

INFORME DE GESTIÓN AREA ASISTENCIAL Y CALIDAD

SIAU : MARZO



INTRODUCCION

*En el presente informe se relaciona la gestión realizada por el departamento de Calidad en **CLINICA JALLER** en el sistema de Obligatorio de garantía de la Calidad en Salud.*

*Esta actividad se realiza en el marco de la del **SOGCS**, Resolución 3100 de 2019, su estado de cumplimiento actual.*



OBJETIVO ESPECIFICOS

- Cumplir con los cronogramas de trabajo
- Organizar toda la documentación para la atención de Auditorias.
- Apoyo al sistema obligatorio de garantía de la calidad (Habilitación, Acreditación, PAMEC, y Sistema de Información).
- Establecer las directrices y velar por el cumplimiento de los compromisos adquiridos por la CLINICA.
- Establecer la política y objetivos de calidad y garantizar su cumplimiento.
- Concientizar al personal de la organización de la importancia del enfoque hacia el cliente y el cumplimiento de sus requisitos.

INTRODUCCION

*En el presente informe se relaciona la gestión realizada por el departamento de Calidad en **CLINICA JALLER** en el sistema de Obligatorio de garantía de la Calidad en Salud.*

*Esta actividad se realiza en el marco de la del **SOGCS**, Resolución 3100 de 2019, su estado de cumplimiento actual.*



ACTIVIDADES REALIZADAS

Reportes Obligatorios los primeros cinco días del mes

Reporte Referencia y contra referencia

Reporte SIRC

Reporte SIAU

Reporte Whonet infecciones hospitalarias al instituto nacional de Salud

Reporte RIPS

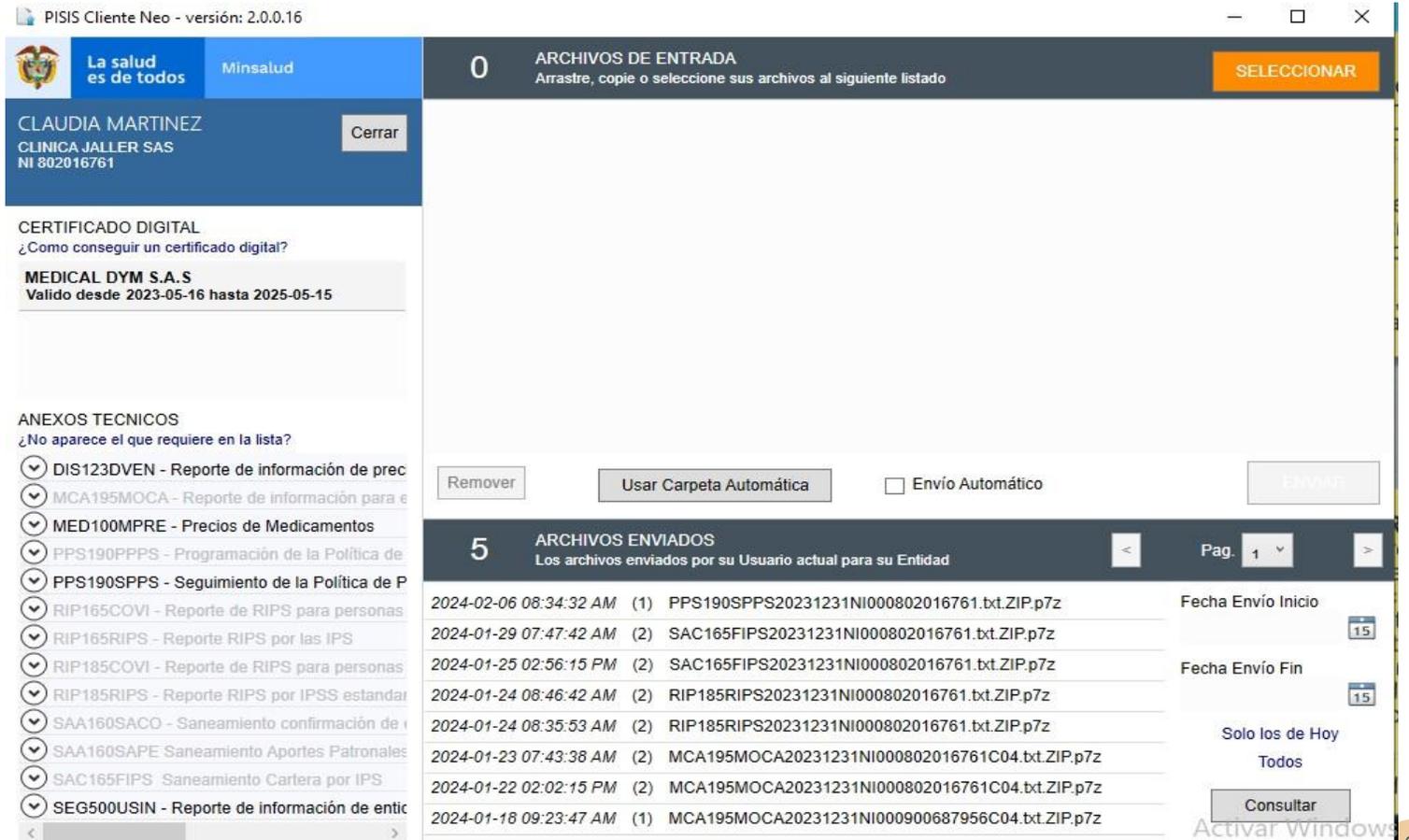
Reporte IAD

Reporte CABS

REPORTE SIVIGILA SEMANAL

ACTIVIDADES REALIZADAS

- Reporte de Resolución 2063 PISIS CLINICA JALLER Archivo de seguimiento.
- Archivo de programación de política.



PISIS Cliente Neo - versión: 2.0.0.16

La salud es de todos Minsalud

CLAUDIA MARTINEZ
CLINICA JALLER SAS
NI 802016761 Cerrar

CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
MEDICAL DYM S.A.S
Valido desde 2023-05-16 hasta 2025-05-15

ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?

- DIS123DVEN - Reporte de información de prec
- MCA195MOCA - Reporte de información para e
- MED100MPRE - Precios de Medicamentos
- PPS190PPPS - Programación de la Política de
- PPS190SPPS - Seguimiento de la Política de P
- RIP165COVI - Reporte de RIPS para personas
- RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS
- RIP185COVI - Reporte de RIPS para personas
- RIP185RIPS - Reporte RIPS por IPSS estandar
- SAA160SACO - Saneamiento confirmación de
- SAA160SAPE Saneamiento Aportes Patronales
- SAC165FIPS Saneamiento Cartera por IPS
- SEG500USIN - Reporte de información de entic

0 ARCHIVOS DE ENTRADA
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado SELECCIONAR

Remover Usar Carpeta Automática Envío Automático ENVIAR

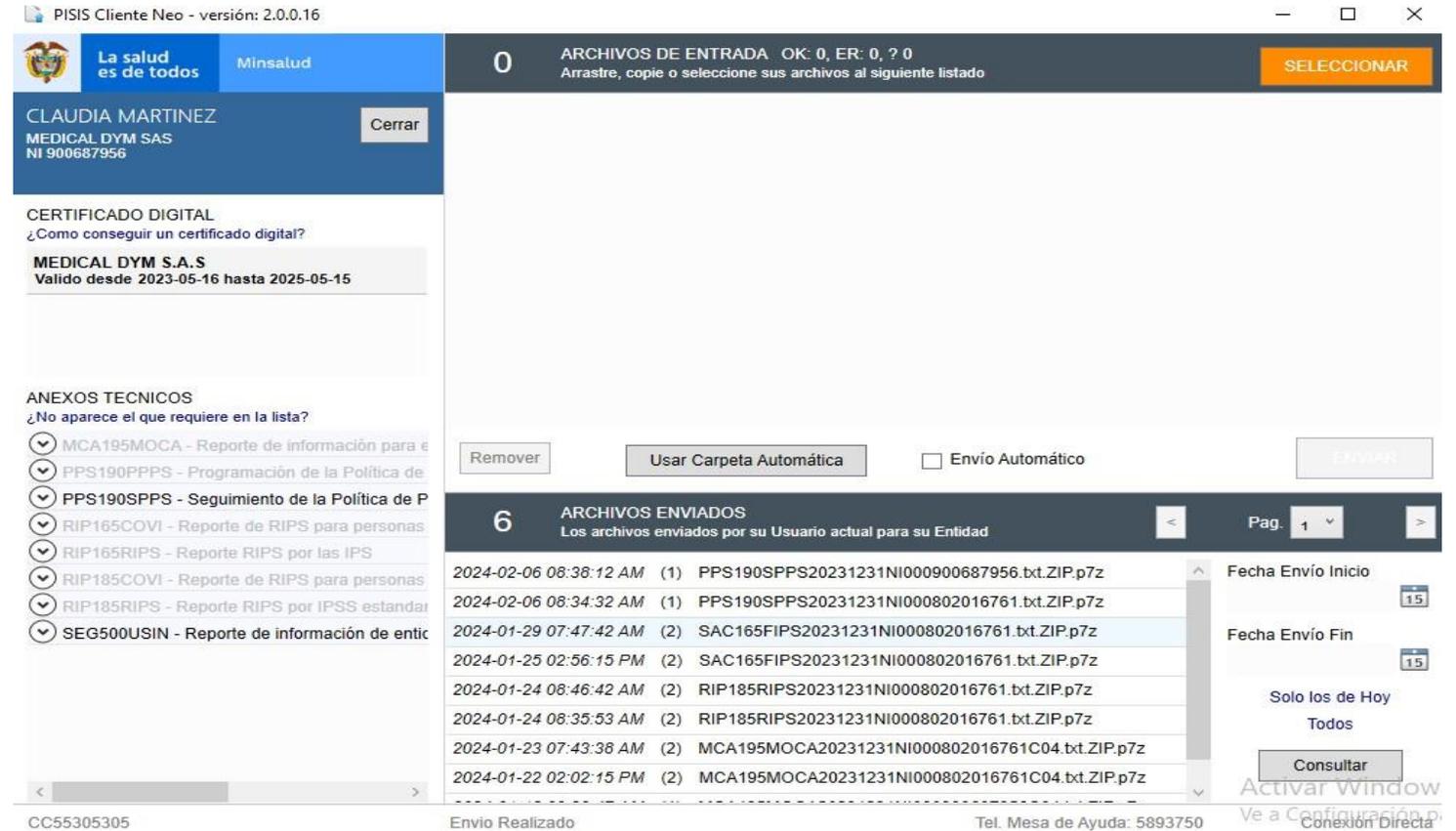
5 ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad Pag. 1

Fecha	Cantidad	Nombre del Archivo	Acción
2024-02-06 08:34:32 AM	(1)	PPS190SPPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Fecha Envío Inicio
2024-01-29 07:47:42 AM	(2)	SAC165FIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	15
2024-01-25 02:56:15 PM	(2)	SAC165FIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Fecha Envío Fin
2024-01-24 08:46:42 AM	(2)	RIP185RIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	15
2024-01-24 08:35:53 AM	(2)	RIP185RIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	
2024-01-23 07:43:38 AM	(2)	MCA195MOCA20231231NI000802016761C04.txt.ZIP.p7z	Solo los de Hoy
2024-01-22 02:02:15 PM	(2)	MCA195MOCA20231231NI000802016761C04.txt.ZIP.p7z	Todos
2024-01-18 09:23:47 AM	(1)	MCA195MOCA20231231NI000900687956C04.txt.ZIP.p7z	Consultar

Activar Windows

ACTIVIDADES REALIZADAS

- Reporte de Resolución 2063 PISIS MEDICAL DYM
- Archivo de seguimiento.
- Archivo de programación de política.



PISIS Cliente Neo - versión: 2.0.0.16

La salud es de todos Minsalud

0 ARCHIVOS DE ENTRADA OK: 0, ER: 0, ? ?
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado

SELECCIONAR

CLAUDIA MARTINEZ
MEDICAL DYM SAS
NI 900687956 Cerrar

CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
MEDICAL DYM S.A.S
Valido desde 2023-05-16 hasta 2025-05-15

ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?

- ▼ MCA195MOCA - Reporte de información para e
- ▼ PPS190PPPS - Programación de la Política de
- ▼ PPS190SPPS - Seguimiento de la Política de P
- ▼ RIP165COVI - Reporte de RIPS para personas
- ▼ RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS
- ▼ RIP185COVI - Reporte de RIPS para personas
- ▼ RIP185RIPS - Reporte RIPS por IPSS standar
- ▼ SEG500USIN - Reporte de información de entic

Remove Usar Carpeta Automática Envío Automático ENVIAR

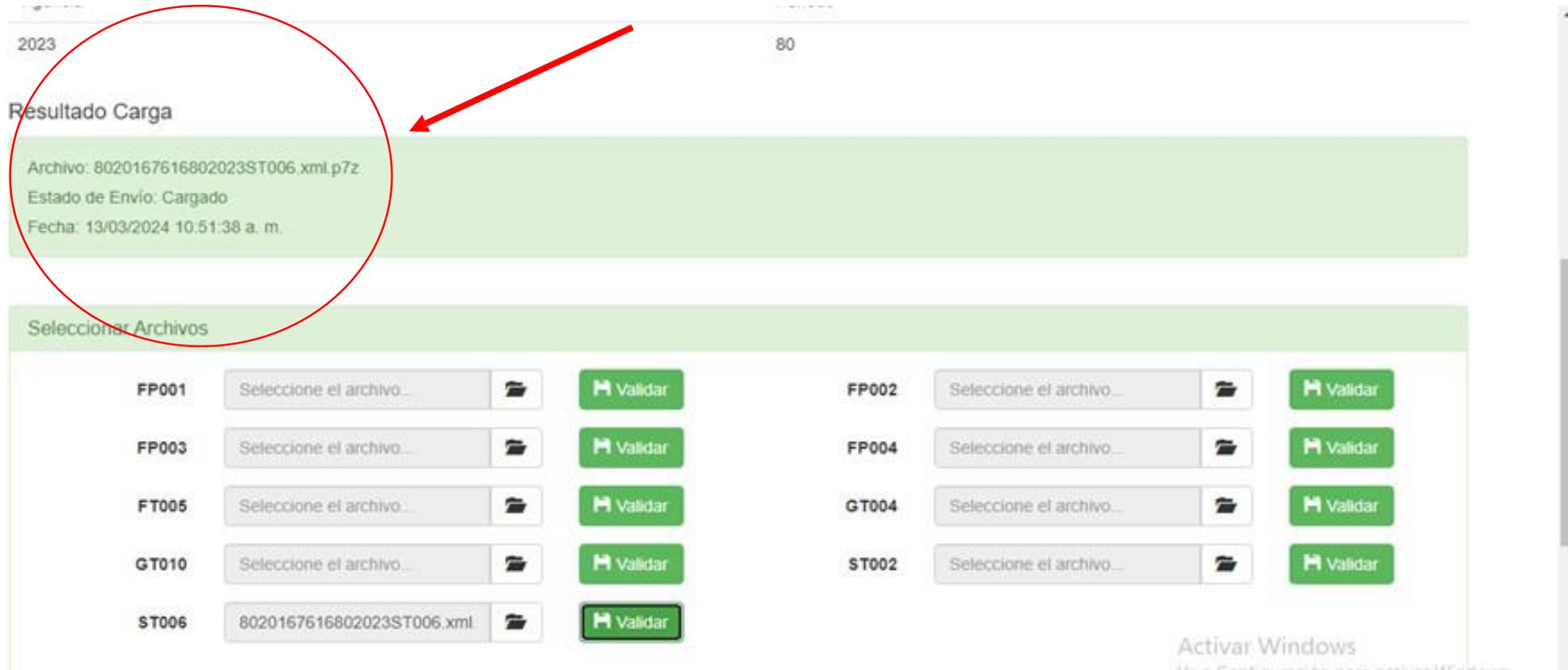
6 ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad

Fecha	Cantidad	Nombre del Archivo	Acción
2024-02-06 08:38:12 AM	(1)	PPS190SPPS20231231NI000900687956.txt.ZIP.p7z	Fecha Envío Inicio 15
2024-02-06 08:34:32 AM	(1)	PPS190SPPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Fecha Envío Fin 15
2024-01-29 07:47:42 AM	(2)	SAC165FIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Solo los de Hoy
2024-01-25 02:56:15 PM	(2)	SAC165FIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Todos
2024-01-24 08:46:42 AM	(2)	RIP185RIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Consultar
2024-01-24 08:35:53 AM	(2)	RIP185RIPS20231231NI000802016761.txt.ZIP.p7z	Activar Window
2024-01-23 07:43:38 AM	(2)	MCA195MOCA20231231NI000802016761C04.txt.ZIP.p7z	Ve a Configuración
2024-01-22 02:02:15 PM	(2)	MCA195MOCA20231231NI000802016761C04.txt.ZIP.p7z	Conexión Directa

CC55305305 Envío Realizado Tel. Mesa de Ayuda: 5893750

ACTIVIDADES REALIZADAS

- Reporte Anual de Circular 015 SOAT (Elaboración de archivo plano XML de todos los pacientes ingresados en el 2023).

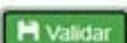


2023 80

Resultado Carga

Archivo: 8020167616802023ST006.xml.p7z
Estado de Envío: Cargado
Fecha: 13/03/2024 10:51:38 a. m.

Seleccionar Archivos

FP001	Seleccione el archivo...			FP002	Seleccione el archivo...		
FP003	Seleccione el archivo...			FP004	Seleccione el archivo...		
FT005	Seleccione el archivo...			GT004	Seleccione el archivo...		
GT010	Seleccione el archivo...			ST002	Seleccione el archivo...		
ST006	8020167616802023ST006.xml						

Activar Windows
Usar Configuración para activar Windows

ACTIVIDADES REALIZADAS

Reporte de **Circular 022** Pacientes Neurocriticos en el instituto Nacional de Salud.

The screenshot displays the RedDataINS web application interface. At the top, there is a header with the RedDataINS logo, the logo of the Ministerio de Salud y Protección Social, the logo of the Instituto Nacional de Salud, and the logo of the Red de Donación y Trasplantes. On the right side of the header, there is a user profile icon and the text "IPS CLINICA JALLER S.A.S.".

The main content area is titled "Listado de información que se debe presentar en el modulo indicadores de RedDataINS". Below the title, there is a pink warning box with the text: "Importante! Para que los Formatos cambien a un estado presentado, el numero total de registros cargados debe corresponder con el total registrado en las variables globales."

Below the warning box, there is a table with the following data:

#	Item_Chequeo	Estado	Validación
✓	Informacion de Responsables	Presentado	Información Correcta!
✓	Variables Globales	Presentado	Información Correcta!
✓	Formato de recolección neurocriticos	Presentado	Información Correcta!

Below the table, there is a section titled "Presentar y enviar la Información" with the text: "Cuando este seguro de enviar su información haga clic en el boton." Below this text is a blue button labeled "Presentar y enviar".

At the bottom left, there is a button labeled "< Regresar". At the bottom right, there is a watermark that says "Activar Windows" and "Ve a Configuración para activar Windows."

ACTIVIDADES REALIZADAS

Reporte de anual de asociación de usuario 002 del 2020

Cargar Archivos

Historial

Vigencia

Periodo

2023

80

Resultado Carga

Archivo: 8020167616802023GT004.xml.p7z

Estado de Envío: Cargado

Fecha: 21/02/2024 8:17:16 a. m.

Seleccionar Archivos

GT004

8020167616802023GT004.xml



Validar

GT010

Seleccione el archivo...



Validar

ST002

Seleccione el archivo...



Validar

ST006

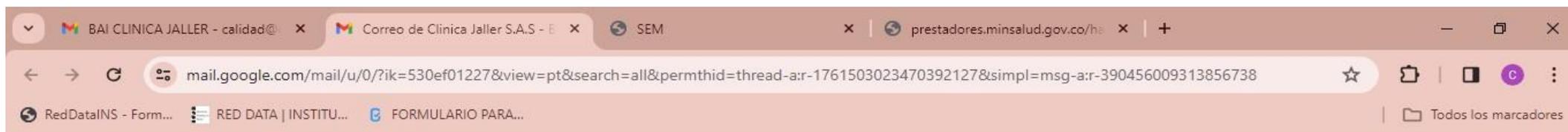
Seleccione el archivo...



Validar

ACTIVIDADES REALIZADAS

Envió de BAI TRIMESTRAL (ENERO, FEBRERO, MARZO)



Calidad Clinica Jaller <calidad@clinicajaller.com>

BAI CLINICA JALLER

1 mensaje

Calidad Clinica Jaller <calidad@clinicajaller.com>

3 de abril de 2024, 10:53

Para: Sivigila Crue Barranquilla <sivigilacru_e_barranquilla@yahoo.es>

Buenos Dias Jefe,

Cordial saludos

En el presente correo es adjuntar reporte la búsqueda activa institucional (BAI) trimestral (Enero, febrero, Marzo) 2024

Cordialmente,



Katy Fernandez Bolaño
Departamento de Calidad

Dirección: Calle 61 N° 50 - 124
Teléfono: 3856084 Ext 205

 **FORMATO BAI I TRIMESTRE 2024.xlsx**
1032K

ACTIVIDADES REALIZADAS

Envió de Acta Comité de Ética medica a secretaria distrital

COMITE ETICA MEDICA - calida x Correo de Clinica Jaller S.A.S - C x SEM x prestadores.minsalud.gov.co/h x +

mail.google.com/mail/u/0/?ik=530ef01227&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r-6952472208045124549&simpl=msg-a:r-2765743761207693045

RedDataINS - Form... RED DATA | INSTITU... FORMULARIO PARA... Todos los marcadores

CLINICA JALLER ALTA COMPLEJIDAD

Calidad Clinica Jaller <calidad@clinicajaller.com>

COMITE ETICA MEDICA
1 mensaje

Calidad Clinica Jaller <calidad@clinicajaller.com> 3 de abril de 2024, 16:07
Para: fhurtado@barranquilla.gov.co

Buenas Tardes

Cordial Saludo,
Por medio del presente se adjunta envía Comité de Ética Médica correspondiente.

Atentamente,

--

CLINICA JALLER ALTA COMPLEJIDAD

Katy Fernandez Bolaño
Departamento de Calidad
Dirección: Calle 61 N° 50 - 124
Teléfono: 3856084 Ext 205

20240403164040328.pdf
671K

ACTIVIDADES REALIZADAS

Realización de autoevaluación de CLINICA JALLER, donde se renovó por un año mas la declaración de los servicios prestados.

INICIO: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:0800100118. Nombre del prestador:CLINICA JALLER S.A.S.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR

Código y Nombre del Prestador:		0800100118 - CLINICA JALLER S.A.S.			
NI: Nit / C.C. Cédula	NI:802016761-6	Nombre o razón social:		CLINICA JALLER S.A.S.	
Fecha de inscripción:		2006/11/16		Clase de prestador:	
Clase de persona:		JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Empresa Social del Estado:		NO		Nivel de Atención del Prestador:	
Representante Legal:		ALFONSO JOSE JALLER CABALLERO		Carácter Territorial de la Entidad:	
Dirección administrativa:		CALLE 61 50-124			
Telefono:	3687676	Fax:	3687676 ext 115	Email:	info@clinicajaller.com
Municipio:		Distrito:BARRANQUILLA		Departamento:	
				Distrito:BARRANQUILLA	

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR

Código y Nombre Sede Principal:		080010011801 - CLINICA JALLER S.A.S.			
Dirección:		CALLE 61 50-124		Barrio:	
Telefono:	3856084	Fax:	3856084 OPC 5	Email:	info@clinicajaller.com
Gerente:		ALFONSO JOSE JALLER CABALLERO		Fecha de Apertura:	
				2006/11/16	
Municipio:		Distrito:BARRANQUILLA		Departamento:	
				Distrito:BARRANQUILLA	

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:1

CODIGO DEL PRESTADOR	FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	NOMBRE DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA APERTURA DE LA SEDE DEL PRESTADOR
0800100118	20250430	080010011801	CLINICA JALLER S.A.S.	20061116

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Apr 1 2024 9:17AM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20250430. Formato de fecha(AAAAMMDD).

También tenga en cuenta:

1. La siguiente tabla permite visualizar las Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud realizadas por el prestador en los respectivos periodos de la Declaración de Autoevaluación de Servicios.
2. El número de sedes inscritas por el prestador debe ser igual al número de Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud en su período que está realizando. Si lo anterior, se cumple, es la manera como el prestador amplia su fecha de vencimiento de inscripción por un año más en el

ACTIVIDADES REALIZADAS

Realización de autoevaluación de MEDICAL DYM, donde se renovó por un año mas la declaración de los servicios prestados.



INICIO: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:0800103873. Nombre del prestador:MEDICAL DYM S.A.S.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		0800103873 - MEDICAL DYM S.A.S.			
Ni: Nit / CC: Cédula	Ni: 900687956-9		Nombre o razón social:	MEDICAL DYM S.A.S.	
Fecha de inscripción:	2014/08/29		Clase de prestador:	Transporte Especial de Pacientes	
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	ALFONSO JOSE JALLER CABALLERO			Dirección administrativa:	CARRERA 53 NO. 60 - 45
Telefono:	3681670 - 3856084	Fax:	EXT 113	Email:	medicaldym@gmail.com
Municipio:	Distrito BARRANQUILLA			Departamento:	Distrito BARRANQUILLA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:		080010387301 - MEDICAL DYM S.A.S.			
Dirección:	CARRERA 53 NO. 60 - 45		Barrio:	PRADO	
Telefono:	3681670 - 3856084	Fax:	EXT 113	Email:	medicaldym@gmail.com
Gerente:	ALFONSO JOSE JALLER CABALLERO			Fecha de Apertura:	2014/08/29
Municipio:	Distrito BARRANQUILLA			Departamento:	Distrito BARRANQUILLA

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:1

CODIGO DEL PRESTADOR	FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	NOMBRE DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA APERTURA DE LA SEDE DEL PRESTADOR
0800103873	20250430	080010387301	MEDICAL DYM S.A.S.	20140829

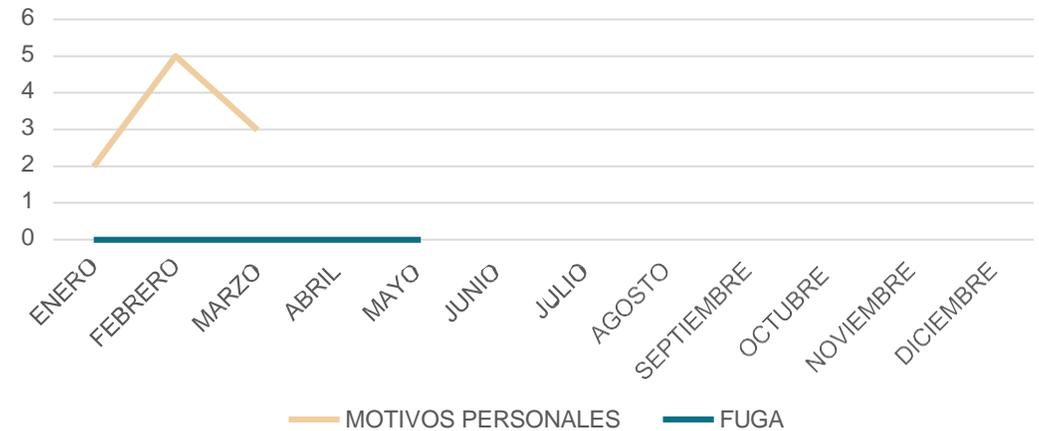
Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, a HOY (Apr 1 2024 9:25AM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20250430. Formato de fecha(AAAAMMDD).

También tenga en cuenta:

1. La siguiente tabla permite visualizar las Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud realizadas por el prestador en los respectivos periodos de la Declaración de Autoevaluación de Servicios.
2. El número de sedes inscritas por el prestador debe ser igual al número de Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud en su periodo que está realizando. Si lo anterior, se cumple, es la manera como el prestador amplía su fecha de vencimiento de inscripción por un año más en el

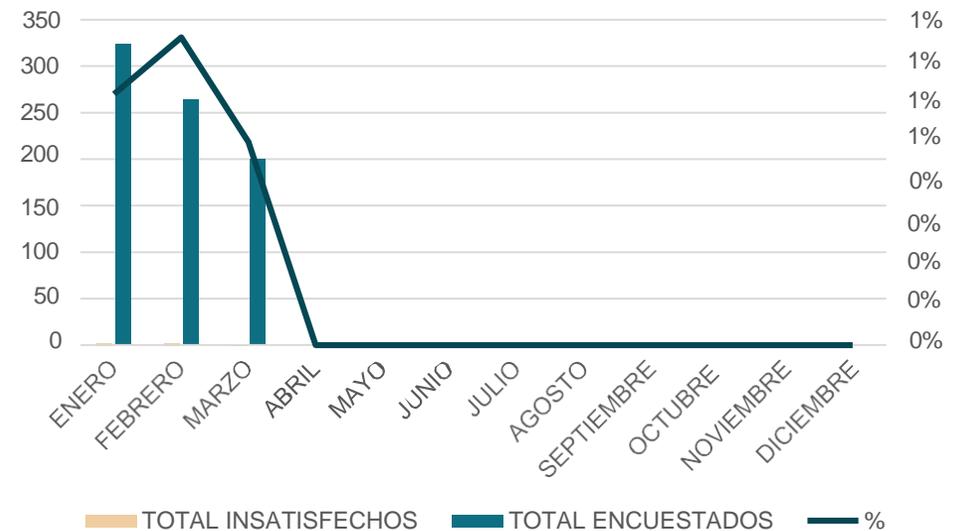
INDICE DE SATISFACCION

MESES	TOTAL SATISFECHOS	TOTAL ENCUESTADOS	%
ENERO	322	324	99%
FEBRERO	262	264	99%
MARZO	199	200	100%
ABRIL			#¡DIV/0!
MAYO			#¡DIV/0!
JUNIO			#¡DIV/0!
JULIO			#¡DIV/0!
AGOSTO			#¡DIV/0!
SEPTIEMBRE			#¡DIV/0!
OCTUBRE			#¡DIV/0!
NOVIEMBRE			#¡DIV/0!
DICIEMBRE		0	#¡DIV/0!



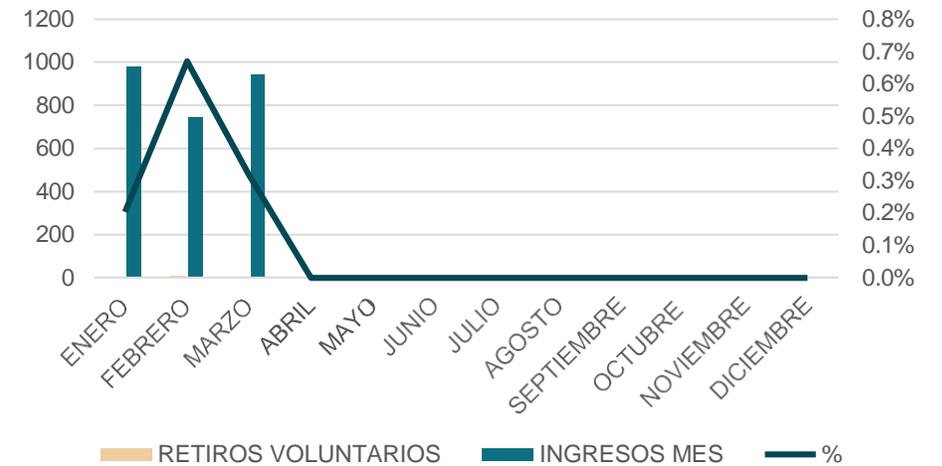
INDICE DE INSATISFACCION

	TOTAL INSATISFECHOS	TOTAL ENCUESTADOS	%
ENERO	2	324	1%
FEBRERO	2	264	0.8%
MARZO	1	200	0.5%
ABRIL			#¡DIV/0!
MAYO			#¡DIV/0!
JUNIO			#¡DIV/0!
JULIO			#¡DIV/0!
AGOSTO			#¡DIV/0!
SEPTIEMBRE			#¡DIV/0!
OCTUBRE			#¡DIV/0!
NOVIEMBRE			#¡DIV/0!
DICIEMBRE			#¡DIV/0!



INDICE DE INSATISFACCION

MESES	RETIROS VOLUNTARIOS	INGRESOS MES	%
ENERO	2	980	0.2%
FEBRERO	5	746	0.7%
MARZO	3	942	0.3%
ABRIL			#¡DIV/0!
MAYO			#¡DIV/0!
JUNIO			#¡DIV/0!
JULIO			#¡DIV/0!
AGOSTO			#¡DIV/0!
SEPTIEMBRE			#¡DIV/0!
OCTUBRE			#¡DIV/0!
NOVIEMBRE			#¡DIV/0!
DICIEMBRE			#¡DIV/0!



CREACION DE NOMOGRAMA DE REPORTE

Este nomograma fue creado para tener mayor control y medir la oportunidad.

	FORMATO												CODIGO: FMG-GC-018 VERSION: 1.0 FECHA: 01-02-2024 Pagina 1 De 3
	REGISTRO NOMOGRAMA DE REPORTE												
CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	DPTO
CIRCULAR 030	30			30			30			30			CARTERA
CIRCULAR 006		15		30			30			30			COMPRAS
RESOLUCION 256	30			30			30			30			CALIDAD
CIRCULAR 029	30	28	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	CARTERA
CIRCULAR 016		20					20						CONTABILIDAD
RESOLUCION 2063		20	20										CALIDAD
CIRCULAR 014		20					20						CARTERA
CIRCULAR 015			31										CALIDAD
RESOLUCION 002-2020 - GT004 (ASOCIACION USUARIOS)		20											CALIDAD
GT10 (COMPOSICION PATROMONIAL)	20												CONTABILIDAD
FARMACOVIGILANCIA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	FARMACIA
TECNOVIGILANCIA	8			8			8			8			FARMACIA
CIRCULAR 022			29										CALIDAD / COORD MEDICA
REF Y CONTRAREFERENCIA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	CALIDAD
SIRC / SIAU	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	CALIDAD
CIRCULAR 012		28											CALIDAD
WHONET - RIPS - IAD - CABS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	CALIDAD
RESIDUOS HOSPITALARIOS			31				31						SST
BAI	5			5			5			5			CALIDAD
ETICA MEDICA	5			5			5			5			COORD MEDICA

MAPA DE PROCESOS

ANTIGUO



ACTUALIZACION DEL MAPA DE PROCESOS

ACTUALIZADO



ACTUALIZACIÓN Y CREACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

Actualización y creación de documentación

1. Acto administrativo y adopción de manual de políticas contables NIIF.

N° 024

ACTO ADMINISTRATIVO CLINICA JALLER S.A.S

ACTA DE APROBACIÓN Y ADOPCIÓN DEL MANUAL DE POLÍTICA CONTABLE NIIF

POR MEDIO DE ESTE ACTO ADMINISTRATIVO SE APROBACIÓN Y ADOPTAN MANUAL DE POLÍTICA CONTABLE NIIF CLINICA JALLER S.A.S.

Considerando:

1. Se establece de presentación del manual de políticas contables bajo la normatividad exigida NIIF, para el normal cumplimiento del objeto misional de la Clínica Jaller S.A.S
2. Se hace necesario contar con un Manual de Políticas Contables que deben aplicarse y tenerse en cuenta en el desarrollo del proceso contable de la Institución para el registro y análisis de la información contable, así como para la elaboración y presentación de los estados financieros de propósito general en aras de garantizar su permanencia, adecuado funcionamiento y cumplimiento cabal de todas las obligaciones tributarias, requisitos contractuales administrativos y financieros de la Institución, acatando de manera absolutamente transparente y oportuna todas las regulaciones de carácter general y específico para instituciones prestadoras de servicios de salud y que es función de la gerencia General aprobar las políticas generales de la Institución.

Artículo Primero: ADOPCIÓN: Adoptar el manual de políticas contables bajo la normatividad exigida NIIF, para el normal cumplimiento del objeto misional de la Clínica Jaller S.A.S.

Este acto se firma a los 5 días del mes de marzo de 2024

ACUERDA:

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Barranquilla, a los 5 días del mes de marzo de 2024.



DR. ALFONSO JOSE JALLER CABALLERO
Director Científico Clínica Jaller

ACTUALIZACIÓN Y CREACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

2. Actualización del plan de contingencia de fallas de fluidos eléctrico.
3. Creación de política contables NIIF
4. Creación de Procesos integral auditoria, facturación, cartera.
5. Actualización de protocolo de limpieza y desinfección de áreas.
6. Actualización de protocolo de comunicación al paciente y familiares
7. Creación de protocolo de atención prehospitalaria
8. Creación de procedimiento de uso seguro de medicamentos
9. Creación de política uso seguro de medicamentos .
10. Creación de procesos de dispensación de medicamentos en dosis unitaria
11. Creación de matriz de auditoria trimestral del triage
12. Creación de lista de chequeo para la verificación de documentación
13. Creación de procedimiento de atención a organismo de inspección vigilancia y control.
14. Actualización de procedimiento de capacidad instalada
15. Creación de matriz de indicadores
16. Creación el manual de gestión de la atención a víctimas de accidentes de tránsito

17. Actualización del cronograma de capacitación
18. Creación de formato de comunicado interno
19. Creación de matriz consolidado datos de victimas de accidentes de transito
20. Actualización de manual de central de esterilización
21. Actualización de procedimiento de compras
22. Actualización de plan de contingencia semana santa
23. Actualización de plan de contingencia pre carnavales y carnavales
24. Creación de formatos despachos de material estéril, lista de chequeo de productos estéril, boleta de procedimiento estéril, vida anaquel de central de esterilización
25. Actualización de mapas de procesos
26. Creación de los indicadores del servicio unidad pretransfunsional
27. Actualización de formatos del servicio pretransfunsional, formato de re chequeo, lista de chequeo para administración de sangre, solicitud de transfusión, actas de incineración, formato de Inmunoematología, registro de solicitud de pedido.
- 28.

ATENCION DE VISITAS

Se atiende visita de SECRETARIA DE SALUD DISTRICTAL e la cual se presenta el plan de contingencia de pre carnaval y carnavales Día 12 de enero 2024

Protocolo d manejo de agentes químicos

Protocolo intoxicación por alcohol adulterado

Se realiza la verificación de Los kit de la urgencia.

Se verifico las ambulancia, dotación, insumos, medicamentos.

Y cumplimiento con la plataforma SEM

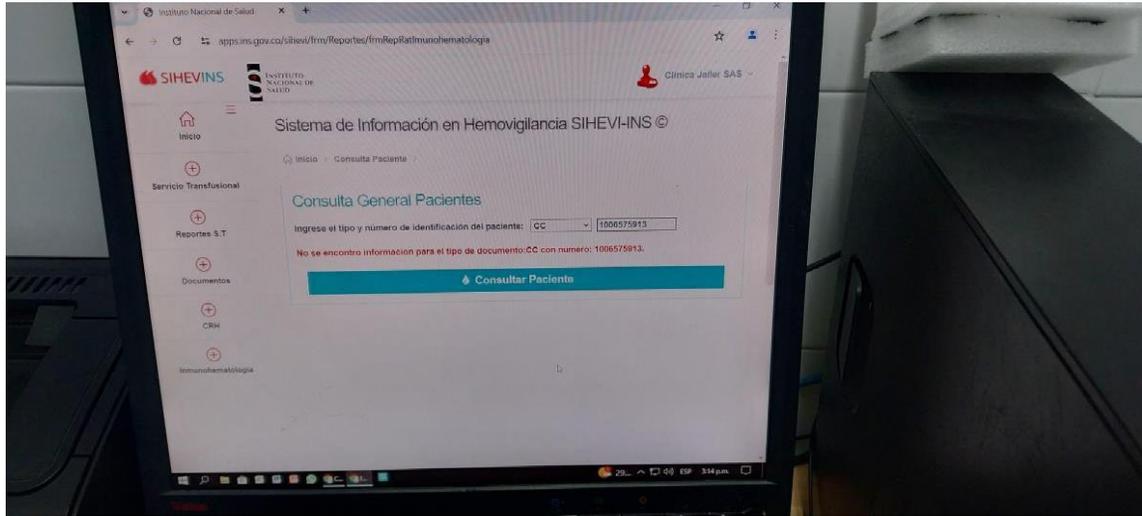
NOTA: Esta visita no tuvo novedad, los compromiso adquiridos se cumplieron en los tiempos establecidos y fueron enviados al correo que se nos indico.

ATENCIÓN DE VISITAS

- Se atiende visita de SECRETARIA DE SALUD DISTRICTAL la cual se presenta la unidad pre transfusional.
- Donde se realiza la trazabilidad del procesos de transfusión de sangre
- Se realizan trazabilidad de pacientes transfundidos para verificar la oportunidad pertinencia y seguridad en la atención.
- Se Realizan la verificación la unidades de hemocomponentes en el servicio
- Verifican el cumplimiento de notificación diaria de stock de sangre en el SIHEVI del INS
- Verifican numero y clasificación de los RAT presentado durante el año 2023 y su notificación

- **NOTA:** Durante esta visita se dejaron unos compromiso que fueron los siguiente;
Se debe realizar la consulta a todos los pacientes en la plataforma **SIHEVI** si los pacientes a presentando RAT ante la transfusión.
- Garantizar stock mínimo de GRPL O NEGATIVO SIEMPRE en el servicio.
- Diligenciar correctamente los formatos
- Implementar indicadores de oportunidad de transfusión
- Actualizar y corregir formatos
- Socializar la ruta de consulta paciente al SIHEVI

EVIDENCIA DE LOS COMPROMISO REALIZADOS



COMPROMISOS DE LA VISTA 19 DE MARZO A LA UNIDAD PRETRANSFUSIONAL CLINICA JALLER

4 mensajes

Calidad Clínica Jaller <calidad@clinicajaller.com>

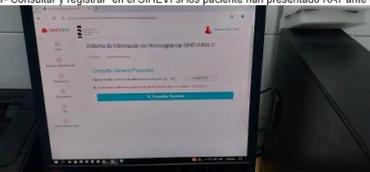
Para: Ilozano@barranquilla.gov.co, Andres Maria Garcia Urbay <agarciau@barranquilla.gov.co>

26 de marzo de 2024, 17:03

Buenas Tardes,

En el presente correo es para enviarle los compromiso adquiridos, durante la visita el día 19 de marzo que fueron los siguientes:

- 1- Consultar y registrar en el SIHEVI si los paciente han presentado RAT ante de la transfusion.



- 2-Garantizar stock minimo de sangre en el servicio O NEGATIVO.



Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

6. Socialización de la ruta para consultar paciente en la plataforma SIHEVI

7.Indicadores del servicio

Cordialmente,



Departamento de Calidad
Dirección: Calle 61 Nº 50 - 124
Teléfono: 3856084 Ext 205

8 adjuntos

- FMM-GT-010-FORMATO DE REGISTRO RECHEQUEO DE UNIDADES - copia - copia.xlsx 27K
- FMM-GT-020- REGISTRO DE SOLICITUD DE PEDIDOS.xlsx 32K
- FMM-GT-025- FORMATO DE INMUNOHEMATOLOGIA.xlsx 143K
- FMM-GT-017-FORMATO ACTAS DE INCINERACION 2021.doc 234K
- FMM-GT-027- FORMATO SOLICITUD DE TRANSFUSION.docx 181K
- FMM-GT-030-LISTA DE CHEQUEO PARA ADMINISTRACION SEGURA DE SANGRE.xls 192K
- Cam Scanner 26-03-2024 16.21.pdf 298K
- INDICADORES UNIDAD PRETRANSFUSIONAL.xlsx 143K

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

ATENCIÓN DE VISITAS

- Se atiende visita de SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL la cual se presenta el plan de contingencia dengue y ola invernal, fenómeno de la niña y cualquier fenómeno meteorológico que pueda presentar en el territorio el día 5 de abril del 2024
 - se verificar el plan de contingencia dengue e implementación de guías protocolos de manejos dengue
 - Medición de adherencia
 - Recorrido en el servicio de urgencia (verifican kit de la urgencia, oportunidad de atención, triage, sala de procedimiento, reanimación, equipos biomédicos del servicios de la urgencia, toldillos, tipos de pruebas para diagnósticos, suero antiofídicos.
 - Verificación de mantenimiento preventivo y correctivo de la planta eléctrica y líneas vitales hospitalarias
 - Socialización de los actos administrativos expedidos por nivel nacional y local el tema de ola invernal y cualquier fenómeno meteorológico que se pueda presentar.
 - Circular 019 del 2024, circular 008 2024 circular 026 -2022
-
- **NOTA:** Durante las visita se dejaron los compromiso de enviaron socialización de la circulares externas y enviarlas a los correos dado por la secretaria.

EVIDENCIA DE LOS COMPROMISO REALIZADOS

SOCIALIZACION DE LAS CIRCULARES

1 mensaje

Calidad Clinica Jaller <calidad@clinicajaller.com>
Para: dpenagosmor@gmail.com

8 de abril de 2024, 11:25

Buenos dias,

Cordial Saludos
Envio socializacion de las circulares 008 -2024, circular 026 -2022, alerta epidemiológica casos dengue OPS

Cordialmente,


Katy Fernandez Bolaño
Departamento de Calidad
Dirección: Calle 61 Nº 50 - 124
Teléfono: 3856084 Ext 205

 20240408115947467.pdf
754K



¡GRACIAS!
