Evoluciona con ciencia

E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO
EVALUACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL II TRIMESTRE VIGENCIA 2023

Área de Gestión	No.	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	2023	Resultado	Estandar Meta para cada año	Responsable Lider	Acciones Realizadas	Evidencias de las Acciones Realizadas
				SEGUIMIENTO II TRIMESTRE DE 2023					
DIRECCIÓN Y GERENCIA 20 %	1	Mejoramiento continuo de la Calidad aplicable a Entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia Anterior	Numerador: Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluddada	2,64	1,211	≥1,20	Lider de Proceso Gestion de Calidad	Se realizó autoevaluación con los estandares del Sistema Único de Acreditación. La E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán ha tomado la decisión firme y sincera de mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud que, desde el ámbito de su naturaleza y competencia, tiene a su cargo, por lo tanto, ha realizado análisis y estudio de cada uno de los estándares de acreditación, comparando contra ellos el desempeño organizacional, evaluando tanto su enfoque como su implementación y sus resultados. Este camino de mejora no ha sido plano, y como toda organización, tiene cambios o variaciones a través del tiempo que, mientras se surten los procesos de adaptación, hacen que el ejercicio de diagnóstico arroje puntos críticos y retrocesos, sobre los cuales se deben priorizar y desplegar acciones de mejoramiento. Los resultados de la autoevaluación realizada en la vigencia 2023, comparados con los obtenidos en el 2022, cumplen con la meta para la vigencia.	Autoevaluación, actas de reuniones con los líderes de los procesos
			Denominador: Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	2,18					
	2	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la Atención en Salud	Número: Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorias realizadas	61	0,91	≥0,9	Lider de Proceso de Planeación - Calidad	Se realizó la formulación del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) siguiendo la ruta critica de la Guia de Elaboración de PAMEC del Ministerio. Se programa cuatro seguimientos: el primero para Abril, el segundo para el mes de Julio, el tercero en el mes de Octubre y el Cuarto en Enero de 2024. Se realizó seguimiento al cumplimiento del Pamec en el mes de Julio de 2023 dando un cumplimiento de 67 atividades se ejecuta parcialmente 61 las cuales estan programadas para ejecutarse durante toda la vigencia 2023,	Autoevalución, Planes de Mejoramiento, actas de reuniones, con los líderes de los procesos
			Denominador: Número de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC	67					
	3	Gestión de Desarrollo Institucional	Numerador: Número de Metas del Plan Operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de evaluación	46	0,94	≥90	Lider de Proceso de Planeación - Calidad	A través de acuerdo 011 del 03 de junio de 2020, la Junta Directiva aprobó el Plan de desarrollo para la vigencia 2020-2024. En el mes de Julio de 2023 se realiza seguimiento a la matriz del plan plurianual para el Segundo Trimestre de 2023 de el total de acciones programadas para ejecutar parcialmnete en el trimestre 49 se ejecuta parcialmente 46.	Acuerdo 011 de 03 de junio de 2020, Matriz de seguimiento al plan de desarrollo vigencia 2023.
			Denominador: Número de metas del Plan Operativo Anual Programadas en la vigencia objeto de evaluación	49					
Área de Gestión	**No.**	**Nombre del Indicador**	**Fórmula del Indicador**	**2023**	**Resultado**	**Estandar Meta para cada año**	**Responsable Lider**	**Acciones Realizadas**	**EVIDENCIAS DE LAS ACCIONES REALIZADAS**
GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 20%	4	Riesgo Fiscal y Financiero	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	SIN RIESGO	SIN RIESGO	SIN RIESGO	Subdirección Administrativa y Financiera - Profesional de Contabilidad y Profesional Financiera	De acuerdo a la resolución 1342 de 2019 por medio del cual el Ministerio de Salud y Protección Social efectual la categorización de las empresas sociales del Estado del nivel territorial a partir de la vigencia 2019 de acuerdo al anexo Técnico 2. la E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán del Socorro se categoriza en un nivel de riesgo sin riesgo	Resolución 1342 de 2019 por medio del cual el Ministerio de Salud y Protección Social efectual la categorización de las empresas sociales del Estado del nivel territorial anexo Técnico 2.
	5	Evolución del Gasto por unidad de valor relativo producida	Gastos de Funcionamiento y Operación Comercial y prestación de Servicios comprometido en el año objeto de evaluación/Numero de UVR producidas en la vigencia objeto de evaluación	12660,4	1,0199	<0,90	Subdirección Administrativa y Financiera, Subdireccion Cientifica - Profesional de Contabilidad y Coordinador de Estadística	La subdireccion Administrativa y Financiera genera el indicador aplicando la formula establecida según lo contemplado en la resolución 408 de 2018 el cual no se cumple puesto que máximo se debe obtener 0,9 y el resultado obtenido para la vigencia supera este límite.	Certificación emitida por la subdirección administrativa y Financiera.
			Gastos de funcionamiento y produccion comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia	12412,86					
	6	Proporción de medicamentos y material médico quirurgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. Compras Conjuntas. 2. Compras a través de Cooperativas de Empresas Sociales del Estado. 3. Compras a través de mecanismos electrónicos	Numerador: Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas mediante uno o más de los siguientes mecanismos: : 1. Compras Conjuntas. 2. Compras a través de Cooperativas de Empresas Sociales del Estado. 3. Compras a través de mecanismos electrónicos	2.512.731.722	0,63	>=0,70	Gerencia - Subdirección Cientifica	1. Durante el II Trimestre 2023, La E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán realizó compras por valor de $ 2.512.731.772,oo pesos, por concepto de Medicamentos y Material Médico Quirúrgico, a través del mecanismo de compra por Cooperativas de Empresas Sociales del Estado. 2. Durante el II Trimestre 2023, La E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán realizó compras por valor de $ 1.467.162.303,51 pesos por concepto de Medicamentos y Material Médico Quirúrgico, a través de otro mecanismo de compra (contrato de suministros). 3. La E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán, durante el II Trimestre 2023 realizó un total de compras por valor de $ 3.979.894.075,51 pesos, por concepto de Medicamentos y Material Médico Quirúrgico.	Certificación emitida por la subdirección administrativa y Financiera y certificación emitida por la revisoria Fiscal
			Valor total de adquisiciones de la E.S.E por medicamentos y material médico quirurgico en la vigencia evaluada	3.979.894.076					
GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 20%	7	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación	0	0	Cero (0) ó Variación Negativa	Subdirección Administrativa Subdirección Cientfica Talento Humano	El revisor Fiscal de la E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán del Socorro emite certificación del monto te la deuda por concepto de salarios par al segundo trimestre de 2023 el cual arroja un valor de Cero.	Certificación emitida por la revisoría Fiscal
	8	Utilización de Información de registro Individual de prestaciones-RIPS	Número de informes de análisis de la prestación de los servicios de la E.S.E presentados a la Junta Directiva con base en RIPS, de la vigencia objeto de evaluación	1	1	4	Gerencia Lider de Proceso de Gestión de Calidad Coordinador Estadistia	Se presenta los RIPS correspondientes al primer trimestre en Junta Direcitva el día 21 de Junio de 2023 el cual queda en Acta No. 006 la cual será aprobada en la siguiente Reunión de Junta Directiva Programada para el día 10 de Agosto.	Certificación emitida por el Gerente
	9	Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de evaluación (incluye recaudo de CxC de vigencias anteriores)	$ 38.998.953.540,46	0,576	≥1,00	Subdirección Administrativa Coordinador Facturación Coordinadoor Cartera Profesioal Presupuesto	La subdirección Administrativa y financiera coordina con los diferentes procesos a su cargo la máximización de la produccion, facturación y recaudo, para el II trimestre de 2023 aplica la formula para el indicador teniendo en cuenta que el mismo es progresivo y se establece una ponderación de un 25% minimo para cada Trimestre, para el II trimestre cumple con la meta	certificación emitida por la subdirección Administativa y Financiera
			Valor de la Ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluyendo cuentas por pagar de vigencias anteriores	$ 67.691.157.630,61					
	10	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente	CUMPLE	CUMPLE	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Lider de Proceso de Gestión y Calidad Todos los procesos involucrados	Se realiza seguimiento a cada uno de los reportes teniendo en cuenta la periodicidad para la vigencia 2023, dentro de la revisión realizada todos los reportes CUMPLEN para el II trimestre de 2023.	Se anexa certificación emitida por el Jefe Asesor de la Oficina de Calidad
	11	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193/04 o la norma que lo sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente	CUMPLE	CUMPLE	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Subdireccion Administrativa y Financiera Profesional de Contabilidad	La entrega oportuna de los reportes de las distintas áreas para el Segundo Trimestre de 2023 se realiza dentro de los terminos establecidos, para el mes de Julio la Institución realizará la respectiva sustentación, con la aprobación del mismo se certificará el cumplimiento de la oportunidad.	Se anexa certificación emitida por el Jefe Asesor de la Oficina de Calidad
Área de Gestión	**No.**	**Nombre del Indicador**	**Fórmula del Indicador**	**2023**	**Resultado**	**Estandar Meta para cada año**	**Lider Responsable**	**Acciones Realizadas**	**EVIDENCIAS DE LAS ACCIONES REALIZADAS**

Área de Gestión	No.	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	2023	Resultado	Estandar Meta para cada año	Responsable Lider	Acciones Realizadas	Evidencias de las Acciones Realizadas
GESTIÓN CLINICA O ASISTENCIAL 40%	12	Evaluación de aplicación de guia de manejo especifica para hemorragias III trismestre o trastornos hipertensivos gestantes	Número de historias clinicas auditadas, que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo para hermorragias del III trimestre o trastornos hipertensivos en la gestación	5	1,00	≥0,80	Subdiección Cientifica Líder de Proceso de Calidad Comité de Historias Clinicas	Para el mes de Abril Se realiza revisión de historias clínicas del mes de Abril de 2023, encontrando 1 caso de Trastorno Hipertensivo asociado a la gestación, se trata de Paciente de 21 años, procedente del Socorro Santander, G2C1V1, con embarazo de 29.1 semanas por ecografía de primer trimestre, en seguimiento por el servicio de Perinatología debido a preclampsia en embarazo previo e hipertensión crónica en embarazo actual con cifras tensionales elevadas antes de la semana 20. Quien el pasado 24 de abril de 2023, por presentar cuadro clínico del 22/04/23 consistente en aumento de Tensiones Arteriales 172/90 mmhg asociado a cefalea, edema palpebral y tinitus, sin embrago no acude a urgencias, con resolución de los síntomas de manera espontánea, consulta con perinatología quienes refieren necesidad de manejo intrahospitalario y dan manejo con Nifedipino, paciente sin embargo no consulta en Bucaramanga y acude el día de hoy a urgencias. al examen físico, sin sangrado vaginal, con altura uterina de 28 cm, con frecuencia cardiaca fetal de 136, movimientos fetales presentes, tensión arterial en 120/70, con ecografía obstétrica en rangos de normalidad, 29 semanas con pfe de 1266 percentil 22. Se considera materna con hipertensión Arterial Crónica, con posible preeclampsia sobreagregada por lo cual se indica continuar maduración fetal, iniciar manejo antihipertensivo y manejo con ASA, adicionalmente se inician tramites de remisión para manejo por perinatología en tercer nivel debido a posible preclampsia lejana al termino y no disponibilidad de UCI Neonatal, se solicitan paraclínicos para perfil toxemico y se hospitaliza a esperas de remisión, Nifedipino 30mg cada 8 h, Betametasona 12mg cada 24 2 dosis (ultima dosis malana 8am), ss/ bilirrubinas , p/ ch, uroanalsis, trasaminasas, ldh, sifilis, vih, proteinuria en 24 horas, paciente fue aceprada el mismo dia en el Hospital Universitario de Santander. Analizando el 100% de las historias clínicas para evaluar la adherencia a la guía institucional basada en lineamientos de la literatura más actuales; encontrando adherencia del 100%. No se evidencian casos de hemorragias en tercer trimestre. Para el análisis respectivo, este indicador fue llevado a comité de historia clínica. Se realiza revisión de historias clínicas del mes de Mayo de 2023, encontrando 2 casos de Trastorno Hipertensivo asociado a la gestación, se trata de Paciente de 36 años, procedente de Oiba Santander, G3A1C1, con embarazo de 36.5 semanas por ecografía de primer trimestre, quien ingresa al servicio de urgencias el pasado 01 de mayo de 2023, por cuadro clínico de larga data consistente en fosfenos asociado a edema grado II de miembros, actividad uterina irregular y cifras tensionales de 160/107 referida por la paciente. de acuerdo a los hallazgos descritos se dejo hospitalizada por parte del servicio de ginecologia, se dio como idx preeclampsia con criterios de severidad, se inicio tratamiento con nifedipino 30 mg cada 8 horas, se solicito cesárea ya que la paciente se encontraba en contexto de preeclampsia con criterios de severidad. esquema de maduración pulmonar completo última dosis 29/04/2023 a las 17:00. Paciente femenina de 19 años de edad, proveniente del Socorro Santander, quien consulto el pasado 20 de mayo de 2023 por el servicio de urgencias, con formula obstétrica g1p0 quien cursa con embarazo de 33.0 semanas por ecografía del 07/12/22 (9.8 sem), con antecedentes de hipertensión arterial durante el embarazo quien cuenta con 3 controles prenatales, quien ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro clínico de 2 días de evolución consistente en edema en miembros inferiores sin fóvea, que se incrementa hace 12 horas sin síntomas de vasoespasmo, asociado refieren flujo vaginal, sin presencia de fiebre, sin ninguna otra sintomatología, paciente a la valoración s por el servicio de ginecología con tensión arterial 140/80 mmhg con posterior toma de 145/83, sin taquicardia o bradicardia, edema grado 1 - 2, , se dio como idx hipertensión gestacional con posible preeclampsia materna, se decide hospitalizar, paraclínicos de control y vigilancia de tensión arterial, se realiza maduracion pulmonar, con betametasona 12 mg a hora reperti 24 horas (dos dosis) , se solicita : cuadro hemático, parcial de orina, transaminasas, ldh, creatinina, parcial de orina con sonda. cuantificación le líquidos administrados y eliminados , se solicita: reserva de UCI Neonatal, estuvo hospitalizada durante tres días y se procedió a dar salida con recomendaciones generales y cita de control en 1 semana por el servicio de ginecología. Analizando el 100% de las historias clínicas para evaluar la adherencia a la guía institucional basada en lineamientos de la literatura más actuales; encontrando adherencia del 100%. No se evidencian casos de hemorragias en tercer trimestre. Se realiza revisión de historias clínicas del mes de Junio de 2023, encontrando 2 casos de Trastorno Hipertensivo asociado a la gestación, se trata de Paciente de 32 años, procedente del Socorro Santander, G3c2v2, con embarazo de 34 semanas de gestación, quien es enviada de consulta externa, por presentar cifras tensionales elevadas, no en rango de severidad, sin otra sintomatología asociada, refiere movimientos fetales positivos no otro síntoma, con signos vitales de: ta 140/80 mmhg, fc 77 lpm, fr 20 rpm, t: 36,4c, sato 97% , valorada por el servicio de ginecología, quien considera paciente de 32 años g3c2v2 con embarazo de 34 semanas cursando con trastorno hipertensivo asociado al embarazo por lo cual se ingresa para hospitalizar toma de estudios y vigilancia de tensión arterial, se realiza maduración pulmonar con betametasona 12mg im y repetir en 24h (solo dos dosis), se toman paraclínicos de perfil toxemicos, ecografía, proteinuria en 24h , vigilancia de tensión arterial cada 4h, paciente dura 3 dias hospitalizada y se le da egreso, el 30 de junio ingresa nuevamente por urgencia por cifras tensionales elevadas y actividad uterina, es pasada a salas de cirugía y se le realiza cesárea, procedimiento sin complicaciones Paciente de 37 años de edad, proveniente del Socorro Santander, quien consulto el pasado 28 de Junio de 2023 por el servicio de urgencias, con formula obstétrica g3p2v2 con embarazo de 37.0 semanas de gestacion por ecografia de primer trimestre (28/12/2022) con toma de presiones arteriales ambulatoria de 150/90 mmhg, al ingreso en urgencias 140/90 mmhg. a la valoracion paciente hemodinamicamente estable, afebril, buen estado general, abdomen globoso por utero gravido, refiere movimiento fetal positivos, fcf:129 lpm. niega perdida vaginales, monitoreo categoria i , con actividad uterina, se considera paciente con trastorno hipertensivo a clasificar, en trabajo de parto fase latente, por lo que se decide hospitalizar para estudio y por edad gestacional finalizar gestacion. se le explica a la paciente quien refiere entender y aceptar. hospitalizar en gineco obstetricia, lr 500cc + 3ui de oxitocina pasar a 30cc/horas, ss/creatinina, ldh, transaminasas, parcial de orina, hemograma, proteinas en 24h, sifilis y vih, control de tensiones arteriales cada 4h, paciente se le atiende parto vaginal y se le da egreso a los 2 dias con cifras tensionales de 120/80, procedimiento sin complicaciones. Analizando el 100% de las historias clínicas para evaluar la adherencia a la guía institucional basada en lineamientos de la literatura más actuales; encontrando adherencia del 100%. No se evidencian casos de hemorragias en tercer trimestre.	Certificación emitida por el presidente del Comité de Historias Clínicas- Subdirector Cientifico-Anexo Técnico PAMEC I trimestre 2023
			Total historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad gestacional mayor de 27 semanas atendidas en la E.S.E con diagnóstico de hemorragia de III trimestre o trastornos hipertensivos en la gestación	5					
	13	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	Número de Historias Clinicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la E.S.E para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia	53	0,88	≥0,80	Subdirección Cientifica Líder de Proceso de Calidad Coordinador de Estadística	Durante el mes de Abril de 2023; se diagnosticaron 17 casos de Infección de Vías Urinarias, como primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida, en edades de 5 meses y 90 años de edad, de predominio en sexo Femenino con 10 casos y 7 en sexo Masculino, provenientes de las diferentes Provincias Guanentina y Comunera, 6 casos del Socorro, 3 casos de Oiba, 2 casos de Simacota, 2 casos de San Gil, 1 caso de Barichara, 1 caso de Suaita, 1 caso de Cabrera, 1 caso de Curiti, se decide analizar una muestra representativa de 17 historias con nivel de confianza del 95% y margen de error del 5% según la calculadora Survey Monkey, encontrando que 15 Historias Clínicas cumplen con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el Diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida, en 2 Historias Clinicas se evidencio que la Valoración especializada se realizó pasadas las de 3h de su solicitud, y en una de ellas se evidencio que no se solicitó urocultivo, se evidencia una adherencia del 88%. Durante el mes de Mayo de 2023; se diagnosticaron 24 casos de Infección de Vías Urinarias, como primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida, en edades de 6 meses y 92 años de edad, de predominio en sexo Femenino con 13 casos y 11 en sexo Masculino, provenientes de las diferentes Provincias Guanentina y Comunera, 12 casos del Socorro, 2 casos de San Gil, 2 casos de Galan, 2 casos de Suaita,1 caso de Barichara, 1 caso de Oiba, 1 caso de Ocamonte, 1 caso de Guadañupe, 1 caso Guapota, 1 caso de Simacota, se decide analizar una muestra representativa de 24 historias con nivel de confianza del 95% y margen de error del 5% según la calculadora Survey Monkey, encontrando que 21 Historias Clínicas cumplen con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el Diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida, en 3 Historias Clinicas se evidencio que la Valoración especializada se realizó pasadas las de 3 horas de su solicitud, y en una de ellas se evidencio que no se solicitó urocultivo, se evidencia una adherencia del 87%. Durante el mes de Junio de 2023; se diagnosticaron 19 casos de Infección de Vías Urinarias, como primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida, en edades de 1 año y 94 años de edad, de predominio en sexo Femenino con 14 casos y 5 en sexo Masculino, provenientes de las diferentes Provincias Guanentina y Comunera, 9 casos del Socorro, 3 casos de Confines, 2 casos de Guadalupe, 1 caso de Galan, 1 caso de Suaita,1 caso de Oiba, 1 caso del Hato, 1 caso Gambita, 1 caso de San Gil, 1 caso de Contratacion, se decide analizar una muestra representativa de 19 historias con nivel de confianza del 95% y margen de error del 5% según la calculadora Survey Monkey, encontrando que 17 Historias Clínicas cumplen con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el Diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida, en 2 Historias Clinicas se evidencio que la Valoración especializada se realizó pasadas las de 3 horas de su solicitud, , se evidencia una adherencia del 89%	Certificación emitida por el presidente del Comité de Historias Clínicas- Subdirector Cientifico Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
			Total historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia	60					
			Número de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso a quienes se realizó la apendicectomia dentro de las seis horas de confirmado el diagnóstico	33			Subdirección Cientifica Líder de	Durante el mes de Abril de 2023; se diagnosticaron 7 casos de apendicitis aguda, en edades de 6 y 80 años de edad, de predominio en sexo Masculino con 5 casos y 2 en sexo Femenino, de los cuales 7 fueron intervenidos quirúrgicamente dentro de las 6 horas desde la confirmación diagnóstica, para un cumplimiento del 100 % de acuerdo al estándar propuesto, provenientes de las diferentes Provincias Guanentina y Comunera, 4 casos del Socorro, 2 Casos de Suaita, 1 Caso de Guadalupe, se decide analizar la muestra de 7 historias con nivel de confianza del 95% y margen de error del 5%, con una adherencia del 100%. Durante el mes de Mayo de 2023; se diagnosticaron 13 casos de apendicitis aguda, en edades de 15 y 41 años de edad, de predominio en sexo Masculino con 8 casos y 5 en sexo Femenino, de los cuales los 13 fueron intervenidos quirúrgicamente dentro de las 6 horas desde la confirmación diagnóstica, para un cumplimiento del 100 % de acuerdo al estándar propuesto	Certificación emitida por el presidente del

Área de Gestión	No.	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	2023	Resultado	Estandar Meta para cada año	Responsable Lider	Acciones Realizadas	Evidencias de las Acciones Realizadas
	14	Oportunidad en la realización de Apendicectomia	Total de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación	33	1	≥0,90	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	de los cuales los 13 fueron intervenidos quirúrgicamente dentro de las 6 horas desde la confirmación diagnóstica, para un cumplimiento del 100 % de acuerdo al estandar propuesto, provenientes de las diferentes Provincias Guanentina y Comunera, 7 casos del Socorro, 2 Casos de Simacota, 1 Caso de Oiba, 1 Caso del Palmar, 1 Caso de Suaita, 1 Caso de Barichara, se decide analizar la muestra de 13 historias con nivel de confianza del 95% y margen de error del 5%, con una adherencia del 100%. Durante el mes de Junio de 2023; se diagnosticaron 13 casos de apendicitis aguda, en edades de 7 y 79 años de edad, de predominio en sexo Masculino con 8 casos y 5 en sexo Femenino, de los cuales los 13 fueron intervenidos quirúrgicamente dentro de las 6 horas desde la confirmación diagnóstica, para un cumplimiento del 100 % de acuerdo al estándar propuesto, provenientes de las diferentes Provincias Guanentina y Comunera, 3 casos del Socorro, 3 Casos de Oiba, 1 Caso del Guacamayo, 1 Caso de San Gil, 1 Caso de Suaita, 1 Caso de Charala, 1 Caso de Confines, 1 Caso de Mogotes y 1 Caso de Bucaramanga, se decide analizar la muestra de 13 historias con nivel de confianza del 95% y margen de error del 5%, con una adherencia del 100 %.	Comité de Historias Clínicas- Subdirector Cientifico Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
	15	Número de pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	Número de pacientes pediátricos con neumonias broncoaspirativas de origen intrahospitalarios en la vigencia objeto de evaluación	0	0	Cero (0) ó Variación Negativa	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	Durante el mes de Abril de 2023 no se presentaron casos de neumonía bronco aspirativas de origen intrahospitalarios. Durante el mes de Mayo de 2023 no se presentaron casos de neumonía bronco aspirativas de origen intrahospitalarios. Durante el mes de Junio de 2023 no se presentaron casos de neumonía bronco aspirativas de origen intrahospitalarios. Para el análisis respectivo, este indicador fue llevado a comité de Seguridad del Paciente	Certificación emitida por el presidente del Comité de Historias Clínicas- Subdirector Cientifico Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
	16	Oportunidad en la atención especifica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	Número de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo a quienes se inició la terapia especifica dentro de la primera hora posterior al diagnóstico	22	1	≥0,90	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	Durante el mes de Abril de 2023 hubo once (11) casos de infarto agudo de miocardio, tres casos en pacientes de sexo Masculino de 59 a 74 años de edad, y ocho de sexo Femenino de 18 a 85 años de edad, 7 casos procedentes del Socorro, 3 casos de Oiba y 1 caso de Chima, todos fueron remitidos a cuarto nivel para valoración y manejo por el servicio de Cardiología, con una adherencia del 100%, basados en el indicador, dando cumplimiento requerido en el manejo médico. Durante el mes de Mayo de 2023 hubo cinco (5) casos de infarto agudo de miocardio, dos casos en pacientes de sexo Masculino de 18 a 61 años de edad, y tres de sexo Femenino de 72 a 105 años de edad, 2 casos procedentes del Socorro, 1 caso de Oiba, 1 caso de Galan y 1 caso de Suaita, 4 pacientes fueron remitidos a cuarto nivel para valoración y manejo por el servicio de Cardiología, con una adherencia del 100%, basados en el indicador, dando cumplimiento requerido en el manejo médico, El otro caso se trata de paciente de 105 años con EKG que evidencio elevación del ST en cara anteroseptal, y troponina I, familiares firmaron disentimiento de remisión para valoración por cardiología y reanimación, se dio dosis de carga antiesquemica, paciente fallece en el servicio de observación. Durante el mes de Junio de 2023 hubo seis (6) casos de infarto agudo de miocardio, tres casos en pacientes de sexo Masculino de 53 a 65 años de edad, y tres de sexo Femenino de 53 a 73 años de edad, 1 caso procedentes del Socorro, 1 caso de Oiba, 1 caso de Galan y 1 caso de Suaita, 1 caso de Gambita, 1 caso de Santa Helena del Opon, los 6 pacientes fueron remitidos a cuarto nivel para valoración y manejo por el servicio de Cardiología, con una adherencia del 100%, basados en el indicador, dando cumplimiento requerido en el manejo médico.	Certificación médico de calidad Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
			Total de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo del Miocardio en la vigencia	22					
	17	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria	Número de casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas revisada en el comité respectivo	30	1	≥0,90	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	Durante el mes de Abril de 2023 fue susceptible de análisis a comité de mortalidad intrahospitalaria 10 casos por todos, 9 casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas, Mujeres con 4 casos y 5 casos en hombres, en edades entre 61 años y 95 años de edad, con estancia entre 2 y 20 días, provenientes del Socorro, Contratación, Pinchote, Guadalupe, San Gil, Hato, Galán, Simacota, con primera causa de muerte Sepsis de origen Pulmonar por Neumonia Adquirida en Comunidad con 3 casos, 1 casos por Infarto Agudo de Miocardio, 1 caso por sepsis de origen urinario, 1 caso por ECV, 1 caso de cirrosis hepática, 5 casos registrados en el servicio de Hospitalización en Medicina Interna, 2 en el servicio de UCI Adultos, 2 casos registrados en el servicio de Hospitalización en el servicio de clínica quirúrgicas.Para el análisis respectivo, este indicador fue llevado a comité de Mortalidad según Resolución 097 de 31 de Agosto de 2022, en el cual se analizaron los casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas. Durante el mes de Mayo de 2023 fue susceptible de análisis a comité de mortalidad intrahospitalaria 18 casos por todos, 11 casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas, Mujeres con 2 casos y 9 casos en hombres, en edades entre 58 años y 90 años de edad, con estancia entre 2 y 24 días, provenientes del Socorro, Suaita, Gambita, Confines, Galán, Simacota, Guacamayo y Palmar, con primera causa de muerte Sepsis de origen Pulmonar por Neumonia Adquirida en Comunidad con 6 casos, 2 casos por Infarto Agudo de Miocardio, 1 caso por sepsis de tejidos blandos, 1 caso por ECV, 1 caso de cirrosis hepática, 6 casos registrados en el servicio de Hospitalización en Medicina Interna, 5 en el servicio de UCI Adultos. Durante el mes de Junio de 2023 fue susceptible de análisis a comité de mortalidad intrahospitalaria 15 casos por todos, 10 casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas, Mujeres con 5 casos y 5 casos en hombres, en edades entre 28 años y 91 años de edad, con estancia entre 2 y 14 días, provenientes del Socorro, Simacota, Confines, Charala, Santana, con primera causa de muerte Sepsis de origen Pulmonar por Neumonia Adquirida en Comunidad con 3 casos, 2 casos por sepsis, 2 casos por ECV, 1 caso de tumor hepática, 1 caso de tumor maligno de vias biliares, 7 casos registrados en el servicio de UCI Adultos, 3 casos registrados en el servicio de Hospitalización en Medicina Interna.	Certificación médico de calidad Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
			Total de defunciones intrahospitalarias mayores de 48 horas en el periodo	30					
	18	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	Sumatoria total de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de pediatria de primera vez y la fecha en que el usuario la solicitó Número total de consultas médicas pediátricas de primera vez asignadas	4,1		≤5	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	El Dr. Solano nos cuenta que se ha buscado mejoramiento en la oportunidad, asignándose pediatra para el cumplimiento de su labor, sin que se presente recurrencia en las actividades, es decir que no desarrolle atención de urgencias con la atención de consulta externa o rondas de piso, desde mi área realizo seguimiento a las agendas y al cumplimiento de las mismas. Se coordinó con el equipo de pediatría que si el indicador sigue en aumento, se va a ampliar el numero de consultas.	Reporte SIHO Calidad II trimestre 2022 - Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
	19	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	Sumatoria total de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de obstetricia de primera vez y la fecha en que el usuario la solicitó Número total de consultas médicas obstetricia de primera vez asignadas	4,5		≤8	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	El Dr. Orlando lesmes nos informa que estamos haciendo esfuerzos para cumplir con la meta , se redistribuyó la jornada laboral de los especialistas, optimizando el proceso. Asi mismo se dejó bloques para las maternas dándole prioridad a la atención.	Reporte SIHO Calidad II trimestre 2022 - Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023
	20	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	Sumatoria total de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna de primera vez y la fecha en que el usuario la solicitó Número total de consultas de medicina interna asignadas en la Institución	11,4		≤15	Subdirección Cientifica Lider de Proceso de Calidad Coordinador de Estadistica	El Señor Jaime Orostegui coordinador de estadística refiere que para mantener el indicador se ha implementado jornadas de consulta extras con especialistas de medicina interna, los cuales se les realizó una adición al contrato para cumplir con la demanda, así mismo se está haciendo seguimiento a los pacientes de forma telefónica para recordarles el día y la hora de la cita asignada. Con las EPS se les informa la importancia del cumplimiento a la cita, ya la inasistencia le quita oportunidad a los usuarios, y ellos les han realizado campañas. Se ampliaron 200 consultas mensuales de medicina interna, dividido entre los cuatro especialistas.	Reporte SIHO Calidad II trimestre 2022 - Anexo Técnico PAMEC II trimestre 2023

Área de Gestión	No.	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	2023	Resultado	Estandar Meta para cada año	Responsable Lider	Acciones Realizadas	Evidencias de las Acciones Realizadas

Área de Gestión	No.	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	2023	Resultado	Estandar Meta para cada año	Responsable Lider	Acciones Realizadas	Evidencias de las Acciones Realizadas