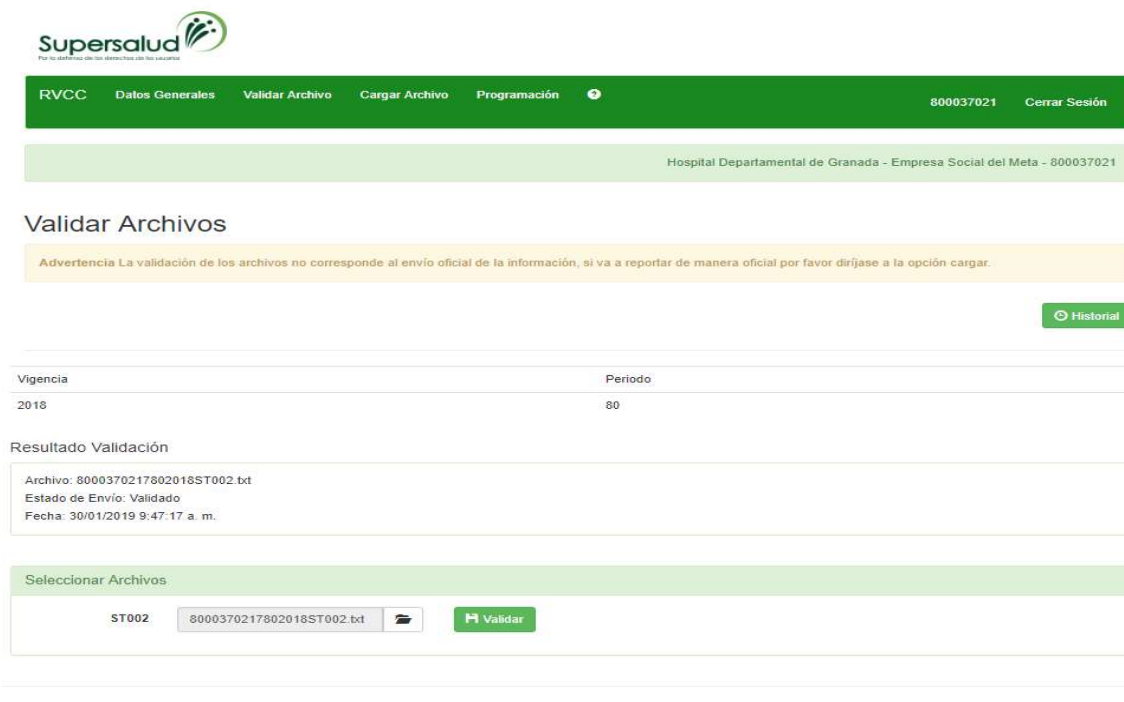
Fuente: Matriz 123 PAMEC Vs2 2018

El estándar de Calidad de la información tuvo un buen comportamiento del 91.6% de las actividades planteadas. Con relación a la actividad de desarrollo que tiene que ver con la relación documental.

	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HDG-PAMEC	
		Versión 5	

6. Queda archivo de Circular Externa 012 del 2016 de la Supersalud, acerca del Sistema de información para la calidad y PAMEC; validado para realizar el respectivo cargue a la plataforma RVCC de la superintendencia Nacional de salud, el cual no pudo ser subido por falta de firma digital del representante legal.

rv.co/Validar/CargarArchivos?IdGnVigencia=a3b4d34e-0296-4038-88e7-70970c757b3e&IdGnReporteVigencia=4&IdGnPeriodo=80



Supersalud
Por tu bienestar con los estándares de la calidad

RVCC Datos Generales Validar Archivo Cargar Archivo Programación 800037021 Cerrar Sesión

Hospital Departamental de Granada - Empresa Social del Meta - 800037021

Validar Archivos

Advertencia La validación de los archivos no corresponde al envío oficial de la información, si va a reportar de manera oficial por favor dirijase a la opción cargar.

Historial

Vigencia	Periodo
2018	80

Resultado Validación

Archivo: 8000370217802018ST002.txt
Estado de Envío: Validado
Fecha: 30/01/2019 9:47:17 a. m.

Seleccionar Archivos

ID	Nombre de Archivo	Acción
ST002	8000370217802018ST002.txt	Validar

FECHA DEL INFORME: 30 de Enero 2019

RESPONSABLES: Equipo de Calidad

OBJETIVO: Dar cierre a PAMEC 2018



SANDRA MILENA TORRES

ASESOR DE CALIDAD HDG/CONTRATO ENFOQUE