

		HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E																									
		INDICADORES DE RESOLUCIÓN 408 DE 2018																									
NIT		891 580 002																									
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		5																									
CÓDIGO DE HABITACIÓN		190010003101																									
PERÍODO / FECHA DE REPORTE		Enero - Diciembre 2024																									
El sistema de indicadores de alerta temprana, tiene como mecanismo o estrategia en recopilar, revisar y analizar las variables de oportunidad y calidad de la atención y prestación de los servicios de salud, a fin de identificar de forma inmediata las falencias o problemas que resulten; y en consecuencia formular la aplicación de correcciones y soluciones oportunas. De igual manera, tiene como propósito optimizar los resultados de atención en Salud desarrollando acciones de mejora en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, SOCGS.																											
CÓDIGO	N°	INDICADOR	DESCRIPCIÓN NUMERADOR / DENOMINADOR	ENE	FEB	MAR	TOTAL	INDICADOR PRIMER TRIMESTRE	ABR	MAY	JUN	TOTAL	INDICADOR SEGUNDO TRIMESTRE	JUL	AGO	SEP	TOTAL	INDICADOR TERCER TRIMESTRE	OCTUBR E	NOVIEM B	DICIEMB R	TOTAL	INDICADOR CUARTO TRIMESTRE	TOTAL 2024	MAXIMO ACEPTABLE	DESVIACION QUE GENERA PLAN DE MEJORA	
12- 408	1	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Hemorragias III trimestre.	Número de Historias Clínicas auditadas, que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo hemorragias III trimestre.	7	5	8	20	100,00%	5	7	6	18	100,00%				0					0		38	100,00%	80,00%	100%
			Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad gestacional > 27 semanas diagnóstico hemorragia III trimestre.	7	5	8	20		5	7	6	18					0					0		38			
12- 408	2	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: trastornos hipertensivos en la gestación.	Número de Historias Clínicas auditadas, que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de: trastornos hipertensivos en la gestación.	7	7	7	21	100,00%	7	7	7	21	100,00%				0					0		42	100,00%	80,00%	100%
			Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con trastornos hipertensivos en la gestación.	7	7	7	21		7	7	7	21					0					0		42			
13- 408	3	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la Primera Causa de egreso Hospitalario o de morbilidad atendida.	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta guía manejo adoptada por el hospital para diagnóstico I a causa egreso hospitalario o morbilidad atendida en vigencia.	6	6	6	18	100,00%	6	6	6	18	100,00%				0					0		36	100,00%	80,00%	100%
			Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico primera causa egreso hospitalario o morbilidad atendida en vigencia.	6	6	6	18		6	6	6	18					0					0		36			
14- 408	4	Oportunidad en la Realización de Apendicetomía.	Número de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso a quienes se realizó la apendicetomía dentro de las 6 horas de conformado el diagnóstico	56	50	48	154	92,77%	67	51	31	149	88,69%				0					0		303	90,72%	90,00%	91%
			Total pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación	60	54	52	166		75	56	37	168					0					0		334			
15- 408	5	Número de Pacientes Pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.	Número de Pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia evaluada	0	0	0	0	0,0	1	0	1	2	1,0				0					0		2	1,00	0	1,0
			Número Pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación - Número Pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia anterior	0	0	0	0		1	0	1	2					0					0		2			
16- 408	6	Oportunidad en la atención específica de pacientes con Diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM).	Número de pacientes diagnóstico egreso de Infarto Agudo del Miocardio con inicio terapia específica primera hora posterior al diagnóstico	11	16	12	39	100,00%	15	15	15	45	100,00%				0					0		84	100,00%	90,00%	100%
			Total pacientes diagnóstico egreso Infarto Agudo del Miocardio en la vigencia	11	16	12	39		15	15	15	45					0					0		84			
17- 408	7	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.	Número de casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas revisada en el comité de mortalidad	57	28	50	135	100,00%	42	40	39	121	91,67%				0					0		256	95,88%	90,00%	96%
			Total de defunciones intrahospitalarias mayores de 48 horas en el periodo	57	28	50	135		46	41	45	132					0					0		267			
18- 408	8	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asigno la cita de pediatría de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación	77	48	69	194	1,66	44	80	45	169	1,39				0					0		363	1,52	5 días	1,52
			Numero total de citas de Pediatría de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación	36	36	45	117		30	55	37	122					0					0		239			
19- 408	9	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asigno la cita de obstetricia de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación	254	241	253	748	1,80	53	24	54	131	1,64				0					0		879	1,78	5 días	2
			Numero total de citas de obstetricia de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación	132	132	151	415		28	14	38	80					0					0		495			

CÓDIGO	N°	INDICADOR	DESCRIPCIÓN NUMERADOR / DENOMINADOR	ENE	FEB	MAR	TOTAL	INDICADOR PRIMER TRIMESTRE	ABR	MAY	JUN	TOTAL	INDICADOR SEGUNDO TRIMESTRE	JUL	AGO	SEP	TOTAL	INDICADOR TERCER TRIMESTRE	OCTUBR E	NOVIEM B	DICIEMB R	TOTAL	INDICADOR CUARTO TRIMESTRE	TOTAL 2024		MAXIMO ACCEPTABLE	DESVIACION QUE GENERA PLAN DE MEJORA
20- 408	10	Tiempo promedio de espera en la asignación de cita de medicina interna	Sumatoria de la diferencia de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita o presenta la referencia para que sea atendido en la consulta médica especializada de Medicina Interna y la fecha para la cual es asignada la cita	141	72	148	361	2,89	223	288	360	871	2,93				0					0		1232	2,92	15 días	3
			Número total de citas de Medicina Interna de primera vez asignadas en el período objeto de evaluación	46	35	44	125		89	85	123	297					0					0		422			
25-408	11	Proporcion de reingresos de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	Numero de pacientes que reingresan al servicio de urgencias por la misma causa antes de 72 horas	0	0	0	0	0,00	1	0	0	1	0,00				0					0		1	0,00	1%	0,00
			Numero total de pacientes atendidos en el servicio de urgencias en el período objeto de evaluación	2291	2077	2038	6406		2135	2330	2168	6633					0					0		13039			

ELABORÓ

FREDY ANTONIO LOPEZ MEDINA
Coordinador del Área de Aseguramiento de la Calidad