



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Arguello Tovar
Avilene Del Rocío**

Nombre del profesor: Culebro Cecilio

**Nombre del trabajo: Principales
indicadores de actividades y
funcionamiento de los hospitales**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Salud Pública

Grado: 1 B

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de Diciembre del 2020

Principales indicadores de actividades y funcionamiento de los hospitales.

Durante este ensayo conoceremos a los indicadores utilizados en el desempeño del sistema de salud. Los indicadores se centran en el desempeño del sistema de salud como una forma de medir los resultados de esta reforma en países de ingresos medianos y bajos

Las cinco dimensiones del desempeño del sistema de la salud son: acceso, equidad, calidad, eficiencia y sustentabilidad. Estas mediciones del desempeño se presentan en un marco que relaciona los vínculos entre la reforma del sector salud, los cambios en el desempeño de los sistemas de salud y, en definitiva, los cambios en el estado de la salud. Indicadores del desempeño del sistema de salud:

1.- Acceso

Acceso físico. Porcentaje de la población (rural, pobre) que vive dentro de una distancia de 3 a 5 kilómetros de un establecimiento de salud que entrega un paquete de servicios de salud básicos, dotado de un médico, con guarda de medicamentos (farmacia). El porcentaje de la población que vive dentro de una distancia de 100 kilómetros de un hospital general, de un hospital que entrega atención de emergencia (obstétrica) las 24 horas del día, porcentaje de la población (hospitales) que cuenta con servicios de ambulancia las 24 horas del día. Cantidad de los establecimientos de salud equipados con teléfono o radio, el porcentaje de la población que vive a más de 50 kilómetros de un establecimiento de salud que está cubierto por servicios de asistencia médica móvil, la población por médico, por enfermera y por cama de hospital.

Acceso económico. Se basa en el costo privado promedio total de los episodios de

enfermedades de pacientes ambulatorios tratados profesionalmente, como porcentaje del ingreso mensual per cápita del hogar para los usuarios que se encuentran en el quintil de ingreso per cápita más bajo, el costo privado promedio total de los medicamentos para un típico episodio de enfermedad de un paciente ambulatorio, como porcentaje del ingreso mensual per cápita del hogar para los usuarios que se encuentran en el quintil de ingreso per cápita más bajo, de igual manera, el costo privado promedio total de una estadía hospitalaria promedio como porcentaje del ingreso anual per cápita del hogar, para los usuarios que se encuentran en el quintil de ingreso per cápita más bajo. La tarifa promedio cobrada por visita de paciente ambulatorio por el establecimiento de salud ambulatorio público más cercano y el costo promedio por día de hospitalización en el hospital público más cercano.

2.- Indicadores de equidad, en cuanto a la relación entre los subsidios de salud gubernamentales recibidos y el ingreso total recibido por el grupo de ingreso y la relación entre el coeficiente de Gini para los subsidios de los servicios de salud públicos y el ingreso total (o gasto total)

3.- Indicadores de calidad

Indicadores estructurales, basados en la existencia de estándares nacionales para las calificaciones profesionales de los recursos humanos en salud, inclusive mecanismos de fiscalización, la proporción del personal de la salud que posee calificaciones profesionales básicas, inclusive especialización en servicios específicos de atención de salud primaria, la existencia de estándares nacionales para establecimientos, inclusive mecanismos de fiscalización. De igual manera la proporción de establecimientos de salud que cumplen los estándares de estructura básica en base a los servicios que proveerán, la existencia de claros estándares nacionales para servicios de salud de alta prioridad y la proporción de establecimientos en que las actuales directrices para el diagnóstico y tratamiento están disponibles por escrito. Por último la existencia de un programa de control de calidad nacional, el que incluye personal capacitado y procedimientos establecidos para el diseño, monitoreo y mejoramiento de la calidad.

Indicadores de proceso. Proporción de clínicas en que los servicios están plenamente integrados de acuerdo a las normas nacionales, del personal de la salud que fue supervisado de manera efectiva y oportuna de acuerdo a las normas nacionales, de contactos con pacientes en que el tratamiento recibido es coherente con los protocolos nacionales de diagnóstico y tratamiento, inclusive con las directrices para la interacción usuario-proveedor, la proporción de usuarios que conocen y comprenden las medidas esenciales necesarias para completar los tratamientos y evitar futuras condiciones posibles de prevenir y de usuarios que prosiguen los tratamientos recomendados hasta su término (tasa de abandono). Por último la satisfacción de los usuarios (trato digno en consulta externa y urgencias).

4.- Indicadores de Eficiencia, basados en las visitas de pacientes ambulatorios por hora de trabajo de médico (o por médico), de pacientes ambulatorios por hora de trabajo de enfermera (o por enfermera). La relación entre visitas de pacientes ambulatorios y costos de personal (costos unitarios de personal), el costo por visita de paciente ambulatorio (o costo de operación por visita de paciente ambulatorio), por día-cama de hospital (o por admisión en hospital o alta de hospital, también, el porcentaje de visitas de pacientes ambulatorios recibidos del sector privado. Las camas de hospitales privados como porcentaje del total, los costos de personal como porcentaje del gasto ordinario total en salud. Gastos en medicamentos e insumos como porcentaje del gasto ordinario total en salud, el número de enfermeras por doctor, número de enfermeras por cama de hospital y de médicos por cama de hospital. La relación entre el sueldo promedio de un trabajador de la salud del sector público (por ej., médico, enfermera, técnico) con un determinado nivel de experiencia, y el sueldo de un trabajador de la salud comparable del sector privado. Los sueldos de los trabajadores de la salud del sector público se pagan puntualmente (si/no), de la misma manera, existen incentivos de desempeño adecuados para el personal de la salud del sector público (si/no).

El gasto en medicamentos genéricos como porcentaje del gasto total en medicamentos, el sistema de salud público usa una lista de medicamentos básicos en la adquisición (si/no), el porcentaje del presupuesto ordinario de salud del

gobierno que se gasta en los servicios de salud pública, el gasto en atención primaria como porcentaje de los gastos ordinarios y el porcentaje del gasto público total en medicamentos asignado a los establecimientos de atención primaria. Dentro del sistema de salud existen tarifas que se cobran en todos los establecimientos (sí/no) siendo así que los niveles de las tarifas promueven la eficiencia. El sistema de remisión (transferencia de pacientes) funciona eficazmente y la duración promedio de las estadias de pacientes hospitalizados. La tasa de ocupación de las camas de hospital y el porcentaje de asegurados inscritos en planes que usan copagos y deducibles, planes de atención controlada o planes sujetos a presupuestos globales.

5.- Indicadores de sustentabilidad

Sustentabilidad financiera basada en el porcentaje de todo el sistema de salud, el porcentaje del sistema de salud público financiado con ingresos tributarios. El gasto público en salud como porcentaje de presupuesto total del gobierno, como porcentaje del Producto Interno Bruto (PIB) el porcentaje del gasto total en salud financiado por donantes. También el porcentaje del gasto ordinario en salud financiado por donantes, del gasto público en salud orientado a la atención primaria, en salud orientado a la medicina preventiva y a los servicios de salud materno infantil. Por último la **sustentabilidad institucional**, en donde se encuentran a médicos extranjeros como porcentaje de todos los médicos, el número de meses de la asistencia técnica extranjera financiada por donantes y los gastos de donantes en asistencia técnica como porcentaje de todos los gastos en salud de los donantes.

En resumen, los indicadores de gestión hospitalaria son un instrumento importante para promover el cambio en la estructura de la institución; miden el cumplimiento de los objetivos institucionales que van de acuerdo con la misión y la visión; responsables estos últimos del rumbo que se quiera tomar a corto, mediano o largo plazo. Finalmente, vinculan sus resultados con la satisfacción de las demandas sociales.