



Ministerio de Salud Pública y asistencia Social
Región Central



Evaluación Plan Anual Operativo Del Hospital Dr. Luis Edmundo Vásquez De Chalatenango, Enero A Junio 2012

Dr. José Adán Martínez

¹Md, epidemiólogo, Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango

20 de julio 2012

EVALUACION PAO, ENERO A JUNIO 2012

HOSPITAL NACIONAL DR LUIS EDMUNDO VASQUEZ DE CHALATENANGO

Tipo de Servicios Hospitalarios	Actividades Hospitalarias				análisis	compromiso	análisis del cumplimiento fin compromiso
		programada anual	realizada	% cumplimiento			
	CONSULTA AMBULATORIA						
	Consulta medica General	5.940	7.155	120%	se ha cumplido el 120% de lo programado, ya que se sobrepaso la meta propuesta con un y total de 7155 consultas entre primera vez y subsecuentes	monitoreo de consulta y evaluación de tabuladores de información, así como la derivación de pacientes a ECOS respectivos. Responsable jefe de consulta externa, jefe división medica y medico general encargado de la consulta	la consulta continua siendo alta debido a los p que aun tienen cita programada, de los médicos generales, que se programaron el año pasado la consulta de medico especialista que se deja brindar por incapacidad es dada por medico r al cual ele carga la consulta
	Consulta Médica Especializada Básicas	10.248	12.093	118%	La consulta real del recurso es mayor según norma, además que se carga la consulta del cardiólogo (hasta el mes de abril), la cual no estaba contemplada por falta de fondos para su contratación, lo que se soluciono con la buena gestión de asignación de contrato, dicha consulta fue cargada a la medicina interna por no haberse programado al principio de año	monitoreo de consulta y evaluación de tabuladores de información, así como la derivación de pacientes a ECOS respectivos. Responsable jefe de consulta externa, jefe división medica y coordinador de documentos médicos.	
	Consulta Médica Especializada Subespecialidades	2.508	2.257	90%	La consulta real del recurso es mayor según norma, además que la consulta del cardiólogo, la cual no estaba contemplada ni se programo al principio del año por falta de fondos para su contratación, lo que se soluciono con la buena gestión de asignación de contrato, dicha consulta fue cargada a la medicina interna por no haberse programado al principio de año.	monitoreo de consulta cada mes y evaluación de tabuladores de información. Responsable jefe de consulta externa, jefe división medica y coordinador de documentos médicos.	se cumplió con la meta propuesta

Consulta Médica en Emergencia	44.424	10.338	23%	la meta programada solo se logro en un 23%	Revaloración de horas recurso medico asignadas, así como los tiempos promedios de atención a ese servicio	la meta fue baja a lo programado ya que se au horas médicos para ese servicio, para garantiz cobertura de 24 horas, la consulta no tiene un de tiempo debido a la complejidad de la atenc demanda de la población
Total de consultas	63.120	31.843	50%	El total de consulta fue menor de lo programado debido a la disminución que provoca la atención de la unidad de emergencia. De no ser así se hubiera cumplido con el 87.75%, caso contrario el dato real nos refleja el 50% del total de consulta hospitalaria programada	monitoreo de consulta cada mes y evaluación de tabuladores de información. Responsable jefe de consulta externa, jefe división medica y coordinador de documentos médicos.	Se tubo un incumplimiento global, por la dism consulta programada según capacidad instala unidad de emergencia
HOSPITALIZACIÓN (Egresos)						
Medicina	816	773	95%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administ asignación de camas qué se realizado para es
Cirugía	684	677	99%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administ asignación de camas qué se realizado para es
Ginecología	138	122	88%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administ asignación de camas qué se realizado para es
Obstetricia	1.230	1.259	102%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administ asignación de camas qué se realizo este año
Pediatría	414	361	87%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administ asignación de camas qué se realizo para este
Neonatología	192	245	128%	se ha mejorado la capacidad de respuesta, disminuyendo la referencia hacia tercer nivel, incrementando la hospitalización en base a demanda de pacientes	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	Se logro un incremento de la meta programad que la demanda fue mayor por parte de la pot capacidad resolutive se ha incrementado.
Cirugía Pediátrica	204	203	100%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administ asignación de camas qué se realizo este año

Otros	342	263	77%	la demanda fue menor a la esperada	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con un 77% de porcentajes programados.
Total Egresos	4020	3903	97%	Se ha logrado cumplir con la meta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro cubrir con la demanda, con los porcer programados, gracias al movimiento administrativo de asignación de camas que se realizo este año
Atención de Partos						
Partos vaginales	858	683	80	no se logro la meta propuesta llegando solo el 80% de la meta, debido a que la demanda fue menor a la esperada según DIGESTYC	coordinar con primer nivel la promoción del parto hospitalario y seguir brindando la atención al población que la demande	se continuara promoviendo la oferta de servicio de atención de parto hospitalario en las reuniones RIIS
Partos por cesáreas	210	218	104	se llevo a un 104% de la meta propuesta, incrementando a un 24.17% de índice de cesáreas realizadas, las cuales como primera causa son las que su indicación es cesáreas anteriores	disminuir los índices de cesárea por debajo del 24% programado	Se hará una auditoria de la indicación de cesárea de la programada para evidenciar la congruencia de la indicación, para ir disminuyendo el bolsón de cesáreas anteriores.
Total Partos	1068	901	84	se llevo al 84% de cumplimiento de meta, por el efecto de la baja de atención de partos vaginales	coordinar con primer nivel la promoción del parto hospitalario y seguir brindando la atención al población que la demande	se continuara promoviendo la oferta de servicio de atención de parto hospitalario en las reuniones RIIS
Cirugía Mayor						
Electivas para Hospitalización	726	595	82	Se llevo al 82% de la meta propuesta, a pesar del incremento de la oferta de horas quirófano, debido a que la tabulación de datos no es la adecuada a pesar de que se ha mejorado, además de el porcentaje de cirugías electivas canceladas que para el periodo es del 15.93%, por diferentes causas	Reunión urgente con el personal encargado de vaciamiento de información y entrega de tabuladores así como del staff de cirugía para crear listado de clasificación de cirugías, para diferenciar adecuadamente los diferentes tipos de cirugía	Se tiene una dificultad en la tabulación de datos de cirugías electivas, la cual se solventara con la clarificación de conceptos. Además de minimizar las causas de suspensión de cirugías electivas

Electivas Ambulatorias	192	281	146	Se llevo al 146% de la meta propuesta, a pesar del incremento de la oferta de horas quirófano, debido a que la tabulación de datos no es la adecuada, mezclándose la cirugía electiva ambulatoria	Reunión urgente con el personal encargado de vaciamiento de información y entrega de tabuladores así como del staff de cirugía para crear listado de clasificación de cirugías, para diferenciar adecuadamente las diferentes tipos de cirugía	Se tiene una dificultad en la tabulación de datos de cirugías electivas, la cual se solventara con la clarificación de conceptos. Además de minimizar las causas de suspensión de cirugías electivas
De Emergencia para Hospitalización	372	379	102	Se llevo al 102% de la meta propuesta, ya que es en base a demanda de atención	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro la meta propuesta
De Emergencia Ambulatoria	174	136	78	Se llevo al 78% de la meta propuesta, ya que es en base a demanda de atención	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	no se logro la meta debido a que la demanda excede a la capacidad instalada de la institución
Total Cirugía Mayor	1464	1391	95	se tubo un cumplimiento de la meta del 95% de lo programado	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	se logro la meta propuesta
Cirugía Menor			#;DIV/0!			
No. Cirugías Menores	1674	1279	76	Se ha mejorado el registro de los datos, evidenciando la diferenciación de cirugías electivas ambulatorias y pequeñas cirugías	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	No se logro la meta programada ya que los datos de programación fueron en base a capacidad instalada y se obtuvo según demanda de la población
Radiodiagnóstico			#;DIV/0!			
Radiografías	17.520	7.198	41	Se obtuvo un cumplimiento de meta del 41%, ya que la programación es en base a capacidad instalada de horas recurso disponible,	seguir tomando medidas de registro exacto de placas tomadas y continuar brindando la prestación del servicio	Se adecuaron tabuladores de información de datos para verificar la exactitud de datos (diferencia de número de placas o de pacientes los que se refieren a que servicio pertenecen), logrando mejorar 6% diferencia del primer trimestre
Ultrasonografías	2.904	2.727	94	Un 94% de cumplimiento de lo proyectado	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	gracias a la asignación de mas horas de médico ginecólogo para la toma de USG a la mujer en principalmente
Laboratorio Clínico			#;DIV/0!			
Exámenes de laboratorio clínico de consulta ambulatoria (Consulta Externa y Emergencia)	32328	37048	115	En general se logro la meta en base a asignación de horas recurso	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	Garantizar la prestación de servicio
Exámenes de laboratorio clínico servicios de hospitalización	30834	27994	91			
Exámenes de laboratorio Referidos y otros	17352	18063	104			
Total de exámenes de laboratorio clínico	80514	83105	103			
Total de estudios de anatomía patológica			#;DIV/0!	no se realizan	no se realizan	no se cuenta con servicio de anatomía patológica para la toma de biopsias, las cuales se envían al Hospital Rafael.

SERVICIOS II	Farmacia			# DIV/O!			
	Recetas despachadas en consulta ambulatoria (Consulta Externa y Emergencia)	56.154	67.311	120	Se logro un 120% de la meta programada, con el aumento de la consulta ambulatoria mayor a la esperada especialmente la de especialidad. El paciente que es atendido en la emergencia el 12.26% es hospitalizado y esta receta se carga al servicio de hospitalización correspondiente, se tiene un promedio de 2.5 recetas por consulta	Continuar brindando la atención según la demanda de la población.	Garantizar la prestación de servicio y el abaste de medicamentos
	Recetas despachadas en hospitalización	48.672	46.536	96	Cumplimiento del 96% de lo esperado en el área de hospitalización con un promedio de 3 recetas por egreso por día		
	Total de recetas despachadas	104826	113847	109	se cumplió la meta propuesta		
SERVICIOS GENERALES	Raciones despachadas	13.350	14.653	110	se mantiene datos por arriba de lo programado, con un 110%, con 3.75 raciones por egreso y al extrapolarlo con días estancia que es del 3.9 para el periodo nos entrega una cifra de 0.96 raciones diaria por paciente.	monitorizar los consumos por servicios de hospitalización y verificación de consumos reales	Dentro de lo esperado con una mejora de tabi parte de recurso nuevo e interesado en orden
	Ropa lavada	107568	89181	83	Se obtuvo un cumplimiento de lo programado de un 83%, de lo esperado para el periodo.	mantener producción según demanda, y realizar revisión de producción según norma especialmente de los servicios que presentan incongruencias	continuar brindando el servicio a la población estándares y ordenar aquellos servicios que a presenta datos incongruentes (correcta disgre ropa por servicio)
	Mantenimiento preventivo	870	93	11	se ha logrado el 11% de lo programado	reunión con el jefe de mantenimiento para evaluar las ordenes según parámetros para su programación	se revisara los datos que genera el departame mantenimiento para verificar el numero de or año según estándar que deben de realizarse
	Distancia recorrida	81.648	75.181	92%	se ha realizado el 92% de lo programado, en base a viajes proyectados (numero de referencias esperadas y administrativos)	continuar con la entrega de información oportuna de parte de jefatura de transporte	continuar con la prestación de servicio

	Nivel de abastecimiento de medicamentos (semestral en consolidado)		82,29%		se obtuvo en el periodo el 82.29% de abastecimiento institucional, a pesar de las limitaciones de entrega de medicamentos de parte de laboratorios a nivel central	continuar con medidas que garanticen el abastecimiento de medicamentos	se considera un éxito el abastecimiento de medicamentos, ya que se han tenido problemas nacionales, siendo nuestra institución uno de los abastecidos en lo que va del año.
--	--	--	--------	--	--	--	---