

INFORME N° 025-2019/OGC-HHV.

A : Dra. Gloria Cueva Vergara

Directora General del Hospital Hermilio Valdizán

DE :Lic. Pedro Quispe Sotomayor (Jefe de la OEI)
Lic. Rubén Delgado Aguilar (Jefe de la UFI)
Lic. Sarita Calizaya Jiménez (Jefe de la UFE)
Sr. Diego Morillo Arguedas (Jefe de la UFA)
Dra. Giovanna Zapata Coacalla (Jefe de la OGC)



ASUNTO : Avances del Proyecto de Mejora Continua "Mejorando la Calidad de Atención en la Unidad Funcional de Estadística"

FECHA: Santa Anita, 25 de junio del 2019

Mediante el presente le hacemos llegar un cordial saludo y a su vez, le informamos lo siguiente:

Que en fecha 25 de febrero del 2019 se elevó a la Dirección General el Proyecto de Mejora Continua de la Calidad titulado: "Mejorando la Calidad de Atención en la Unidad Funcional de Estadística", este proyecto fue aprobado con RD Nro 076-DG/HHV-2019 iniciándose su implementación en abril del 2019.

A continuación informamos los avances de la implementación del proyecto, siendo los siguientes según los puntos establecidos en nuestro plan de acción:

1.-Organizar al personal de la Unidad Funcional de Estadística en equipos de trabajo

- Se ha distribuido al personal de la oficina de estadística en dos áreas: archivo clínico y área administrativa propiamente dicha.
- Se ha limitado el acceso de personal no autorizado al archivo clínico (antes personal de otras unidades ingresaban al archivo y sacaban las historias clínicas)
- Se ha formado el equipo interactivo de consulta que se encargan de distribuir y recoger las historias clínicas a los diferentes servicios.
- Se ha asignado un personal para sacar las historias clínicas del archivo activo
- Se ha asignado un personal para sacar Historias Clínicas solicitadas para trámites administrativos (TUPA, Hospitalización, Auditorias Médicas)
- Se ha asignado un personal para mejorar la presentación de las historias clínicas.
- Se ha asignado personal para la digitación del HIS MINSA
- Se está implementando la entrega y recojo de las historias clínicas con cargo firmado por la persona que recepciona en el servicio.



 Se coordina con los diferentes servicios el registro de citas programadas para sacar las Historias Clínicas con 24 horas de anticipación.

2.-Implementar la identificación de la historia clínica por medio de código de barras

 Se ha comenzado con la implementación del movimiento de las historias clínicas con lectores de código de barras lo que acelera y asegura el registro de la historia clínica y es confiable la identificación de la historia clínica y asegura el registro de la historia clínica

3.-Todas las historias clínicas de pacientes que vienen atendiéndose se irán ubicando en el archivo activo.

- Se ha iniciado el proceso de separar el archivo activo en anaqueles diferenciados lo que permite la ubicación más rápida de la historia clínica evitando el mal archivamiento.
- Al separar el archivo activo se ha incrementado la cobertura de proporcionar las historias clínicas a otros servicios como psicología diagnóstico.

4.-Asegurar el archivamiento al 100% de las historias clínicas nuevas aperturadas en el sistema informático.

- Hace un mes se ha implementado el equipo de archivadores constituido por dos personas quienes se ocupan exclusivamente del archivo de las historias clínicas.
- Se ha designado un personal exclusivo para el archivo de historias clínicas del pabellón 1 (EsSalud).

5.-Mejora del sistema de información

- Implementación del sistema de alerta en el archivo clínico para detectar las historias clínicas adicionales e historias faltantes programadas en los servicios.
- Se ha desarrollado una aplicación para controlar los documentos que van a ser adjuntados a la historia clínica validando la identificación del paciente y su próxima cita ejm informes psicológicos, resultados de laboratorio, notas de emergencia, y otros documentos (la que se realiza por el momento en una ventanilla de admisión)
- Se ha implementado que todo pedido de la historia clínica es por sistema
- Se ha mejorado la disponibilidad de las historias clínicas en consulta externa de adultos siendo del 97.7% de una muestra tomada del lunes 10 de junio al sábado 15 de junio, en la siguiente tabla observamos la no disponibilidad de las historias clínicas:



Tabla 1: Porcentaje de no disponibilidad de Historias Clínicas (lunes 10 al sábado 15 de junio del 2019) en consulta externa del HHV

Mes de Junio 2019	Turno Mañana	% no disponibilidad de HCL	Turno Tarde	% no disponibilidad de HCL
Martes 11	11 (222)	4.95	06 (199)	3.01
Miércoles 12	03 (262)	1.14	01 (125)	0.80
Jueves 13	17 (258)	6.58	03 (111)	2.70
Viernes 14	02 (139)	1.43	02 (121)	1.65
Sábado 15	01 (176)	0.56		
Promedio				

Fuente: OEI

Como se observa en la tabla 1 la no disponibilidad de historias clínicas en consulta externa de adultos es del 2.26%.

Anexo 1: Fotografias

Es cuanto informamos a Usted en honor a la verdad. Atentamente,

> Ministerio de Salud Hospital Hermilio Valdizán

Dra. Giovanna Zapata Coacalla
Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad CMP: 36635 RNE: 23990

MINI SOTOMAYOR Lic. PETPA OUISPE SOTOMAYOR Jefe (e) de la Oficina de Estudística e Informatica

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

Sr. DiEGO MONILIO ARGUEDAS
Respons. Unided Funcional de Admission

Sr. RUBEN DELGADO AGUILAR Respons. Un Nad Funcional de Informática

Lic. SARYTA CALIZAYA JIMENEZ Respons. Unidad Funcional de Estadística

MMISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN



ANEXO 1: FOTOGRAFIAS



UNIDAD FUNCIONAL DE ESTADISTICA



Personal exclusivo para el archivo de Historias Clínicas del Pabellón 1



Mejorando la presentación de la Historias Clínicas





Sacando Historias Clínicas del archivo activo



Archivando Historias Clínicas



Equipo interactivo de consulta verificando el sistema de alerta





Equipo interactivo de consulta



Digitación del HIS MINSA



Armando las Historias Clínicas nuevas





Responsable de hospitalización



Verifica reportes del sistema de Emergencia con el Libro



Responsable del TUPA