

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO ANEXO 2 PLAN DE MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO MORTALIDAD ASOCIADA A IIH

PLAN DE MEJORAMIENTO PARA DISMINUCION DE LA MORTALIDAD ASOCIADA A INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

VARIABLE	DESCRIPCION
(a) Nombre del paciente	Nombre del paciente que presento la IIH
((b) Servicio	Servicio del hospital en donde adquirió la IIH el paciente
(c) Identificación	Número asignado por el hospital a la historia clínica del paciente
(d) Vinculación al SGSS	Aseguramiento del paciente, subsidiado, contributivo y no asegurado y nombre de la aseguradora
(e) Diagnostico de infección	Nombre del tipo de infección de IIH según criterios diagnósticos
(f) Fecha de defunción	Fecha en que ocurre la muerte del paciente
(g) Factor de riesgo	Se refiere al factor de riesgo exógeno del paciente y factores endógenos relacionados con la presencia de la IIH
(h)Hallazgos	Registre los factores de riesgo exógenos y endogenos asociados a la IIH
(i) Acciones de mejoramiento	Según cada uno de los factores de riesgo encontrados establezca las actividades a ejecutar para cumplir el plan de mejoramiento
(j) Responsable directo del cumplimiento	Indicar el responsable directo del cumplimiento de las acciones de mejoramiento planteadas
(k) Tiempo	Indicar el tiempo de inicio y finalización de las acciones de mejoramiento
(l) Responsable del seguimiento	Indicar la persona responsable de realizar el seguimiento a las acciones de mejoramiento
(m) Mecanismo de seguimiento	Indicar mecanismo de seguimiento a las acciones de mejoramiento
(n) Indicador	Registre indicador de resultado para cada una de las acciones de mejoramiento
(o) Meta	Indicar el porcentaje (%) a cumplir en cada uno de los indicadores

SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO PARA DISMINUCION DE LA MORTALIDAD ASOCIADA A INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

VARIABLE	DESCRIPCION
(a) Nombre del paciente	Nombre del paciente que presento la IIH
((b) Servicio	Servicio del hospital en donde adquirió la IIH el paciente
(c) Identificación	Número asignado por el hospital a la historia clínica del paciente
(d) Vinculación al SGSS	Aseguramiento del paciente, subsidiado, contributivo y no asegurado y nombre de la aseguradora
(e) Diagnostico de infección	Nombre del tipo de infección de IIH según criterios diagnósticos
(f) Fecha de defunción	Fecha en que ocurre la muerte del paciente
(g) Factor de riesgo	Se refiere al factor de riesgo exógeno del paciente y factores endógenos relacionados con la presencia de la IIH
(h) Actividades Ejecutadas a la fecha de terminación de la acción de mejoramiento	Registre cada una de las actividades ejecutadas para cumplir la acción del plan de mejoramiento
(i)Actividades por ejecutar	Indicar las actividades pendientes por realizar para cumplir la acción del plan de mejoramiento
(j)Cumplimiento	Indicador: Registre indicador de resultado para cada una de las actividades de la acción de mejoramiento
	% Cumplimiento: Indicar el porcentaje de cumplimiento de cada uno de los indicadores

OBSERVACION: Si el porcentaje (%) de cumplimiento es inferior a la meta planteada debe establecer el tiempo para culminar lo propuesto en el Plan de Mejoramiento.