



Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 17 de febrero del 2023.

VISTOS: Informe N° 107-2023-DIRESA-HRM/05 emitido el 15 de febrero del 2023 por la Jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad, Acta N° 003-2023 de fecha 15 de febrero del 2023 del Equipo de Mejora Continua de la Calidad del Hospital Regional de Moquegua, Informe N° 074-2023-DIRESA-HRM/05 emitido el 31 de enero de 2023 por la Unidad de Gestión de la Calidad, Informe N° 013-2023-DIRESA/HRM/05-BGGV-MC emitido el 26 de enero del 2023 por médico prestacional de la Unidad de Gestión de la Calidad.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0101-2011-GR/MOQ de fecha 15 de febrero de 2011 se resuelve crear la Unidad Ejecutora 402, Hospital Regional de Moquegua, en el pliego 455 del Gobierno Regional del Departamento de Moquegua, creada para el logro de objetivos y contribución de la mejora de calidad y cobertura del servicio público de salud, manteniendo independencia en su administración a fin de garantizar su operatividad:

Que, en los numerales I, II, y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. siendo la protección de la salud es de interés público; por lo tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. En consecuencia, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Informe N° 013-2023/DIRESA/HRM/05-BGGV-MC emitido por médico prestacional de la Unidad de Gestión de la Calidad, realiza el análisis del proceso de atención de las interconsultas del Hospital Regional de Moquegua de julio a octubre de 2022 y se remite el Proyecto de Mejora de la Calidad de Interconsultas del Hospital Regional de Moquegua 2023:

Que, mediante Acta N° 003-2023 de fecha 15 de febrero de 2023, por requerimiento de la Unidad de Gestión de la Calidad se reúne el Equipo de Mejora continua de la calidad del Hospital Regional de Moquegua, en la cual se concluye aprobar el proyecto de mejora de interconsultas del Hospital Regional de Moquegua 2023;

Contando con el visto bueno de la Unidad de Gestión de la Calidad:

En atención a la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización y en uso de las atribuciones conferidas en el inciso c) del Artículo 8° del Reglamento de Organización y Funciones (R.O.F.) del Hospital Regional de Moquegua aprobado con Ordenanza Regional N° 007-2017-CR/GRM;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- APROBAR el "PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD DE INTERCONSULTAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2023", que consta de 30 (treinta) folios y el Proyecto forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°.- ENCARGAR a la Unidad de Gestión de la Calidad, la difusión, monitoreo y evaluación del proyecto aprobado con la presente resolución.

Artículo 3º.- REMÍTASE copia a la Unidad de Estadística e Informática, para su respectiva publicación en la página web Hospital Regional de Moquegua (www.hospitalmoquegua.gob.pe).

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE.

JEMP/DIRECCIÓN (01) DIRECCION GENERAL (01) O. ADMINISTRACION (01) O. PLANEAMIENTO (01) U. CALIDAD (01) U. APOYO A LA DOCENCIA E I. (01) ESTADÍSTICA (01) ARCHIVO



HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

BANIA EDITH MAMANI PILCO I.P. 53129 NE. 043740 DIRECTORA EJECUTIVA



Decemb de la lipsablet de operandéde para viujèna y hombras

ANÁLISIS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE LAS INTERCONSULTAS DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA DE JULIO A OCTUBRE 2022

1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA:

La interconsulta consiste en la comunicación entre dos médicos con diferentes áreas de experiencia, teniendo por objetivo mejorar la atención al problema de salud que tiene el paciente (1), además se le conceptúa como la actividad asistencial solicitada por el médico tratante a un médico especialista que brinda su opinión para definir el diagnóstico, tratamiento o destino de un paciente (2) en este sistema se interrelacionan los diversos servicios de los centros hospitalarios, especialmente, entre el área clínica y el área quirúrgica (3). Se ha observado que dependiendo de la especialidad es el que se obtiene la capacidad de respuesta de los médicos, en el estudio de Prada M, del 2020 en 750 pacientes hospitalizados que recibieron interconsultas el 37,5% fue a medicina interna (4). En el estudio Navarro P 2009 el tiempo promedio de resolución de interconsultas urgentes en paciente hospitalizados fue de 0.42 días (5).

En el Hospital Regional de Moquegua en el presente año ha aumentado varias especialidades médicas por ello la capacidad de resolución de los problemas de salud es más amplio por lo que se ha observado que las interconsultas han aumentado de acuerdo a lo referido por el comité de historias clínicas sin embargo no se cuenta con un análisis sobre la calidad del proceso de atención de esta actividad a pesar que cada servicio lleva a cabo el registro no estandarizado de las mismas, ante ellos es necesario investigar en base al registro de las interconsultas ¿cuál es la capacidad de respuesta? y ¿hay demora en la atención de las mismas? será un punto de partida para plantear la mejora de la atención para la resolución de los problemas de salud de la población usuaria.



JUSTIFICACIÓN:

En un enfoque integral la atención del paciente es satisfactoria en el nivel hospitalario los médicos coordinan permanentemente buscando la mejora de la salud de los pacientes (6). Así es que las interconsultas se han convertido en una herramienta de calidad de atención (7), puesto que se toma como un parámetro adecuado para valorar la asistencia médica puesto que es solicitada cuando el médico de cabecera necesita de la apreciación de otro médico para la resolución del problema de salud del paciente (8) creándose la necesidad de evaluar de manera continua su proceso, es por eso que es importante que se analice en el Hospital Regional de Moquegua este proceso, por ello este estudio se realizado entre julio a octubre del presente año, que servirá de base para mejorar la calidad del proceso de atención, y estimulara a que se evalúe continuamente esta herramienta de trabajo médico.





"Dēcenii de la iguelded de opostunidedes para migara y hombres"

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

Análisis del proceso de atención de las interconsultas del Hospital Regional de Moquegua de julio a octubre del 2022.

3. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL

Evaluar el proceso de atención de las interconsultas en el hospital Regional de Moquegua

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Analizar el tiempo de repuesto empleado para las interconsultas del hospital Regional de Moquegua.
- Describir la cantidad de interconsultas realizadas por especialidad.

4. METODOLOGÍA:

4.1 POBLACIÓN DE ESTUDIO:

- a. Para la evaluación de las repuestas de la interconsulta elegibilidad de especialidad solicitada, se contó con un total de 1214 interconsultas de hospitalización.
- b. Para el tiempo de espera de respuesta se tomó como criterios de elegibilidad:

Criterios de inclusión:

- Las interconsultas realizadas desde el 01 de julio al 18 de octubre.
- Las interconsultas que hayan sido respondidas.

Criterios de exclusión:

- Las interconsultas que tengan registro de tiempo de espera.

4.2 RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se recogió la información de los registros de las interconsultas realizadas en el hospital, de la siguiente manera:

Especialidades	Cantidad
Neonatología	50
Cirugía general	101
Pediatria	118
Ginecología	59
Gineco-obstetricia	113
Cirugía especialidades	275
Medicina	498
TOTAL	1214











"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

"Ducanio de la Igualdiet de egarknidistes para viujanse y hambres"

En las interconsultas que se tomaron en cuenta para la evaluación del tiempo de espera fueron:

Servicios	Cantidad
Pediatría	56
Neonatología	42
Cirugía general	35
Gineco-obstetricia	42
Cirugía especialidades	53
TOTAL	228

4.3 ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS:

La información se analizó en el en una base de datos de los que se sacó las frecuencia absolutas y relativas de acuerdo a indicador.

4.4 OPERACIONALIZACIÓN DEL ESTUDIO:

VARIABLE	INDICADOR	TIPO	Unidad	ESCALA
	Tiempo de espera	Cuantitativa continua de intervalo de razón	horas	0-1 >1-2 >2-3 >3-4 >4-5 >5-6 >6-7 >7-8 >8-9 >9-10 >10-11 >11-12 >12
Proceso de atención de interconsulta	Especialidad solicitada	Cualitativa	Especialid ades	Cardiología Gastroenterología Neurología Neumología Endocrinología Nefrología Medicina interna Reumatología Servicio social Psicología Psiquiatría Pediatría Cirugía general Urología Traumatología Neurocirugía Cirugía oncológica Ginecología Anestesiología Terapia física Radiologia Banco de sangre Geriatría
	Resolución de las interconsultas	Cualitativa		Si
	inerconsultas	nominal		No











"Deceme de la ligualitée de oporteniste des para sugana y hambeas"

5. RESULTADOS

5.1 RESOLUCIÓN DE LA INTERCONSULTAS:

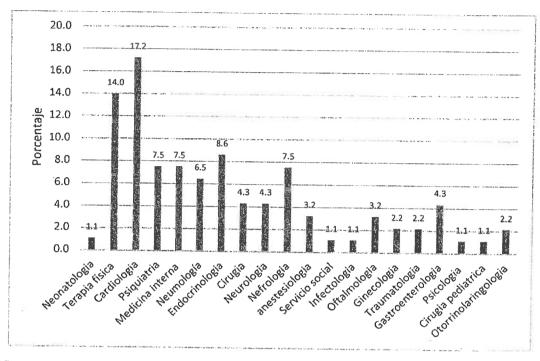


Gráfico 1: Porcentaje general de no respuesta por especialidad



En el gráfico se muestra que la especialidad que no responde en mayor porcentaje de cardiología con el 17.2%, seguido de terapia física con el 14%, luego endocrinología con el 8,6%, seguida de nefrología, medicina interna y psiquiatría con el 7.5% respectivamente, estas especialidades superan el 5% de no respuesta.

Tabla 1: Especialidades que no respondieron las interconsultas del servicio de cirugía general



Especialidad	N°
Terapia física	1
Gastroenterología	3
Medicina interna	2
Endocrinología	2
Neurología	2
Anestesiología	1
Neumología	3
Otorrinolaringología	2
Psiquiatría	1
Oftalmología	1
Ginecología	1
TOTAL	19







"Dicemio de la ligualdad de operanidades para majores y bombries"

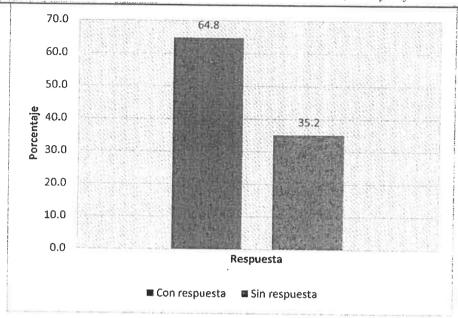


Figura 2: Porcentaje de respuesta de interconsulta de cirugía general.

En el servicio de cirugía general el 35.2% de las interconsultas no son resueltas, este es el porcentaje mas alto entre todos los servicios analizados, las especialidades que no respondieron en mayor numero fueron gastroenterología y neumología.



Tabla 5: Tabla de no respuestas por especialidad de cirugía especialidades.

Especialidad	N°	
Neonatología	1	
Terapia fisica	7	
Cardiología	9	
Psiquiatría	5	
Medicina interna	4	
Neumología	2	
Endocrinología	4	
Cirugía	1	
Neurología	1	
Nefrología	4	1
anestesiología	2	1
Servicio social	1	1
Infectología	1	1
Oftalmología	1	
TOTAL	43	1





"Dicerno de la liparidad da constandidas para emperas y hombres"

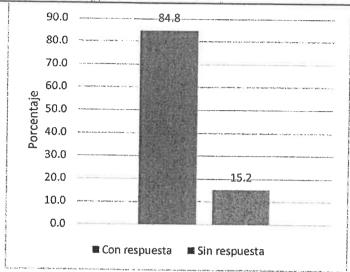


Gráfico 3: Porcentaje de respuesta de interconsulta de cirugía especialidades

En cirugía especialidades la no respuesta a las interconsultas llega al 15.4%, de las especialidades que no respondieron destacan cardiología. Terapia física, psiquiatría, endocrinología y medicina interna.

5.2 ANÁLISIS TIEMPO DE ESPERA





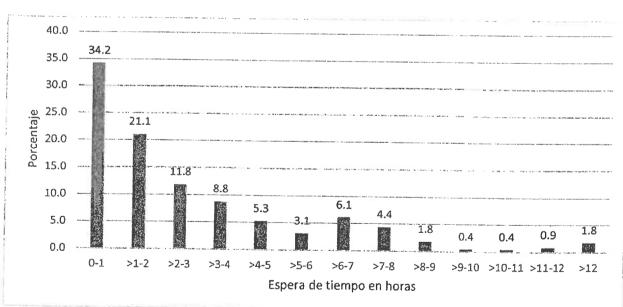


Gráfico 4: Porcentaje de tiempo de espera de las interconsultas registradas en hospitalización.

En hospitalización el 34.2% está en la escala de 1 hora, seguido del 21.1% entre 1 a 2 horas, lue go con el 11.8% entre 2 a 3 horas, el 8,8% entre 3 a 4 horas, mientras el 24.1% son res pondidas en más de 4 horas.



"Decemo de la igualdad de epostendiales para mujeras y hombras"

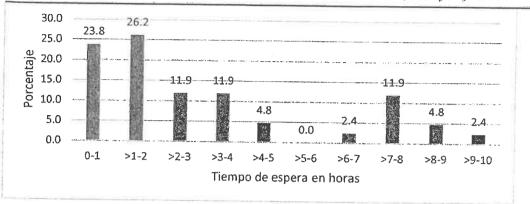


Gráfico 5: Porcentaje de tiempo de espera en escalas de horas en el servicio de Neonatología El 50% de las interconsultas fueron resueltas hasta las 2 horas, teniendo el 11.9% la respuesta de más 2 a 3 horas, mas de 3 a 4 horas y de más de 7 a 8 horas.

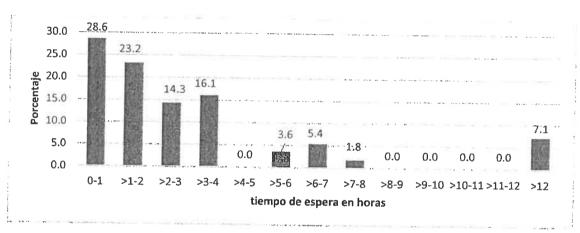




Gráfico 6: Porcentaje de tiempo de espera en escalas de horas en el servicio de pediatría.

En pediatría el 28.6% es resuelto en menos de 1 año, más de 1 a 2 horas llegan al 23.2%, más del 2 a 3 horas el 14.3%, 16.1% más del 3 a 4%, sin embargo, el 7.1% son respondidas en más de 12 horas.

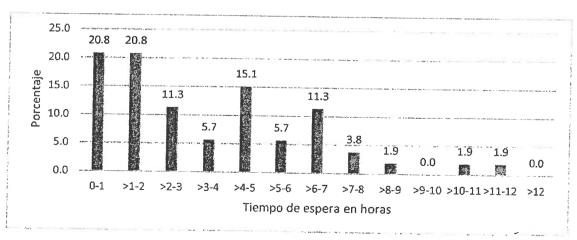


Gráfico 7: Porcentaje de tiempo de espera en escalas de horas en el servicio de cirugía especialidades.







Discount de la lipsebled de confenité des para majores y hombres

El 20.8% esta menos de 1 hora, al igual que la escala entre 1 a 2 horas, más de 4 a 5 horas, 11.3% más de 6 a 7 horas.

5.3 ESPECIALIDAD REQUERIDA

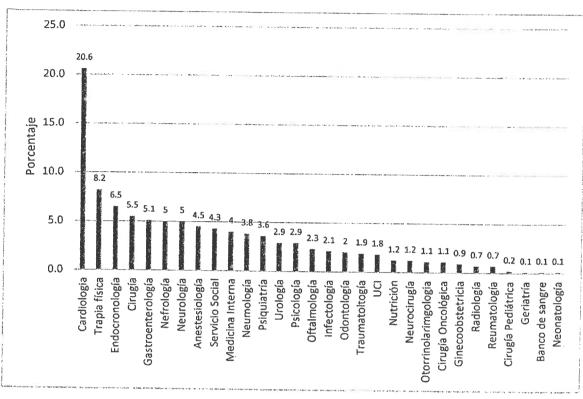




Gráfico 8: Porcentaje especialidad solicitada para interconsulta en Hospitalización del Hospital Regional de Moquegua.

El 20.6% la especialidad es más el de cardiología, el 8.2% es de terapia física, 5.5% de cirugía 5.1% de gastroenterología, con el 5.0% neurología y nefrología, con el 4.5% anestesiología.

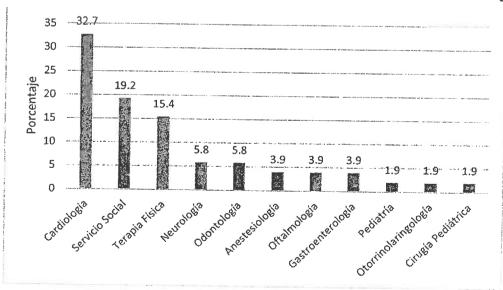


Gráfico 9: Porcentaje especialidad solicitada para interconsulta en el servicio de neonatología

En neonatología el 32.7% fue dirigía a cardiología, el 19.2% a servicio social, el 15.4% a terapia física, además el 5-85 lo obtuvieron neurología con odontología.







"Dicenio de la lipsabled de operanidades para mujeres y hombasa"

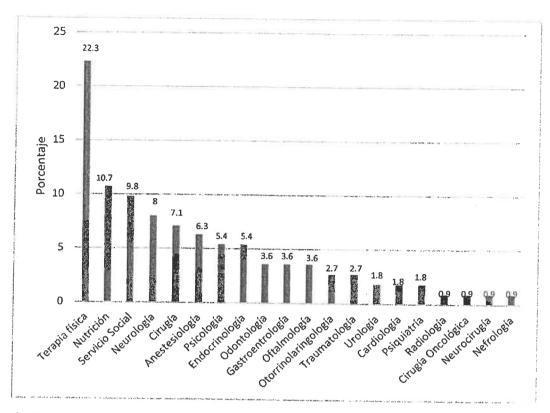


Gráfico 10: Porcentaje especialidad solicitada para interconsulta en el servicio de pediatría

El 22.3% de las interconsultas fueron realizadas a terapia física, seguido del 10.7% que fue a Nutrición, el 9.8%, a servicio social, el 8% a neurología, el 7.1% a cirugía.

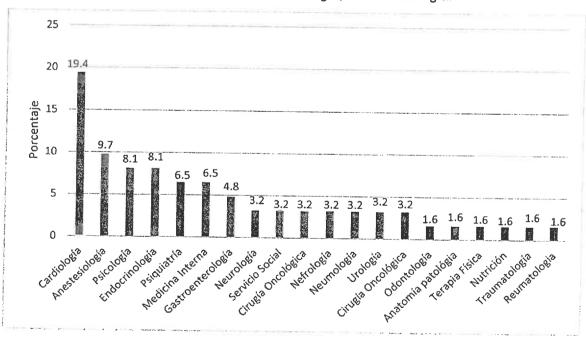


Gráfico 11: Porcentaje de la especialidad solicitada para interconsulta en el servicio de ginecología

El **1**9.4% se solicitó a cardiología, anestesiología se solicitó en 9.7%, psicología y endocrinología con el 8.1%, psiquiatría y medicina interna 6.5%, gastroenterología con el 4.8%.



"Dicina de la lipuidad de épartandades para migense y hombres"

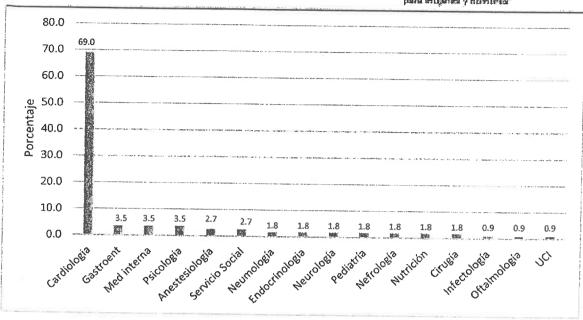


Gráfico 12: Porcentaje de la especialidad solicitada para interconsulta en el servicio de ginecoobstetricia

En el servicio de ginecobstetricia, cardiología obtuvo el 69% de preferencia de solicitudes seguido de gastroenterología, medicina interna, psicología con el 3.5%, luego anestesiología y servicio social con el 2.7%.

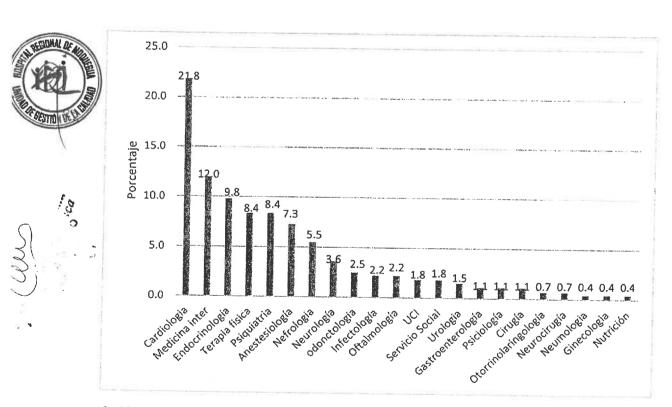


Gráfico 13: Porcentaje de la frecuencia de solicitud de interconsultas del servicio de cirugía especialidades.

El 21.8% de las solicitudes fueron hechas a Cardiología, seguido de medicina interna 12.0%, el 9.8% a Endocrinología, terapia física y psiquiatría con el 8.4%, anestesiología con el 7.3%, nefrología con el 5.5%



Decensi de le liquelled de operandedes para migasa y hombras

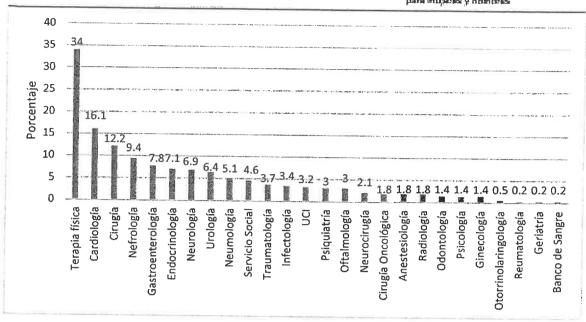


Gráfico 14: Porcentaje de la frecuencia de solicitud de interconsultas del servicio de medicina El 34% fueron solicitudes a terapia física, el 16.1% a cardiología, cirugía con el 12.2%, nefrología 9.4%, gastroenterología 7.8%, endocrinología con el 7.1%, neurología es de 6.9%.

VI. DISCUSIÓN



- De 1214 interconsultas de los departamentos a neonatología, pediatría, cirugía general cirugía especialidades ginecobstetricia, medicina se observó que la capacidad de respuesta es variada el porcentaje de mejor repuesta del servicio solicitante fue de medicina con el 2,95% de interconsultas sin respuestas, y en cirugía general el de mayor porcentaje de interconsultas sin respuestas fueron de 35,2%, en general no obtuvieron respuestas en un 7,9% de interconsultas solicitadas.
- Las especialidades que no respondieron las interconsultas fueron las de cardiología con el 17.2%, seguida de terapia física con el 14%, luego endocrinología con el 8,6%, la más solicitada fue la de cardiología con el 20,6% seguida de terapia física con el 8,2%, gastroenterología con el 5,1% y neurología con el 5% seguida de medicina interna con el 4%. Sin embargo, hay que destacar que las especialidades más solicitadas que fueron terapia física, cardiología y endocrinología son las que tienen los porcentajes más alto de no respuesta.
- Cuando se midió el indicador de tiempo de espera se consideró a los servicios que tenían registrado el tiempo de respuesta como son: pediatría, neonatología, cirugía general, gineco-obstetricia, cirugía general con un total de 228 interconsultas, para la respuesta en neonatología el 26,2% entre 1 a 2 horas, entre 0 a 1 hora el 23,8%, en cirugía general

MOQUEGUA





"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Dicano de la lipeazied de operandades para mujeres y hombres'

de 0 a 1 hora el 40%, pediatría el 28,6% de 0 a 1 hora y 23,2% de 1 a 2 horas, en ginecoobstetricia el 64,3% menos de 1 hora, cirugía especialidades el 20,8% entre 0 a 1 hora al igual que el de 1 a 2 horas, el 98,25 se resolvieron en menos de 12 horas y con respecto el estudio de Diaz C, en el 2019 en el que el tiempo de respuesta de las interconsultas oscilo entre 1 a 7 días (7).

En resumen, del general de especialidades de 0 a 1 hora se resolvieron el 34, 2% seguido de 21,1% de 1 a 2 horas y el 11,8% de 2 a 3 horas sin embargo queda el 32,9% que es respondida pasadas las 3 horas, con un promedio de 3,09 horas, en comparación con estudio de Taype-Huamani del 2019 donde el tiempo promedio de espera de las interconsultas que de 2,7 horas (6).

VI. CONCLUSIONES

- En el tiempo de espera de las interconsultas el 32,9% son respondidas después de las 3 horas de su entrega a los servicios, siendo el promedio de horas de espera de 3,09 horas y no es satisfactorio.
- Las especialidades más solicitadas fueron cardiología y terapia física sin embargo también tenían mayor porcentaje de no respuesta, por lo que este indicador es insatisfactorio.
- 3. Las interconsultas no resueltas llegaron al 7,9%, cuando debería de ser resueltas en el 100%.

III. RECOMENDACIONES:

 Se debe establecer un plan de mejora para el proceso de atención de interconsultas en el hospital Regional de Moquegua con la finalidad de mejorar los indicadores del proceso de atención de las interconsultas.

BIBLIOGRAFIA

- Diaz J y gallego B. Interconsulta y Referencia. Revista Cubana de Medicina General;
 21(3). [Internet]. 2005. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000300020
- Ministerio de Salud, hospital de emergencia pediátricas. Resolución directoral N° 151-2013-DG-HEP/MINSA. [Internet]. 2013. [citado 30 diciembre 2022]. Disponible en: http://www.hep.gob.pe/aplication/webroot/imgs/catalogo/pdf/1370373275RD%20151%2 02013%20DIRECTIVA%20SANITARIA%20PROCESO%20INTERCONSULTA.pdf
- Churqui S. Análisis de las interconsultas hospitalarias al servicio de medicina interna, en un hospital de tercer nivel. Revista médico científica "Luz y vida";8(1): 27-30. [Internet]. 2017. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://sites.google.com/site/revmedicocientificaluzyvida/numeros-disponiblesonline/ano-2017-vol-8-1









"Decimo de la Igualded da oposemidades pain singues y hombres"

- 4. Prada M, Gonzalo J. Interconsultas dermatológicas en pacientes hospitalizados en un hospital terciario en España: un estudio retrospectivo de 750 pacientes. Revista clínica española: publicación oficial de la Sociedad Española de Medicina Interna; 220(7): 426-431. [Internet]. 2020. [Citado 12 diciembre 2022]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7611055
- Barroso e, Artiles J y Chesa N. Valoración de las interconsultas realizadas a un servicio de urología, a nivel hospitalario. Recista Actas urológicas españolas 2009; 33(3):204-308. [Internet]. 2009. [Citado 30 diciembre 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/aue/v33n3/v33n3a14.pdf
- 6. Odessa J, Zaens Z y Ysquierdo G. Caracterización de las interconsultas de psiquiatría realizadas en el Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez". Revista Habanera de Ciencia Medicas;8(1):10-29. [Internet]. 2019. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2925/2426
- 7. Taype-Huamani W, Chucas-Asencio L, De La Cruz-Roja L y Amando-Tineo J. Tiempo de espera para atención médica urgente en un hospital terciario después de implementar un programa de mejora de procesos. Revista Anales de la facultad de Medicina, 80(4):438-42. [Internet]. 2018. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/16705/14508
- 8. Pérez, L. Análisis de las interconsultas solicitadas en un Hospital General. [Título de post grado Universidad de Alcalá]. [Internet]. 2018. [Citado 30 diciembre 2022]. Disponible en: https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/42670/Tesis%20Laura%20Perez%20Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Diaz C. Características de los pacientes con estancia prolongada en el servicio de cirugía general del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. [título de pregrado de la Universidad San Martin de Porras, Facultad de Medicina]. [Internet]. 2019. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4448/diaz_kcj.pdf?sequ ence=3&isAllowed=y
- 10. Pelegrin-Hernández J, Hernández-Cervantes A, Esteves-Moncio A, Hellín-Meseguer D y Amoros-Rodríguez L. Documento de interconsulta: evaluación de la calidad de la comunicación entre Atención Primaria y Otorrinolaringología. Revista Sociedad Otorrinolaringología Castilla León Cantabria. La Rioja; 3 (31): 257-265. [Internet]. 2019. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4127424.pdf





"Deceme de la lipulidad de operandadas para drujenta y hombras"

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD DE INTERCONSULTAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2023

I. INTRODUCCIÓN

El enfoque integral de atención al paciente es satisfactorio en el nivel hospitalario cuando los médicos coordinan permanentemente las decisiones de solución al problema de salud, buscando la mejora de la salud de los pacientes (1), entonces las interconsultas se han convertido en una herramienta de calidad de atención (2), y esta herramienta de atención debe ser evaluada en forma continua.

En el Hospital Regional de Moguegua se realizó el análisis de los datos reportados en los cuadernos de registro de interconsultas, entre los meses de julio a octubre del 2022 donde de 1214 interconsultas de los servicios de neonatología, pediatría, cirugía general cirugía especialidades ginecobstetricia, medicina se observó que la capacidad de respuesta es variada el porcentaje de mejor repuesta del servicio solicitante fue de medicina con el 2,95% de interconsultas sin respuestas, y en cirugía general el de mayor porcentaje de interconsultas sin respuestas fueron de 35,2%, en general no obtuvieron respuestas en un 7,9% de interconsultas solicitadas. En cuanto a las especialidades que no responden las interconsultas fueron cardiología con el 17.2%, seguida de terapia física con el 14%, luego endocrinología con el 8,6%, en cuanto a la especialidad más solicitada fue la de cardiología con el 20,6% seguida de terapia física con el 8,2%, gastroenterología con el 5,1% y neurología con el 5% seguida de medicina interna con el 4%, cuando se midió el indicador de tiempo de espera se consideró a los servicios que tenían registrado el tiempo de respuesta como son: pediatría, neonatología, cirugía general, gineco-obstetricia, cirugía general con un total de 228 interconsultas, para la respuesta en neonatología el 26,2% entre 1 a 2 horas, entre 0 a 1 hora el 23,8%, del general de especialidades de 0 a 1 hora se resolvieron el 34, 2% seguido de 21,15 de 1 a 2 horas y el 11,8% de 2 a 3 horas sin embargo queda el 32,9% que es respondida pasadas las 3 horas, por ello vemos que el desarrollo del proceso de atención de las interconsultas en el Hospital de Moquegua no es uniforme es variado y existen especialidades que no responden falta la estandarización del proceso, además a pesar que el hospital cuenta con un área de telemedicina no está involucrada en este registro evaluado.

Por lo que se tiene la insatisfacción de los servicios en el proceso de atención de las interconsultas en el Hospital Regional de Moquegua, que se podría solucionar con la disminución en tiempo de espera de las interconsultas, la resolución al 100% de las interconsultas, realizar la socialización de la programación de los especialistas habitualmente entre los servicios, es por ello que la Unidad de Gestión de la Calidad a planteado el PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD DE INTERCONSULTAS DEL HOSPTITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2023 para ser aplicado y evaluado hasta julio del presente año, luego de ello se hará las correcciones e implementaciones de las mejoras logrando así la estandarización de este proceso.

⁽¹⁾ Odessa J, Zaens Z y Ysquierdo G. Caracterización de las interconsultas de psiquiatría realizadas en el Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez". Revista Habanera de Ciencia Medicas;8(1):10-29. [Internet]. 2019. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2925/2426

⁽²⁾ Taype-Huamani W, Chucas-Asencio L, De La Cruz-Roja L y Amando-Tineo J. Tiempo de espera para atención médica urgente en un hospital terciario después de implementar un programa de mejora de procesos. Revista Anales de la facultad de Medicina;80(4):438-42. [Internet]. 2018. [Citado12 diciembre 2022]. Disponible en: https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/16705/14508



'Deserm de le liquables de aportantile les Estables y éstables éres

II. BASE LEGAL

- 1. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 2. Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- 3. Ley N° 27813, Ley del sistema Nacional Coordinado y Descentralizado en Salud.
- Decreto Supremo Nº 013-2006-SA que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud".
- Resolución Ministerial Nº 456-2007/MINSA que aprueba la Norma Técnica Sanitaria en Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicis de Apoyo.
- 7. Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA que aprueba el documento Técnico "Política Nacional de la Calidad en Salud".
- 8. Resolución Ministerial N° 095-2012/MINSA que aprueba la "Guía Técnica para la elaboración de proyectos de mejora y la aplicación de las herramientas para la Gestión de la Calidad".
- Resolución Directoral Nº 175.2016-DRSM-UERM/DE. Esquema para elaborar planes de mejora.

III. FINALIDAD



Mejoramiento del proceso de atención de las interconsultas del Hospital Regional de Moquegua, aprovechando las debilidades encontradas como la ocasión para tomar acciones de mejora, planificando ejecutando, verificando y actuando de forma contrata en un plazo establecido que luego de una evaluación se logre incorporar continuamente nuevas estrategias de solución.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Lograr la implementación de un proceso estandarizado en la atención de interconsultas en el Hospital Regional de Moquegua.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Estandarizar el proceso de atención de las interconsultas en el hospital de acuerdo a las prioridades y tipos de atención de los servicios y departamentos.
- Registrar adecuadamente la solicitud y resolución de las mismas en cada servicio solicitante.





"Deceme da telposkist de épotendados para migues y hombres"

- Lograr la socialización programación de horas de interconsulta de cada especialidad oportunamente.
- Estandarizar los formatos de atención del hospital de acuerdo a la norma vigente dando atención a la necesidad de los servicios.

V. RESPONSABLES QUE FORMULARON EL PLAN

N°	APELLLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CORREO ELECTRONICO	CELULAR
1	GUITIÉRREZ VILCA BRENDA GINA	MÉDICO PRESTACIONAL – UNIDAD DEGESTIÓN DE LA CALIDAD, ÁREA DE AUDITORIA	brengiguv@gmail.com	959735222
2	VILCA VERA MARILIA YULIANA	PERSONAL DE SALUD - UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD, ÁREA DE AUDITORIA	marilia123@gmail.com	967302936







CARACTERIZACIÓN DEL PLAN

≓.



"Decemb do lo lycabled de confirmalector para engledes y homisess"

MATRIZ DE PROYECTO DE MEJORA

IDENTIFICACIÓN DE LAS	PRIORIZACIÓN	CALICAG	PRIORIZACIÓN DE							2023		r	
OPORTUNIDADES			HIPÔTESIS	ESTRATEGIAS DE ACCION	ACTIVIDADES DE PROCESO	TAREAS	PRODUCTOS	ENE FEB	B MAR	ABR	MAY JUN	₹	RESPONSABLES
		Umitación de la distribución de hora de trabajo.				Convocar a reunión con los jetes de departamentos y exponer la realidad del problema	Acta de toma de desiciones	×				<u>*</u> 2 = 8	Área de auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad y Jefaturas de Departamentos
					Socializar el análisis de la realidad del proceso de atención de las interconsultas.	Presentación de Proyecto de mejora	Informe de solicitud de aprobación del proyecto de Mejora	×				F C Å	Årea de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
En el análisis de las interconsultas		Limitación de los especialitas en áreas demandates.		,		Aprobación del proyecto de majora del proyecto de mejora de interconsultas interconsultas del 2023	Resolución Directoral del proyecto de mejora de interconsultas del 2023	×				رَدِ يَجْ قَ	Dirección Ejecutiva- Área de Asesoria Legal
realizadas en el hospital se ha reportado que el fampo de atención de las interconsultas es mayor a 3 horas, además el 7,3% de interconsultas se quedaron sin					Establecer el flujo de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridades y proceso de atención de los servicios y prioridades departamentos.	Crear los fluxogramas del proceso de atención por prioridades	Ficha de Pujo de atención de interconsultas	*					
respuesta, los servicios que no respondiaron con frecuencia fueron cardiología con el 17%, de las interconsultas no respondidas sequidos de terabia fisica con el 8 6%,	15	Falta de motivación para el trabajo en equipo.	Si se contara con la estandarización del proceso de alención en interconstultas, los	Implementación de flujos de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridadas	Crear la directiva de Interconsultas, estableciendo las prioridades y tipos de alterición de Interconsulta, orresenciales o	Desarrollar la directiva de acuerdo a la norma de elaboración de elaboración de documetos	Directiva de interconsultas det Hospital Regional de Moniemia		×			a Circ	Area de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
a pesar de ser los servicios más solicitados como fue cardiología con el			servicios estarian satisfechos.	y tipos de atención.	virtuales programación de los servicios por la demanda y el establecimiento de los	Solicitar la aprobación de la directiva para su aprobación	370						
20,6% y terapia física con el 8,2%, no hay un horano establecido para la solicitud y respuesta de las		Falta de socialización de las normas.			formatos de atención.	Aprobación de la directiva	Resolución directoral		×			Áre	Dirección Ejecutiva- Área de Asesoria Legal
merconsulas es decir, hay una Jemanda insatisfecha de nterconsultas.		Carece de la socialización de la programación dei rol de especialistas			Socializar la directica de interconsultas.	Memorandum circular a los servicios Realizar una reunión de socialización de la directiva de interconsultas.	Lista de asistencia a la reunión de socialización de la directiva de interconsultas		×			Áre Ia O	Área de auditoria - Unidad de Gestőn ge la Calidad
		para las interconsultas.				Implementación de un plan de trabain en cada caminion para la	Plan de evaluación del proceso de interconsultas			×		Are Unis	Área de Auditoria Unidad de Gestión de la Calidad
		Falta de conocimiento de la demanda de las interconsultas			Establecer una evaluación continua sobre el evaluación continua del proceso proceso de atención de acuerdo a la directiva de interconsultas.	evaluación continua del proceso	Informe de seguimiento de la aplicación de la directiva			×		Ser Det	Jefaturas de Departamentos y Servicios
					_ 3	Implementación de informe mensual del cumplimiento de la directiva de interconsulta	Encuesta de satisfacción					× Are	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad





*Decembrate in Ignalated de spartomoleides pain mujeres y hombres

	RESPONSABLES		Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad		Jefaturas de Departamentos y Servicios	Áres de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad	Jefaturas de Departamentos y Servicios		۷۷	f Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad				Jefaturas de Departamentos y Servicios	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
	JU.			×	×		×		×						
	NO.														
	R MAY														
2023	4 ABR			×	×		×		×					×	
	MAR											×			
	FEB	×													_
Ш	ENE					70			_						
PEGIN TADOS	PRODUCTOS	Formato de registro de solicitud y de respuesta de interconsultas	Rúbrica de evaluación del llenado del formato	Plan de capacitación del registro de interconsultas	Lista de responsables de los servicios y departamentos	Rúbrica de evalución del cumplimiento de la programación y la efectividad de la Interconsulta	Informe mensual del cumplimiento de la programación	Encuesta de satisfacción	Memorandum para indicar la socialización de la programación de interconsultas	Rúbrica de evaluación del cumplimento de la programación	Encuesta de satisfacción	Formatos de interconsultas	Rúbrica de evalución del cumplimiento del llenado de los formatos de interconsulta	Informe mensual del cumplimiento del llenado de los formatos	Encuesta de satisfacción
	TAREAS	Confeccionar un formato estandarizado para el registro de las interconsultas con datos para su seguimiento del proceso de atención.	Comprometer a la aplicación del registro en cada servicio y depertamento del Hospital,	Implemetación de un plan de capacitación del llenado del registro	Memorandum para solicitar un responsable por servicio para el llenado	Implementación de un plan de Itrabajo continua sobre la programación, el registro y seguimiento de su efectividad de las interconsultas.	Implementación de Informe mensual del cumplimiento de las programaciones, y resgistro	se seguimiento	Socializar la programación de interconsultas por especialidad para cada servicio.	Establecer una evaluación del cumplimento de la programación de las Interconsultas			Modificar los formatos de interconsulta de acuerdo a la prioridad y tipos de atención cumulando las anomas vicandas	de la historia clínica que serán incluídos en la directiva de interconsultas	
	ACTIVIDADES DE PROCESO	Implementar un registro estandarizado para los datos de las solicitudes y las	resoluciones de las interconsultas.	Capacitar al personal sobre el llenado del registro.		Establecer una evaluación continua sobre la programación, el registro y seguimiento de	su efectividad de las interconsultas.		Planear la socialización programación de	horas de interconsulta de cada especialidad portunamente.		Imdementar ins formative de steorién de	scuridos.		del llenado adecuado de los formatos estandarizados, físicos y virtuales.
	ESTRATEGIAS DE ACCIÓN	Estandarzación del registro de la solicitud y resolución de las interconsultas.					La socialización de la	programación de la atención de interconsultas.			Estandarización de los formatos de atención de acuerdo a su necesidad de	consulta externa, hospitalización o emergencia			
an wolcastacida	HIPÓTESIS	Si los registros de soficitud y resolución fueran completres, se podrie priorizar y evaluar la atención de las interconsultas.					Si se socializaria la programación	de apouensus, el procesu de atención de la interconsultas sena más corto.			Si se contara con formatos sencillos para cada tipo de	antención de interconsultas, disminuiría el trempo de atención,			
	CAUSAS		Contratos temporales de los	especialistas.	r P Carecen de socialización de la	programación del rol de especialistas para las interconsultas.	Fatta de evaluación del registro y su efectividad en la resolución del	ב כבונום בם מפוחם.	Carecen de socialización de la programación del rol de especialistas para las interconsultas.	Falta de estandarización para la canalización de las interconsultas y sa teleinterconsultas.	Fatta de trabajo en equipo.		Fata de documentos de gestion interconsultas	Se	Vigenes del manejo de la histona Clinica.
	PRIORIZACIÓN				F		_ •			<u>ш. О ж</u>			<u></u>		3
IDENTIFICACIÓN DE LAS	OPORTUNIDADES		Se ha observado que no hay un registro adecuado de datos de las	interconsultas solicitadas y realizadas, no hay socialización de la programación ni reporte se leienterconsultas de umencia internas	y externas, se observó que hay pocos especialistas en algunas áreas de trabajo, no hay priorización de las	inferconsultas, ademas el motivo de solicitud de las inferconsultas en la algunos casos no tine relación con la patología de ingreso.			Las programaciones dei rol de interconsultas de los especialistas no se socializan entre los diferentes	servicios, así también el flujo de soficitud y respuesta de las interconsultas no tiene una prioridad y flempo de respuesta estandarizado.			Los formatos del hospital no se encuentran estandarizados de acuerdo	a la necesidad de servicio.	













Decenia de la ligabled de épodaridades pero diajerés y hombres

VII. ANEXOS

ANEXO Nº 1 IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDAD DE MEJORA CUALITATIVO

REUNIĆ	LLUVIA DE IDEAS ON CON LOS JEFES DE DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
Definición del tema	Exposición del analisis del proceso de atención de las interconsultas en hospitalización, con el objetivo de establecer los criterios o debilidades que existia en la atención
2. Refexión	Limitación de cantidad de para poder atender las interconsultas solicitadas. Ademas que la el motivo de solicitudes de las interconsultas no ivolucraba el motivo de hospitalzación. No existe un registro de la priorización de atención de las interconsultas. En la atención no hay una socialización entre los departamentos en el rol de los especialistas. Falta de coordiación de los tiempos de entrega y de respuesta de las interconsultas. El registro de las interconsultas solicitadas y evaluadas no esta estandarizada. Limitación de los especialistas en áreas demandantes.
3. Emisión	Existe insatisfacción del proceso de atención de las interconsultas en el Hospital Regional de Moquegua.
4. Organización	Se concluyó: Se debe estandarizar el proceso de atención de la antención de las interconsultas que permitan tener un registro adecuado de las interconsultas solicitadas y las reueltas Se toma acuerdos de los tiempos de solicitud y de respuesta de las interconsultas El motivo de las interconsultas deberan tener relación con el diagnostico de ingreso en hospitalización. Se debe estandarizar los formatos de interconsulta de acuerdo a las necesidades de consulta externa, hospitalización y emergencia.









"Decembrica in Equation de aportamisales para superes y hombres"

ANEXO Nº 2 IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDAD DE MEJORA CUANTITATIVO



Gráfico 1: Porcentaje general de no respuesta por especialidad

En el gráfico se muestra que la especialidad que no responde en mayor porcentaje de cardiología con el 17.2%, seguido de terapia física con el 14%, luego endocrinología con el 8,6%, seguida de nefrología, medicina interna y psiquiatria con el 7.5% respectivamente, estas especialidades superan el 5% de no respuesta.

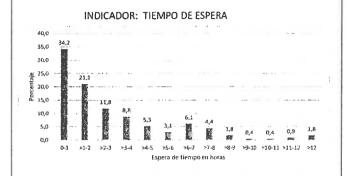
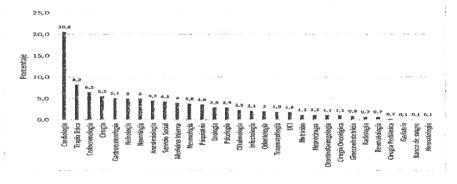
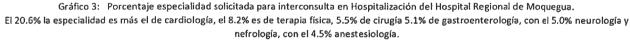


Gráfico 2: Porcentaje de tiempo de espera de las interconsultas registradas en hospitalización.

En hospitalización el 34.2% está en la escala de 1 hora, seguido del 21.1% entre 1 a 2 horas, luego con el 11.8% entre 2 a 3 horas, el 8,8% entre 3 a 4 horas, mientras el 24.1% son respondidas en más de 4 horas.

INDICADOR: DEMANDA DE INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDAD













"Decemio de la ligueldad de contundades para mujeres y hombres"

ANEXO N° 3

MATRIZ DE PRIORIZACIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS	FRECUENCIA	IMPORTANCIA	FACTIBILIDAD	TOTAL
Implementación de flujos de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridades y tipos de atención.	Alto (5)	Alto (5)	Alto (5)	15
Estandarización del registro de la solicitud y resolución de las interconsultas	Medio (3)	Alto (5)	Medio (3)	11
Socialización en programación de atención de interconsultas.	Medio (3)	Medio (3)	Medio (3)	9
Estandarización de los formatos de atención de acuerdo a su necesidad, de consulta externa, hospitalización o emergencia	Bajo (1)	Alto (5)	Medio (3)	9

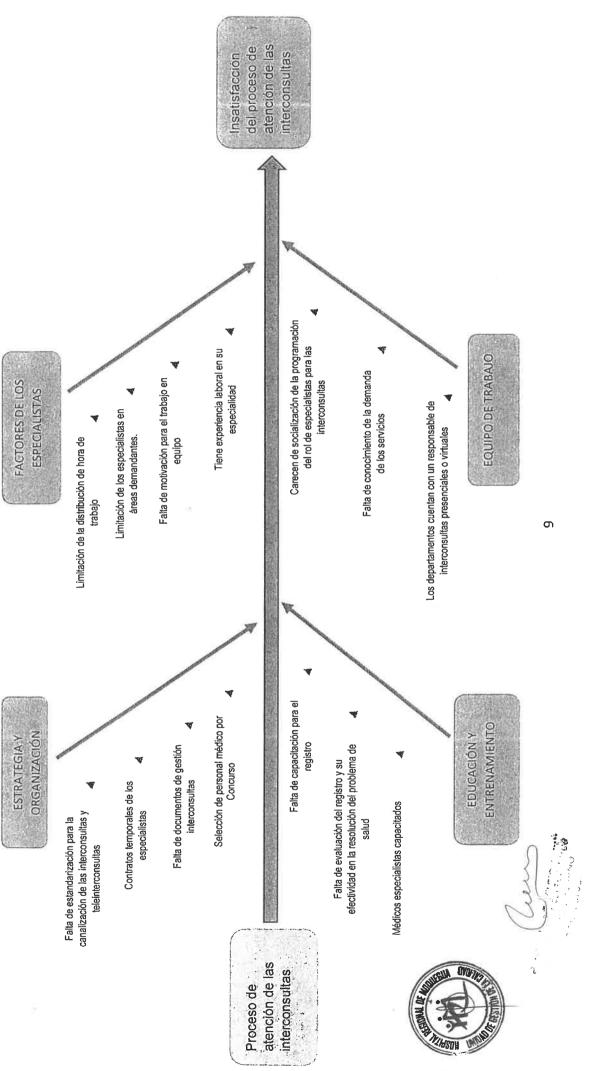






December of the included the upperconductors pains in consists of free free included the conference of the conference of







'Decensi du la lipsakted de opodenidadus para dupires y hombris'

ANEXO Nº 5.a MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS PARA EL CAMBIO

FORTALEZAS	DEBILIDADES	ESTRATEGIAS DE CAMBIO
Selección de personal médico por concurso.	Falta de estandarización para la canalización de las interconsultas y teleinterconsultas.	Implementación de flujos de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridades y tipos de atención.
Experiencia laboral de los especialistas.	Contratos temporales de los especialistas.	Estandarización del registro de la solicitud y resolución de las interconsultas.
Capacitación de los especialistas para resolver las interconsultas	Falta de documentos de gestión interconsultas.	La socialización de la programación de la atención de interconsultas.
Los departamentos cuentan con un responsable de interconsultas	Limitación de la distribución de hora de trabajo.	Estandarización de los formatos de atención de acuerdo a su necesidad, de consulta externa, hospitalización o emergencia
	Limitación de los especialistas en áreas demandantes.	
	Falta de motivación para el trabajo en equipo.	
	Falta de capacitación para el registro.	
	Falta de evaluación del registro y su efectividad en la resolución del problema de salud.	
	Carecen de socialización de la programación del rol de especialistas para las interconsultas.	





Decemb da te ligoalded de ogortundedes para mujeres y hombres^e

ANEXO Nº 5b

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

	de los flujos de atención de las interconsultas de ides y tipos de atención. I				
Descripción del problema:	En el análisis de las interconsultas realizadas en el hospital se ha reportado que el tiempo de atención de las interconsultas es mayor a 3 horas, además el 7,9% de interconsultas se quedaron sin respuesta, los servicios que no respondieron con frecuencia fueron cardiologí con el 17%, de las interconsultas no respondidas seguidos de terapia física con el 8,6% a pesar de ser los servicios más solicitados como fue cardiología con el 20,6% y terapia física con el 8,2%, no hay un horario establecido para la solicitud y respuesta de las interconsultas es decir, hay una demanda insatisfecha de interconsultas.				
Causas que provocan el problema	 Limitación de la distribución de hora de trabajo. Limitación de los especialitas en áreas demandates. Falta de motivación para el trabajo en equipo. Falta de estandarización para la canalización de las interconsultas y las teleinterconsultas Falta de socialización de las normas. Carece de la socialización de la programación del rol de especialistas para las interconsultas. Falta de conocimiento de la demanda de las interconsultas. 				
Objetivo a conseguir	Estandarizar el proceso de atención de las interconsultas en el hospital de acuerdo a las prioridades y tipos de atención de los servicios y departamentos.				
Actividades de mejora	 Socializar el análisis de la realidad del proceso de atención de las interconsultas, he implementar el proyecto de mejora. Establecer el flujo de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridades y los tipos de atención de los servicios y departamentos. Estandarizar el proceso de atención mediante la implementación de la directiva de atención de interconsultas del hospital de acuerdo a prioridad y los tipos de atención de los servicios y departamentos. Socializar la directica de interconsultas. Establecer una evaluación continua sobre el proceso de atención de acuerdo a la directiva de interconsultas. 				
Beneficios esperados	 Establecer la estandarizar el proceso de atención de las interconsultas. Satisfacer la necesidad de interconsultas de los servicios. 				
Nº 2: Estandarización del registro de la solicitud y resolución de las interconsultas.					
Descripción del problema	Se ha observado que no hay un registro adecuado de datos de las interconsultas solicitadas y realizadas, no hay socialización de la programación ni reporte se teleinterconsultas de urgencia internas y externas, se observó que hay pocos especialistas en algunas áreas de trabajo, no hay priorización de las interconsultas, además el motivo de solicitud de las interconsultas en algunos casos no tine relación con la patologia de ingreso.				
Causas que provocan el problema	 Falta de capacitación para el registro de las interconsultas. Limitación de los especialistas en áreas demandantes. Contratos temporales de los especialistas. Carecen de socialización de la programación del rol de especialistas para las interconsultas. 				



Falta de evaluación del registro y su efectividad en la resolución del problema de

interconsultas.



Devenu du le lipueliet de aportanificier pare aujures y kombres.

Objetivo a conseguir	Registrar adecuadamente la solicitud y resolución de las mismas en cada servicio solicitante.
Actividades de mejora	 Implementar un registro estandarizado para los datos de las solicitudes y las resoluciones de las interconsultas. Capacitar al personal sobre el llenado del registro. Establecer una evaluación continua del registro y seguimiento de su efectividad de las interconsultas.
Beneficios esperados	 Mejorar el proceso de atención de las interconsultas. Satisfacer la necesidad de interconsultas de los servicios.
Nº 3: La socialización	de la programación de la atención de interconsultas.
Descripción del problema	Las programaciones del rol de interconsultas de los especialistas no se socializan entre los diferentes servicios, así también el flujo de solicitud y respuesta de las interconsultas no tiene una prioridad y tiempo de respuesta estandarizado.
Causas que provocan el problema	 Carecen de socialización de la programación del rol de especialistas para las interconsultas. Falta de estandarización para la canalización de las interconsultas y las teleinterconsultas. Falta de conocimiento de la demanda de interconsultas. Falta de trabajo en equipo. No se tiene documentos de gestión.
Objetivo a conseguir	Lograr la socialización programación de horas de interconsulta de cada especialidad oportunamente.
Actividades de mejora	Socializar la programación de interconsultas por especialidad para cada servicio. Establecer una evaluación del cumplimento de la programación de las interconsultas por especialidad.
Beneficios esperados	 Implementar el rol de las horas de interconsulta por especialidad. Satisfacer la necesidad de interconsultas de los servicios.
Nº 4: Estandarización hospitalización o eme	de los formatos de atención de acuerdo a su necesidad, de consulta externa, rgencia.
Descripción del problema	Los formatos del hospital no se encuentran estandarizados de acuerdo a la necesidad de servicio.
Causas que provocan el problema	 Falta de documentos de gestión interconsultas Falta de socialización de las normas vigentes del manejo de la historia clínica.
Objetivo a conseguir	Estandarizar los formatos de atención del hospital de acuerdo a la norma vigente dando atención a la necesidad de los servicios.
Actividades de mejora	 Implementar los formatos de atención de acuerdo a la prioridad de atención en los servicios. Establecer la evaluación del cumplimento del llenado adecuado de los formatos estandarizados, físicos y virtuales.
Beneficios esperados	 Mejorar el registro de la historia clínica de acuerdo a las normas vigentes de la historia clínica. Satisfacer la necesidad de los servicios para el proceso de atención de las interconsultas





"Decenal de la ligardiet do-equitareledus para viujates y hombres"

ANEXO 6

MATRIZ DEL PLANEAMIETO DE HIPOTESIS PARA EL CAMBIO

FÁCIL PROBAR

Si los registros de solicitud y resolución fueran completos, se podria priorizar y evaluar la atención de las interconsultas.

Si se contara con la estandarización del proceso de atención en interconstultas, los servicios estarian satisfechos.

IMPORTANCIA/ IMPACTO BAJO

Si se contara con formatos sencillos para cada tipo de antención de interconsultas, disminuiría el tiempo de atención. Si se socializaría la programación de los especialistas, el proceso de atención de la interconsultas seria más corto.

DIFICIL PROBAR





IMPORTANCIA/ IMPACTO ALTO





Checama de la uposidad de opuntambildes passiminames y furtibles

ANEXO Nº 7a

	RESPONSABLES		Área de auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad y Jefaturas de Departamentos	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad	Dirección Ejecutiva- Area de Asesoria Legal	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad	Área de auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad y	ספופות של כם ספףפו נפון פס	Dirección Ejecutiva - Área de Asesoria Legal		Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad		Jefaturas de Departamentos y Servicios	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN	FIN	Enero	Enero	Feb	Feb	Feb		Marzo		Marzo	Abril	Julio	Julio
	PLAZ IMPLEME	INICIO	Enero	Enero	Feb	Feb	Feb		Marzo		Marzo	Abril	Abril	Julio
MBIOS	RESULTADOS/ PRODUCTOS		Acta de toma de desiclones	Informe de solicitud de aprobación del proyecto de Mejora	Resolución Directoral del proyecto de mejora de interconsultas del 2023	Ficha de flujo de atención de interconsultas	Directiva de interconsultas del Hospital Regional de	Rodoegous Nodoegous	Resolución directoral	Lista de asistencia a la reunión	de socialización de la directiva de interconsultas	Plan de evaluación del proceso de interconsultas	Informe de seguimiento de la aplicación de la directiva	Encuesta de satisfacción
DE ACCIÓN DE IMPLEMETACIÓN DE CAMBIOS	TAREAS	v	Convocar a reunión con los jefes de departamentos y exponer la realidad del problema	Informe de solicitud de Presentación de Proyecto de mejora aprobación del proyecto de Mejora	Aprobación del proyecto de mejora de interconsultas	Crear los fluxogramas del Ficha de flujo proceso de atención por prioridades interconsultas	Desarrollar la directiva de acuerdo a la norma de elaboración de elaboración de documetos	Solicitar la aprobación de la directiva para su aprobación	Aprobación de la directiva	Memorandum circular a los servicios	Realizar una reunión de socialización de la directiva de interconsultas.		itabajo en cada servicio pera la evaluación continua del proceso	Implementación de informe mensual del cumplimiento de la directiva de interconsulta
PLAN DE ACCIÓN DE	ACTIVIDADES PROPUESTAS			Socializar el análisis de la realidad del proceso del atención de las linterconsultas, he implementar el proceso de actualiza, he implementar el proceso de actualiza de maiora.		Establecer el flujo de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridades y los lipos de atención de prosencios y departamentos.	tas, tipos de nciales	o virtuales programación de los servicios por la demanda y el establecimiento de los formatos de	atención. Socializar la directica de interconsultas.				Establecer una evaluación continua e sobre el proceso de atención de acuerdo a la directiva de interconsultas.	
	ESTRATEGIAS			<i></i>	_			acuerdo a las priondades y tipos de atención.						
	OBJETIVOS						Estandarizar el proceso de atención de las interconsultas en el hospital de acuerdo a las prioridades y fitos		Bu					



"Decemb de le typelded de popularidades pala migéral y fortieral"





OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES PROPUESTAS	TAREAS	RESULTADOS/ PRODUCTOS	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN	ACIÓN	RESPONSABLES
					INICIO	N	
		Implementar un registro estandarizado para los datos de las solicitudes y las posoli crimos de las intercentular.	Confeccionar un formato estandarizado para el registro de las interconsultas con datos para su seguimiento del proceso de atendión.	Formato de registro de solicitud y de respuesta de interconsultas	Магго	Marzo	
			Comprometer a la aplicación del registro en cada servicio y depertamento del Hospital,	Rúbrica de evaluación del llenado del formato	Julio	Julio	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
		Capacitar al personal sobre el llenado del registro.	Implemetación de un plan de capacitación del llenado del registro	Plan de capacitación del registro de interconsultas	Abril	Abril	
Registrar adecuadamente la solicitud y resolución de las mismas en cada servicio	Estandarización del registro de la solicitud y resolución de las interconsultas.		Memorandum para solicitar un responsable por servicio para el llenado	Lista de responsables de los servicios y departamentos	Abril	Abril	Jefaturas de Departamentos y Servicios
Survival II.e.		Establecer una evaluación continua sobre la programación, el registro y	Implementación de un plan de trabajo continua sobre la programación, el registro y segulimiento de su efectividad de las interconsultas.	Rúbrica de evalución del cumplimiento de la programación y la efectividad de la interconsulta	Julio	Julio	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Caildad
		seguimiento de su efectividad de las interconsultas.		Informe mensual del cumplimiento de la programación	Abril	Abril	Jefaturas de Departamentos y Servicios
			de las programaciones, y resgistro se seguimiento	Encuesta de satisfacción	Julio	Julio	
Lograr la socialización programación de	La socialización de la	Planear la socialización programación	Socializar la programación de interconsultas por especialidad para cada servicio.	Memorandum para indicar la socialización de la programación de interconsultas	Marzo	Marzo	
horas de interconsulta de cada especialidad oportunamente.	interconsultas.	especialidad portunamente.	Establecer una evaluación del cumplimento de la programación de la programación de la constantación de la	Rúbrica de evaluación del cumplimento de la programación	Abril	Abril	Área de Audiloria - Unidad de Gestión de la Calidad
				Encuesta de satisfacción	Dic	Dic	
				Formatos de interconsulta	Mayo	Mayo	
Estandarizar los formatos de atención del hospital de acuerdo a la norma vigente	Estandarización de los formatos de atención de acuerdo a su necesidad,	Implementar los formatos de atención de acuerdo a la prioridad de atención en los servicios.	prioridad y tipos de atención complendo tas normas vigentes de ja la historia clínica que serán incluidos en la directiva de interconsultas	Rúbrica de evalución del cumplimiento del llenado de los formatos de interconsulta	Junio	Junio	
dando atención a la necesidad de los servicios.	de consulta externa, hospitalización o emergencia.	Establecer la evaluación del cumplimento del llenado adecuado de los formatos estandarizados, físicos v		Informe mensual del cumplimiento del llenado de los formatos	Junio	Junio	Jefaturas de Departamentos y Servicios
			del llenado de las de los formatos	Encuesta de satisfacción	Dic	Dic	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad







"Decembration of the second of

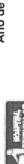


ANEXO 7b

RESUMEN DEL PLAN

		UNIDAD DE				2023				
OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	되	RESPONSABLES
		Acta de toma de desiciones	×						Q 0 0	Area de auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad y Jefaturas de Departamentos
	Socializar el análisis de la realidad del proceso del atención de las interconsultas, he implementar el proyecto de mejora.	Informe de solicitud de aprobación del proyecto de Mejora	×							Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
		Resolución Directoral del proyecto de mejora de interconsultas del 2023		×						Dirección Ejecutiva- Area de Asesoria Legal
	Establecer el flujo de atención de las interconsultas de acuerdo a las prioridades y los tipos de atención de los servicios y departamentos.	Ficha de flujo de atención de interconsultas		×						Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
Estandarizar el proceso de atención de las interconsultas en el hospital de acuerdo a las prioridades y tipos de atención de los servicios y departamentos.	Crear la directiva de interconsultas, estableciendo las prioridades y tipos de atención de interconsulta, presenciales o virtuales programación de los servicios por la	Directiva de interconsultas del Hospital Regional de Moquegua			×					Área de auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad y Jefaturas de Departamentos
	demanda y el establecimiento de los formatos de atención.	Resolución directoral			×					Dirección Ejecutiva- Area de Asesoria Legal
	Socializar la directica de interconsultas.	Lista de asistencia a la reunión de socialización de la directiva de interconsultas			×					Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
		Plan de evaluación del proceso de interconsultas				×				
	Establecer una evaluación continua sobre el proceso de atención de acuerdo a la directiva de interconsultas.	Informe de seguimiento de la aplicación de la directiva				×			,,,	Jefaturas de Departamentos y Servicios
		Encuesta de satisfacción							×	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad









"Diranto do la forebber de coorbondedas para migions y hombres"

OBJETIVO ESPECIEICO	SHOROSHIOA	UNIDAD DE				2023				
	Sagrando	MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	NOC	JUL	RESPONSABLES
	Implementar un registro estandarizado para los datos de las solicitudes y las resoluciones	Formato de registro de solicitud y de respuesta de interconsuítas		×						
	de las interconsultas.	Rúbrica de evaluación del llenado del formato							×	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
	Capacitar al personal sobre el llenado del	Plan de capacitación del registro de Interconsultas				×				,
Implementación de la estandarización del registro de la solicitud y resolución de las interconsultas.		Lista de responsables de los servícios y departamentos				×				Jefaturas de Departamentos y Servicios
	Establecer ina avaliación continua cobre la	Rùbrica de evalución del cumplimiento de la programación y la efectividad de la interconsulta							×	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad
	5	Informe mensual del cumplimiento de la programación				×				Jefaturas de Departamentos y Servicios
		Encuesta de satisfacción							×	
Lograr la socialización programación de	Planear Is socialización programación de	Memorandum para indicar la socialización de la programación de interconsultas				×				
horas de interconsulta de cada especialidad oportunamente.	De a	Rubrica de evaluación del cumplimento de la programación							×	Ârea de Auditoria - Unidad de
		Encuesta de satisfacción							×	Gestión de la Calidad
	Implementar los formatos de atención Formatos de interconsultas en los servicios.	Formatos de interconsultas			×					
Estandarizar los formatos de atención del hospital de acuerdo a la norma vigente		Rúbrica de evalución del cumplimiento del llenado de los formatos de interconsulta							×	
dando atención a la necesidad de los servicios.	Establecer la evaluación del cumplimento del llenado adecuado de los formatos estandarizados, físicos y virtuales.	Informe mensual del cumplimiento del llenado de los formatos				×			7 03	Jefaturas de Departamentos y Servicios
		Encuesta de satisfacción							×	Área de Auditoria - Unidad de Gestión de la Calidad