

	PROCESO	GARANTIA DE CALIDAD	CÓDIGO	CÓDIGO: GGC-FR-022
	FORMATO	AUDITORIA EVALUACIÓN DE ADHERENCIA PROCESOS - GPC - HISTORICAS CLÍNICAS	VERSIÓN	V - 03 3-02-2021

AUDITOR (Nombre y cargo):	Damaris Coronado, Coordinadora Gestion del Riesgo Individual
HOSPITAL O CENTRO DE SALUD:	FUNDACION SIKUASO IPSI
FECHA DE EVALUACIÓN:	10 DE FEBRERO DE 2021
INSTRUCCIÓN PARA CALIFICAR:	<p>Califique cada ítem así:</p> <p>1: Si el aspecto evaluado evidencia cumplimiento.</p> <p>0: Si el aspecto evaluado no evidencia cumplimiento.</p> <p>NA Si el aspecto evaluado no tiene aplicación en el caso particular de la atención prestada al usuario.</p>

CRITERIOS A EVALUAR	No. HC 1	No. HC 2	No. HC 3	No. HC 4	No. HC 5
ATENCIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE	1116858227	8100110219	1116498094	1007940234	1116775490
La Historia clínica está elaborada aplicando los formatos aprobados en el sistema Integrado de Gestión de la entidad	1	1	1	1	1
Se identifica claramente la historia clínica con el nombre completo de la gestante	1	1	1	1	1
Se registra claramente la fecha de atención	1	1	1	1	1
Se registra el tipo y número de documento de identidad de la gestante	1	1	1	1	1
Se encuentran los datos básicos de identificación de la gestante (Fecha de nacimiento, edad, dirección, teléfono, estado civil, escolaridad, tipo de afiliación, EPS, enfoque diferencial, componente ocupacional)	1	1	1	1	1
Se registra completamente las variables de antecedentes personales, familiares, ginecológicos, gestacionales, partos y causas de cesarea	0	0	1	0	1
En cada control, se registra la fecha de atención y motivo de consulta	0	0	1	1	1
Se registra todos los datos de gestación actual, condiciones personales, clasificación del riesgo obstétrico y causas en caso de riesgo alto,	0	1	1	1	1

CRITERIOS A EVALUAR	No. HC 1	No. HC 2	No. HC 3	No. HC 4	No. HC 5
ATENCION INTEGRAL A LA GESTANTE	1116858227	8100110219	1116498094	1007940234	1116775490
Se valora al ingreso y en cada trimestre el riesgo psicosocial.	0	1	1	1	1
En cada control, se realiza el examen físico cefalocaudal y se registra el estado por cada sistema valorado (valoración ginecológica y valoración obstétrica,)	1	1	1	1	1
Se registran los resultados de laboratorio clínico de ingreso y según esquema definido en la ruta.	NA	0	0	0	0
Se solicita e interpreta la ecografía obstétricas según el esquema de la ruta (detalle anatómico)	1	0	1	0	0
Se registra la dosificación de los micronutrientes (carbonato de calcio, sulfato ferroso y ácido fólico)	1	1	1	0	0
Se registra la fecha de la desparasitación antihelmíntica.	NA	0	NA	0	0
Se registra la aplicación de Toxoide tetánico y DPT acelular	0	0	0	0	0
Se registra la fecha de la realización de la consejería para la toma del VIH y se anexa el documento diligenciado de asesoría pre y post de la prueba firmado por el usuario y el profesional de salud	1	1	0	1	0
Se registra la fecha de la realización de la consulta de odontología y se anexa la historia de odontología especificando el diagnóstico odontológico	0	1	NA	0	1
Se registra la curva de incremento de peso de la gestante y se evidencia la interpretación del resultado de la gráfica de Athala	NA	1	NA	NA	NA

CRITERIOS A EVALUAR	No. HC 1	No. HC 2	No. HC 3	No. HC 4	No. HC 5
ATENCION INTEGRAL A LA GESTANTE	1116858227	8100110219	1116498094	1007940234	1116775490
Se registra la altura del fondo uterino y se evidencia la interpretación del resultado	0	1	NA	1	0
En cada control, se registra el Diagnóstico de la gestante, clasificando el riesgo obstétrico	0	1	1	1	1
En cada control, se registra el plan de intervención, en donde se hace énfasis en la información de signos de alarma, sentencia C355, cuidados durante el embarazo, alimentación sana, lactancia materna, planificación familiar, etc.	1	1	0	0	0
se realizan las derivaciones a otras especialidades indicadas en la ruta (nutrición , psicología y trabajo social)	1	1	1	1	0
En cada control, se registra la fecha de la próxima cita y la remisión al médico o especialista en caso de identificarse cualquier alteración.	1	1	1	1	1
Se refiere a la gestante a valoración por ginecología para definición de vía de parto en la semana 33	NA	NA	NA	1	NA
En la primera consulta se registra la entrega del carnet materno	1	NA	0	1	1
Se refiere a la gestante a valoración por odontología	1	1	1	0	0
Cada control se encuentra programado según el esquema de la Ruta de Promoción y mantenimiento de la Salud y con el profesional correspondiente para la edad gestacional o el riesgo	1	1	1	1	1
Cada control, se encuentra facturado de acuerdo al tipo de consulta, la finalidad y el diagnóstico	1	1	1	1	1
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	73%	83%	86%	72%	67%

CRITERIOS A EVALUAR	No. HC 1	No. HC 2	No. HC 3	No. HC 4	No. HC 5
ATENCION INTEGRAL A LA GESTANTE	1116858227	8100110219	1116498094	1007940234	1116775490
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR PROGRAMA					
PROGRAMAS		PORCENTAJE			
ATENCION INTEGRAL A LA GESTANTE		76%			
CRITERIOS PARA CALIFICAR LA CALIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA					
CALIFICACIÓN	TOTAL %	ACCIÓN A TOMAR			
EXCELENTE	95 - 100	FELICITACIONES !!!			
BUENO	81 - 94	SE LE SOLICITA PROPONER PLAN DE MEJORA Y ENVIAR AL COMITÉ DE HISTORIAS CLÍNICAS CON COPIA A GESTIÓN GARANTÍA DE CALIDAD			
ACEPTABLE	71 - 80				
DEFICIENTE	0 - 70				

Original firmado por

DAMARIS CORONADO

Coordinadora de Gestión del Riesgo

Fundación SIKUASO IPSI