



# ANÁLISIS DE LOS INDICADORES HOSPITALARIOS

## III TRIMESTRE 2019

### Epidemiología

*Área de Vigilancia Epidemiológica*

<b>A. INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO</b>						
Ord.	Nombre del Indicador	Estandar Nacional	Unidad de Medida	2018	2019	COMPORTAMIENTO
1	Productividad Hora Medico	4 a 5 atenciones por hora programada	Número	3.03	3.32	
2	Rendimiento Hora Medico	4 a 5 atenciones por hora efectiva	Número	2.84	3.63	
3	Concentración	4 atenciones al año	Número	3.36	4.18	
4	Utilización de los Consultorios (Médicos)	2 turnos	Número	1.49	1.48	

Fuente: Sistema HIS – "MINSA"  
Elaboración: Unidad de Epidemiología – Hospital II-2 Tarapoto.

En relación a los indicadores de producción y rendimiento, en el tercer trimestre del 2019 se viene alcanzando una mejora considerable en comparación al tercer trimestre del año 2018; pero aún falta seguir mejorando en todos ellos, para poder alcanzar los estándares nacionales para un Hospital nivel II-2.

<b>B. INDICADORES DE EFICIENCIA</b>						
Ord.	Nombre del Indicador	Estandar Nacional	Unidad de Medida	2018	2019	COMPORTAMIENTO
5	Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa	0.7 exámenes	Número	1.02	0.93	
6	Promedio de Permanencia	3 a 5 días	Número	4.41	4.45	
7	Intervalo de Sustitución cama	0.6 a 1 día libre	Número	0.44	0.77	
8	Porcentaje Ocupación de Camas (Factor: 100)	> 80	Porcentaje	90.85	85.46	
9	Rendimiento Cama	6 veces	Número	6.25	5.64	
10	Razón de Emergencias por Consulta Médicas	< 0.1	Número	0.04	0.07	
11	Razón de Urgencias por Consulta Médicas	Solo promedio	Porcentaje	0.21	0.20	
12	Rendimiento de Sala de Operaciones	80 a 100 intervenciones por sala	Número	101.26	100.22	
13	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías de Emergencia)	Solo promedio	Porcentaje	220.33	238.56	
14	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías Electivas)	Solo promedio	Porcentaje	44.60	53.96	
15	Grado de Resolutividad del Establecimiento de Salud (Factor: 100)	Solo promedio	Porcentaje	1.04	0.79	

Fuente: Sistema HIS – "MINSA"  
Elaboración: Unidad de Epidemiología – Hospital II-2 Tarapoto.

En relación a los indicadores de eficiencia, en el tercer trimestre del 2019 se viene alcanzando una mejora considerable en la gran mayoría de indicadores en comparación al tercer trimestre del año 2018; el promedio de análisis de Laboratorio por consulta externa ha bajado ligeramente en el año 2019, pero aun supera el estándar nacional. Así como el rendimiento cama que ha disminuido en comparación con el tercer trimestre del 2018.

<b>C. INDICADORES DE CALIDAD</b>						
Ord.	Nombre del Indicador	Estandar Nacional	Unidad de Medida	2018	2019	COMPORTAMIENTO
16	Porcentaje de Infecciones Intrahospitalarias (Factor: 100)	Solo promedio	Porcentaje	0.20	0.18	
17	Tasa Neta de Mortalidad (Factor: 100)	4	Porcentaje	1.95	1.43	
18	Tasa de Cesárea (Factor: 100)	25	Porcentaje	60.80	57.83	
19	Tasa de Mortalidad Perinatal (Factor: 1000)	Solo promedio	Por 100	52.37	36.58	
20	Mortalidad Neonatal Precoz (Factor: 1000)	Solo promedio	Por 100	15.50	14.34	
21	Mortalidad Neonatal Tardía (Factor: 1000)	Solo promedio	Por 100	7.23	6.31	
22	Porcentaje de Cirugías suspendidas (factor: 100)	5	Porcentaje	3.55	0.54	

Fuente: Sistema HIS – "MINSA"  
Elaboración: Unidad de Epidemiología – Hospital II-2 Tarapoto.

En relación a los indicadores de calidad, en el tercer trimestre del 2019 se viene alcanzando una mejora considerable en la gran mayoría de indicadores en comparación al tercer trimestre del año 2018; resaltando entre ellos el porcentaje de cirugías suspendidas con un porcentaje de 0.54 %, la disminución de las tasas de mortalidad, mortalidad perinatal, mortalidad neonatal precoz y tardía. Quedando aun por mejorar la Tasa de cesáreas, que actualmente supera ampliamente el estándar nacional para un Hospital nivel II-2. (57.83)

<b>D. INDICADORES DE EMERGENCIA</b>						
Ord.	Nombre del Indicador	Estandar Nacional	Unidad de Medida	2018	2019	COMPORTAMIENTO
23	Tiempo de Acceso para Daños Seleccionados de Prioridad II	10	Minutos	3.45	9.71	
24	Porcentaje de Pacientes en Sala de Observación de Emergencia con Estancia Mayor o Igual a 12 horas (factor: 100)	5	Porcentaje	7.37	16.12	
25	Tasa de Mortalidad Específica en Emergencia (factor: 100)	Solo promedio	Porcentaje	1.20	0.74	

Fuente: Sistema HIS – "MINSA"  
Elaboración: Unidad de Epidemiología – Hospital II-2 Tarapoto.

En relación a los indicadores de Emergencia, en el tercer trimestre del 2019 se viene alcanzando una ligera mejora en la gran mayoría de indicadores, en comparación al tercer trimestre del año 2018; resaltando entre ellos la disminución de la tasa de mortalidad específica en emergencia (0.74). Y **elevándose considerablemente el porcentaje de pacientes en sala de observación de emergencia con estancia mayor o igual a 12 horas (16.12), indicador relacionado directamente al aumento de los ingresos de pacientes que presentan cuadros clínicos que no pueden ser resueltos de manera ambulatoria, o quienes deben permanecer en dichos ambientes para aclarar el diagnóstico, o se encuentran en espera para ser hospitalizados.**

## CONCLUSIONES

- La productividad hora médico es un indicador clave para evaluar nuestro desempeño laboral. Aunque no alcanzamos al estándar ideal que es de 04 - 05 pacientes por hora, es evidente que en este tercer trimestre del año 2019 hay un gran avance en comparación con el promedio alcanzado en el año 2018, donde se obtuvo **2.84** atenciones por hora.
- La dirección ejecutiva y los jefes de departamento son los responsables del fortalecimiento de los indicadores Hospitalarios en sus respectivas áreas, departamentos y servicios mediante la retroalimentación periódica de dichos indicadores con el personal a su cargo, mediante reuniones de socialización y evaluación periódica de ellos.
- A nivel general en el tercer trimestre del 2019 se observa una mejora en más del 80 % de los indicadores Hospitalarios, en comparación con el mismo periodo del 2018, el análisis, seguimiento y mejora de procesos de llenado de censo Hospitalario, formatos HIS, informes mensuales y el arduo trabajo de muchos jefes de los diversos departamentos, áreas y servicios involucrados en ellos, ha contribuido en mejorar dichos indicadores a nivel Hospitalario.
- Felicitamos el trabajo realizado por los diversos trabajadores del Hospital II-2 Tarapoto (Asistenciales y administrativos) y a la vez los exhortamos a continuar mejorando el registro de las atenciones en el HIS, censos Hospitalario, informes mensuales, etc. y programando sus tiempos de consulta externa entre uno y otro paciente.