



HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA

SISTEMA DE PROGRAMACION, MONITOREO Y EVALUACIONES
DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS



ANALISIS DEL PLAN ANUAL OPERATIVO

ENERO- MARZO DE 2015

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN/SUMINISTROS

TELÉFONO

2347-1211

2347-1111

CORREO ELECTRÓNICO

carloslazo73@yahoo.es

EQUIPO TÉCNICO PAO 2014:

Medico Director

Medico de Planificación

Jefe de Residentes

Jefe de enfermeras

Jefe de Documentos M.

Jefaturas medicas de servicios hospitalarios

Jefaturas de servicios de apoyo

Dr. Raúl Alberto Pineda Díaz
Director de Hospital Nacional
"Santa Teresa"



HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA

SISTEMA DE PROGRAMACION, MONITOREO Y EVALUACIONES DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS ANALISIS DEL PLAN ANUAL OPERATIVO

ENERO- MARZO DE 2015

El equipo técnico del Plan anual operativo 2014, realizo el análisis de sus metas programadas y alcanzadas de enero a marzo con las siguientes observaciones:

CONSULTA EXTERNA:

- Observamos que la producción de la consulta externa se ve aumentada según lo programado en las áreas de Medicina general, ya que los pacientes evaluados en la unidad de emergencia (selección), también son derivados a la consulta externa, esto aumenta la demanda de consulta general. Se observa de igual en el resto de las disciplinas, un aumento que supera el 100% de la meta: debido a un mejor abastecimiento de medicamentos y por lo tanto un mayor consumo de los productos según existencias, especialmente del área de neumología, también ha existido un mejor coordinación en el sistema de referencia de primer nivel al segundo nivel de atención.
- No se observa producción de la consulta de maxilo facial, debido a que es recurso ad honorem, que evalúa paciente en la unidad de emergencia, también ha presentado varias incapacidades médicas.
- Oftalmología se observa un 53% de alcance debido a que el especialista renunció en febrero. Se ha gestionado la contratación del recurso pero no he podido lograr contratación.
- La consulta externa de Bienestar Magisterial, no se ve reflejada en el sistema, pero si, en el SIMMOW de dicho servicio alcanzando un 45% consulta externa (217) y de emergencia el 80% (241). El programa de atención integral (VIH/Tb) es absorbida por la consulta de medicina interna, la consulta de detección de alto riesgo es absorbida por la consulta de Obstetricia. Por lo que no se observa en el sistema.
- Las metas programadas en la consulta externa y emergencia fueron realizadas por arriba del 100%, tanto general como especializada, en cuanto la consulta externa se realizó 9% más de lo programado.

- La cobertura de la programación de atenciones de emergencia se logra alcanzar alrededor de 70-80% de las metas.
- Se continúa con la dificultad que el sistema de programación no jala los datos del SIMMOW, ni del SIP, por falta de apertura de estas variables en dichos sistemas.



EGRESOS Y SERVICIOS FINALES:

- En cuanto la programación de los egresos por servicios se logro en general un cumplimiento de metas del 80-100% considerando los 7 servicios hospitalarios, pero en el servicio de neonatos presenta un porcentaje más alto de 227%, este debido a la poca cantidad de camas Censables existentes y a la demanda creciente. y el servicio más bajo pediatría con un porcentaje de 59%.
- En La programación de partos vaginales se logra el 81% de la meta programada y partos por cesáreas se logro un cumplimiento que alcanza 101%, alcanzando un índice de cesárea de 31.18%. siendo el octavo hospital de mayor índice de cesárea.
- En relación a la producción quirúrgica, la cirugía electiva y ambulatoria se ve superada por las cirugías de emergencia, parte de la baja producción se debe a un sub registro detectado en sala de operaciones, ya se tomara medidas para superar dicho subregistro, otra causa importante son las dificultades con los aires acondicionados en sala central, por lo que el cálculo del índice de aprovechamiento de quirófano es basado en dos electivos.

SERVICIOS INTERMEDIOS - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

- En términos generales se ha logrado alcanzar por arriba del 100% de las metas programadas en imagenología y estudios patológicos, igualmente en estudios diagnósticos y tratamientos de rehabilitación
- La producción de fisioterapia se observa mejorada en relación al año anterior, ,alcanzando una meta aceptable , al superar el problema de registro.
- La producción de endoscopia no se ve reflejada, debido que el equipo de endoscopia continua dañado, en relación a la producción de cono loop , al momento no se cuenta con el insumo médico para el uso del electrocauterio.
- Se observa que el resto de la producción de los servicios intermedios se logro alcanzar la meta.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMADAS DE SERVICIOS FINALES

- En general en la consulta externa de logro un 114% de cumplimiento, en la consulta de emergencia en un 82% , en los egresos hospitalarios de las diferentes especialidades se logro un 84%, en la atención de partos se logro un cumplimiento de metas de un 87%; y en general en las cirugías mayores se logra un 79% , a predominio de la cirugía de emergencia.



INDICADORES DE GESTIÓN

- En términos generales el alcance de los indicadores de gestión se logra de la siguiente manera, un Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada con un promedio de 33 días, un porcentaje de Cirugías electivas canceladas por debajo del 6%; un índice de cesárea del 31.25%, un porcentaje infecciones intrahospitalarias por debajo de 3%, y por ultimo un porcentaje de abastecimiento del 76.90%.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMADAS DE SERVICIOS FINALES PERIODO: DESDE: ENERO/2015 HASTA: MARZO/2015

Servicios finales	Medicina General	Especilidades Básicas	Sub Especialidades	Emergencias
Consulta externa	130%	141%	71%	82%
Servicios finales	Especialidades Básicas		Sub Especialidades	Otros Egresos
Egresos hospitalarios	92%		139%	21%
Servicios finales	Parto Vaginal		Parto Por cesárea	
Atención de partos	81%		107%	
Servicios finales	Electivas para Hosp.	Electivas Ambulatorias	De Emerg. para Hosp.	De Emerg. Ambulatoria
Cirugía mayor	41%	97%	101%	ND



RECOMENDACIONES:

- Gestión de contratación de médico maxilo facial y oftalmólogo
- Gestión de apertura de los módulos de ortopedia, bienestar magisterial, atención integral VIH /Tb. en el SIMMOW
- Gestión de reparación de los aires acondicionados de sala de operaciones
- Monitoreo más estrecho del sistema de referencia y retorno , análisis de resultados
- Apertura de hospital de día , para mejora la optimización de quirófanos
- Gestión de compra de insumos de clínica de patología cervical
- Análisis de la producción quirúrgica y reprogramación de cirugía electiva, especialmente de médicos cirujano rotativo.
- Evaluar la dotación de camas censables por servicios hospitalario, para un análisis de necesidad real.
- Agilizar la entrega de la información por parte del comité de referencias y retornos, unidad de epidemiología y UOC.
- Socialización de los resultados de PAO a Concejo Estratégico de Gestión y jefaturas de servicios de apoyo.



HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN/SUMINISTROS

SISTEMA DE PROGRAMACION, MONITOREO Y EVALUACION
DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

ANALISIS DEL PLAN ANUAL OPERATIVO

ABRIL- JUNIO DE 2015

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN/SUMINISTROS



TELÉFONO

2347-1211

2347-1111

CORREO ELECTRÓNICO

carloslazo73@yahoo.es

EQUIPO TÉCNICO PAO 2015:

Medico Director

Medico de Planificación

Jefe de Residentes

Jefe de enfermeras

Jefe de Documentos M.

Jefaturas medicas de servicios hospitalarios

Jefaturas de servicios de apoyo

Dr. Raul Alberto Pineda Díaz
Director de Hospital Nacional
"Santa Teresa"



HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA

SISTEMA DE PROGRAMACION, MONITOREO Y EVALUACIONES DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS ANALISIS DEL PLAN ANUAL OPERATIVO

ABRIL- JUNIO DE 2015

El equipo técnico del Plan anual operativo 2015, realizó el análisis de sus metas programadas y alcanzadas de enero a marzo con las siguientes observaciones:

CONSULTA EXTERNA:

- Observamos que la producción de la consulta externa continua aumentada según lo programado en las áreas de Medicina general, ya que los pacientes evaluados en la unidad de emergencia (selección), también son derivados a la consulta externa, esto aumenta la demanda de consulta general. Se observa de igual en el resto de las disciplinas, un aumento que supera el 100% de la meta, especialmente del área de neumología y pediatría, probablemente a que ha existido un mejor coordinación en el sistema de referencia de primer nivel al segundo nivel de atención. Es de considerar evaluar la cantidad programada al inicio del año.
- No se observa producción de la consulta de maxilo facial, debido a que es recurso ad honorem, que evalúa paciente en la unidad de emergencia, también ha presentado varias incapacidades médicas.
- Oftalmología no se observa producción debido a que el especialista renuncio en febrero. Se ha gestionado la contratación del recurso pero no se ha logrado contratación.
- La producción de Urología (58%), neonatología y cirugía pediátrica se observa entre el 50 y 60 % de las metas alcanzadas, se han presentado dificultades de cobertura de estas últimas dos especialidad debido a incapacidades de dos especialistas.
- La producción de atenciones de detección de embarazo de alto riesgo no se ve reflejada en el sistema debido a que es absorbida en la consulta de ginecobstetra. En el sistema no estaaperturada esta especialidad.
- La consulta externa de Bienestar Magisterial, no se ve reflejada en el sistema, pero si, en el SIMMOW de dicho servicio alcanzando un 45% consulta externa (217) y de emergencia el 80% (241). El programa de atención integral (VIH/Tb) es absorbida por la consulta de medicina interna, de igual forma la consulta de detección de alto riesgo es absorbida por la consulta de Obstetricia. Por lo que no se observa en el sistema.
- De 31,145 consultas médicas atendidas de Abril a Junio, realizaron 3,803 egresos, es decir que por cada 100 consultas se realizaron 12.21 ingresos.



EMERGENCIA

- La cobertura de la programación de atenciones de emergencia se logra alcanzar alrededor 69% de las metas. Se observa muy por debajo de lo programado la especialidad de urología debido a dificultades administrativas con médico especialista.
- Las metas programadas en la consulta externa fueron realizadas por arriba del 100%, tanto general como especializada, y la consulta de emergencia alcanzo un porcentaje de cumplimiento del 69%, a predominio de las atenciones de Obstétricas.
- Se recomienda vigilar y supervisar los registros de las atenciones en la unidad de emergencia tanto ambulatorios como hospitalarios, de igual forma los registros de los procedimientos de dicho servicio.
- Se continúa con la dificultad que el sistema de programación no carga los datos del SIMMOW, ni del SIP, por falta de apertura de las atenciones de Bienestar Magisterial.

Actividades Hospitalarias	TOTAL DE TODAS LAS ATENCIONES DE LA CONSULTA EXTERNA		
	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas.	% Cumplimiento.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	2,823	6,284	223%
Especialidades Básicas	5,619	9,132	163%
Sub especialidades	3,273	2,354	72%
Emergencias	19,308	13,375	69%
Total	31,023	31,145	100%

Actividades Hospitalarias	TOTAL DE LA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDADES BÁSICAS		
	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas.	% Cumplimiento.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1,896	2,352	124%
Cirugía General	1,029	1,545	150%
Pediatría General	951	2,675	281%
Ginecología	1,293	1,737	134%
Obstetricia	450	823	183%
Total	5,619	9,132	163%



Actividades Hospitalarias	TOTAL DE LAS CONSULTA EXTERNA POR SUB ESPECIALIDADES		
	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas.	% Cumplimiento.
Consulta Externa Médica			
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna	225	724	322%
Sub Especialidades de Cirugía	1,716	1,035	60%
Sub Especialidades de Pediatría	1,032	595	58%
Sub Especialidades de Obstetricia	300	0	0%
Total	3,273	2,354	72%

Actividades Hospitalarias	TOTAL DE CONSULTAS DE EMERGENCIA POR ESPECIALIDAD		
	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas.	% Cumplimiento.
Consulta Externa Médica			
Emergencias			
De Medicina Interna	7,221	4,705	65%
De Cirugía	3,528	2,636	75%
De Pediatría	5,934	4,076	69%
De Gineco-Obstetricia	2,325	1,958	84%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	300	0	0%
Total	19,308	13,375	69%



EGRESOS Y SERVICIOS FINALES:

- En cuanto la programación de los egresos por servicios se logró en general un cumplimiento de metas del 80-100% considerando los 7 servicios hospitalarios, pero en el servicio de neonatos presenta un porcentaje más alto de 267%, más alto que el trimestre anterior, este debido a la poca cantidad de camas censables existentes y a la demanda creciente, y el servicio más bajo es medicina interna con un porcentaje de 88% , la producción de ortopedia es absorbida por el servicio de cirugía. En términos generales se logra un 96% de cumplimientos.
- Se observa en el servicio de Bienestar Magisterial un 67% de cumplimiento y un tan solo 4% en las observaciones programadas en la unidad de emergencia para este trimestre.
- En La programación de partos vaginales se logra el 81% de la meta programada y partos por cesáreas se logró un cumplimiento que alcanza 120%, presentando un índice de cesárea de 33.65% comparado con el 31.18%. del trimestre anterior, siendo el tercer hospital departamental con mayor índice de cesárea.
- En relación a la producción quirúrgica, la cirugía electiva y ambulatoria se ve superada por las cirugías de emergencia, parte de la baja producción se debe a problemas con los aires acondicionados, pero se logró la gestión de compra de aires acondicionados para los dos quirófanos con mayor problemas, por lo que el cálculo del índice de aprovechamiento de quirófano es basado en dos electivos. Se observa una mejor cobertura de la cirugía ambulatoria.

		TOTAL DE TODOS LOS EGRESOS		
Actividades Hospitalarias	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas	% de Cumplimiento	
Egresos Hospitalarios				
Especialidades Básicas	3,342	3,221	96%	
Sub Especialidades	294	481	164%	
		TOTAL DE LOS EGRESOS POR ESPECIALIDADES BASICAS		
Actividades Hospitalarias	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas	% de Cumplimiento	
Egresos Hospitalarios				
Especialidades Básicas				
Cirugía	663	636	96%	
Ginecología	474	474	100%	
Medicina Interna	720	635	88%	
Obstetricia	900	849	94%	
Pediatría	585	627	107%	
Total	3,342	3,221	96%	



- De los 3,803 egresos de los servicios hospitalarios en este periodo se les realizo cirugía mayor a 1,064 pacientes, es decir que por cada 100 egresos se realizaron 27.98 cirugías.
- La distribución porcentual del total de las actividades quirúrgicas de abril a junio del presente año es la siguiente:

Actividades Hospitalarias	TOTAL DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA	
	Realizadas.	% Cumplimiento por categoría
Cirugía Mayor		
Electivas para Hospitalización	207	19%
Electivas Ambulatorias	76	7%
De Emergencia para Hospitalización	741	70%
De Emergencia Ambulatoria	40	4%
Total	1,064	100%

Actividades Hospitalarias	TOTAL DE TODOS LOS EGRESOS		
	Programadas. Abril a Junio 2015	Realizadas	% de Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas	3,342	3,221	96%
Sub Especialidades	294	481	164%
Otros Egresos	435	101	23%



SERVICIOS INTERMEDIOS - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

- En términos generales se ha logrado alcanzar por arriba del 100% de las metas programadas en imagenología y estudios patológicos, igualmente en estudios diagnósticos y tratamientos de rehabilitación
- La producción de fisioterapia se observa mejorada en relación al año anterior , alcanzando una meta aceptable , al superar el problema de registro.
- La producción de endoscopia no se ve reflejada, debido que el equipo de endoscopia continua dañado, en relación a la producción de cono loop , al momento no se cuenta con el insumo médico para el uso del electrocauterio.
- Se observa que el resto de la producción de los servicios intermedios se logró alcanzar la meta.

MONITOREO SERVICIOS GENERALES

- Se observa que el servicio de neonatología dobla el porcentaje de cumplimiento en la producción de alimentación - dieta y en lavandería, esto debido a la creciente demanda y al número de camas censables registradas en dicho servicio, las cuales siguen siendo insuficientes.
- Se observa una discrepancia de lo programado y realizado en la producción de alimentación y lavandería en los servicios de otros convenios.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMADAS DE SERVICIOS FINALES

- En general en la consulta externa de logro un 152% de cumplimiento, en la consulta de emergencia en un 69%, siendo aún mayor que el trimestre anterior , en los egresos hospitalarios de las diferentes especialidades básicas se logra un 96%, en la atención de partos se logra un cumplimiento de metas de un 81% en parto vaginal y 120% en parto por cesárea , aumentando el índice de cesárea en este trimestre.; y en general en las cirugías mayores electivas se logra un 84% , con un 93% de la cirugía de emergencia.



PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMADAS DE SERVICIOS FINALES
PERIODO: ABRIL A JUNIO /2015

Servicios finales	Medicina General	Especialidades Básicas	Sub Especialidades	Emergencias
Consulta externa	223%	163%	72%	69%
Servicios finales	Especialidades Básicas		Sub Especialidades	Otros Egresos
Egresos hospitalarios	96%		164%	23%
Servicios finales	Parto Vaginal		Parto Por cesárea	
Atención de partos	81%		120%	
Servicios finales	Electivas par a Hosp.	Electivas Ambu latorias	De Emerg. para Hosp.	De Emerg. Ambulatoria
Cirugía mayor	56%	84%	93% %	ND

INDICADORES DE GESTIÓN DE ABRIL A JUNIO

- En términos generales el alcance de los indicadores de gestión se logra de la siguiente manera, un Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada con un promedio menor de 35 días, un porcentaje de Cirugías electivas canceladas por debajo del 6%; un índice de cesárea del 33.65%, un porcentaje infecciones intrahospitalarias de 1%, y por ultimo un porcentaje de abastecimiento del 80.32%.



RECOMENDACIONES GENERALES

- Gestión de contratación de médico maxilo facial y oftalmólogo
- Analizar específicamente la producción de las atenciones ambulatorias de todas las sub especialidades.
- Analizar las necesidades del proceso de atención de los pacientes con patología urológica, así como la producción ambulatoria de dicha especialidad.
- Gestión de apertura de los módulos de ortopedia, bienestar magisterial, atención integral VIH /Tb. , detención de embarazo de alto riesgo en el SIMMOW
- Seguimiento a la gestión de reparación de los aires acondicionados de sala de operaciones
- Monitoreo más estrecho del sistema de referencia y retorno , análisis de resultados
- Apertura de hospital de día , para mejora la optimización de quirófanos y aumentar la cirugía ambulatoria
- Gestión de compra de insumos de uso de urología
- Análisis de la producción quirúrgica y reprogramación de cirugía electiva, especialmente de médicos cirujano rotativo.
- Evaluar la dotación de camas censables por servicios hospitalario, para un análisis de necesidad real.
- En la producción de alimentación y lavandería en los servicios de otros convenios se recomienda analizar datos con jefe conservación y mantenimiento y sus áreas responsables.
- Agilizar la entrega de la información por parte del comité de referencias y retornos, unidad de epidemiología y UOC.
- Se recomienda vigilar y supervisar los registros de las atenciones en la unidad de emergencia tanto ambulatorios como hospitalarios, de igual forma los registros de los procedimientos de dicho servicio
- Socialización de los resultados de PAO al Concejo Estratégico de Gestión y jefaturas de servicios de apoyo.