

INDICADORES DE GESTIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LA VIGENCIA 2019



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO DE PITALITO – HUILA**

NIT. 891.180.134 - 2

Pitalito, 04 de Marzo de 2020

**DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente**

INDICADORES DE OPORTUNIDAD, Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

1. Proporción de partos por Cesárea.
2. Tasa de Mortalidad Perinatal.
3. Relación morbilidad materna extrema / muerte materna temprana (MME/MM).
4. Proporción de recién nacidos con tamizaje para hipotiroidismo.
5. Proporción de reingreso hospitalario por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años.
6. Letalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años.
7. Letalidad en menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda (EDA).
8. Proporción de pacientes hospitalizados con dengue grave.
9. Tasa de incidencia de neumonía asociada a ventilador mecánico (NAV).
10. Tasa de incidencia de infección del tracto urinario asociado a catéter (ISTU-AC).
11. Tasa de incidencia de infección del torrente sanguíneo asociada a catéter (ITS-AC).
12. Proporción de Endometritis post parto vaginal.
13. Proporción de Endometritis post cesárea.
14. Tasa de caídas en el servicio de hospitalización, urgencias, consulta externa, apoyo diagnóstico y terapéutico.
15. Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización y urgencias.
16. Tasa de úlceras por presión.
17. Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias y de hospitalización.
18. Proporción de cancelación de cirugía programada.
19. Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, Obstetricia y Cirugía General.
20. Tiempo promedio de espera para la toma de ecografía y resonancia magnética nuclear.
21. Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como triage II.
22. Tiempo promedio de espera para la realización de cirugía de cataratas y reemplazo total de cadera.
23. Tasa de satisfacción global de usuarios y clasificación de usuarios que recomendarían su IPS a un familiar o amigo.

1. PROPORCIÓN DE PARTOS POR CESAREA.



En este indicador se observa un leve incremento para la vigencia 2019, dado que pasamos de 31% a 32%, superando la meta institucional del 30% y dentro del estándar nacional del 43.6%.

2. TASA DE MORTALIDAD PERINATAL



En este indicador nos muestra una tendencia en disminución comparando la vigencia 2018 y 2019, debido a que entre las causas que se ha podido establecer: Mejoramiento de los controles prenatales en tanto que se han podido atender oportunamente y realizar una intervención adecuada.

3. RELACION MORBILIDAD MATERNA EXTREMA/MUERTE MATERNA TEMPRANA (MME/MM)

Durante la vigencia 2017 se presentó 1 muerte materna, por causas no atribuibles al desempeño de la Institución, el cual fue analizado en COVE Municipal y Departamental la causa principal fue su patología de base que complicó su estado de salud.

4. PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS CON TAMIZAJE PARA HIPOTIROIDISMO



Todos los recién nacidos en la institución durante las vigencias 2018 y 2019 se les realizó tamizaje para hipotiroidismo, con un desempeño óptimo de este indicador frente al estándar nacional que fue de 90%.

5. PROPORCIÓN DE REINGRESO HOSPITALARIO POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENORES DE 5 AÑOS



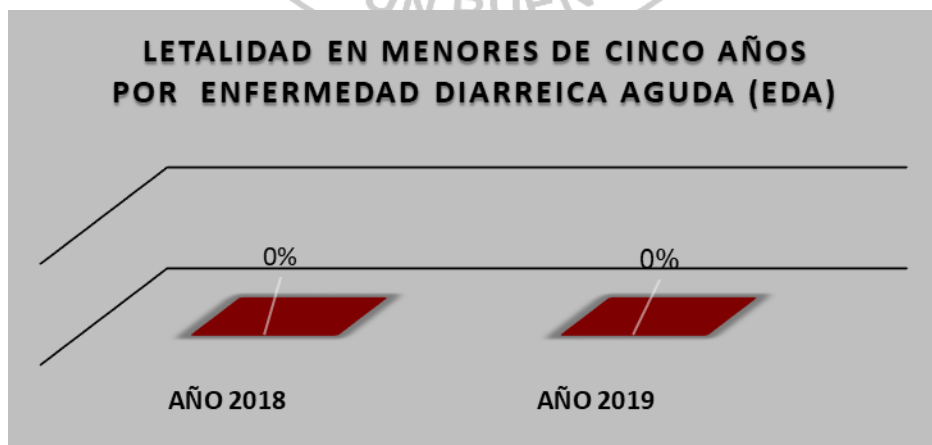
Se observa una disminución del reingreso hospitalario para la vigencia 2019, comparado con la vigencia 2018 en los menores de 5 años por infección respiratoria aguda, debido al trabajo coordinado entre los Médicos Generales, Pediatras y Personal de Enfermería, encaminado hacia la educación en recomendaciones para tener en cuenta en casa.

6. LETALIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENORES DE 5 AÑOS



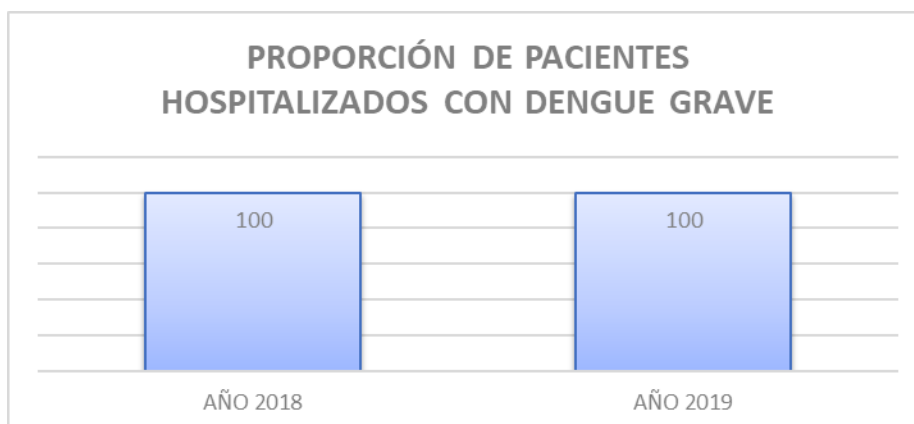
Durante las vigencias 2018 - 2019 no se presentaron casos de muerte en menores de 5 años atendidos con diagnóstico de Infección Respiratoria Aguda, es decir la letalidad es de 0%.

7. LETALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA (EDA)



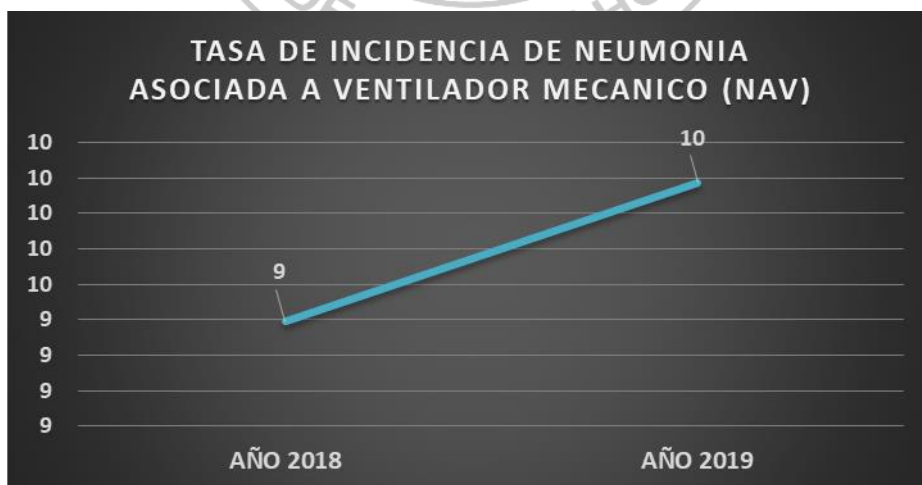
Durante las vigencias 2018 y 2019 no se presentaron casos de muerte en menores de cinco años atendidos con diagnóstico de (EDA) Enfermedad Diarreica Aguda. Es decir, la letalidad por EDA es de 0%.

8. PROPORCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DENGUE GRAVE



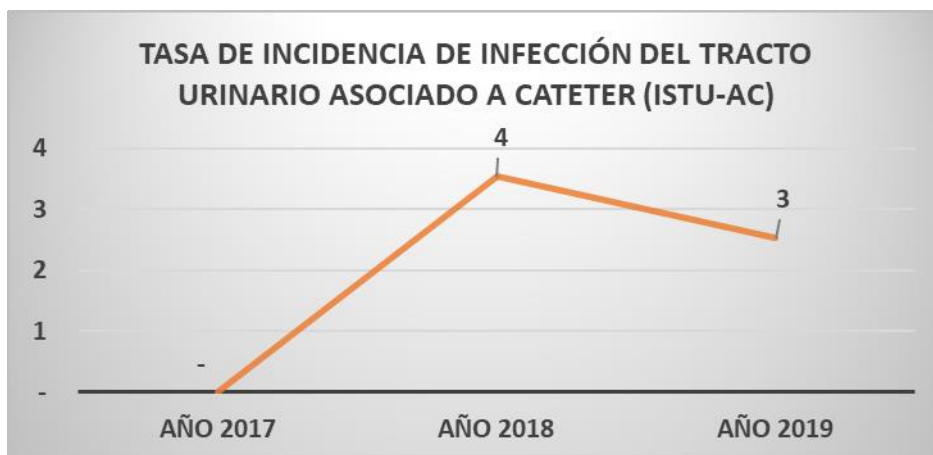
Durante las vigencias 2018 y 2019 a todos los pacientes con Dengue Grave se hospitalizaron y se dio manejo indicado por protocolo establecido por el Ministerio de Salud.

9. TASA DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO (NAV)



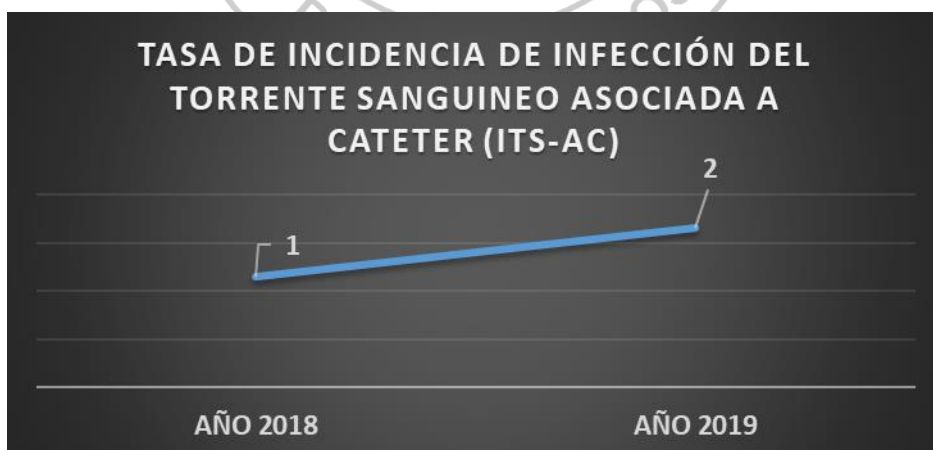
En la gráfica de este indicador se observa una tendencia en incremento en la tasa de incidencia, debido al aumento de la cultura de reporte por parte de los funcionarios y el aumento en los días ventilador para lo cual se han establecido planes de mejoramiento e implementación de barreras de seguridad como la implementación de los bundles o paquetes de prevención de infecciones intrahospitalarias.

10. TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER (ISTU-AC)



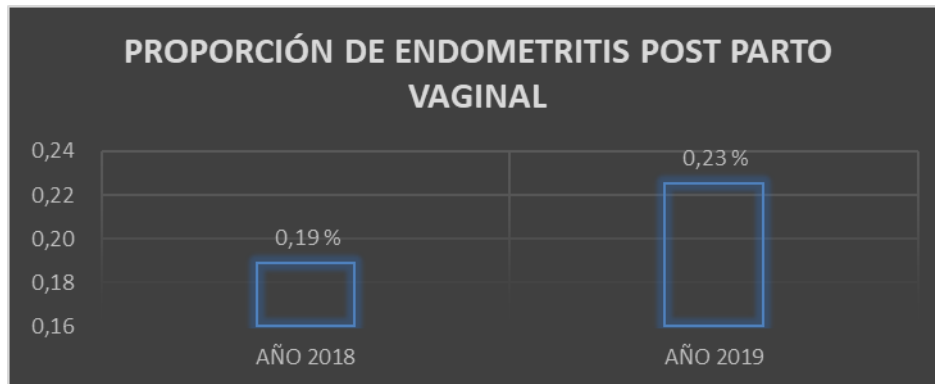
Se observa en esta gráfica que durante el período 2018 se presentó una tasa de 4 en tanto que en 2019 la tasa fue de 3 por cada mil días catéter, una ligera disminución de la tendencia frente a la vigencia anterior, resultado del plan de mejoramiento instaurado en la institución.

11. TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A CATETER (ITS-AC)



Este indicador muestra una tendencia en aumento, comparando la vigencia 2018 frente a la vigencia 2019, 2 y 3 casos respectivamente, se realizaron los análisis y se establecieron los respectivos planes de mejora.

12. PROPORCIÓN DE ENDOMETRITIS POST PARTO VAGINAL



La proporción de endometritis post parto vaginal pasó de 0,19% a 0,23%, es decir aumentó, sin embargo, se encuentra por debajo del estándar nacional (<1,5%), identificando también el aumento en la cultura de reporte por parte de los funcionarios, de la misma manera se realizaron los análisis y planes de mejoramiento respectivos.

13. PROPORCIÓN DE ENDOMETRITIS POST CESAREA



Se presentaron 2 casos en 2018, 1 en 2019, lo que corresponde a 0,04% y 0,02% respectivamente presentando una tendencia hacia la disminución frente a la vigencia anterior, lo que significa que estamos muy por debajo del estándar nacional que es <2%.

14. TASA DE CAIDAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO.



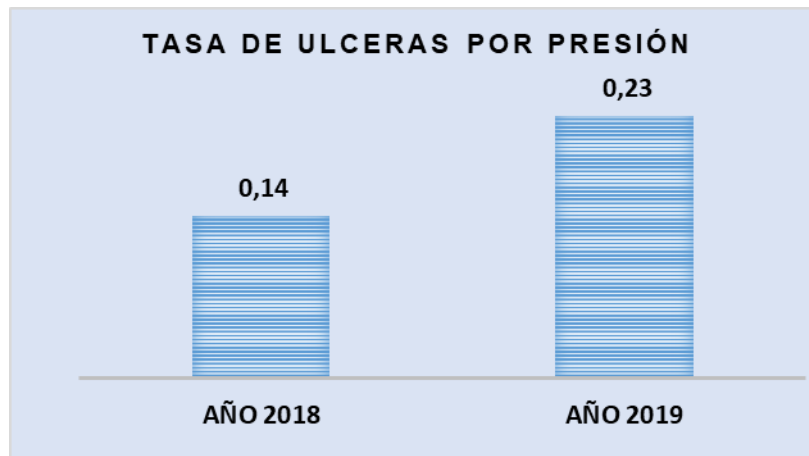
Los servicios que más reportaron caídas en la vigencia 2018 fueron Urgencias y Hospitalización con una tasa del 0,3%, en Consulta Externa, en 2018 no se presentaron casos, en Apoyo Diagnóstico solamente se presentó 2 casos en 2019. Los resultados de este indicador se encuentran por debajo del estándar nacional que fue <1%, sin embargo, dentro del programa de seguridad del paciente se tiene establecido que cada caso se analiza por separado, se establecen planes de mejora y barreras de seguridad al respecto.

15. PROPORCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS.



Este indicador muestra una tendencia de aumento en las dos vigencias, pasando en 2018 en el servicio de hospitalización de 0,13% a 0,14% en 2019 en Urgencias de 0,08% en 2018 a 0,15% en 2019, identificándose un aumento en la cultura de reporte por parte del personal y que es lo que busca el programa de seguridad del paciente. Sin embargo, este resultado se encuentra muy por debajo del estándar nacional >1%.

16. TASA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN



Durante la vigencia 2018 se presentaron 11 casos con una tasa de 0,14 casos por cada 1.000 pacientes hospitalizados, frente a la vigencia 2019 en donde se presentaron 18 casos con una tasa del 0,23 por cada 1.000 pacientes hospitalizados presentando una tendencia en aumento comparando las dos vigencias, para lo cual se han analizado los casos y establecieron planes de mejoramiento.

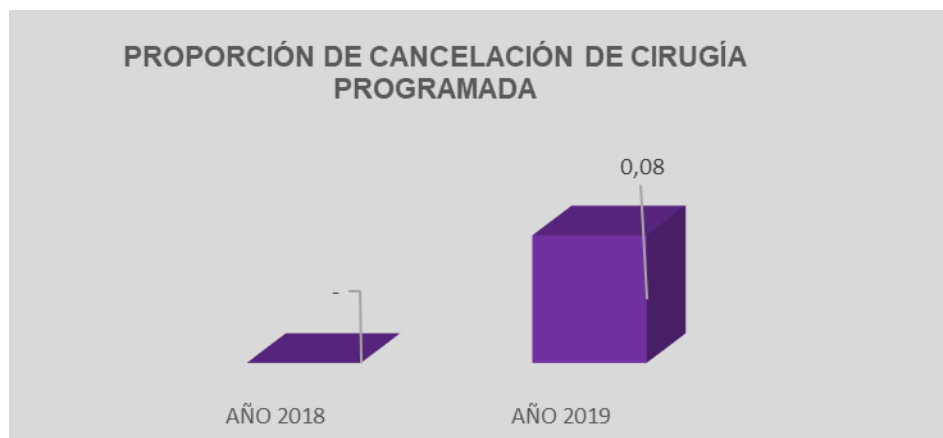
17. PROPORCIÓN DE REINGRESO DE PACIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN.



En este indicador se muestra una tendencia hacia la disminución de los reingresos tanto en Urgencias como en Hospitalización para ambas vigencias, los planes de mejoramiento establecidos en vigencias anteriores que se han aplicado han permitido disminuir los reingresos tanto en urgencia como en hospitalización, presentando 0,8% en 2018 frente a

0,7% estuvimos en 2019 en el Servicio de Urgencias. En el servicio de Hospitalización también hubo una disminución del indicador pasando de una tasa del 0,11% al 0,04% entre las vigencias 2018 y 2019 respectivamente, resultado de un trabajo coordinado entre el equipo de atención y los usuarios.

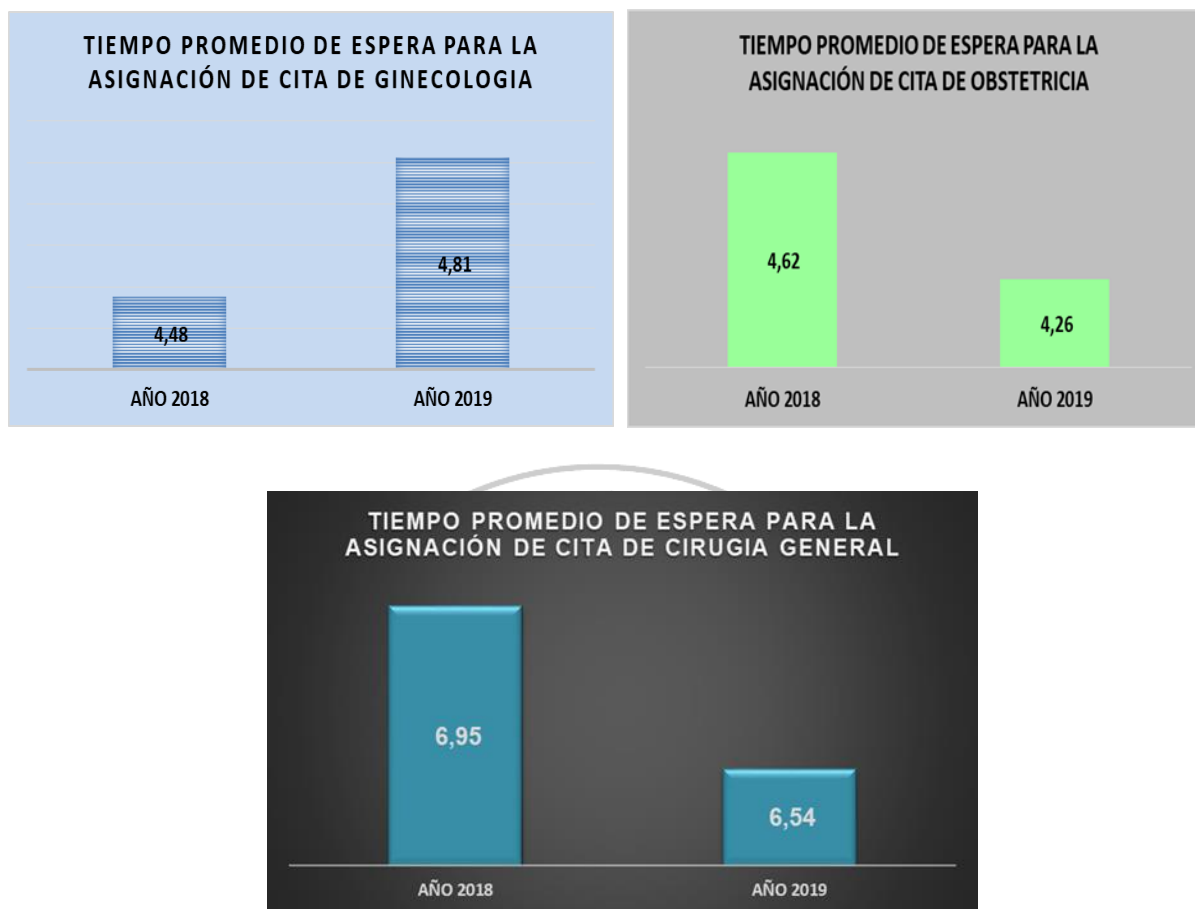
18. PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA



Durante la vigencia 2018 no hubo reportes de cancelación de cirugías programadas, en tanto que en la vigencia 2019 se presentaron cuatro casos que corresponden al 0,08%, debido al daño en el equipo laparoscopio y material de osteosíntesis incompleto por parte de la casa comercial, se establecieron planes de mejora.

19. TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL.

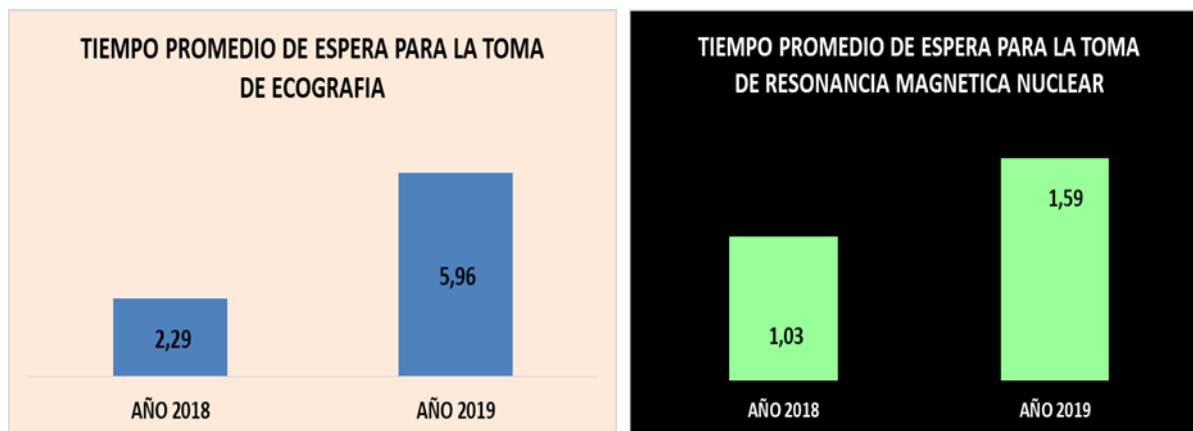




Los indicadores de Oportunidad en la consulta de medicina especializada, se encuentran en los rangos establecidos por los estándares nacionales para Medicina Interna en las dos vigencias se mantienen los 10,88 días de oportunidad, en Pediatría persiste entre 4,79, en Ginecología 4,81 días para lo cual la meta es menor a 15 días, en Obstetricia se encuentra por debajo de 5 días y Cirugía General se encuentra por debajo de 6,54 días, para la vigencia 2019 es decir se encuentra dentro del rango establecido. En general el resultado óptimo de los indicadores corresponde a un trabajo Coordinado entre la Subgerencia Técnico Científica, Consulta Externa y Asignación de Citas en donde se estableció Jornadas de Consulta los fines de semana para las Especialidades que se encuentran con demanda insatisfecha para dar cumplimiento al indicador de Oportunidad.

20. TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA TOMA DE ECOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

Para el indicador de Oportunidad en la toma de ecografía se observa un aumento en los días de oportunidad comparando la vigencia 2018 con la vigencia 2019, debido a que uno de los Radiólogos renunció, y a la EPS Medimás todas la IPS publicas les cerraron servicios por falta de pago, en este sentido se aumenta la población a atender, por cuanto somos la única IPS que le presta servicios, ante el inminente cierre de la EPS, así mismo pasó con RMN.



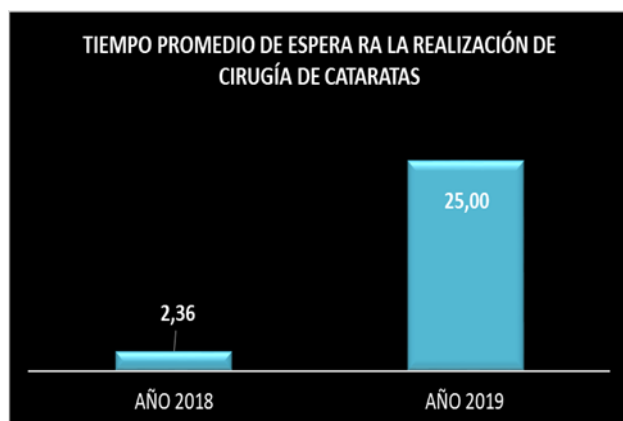
21. TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CLASIFICADO COMO TRIAGE II.



En este indicador se presentó una disminución en el tiempo para la atención de los pacientes clasificados como Triage II debido a que se modificaron varios procedimientos en el ciclo de atención, el resultado fue de 6,5 minutos frente a 22,24 minutos de la vigencia anterior el resultado se encuentra dentro del estándar nacional que debe ser inferior a 30 minutos.

22. TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA DE CATARATAS Y REEMPLAZO TOTAL DE CADERA.

Para la cirugía de cataratas la oportunidad aumentó comparando la vigencia 2018 frente a 2019, debido a que han aumentado el número de procedimientos a realizar en la vigencia comparado con los años anteriores. En la realización de cirugía de cadera se observa un aumento en el tiempo de espera debido a se cuenta solamente un profesional entrenado en este tipo de procedimientos y es muy difícil la consecución de este talento humano.



23. TASA DE SATISFACCIÓN GLOBAL DE USUARIOS Y CLASIFICACIÓN DE USUARIOS QUE RECOMENDARÍAN SU IPS A UN FAMILIAR O AMIGO.



La tasa de satisfacción global presenta una disminución entre las dos vigencias pasando de 96% en 2018 al 93% en 2019, de la misma manera los usuarios que recomendarían la IPS a un familiar o amigo pasó del 98% en 2018 al 97% en 2019. La disminución corresponde a la promoción de las encuestas de satisfacción, los deberes y derechos frente a la atención recibida.

DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente