



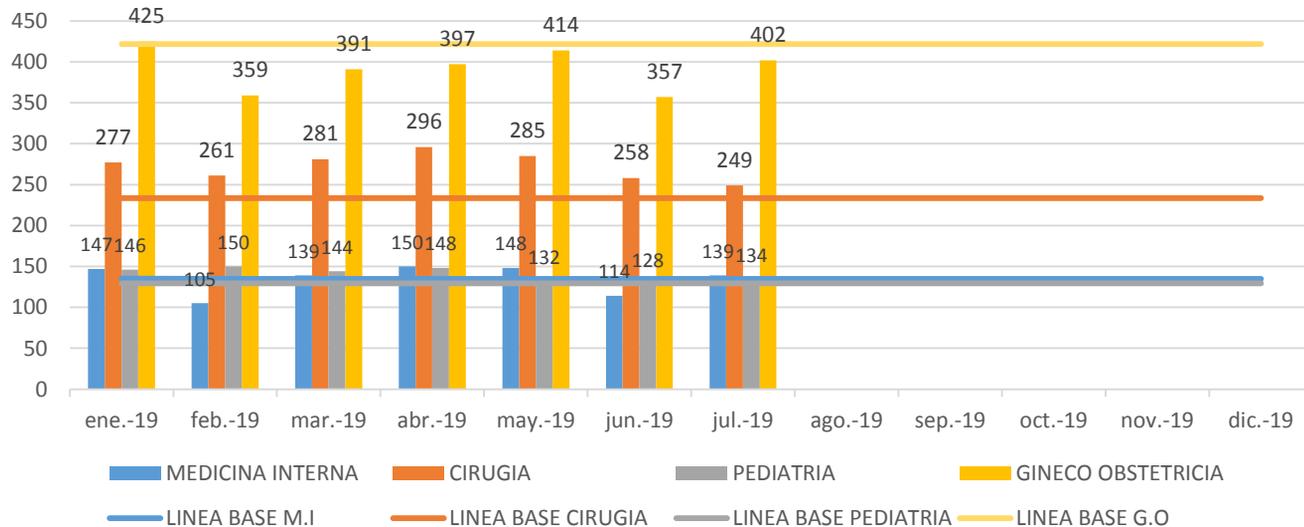
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

ZONA 9

INDICADORES JULIO 2019

HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

Número de egresos camas censables



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

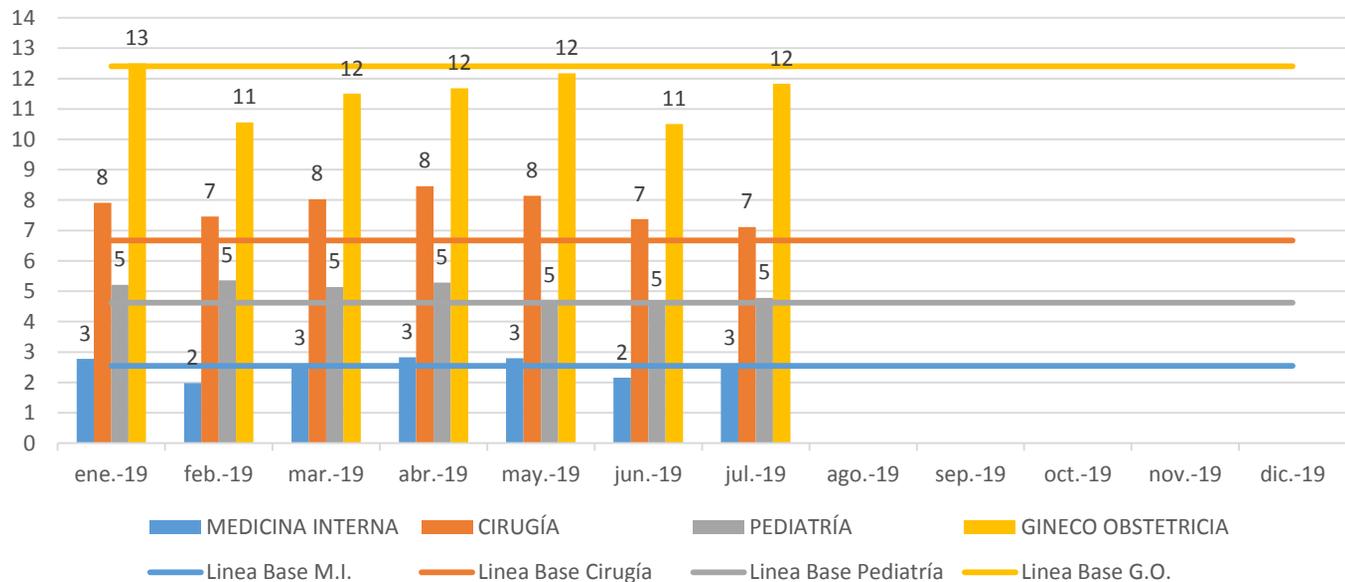
Utilidad del Indicador: Indica el número de pacientes que han sido atendidos en el proceso en un tiempo determinado.

* 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

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019- Unidad de Admisiones

Giro de camas censables

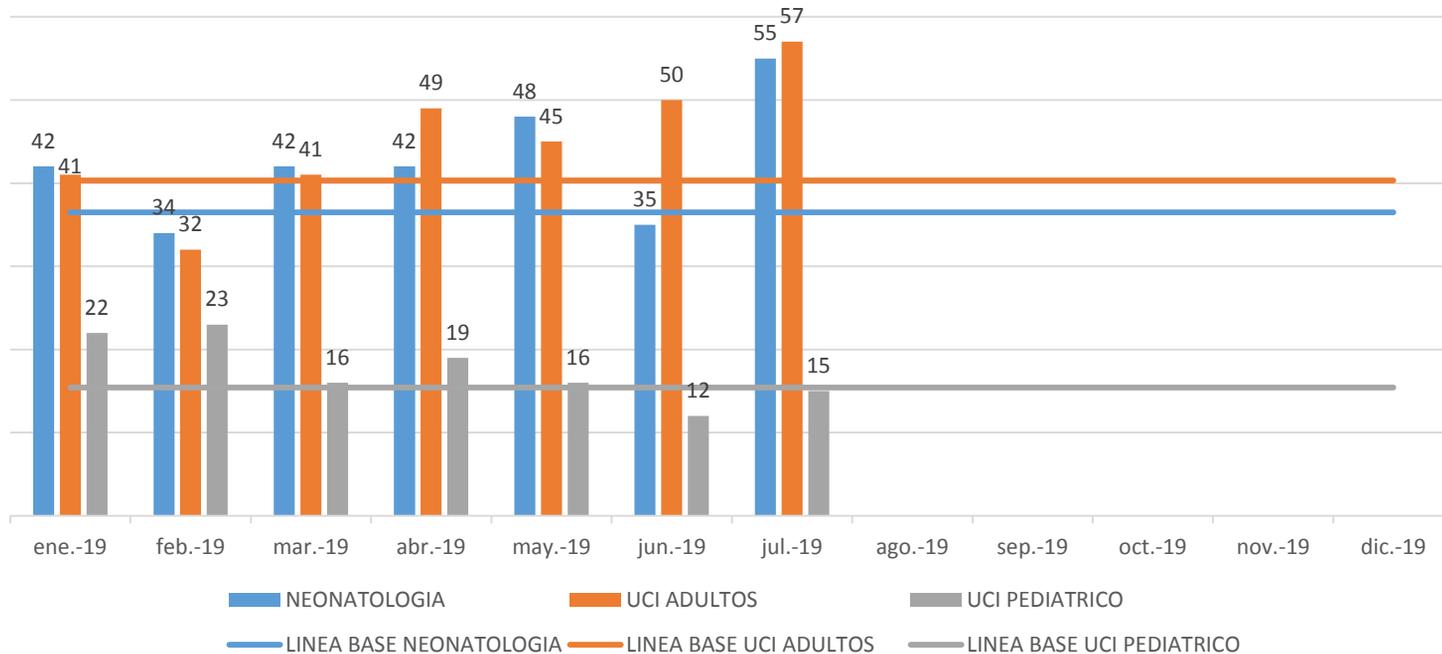


Utilidad del Indicador: Refleja el numero de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir, los egresos que dicha cama ha producido en un periodo

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

Número de egresos camas no censables

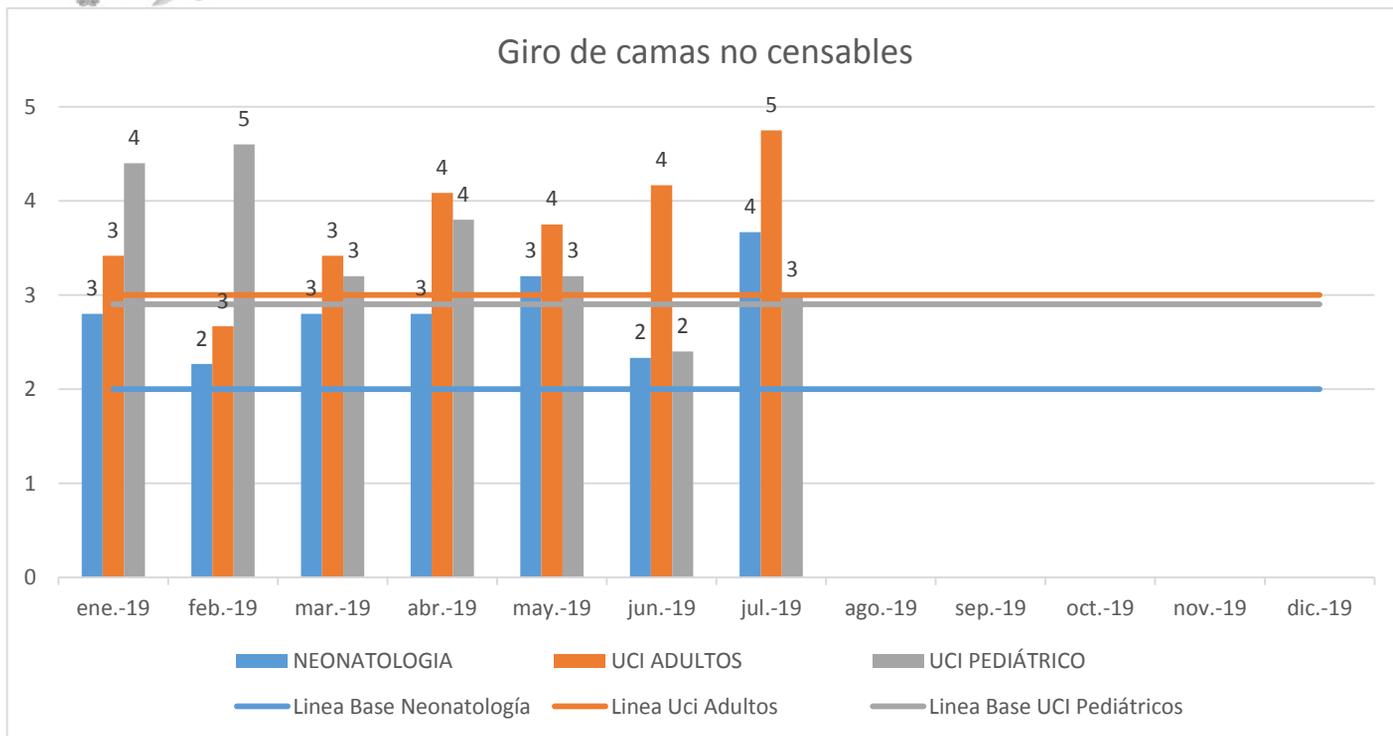


DOTACIÓN NORMAL DE CAMAS	
NEONATOLOGÍA	15
UCI ADULTOS	12
UCI PEDIÁTRICO	5

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

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

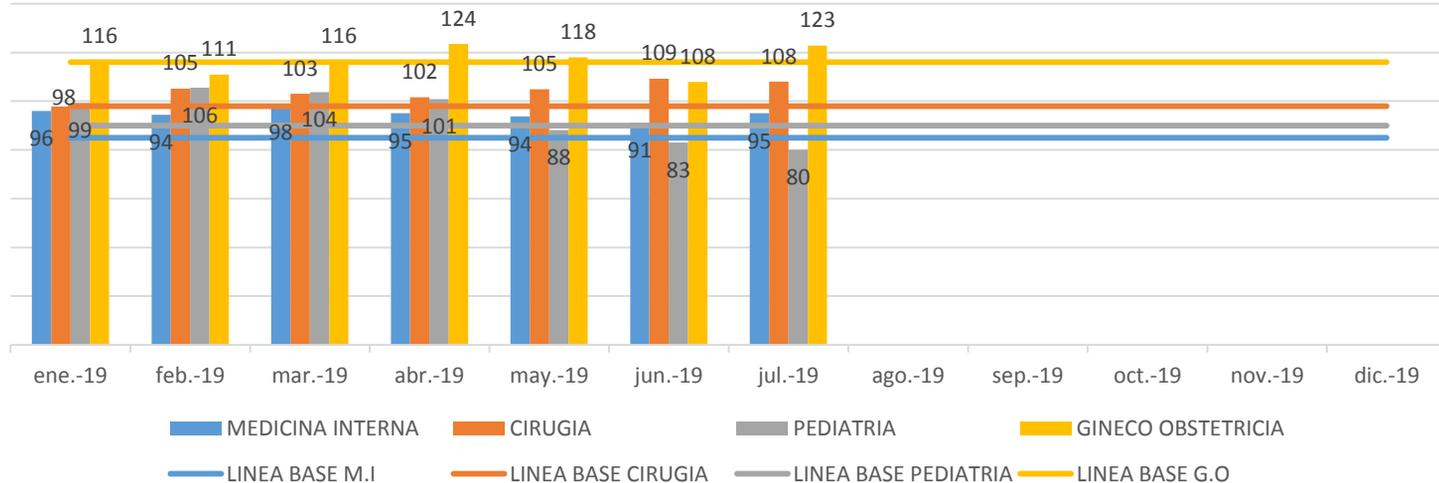


Utilidad del Indicador: Refleja el número de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir, los egresos que dicha cama ha producido en un periodo.

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

Porcentaje de ocupación camas censables



Estándar

80%

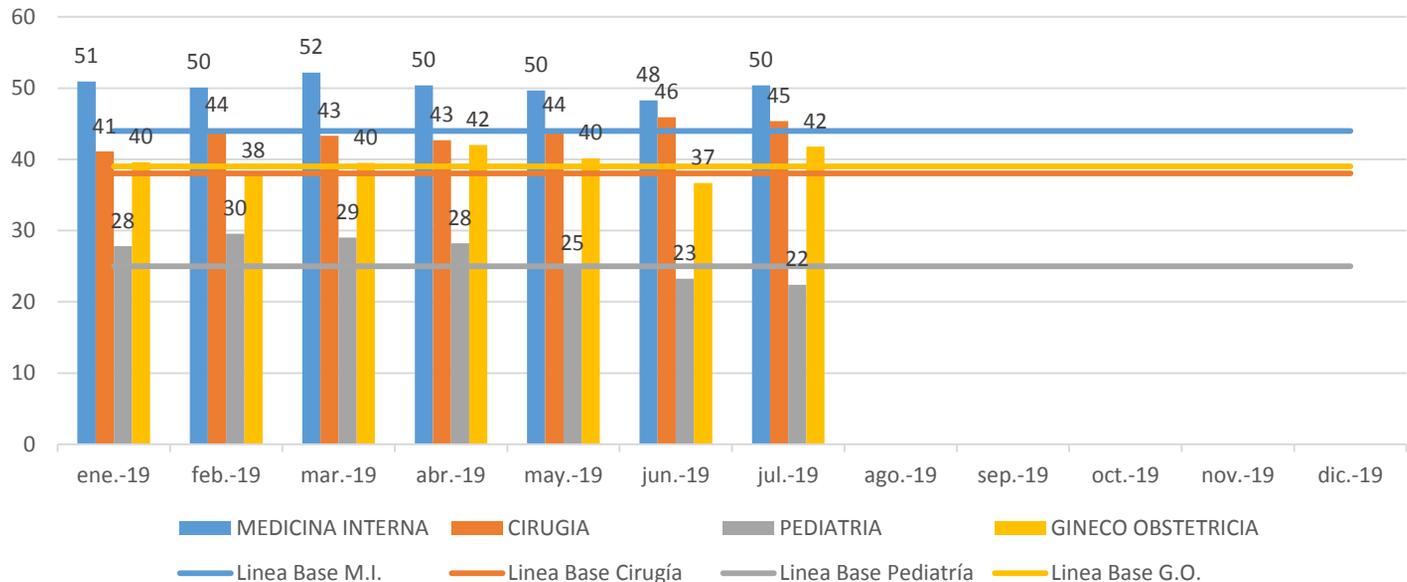
*El porcentaje de ocupación de camas supera el 100% en algunos procesos, por cuanto la metodología de calculo establece registrar como día completo al paciente con alta y día completo al paciente que ingresa el mismo día a la misma cama, lo que genera dos días de ocupación; además las camas que están registradas a pacientes que se encuentran en Cuidados Intensivos, son ocupadas por otros pacientes con la finalidad de optimizar la capacidad instalada y cubrir la demanda existente

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

Fuente: Reporte condensado julio 2019 -
Unidad de Admisiones

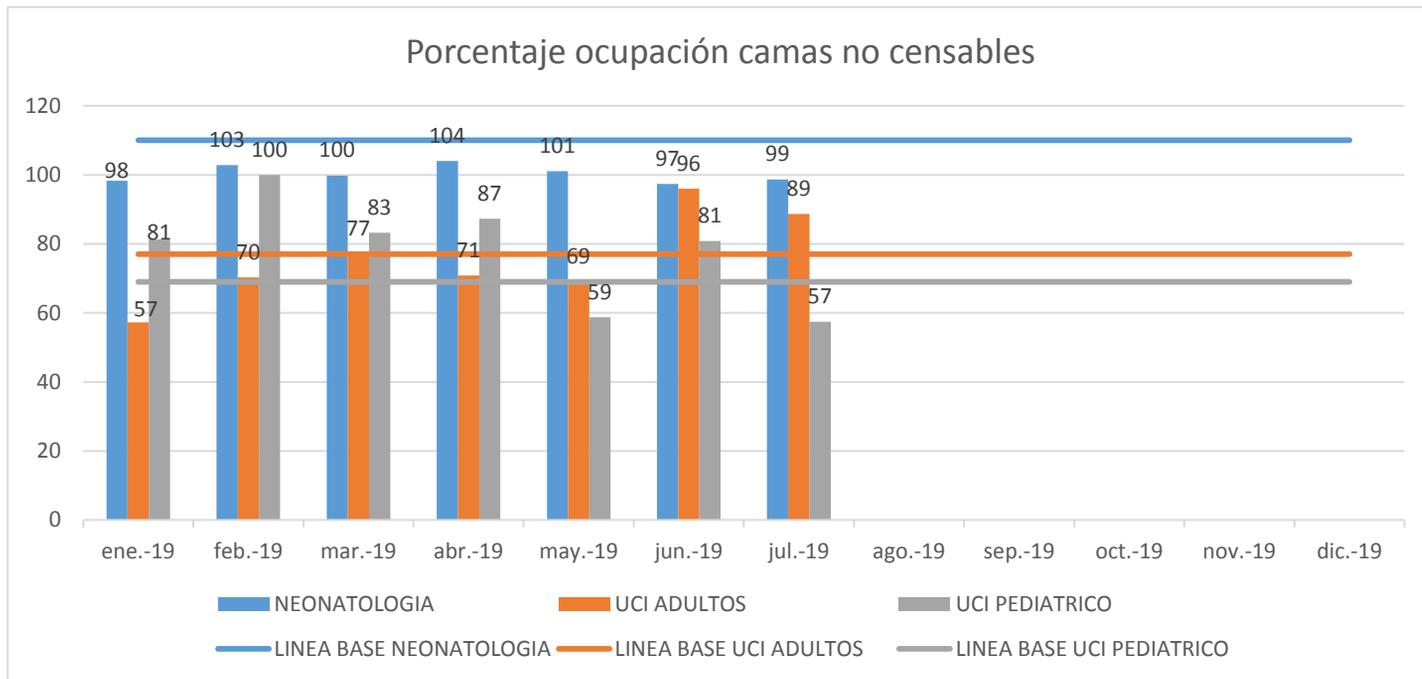
Promedio diario días pacientes camas censables



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**



Estándar

80%

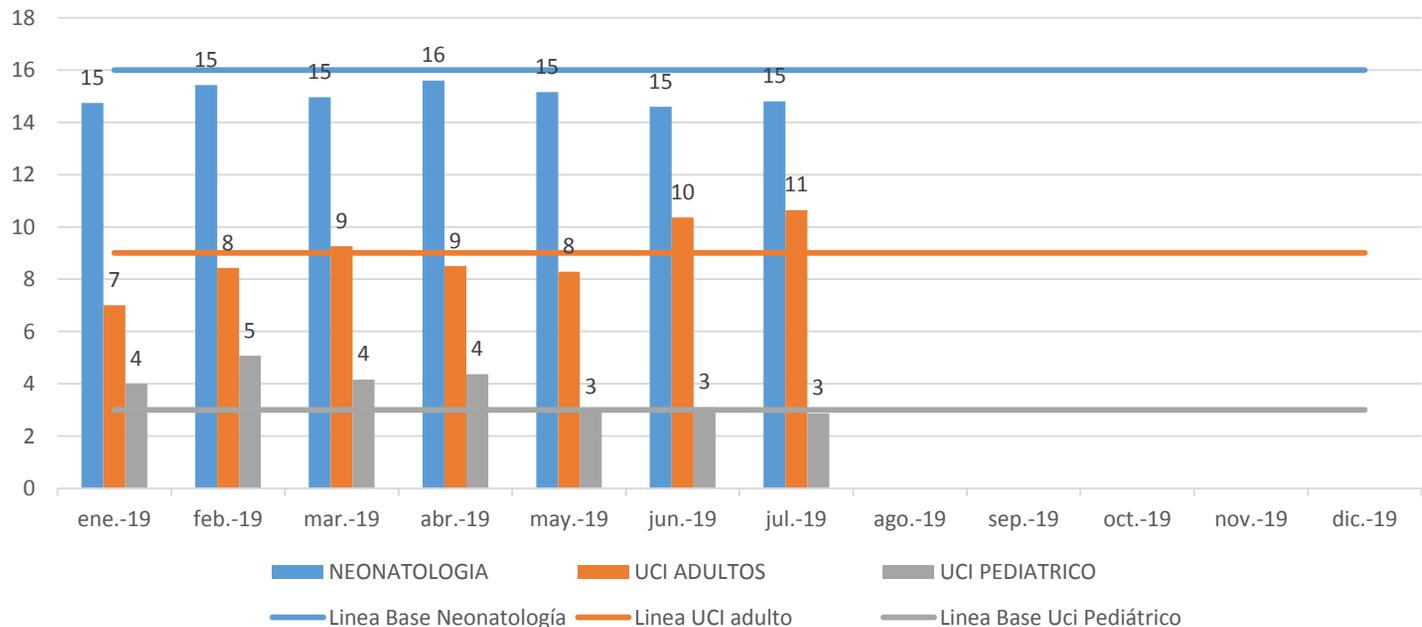
*El porcentaje de ocupación de las UCI incrementa en Junio porque se aplicó plan de contingencia por mantenimiento de aire acondicionado, por lo que se disminuyó el número de camas disponibles por cinco días.

Utilidad del Indicador: Sirve para establecer el grado de utilización de camas en un periodo determinado, estableciendo la relación que existe entre los pacientes que ingresan y la capacidad real de camas.

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

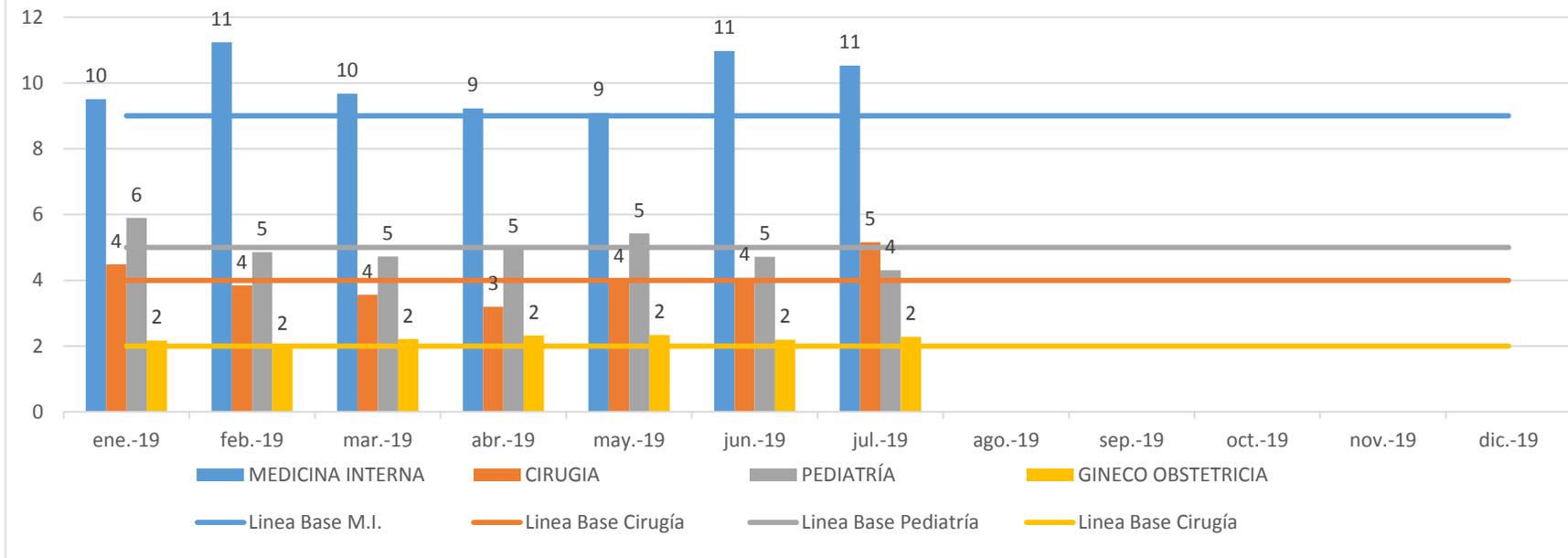
Promedio diario días paciente camas no censables



DOTACIÓN NORMAL DE CAMAS	
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**

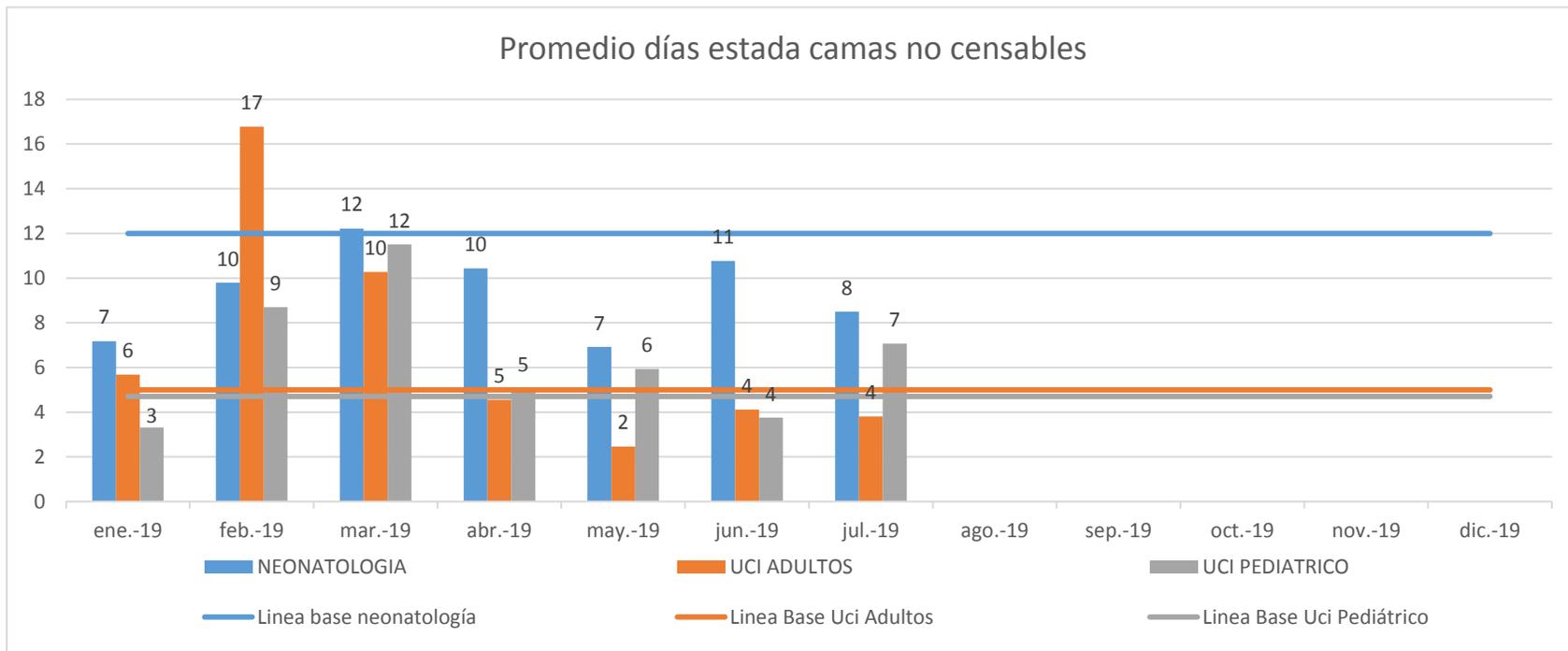
Promedio días estada camas censables



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

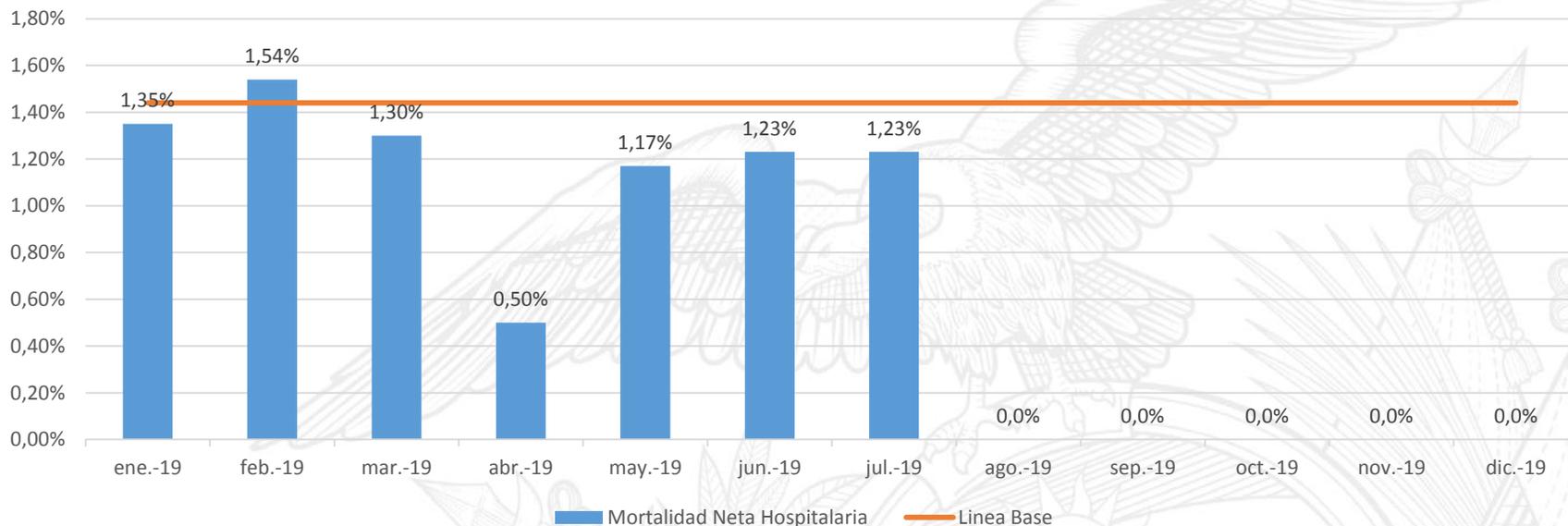
Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 -
Unidad de Admisiones



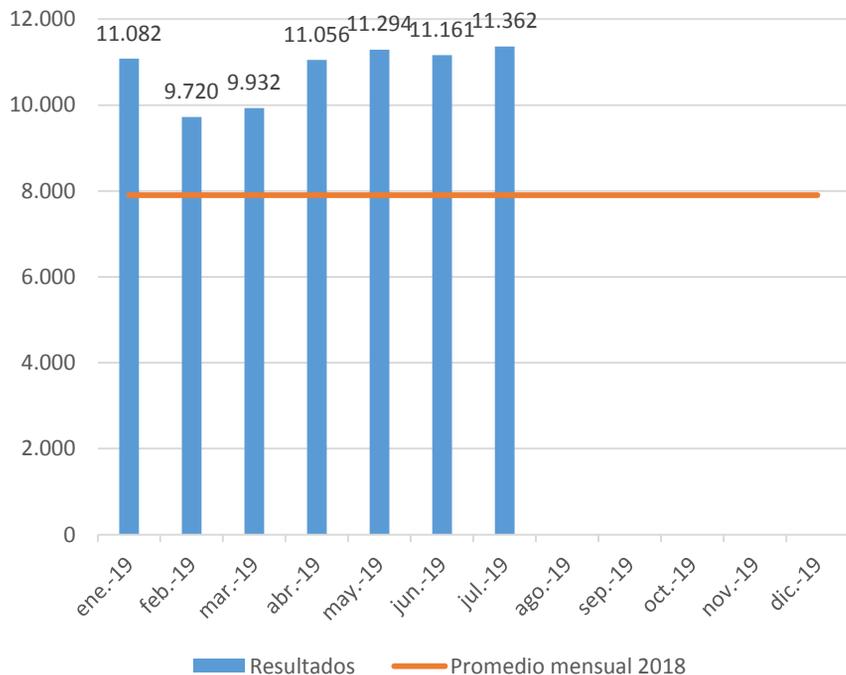
Utilidad del Indicador: Permite tener una apreciación del número de días que en promedio los pacientes permanecen hospitalizados. Sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios. Los tiempos excesivos de hospitalización pueden reflejar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

Porcentaje de mortalidad neta hospitalaria (> 48 horas)

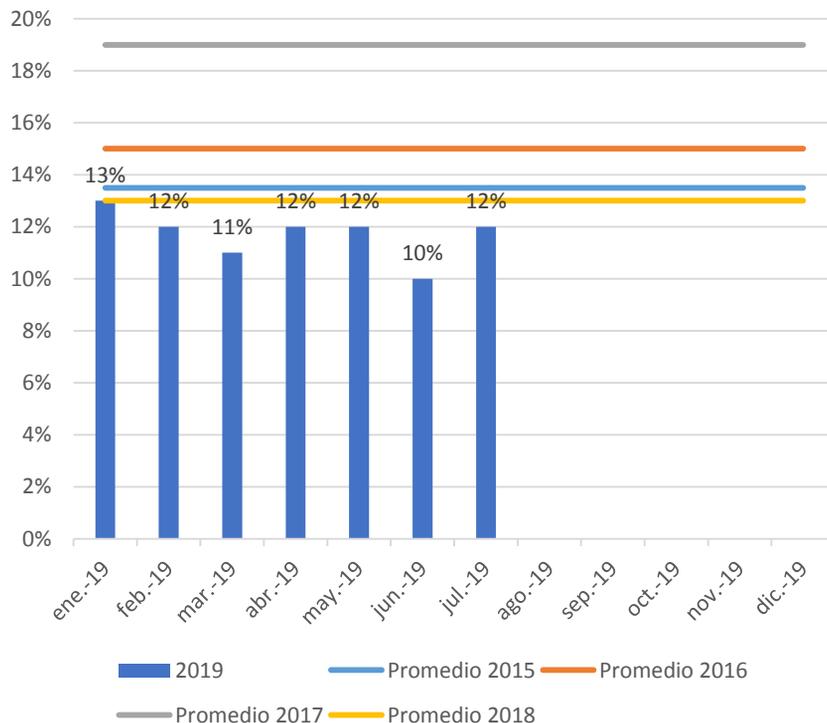


Utilidad del Indicador: Permite evaluar la calidad de la atención que se brinda a los pacientes hospitalizados, permitiendo un mayor nivel de precisión que la tasa de mortalidad bruta, ya que se presume que las muertes ocurridas están asociadas con la atención hospitalaria

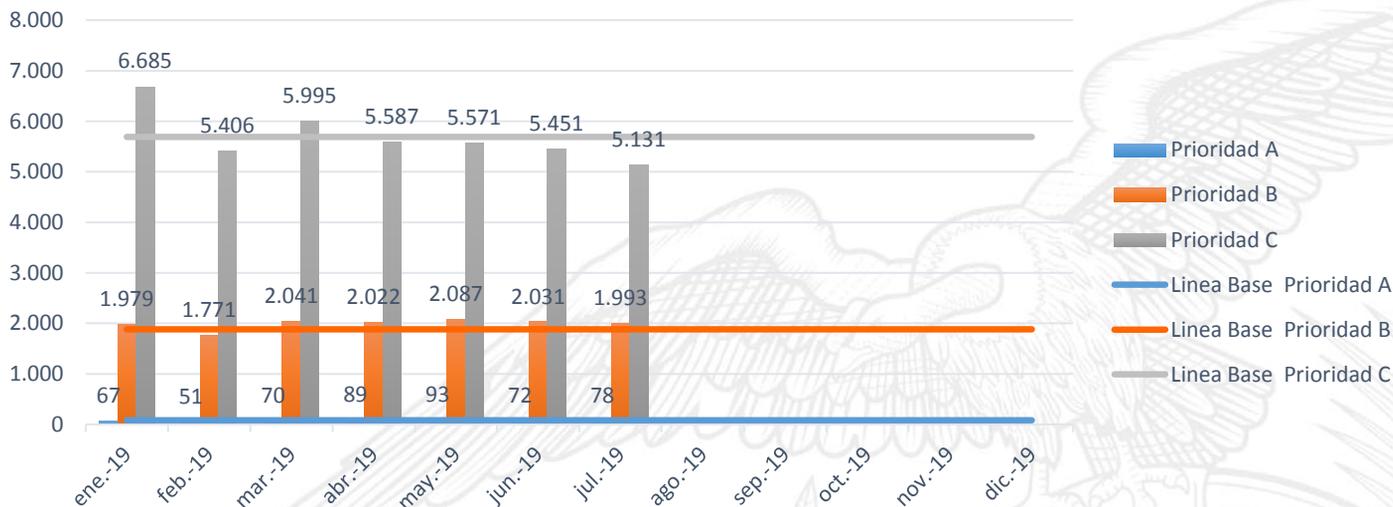
Número de citas atendidas en Consulta Externa



Porcentaje de Ausentismos Consulta Externa



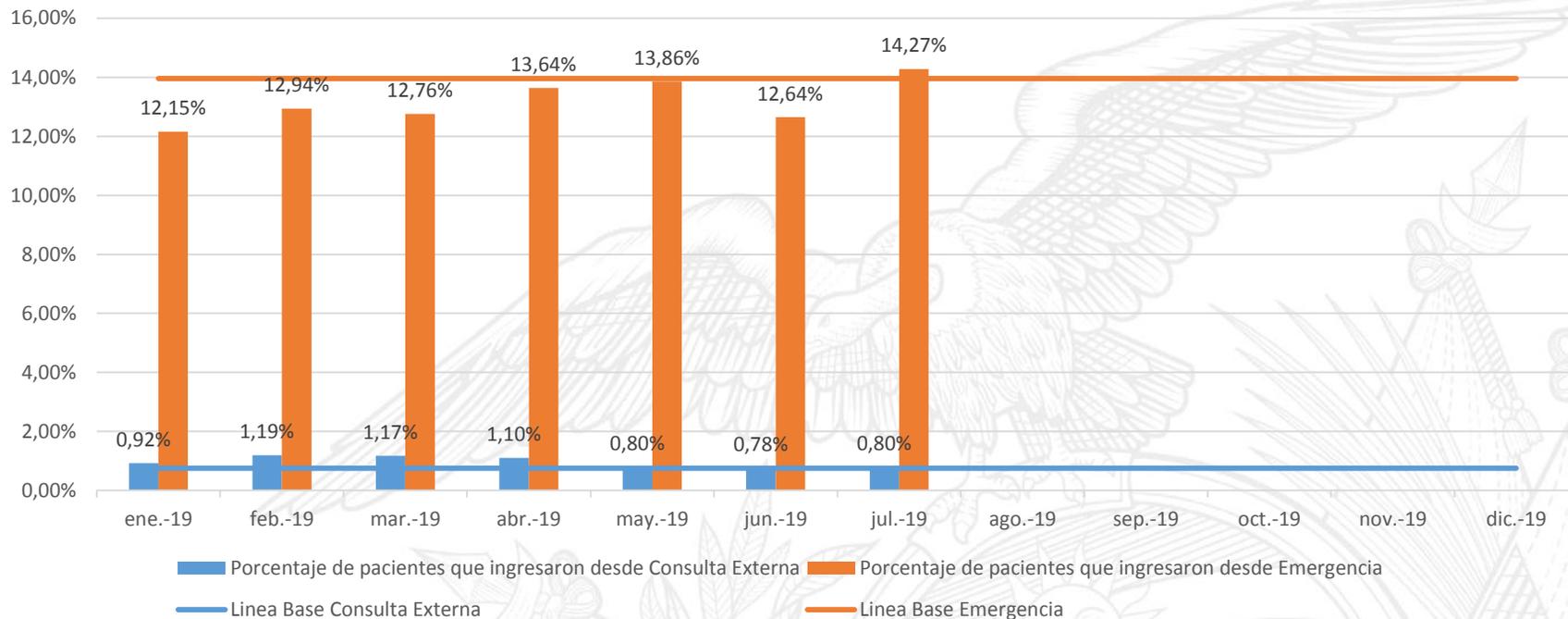
Número de atenciones en emergencia



TOTAL ATENCIONES	
ENE- 2019	8731
FEB-2019	7228
MAR-2019	8106
ABR-2019	7698
MAY-2019	7751
JUN-2019	7554
JUL-2019	7202

Promedio diario de atenciones en 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	3	0	0	0	0	0	
Prioridad B	64	63	66	67	67	66	64	0	0	0	0	0	
Prioridad C	216	193	193	186	180	176	166	0	0	0	0	0	
Total	282	258	261	257	250	244	232	0	0	0	0	0	

Porcentaje de pacientes atendidos que ingresan a Internación

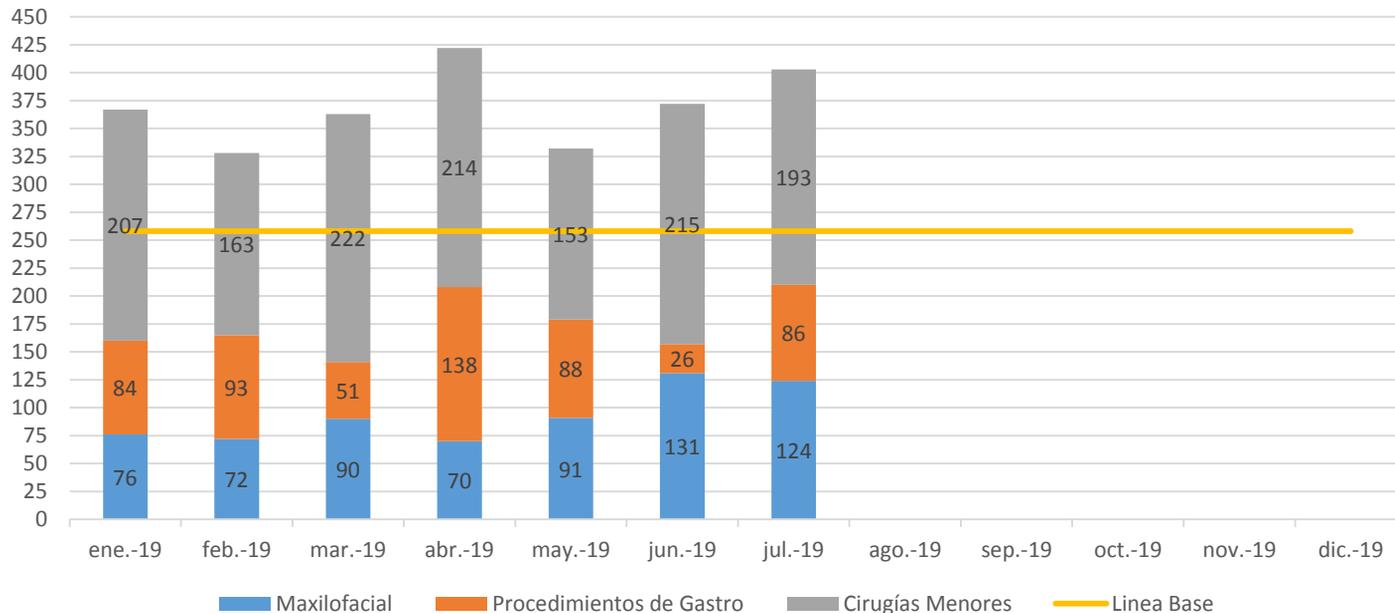


Utilidad del Indicador: indica el porcentaje de pacientes que necesitaron ser hospitalizados del total de paciente atendidos en los procesos de Consulta Externa y Emergencia

Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

Número de procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores



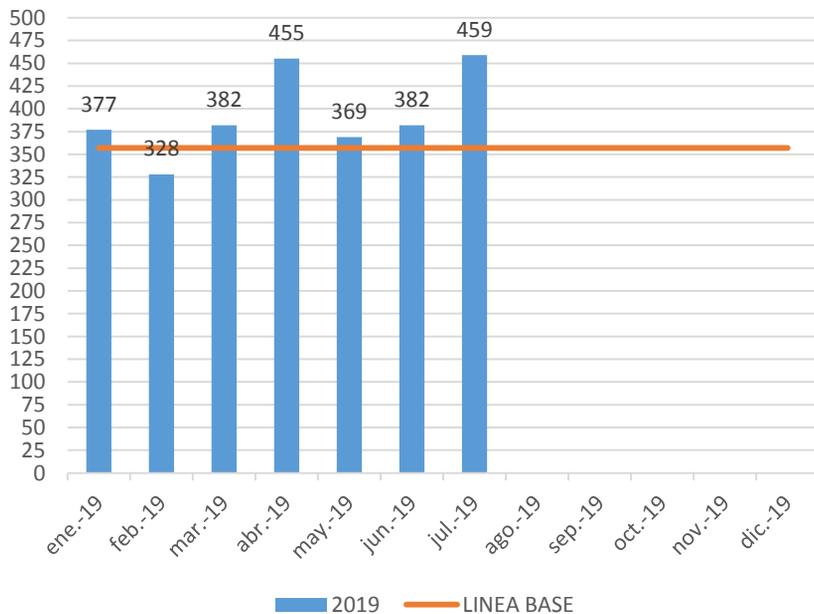
TOTAL PROCEDIMIENTOS	
ENE- 2019	367
FEB-2019	328
MAR-2019	363
ABR-2019	422
MAY-2019	332
JUN-2019	372
JUL-2019	403

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

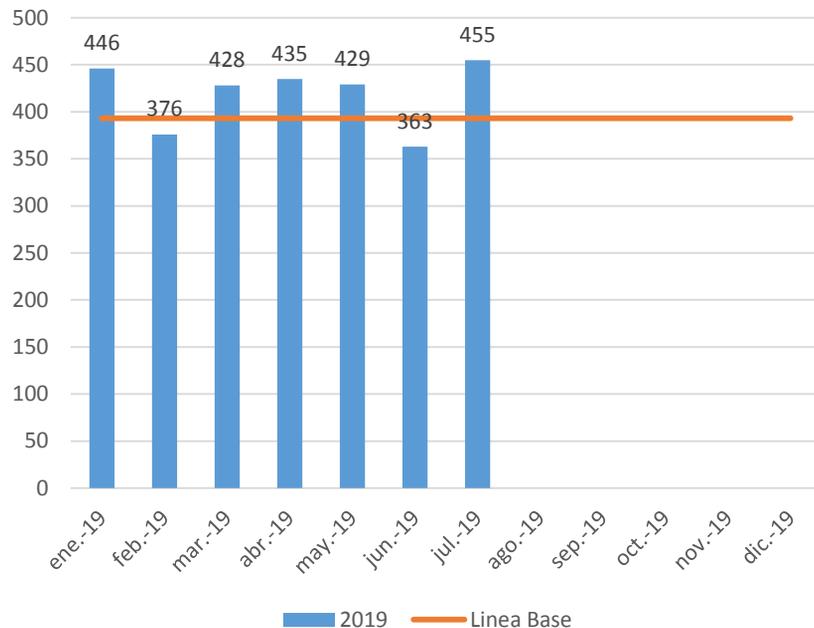
Elaborado por: Unidad de Calidad

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

Número de cirugías en Centro Quirúrgico



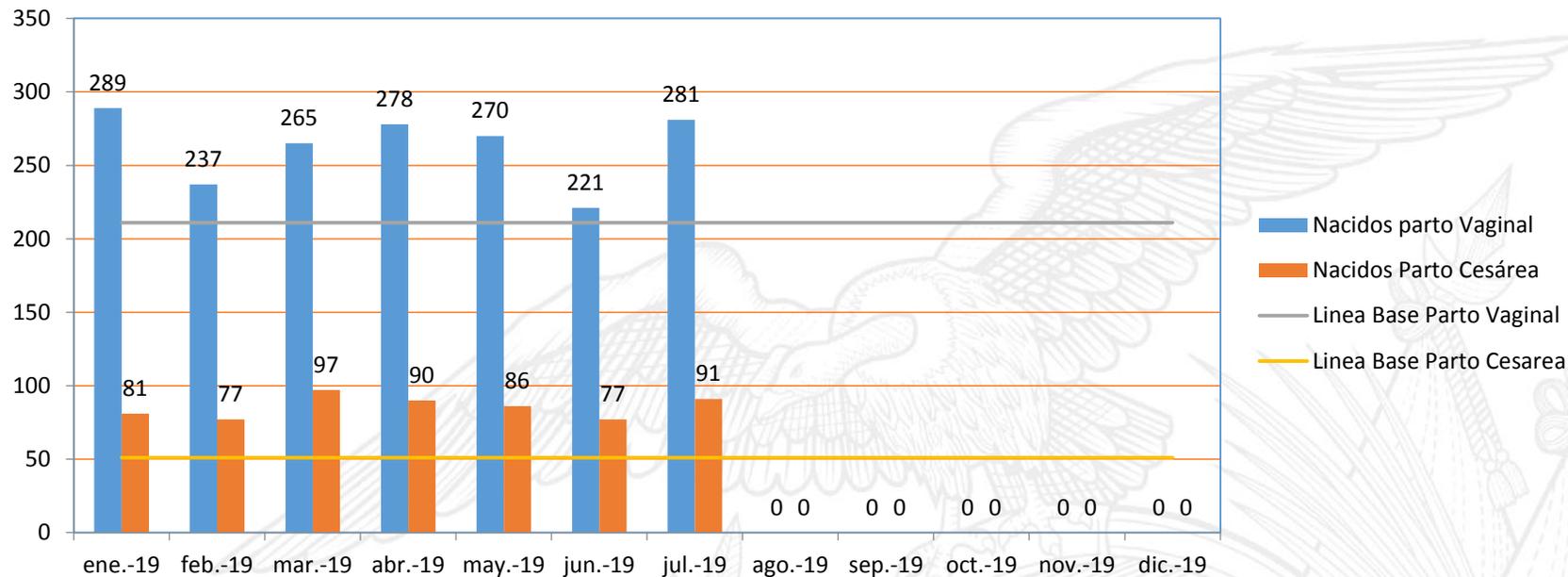
Número de cirugías en Centro Obstetrico



* 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

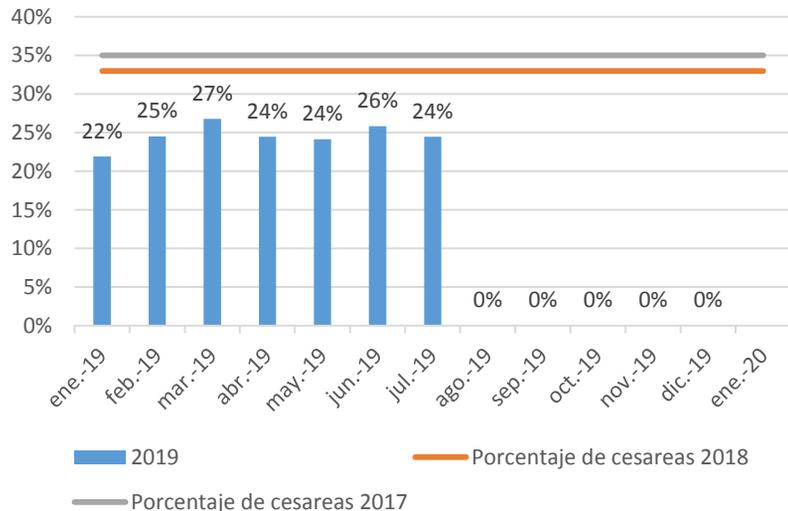
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

Número de nacimientos



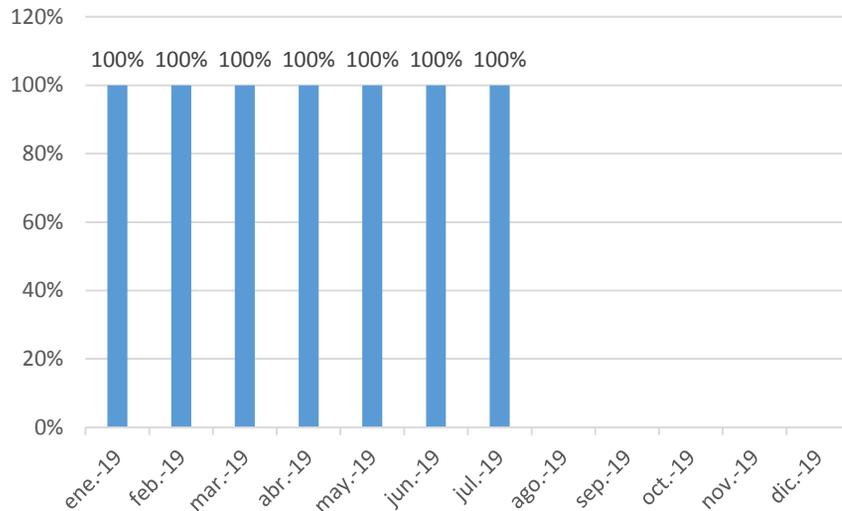
Promedio diario de nacimientos											
ene-19	feb-19	mar-19	abr-19	may-19	jun-19	jul-19	ago-19	sep-19	oct-19	nov-19	dic-19
12	11	12	12	11	10	12	0	0	0	0	0

Porcentaje de cesareas



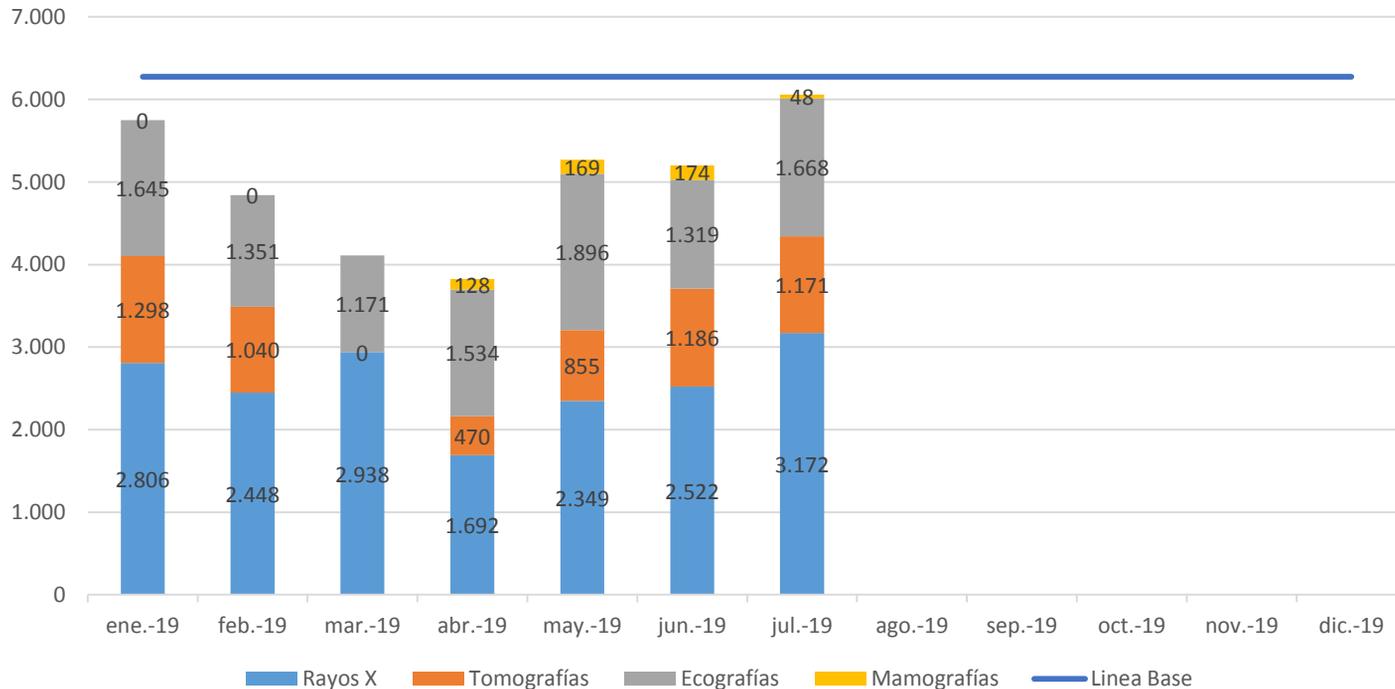
Utilidad del Indicador: Indica que porcentaje de los nacimientos atendidos fueron realizados por el método de cesárea.

Pertinencia de cesareas



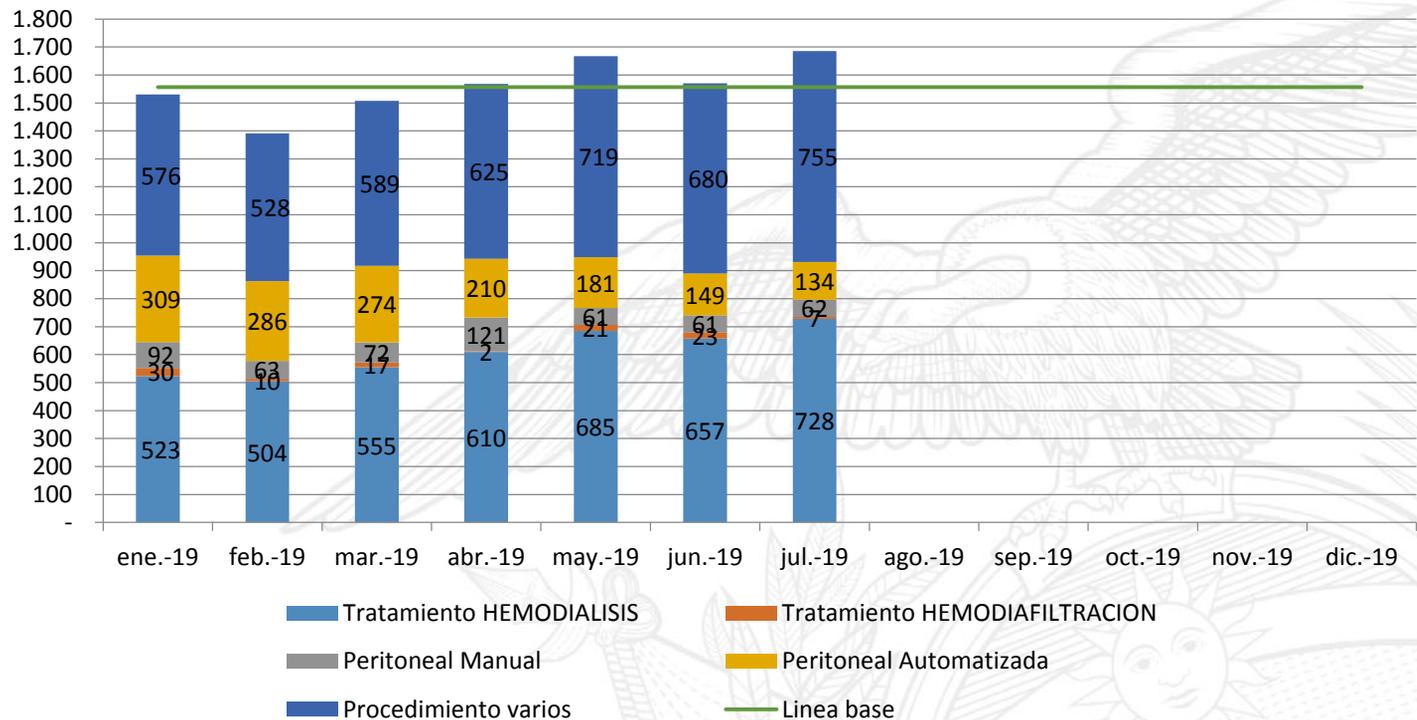
Utilidad del Indicador: Permite conocer de una muestra calculada del total de cesáreas, el porcentaje que se hicieron de acuerdo a los criterios de pertinencia establecidos en las Guías de Práctica Clínica.

Número de procedimientos de Imagen



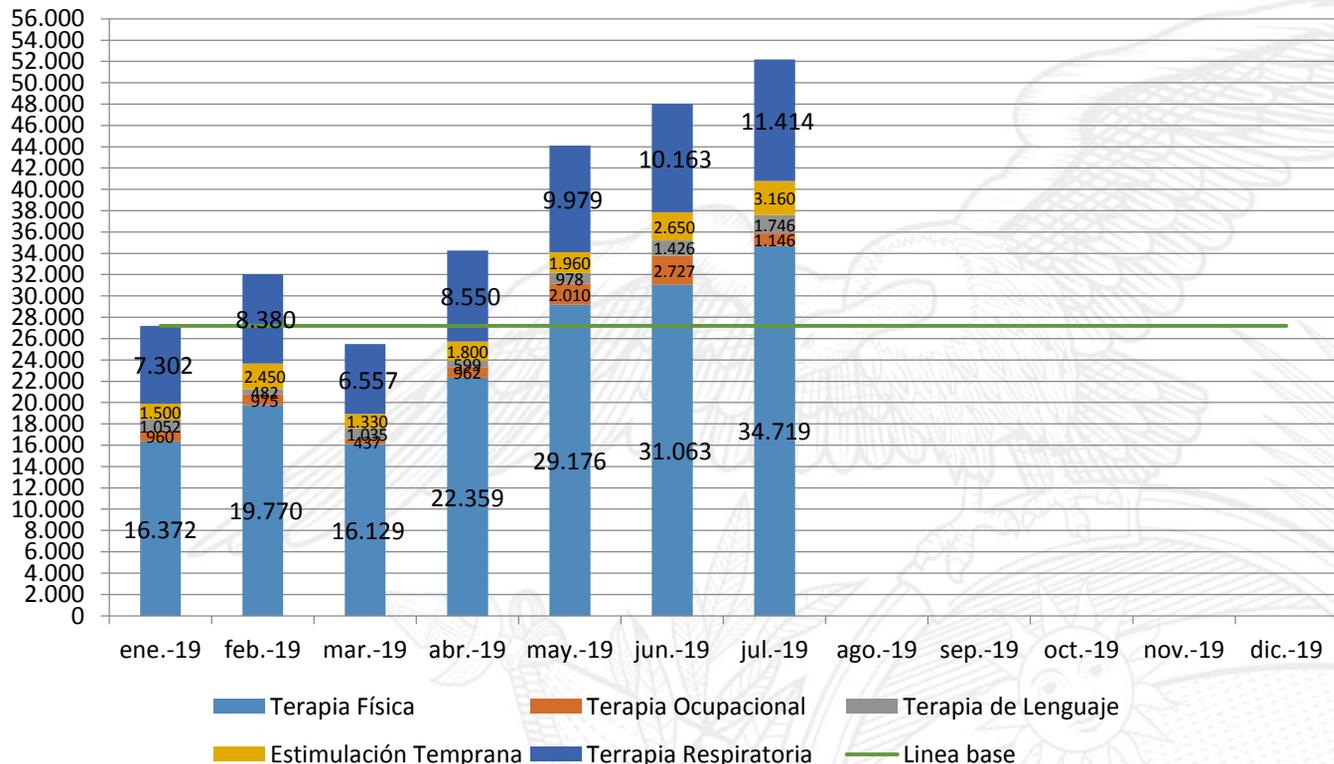
TOTAL PROCEDIMIENTOS DE IMAGEN	
ENE- 2019	5749
FEB-2019	4839
MAR-2019	4109
ABR-2019	3824
MAY-2019	5269
JUN-2019	5201
JUL-2019	6059

Número de procedimientos de Diálisis



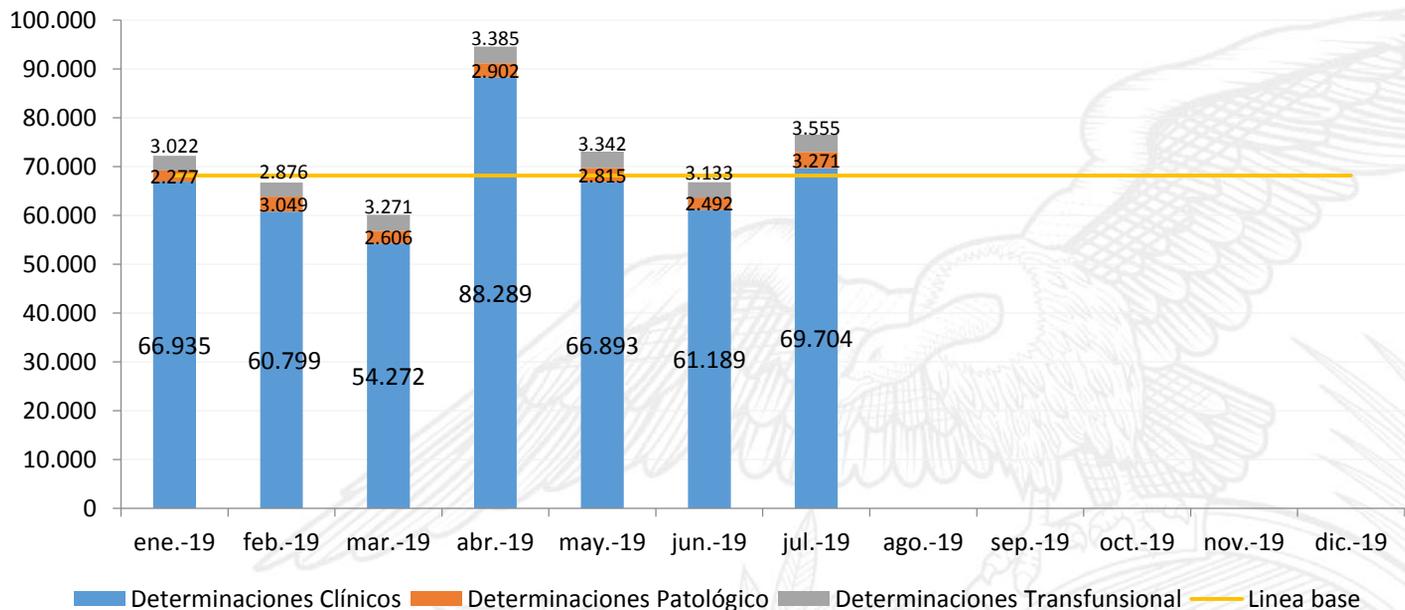
TOTAL PROCEDIMIENTOS	
ENE- 2019	1.530
FEB-2019	1.391
MAR-2019	1.507
ABR-2019	1.568
MAY-2019	1.667
JUN-2019	1.570
JUL-2019	1.686

Total de procedimiento de Rehabilitación



TOTAL PROCEDIMIENTOS	
ENE- 2019	27.186
FEB-2019	32.057
MAR-2019	25.488
ABR-2019	32.277
MAY-2019	44.103
JUN-2019	48.029
JUL-2019	52.185

Total procedimiento de Laboratorio

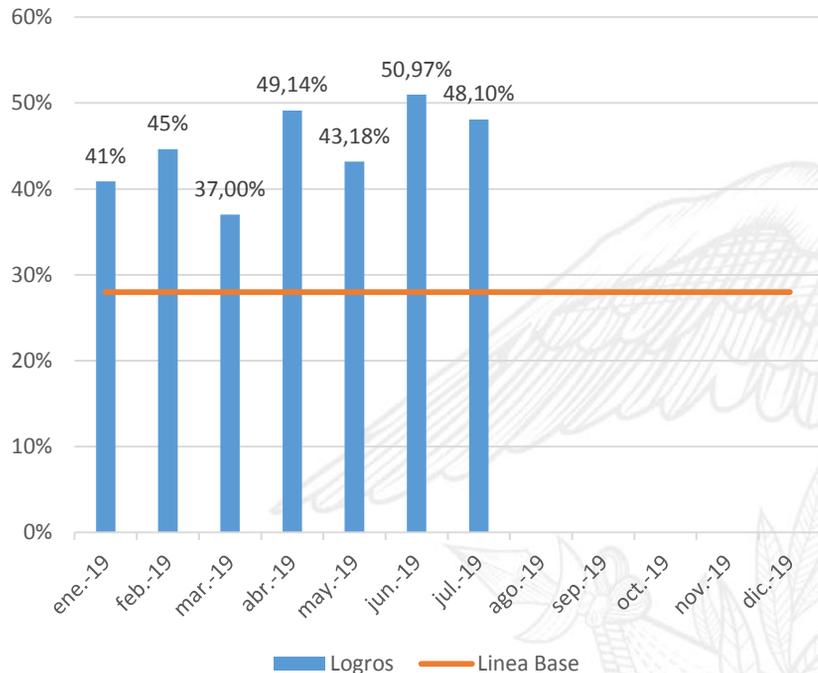


TOTAL PROCEDIMIENTOS	
ENE- 2019	72.234
FEB-2019	66.724
MAR-2019	60.149
ABR-2019	94.576
MAY-2019	73.050
JUN-2019	66.814
JUL-2019	76.530

PROMEDIO DE DETERMINACIONES POR PACIENTE												
	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	5					
Promedio de determinaciones transfusionales por paciente	2	2	2	2	2	2	2					

Fuente: Reporte condensado julio 2019 - Unidad de Admisiones

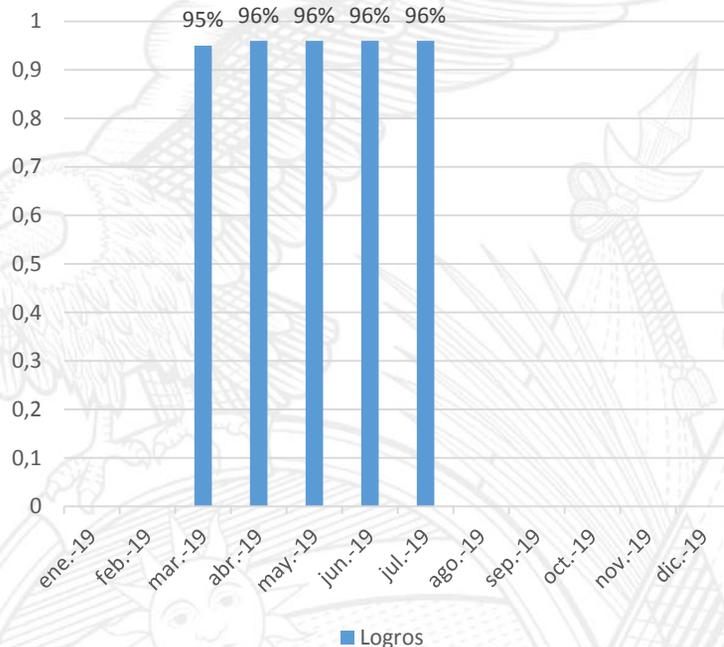
Consolidado observaciones higiene de manos



Elaborado por: Unidad de Calidad

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

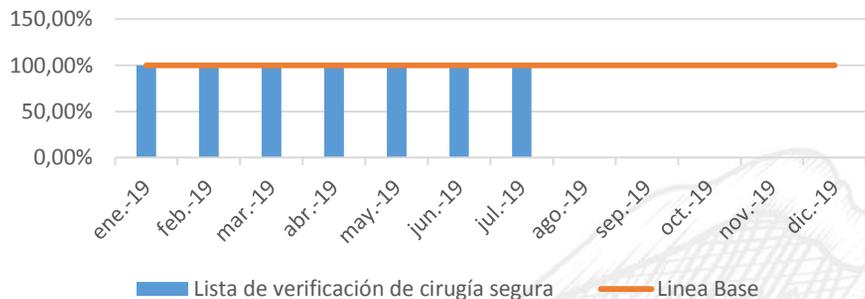
Porcentaje de manejo de desechos adecuado



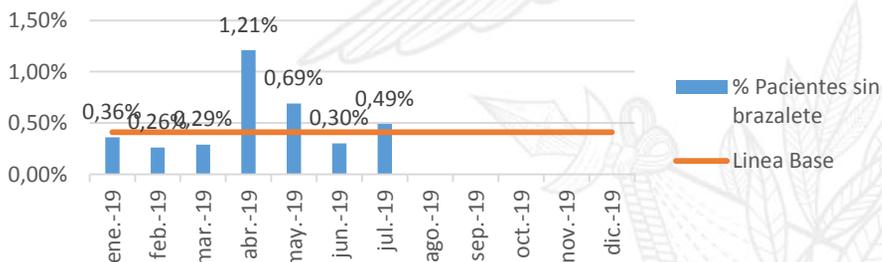
Elaborado por: Unidad de Calidad

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

Porcentaje de Cirugías que aplican lista de verificación de Cirugía Segura

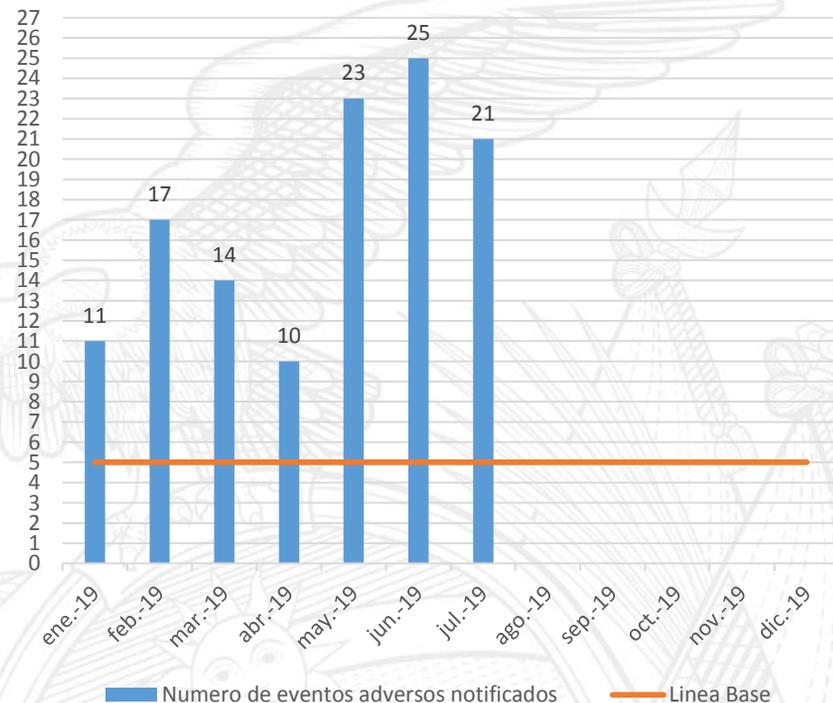


Porcentaje de Pacientes sin brazaletes en emergencia y hospitalización



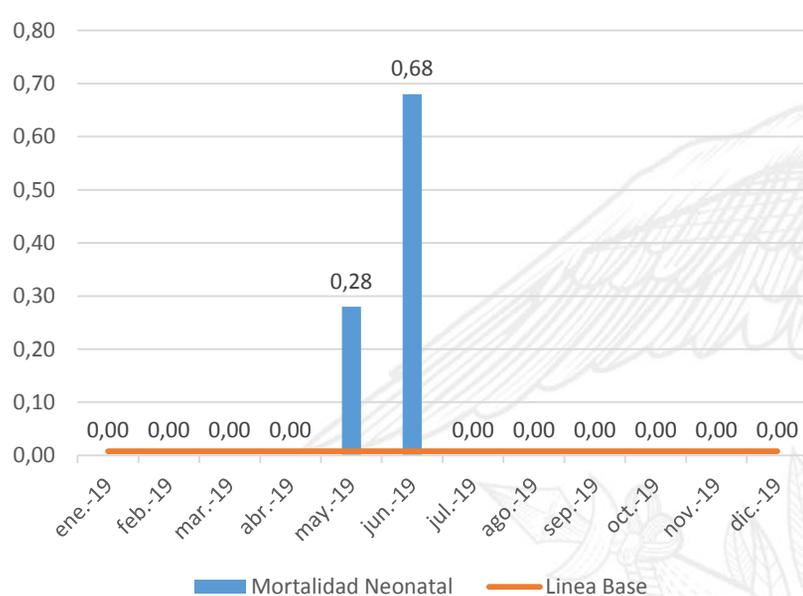
Elaborado por: Unidad de Calidad

Número de eventos adversos notificados

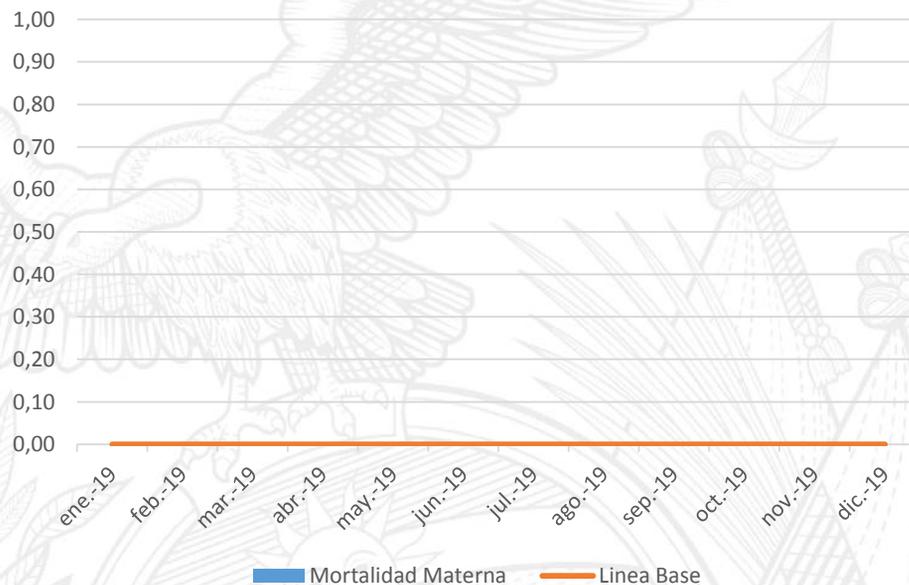


Fuente: Matriz de indicadores de seguridad del paciente 2019- Unidad de Calidad

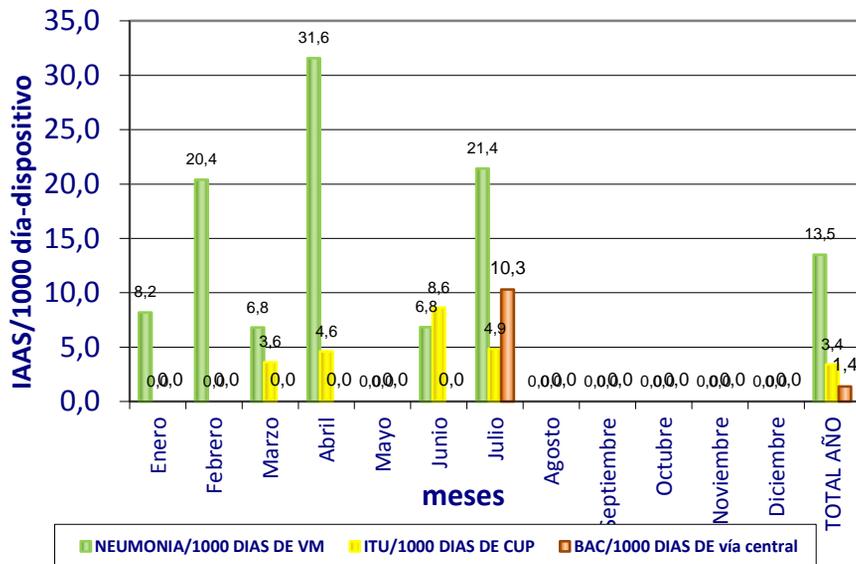
Tasa de mortalidad Neonatal (por cada 100 neonatos atendidos)



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



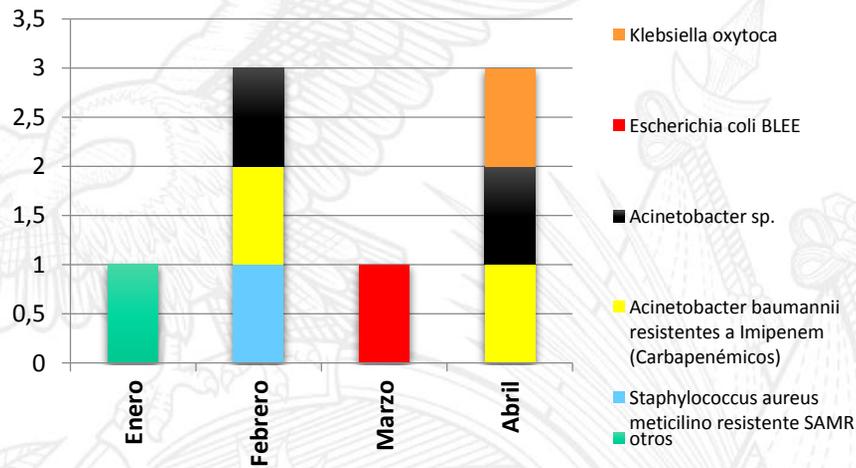
Densidad de incidencia de IAAS según mes



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

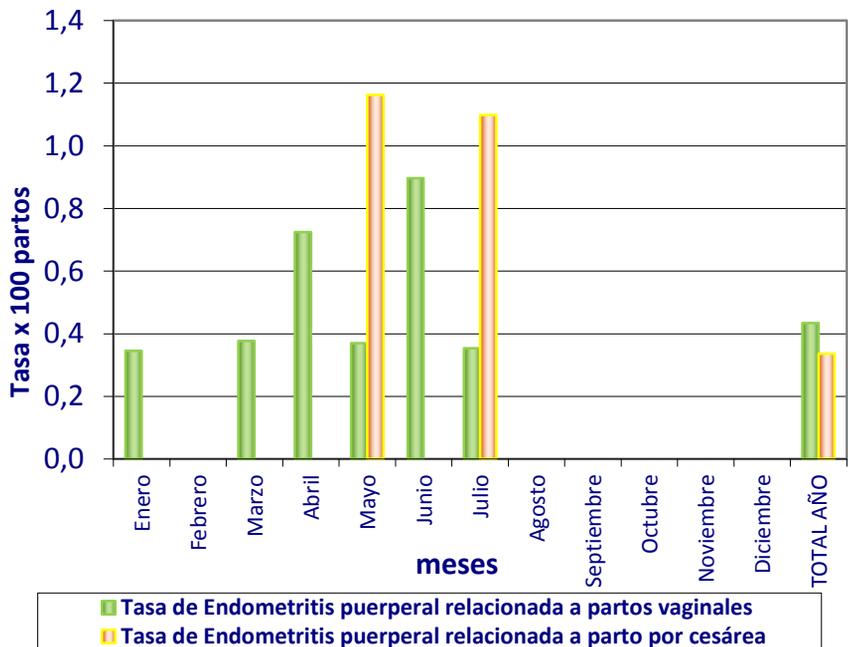
NEUMONIAS ASOCIADAS A VENTILADOR MECÁNICO SEGÚN AGENTE PATÓGENO Y MES



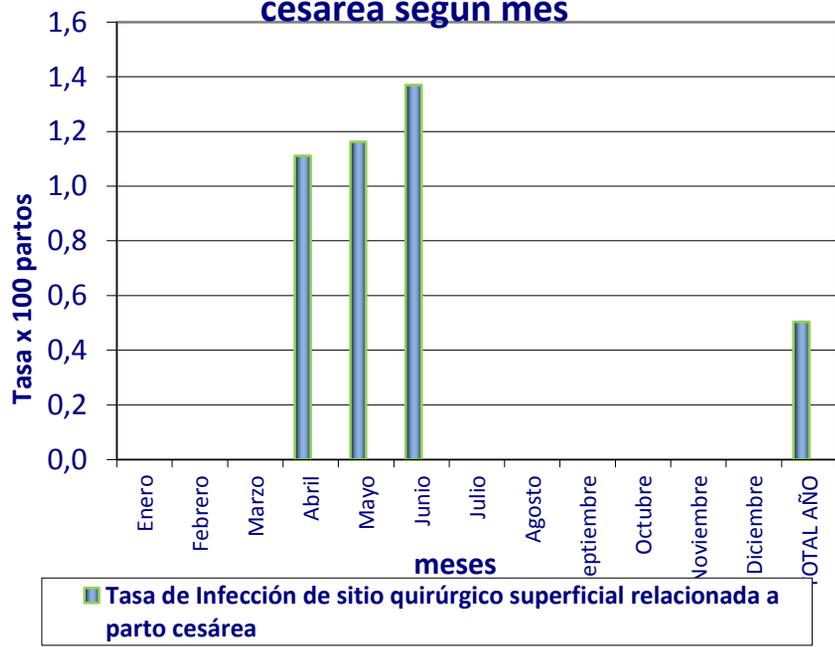
En los meses de mayo, junio y julio no se registran neumonías asociadas a ventilador mecánico.

Fuente: Informe IAAS-julio 2019

Tasa de endometritis puerperal post parto vaginal y cesárea según mes

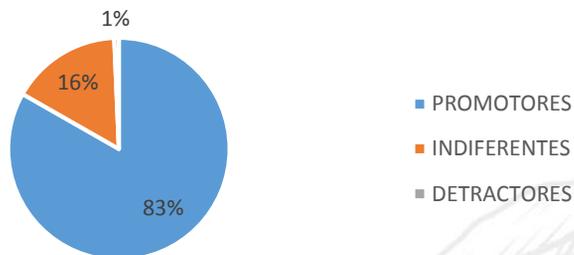


Tasa de infección de sitio quirúrgico superficial y profundo post parto por cesárea según mes

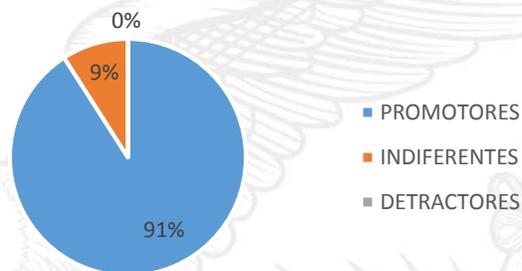


SATISFACCIÓN DEL USUARIO SEGUNDO TRIMESTRE 2019

CONSULTA EXTERNA



EMERGENCIA



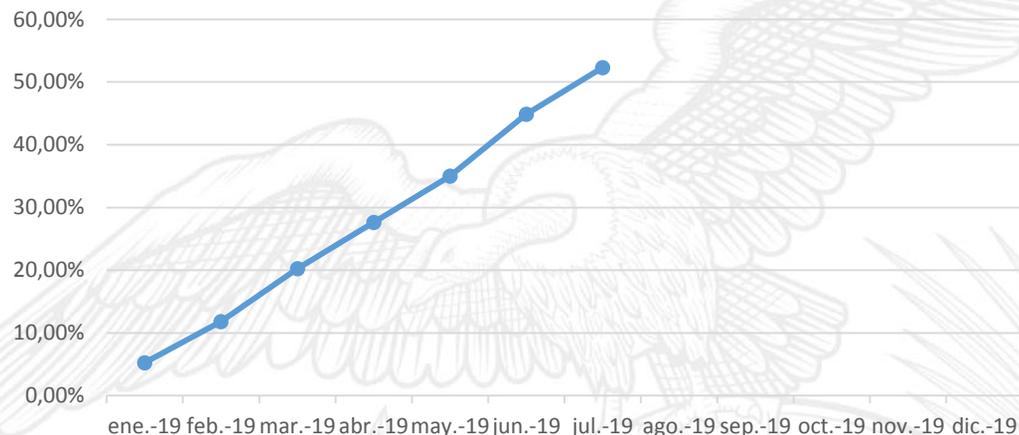
HOSPITALIZACIÓN



Índice de percepción de los usuarios externos en los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública (INPSS)		
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**

Porcentaje de cumplimiento de las Metas del Plan Anual de la Política Pública (PAPP)



	ene.-19	feb.-19	mar.-19	abr.-19	may.-19	jun.-19	jul.-19	ago.-19	sep.-19	oct.-19	nov.-19	dic.-19
● Porcentaje de cumplimiento de las Metas del Plan Anual de la Política Pública (PAPP)	5,22%	11,82%	20,25%	27,64%	35%	44,90%	52,30%					