



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Santa Rosa



HOSPITAL
SANTA ROSA

PUEBLO LIBRE

Calidez, ciencia y experiencia a su servicio

OFICINA DE GESTION
DE LA CALIDAD

REPORTE DE INDICADORES DE CALIDAD HSR ABRIL - 2022



INTRODUCCIÓN

En la atención hospitalaria, los indicadores de calidad sirven de base para medir u objetivar, en forma cuantitativa o cualitativa el desempeño de los servicios que brindan o deben brindar los sistemas de salud y facilitar las comparaciones en el espacio y en el tiempo; del mismo modo, permiten evaluar logros orientados a objetivos además de respaldar acciones y políticas. La Organización Mundial de la Salud los ha definido como "variables que sirven para medir los cambios"¹.

En este contexto, la Oficina de Gestión de la Calidad a través de la Unidad de Información para la Calidad del Hospital Santa Rosa; en el cumplimiento del Plan Anual de Gestión de la Calidad - 2021, se encargó de elaborar el presente reporte que comprende el estudio, procesamiento de datos y posterior análisis de Indicadores de Calidad proporcionados por los diversos Departamentos, Servicios y Oficinas del hospital.

Este reporte, además, tiene como finalidad contribuir a la toma de decisiones y evaluación de procesos críticos medibles, en función del ámbito de la mejora continua, en las diversas unidades orgánicas del Hospital Santa Rosa.

El presente reporte se llevó a cabo con la información recabada de los siguientes Departamentos, Servicios y Oficinas:

1. Oficina de Epidemiología y Saneamiento Ambiental
2. Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
3. Departamento de Farmacia.
4. Departamento de Patología Clínica
5. Departamento de Diagnóstico por Imágenes.
6. Departamento de Enfermería en los diferentes servicios asistenciales del HSR.
7. Servicio de Cirugía Pediátrica.
8. Departamento de Nutrición y Dietética
9. Departamento de Gineco-Obstetricia.
10. Departamento de Servicio Social
11. Oficina de Seguros.
12. Oficina de Gestión de la Calidad.

¹ (Jara, Luciano, 2015)

ÍNDICE GENERAL

FICHA DESCRIPTIVA	5
1. RESULTADO GENERAL	6
2. RESULTADOS POR DEPARTAMENTOS, SERVICIOS Y OFICINAS DEL HSR ABRIL DEL 2022.	6
2.1. OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SANEAMIENTO AMBIENTAL	6
A. INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.	6
2.2. DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO.	8
A. CIRUGÍAS SUSPENDIDAS.....	8
B. RELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS VERSUS CIRUGÍAS DE EMERGENCIA.....	8
C. PORCENTAJE DE PACIENTES COMPLICADOS POR CAUSA ANESTÉSICA	9
D. OTROS INDICADORES DE CALIDAD DE CENTRO QUIRÚRGICO.	9
E. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR EMERGENCIA SEGÚN PRUEBA RAPIDA PARA INFECCION POR SARS COV2. 	10
2.3. DEPARTAMENTO DE FARMACIA	11
2.4. DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA	13
A. EN RELACIÓN AL REGISTRO DE PEDIDO DE ANÁLISIS	13
B. EN RELACIÓN A RESULTADOS DE INTERPRETACIÓN / OPINIÓN DIAGNÓSTICA.....	13
C. EN RELACIÓN AL PROCESO ANALÍTICO.....	14
D. EN RELACIÓN A LA TRANSCRIPCIÓN DE RESULTADOS.	15
E. EN RELACIÓN A LOS ERRORES EN TOMA DE MUESTRA.	15
2.5. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	16
A. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA.....	16
B. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA EN EL AREA DE OBSERVACION DE TRIAJE DIFERENCIADO COVID -19.	17
C. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE ECOGRAFÍA.	19
D. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA.	20
E. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA (PACIENTES COVID-19).	22
2.6. DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SANTA ROSA	24
A. SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS NO COVID – 19.....	24
B. SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS COVID-19.....	25
C. SERVICIO DE EMERGENCIA.	25
D. SERVICIO DE TRIAJE DIFERENCIADO.....	26
E. SERVICIO DE MEDICINA NO COVID-19	26
F. SERVICIO DE MEDICINA PEDIÁTRICA	27
G. SERVICIO DE CIRUGIA PEDIÁTRICA	27
H. SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL	28
I. SERVICIO DE ONCOLOGÍA.	28
J. SERVICIO DE NEONATOLOGIA	29
K. SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO	29
L. SERVICIO DE GINECOLOGÍA.	30
2.7. UNIDAD DE SOPORTE METABÓLICO NUTRICIONAL (USMEN).....	30
2.8. SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA	31
2.9. DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA.....	31

A. PORCENTAJE DE CESÁREAS Y PARTOS VAGINALES.....	31
B. OTROS INDICADORES DE CALIDAD DEL CENTRO OBSTETRICO DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA.....	32
C. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE PACIENTES CON PROCEDIMIENTO EN GINECO OBSTETRICIA SEGÚN RESULTADO DE PRUEBA PARA INFECCION POR SARS COV2.....	32
2.10. DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL.....	33
2.11. OFICINA DE SEGUROS.....	34
A. PORCENTAJE DE REFERENCIAS ENVIADAS A OTROS ESTABLECIMIENTOS.....	34
POR LAS DIFERENTES UPSS DEL HOSPITAL SANTA ROSA SISTEMA REFCON).....	34
B. PORCENTAJE DE REFERENCIAS EFECTIVAS (SISTEMA REFCON).....	35
C. PORCENTAJE DE CONTRAREFERENCIAS ENVIADAS A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE DESTINO POR LAS UPSS DEL HOSPITAL SANTA ROSA (SISTEMA REFCON).....	35
D. PORCENTAJE DE CONTRAREFERENCIAS EFECTIVAS (SISTEMA REFCON).....	36
2.12. OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD.....	37
A. AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS/SERVICIOS ASISTENCIALES.....	37
B. NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS.....	38
C. APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA.....	39

FICHA DESCRIPTIVA

I. OBJETIVO

Contribuir a estandarizar en el Hospital Santa Rosa, el uso de indicadores de calidad para fortalecer la toma de decisiones en la gestión de los diferentes servicios y oficinas.

II. FINALIDAD

Medir y realizar mejoras en la calidad de atención a los usuarios del Hospital Santa Rosa.

III. BASE LEGAL

1. Ley N° 26842 – Ley General de Salud.
2. Decreto Legislativo N° 1161 “Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud”.
3. Decreto Supremo N° 013-2006-SA – Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
4. Decreto Supremo N° 008-2017-SA que aprueba el “Reglamento de Organización y Funciones – ROF del Ministerio de Salud”.
5. Decreto Supremo N° 011 -2017/SA, que modifica los Artículos: Art. 5; Art. 15 Literal a; Art. 35, Art. 63; Art. 79 Literal d y m; Art. 81, Art. 108. Literal c; Art. 114 y Art. 126 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
6. Decreto Supremo N° 44-2020 PCM, aprueba la Declaración del Estado de Emergencia Nacional.
7. Decreto de Urgencia N° 026-2020, que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (covid-19) en el territorio nacional.
8. Resolución Ministerial N° 519-2005/MINSA que aprueba el Documento Técnico “Sistema de Gestión de la Calidad de la Atención en Salud”.
9. Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA, que aprueba la NT N° 050-MINSA/DGSP-V.02: “Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”.
10. Resolución Ministerial N° 589-2007/MINSA, que aprueba el Plan Nacional Concertado de Salud.
11. Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA que aprueba el Documento Técnico Política Nacional de Calidad en Salud.
12. Resolución Ministerial N° 308-2010/MINSA que aprueba la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía.
13. Resolución Ministerial N° 1021-2010/MINSA, que aprueba la Guía Técnica de Implementación de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía.
14. Resolución Ministerial N° 502-2016 que aprueba la NT N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02 “Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud”.
15. Resolución Directoral N° 168-2014-SA-DS-HSR-OEPE/DG, que aprueba el Manual de Organización y Funciones de la Oficina de Gestión de la Calidad.
16. Resolución Directoral N° 258-2014-SA-DS-HSR- OEPE/DG, que aprueba el Manual de Procesos y Procedimientos de la Oficina de Gestión de la Calidad.
17. Resolución Directoral N° 037- 2020/MINSA-HSR, que aprueba "El Plan de Respuesta frente al Posible Brote de Coronavirus 2019 - nCoV".
18. Resolución Directoral N° 046-2020-DG-HSR-MINSA que aprueba el “Plan Anual de Gestión de la Calidad del Hospital Santa Rosa - 2021” del 22 de abril del 2021.
19. Resolución Directoral N° 098- 2020/MINSA-HSR, que aprueba "El Plan de Contingencia y Reforzamientos de los Servicios de Salud frente al COVID-19".

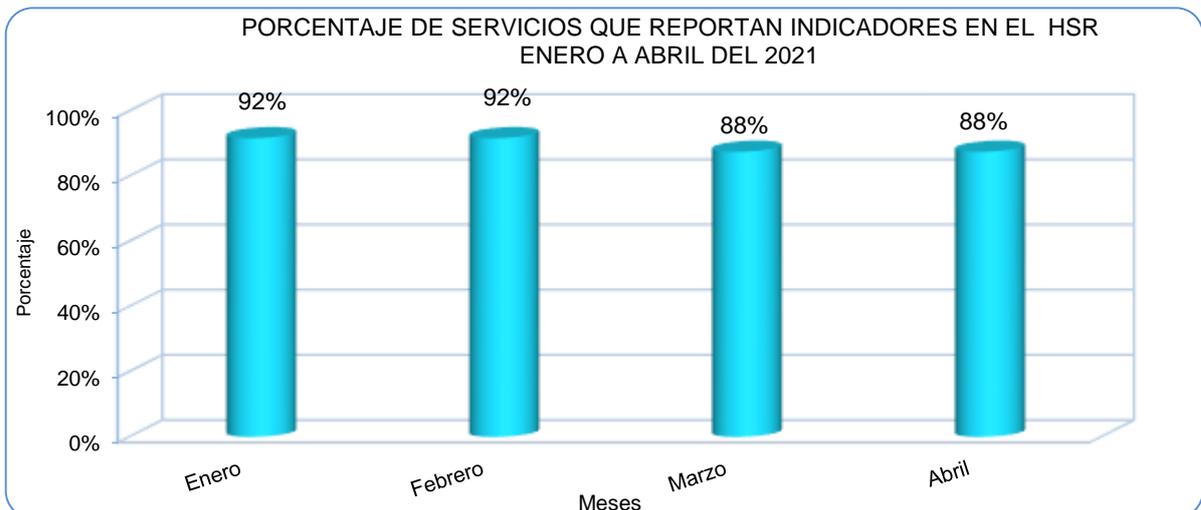
1. RESULTADO GENERAL

La Oficina de Gestión de la Calidad recaba los indicadores de calidad y algunos de gestión de los diferentes Departamentos, Servicios y Oficinas del Hospital Santa Rosa hasta los (10) diez primeros días del mes siguiente para la elaboración del presente reporte, pero debido a la emergencia sanitaria por COVID-19 muchos indicadores de calidad se ven afectados en el cumplimiento del tiempo para la entrega y en el número de Departamentos, Servicios y Oficinas.

1.1. USO DE INDICADORES PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS DEPARTAMENTOS, SERVICIOS Y OFICINAS.

En el Gráfico N°1 se observa el porcentaje de cumplimiento en la entrega de indicadores de calidad de los diferentes Departamentos, Servicios y Oficinas del Hospital Santa Rosa y para el mes de abril del 2022 el porcentaje de cumplimiento fue de 88%, similar al porcentaje del mes anterior.

Gráfico N° 1: Porcentaje de Servicios y Oficinas que reportan Indicadores de Calidad del HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

2. RESULTADOS POR DEPARTAMENTOS, SERVICIOS Y OFICINAS DEL HSR ABRIL DEL 2022.

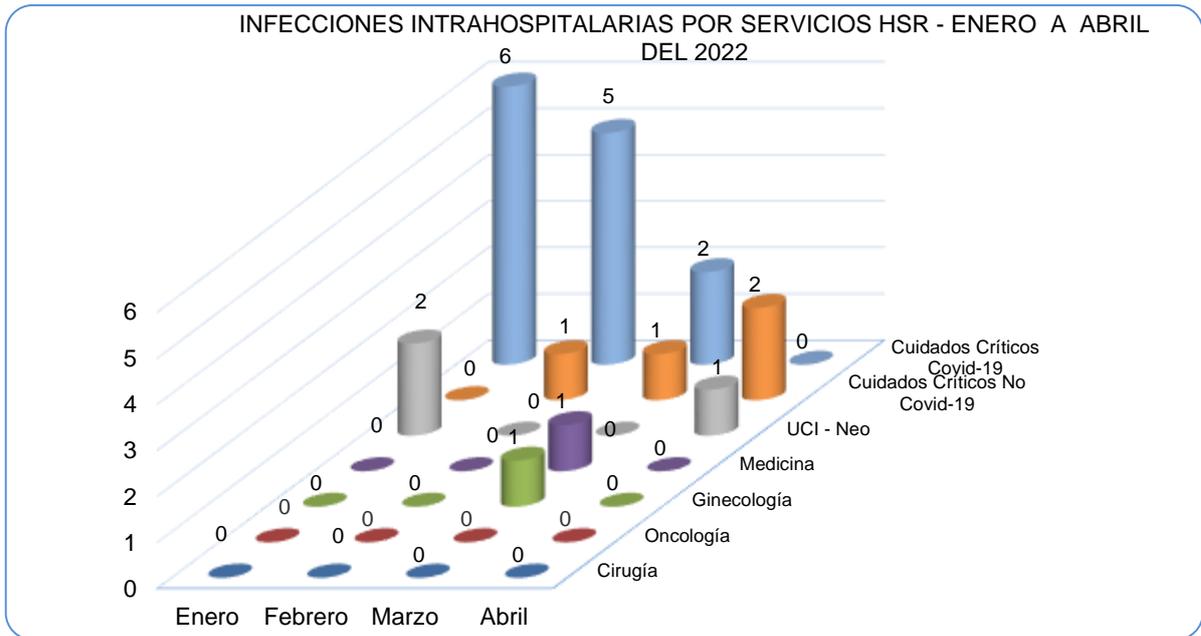
A continuación, se desarrollará en detalle los indicadores de calidad que son reportados por los diferentes Departamentos, Servicios y Oficinas Administrativas.

2.1. OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SANEAMIENTO AMBIENTAL

A. INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

El gráfico N° 2 muestra la incidencia de infecciones intrahospitalarias que se han reportado en los servicios médico asistenciales; observándose que, durante el mes de abril del 2022, el Servicio de Críticos No Covid-19 reportó 02 caso de infección intrahospitalaria y el Servicio de Neonatología reportó 01 casi de infección intrahospitalaria.

Gráfico N° 2: Total de Infecciones Intrahospitalarias del HSR – Enero a Abril del 2022.

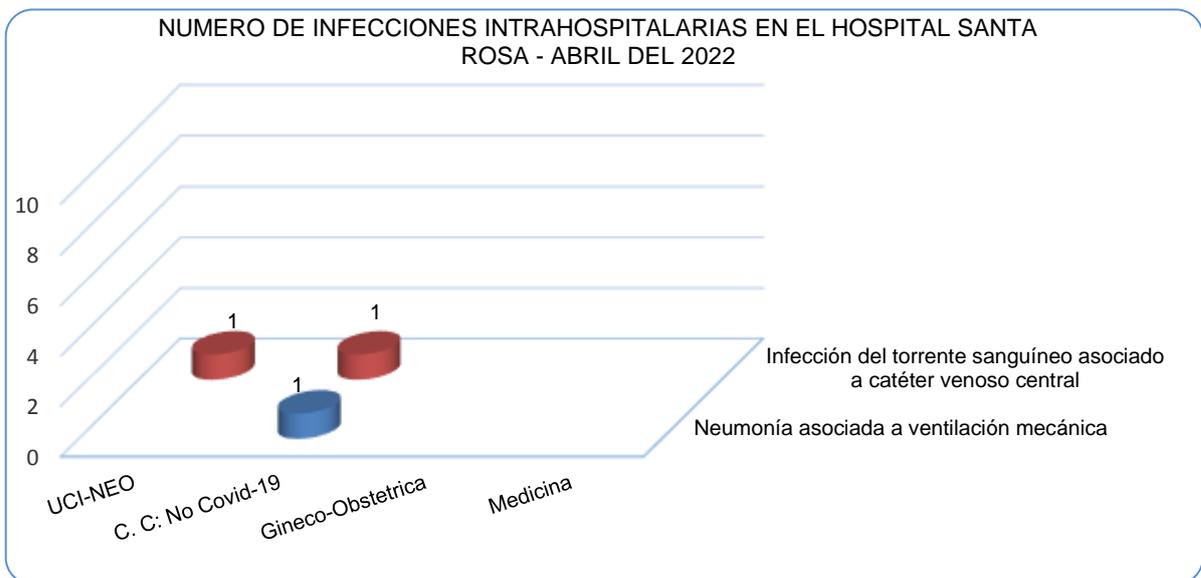


Fuente: Oficina de Epidemiología y Saneamiento Ambiental - Elaboración Propia

El gráfico N° 3 nos muestra en detalle las infecciones intrahospitalarias que se presentaron durante el periodo abril del 2022 en los diferentes Departamentos y/o Servicios del Hospital Santa Rosa:

- 02 infecciones del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central que corresponden (01 al Servicio de Cuidados Críticos No Covid-19 y 01 al Servicio de UCI-NEO).
- 01 infecciones intrahospitalarias por neumonía asociada a ventilación mecánica que corresponde al Servicio de Cuidados Críticos No Covid-19)

Gráfico N° 3: Infecciones Intrahospitalarias por Departamentos y/o Servicios en el HSR – Abril del 2022



Fuente: Oficina de Epidemiología y Saneamiento Ambiental - Elaboración Propia.

2.2. DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO.

A. CIRUGÍAS SUSPENDIDAS

Un indicador de calidad de atención monitorizado por su importancia en los establecimientos de salud es el porcentaje de cirugías programadas suspendidas, reportado por el Servicio de Centro Quirúrgico. Su estándar según norma es igual o menor al 5%, entendiéndose que el 95% de Cirugías programadas deben ser ejecutadas.

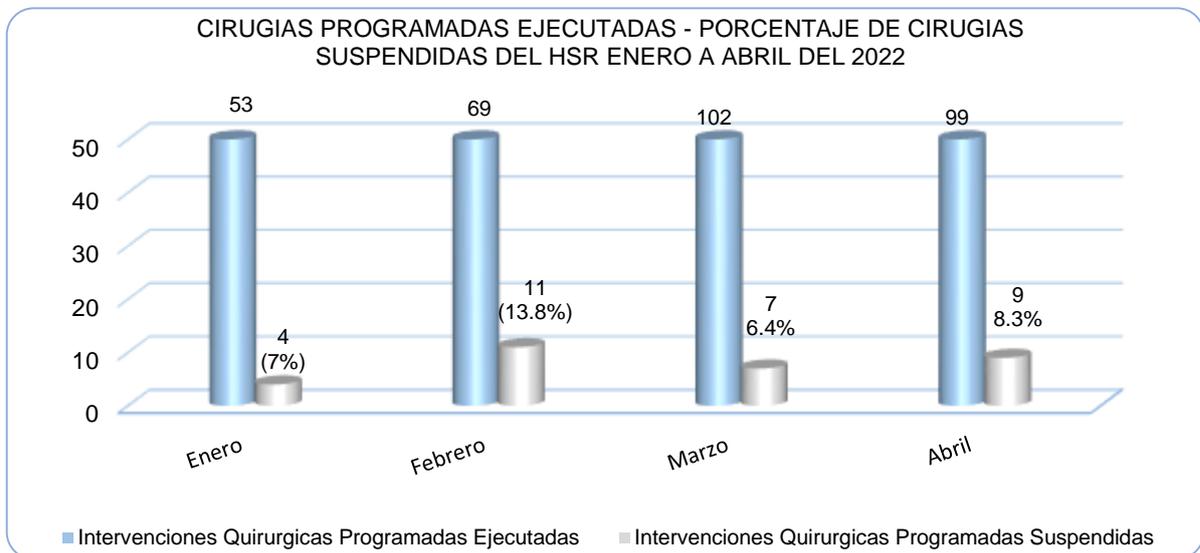
En la Tabla N° 1 y el Grafico N° 4 se observa que el porcentaje de cirugías suspendidas en el Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico para el mes de abril del 2022 fueron 09 de las 108 programadas representando el 8.3% del total.

Tabla N° 1: Porcentaje de Cirugías Suspendidas del HSR - Enero a Abril del 2022.

Meses	Enero	Febrero	Marzo	Abril
Intervenciones Quirúrgicas Programadas	57	80	109	108
Intervenciones Quirúrgicas Programadas Ejecutadas	53	69	102	99
Intervenciones Quirúrgicas Programadas Suspendidas	4	11	7	9
% de Intervenciones Suspendidas	7.0%	13.8%	6.4%	8.3%

Fuente: Departamento de Anestesiología Centro Quirúrgico- Elaboración Propia.

Gráfico N° 4: Cirugías Programadas Ejecutadas - Porcentaje de Cirugías Suspendidas del HSR – Enero a Abril del 2022

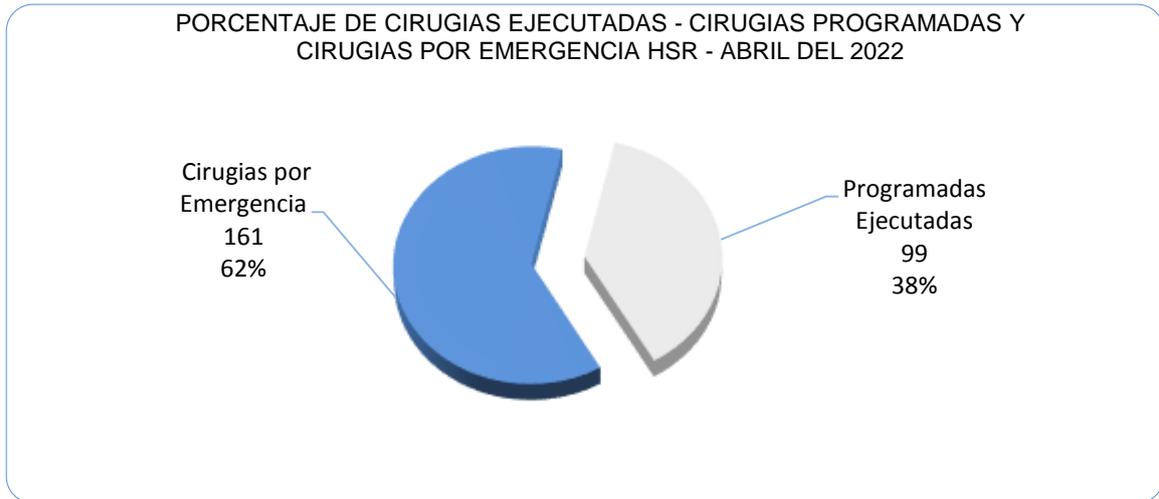


Fuente: Departamento de Anestesiología Centro Quirúrgico - Elaboración Propia.

B. RELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS VERSUS CIRUGÍAS DE EMERGENCIA.

El grafico N° 5 muestra que, para el mes de abril del 2022, el número total de Cirugías Programadas Ejecutadas fueron 99 representando el 38% y el número de Cirugías por Emergencia fue de 161 que representa el 62%.

Gráfico N° 5: Porcentaje de Cirugías Programadas y Cirugías de Emergencia del HSR – Abril del 2022.

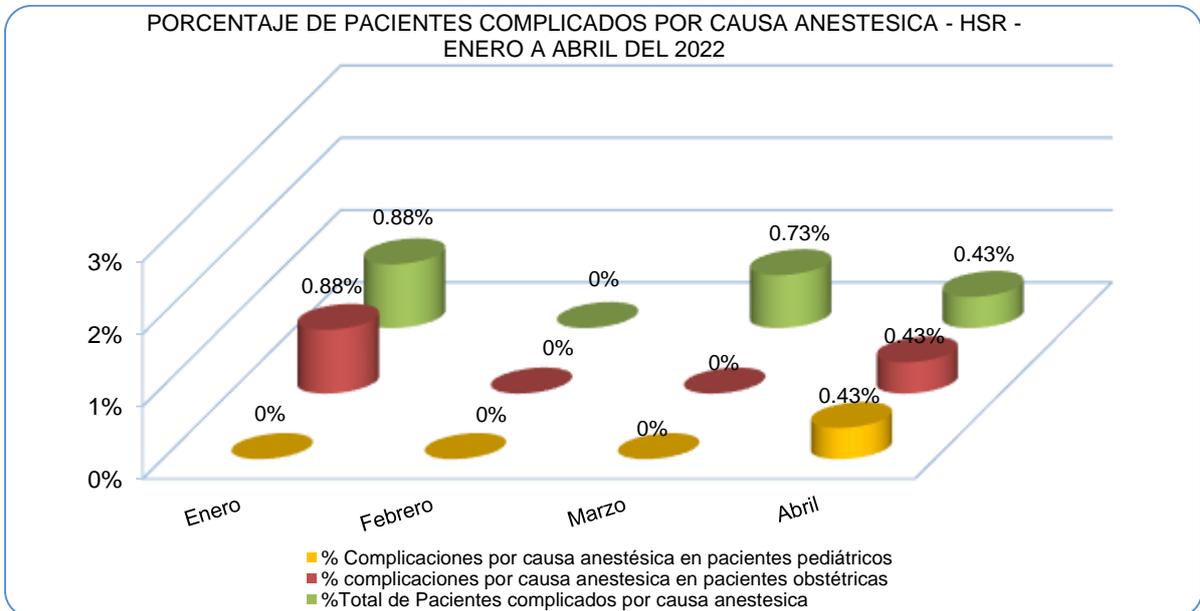


Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Elaboración Propia.

C. PORCENTAJE DE PACIENTES COMPLICADOS POR CAUSA ANESTÉSICA

El gráfico N° 6 muestra que, para el mes de abril del 2022, el porcentaje de pacientes complicados por causa anestésica fue de 0.43% que engloba las complicaciones pediátricas, obstétricas y las de otras especialidades, el porcentaje de complicaciones por causa anestésica en pacientes obstétricas fue de 0.043% y el porcentaje de complicaciones por causa anestésica en pacientes pediátricos fue de 0.43%.

Gráfico N° 6: Porcentaje de Pacientes Complicados por causa Anestésica del HSR Enero a Abril del 2022.



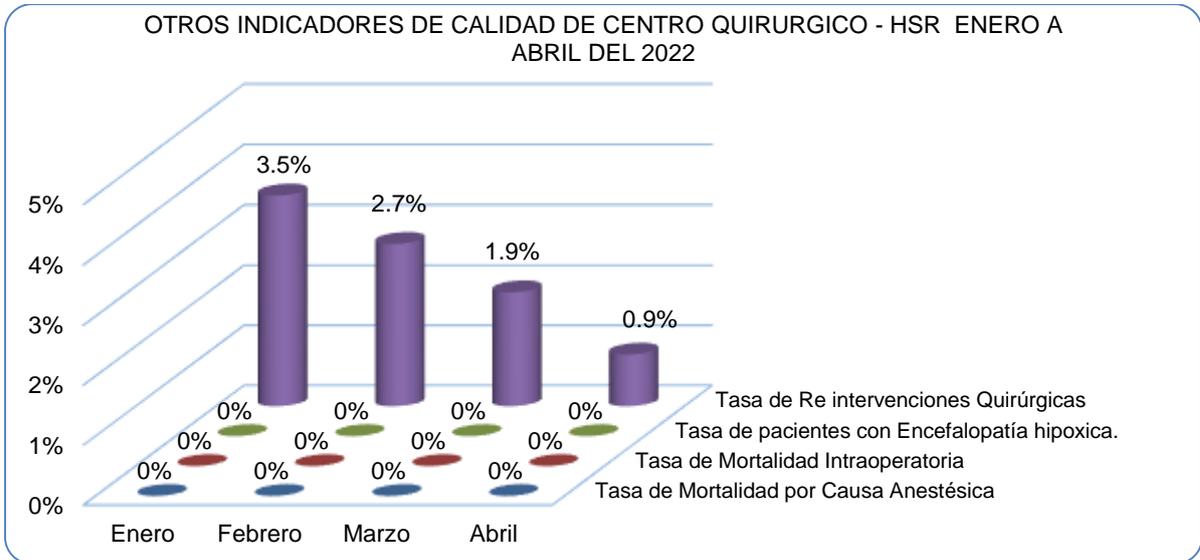
Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Elaboración Propia.

D. OTROS INDICADORES DE CALIDAD DE CENTRO QUIRÚRGICO.

El gráfico N° 7 muestra que, para el mes de abril del 2022, la tasa de re intervención quirúrgica fue de 0.9% es decir 2 re intervenciones de las 232 cirugías, esto sin considerar las cirugías locales (28), la tasa de pacientes con encefalopatía hipoxia fue 0%, la tasa de

mortalidad intraoperatoria fue 0%, la tasa de mortalidad en Centro Quirúrgico por causa anestésica fue de 0%.

Gráfico N° 7: Otros Indicadores de Calidad de Centro Quirúrgico del HSR – Enero a Abril del 2022.

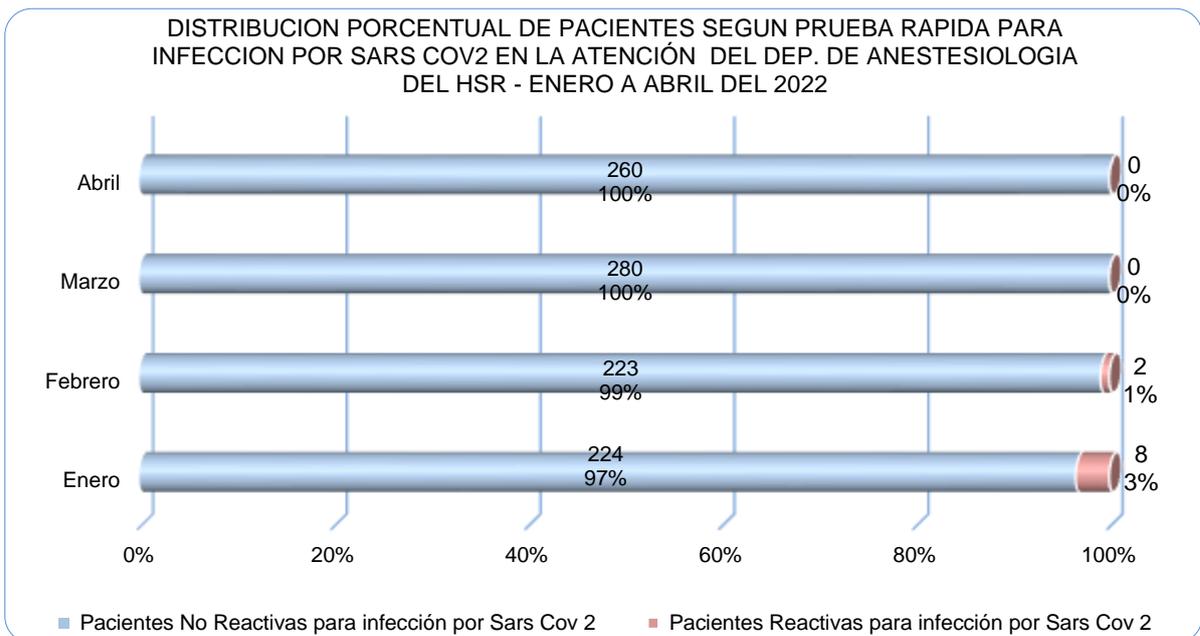


Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Elaboración Propia.

E. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR EMERGENCIA SEGÚN PRUEBA RAPIDA PARA INFECCION POR SARS COV2.

El gráfico N° 8 muestra que, para el mes de abril del 2022 los 260 pacientes atendidos en el Departamento de Anestesiología y Centro quirurgico obtuvieron resultados negativo para Sars Cov2 representando el 100%, es decir no se presentaron casos con resultado positivo

Gráfico N° 8: Distribución Porcentual de pacientes de Emergencia Sometidos a Intervenciones Quirúrgicas según prueba rápida para Infección por Sars Cov2 en el HSR - Enero a Abril del 2022.



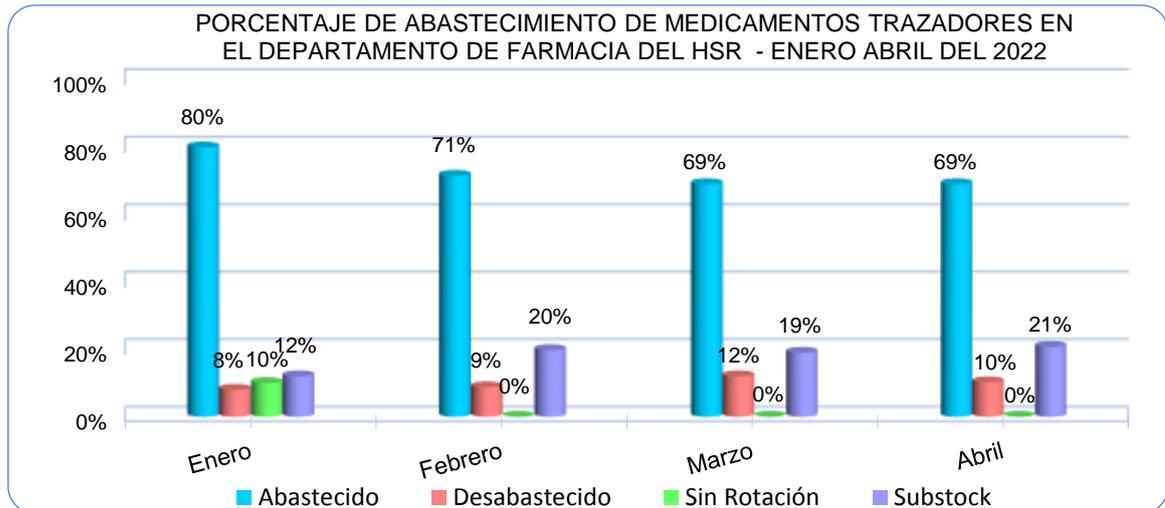
Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Elaboración Propia.

2.3. DEPARTAMENTO DE FARMACIA

A. PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES.

El gráfico N° 9 muestra los indicadores de abastecimiento del Departamento de Farmacia y para el mes de abril del 2022 el porcentaje de abastecimiento de los medicamentos trazadores fue de 69%, el porcentaje de desabastecimiento fue de 10%, el porcentaje de medicamentos sin rotación fue de 0% y el porcentaje de medicamentos en substock fue de 21%.

Gráfico N° 9: Porcentaje de Abastecimiento de Medicamentos Trazadores en el Departamento de Farmacia del HSR – Enero a Abril del 2022.

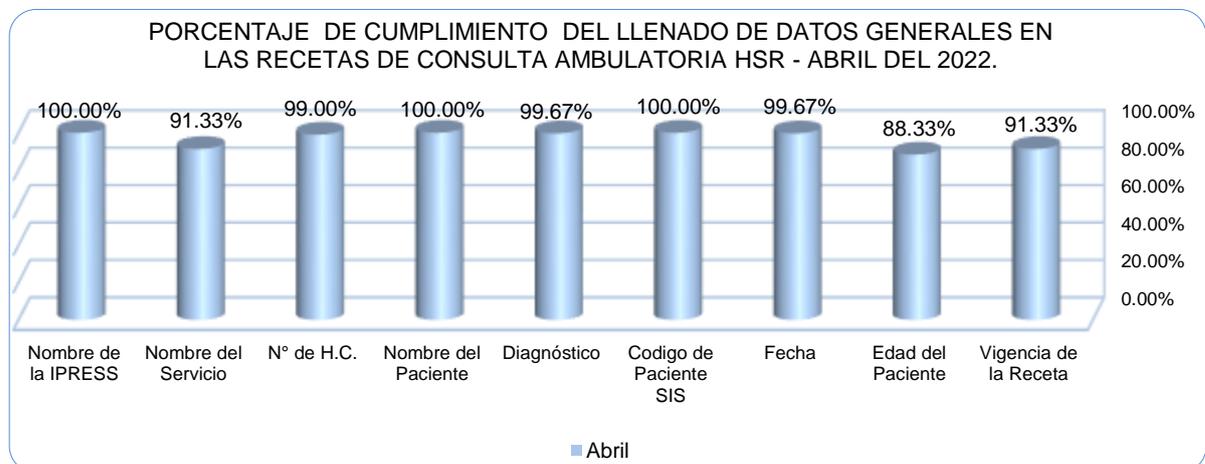


Fuente: Departamento de Farmacia - Elaboración Propia.

B. INDICADORES DE CALIDAD EN LAS RECETAS DE CONSULTA AMBULATORIA DEL HSR

El gráfico N° 10 muestra los porcentajes de cumplimiento en relación al correcto llenado de datos generales en las recetas de consulta ambulatoria del HSR correspondiente al mes de abril del 2022. Observándose que el porcentaje más bajo con 88.33% corresponde al ítem: Edad del Paciente.

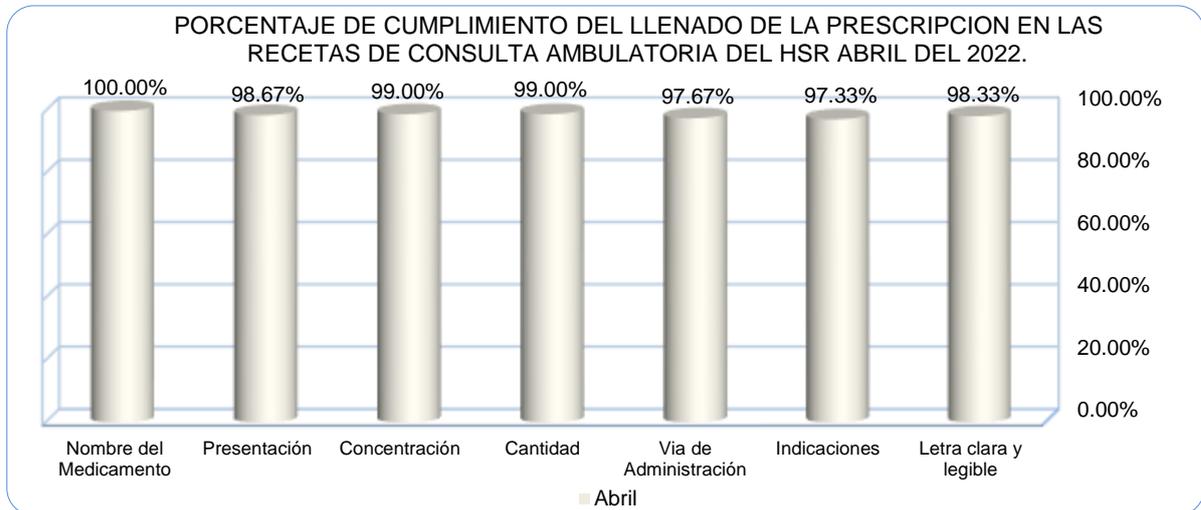
Gráfico N° 10: Porcentaje de Cumplimiento del Llenado de datos generales en las recetas de consulta ambulatoria del HSR – Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Farmacia - Elaboración Propia.

El gráfico N° 11 muestra los porcentajes de cumplimiento de la correcta prescripción en relación al llenado adecuado y completo de las recetas en Consulta Ambulatoria del HSR que corresponden al mes de abril del 2022. Observándose que todos los ítems se encuentran por sobre 97%.

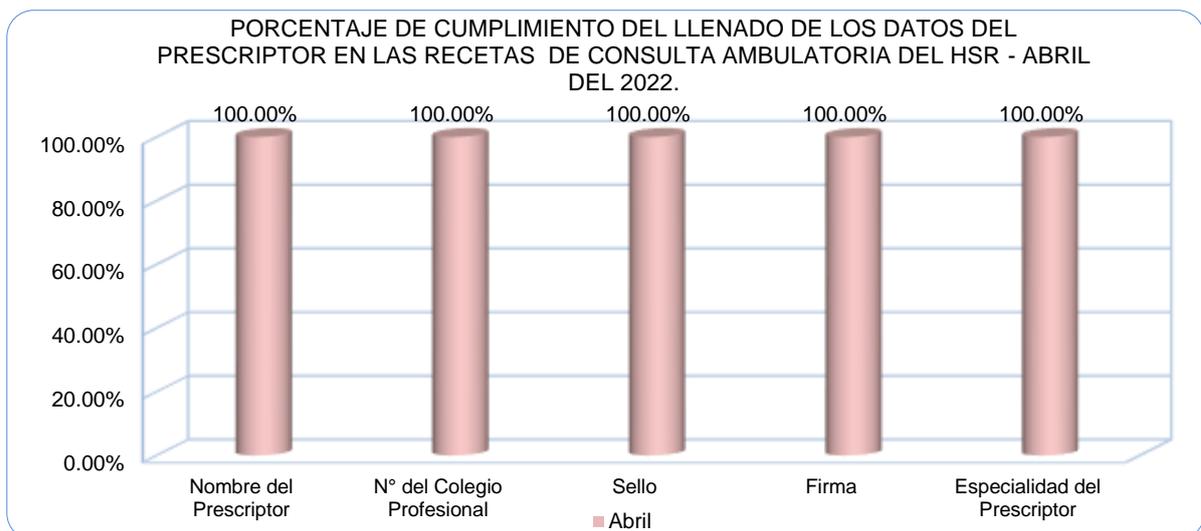
Gráfico N° 11: Porcentaje de Cumplimiento de la prescripción en las recetas de consulta ambulatoria del HSR - Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Farmacia - Elaboración Propia

El gráfico N° 12 muestra los porcentajes de cumplimiento en relación al llenado de datos del prescriptor en las recetas expedidas en Consulta Ambulatoria del HSR, que corresponden al mes de abril del 2022, evidenciándose que todos los ítems alcanzaron el 100%.

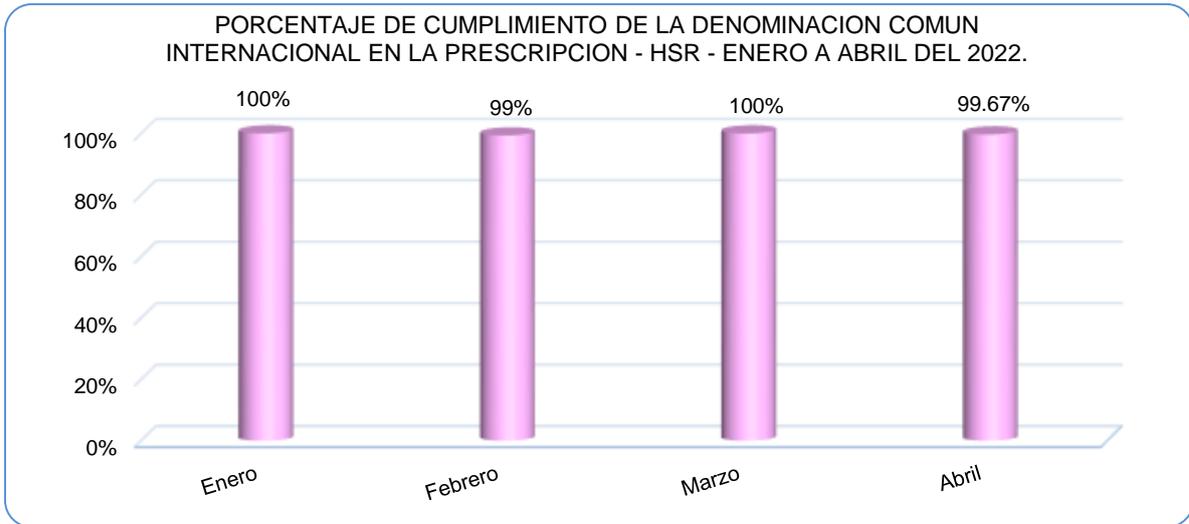
Gráfico N° 12: Porcentaje de Cumplimiento de los datos del prescriptor en las recetas de consulta ambulatoria del HSR – Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Farmacia - Elaboración Propia.

El gráfico N° 13 muestra el porcentaje de cumplimiento con la Denominación Común Internacional en la prescripción de recetas expedidas por los servicios médicos asistenciales en el HSR y para el mes de abril del 2022 fue de 97.67%.

Gráfico N° 13: Porcentaje del Cumplimiento de la Denominación Común Internacional en la Prescripción del HSR – Enero a Abril del 2022.



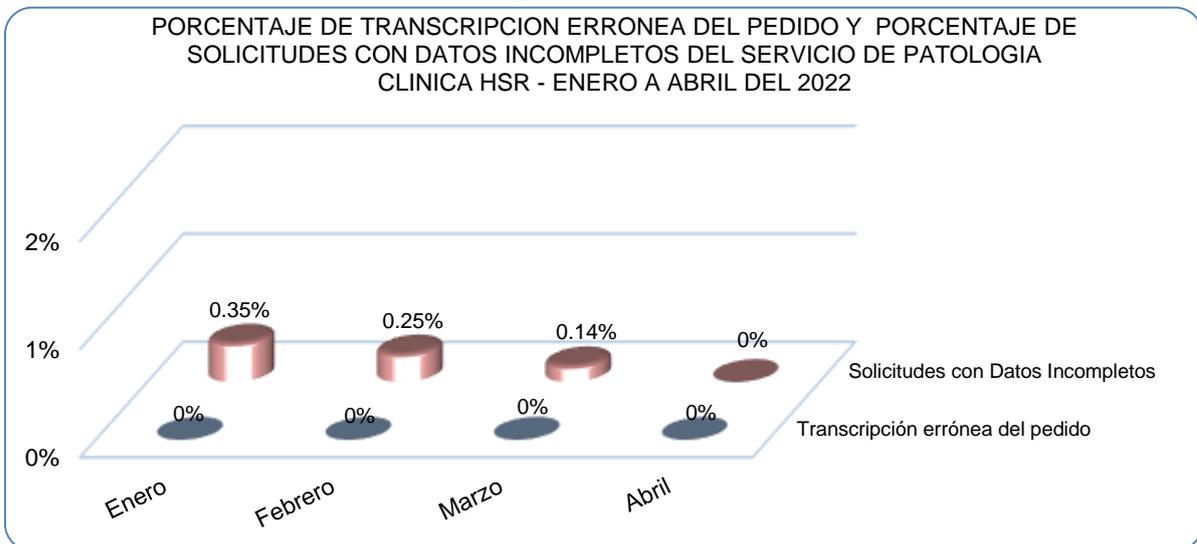
Fuente: Departamento de Farmacia - Elaboración Propia.

2.4. DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

A. EN RELACIÓN AL REGISTRO DE PEDIDO DE ANÁLISIS

El grafico N° 14 muestra los porcentajes de cumplimiento en relación a los indicadores del Registro de Pedido de Análisis y para el mes de abril del 2022 fueron: Porcentaje de solicitudes con datos incompletos 0% y el porcentaje de transcripción errónea del pedido 0%.

Gráfico N° 14: Porcentajes de Indicadores en relación al registro de pedido de análisis del Servicio de Patología Clínica del HSR- Enero a Abril del 2022.

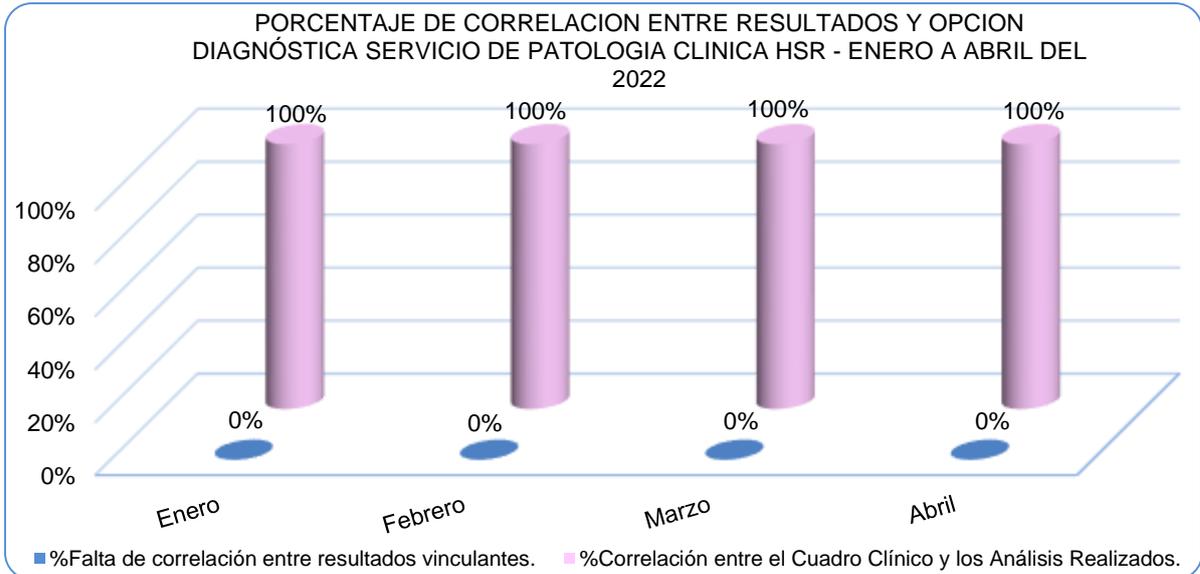


Fuente: Departamento Anatomía Patológica y Patología Clínica - Elaboración Propia.

B. EN RELACIÓN A RESULTADOS DE INTERPRETACIÓN / OPINIÓN DIAGNÓSTICA.

El gráfico N° 15 muestra que para el mes de abril del 2022 el porcentaje de correlación entre el cuadro clínico y los análisis realizados fue de 100% y el porcentaje de la falta de correlación entre resultados vinculantes fue de 0%.

Gráfico N° 15: Porcentajes de Indicadores en relación al Resultado de Interpretación y Opinión Diagnóstica en el Servicio de Patología Clínica del HSR – Enero a Abril del 2022

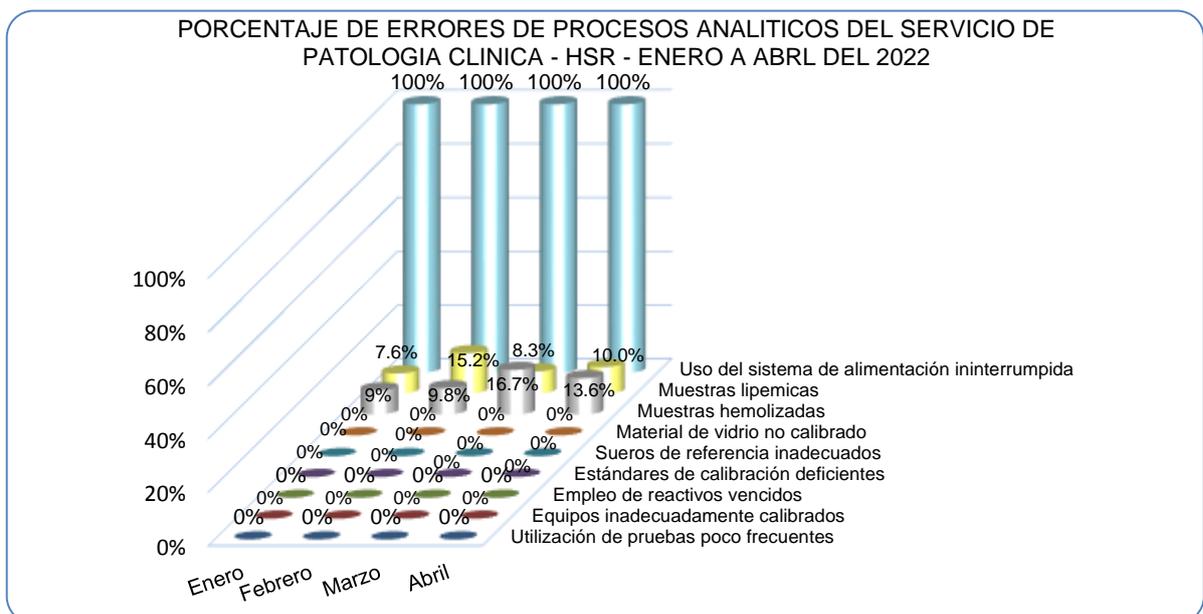


Fuente: Departamento Anatomía Patológica y Patología Clínica - Elaboración Propia.

C. EN RELACIÓN AL PROCESO ANALÍTICO

El gráfico N° 16 muestra los porcentajes de cumplimiento en relación a los indicadores de Proceso Analítico y para el mes de abril del 2022 fueron: Porcentaje de uso del sistema de alimentación ininterrumpida (UPS/estabilizador de corriente) fue de 100%, porcentaje de muestras lipemicas 10.0%, porcentaje de muestras hemolizadas 13.6%, mientras que el porcentaje de material de vidrio no calibrado, el porcentaje de sueros de referencia inadecuados, el porcentaje de estándares de calibración deficientes, el porcentaje de empleo de reactivos vencidos, el porcentaje de equipos inadecuadamente calibrados, y el porcentaje de utilización de pruebas poco frecuentes muestran 0% por cada uno de ellos.

Gráfico N° 16: Porcentaje de errores de procesos analíticos del Servicio de Patología Clínica del HSR- Enero a Abril del 2022.

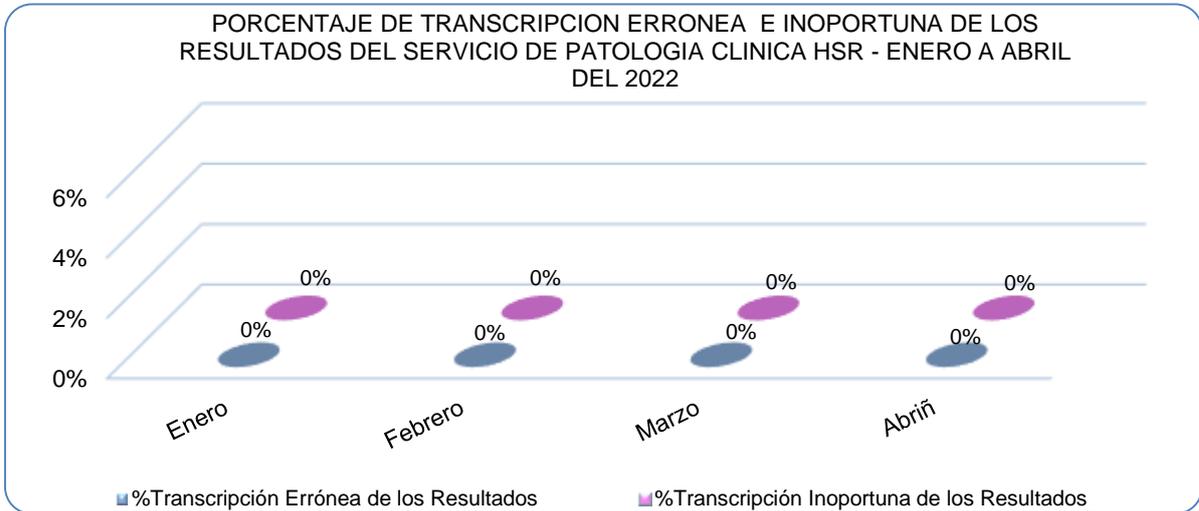


Fuente: Departamento Anatomía Patológica y Patología Clínica - Elaboración Propia.

D. EN RELACIÓN A LA TRANSCRIPCIÓN DE RESULTADOS.

El Gráfico N° 17 muestra que para el mes de abril del 2022 el porcentaje de transcripción inoportuna de resultados fue de 0% y el porcentaje de transcripción errónea de los resultados fue de 0%.

Gráfico N° 17: Porcentajes de Indicadores en Relación a la transcripción de los resultados en el Servicio de Patología Clínica del HSR- Enero a Abril del 2022.

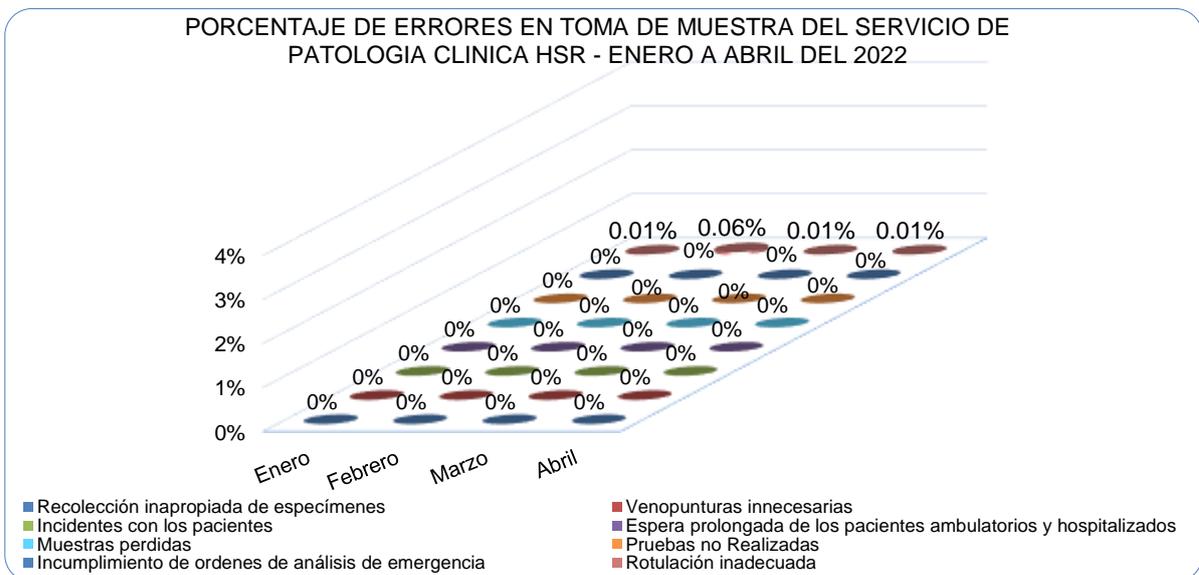


Fuente: Departamento Anatomía Patológica y Patología Clínica - Elaboración Propia.

E. EN RELACIÓN A LOS ERRORES EN TOMA DE MUESTRA.

El gráfico N° 18 muestra que para el mes de abril del 2022 el porcentaje de errores en toma de muestra fue: Porcentaje de rotulación inadecuada 0.01%, porcentaje de incumplimiento de órdenes de análisis de emergencia 0%, Porcentaje de pruebas no realizadas 0%, porcentaje de muestras perdidas 0%, porcentaje de espera prolongada de los pacientes ambulatorios y hospitalizados 0%. Porcentaje de Incidentes con los pacientes 0%, porcentaje de venopunturas innecesarias 0%, porcentaje de recolección inapropiada de especímenes 0%.

Gráfico N° 18: Porcentajes de los Errores en Toma de Muestra en el Servicio de Patología Clínica del HSR- Enero a Abril del 2022.



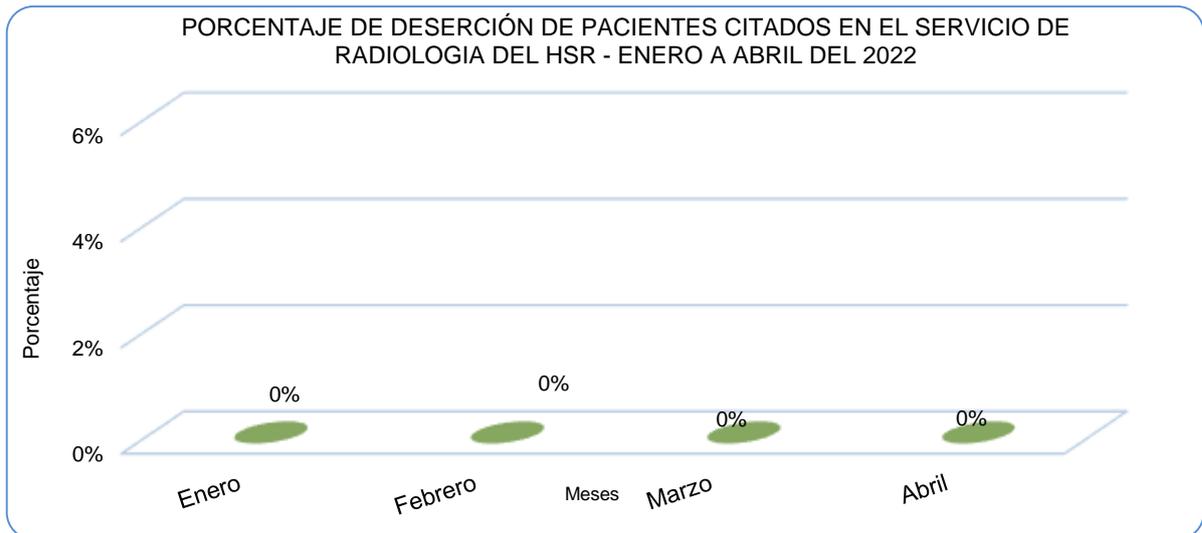
Fuente: Departamento Anatomía Patológica y Patología Clínica - Elaboración Propia.

2.5. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

A. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA.

El gráfico N° 19 muestra que en el seguimiento de indicadores del Servicio de Radiología se observa que para el mes de abril del 2022 el porcentaje de deserción de pacientes citados fue de 0%. Los 1,734 pacientes citados acudieron según su programación.

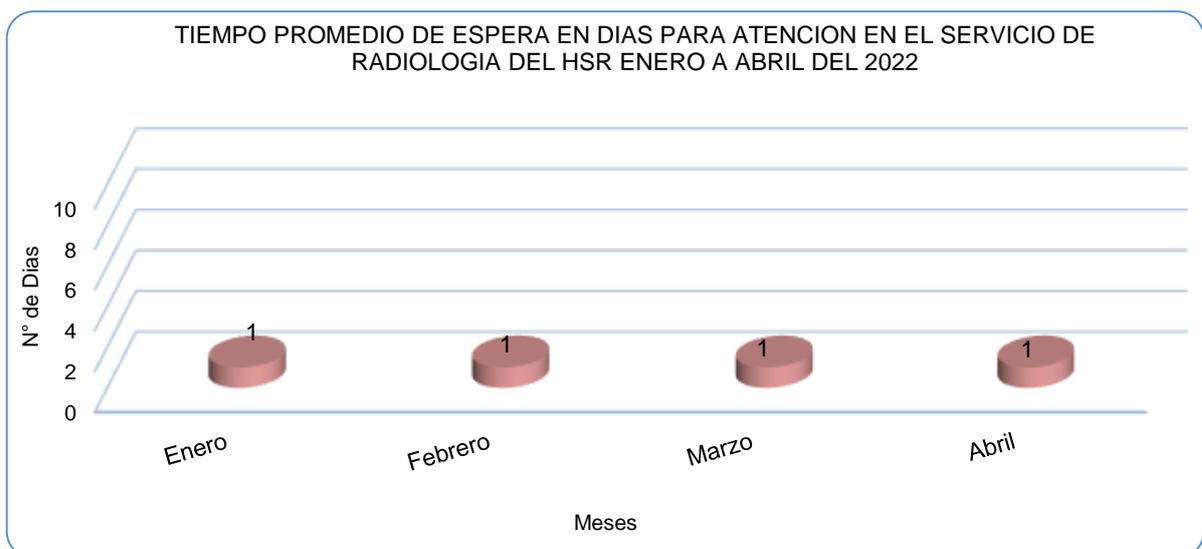
Gráfico N° 19: Porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Radiología del HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes- Servicio de Radiología - Elaboración Propia

El gráfico N° 20 muestra el tiempo promedio de espera en días para la atención en el Servicio de Radiología, observándose que para el mes de abril del 2022 fue de 01 día.

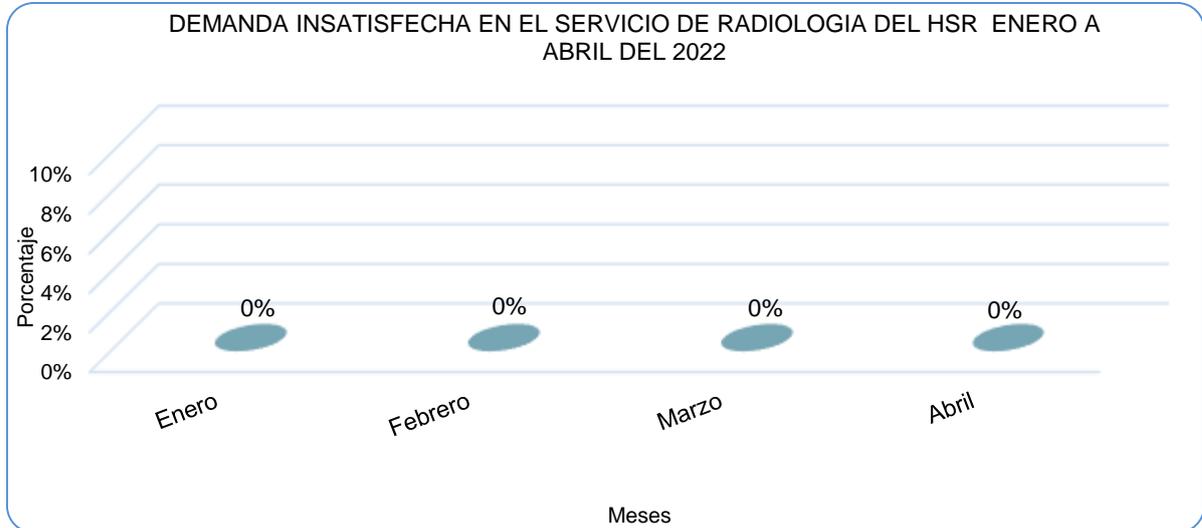
Gráfico N° 20: Tiempo promedio de espera en días para atención en el Servicio de Radiología HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes- Servicio de Radiología - Elaboración Propia.

El gráfico N° 21 muestra que para el mes de abril del 2022 la demanda insatisfecha en el Servicio de Radiología fue de 0%

Gráfico N° 21: Demanda Insatisfecha en el Servicio de Radiología HSR - Enero a Abril del 2022.

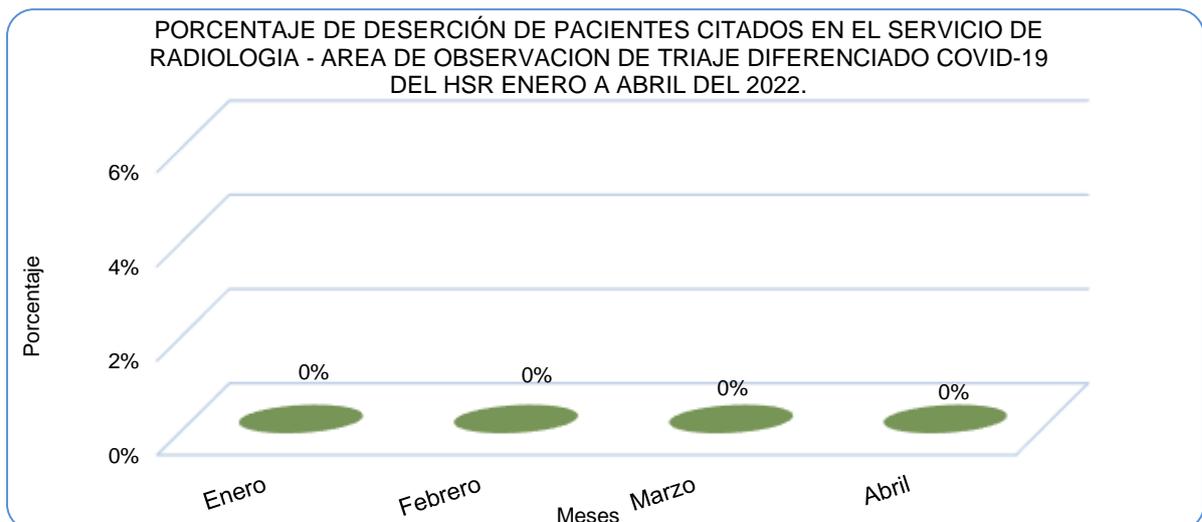


Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes - Servicio de Radiología - Elaboración Propia

B. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA EN EL AREA DE OBSERVACION DE TRIAJE DIFERENCIADO COVID -19.

El gráfico N° 22 muestra que en el seguimiento de indicadores del Servicio de Radiología en el Área de Observación de Triaje Diferenciado COVID-19 se evidencia que para el mes de abril del 2022 el porcentaje de deserción de pacientes citados fue de 0%. Los 11 pacientes citados acudieron según su programación.

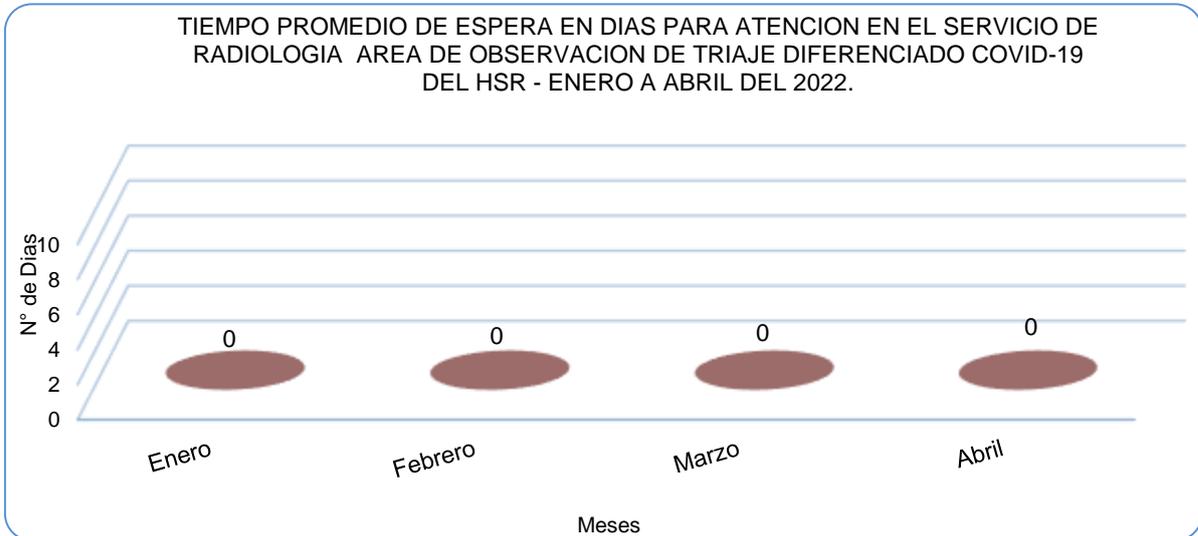
Gráfico N° 22: Porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Radiología – Área de Observación de Triaje Diferenciado COVID-19 del HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes- Servicio de Radiología - Elaboración Propia.

El gráfico N° 23 muestra el tiempo promedio de espera en días para la atención en el Servicio de Radiología en el Área de Observación de Triage Diferenciado COVID-19, observándose que para el mes de abril del 2022 fue de 0 días.

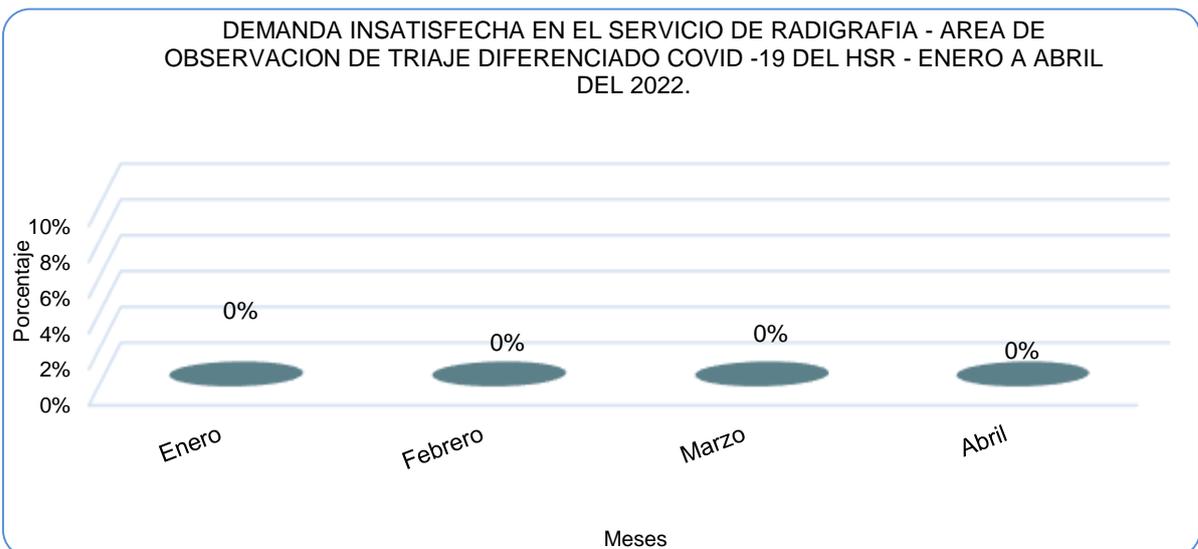
Gráfico N° 23: Tiempo promedio de espera en días para atención en el Servicio de Radiología – Área de Observación de Triage Diferenciado COVID del HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes- Servicio de Radiología - Elaboración Propia.

El gráfico N° 24 muestra que para el mes de abril del 2022 la demanda insatisfecha en el Servicio de Radiología, en el Área de Observación de Triage Diferenciado COVID-19 fue de 0%.

Gráfico N° 24: Demanda Insatisfecha en el Servicio de Radiología – Área de Observación de Triage Diferenciado COVID del HSR – Enero a Abril del 2022.

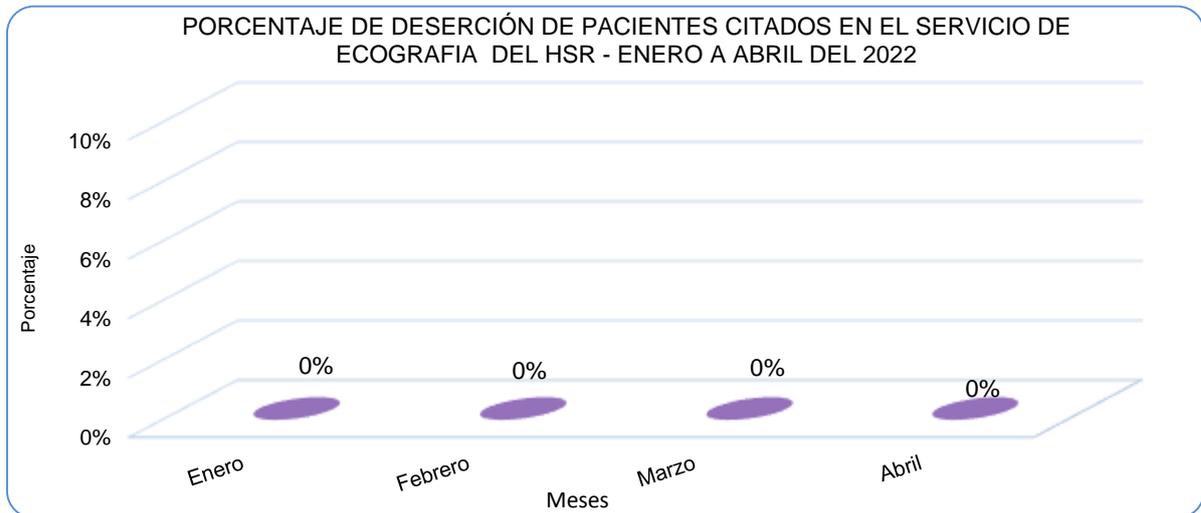


Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes - Servicio de Radiología - Elaboración Propia.

C. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE ECOGRAFÍA.

El gráfico N° 25 muestra el porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Ecografía, para el mes de abril del 2022 fue de 0%. Los 1,157 pacientes citados acudieron según su programación

Gráfico N° 25: Porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Ecografía HSR- Enero a Abril del 2022



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes - Servicio de Ecografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 26 muestra el tiempo promedio de espera en días para la atención de pacientes citados en el Servicio de Ecografía, siendo para el mes de abril del 2022 de 3 días.

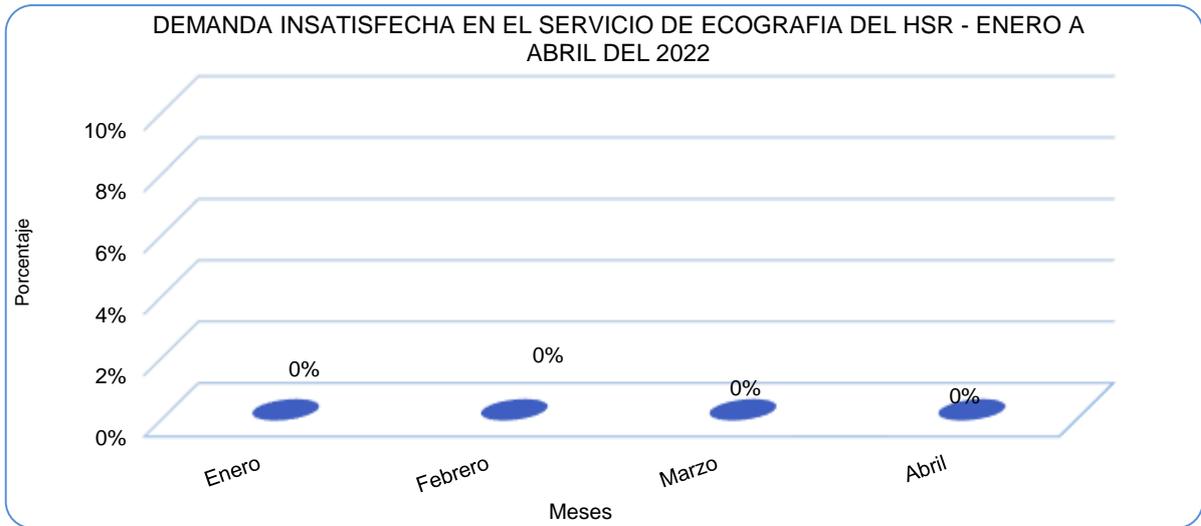
Gráfico N° 26: Tiempo promedio de espera en días para atención en el Servicio de Ecografía del HSR - Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Ecografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 27 muestra que para el mes de abril del 2022 la demanda insatisfecha en el Servicio de Ecografía fue de 0%

Gráfico N° 27: Demanda Insatisfecha en el Servicio de Ecografía HSR – Enero a Abril del 2022

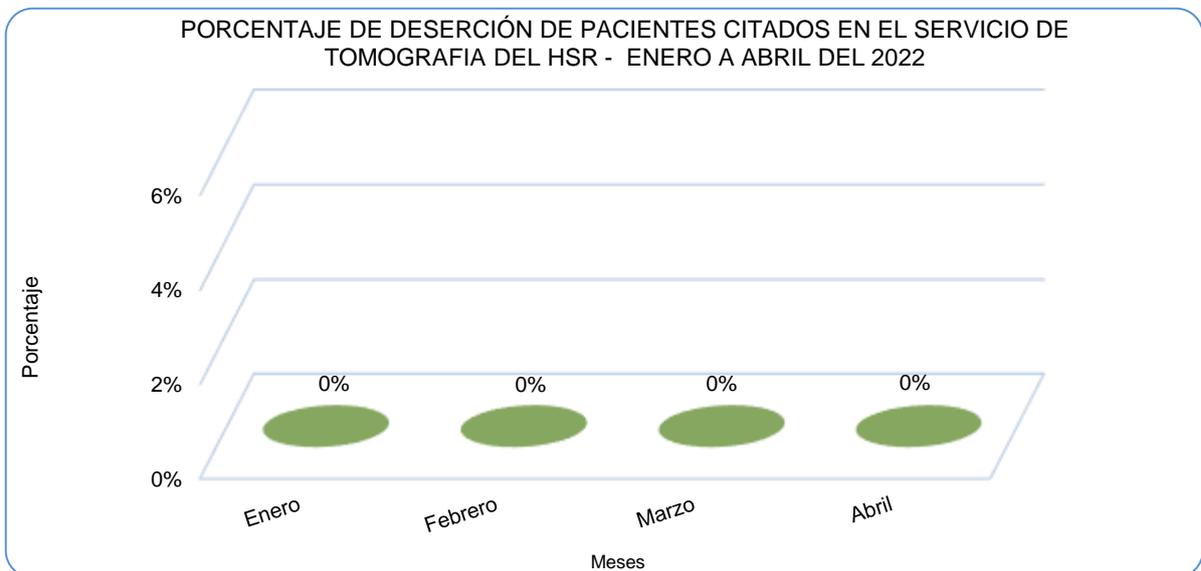


Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Ecografía - Elaboración Propia.

D. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA.

El gráfico N° 28 muestra el porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Tomografía y para el mes de abril del 2022 fue de 0%. Los 628 pacientes citados acudieron según su programación.

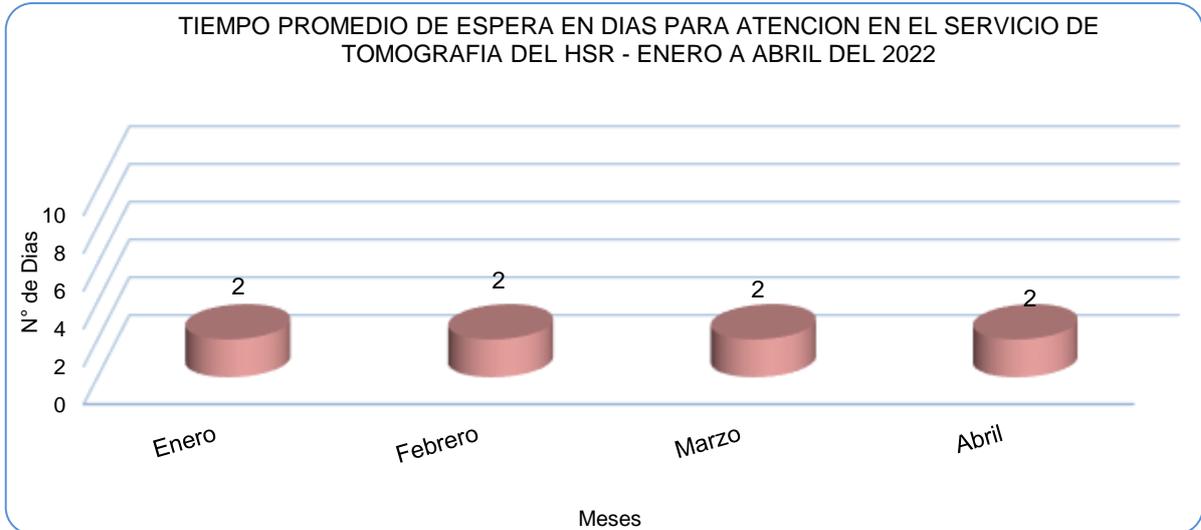
Gráfico N° 28: Porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Tomografía HSR- Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes - Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 29 muestra el tiempo promedio de espera en días para la atención de pacientes citados en el Servicio de Tomografía, siendo para el mes de abril del 2022 de 2 días.

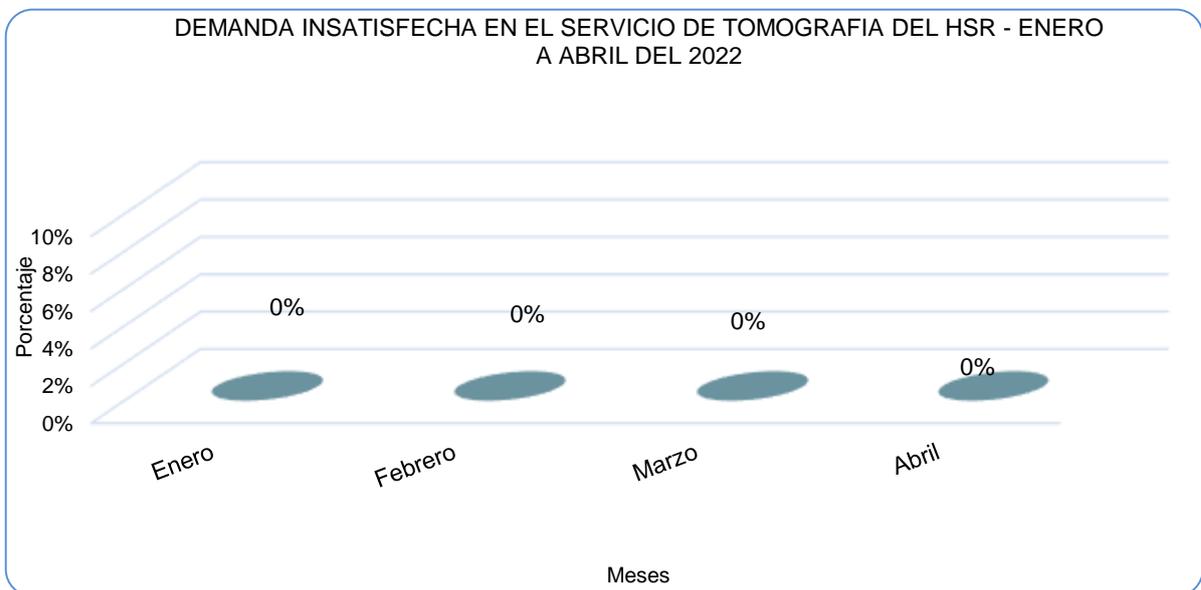
Gráfico N° 29: Tiempo promedio de espera en días para atención en el Servicio de Tomografía del HSR – Enero a Abril del 2022



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 30 muestra que para el mes de abril del 2022 la demanda insatisfecha en el Servicio de Tomografía fue de 0%.

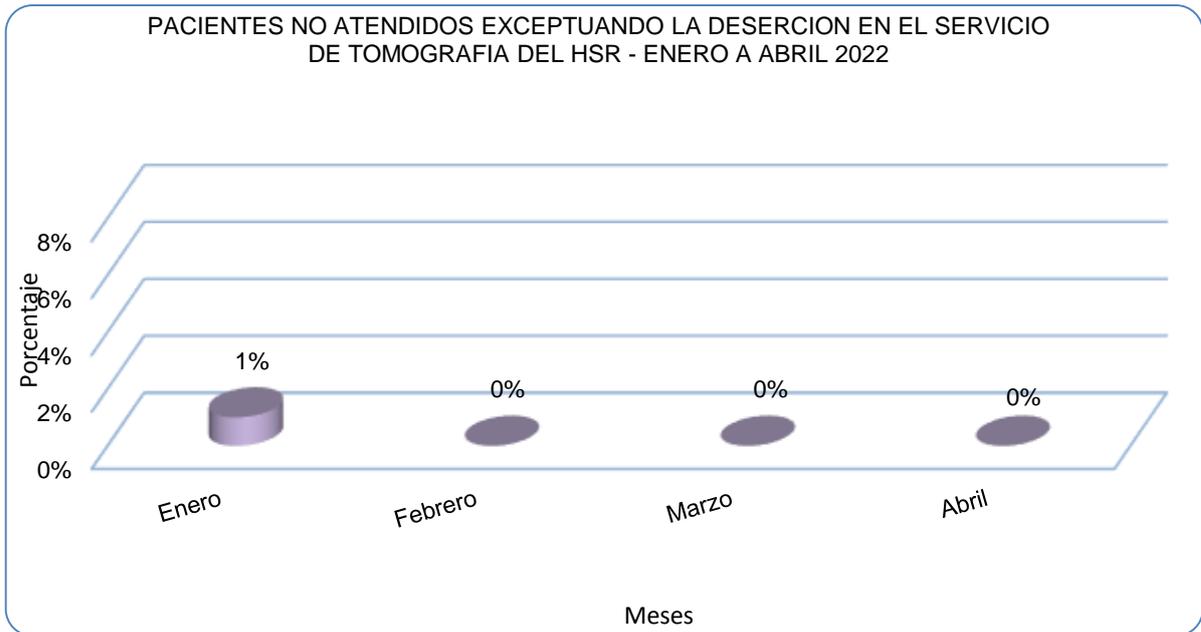
Gráfico N° 30: Demanda Insatisfecha en el Servicio de Tomografía HSR – Enero a Abril del 2022



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 31 muestra que, para el mes de abril del 2022, el porcentaje de pacientes no atendidos exceptuando la deserción fue de 0%, es decir que todos los pacientes programados fueron atendidos sin ninguna deserción.

Gráfico N° 31: Pacientes No Atendidos Exceptuando la Deserción en el Servicio de Tomografía HSR – Enero a Abril del 2022.

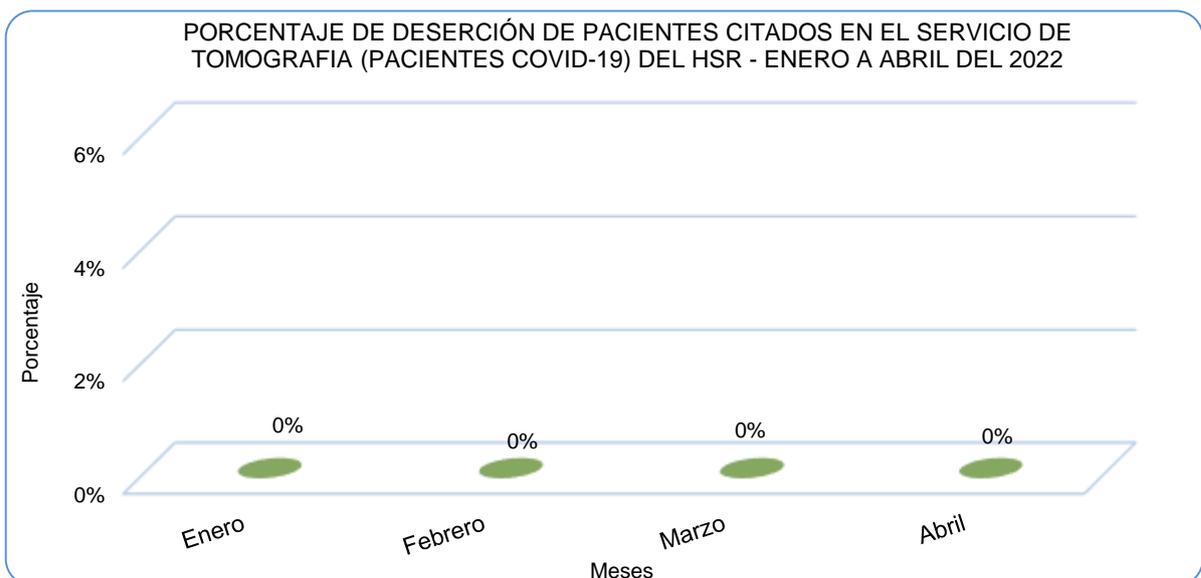


Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

E. INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA (PACIENTES COVID-19).

El gráfico N° 32 muestra el porcentaje de deserción de pacientes por COVID -19 citados en el Servicio de Tomografía, para el mes de abril del 2022 fue de 0%. Los 4 pacientes citados acudieron según su programación.

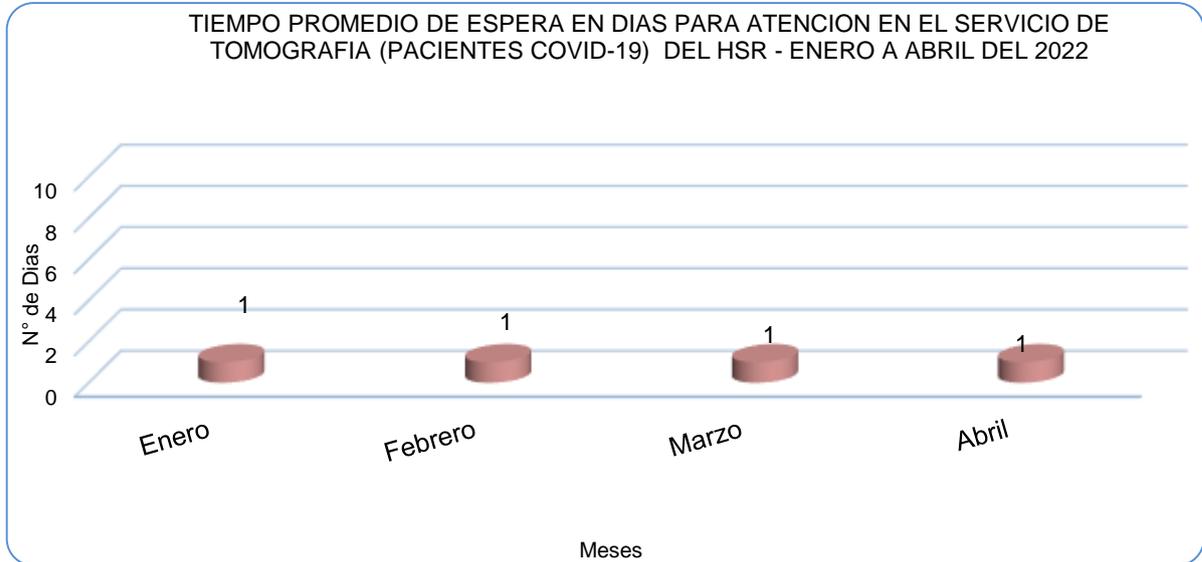
Gráfico N° 32: Porcentaje de deserción de pacientes citados en el Servicio de Tomografía (Pacientes COVID-19) del HSR- Enero a Abril del 2022



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes - Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 33 muestra el tiempo promedio de espera en días para la atención de pacientes por COVID-19 citados en el Servicio de Tomografía, siendo para el mes de abril del 2022 de 1 día.

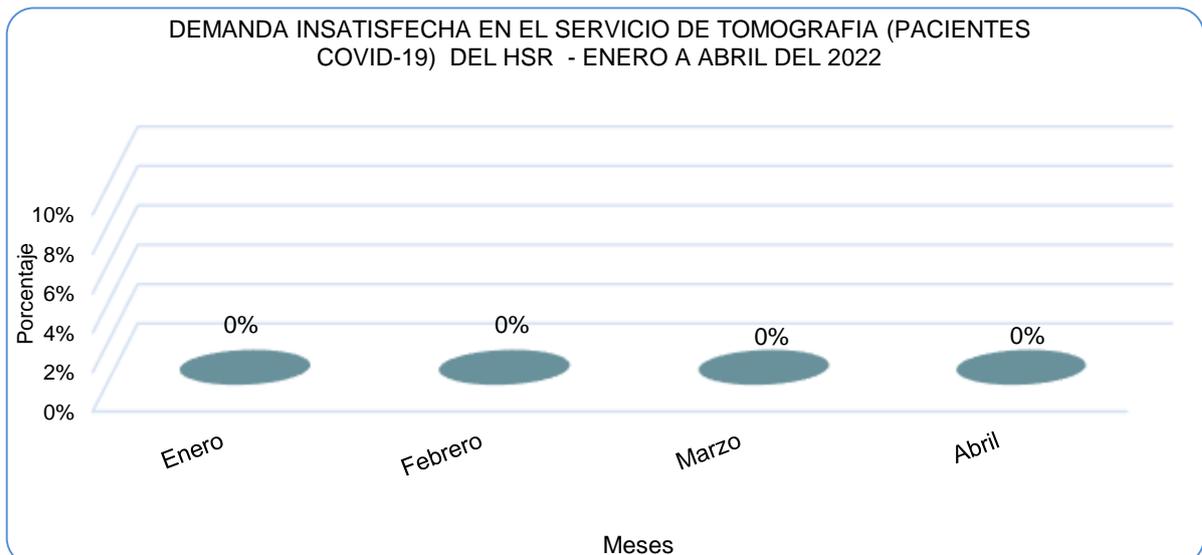
Gráfico N° 33: Tiempo promedio de espera en días para atención en el Servicio de Tomografía (Pacientes COVID-19) del HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 34 muestra que para el mes de abril del 2022 la demanda insatisfecha en pacientes por COVID-19 del Servicio de Tomografía fue de 0%.

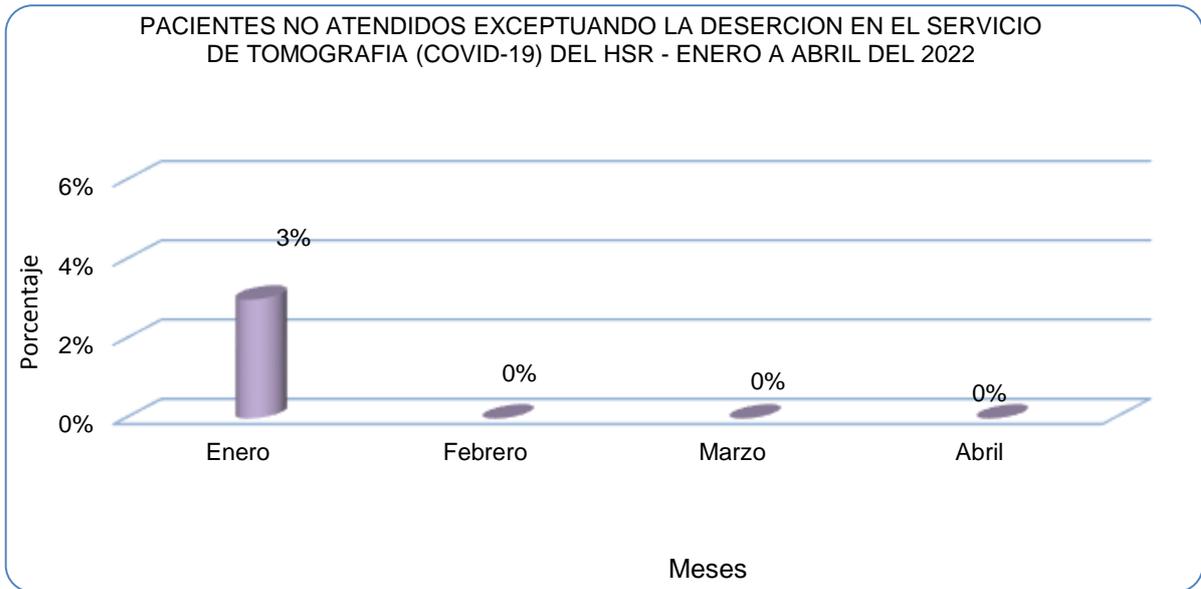
Gráfico N° 34: Demanda Insatisfecha en el Servicio de Tomografía (Pacientes COVID-19) del HSR – Enero a Abril del 2022



Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

El gráfico N° 35 muestra que, para el mes de abril del 2022, el porcentaje de pacientes (COVID-19) no atendidos exceptuando la deserción fue de 0%. Todos los pacientes programados fueron atendidos.

Gráfico N° 35: Pacientes No Atendidos Exceptuado la Deserción en el Servicio de Tomografía (Pacientes COVID-19) del HSR – Enero a Abril del 2022.



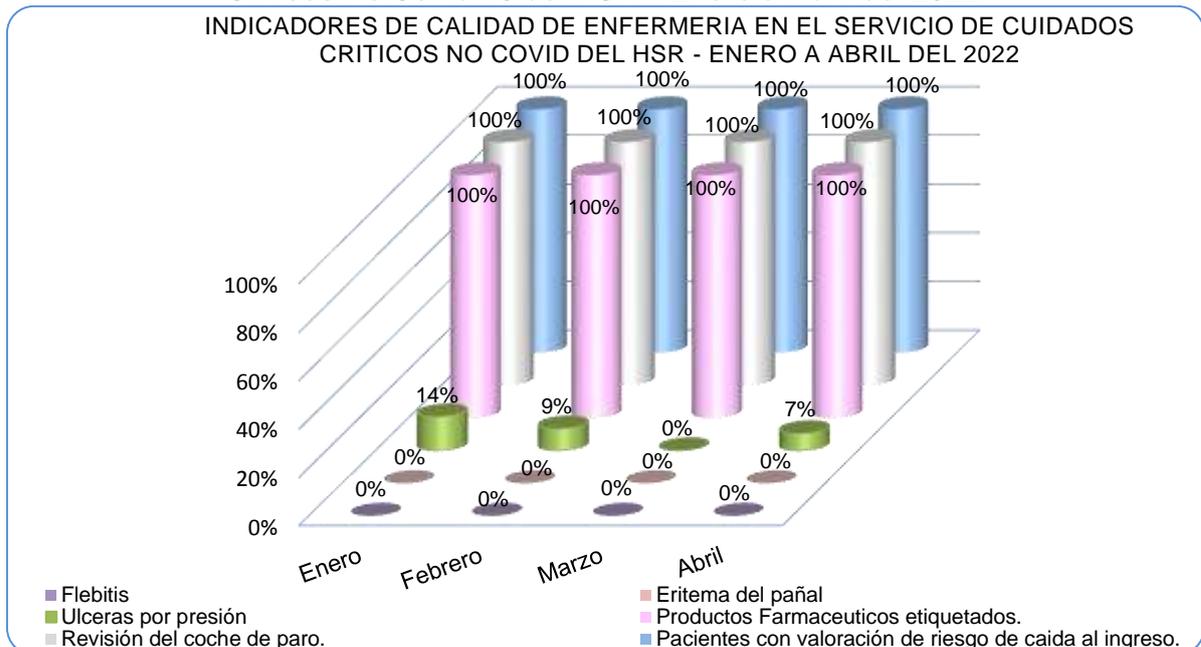
Fuente: Departamento de Diagnóstico por Imágenes – Servicio de Tomografía - Elaboración Propia.

2.6. DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SANTA ROSA

A. SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS NO COVID – 19

El grafico N° 36 nos muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Cuidados Críticos, correspondiente a abril del 2022 siendo los resultados: Pacientes con valoración de riesgo de caída al ingreso 100%, Revisión de coche de paro 100%, Productos Farmacéuticos Etiquetados 100%, Úlceras por presión 0%, Eritema del pañal 0%, Flebitis 0%.

Gráfico N° 36: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Cuidados Críticos No Covid-19 del HSR – Enero a Abril del 2022.

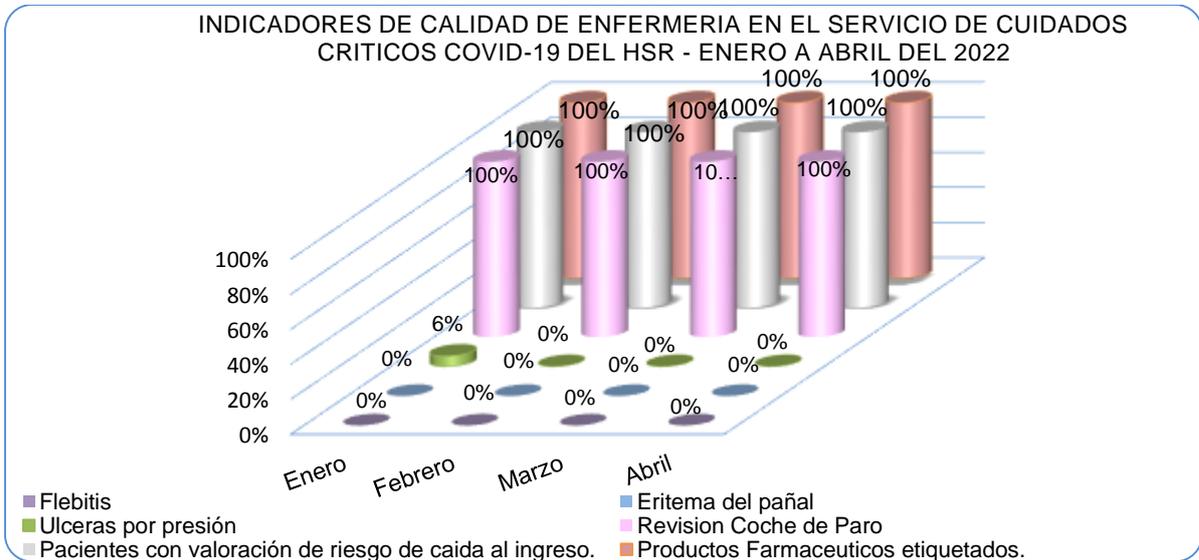


Fuente: Departamento de Enfermería - Servicio de Cuidados Críticos No covid-19 - Elaboración Propia.

B. SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS COVID-19

El gráfico N° 37 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Cuidados Críticos COVID-19, correspondiente a abril del 2022 siendo los resultados: Productos farmacéuticos etiquetados 100%, Pacientes con valoración de riesgo de caída al ingreso 100%, Revisión de coche de paro 100%, Úlceras por presión 0%, Eritema de pañal 0%, Flebitis 0%.

Gráfico N° 37: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Emergencia del HSR – Enero a abril del 2022.

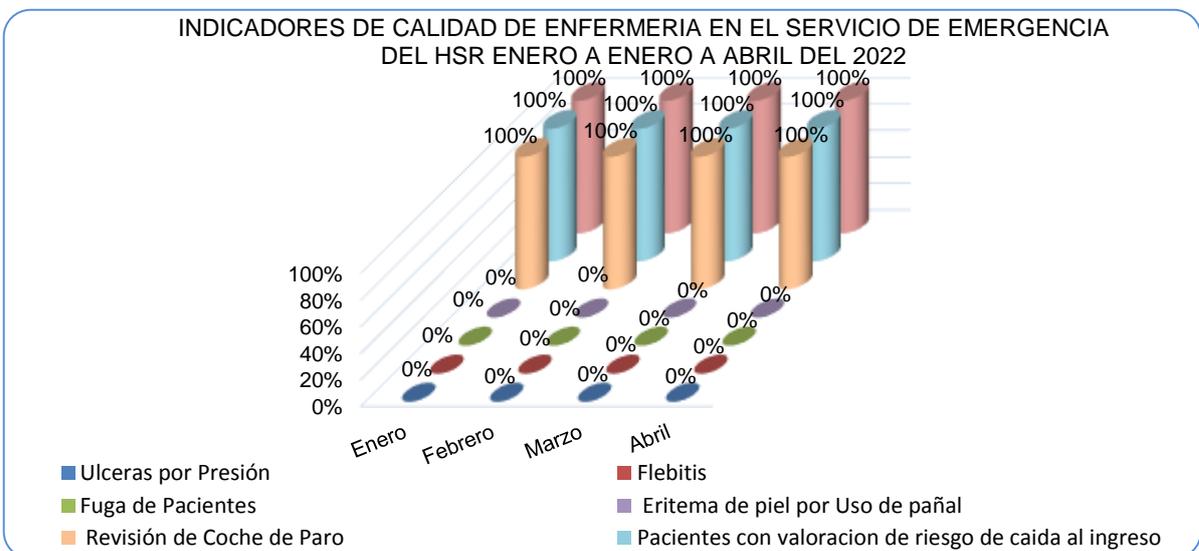


Fuente: Departamento de Enfermería - Servicio de Cuidados Críticos Covid -19 - Elaboración Propia.

C. SERVICIO DE EMERGENCIA.

El gráfico N° 38 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Emergencia, correspondiente a abril del 2022 siendo los resultados: Productos Farmacéuticos Etiquetados 100%, Pacientes con valoración de riesgo de caída al ingreso 100%, Revisión de coche de paro 100%, Eritema de piel, 0%, Fuga de pacientes 0%, Flebitis 0%, Úlceras por presión 0%.

Gráfico N° 38: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Emergencia del HSR – Enero a Abril del 2022.

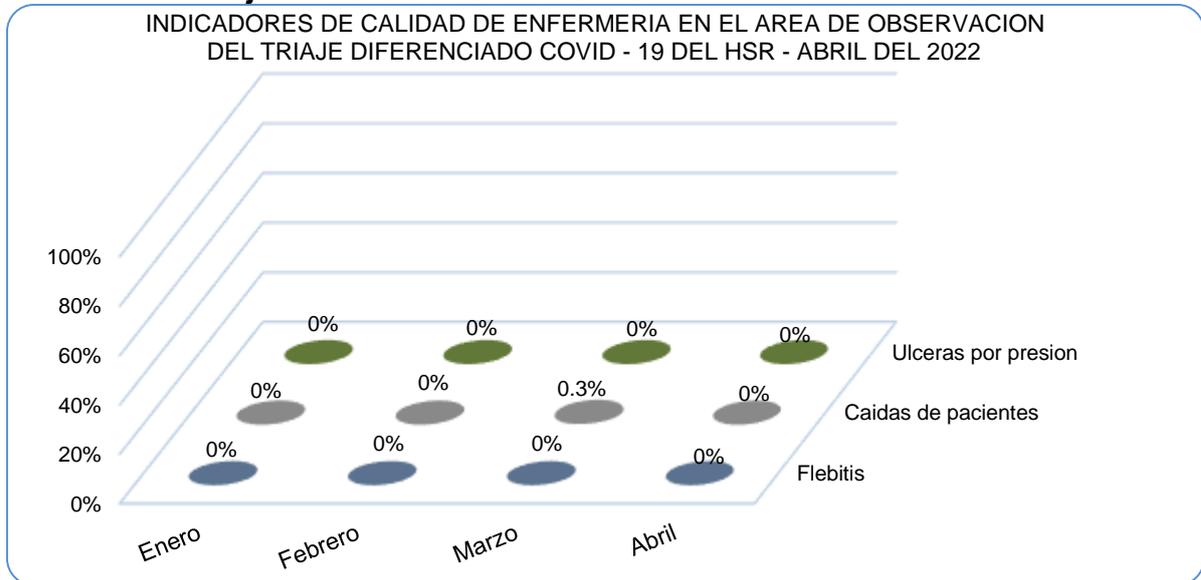


Fuente: Departamento de Enfermería - Servicio de Cuidados Críticos - Elaboración Propia.

D. SERVICIO DE TRIAJE DIFERENCIADO.

El grafico N° 39 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Área de Observación del Triaje Diferenciado Covid-19, correspondiente al mes de abril del 2022 siendo los resultados: Úlceras por presión 0%, Caída de Pacientes 0% y Flebitis 0%.

Gráfico N° 39: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Área de Observación del Triaje Diferenciado Covid-19 -HSR – Enero a Abril del 2022.

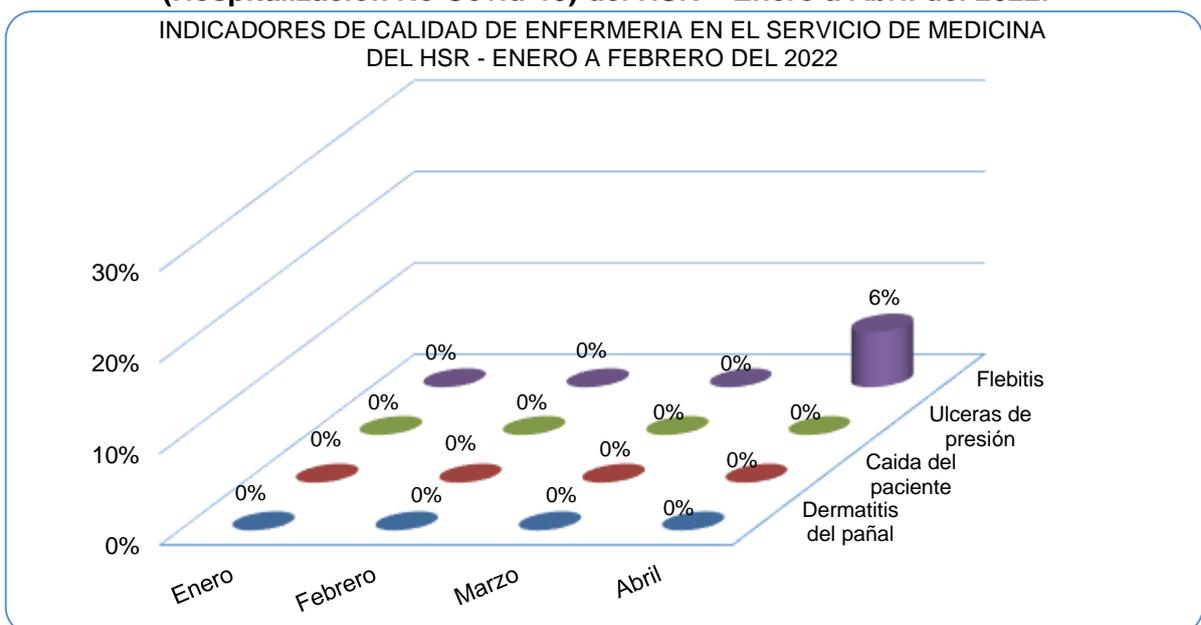


Fuente: Departamento de Enfermería – Observación del Triaje Diferenciado Covid-19 - Elaboración Propia.

E. SERVICIO DE MEDICINA NO COVID-19

El grafico N° 40 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Medicina (Hospitalización no Covid-19) correspondiente a abril del 2022, siendo los resultados: Flebitis 6%, Úlceras por Presión 0%, Caída de Pacientes 0% y Dermatitis de Pañal 0%

Gráfico N° 41: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Medicina (Hospitalización No Covid-19) del HSR – Enero a Abril del 2022.

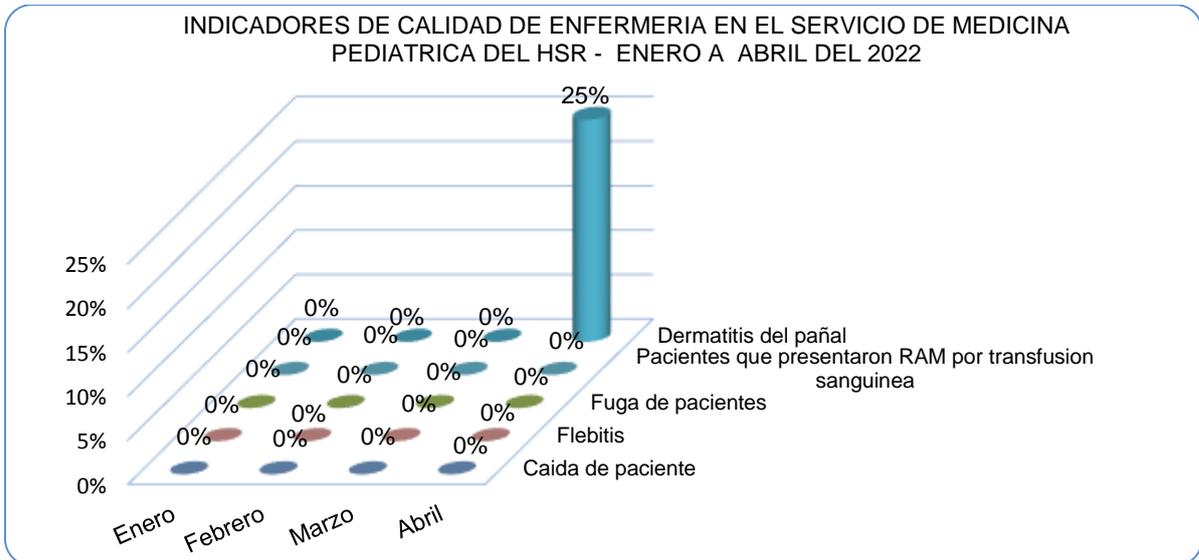


Fuente: Departamento de Enfermería –Servicio de Medicina - Elaboración Propia.

F. SERVICIO DE MEDICINA PEDIÁTRICA

El gráfico N° 42 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Medicina Pediátrica, correspondiente al mes de abril del 2022 siendo los resultados: Dermatitis del pañal 25%, Pacientes que presentaron RAM por Transfusión de Sangre 0%, Fuga de pacientes 0%, Flebitis 0% y Caída de Paciente 0%.

Gráfico N° 42: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Medicina Pediátrica del HSR - Enero a Abril del 2022.

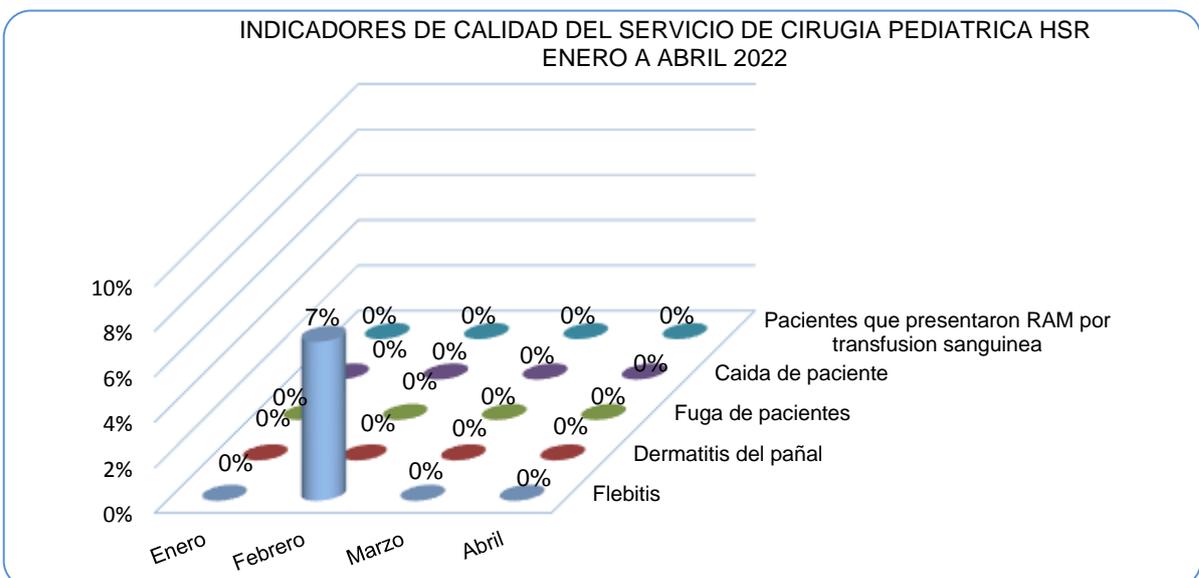


Fuente: Departamento de Enfermería –Servicio de Medicina Pediátrica - Elaboración Propia.

G. SERVICIO DE CIRUGIA PEDIÁTRICA

El gráfico N° 43 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Cirugía Pediátrica correspondiente al mes de abril del 2022, siendo los resultados: Pacientes que presentaron RAM por Transfusión de Sangre 0%, Caída de pacientes 0% Fuga de pacientes 0%, Dermatitis del pañal 0% y Flebitis 0%.

Gráfico N° 43: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Cirugía Pediátrica del HSR - Enero a Abril del 2022.

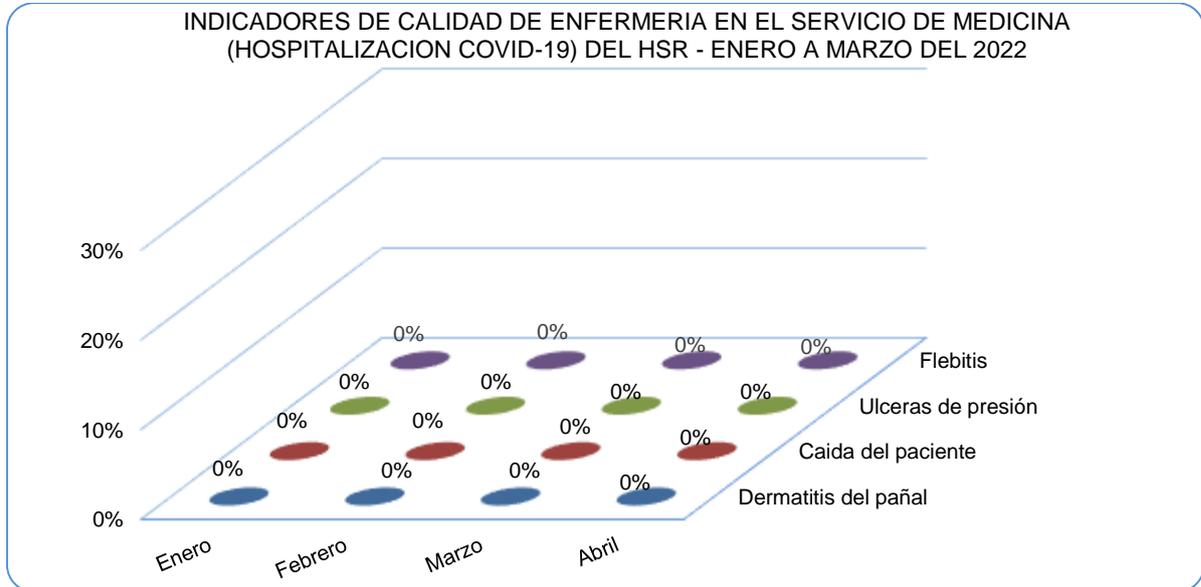


Fuente: Departamento de Enfermería –Servicio de Cirugía Pediátrica - Elaboración Propia.

H. SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

El grafico N° 44 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Cirugía General, correspondiente a abril del 2022, siendo los resultados: Caída del Paciente 0%, Úlceras por Presión 0%, Dermatitis del Pañal 7% y Flebitis 0%.

Gráfico N° 44: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Cirugía General del HSR – Enero a Abril del 2022

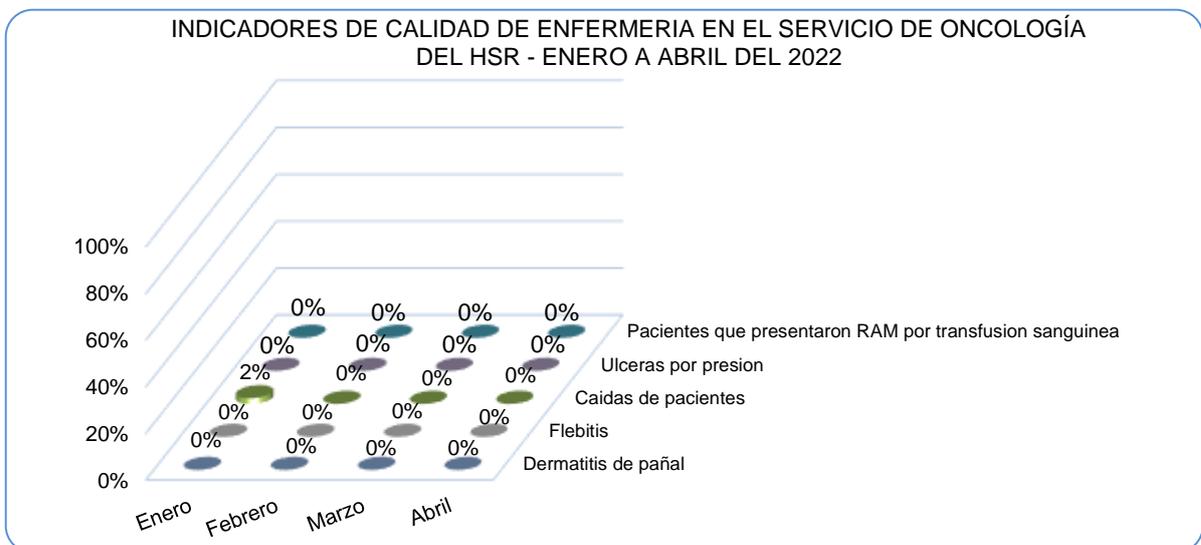


Fuente: Departamento de Enfermería – Servicio de Cirugía General - Elaboración Propia.

I. SERVICIO DE ONCOLOGÍA.

El grafico N° 45 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Oncología correspondiente a abril del 2022 siendo los resultados: Pacientes que presentaron RAM por Transfusión Sanguínea 0%, Úlceras por presión 0%. Caída de Pacientes 0%, Flebitis 0% y Dermatitis de pañal 0%.

Gráfico N° 45: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Oncología del HSR – Enero a Abril del 2022.

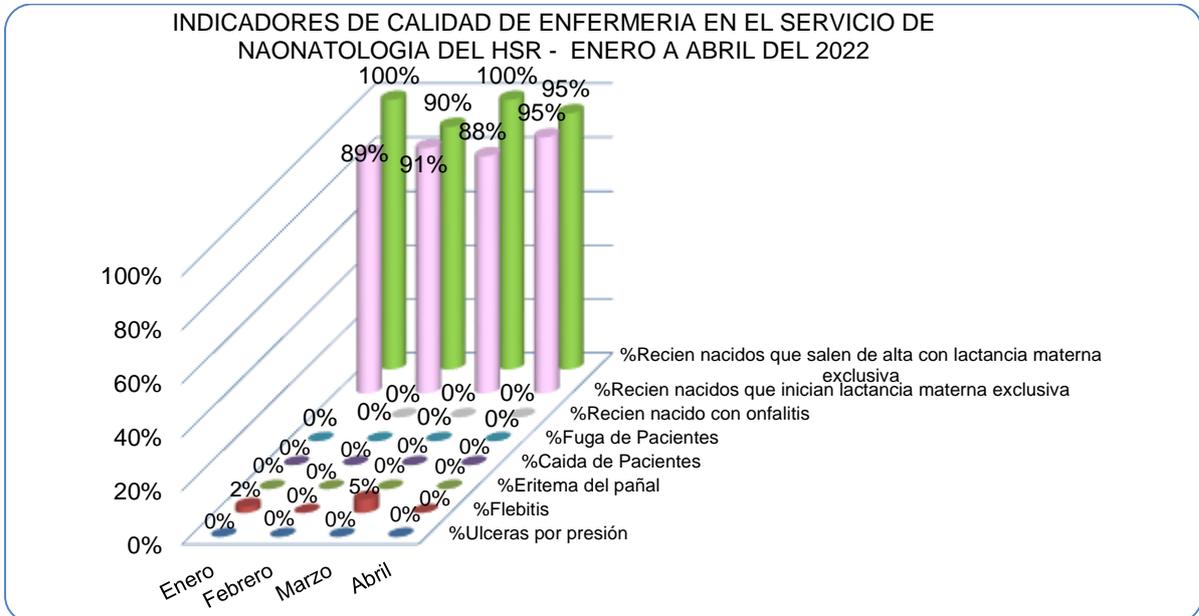


Fuente: Departamento de Enfermería – Servicio de Oncología - Elaboración Propia.

J. SERVICIO DE NEONATOLOGIA

El gráfico N° 46 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Neonatología correspondiente al mes de abril del 2022 siendo los resultados: Recién nacidos que salen de alta con lactancia materna exclusiva 95%, Recién nacidos que inician lactancia materna exclusiva 95%, Recién Nacido con Onfalitis 0%, Fuga de pacientes 0%, Caída de pacientes 0%, Eritema de pañal 0%, Flebitis 0%, Ulceras por presión 0%.

Gráfico N° 46: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Neonatología del HSR – Enero a Abril del 2022.

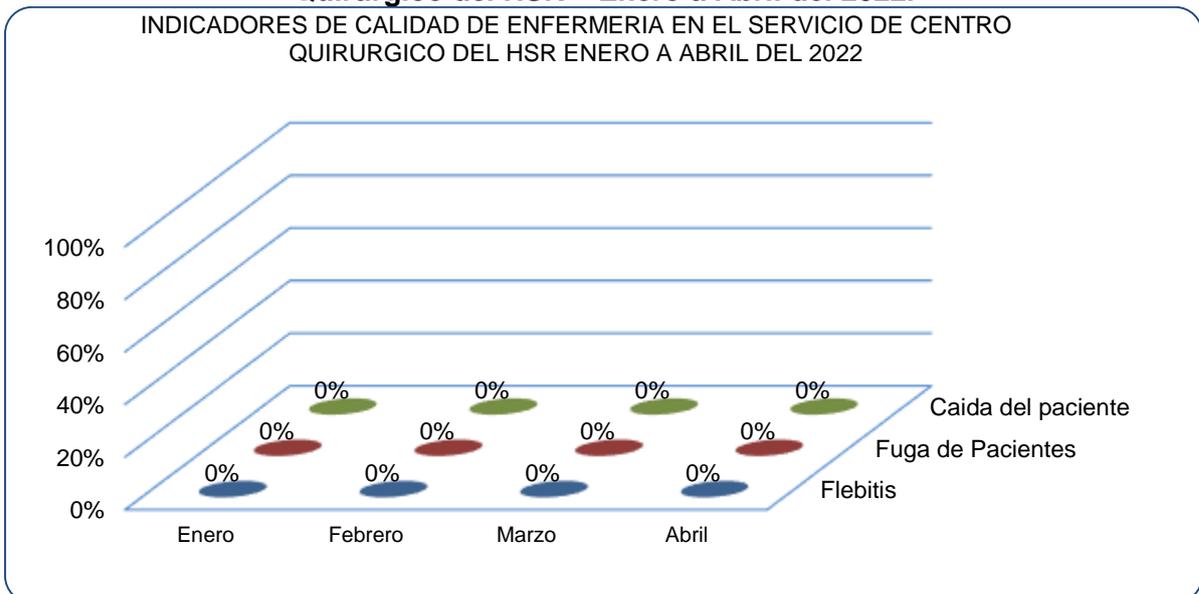


Fuente: Departamento de Enfermería – Servicio de Neonatología - Elaboración Propia.

K. SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO

El gráfico N° 47 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico correspondiente al mes de abril del 2022 siendo los resultados: Caída de Pacientes 0%, Fuga de Pacientes 0% y Flebitis 0%.

Gráfico N° 47: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico del HSR – Enero a Abril del 2022.

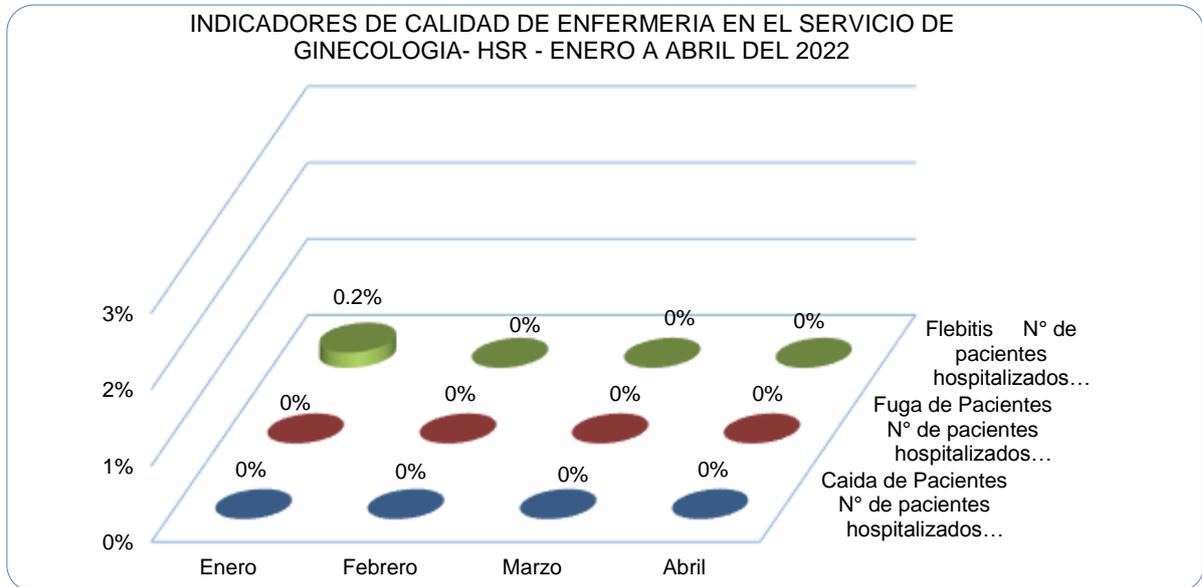


Fuente: Departamento de Enfermería –Servicio de Ginecología - Elaboración Propia.

L. SERVICIO DE GINECOLOGÍA.

El gráfico N° 48 muestra los indicadores de calidad de Enfermería en el Servicio de Ginecología correspondiente a abril del 2022 siendo los resultados: Flebitis 0%, Fuga de Pacientes 0% y Caída de Pacientes 0%.

Gráfico N° 48: Indicadores de Calidad de Enfermería en el Servicio de Ginecología del HSR – Enero a Abril del 2022.



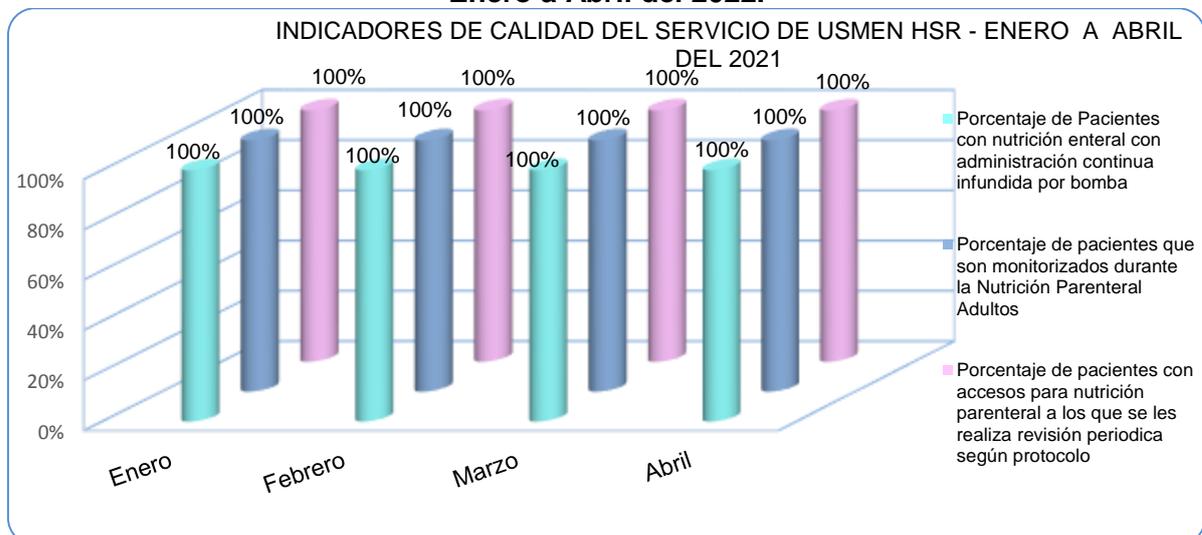
Fuente: Departamento de Enfermería –Servicio de Ginecología - Elaboración Propia.

2.7. UNIDAD DE SOPORTE METABÓLICO NUTRICIONAL (USMEN)

El gráfico N° 49 muestra los indicadores de calidad de la Unidad de Soporte Metabólico Nutricional correspondiente al mes de abril del 2022, siendo los siguientes:

- Pacientes con nutrición enteral con administración continua infundida por bomba 100%.
- Pacientes Adultos que son monitorizados durante la Nutrición Parenteral 100%
- Pacientes con accesos para nutrición parenteral a los que se les realiza revisión periódica según protocolo 100%.

Gráfico N° 49: Indicadores de Calidad en el Servicio de USMEN del HSR Enero a Abril del 2022.

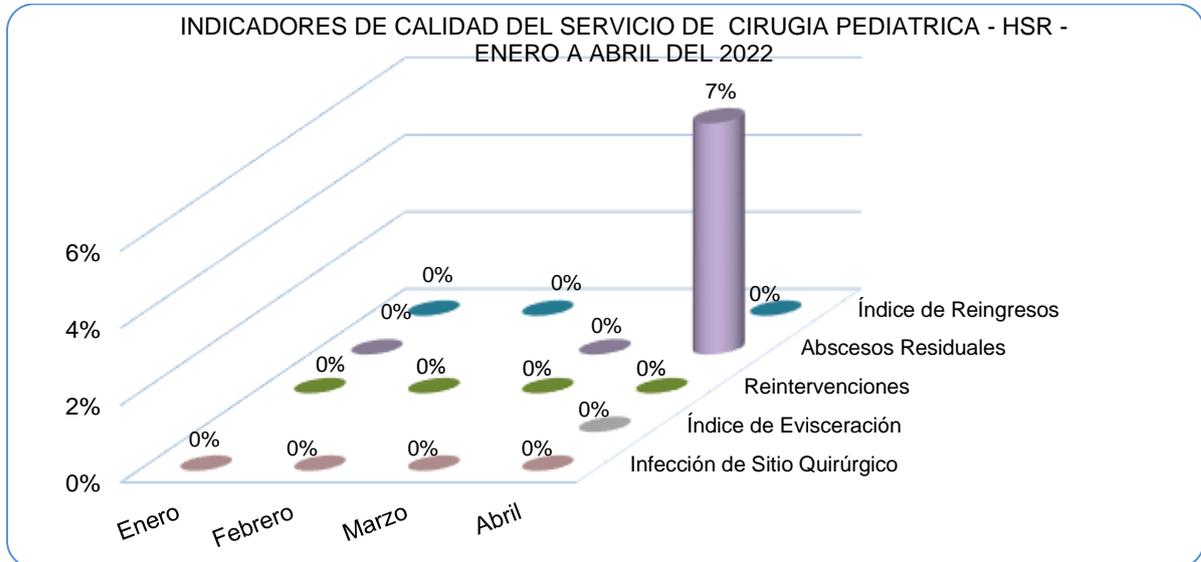


Fuente: Servicio de USMEN - Elaboración Propia.

2.8 SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

El gráfico N° 50 muestra los indicadores de calidad en el Servicio de Cirugía Pediátrica para el mes de abril del 2022, con los siguientes resultados: Índice de Reingresos 0%, Abscesos Residuales 7%, Reintervenciones 0% e Infección de Sitio Quirúrgico 0%, Índice de Evisceración 0%.

Gráfico N° 50: Indicadores de Calidad del Servicio de Cirugía Pediátrica del HSR Enero a Abril del 2022.



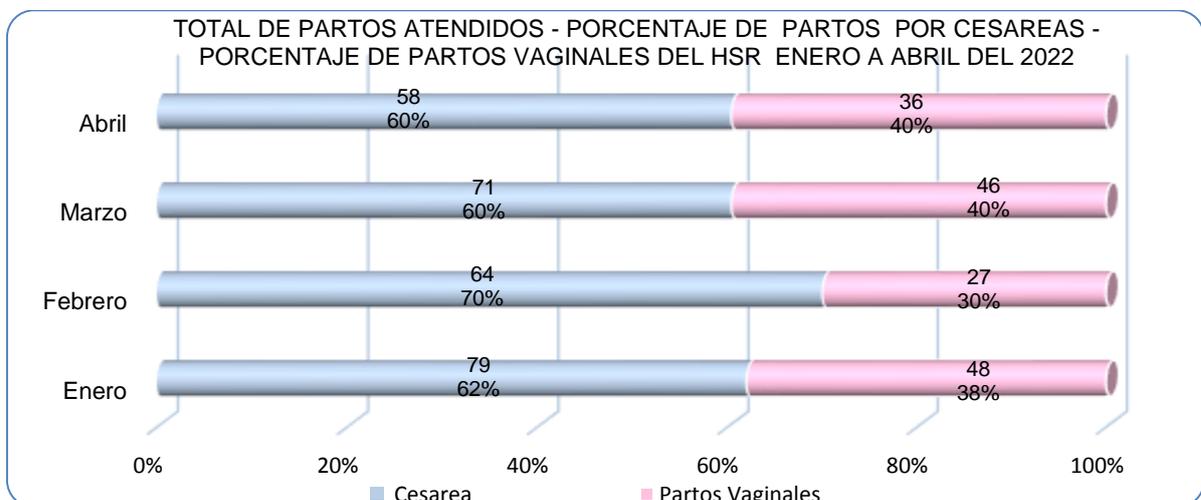
Fuente: Servicio de Cirugía Pediátrica - Elaboración Propia.

2.9 DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA

A. PORCENTAJE DE CESÁREAS Y PARTOS VAGINALES

El gráfico N° 51 muestra que, para el mes de abril del 2022, el total de partos atendidos en el Centro Obstétrico del Dpto. de Gineco Obstetricia fue de 96; de los cuales 58 partos fueron realizados por cesárea representando un 60%, los otros 38 partos fueron por vía vaginal, representando un 40%.

Gráfico N° 51: Total de partos atendidos en el Centro Obstétrico del Departamento de Gineco-Obstetricia del HSR – Enero a Abril del 2022.

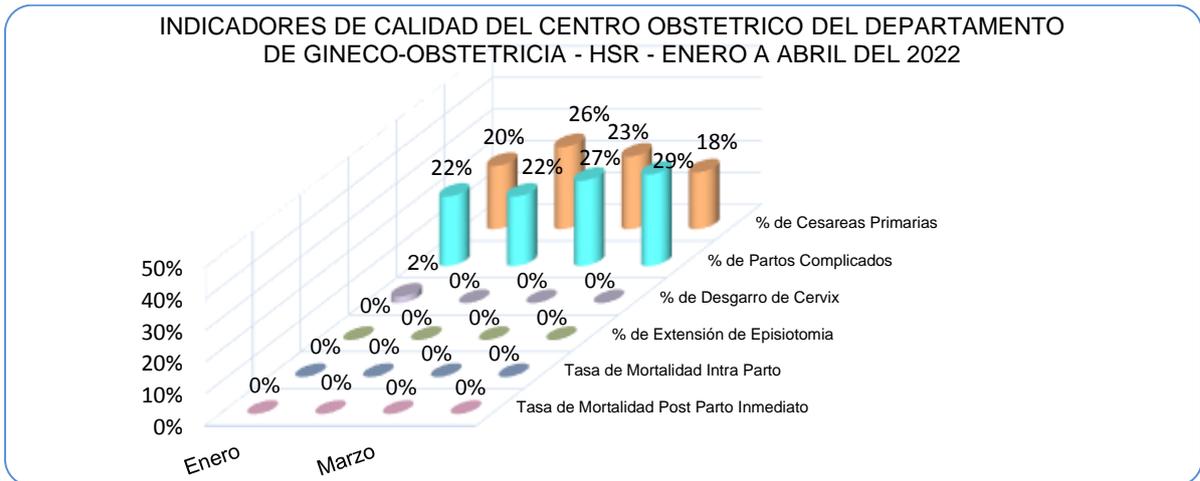


Fuente: Departamento de Gineco-Obstetricia - Elaboración Propia.

B. OTROS INDICADORES DE CALIDAD DEL CENTRO OBSTETRICO DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA.

El gráfico N° 52 muestra otros indicadores de calidad del Centro Obstétrico del Departamento de Gineco-Obstetricia y para el mes de abril del 2022 fueron: Cesáreas primarias: 17 casos de 96 partos representando el 18% del total; Partos complicados: 28 casos de 96 partos representando el 29% del total; Desgarro de cérvix: 0% del total, Extensión de episiotomía 0%, Tasa de Mortalidad Intra parto 0%, y Tasa de Mortalidad post parto inmediato 0%.

Gráfico N° 52: Otros Indicadores de Calidad en el Centro Obstétrico del Departamento de Gineco-Obstetricia del HSR - Enero a Abril del 2022.

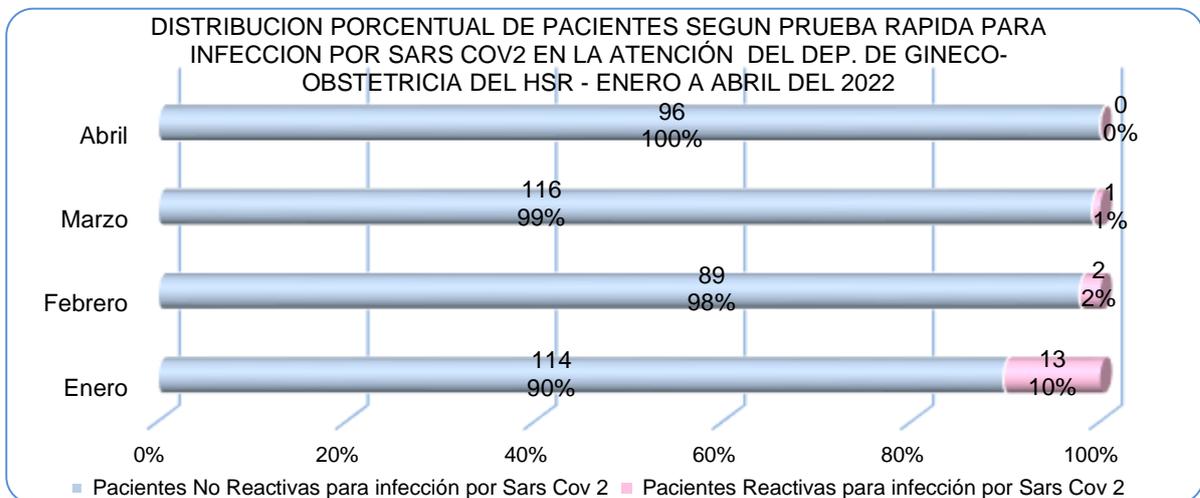


Fuente: Departamento de Gineco-Obstetricia - Elaboración Propia.

C. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE PACIENTES CON PROCEDIMIENTO EN GINECO OBSTETRICIA SEGÚN RESULTADO DE PRUEBA PARA INFECCION POR SARS COV2.

El gráfico N° 53 muestra la distribución porcentual de pacientes a quienes antes de realizarle los procedimientos Gineco Obstetricos (parto vaginal, cesárea, legrado o AMEU por aborto), se les practicó la prueba para Infección por Sars COV 2 (prueba antigena) y para el mes de abril del 2022, las 96 atenciones dieron como resultado No reactivo (100%).

Gráfico N° 53: Distribución Porcentual de pacientes con procedimiento en Gineco-Obstetricia según resultados de prueba para Infección por Sars Cov2 en el HSR – Enero a Abril del 2022.

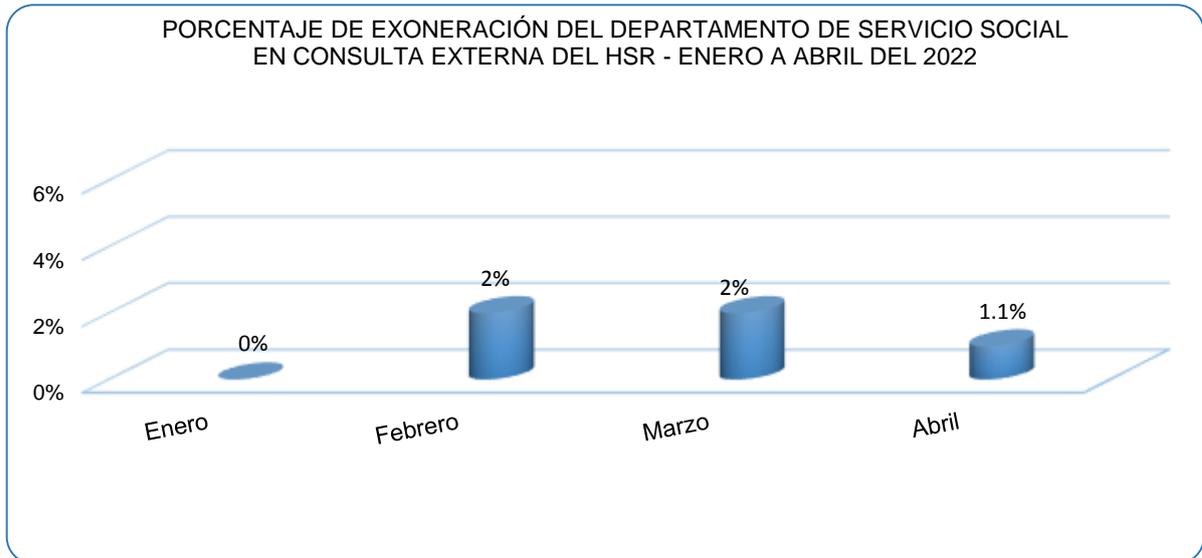


Fuente: Departamento de Gineco-Obstetricia - Elaboración Propia.

2.10 DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL.

El gráfico N° 54 muestra el porcentaje de exoneración de pagos realizado por el Departamento de Servicio Social a los usuarios de Consulta Externa, siendo para el mes de abril del 2022 el 1.08%. Es decir que se exoneró S/ 4,899.00 del total recaudado en el mes S/ 452,969.61

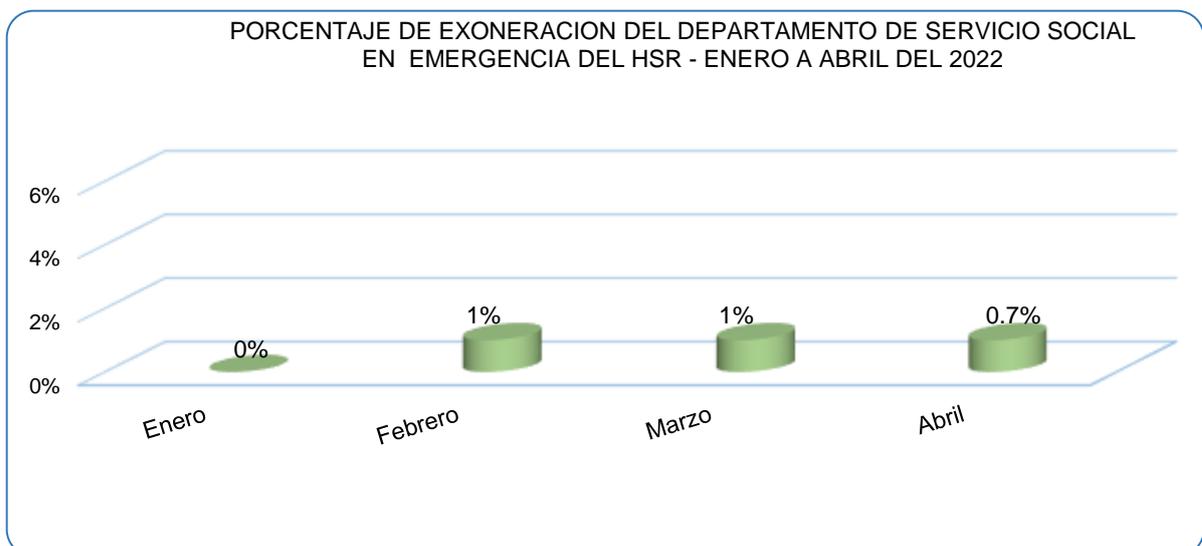
Gráfico N° 54: Porcentaje de exoneración del Departamento de Servicio Social en Consulta Externa del HSR- Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Servicio Social - Elaboración Propia.

El gráfico N° 55 muestra el porcentaje de exoneración de pagos efectuado por el Departamento de Servicio Social a los usuarios en la atención de Emergencia, siendo para el mes de abril del 2022 el 1%. Es decir que se exoneró S/ 3,374.33 del total recaudado en el mes S/ 452,969.61

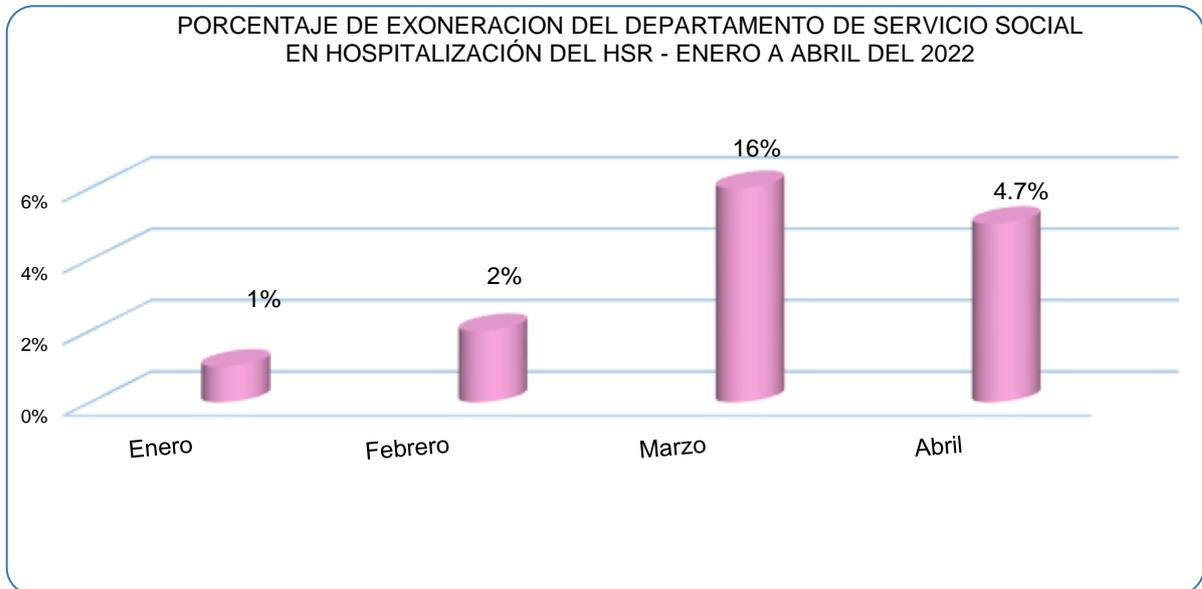
Gráfico N° 55: Porcentaje de exoneración del Departamento de Servicio Social en Emergencia del HSR - Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Servicio Social - Elaboración Propia

El gráfico N° 56 muestra que para el mes de abril del 2022 el porcentaje de exoneración efectuado por el Departamento de Servicio Social por la atención de salud brindada en Hospitalización fue de 5%. Es decir que se exoneró S/ 21,069.61 del total recaudado en el mes S/ 452,969.61

Gráfico N° 56: Porcentaje de exoneración del Departamento de Servicio Social en Hospitalización del HSR- Enero a Abril del 2022.



Fuente: Departamento de Servicio Social - Elaboración Propia.

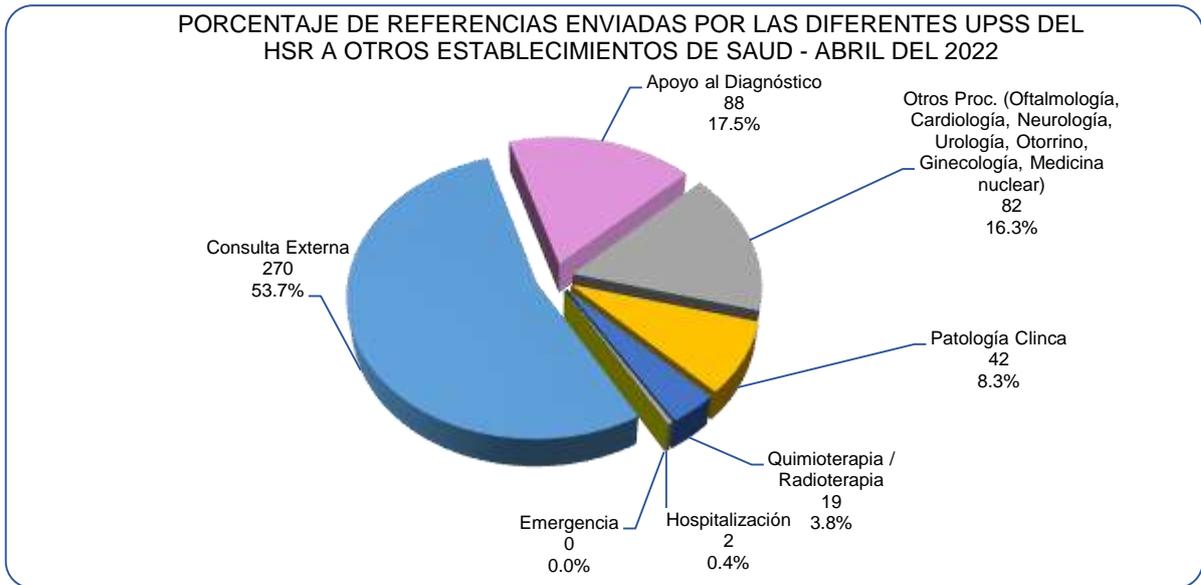
2.11 OFICINA DE SEGUROS

A. PORCENTAJE DE REFERENCIAS ENVIADAS A OTROS ESTABLECIMIENTOS POR LAS DIFERENTES UPSS DEL HOSPITAL SANTA ROSA SISTEMA REFCON).

El gráfico N° 57 muestra los porcentajes de referencias enviadas por las diferentes UPSS del Hospital Santa Rosa a otros establecimientos de salud para atención o complementación diagnóstica que, de acuerdo con el nivel de resolución, dé respuesta a las necesidades de salud.

Para el mes de abril del 2022, de un total de 503 referencias enviadas, 270 referencias fueron enviadas por Consulta Externa (53.7% del total), 88 referencias fueron enviadas por Apoyo al Diagnóstico (17.5% del total), 82 referencias fueron enviadas por Otros Procedimientos (Oftalmología, Cardiología, Neurología, Urología, Otorrino, Ginecología, Medicina nuclear) (16.3% del total), 42 referencias fueron enviadas por Patología Clínica (8.3% del total), 19 referencias fueron enviadas por atención de Quimioterapia /Radioterapia (3.8% del total), 02 referencias enviadas por Hospitalización (0.4%), mientras que por Emergencia no se solicitó ninguna referencia. Esto según el Sistema de Referencias y Contrareferencias. (REFCON).

Gráfico N° 57: Porcentaje de Referencias solicitadas por las diferentes UPSS del HSR a Otros Establecimientos de Salud – Abril del 2022.

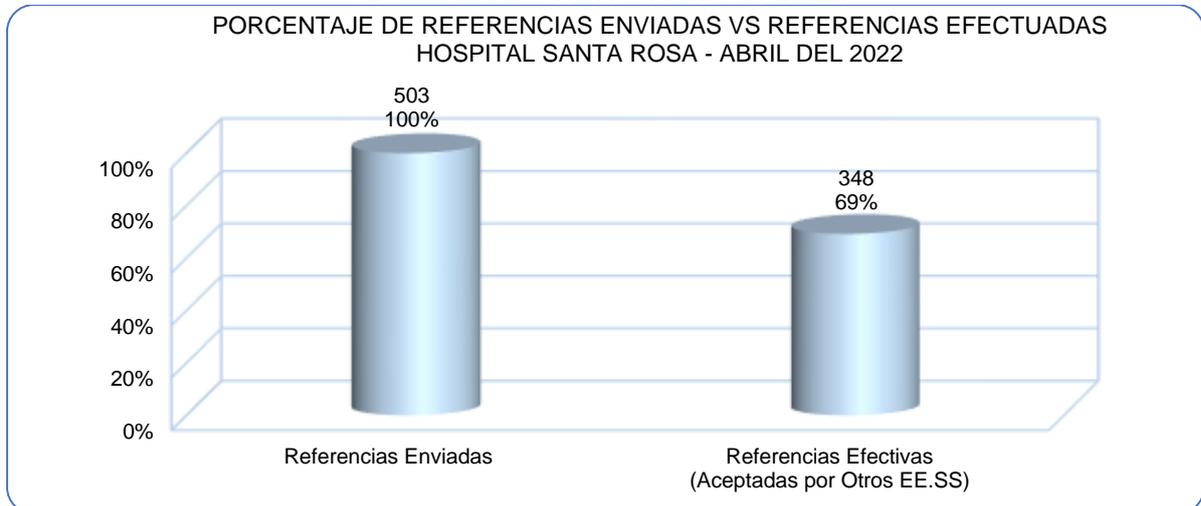


Fuente: Oficina de Seguros – Unidad de Referencias y Contrareferencias - Elaboración Propia.

B. PORCENTAJE DE REFERENCIAS EFECTIVAS (SISTEMA REFCON)

El gráfico N° 58 muestra el porcentaje de referencias efectivas es decir las referencias que fueron aceptadas por otros establecimientos de salud y para el mes de abril del 2022 de 503 referencias enviadas se efectivizaron o recibieron 348 referencias representado un 69% del total. Esto según el Sistema de Referencias y Contrareferencias (REFCON).

Gráfico N° 58: Porcentaje de Referencias solicitadas Vs Porcentaje de Referencias Efectuadas – HSR – Abril del 2022.



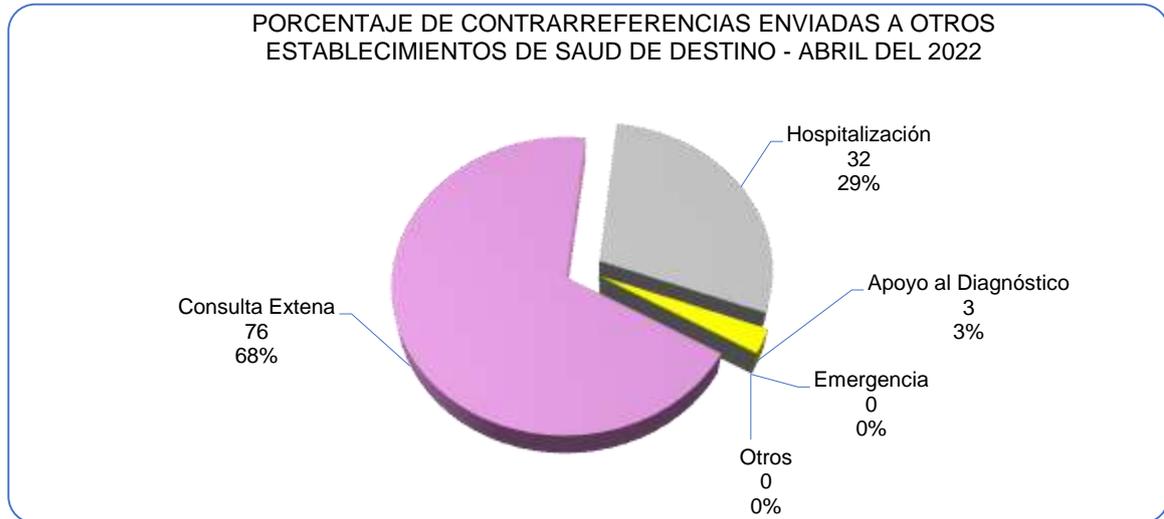
Fuente: Oficina de Seguros – Unidad de Referencias y Contrareferencias - Elaboración Propia.

C. PORCENTAJE DE CONTRAREFERENCIAS ENVIADAS A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE DESTINO POR LAS UPSS DEL HOSPITAL SANTA ROSA (SISTEMA REFCON)

El gráfico N° 59 muestra los porcentajes de contrareferencias enviadas por las diferentes Unidades Productoras de Servicios (UPSS) del Hospital Santa Rosa retornando a los pacientes a sus establecimientos de salud de origen, siendo para el mes de abril del 2022

un total de 111 Contrareferencias, de las cuales 76 Contrareferencias corresponden a Consultorios Externos representando el 68% del total, 32 contrareferencias corresponde a Hospitalización representando el 29% del total, 03 contrareferencias corresponden a Apoyo al Diagnóstico representando el 3% del total, mientras que por Emergencia, y Otros no se envió ninguna contrareferencia. Esto según el Sistema de Referencias y Contrareferencias (REFCON).

Gráfico N° 59: Porcentaje de Contrareferencias realizadas a establecimientos de destino por las UPSS del HSR – Abril del 2022.

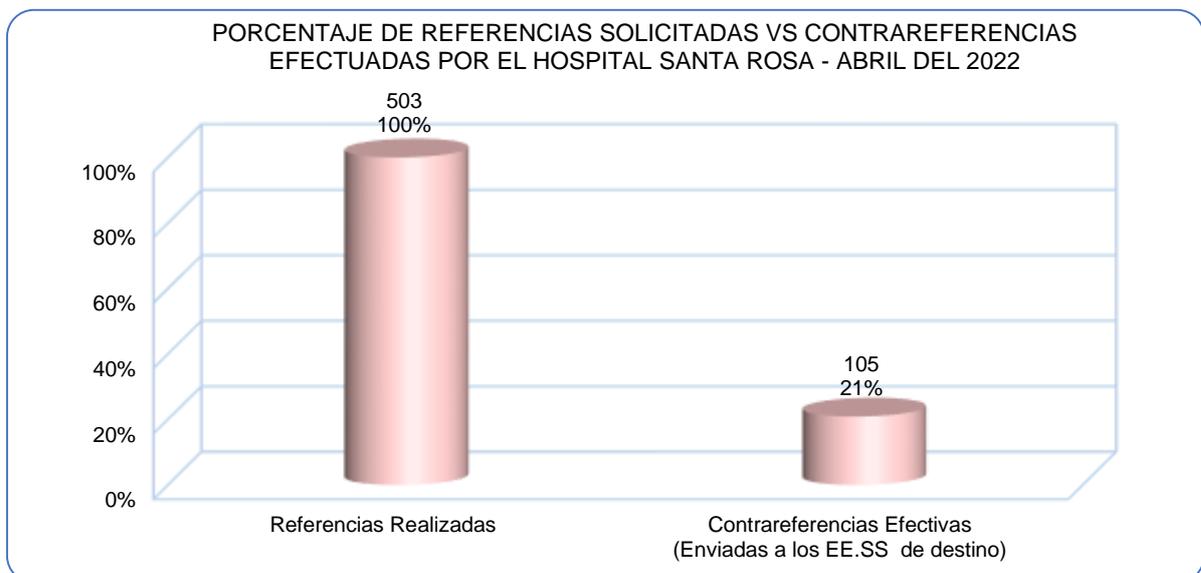


Fuente: Oficina de Seguros – Unidad de Referencias y Contrareferencias - Elaboración Propia.

D. PORCENTAJE DE CONTRAREFERENCIAS EFECTIVAS (SISTEMA REFCON)

El gráfico N° 60 muestra el porcentaje de contrareferencias efectivas o recibidas por otros establecimientos de destino y para abril del 2022 se efectivizaron 105 contrareferencias representando el 21% a razón de las 503 referencias enviadas. Esto según el aplicativo del Sistema de Referencias y Contrareferencias (REFCON).

Gráfico N° 61: Porcentaje de Referencias solicitadas por las diferentes UPSS del HSR a Otros Establecimientos – Abril del 2022.



Fuente: Oficina de Seguros – Unidad de Referencias y Contrareferencias - Elaboración Propia.

2.12. OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD.

A. AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS/SERVICIOS ASISTENCIALES.

La tabla N° 2 muestra que para el mes de abril del 2022 los Departamentos que realizaron y reportaron sus Auditorías fueron: Departamento de Medicina 33 auditorías, el Departamento de Odontología 28 auditorías, el Departamento de Gineco-Obstetricia 22 auditorías, el Departamento de Emergencia Cuidados Críticos 21 auditorías, el Departamento de Cirugía 20 auditorías, Departamento de Oncología 14 auditorías, el Departamento de Pediatría 09 auditorías, mientras que el Departamento de Enfermería no reporto auditorias en este periodo.

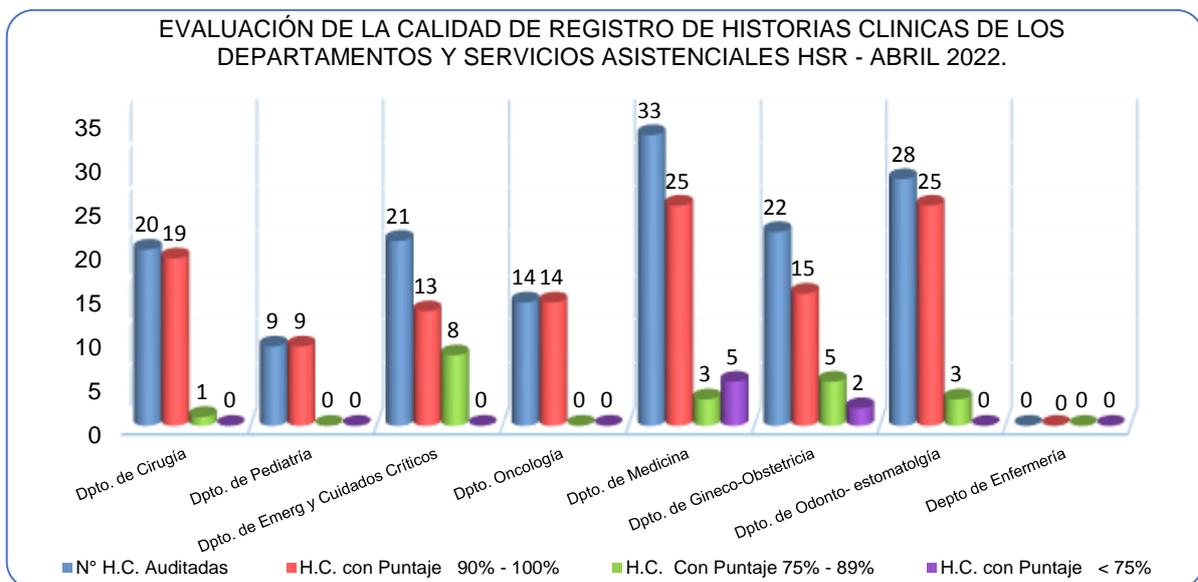
Tabla N° 2: Departamentos y Servicios que realizan Auditoria de la Calidad de Registro de las Historias Clínicas del HSR – Abril del 2022.

Departamentos Asistenciales Puntaje Obtenido	Dpto. de Cirugia	Dpto. de Pediatría	Dpto. de Emergencia y C. Críticos	Dpto. Oncología	Dpto. de Medicina	Dpto. de Gineco-Obstetricia	Dpto. de Odonto-estomatología	Dpto. de Enfermería	TOTALES
N° H.C. Auditadas	20	9	21	14	33	22	28	0	147 (100%)
H.C. con Puntaje 90% - 100%	19	9	13	14	25	15	25	0	120 (82%)
H.C. Con Puntaje 75% - 89%	1	0	8	0	3	5	3	0	20 (13%)
H.C. con Puntaje < 75%	0	0	0	0	5	2	0	0	7 (5%)

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

El gráfico N° 62 muestra los resultados obtenidos en cada Departamento y/o Servicio asistencial que reportó sus auditorías; observándose que Oncología y Pediatría en todas sus auditorías alcanzaron calificación Satisfactoria.

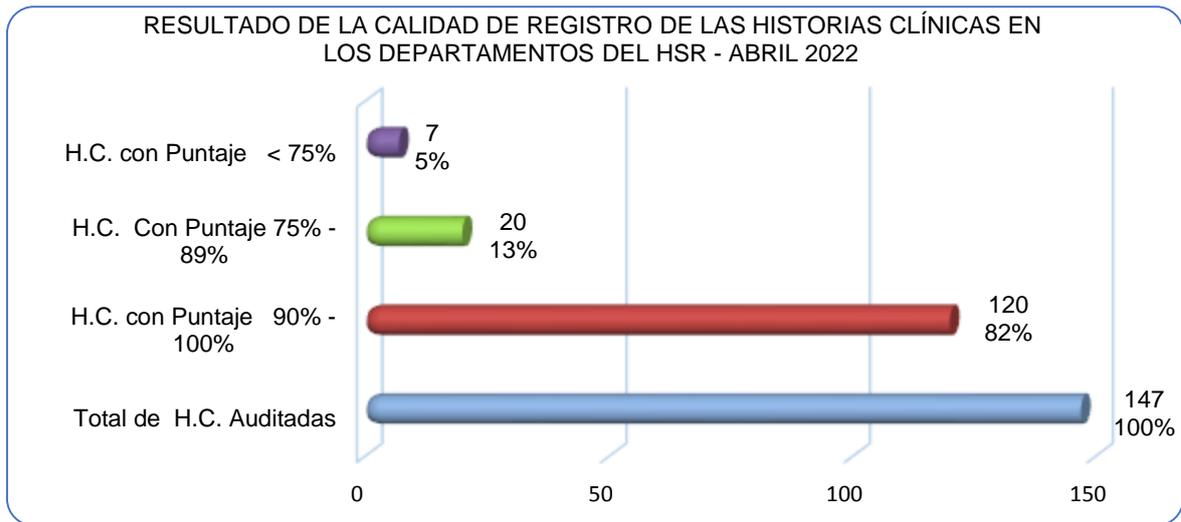
Gráfico N° 62: Evaluación de la Calidad de los Registro de las Historias Clínicas en los Departamentos y Servicios Asistenciales del HSR – Abril del 2022.



Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

El gráfico N° 63 muestra que, de las 147 historias clínicas auditadas se observa que 120 de ellas obtuvieron según normativa (calificación satisfactoria), representando el 82% del total de historias clínicas auditadas; 20 de ellas obtuvieron (calificación por mejorar) representando el 13% del total de las historias clínicas auditadas; por último 07 de ellas obtuvieron (calificación deficiente) representando el 5% del total de historias clínicas auditadas.

Gráfico N° 63: Resultado Global de la Evaluación de la Calidad de Registro de las Historias Clínicas en los Departamentos y Servicios Asistenciales del HSR – Abril del 2022.

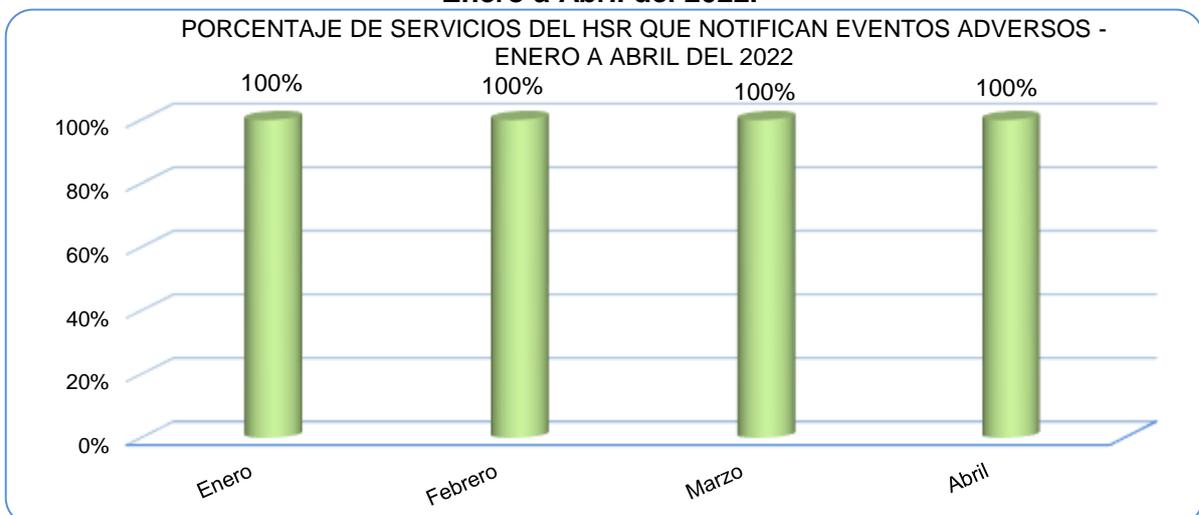


Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

B. NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

El gráfico N° 64 muestra el seguimiento del cumplimiento de servicios que notifican eventos adversos, siendo que la notificación de eventos adversos es un proceso no punitivo, cuya finalidad es identificar los procesos críticos asistenciales, los cuales una vez identificados sirven de insumo para realizar las mejoras necesarias en la atención que se brinda. Para el mes de abril del 2022 el porcentaje de cumplimiento fue del 100%.

Gráfico N° 64: Porcentaje de Servicios que notifican Eventos Adversos del HSR – Enero a Abril del 2022.

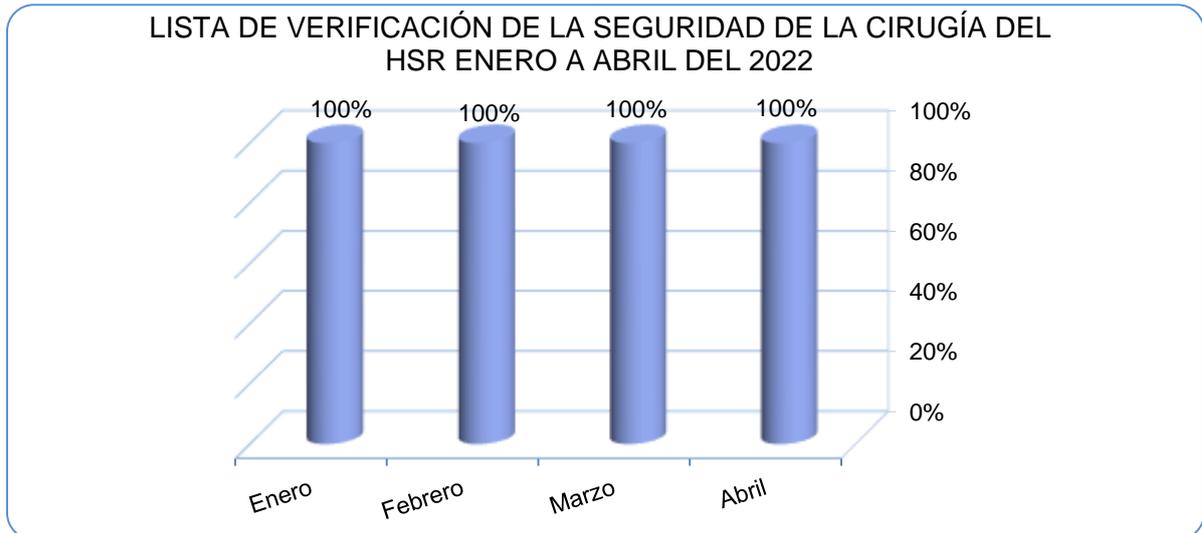


Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

C. APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA

El gráfico N° 65 muestra el seguimiento del cumplimiento de la aplicación de la Lista de verificación de la Seguridad de la Cirugía por los servicios médicos quirúrgicos, y para el mes de abril del 2022 el porcentaje de cumplimiento fue de 100% en el total de Cirugías (emergencia-programadas) realizadas en el HSR.

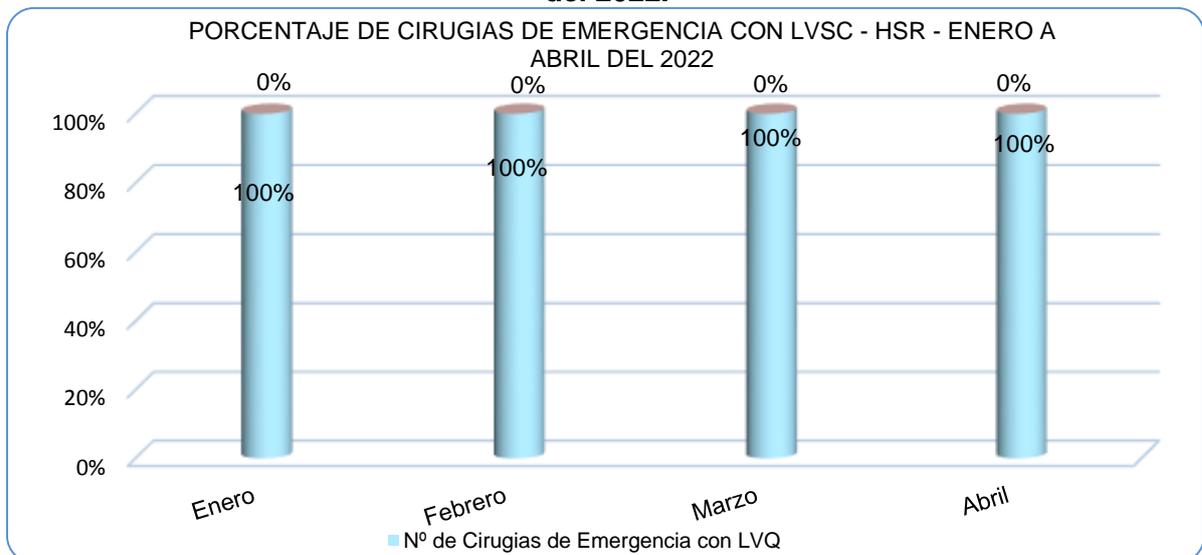
Gráfico N° 65: Porcentaje del cumplimiento en la Aplicación de la Lista de Verificación de la Seguridad en las Cirugías realizadas en el HSR – Enero a Abril del 2022.



Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

El gráfico N° 66 muestra el seguimiento de la aplicación de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía por los servicios médicos quirúrgicos en relación a las cirugías de emergencia y para el mes de abril del 2022 se verifica que el porcentaje de cumplimiento fue del 100%.

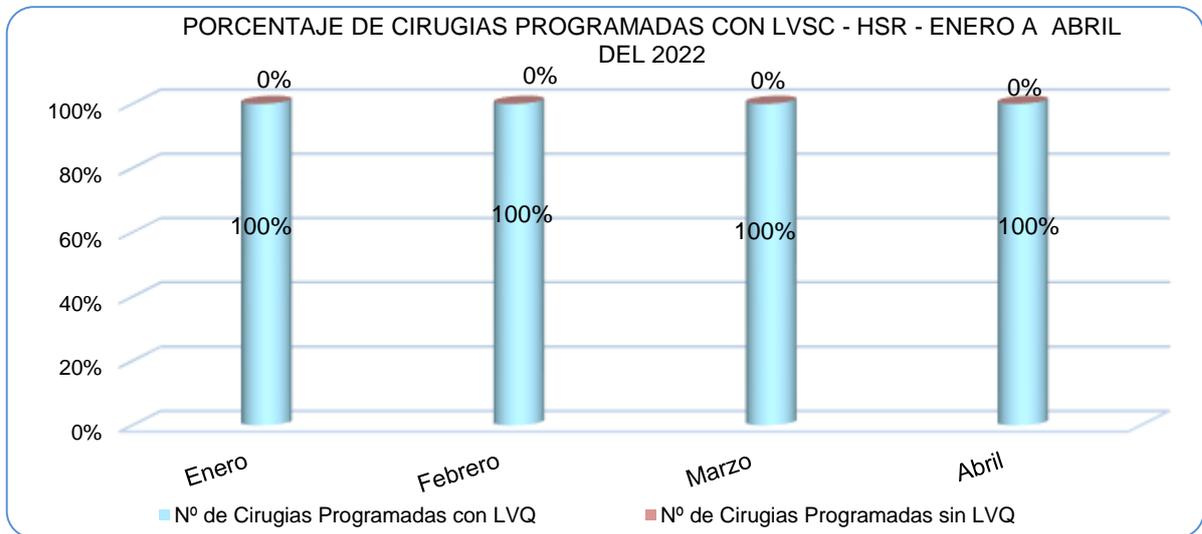
Gráfico N° 66: Porcentaje de Cirugías de Emergencia con LVSC - HSR- Enero a Abril del 2022.



Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

El gráfico N° 67 muestra el seguimiento de la aplicación de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía por los servicios médicos quirúrgicos en relación a las cirugías programadas por Consultorio Externos y para el mes de abril del 2022 se verifica que el porcentaje de cumplimiento fue del 100%

Gráfico N° 67: Porcentaje de Cirugías Programadas con LVSC - HSR- Enero a Abril del 2022.



Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad - Elaboración Propia.

Así mismo, se hace necesario que el “pronunciamiento en voz alta” de la lista se realice activamente por parte del personal de enfermería para que la aplicación de dicha lista se haga correctamente durante los tres momentos que la LVSC.