

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2013

Características de organización y funcionamiento del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL BASICO SANTA ROSA DE LIMA
MISIÓN		Brindar servicios de atención integrada e integral en salud al individuo, a la familia y a la población con el fin de atender las necesidades de salud con equidad, calidad y calidez.
VISIÓN		Ser un centro hospitalario en el campo de prestación de servicios de salud, con un equipo humano comprometido con la calidad y el servicio al usuario.
OBJETIVO GENERAL	1	Garantizar la provisión de servicios medico Hospitalarios y el funcionamiento de los sistemas tecnico administrativos, integrados a la red de servicios de salud; asegurando que nuestra capacidad instalada, responda a las necesidades de nuestra poblacion de responsabilidad como Hospital Basico.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad
	2	Fortalecer el sistema de vigilancia de la salud en la institución contribuyendo a la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud.
	3	Mejorar la oferta de servicios de salud a través de una gestión institucional eficiente con énfasis en la mejora continua de la calidad y satisfacción de los usuarios
	4	Implementar el funcionamiento de las redes integradas e integrales de los servicios de salud en los municipios del AGI de influenza.
	5	Implementar estrategias que garanticen la integración de nuestro Hospital a nuevo modelo atención en Salud.
	6	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas para optimizar el desempeño de los recursos humanos
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Proveer servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia y hospitalización en las cuatro especialidades básicas según categorización como hospital básico
	2	Proveer los servicios de cirugías mayores de baja y moderada complejidad, electivas y de emergencia a nuestros usuarios
	3	Proveer servicios de salud a los pacientes referidos y que conforman la Red Integral e Integrada de los Servicios de Salud.
	4	Optimizar los recursos financieros, tecnicos y humanos con la finalidad de lograr una mejor atención del usuario
	5	Diseñar e implementar los procesos de planificación, organización, ejecución y control de las acciones de salud en base al área geografica de influenza y su perfil epidemiológico.
	6	Desarrollar la provisión y gestión de los servicios de salud, en función de los compromisos, políticas y estrategias de Ministerio de Salud
	9	Trabajar en coordinación con los otros niveles a fin de asegurar la estrategia de trabajo en redes integradas e integrales de servicios.
	10	Asegurar la actualización y desarrollo de los recursos humanos institucionales.

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

ND	0	0	ND	11	0	0%	11	0	0%
0%	103	0	0%	108	0	0%	1.241	0	0%
0%	1.393	0	0%	1.4	0	0%	16.723	0	0%
0%	528	0	0%	535	0	0%	6.343	0	0%
0%	6	0	0%	10	0	0%	76	0	0%
ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
0%	192	0	0%	195	0	0%	2.307	0	0%
0%	268	0	0%	274	0	0%	3.222	0	0%
ND	0	0	ND	7	0	0%	7	0	0%
0%	2	0	0%	8	0	0%	30	0	0%
0%	15.505	0	0%	15.505	0	0%	186.06	0	0%
0%	5.059	0	0%	5.061	0	0%	60.71	0	0%
0%	467	0	0%	473	0	0%	5.61	0	0%
0%	382	0	0%	386	0	0%	4.588	0	0%
0%	934	0	0%	934	0	0%	11.208	0	0%
0%	662	0	0%	671	0	0%	7.953	0	0%
0%	148	0	0%	152	0	0%	1.78	0	0%
0%	96	0	0%	97	0	0%	1.153	0	0%
0%	227	0	0%	235	0	0%	2.732	0	0%
0%	103	0	0%	109	0	0%	1.242	0	0%
0%	98	0	0%	105	0	0%	1.183	0	0%
ND	0	0	ND	4	0	0%	4	0	0%
0%	23	0	0%	27	0	0%	280	0	0%
ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
0%	62	0	0%	65	0	0%	747	0	0%
0%	96	0	0%	97	0	0%	1.153	0	0%
0%	93	0	0%	98	0	0%	1.121	0	0%
0%	145	0	0%	145	0	0%	1.74	0	0%
0%	152	0	0%	156	0	0%	1.828	0	0%
0%	2.018	0	0%	2.022	0	0%	24.22	0	0%
0%	1.068	0	0%	1.071	0	0%	12.819	0	0%
0%	755	0	0%	765	0	0%	9.07	0	0%
0%	935	0	0%	936	0	0%	11.221	0	0%
0%	96	0	0%	97	0	0%	1.153	0	0%
0%	227	0	0%	235	0	0%	2.732	0	0%
0%	103	0	0%	109	0	0%	1.242	0	0%
0%	98	0	0%	105	0	0%	1.183	0	0%
0%	388	0	0%	398	0	0%	4.666	0	0%
0%	312	0	0%	323	0	0%	3.755	0	0%

0%	415	0	0%	417	0	0%	4.982	0	0%
0%	296	0	0%	306	0	0%	3.562	0	0%
0%	441	0	0%	449	0	0%	5.3	0	0%
0%	235	0	0%	242	0	0%	2.827	0	0%
0%	38	0	0%	49	0	0%	4.67	0	0%
0%	387	0	0%	394	0	0%	4.651	0	0%
0%	766	0	0%	770	0	0%	9.196	0	0%
0%	25	0	0%	30	0	0%	3.05	0	0%
0%	923	0	0%	924	0	0%	11.077	0	0%
0%	2.874	0	0%	2.881	0	0%	34.495	0	0%
0%	800	0	0%	802	0	0%	9.602	0	0%
0%	3.133	0	0%	3.138	0	0%	37.601	0	0%
0%	577	0	0%	581	0	0%	6.928	0	0%
0%	59	0	0%	62	0	0%	7.11	0	0%
0%	165	0	0%	172	0	0%	1.987	0	0%
0%	818	0	0%	819	0	0%	9.817	0	0%
0%	16	0	0%	19	0	0%	1.95	0	0%
0%	11.639	0	0%	11.646	0	0%	139.675	0	0%

2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	1			1					1			
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%			100%					100%			
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%			100%					100%			
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	12	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	3			3					3			
2.2	Resultado esperado: Reducir tiempos de espera en las citas de primera vez en la consulta externa de Medicina Interna, menor de 30 días.																
2.2.1	Desconcentración de pacientes de Medicina Interna a los establecimientos de salud de la red.	250	Nº de pacientes referidos a las áreas de procedencia	Libro de referencia y retorno	Medico Internista tratante	62			63					63			
2.2.2	Seleccionar adecuadamente los pacientes para la consulta de Medicina Interna en la Emergencia.	200	Nº de consultas de medicina interna que cumplen criterios.	Libro de selección	Medico Residente de Selección	50			50					50			
2.2.3	Gestionar horas recursos de Medicina Interna.	4	Contratación de horas de Medicina Interna	Acuerdo de contratación	Director de Hospital	4			0					0			
2.2.4	Incrementar a 4 meses el intervalo de la consulta sub seciente de pacientes controlados en Medicina Interna.	30%	Porcentaje de consulta sub seciente con intervalo de 4 meses.	Libro de citas	Jefe de consulta externa. Jefe de estadística.	7			8					8			
2.3	Resultado esperado: Tener capacidad de atender lo mas pronto posible a los pacientes que se refieran de primera vez a la consulta externa de Medicina Interna.																
2.3.1	Mantener una capacidad de cupo para pacientes de primera vez o que son referidos de otros establecimientos de salud	200	Nº de cupos disponibles para consulta de primera vez	Libro de citas	Jefe de consulta externa	50			50					50			
2.3.2	Identificar pacientes que no utilizan el adecuado proceso para sus controles sub secientes	Según demanda	Nº de pacientes que no cumplen sus citas	Libro de citas	Jefe consulta externa												
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																
3.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%			100%					100%			
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%			100%					100%			
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%			100%					100%			
3.1.4	Reuniones de RIIS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3			3					3			
3.1.5	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	100%	(# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de medicina interna y coordinador de SIBASI	100%			100%					100%			

Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y <u>conducción de parto.</u>
Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y <u>conducción de parto.</u>
No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinador de SIBASI.
No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
Disponibilidad de recursos requeridos.
Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
Información disponible.
Adecuada coordinación con el SIBASI.

Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
Los establecimientos de salud cuentan con los medicamnetos necesarios para continuar el tratamiento de los pacientes
Disponer del recurso medico que hara la selección en el servicio de emergencia.
Contratación de medicos Internista para el apoyo a esta estrategia.
Los usuarios hagan una buena utilización de las citas y las recetas repetitivas que se les proporcionen y respeten la fecha de la consulta con el medico.
Disponer con cupos para pacientes de primera vez permanentemente.
Documentar cuantitativamente los pacientes que no cumplan con los controles sub secuentes y que además utilizan el servicio de emergencia para el abastecimientos de sus medicamentos.
Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
Participación activa del Primer Nivel de Atención.
No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2013
HOSPITAL BÁSICO SANTA ROSA DE LIMA
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias

INDICADORES DE GESTIÓN	META ANUAL 2013
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30
Cirugía	30
Ginecología	30
Obstetricia	30
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	4
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	24
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	398
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	452
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	574
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	140
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2.564
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	3
Intervalo de sustitución	
Rotación cama	103
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	2.94
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	80
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	3.22
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	109
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	2.21
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	143
PSIQUIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
NEUMOLOGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programación de Metas Actividades Hospitalarias

Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU

Año: 2013

Fecha y Hora de impresión: 12/12/2012 13:24:26

Servicios Finales	Meta Programada 2013
Consulta Externa Médica	
General	
Medicina General	8.400
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	7.680
Cirugía General	5.184
Pediatría General	6.720
Ginecología	288
Obstetricia	1.920
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia	1.728
Emergencias	
De Cirugía	
Cirugía General	1.106
De Pediatría	
Pediatría Gral.	2.325
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	100
Obstetricia	590
Otras Atenciones Consulta Emergencia	
Emergencia	8.305
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Psicología	310
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	955
Ginecología	111
Medicina Interna	1.448
Obstetricia	2.613
Pediatría	1.745
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	103
Emergencia	30
Partos	
Partos vaginales	1.45
Partos por Cesáreas	380
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	600
Electivas Ambulatorias	72
De Emergencia para Hospitalización	696
De Emergencia Ambulatoria	11
Medicina Crítica	
Unidad de Emergencia	
Admisiones	1.241
Servicios Intermedios	
Meta Programada 2013	

Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	4.588
Hospitalización	11.208
Emergencia	7.953
Referido / Otros	1.780
Inmunología	
Consulta Externa	1.153
Hospitalización	2.732
Emergencia	1.242
Referido / Otros	1.183
Bacteriología	
Consulta Externa	4
Hospitalización	280
Emergencia	0
Referido / Otros	747
Parasitología	
Consulta Externa	1.153
Hospitalización	1.121
Emergencia	1.74
Referido / Otros	1.828
Bioquímica	
Consulta Externa	24.220
Hospitalización	12.819
Emergencia	9.070
Referido / Otros	11.221
Banco de Sangre	
Consulta Externa	1.153
Hospitalización	2.732
Emergencia	1.242
Referido / Otros	1.183
Urianálisis	
Consulta Externa	4.666
Hospitalización	3.755
Emergencia	4.982
Referido / Otros	3.562
Imagenología	
Radiografías	16.723
Ultrasonografías	6.343
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	76
Ecocardiogramas	0
Electrocardiogramas	2.307
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	3.222
Conos Loop	7
Crioterapias	30
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	186.06
Recetas Dispensadas de Hospitalización	60.710
Trabajo Social	
Casos Atendidos	5.610
Servicios Generales	
Meta Programada 2013	
Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	5.300
Cirugía	2.827
Ginecología	467

Obstetricia	4.651
Pediatría	9.196
Otros (Convenios)	305
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	11.077
Cirugía	34.495
Ginecología	9.602
Obstetricia	37.601
Pediatría	6.928
Consulta	
Consulta Médica General	711
Consulta Médica Especializada	1.987
Emergencias	
Emergencias	9.817
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	195
Transporte	
Kilómetros Recorridos	139.675

Fuente de Datos

*

Meta Programada 2013: Ingreso de datos (SPME).

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programación Indicadores de Gestión

Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU

Año: 2013

Fecha y Hora de impresión: 19/11/2012 13:34:41

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2013
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30.00
Cirugía	30.00
Ginecología	30.00
Obstetricia	30.00
Pediatría	30.00
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	4.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30.00
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	24.00
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1.00
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	398
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	452
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	574
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	140
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2.564
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	20
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	231
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	292
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	40
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	582
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80.00

Fuente de Datos

*

Meta Programada 2013: Ingreso de datos (SPME).

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2013

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración