

LISTADO DE ACCIONES

Tipo	Nombre	Acción o actividad	Responsable	Fecha final	Ponderación	Avance parcial	% real de ejecución	Estado
Correctiva	PA230-012-01	Actualizar y socializar acto administrativo frente a la política IAMII según nuevos servicios	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.46%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-02	Ajustar el plan de formación incluyendo necesidades de formación acorde a los criterios globales del numeral 2 de IAMII(código rojo, ley 2244 de 2022,lactancia materna)	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-03	Ejecutar y evaluar el plan de formación acorde a los criterios globales del numeral 2 de IAMII	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-11-30	27.15%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-04	Realizar ajuste de los procesos de inducción y reinducción, para incluir el tema de lactancia materna al personal asistencial	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-05	Fortalecer el proceso de educación del servicio de pediatría asignando mayor tiempo de personal IAMII	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-06	Ajustar manual de referencia y contrareferencia que incluya a las gestantes y el que se maneja internamente entre la UMI y el HUSRT	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-07-31	9.05%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-07	Parametrización con esencia de GO-F-22 LISTA DE CHEQUEO VISITA GUIADA PARA CONSTRUCCION DE PLAN DE PARTO EN LA ESE HUSR	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-08	Documentar protocolo de episiotomías y socializar a los actores involucrados, evaluando la adherencia de la aplicación del mismo	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-07-31	9.05%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-09	Evaluar la adherencia acorde al cronograma del líder de GPC a los médicos ginecólogos la obligatoriedad de Realizar escala de riesgo de depresión postparto previo al egreso en historia clínica acorde a lo establecido en la resolución 3280 de 2018.	Lidia Yaneth Perez Rodriguez	2023-08-31	4.60%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-10	Documentar y socializar procedimiento para la realización de asesoría en planificación familiar post evento obstétrico	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-11	Documentar y socializar procedimiento para la realización IVE según normatividad vigente	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-12	Actualizar el protocolo TRA-PT-06 LACTANCIA MATERNA y socializarlo con las partes interesadas (Sala de cirugía, sala de partos, hospitalización, UCI neonatal, UCI pediátrica), con el objetivo de incluir lo establecido por la según resolución 3280 de 2018	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado

Correctiva	PA230-012-13	Realizar evaluacion de adherencia mediante una muestra aleatoria del protocolo TRA-PT-06 LACTANCIA MATERNA	Lidia Yaneth Perez Rodriguez	2023-08-31	4.60%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-14	Realizar entrega de dotacion completa de equipos biomédicos según resolución 2350 de 2016, para todos los consultorios donde se realiza valoración médica y de nutrición	German Darío Puerto Gutiérrez	2023-06-07	1.04%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-15	Ajustar y socializar el protocolo: GO-PT-04, atención prioritaria de la gestante que incluya ley 2244 de 2022	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado
Correctiva	PA230-012-16	Realizar evaluación de adherencia a los médicos y ginecólogos sobre la directriz de garantizar estancias de las usuarias en POP cesárea 48 horas según normativa Resolución 3280 de 2018	Sara Esther Lizarazo Ocaña	2023-06-30	4.45%	100.00%	100.00%	Cerrado

MEDICIÓN DE LA EFICACIA

Seguimiento	Responsable	Fecha límite	Estado	Resultado	Notas
Seguimiento a la meta de cierre 1	Yimmy Gerardo Rodríguez Roa	2024-02-14	Ejecutado	Efectivo	se evidenció el Cumplimiento de las acciones de mejora establecidas con sus respectivas evidencias, que soportan las acciones y compromisos adquiridos.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PLAN

Plan de acción:	PA230-012
Id:	143
Tipo:	Plan de Mejora por Procesos Plan de mejoramiento resultante de la visita de la secretaria de salud en noviembre de 2022 frente a la implementación del programa IAMMI.
Descripción del plan de acción:	Se adjunta informe de visita 1. Informe resultados
Estado:	Cerrado / Efectivo
Avance:	100 %
% real de ejecución:	100 %
Versión:	0
Meta de cierre:	Las metas de cierre de este plan se definen de la siguiente manera: 1. Cumplimiento de las acciones de mejora establecidas con sus respectivas evidencias 2. Informes de cumplimiento reportados sobre los avances y ejecución de este plan de mejora a la secretaria de salud. 3. Visitas de seguimiento realizadas por el ente territorial en esta materia.
Registro:	<p>Hallazgos generales</p> <ul style="list-style-type: none"> CRITERIO GLOBAL 1. NO SE CUENTA CON LA POLÍTICA INSTITUCIONAL IAMII ACTUALIZADA A LOS CAMBIOS EN LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN MATERNA E INFANTIL (CONSULTA EXTERNA EN SEDE MARÍA JOSEFA CANELONES) CRITERIO GLOBAL 2. SE EVIDENCIAN DEBILIDADES EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA ESTRATEGIA IAMII CRITERIO GLOBAL 3. REVISAR EL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LAS GESTANTES DE ALTO RIESGO CON LOS PRIMEROS NIVELES DE ATENCIÓN Y EL QUE SE REALIZA INSTITUCIONALMENTE ENTRE LA UMI Y EL HOSPITAL CRITERIO GLOBAL 3. NO SE EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLÍNICA, LA EDUCACIÓN QUE RECIBE LA MUJER GESTANTE, LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE PARTO POR PARTE DE SU PRESTADOR PRIMARIO NO SOBRE LA ASESORIA PARA EL MÉTODO DE PLANIFICACIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO CRITERIO GLOBAL 4. SE REALIZAN INTERVENCIONES COMO EPISIOTOMIAS Y ANMIOTOMIAS SIN CAUSA CLARA REFERIDA EN HISTORIA CLÍNICA CRITERIO GLOBAL 5. NO SE EVIDENCIA VALORACIÓN DE ESCALA DE DEPRESIÓN POSPARTO ANTES DEL EGRESO DE LA PUERPERA CRITERIO GLOBAL 5. NO SE EVIDENCIA PARA LAS PACIENTES EN POP DE CESAREA, UNA ESTANCIA HOSPITALARIA DE 48 HORAS, SEGÚN NORMATIVA CRITERIO GLOBAL 5. NO SE EVIDENCIA PROTOCOLO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y PROTOCOLO DE IVE NO ACTUALIZADO SEGÚN NORMATIVA

- CRITERIO GLOBAL 6. NO SE EVIDENCIA REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE LA INICIACION OPORTUNA DE LA LACTANCIA MATERNA EN SALA DE PARTOS, NO SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE ASESORIA EN LACTANCIA MATERNA
- CRITERIO GLOBAL 8. NO SE EVIDENCIA DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS COMPLETOS PARA CONSULTORIO DE PEDIATRIA

Auditorias externas

Proceso Origen: Gestión QHSE
Area Origen: Gestión de Calidad
Sedes:
Unidades:

INFORMACIÓN AVANZADA DEL PLAN

Estandarización:

Concluir: En seguimiento realizado se valido la información cumpliendo con las mejoras establecidas y estas a su vez se verificaron con visitas de seguimiento realizadas por las partes interesadas acorde con evidencias que muestran el mejoramiento y que se se mantiene el cumplimiento.

Se alcanzó la meta ?: Si

Cierre eficaz: Si

Sistemas de gestión:

Frecuencia de seguimiento: Mensual

Cantidad de periodos: 1

Creado por: Diana Carolina Uribe Rodriguez - Coordinadora del Sistema de Gestión de la Calidad

Creado en: 2023-05-19 11:06:50

Modificado por: Yimmy Gerardo Rodriguez Roa - Asesor Sistemas de Gestión de calidad

Modificado en: 2024-01-15 10:35:21

PROYECTOS RELACIONADOS

ANÁLISIS DE CAUSAS

Diagrama de Ishikawa

- v.000

Guías, Manuales, Protocolos, Procedimientos y Políticas para el analisis de causa raiz se adjunta el formato de plan de mejora institucional que registra la informacion generado por el lider de IAMII y las partes interesadas frente a los hallazgos identificados.

1. Ver analisis de causa raiz (columna D del formato)

Notas de Avance

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisada la evidencia cumple con lo solicitado, se cierra la accion

Seguimiento al cierre de Acción **(03)**

2024-01-15 10:00:42

Sara Esther Lizarazo Ocaña

Se adjunta:



1. Informe del plan de formación de IAMII, en el cual se relaciona el cronograma del plan de formación con su cumplimiento,
2. el listado de asistencia se sube según Formato TH-FT-103 en el cual se consolida la información de asistentes y resultados de postest,
3. se adjunta evidencia de código rojo capacitación

Seguimiento de Acción **(03)**

100 % 2024-01-10 15:03:46

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisada las evidencias se cumple con lo solicitado en la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(04)**

2023-11-24 09:35:24

Sara Esther Lizarazo Ocaña

Se ajusta proceso de induccion a personal nuevo que ingresa, programando jornadas los dias martes y jueves de 13 a 14 horas, coordinado con oficina de talento humano. Se adjunta:



- Listado de asistencia

Seguimiento de Acción **(04)**

100 % 2023-11-23 18:49:05

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



se revisa las evidencias y dan cumplimiento a lo solicitado se cierra la accion

Seguimiento al cierre de Acción **(08)**

2023-10-19 11:26:22

Sara Esther Lizarazo Ocaña

Se realiza documentación del protocolo de episiotomias y se socializa con el personal de ginecología. Se adjunta:



- Protocolo **[GO-PT-21] - PROTOCOLO DE EPISIOTOMIA - V1**
- Socialización del protocolo

Seguimiento de Acción **(08)**

100 % 2023-10-18 17:49:49

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



se valida la evidencia presentada cumpliendo con lo requerido se cierra la accion.

Seguimiento al cierre de Acción **(12)**

2023-10-17 16:18:12

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



se revisa evidencia y cumple con solo este establecido.

Seguimiento al cierre de Acción **(01)**

2023-10-17 16:15:24

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se cambia codificación del protocolo LACTANCIA MATERNA y se socializa con las partes interesadas.

Seguimiento de Acción **(12)**
100 % 2023-10-17 15:29:33

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se realiza adición y se socializa acto administrativo política IAMII con inclusión de sede Canelones y sede Colon en la atención de las gestantes

- Acto administrativo
- Socialización

Seguimiento de Acción **(01)**
100 % 2023-10-17 15:23:18

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



validada la evidencia y cumple con lo solicitado por la accion de mejora, se cierra la accion.

Seguimiento al cierre de Acción **(13)**
2023-08-15 08:58:14

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



validada la evidencia y cumple con lo solicitado, se cierra la accion.

Seguimiento al cierre de Acción **(09)**
2023-08-15 08:56:06

Lidia Yaneth Perez Rodriguez

Adjunto soportes de las actividades desarrolladas para cumplir con plan de mejoramiento, las cuales consisten en:

Lista de chequeo CA-F-65 actualizada con inclusión de ítem seguimiento a lactancia materna puerperio inmediato

informe de evaluación del segundo trimestre del año 2023.



https://hsrt.darumasoftware.com/uploads/staff/assets/user156/archivos/3.%20CA-F-65%20LISTA%20DE%20CHEQUEO%20ATENCIO%C3%ACN%20_DE%20PARTO_2023_TODA_%2014_JULIO.xlsx

https://hsrt.darumasoftware.com/uploads/staff/assets/user156/archivos/4.%20INDICADOR%2013%20%20PRIMERA%20CAUSA%20EGRESO_ATENCION%20DE%20PARTO%20A%C3%91O%20II%20TRIMESTRE%202023.pdf

Seguimiento de Acción **(13)**
100 % 2023-08-14 14:48:43

Lidia Yaneth Perez Rodriguez

Adjunto soportes para cumplir con plan de mejoramiento; los cuales consisten en inclusión del ítem evaluación escala de depresión postparto al egreso de la atención en lista de chequeo de Atención de parto CA-F-65.



Además se adjunta informe de la primera medición realizada durante segundo trimestre del año 2023. Con estas actividades se cierra el plan propuesto.

https://hsrt.darumasoftware.com/uploads/staff/assets/user156/archivos/4.%20INDICADOR%2013%20%20PRIMERA%20CAUSA%20EGRESO_ATENCION%20DE%20PARTO%20A%C3%91O%20II%20TRIMESTRE%202023.pdf

https://hsrt.darumasoftware.com/uploads/staff/assets/user156/archivos/3.%20CA-F-65%20LISTA%20DE%20CHEQUEO%20ATENCIO%C3%ACN%20_DE%20_PARTO_2023_TODA_%2014_JULIO.xlsx

Seguimiento de Acción **(09)**

100 % 2023-08-14 14:44:57

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



Se evidencia la socialización al proceso de referencia, se cierra la acción establecida de acuerdo a los ajustes del manual de referencia que incluye el manejo de las gestantes y el que se maneja internamente entre la UMI y el HUSRT

Seguimiento al cierre de Acción **(06)**

2023-07-26 18:07:23

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Referencia y contrarreferencia realizó ajustes al manual de referencia y contrarreferencia incluyendo los procesos de remisión internos, se adjunta actas de socialización y control de cambios del manual de referencia vigente

Seguimiento de Acción **(06)**

100 % 2023-07-25 10:10:15

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



la evidencia cumple con lo establecido en la acción de fortalecer el servicio de pediatría asignando mayor tiempo de personal IAMII, se cierra la acción

Seguimiento al cierre de Acción **(05)**

2023-06-28 10:58:37

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisada la evidencia cumple con la acción establecida donde se vincularon al plan de formación criterios globales del numeral 2 de IAMII(código rojo, ley 2244 de 2022, lactancia materna)

Seguimiento al cierre de Acción **(02)**

2023-06-28 10:57:07

Sara Esther Lizarazo Ocaña

1. Se asignó a partir del mes de abril, auxiliar de enfermería para realizar educación de forma diaria en los servicios de pediatría y UCI neonatal, como se evidencia en los cuadros de turnos de personal. Se anexa informe de registros de educación: Se envía informe de productividad

MES ASISTENTES A PROGRAMA DE EDUCACION USUARIOS



ENERO 240 ginecología

FEBRERO 307 (210 Ginecología, 97 Sede María Josefa Canelones)

MARZO 198 (180 Ginecología, 18 pediatría)

ABRIL 295 (217 Ginecología, 14 pediatría, 64 UCI neonatal)

MAYO (230 Ginecología, 28 pediatría, 63 UCI neonatal)

Seguimiento de Acción **(05)**

100 % 2023-06-26 17:34:11

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se realiza plan de formación aprobado y que esta en proceso de ejecución según cronograma de actividades

Seguimiento de Acción **(02)**

100 % 2023-06-26 16:38:08

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Dentro de los formatos de induccion y reinducción no se evidencian estrategias para enseñar tecnicas de lactancia materna, extraccion y conservacion, entre otros, especialmente en el área médica, por lo cual se programó sesión de capacitación dirigida a médicos en generalidades de la lactancia materna, se adjunta evaluación y lista de asistencia. Pendiente actualización del formato

Seguimiento de Acción **(04)**

50 % 2023-06-26 16:36:36

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisadas las evidencias acorde a lo establecido se cierre la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(15)**

2023-06-16 10:46:08

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



Revisadas las evidencias acorde a lo establecido se cierre la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(11)**

2023-06-16 10:44:44

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisadas las evidencias acorde a lo establecido se cierre la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(10)**

2023-06-16 10:43:00

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisadas las evidencias acorde a lo establecido se cierre la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(07)**

2023-06-16 10:41:47

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisadas las evidencias acorde a lo establecido se cierre la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(16)**

2023-06-16 10:40:33

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisada las evidencias acorde a lo establecida, se cierra la accion de mejora.

Seguimiento al cierre de Acción **(14)**

2023-06-16 10:38:01

German Darío Puerto Gutiérrez

Se adjuntan los siguientes soportes:



- Acta de reunion donde se realizo la verifiacion de dotacion de los equipos biomédicos según resolución 2350 de 2016, para todos los consultorios donde se realiza valoración médica y de nutrición. (ver soporte)
- Evidencia fotografica de los equipos biomédicos en los consultorios de valoración medica. (ver fotos)

Seguimiento de Acción **(14)**

100 % 2023-06-14 17:08:13

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se adjunta acta de socializacion del protocolo

Seguimiento de Acción **(10)**

100 % 2023-06-13 13:35:00

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se entrega informe de adherencia realizado por líder Guías.

Se adjunta socializacion de la indicacion de estancias con los medicos y ginecologos del servicio de ginecología (punto 2 acta)

Seguimiento de Acción **(16)**

100 % 2023-06-07 08:59:13

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se realizó actualización del protocolo GO-PT-04, Atención prioritaria de la gestante y se incluyó la Ley 2244 de 2022. Se realizó socialización de los resultados obtenidos en el año 2022 con el personal

Seguimiento de Acción **(15)**

100 % 2023-06-07 08:49:51

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se realiza actualización del protocolo TRA-PT-06 Lactancia materna, se incluye en los temas de plan de formación IAMI. Se anexa protocolo en pdf relacionado y acta de capacitación.

Seguimiento de Acción **(12)**

80 % 2023-06-07 08:46:57

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se realiza documentación del procedimiento [GO-PR-03] INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO - V3y se actualiza el [F-50] CONSENTIMIENTO INFORMADO INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO - V2, los cuales se ajustan según normatividad vigente y se socializan con personal médico y de enfermería. En el mes de abril por medio de la Resolución interna N° 185 de 2023, se adopta la resolución 051 de 2023 y la Guía para la atención del aborto de la OMS. Se entregan documentos en pdf relacionados y acta de socialización realizada con personal médico.

Seguimiento de Acción **(11)**
100 % 2023-06-07 08:44:01

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se realiza documentación del procedimiento [GO-PR-06] PLANIFICACIÓN FAMILIAR POST EVENTO OBSTÉTRICO - V1, se adjunta procedimiento en pdf. Pendiente soporte de socialización

Seguimiento de Acción **(10)**
50 % 2023-06-07 08:40:21

Sara Esther Lizarazo Ocaña



Se incluyó en el protocolo de atención prioritaria de la gestante, la educación en construcción de plan de parto. Se deja como actividad la posibilidad de realizar la programación de la visita guiada por parte de las usuarias, ante lo cual se creó lista de chequeo donde se documenta la actividad y la educación impartida.

Seguimiento de Acción **(07)**
100 % 2023-06-07 08:25:32

Yimmy Gerardo Rodriguez Roa



revisada la evidencia que se adjunto es acorde a la accion correctiva, sin embargo no se evidencia acta de socializacion en comite IAMII de esta actividad de aprobacion del plan de formacion.

Seguimiento de Acción **(02)**
2023-05-31 11:51:57

Sara Esther Lizarazo Ocaña

Se documento el plan de formacion de estrategia IAMII segun lineamientos de recursos humanos, incluyendo los requisitos establecidos en el hallazgos se adjunta soporte:



- anexo

Seguimiento de Acción **(02)**
100 % 2023-05-31 11:43:00

Nelson Johann Ulloa Calvo



APROBADO

Aprobación de Plan **(00)**
2023-05-30 07:52:38



Lidia Yaneth Perez Rodriguez

Aceptado

Aprobación de Acción **(09)**
2023-05-29 14:31:52

