



## Manual de instrucción para la elaboración de la ficha del Compromiso de Gestión número H-0000-09

El presente manual brinda una descripción general de los solicitado para la certificación de la ficha del Compromiso de Gestión número H-0000-09.

El informe que debe entregarse debe considerar los siguientes aspectos:

### 1. Descripción general del hospital:

Realizar una descripción general del hospital que incluya los diferentes servicios que ofrece el establecimiento.

### 2. Áreas de atracción (directa e indirecta):

Realizar una descripción de las áreas de atracción del hospital, incluyendo la población directa e indirecta; mostrando el comportamiento de de estos datos para los años 2001, 2006 y 2011.

### 3. Análisis e interpretación de indicadores por servicio de al menos:

- 3.1. Total de egresos
- 3.2. Estancia media
- 3.3. Medicamentos despachados
- 3.4. Exámenes de laboratorio
- 3.5. Imágenes
- 3.6. Indicadores de gestión: giro cama, porcentaje de ocupación
- 3.7. Porcentaje de estancias largas o porcentaje de casos extremos
- 3.8. Análisis de la complejidad del establecimiento
  - 3.8.1. Índices de complejidad
  - 3.8.2. Índices de complejidad en relación con establecimientos similares
- 3.9. Análisis del funcionamiento del establecimiento
  - 3.9.1. Índices de funcionamiento
  - 3.9.2. Índices de funcionamiento en relación con establecimientos similares

#### Para los ítems 3.1, 3.2, 3.6 y 3.7

Realizar descripción comparativa del comportamiento del total de egresos, estancia media, giro cama, porcentaje de ocupación y casos extremos para el hospital, considerando cambios en el comportamiento de estos indicadores: por servicio y en el período a comparar (2001, 2006 y 2011).

#### Para los ítems 3.3, 3.4 y 3.5

Realizar descripción comparativa del comportamiento de la producción de medicamentos y exámenes de laboratorio despachados en el área de hospitalización, así como las imágenes



realizadas. Esta descripción debe considerar cambios en el comportamiento de estos indicadores: por servicio y en el período a comparar (2001, 2006 y 2011).

### **Para los ítems 3.8 y 3.9**

Realizar descripción comparativa del comportamiento de los índices de complejidad y funcionamiento en el período a comparar (2001, 2006 y 2011). Debe considerarse en su descripción, si el hospital presenta mayor o menor complejidad respecto al estándar, además de las variaciones que ha experimentado en el período a comparar (2001, 2006 y 2011). De igual manera en el caso del funcionamiento, su descripción debe considerar, si el hospital muestra un mayor o menor consumo de estancia respecto al estándar, además de las variaciones que ha experimentado en el período a comparar (2001, 2006 y 2011).

Realizar descripción comparativa del comportamiento de los índices de complejidad y funcionamiento tanto en el período a comparar (2001, 2006 y 2011), como con sus hospitales similares. Debe considerarse en su descripción, si el hospital muestra mayor o menor complejidad respecto a sus similares además de las variaciones que ha experimentado en el período a comparar (2001, 2006 y 2011). De igual manera en el caso del funcionamiento, su descripción debe considerar, si el hospital muestra un mayor o menor consumo de estancia respecto al estándar, además de las variaciones que ha experimentado en el período a comparar (2001, 2006 y 2011).

## **4. Análisis de GRDs por servicio**

### **4.1. Principales 5 GRDs por servicio**

Realizar una descripción del perfil de morbilidad del hospital utilizando los principales 5 GRDs por servicio para los años 2001, 2006 y 2011. Debe considerarse en la descripción de estos GRDs el comportamiento de la estancia media y del total de egresos así como los cambios que se hayan observado en el tiempo (período 200, 2006, 2011) de los principales GRDs del hospital.

## **5. Áreas de Mejora**

La identificación de las áreas de mejora deben basarse en los análisis anteriormente realizados, es decir, los datos anteriormente descritos deben señalar aspectos bajo los cuales el hospital pueda hacer algún tipo de intervención para mejorar su desempeño. De manera que en este apartado es necesario identificar en qué áreas es factible que el hospital mejore, de acuerdo con sus condiciones, y que en el corto o mediano plazo se observe una mejoría en los indicadores del hospital y por ende en su desempeño.