

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

Octubre-Diciembre

Juliana Cadavid Mesa

Enfermera

Marzo - 2024

Concordia

METODOLOGIA

Se tomaron los RIPS de consulta correspondientes al Trimestre Octubre - Diciembre de 2024, de donde se obtuvo una muestra aleatoria de 108 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 Octubre -Diciembre de 2024 se atendieron en el programa de C y D un total de 332 usuarios, se obtuvo una muestra aleatoria de 108 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: 108				
REQUISITO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OTROS
Los controles se realizan con la	92	13	3	0

<i>periodicidad establecida en la resolución 3280/2018.</i>				
<i>En la consulta de primera vez se registraron los antecedentes (Perinatales y familiares)</i>	3	0	105	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>	0	3	105	0
<i>Se registró el esquema de vacunación.</i>	10	98	0	0
<i>Se diligencia curvas de peso, talla y perímetro cefálico</i>	102	6	0	0
<i>En el diagnóstico se incluye el estado nutricional y factores de riesgo.</i>	94	14	0	0
<i>Se realizó la valoración del desarrollo</i>	83	25	0	0
<i>Examen físico completo por sistemas</i>	108	0	0	0
<i>Toma de signos vitales</i>	108	0	0	0
<i>Búsqueda de signos de maltrato infantil</i>	89	19	0	0
<i>Se registra la consejería, enseñanza de estimulación adecuada.</i>	92	16	0	0
<i>Se asigna nueva cita</i>	77	31	0	0
<i>Asesoría en lactancia materna</i>	11	43	54	0
<i>Clasificación en percentiles</i>	89	19	0	0
<i>Valoración de Agudeza Visual</i>	11	14	83	0

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

- La de menor adherencia fue del 53%
- La de mayor adherencia fue del 100%
- Promedio de adherencia fue de un 81.4%

Dejando como conclusión lo siguiente:

- Algunas historias que no tenían graficas de peso y talla (6 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, 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 90.7% 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