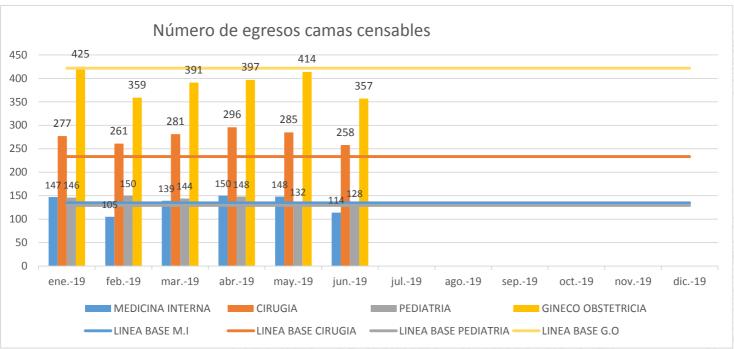


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ZONA 9

INDICADORES JUNIO 2019 HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



DOTACIÓN NORMAL DE CAMAS							
MEDICINA INTERNA	53						
CIRUGÍA	42						
PEDIATRÍA	28						
GÍNECO OBSTETRICIA	34						

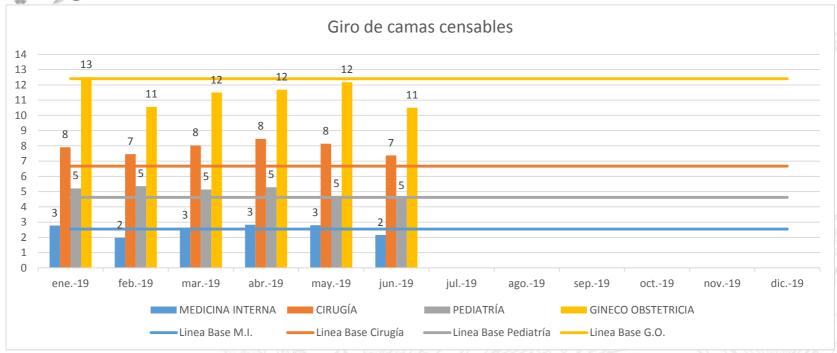
Utilidad del Indicador: Indica el número de pacientes que han sido atendidos en el proceso en un tiempo determinado.

Elaborado por: Unidad de Calidad

^{*} El mes de junio se observa una leve disminución en el número de egresos de ginecobstetricia debido a que se aplicó un plan de contingencia para mantenimiento de centro obstétrico





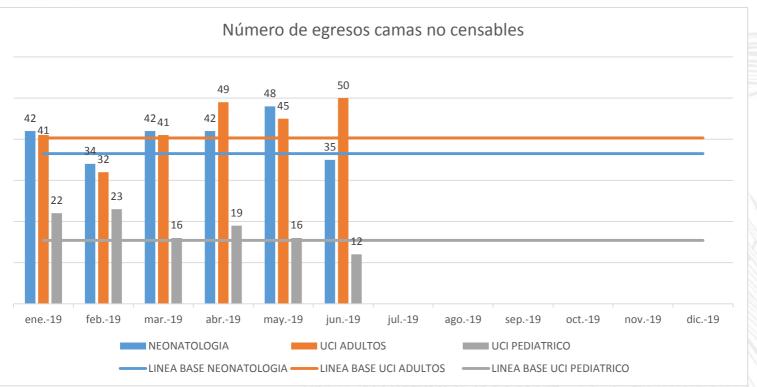


Utilidad del Indicador: Refleja el numero de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir, los egresos que dicha cama ha producido en un periodo

Elaborado por: Unidad de Calidad







DOTACIÓN NORMAL
DE CAMAS

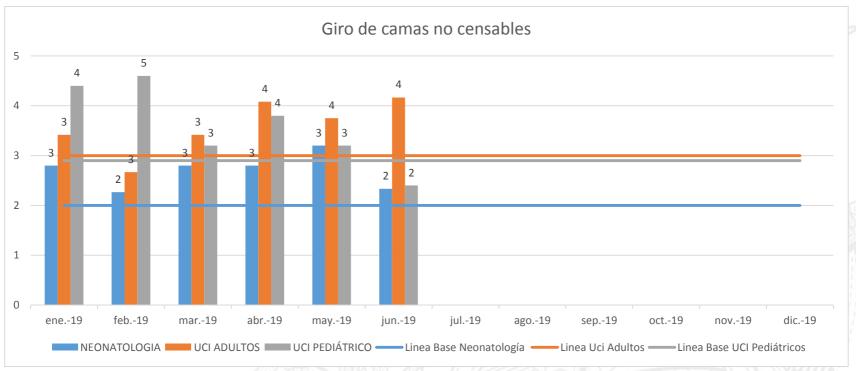
NEONATOLOGÍA
UCI ADULTOS
UCI PEDIÁTRICO
5

Utilidad del Indicador: Indica el número de pacientes que han sido atendidos en el proceso en un tiempo determinado.

Elaborado por: Unidad de Calidad





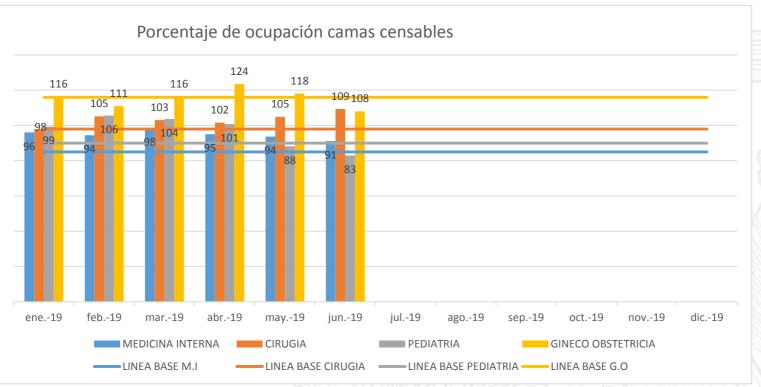


Utilidad del Indicador: Refleja el numero de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir, los egresos que dicha cama ha producido en un periodo.

Elaborado por: Unidad de Calidad



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



Estándar 80%

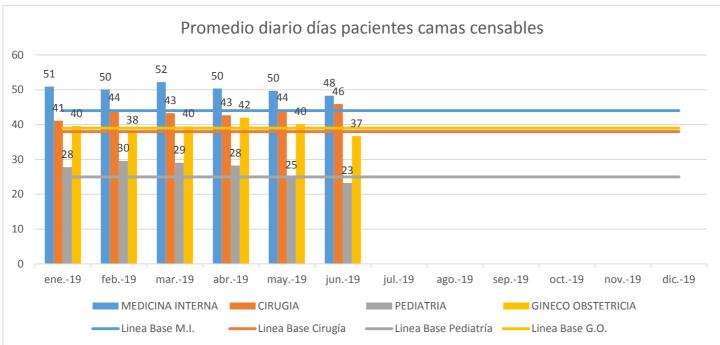
Utilidad del Indicador: Sirve para establecer el grado de utilización de camas en un periodo determinado, estableciendo la relación que existe entre

los pacientes que ingresan y la capacidad real de camas.

Elaborado por: Unidad de Calidad



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



DOTACIÓN NORMAL DE CAMAS						
MEDICINA INTERNA	53					
CIRUGÍA	42					
PEDIATRÍA	28					
GÍNECO OBSTETRICIA	34					

Utilidad del Indicador: Permite conocer el **número** promedio de pacientes que reciben atención en la modalidad de internación durante cada día de un **período dado**

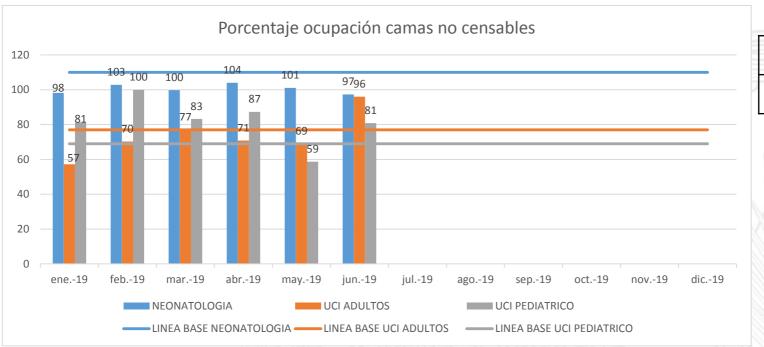
Elaborado por: Unidad de Calidad



SALUD PÚBLICA

80%

Estándar



^{*}El porcentaje de ocupación de las UCI incrementa en Junio porque se aplico plan de contingencia por mantenimiento de aire acondicionado, por lo que se disminuyo el numero de camas disponibles por cinco días.

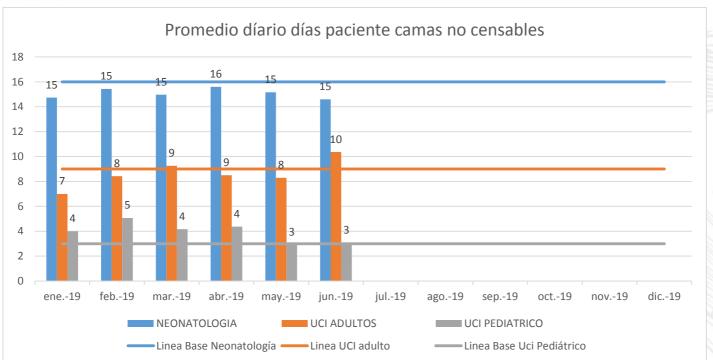
Utilidad del Indicador: Sirve para establecer el grado de utilización de camas en un periodo determinado, estableciendo la relación que existe entre Fuente: Reporte condensado junio 2019 - Unidad

los pacientes que ingresan y la capacidad real de camas. Elaborado por: Unidad de Calidad

de Admisiones







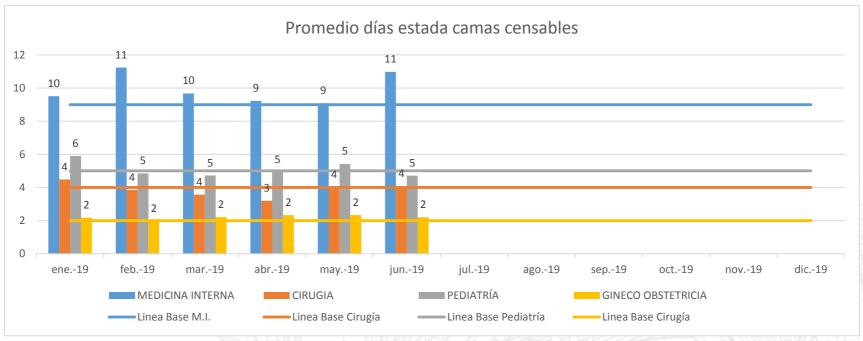
	Λ					
DOTACIÓN NORMAL DE						
CAN	ΛAS					
NEONATOLOGÍA	15					
UCI ADULTOS	12					
UCI PEDIÁTRICO	5					

Utilidad del Indicador: Permite conocer el **número** promedio de pacientes que reciben atención en la modalidad de internación durante cada día de un **período dado**

Elaborado por: Unidad de Calidad





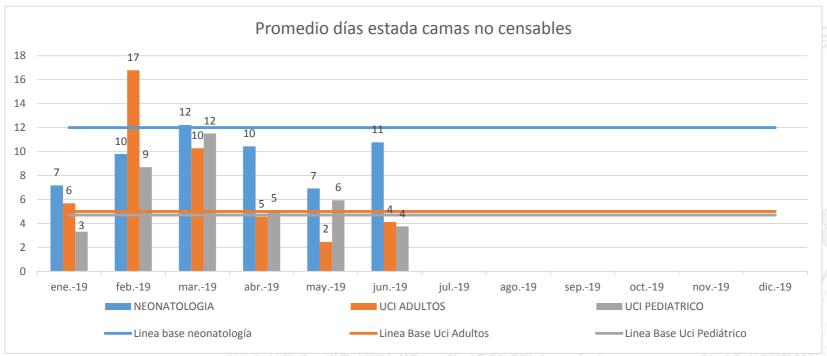


Utilidad del Indicador: Permite tener una apreciación del número de días que en promedio los pacientes permanecen hospitalizados. Sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios. Los tiempos excesivos de hospitalización pueden reflejar deficiencias técnicas

Elaborado por: Unidad de Calidad







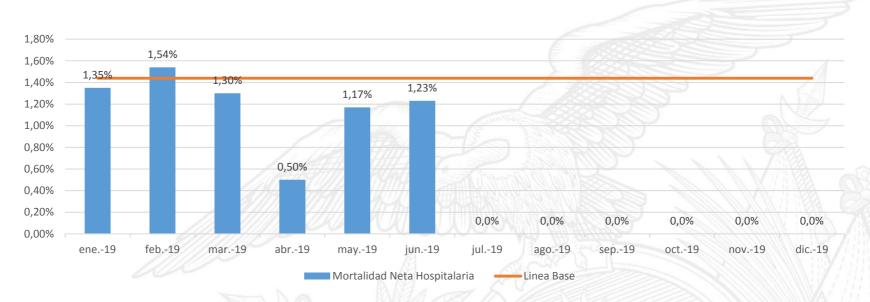
Utilidad del Indicador: Permite tener una apreciación del número de días que en promedio los pacientes permanecen hospitalizados. Sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios. Los tiempos excesivos de hospitalización pueden reflejar deficiencias técnicas

Elaborado por: Unidad de Calidad





Porcentaje de mortalidad neta hospitalaria (> 48 horas)



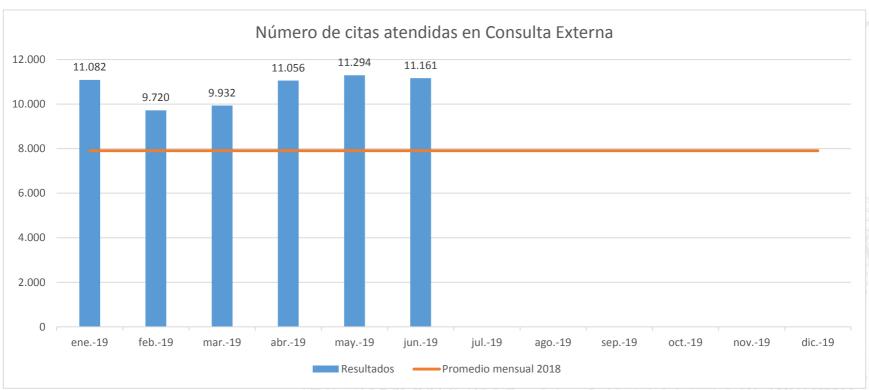
Utilidad del Indicador: Permite evaluar la calidad de la atención que se brinda a los pacientes hospitalizados, permitiendo un mayor nivel de precisión que la tasa de mortalidad bruta, ya que se presume que las muertes ocurridas están asociadas con la atención hospitalaria

Elaborado por: Unidad de Calidad

^{*} Se modifica el dato del mes de mayo de 0,90% a 1,17%, acorde a lo reportado por la Unidad de Estadística y Admisiones



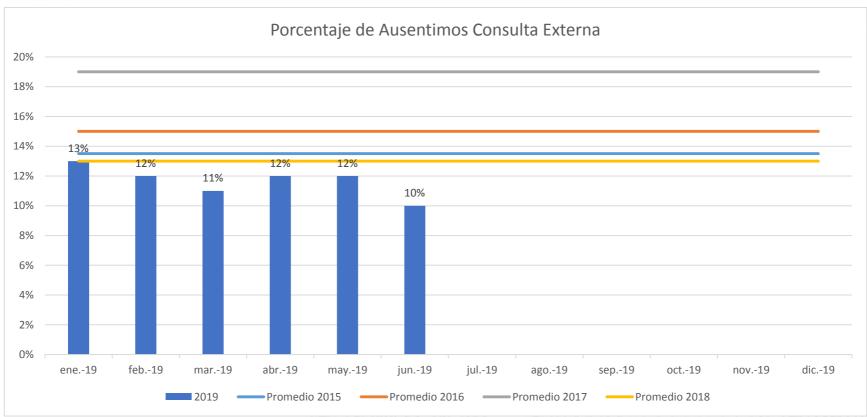




Elaborado por: Unidad de Calidad





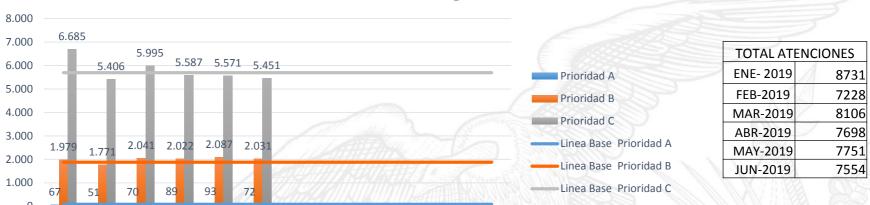


Elaborado por: Unidad de Calidad





Número de atenciones en emergencia



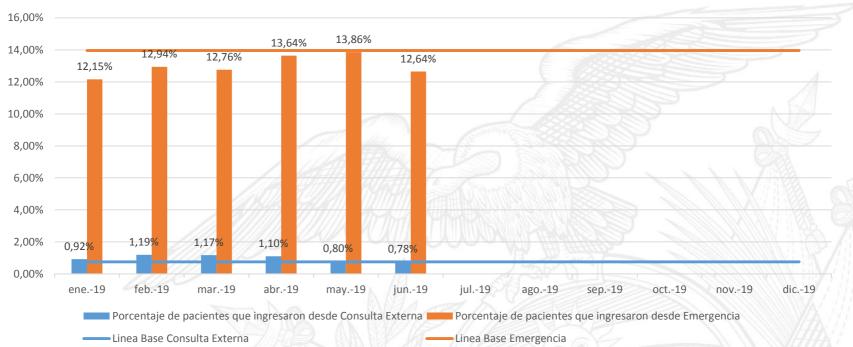
				Prom	edio diario de	atenciones e	n emergencia					
Clasificación	ene-19	feb-19	mar-19	abr-19	may-19	jun-19	jul-19	ago-19	sep-19	oct-19	nov-19	dic-19
Prioridad A	2	2	2	3	3	2	0	0	0	0	0	0
Prioridad B	64	63	66	67	67	66	0	0	0	0	0	0
Prioridad C	216	193	193	186	180	176	0	100	0	0	0	0
Total	282	258	261	257	250	244	О	o	O	О	o	0

Elaborado por: Unidad de Calidad





Porcentaje de pacientes atendidos que ingresan a Internación

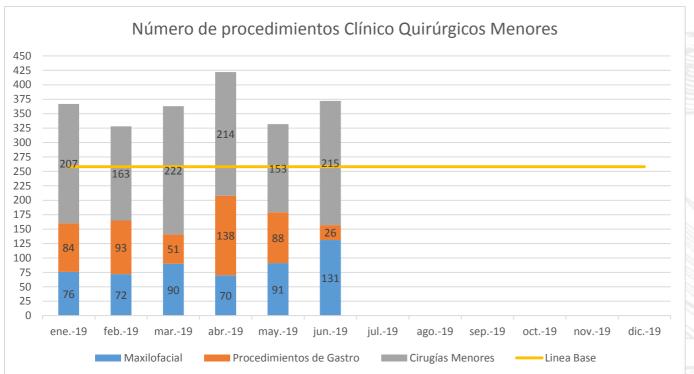


Utilidad del Indicador: indica el porcentaje de pacientes que necesitaron ser hospitalizados del total de paciente atendidos en los procesos de Consulta Externa y Emergencia

Elaborado por: Unidad de Calidad







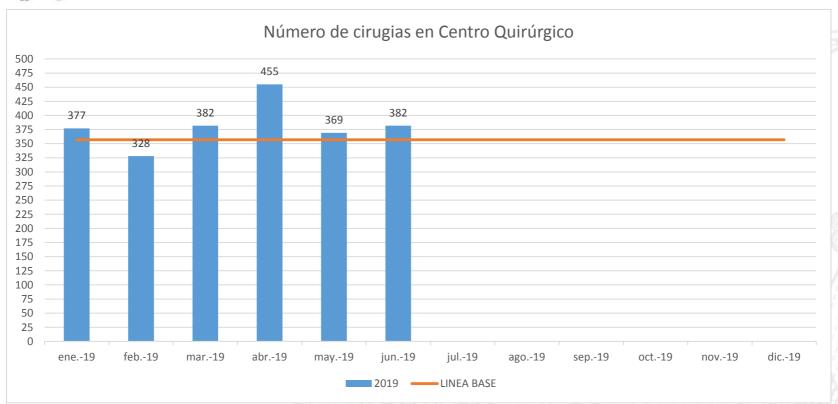
TOTAL						
PROCEDIM	IENTOS					
ENE- 2019	367					
FEB-2019	328					
MAR-2019	363					
ABR-2019	422					
MAY-2019	332					
JUN-2019	372					

Elaborado por: Unidad de Calidad

^{*}El mes de junio disminuyen los procedimientos de Gastroenterología por mantenimiento de los equipos.



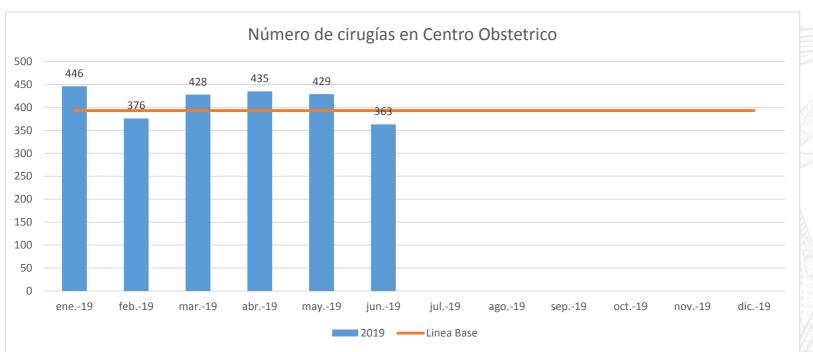




Elaborado por: Unidad de Calidad







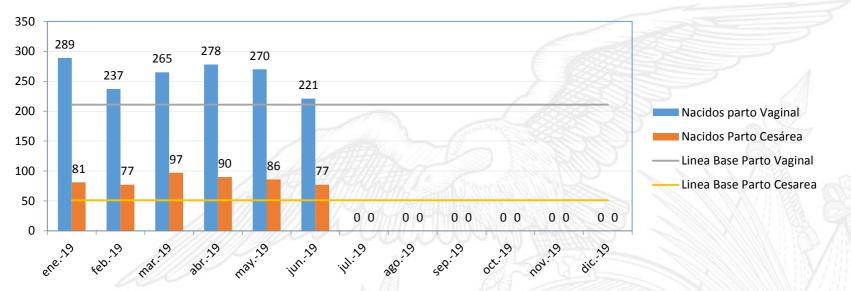
^{*} El mes de junio se observa una disminución en el número de cirugías en centro obstétrico debido a que se aplicó un plan de contingencia para mantenimiento de centro obstétrico

Elaborado por: Unidad de Calidad





Número de nacimientos

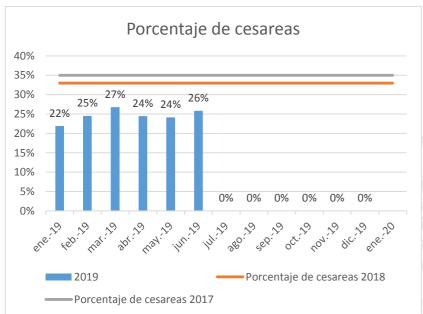


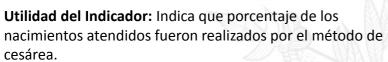
	Promedio diario de nacimientos										
ene-19	feb-19	mar-19	abr-19	may-19	jun-19	jul-19	ago-19	sep-19	oct-19	nov-19	dic-19
12	11	12	12	11	10	0	// 0	0	0	0	0

Elaborado por: Unidad de Calidad









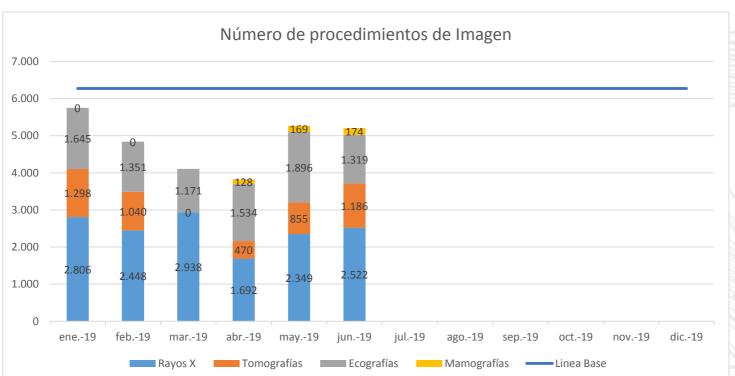


Utilidad del Indicador: Permite conocer de una muestra calculada del total de cesáreas, el porcentaje que se hicieron de acuerdo a los criterios de pertinencia establecidos en las Guías de Practica Clínica.

FUENTE: Informe de pertinencia de cesáreas junio 2019







TOTAL
PROCEDIMIENTOS DE
IMAGEN

ENE- 2019 5749

FEB-2019 4839

MAR-2019 4109

ABR-2019 3824

MAY-2019 5269

JUN-2019 5201

Elaborado por: Unidad de Calidad



Elaborado por: Unidad de Calidad

HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN



TOTAL

PROCEDIMIENTOS

1.530

1.391

1.507

1.568

1.667

1570

ENE- 2019

FEB-2019

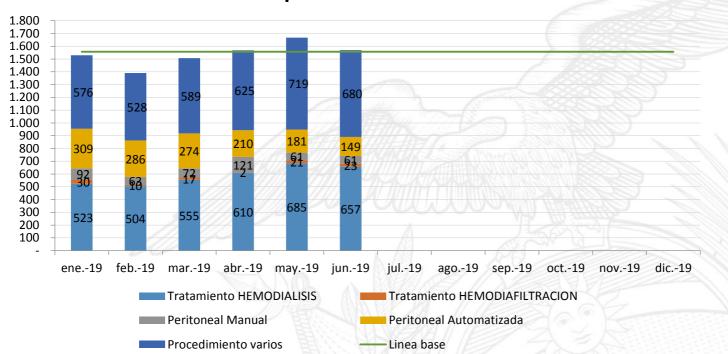
MAR-2019

ABR-2019

MAY-2019

JUN-2019

Número de procedimientos de Diálisis





Elaborado por: Unidad de Calidad

HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

SALUD PÚBLICA

TOTAL

27.186

32.057

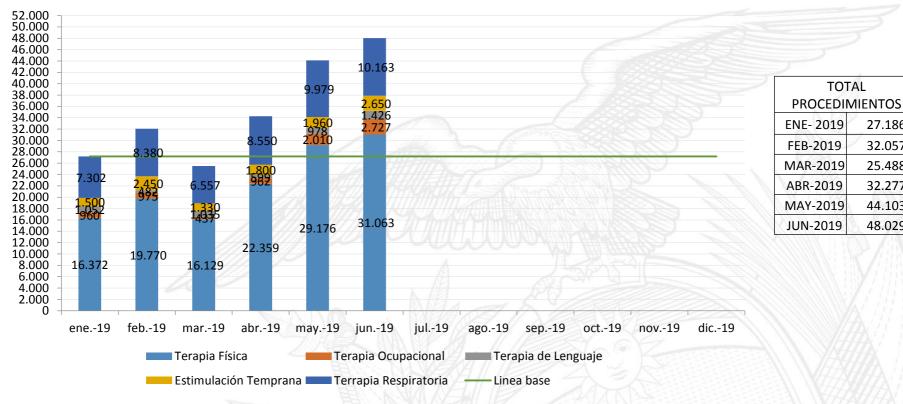
25.488

32,277

44.103

48.029

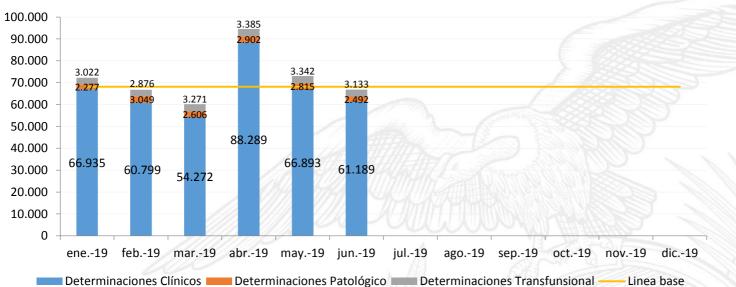
Total de procedimiento de Rehabilitación





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA





TOTAL							
PROCEDI	MIENTOS						
ENE- 2019	72.234						
FEB-2019	66.724						
MAR-2019	60.149						
ABR-2019	94.576						
MAY-2019	73.050						
JUN-2019	66814						

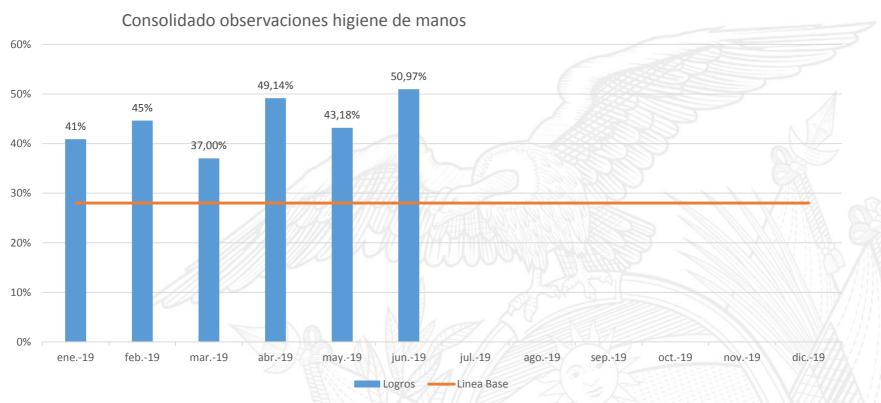
		1/30	y IWA	PROMEDIO DI	E DETERMINACIONE	S POR PACIENTE		a V E		11 11		MAN I
	ene-19	feb-19	mar-19	abr-19	may-19	jun-19	jul-19	ago-19	sep-19	oct-19	nov-19	dic-19
Promedio de determinaciones clínicas por paciente	5	5	5	5	5	5		S KE				7778
Promedio de determinaciones transfusionales por paciente	2	2	2	2	2	2		-		\	\ V #9	树丛

Fuente: Reporte condensado junio 2019 - Unidad de Admisiones

Elaborado por: Unidad de Calidad





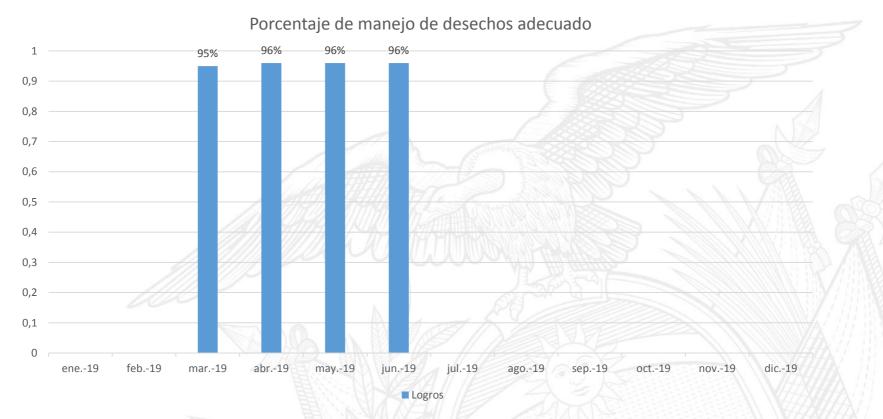


Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Matriz de estrategia multimodal de higiene de manos 2019- Unidad de Calidad







Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Matriz de supervisión de manejo de desechos 2019- Unidad de Calidad

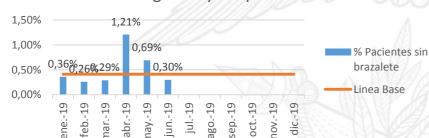


MINISTERIO DE **SALUD PÚBLICA**

Porcentaje de Cirugías que aplican lista de verificación de Cirugia Segura

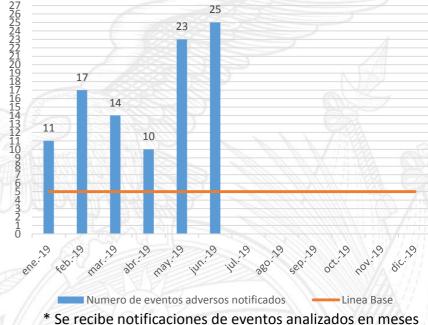


Porcentaje de Pacientes sin brazaletes en emergencia y hospitalización



Elaborado por: Unidad de Calidad

Número de eventos adversos notificados

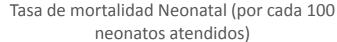


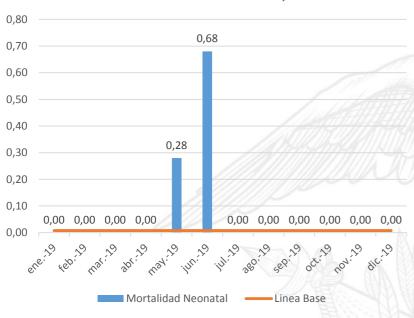
* Se recibe notificaciones de eventos analizados en meses anteriores por lo que se incrementan el numero

Fuente: Matriz de indicadores de seguridad del paciente 2019- Unidad de Calidad

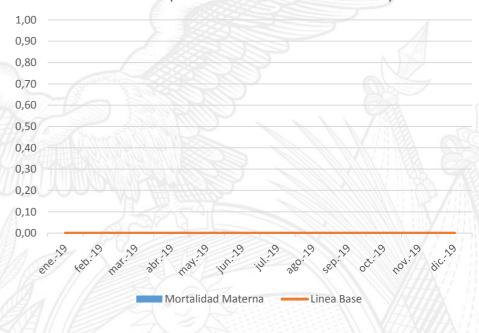


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA





Tasa de letalidad por complicaciones obstétricas directas (Por cada 100 COD atendidas)

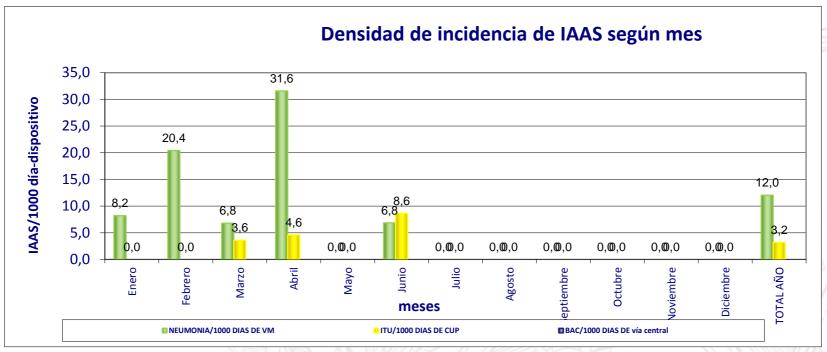


Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Matriz de monitoreo de la calidad de la atención - Unidad de Calidad







Utilidad del Indicador: indica la relación entre las uso de un determinado dispositivo con la infecciones asociadas a la atención en salud en un periodo determinado periodo. Es decir cuantas infecciones asociadas a la atención en salud se producen en 1000 días de uso de un dispositivo.

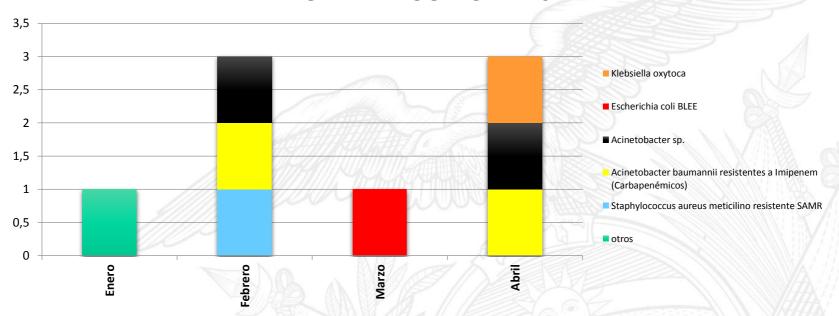
Elaborado por: Epidemiología - Unidad Calidad

Fuente: Informe IAAS-junio 2019





NEUMONIAS ASOCIADAS A VENTILADOR MECÁNICO SEGÚN AGENTE PATÓGENO Y MES



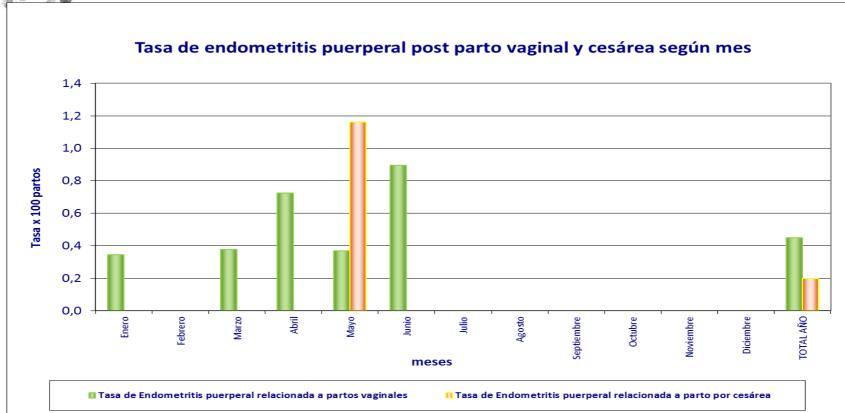
En los meses de mayo y junio no se registran neumonías asociadas a ventilador mecánico.

Elaborado por: Epidemiología - Unidad Calidad

Fuente: Informe IAAS-junio 2019









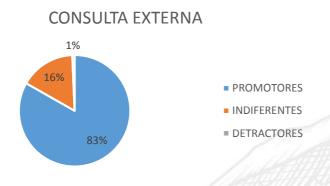


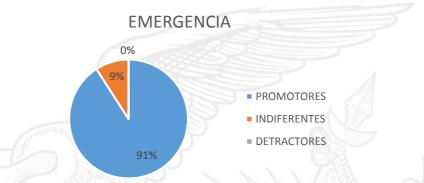


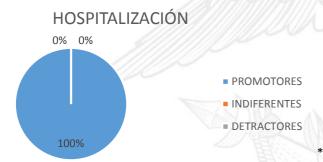


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SATISFACCIÓN DEL USUARIO SEGUNDO TRIMESTRE 2019







	s usuarios externos en los servic erio de Salud Pública (INPSS)	ios de salud dei
PROCESO	FORMULA: % DE PROMOTORES- % DE DETRACTORES	INPSS
CONSULTA EXTERNA	83%-1%	82%
EMERGENCIA	91%-0%	91%
HOSPITALIZACIÓN	100%-0%	100%

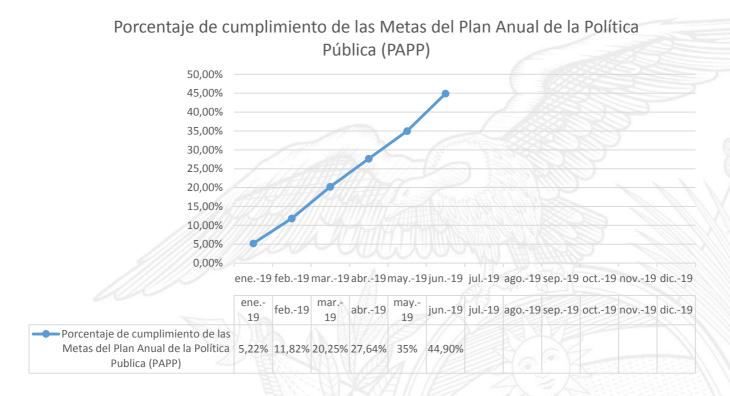
^{*}El calculo del INPSS se lo realiza conforme las fichas metodológicas de indicadores de la DNCSS, remitidas mediante **Memorando Nro. MSP-DNEAIS-2019-0975-M**

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Consolidado de encuestas de satisfacción- Unidad de atención al usuario







Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Tablero de Gestión – Indicadores de gestión por servicio- junio 2019