

Fecha Aprobación: ENERO 2021

LABORATORIO CLINICO

ENERO 2022

Fecha término Vigencia:

Vigencia: 1 AÑO



METAS DE CALIDAD UNIDAD DE LABORATORIO CLINICO 2021

	Nombre	Cargo	Firma SAA
orado por	Natalia Hernández Morales	Tecnólogo Médico Referente de Calidad de Unidad de Laboratorio	SAN SOCIETY OF STANDING TO STA
sado por	Nayarette Rubio Cofré	Enfermera Jefe Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.	September of the septem
bado por	Ricardo Urbina Konig	Director (S) CHSJM RE 2413/20. "Por Orden" del Director"	10 d d d d d d d d d d d d d d d d d d d
		NOS PITA	* OSIMA BO

Elabo

Aprob

Revis





OBJETIVOS DE LAS METAS DE CALIDAD 2021:

Línea de acción: Seguridad del Paciente:

Desarrollar un sistema evaluación y mejoraría de las prácticas clínicas que contribuya a entregar derivados de una atención de salud. prestaciones seguras a los usuarios, previniendo y reduciendo los posibles riesgos y complicaciones

II. Línea de acción: Acreditación en Calidad Institucional:

Dar cumplimiento a los requerimientos de las características obligatorias de acuerdo al Estándar de Acreditación de Prestadores de Atención Cerrada.





METAS CARACTERISTICAS DE UNIDAD DE LABORATORIO

	informados oportunamente.	Meta N°1: Asegurar qu
		ie a lo menos el 93% de los pacientes a
and a second of the second of		Meta N°1: Asegurar que a lo menos el 93% de los pacientes a los que les soliciten hemogramas ingresados como Urgencia sean
n monor o igual a go		sados como Urgencia sean

 Objetivo: Informar minutos.	Objetivo: Informar oportunamente los resultados de hemogramas ingresados como urgencia en un plazo menor o igual a 90 minutos.	tados de h	emogramas ingres	ados como urgencia en	un plazo menor o	igual a 90
Nombre del Indicador	Fórmula	Umbral	Actividades	Verificador	Responsable de la medición	Plazo de Cumplimiento
Porcentaje de Hemogramas	N° de Hemogramas ingresados como Urgencia validados en		Difusión de metas de calidad anual	Existencia del protocolo	,	
no dos nor	un plazo ≤ 90 minutos en un periodo/N° total de Hemogramas	>=93%	Consolidación de datos	Sistema BiosLIS.NET	Calidad del laboratorio	Diciembre 2021
 o igual a 90 minutos	ingresados como Urgencia en el mismo periodo X 100		Elaboración de informe mensual	Existencia de informes mensuales		





Olgentia sean infolliadas oportamaniones.	Hraencia sean informadas condinamente	Meta Nº 2: Asegurar que a lo menos el 93% de los pacientes a los que les soliciten Proteínas C Reactivas ingresadas com	
		omo	

Diciembre 2021	Referente de Calidad del Iaboratorio	Existencia del protocolo Sistema BiosLIS.NET Existencia de informes mensuales	Difusión de metas de calidad anual Consolidación de datos Elaboración de informe mensual	>= 93%	N° de Proteínas C Reactivas ingresadas como Urgencia validadas en un plazo ≤ 90 minutos en un periodo/N° total de Proteína C Reactiva ingresadas como Urgencia en el mismo periodo X	Porcentaje de Proteínas C Proteínas C Reactivas ingresadas como Urgencias validadas en un plazo menor o igual a 90 minutos
Plazo de Cumplimiento	Responsable de la medición	Verificador	Actividades	Umbral	Fórmula	Nombre del Indicador
zo menor o igual	ırgencia en un pla:	as ingresadas como u	roteínas C Reactiv	Itados de P	ortunamente los resu	Objetivo: Informar oportunamente los resultados de Proteínas C Reactivas ingresadas como urgencia en un plazo menor o igual a 90 minutos.





Meta N° 3: Garantizar que a lo menos el 93% de los pacientes que presenten un examen con valor crítico sean notificados de su resultado oportunamente. Objetivo: Informar oportunamente los resultados críticos en un plazo menor o igual a 30 minutos.	
Meta N° 3: Garantizar que a lo menos el 93% de los pacientes que presenten un examen con valor crítico sean notificados de su resultado oportunamente.	Objetivo: Informar oportunamente los resultados críticos en un plazo menor o igual a 30 minutos.
Meta N° 3: Garantizar que a lo menos el 93% de los pacientes que presenten un examen con valor crítico sean notificados de su	resultado oportunamente.
	Meta Nº 3: Garantizar que a lo menos el 93% de los pacientes que presenten un examen con valor crítico sean notificados de su

Porcentaje de cumplimiento de notificación de Resultados Críticos de Laboratorio en un plazo menor o igual a 30 minutos	Nombre del Indicador	resultado oportunamente. Objetivo: Informar oportunamente los resultados críticos en un plazo menor o igual a 30 n
N° de resultados críticos de Laboratorio notificados en un plazo ≤ 30 minutos en un periodo / N° total de resultados críticos de Laboratorio en el mismo periodo X	Fórmula	ente. portunamente los res
93%	Umbral	ultados cri
Difusión de metas de calidad anual Consolidación de datos Elaboración de informe mensual	Actividades	íticos en un plazo m
Existencia del protocolo Libros de registro de Resultados Críticos, sistema BiosLIS.NET Existencia de informes mensuales	Verificador	nenor o igual a 30 minutos
Referente de Calidad del laboratorio	Responsable de la medición	itos.
Diciembre 2021	Plazo de Cumplimiento	





	notificados de su resultado oportunamente.
Meta Nº 4: Garantizar que a lo menos el 90% de los pacientes que presenten un examen con resultado crítico de Dimero D sean	Meta Nº 4: Garantizar que a lo menos el

notificados de su Objetivo: Informa Nombre del Indicador	notificados de su resultado oportunamente. Objetivo: Informar oportunamente los resultados críticos de Dimero D en un plazo menor o igual a 30 minutos Nombre del Indicador Fórmula Umbral de la la de la medición Actividades Verificador medición Responsable de la medición Porcentaje de N° de resultados Difusión de protocolo Existencia del protocolo Incorporação de protocolo	e. sultados cri	Actividades Diffusión de	Verificador Existencia del	Responsable de la medición
ombre del Indicador	Fórmula	Umbral	Actividades	<	erificador
Porcentaje de cumplimiento de	N° de resultados críticos de Dimero D		Difusión de metas de		Existencia del protocolo
notificación de Resultados	notificados en un plazo ≤ 30 minutos		calidad anual	-	Libros de registro de
Críticos de Dimero D en un	en un periodo / N° total de resultados	>=90%	Consolidación de datos		sistema Riosl IS NET
plazo menor o igual a 30	críticos de Dimero D en el mismo periodo		Elaboración de		Existencia de
minutos	× 100		informe mensual	=4	informes mensuales