



COORDINACIÓN ZONAL 6 - SALUD		
Hospital Vicente Corral Moscoso Unidad de admisiones	Fecha de elaboración:	19-Febrero-2019
	Proceso/Unidad:	Admisiones
INFORME TÉCNICO No: HVCMADM - 007		

1

Asunto: 5. Implementar servicios especializados según planificación del Ministerio de Salud Pública - **Número de pacientes en lista de espera Quirúrgica**

Antecedente:

El Hospital Regional Vicente Corral Moscoso es una entidad del Estado que oferta en su cartera de Servicios la atención integral de servicios de salud en Consulta Externa, Hospitalización o Internación, Emergencia y Atención Ambulatoria, misma que está ubicada en la provincia del Azuay, Avenida 12 de abril y Los Arupos.

El Hospital Vicente Corral Moscoso, al ser la unidad hospitalaria de mayor complejidad técnica y capacidad resolutoria de la Red de Servicios del MSP en el sur del país se constituye en la unidad de mayor demanda poblacional, recibe las referencias de las unidades de salud del MSP de la zona 6 y 7 y las derivaciones de las Unidades de la Red Pública Integral de Salud.

Objetivo: Gestionar la programación y la ejecución de las cirugías planificadas y reprogramadas para evitar represamiento de las mismas

Situación actual: En el año 2018 se cumplió la planificación de disminuir la espera quirúrgica, para ello se reunió el responsable de admisiones, el responsable de programación de cirugías represadas y responsable del área de cirugía, procedido a revisar los listados de pacientes en espera quirúrgica se determinó la realización de jornadas quirúrgicas por especialidad, las mismas que se cumplieron en los plazos determinados en coordinación con los médicos cirujanos de cada especialidad, quirófano y piso de cirugías, por ello para finalizar el mes de diciembre el número de cirugías represadas fue de 6 personas en espera.



Período	Meta del Período	Resultado del Período	Avance al Período	Estado
1 Enero	21	20	95.24 %	○
2 Febrero	32	30	93.75 %	○
3 Marzo	22	20	90.91 %	○
4 Abril	25	15	60.00 %	○
5 Mayo	25	18	72.00 %	○
6 Junio	25	15	60.00 %	○
7 Julio	22	20	90.91 %	○
8 Agosto	20	12	60.00 %	○
9 Septiembre	19	15	78.95 %	○
10 Octubre	19	15	78.95 %	○
11 Noviembre	20	9	45.00 %	○
12 Diciembre	15	6	40.00 %	○

Analisis:

Enero 2018

La planificación quirúrgica de patologías complejas se han incrementado, programándose tiempos quirúrgicos largos, conllevando a mayor número de pacientes en espera quirúrgica, adicional a la no planificación por feriado de navidad y fin de año, y la no disposición de los usuarios a ser intervenidos en este período, a pesar de haber incrementado el número de cirugías por quirófano día.

Febrero 2018

Se realizaron jornadas de implante coclear, que bloquearon quirófanos para cirugías programadas, se incrementó la consulta externa, incrementando por ende las cirugías esperadas para programación. La complejidad de las intervenciones, requieren mayor tiempo, quirófano, disminuyendo parcialmente la disponibilidad de quirófanos

Marzo 2018

Se realizaron jornadas de implante coclear, que bloquearon quirófanos para cirugías programadas, se incrementó la consulta externa, incrementando por ende las cirugías esperadas para programación. Se logró disminuir el número de pacientes en relación al mes anterior

Abril 2018

Durante este mes no se realizaron actividades extras que bloquearan quirófanos e hicieran reprogramar cirugías por lo que permitió disminuir el número de pacientes en lista de espera. Se logró disminuir el número de pacientes en relación al mes anterior.

Mayo 2018

Durante el mes de mayo no se pudo disminuir el número de pacientes en lista de espera, ya que actividades extras bloquean quirófanos y a su vez reprogramar cirugías por lo que no permiten disminuir el número de pacientes en lista de espera

Junio 2018

Durante el mes de junio se pudo disminuir el número de pacientes en lista de espera, ya que al momento se viene realizando intervenciones quirúrgicas ambulatorias que permiten disminuir la estancia hospitalaria y agilizar un mayor número de intervenciones quirúrgicas pendientes

Julio 2018

Cirugía ambulatoria con altas tempranas con 6 horas aproximadamente de recuperación, con cumplimiento estricto de normas y protocolos.



<p>Agosto 2018</p> <p>Cirugía ambulatoria con altas tempranas con 6 horas aproximadamente de recuperación, con cumplimiento estricto de normas y protocolos.</p> <p>Septiembre 2018</p> <p>Cirugía ambulatoria con altas tempranas con 6 horas aproximadamente de recuperación, con cumplimiento estricto de normas y protocolos.</p> <p>Octubre 2018</p> <p>Cirugía ambulatoria con altas tempranas con 6 horas aproximadamente de recuperación, con cumplimiento estricto de normas y protocolos.</p> <p>Noviembre 2018</p> <p>Cirugía ambulatoria con altas tempranas con 6 horas aproximadamente de recuperación, con cumplimiento estricto de normas y protocolos.</p> <p>Diciembre 2018</p> <p>Cirugía ambulatoria con altas tempranas con 6 horas aproximadamente de recuperación, con cumplimiento estricto de normas y protocolos.</p>
<p>Conclusiones: Se consiguió disminuir la lista espera quirúrgica, por lo tanto se mantiene una lista de espera de menos de 15 pacientes para cirugías planificadas</p>
<p>RECOMENDACIONES: Continuar con el monitoreo diario de las ordenes de internación de los diferentes servicios solicitantes</p>

	NOMBRE	CARGO	SUMILLA
Aprobado por:	Dr. Osacar Chango	Gerente general HVCM	
Revisado por:	Ing. Ximena Ojeda/ Ing. Edison Armijos	Responsable de Admisiones HVCM/ Analista de admisiones HVCM	 Ministerio de Salud Pública Av. 12 de Abril y Los Arroyos Cuzco, Perú
Elaborado por:	Ing. Ximena Ojeda /Ing. Edison Armijos	Responsable de Admisiones HVCM/ Analista de admisiones HVCM	