



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT 900098476-8
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

PLAN DE MEJORAMIENTO

AÑO:2022

PROCESO: IPS TRASPLANTADORA

OBJETIVO: Cerrar las brechas identificadas en la visita del 29 y 30 de noviembre de 2022

FECHA DE ELABORACIÓN: 7 de diciembre de 2022

ESTANDAR, CRITERIO, ACTIVIDAD HALLAZGO(NO CONFORMIDAD/OBSERVACIÓN/DESVIACIÓN)	QUE (ACTIVIDADES A REALIZAR)	POR QUE (CUAL FUE LA CAUSA RAIZ)	PARA QUÉ	RESPONSABLE	CÓMO	CUÁNDO
Desde el área de sistema de información de la CRN1 RDT se informa que la IPS remite la información mensualmente, aunque en el año 2022 se entrega inoportunamente durante los meses de julio y septiembre	Garantizar el envío oportuno y con calidad a la CRN1-RDT de la actividad trasplantadora de tejido osteomuscular los 5 primeros días del mes.	Envío fuera de tiempo por retraso en el reporte por parte de los difentes eslabones del proceso	Asegurar la oportunidad en la entrega de información	Coordinadora operativa de la donación	Solicitando el primer día hábil del mes la información a los servicios y al banco de huesos Cosme y Damián, validando y consolidando la información, registrándola en el formato establecido para tal fin	Mensual
La IPS no tiene cargados los profesionales con el perfil de anestesiólogos	Los profesionales que participan en el trasplante (anestesiólogos) deben estar inscritos en el aplicativo RED DATA INS y deben contar con títulos, RETHUS actualizado, cédula de ciudadanía y demás documentos según normativa vigente	Ausencia de algunos perfiles y soportes en el aplicativo	Asegurar la completitud de la información en el aplicativo	Coordinadora de calidad	Solicitando la información y soportes al área de gestión humana y grabándola en el aplicativo RED DATA INS	30/01/2023
A dos de los ortopedistas revisados les hacen falta algunos soportes	Verificar que los médicos especialistas del servicio de trasplante osteomuscular cuenten con la certificación de formación en referido tejido según lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019	Ausencia de algunos soportes en el aplicativo	Asegurar la completitud de la información en el aplicativo	Coordinadora de gestión humana	Revisando las hojas de vida de los especialistas, solicitando los soportes faltantes y anexándolos a las hojas de vida	30/01/2023
Presenta certificado de autoevaluación de la resolución 3100 de 2019, debe solicitar a la Secretaría Distrital de Salud y subir al aplicativo la constancia de habilitación expedida por esta entidad	Subir al aplicativo la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud expedida por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	Ausencia del soporte exigido por la auditora	Asegurar la completitud de la información en el aplicativo	Coordinadora de calidad	Enviando correo electrónico a la Secretaría Distrital de Salud solicitando el soporte exigido por la auditora	16/12/2022
El documento denominado Manual de Biovigilancia tiene objetivos generales y específicos que apuntan a la identificación de eventos adversos e incidentes y solamente a partir del punto 11 se encuentra lo relacionado a la fase pretrasplante, trasplante y postrasplante en el servicio de tejido osteomuscular. Así mismo, en el documento en mención se relaciona solamente el servicio de ortopedia pediátrica y la IPS al momento de la auditoría no presenta otro documento que relacione a pacientes adultos.	Ajustar la documentación del servicio de trasplante osteomuscular, de forma específica el Manual de Biovigilancia, dando alcance a lo relacionado al sistema de biovigilancia y de manera separada a la parte estructural de trasplantes (pre trasplante, trasplante y postrasplante); así mismo dando claridad sobre indicaciones en trasplante pediátrico y adulto y ajuste al esquema de seguimiento (control radiológico) a paciente trasplantado de acuerdo a lo definido en la institución	Documentación no ajustada a los requisitos de la auditoría	Asegurar completitud de la documentación	Coordinadora operativa de la donación, coordinador de ortopedia, subdirectora médica	Revisando la documentación y completando lo faltante	31/01/2023
En el año 2022 no se hizo auditoría PAMEC al proceso	Se solicita a la IPS incluir dentro de sus evaluaciones de adherencia para el 2023 todo lo relacionado al servicio trasplante osteomuscular	No se hizo auditoría PAMEC en el 2022	Identificar brechas entre la calidad deseada y la observada, ejecutando acciones para cerrarlas	Coordinadora de calidad	Incluir en el cronograma de auditorías PAMEC del 2023 el proceso de trasplante osteomuscular	10/02/2023
La IPS presenta el lineamiento técnico para la red de donación y trasplantes relacionado con el coronavirus del 25 de agosto de 2020. Desde CRN1RDT se reitera que esta información está desactualizada, ya que el último lineamiento corresponde a abril de 2022.	Se debe actualizar, socializar y divulgar la versión actualizada del lineamiento técnico para la red de donación y trasplantes relacionado con el coronavirus abril 2022	La versión vigente en el sistema de gestión documental está desactualizada	Asegurar la consulta de los lineamientos vigentes	Coordinadora operativa de la donación, coordinador de planeación	Buscando la versión de abril de 2022, subiéndola al sistema de gestión documental y ejecutando acciones de divulgación	30/01/2023
En el acta de conformación del comité de trasplantes hay integrantes que no han participado de las reuniones ordinarias; además se habla de reunión mensual, pero las actas denotan reuniones con mayor periodicidad	Se debe dar alcance al acta de conformación del comité en lo relacionado a la periodicidad de estas reuniones y garantizar la convocatoria y asistencia del representante de ética y bioética a estos espacios.	No hay correlación entre lo escrito en el acta de conformación y los hallazgos en las actas	Asegurar la supervisión del proceso de trasplante	Coordinadora operativa de la donación, coordinadora de calidad, subdirección médica	Actualizando el acta de conformación e invitando a todas las reuniones al representante del comité de ética hospitalaria	30/12/2022
No se encontró reporte sistemático al Banco de Huesos del seguimiento postrasplante	Realizar realimentación del seguimiento postrasplante al banco de tejidos correspondiente, en el marco del flujo de información definido en la normativa vigente, así mismo remitir la información faltante de los meses de abril a octubre de 2022	Ausencia de reporte mensual al Banco de Huesos Cosme y Damián	Asegurar el flujo de información definido en la normativa vigente	Coordinadora operativa de la donación	Diligenciando el campo que corresponde en el formato establecido para tal fin y enviándolo al correo electrónico atencionalpaciente@cydbank.org	19/12/2022
Se encontró una historia clínica con descripción quirúrgica sin el código de identificación del tejido implantado	Garantizar que en la descripción quirúrgica del trasplante osteomuscular quede registrado el código de identificación del tejido, ya que a través del mismo se realiza la trazabilidad del tejido	Ausencia del código de identificación del tejido implantado en una descripción quirúrgica	Asegurar la completitud de la información	Coordinador de ortopedia, coordinador de ortopedia pediátrica	Recordando a todos los especialistas del servicio la necesidad de registrar en la descripción quirúrgica el código de identificación del tejido implantado	Inmediato