



Hospital Nacional Santa Teresa

HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA

SISTEMA DE PROGRAMACION, MONITOREO Y EVALUACIONES DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

ANALISIS DEL PLAN ANUAL OPERATIVO

ABRIL A JUNIO DE 2014

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

DIRECCIÓN

Final Av. Juan Manuel Rodríguez,
Zacatecoluca, La Paz.

TELÉFONO

2347-1211

2347-1111

Dr. Carlos A. Martínez Lazo
Médico de Planificación/Suministros

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

CONSULTA EXTERNA:

- Observamos que la producción de la consulta externa se ve aumentada según lo programado en las áreas de Medicina general, Medicina interna ,cirugía general y Ginecologia que alcanzan entre 140-160%, y en la sub especialidad de neumología, alcanza un 230%,resto de las especialidades con buen porcentaje.
- Oftalmología no se realizo producción en la consulta externa y emergencia por no disponer del médico especialista contratado.
- La consulta externa de Bienestar Magisterial, no se ve reflejada en el sistema, pero si, en el libro de registro de dicho servicio alcanzando la meta, el programa de atención integral es absorbida por la consulta de medicina interna, la consulta de detección de alto riesgo es absorbida por la consulta de Obstetricia.
- La consulta externa odontológica sigue reflejando una baja producción en la consulta de primea vez y en la cirugía oral, debido a un sub registro.
- En general el cumplimiento de metas en la consulta externa y emergencia fueron del 112%, en cuanto la consulta externa de medicina general alcanza un 193% de cumplimiento, debido a que se continua con la demanda de pacientes de primer nivel a la unidad de emergencia de donde es derivada a la consulta externa.



EGRESOS:

- En cuanto la programación de los egresos por servicios se logró en general un cumplimiento de metas del 121% considerando los servicios hospitalarios básicos; pero en el servicio que presenta un cumplimiento más alto es neonatos con un 229%, seguido de Bienestar Magisterial 198% y el servicio más bajo pero aceptable es medicina interna con un porcentaje del 85%.

- Es de considerar que los egresos del servicio de ortopedia son absorbidos por el servicio de cirugía (Hombres y Mujeres), debido a que este servicio de ortopedia no está habilitado en el sistema, sin embargo al extraer los egresos estrictamente de ortopedia de ambos servicios alcanzan 131 egresos en el trimestre, de estos se registran solamente 66 en el servicio de ortopedia. Se lleva control de registro fuera del sistema en línea.

- La programación de partos vaginales se logra un cumplimiento de 104% y partos por cesáreas se logró un cumplimiento del 89%, logrando un índice de cesárea de 25.03%.

- 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 sub registro, y aumentar la producción de las cirugías ambulatorias.



SERVICIOS INTERMEDIOS - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

La producción de mamografía difiere de lo programado debido a que existe un sub registro en el SIMMOW, se ha solicitado a documentos médicos un registro detallando cuales son las diagnosticas y las de tamisaje, para establecer las cantidades.

- La producción de fisioterapia se observa de un 30%, debido a que en el sistema reflejaba la cantidad de pacientes atendidos, no así las sesiones realizadas por cada paciente. Se vigila la producción y registro adecuado
- Se observa duplicad la meta alcanzada de espirometria debido al seguimiento dado por el neumólogo.
- La producción de cirugía menor se observa del 50% de cumplimiento, se está evaluado semanalmente el registro adecuado de dicha producción.
- No se observa alcance de cumplimiento de los conos loop, debido a la falta de insumo para la toma de dichos conos.
- Se observa que el resto de la producción de los servicios intermedios se logro alcanzar la meta.

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 20-30 días, un tiempo de espera promedio de cirugía electiva de 50 días , un porcentaje de Cirugías electivas canceladas por debajo del 8.7%; un índice de cesárea del 25.03%, un porcentaje infecciones intrahospitalarias por debajo de 3%, y por ultimo un porcentaje de abastecimiento del 74.16%, siendo el único índice no alcanzado en el trimestre.

INDICADORES HOSPITALARIOS:

ESPECIALIDADES BASICAS	Prom. días	Indice de Rotación	Indice de Ocupación	Interv. de sustitución
Cirugia	5.1	21	107%	-0.31
Ginecologia	3.1	35	103%	-0.1
Medicina Interna	3.7	18	88%	0.5
Obstetricia	3.1	47	123%	-0.46
Pediatría	4.2	25	116%	-0.59
Total	3.8	28	112%	-0.39



[Handwritten signature]