



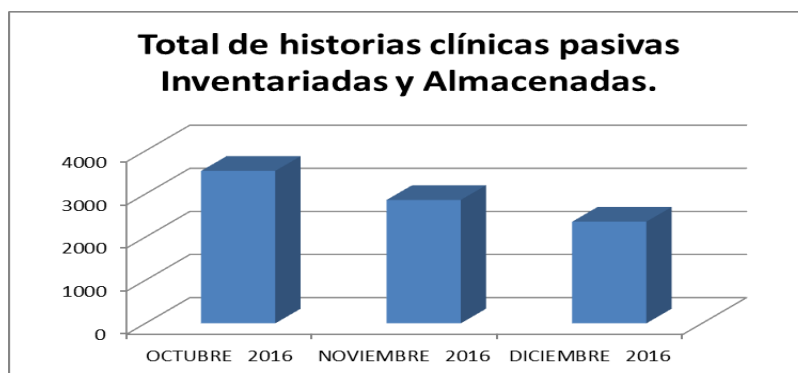
**DETALLE DE INDICADORES DEL PROCESO DE LA UNIDAD DE ARCHIVO Y DOCUMENTACIÓN
CLÍNICA 2016**

A. Total de historias clínicas pasivas Inventariadas y Almacenadas.

Inventario y Almacenamiento del total de Historias clínicas pasivas del Seguro General en la Bodega de Archivo.

En el resultado Final contamos con un cumplimiento del 83,75% de la meta establecida para el año 2016 (41400 carpetas inventariadas), cabe recalcar que la disminución en este indicador recae directamente a la falta de espacio físico para el almacenamiento de los lotes inventariados.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
3535	2862	2357	34672



B. Total de historias clínicas pasivas Seguro Social Campesino Inventariadas y Almacenadas.

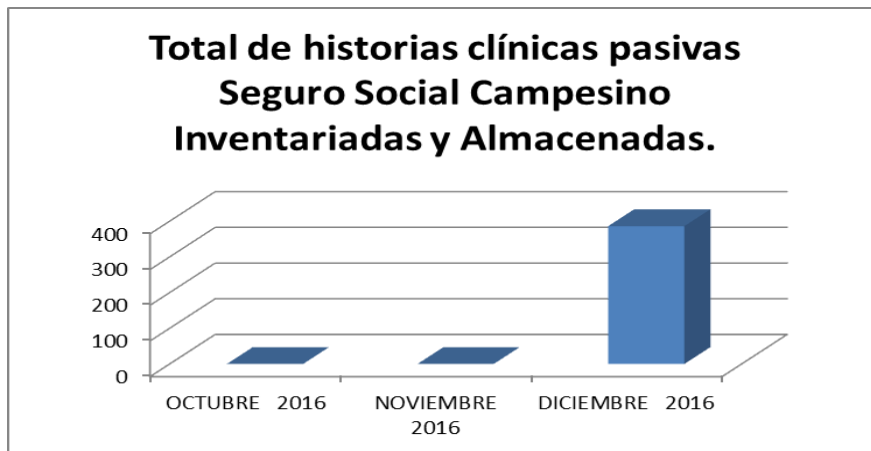
Inventario total de Historias clínicas pasivas del Seguro Social Campesino. Este indicador se había dado por culminado en los meses anteriores ya que se confirmaba



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

con la unidad de subsidios que han terminado de entregarnos los expedientes almacenados en la antigua bodega de facturación. En el mes de Diciembre se realizó un incremento, estos expedientes fueron recibidos por parte de la Unidad de Subsidios en dicho mes para su respectivo archivo, cumpliendo así el 91,08% de la meta establecida para el año 2016 (3780 carpetas inventariadas).

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
CULMINADO	CULMINADO	386	3464

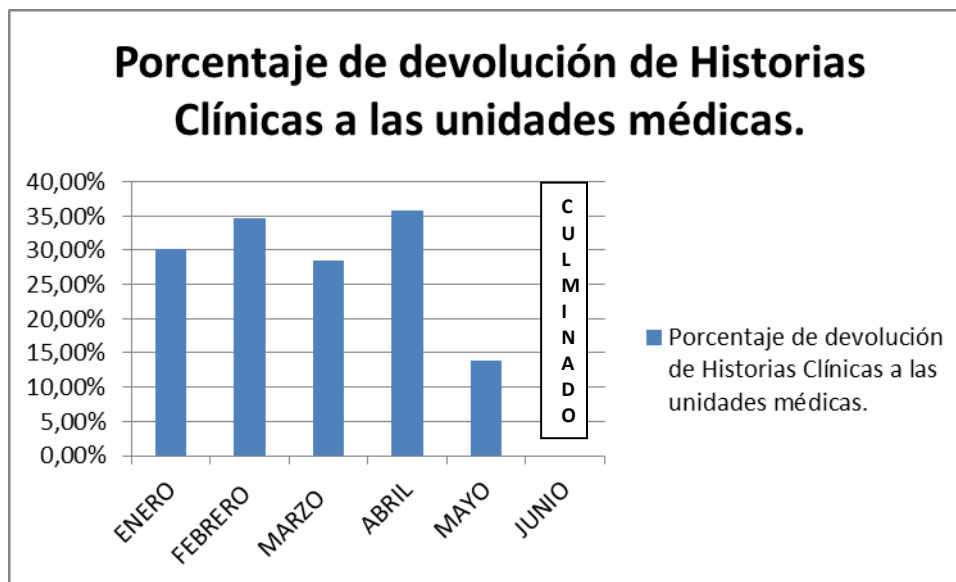


C. Porcentaje de devolución de Historias Clínicas a las unidades médicas.

Disminuir las devoluciones de expedientes clínicos a las Unidades médicas por falta de documentos. Por cambio de procedimiento se da por culminado este indicador, ya que nuestra unidad ya no devuelve carpetas a las unidades médicas, se realiza el envío directamente a la Unidad de Subsidios.



ENERO 2016	FEBRERO 2016	MARZO 2016	ABRIL 2016	MAYO 2016	JUNIO 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
30,20%	34,65%	28,48%	35,78%	13,86%	CULMINADO	28,59%

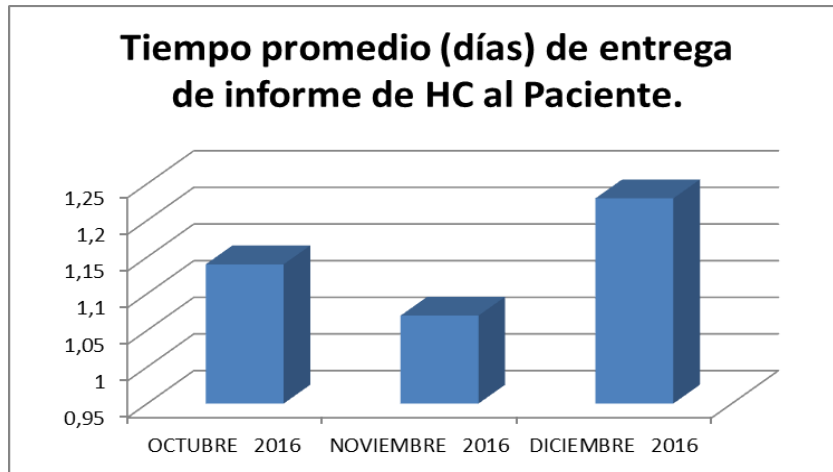


D. Tiempo promedio (días) de entrega de informe de HC al Paciente.

Este indicador busca disminuir el tiempo promedio en días en que se entrega una copia de la HC al paciente en respuesta a su requerimiento. El resultado es el tiempo en días que se entrega la historia clínica.

En el transcurso del año 2016 se mantuvo un promedio de tiempo de entrega menor al de la meta establecida que fue máximo 2 días.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
1,14	1,07	1,23	0,93



E. Total de capacitaciones realizadas. (Contenido de la Historia Clínica).

Programa de capacitación sobre llenado de formularios que contiene la Historia clínica. Capacitaciones otorgadas a los diferentes servicios. Se mantuvo reunión de trabajo con la Coordinación de Planificación y Estadísticas en conjunto de la Coordinación y Jefatura de Enfermería los días 21 y 28 de Diciembre 2016.

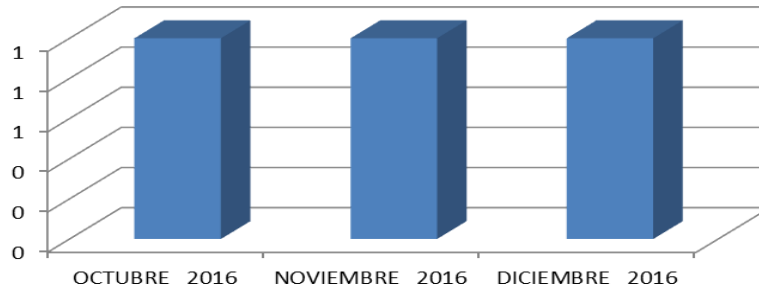
En este indicador se mantuvo la constante de mínimo una reunión de trabajo y/o capacitación con personal involucrado en el correcto contenido de las Historias Clínicas.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
1	1	1	12



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

Total de capacitaciones realizadas. (Contenido de la Historia Clínica)

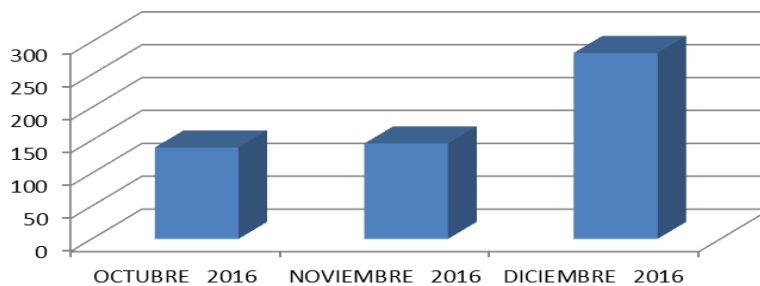


F. Total de Certificados de Defunción Verificados y Archivados.

Evitar descuadres de información entre las áreas de Admisión, Estadísticas y Archivo. Se recibe Formularios de Admisión y se gestiona Base de datos. En total se registra una base de datos con un total de 1405 formularios de defunción.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
139	145	283	1405

Total de Certificados de Defunción Verificados y Archivados.





G. Total de Historias Clínicas SPPAT enviadas a Subsidios.

Entrega de Historias Clínicas con Novedad Hospitalaria SPPAT a la Unidad de Subsidios a su debido tiempo con formularios completos e informes de documentación incompleta.

Mensualmente se realiza el envío de las Historias Clínicas recibidas y debidamente calificadas con la Novedad Hospitalaria SPPAT a la unidad de Subsidios para su procesamiento y gestión.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
50	36	56	804



H. Total de Historias Clínicas Responsabilidad Patronal enviadas a Subsidios.



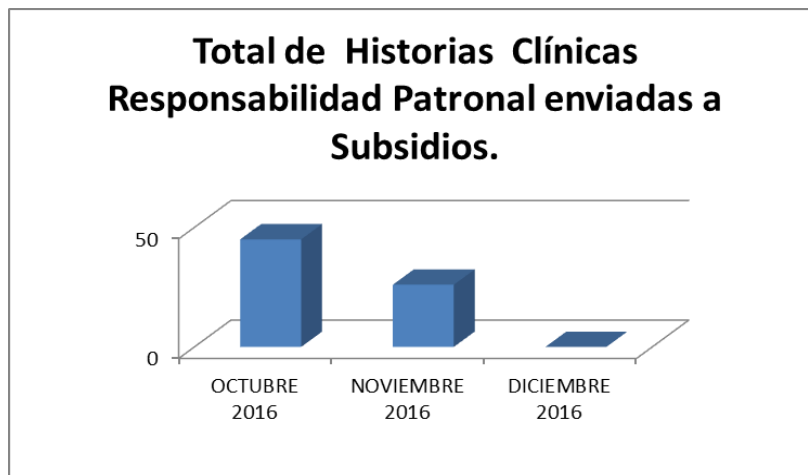
Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

Entrega de Historias Clínicas con Novedad Hospitalaria R/P a la Unidad de Subsidios a su debido tiempo con formularios completos e informes de documentación incompleta.

Mensualmente se realiza el envío de las Historias Clínicas recibidas y debidamente calificadas con la Novedad Hospitalaria Responsabilidad Patronal a la unidad de Subsidios para su procesamiento y gestión.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
45	26	0	501

EN EL MES DE DICIEMBRE NO SE HA RECIBIDO INFORME O LISTADO DE CALIFICACION DE RESPONSABILIDAD PATRONAL PARA ENVIAR A SUBSIDIOS. SE GESTIONA CON JEFATURA DE ADMISIONES.



I. Total de Historias Clínicas RPIS enviadas a Subsidios.



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

Entrega de Historias Clínicas con Novedad Hospitalaria RPIS a la Unidad de Subsidios a su debido tiempo con formularios completos e informes de documentación incompleta.

Mensualmente se realiza el envío de las Historias Clínicas recibidas y debidamente calificadas con la Novedad Hospitalaria RPIS a la unidad de Subsidios para su procesamiento y gestión.

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
9	7	9	179



J. Total de Historias Clínicas entregadas a la Unidad de Estadística.

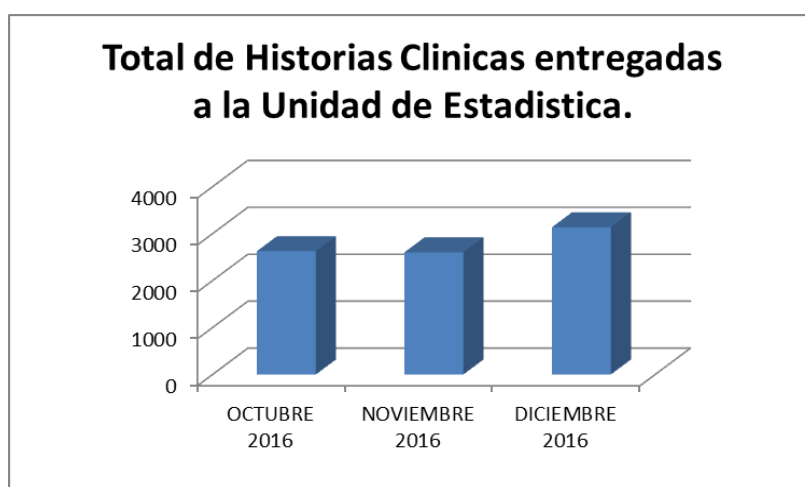
Recuento del total de carpetas trabajadas y entregadas a la Unidad de estadísticas para el procesamiento de datos.

Las Historias clínicas entregadas son en su totalidad la cantidad de expedientes recibidos por las Licenciadas de Enfermería encargadas de cada una de las estaciones de Servicio de este Nosocomio.



Hospital de Especialidades
Teodoro Maldonado Carbo

OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL NIVEL ALCANZADO EN EL AÑO 2016
2626	2601	3135	18538



K. Monitorización de Epicrisis de carpetas receptadas por la Unidad Técnica de Archivo y Documentación Clínica

Se está efectuando la monitorización con respecto a la Epicrisis que se ha realizado de las carpetas receptadas en la Unidad de Archivo y Documentación Clínica.

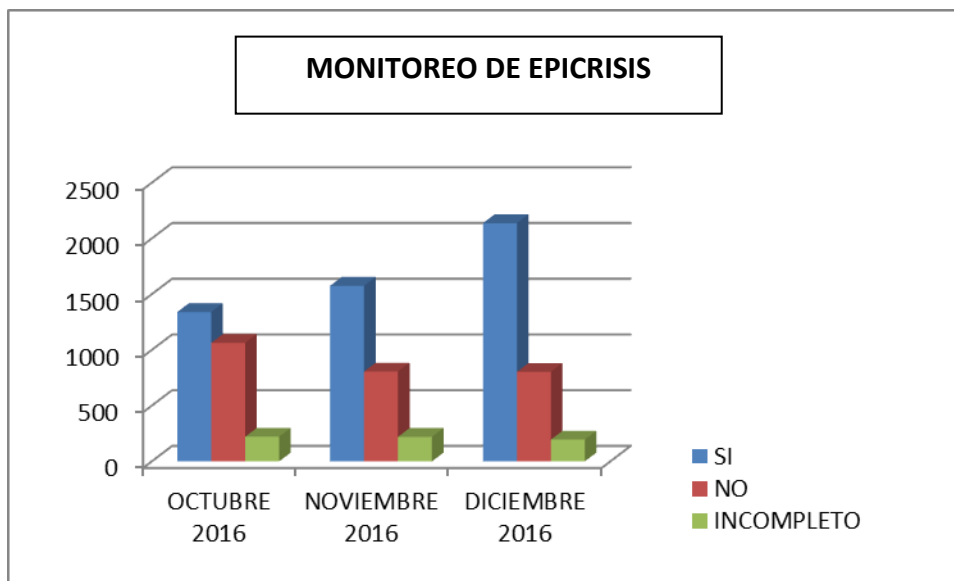
Se adjunta una tabla indicando que de las **8360 carpetas trabajadas de Octubre a Diciembre**: 5052 carpetas contenían el formulario de EPICRISIS, 2672 expedientes no poseen el documento y 636 carpetas lo mantienen Incompleto.

Monitoreo de Epicrisis	OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL
SI	1340	1575	2137	5052
NO	1063	806	803	2672
INCOMPLETO	221	220	195	636



Hospital de Especialidades
Teodoro Maldonado Carbo

Total general	2624	2601	3135	8360
----------------------	-------------	-------------	-------------	-------------



L. Monitorización de la entrega de Brazaletes encontrados en las Historias Clínicas Recibidas en la Unidad de Archivo y Documentación Clínica.

Se adjunta cuadro informativo de la cantidad de Brazaletes encontrados en los expedientes correspondientes a los egresos diarios de los meses de OCTUBRE a DICIEMBRE. Se mantiene una tendencia a la baja de este proceder.

BRAZALETE	OCTUBRE 2016	NOVIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	TOTAL
SI	13	43	18	74



INFORME ESTADISTICO DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

El informe estadístico mensual ayudara a obtener los datos y porcentajes de los indicadores que ejecuta esta Unidad, de esta manera obtendremos información necesaria para mejorar nuestras debilidades y fortalezas y brindar un servicio con calidad y eficiencia a nuestros usuarios.

Objetivos 1: Ofrecer al afiliado y familiares programa de servicios religiosos.

1.1 Servicios Religiosos: Este indicador nos permite reflejar el interés por la asistencia religiosa de los afiliados sea esta católica, evangélica, etc. durante la estancia hospitalaria los familiares y/o pacientes solicitan este servicio, para tener el soporte espiritual en momentos difíciles por lo que están pasando, cabe indicar que en este mes por motivo de las celebraciones navideñas los usuarios estuvieron más espirituales y se dio mayor demanda de este servicio.

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	61
NOVIEMBRE	57
DICIEMBRE	68
TOTAL	186



Objetivos 2: Gestionar y coordinar servicios comunitarios a beneficio del paciente.



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

2.1 Orientaciones de los recursos de la colectividad: Este indicador tiene la finalidad de direccionar a los pacientes para que hagan uso de los recursos de la comunidad en casos especiales como;

Terapias recreativas a adultos mayores, grupos de apoyos terapéuticos, etc. E inclusive cuando el paciente pierde la vigencia de derecho.

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	179
NOVIEMBRE	221
DICIEMBRE	281
TOTAL	681



Se coordina con diferentes grupos o entes sociales que ofrecen terapia recreativa, atención a pacientes fuera de recursos médicos, medico a domicilio, los cuales son coordinados con los diferentes centros de atención ambulatorio y prestadores externos como LINDE. Además se direcciona a pacientes que pierden su vigencia de derecho con unidades y centros de atención del MSP.



Objetivos 3: Proporcionar soporte Psico-social y análisis socio-económico del paciente.

3.1 Abordajes sociales brindados al afiliado: en este indicador refleja todas las atenciones que se brinda a los familiares y/o pacientes que acuden a nuestro Servicio, donde se les orienta sobre los derechos y deberes de la seguridad social, orientación sobre diversos tópicos, direccionar sobre los diferentes servicios del Nosocomio.

3.2 Informes sociales de casos complejos hospitalizados: este indicador nos permite conocer aquellos casos excepcionales donde las investigadoras sociales, realizan un trabajo más personalizado por lo complejo de la situación del paciente y para ello se llena una ficha la que contiene información más detallada del paciente.

3.3 Informes sociales de casos complejos ambulatorio: se aplica las mismas técnicas que en el indicar anterior.

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	4278
NOVIEMBRE	4639
DICIEMBRE	3998
TOTAL	12915



Los valores de los tres meses; octubre, noviembre y diciembre de los siguientes indicadores son:

INDICADOR	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
3,1	4171	4642	3998



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

3,2	48	51	162
3,3	59	54	33
TOTAL	4278	4747	4193

NOTA: 3.4 Fichas sociales de la historia clínica del paciente: Este indicador aún no se lo puede trabajar porque este correspondería al ingreso de la información en el sistema AS400 de la historia clínica del paciente y aun no tenemos ese acceso.

Objetivo 4: Charlas de orientación a beneficios del afiliado.

4.1 Charlas de orientación al afiliado sobre beneficios de la seguridad social: este Indicador está orientado a brindar de forma periódica charlas con temas inherentes a todos los Beneficios de la seguridad social como trámites de jubilación, fondos mortuorios, montepío, accidentes de trabajo, subsidio, etc.

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	42
NOVIEMBRE	40
DICIEMBRE	29
TOTAL	98



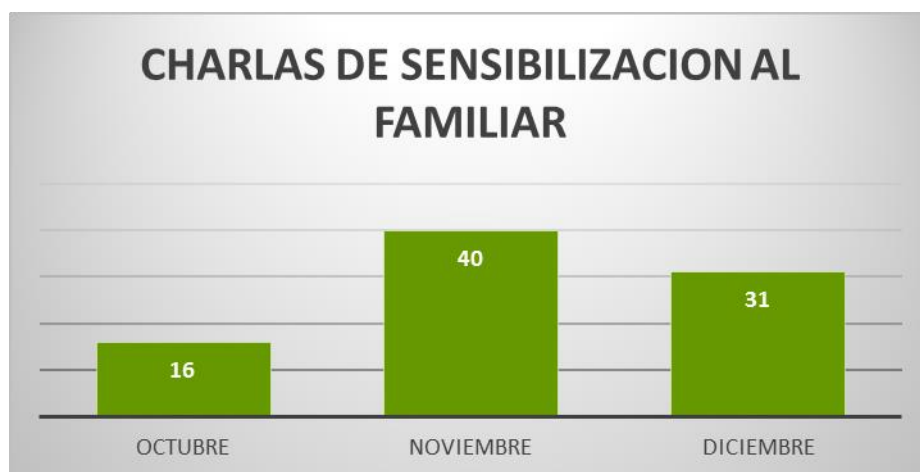


Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

4.2 Charlas de programa de sensibilización al familiar: Al igual que el anterior Indicador se lo aplica periódicamente, permite desarrollar temas que contribuyan a mejorar las Relaciones entre pacientes-familiares y a entender y aceptar los cambios que se generan dentro del entorno familiar ante un problema de salud y aún más cuando se trata de enfermedad Catastróficas.

Los valores de los tres meses; octubre, noviembre y diciembre de los siguientes indicadores son:

INDICADOR	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
4,1	16	29	29
4,2	16	40	31
TOTAL	32	69	60



Las charlas están siendo efectuadas mediante planificación semanal de cada trabajadora social en las diferentes áreas, con diferentes temas que ayudan a los pacientes y usuarios a mejorar sus relaciones en su entorno familiar y sus conocimientos en relación a los diferentes servicios que ofrece el seguro social.

Objetivo 5: Gestionar y coordinar visitas domiciliarias a pacientes o familiares.



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

5.1 Visitas domiciliarias realizadas a pacientes o familiares: las visitas domiciliarias se realizan solo en casos especiales, se procede a visitar el domicilio del paciente, se recaba información con los familiares y vecinos si fuera el caso y se elabora el informe que nos permitirá aplicar algún Plan estratégico para contribuir con el bienestar del mismo.

En el este mes se incrementó el número de visitas domiciliarias debido al pedido de Talento Humano que solicito realizar visitas domiciliaria a varios funcionarios de la institución.

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	12
NOVIEMBRE	13
DICIEMBRE	25
TOTAL	50



Objetivo 6: Gestionar y direccionar ayuda a pacientes sin soporte familiar.

6.1 Intervenciones sociales en pacientes sin soporte familiar: este se aplica cuando un paciente esta descuidado por sus familiares, se ha realizado visita domiciliaria, se hace abordaje con algún familiar o vecinos y se concluye que no hay nadie que asuma la responsabilidad de tener y cuidar al paciente, entonces se le plantea la posibilidad de



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

ingresarlo en alguna casa de albergue o asilo siempre bajo la responsabilidad de algún miembro cercano a la familia.

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	10
NOVIEMBRE	14
DICIEMBRE	20
TOTAL	44



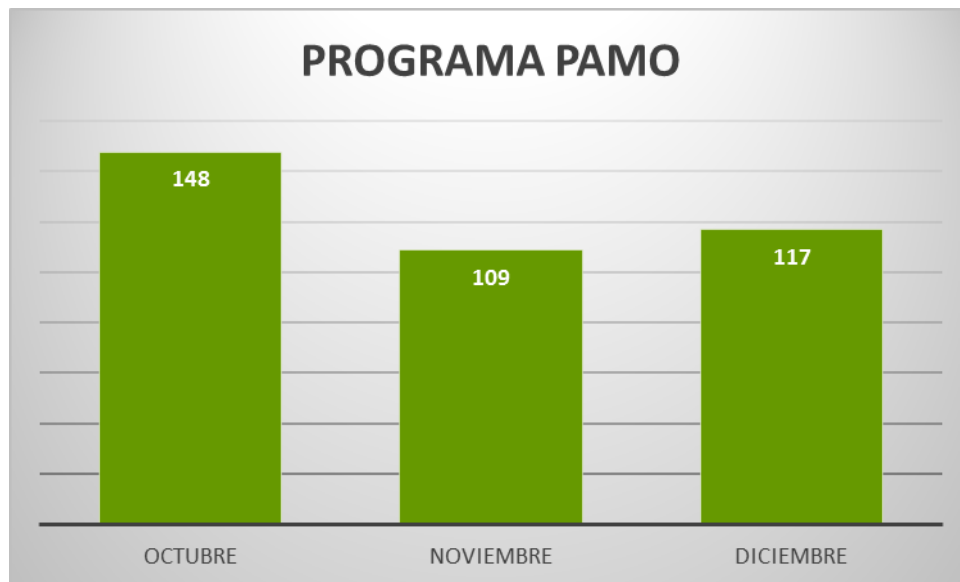
Objetivo 7: Brindar traslados a pacientes con movilidad reducida (PAMO).

7.1 Pacientes trasladados en PAMO: Este indicador está orientado a brindar traslado dentro del perímetro urbano, a pacientes con movilidad reducida que acuden a citas programadas, sean de curaciones, terapias, rehabilitación, citas médicas, hemodiálisis y pie diabéticos.



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

MESES	CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACION, HEMODIALISIS.
OCTUBRE	148
NOVIEMBRE	109
DICIEMBRE	117
TOTAL	374



En el mes de diciembre nuevamente se incrementó en un pequeño porcentaje el número de usuarios, las áreas de **Fisiatría, Diálisis, Traumatología** son las que han solicitado mayoritariamente el programa PAMO, debido a que tienen pacientes con movilidad reducida.



Hospital de Especialidades
Teodoro Maldonado Carbo



INFORME N° 10

Tema: PROTOCOLO DEL PROCESO DE CALIFICACIÓN MÉDICA

UNIDAD TÉCNICA DE CALIFICACIÓN MÉDICA

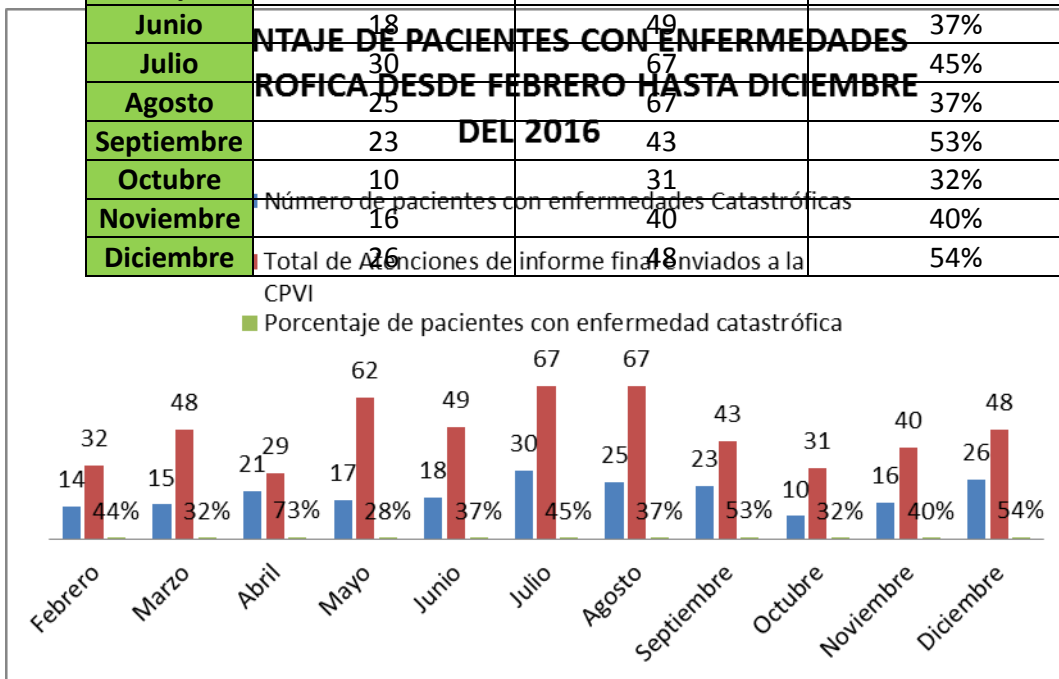
COORDINACIÓN GENERAL DEL CONTROL DE CALIDAD.

07/01/2016



Porcentaje de Enfermedad Catastr6fica

Mes	N6mero de pacientes con enfermedades Catastr6ficas	Total de Atenciones de informe final enviados a la CPVI	Porcentaje de pacientes con enfermedad catastr6fica
Febrero	14	32	44%
Marzo	15	48	32%
Abril	21	29	73%
Mayo	17	62	28%
Junio	18	49	37%
Julio	30	67	45%
Agosto	25	67	37%
Septiembre	23	43	53%
Octubre	10	31	32%
Noviembre	16	40	40%
Diciembre	26	48	54%



Se evidencia que en el mes de Diciembre el porcentaje de pacientes con Enfermedades Catastr6fica y Raras es del 54%.

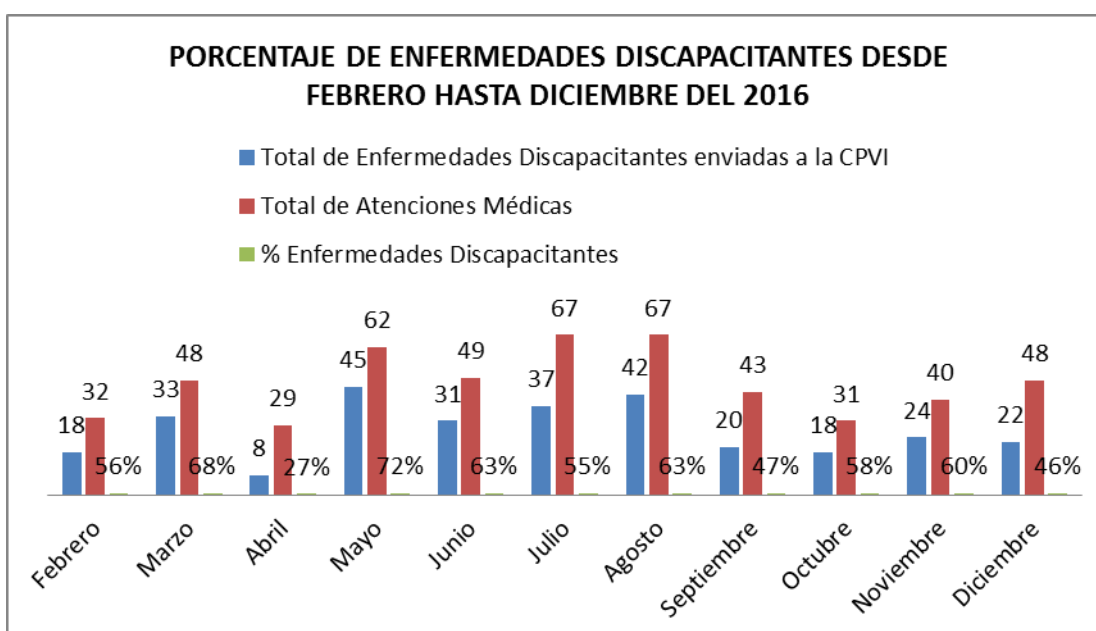
Porcentaje de Enfermedades Discapacitantes

Mes	Total de Enfermedades Discapacitantes enviadas a la CPVI	Total de Atenciones M6dicas	% Enfermedades Discapacitantes
Febrero	18	32	56 %
Marzo	33	48	68%
Abril	8	29	27%



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

Mayo	45	62	72%
Junio	31	49	63%
Julio	37	67	55%
Agosto	42	67	63%
Septiembre	20	43	47%
Octubre	18	31	58%
Noviembre	24	40	60%
Diciembre	22	48	46%



Se evidencia que en el mes de Diciembre el porcentaje de pacientes con Enfermedades Discapacitantes es del 46%.

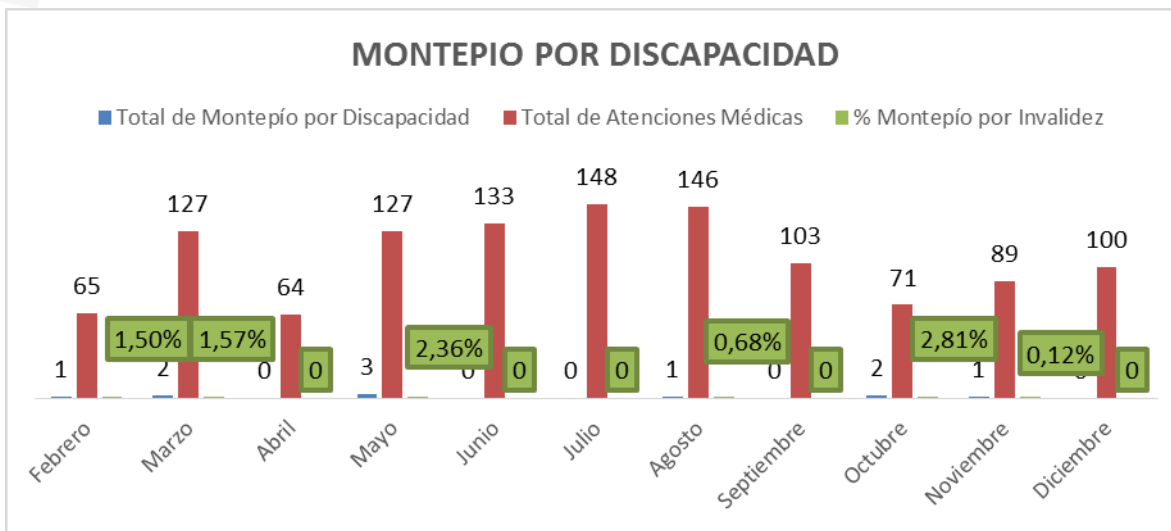
MONTEPIO POR INVALIDEZ

Mes	Total de Montepío por Discapacidad	Total de Atenciones Médicas	% Montepío por Discapacidad
Febrero	1	65	1,5%
Marzo	2	127	1,57%
Abril	0	64	-
Mayo	3	127	2,36%
Junio	0	133	-
Julio	0	148	-



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo

Agosto	1	146	0,68%
Septiembre	0	103	-
Octubre	2	71	2,81%
Noviembre	1	89	0,12%
Diciembre	0	100	-

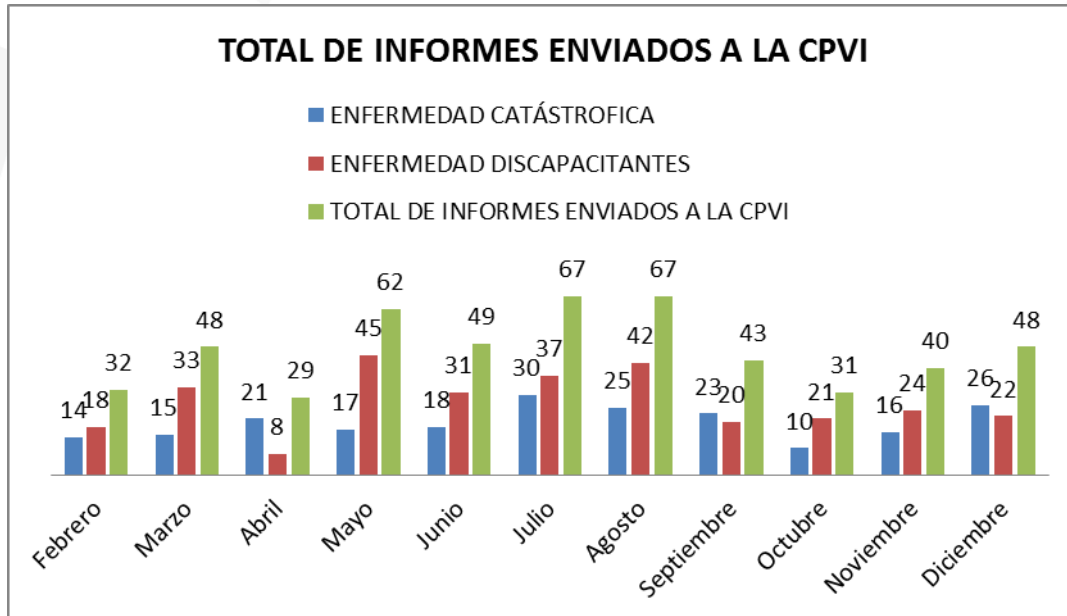


Se evidencia que el porcentaje de los usuarios que solicitan atención para montepío de los hijos de cualquier edad incapacitados para el trabajo, solteros/as, viudos/as, divorciados/as y que haya vivido a cargo del causante es del 0.0% en el mes de Diciembre.

MES	ENFERMEDAD CATÁSTROFICA	ENFERMEDAD DISCAPACITANTES	TOTAL DE INFORMES ENVIADOS A LA CPVI
Febrero	14	18	32
Marzo	15	33	48
Abril	21	8	29
Mayo	17	45	62
Junio	18	31	49
Julio	30	37	67
Agosto	25	42	67
Septiembre	23	20	43
Octubre	10	21	31
Noviembre	16	24	40
Diciembre	26	22	48



Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo



Se evidencia que de los 48 pacientes atendidos y enviados a la CPVI, en el mes de Diciembre, 26 probables beneficiarios corresponden a Enfermedades Catastróficas y 22 a Enfermedades Discapacitantes.

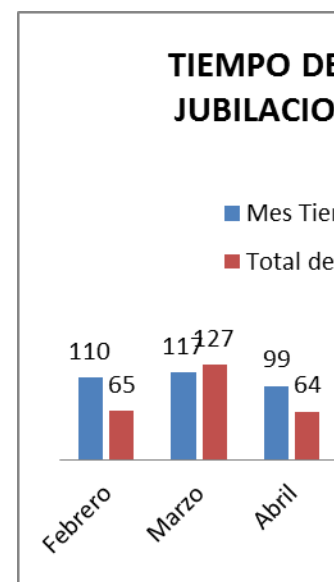
Con respecto al comportamiento anual se evidencia que en el mes de Julio hay un aumento del porcentaje de Enfermedades Catastrófica con el 45% y una disminución del porcentaje de Enfermedades Catastrófica en el mes de octubre con un 32%.

También evidenciamos que con respecto a las Enfermedades Discapacitantes hay un incremento en el mes de Mayo con el 72% y una disminución en el mes de abril con el 27%.



TIEMPO DE ESPERA DEL TRÁMITE DE JUBILACIÓN POR INVALIDEZ

Mes	Tiempo de espera del Trámite de Jubilación por Invalidez	Total de Atenciones Médicas
Febrero	110	65
Marzo	117	127
Abril	99	64
Mayo	112	127
Junio	109	133
Julio	68	148
Agosto	65	146
Septiembre	67	103
Octubre	93	71
Noviembre	94	89
Diciembre	89	100



Se evidencia que el tiempo de espera para el trámite de Jubilación por Invalidez es de 89 días promedio entre el inicio de la solicitud y el trámite de valoración especializada en el mes de Diciembre del 2016.

Con respecto al comportamiento anual se evidencia que el mayor tiempo de espera para el trámite de Jubilación por invalidez se dio en el mes de marzo con 117 días promedio y el menor tiempo de espera para el trámite de Jubilación por invalidez fue en el mes de agosto con 65 días promedio.

Conclusiones

Del total de pacientes atendidos por mes un grupo inicia con solicitud de Jubilación por Invalidez. Y otro grupo finaliza el trámite de Jubilación por Invalidez

También se atienden usuarios externos que requieren Montepío por discapacidad es decir hijos, madre, padre, que por su discapacidad dependían del fallecido.

Otro grupo que se atiende es usuarios que gozan del beneficio de Jubilación de Invalidez que requieren el Reingreso Laboral y solicita permiso mediante la revaloración del paciente.



Hospital de Especialidades **Teodoro Maldonado Carbo**

También se atienden pacientes con subsidios temporales que requieren la Jubilación por Invalidez definitiva.

Se evidencia que el Tiempo de Espera ha disminuido en comparación con los meses anteriores para el Trámite de Jubilación por Invalidez

Recomendaciones

Que los pacientes con Trámite de Jubilación por Invalidez que padecen de Enfermedades Catastróficas Invalidantes y Enfermedades Discapacitantes sean atendidos prioritariamente.

Que los médicos especialistas tengan un protocolo de atención para los usuarios que requieran Jubilación por invalidez.

Que los médicos especialistas cumplan con las disposiciones emitidas por el MSP con respecto al registro de la valoración médica en el formulario correspondiente a Enfermedades Catastróficas, Raras e Invalidantes.