



HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE

Final Avenida Principal, Barrio San Luis, Nueva Guadalupe San Miguel
Tel. 26 45 22 00 Telefax. 26 45 22 03

ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PAO 2012

Actividades	Resultados PAO Enero-Diciembre 2012		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	18,000	15,332	85%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	6,720	6,696	100%
Cirugía General	1,920	1,829	95%
Pediatría General	3,840	3,563	93%
Ginecología	5,876	4,294	73%
Obstetricia	2,754	2,438	89%
Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	700	909	130%
De Cirugía			
Cirugía General	500	160	32%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	650	661	102%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	250	154	62%
Obstetricia	900	806	90%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia	10,000	14,333	143%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Selección	1,000	2,696	270%
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	2,800	2,002	72%
Odontológica subsecuente	2,500	3,911	156%

El cumplimiento de las actividades de consulta externa para este periodo fueron del 85% para la consulta general resultado de la actividad de un recurso que realizo atenciones de selección de pacientes que supero el 100% que sería el complemento de la consulta general en su totalidad.

La consulta de especialidades en general logro el 89% de lo programado pero esto se debe a la descentralización gradual de las atenciones al primer nivel de atención y a la cita programada razonada evitando la alta concentración

anual a un usuario que no lo amerita y abrir nuevas oportunidades al paciente citado por primera vez con la especialidad. En general toda la consulta junta logro un 87.3% de lo programado que consideramos aceptable.

Respecto a la consulta de emergencia se logro un 130.9% del total de atenciones programadas entre consulta médico de especialidad y atenciones por medico general, la especialidades que superaron el 100% fueron pediatría y medicina interna y el que tuvo un cumplimiento abajo del 50% fue cirugía ya que no se conto en este año con las horas cirujano emergencia con que se programo la actividad anual.

La consulta odontológica sobrepaso la atenciones subsecuentes en un 156% no a si la de primera vez que logro solo el 72% lo que pude tener relación con mayor oferta de servicios en las unidades de salud del área de influencia que antes acudían a este hospital.

Actividades	Resultados PAO Enero-Diciembre 2012		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	855	948	111%
Ginecología	152	229	151%
Medicina Interna	1,745	1,805	103%
Obstetricia	2,068	2,242	108%
Pediatría	1,506	1,763	117%
Otros Egresos			
Partos			
Partos vaginales	864	911	105%
Partos por Cesáreas	336	297	88%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	233	180	77%
Electivas Ambulatorias	114	152	133%
De Emergencia para Hospitalización	852	871	102%
De Emergencia Ambulatoria	60	18	30%

En los servicios de hospitalización se supero el 100% de los egresos programados, para el área de partos se supero el 100% de partos vaginales y en las cesáreas el 88% de lo programado pero esto a pesar de dar la impresión de bajo cumplimiento tiene una connotación positiva ya que esta de la mano con la reducción del índice de cesárea dada la intervención con el plan de implementación de mejora en la atención de las madres.

La cirugía electiva en general se logro un 95.7% con incremento de la cirugía ambulatoria en un 133%, la cirugía de emergencia se logro un 102% ,solo la cirugía de emergencia ambulatoria tuvo una baja producción menor al 50% que es un reto para el próximo año.

Actividades	Resultados PAO Enero-Diciembre 2012		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	12,496	11,668	93%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Electrocardiogramas	3,670	2,677	73%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	3,100	2,789	90%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	8,800	7,877	90%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	132,000	101,906	77%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	65,000	60,951	94%
Terapias Respiratorias	26,000	29,282	113%

Respecto a los servicios intermedios en este año se observo que en radiografías se alcanzo 93% de lo programado no hemos tenido problemas de desabastecimiento si no a mejor evaluación de la indicación lo que ha bajado el consumo y en el mes de diciembre hay tendencia a disminuir aun que se incremento un poco la demanda por los estudiantes de nuevo ingreso a la universidad en el mes de diciembre.

La producción de electrocardiogramas bajo por daño a equipo y se suplió el servicio con un único equipo disponible tanto emergencia como ambulatorios en especial los indicados por los especialistas.

La cirugía menor casi se ha realizado lo programado, es llamativo la producción de recetas que esta baja por el desabastecimiento a predominio de medicamento de patología crónica muy marcado en la consulta externa no asi en hospitalización.

Respecto a servicio de laboratorio y banco de sangre se ha logrado las metas esperadas al 100% en la consulta externa y hospitalización en la emergencia hay una tendencia marcada a disminuir la producción en todos sus rubros ya que este año solo se está realizando exámenes indicados por el hospital y a la unidad de salud de Lolotique y la demanda espontanea que no es emergencia se le indican sus exámenes para realizarlos en sus unidades respectivas.

La utilización de servicios generales alimentación cumple de forma global con su programación de servicios en un 100%,el área de lavandería considero como mencionamos en el análisis del cuarto trimestre es necesario mejorar la calidad de la información ya que no es congruente con la realidad y está basada en un prorrateo de la producción y no a un consumo deservicios real con bajas coberturas en medicina y cirugía y sobreproducción en ginecoobtetricia y pediatría.

**ANALISIS INDICADORES HOSPITALARIOS
ENERO-DICIEMBRE 2012**

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias

INDICADORES DE GESTIÓN	META ANUAL 2012	
	Programa do	Realizado
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)		
Medicina Interna	45	44.15
Cirugía	25	23.14
Ginecología	30	18.8
Obstetricia	30	6.5
Pediatría	35	32.4
Cirugía electiva	Programa do	Realizado
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	20	10.85
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	66.99
Cesáreas		
Porcentaje de Cesáreas	28	24.58
Infecciones Nosocomiales		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.57
Pacientes recibidos de otras instituciones		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	900	1311
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	212	253
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	530	359
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	176	205
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	1818	2193
Abastecimiento de Medicamentos		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	67.65
MEDICINA INTERNA, Hospitalización		
Porcentaje de ocupación	90	98
Promedio días estancia	3.2	3.2
Intervalo de sustitución		0.08
Rotación cama	97	100
CIRUGÍA, Hospitalización		
Porcentaje de ocupación	90	102
Promedio días estancia	2.8	3.3
Intervalo de Sustitución		-0.06
Rotación Cama	107	119
PEDIATRÍA, Hospitalización		
Porcentaje de ocupación	90	106
Promedio días estancia	3.7	3.9

Intervalo de Sustitución		-0.22
Rotación Cama	89	104
GINECOLOGÍA , Hospitalización		
Porcentaje de ocupación	90	120
Promedio días estancia	2.4	2.8
Intervalo de Sustitución		-0.47
Rotación Cama	152	229
OBSTETRICIA, Hospitalización		
Porcentaje de ocupación	90	102
Promedio días estancia	2.4	2.7
Intervalo de Sustitución		-0.05
Rotación Cama	122	140

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada

Al evaluar el tiempo promedio para ser atendido por primera vez en las distintas especialidades respecto a los días de espera programados todas las especialidades cumplieron la meta programada y ligeramente menor, aun que cuando evaluamos los meses de forma individual hubieron algunos que se prolongaron mas allá de lo programado, lo cual obedeció al subregistro de atenciones de primera vez en los listados de pacientes atendidos por cada especialidad, el que más bajo tiempo de espera fue obstetricia que en menos de siete días se le dio atención a las usuarias que demandaron atención con esta disciplina.

Cirugía electiva

Respecto a la cirugía electiva se logro bajar el porcentaje de suspensión programada del 20% al 10.85% pero no se logro disminuir el promedio de días de espera para realizarse una cirugía electiva de 60 días terminando en 66 días para este año lo cual es un reto para el 2013.

Cesáreas

Respecto al total de cesáreas realizadas son menores a las programadas con un porcentajes de 24.58 % con 4.42 puntos porcentuales menor a la meta para el año que era 28% lo que es significativo para nuestro hospital.

Infecciones Nosocomiales

Las infecciones nosocomiales alcanzaron un porcentaje general del 0.56% del 1% programado a predominio de los servicio de cirugía con un 0.74%, ginecología del 2.18 que parece muy alto lo que se debe a que se está evaluando la producción de una cama año y obstetricia con 1.12% que ya para el servicio si es significativo.

Pacientes recibidos de otras instituciones

El número de pacientes recibidos de otras instituciones supero el 100% de lo programado en todos sus rubros lo que es el resultado de un mejor registro de las referencias recibidas.

Abastecimiento de Medicamentos

El nivel de abastecimiento promedio del año fue del 67.65% contra un 85% programado resultado que no depende de la falta de gestión local si no de las diferentes problemas del proceso de compras y del presupuesto asignado para este periodo.

Medicina interna hospitalización

El índice ocupacional es de 98 %, respecto a la programación de la PAO los egresos realizados son mayores al 100%.El promedio de estancia es de 3.2 igual al estándar de programación.

El intervalo de sustitución es positivo cercano a cero casi 2 horas para que se ocupara cada cama por un paciente y un índice de rotación de 100 usuarios de 97 potenciales, consideramos con estos datos que el servicio ha sido eficiente en la utilización de sus recursos.

Cirugía hospitalización

El índice ocupacional de Cirugía es de 102%, El promedio de estancia es de 3.3 de 2.8 programados. En cuanto a producción de egresos en base a lo programado en la PAO se ha realizado un 111%, el índice de ocupación está afectado por el aumento de los días de estancia.

El intervalo de sustitución es negativo las camas fueron ocupadas en su capacidad con un índice de rotación de 119 de 107 potenciales., consideramos administrativamente estable en su eficiencia.

Pediatría hospitalización

El índice ocupacional es del 106%, la producción de egresos fue de un 117% respecto a lo programado. El promedio de estancia realizado fue de 3.9 ligeramente mayor al programado lo que afecto negativamente el índice de ocupación incrementándolo..

Los intervalos de sustitución son valores negativos y se correlaciona con la alta producción de egresos con un índice de rotación de 84 de 109 potenciales dado que este comportamiento se observa durante la mayoría de meses del año se considera administrativamente con eficiencia estable.

Ginecología hospitalización

El índice de ocupación alcanzado fue de 120%, se aumento el promedio de estancia programado; la producción de egresos alcanzada es del 151%.

Con una cama existente la evaluación no es representativa ya que no se considera un servicio por lo que en el próximo año se reportara la producción junto a obstetricia como un servicio único.

Obstetricia hospitalización

Tiene un índice ocupacional del 102%. Ha realizado un 108 % de los egresos programados. El promedio de estancia realizado fue de 2.8 ligeramente mayor al estándar de programación lo que incremento el índice de ocupación.

El Índice de sustitución es negativo y el índice de rotación es de 140 de 122 esperados, consideramos al servicio administrativamente eficiente y estable.

Como hospital en general se logró un índice de ocupación del 102% el promedio de estancia se mantiene dentro de lo esperado, se han atendido mayores egresos que los programados y las camas existentes nunca estuvieron ociosas en ningún servicio.

En general año a la fecha con una producción del 110% de lo programado consideramos no hay ociosidad del recurso médico y del recurso cama, se ha optimizando el uso de los insumos médicos, medicamentos y servicios de apoyo.

Plan Operativo Anual Año 2012

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: Hospital Nacional de Nueva Guadalupe

Período evaluado: enero-Diciembre 2012

Resultado esperado <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <small>(qué fecha)</small>	Responsable
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (60 Días)	- Retraso en la elaboración de pruebas de laboratorio y gabinete. -Retraso en la realización de la evaluación médica preoperatoria. -Falta de coordinación del recurso medico responsable de la cirugía.	-Agilizar la toma de pruebas de laboratorio y gabinete con los jefes de servicios de apoyo. -Elaboración de evaluación médica preoperatoria al tener listos exámenes sin necesidad de cita. -Programación de cirugía el mismo día que se realiza evaluación medica preoperatoria.	A partir de Enero 2013	-Jefe médico de sala de operaciones. _Cirujanos generales y ginecoobstetras de consulta externa. -Médicos internistas -jefes de servicios de apoyo diagnostico y gabinete
Baja producción de cirugía de emergencia Ambulatoria	Registro de procedimientos como cirugía de emergencia para hospitalización.	Registro adecuado de los procedimientos quirúrgicos de emergencia ambulatorios	A partir de Enero 2013	Jefe médico de sala de operaciones. _Cirujanos generales y ginecoobstetras. -Jefe de ESDOMED _Enfermera jefe de sala de operaciones.

