

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
U N. A, H.

DIAGNOSTICO
de Situación del Hospital “Leonardo Martínez V.”
AÑO 1977

T E S I S

PRESENTADA POR LOS BACHILLERES

Mario Melara R. Marco Molinero C.

PREVIA OPCION AL TITULO DE

Doctor en Medicina y Cirugía

HONDURAS, C. A

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

U . N . A . H .

DIAGNOSTICO DE SITUACION DEL HOSPITAL

DR. LEONARDO MARTINEZ V. 1977

T E S I S

PRESENTADA POR LOS BACHILLERES

MARIO MELARA R.

MARCO MOLINERO C.

PREVIA OPCION AL TITULO DE

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

HONDURAS C.A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

U. N. A. H.

R E C T O R : LIC. JORGE ARTURO REINA
S E C R E T A R I O : LIC. RAMON F. IZAGUIRRE

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DECANO	DOCTOR	DAGOBERTO ESPINOZA M.
VICE DECANO	DOCTOR	MARCIAL VIDES TURCIOS
SECRETARIO	DOCTOR	MARIO G. CASTEJON
PRO SECRETARIO	DOCTOR	JAIME HADDAD Q.
VOCAL	DOCTOR	MARIA ELENA DE RIVAS
VOCAL	DOCTOR	LUIS HUMBERTO CISNE REYES
VOCAL	LICHA.	EVA LUZ DE ALVARADO
VOCAL	DOCTOR	LUIS FELIPE BECKER
VOCAL	BACH.	JUAN PEREZ
VOCAL	BACH.	JOSE ENRIQUE SAMAYOA
VOCAL	BACH.	ROGELIO GARCIA
VOCAL	BACH.	JOSE ENRIQUE ZELAYA

TERNA EXAMINADORA

DR. FRANCISCO JAVIER MONTES

DR. JACOBO SANTOS

DR. JOSE MARIA TUFOOS

S U S T E N T A N T E S

BR. MARIO MELARA EODRT GUEZ

BR. MARCO MOLINERO CARIAS

ASESORES

DR. REYNALDO GOMEZ URTECHD

DR. JANUARIO GARCIA

PADRINOS

DR. MARIO CASTEJON

DR. LUIS A. COUSIN

D R. RAMON CUSTODIO L.

DR. JORGE HADDADB Q.

DEDICATORIAS

Dedicamos el presente Trabajo en forma muy sincera:

A nuestros Padres: Fuente impulsora de nuestro humilde esfuerzo con cariño y profundo agradecimiento.

A nuestros hermanos y compañeros de inquietudes y afectos.

A nuestros familiares y a los que sin serlo comparten con nosotros este pequeño triunfo.

A nuestros Asesores por su dedicación y esmero.

A nuestros Catedráticos y demás personal de La Facultad.

MARIO MELARA R.

MARCO MOLINERO C.

I N D I C E

1. INTRODUCCION
2. RESEÑA HISTORICA
3. DATOS DE UTILIZACION
4. RECURSO DE PERSONAL
5. PRESUPUESTO
6. CRITERIO DE DECISIONES
7. CUADRO DE ACTIVIDADES E INSTRUCCIONES
8. CONCLUSIONES
9. RECOMENDACIONES
10. BIBLIOGRAFIA
11. APENDICE
12. ORGANIGRAMA

I N T R O D U C C I O N

Cumpliendo con el requisito legal para la obtención del título de "Doctor en Medicina y Cirugía", el Departamento de Medicina Preventiva nos ha asignado la elaboración de un trabajo consistente en el "DIAGNOSTICO", de la situación del Hospital "Dr. Leonardo Martínez V." (Aplicación de la metodología en salud), durante el período comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre de 1977.

Nuestro trabajo constituye un ensayo inicial que sirva en el futuro como punto de partida para aquellas investigaciones, estudios y proyecciones en materia de administración de hospitales que deseen rehabilitarse, siguiendo una metodología adecuada y práctica que permita un reconocimiento pleno de los recursos económicos, personales y materiales de la institución.

Por otra parte, pretendemos evidenciar que existe una apatía franca por parte de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en brindar un apoyo total a los hospitales regionales de nuestro país, lo que se traduciría en una pobre labor asistencial y de docencia. Debido a que la actual política de salud se encuentra dirigida hacia la creación de Sub-centros de Salud, Cesamos, olvidándose de estas Instituciones. A pesar de las vicisitudes que tienen que superarse, como consecuencia de una política tradicional podemos considerar que los logros obtenidos son aceptables para todo el personal y autoridades que dirigen actualmente dicha institución. Hemos notado que en el transcurso de apenas un año, se han experimentado una serie de transformaciones que conllevan a la ampliación y cobertura de los servicios de atención médica a la colectividad; se ha permitido la participación directa en los distintos niveles jerárquicos en la toma de decisiones, se observa en el personal subalterno una especial motivación de logros y una ligera mística de trabajo.

Por la magnitud de nuestra responsabilidad y por la trascendencia de nuestro estudio tuvimos que considerar durante el desarrollo del proceso investigativo: La metodología siguiente:

En la fase del "diagnostico", se distribuyó la labor hacia la bus queda y recolección de datos del personal, presupuesto y material utilizado durante el año de 1977.

Para ello contamos con la colaboración directa y participación decisiva del Dr. Director General del Hospital, Señor Administrador General, Doctores Jefes de Departamento, Doctores Jefes de Servicios Médicos, Jefe de Enfermería, Jefe del Servicio de Historias Medicas, asimismo Jefes de Servicios Intermedios, personal secretarial que en todo momento, nos han brindado sus servicios oportunos y valiosos para la realización del presente trabajo. Se efectuaron entrevistas personales y charlas con todo aquel personal que directa o indirectamente tuviera alguna relación con este trabajo.

Presentamos al final un apéndice de la terminología utilizada en este trabajo.

RESEÑA HISTORICA
HOSPITAL DR. "LEONARDO MARTINEZ"

En el año de 1900 un grupo de personas dinámicas y filantrópicas encabezadas por el Gobernador Político y Comandante de Armas, Coronel Pilar M. Martínez fundaron un centro de beneficencia al que llamaron Hospital del Norte, siendo su primer director el distinguido profesional Dr. Jorge David funcionó el mencionado centro asistencial en una casa de madera de 2 pisos, en un solar ubicado frente a la Tabacalera Hondureña.

El inicio de esta actividad hospitalaria fue con 30 camas, las cuales fueron compradas con donaciones brindadas por la comunidad sampedrana y recaudadas por un comité de señoras y señoritas encabezados por Doña María Galindo de Martínez, esposa entonces del Gobernador Político. Las primeras subvenciones del estado fueron obtenidas por gestiones del diputado, Licenciado Antonio S. Maradiaga.

En septiembre de 1904, el general Maximiliano Mondragón, Gobernador Político trasladó el Hospital al sitio que actualmente ocupa inaugurando además un pabellón para mujeres y otro pabellón para hombres. El terreno había sido adquirido por la donación de tres lotes en la forma siguiente: uno donado por el señor Gobernador Teodoro Hernández, los otros dos comprados a doña Dolores Hernández de Paredes y a Don Carlos Zerón.

Siendo Director de la Institución, el Dr. Manuel G. Zúniga, se desató en San Pedro Sula la última epidemia de Fiebre Amarilla que diezmó a nuestra población hondureña; cobrando muchas víctimas y entre ellas al abnegado y joven médico Leonardo Martínez V.

En 1913 se construyó una sala de operaciones que constaba de dos departamentos: uno para esterilización y otro para cirugía. En 1914 el Club de Leones construyó la sala de maternidad en la década de los años 1920 a 1930 el Hospital del Norte empezó a cobrar auge y mencionarse como centro benéfico, en ese lapso de tiempo sus Directores fueron el Dr. Sydenham S. Waller, médico norteamericano que hizo de Honduras su segunda patria y el renombrado Dr. Camilo Girón por cuya

Iniciativa se construyó el primer pensionado, el 15 de septiembre de 1921, con motivo de celebrarse el primer centenario de la Independencia Patria, la Logia Mazónica Eureka No.2 inauguró un nuevo pabellón desde 1925 hasta 1926. Hasta 1936 el hospital fue administrado por una Junta Directiva formada por elementos de nuestra comunidad quiénes trabajaran tesoneramente por el engrandecimiento de la Institución.

En 1932 dejó la dirección del hospital el Dr. Camilo Girón, siendo sustituido por el joven y eminente cirujano Dr. Cornelio Moneada C., quien desempeñó su cargo hasta su muerte acaecida en 1934.

Posteriormente ocupó la Dirección el Dr. Miguel A. Sánchez, quien fungió como tal hasta 1940, en ese período se construyó un pabellón para niños.

En 1936 el Gobierno de la República asumió la responsabilidad directa del hospital, resistiéndose por vez primera la economía presupuestaria del mismo; pero con la actuación encomiable de las Hermanas de la Caridad, lograron superarse las crisis económicas y mantener inalterable el buen servicio hospitalario. En 1936 y con motivo de celebrarse el cuarto centenario de la fundación de la ciudad de San Pedro Sula, fue cambiado el nombre del Hospital del Norte por el que actualmente lleva: Hospital "Dr. Leonardo Martínez V." en homenaje póstumo al insigne médico que sacrificó su vida en aras de la ciencia y sirviendo a la comunidad sampedrana.

En 1940 fueron sustituidos dos pabellones de madera por dos edificios de ladrillo y de cemento y que en la actualidad representan los servicios de Medicina y Cirugía de Hombres, era Director en ese entonces el Dr. Eugenio Matute Canizalez.

Durante la Dirección del Dr. Luis Bueso Arias se construyeron las modernas salas de operaciones. En 1937 el Club Rotario Sampedrano inauguró el Banco de Sangre, bautizándole con el nombre de uno de sus miembros más activos que falleció trágicamente: Jack Sanders.

En 1961 la Liga Hondureña contra la Tuberculosis, construyó el pabellón antituberculoso distribuido en dos salas una para servicio de mujeres y otra para servicio de hombres.

A mediados de 1962 se construyó el pequeño edificio que ocupa el centro de capacitación para auxiliares de enfermería contando con la colaboración de la Tabacalera Hondureña, S.A., Miembros del Cuerpo de Paz y el entusiasmo de sor Ángela Castro. Hasta la fecha se han efectuado diez promociones de auxiliares de enfermería en este Hospital. En 1964 fue nombrado para ocupar el cargo de Director el Dr. Rene Bendaña Meza, médico cirujano, especialista en Urología, quien hizo realidad las siguientes obras: Servicio de Consulta Externa, anexo a Pensionado nuevo, Servicio de Patología, Servicio de Ortopedia y traumatología, Servicio de Comedor para Personal de Hospital, Servicio de Comedor para Médicos Internos, Reformas al Edificio que ocupa la Administración, reformas al local del Banco de Sangre, ampliación a las bodegas de intendencia, sala para Servicio Social, ampliación al Departamento de Rayos X, ampliación al pabellón antituberculoso. Es necesario hacer mención que tales obras fueron posibles a las ayudas económicas brindadas por miembros del Club Rotarlo, miembros de la Logia Mazónica y miembros de la Colonia Árabe, con ayuda de la Liga Contra el Cáncer, se organizó una clínica Detectora de Cáncer.

En 1965 a raíz de un brote epidémico de Poliomiелitis que se desató en esta región del país, se formó un patronato local, quien ayudado por la Liga Hondureña contra la Poliomiелitis construyeron la sala de Poliomiелitis de este hospital para tratar y rehabilitar a las víctimas de esta terrible enfermedad.

En 1968 fueron construidos dos anexos: A la sala de Maternidad uno; el otro para recién nacidos, por los miembros integrantes de la cámara Júnior de San Pedro Sula, el 19 de octubre se inauguró la sala de Cirugía Infantil anexo al Departamento de Pediatría. En 1968 fue construida la sala para cirugía del tórax y recuperación de los presentes intervenidos.

Así mismo fue ampliada la antigua sala de operaciones a tal grado que actualmente se cuenta con cuatro salas de cirugía general.

En 1900, San Pedro Sula, era ciudad de pocos habitantes, en la actualidad ha habido un enorme crecimiento demográfico debida a la intensa inmigración, a la apertura de las vías de comunicación y a la necesidad de que vecinos al departamento de Cortés se encuentran los Departamentos de Atlántida, Yoro y Santa Bárbara que son los departamentos densamente poblados en la nación hondureña, situaciones como estas han venido transformando la capacidad funcional del Hospital que de local se ha transformado en un Hospital Regional que cubre la zona noroccidental del país en su totalidad.

En 1961 por primera vez el hospital tuvo su cuerpo de Enfermeras Profesionales en 1967 se organizó el Departamento de Enfermería a todos los niveles, en 1972 gracias a la colaboración nuevamente del Club Rotario se construyó el servicio de Emergencia siendo Director entonces el Dr. Sergio Bendaña Meza.

En agosto de 1973 tomó posesión de su cargo el actual Director del mismo, Dr. Reynaldo Gómez Urtecho.

DATOS DE UTILIZACION

DISTRIBUCION DE CAMAS, CUNAS E INCUBADORAS EN HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

SAN PEDRO SULA

DEPARTAMENTOS	CAMAS	CUNAS	PEDIATRIC.	BACINETES	INCUBADORAS
Medicina	56		--	--	--
Cirugía	76		--	--	--
Pediatría	13		39	--	--
Cirugía Pediátrica	--		16	--	
Obstetricia	33		--	35	5
Ginecología	18		--	--	--
Traumatología-Ortopedia	40		4	--	
TOTALES	236		59	35	5

DATOS DE UTILIZACION

Porcentaje de ocupación	79%
X diario de camas ocupadas	48
X de estancia (días)	6
Días /pacientes (Censo)	82855
No. de consultas de 1a.	21945
No. de consultas sucesivas	20119
No. de consultas orient. diag.	0
% de caso suscitados orient. diag.	0
No. de consultas totales	42064
Relación entre No. de consultas Totales y admisiones.	

NO. Salidas (egresos) discriminados por Departamentos H.L.M.V.

San Pedro Sula. 1997

DEPARTAMENTOS	VIVOS	DEFUNCIONES
Medicina	750	178
Cirugía	1276	100
Pediatría	1616	290
Obstetricia	7547	21
Ginecología	1541	3
Traumatología-Ortopedia	550	27
TOTAL.ES	13.282	619

No. DE EXAMENES RADIOLOGICOS:

	<u>FLUOROSCOPIAS</u>	<u>RADIOGRAFIAS</u>	<u>TOTALES</u>
Servicio de Internamiento	35	5794	5829
Servicio de Consulta externa	36	3162	3198
Servicio de emergencia	1	7589	7590
<u>TOTALES</u>	<u>72</u>	<u>16545</u>	<u>16617</u>

Placas gastadas	--
Placas desechadas	--
No. de autopsias	5
No. de autopsias médico-legales	0
No. de biopsias	771
No. de citologías vaginales	2373
No. de exámenes de laboratorio	75559

<u>No. de nacimientos</u>	<u>7468</u>
a) Nacidos vivos = o + 2500 gr.	6922
Nacidos vivos ríenos 2500 gr.	127
b) Muertos	271
Total de muertes neonatales	148
<u>TOTAL DE PARTOS</u>	<u>7468</u>
a) normales	6165
b) distócicos	1211

Dirección y administración	296 días
Aseo y mantenimiento	326 "
Transporte y vigilancia	355 "
Nutrición y Dietética	385 "
Lavandería	399 "
Historias médicas	102 "
Anatomía Patológica	168 "
Farmacia	84 "
Fisioterapia	52 "
Control de esterilización	279 "
Anestesiología	441 "
Laboratorio clínico	82 "
Medicina	318 "
Cirugía	595 "
Pediatría	248 "
Consulta curativa	435 "
Obstetricia y Ginecología	274 "
Traumatología-Ortopedia	49 "
Docencia	8 "
TOTAL;	4.926 "

DATOS DE UTILIZACION

DENOMINACION	HOSPITAL	UN	SPS 197"
No. de camas	335		
Km recorridos	13305		
Cubiertos servidos	356510		
Libras de ropa usada	433134		
Recetas despachadas	56553		
Exámenes de laboratorio realizados	75559		
Mts ² utilizados	8063		
Exámenes de Rayos X	16545		
Estudios de anatomía Patológica realizados	3149		
Anestiasias realizadas	Generales =	2851	
Locales	=	200	Totales: 3514
Otras	=	463	
Cirugía realizada	Mayores: 1333	Menores:	1919
Tratamiento fisioterapia realizados:	5663		
Historias médicas		76298	
Paquetes despachados		55600	
Transfusiones Unidades:		2473	
Plasma Unidades		31205	
Lempiras gastados en P.:	1.668.233.92		
Lempiras gastos en			
Suministros y materiales:	830645.42		

OCURSO DE PERSONAL, HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ. SAN PEDRO SULA. HONDURAS

1977

DENOMINACION DE CARGO	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V.
Medico Hospital III (Director)	1
Médico Jefe III	8
Medico Jefe II	3
Médico Especialista II Jefe	2
Médico Especialista II	19
Médico Especialista II con Servicio	2
Médico Especialista I	17
Médicos Residentes	6
<hr/>	
Médicos Internos	7
<hr/>	
Sub totales	65
<hr/>	
Odontólogo	1
<hr/>	
Sub total	1
Enfermera supervisora III	1
Enfermera supervisora II	2
Enfermera supervisora I	4
Enfermera III	3
Enfermera II	7
Auxiliar de Enf. II	151
Auxiliar de Enf. I	6
Ayudante de Enf,	26
<hr/>	
Sub total	200
<hr/>	

DENOMINACION DE CARGO	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V.
Administrador	1
Contador II	1
Contador I	2
Auxiliar administrativo	1
Encargado de personal	1
Secretaria I	2
Oficinista Mecanógrafa II	1
Oficinista Mecanógrafa I	2
Oficinista Taquígrafa II	1
Receptor de fondos	1
Guardalmacén II	2
Encargado de la Despensa	1
Conserje I	8
Conserje II	2
Camilleros	8
Capellán	1
<hr/>	
SUB TOTAL	37
<hr/>	
Químico farmacéutico	1
Auxiliar de farmacia II	2
Oficinista Mecanógrafa II	1
<hr/>	
SUB TOTAL	6

DENOMINACION DE CARGO	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V.
Microbiólogo	1
Laboratorista II	8
Laboratorista I	6
Auxiliar de Laboratorio	6
Oficinista Mecanógrafo I	2
<hr/>	
SUB TOTAL	25
<hr/>	
Técnico de Rayos X II	6
Técnico de Rayos XI	8
Técnico Anestesista	5
<hr/>	
SUB TOTAL	19
<hr/>	
Estadígrafo I	1
Oficinista Mecanógrafa II	3
Oficinista Mecanógrafa I	7
Oficinista Taquígrafa I	1
Oficinista I	1
<hr/>	
SUB TOTAL	13
<hr/>	
Fisioterapista II	1
Fisioterapista I	2
<hr/>	
SUB TOTAL	3
<hr/>	
Técnica esterilización II	7
Auxiliar de Esterilización	2
<hr/>	
SUB TOTAL	9
<hr/>	
Trabajador Social I	1
Auxiliar Trabajador Social	1
<hr/>	
SUB TOTAL	2
<hr/>	

DENOMINACION DEL CARGO	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V,
Ecónoma	1
Cocinero Jefe	1
Cocinero	24
<hr/>	
SUB TOTAL	26
<hr/>	
Supervisor de lavandería	1
Encargado de ropería	1
Encargado de máquina de lavar	1
Trabajador de lavandería	21
Costurera I	2
<hr/>	
SUB TOTAL	26
<hr/>	
Jefe de mantenimiento	1
Electricista	1
Auxiliar de electricista	1
Fontanero	1
Ebanista	1
Carpintero	3
Trabajador de limpieza	24
Porteros	11
Conductor de automóvil	2
Guardián. I	1
<hr/>	
SUB TOTAL	46
<hr/>	
TOTAL	476
<hr/>	

P R E S U P U E S T O

HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V.1977

REGION SANITARIA No. 3

D E S C R I P C I O N

HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V.

Sueldos y Salarios

L.

1.668.233.92

Publicidad, Impresión

63.00

Viáticos y varios gastos de viajes

4383.75

Serv. y Cont. p/mant. y Rep. Ord. de equipos

21466.43

Alimentos para Personas

167376.02

Madera

11598.79

Prod. Minerales, papel, textiles

46610.05

Prod, Cuero, químicos, combustibles

78952.82

Prod. Medicinales

256685.94

Prod. Minerales no metálicos y metálicos

19655.64

Prod. de utilización especial

153943.78

Equipo de oficina, becas, otros.

70704.00

T O T A L

L.

2499674.14

CRITERIO DE DECISIONES

Se elaborará una "Sabana" que consistirá en la obtención del inventario del recurso humano constituido por empleados y obreros.

Este documento llevará como título "Distribución de Horas de Trabajo por Departamento, Sección y Actividades" cuya disposición se hará en sentido horizontal de izquierda a derecha anotando tantos Departamentos y actividades como existan y se desarrollen en el Hospital Regional "Dr. Leonardo Martínez V" constituido por el Departamento de Cirugía General y Especialidades, el Departamento de Ginecología y Obstetricia, el Departamento de Pediatría, el Departamento de Medicina General, el Departamento de Traumatología y Ortopedia y el Servicio de Consulta Externa.

En el sentido horizontal de izquierda a derecha se anotarán los siguientes rubros:

1. Denominación de cargo.
2. Número de trabajadores (empleados y obreros)
3. Sueldo o salario mensual (según sea empleado u obrero)
4. Sueldo o salario básico anual,
5. Aguinaldos para empleados y obreros.
6. Sueldo o salario anual integral (según se trate de obrero o empleado).
7. Número de horas diarias que trabajan los empleados y obreros.
8. Número de horas anuales que trabajan, los empleados y obreros.
9. Se obtendrá el costo día.
10. Se obtendrá el costo hora.

Luego se dispondrá en el mismo sentido: los departamentos, iniciándose con los más importantes y prioritarios de acuerdo a la función que cumplen con la organización así:

Departamentos
Generales

Dirección y Administración
Transporte y vigilancia
Nutrición y Dietética (alimentación)
Lavandería y Lencería
Aseo y Mantenimiento

Estos representan los Departamentos Técnico Administrativos comunes a las actividades que se desarrollan y los Departamentos intermedios.

Departamentos Intermedios.

- Farmacia
- Laboratorio y Banco de Sangre
- Historias médicas
- Radiología
- Anatomía Patológica
- Anestesiología
- Central de Esterilización
- Fisioterapia y Rehabilitación

Así mismo se anotarán las actividades comenzando por las de mayor importancia así:

Hospitalización (especialidades)

Consulta curativa (especialidades)

Consulta preventiva (especialidades)

Otras actividades

Hospitalización: incluirá:

- Pediatría
- Lactantes
- Cirugía Pediátrica
- Neonatología
- Cirugía General Hombres
- Cirugía General Mujeres
- Neurocirugía Hombres
- Neurocirugía Mujeres
- Urología Hombres
- Oftalmología Hombres
- Oftalmología Mujeres
- Urología Mujeres
- Otorrinolaringología Hombres
- Otorrinolaringología Mujeres
- Cirugía Vascular Hombres
- Cirugía Vascular Mujeres
- Ortopedia Hombres
- Ortopedia Mujeres
- Ortopedia niño

Ginecología

Obstetricia labor y Parto

Obstetricia Puerperio

Obstetricia Séptica, patológica

Medicina General Hombres

Medicina General Mujeres

Psiquiatría,

Consulta curativa:

Que comprende:

Medicina General

Cirugía General

Pediatría médica general.

Traumatología y Ortopedia

Urología

Cirugía Vascular

Otorrinolaringología

Dermatología

Neurología

Neurocirugía

Psiquiatría

Oftalmología

Cardiología

Gastroenterología

Emergencia (determinamos que se incluirá en esta actividad de consulta curativa).

Odontología

Consulta Preventiva.

Constituida por: prenatal

Postnatal

Citología vaginal

Otras actividades:

Servicio social (visitas)

Servicio social (entrevistas)

Docencia.

En el sentido vertical en la columna denominación de cargo se iniciará con la máxima autoridad, personal médico, personal administrativo, o intendencia, enfermería profesional, técnicos y todos aquellos empleados que son nombrados por acuerdo de nombramientos o supernumerarios.

Así mismo se anotaron los obreros tratando de agruparlos en los Departamentos de acuerdo a la actividad que desarrollen.

Durante la obtención de la información referente a los sueldos y - salarios de los empleados y obreros, nos encontramos con ciertas dificultades y lentitud, por lo cual tuvimos que tomar la decisión siguiente, que fue previamente consultada y aprobada por el Departamento de Dirección y Administración del Hospital en el siguiente sentido.

Para el año 1977 los sueldos de los empleados estarían constituidos de la siguiente manera y de acuerdo a las disposiciones legales emitidas durante el mismo así:

1. En la columna 1. Se anotaría el sueldo anual básico (los sueldos se pagan mensualmente por lo tanto el procedimiento empleado fue el siguiente:
 - a) Obtención del sueldo mensual del presupuesto general
 - b) Multiplicación del sueldo mensual por 12 meses del año
2. Fue necesario determinar el número de días activos, para lo cual después de las consultas previas se consideró que durante el año 233 días eran laborables (el resto eran domingos, sábados, y días feriados, asimismo se tomó como promedio de vacaciones de 15 días para todos los empleados y obreros.
3. Fue necesario restar los días de incapacidad a todos los empleados y obreros de los 233 considerados como laborables.
4. Para la obtención del costo-día-empleado; se dividió el sueldo anual entre 365 días obteniendo así la cifra del mismo.
5. El pago de aguinaldos acordado por disposiciones oficiales de la Jefatura de estado durante este año, fue de 501 del sueldo mensual para aquellos empleados de más de un año de servicio y haciéndose un prorrateo de esta cantidad para aquellos de menos de 1 año de servicio, fue anotado en la columna No.4.

6. El sueldo anual integral. del empleado estaría constituido por la sumatoria de la columna 1 (sueldo anual básico), columna 4 (aguinaldos).

7. Se realizó una exhaustiva investigación en cada uno de los Departamentos que integran el Hospital Dr. Leonardo Martínez V. con relación al horario estipulado para empleados y obreros, se obtuvo la siguiente información:
 - a) En el Departamento de Obstetricia y Ginecología la mayoría de los empleados informaron que su horario de trabajo lo cumplían a cabalidad y en ocasiones se sobreexcedían en el mismo.

 - b) En el Departamento de Pediatría; el criterio no varió en cuanto a horario de trabajo cumplido.

 - c) En el Departamento de Cirugía, el criterio fue más amplio, afirmándose que en la mayoría de las ocasiones el horario de trabajo cumplido era el doble del asignado en su respectivo nombramiento.

 - d) En el Departamento de Medicina el criterio fue unánime afirmándose que se amplía el horario estipulado en su nombramiento.

Fue por lo tanto necesario tomar después de las consultas previas, un criterio uniforme y agregado a lo que indican las disposiciones legales gubernamentales, habiéndose decidido que para los Empleados el horario considerado sería de 8 horas (jornada diurna) en el caso de algunos profesionales (Médicos, Odontólogos, farmacéuticos, microbiólogos) se aceptaría el horario uniforme a contrato, siempre que este se comprobara con los documentos correspondientes.

8. Se obtuvo el costo-hora/empleado-obrero cociente resultante de dividir el sueldo anual integral de cada empleado y obrero por el número de horas anuales consideradas (250 días laborables).

9. El salario para los obreros. Fue obtenido siguiendo las mismas normas que para los empleados.

10. Se realizó el mismo procedimiento anunciado anteriormente para la obtención del costo/hora-empleado.

Conocido los recursos presupuestarios y las disposiciones laborales del compromiso personal; se acordó efectuar la distribución de horas en las actividades que la institución realiza; para tal efecto se contó con la participación directa del Sr. Director General, Jefes de Departamentos, Sr. Administrador General, Srta. Jefe de Enfermeras, Sra. Jefe de Historias Médicas, Sra. Jefe de Personal, efectuados los intercambios de información necesaria, se obtuvo lo siguiente:

La Institución realiza actividades que pueden ser clasificadas así:

- a) de hospitalización.
- b) de consulta curativa.
- c) de consulta preventiva
- d) otras actividades.

Entre las actividades de Hospitalización y conforme a los datos obtenidos en el Registro de Historias Médicas y Archivo de cada Departamento se consideraron:

- 1) Pediatría Médica General
- 2) Cirugía pediátrica
- 3) Cirugía general
- 4) Cirugía urológica
- 5) Cirugía vascular
- 6) Neurocirugía.
- 7) Otorrinolaringología
- 8) Oftalmología
- 9) Traumatología y Ortopedia
- 10) Ginecología
- 11) Obstetricia
- 12) Medicina General
- 13) Gastroenterología
- 14) Cardiología
- 15) Dermatología
- 16) Neonatología.

En tales actividades de consulta curativa: se consignaron:

- 1) Medicina General
- 2) Cirugía General
- 3) Pediatría médica general
- 4) Traumatología y Ortopedia
- 5) Urología
- 6) Cirugía Vascular
- 7) Otorrinolaringología
- 8) Dermatología
- 9) Neurología
- 10) Neurocirugía
- 11) Psiquiatría
- 12) Oftalmología
- 13) Cardiología
- 14) Gastroenterología
- 15) Emergencia
- 16) Odontología (incluida emergencia odontológica).

Para las actividades de consulta preventiva se consideraron los siguientes:

- 1) Prenatal
- 2) Postnatal
- 3) citología vaginal

Fue necesario incluir en el rubro otras actividades las siguientes:

- 1) Servicio Social (visitas)
- 2) Servicio Social (entrevistas)
- 3) Docencia

Conocida las actividades que la Institución realiza se procedió a efectuar la distribución de horas que cada trabajador realizaba en cada departamento general, intermedio conforme a las actividades que realiza.

Como consecuencia de ello se obtuvo la "sabana" donde se especificaba: número de empleados y obreros, sueldo y salario mensual, sueldo y salario básico anual, aguinaldos, sueldos y salarios integrales anuales, número de horas diarias, total de horas anuales, costo-hora/empleados-obreros, distribución de horas por Actividad realizada.

OTRAS INFORMACIONES

- a) Se conoció que algunos profesionales constituían su sueldo básico teniendo cargos diversos en uno o más de los Departamentos que constituyen la Institución,
- b) A finales del mes de junio, comienza a laborar por primera vez en este centro un cuerpo de médicos residentes integrado al inicio por cinco miembros, aumentándose a seis al mes siguiente,
- c) En el mes de marzo comienza a funcionar la sala de Especialidades de Hombres,
- d) Que existe un servicio de emergencia para atención infantil y adultos,
- e) Que existe gran cantidad de empleados y obreros que prestan sus servicios en otros puestos de los que realmente están nombrados.
- f) Que en algunos Departamentos no existe conocimiento exacto de parte del empleado y obrero de las funciones para las cuales ha sido contratado.
- g) Que existe gran irregularidad de parte de los empleados y obreros en cumplir con la hora exacta de entrada y salida.
- h) Existe ausencia completa de manuales y normas de procedimientos por servicios.
- i) Existe personal de empleados que laboran en la institución cuyo sueldo les es pagado por otras instituciones.
- j) Existe un programa de docencia ad honorem para médicos internos el cual es francamente muy deficiente.
- k) Existen reglamentos para cada uno de los Departamentos; pero prácticamente son desconocidos por empleados y obreros.
- l) Existe un Departamento de Servicio Social a cargo de una Educadora de Salud, a pesar de haber sido abolido presupuestariamente, sin embargo es financiado por otra Institución.
- m) Falta de interés científico por parte del gremio médico, en la presentación y discusión periódica de casos clínicos.

OTRAS DECISIONES

- 1) En relación al número de horas que cumplen algunos servicios como anestesiología, cirugía, pediatría, médicos residentes, médicos internos, se efectuó distribución porcentual de acuerdo a las actividades que estos realizan.

- 2) Se decidió asignar el cargo de Capellán a la Dirección y Administración, asimismo los camilleros (auxiliares de enfermería) al servicio de emergencia.
- 3) En el cuerpo de auxiliares de enfermería se encontraron un sinnúmero de categorías de salario, hecha la consulta con la Jefe de Enfermería, se determinó que sólo se considerarían tres categorías auxiliar de enfermería II, auxiliar de enfermería I, ayudante de enfermería, nos sirvió de indicador la diferencia de salarios y el análisis de las listas de planillas.
- 4) El Departamento de Servicio Social fue cancelado presupuestaria mente por el Ministerio de Salud Pública; sin embargo continúa funcionando a cargo de una educación en salud, financiado directamente por la Región No.3.
- 5) Se decidió asignar .los cargos de Jefe y Supervisores de enfermería a la Dirección y Administración.

Recogida la información se determinó que los servicios generales o técnicos administrativos serían los siguientes:

1. Dirección y Administración constituido por:

- a) Médico Director Hospital III
- b) Todo el personal administrativo
- c) Enfermera Supervisora III
- d) Enfermera Supervisora II
- e) Enfermera Supervisora I
- f) Capellán
- g) Guardalmacén
- h) Ayudante de guardalmacén
- i) Encargado de la despensa
- j) Mensajeros.

2. Transporte y Vigilancia, constituido por:

- a) Vigilantes
- b) Porteros
- c) Conductor de vehículos

3. Nutrición y Dietética: constituido por:

- a) Ecónoma
- b) Cocinero Jefe
- c) Cocineros

4. Lavandería y lencería: Constituido por:

- a) Supervisor de lavandería
- b) Encargado de ropería
- c) Encargado de máquinas para lavar
- d) Trabajador de lavandería
- e) Costurera. I

5. Mantenimiento y Aseo: Constituido por:

- a) Jefe de Mantenimiento
- b) Técnico electricistas
- c) Electricista auxiliar
- d) fontanero
- e) Ebanista
- f) Carpintero
- g) Trabajadores de Limpieza

6. Para los Departamentos Intermedios: Constituido por:

- a) Farmacia
- b) Laboratorio y Banco de Sangre
- c) Radiología
- a) Historias Médicas
- e) Anestesiología
- f) Anatomía patológica
- g) Fisioterapia y rehabilitación
- h) Central de Esterilización.

Se incluyeron los distintos profesionales técnicos, íntimamente relacionados con tales disciplinas el mismo procedimiento se efectuó con servicio social. El servicio de Enfermería y de acuerdo a las actividades que la institución realizó fue distribuido en base al número de trabajadores asignada a las mismas, cuando se tenía el dato exacto; en las otras actividades se efectuó la misma distribución en base a la asignación de personal acorde al tipo de actividad realizada.

Efectuando el proceso de recolección de datos y distribución de horas de trabajo por el recurso personal se procedió a elaborar el formulario No.1 que indica ésta metodología.

El formulario No.1 está constituido por el total de Gastos Directos, Gastos Indirectos y total de los mismos.

Se decidió que en el presente trabajo los gastos directos estarían constituidos por:

- a) Gastos de personal
- b) Gastos por materiales y suministros
- c) Contratos (en aquellos servicios que los hubieran, tales como lavandería, aseo y mantenimiento, rayos X, Historias médicas, serían asignados a estos y no a la dirección quién es realmente hace la erogación).
- d) Otros Gastos: (incluyen reparaciones y conservaciones de equipo) Las cifras globales de materiales y suministros, y otros gastos se obtuvieron del documento oficial (22, 230, 24, 27, 280, 29, 310, 315, 32, 33, 34, 35, 36, 361, 365, 37, 38, 39, 715) con la autorización de la Dirección General del Hospital Leonardo Martínez V.

Específicamente no fue posible obtener el consumo de material y su ministros representado en di ñero en ningún servicio de los Departa mentes, los únicos datos que se obtuvieron fueron los totales de cada uno de ellos por consiguiente y de acuerdo a consultas realizadas con la Dirección General, se tomó la decisión que se efectuaría una distribución porcentual acorde al mayor consumo de material y suministros en orden de importancia de los servicios Técnicos Administrativos, Intermedios y actividades que estos realizan, tal cantidad nos indicaría un reflejo aproximado de lo que está sucediendo de acuerdo a las actividades que la Institución efectúa. Los gastos Indirectos del formulario F1, nos obligaron a elaborar otro documento que lleva como título "Distribución de las unidades de producción de los Departamentos y actividades".

Para tal efecto fue necesario la participación directa de los distintos Jefes de los Servicios, Técnicos, Administrativos, auxiliares de diagnósticos y tratamiento.

Para ello obtuvimos los siguientes datos:

- 1) Por el servicio de transporte y vigilancia, la totalidad de KM recorridos por vehículos durante 1977,
- 2) Por Nutrición y Dietética: El número de cubiertos servidos, a pacientes y personal empleados y obreros,
- 3) Por lavandería y lencería: El número de libras de ropa utilizada.
- 4) Por aseo y mantenimiento: El número de metros cuadrados que constituye la superficie de construcción del establecimiento.
- 5) Por Farmacia: El número de recetas despachadas al paciente.
- 6) Por laboratorio: El número de exámenes realizados a pacientes.
- 7) Por Historias Médicas: El número de consultas efectuadas, durante el período del 1o. de enero al 31 de diciembre 1977 (egresos para hospitalización, consultas para ambulatorio).
Se tomó en consideración el número de camas por servicios, en cada Departamento, así como el porcentaje de ocupación.
- 8) Para Radiología: El número de exámenes realizados de acuerdo al número de casos tratados.
- 9) Para anatomía patológica: El número de biopsias, citologías, estudios especiales, ya realizados en casos tratados.
- 10) Para anestesiología: El número de anestесias realizadas por actos quirúrgicos comprobados.
- 11) Para central de esterilización: El número de paquetes despachados.
- 12) Para Fisioterapia y Rehabilitación: El número total de tratamientos practicados, en pacientes de la Institución, como ambulatorios.

Siguiendo la Metodología Expuesta:

Se elaboró la "sabana" donde fueron consignados en el mismo orden la totalidad de gastos directos e indirectos los cuales fueron resumidos en forma adecuada.

FORMULARIO F2

Este formulario que depende del inventario y organización de los recursos, representa la utilización final de los servicios y distribución del gasto, (en. base a unidades de producción de los Departamentos.

Está constituido por tres partes:

"A" Donde se anotan primero las actividades con las unidades de producción de los servicios generales e intermedios, luego los servicios intermedios en la misma forma,

"B" Se anota los Departamentos técnicos administrativos menos el que se distribuye.

"C" Donde se consignan los siguientes datos:

El gasto directo obtenido del F1

El gasto indirecto que se obtiene de multiplicar las unidades de producción por el cociente obtenido, para cada uno de los servicios generales e intermedios, resultante de dividir el gasto directo entre el total de producción distribuidas (km. Libras, cubiertos servidos, lempiras, etc.) el gasto total constaría de gastos directos e indirectos.

Al gasto total, se le resta el gasto directo distribuido que resulta de multiplicar las unidades de producción por el número cociente.

Esto representa el gasto total a distribuir, el cual se divide por el sub total de unidades de producciones reportado ese cociente que se utiliza para las actividades.

FORMULARIO F3

Representa una del F1 totalidad de gastos directos, indirectos por servicios generales, intermedios y actividades.

FORMULARIO F4

Representa la composición de los instrumentos constituidos por dos etapas:

- a) Lo observado
- b) Lo normalizado.

En ellas se asignan la actividad e instrumento conforme a la cantidad real, cantidad monetaria, composición real y composición monetaria,

Ya en ello se consignan las actividades e instrumentos.

FQIMJLARIO F5

Representa la evaluación de los instrumentos y actividades atributos observados y normalizados de las actividades y de los instrumentos. Precisando la cantidad, costo medio y concentración para las actividades y la cantidad costo medio unitario, rendimiento y grado de utilización para los instrumentos.

CUADRO No. 1

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA GENERAL

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1997

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	11844	10800
	E	790	1350
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	8.71	9.55
	E	130.59	76.42
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	13505	13505
	CA	37	37
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	7.64	7.64
	CA	2788.24	2788.24
RENDIMIENTO		21.35	36.49
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		87.7%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS V ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

El servicio de Pediatría general constituido de acuerdo a las investigaciones realizadas por un total de 37 camas año generan un rendimiento de 21 egresos al año con un x de estancia de 15 días. Significando un 87.7% de ocupación. Dicho instrumento determinó 11844 días de hospitalización para 790 egresos; a un costo de L.8.71 por día-hospitalización

y de L.130.59 por egreso.

Al normalizar el x de estancia en 8 día, se produce un rendimiento de 37 egresos por año con un menor número de días-hospitalización para un costo monetario medio de L.9.55 y un costo por egreso L.76.42, que representa un costo inferior a lo observado.

CUADRO No. 2

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	4606	4376
	E	307	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	14.48	15.24
	E	217.19	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	5475	5475
	CA	15	15
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	12.18	12.18
	CA	4445.12	4445.12
RENDIMIENTO		20.47	36.47
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		84.13%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En el servicio de Lactantes se asignaron para este año 15 cunas lo que represento un rendimiento por cama año de 20 egresos con un x de estancia de 15 días. Significando un 84.13% de ocupación. Dicho instrumento determinó 4606 días de hospitalización para 307 egresos, a un costo de L.14.48 por día hospitalización y de L.217.19 por egreso.

Al normalizarse la actividad el x de estancia de 8 días se aprecian los siguientes resultados; los mismos recursos, generan un rendimiento de 36 egresos. Se ajusta el % de ocupación en 80% y esto permite una mejor flexibilidad en ofrecer menos días hospitalización de 4376; mayor número de egresos a un mayor costo día hospitalización de L.15.24 pero significativamente menor el costo del egreso de L.121.90.

CUADRO No. 3

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	11289	4376
	E	6922	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	4.57	15.24
	E	7.46	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		1.63	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	12775	12775
	CA	35	35
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	4.04	4.04
	CA	1474.64	1474.64
RENDIMIENTO		197.77	292
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		88.37	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Durante el año de 1977 esta actividad tenía asignada 35 bacinetes-año las cuales dieron un rendimiento de 198 egresos, debido a un x de estancia de 2 días. Esta situación representó un 88.1 de ocupación. Al normalizarse el x de estancia de dicha actividad en 1 día; el rendimiento se aumenta en 292 egresos bacinetes-año.

Se hace el ajuste de 80% para el % de ocupación dando por resultado los siguientes datos: se disminuye el número de días-hospitalización; se aumenta el número de egresos; se aumenta el costo medio día-hospitalización; se disminuye el costo medio egreso sobre todo debido a la normalización del x de estancia y del ajuste de % de ocupación.

CUADRO No. 4

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	4494	4670
	E	519	934
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	21.78	20.96
	E	188.57	104.78
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		8.66	5
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	5840	5840
	CA	16	16
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	16.76	16.76
	CA	6116.71	6116.71
RENDIMIENTO		58.38	58.38
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		76.95%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

El Servicio de Cirugía. Pediátrica durante este año tenía asignada 16 cunas lo que representa 16 cunas año que generaron un rendimiento de 32 egresos debido a un x de estancia de 9 días. Esto representa un 76.95% de ocupación.

Al normalizar el x de estancia en 5 días se produce un rendimiento de 58 egresos. Se hace el ajuste de 80% para el % de ocupación y - obtenemos mayor número días hospitalización; se disminuye el costo medio días-hospitalización; se disminuye el costo medio egreso debido a la normalización del x de estancia y del ajuste del % de ocupación.

CUADRO No. 5

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	7228	5840
	E	517	730
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	17.97	22.23
	E	251.16	177.88
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		13.98	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	7300	7300
	CA	20	20
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	17.79	17.79
	CA	6492.55	6492.55
RENDIMIENTO		25.85	36.5
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		99.01	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Se observa que a dicha actividad se le han asignado 20 camas que representan 20 camas-año que dan un Rendimiento de 26 egresos cama-año. Se observa un % de ocupación de 99%.

Al normalizar el x de estancia en 8 días; es lógico suponer que el rendimiento alimentará a 37 egresos; sin embargo hay un aumento en el costo de días hospitalización; pero existiendo siempre una disminución franca, en el costo egreso el cual es de L. 177.88.

CUADRO No. 6

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	21.59	4376
	E	154	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	13.19	15.24
	E	184.97	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		14.02	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	2190	2190
	CA	6	6
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	13.01	13.01
	CA	4747.70	4747.70
RENDIMIENTO		25.67	36.5
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		98.58%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Se observa que dicho servicio tiene asignado 6 camas que producen un rendimiento de 26 egresos por año explicable por un x de estancia de 14 días que representa un 98.58% de ocupación.

Al normalizar el x de estancia en 8 días es lógico suponer que el rendimiento aumentará como puede apreciarse en el cuadro anterior a 37 egresos; aunque aumenta el costo medio días-hospitalización; sin embargo existe una notable disminución en el costo medio por egreso.

Y ofrecemos la norma universal para esta actividad un $\frac{2}{3}$ de ocupación de 80%.

CUADRO No. 7

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	3159	4376
	E	202	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	25.82	15.24
	E	403.73	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15.64	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	4380	4380
	CA	12	12
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	18.62	18.62
	CA	6796.19	6796.19
RENDIMIENTO		16.83	36.5
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		72.12%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

El servicio de Cirugía General de mujeres constituido de acuerdo a las investigaciones realizadas por un total de 12 camas-año generan un rendimiento de 17 egresos al año representando un 72.12% de ocupación. Dicha observación se debe a que el promedio de estancia en el mismo es de 16 días.

A mayor x de estancia menor rendimiento del instrumento; nosotros normalizamos de acuerdo al tipo de especialidad que el x de estancia para tal actividad sería conveniente dedicarle 8 días, de acuerdo a las normas internacionales ya establecidas; de esa manera el mismo número de instrumentos generaría un mayor rendimiento en 2 veces la cifra anterior. Así mismo dispondríamos de la norma universal para el % de ocupación en cifras de 801%. Como consecuencia en el mismo recurso instrumento y la misma disposición presupuestaria, se podría aumentar la demanda de pacientes en 2 veces más de lo observado y reducir el costo medio unitario del egreso.

CUADRO No. 8

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	505	4376
	E	32	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	23.38	15.24
	E	368.95	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15.78	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	730	730
	CA	2	2
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	16.17	16.12
	CA	5903.18	5903.18
RENDIMIENTO		16	558.5
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		69.18%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En el servicio de cirugía vascular mujeres encontramos que se disponen de 2 camas-año que producen un rendimiento de 16 egresos por año explicable por un x de estancia de 16 días. Que representa un % de ocupación de 69.181.

Al normalizar el x de estancia en 5 días; es lógico suponer que el rendimiento aumentará y se cuadruplica; aun con las mismas camas-año y los mismos recursos presupuestarios; ajustamos el % de ocupación de acuerdo a normas internacionales establecidas. Ingresamos una mayor productividad de egresos con un mayor número de días hospitalización. Asimismo se reduce cuantiosamente en 4 veces menor el costo medio asignado por egreso.

CUADRO No. 9

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	505	585
	E	323	39
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	30.20	26.07
	E	476.66	391.11
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15.78	15
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	730	730
	CA	2	2
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	20.89	20.89
	CA	7626.64	7626.64
RENDIMIENTO		16	19.5
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		69.18	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En relación a lo observado en esta actividad encontramos que se disponen de 2 camas-año que generaron un rendimiento

de 16 egresos por año lo cual representó un porcentaje de ocupación de 69.18%. Esta situación se explica porque el x de estancia se consideró en 16 días. Dando por resultado que habiendo tenido 505 días

de hospitalización hubo una productividad de 32 egresos.

Al normalizar la actividad sobre todo en lo que a promedio de estancia se refiere (15 días); el rendimiento fue de 20 egresos año; con las mismas camas-año y los mismos recursos presupuestarios, La demanda se aumenta a pesar que se aumenta el número de días-hospitalización aun así se generan mayor número de egresos; a. un costo medio inferior que el observado.

CUADRO No. 10

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO		NORMALIZADO	
	CANTIDAD	D _H	822	
	E	52		547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	18.82		15.24
	E	298		121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15.81		8
INSTRUMENTO ATRIBUTOS	OBSERVADO		NORMALIZADO	
	CANTIDAD	CD	1095	
	CA	3		3
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	14.17		14.17
	CA	5172.38		5172.38
RENDIMIENTO		17.33		146
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		75.07%		80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Obsérvanos que en las actividades de otorrinolaringología de mujeres que tiene una asignación de 3 camas-año estas solo generaron un rendimiento de 17 egresos, debido a que el x de estancia de los mismos fue de 16 días lo cual significó un costo medio por día de hospitalización de L.18.88 que redunda en un costo medio por egreso de L.298.41 al año.

Al normalizar el x de estancia notamos lo siguiente: con el mismo recurso cama-año y disposición presupuestaria octuplicamos el rendimiento; ajustamos el % de ocupación a 80%; Ingresa una mayor productividad de egresos con un menor número de días de hospitalización. Asimismo se reduce cuantiosamente en 8 veces menor el costo medio asignado por egreso.

CUADRO No. 11

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO		NORMALIZADO
	CANTIDAD	D _H	
	E	52	109
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	18.29	17.24
	E	289.17	137.95
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		51.81	8
INSTRUMENTO			
ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO		NORMALIZADO
	CANTIDAD	CD	
	CA	3	3
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	13.73	13.73
	CA	5012.36	5012.36
RENDIMIENTO		17.33	36.33
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		77.05%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Se observa que en esta actividad de hospitalización a la cual se han asignado 3 camas año generaron un rendimiento de 17 egresos por año. Esto es debido a que el x de estancia es de 16 días, lo cual representa que el costo medio por egreso es de L.289.17.

Al normalizar el x de estancia en 8 días podemos especificar un aumento en el rendimiento en 2 veces más que lo observado, reduciendo en 2 veces menos que lo observado el costo medio del egreso.

CUADRO No. 12

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	505	4376
	E	32	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	24.46	15.24
	E	386.05	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		15.78	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	730	730
	CA	2	2
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	16.92	16.92
	CA	6176.75	6176.75
RENDIMIENTO		16	97
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		69.18%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En el servicio de Oftalmología de mujeres se han asignado 2 camas-año las que generaron un rendimiento de 16 egresos

por año. Esto es debido a que el x de estancia es de 16 días lo cual representa que el costo medio por egreso es de L. 386.05. Al normalizar el x de estancia en 3 días podemos especificar un aumento en el rendimiento en 5 veces más que lo observado, reduciendo en 5 veces menos que lo observado el costo medio del egreso.

CUADRO No. 13

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	2525	4376
	E	229	547
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	20.33	15.24
	E	224.20	121.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		11.03	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	5475	5475
	CA	15	15
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	9.38	9.38
	CA	3422.86	3422.86
RENDIMIENTO		15.27	19.47
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		46.12%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Lo observado durante este año en el servicio de Neurocirugía hombres nos indica que en un rendimiento de 15

Egresos por 15 cama-año asignado y con un x de estancia de 11 días se verificaron 229 egresos a un costo total medio de L.224.20 por egreso.

Al normalizar el x de estancia en 15 días; bien podrían ofrecer lo siguiente: un rendimiento de 19 egresos en un x de estancia de 15 días bien se puede esperar una productividad de 292 egresos a un costo medio muy disminuido de L.175.83 y utilizando un % de ocupación de 80%.

CUADRO No. 14

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	479	876
	E	49	292
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	29.65	16.21
	E	289.88	48.64
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		9.78	3
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	1095	1095
	CA	3	3
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	12.97	12.97
	CA	4734.71	4734.71
RENDIMIENTO		16.33	97.33
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		43.74%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En el Servicio de Oftalmología de hombres se asignaron en este año 3 camas, lo que representa 3 camas-año que generaron un rendimiento de 16 egresos debido a un x de estancia que oscilaba en 10 días. Esto representa un 43.74% de ocupación.

Al normalizar el x de estancia en 3 días, se produce un rendimiento de 6 veces más lo observado o acuerdo 6 veces más con un menor número días hospitalización para un costo medio monetario de L.48.64 por egreso que representa una baja en 6 veces menos el costo de lo observado.

CUADRO No. 15

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	479	875
	E	49	175
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	28.32	15.51
	E	276.88	77.33
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		9.78	5
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	1095	1095
	CA	3	3
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	12.39	12.39
	CA	4522.42	4522.42
RENDIMIENTO		16.33	58.33
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		43.74	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Se observa que en esta actividad de hospitalización a la cual comprenden 3 camas-año que generan un rendimiento de 16 egresos/cama-año. Esto es debido a que el x de estancia está considerado en 10 días, lo cual representa que el costo medio por egreso es de L.276.88.

Al normalizar el x de estancia en 5 días podremos especificar un aumento del rendimiento en 3 veces más que lo observado, asimismo podemos esperar una productividad en 3 veces más que lo observado, reduciendo en 3 veces menos que lo observado el costo medio del egreso.

CUADRO No. 16

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	871	1460
	E	75	730
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	22.15	12.21
	E	257.22	26.43
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		11.61	2
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	11825	11825
	CA	5	5
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	10.57	10.57
	CA	3858.31	3858.31
RENDIMIENTO		15	146
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		47.73	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En este servicio se encuentran asignadas 5 canas que representan 5 camas-año, que generaron un rendimiento de 15 egresos/cama-año. Esto es debido a que el x de estancia es de 12 días, lo cual representa que el costo medio por egreso es de L.257.22.

Al normalizar el x de estancia en 2 días podemos especificar un aumento del rendimiento en 10 veces más que lo observado, asimismo podemos esperar una productividad en 10 veces más que lo observado, reduciendo en 10 veces menos que lo observado, el costo medio del egreso.

CUADRO No. 17

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	5319	5840
	E	184	292
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	11.19	10.19
	E	323.33	203.74
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		28.91	20
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	7300	7300
	CA	20	20
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	8.15	8.15
	CA	2974.64	2974.64
RENDIMIENTO		9.2	14.6
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		72.86%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En este servicio se asignaron 20 camas lo que representó un rendimiento por cama-año de 9 egresos con un x de Estancia de 29 días. Significando un 72.86% de ocupación. Dicho instrumento determinó 5319 días de hospitalización y de L. 323.33 por egreso.

Al normalizarse la actividad en un x de estancia de 20 días se aprecian los siguientes resultados: los mismos recursos, generan un rendimiento de 15 egresos. Se ajusta el % de ocupación a un. 80% y esto permite una menor flexibilidad en ofrecer más días hospitalización; mayor número de egreso a un menor costo día-hospitalización; mayor número de egreso a un menor costo día hospitalización y disminuye significativamente el costo del egreso.

CUADRO No. 18

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	3123	3500
	E	183	175
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	19.93	17.78
	E	340.05	355.59
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		17.07	20
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	CD	4380	4380
	CA	12	12
COSTO MEDIO UNITARIO	CD	14.21	14.21
	CA	5185.70	5185.70
RENDIMIENTO		15.25	14.58
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		71.30	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Durante el año 1977 esta actividad tenía asignada 12 camas-año las que dieron un rendimiento de 15 egresos; debido a un x de estancia de 17 días. Tal situación representó un 71.30% de ocupación. Al normalizarse el x de estancia de dicha actividad por normas Internacionales en 20 días; el rendimiento persiste en 15 egresos cama-año.

Se hace el ajuste de 80% para el % de ocupación se obtiene: Un aumento en el número de días-hospitalización; se obtiene el mismo número de egresos; se disminuye el costo medio día-hospitalización; pero se aumenta ligeramente el costo medio egreso sobre todo debido a la normalización de x de estancia y del ajuste del % de ocupación.

CUADRO No. 19

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	3123	3500
	E	183	175
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	19.64	17.52
	E	335.12	350.44
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		17.07	20
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		4380	4380
		12	12
COSTO MEDIO UNITARIO		14.00	14.00
		5110.51	5110.51
RENDIMIENTO		15.25	14.58
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		71.30%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En este servicio se asignaron 12 camas-año que generaron un rendimiento de 15 egresos; debido a un x de estancia de 17 días. Esta situación representó un 71.30% de ocupación.

Al normalizarse el x de estancia en 20 días; el rendimiento persiste en 15 egresos cama-año.

Se hace el ajuste de 80% para, el % de ocupación. Obteniéndose un aumentó en días-hospitalización; el número de egresos se mantiene, se disminuye el costo medio día-hospitalización, aunque se aumenta ligeramente el costo medio por egreso debido a la normalización del x de estancia, y del ajuste del % de ocupación.

CUADRO No. 20

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	5634	5255
	E	1541	1051
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	32.07	34.38
	E	117.24	171.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		3.66	5
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		6570	6570
		18	18
COSTO MEDIO UNITARIO		27.50	27.50
		10036.95	10036.95
RENDIMIENTO		58.61	58.39
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		85.75%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En el servicio de Ginecología durante el año de 1977 se tenían asignadas 18 camas-año las que daba un rendimiento de 86 egresos; debido a un x de estancia de 4 días. Tal situación representaba un 85.75% de ocupación.

Al normalizarse el x de estancia de dicha actividad en 5 días; el rendimiento disminuye en 58 egresos cama-año. Se hace el ajuste de 80% para el % de ocupación. Dando por resultado los siguientes datos: Se disminuye el número de días hospitalización; se disminuye el número de egresos; se aumenta el costo medio día-hospitalización se aumenta moderadamente el costo medio egreso debido a la normalización del x de estancia y del ajuste de % de ocupación.

CUADRO No. 21

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	7903	5255
	E	5358	1051
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	11.13	34.38
	E	16.41	171.90
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		1.48	5
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		6205	6205
		17	17
COSTO MEDIO UNITARIO		14.17	14.17
		5173.04	5173.04
RENDIMIENTO		315.18	282
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		127.37	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En este Servicio se asignaron en este año 17 camas lo que representó un rendimiento por cama-año de 315 egresos con un x de estancia de 1.5. Días. Significando un 127.37% de % de ocupación. Dicho instrumento determinó 7903 días de hospitalización para 5358 egresos; a un costo de L.11.13 por día hospitalización y de L.16.41 por egreso.

Al normalizarse la actividad en x de estancia en un día. Se aprecian los siguientes resultados; los mismos recursos; generan un rendimiento de 292 egresos. Se ajusta el % de ocupación en 80% y esto permite ofrecer menor número de días hospitalización menor número de egresos, a un Mayor costo día hospitalización y relativamente mayor al costo egreso.

CUADRO No. 22

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	3386	2336
	E	2189	584
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	20.81	30.17
	E	32.20	120.68
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		1.55	4
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		2920	2920
		8	8
COSTO MEDIO UNITARIO		24.14	24.14
		8809.46	18809.46
RENDIMIENTO		273.63	73
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		115.96%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Lo observado durante este año nos indica que en un rendimiento de 274 por 8 cama/año asignado y con un x de estancia de 2 días se verificaron 2189 egresos a un costo de L.20.81 por día. Hospitalización; lo que redonda en un costo total medio de L.32.20 por egreso.

Al normalizar el x de estancia en 4 días; obtenemos los resultados siguientes: un rendimiento de 73 egresos en un x de estancia de 4 días que representa 4 veces menos que lo observado; con un aumento notable del costo medio día-hospitalización; y por consiguiente un aumento del costo del egreso en 4 veces más que lo observado. Lo cual es resultante de la normalización en x de estancia en 4 días.

CUADRO No. 20

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	7584	2628
	E	7547	2628
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	12.49	36.04
	E	12.55	36.04
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		1	1
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		3285	3285
		9	9
COSTO MEDIO UNITARIO		28.83	28.83
		10523.72	10523.72
RENDIMIENTO		838.56	292
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		230.87%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En este servicio se asignaron este año 9 camas que representaron 9 camas/año lo que representa un rendimiento de 839 egresos con un x de estancia de 1 día a un costo de L.12.49 por día hospitalización; lo que redonda en un costo total medio de L.12.55 por egreso. Significando un 230.87% de % de ocupación.

Al normalizarse la actividad manteniendo el mismo x de estancia, se aprecian los siguientes resultados; los mismos recursos; generan un rendimiento de 292 egresos en un x de estancia de 1 día que representa 3 veces menos que lo observado; con un aumento notable del costo medio día hospitalización y por consiguiente un aumento del costo de egreso en 3 veces más que lo observado. Lo cual es resultante de la normalización el % ocupacional de 80%.

CUADRO No. 20

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	6201	7888
	E	364	986
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	14.49	11.39
	E	246.93	91.16
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		17.04	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		9855	9855
		27	27
COSTO MEDIO UNITARIO		9.12	9.12
		3328.95	3328.95
RENDIMIENTO		13.48	36.52
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		85.75%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En este servicio se asignaron 27 camas-año, las que generaron un rendimiento de 13 egresos por año debido a que el x de estancia resultó ser de 17 días. Esto condicionó una demanda de 6201 días de hospitalización para 364 egresos.

Normalizando el x de estancia en 8 días, con el mismo recurso cama-año se obtuvo un rendimiento de 37 egresos cama-año; lo que producirá una demanda de 7888 días de hospitalización para 986 egresos; cifra absoluta muy superior a lo observado.

Al producirse estas variaciones se logrará una disminución relativa en el costo medio día-hospitalización; pero muy significativa en el costo egreso, de 3 veces menor que lo observado.

CUADRO No. 25

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD	D _H	6160	7304
	E	332	913
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	16.21	13.67
	E	300.82	109.39
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		18.55	8
INSTRUMENTO		OBSERVADO	NORMALIZADO
ATRIBUTOS			
CANTIDAD		9125	9125
		25	25
COSTO MEDIO UNITARIO		10.94	10.94
		3994.85	3994.85
RENDIMIENTO		13.38	36.52
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		67.51%	80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

En la observación del estudio se reportó que a dicho servicio tenía asignado 25 camas-año que condicionaban un rendimiento de 13 egresos por cama-año para un x de estancia de 19 días; lo cual determinaba un 67.51% de ocupación. Con consecuencia de ello el costo medio por egreso significa L.300.82 por paciente.

Al normalizarse el x de estancia en 8 días se determinaron que con el mismo recurso de personal y de presupuesto se aumentó el rendimiento en 3 veces más que lo observado; al ajustarse el % de ocupación en lo que recomiendan las normas Universales; se puede ofrecer una demanda aumentada en 3 veces más que lo observado. Esto produce una ligera disminución en el costo medio-egreso observado; con disminución notable en 3 veces menos del costo egreso.

CUADRO No. 26

HOSPITALIZACION: PEDIATRIA LACTANTES

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO		NORMALIZADO	
	CANTIDAD	D _H	1003	
	E	54		39
COSTO MEDIO UNITARIO	D _H	13.94		11.96
	E	259.03		358.65
CONCENTRACION X DF. ESTANCIA		18.57		30
INSTRUMENTO ATRIBUTOS	OBSERVADO		NORMALIZADO	
	CANTIDAD		1460	1460
		4		4
COSTO MEDIO UNITARIO		9.58		9.58
		3496.88		3496.88
RENDIMIENTO		13.5		9.75
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		68.70%		80%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Durante el año de 1977 esta actividad tenía asignada 4 camas-año las que daban un rendimiento de 14 egresos debido a un x de estancia de 19 días. Tal situación representaba un 68.7% de ocupación.

Al normalizarse el eje de distancia de dicha actividad en 30 días; el rendimiento es de 10 ingresos camas-año. Se hace el ajuste de 80% para el % de ocupación. Dando por resultado los siguientes datos: se aumenta el número de días hospitalización; pero se aumenta el costo medio-egreso sobre todo debido a l normalización del x de estancia y del ajuste del %de ocupación.

CUADRO No. 27

CONSULTA CURATIVA: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	20021	17094
COSTO MEDIO UNITARIO	8.73	9.94
CONCENTRACION	1.68	-
INSTRUMENTO ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	2849	2849
COSTO MEDIO UNITARIO	61.34	59.78
RENDIMIENTO	7.03	
GRADO DE UTILIZACION	100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de la hora instrumento en la actividad de consulta curativa. medicina General se aprecian los siguientes aspectos:

- A. Se puede cubrir una mayor demanda.
- R. Se mantiene el costo de la consulta.

CUADRO No. 28

CONSULTA CURATIVA: CIRUGIA GENERAL

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		1421	1398
COSTO MONETARIO PROMEDIO		10.03	10.21
CONCENTRACION		3.87	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		233	233
COSTO MONETARIO PROMEDIO		61.19	61,25
RENDIMIENTO		6.10	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

La normalización del rendimiento por horas-médicas, nos hace cubrir una mayor demanda a un costo similar por consulta.

CUADRO No. 29

CONSULTA CURATIVA: PEDIATRIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		3709	3996
COSTO MONETARIO PROMEDIO		4.90	5.96
CONCENTRACION		2.07	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		666	666
COSTO MONETARIO PROMEDIO		27.31	32.73
RENDIMIENTO		5.57	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de la hora instrumento en la actividad de la consulta curativa Pediatría se aprecian los siguientes aspectos:

- A. Se puede cubrir una mayor demanda,
- B. Se mantiene el costo de la consulta.

CUADRO No. 30

CONSULTA CURATIVA: ORTOPEDIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		2640	3738
COSTO MONETARIO PROMEDIO		16.15	11.47
CONCENTRACION		1.74	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		623	623
COSTO MONETARIO PROMEDIO		68.42	68.80
RENDIMIENTO		4.24	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

La normalización del rendimiento por horas-medicas, nos hace cubrir una mayor demanda a un costo menor por consulta.

CUADRO No. 31

CONSULTA CURATIVA: UROLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		590	2796
COSTO MONETARIO PROMEDIO		28.44	6.77
CONCENTRACION		3.35	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		466	466
COSTO MONETARIO PROMEDIO		36.01	40.62
RENDIMIENTO		1.27	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de la hora instrumento en la actividad de la Consulta Curativa Urología se aprecian los siguientes resultados:

1. Se puede cubrir una mayor demanda
2. Se reduce ostensiblemente el costo de la consulta.

CUADRO No. 32

CONSULTA CURATIVA: CIRUGIA VASCULAR

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		667	1398
COSTO MONETARIO PROMEDIO		19.05	9.47
CONCENTRACION		6.81	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		233	233
COSTO MONETARIO PROMEDIO		54.55	56.83
RENDIMIENTO		2.86	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

La normalización del rendimiento por hora-médica, podemos ofrecer 2 veces más que lo observado anteriormente. Reduciendo el costo medio por consulta en 2 veces menos que lo observado.

CUADRO No. 33

CONSULTA CURATIVA: OTORINOLARINGOLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		1506	2330
COSTO MONETARIO PROMEDIO		9.87	7.08
CONCENTRACION		2.08	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		388.33	388.33
COSTO MONETARIO PROMEDIO		38.28	42.49
RENDIMIENTO		100%	100%
GRADO DE UTILIZACION			

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el instrumento se aprecia que podemos ofrecer 2330 consulta a un costo de L.7.08 mejor que lo observado.

CUADRO No. 34

CONSULTA CURATIVA: DERMATOLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		1432	2796
COSTO MONETARIO PROMEDIO		10.73	6.28
CONCENTRACION		1.77	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		466	466
COSTO MONETARIO PROMEDIO		32.97	37.66
RENDIMIENTO		3.07	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Normalizando el instrumento se puede apreciar que podemos ofrecer 2796 consultas a un costo de L.6.28 mejor que lo observado.

CUADRO No. 35

CONSULTA CURATIVA: NEUROLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	305	2796
COSTO MONETARIO PROMEDIO	50.13	6.25
CONCENTRACION	4.36	-
INSTRUMENTOS		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	466	466
COSTO MONETARIO PROMEDIO	32.81	37.50
RENDIMIENTO	.65	6
GRADO DE UTILIZACION	100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de pacientes que deben atenderse por hora-médica, podaros ofrecer 9 veces Más que lo observado anteriormente. Reduciendo considerablemente el costo medio por consulta hasta en 8 veces menos que lo observado.

CUADRO No. 36

CONSULTA CURATIVA: NEUROCIRUGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		273	936
COSTO MONETARIO PROMEDIO		42.11	12.29
CONCENTRACION		1.91	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		156	156
COSTO MONETARIO PROMEDIO		73.80	73.75
RENDIMIENTO		1.75	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de pacientes que deben atenderse por hora-médico, podemos ofrecer 3 veces más que lo observado anteriormente. Reduciendo el costo medio por consulta hasta en 3 veces menos que lo observado.

CUADRO No. 37

CONSULTA CURATIVA: PSIQUIATRIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	565	932
COSTO MONETARIO PROMEDIO	22.50	14.21
CONCENTRACION	2.45	-
INSTRUMENTOS		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	233	233
COSTO MONETARIO PROMEDIO	54.56	56.85
RENDIMIENTO	4.42	4
GRADO DE UTILIZACION	100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Con los mismos instrumentos hora-médica y normalizando el rendimiento del mismo, en 4 consultas por hora-médico, podemos ofrecer 2 veces más consultas que lo observado; reduciendo en 2 veces el costo monetario por consultas.

CUADRO No. 38

CONSULTA CURATIVA: OFTALMOLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		1504	2796
COSTO MONETARIO PROMEDIO		10.87	6.80
CONCENTRACION		1.45	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		466	466
COSTO MONETARIO PROMEDIO		35.09	40.79
RENDIMIENTO		3.23	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el instrumento se aprecia que podemos ofrecer 2796 consultas a un costo de L.6.80 mejor que lo observado.

CUADRO No. 39

CONSULTA CURATIVA: CARDIOLOGIA, GATROENTEROLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		473	5592
COSTO MONETARIO PROMEDIO		48.14	5.05
CONCENTRACION		4.3	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		932	932
COSTO MONETARIO PROMEDIO		24.43	30.33
RENDIMIENTO		.51	6
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Con los mismos instrumentos hora-médico y normalizando el rendimiento del mismo en 6 consultas por hora-medico, podemos ofrecer 12 veces más consultas que lo observado, reduciendo considerablemente 9 veces menos el costo monetario por consultas.

CUADRO No. 40

CONSULTA CURATIVA: EMERGENCIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	20328	95652
COSTO MONETARIO PROMEDIO	20.5	5.49
CONCENTRACION	-	-
INSTRUMENTOS		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	23913.11	23913.11
COSTO MONETARIO PROMEDIO	17.72	21.94
RENDIMIENTO	.85	4
GRADO DE UTILIZACION	100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Apreciamos que con 23913 horas-médico que brinda este servicio, el rendimiento es de .85.

Al normalizar el rendimiento en 4 consultas por hora, estamos en condiciones de ofrecer 5 veces más servicios de atención médica a un costo 4 veces menor que lo observado en él estudio.

CUADRO No. 41

CONSULTA CURATIVA: ODONTOLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	459	2664
COSTO MONETARIO PROMEDIO	32.08	6.29
CONCENTRACION	1.61	-
INSTRUMENTOS		
ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD	444	444
COSTO MONETARIO PROMEDIO	33.17	47.74
RENDIMIENTO	1.03	6
GRADO DE UTILIZACION	100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de la consulta odontológica, se incrementa en 6 veces más la cobertura de la demanda a un costo menor por consulta que lo observado en el estudio.

CUADRO No. 42

CONSULTA CURATIVA: PREVENTIVA PRENATAL

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		1425	2796
COSTO MONETARIO PROMEDIO		12.39	6.86
CONCENTRACION		2.22	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		372.8	466
COSTO MONETARIO PROMEDIO		47.35	51.45
RENDIMIENTO		3.82	7.5
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de la hora instrumento en la actividad de consulta preventiva prenatal. Se aprecian los siguientes aspectos:

- A. Se puede cubrir una mayor demanda
- B. Se reduce ostensiblemente el costo de la consulta.

CUADRO No. 43

CONSULTA CURATIVA: PREVENTIVA CITOLOGIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		4815	4090
COSTO MONETARIO PROMEDIO		15.28	18.66
CONCENTRACION		2.50	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		545.33	545.33
COSTO MONETARIO PROMEDIO		134.93	139.98
RENDIMIENTO		8.83	7.5
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Al normalizar el rendimiento de la hora instrumento en la actividad de consulta preventiva citología se aprecian los siguientes aspectos:

- A. Se puede cubrir una mayor demanda
- B. Se eleva ligeramente el costo de la consulta.

CUADRO No. 44

CONSULTA: DOCENCIA

HOSPITAL: LEONARDO MARTINEZ V. 1977

ACTIVIDADES			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		708.62	531.47
COSTO MONETARIO PROMEDIO		46.21	61.62
CONCENTRACION		-	-
INSTRUMENTOS			
ATRIBUTOS		OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		708.62	708.62
COSTO MONETARIO PROMEDIO		46.21	46.21
RENDIMIENTO		1	.75
GRADO DE UTILIZACION		100%	100%

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

COMENTARIO:

Para esta actividad en el observado consideramos que por cada hora-médico podría corresponder una hora docente, tiempo en la que se imparten las charlas que consideramos duran 60 minutos.

Al normalizar el rendimiento consideramos que cada charla comprende 45 minutos; por lo cual obtuvimos un rendimiento de .75, lo que produce 531 charlas impartidas a un costo de L.61.62

C O N C L U S I O N E S

1. El Hospital Dr. "Leonardo Martínez V." es una Institución del estado constituido por los Departamentos de Obstetricia y Ginecología, Departamento de Cirugía; Departamento de Pediatría; Departamento de Medicina y Departamento de Traumatología y Ortopedia.

2. La Institución dispone de una capacidad de 236 camas, 59 cunas pediátricas, 35 bacinetes y 5 incubadoras.

Dispuestas de la siguiente manera:

DEPARTAMENTOS	CAMAS	CUNAS PEDIATRIC.	BACINETES	INCUBA DORAS.
Medicina	56	0	0	0
Cirugía	76	0	0	0
Pediatría	13	55	0	0
Obstetricia y Gíneec.	51	00	35	5
Traumatología-Ortopedia	40	4	0	0
TOTAL	236	59	35	5

3. La Institución no cuenta con una planta física adecuada, para su funcionamiento, en virtud de no haberse planeado una obra arquitectónica para este fin, sino que se le han practicado ampliaciones de acuerdo a las necesidades que se presentan.

4. Dada la estructura y el tipo de atención médica para lo cual fue destinada la Institución, se aprecia un prolongado promedio de estancia en casi todas las actividades.

5. El rendimiento por cama-año está por debajo de la norma, dada por la misma situación.

6. No hay normas o manuales específicas para la Institución de acuerdo a la función que actualmente se le ha asignado.

7. Hay irregularidades en el cumplimiento de la jornada diaria de trabajo de parte de algunos sectores.
8. No hay integración total por falta de conocimiento de los niveles jerárquicos de mando.
9. No hay Delegación de autoridad en algunos niveles por falta de comunicación.
- 10.No hay criterios uniformes de procedimiento en relación a la administración de personal, administración de materiales y suministros.
- 11.No existe un departamento de Dietética adecuado.

R E C O M E N D A C I O N E S

- Creación de cursos de Relaciones Humanas en forma obligatoria para el personal de aseo, mantenimiento, nutrición y dietética, transporte y vigilancia, cuerpo secretarial y de intendencia.
- Organización de un programa docente para médicos internos, así como creación de un cuerpo de profesores a tiempo completo.
- Organización de conferencias de tipo administrativo adjuntas a la presentación de casos clínicos y anatomía patológica.
- Revisión o elaboración de Manuales o Normas para cada uno de los Departamentos.
- Preparación del cuerpo médico en cursos sobre administración de Hospitales en varias etapas a partir del próximo año.
- Integración de un cuerpo de médicos residentes y continuidad del cuerpo de médicos internos.
- Disposición y vigilancia de reloj marcador para obreros y empleados.
- Elaboración de cronogramas de trabajo por Departamento y Servicio. Donde estén contemplados las formas y el día en que se realizaron las actividades.
- Orientación sobre política de salud actual.
- Uniformidad de criterio administrativo en el manejo de personal de materiales y suministros de equipos.
- Organización de cursos de Adiestramiento Técnico Administrativo en to dos los niveles.
- Fomentar el saneamiento ambiental dentro de la Institución.
- Creación del Departamento de Servicio Social con personal calificado.
- Crear nuevas fuentes de financiamiento extra gubernamental.

B I B L I O G R A F I A

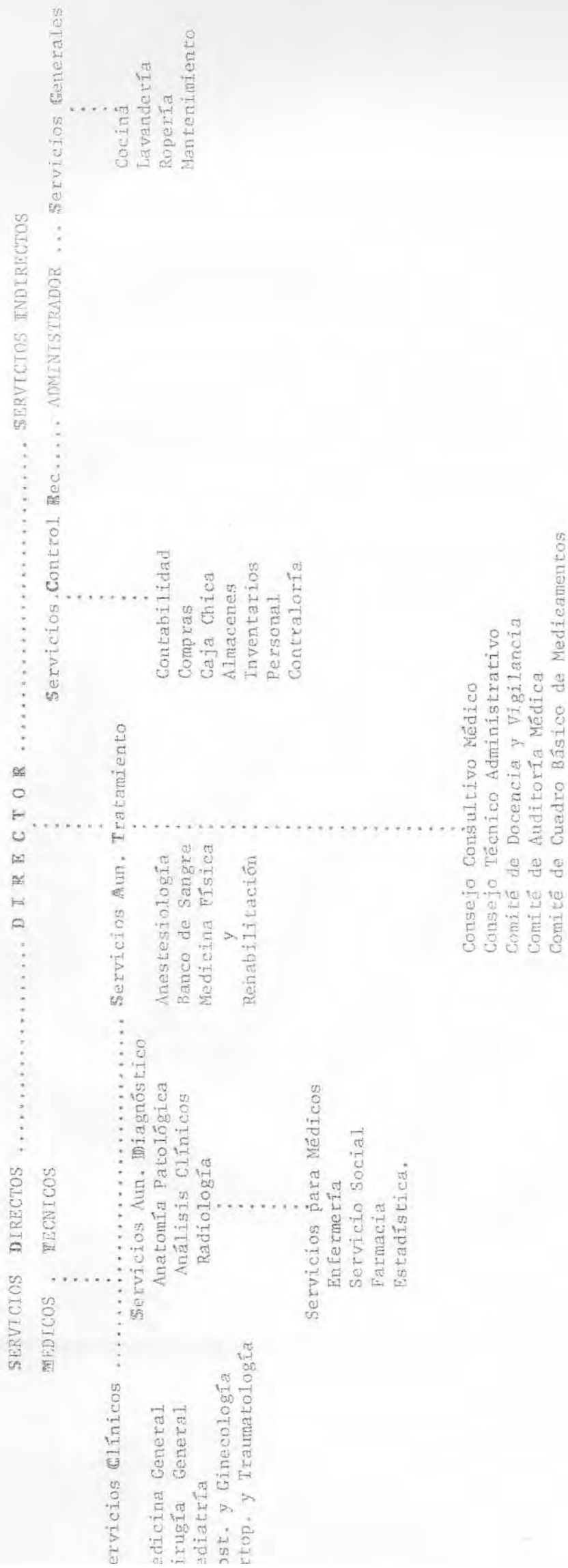
1. Barquín, Manuel, Dirección de Hospitales. Organización de la atención Médica. Tercera Edición. 1972. (1-592)
2. Calender, Tiny M. Administración Hospitalaria para enfermeras. Administración de Personal. Primera Edición. 1963 (1-161),
3. Código del Trabajo. Decreto No.189 Honduras. Arts. 338-339. 345-359.
4. Comité de Expertos en formación profesional técnica del personal médico y auxiliar O.M.S. Normas recomendadas para Escuelas de Salud Pública. Décimo informe. Serie de Informes técnicos No. 216 O.M.S. Serv. Inf. 1961 (3-26).
5. Comité de Expertos en Estadística Sanitaria. Séptimo Informe O. M.S. Serie de informes técnicos No.218 Ginebra 1961.
6. Dávila, Carlos. El progreso funcional del Hospital. El Hospital Prensa Medica Mexicana 1964 (20-23, 32).
7. Fayad Carnel, V. Estadística Médica y de Salud Pública. Universidad de los Andes. Herida. Venezuela. 1974 (1-526).
8. Fajardo, Guillermo Hospitales 1991-2000. La Prensa Medica Mexicana año XXXVII marzo-abril 1972. números 3,4 (108-109).
9. Guimez Troncoso, José. Estadísticas Hospitalarias (No.19-24) Organograma del Hospital. El Hospital. México (8-12). Junio 1967,
10. Guimez Troncoso, José. Costos de la alimentación en los Hospitales. El Hospital. México, D.F. (12-15) No.9 1968,
11. Gómez Urtecho, Reynaldo. Sánchez Boscon, Ali. Badell Prieto Balmore Diagnóstico de Situación del Hospital General Dr. José Ignacio Baldo Universidad Central de Venezuela. Departamento de Administración de atención Médico hospitalaria, 1977. 1-102.
12. Gómez Urtecho, Reynaldo. Evaluación del Hospital "Dr. Leonardo Martínez V." San Pedro Sula, Honduras, 15 de abril 1974.
13. Hospital Dr. Leonardo Martínez. Anuario Estadístico 1977. (1-36).

14. Hospital Dr. Leonardo Martínez V. Reglamento Interno del Personal Enero 1976. Art. 1-60.
15. Informe de Comité de Expertos de la CMS. 12-14 Algunos aspectos de la Administración de Hospitales en los Programas de Salud Pública, El Hospital México. No. 1 1970.
16. Letoumeau, Charles U. Y Letoumeau; Jacqueline E. Evolución del Administrador de Hospitales. El Hospital No.1 Vol. 23 1967 (18-20)
17. Manual de Clasificaciones Presupuestarias. Dirección Nacional del Presupuesto.
18. Spiegel, Murray R. Statistics Theory and Problems. N. York St. Louis, San Francisco. Toronto Sidney 1961.
19. Serigó Segarra, Adolfo. Evolución del Concepto del Hospital. El Hospital No.1 Vol 20 1969.
20. Soler Miguel A. Peña, Jorge Experiencia Chilena en la enseñanza de atención Medica y Administración Hospitalaria. Cátedra de Atención médica y Administración Hospitalaria.
21. Thompson, John D. La enseñanza de Administración Hospitalaria de Norte América. Escuela de Epidemiología y Salud Pública de la Universidad de Yale New Haven, Conneticut (24-25) El Hospital No. 2 1965.

ORGANIGRAMA

HOSPITAL "DR. LEONARDO MARTINEZ W."

1974



2.3.1.6 UTILIZACION FINAL DE LOS SERVICIOS Y DISTRIBUCION DEL GASTO.

DIAGNOSTICO

DESCRIPCION DE LA SITUACION.

Año _____

AREA _____

2. Factores condicionantes. ESTABLECIMIENTO _____

2.3 Política de salud.

DEPARTAMENTO _____

2.3.1. Inventario y organización de los Recursos.

A	ACTIVIDADES y DEPTOS INTERMEDIOS.	UNIDAD DE PRODUCCION O BASE DE PRORRATEO.	CANTIDAD, BISTRIBUIDA. Lps.
		Sub totales de unidad Produc	Gasto total a distribuir
B	Departamento Técnico Administrativo menos el que se distribuye	Unidad de producción o base de prorrateo	Cantidad distribuida de gasto directo.Lps.
		Total Uds. producción dist.	Gasto directo distribuido
C	Gasto Directo		
	Gasto indirecto		
	Gasto total		
	Menos gasto directo d.		
	Gasto total a dist.		

COSTO DE LA UNIDAD DE PRODUCCION.

1. En base a gasto dir: $\frac{\text{Gasto directo}}{\text{Total unidades de prod. distribuidas}}$ _____

2. En base a total a dist. $\frac{\text{Gasto total a dist.}}{\text{Subtotal Uds prod.}}$ _____

3. En base a gasto total $\frac{\text{Gasto total}}{\text{Total Uds. Produc.}}$ _____

DIAGNOSTICO

DESCRIPCION DE LA SITUACION

EVALUACION

INSTRUMENTALIZACION

3. Composición de los Instrumentos.

AÑO _____

AREA _____

NORMALIZADO
OBSERVADO

ACTIVIDAD	Cantidad real	Cantidad Monetaria	Composición real	Composición monetaria.
INSTAUMENTO				
TOTALES				

b. Atributos de las actividades y de los Instrumentos.

ACTIVIDADES	
Denominación	
Cantidad	1a.
	total
Costo monetario medio	
CONCENTRACION	

INSTRUMENTOS	
Denominación	
Cantidad	
Costo monetario medio	
Rendimiento	
Grados de utilización	

F-5

CUADRO No.

HOSPITALIZACION:

HOSPITAL:

ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		
COSTO MEDIO UNITARIO		
CONCENTRACION \bar{x} DE ESTANCIA		
INSTRUMENTO ATRIBUTOS		
CANTIDAD		
COSTO MEDIO UNITARIO		
RENDIMIENTO		
GRADO DE UTILIZACION % DE OCUPACION		

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS, 1977

F-6

CUADRO No.

CONSULTA:

HOSPITAL : LEONARDO MARTINEZ V. 1.977

ACTIVIDADES ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		
COSTO MONETARIO PROMEDIO		
CONCENTRACION		
INSTRUMENTOS ATRIBUTOS	OBSERVADO	NORMALIZADO
CANTIDAD		
COSTO MONETARIO PROMEDIO		
RENDIMIENTO		
GRADO DE UTILIZACION		

FUENTE: SERVICIO DE HISTORIAS MEDICAS Y ARCHIVOS. 1977