



FORMATO

PLAN DE MEJORA POR PROCESO

PLAN DE MEJORA POR PROCESO

Proceso: VIGILANCIA EPIDIMIOLOGICA

Subproceso: Monitoreo clínico epidemiológico

Motivado por: Informe de auditoría del mes de octubre del 2015

Descripción del problema	Acciones o estrategias	Responsable	Requerimientos	SEGUIMIENTO				
				Fecha inicio	Fecha alcance de meta	Indicador	C	NC
Procedimientos desactualizados según cambios presentados en el proceso.	Actualizar los procedimientos acorde a cambios de actividades del proceso.	Líder del Proceso	Garantía a la Calidad	01-12-2015	20-02-2016	Procedimientos actualizados		
Los formatos utilizados para el control de devolución de medicamentos y la relación de pacientes con pérdida de seguimiento, no están actualizados en calidad.	La actualización en calidad de los nuevos formatos.	Líder del Proceso	Garantía a la Calidad	01-12-2015	20-02-2016	Formatos actualizados en calidad		
No se tiene documentado en el proceso la atención de pacientes nuevos identificados los fines de semana y días no hábiles, en los centros de salud donde no se tiene stop de medicamentos en urgencias.	Actualizar el procedimiento en la atención de pacientes con TBC.	Líder del Proceso	Garantía a la Calidad	01-12-2015	20-02-2016	Procedimientos actualizados		
No se cuenta con una impresora para la atención del usuario del programa de vigilancia epidemiológica.	Gestionar el recurso ante la Alta dirección para que se garantice la adquisición	Líder del Proceso	Alta dirección Almacén	01-12-2015	20-02-2016			



FORMATO

PLAN DE MEJORA POR PROCESO

No se cuenta con exámenes de salud ocupacional al ingreso del personal asistencial para el programa de TB- Basciloscopia - RX de tórax y PPD.	Gestionar ante la ARL	Líder del Proceso	Alta dirección Salud Ocupacional	01-12-2015	20-02-2016			
Falta una mayor adherencia por parte del médico en el registro de notificación de los eventos de vigilancia epidemiológica.	Continuar con la búsqueda activa de los eventos de interés de salud pública en RIPS. Continuar con los planes de mejora y seguimientos.	Líder del Proceso	Alta dirección Jefes de Grupo	01-12-2015	20-02-2016			
No se evidencian planes de mejoramiento en la base de datos de sífilis gestacional y/o congénita.	Actualizar el procedimiento aclarando que es un seguimiento a los eventos y no una auditoria.	Líder del Proceso	Garantía a la Calidad	01-12-2015	20-02-2016	Procedimientos actualizados		
Falta de control del registro de colocación de vacunas antirrábicas por parte de las auxiliares de urgencias de la sede de urgencias de Palmas.	Articular con el jefe zona la responsabilidad en el cumplimiento de las acciones de vigilancia y epidemiológicas y aplicación de vacunas los fines de semana.	Jefes de zona Enfermeras y auxiliares de enfermería	Jefes de Zona	01-12-2015	20-02-2016			
Falta de control en el seguimiento de los registros por parte de las auxiliares de enfermería en el área de urgencias en la aplicación de la vacuna.	Articular con el jefe zona la responsabilidad en el cumplimiento de las acciones de vigilancia y epidemiológicas y aplicación de vacunas los fines de semana.	Jefes de zona Enfermeras y auxiliares de enfermería	Jefes de Zona	01-12-2015	20-02-2016			



FORMATO

PLAN DE MEJORA POR PROCESO

<p>Falta de articulación del personal de urgencias, en los seguimientos y eventos nuevos de vigilancia epidemiológicas.</p>	<p>Articular con el jefe zona la responsabilidad en el cumplimiento de las acciones de vigilancia y epidemiológicas y aplicación de vacunas los fines de semana.</p>	<p>Jefes de zona Enfermeras y auxiliares de enfermería</p>	<p>Jefes de Zona</p>	<p>01-12-2015</p>	<p>20-02-2016</p>	
<p>LIDER DE PROCESO:</p> <p>Nombre:</p> <p>LINA ANDREA CANDELO Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica</p>	<p>Fecha de seguimiento:</p>	<p>EQUIPO DE CONTROL INTERNO:</p> <p>Nombre:</p> <p>LINA MARÍA VÁSQUEZ DIAZ Coordinadora de Control Interno</p> <p>LUZ DARY DELGADO CERQUERA Profesional Apoyo de Control Interno</p>				