

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
AUDITORIA DE HISTORIA CLINICA PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

ENERO-MARZO

Juliana Cadavid Mesa

Enfermera

Junio - 2023

Concordia

METODOLOGIA

Se tomaron los RIPS de consulta correspondientes al Trimestre enero - marzo de 2023, de donde se obtuvo una muestra aleatoria de 127 historias.

PARÁMETROS EVALUADOS

- Los controles se realizan con la periodicidad establecida en la resolución 3280
- En la consulta de primera vez se registraron los antecedentes (Perinatales y Familiares)
- En la consulta de primera vez se registró el resultado de tamizaje TSH, hemoclasificación y VDRL de la madre en el momento del parto.
- Se registró el esquema de vacunación.
- Se diligencian curvas de Peso, Talla y Perímetro Cefálico
- En el diagnóstico se incluye el Estado Nutricional y Factores de Riesgo.
- Se realizó la Valoración del Desarrollo
- Examen físico completo por sistemas
- Toma de Signos Vitales
- Búsqueda de Signos de Maltrato Infantil
- Se registra la consejería, enseñanza de estimulación adecuada.
- Se asigna nueva cita
- Asesoría en lactancia materna
- Valoración de percentiles
- Valoración de agudeza visual

RESULTADOS DE LA AUDITORIA

En el trimestre Enero - marzo de 2023 se atendieron en el programa de C y D un total de 454 usuarios, se obtuvo una muestra aleatoria de 127 historias clínicas.

Resultado fue el siguiente:

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR PARAMETROS PROGRAMA CRECIMIENTO Y DESARROLLO

IPS: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

CALIFICACIÓN, ESTRUCTURA Y PROCESO: AUDITORIA DE HISTORIAS CLINICAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

HISTORIAS EVALUADAS: 127

REQUISITO EVALUADO

CUMPLE

**NO
CUMPLE**

**NO
APLICA**

OTROS

<i>Los controles se realizan con la periodicidad establecida en la resolución 3280/2018.</i>	76	31	10	0
<i>En la consulta de primera vez se registraron los antecedentes (Perinatales y familiares)</i>	9	1	107	0
<i>En la consulta de primera vez se registró el resultado de tamizaje TSH, hemoclasificación y VDRL de la madre en el momento del parto.</i>	2	8	107	0
<i>Se registró el esquema de vacunación.</i>	19	98	0	0
<i>Se diligencia curvas de peso, talla y perímetro cefálico</i>	105	12	0	0
<i>En el diagnóstico se incluye el estado nutricional y factores de riesgo.</i>	42	75	0	0
<i>Se realizó la valoración del desarrollo</i>	80	36	0	1
<i>Examen físico completo por sistemas</i>	117	0	0	0
<i>Toma de signos vitales</i>	117	0	0	0
<i>Búsqueda de signos de maltrato infantil</i>	92	25	0	0
<i>Se registra la consejería, enseñanza de estimulación adecuada.</i>	108	9	0	0
<i>Se asigna nueva cita</i>	74	43	0	0
<i>Asesoría en lactancia materna</i>	27	33	57	0
<i>Clasificación en percentiles</i>	87	30	0	0
<i>Valoración de Agudeza Visual</i>	12	12	93	0

Después de realizar un análisis de las historias, podemos concluir que:

- La de menor adherencia fue del 40%
- La de mayor adherencia fue del 93.3%
- Promedio de adherencia fue de un 76.4%

Dejando como conclusión lo siguiente:

- Algunas historias que no tenían graficas de peso y talla (12 Historias), no se evidencia la nota aclaratoria de porque no se realizaban en el sistema.
- En las historias diligenciadas por el personal médico en su gran mayoría no se evidencio diligenciamiento de antecedentes perinatales, curvas de peso y talla, valoración del desarrollo, esquema de vacunación, ni fecha de próximo control.
- La educación registrada en la historia clínica por el personal médico corresponde a los signos de alarma según AIEPI y no a la estimulación que se debe realizar al niño según la edad y/o necesidad de los pacientes.
- En el 77.1% de las historias clínicas evaluadas (98 historias) no se actualiza el carnet de vacunas por parte del personal auxiliar de enfermería y/o médico.

JULIANA CADAVID MESA.

Enfermera