FORMATO

AUDITORIA DE LA CALIDAD DE LA HISTORIA CLINICA - CONTROL PRE

FECHA:	GPC, PROCEDIMIENTO O PROTOCOLO A EVALUAR:	PERIODO:	
SERVICIO:	SEDE:	NOMBRE DEL PROFESIONAL A EVALUAR:	

Criterio	No.	Aspecto a evaluar	Puntaje de atención	DEIBY MILDRED BRAVO CERON/SIETE DE AGOSTO		DIANA CATALINA DIAZ TORRES		STEFANIA BARBOSA CESPEDE		FERMIN LEGUIZAMO SILVA		STEPHANE PEREZ CAMARGO		ARI NASSIR UNI GUTIERREZ/E		ASTRID CASTILLO PEÑA		OMERO MENDE	EDOVAN GONZ
				1056780616	1062091083	1003804721	544605	1007194257	1071914363	1075230067	1075215186	1003803985	1075208670	1115940029	1075303366	1075791816	8,06957E+14	1079177080	1075308671
Anamnesis (10)	1	Describe claramente el motivo de consulta	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	Describe claramente la enfermedad actual	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3	Registro de antecedentes personales y obstétricos (identificación de riesgo sicosocial)	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
	4	Registro de antecedentes familiares	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	5	Registro de Revisión por sistemas (incluyendo contracciones, hemorragias, salida de líquido, dolor de cabeza, edemas, convulsiones, visión borrosa, tinitus, disminución de movimientos fetales, alimentación, toma de micronutrientes, aspectos psicosociales)	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Examen físico (9)	6	Registro completo de los signos vitales incluye: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, temperatura, en los casos que lo ameriten SO2 y otros de importancia	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	7	Registro de Peso y talla, IMC (índice de masa corporal) , SCT (superficie corporal Total) y otros relacionados con el estado nutricional	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	8	Valoración obstétrica: altura uterina, número de fetos, situación y presentación fetal, fetocardia y movimientos fetales.	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	9	Registro del examen físico por sistemas, describiendo claramente las alteraciones	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Diagnostico (4)	10	Codificación adecuada de los diagnósticos confirmados y presuntivos	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	11	Registro de riesgo obstétrico.	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Plan Terapéutico (8)	12	Registro de la prescripción de los medicamentos, incluye: Nombre del medicamento expresado en la denominación común internacional, concentración y forma farmacéutica, vía de administración, dosis y frecuencia de administración, duración del tratamiento, formulacón de micronutriestes)	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	13	Registro de ayudas diagnosticas (laboratorios, imágenes diagnosticas, entre otras)	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	14	Registro de otros planes terapéuticos	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	15	Registro de recomendaciones, incluye signos y síntomas de alarma	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Integralidad y secuencia (9)	16	Se evidencia una correlación entre la anamnesis (motivo de consulta, enfermedad actual, antecedentes y revisión por sistemas) y el examen físico	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	17	El diagnóstico registrado se relaciona con el motivo de consulta, enfermedad actual y/o hallazgos al examen físico	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	18	El plan terapéutico se correlaciona con los diagnósticos registrados	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Adherencia a la GPC (Guías de prácticas clínicas), protocolos o procedimientos (60)	19	La descripción de la anamnesis y el registro del examen físico son acordes al flujograma de atención	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	20	Evaluación de riesgo psicosocial teniendo en cuenta los factores de riesgo (adolescentes o mayor Primigestante, multípara, mujeres susceptibles de IVE, Tensión emocional, humor, signos y síntomas neurovegetativos, soporte familiar y de la pareja, embarazo deseado y o programado y riesgo por conflicto armado).	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	21	Diligenciamiento de curvas antropométricas y su análisis correspondiente	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	22	Registro del estado de vacunación.	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	23	La codificación CIE-10 de los diagnósticos esta conforme con la GPC (guía de practica clínica), protocolo o procedimiento	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	24	El manejo farmacológico sigue los lineamientos de la GPC (guía de practica clínica), protocolo o procedimiento: micronutrientes y según hallazgos y diagnóstico.	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	25	El manejo no farmacológico sigue los lineamientos de la GPC (guía de practica clínica), protocolo o procedimiento	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
	26	La solicitud de ayudas diagnosticas es racional y congruente con la GPC (guía de practica clínica) según el trimestre: **Primer trimestre:** • Antígeno superficie hepatitis B • Glicemia • Hemograma y Hemoclasificación • Hemoparásitos (en zonas endémicas) • IgG e IgM toxoplasma • IgG G rubeola • Prueba treponémica para sífilis • Prueba VIH. • Ecografia temprana **Segundo Trimestre** * Hemograma completo * Parcial de Orina * Prueba de tolerancia Oral a la glucosa de 75 mg * Prueba treponémica para sífilis * Prueba VIH * IgG e IgM toxoplasma. Tercer trimestre * Prueba VIH * Prueba treponémica para sífilis * Parcial de orina * Ecografia obstetrica de detalle.	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
	27	Análisis correcto de las ayudas diagnósticas solicitadas en cada uno de los controles prenatales.	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	28	Registro de factores de riesgo para presentar morbilidad materna extrema, e intervención realizada a partir de estos.	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1
	29	Las recomendaciones son acordes a la GPC (guía de practica clínica), protocolo o procedimiento: Remisión a curso de preparación del parto, Consejería planificación familiar, Educación en lactancia materna exclusiva, educación a la pareja, nutrición, higiene personal, higiene en cavidad bucal, importancia de la adherencia y asistencia a controles, parto institucional	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	30	Registro del concepto del Gineco- Obstetra	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
	31	Registro de solicitud y estado de remisiones: Nutrición, Psicología, Odontología	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	32	Diligenciamiento completo de carné materno	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	33	Registro de la fecha del próximo control	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	100%	98%	98%	94%	98%	98%	100%

EVALUACIÓN	
OPTIMA	mayor de 95%
ADECUADA	85.1% a 95%
ACEPTABLE	70.1% a 85%
DEFICIENTE	55.1% a 70%
INACEPTABLES	menor del 55%

TOTAL DE CUMPLIMIENTO
#¡REF!

MEDICO AUDITOR:

NATAL

Fecha de atención/No. Documento de identidad																				
ALEZ MEDINA	SANDRA PATRICIA JIMENEZ OI		LUCELIDA CASTRO GORDILLO/JEFE CANAIMA		LUZ MYRIAM BERMEO BERMEO		MARIA PAULA BRAVO SUAREZ		DIEGO EDUARDO FIERRO	JUAN CAMILO GONZALES	SEBASTIAN RAMIREZ	MILLER OLAVE	PAULA DANIELA	ERNESTO YARA/FORTAL	ERIKA FERNANDA	MARIA CAMILA	CRISTIAN CAMILO	MONICA ROCIO		
1075304039	1075790053	26422606	1110509618	36068483	1077723049	1075219674	1075309478	1110516440	1075218390	1003803255	36313983	1081157423	1075280872	1075282174	1075304950	1076904004	1083840865	1075289420		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	34	97%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	23	66%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	34	97%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34	97%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	100%
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	98%	98%	100%	94%	100%	98%	98%	100%		