

 <p>HOSPITAL DEL SUR ITAGÜÍ</p>	<p align="center">INFORME AUDITORIA INTERNA DE SEGUIMIENTO SERVICIO DE LABORATORIO</p>	Código: 1009-13-004
		Versión: 5
		Fecha de Actualización: Febrero de 2018
		Elaborado por: Líder de Calidad
Fecha de la Auditoria:	Abril de 2019	
Objetivo:	Verificar el cumplimiento del sistema integrado de la calidad en cada una de las etapas del Proceso de Laboratorio teniendo en cuenta los criterios adoptados por la institución dentro de cada uno sus procedimientos, haciendo énfasis en la humanización, la seguridad, la gestión del riesgo y la gestión de la tecnología.	
Alcance:	Servicio de Laboratorio Sede San Pio, en todo el ciclo de atención del modelo de prestación de servicios y teniendo en cuenta los estándares de acreditación de cliente asistencial.	
Criterios:	Decreto 1011 de 2006, Resolución 2003 de 2014, Resolución 1446 de 2006, Resolución 123 de 2012 (anexo técnico), Resolución 5095 de 2018. Demás normas relacionados en el normograma institucional y aplicables al proceso. Documentación adoptada para la operación del proceso	
RESUMEN DE LA AUDITORÍA		
Buena disposición del personal del servicio para recibir la auditoría		
Conocimiento de los funcionarios del servicio en Plataforma estratégica, Modelos de mejoramiento de la calidad		
Se aplican las 5 ESES en el servicio, mejorando el sentido del orden, la utilización, el aseo, salud		
Se encuentra identificadas las áreas del servicio de laboratorio		
El servicio cumple con los protocolos de identificación de muestras, el uso de los rótulos de reactivos y marcación de guardianes de seguridad.		
El protocolo y los pasos para el lavado de manos es conocido por el personal del área		
Los procedimientos y protocolos fueron actualizados en isolución		
El servicio presentó informe Gerencial, solicitado previo a la auditoría y cumple con lo requerido		
Los indicadores del servicio se encuentran actualizados en isolución		
ASPECTOS RELEVANTES		
Se recomienda continuar fortaleciendo el proceso mediante el acompañamiento del equipo de trabajo de manera que contemple todos los puntos del mejoramiento (planear, hacer, verificar y actuar) en forma sistémica y sistemática, apoyándose en la experticia y liderazgo de la responsable del servicio.		
En cuanto a la parte técnica es de vital importancia actualizar el enfoque y el seguimiento con los mecanismos de control de manera que se asegure la calidad en el proceso, con énfasis especial al modelo de seguimiento a riesgos y realizar un trabajo en conjunto con las demás áreas que intervienen en el proceso (atención a las personas, admisiones, consulta externa, urgencias, hospitalización). Es de vital importancia a la vez establecer la interfaz con la historia clínica de manera que permita dar seguridad y accesibilidad al reporte de resultados		

		CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
AUDITORÍA INTERNA DE CALIDAD	Habilitación	Infraestructura	19%
		Talento Humano	
		Procesos Prioritarios	
		Dotación	
		Historia Clínica y Registros	
		Interdependencia de Servicios	
		Medicamentos, Dispositivos médicos e insumos	
	Proceso	Procedimiento 1	18%
		Procedimiento 2	
		Procedimiento 3	
		Procedimiento 4	
		Procedimiento 5	
		Procedimiento 6	
		Procedimiento 7	
		Procedimientos Actualizados	
	Políticas Programas Modelos	Demanda Inducida PyD IAMI	17%
		Política de Humanización y Manual de Servicio al Cliente Derechos y Deberes	
		Código de Ética y Buen Gobierno	
		Gerencia de la Información	
		Enfoque de Riesgo Salud Ocupacional	
		Política de Seguridad del Paciente	
		Gestión del Ambiente Físico	
		Política de Gestión de la Tecnología	
		Plataforma estratégica	
		Otros programas, modelos y políticas	
	Seguimiento a Riesgos	Conocimiento del modelo	17%
		Reporte de eventos adversos, incidentes y fallas	
		Análisis y Planes de Mejora para los principales Eventos, incidentes o Fallas	
		Conocimiento de los Planes	
		Indicadores básicos	
		Conocimiento de los indicadores	
	Calidad	Planes de Acción	17%
		Conocimiento del Plan de Acción	
		Ejecución del Plan	
		Modelo de Mejoramiento Planes de mejora y su seguimiento PAMEC	
		Conocimiento de los Planes de Mejora	
		Ejecución de los Planes de Mejora	
		Informe Gerencial	
		Indicadores Mecanismos de Control Seguimiento en Reuniones de Grupo Primario	
		Cumplimiento de Indicadores	
		Conocimiento de Indicadores del proceso o procedimiento relacionado	
Sugerencias Implementadas Innovación en el proceso			
			88,8%