

MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE
COMISIÓN NACIONAL DE PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN SANITARIA
CONAPRIS

**INVESTIGACIÓN SOBRE INDICADORES
DE CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD**

BECAS "RAMÓN CARRILLO - ARTURO OÑATIVIA"

AÑO 2002 - DR. CAMILO JOSÉ MARÍA MARRACINO

**AÑO 2003 - ESTUDIO COLABORATIVO MULTICÉNTRICO
(PROVINCIAS DE BUENOS AIRES, TUCUMÁN,
SANTA FE, MISIONES, NEUQUÉN, MENDOZA
Y CIUDAD DE BUENOS AIRES)**

COORDINACIÓN: DR. GUILLERMO WILLIAMS



MINISTERIO de
SALUD y
AMBIENTE
de la NACIÓN

Diseño, composición y armado:
CALIGRAFIX SERVICIOS GRÁFICOS INTEGRALES S. H.
Av. Pueyrredón 1440, 2°
C1118AAR Buenos Aires
Telefax: 4821-6263 / Cel.: (15) 5342-7442
Correo-e: info@caligrafix.com.ar
www.caligrafix.com.ar

Impresión:
Talleres Gráficos DEL S. R. L.
Humboldt 1803
C1414CTS Buenos Aires
Telefax: 4777-9177
Correo-e: danielelastra@fibertel.com.ar

Buenos Aires, enero de 2005.

ÍNDICE

Prólogo	5
Presentación	7
Prueba de indicadores de calidad de la atención médica	9
1. Objetivos	11
2. Antecedentes	11
3. Marco conceptual	12
4. Material y métodos del estudio	12
4.1 Integración y coordinación de los grupos de trabajo	12
4.2 Diseño de formularios de recolección	13
4.3 Capacitación	13
4.4 Verificación y recolección	13
4.5 Elaboración preliminar de valores referenciales para cada indicador	13
5. Resultados de la recolección y verificación de datos	14
5.1 Respuestas y compleción de la planilla de carga	14
5.2 Dificultades operativas	15
6. Resultados de la capacitación	16
7. Elaboración de indicadores referenciales	17
7.1 Tipificación de establecimientos	17
7.2 Valores de referencia	18
7.3 Expresión matemática de los valores de referencia.	18
7.4 Período de observación	18
7.5 Referencias por indicador.	18
8. Revisión del manual y de los indicadores	18
8.1 Revisión al inicio de la prueba	18
8.2 Revisiones “post prueba”	18
Nota final	21
Aplicación de indicadores básicos de calidad en servicios de salud .23	
I-Introducción y antecedentes	25
II- Objetivos del Proyecto Colaborativo multicéntrico	26
III- Desarrollo de las Actividades del Proyecto	26
III-I Actividad 0	26
III-2 Actividad 1	30

III-3 Actividad 2	.30
III-4 Actividad 3	.34
III-5 Actividad 4.	.34
III-6 Actividad 5	.34
III-7 Actividad 6	.35
IV- Análisis del desarrollo del estudio	.35
V- Análisis de los Indicadores relevados	.36
V-1- Análisis de la cantidad de datos relevados	.37
V-2 Análisis de los indicadores	.41
VI - Encuestas a directores y facilitadores	.86
VII Cumplimiento de los objetivos del proyecto	.89
VIII Consideraciones finales	.94
Anexo 1 - Instrumento de relevamiento mensual de indicadores en establecimientos participantes	.97
Anexo 2 - Indicadores relevados consolidados por región. Estudios retrospectivo y prospectivo	.101
Anexo 3 - Indicadores relevados por establecimiento. Estudios retrospectivo y prospectivo	.113

PRÓLOGO

Los principios que rigen la actual reforma del sistema de salud en la Argentina son la calidad, la solidaridad, la pluralidad y la eficiencia. Ellos se derivan de valores sociales y políticos sobre los que se basa la relación entre el Estado y la sociedad civil.

El principio de calidad implica que los servicios disponibles deben generar el máximo mejoramiento posible en los niveles de salud de la población, satisfaciendo las expectativas por una atención buena, oportuna, continua, cortés y respetuosa. Esta satisfacción resulta indispensable para alcanzar los productos o las metas esperados del sistema de salud, porque en su reforma no sólo se pretende mayor calidad en los procedimientos, sino también en los resultados finales, es decir, en la calidad de vida.

Convencidos de esta necesidad, el Consejo Federal de Salud, integrado por el Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación y por todos los ministerios y secretarías de las provincias argentinas, al presentar el Plan Federal de Salud 2004-2007 incluyó a la "variabilidad en la calidad" como uno de los problemas prioritarios del sistema a ser reformado. Allí se identifican, entre otras causas, la desigualdad y la ausencia de planificación en el uso de tecnologías y equipamientos, la insuficiente aplicación del concepto de redes sanitarias, la ausencia o deficiencia de mantenimiento edilicio y de aparatología, y la mala organización de los servicios.

También el Plan Federal identifica como uno de sus instrumentos fundamentales al mejoramiento de la calidad de los servicios, en tanto resulta indispensable validar la capacidad de los efectores públicos y privados para que puedan integrar redes de servicios. El Plan propone asimismo la adopción de sistemas de gestión de calidad, el desarrollo de procesos de mejora continua y el establecimiento de procesos de autoevaluación en las entidades asistenciales.

Es por ello que resulta indispensable tomar en consideración a los estudios de investigaciones tales como el coordinado por la Dirección de Calidad en Servicios de Salud y el realizado el año anterior, 2002, por el Dr. Camilo Marracino con el apoyo de la Sociedad Argentina de Calidad en Salud (SACAS). Su objeto no sólo reside en la validación de indicadores y en la formulación de diagnósticos, sino también en el fomento de una cultura de evaluación de la calidad. Si, como bien se destaca en el mismo, la realización del estudio no ha resultado suficiente estímulo para este

último objetivo, estimo que su publicación constituirá un impulso categórico para su consecución.

Su metodología participativa, demostrada ampliamente por la asistencia brindada por setenta y ocho instituciones pertenecientes a catorce jurisdicciones, también resulta ejemplar, cabe señalar también once Instituciones de Capital Federal en el estudio de Indicadores del Dr. Camilo Marracino - SACAS. En este sentido, la Comisión Nacional de Programas de Investigación Sanitaria viene haciendo excelente escuela.

La inmensa cantidad de información estadística resumida en unas pocas páginas permite determinar el grado de pertinencia y de validez de catorce indicadores, y con ello diseñar ajustes en los criterios de evaluación de calidad. Se comprueba también que la cantidad de información supera ampliamente a la disposición para procesarla y analizarla, además de la habitual insuficiencia que las áreas asistenciales y de conducción tienen para vincularse con las de información.

Ésos, más otros problemas de índole técnica, resultan un desafío primordial para la gestión pública de la salud en la Argentina en los próximos años. Como en tantos otros problemas de salud pública, no es la insuficiencia de recursos la principal limitación, sino más bien la ausencia de consensos institucionales explícitos en torno a un objetivo común. Es una tarea que he asumido decididamente como Ministro de Salud y Ambiente de la Nación. Y es parte de una utopía que nos sirve para avanzar hacia un país más serio y más justo.

*Dr. Ginés González García
Noviembre 2004*

PRESENTACIÓN

Este libro presenta dos estudios sobre calidad de servicios medidos por indicadores de actividad institucional, éstos tienden a asegurar la medición de calidad buscando evaluar la efectividad clínica, conductas de diagnóstico y tratamiento, de seguridad y satisfacción de los pacientes. En el primer capítulo se agrupan doce indicadores a propuesta de una joven y aguilatada Sociedad Científica, Sociedad Argentina de Calidad en Atención de la Salud (SACAS), que la conozco desde su inicio y que elabora un programa de definición de indicadores (PICAM) que fuera luego discutido y consensuado para aplicarse como una Beca de investigación "Carrillo-Oñativia" de Programas Sanitarios con Apoyo Institucional (SACAS), a cargo del Dr. Camilo Marracino, destacado sanitarista experto en evaluaciones de calidad.

Fue realizado en 2002 en doce establecimientos, nueve privados y tres públicos que fueron evaluados cuyos resultados aquí se presentan.

El segundo estudio, es una investigación Colaborativa Multicéntrica, donde se incluyen en la evaluación las catorce jurisdicciones del país (trece provincias y el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires y setenta y ocho establecimientos públicos y privados)

Este estudio estuvo coordinado por el Director de Calidad en Servicios de Salud del Ministerio, Dr. Guillermo Williams, que pudo aunar los esfuerzos de los diez becarios asignados relevando catorce indicadores aprobados por el Ministerio de Salud (R.M. 52/03) con un análisis retrospectivo y prospectivo, que significa un procesamiento de 7.929 datos.

Ambos estudios cumplieron los objetivos predeterminados y sirvieron como prueba importante de una metodología para medir calidad de servicios.

Esta publicación servirá no sólo para conocer los resultados, sino también para entusiasmar a los gobiernos provinciales e Instituciones de Salud para que midan calidad con estos indicadores.

Estoy seguro de que estas evaluaciones permitirán, en el tiempo, comparar resultados para así buscar su mejora.

Quiero felicitar a los becarios: Dr. Camilo Marracino (SACAS), Pablo O. Binaghi (CIDCAM, provincia de Buenos Aires), Viviana I. Crivelli de Figueroa (Universidad Nacional de Tucumán), Gerardo I. Gastaldi (Ministerio de Salud y Medio Ambiente, provincia de Santa Fe), Daniel A. Iácona (CIDCAM, provincia de Buenos Aires),

Gabriela M. Lourtou (SACAS, Capital Federal), Hugo V. Martínez (Ministerio de Salud Pública, provincia de Misiones), Claudio Ortiz (SACAS, Capital Federal), Ema B. Stankauskas (Grupo de Informática Biomédica de Bs. As.), Carlos A. Ventura (Subsecretaría de Salud, provincia del Neuquén) y Efraín Lucero S. Wilson (Universidad del Aconcagua, provincia de Mendoza) así como a la coordinación del Dr. Guillermo Williams y colaboradores por estos importantes trabajos, que marcarán un hito en la evaluación de calidad en los servicios de salud en la Argentina.

*Dr. Juan Carlos O'Donnell
Coordinador de la CONAPRIS
Buenos Aires, noviembre de 2004*

**BECA "RAMÓN CARRILLO - ARTURO OÑATIVIA" - 2002
CONAPRIS**

PROGRAMAS SANITARIOS CON APOYO INSTITUCIONAL (SACAS)

**PRUEBA DE INDICADORES DE
CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA**

**BECARIO
DR. CAMILO JOSÉ MARÍA MARRACINO**

PRUEBA DE INDICADORES DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA

El presente documento contiene un compendio de la presentación completa del informe final de la beca de referencia¹.

Con este material se efectuó un análisis de los indicadores y se detectarán inconvenientes y dificultades metodológicas.

El estudio se centra en evaluación de doce indicadores referidos a efectividad clínica, conductas diagnóstico-terapéuticas, seguridad y satisfacción de los pacientes que fueron definidos en el marco del programa, de la Sociedad Argentina de Calidad en Atención de la Salud (SACAS). Esta prueba se desarrollará con la colaboración de seis instituciones polivalentes que cuentan con procesos preexistentes de evaluación de calidad, estimándose prioritario establecer nexos entre estos grupos y proveer metodologías y definiciones comunes a todos.

1. OBJETIVOS

Probar indicadores que permitan evaluar la calidad de atención en especial la efectividad, la seguridad, la satisfacción y la conducta diagnóstico terapéutica prescripta, facilitando la construcción de referencias comparativas. Relacionar a grupos de trabajo con similares iniciativas y comenzar la implementación del Programa sustentado por SACAS.

2. ANTECEDENTES

En nuestra Sociedad SACAS durante los primeros meses de 2002 se elaboró el programa "Indicadores de Calidad de Atención Médica" (PICAM), constituyéndose en un programa "Director". Comenzó a implementarse a través de la actividad "Diseño del Manual de Procedimiento". Esta etapa finalizó con la entrega de este documento en marzo de 2002, el cual incluyó un set de indicadores básicos, otro de indicadores complementarios y otro para la tipificación de establecimientos.

A partir de esta instancia el programa se desarrolló a través de las siguientes actividades:

- a) El documento elaborado durante la primera fase, es revaluado por grupos de profesionales especializados a los efectos de su análisis, efectuando los aportes que estimen necesarios.
- b) "Prueba de Indicadores", que incluyó el diseño de las herramientas para recolección y elaboración de datos.

¹ **Investigador, Director del proyecto:** Dr. Camilo Marracino
Institución: SACAS (Sociedad Argentina para la Calidad en Atención de la Salud)
Profesionales participantes: Dr. Ricardo Otero, Dr. Carlos Martínez Sagasta, Dr. Hugo Arce, Dr. Ricardo Durlach.
Asistencia Técnica Administrativa: Sr. Rodrigo Nicolás Juliá
Palabras claves: Indicadores, Calidad, Atención, Médica
Resumen: prueba de indicadores básicos que incluye la recolección de información así como las definiciones de las bases de datos correspondientes.

3. MARCO CONCEPTUAL

La Calidad de la atención médica ha sido a través del tiempo uno de los temas que generó importantes contribuciones y preocupaciones por parte de investigadores y profesionales. Desde Claude Bernard, con el desarrollo del método científico han existido aportes de distinta envergadura, alguno de los cuales provocaron cambios significativos en el comportamiento de los servicios de salud y en la comprensión del concepto de calidad. Dentro de este marco, el informe Flexner (EE. UU., 1910) marca un punto de inflexión, dadas las reformas que trajo aparejadas en la educación médica y en los servicios de salud, así como en el desarrollo que a posteriori se observa en las residencias médicas, en la acreditación de hospitales y en la certificación de especialidades médicas.

En forma particular deben mencionarse los trabajos de Avedis Donabedian, quien desde la década de los 60 aporta claridad conceptual y metodológica en el campo de la evaluación de la calidad de atención. Sus opiniones y propuestas son tomadas en la actualidad como referencia por la mayoría de los investigadores que abordan estos temas. En tal entorno conceptual, el uso de indicadores como instrumento de evaluación ha demostrado gran versatilidad y utilidad en el campo de la salud. Por otra parte, la evaluación de la atención médica cuenta con importantes desarrollos, entre ellos los de la evaluación externa, como la acreditación. En nuestro medio ambos temas significan interesantes aportes, que podrían potenciarse mutuamente si se los relacionara, a similitud de lo que la *Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations* (JCAHO) ha hecho a través de su Iniciativa ORYX que incluye el desarrollo de indicadores de calidad en su mayoría de efectividad. Éste ha sido tomado como referencia metodológica para el presente proyecto.

4. MATERIAL Y MÉTODOS DEL ESTUDIO

4.1 INTEGRACIÓN Y COORDINACIÓN DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

Incluyó:

- a) ratificación de los establecimientos preseleccionados y de los referentes en cada uno de ellos:

Establecimiento	Referente
Hospital Italiano de Córdoba	Dra. Marcela Grifone
Clínica Bessone	Dra. Adriana Bessone
Hospital Privado de Mar del Plata	Lic. Rosa Branda
Hospital Austral	Lic. Ana Galiano
CEMIC	Dr. Mario Fuentes
Hospital Erill, Escobar (pcia. Bs. As.)	Dra. Gabriela Lourtau
Hospital Alemán	Dr. Ricardo Mandrilli
Hospital Británico	Dr. Carlos Martínez Sagasta
Hospital Italiano	Dr. Enrique Soriano
Hospital Pirovano	Dra. Graciela Soulages
Hospital de Clínicas	Dra. Silvia Yarad

Además,

Hospital Garrahan (observador)

Dra. Josefina Rodríguez

- b) La metodología de reuniones mensuales utilizada contribuyó eficazmente al desarrollo de la investigación en todos sus aspectos. Fue mantenida como acción programática durante toda la prueba. Participaron además profesionales de disciplinas y especialidades diversas como UTI, infectología, maternidad e infancia, acreditación, auditoría, informática, etc.

4.2 DISEÑO DE FORMULARIOS DE RECOLECCIÓN

En este período se elaboró un formulario denominado “Planilla de Carga” la cual contiene los datos necesarios para la elaboración de los indicadores básicos y para la tipificación de los establecimientos. Este formulario fue utilizado por los mismos para informar mensualmente sus datos correspondientes al año 2002 y al primer semestre de 2003 (período de carga: 18 meses). También se diseñó una planilla inicial de indicadores relacionada con la anterior, la cual fue utilizada para: verificación de carga, detección de datos aberrantes, análisis primario de indicadores por parte del establecimiento, análisis compartido con el PICAM de los indicadores obtenidos y construcción de la base de indicadores con las cuales se obtuvieron las medianas y análisis estadístico. (Ver punto 4.4)

4.3 CAPACITACIÓN

Para la actualización del grupo de trabajo de cada hospital en el tema indicadores, se desarrollaron seminarios de actualización sobre el tema. Total doce sesiones de dos horas cada una.

4.4 VERIFICACIÓN Y RECOLECCIÓN

Verificación del uso de formularios y validación de datos. En capítulos posteriores se detalla el análisis efectuado.

La recolección mensual de los formularios se estructuró mediante una base de datos compuesta por 36 ítem provenientes de la Planilla de Carga, de once hospitales que informaron los valores obtenidos durante dieciocho meses (enero 2002-junio 2003), lo cual engloba aproximadamente 5.500 datos.

4.5 ELABORACIÓN PRELIMINAR DE VALORES REFERENCIALES PARA CADA INDICADOR

Incluyó:

- a) definición y propuestas de “tipos” de establecimientos. Se definieron tres tipos de establecimientos:
- G1: establecimientos de agudos polivalentes con internación sin terapia intensiva (no participaron establecimientos de este tipo).
 - G2: establecimientos de agudos polivalentes con terapia intensiva y sin alta complejidad terapéutica. A este grupo pertenecen cuatro establecimientos de los once participantes (37%). Uno de éstos se incorporó tardíamente (año 2003) y otro pertenece a un proyecto en

pleno proceso de traslado e integración con un establecimiento del grupo G3, por lo cual los valores de este núcleo fueron tomados en forma integral y ubicados en el grupo G3.

G3: establecimientos de agudos polivalentes con UTI y con alta complejidad terapéutica en CCV, NC, transplantología o mediano/gran quemado. A este grupo pertenecen siete establecimientos de los once participantes (63%).

- b) Elaboración preliminar de "referencias" para cada indicador y para cada tipo de establecimiento. Con la base de datos de carga descripta se construyó una segunda base referida a los indicadores incluidos en el manual excluyendo el de infección para once establecimientos durante dieciocho meses lo cual engloba aproximadamente 2.400 valores (correspondientes a los indicadores) con heterogéneo grado de completación.
- c) Criterios de análisis posibles: como criterio básico se elaboró una planilla comparativa de valores para cada indicador y para cada hospital respecto de la mediana por tipo de hospital y por indicador.

5. RESULTADOS DE LA RECOLECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DATOS

Se efectuó la recolección de datos descripta sobre la base de actividades del año 2002 y primer semestre de 2003. Se contó con información procedente de doce establecimientos.

5.1 RESPUESTAS Y COMPLECIÓN DE LA PLANILLA DE CARGA

Para efectuar este estudio se analizó el período descripto, mencionando que hasta la fecha de cierre hubo déficit de entregas correspondientes al segundo trimestre de 2003. En este caso se consideraron como falta de respuesta.

Para el conjunto de los hospitales se tomaron como el 100% de una carga teórica completa para cada indicador, el total de meses incluidos en el período por el número de hospitales participantes. Este valor se relacionó con la cantidad de meses sin datos registrados (respuestas).

Se detectaron inconvenientes referidos específicamente a los datos de carga: media de la mortalidad pronosticada en UTI según Apache, Historias clínicas sin epicrisis a las 72 horas, número de altas voluntarias, reingresos antes de las 72 horas, total egresos o pases de UTI adultos y otros que se pueden observar en la siguiente planilla:

PICAM (período: 2^{do} semestre 2002 y 1^{er} semestre 2003)	
Compleción en la carga de datos al 30/10/04	
Datos	% de completación
Egresos totales.	89,80
Egresos c/partos (vaginales y cesáreas).	89,80
Egresos pediátricos.	89,80
Cesáreas.	89,80
Pacientes día totales.	89,80

Pacientes día UTI adultos.	89,80
Pacientes día UCO.	89,80
Egresos por fallecimiento totales.	89,80
Consultas totales	87,76
Consultas de guardia.	87,76
Egresos quirúrgicos.	79,59
Egresos clínicos.	79,59
Cirugías cardiovasculares centrales.	79,59
Neurocirugía.	79,59
Transplantes.	79,59
Quemados.	79,59
Pacientes día UTI'S.+ UCO.	79,59
Pacientes día NEO.	79,59
Cirugías mediana y mayor totales.	79,59
Ecografías ambulatorias.	79,59
Accidentes de trabajo registrados.	79,59
Recién nacidos vivos con más de 500 g.	77,55
Prácticas ambulatorias de laboratorio.	77,55
Personal en relación de dependencia.	77,55
Otros egresos.	75,51
UTI Pediátrica.	65,31
Neonatos muertos > 500 a 2.000 g.	65,31
Turnos quirúrgicos postergados.	59,18
Mortalidad real en UTI %.	55,10
Total egresos o pases de UTI adultos.	51,02
Reingresos antes de las 72 horas.	40,82
Número de altas voluntarias.	38,78
Historias clínicas sin epicrisis a las 72 horas.	28,57
Media de la mort. pronost. en UTI s/Apache %.	14,29

5.2 DIFICULTADES OPERATIVAS

a) Dificultades en la recolección de datos

Varias han sido las dificultades observadas con la recolección de los datos previstos, las cuales fueron resueltas en su mayoría. Los motivos que dieron lugar a las mismas se refieren principalmente a: Fallas de interpretación de las definiciones adoptadas. Ausencia de mecanismos preexistentes para el registro de determinados datos. Falta de soporte

informático en UTI. Sistemas de información orientados hacia la facturación con poco énfasis en el tema calidad.

b) Representatividad y relación entre los indicadores y el objetivo al cual están orientados.

Inicialmente no hubo objeciones de importancia respecto de la representatividad de los indicadores, no obstante lo cual existen consideraciones respecto de la precisión, como por ejemplo tasa de cesáreas global vs. tasa de cesáreas de parturientas sin previa cesáreas; promedio días de estada general vs. promedio día de estada por patología; mortalidad neonatal global vs. mortalidad neonatal según peso al nacer.

c) Utilidad de los indicadores para el hospital. Los indicadores aportan información válida y generan sólo incipientes cambios en algunos establecimientos.

d) Interés de la conducción del hospital por el set de indicadores

En la mayoría de los establecimientos se visualiza una conducción comprometida básicamente con el proyecto. Sólo en uno o dos de ellos esta situación es menos visible.

e) Interés de la conducción intermedia por el set de indicadores.

Es muy heterogéneo el interés demostrado por los jefes de servicio y conducciones intermedias. En general en casi todos los hospitales existen grupos de profesionales que abordan en forma individual el uso de indicadores, los cuales se suman con entusiasmo ante una propuesta que les permita participar colectivamente en el análisis de la calidad.

Los niveles intermedios de conducción suelen disponer de abundantes datos referidos a facturación o producción, los cuales no siempre se utilizan con acierto, motivado en falta de conocimientos, déficit en la estructuración de los datos o fallas en el diseño de análisis.

Parecería factible lograr una buena adhesión al proceso de auto evaluación a través de la creación o impulso de grupos de reflexión tomando como eje el tema indicadores de calidad, consolidando una masa crítica que sustente el mejoramiento de la calidad.

f) Otras consideraciones.

Parecería que los temas referidos a la estructuración de los sistemas informáticos orientados casi exclusivamente a la facturación y producción son un obstáculo para el desarrollo de mecanismos integrales de mejoramiento de la calidad.

Por otra parte la cultura institucional vigente en los establecimientos tiene lagunas referidas al tema evaluación de la calidad de la atención, los que se evidencian de una forma muy variada en los distintos establecimientos.

6. RESULTADOS DE LA CAPACITACIÓN

Reflexiones sobre las dificultades detectadas en el abordaje al tema indicadores por parte de los partícipes intra-hospitalarios.

Además de los seminarios efectuados, durante 2003 han sido numerosas las actividades de capacitación y docencia desarrolladas con similar temario en el ámbito de posgrados.

En el marco de aquéllas se repiten con alguna frecuencia planteos conceptuales que deben ser resueltos para avanzar en los objetivos pretendidos.

Estos "planteos conceptuales" representan diversos tipos de conflictos que se pueden resumir en los siguientes:

a) Conflicto semántico: el campo de la salud y de su calidad esta nutrido por diversos "pensamientos". Éstos no siempre coinciden con el código lingüístico, lo cual genera múltiples inconvenientes. Como ejemplo tenemos las diferencias en las definiciones de "eficiencia" y la de "indicadores".

b) Identificación imprecisa del ámbito de interés: es común observar que de un sector de pertenencia se intente conocer la totalidad de la problemática de salud y atención médica sin discernir el ámbito específico y primario de acción de aquel.

Esta circunstancia está ligada a la dificultad metodológica de identificar los componentes de los sistemas y modelos de salud (país o región, cobertura primaria, efectores, establecimientos) y comprender además que para cada uno de ellos existen desarrollos de indicadores con especificidad propia.

Concomitantemente con lo expuesto suele confundirse los requerimientos necesarios (en termino de indicadores), para la toma de decisiones según el nivel de conducción superior o los niveles de supervisión y conducción intermedia (indicadores de alarma).

c) Inundación de datos y fallas en la definición de objetivos: en muchos casos existe un preconcepto que impulsa iniciativas basadas en el acopio de datos sin que previamente estén definidos el objetivo del análisis y su representatividad estadística. Esta circunstancia deriva casi invariablemente en una inundación de datos que no solo dificulta la recolección y validación de los mismos sino además disminuye la capacidad de análisis.

En estos casos la definición de los objetivos del monitoreo o de la evaluación suelen no existir o ser muy precarios. Como consecuencia los datos que se recolectan carecen de representatividad, especificidad, sensibilidad y precisión.

d) Déficit de conocimientos estadísticos: estos déficit se extienden desde las funciones básicas hasta la confección de fórmulas y metodología informática.

7. ELABORACIÓN DE INDICADORES REFERENCIALES

7.1 TIPIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS

Se elaboró una tipificación de establecimientos tal como se describió en capítulos anteriores, destinada a agruparlos.

Ésta comprende: establecimientos polivalentes con internación.

Grupo 1: sin UTI.

Grupo 2: con UTI mediana complejidad.

Grupo 3: con UTI y alta complejidad resolutiva en CCV central, neurocirugía, trasplantes, quemados.

7.2 VALORES DE REFERENCIA

Se adoptó el criterio de denominar como “valores de referencia” y no otra denominación (estándar u otro) dado el objetivo buscado que plantea la conveniencia de estimular la reflexión sobre las diferencias observadas con dicho valor y no desde la inducción a alcanzar una meta.

7.3 EXPRESIÓN MATEMÁTICA DE LOS VALORES DE REFERENCIA.

La base de datos obtenida es relativamente pequeña en especial si se la considera por tipo de hospital. A su vez los valores observados muestran una dispersión amplia.

Por estas razones se adoptó la expresión matemática “mediana” para ponderar la referencia. Se obtuvieron mediana por indicador y por tipo de hospital (G2 y G3) y además el valor mínimo y máximo, cuartil 25 y 75 de cada indicador.

7.4 PERÍODO DE OBSERVACIÓN

De acuerdo con la metodología de información y carga, el período de observación es mensual. No obstante varios indicadores tienen valores de escasa frecuencia por lo cual se creyó consecuente efectuar los análisis considerando períodos trimestrales.

7.5 REFERENCIAS POR INDICADOR.

De acuerdo con lo expuesto se obtuvieron los siguientes valores provisionarios que se muestran en la tabla de la página siguiente.

8. REVISIÓN DEL MANUAL Y DE LOS INDICADORES

8.1 REVISIÓN AL INICIO DE LA PRUEBA

Durante las ocho primeras semanas el grupo de profesionales del PICAM efectuó una revisión del manual coincidiendo con la tarea planteada en la Comisión de Indicadores del Programa de Garantía de Calidad del Ministerio de Salud de la Nación en la cual participamos como representantes de SACAS.

Como resultado de estas actividades surgió una versión corregida de doce indicadores (compatibilizados en ambos ámbitos) y además una versión de los indicadores de tipificación y de infección hospitalaria (este último en elaboración). Esta versión puede ser consultada en la página web de SACAS www.calidadensalud.org.ar.

8.2 REVISIONES “POST PRUEBA”

De acuerdo con lo ya expuesto, surge la necesidad de efectuar las siguientes redefiniciones:

Prácticas de laboratorio por consulta

Este indicador presenta algunas observaciones por el hecho de que los hospitales incluidos en la muestra son receptores de demanda de exámenes de laboratorio independientemente de la población asistida en sus consultorios. Esta característica tiene cierta magnitud y es heterogénea entre los distintos hospitales.

PICAM

Indicadores referenciales provisorios según tipo de hospital

Medianas, cuartil 25% y cuartil 75%

Año 2002 y 1^{er} semestre 2003

	Indicadores básicos	Grupo 2			Grupo 3		
		Cuartil 25%	Mediana	Cuartil 75%	Cuartil 25%	Mediana	Cuartil 75%
1)	Indicadores de conductas diagnóstico-terapéuticas.						
1,1	Prácticas de laboratorio por consulta.	0,53	0,92	0,95	0,86	1,20	1,76
1,2	Ecografías ambulatorias cada mil consultas.	31,52	48,36	53,30	37,39	50,28	78,25
1,3	% consulta guardia-urgencia/total consulta establecimiento	16,25	26,07	30,27	16,07	21,73	37,52
1,4	Promedio días de estada de los egresos.	2,06	4,24	4,53	3,04	3,82	4,49
2)	Indicadores de desempeño y efectividad clínica.						
2,1	Porcentaje de cesáreas / total de partos.	24,26	40,37	47,29	35,08	38,64	45,48
2,2	Tasa de mortalidad neonatal R.N mayor 500 g.	0,00	5,93	9,35	0,00	5,84	11,68
2,3	Índice de mort. real/ mort. esperada en UTI adultos.	s/d	s/d	s/d	0,56	0,73	0,83
3)	Indicadores de satisfacción y seguridad de los pacientes.						
3,1	% de turnos quirúrgicos suspendidos o postergados por más de 24 horas.	8,75	9,23	9,68	2,19	3,42	5,10
3,2	% de reingresos no programados por la misma patología dentro de las 72 horas de alta.	0,26	0,55	0,89	0,60	1,08	1,46
3,3	% de egresos sin epicrisis en la historia clínica a las 72 horas.	s/d	s/d	s/d	0,00	1,65	7,24
3,4	Tasa de accidentes de trabajo del personal.	71,61	100,56	154,70	51,86	90,26	180,05
3,5	Porcentaje de altas voluntarias / total de altas.	0,08	0,09	0,13	0,00	0,02	0,19
4)	Indicadores para la tipificación de establecimientos						
4,1	Porcentaje de paciente-día de UTI.	5,65	6,71	7,14	7,53	8,78	14,65

A su vez resulta dificultoso la cuantificación y discriminación entre las prácticas solicitadas desde sus consultorios y los correspondientes a sus propios centros periféricos, obligando a integrar en un solo valor al numerador (prácticas) y simultáneamente a su denominador (consultas).

Estos hechos le hacen perder precisión y especificidad al indicador. Debería replantearse su uso.

Ecografía por consulta

Este indicador tiene observaciones referidas a la realización de prácticas independientemente de la asistencia ambulatoria propia. Esta situación es similar a la descrita para las prácticas de laboratorio pero con una menor distorsión que no pudo ser tabulada.

Por lo expuesto se considera que sería útil mantener su análisis para poder obtener mayor experiencia.

Promedio días de estadía

Se observa que este indicador hospitalario es adoptado con distintas inclusiones respecto de algunos tipos de internación y por ende modifica el valor relevado (Ej.: hospital de día). A su vez el indicador es poco específico por lo que sería conveniente relevarlo en relación con el tipo de internación como paso previo al de patologías trazadoras.

De acuerdo con lo expuesto podría ser reemplazado por promedio de días de estadía de egresos quirúrgicos, de egresos obstétricos y de egresos clínicos.

Tasa de cesáreas

Existe consenso en la conveniencia de su reemplazo por el porcentaje de cesáreas en mujeres sin cesárea previa, dada su mayor especificidad y relevancia.

Tasa de mortalidad neonatal

En nuestro estudio se obtuvo la tasa de mortalidad neonatal global siendo este indicador uno de los de menor índice de cumplimiento.

Parecería útil y práctico utilizar la mortalidad neonatal de un determinado rango de peso como trazador del conjunto por ejemplo entre 1.000 y 1.500 g.

Porcentaje de historias clínicas sin epicrisis a las 72 horas.

Este indicador plantea dificultades en su recolección y verificación. Debería ser analizado desde otra óptica, por ejemplo muestreo de historias clínicas con diagnóstico codificado.

Altas voluntarias

Este indicador no ha demostrado ser representativo de la satisfacción: no tiene especificidad demostrada. Debería considerarse su supresión.

NOTA FINAL

Como se expresó desde el inicio, este documento es una compilación del Informe Final de la Prueba Metodológica, en la cual se efectuaron correcciones sintácticas y gramaticales con fecha 30 de agosto de 2004.

**BECA "RAMÓN CARRILLO - ARTURO OÑATIVIA" - 2003
CONAPRIS**

ESTUDIO COLABORATIVO MULTICÉNTRICO

**APLICACIÓN DE INDICADORES BÁSICOS
DE CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD**

**COORDINACIÓN GENERAL
DR. GUILLERMO WILLIAMS
MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE
DIRECCIÓN DE CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD**

**COLABORADORES
DRA. ANALÍA AMARILLA - DR. JUAN CARLOS FRASCHINA**

**BECARIOS
PABLO O. BINAGHI - CIDCAM, PROVINCIA DE BUENOS AIRES
VIVIANA I. CRIVELLI DE FIGUEROA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN
GERARDO I. GASTALDI - MINIST. DE SALUD Y MEDIO AMBIENTE, SANTA FE
DANIEL A. IÁCONA - CIDCAM, PROVINCIA DE BUENOS AIRES
GABRIELA M. LOURTAU - SACAS, CAPITAL FEDERAL
HUGO V. MARTÍNEZ - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, MISIONES
CLAUDIO ORTIZ - SACAS, CAPITAL FEDERAL
EMA B. STANKAUSKAS - GRUPO DE INFORMÁTICA BIOMÉDICA DE BUENOS AIRES
CARLOS A. VENTURA - SUBSECRETARÍA DE SALUD, NEUQUÉN
EFRAÍN LUCERO S. WILSON - UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA, MENDOZA**

Se trata de un Estudio Colaborativo Multicéntrico realizado dentro del marco de las becas "Carrillo-Oñativia" de la CONAPRIS y coordinado por la Dirección de Calidad en Servicios de Salud del Ministerio de Salud de la Nación. El objetivo del mismo es validar un set de indicadores de calidad en servicios de salud, con un diagnóstico de la situación actual y fomentar la cultura de la evaluación de la calidad en los servicios de salud.

Participaron del estudio catorce jurisdicciones del país a través de setenta y ocho instituciones públicas y privadas.

Para el desarrollo del estudio se designaron diez becarios, nueve de los cuales coordinaron la tarea en las distintas jurisdicciones, siendo el restante, responsable de la recopilación de los datos.

Cada institución contó con el trabajo de facilitadores designados al efecto por la propia institución.

Se relevaron durante un año catorce indicadores predeterminados por el Programa Nacional de Garantía de Calidad y aprobados por RM 52/03, con un análisis retrospectivo de seis meses y otros seis meses de estudio prospectivo que significó el procesamiento de 7.929 datos.

Se valorizó el mejoramiento en la determinación de los indicadores a partir del presente estudio y se plantearon inquietudes e interrogantes respecto de algunos de los resultados obtenidos.

En algunas instituciones también se implementaron algunas modificaciones en las pautas de acción a partir de la instrumentación de los indicadores.

Se realizó una encuesta a directivos y facilitadores de las instituciones respecto de la utilidad de los indicadores desarrollados, con resultados diversos.

Se pudo corroborar la viabilidad de los indicadores y su utilidad, como apreciar también el nivel de uso de los mismos y su aplicación en el proceso de toma de decisiones.

I-INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

El proyecto colaborativo multicéntrico en calidad de servicios propuso la aplicación, implementación y análisis de la "Guía de indicadores básicos de calidad" para establecimientos de salud aprobada por Resolución Ministerial 54/03, la cual forma parte de los instrumentos que desarrolla el Programa Nacional de Garantía de Calidad de Atención Médica en el Ministerio de Salud de la Nación.

Dicho programa contempla el desarrollo de varios componentes de la calidad, vinculados a la estructura, los procesos y los resultados en los Servicios de Salud.

Dichos componentes son:

- 1 Organización y funcionamiento de los Servicios de Salud. Este componente contempla el desarrollo de normas de organización y funcionamiento de los Servicios de Salud.

2. Calidad en los procesos. A través del desarrollo de guías de diagnóstico y tratamiento, procedimientos y protocolos terapéuticos.
3. Evaluación de la calidad. Desarrollo e implementación de indicadores y otras metodologías de evaluación interna y externa de la calidad.
4. Cooperación técnica y capacitación en calidad en los Servicios de Salud.

La guía de indicadores básicos de calidad para Establecimientos de Salud que se utilizó en el presente proyecto, es el primer producto consensuado y elaborado por la Comisión Asesora del Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica creada por RM 649/02 y corresponde al tercer componente descrito anteriormente.

La evaluación de la calidad es una estrategia que permite garantizar el objetivo último de los establecimientos de salud, que es aumentar la eficacia, la eficiencia y la equidad del sistema.

La utilización adecuada de criterios, indicadores y estándares de calidad, acompañados de otros procedimientos y herramientas pertinentes, constituye un instrumento poderoso para sustentar la gestión, mejorarla y desarrollar las instituciones.

II- OBJETIVOS DEL PROYECTO COLABORATIVO MULTICÉNTRICO

Una vez definidos, por un grupo de expertos, este set de indicadores era necesario validar la aplicabilidad de los mismos, hecho que sólo era posible con una prueba sobre el terreno.

Para ello la Dirección de Calidad en Servicios de Salud diseña el Proyecto de validación de indicadores que debía reunir diversos requisitos.

El primero era abarcar la mayor cantidad posible de instituciones públicas y privadas con internación general de agudos. Podría incluir instituciones pediátricas, hecho que así sucedió.

El segundo, era que el estudio tuviera una duración no menor a un año, lo que permitiría un análisis con determinada perspectiva.

El tercero era que hubiera un abordaje retrospectivo de seis meses y un prospectivo también de seis meses.

Con esos requisitos se definieron los objetivos del proyecto:

1. Demostrar la viabilidad y utilidad de los indicadores como herramienta de monitoreo de la calidad en los procesos de atención médica en los Servicios de Salud.
2. Establecer un diagnóstico de la situación actual.
3. Introducir una cultura de evaluación que posibilite lograr estándares nacionales de calidad en salud.

Una vez aprobado, comenzó su desarrollo, el cual se expone a continuación

III- DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

III-I Actividad 0: selección de los becarios y de las instituciones donde se realizaría el proyecto.

Fueron seleccionados los siguientes becarios, respaldados por las instituciones que figuran a continuación de cada uno de ellos.

Dr. Efraín Wilson Lucero

Universidad del Aconcagua, Ftad. de Cs. Sociales y Administrativas.

Dra. Viviana Crivelli

Universidad Nacional de Tucumán - Maestría en Salud Pública.

Dr. Daniel Jácona

Comisión Interinstitucional para el Desarrollo de la Calidad de la Atención Médica.

Dr. Pablo Binaghi

Comisión Interinstitucional para el Desarrollo de la Calidad de la Atención Médica.

Dr. Gerardo Ítalo Gastaldi

Dirección de Auditoría Médica de la provincia de Santa Fe.

Dr. Carlos Ventura

Subsecretaría de Salud de la provincia del Neuquén.

Dr. Hugo Valentín Martínez

Dirección de Arancelamiento Hospitalario del Ministerio de Salud Pública de la provincia de Misiones.

Dra. Ema Beatriz Stankaukas

Grupo de Informática Biomédica de Buenos Aires.

Dr. Claudio Ortiz

Sociedad Argentina para la Calidad en Atención de la Salud (SACAS).

Dra. Gabriela Marisa Lourtou

Sociedad Argentina para la Calidad en Atención de la Salud (SACAS).

Se determinó que las regiones donde se trabajara estarían vinculadas a la residencia de los becarios, quedando incluidas:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Provincia de Buenos Aires (conurbano e interior de la provincia).

Provincia de Santa Fe.

Región Nordeste (Misiones, Corrientes y Formosa).

Región Noroeste (Tucumán, Salta, Santiago del Estero y Jujuy).

Región Cuyo (Mendoza, San Juan).

Región Patagonia (Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego).

El municipio de La Matanza, solicitó voluntariamente participar, por lo que fue incluido como adherente. Teniendo en cuenta que el perfil de los establecimientos debía ser de internación general de agudos polivalentes y pediátricos, que tuvieran servicios vinculados a los indicadores incluidos en la guía y pertenecieran a los subsectores público y privado, se formularon las invitaciones correspondientes, las que fueron aceptadas por las siguientes instituciones:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Hospital Álvarez

Hospital Argerich.

Hospital Durand

Hospital Fernández.

Hospital Penna.

Hospital Piñero.

Hospital Ramos Mejía.

Hospital Rivadavia
Hospital Santojanni.
Hospital Tornú.
Hospital Vélez Sarsfield
Hospital Zubizarreta.

Provincia de Buenos Aires

Subsector público

H.I.G.A Alejandro Korn - M. Romero
H.I.G.A . Rossi.- La Plata
H.I.G.A San Roque.- Gonnet
H.I.G.A. Gral. San Martín- La Plata
H.Z.G.A. Horacio Cestino - Ensenada
Hospital Alejandro Posadas - Haedo
Hospital Boccalandro - Tres de Febrero
Hospital Cordero - San Fernando.
Hospital San Felipe - San Nicolás
Hospital San José - Pergamino

Municipio de La Matanza (adherente)

Hospital Central - San Justo.
Hospital de Niños de Matanza.
Hospital de González Catán*
Hospital de Laferrère*

Subsector privado

Clínica Calchaquí - Quilmes.
Clínica Privada - Florencio Varela
Clínica Güemes - Luján
Clínica Delta - Campana
Sanatorio San Carlos - Escobar
Instituto Central de Medicina - La Plata
Sanatorio IPENSA - La Plata.
Clínica Privada del Buen Pastor - La Matanza

Provincia de Santa Fe

Hospital José María Cullen - Santa Fe
Hospital Iturraspe - Santa Fe
Hospital Central de Reconquista.
Hospital del Centenario - Rosario.
Hospital Provincial - Rosario.
Hospital Pediátrico Allasia - Santa Fe.
Sanatorio Garay - Santa Fe
Sanatorio San Jerónimo - Santa Fe

Región Nordeste

Provincia de Corrientes

Hospital Escuela San Martín
Hospital de Monte Caseros.
Hospital Vidal

Provincia de Formosa*

Hospital Central Provincial

Hospital de la Madre y el Niño.
Sanatorio Formosa
Sanatorio González Lelong

Provincia de Misiones

Hospital Central Provincial Dr. Madariaga - Posadas.
Hospital SAMIC - Eldorado.
Hospital SAMIC - Oberá.
Sanatorio Nosiglia - Posadas.
Hospital Pediátrico - Posadas.

Región Noroeste

Provincia de Jujuy

Hospital Pablo Soria - San Salvador de Jujuy.
Hospital San Roque- San Salvador de Jujuy.
Hospital Pediátrico Héctor Quintana - San Salvador de Jujuy
Hospital Oscar Orias - Ledesma
Hospital Patterson - San Pedro.
Hospital de Perico.
Sanatorio Lavalle - San Salvador de Jujuy.
Sanatorio del Rosario - San Salvador de Jujuy.

Provincia de Salta

Hospital del Milagro -Salta.
Hospital San Bernardo - Salta.

Provincia de Santiago del Estero

Hospital Regional Dr. Ramón Carrillo.

Provincia de Tucumán

Hospital Dr. Nicolás Avellaneda.
Hospital Regional de Concepción.
Hospital del Niño Jesús.

Región Cuyo

Provincia de Mendoza

Hospital Central
Hospital Lagomaggiore
Hospital Militar Mendoza
Clínica Francesa
Hospital El Carmen
Sanatorio Diez Oñate
Sanatorio Fleming
Hospital Pediátrico Dr. Notti.

Provincia de San Juan

Hospital Privado del Colegio Médico de San Juan
Hospital Marcial Quiroga*

Región Patagonia

Provincia del Neuquén

Hospital Heller.

Provincia de Río Negro

Hospital Lima - Gral. Roca
Hospital Carrillo - San Carlos de Bariloche.

Hospital Zatti - Viedma.
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida Argentina e Islas del Atlántico Sur
Hospital Regional Ushuaia
Hospital Regional Río Grande
Sanatorio San Jorge - Ushuaia.

III-2 Actividad 1: coordinación operativa del estudio con los becarios seleccionados

Duración: una semana a partir del día cero.

Incluyó:

- Ratificación de los establecimientos preseleccionados en cada región.
- Capacitación de los becarios en el empleo del instrumento a aplicar.
- Discusión de los indicadores.
- Precisiones metodológicas.

III-3 Actividad 2: presentación del proyecto multicéntrico por parte de los investigadores a los facilitadores en los establecimientos incluidos

Duración siete semanas a partir de la semana dos.

Incluyó:

- Presentación formal del becario ante las autoridades provinciales, directores y facilitadores institucionales de los Establecimientos a su cargo en cada región.
- Presentación de los objetivos del Estudio y de la Guía de Indicadores Básicos de Calidad para Establecimientos de salud.
- Presentación del diseño metodológico de implementación y los insumos del trabajo en cada establecimiento.
- Capacitación de los becarios a los facilitadores hospitalarios en el instrumento a utilizar, con la presencia de la Coordinación general del proyecto a través de talleres

En cada uno de los talleres se llevaron a cabo las siguientes tareas:

- Presentación de los objetivos del Estudio y de la Guía de Indicadores Básicos de Calidad para establecimientos de salud.
- Presentación del diseño metodológico de implementación y los insumos del trabajo a los facilitadores de cada establecimiento.
- Capacitación de los facilitadores sobre el instrumento a utilizar.
- Entrega del material.
- Guía conteniendo agenda de trabajo.
- Proyecto,
- Participantes.
- Indicadores, planillas.
- Resoluciones ministeriales.

* Tanto los establecimientos de Formosa, como el Hospital Quiroga de San Juan y los hospitales de La Matanza, González Catán y Laferrère no enviaron datos por lo que no están incluidos en ninguno de los análisis efectuados.

- Se estableció el compromiso de envío de la información y el ofrecimiento de asesoramiento en lo que fuera necesario.
- Durante los mismos, la discusión se enriqueció con el intercambio entre los participantes y su experiencia aportada en cuanto a los interrogantes acerca de dónde generar las fuentes de captura de datos para aquellos indicadores a implementar.

Los talleres con los facilitadores contaron con la participación de un representante de la coordinación general, el becario correspondiente y los facilitadores de las instituciones participantes.

El cronograma de dichos talleres fue el siguiente:

10 de julio de 2003 - Ciudad de Buenos Aires

Participaron los hospitales Álvarez, Argerich, Durand, Fernández, Penna, Piñero, Ramos Mejía, Rivadavia, Santojanni, Tornú, Vélez Sarsfield y Zubizarreta.

11 de julio de 2003 - Ciudad de Posadas

Participaron los hospitales Pediátrico, SAMIC El Dorado, SAMIC Oberá, Madariaga y Nosiglia.

15 de julio de 2003 – Ciudad de La Plata

Participaron los hospitales Alejandro Korn, Cestino, Rossi, San Martín y San Roque.

22 de julio de 2003 - Tres de Febrero

Participaron los hospitales Bocalandro, Cordero y Posadas.

23 de julio de 2003 - Ciudad de Reconquista - Santa Fe

Participó el hospital Central Dra. O. Stucky

24 de julio de 2003 - Ciudad de Santa Fe

Participaron las clínicas Garay y San Jerónimo y los hospitales Cullen, Iturraspe y Allasia.

26 de julio de 2003- Ciudad de Rosario

Participaron los hospitales Centenario y Provincial

28 de julio de 2003 - Ciudad de Formosa

Participaron las clínicas del Angelo, Sanatorio Formosa, Sanatorio González Lelong, Hospital Central y Hospital de la Madre y el Niño.

29 de julio de 2003 - Ciudad de Corrientes

Participaron los hospitales de Monte Caseros, Escuela y Vidal.

29 de Julio de 2003 - Ciudad de San Miguel de Tucumán

Participaron los hospitales Avellaneda, del Niño Jesús y Regional Ramón Carrillo (Santiago del Estero)

30 de Julio de 2003 - Ciudad de Salta

Participaron los hospitales del Milagro y San Bernardo.

30 de julio de 2003 - Ciudad de Neuquén

Participaron los hospitales Zatti (Viedma), Castro Rendón (Neuquén), Heller y López Lima (General Roca)

31 de Julio de 2003- Ciudad de San Salvador de Jujuy

Participaron los hospitales de Perico, Orías (Ledesma), Pablo Soria (San Salvador de Jujuy), Patterson (San Pedro), San Roque (San Salvador de Jujuy), Quintana (San Salvador de Jujuy) y los sanatorios Lavalle y Ntra. Sra. Del Rosario (San Salvador de Jujuy).

5 de agosto de 2003- Ciudad de Mendoza

Participaron los hospitales Central, Luis Lagomaggiore, Materno-Infantil Dr. Humberto Notti, El Carmen, Militar de Mendoza, Marcial Quiroga de San Juan, Hospital Privado del Colegio Médico de San Juan y los sanatorios Alexander Fleming, Diez Oñate y la Clínica Francesa

20 de agosto de 2003 - La Plata

Participaron las siguientes instituciones: Clínica Calchaquí de Quilmes, Clínica Delta de Campana, Clínica Güemes de Luján, Clínica Privada de Florencio Varela, Clínica Privada del Buen Pastor de La Matanza, Instituto Central de Medicina de La Plata, Sanatorio IPENSA de La Plata y el Sanatorio San Carlos de Escobar

25 de agosto de 2003- Ciudad de Ushuaia (Tierra del Fuego)

Participaron los hospitales Regional de Río Grande y Regional de Ushuaia.

28 de Agosto de 2003 - Ciudad de Santiago del Estero:

Participó el hospital Dr. Ramón Carrillo

29 de agosto de 2003 - Ciudad de San Nicolás

Participaron los hospitales San Felipe de San Nicolás y el hospital San José de Pergamino.

29 de septiembre de 2003 - Buenos Aires

Segundo Taller de Facilitadores de Hospitales de la Ciudad de Buenos Aires.

Participaron los hospitales Álvarez, Argerich, Durand, Fernández, Penna, Piñero, Ramos Mejía, Rivadavia, Santojanni, Tornú, Vélez Sarsfield y Zubizarreta.

7 de octubre de 2003 - Hospitales de La Matanza

Participaron los hospitales Municipal del Niño, Policlínico Central, H. Germani de Laferrère y H. Equiza de González Catan

Conclusiones de talleres con facilitadores

Se realizaron veinte talleres con facilitadores de ochenta y dos instituciones que aceptaron integrar el estudio. Posteriormente, por lo anterior, se trabajó en la práctica con setenta y ocho de ellas.

Los interrogantes que surgieron en dichos talleres respecto de los indicadores fueron trasladados y debatidos por la Comisión Asesora de Indicadores de Calidad en Servicios de Salud del Programa Nacional de Garantía de Calidad la que aprobó las modificaciones que se consideraron pertinentes de la "Guía de Indicadores Básicos de Calidad para Establecimientos de Salud":

IB1- Razón de prácticas de laboratorio por consulta

La mayoría de los Establecimientos toma determinaciones y no prácticas por lo que se decidió trabajar con determinaciones y discriminar adecuadamente lo ambulatorio, propio del establecimiento, de lo externo.

IB2- Razón de ecografías ambulatorias por cada mil consultas

Similar al anterior respecto de las consultas ambulatorias y se excluyen las ecografías transesofágicas.

IB3- Porcentaje de consultas de guardia/total de consultas del establecimiento

Se considera a los consultorios de demanda espontánea o de admisión como programados y no de urgencia.

IB4- Promedio días de estadía

Sin problemas.

IB5-Cesáreas sobre total de partos

Se plantea cómo contar el parto gemelar o de trillizos. Se contará como uno.

IB6-7-8: Mortalidad neonatal

Se plantea tratar de registrar los eventos vinculados con neonatos nacidos en la institución.

IB9: Mortalidad UTI adultos

Hay establecimientos que recién van a implementar la Clasificación APACHE II. Se verá si es factible incluir dichas terapias.

IB10: Epicrisis a las 72 horas

Se consideran 72 horas hábiles. Algunos hospitales con muchos egresos van a tomar un % de HC para su evaluación. Se plantea necesario por lo menos un 20%.

IB11- Cirugías postergadas o suspendidas

Se incluyen también las causales por el paciente.

IB12: Reingresos por la misma patología

No se incluye la amenaza de parto prematuro

IB13-Tasa mensual de siniestros del personal

No se tiene en cuenta el accidente *in itinere*. Numerador: se toma el número de siniestros y no la cantidad de personas siniestradas.

IB14. Alta voluntaria

Sin problemas.

III-4 Actividad 3: provisión del Instructivo y formulario de recolección de la prueba.

Duración: ocho semanas a partir de la semana uno.

Incluyó:

- Elaboración de los formularios de informe mensual.
- Elaboración y presentación de los programas de transferencia de datos para aquellos que tuvieran sistemas preexistentes para su recolección.
- Modelo de elaboración de informes.
- Apoyo técnico y capacitación por parte del PNGCAM, en todo lo previsto para esta etapa.

Los instrumentos se entregaron en los talleres, como así también el modelo de formulario para la recolección de cada indicador para facilitadores (ver anexo1), haciendo hincapié en la confiabilidad de la fuente; a los becarios se les entregó formularios para transferir los datos en forma consolidada por establecimiento, conteniendo las especificaciones, y poniéndose mucho énfasis en la confidencialidad de los datos.

III-5 Actividad 4: verificación, capacitación y recolección de datos.

Duración: veinticuatro semanas a partir de la semana nueve.

Incluyó:

- Verificación por muestreo del uso de formularios y validación de datos.
- Detección y solución de inconvenientes. Evaluación de la viabilidad de los indicadores.
- Asistencia técnica en las temáticas de la actividad.
- Recolección mensual de los formularios.

La becaria en Informática fue la encargada de recolectar, controlar y procesar los datos enviados por los becarios vía e-mail, tarea supervisada cotidianamente por la coordinación general del estudio. Con los primeros datos enviados se consideró necesario implementar algunos cambios en las planillas de transferencia de datos.

Se realizaron auditorías en terreno para apoyo en las regiones donde se observaron dificultades en la recolección de datos.

III-6 Actividad 5: elaboración preliminar de valores referenciales para cada indicador.

Los valores referenciales de cada indicador fueron enviados por los becarios en forma mensual con los establecimientos codificados. Los pri-

meros indicadores recibidos fueron los retrospectivos (desde el mes de enero a junio de 2004). Los datos recibidos mostraron cuales eran los indicadores que recolectaban los establecimientos en forma habitual y cuáles no estaban implementados. Éstos fueron luego comparados con los datos prospectivos.

Durante este período se analizaron y evaluaron el grado de dificultad para la recolección de datos y la diferencia en el tiempo del suministro de la información.

III-7 Actividad 6: elaboración del informe final y su difusión a establecimientos y jurisdicciones participantes.

Duración: ocho semanas a partir de la semana cuarenta y uno.

Una vez finalizada la recolección de datos y su procesamiento por parte de la becaria informática y la coordinación, se realizó un encuentro el 21 de mayo de 2004 con todos los becarios y la coordinación, en donde cada uno informó sobre los datos generales obtenidos, el grado de participación de los establecimientos y los obstáculos en la recolección de los indicadores (ver anexos 2 y 3). También los becarios informaron el interés despertado en los establecimientos con respecto a la utilidad de los mismos y el interés por continuar utilizándolos en forma habitual más allá del estudio.

En esta etapa se realizó también una encuesta a los directores de los establecimientos y facilitadores para que emitan opinión sobre los mismos (ver anexo 4).

IV- ANÁLISIS DEL DESARROLLO DEL ESTUDIO

Debemos tener en cuenta para el análisis de este estudio las siguientes consideraciones

1. Participación de más de cien personas entre la coordinación, becarios, facilitadores y directivos.
2. Se han procesado 7.929 datos de los 12.060 previstos en el caso de un 100% de cumplimiento, con un análisis retrospectivo de 3.421 datos y 4.508 en forma prospectiva, teniendo en cuenta que cada dato es la información mensual de un indicador de un establecimiento determinado.

Estas dos consideraciones previas, es decir la cantidad de personas involucradas y la cantidad de datos que se manejaron, reflejan en alguna medida la complejidad del estudio para su articulación por una parte pero al mismo tiempo la potencialidad de los probables análisis de los resultados obtenidos, los cuales exceden largamente el objetivo de este estudio.

Desde el punto de vista metodológico, que es el análisis que corresponde a esta sección, podemos señalar las siguientes consideraciones:

1. Respecto de la designación y trabajo de los becarios: en general no hubo inconvenientes en la comunicación y en la participación activa de los mismos en relación a la Coordinación General y en los talleres generales y los de los facilitadores. Vinculado con el seguimiento del trabajo en las instituciones hubo algunas situaciones de inadecuado

seguimiento, lo que contribuyó a algunas de las deserciones en el proyecto, como el caso de la provincia de Formosa.

2. Respecto de las instituciones: el escaso abandono del estudio por parte de las instituciones es una muestra de la adecuada selección y seguimiento del proyecto, al mismo tiempo que del interés demostrado por algunas autoridades de las instituciones y fundamentalmente de muchos de los facilitadores de las mismas. Obraron como obstáculo del proyecto los cambios de autoridades en las instituciones, que en algunos casos llevó al retraso o cambio de actitud respecto del proyecto.
3. Respecto de la capacitación: se diseñó un esquema muy amplio que permitió llegar a todos los establecimientos de manera equitativa en contenidos y tiempos. Esto permitió la mejora del nivel de precisión de los indicadores y el perfeccionamiento de los instrumentos de compilación y transmisión de datos.
4. Respecto de la comunicación: la comunicación vía electrónica hizo realmente factible el desarrollo del proyecto. Los problemas existentes fueron los distintos tiempos de consolidación de datos a niveles institucional y regional. Esto se vio reflejado en el momento de cierre del proyecto, cuando algunas instituciones no pudieron completar la información.
5. Respecto del monitoreo y seguimiento: la comunicación permanente telefónica y electrónica permitió un monitoreo diario de la evolución del proyecto. Se pudieron efectuar correcciones sobre la marcha que estandarizaron aún más el proyecto. El monitoreo en terreno sólo se pudo realizar parcialmente. En los casos en que se realizó permitió allanar algunas dificultades.
6. Respecto de los informes parciales y finales de los becarios: si bien se cumplieron en tiempo, fue necesario su adecuación a formatos más uniformes.
7. Se mantuvo permanentemente la consigna de confidencialidad de los datos, hecho que se corrobora en la modalidad en que se los presentan.

V- ANÁLISIS DE LOS INDICADORES RELEVADOS

A continuación desarrollaremos un análisis de los indicadores relevados durante el transcurso del estudio multicéntrico. Dicho análisis seguirá los siguientes parámetros:

1. Análisis de la cantidad de datos relevados. Comparación entre estudio retrospectivo y prospectivo con definición del rango y la media de todos los indicadores.
2. Análisis de la cantidad de datos relevados. Comparación entre estudio retrospectivo y prospectivo con definición del rango y la media en cada uno de los indicadores.
3. Análisis de los resultados obtenidos por cada indicador con comparación entre regiones, con definición de rango y media.
4. Análisis de los resultados obtenidos en los 6 establecimientos privados con mayor aporte de datos con definición de rango y media.
5. Análisis de los resultados obtenidos en los 7 establecimientos públicos con mayor aporte de datos con definición de rango y media.

6. Análisis de los resultados obtenidos en los 6 establecimientos pediátricos con mayor aporte de datos con definición de rango y media.
7. Consideraciones finales.

V-1- Análisis de la cantidad de datos relevados

En el gráfico 1 podemos observar el incremento que se produjo entre los indicadores obtenidos en forma retrospectiva y prospectiva. En el análisis retrospectivo se obtuvo el 55,06% de los indicadores previstos y en el prospectivo se obtuvieron el 69,57% de los datos. El incremento entre una etapa y la otra fue del 26,1%.

En el gráfico 2 se efectúa el mismo análisis pero por regiones. En este caso el incremento por regiones tiene un rango de crecimiento entre lo retrospectivo y lo prospectivo que permite visualizar el mayor incremento proporcional en la región 4 con un incremento del 121,66% y un decrecimiento del 30,96% en la región 9, debido a que de los cuatro establecimientos incorporados en forma voluntaria, dos de ellos dejaron de enviar información.

También corresponde señalar que en algunos casos en que los incrementos entre lo retrospectivo y lo prospectivo no pareciera importante se ha partido de un análisis retrospectivo muy significativo por lo que el incremento es poco relevante.

En la tabla 1 se presentan los resultados obtenidos de cada indicador por región y en el anexo 3 encontraremos los resultados de cada indicador por establecimiento. El análisis regional de los indicadores será abordado dentro de los análisis de cada indicador en particular.

Gráfico 1 - Porcentaje de indicadores obtenidos retrospectivos y prospectivos

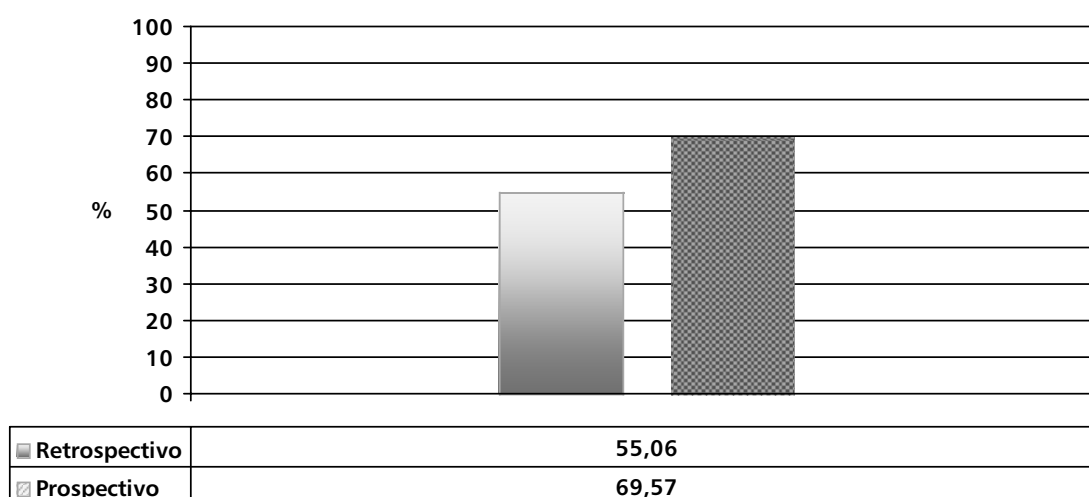
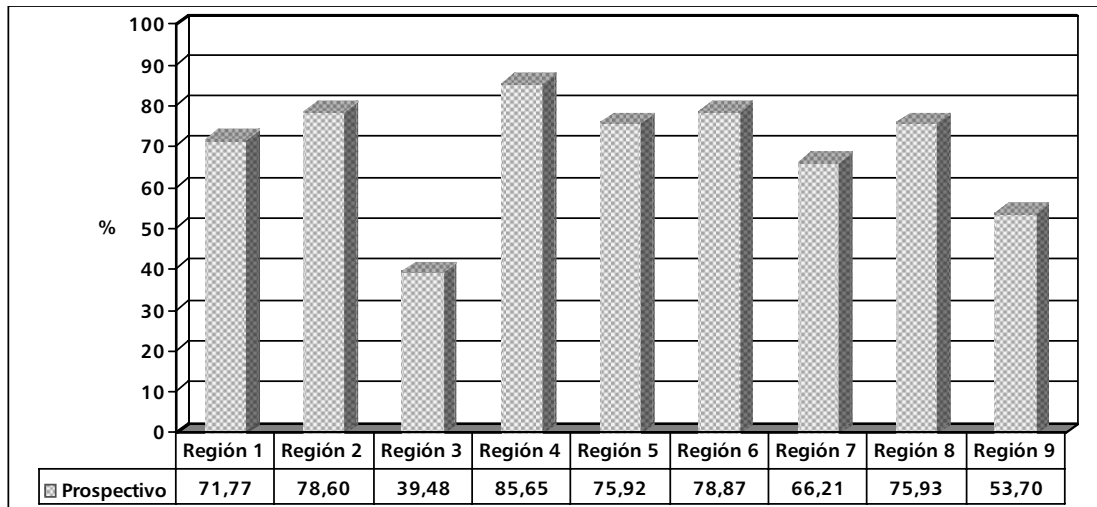


Gráfico 2 - Porcentaje de indicadores obtenidos retrospectivos y prospectivos por regiones



Total regiones **Estudio retrospectivo** **Febrero a julio de 2003**

	Consolidado total de regiones retrospectivo									Total
	Región 1	Región 2	Región 3	Región 4	Región 5	Región 6	Región 7	Región 8	Región 9	
Razón de prácticas de Laboratorio por consulta	0,94	1,41	2,38	1,19	0,87	1,15	1,46	1,59	0,55	1,28
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	43,88	37,05	24,40	10,25	67,91	55,84	37,14	23,43	26,59	36,28
% de consultas por guardia	30,27	31,86	32,69	25,98	25,75	49,71	39,65	26,35	39,23	33,50
Promedio días de estada	4,13	6,74	4,53	4,82	3,96	6,06	5,29	7,86	3,38	5,20
% de cesáreas	23,28	26,49	35,25	22,75	46,34	37,19	28,09	25,40	21,98	29,64
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	214,44	268,34	202,53	310,91	61,11	220,15	171,91	250,50	18,52	190,93
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 – 2.499 g	23,49	21,63	62,51	34,91	12,33	0,70	16,71	21,32	35,23	25,43
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	1,61	1,06	7,40	1,15	2,02	2,10	1,60	1,28	55,56	8,20
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	0,95	sin datos	sin datos	0,29	1,47	sin datos	0,94	sin actividad	0,91
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	50,00	34,22	34,73	74,34	40,51	24,80	64,13	44,84	34,44	44,67
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	1,88	13,82	6,84	sin datos	6,96	5,98	1,63	11,44	8,83	7,17
% de reingresos no programados	0,30	sin datos	0,00	0,82	0,71	3,71	0,17	0,97	0,41	0,89
Tasa de accidentes de trabajo del personal	6,35	6,64	5,65	1,90	7,41	23,24	3,80	1,79	17,62	8,26
% de altas voluntarias	0,77	1,09	0,79	sin datos	0,25	1,85	2,72	0,43	0,74	1,08
% de indicadores obtenidos	67,69	70,17	29,88	38,64	60,31	37,59	47,28	66,25	77,78	55,06

Tabla 1b - Consolidado indicadores por regiones - prospectivo
 Estudio
 Agosto 2003 a
 enero de 2004

Consolidado total de regiones prospectivo	Estudio prospectivo									Total
	Región 1	Región 2	Región 3	Región 4	Región 5	Región 6	Región 7	Región 8	Región 9	
Razón de prácticas de Laboratorio por consulta	0,98	1,65	2,22	1,05	1,23	1,28	1,33	1,49	0,62	1,32
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	44,70	32,00	43,16	8,37	67,24	62,88	39,13	23,63	30,66	39,08
% de consultas por guardia	32,44	32,04	35,48	35,14	22,45	44,41	36,93	24,99	37,24	33,46
Promedio días de estada	4,10	6,65	4,82	4,55	4,42	5,56	5,25	7,96	3,66	5,22
% de cesáreas	24,47	26,76	32,93	37,02	47,95	41,56	31,92	26,02	20,91	32,17
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	426,11	393,26	402,44	356,69	166,67	227,00	316,42	355,45	41,67	298,41
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	39,75	27,31	102,27	48,16	1,89	39,16	54,60	71,85	11,49	44,05
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	2,23	1,88	3,88	4,33	0,00	34,54	2,03	2,30	11,90	7,01
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,47	1,23	0,63	0,81	1,35	1,12	0,87	0,93	sin actividad	0,93
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	60,48	33,61	32,95	37,53	33,38	15,26	41,81	32,40	30,17	35,29
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	3,40	11,96	5,99	19,09	5,25	9,30	6,44	12,80	10,03	9,36
% de reingresos no programados	0,66	0,47	0,93	1,22	0,20	2,52	1,60	0,21	0,21	0,89
Tasa de accidentes de trabajo del personal	5,92	10,16	6,96	5,96	8,72	6,68	5,79	1,59	10,17	6,88
% de altas voluntarias	0,66	1,09	1,27	1,48	0,23	1,57	4,51	2,07	0,70	1,51
% de indicadores obtenidos	71,77	78,60	39,48	85,65	75,92	78,87	66,21	75,93	53,70	69,57

V-2 Análisis de los indicadores

IBC1 - Razón de determinaciones de laboratorio por consulta

Inicialmente se partió con las siguientes definiciones respecto de este indicador:

1- Descripción: se refiere a los análisis clínicos efectuados en todos los laboratorios del establecimiento, solicitados por los profesionales a pacientes ambulatorios.

2 - Fórmula:

Numerador: comprende el total de las prácticas de laboratorio, efectuadas a pacientes ambulatorios en un período.

Denominador: es el total de consultas ambulatorias (urgencias, programadas o espontáneas) efectuadas por el establecimiento, en el mismo período.

Incluye: consultas de urgencia a guardias y programadas en todas las especialidades. Las determinaciones efectuadas en todos los laboratorios del establecimiento (central y periférico).

Excluye: consultas domiciliarias.

Fundamento: se trata de indicadores que señalan la conducta prescriptiva de los profesionales respecto del uso de las tecnologías diagnósticas. Los resultados permiten comparar comportamientos entre profesionales que pudieran estar relacionados con una adecuada aplicación de los conocimientos científicos, de la disponibilidad y capacitación del personal y de los sistemas de apoyo, pero también con otros factores, como los mecanismos de retribución profesional. Por ejemplo, el mecanismo o forma de retribución (pago por "acto médico", "módulo", "cápita", "cartera fija", entre otros).

Observación: la utilización de este indicador sin ajuste por variables o factores de confusión (sexo, edad, diagnóstico, etc.) puede ser cuestionada. Sin embargo se recomienda su uso cuando la medición se hizo por tiempo no menor a un año y para hacer análisis de tipo descriptivo.

Correcciones de los talleres

La mayoría de los establecimientos toma determinaciones y no prácticas, por lo que se decidió utilizar la primera. El indicador pasó a denominarse así: "Razón de determinaciones de laboratorio por consulta".

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 79,82% de lo previsto en los 78 establecimientos que participaron del estudio. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 70,72%, mientras que el prospectivo en un 83,97% (ver tabla 1) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 18%. El alto grado de relevamiento cumplimentado refleja que este es un indicador relativamente fácil de realizar. Las dificultades operativas para su medición son:

Precisar adecuadamente si se miden determinaciones o prácticas de laboratorio.

Establecer la adecuada relación entre numerador y denominador, ya que los laboratorios pueden efectuar determinaciones de consultas no realizadas en la institución. El ejemplo característico es la solicitud de determinaciones de laboratorio en CAPS que son remitidas al laboratorio del hospital cabecera. Existen Establecimientos privados que no discriminan lo ambulatorio propio de lo externo y hay prepagos que no permiten realizar estudios en el mismo establecimiento que las consultas.

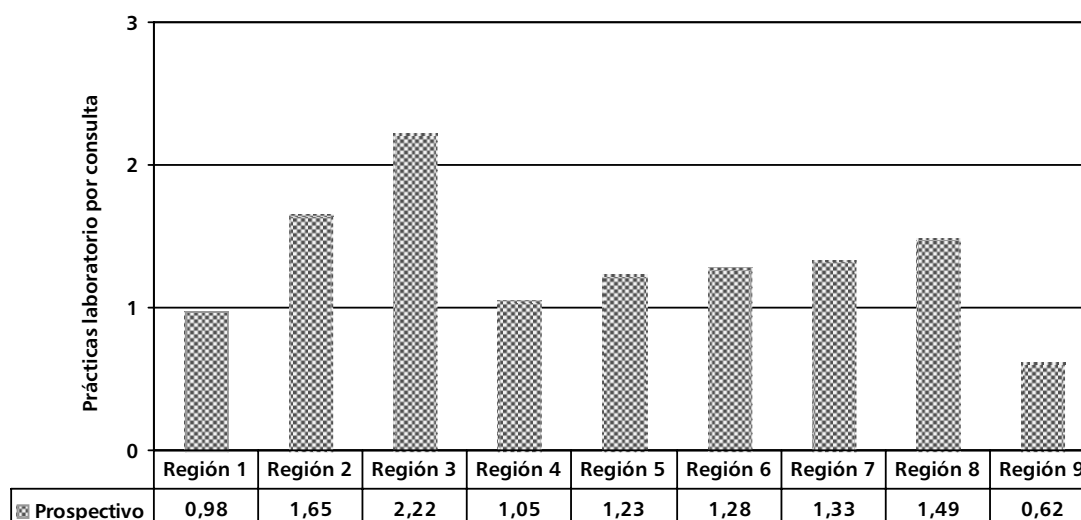
**Tabla 1 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC1
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	25	16,66	8,33	27	91,66	50	41,66	53	91,66	50	41,66
2	100	50	50	28	83,33	50	33,33	54	41,66	16,66	33,33
3	91,66	50	41,66	29	91,66	50	41,66	55	50	0	50
4	50	41,66	8,33	30	100	50	50	56	91,66	50	41,66
5	100	50	50	31	41,66	0	41,66	57	41,66	0	41,66
6	100	50	50	32	50	0	50	58	91,66	50	41,66
7	100	50	50	33	66,66	25	41,66	59	41,66	0	41,66
8	100	50	50	34	91,66	41,66	50	60	33,33	0	33,33
9	100	50	50	35	100	50	50	61	100	50	50
10	100	50	50	36	25	0	25	62	8,33	0	8,33
11	100	50	50	37	100	50	50	63	100	50	50
12	100	50	50	38	91,66	41,66	50	64	41,66	8,33	33,33
13	100	50	50	39	41,66	0	41,66	65	100	50	50
14	41,66	0	41,66	40	100	50	50	66	100	50	50
15	100	50	50	41	100	50	50	67	91,66	50	41,66
16	100	50	50	42	100	50	50	68	0	0	0
17	25	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	50	0	25	44	100	50	50	70	100	50	50
19	50	0	50	45	66,66	16,66	50	71	91,66	50	41,66
20	50	0	50	46	66,66	16,66	50	75	100	50	50
21	100	50	50	47	100	50	50	73	8,33	0	8,33
22	91,66	50	41,66	48	66,66	16,66	50	74	100	50	50
23	91,66	50	41,66	49	50	0	50	75	100	50	50
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	100	50	50
25	83,33	50	33,33	51	91,66	50	41,66	77	100	50	50
26	100	50	50	52	58,33	50	8,33	78	s/a	s/a	s/a

RESULTADOS OBTENIDOS

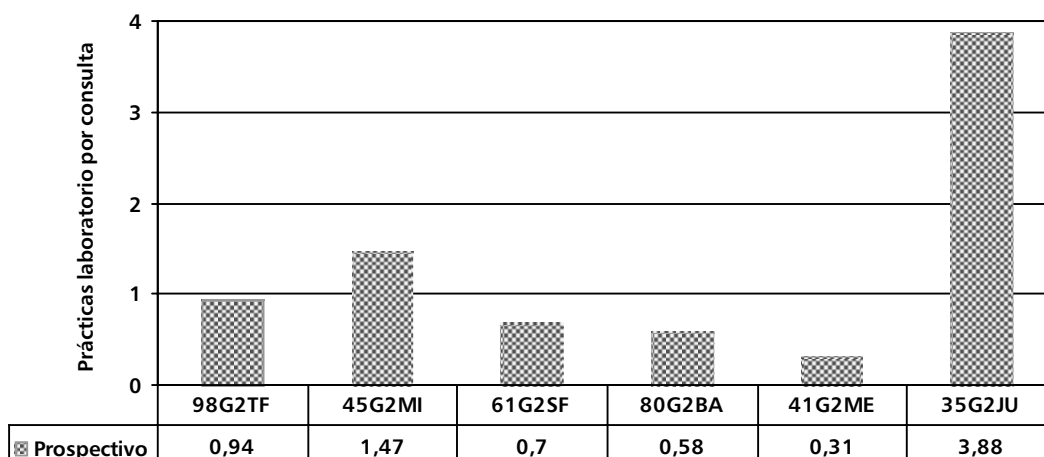
En el gráfico 1-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 0,69 determinaciones por consulta a 2,22 determinaciones con una media de todas las regiones de 1.32 determinaciones. Se estima que el estándar adecuado es alrededor de una determinación por consulta por lo que el resultado encontrado no dista en demasía de dicho estándar.

**Gráfico 1-1 - Determinaciones de laboratorio por consulta
Por región - Estudio prospectivo**



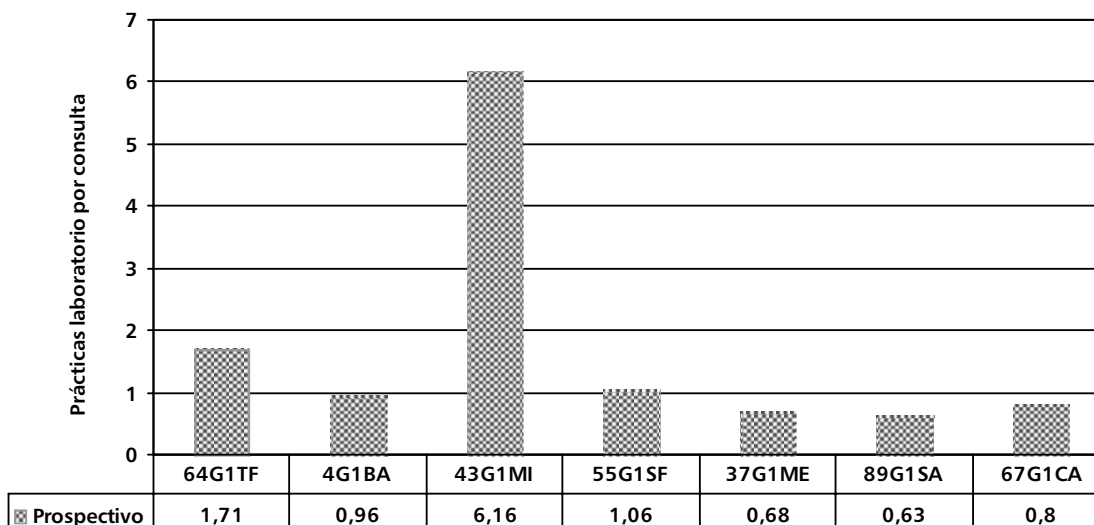
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 1-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los seis establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 0,31 determinaciones por consulta a 3,88 determinaciones por consulta con una media de 1,31 determinaciones por consulta. Habría que profundizar el análisis para establecer si los hallazgos diferenciados se deben a conductas prescriptivas o inadecuada relación entre numerador y denominador, como se explicó anteriormente.

**Gráfico 1-2 - Determinaciones de laboratorio por consulta
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



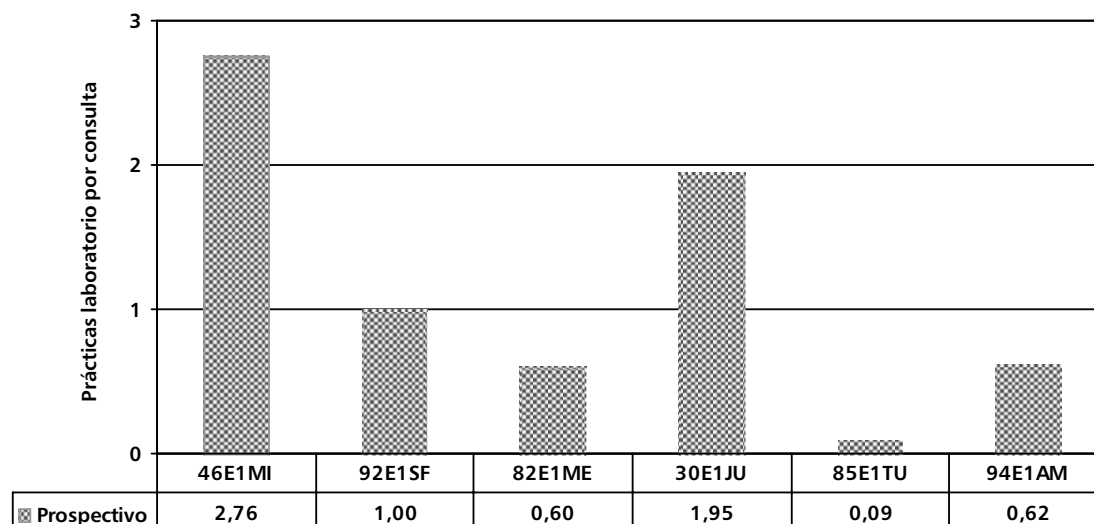
Vinculados con los siete establecimientos públicos (ver gráfico 1-3) con mayor aporte de datos, observamos un rango aún más significativo que de 0,63 determinaciones a 6,16 determinaciones por consulta, con una media de 1,71 determinaciones por consulta. Cabe la misma reflexión que en el análisis anterior. El establecimiento con 6,16 determinaciones por consulta podría ser causa de una conducta prescriptiva o que el laboratorio de dicho establecimiento contabilizó todas las determinaciones efectuadas sin discriminar las consultas externas a la institución.

**Gráfico 1-3 - Determinaciones de laboratorio por consulta
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



En el caso de los establecimientos pediátricos el rango va de 0,09 determinaciones a 2,76 determinaciones con una media 1,17 determinaciones por consulta. Dichos resultados los podemos apreciar en el gráfico 1-4. Los mismos también generan algunos interrogantes que sólo pueden ser develados con una profundización de los estudios en cada establecimiento.

**Gráfico 1-4 - Determinaciones de laboratorio por consulta
Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este indicador no es de difícil determinación si se cuentan con adecuados registros, fundamentalmente individualizando la procedencia de las consultas. Más allá de una eventual estandarización nacional del mismo, puede ser muy importante en el análisis interno de cada institución y por supuesto el mismo supondrá una incorporación de variables que no fueron tenidas en cuenta en este estudio que tiene que ver con la características de los servicios y de la población que se atiende.

IBC 2 - Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas

Descripción: Son las ecografías ambulatorias efectuadas por el servicio de diagnóstico por imágenes y las que eventualmente efectúen otros servicios especializados.

Fórmula:

Numerador: total de ecografías efectuadas en un período.

Incluye: totalidad de ecografías efectuadas por los distintos servicios salvo los excluidos.

Excluye: ecodopler.

Denominador: es el total de consultas ambulatorias (urgencias, programadas o espontáneas) efectuadas por el establecimiento, en el mismo período.

Excluye: consultas domiciliarias.

Fundamento: este indicador se complementa con el de prácticas de laboratorio por consulta. Se trata de indicadores que señalan la conducta prescriptiva de los profesionales respecto del uso de las tecnologías diagnósticas. Los resultados permiten comparar comportamientos entre profesionales que pudieran estar relacionados con una adecuada aplicación de los conocimientos científicos, de la disponibilidad y capacitación del personal y de los sistemas de apoyo, pero también con otros factores, como los mecanismos de retribución profesional. Por ejemplo, el mecanismo o forma de retribución (pago por "acto médico", "módulo", "cápita", "cartera fija", entre otros).

Observación: la utilización de este indicador sin ajuste por variables o factores de confusión (sexo, edad, diagnóstico, etc.) puede ser cuestionada. Sin embargo se recomienda su utilización aun sin diagnóstico cuando la medición se hizo por tiempo no menor a un año y para hacer análisis de tipo descriptivo.

Consideraciones posteriores a los talleres

1. vincular adecuadamente numerador y denominador, en relación a eventuales prestaciones no solicitadas en una consulta intrainstitucional.
2. se excluyeron las ecografías transesofágicas
3. Se excluyeron las ecografías obstétricas.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 78,84% de lo previsto en los setenta y ocho establecimientos que participaron del estudio. El rele-

vamiento retrospectivo se cumplió en un 73,02%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 90,12% (ver tabla.2). El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 23,4%. El alto grado de relevamiento cumplimentado refleja que este es un indicador relativamente fácil de realizar. No se refirieron dificultades operativas de relevancia y el incremento del prospectivo en relación al retrospectivo fue superior al IBC-1.

El inconveniente que pudo surgir fue establecer la adecuada relación entre numerador y denominador, ya que los ecógrafos de los establecimientos pueden efectuar estudios de consultas no efectuadas en la institución. El ejemplo característico es la solicitud de ecografías en CAPS que son remitidas al ecógrafo del hospital cabecera.

**Tabla 2 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC2
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	100	50	50	53	75	41,66	33,33
2	100	50	50	28	83,33	50	33,33	54	33,33	16,66	16,66
3	91,66	50	41,66	29	33,33	0	33,33	55	50	0	50
4	100	50	50	30	100	50	50	56	91,66	50	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	41,66	0	41,66
6	100	50	50	32	50	0	50	58	75	25	50
7	100	50	50	33	50	8,33	41,66	59	41,66	0	41,66
8	100	50	50	34	91,66	41,66	50	60	83,33	50	33,33
9	100	50	50	35	100	50	50	61	50	0	50
10	100	50	50	36	0	0	0	62	100	50	50
11	100	50	50	37	100	50	50	63	100	50	50
12	100	50	50	38	91,66	41,66	50	64	58,33	16,66	41,66
13	100	50	50	39	41,66	0	41,66	65	100	50	50
14	100	50	50	40	100	50	50	66	58,33	8,33	50
15	100	50	50	41	100	50	50	67	91,66	50	41,66
16	100	50	50	42	100	50	50	68	25	8,33	16,66
17	100	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	25	0	25	44	100	50	50	70	100	50	50
19	50	0	50	45	66,66	16,66	50	71	0	0	0
20	41,66	0	41,66	46	66,66	16,66	50	72	100	50	50
21	91,66	50	41,66	47	100	50	50	73	66,66	50	16,66
22	100	50	50	48	66,66	16,66	50	74	100	50	50
23	91,66	50	41,66	49	50	0	50	75	100	50	50
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	100	50	50
25	83,33	50	33,33	51	91,66	50	41,66	77	100	50	50
26	100	50	50	52	58,33	50	8,33	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

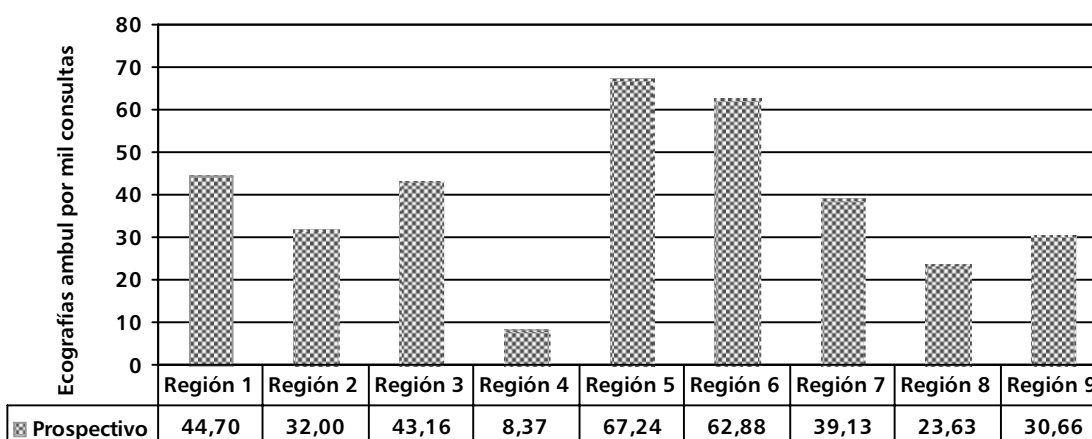
En el gráfico 2-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 8,37 ecografías ambulatorias cada 1.000 consultas a 67,24 ecografías con una media de todas las regiones de 39,09 ecografías ambulatorias por cada 1.000 consultas. El rango relativamente amplio que presenta este relevamiento nos sugiere tres interrogantes, sin poder descartar otros:

1. Conducta prescriptiva no estandarizada.
2. Desarmonía entre numerador y denominador.
3. Disponibilidad o no de ecográficos en tiempo y forma.

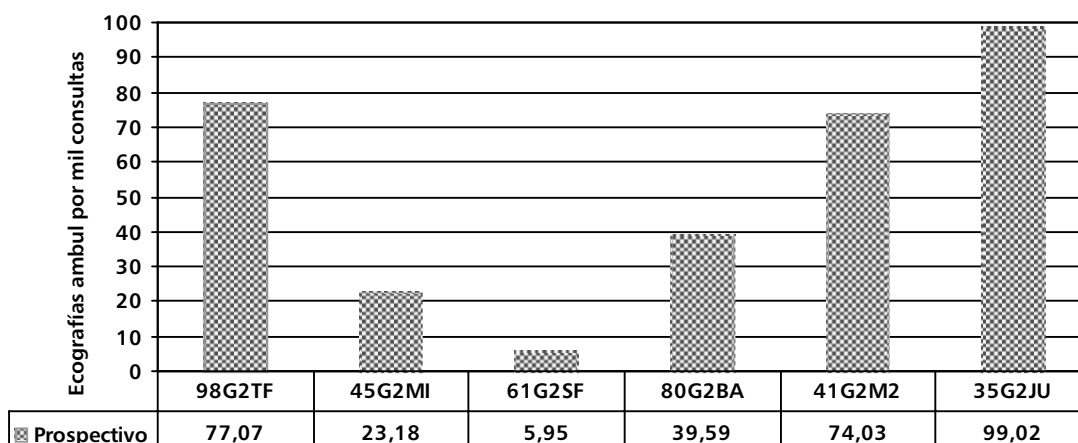
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 2-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los 6 establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 5,95 ecografías ambulatorias a 99,02 ecografías ambulatorias con una media de 53,14 ecografías ambulatorias cada 1.000 consultas. Surgen algunos interrogantes que no pueden ser respondidos con esa información, sino que requeriría un análisis más pormenorizado institución por institución. Ellos son entre otros:

1. ¿Hay variabilidad en la conducta prescriptiva con igual disponibilidad de tecnología?
2. ¿Sólo se realizan prestaciones del propio centro o es un centro referencial?

**Gráfico 2-1 - Ecografías ambulatorias/1.000 consultas
Por región - Estudio prospectivo**

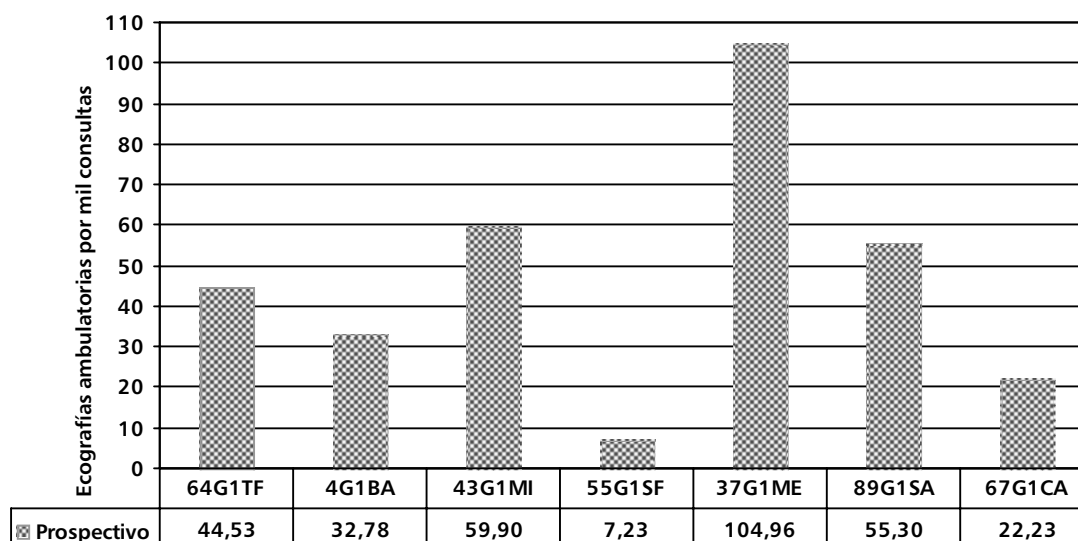


**Gráfico 2-2 - Ecografías ambulatorias/1.000 consultas
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



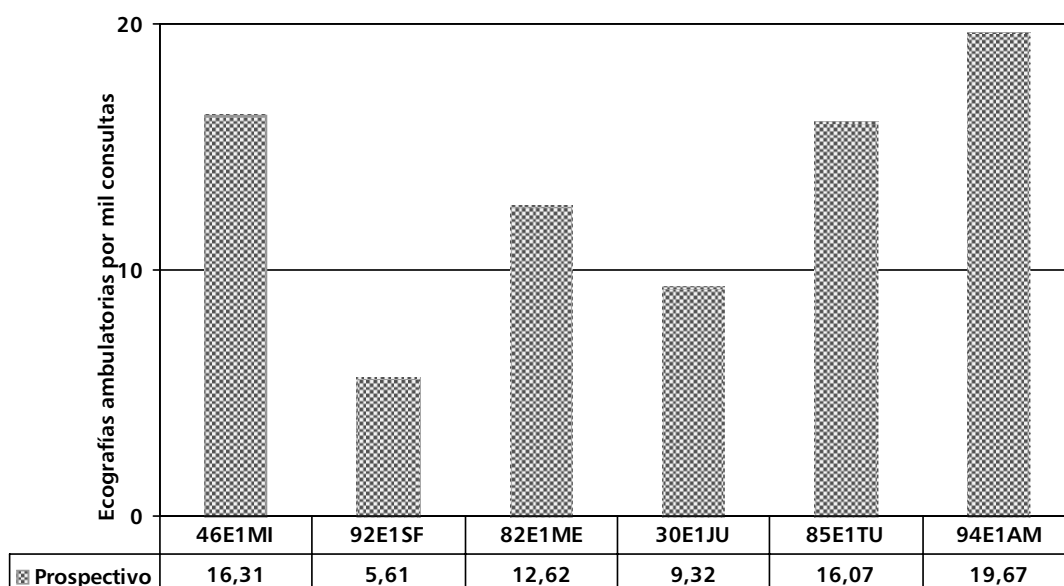
Vinculados con los siete establecimientos públicos (ver gráfico 2-3) con mayor aporte de datos, observamos un rango que va de 7,23 ecografías a 104,96 ecografías con una media de 46,71 ecografías cada 1.000 consultas. Cabe la misma reflexión que en el análisis anterior. La disponibilidad de la tecnología o ser centro referencial podrían explicar el amplio rango.

**Gráfico 2-3 - Ecografías ambulatorias/1.000 consultas
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



En el caso de los establecimientos pediátricos el rango va de 5,61 ecografías a 19,67 ecografías con una media de 13,7 ecografías cada 1.000 consultas. Dichos resultados los podemos apreciar en el gráfico 2 - 4. Con las mismas consideraciones anteriores, es dable advertir que el uso de estas prácticas es sensiblemente menor que para los adultos. Estos resultados por sí mismos no permiten avanzar en más conclusiones.

**Gráfico 2-4 - Ecografías ambulatorias/1.000 consultas
Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este indicador no es de difícil determinación si se cuentan con adecuados registros, fundamentalmente individualizando la procedencia de las consultas. Más allá de una eventual estandarización nacional del mismo, puede ser muy importante para el análisis interno de cada institución. De todos modos como esta no es una tecnología disponible en todos los establecimientos (especialmente los públicos) no podemos afirmar si la conducta prescriptiva no está sesgada por la disponibilidad o no de ecógrafos..

IBC-3 Porcentaje de consultas de guardia o de urgencia/total de consultas del establecimiento

Descripción: se refiere a la distribución de consultas de guardia o urgencia sobre el total de consultas de la institución.

Fórmula:

Numerador: total de consultas de guardia o de urgencia de un periodo por ciento.

Denominador: total de consultas del mismo período.

Incluye: las consultas médicas por cualquier causa atendidas en los servicios de urgencia o guardia a pacientes ambulatorios.

Excluye: prestación de enfermería en la guardia a pacientes ambulatorios.

Fundamento: este indicador señala la existencia o no de desvíos en la distribución de consultas de urgencia (se espera que el número de consultas de urgencia sea menor que las programadas). Su existencia podría estar indicando fallas en la provisión de servicios programados y de la atención ambulatoria de primer nivel, una escasa cobertura real y la consecuente inequidad en la atención.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 86,53% de lo previsto en los setenta y ocho establecimientos que participaron del estudio. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 81,41%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 91,45% (ver tabla 3). El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 12,3%. Ocho instituciones no hicieron análisis retrospectivo y una no cumplimentó el prospectivo.

Las eventuales dificultades operativas para este indicador fueron aclaradas cuando se incluyó a los consultorios de demanda espontánea o de admisión como programados y no como de urgencia.

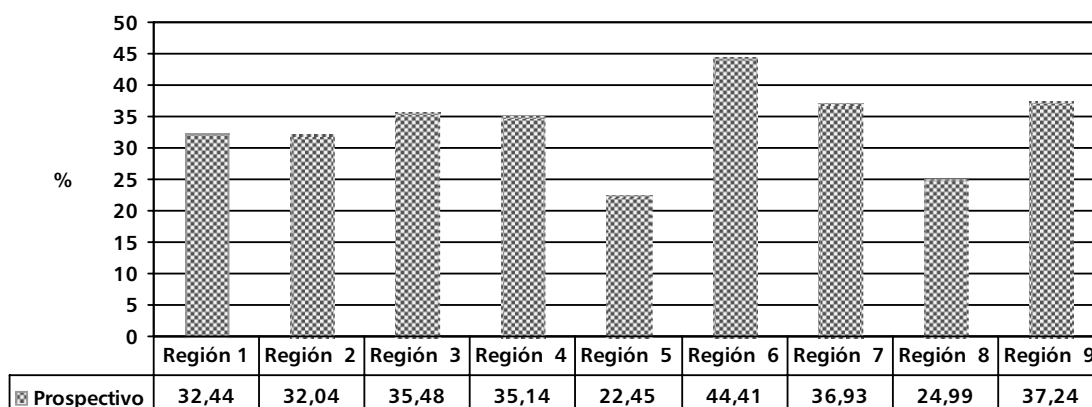
**Tabla 3 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC3
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	100	50	50	53	91,66	50	41,66
2	100	50	50	28	83,33	50	33,33	54	83,33	50	33,33
3	91,66	50	41,66	29	91,66	50	41,66	55	50	0	50
4	100	50	50	30	100	50	50	56	91,66	50	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	83,33	16,66	41,66
6	100	50	50	32	50	0	50	58	100	50	50
7	100	50	50	33	66,66	25	41,66	59	83,33	50	33,33
8	100	50	50	34	91,66	41,66	50	60	91,66	50	41,66
9	100	50	50	35	100	50	50	61	100	50	50
10	100	50	50	36	0	0	0	62	100	50	50
11	100	50	50	37	100	50	50	63	100	50	50
12	100	50	50	38	91,66	41,66	50	64	58,33	16,66	41,66
13	100	50	50	39	41,66	0	41,66	65	100	50	50
14	100	50	50	40	100	50	50	66	100	50	50
15	100	50	50	41	100	50	50	67	91,66	50	41,66
16	100	50	50	42	100	50	50	68	58,33	8,33	50
17	100	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	25	0	25	44	100	50	50	70	100	50	50
19	50	0	50	45	66,66	16,66	50	71	100	50	50
20	50	0	50	46	66,66	16,66	50	72	100	50	50
21	91,66	50	41,66	47	100	50	50	73	75	50	25
22	100	50	50	48	66,66	16,66	50	74	91,66	41,66	50
23	100	50	50	49	50	0	50	75	100	50	50
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	100	50	50
25	83,33	50	33,33	51	91,66	50	41,66	77	100	50	50
26	100	50	50	52	58,33	50	8,33	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

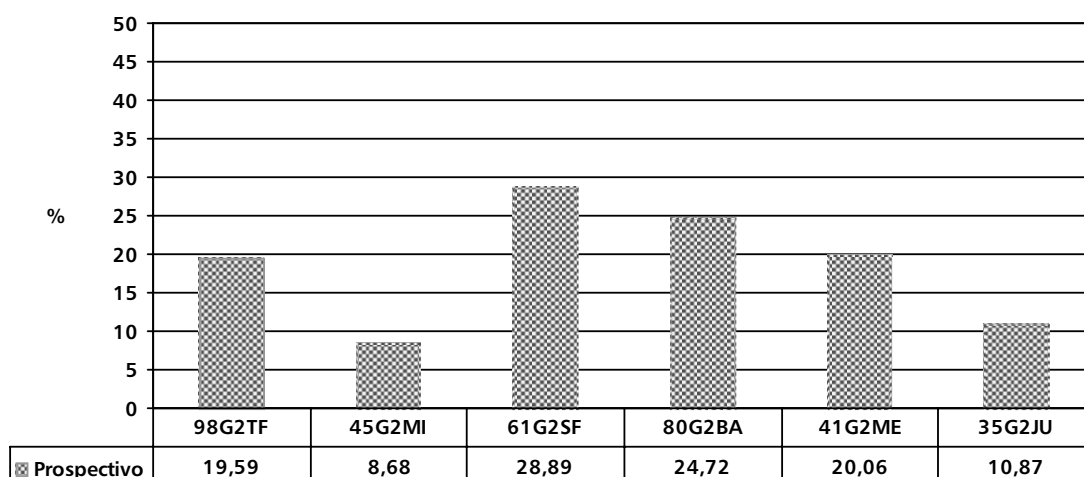
En el gráfico 3-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 22,45% de consultas en guardia a 44,41% de consultas en guardia con una media de todas las regiones de 33,46% de consultas de guardia/emergencia sobre el total de consultas del establecimiento. Se estima que el estándar adecuado fluctúa entre el 20 y el 30% del total de consultas institucionales, por lo que los valores observados en la mayoría de los casos estarían alrededor del denominado estándar.

**Gráfico 3-1 - Porcentaje de consultas de guardia
Por región - Estudio prospectivo**



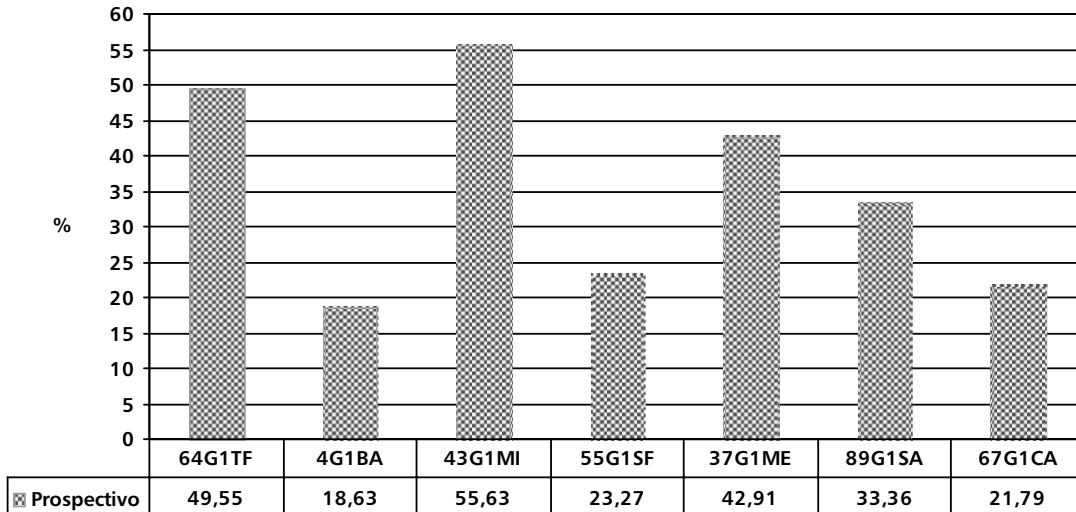
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 3-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los 6 establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 8,68% a 28,89% de consultas por guardia con una media de 18,8% de consultas por guardia sobre el total de consultas. Los porcentajes son inferiores a los de los totales y podríamos plantear que estaría relacionado con la accesibilidad a los Servicios de Guardia públicos y privados.

**Gráfico 3-2 - Porcentaje de consultas de guardia
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



Vinculados con los siete establecimientos públicos (ver gráfico 3-3) con mayor aporte de datos, observamos un rango que va de 18,63% a 55,83% de consultas, con una media de 35,02%. Cabe destacar que la media es prácticamente el doble de la de los establecimientos privados. *A priori* cabría la misma explicación que se dio para los privados pero en sentido inverso.

**Gráfico 3-3 - Porcentaje de consultas de guardia
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**

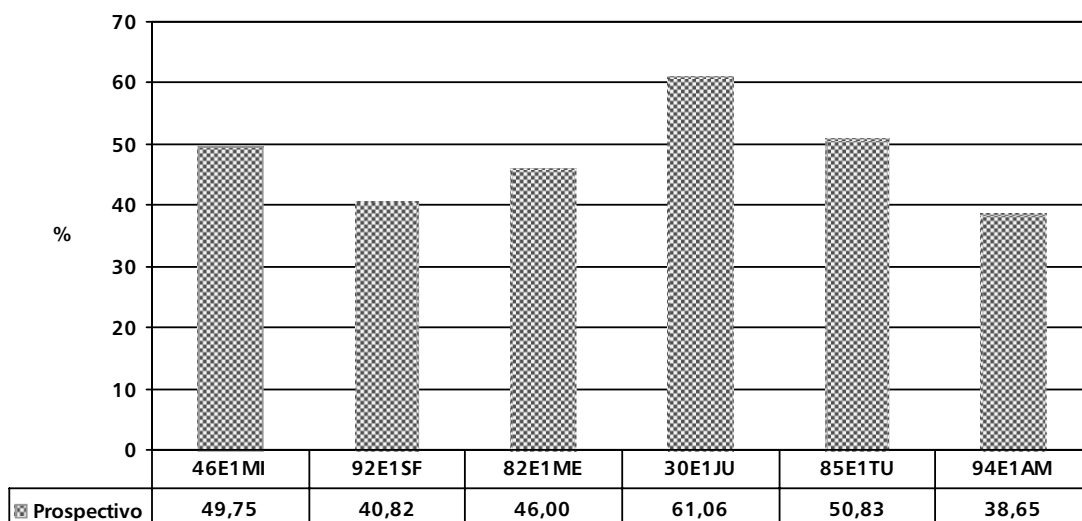


En el caso de los establecimientos pediátricos el rango va de 38,65% a 61,06% con una media de 47,85%. Dichos resultados los podemos apreciar en el gráfico 4-4. El porcentaje en los establecimientos pediátricos es superior a los establecimientos de adultos. A ello podrían concurrir varios factores

1. El tipo de patología y la preocupación de los padres.
2. Inadecuada respuesta a nivel periférico.
3. Insuficiente consulta programada.

Discernir estos factores debería ser tarea de las autoridades de los establecimientos para efectuar las medidas correctoras de ser posible y necesario.

**Gráfico 3-4 - Porcentaje de consultas de guardia
Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este indicador no es de difícil determinación si se cuenta con adecuados registros. En el ámbito público son datos habitualmente procesados por el Departamento de Estadísticas. Si bien es necesario profundizar e investigar otras causales, las diferencias encontradas reflejarían los diferentes tipos de accesibilidad y en algunos casos anomalías organizativas asociadas, ya que los porcentajes de consultas por guardia exceden largamente lo recomendable.

IBC-4 Promedio de días de estadía de los egresos

Descripción: se obtiene de la suma de los días de estadía de los pacientes egresados en el período, sobre el total de egresos para el mismo periodo.

Fórmula:

Numerador: total de días de estadía de los egresos de un período.

Denominador: total de egresos en el mismo período.

Fundamento: este indicador describe la permanencia en la institución de pacientes internados. Al igual que el indicador prácticas por consulta, señala los procesos de atención, esta vez, de la institución respecto del uso de las tecnologías diagnósticas y terapéuticas. Los resultados permiten comparar comportamientos entre instituciones que pudieran estar relacionados con una adecuada aplicación de los conocimientos científicos, de la disponibilidad y capacitación del personal y de los sistemas de apoyo, pero también con otros factores, como los mecanismos de retribución prestacional. También es habitual la comparación entre especialidades (clínicas, quirúrgica, terapia intensiva, etc.).

Incluye: la totalidad de los días de estadía y egresos independientemente del sector en el cual permanecieron (UTI, UTIN, UCIO, etc.).

Los pacientes que permanecieron internados menos de 24 horas, se consideran como un egreso con un día de estadía.

Excluye:

Recién nacido normal.

Pacientes en observación en guardia.

Los pases de servicio dentro del establecimiento no se consideran egresos.

Observación: la utilización de este indicador sin ajuste por variables confundidoras (sexo, edad, diagnóstico, etc) puede ser cuestionada. Sin embargo se recomienda su uso aun sin diagnóstico cuando la medición se hizo por un tiempo no menor a un año y para hacer análisis de tipo descriptivo.

En los talleres con los becarios no surgió con este indicador ningún problema o inquietud por ser un indicador tradicional en las estadísticas hospitalarias.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 86,64% de lo previsto en los setenta y ocho establecimientos que participaron del estudio. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 83,54%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 89,74% (ver tabla 4). El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 7,42%. Siete instituciones no hicieron análisis retrospectivo.

No hubo dificultades operativas para este indicador.

Tabla 4 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC4 Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)

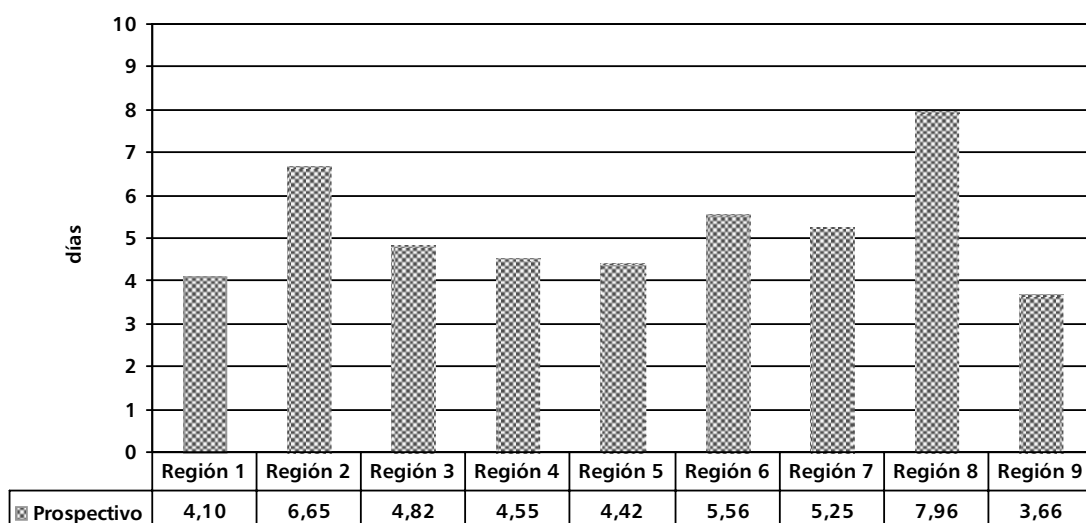
RESULTADOS OBTENIDOS

En el gráfico 4-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 3,66% a 7,96% con una media de todas las regiones de 5,22% de días de estadía. No es posible hablar de estándares cuando no se sabe si los establecimientos tienen las mismas características.

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	100	50	50	53	91,66	50	41,66
2	100	50	50	28	83,33	50	33,33	54	83,33	50	33,33
3	83,33	50	33,33	29	83,33	50	33,33	55	100	50	50
4	33,33	50	16,66	30	100	50	50	56	91,66	50	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	41,66	25	8,33
6	100	50	50	32	50	0	50	58	83,33	33,33	50
7	100	50	50	33	58,33	16,66	41,66	59	91,66	50	41,66
8	100	50	50	34	91,66	41,66	50	60	91,66	50	41,66
9	100	50	50	35	100	50	50	61	100	50	50
10	100	50	50	36	91,66	50	41,66	62	100	50	50

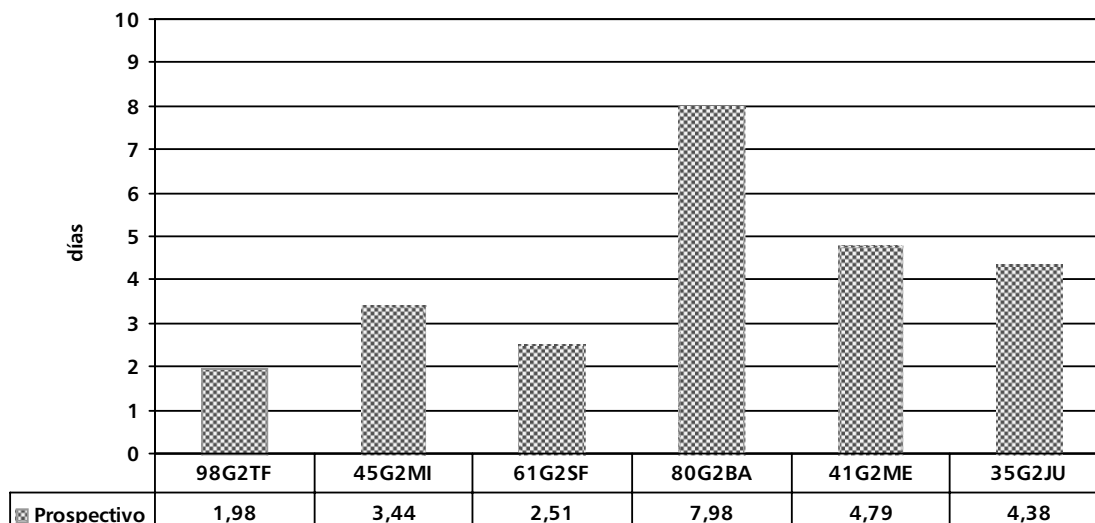
11	100	50	50	37	100	50	50	63	100	50	50
12	100	50	50	38	50	0	50	64	58,33	16,66	41,66
13	100	50	50	39	100	50	50	65	100	50	50
14	100	50	50	40	100	50	50	66	100	50	50
15	100	50	50	41	100	50	50	67	91,66	50	41,66
16	100	50	50	42	100	50	50	68	58,33	8,33	50
17	100	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	25	0	25	44	100	50	50	70	100	50	50
19	50	0	50	45	66,66	16,66	50	71	100	50	50
20	33,33	0	33,33	46	66,66	16,66	50	72	100	50	50
21	100	50	50	47	100	50	50	73	75	50	25
22	100	50	50	48	66,66	16,66	50	74	100	50	50
23	100	50	50	49	50	0	50	75	100	50	50
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	100	50	50
25	83,33	50	33,33	51	83,33	50	33,33	77	100	50	50
26	100	50	50	52	58,33	50	8,33	78	75	50	25

**Gráfico 4-1 - Promedio días de estadía
Por región - Estudio prospectivo**



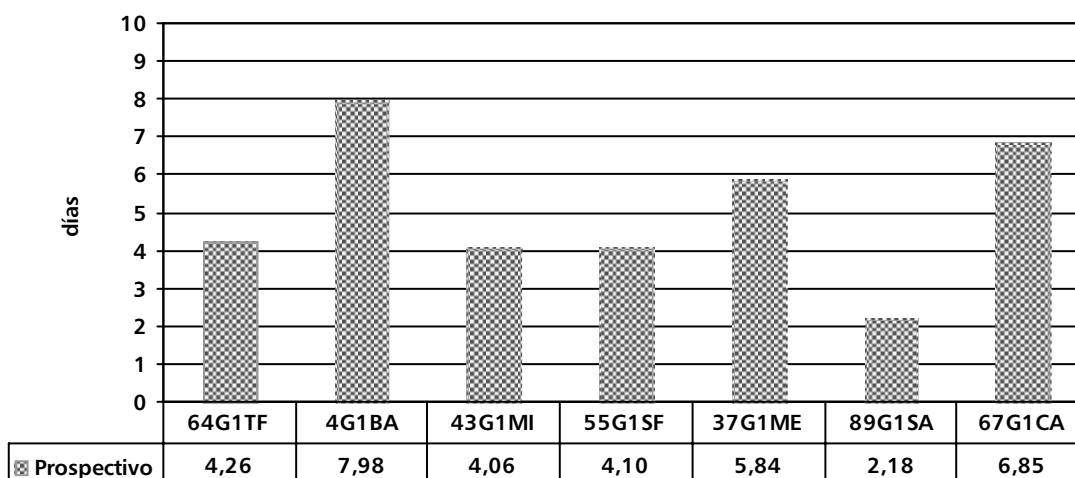
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 4-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los seis establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 1,98% a 7,98% con una media de 4,18%. No existen diferencias significativas con el análisis hecho para las regiones.

**Gráfico 4-2 - Promedio días de estadía
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



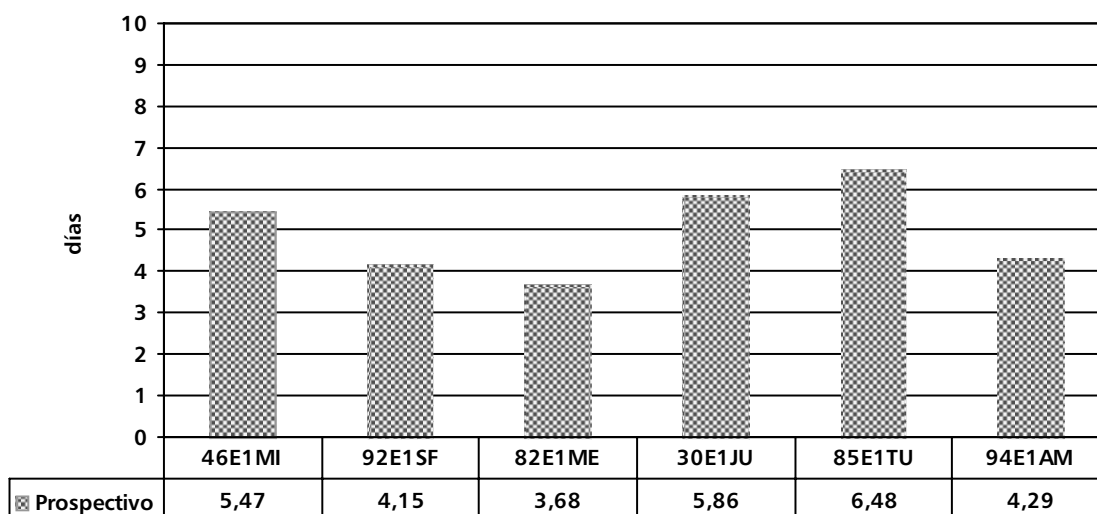
Vinculados con los siete establecimientos públicos (ver gráfico 4-3) con mayor aporte de datos, observamos un rango que va de 2,18% a 7,98% con una media de 5,04% de días de estadía. Cabe la misma reflexión que en el análisis anterior.

**Gráfico 4-3 - Promedio días de estadía
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



Vinculados con los 6 establecimientos pediátricos (ver gráfico 4-4) con mayor aporte de datos, observamos un rango que va de 3,68% a 6,48% con una media de 4,98% de días de estadía. Cabe la misma reflexión que en el análisis anterior.

**Gráfico 4-4 - Promedio días de estadía
Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este indicador es de uso tradicional en las estadísticas hospitalarias. No se advierten grandes diferencias entre los distintos tipos de establecimientos. De todos modos es prácticamente imposible la comparación si no se armonizan y se comparan una serie de variables. Sí es un indicador importante para evaluar procesos internamente. De todos modos no es frecuente en las conducciones de los establecimientos tomar determinaciones de mejora de la calidad basadas en este indicador. Por ser de relevamiento habitual ha perdido la dimensión de su utilidad.

IBC5 Porcentaje de cesáreas/total de partos

Descripción: se trata de relacionar la totalidad de los partos con aquellos que fueron resueltos por cesárea.

Fórmula:

Numerador: total de cesáreas realizadas en un período por ciento.

Denominador: total de partos por parto vaginal, además de las cesáreas en el período.

Fundamento: éste es un indicador clásico para evaluar calidad de la atención del parto por parte de los equipos obstétricos.

Incluye: totalidad de partos discriminados por vía vaginal y cesárea.

Excluye:

Aborto, egreso por amenaza de parto o aborto, o complicaciones del embarazo.

Observación: la utilización de este indicador sin ajuste por variables confundidoras (sexo, edad, diagnóstico, etc.) puede ser cuestionada. Sin embargo se recomienda su utilización aún sin diagnóstico cuando la medición se hizo por tiempo no menores a un año y para hacer análisis de tipo descriptivo.

El parto gemelar o de trillizos se contará como uno.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 91,12% de lo previsto en los sesenta y dos establecimientos que participaron del estudio y que tienen servicio de maternidad. En la tabla se puede apreciar que hay dieciséis establecimientos que no desarrollan actividad. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 86,82%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 95,42% (ver tabla 5). El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 9,9%. El alto grado de relevamiento cumplimentado refleja que éste es un indicador relativamente fácil de realizar. No se refirieron dificultades operativas de relevancia.

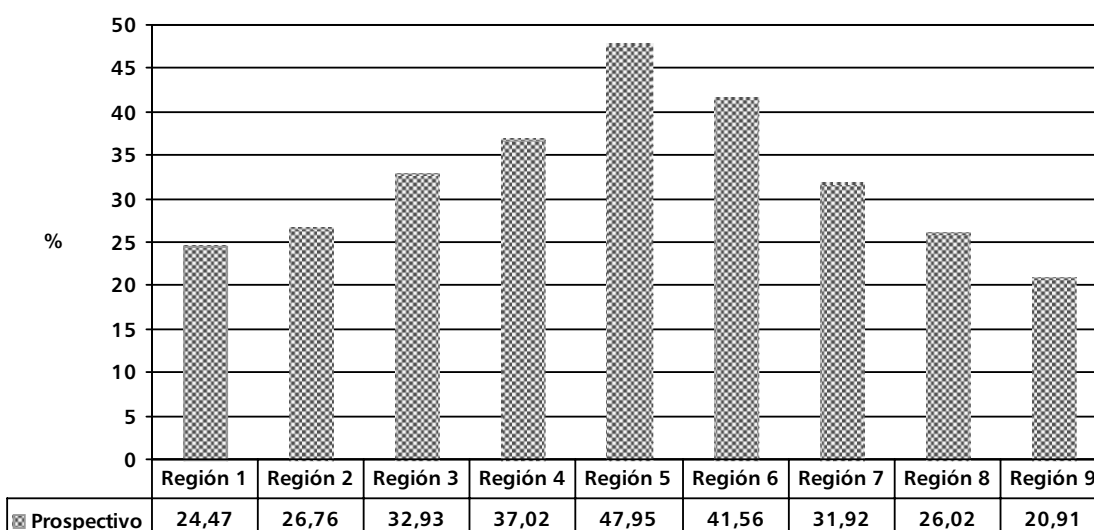
**Tabla 5 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC5
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	100	50	50	53	91,66	50	41,66
2	100	50	50	28	83	50	33,33	54	83,33	50	33,33
3	100	50	50	29	100	50	50	55	100	50	50
4	100	50	50	30	100	50	50	56	91,66	50	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	83,33	41,66	41,66
6	100	50	50	32	50	0	50	58	100	50	50
7	100	50	50	33	S/A	S/A	S/A	59	91,66	50	41,66
8	S/A	S/A	S/A	34	91,66	41,66	50	60	S/A	S/A	S/A
9	100	50	50	35	100	50	50	61	S/A	S/A	S/A
10	100	50	50	36	100	50	50	62	100	50	50
11	100	50	50	37	100	50	50	63	S/A	S/A	S/A
12	100	50	50	38	S/A	0	0	64	58,33	16,66	41,66
13	100	50	50	39	100	50	50	65	100	50	50
14	100	50	50	40	100	50	50	66	100	50	50
15	100	50	50	41	100	50	50	67	91,66	50	41,66
16	100	50	50	42	S/A	S/A	S/A	68	58,33	8,33	50
17	100	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	S/A	0	0	44	S/A	S/A	S/A	70	S/A	S/A	S/A
19	50	0	50	45	S/A	S/A	S/A	71	S/A	S/A	S/A
20	50	0	50	46	66,66	16,66	50	72	100	50	
21	100	50	50	47	100	50	50	73	75	50	25
22	100	50	50	48	S/A	S/A	S/A	74	100	50	50
23	100	50	50	49	50	0	50	75	100	50	50
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	100	50	50
25	S/A	S/A	S/A	51	91,66	50	41,66	77	S/A	S/A	S/A
26	100	50	50	52	S/A	S/A	S/A	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

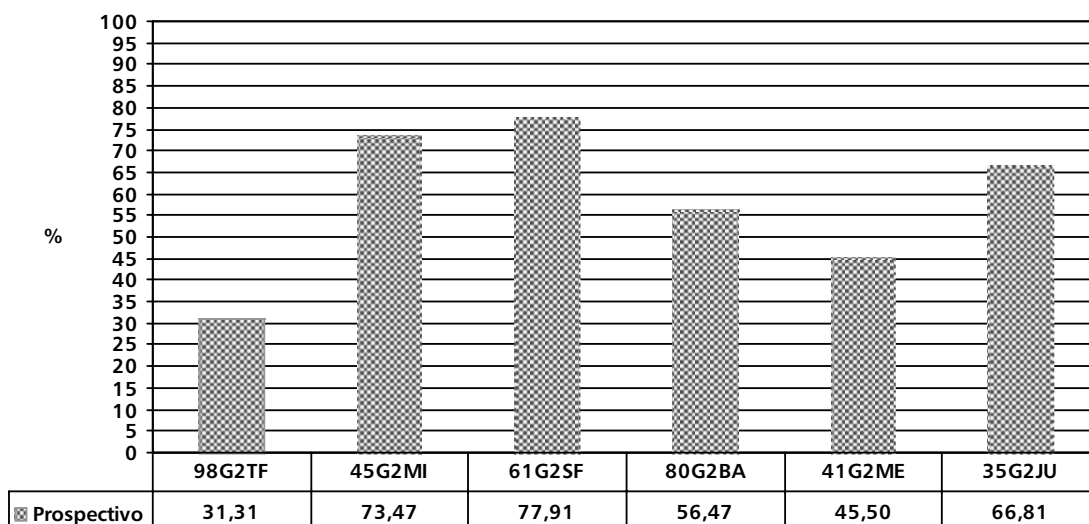
En el gráfico 5-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 20,91% de cesáreas a 47,95% cesáreas con una media de todas las regiones de 32,17% cesáreas sobre el total de partos. Este resultado para ser analizado en detalle requeriría mayores precisiones dado que las regiones no son homogéneas en cuanto a los establecimientos involucrados, tanto sea su pertenencia a un subsector como a su grado de desarrollo y tampoco es homogéneo el número de instituciones por región.

**Gráfico 5-1 - Porcentaje de cesáreas
Por región - Estudio prospectivo**



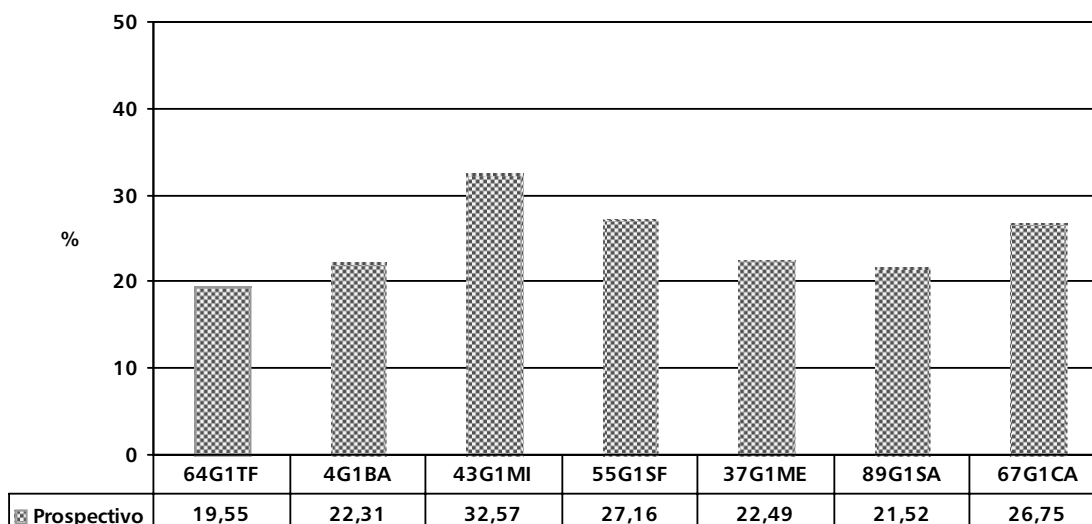
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 5-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los seis establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 31,31% a 77,91% de cesáreas con una media de 58,58% de cesáreas por cada cien partos.

**Gráfico 5-2 - Porcentaje de cesáreas
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



Vinculados con los siete establecimientos públicos (ver gráfico 5-3) con mayor aporte de datos, observamos un rango que va de 19,55% cesáreas a 32,57 cesáreas con una media de 24,9% cesáreas cada 100 partos. El resultado hallado es sensiblemente menor que los de los establecimientos privados.

**Gráfico 5-3 - Porcentaje de cesáreas
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Como era de suponer existe una diferencia significativa en el porcentaje de cesáreas en el sector privado y en el público. Esto ameritaría un análisis con mayor cantidad de variables que permitieran discernir las causas de dichas diferencias. Por otra parte es también un indicador para el seguimiento y mejoramiento de la calidad para cada institución por sí misma.

IBC 6-7-8 Tasa de mortalidad neonatal ajustada por peso

Descripción: la mortalidad neonatal es la que se produce entre el primer día de vida extrauterina y los 27 días de vida.

Fórmula:

Numerador: defunciones neonatales (menores de 28 días) según categorías de peso al nacer (<1.500 g, 1.500-2.499 g, \geq 2.500 g).

Denominador: nacidos vivos según categorías de peso al nacer (<1.500 g, 1.500-2.499 g, \geq 2.500 g).

Fundamento: la mortalidad neonatal en la Argentina a partir del agrupamiento de causas según criterios de reducibilidad pone de manifiesto que una importante proporción –57,1%– de las defunciones en menores de veintiocho días son reducibles por diagnóstico y tratamiento oportuno en el embarazo, parto o en el recién nacido, en estrecha relación con la calidad de atención.

Existe una alta relación entre mortalidad neonatal y la atención prenatal y durante el parto.

Al mismo tiempo el peso al nacer se asocia al riesgo de mortalidad infantil y neonatal.

De este modo, el indicador de mortalidad neonatal según peso al nacer, permite valorar la calidad de atención, controlando el efecto del peso al nacer (y específicamente las condiciones que conducen al mismo) sobre la mortalidad neonatal antes mencionada. Si bien es difícil poder reducir la mortalidad neonatal en el grupo de recién nacidos de menos de 1.500 g, la mortalidad neonatal en recién nacidos de entre 1.500 y 2.499 gramos y más aún en niños de más de 2.500 gramos guarda una estrecha relación con la calidad en la atención.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 82,08% de lo previsto en los cincuenta y ocho establecimientos que participaron del estudio y que tienen servicio de neonatología. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 74,9%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 88,88% (ver tabla 6-7-8) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 18,7%. El alto grado de relevamiento cumplimentado refleja que éste es un indicador de uso habitual

**Tabla 6-7-8 - Porcentaje de relevamiento del IBC6-7-8
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

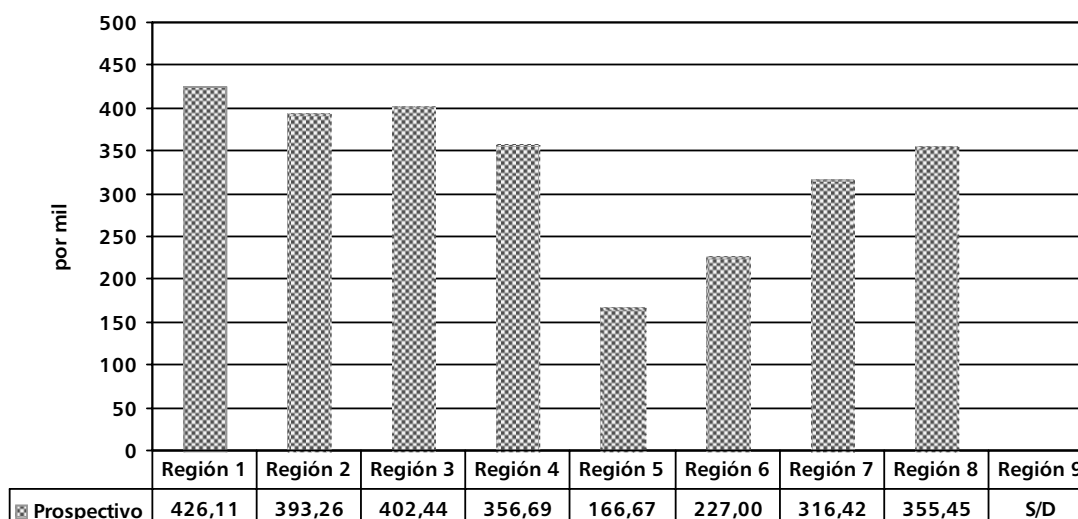
Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	0	0	0	27	100	50	50	53	91,66	50	41,66
2	100	50	50	28	86,11	50	36,11	54	41,66	16,66	25
3	100	50	50	29	97,22	50	47,22	55	50	0	50
4	97,22	41,66	50	30	50	0	50	56	91,66	50	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	33,33	0	33,33
6	100	50	50	32	50	0	50	58	100	50	50
7	0	0	0	33	30,55	0	30,55	59	91,66	50	41,66
8	S/A	S/A	S/A	34	S/A	S/A	S/A	60	S/A	S/A	S/A
9	100	50	50	35	s/A	S/A	S/A	61	S/A	S/A	S/A
10	100	50	50	36	100	50	50	62	100	50	50
11	100	50	50	37	75	50	25	63	S/A	S/A	S/A
12	100	50	50	38	S/A	S/A	S/A	64	58,33	16,66	41,66
13	100	50	50	39	S/A	S/A	S/A	65	83,33	33,33	50
14	100	50	50	40	0	0	0	66	100	50	50
15	100	50	50	41	83,33	50	50	67	91,66	50	41,66
16	91,66	50	50	42	S/A	S/A	S/A	68	58,33	8,33	50
17	100	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	0	0	0	44	S/A	S/A	S/A	70	S/A	S/A	S/A
19	33,33	0	0	45	S/A	S/A	S/A	71	S/A	S/A	S/A
20	41,66	0	0	46	66,66	16,66	50	72	100	50	50
21	100	50	50	47	100	50	50	73	75	50	25

22	100	50	50	48	27,77	0	50	74	66,66	16,66	50
23	97,22	50	50	49	50	0	50	75	66,66	50	16,66
24	100	50	50	50	66,66	16,66	0	76	100	50	50
25	S/A	S/A	S/A	51	91,66	50	41,66	77	S/A	S/A	S/A
26	100	50	50	52	S/A	S/A	S/A	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

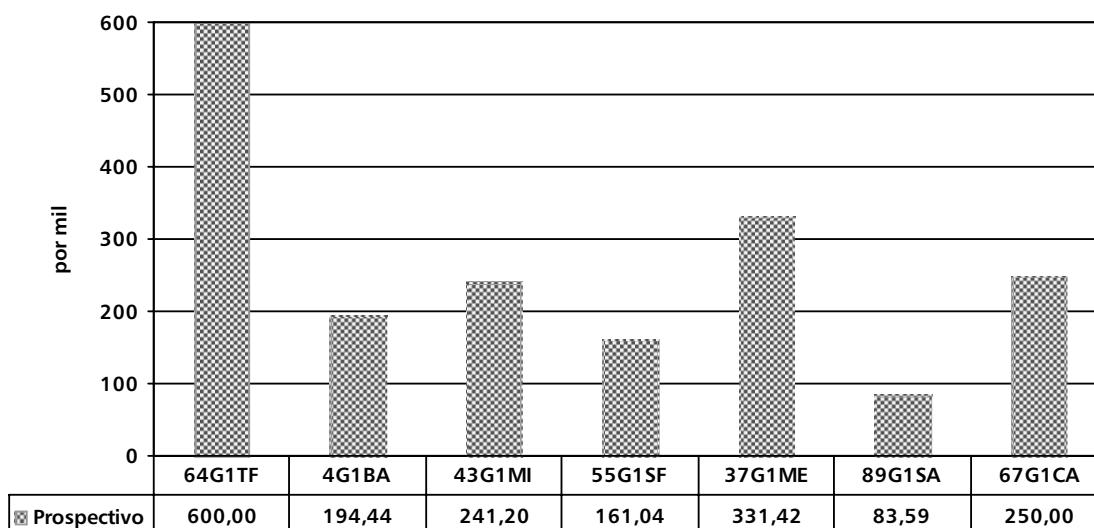
En el gráfico siguiente podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo teniendo en cuenta que se agruparon los IBC 6-7-8. El rango va de 166,67‰ a 426,11‰ con una media de todas las regiones de 330,13‰

**Gráfico 6-7-8-1 - Mortalidad neonatal ajustada por peso
Por región - Estudio prospectivo**



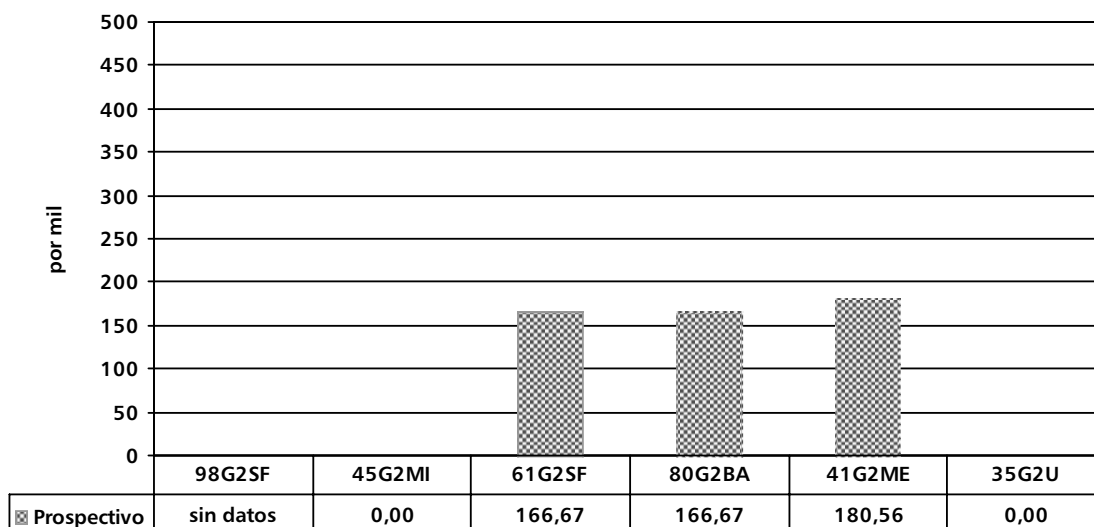
En el caso de las instituciones públicas con remisión de mayores datos podemos observar que el rango va 83,59‰ a 600‰ con una media de 256‰.

**Gráfico 6-7-8-2 - Mortalidad neonatal ajustada por peso
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



En el caso de instituciones privadas se pudo relevar en tres de ellas con una media de 171,3‰ como se aprecia en el gráfico siguiente.

**Gráfico 6-7-8-3 - Mortalidad neonatal ajustada por peso
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



Comentarios finales

Este es un indicador de uso habitual y que debe discriminarse por franjas de peso ya que a menor peso mayor mortalidad. No es posible comparar instituciones a no ser que se supiera a ciencia cierta que poseen la misma capacidad de resolución, la misma demanda y se determine con precisión si son centros derivadores o receptores. Lo más importante en el uso de este indicador es el seguimiento longitudinal del mismo, es decir la comparación interna.

IBC9 Índice de Mortalidad / Mortalidad esperada en UTI adultos

Descripción: este indicador estima la performance en cuanto a mortalidad en áreas de cuidados intensivos.

Fórmula:

Razón entre mortalidad real y media de mortalidad esperada de acuerdo con APACHE II.

Numerador: mortalidad de la unidad de cuidados intensivos en por ciento.

Denominador: media de mortalidad esperada en por ciento de acuerdo con la ecuación de regresión del APACHE II.

Fundamento: evaluar los resultados globales de la unidad comparando la mortalidad con un estándar de mortalidad esperada sobre la base del APACHE II. Se trata de un indicador global para evaluar resultados y efectividad de las unidades de cuidados intensivos.

El sistema Apache II, es uno de los mas utilizados para evaluar el pronóstico individual de los enfermos internados en unidades de cuidados intensivos. Se calcula sobre la base del nivel de alteración de variables fisiológicas, a la morbilidad previa y a la edad del paciente. También es usado para homogeneizar el nivel de gravedad de la patología admitida y para establecer resultados globales en cuanto a mortalidad de las unidades de cuidados intensivos.

En función de la complejidad de criterios de inclusión y exclusión del presente indicador, se hace necesario explicitar en forma más extensa los términos incluidos en los criterios de fundamentación.

Incluye y excluye

- La determinación del Apache II debe ser efectuada en aquellos pacientes con permanencia de más de ocho horas en la unidad, con los peores valores de las primeras veinticuatro horas de evolución.
- Hasta no contar con una validación oficial del Apache en nuestro país, se deben tomar como valores de referencia los publicados por Knaus en lo que respecta a la mortalidad por niveles.
- Los datos que se tomarán para el Apache II, deberán ser extraídos del laboratorio, historia clínica y hoja de enfermería de cada paciente y volcados a una hoja o ficha individual.
- Se tomarán los datos al fin de las primeras veinticuatro horas de evolución, volcando el mejor Glasgow (la mejor respuesta motora) y el peor valor (el que represente el mayor puntaje en el Apache), de cada dato de laboratorio.
- Sin patología del sistema nervioso central y bajo efectos de relajantes y sedantes se tomará el Glasgow como normal. Con patología del sistema nervioso central se deberá evaluar en lo posible al paciente sin los efectos de las drogas depresoras.
- Siempre se consignará temperatura rectal.
- Si falta un valor de laboratorio en las primeras veinticuatro horas, asumirlo como normal.
- Si el paciente se encuentra en asistencia respiratoria mecánica con-

trolada por Insuficiencia respiratoria o muscular, asignar cuatro puntos al ítem de frecuencia respiratoria en el Apache.

- Respecto a la determinación de la presión arterial de oxígeno en sangre (PaO₂) o diferencia de oxígeno entre sangre y alvéolo pulmonar (A-aO₂), se considerará la PaO₂ si la Fracción inspirada de oxígeno (FiO₂) es igual o inferior al 50% y el A-aO₂ si ésta es mayor del 50%.
- En el caso de insuficiencia renal aguda, el puntaje por creatinina se multiplicará por dos.
- Respecto de la valoración del estado previo de salud se deberá asignar cinco puntos en el caso de pacientes médicos o quirúrgicos en PO inmediato de emergencia y dos puntos en el caso de pacientes en PO inmediato de cirugía programada.
- Deben excluirse los pacientes trasladados a otro hospital.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 23,38% en los sesenta y siete establecimientos que tienen servicio de Terapia Intensiva de adultos. En la tabla se puede apreciar que hay once establecimientos que no poseen dicho servicio. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 10,44% mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 35,07% (ver tabla 9) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 235,9%. El bajo grado de relevamiento implica el poco uso que se le dá a este indicador. Al mismo tiempo el incremento entre el análisis retrospectivo y el prospectivo nos muestra el potencial de uso del mismo. Debemos tener en cuenta que este es un indicador cuyos resultados deberían acercarse a uno como estándar o menos de uno, ya que dicho valor está anunciando que la mortalidad que se produce en el servicio es igual a la prevista por la determinación APACHE. Así pues este indicador permite evaluar en forma significativa los procesos desarrollados en los Servicios de terapia intensiva.

Las dificultades mayores estuvieron en el desconocimiento del Score APACHE o en la imposibilidad de acceder a un soporte informático para desarrollarlo.

Tabla 9 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC9 Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)

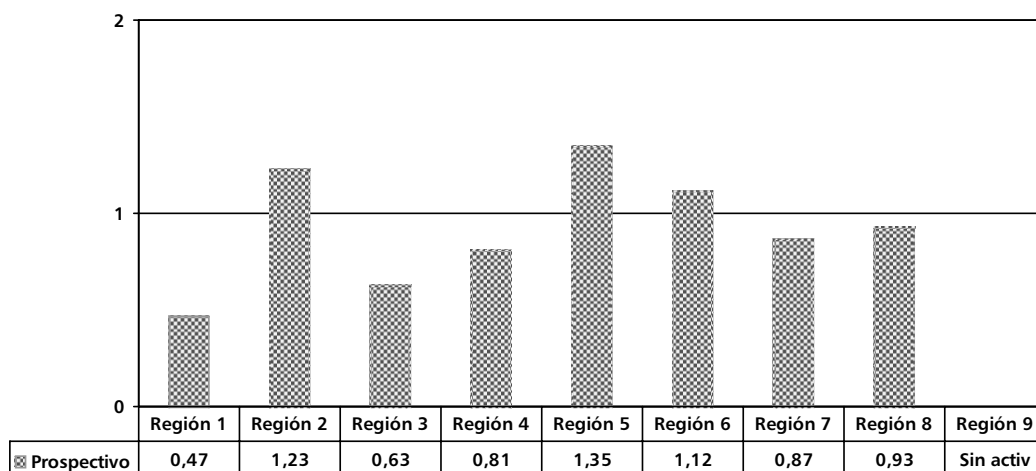
Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	0	0	0	27	33,33	0	33,33	53	0	0	0
2	0	0	0	28	16,66	0	16,66	54	S/A	S/A	S/A
3	0	0	0	29	25	0	25	55	33,33	0	33,33
4	0	0	0	30	50	0	50	56	41,66	0	41,66
5	50	0	50	31	33,33	0	33,33	57	0	0	0
6	0	0	0	32	33,33	0	33,33	58	S/A	S/A	S/A
7	0	0	0	33	S/A	S/A	S/A	59	0	0	0
8	0	0	0	34	41,66	0	41,66	60	S/A	S/A	S/A

9	100	50	50	35	58,33	16,66	50	61	8,33	0	8,33
10	100	50	50	36	0	0	0	62	0	0	0
11	0	0	0	37	33,33	0	33,33	63	S/A	S/A	S/A
12	0	0	0	38	0	0	0	64	S/A	S/A	S/A
13	0	0	0	39	0	0	0	65	41,66	0	41,66
14	0	0	0	40	0	0	0	66	16,66	8,33	8,33
15	0	0	0	41	100	0	50	67	91,66	50	41,66
16	25	0	25	42	0	0	0	68	58,33	8,33	50
17	0	0	0	43	100	50	50	69	100	50	50
18	0	0	0	44	0	0	0	70	100	50	50
19	0	0	0	45	0	0	0	71	58,33	8,33	50
20	50	0	50	46	S/A	S/A	S/A	72	50	0	50
21	0	0	0	47	100	50	50	73	0	0	0
22	0	0	0	48	S/A	S/A	S/A	74	0	0	0
23	0	0	0	49	0	0	0	75	0	0	0
24	0	0	0	50	58,33	8,33	50	76	0	0	0
25	S/A	S/A	S/A	51	0	0	0	77	S/A	S/A	S/A
26	8,33	0	8,33	52	S/A	S/A	S/A	78	S/A	S/A	S/A

RESULTADOS OBTENIDOS

En el gráfico 9-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El mismo se desarrolló en 8 regiones. El rango va de 0,47 a 1,35 con una media de todas las regiones de 0,93. Este resultado requeriría verificar el adecuado uso de los instrumentos necesarios. Si se corroborara el buen uso podríamos presuponer que los resultados son los esperables y cercanos a los deseables.

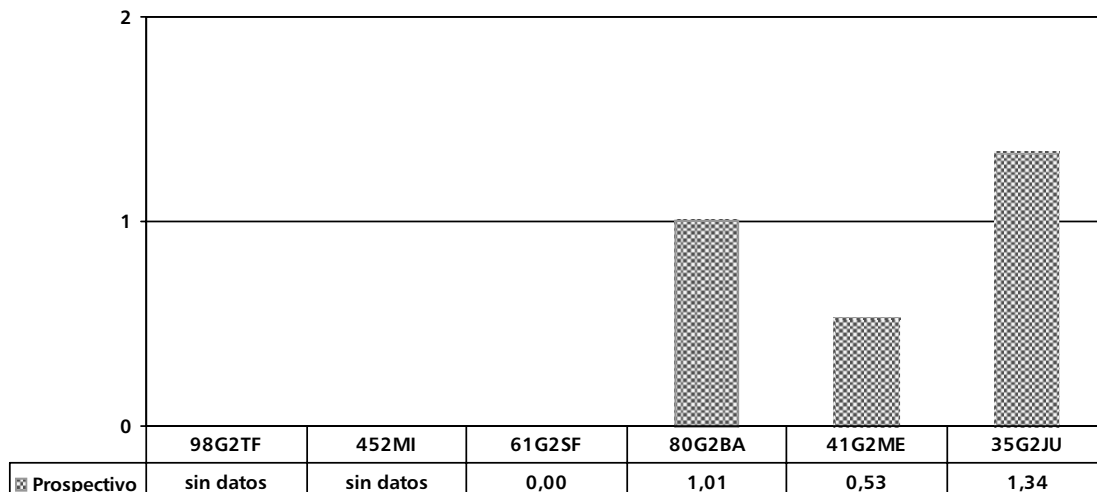
**Gráfico 9-1 - Índice de mortalidad / mortalidad esperada UTI adultos
Por región - Estudio prospectivo**



En el gráfico 9-2 podemos observar el relevamiento de instituciones privadas. Sólo tres de ellas cumplimentaron este indicador en su estudio

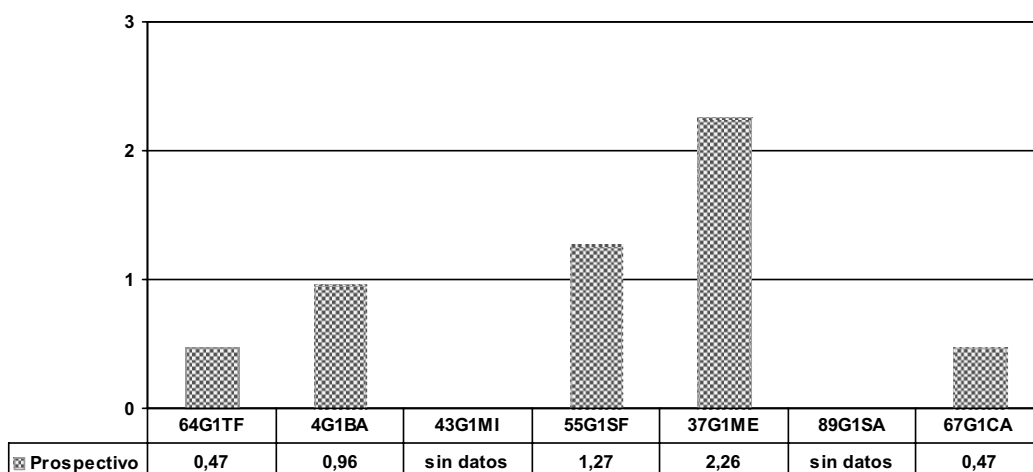
prospectivo. El rango va de 0,53 a 1,34 con una media de todas las regiones de 0,96. Dado lo pequeño de la muestra no se podrían hacer muchas conjeturas. De todos modos es altamente positiva la incorporación de este indicador.

**Gráfico 9-2 - Índice de mortalidad / mortalidad esperada UTI adultos
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



En el gráfico 9-3 podemos observar el relevamiento de instituciones públicas. Se analizan cinco de ellas. El rango va de 0,47 a 2,26 con una media de todas las regiones de 1,09. Se reitera lo expresado para los establecimientos privados.

**Gráfico 9-3 - Índice de mortalidad / mortalidad esperada UTI adultos
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este Indicador es altamente específico y por lo tanto muy útil para evaluar los procesos en las unidades de terapia intensiva. La dificultad de su implementación estriba en la valoración del Score APACHE al

ingreso a la UTI. Ésta debe ser hecha por profesionales ya que requiere conocimiento médico para ser efectuada. Una vez obtenido dicho *score*, el indicador puede ser desarrollado por el personal de estadística. Va a requerir tiempo para que sea adoptado por la mayoría de las instituciones. De todos modos se reitera su utilidad manifiesta.

IBC-10 Porcentaje de historias clínicas sin epicrisis a las 72 horas del alta

Fórmula:

Numerador: total de pacientes egresados en el período, cuyas historias clínicas, a las 72 horas del alta no tengan completa la epicrisis o resumen del egreso y el informe de hospitalización .

Denominador: total de egresos del período.

Fundamento: la historia clínica completa y su contenido es un instrumento central para la evaluación de la atención médica y en especial es una herramienta que permite garantizar la efectividad clínica. En este contexto el resumen del alta y el informe de hospitalización representan exigencias mínimas y básicas, aunque no las únicas, cuyo déficit indica la existencia de otras falencias.

Incluye: todas las historias clínicas de los pacientes egresados en el período, independientemente del diagnóstico y tiempo de estadía.

Observación: se destaca la necesidad de codificar en las epicrisis los egresos de acuerdo con el Código Internacional de Enfermedades (CIE-10).

Las observaciones realizadas en los talleres fueron:

- Hay establecimientos que no cuentan con HC única por lo que es muy difícil obtener este dato.
- En los establecimientos privados es más fácil su obtención ya que requieren de la epicrisis para la facturación.
- Se consideran 72 horas hábiles.
- Algunos hospitales con muchos egresos van a tomar un porcentaje de HC para su evaluación. Se plantea necesario por lo menos un 20%.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 47,43% en cincuenta y siete establecimientos de los setenta y ocho que participaron del estudio. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 34,45% abarcando a treinta y dos establecimientos, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 61,74% con el informe cincuenta y siete instituciones (ver tabla 10) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 56,5%. Éste es un indicador no usado habitualmente y esto está reflejado en los porcentajes de cumplimiento. De todos modos el gran crecimiento entre el relevamiento retrospectivo y el prospectivo indica que de proponerse su implementación, no presenta grandes dificultades operativas.

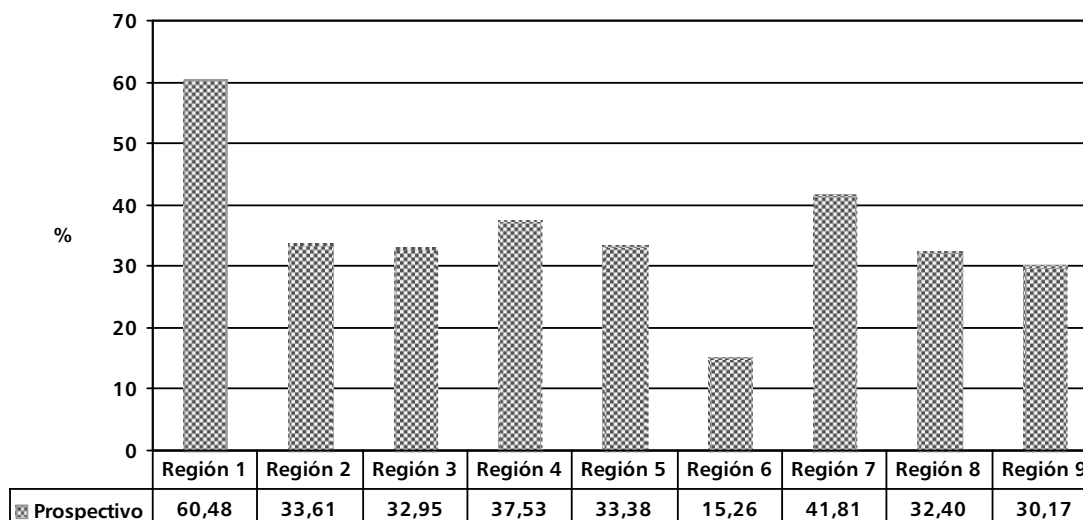
**Tabla 10 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC10
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	100	50	50	53	0	0	0
2	33,33	0	33,33	28	33,33	0	33,33	54	50	16,66	33,33
3	0	0	0	29	16,66	0	16,66	55	50	0	50
4	0	0	0	30	50	0	50	56	41,66	0	41,66
5	41,66	0	41,66	31	33,33	0	33,33	57	41,66	0	41,66
6	0	0	0	32	50	0	50	58	100	50	50
7	100	50	50	33	41,66	0	41,66	59	0	0	0
8	100	50	50	34	91,66	41,66	50	60	0	0	0
9	0	0	0	35	100	50	50	61	50	0	50
10	50	0	50	36	0	0	0	62	50	0	50
11	0	0	0	37	100	50	50	63	100	50	50
12	41,66	0	41,66	38	50	0	50	64	33,33	16,66	16,66
13	100	50	50	39	41,66	0	41,66	65	33,33	0	33,33
14	100	50	50	40	100	50	50	66	100	50	50
15	0	0	0	41	50	50	50	67	0	0	0
16	0	0	0	42	0	0	0	68	58,33	8,33	50
17	0	0	0	43	41,66	0	41,66	69	100	50	50
18	16,66	0	16,66	44	0	0	0	70	100	50	50
19	41,66	0	41,66	45	66,66	16,66	50	71	58,33	50	8,33
20	16,66	0	16,66	46	41,66	0	41,66	72	0	0	0
21	0	0	0	47	100	50	50	73	16,66	0	16,66
22	100	50	50	48	66,66	16,66	50	74	100	50	50
23	0	0	0	49	50	0	50	75	66,66	50	16,66
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	58,33	8,33	50
25	83,33	50	33,33	51	0	0	0	77	0	0	0
26	100	50	50	52	0	S/A	S/A	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

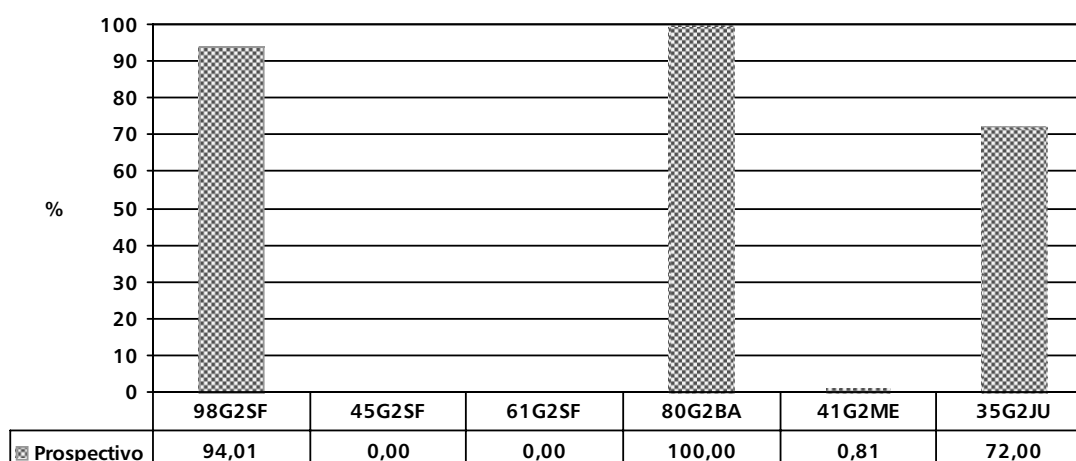
En el gráfico 10-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 15,26% de historias clínicas a 60,48% con una media de todas las regiones de 35,29% de historias clínicas sin epicrisis dentro de las 72 horas. Este indicador no puede establecer un estándar, sino que tenemos que hablar de un ideal. El mismo debería ser cero. Puede cuestionarse el plazo de 72 horas, pero porcentajes elevados de este indicador están reflejando eventuales anomalías en el acto médico (la historia clínica forma parte de ese acto médico) o en el circuito administrativo.

**Gráfico 10-1 - Porcentaje de HC sin epicrisis a 72 horas del alta
Por región - Estudio prospectivo**



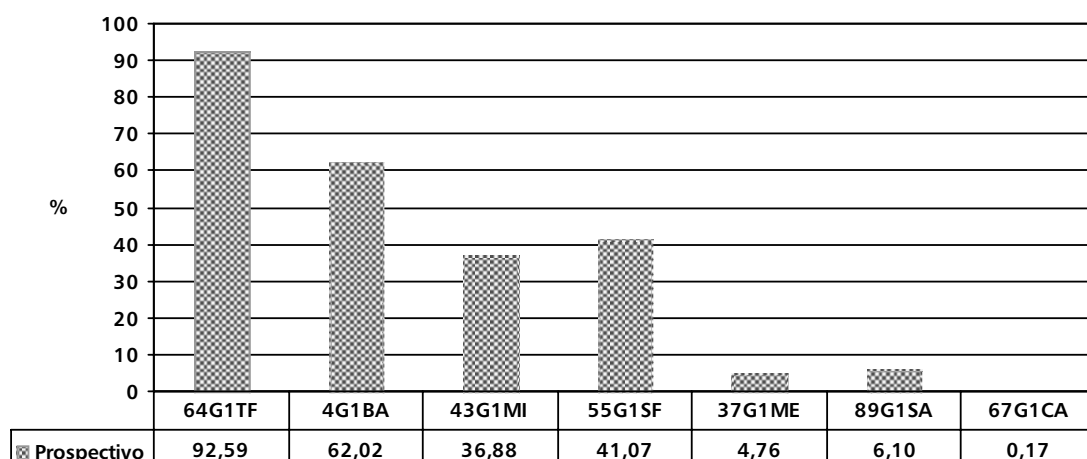
En el gráfico 10-2 podemos observar el resultado de los establecimientos privados que cumplimentaron el mayor caudal de información. El rango va de 0,81% de historias clínicas a 100% con una media de todas las regiones de 66,71% de historias clínicas sin epicrisis dentro de las 72 horas. Si bien no se pueden realizar afirmaciones llama la atención los altos porcentajes en establecimientos de este tipo, dado que la epicrisis de la historia clínica es un requisito para realizar la potencial facturación. Del mismo modo el rango es extremadamente alto.

**Gráfico 10-2 - Porcentaje de HC sin epicrisis a 72 horas del alta
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



En el gráfico 10-3 podemos observar el resultado de los establecimientos públicos que cumplimentaron el mayor caudal de información. El rango va de 0,17% de historias clínicas a 92,58% con una media de los establecimientos de 34,8% de historias clínicas sin epicrisis dentro de las 72 horas.

**Gráfico 10-3 - Porcentaje de HC sin epicrisis a 72 horas del alta
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



En el caso de los establecimientos pediátricos lo relevado no es significativo para el análisis.

Consideraciones finales

Este indicador presentó rangos muy amplios de variabilidad, por lo que es muy difícil plantear hipótesis. De todos modos caben destacar las siguientes consideraciones:

1. No ha sido un indicador de uso habitual.
2. Su implementación con un adecuado circuito administrativo en las instituciones no debería resultar dificultosa.
3. El horizonte ideal es que dé un porcentaje cero.
4. Las 72 horas pueden ser modificadas y quizás en un proceso de mejora continua en las instituciones podrían existir aproximaciones sucesivas a este parámetro de 72 horas.

IBC 11 Porcentaje de cirugías suspendidas o postergadas por más de 24 horas

Fórmula:

Numerador: total de cirugías programadas suspendidas o postergadas por más de 24 horas en el período por ciento.

Denominador: total de cirugías programadas en quirófano, en el mismo período.

Fundamento: la suspensión o postergación de una cirugía programada genera en el paciente inestabilidad emocional, angustia, incertidumbre o depresión, aspectos éstos negativos frente a una agresión quirúrgica. También exterioriza la existencia de desajustes programáticos y operativos en el establecimiento.

Incluye: todos los procedimientos quirúrgicos programados realizados en quirófano (cuantificados por sesión quirúrgica), independientemente de la simultaneidad de prestaciones o procedimientos practicados en ella.

Excluye: las cirugías efectuadas fuera de quirófano y de urgencias.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 47,96% de lo previsto en los setenta y ocho establecimientos que participaron del estudio. Dieciocho establecimientos no participaron del indicador. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 36,75%% con treinta y tres establecimientos que participaron, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 58,54% (ver tabla 11) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 59,29%.

Éste es un indicador de recolección relativamente fácil si se realizan los pertinentes registros. Uno de los problemas hallados fue que no existía en algunos casos ningún registro de las cirugías suspendidas. El único registro existente era el de cirugías realizadas.

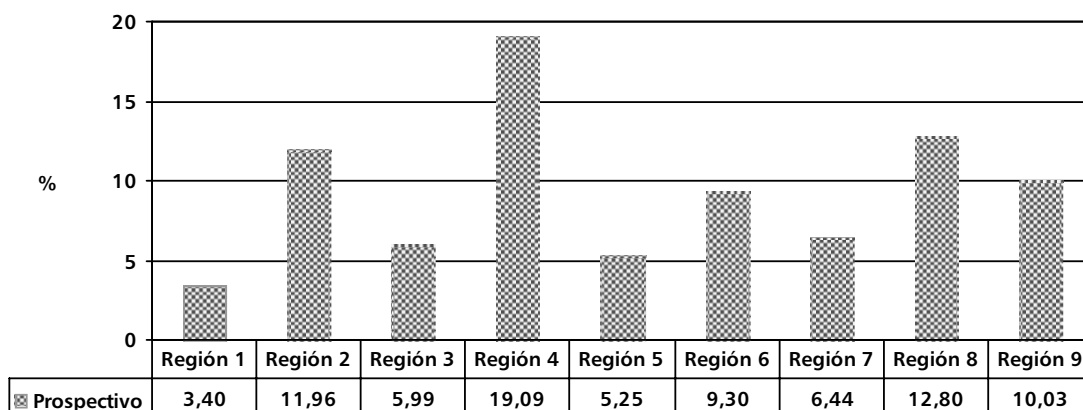
Tabla 11 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC11 Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	16,66	0	16,66	53	0	0	0
2	33,33	8,33	25	28	25	0	25	54	0	0	0
3	0	0	0	29	41,66	0	41,66	55	50	0	50
4	91,66	50	41,66	30	41,66	0	41,66	56	41,66	0	41,66
5	0	0	0	31	50	0	50	57	33,33	0	33,33
6	0	0	0	32	50	0	50	58	8,33	0	8,33
7	75	33,33	41,66	33	41,66	0	41,66	59	41,66	0	41,66
8	50	0	50	34	91,66	41,66	50	60	0	0	0
9	100	50	50	35	100	50	50	61	50	0	50
10	50	0	50	36	0	0	0	62	50	50	0
11	100	50	50	37	75	50	25	63	S/A	S/A	0
12	50	0	50	38	0	0	0	64	25	16,66	8,33
13	0	0	0	39	0	0	0	65	100	50	50
14	100	50	50	40	0	0	0	66	100	50	50
15	100	50	50	41	100	0	50	67	91,66	50	41,66
16	100	50	50	42	100	50	50	68	58,33	8,33	50
17	0	0	0	43	100	50	50	69	100	50	50
18	0	0	0	44	0	0	0	70	100	50	50
19	41,66	0	41,66	45	41,66	16,66	50	71	83,33	50	33,33
20	16,66	0	16,66	46	33,33	0	33,33	72	33,33	0	33,33
21	16,66	0	16,66	47	100	50	50	73	8,33	0	8,33
22	91,66	50	41,66	48	41,66	0	41,66	74	100	50	50
23	0	0	0	49	50	0	50	75	41,66	41,66	0
24	83,33	50	33,33	50	66,66	16,66	50	76	91,66	50	41,66
25	83,33	50	33,33	51	0	0	0	77	0	0	0
26	8,33	0	8,33	52	0	0	0	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

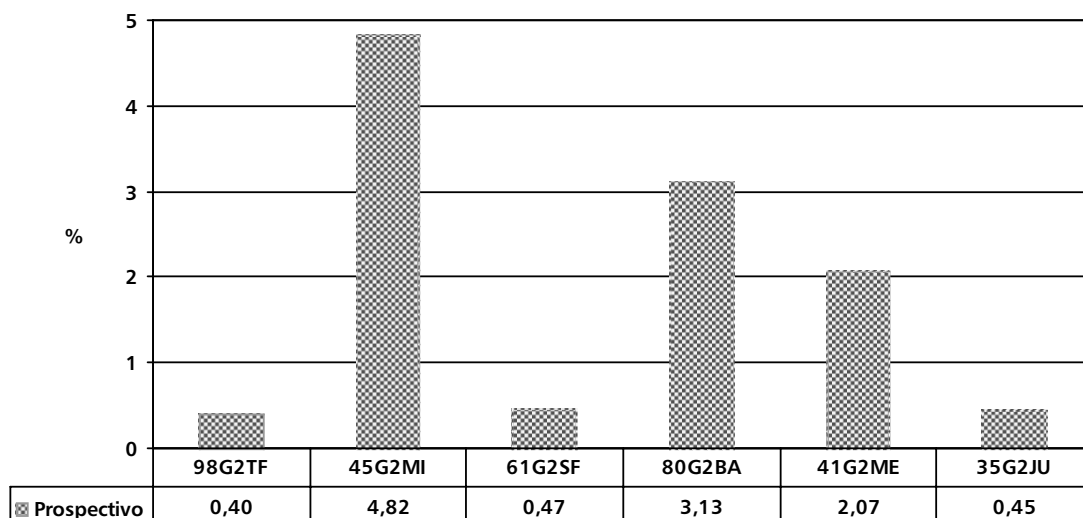
En el gráfico 11-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 3,4% de cirugías suspendidas a 19,09% con una media de todas las regiones de 9,36 cirugías suspendidas por cada cien cirugías realizadas. Esto quiere decir que cada diez cirugías que se realizan al mismo tiempo se está suspendiendo prácticamente una. Si eso lo relacionamos con el total de cirugías de cualquier institución nos encontraremos con que un paciente de cada diez ve postergada su intervención con el lógico perjuicio personal.

**Gráfico 11-1 - Turnos quirúrgicos suspendidos 24 o más horas
Por regiones - Estudio prospectivo**



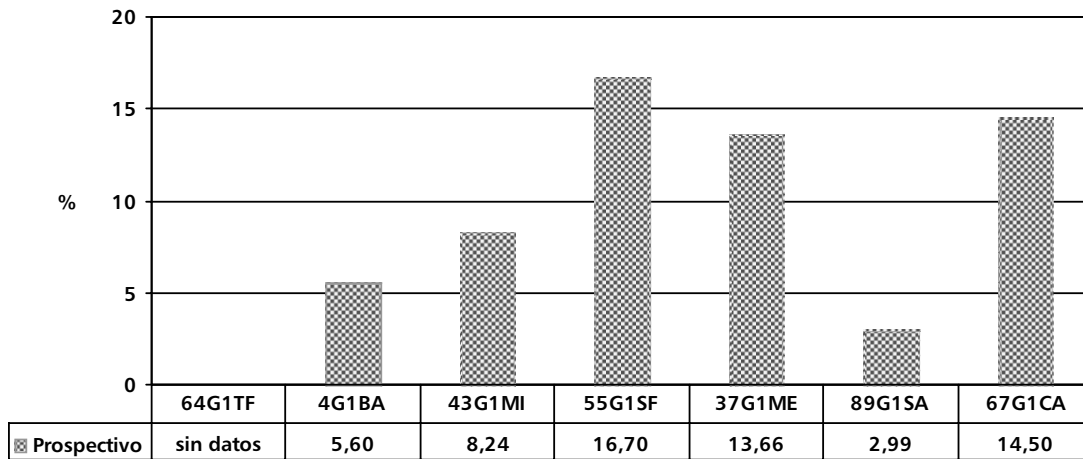
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 11-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los seis establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 0,4% cirugías suspendidas a 4,82% con una media de 1,89% de cirugías suspendidas cada cien cirugías realizadas. La media es este caso, así como los valores extremos son sensiblemente menores a los analizados previamente.

**Gráfico 11-2 - Turnos quirúrgicos suspendidos 24 o más horas
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



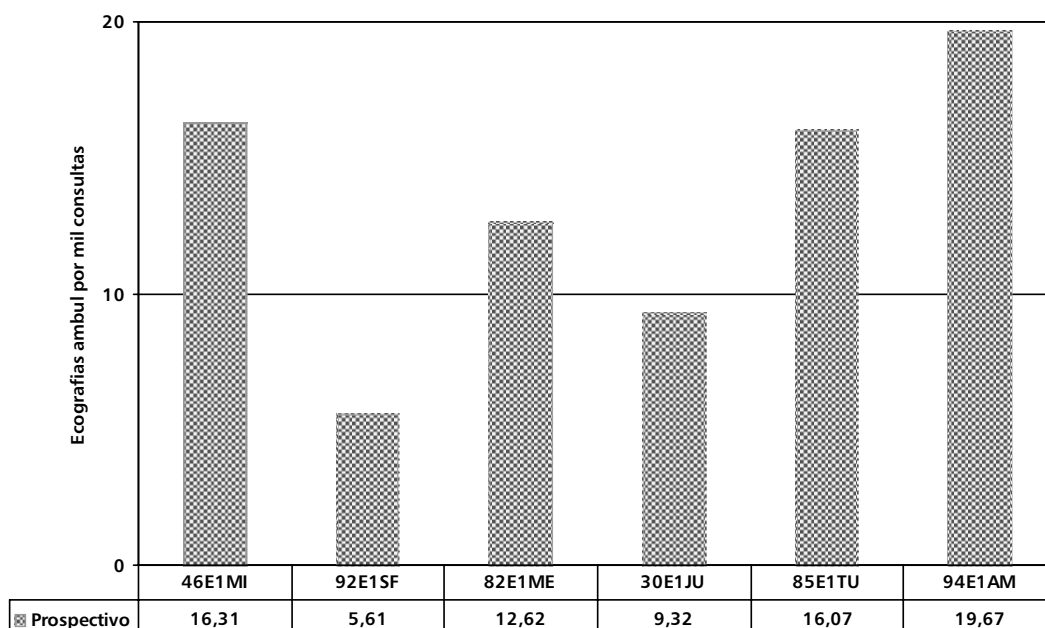
Vinculados con los seis establecimientos públicos (ver gráfico 11-3) con mayor aporte de datos, observamos un rango que va de 5,6% de cirugías suspendidas a 16,7% con una media de 10,28 cirugías suspendidas cada cien cirugías realizadas. En este caso se supera levemente la media regional y nos comenzamos a preguntar: ¿existe una adecuada programación de las actividades o los imprevistos son muy frecuentes?

**Gráfico 11-3 - Turnos quirúrgicos suspendidos 24 o más horas
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



En el caso de los establecimientos pediátricos el rango va de 5,61% de cirugías suspendidas a 19,67% con una media de 13,27 de cirugías suspendidas por cada cien cirugías realizadas. En este caso corresponden reflexiones similares a las anteriores.

**Gráfico 11-4 - Turnos quirúrgicos suspendidos 24 o más horas
Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Cabría convenir que este es un indicador de fácil implementación si se registran adecuadamente los procedimientos. La suspensión de un turno quirúrgico en forma imprevista genera una insatisfacción del usuario muy importante y si bien hay imprevistos no fáciles de resolver, en muchos casos es una inadecuada programación y coordinación de las actividades lo que las genera. La imagen horizonte debería ser 0%, por lo que a partir del seguimiento de este indicador y análisis de las variables que lo condicionan es susceptible de mejora permanente.

IBC 12 Porcentaje de reingresos no programados por la misma patología dentro de las 72 horas del alta

Fórmula:

Numerador: número de altas correspondientes a reingresos no programados de pacientes dentro de las 72 horas del alta en un período por ciento.

Denominador: número total de egresos en el mismo período.

Fundamento: la intempestividad de un reingreso no previsto presupone la existencia de procesos no detectados o valorados inadecuadamente, que generan un impacto negativo en el paciente.

Incluye: todos los egresos correspondientes a reingreso del mismo establecimiento cuyas patologías se relacionan o no con la inicial, salvo las exclusivas.

Excluye: reingresos programados por cualquier causa.

Reingresos por urgencias traumáticas o accidentológicas.

En los talleres se planteó también que hay hospitales que no cuentan con HC única por lo que este dato es difícil de obtener.

*No se incluye la amenaza de parto prematuro.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 33,65% de lo previsto. En la tabla N° 12 se puede apreciar que veintinueve establecimientos no registraron este indicador. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 21,79% mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 47,21%. El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 116,7%. El alto grado de incremento entre el estudio retrospectivo y el prospectivo nos permitiría plantear que éste no es un indicador difícil de relevar si funcionan adecuadamente los circuitos administrativos y asistenciales en tiempo y forma.

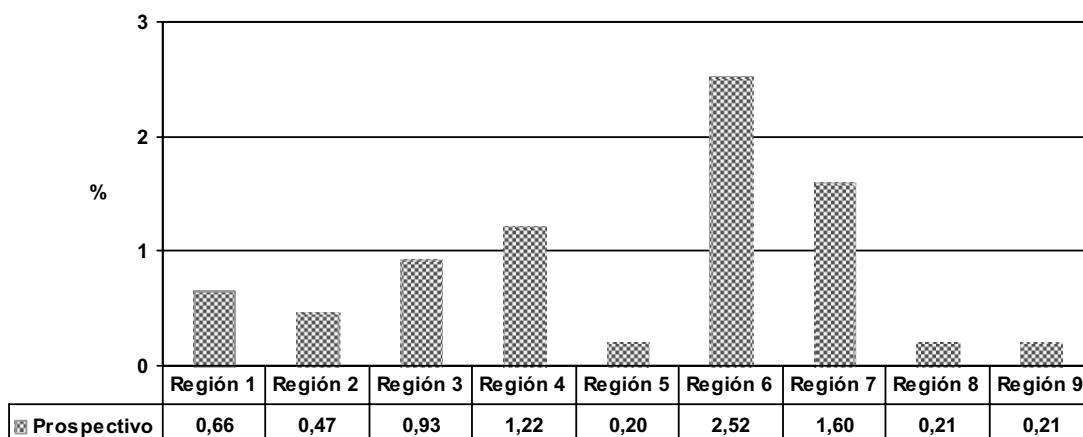
**Tabla 12 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC12
Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	50	0	50	53	0	0	0
2	100	50	50	28	33,33	0	33,33	54	0	0	0
3	0	0	0	29	16,66	0	16,66	55	50	0	50
4	0	0	0	30	50	0	50	56	41,66	0	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	41,66	0	41,66
6	0	0	0	32	33,33	0	33,33	58	0	0	0
7	91,66	41,66	50	33	58,33	16,66	41,66	59	41,66	0	41,66
8	25	0	25	34	91,66	41,66	50	60	16,66	0	16,66
9	0	0	0	35	100	50	50	61	41,66	0	41,66
10	25	0	25	36	0	0	0	62	50	50	0
11	0	0	0	37	100	50	50	63	50	0	50
12	41,66	0	41,66	38	0	0	0	64	25	16,66	33,33
13	0	0	0	39	0	0	0	65	33,33	0	33,33
14	41,66	0	41,66	40	0	0	0	66	0	0	0
15	0	0	0	41	100	50	50	67	0	0	0
16	0	0	0	42	100	50	50	68	58,33	8,33	50
17	0	0	0	43	0	0	0	69	8,33	0	8,33
18	16,66	0	16,66	44	0	0	0	70	58,33	8,33	50
19	41,66	0	41,66	45	66,66	16,66	50	71	8,33	0	8,33
20	0	0	0	46	66,66	16,66	50	72	0	0	0
21	0	0	0	47	100	50	50	73	8,33	0	8,33
22	25	50	25	48	58,33	16,66	33,33	74	100	50	50
23	0	0	0	49	50	0	50	75	0	0	0
24	91,66	41,66	50	50	66,66	16,66	50	76	16,66	8,33	8,33
25	0	0	0	51	0	0	0	77	0	0	0
26	8,33	0	8,33	52	0	0	0	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

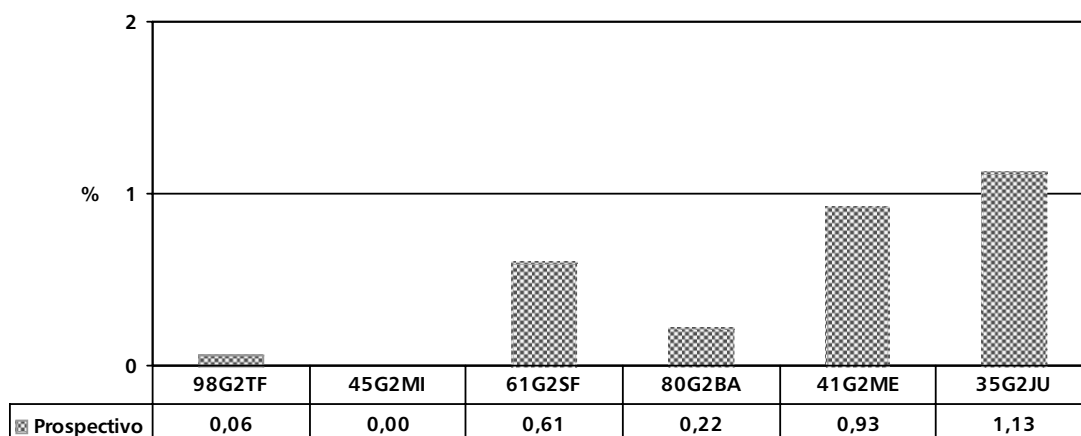
En el gráfico 12-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 0,2% de reingresos a 2,52% con una media de todas las regiones de 0,89% de reingresos no programados sobre el total de egresos.

**Gráfico 12-1 - Porcentaje de reingresos no programados
Por región - Estudio prospectivo**



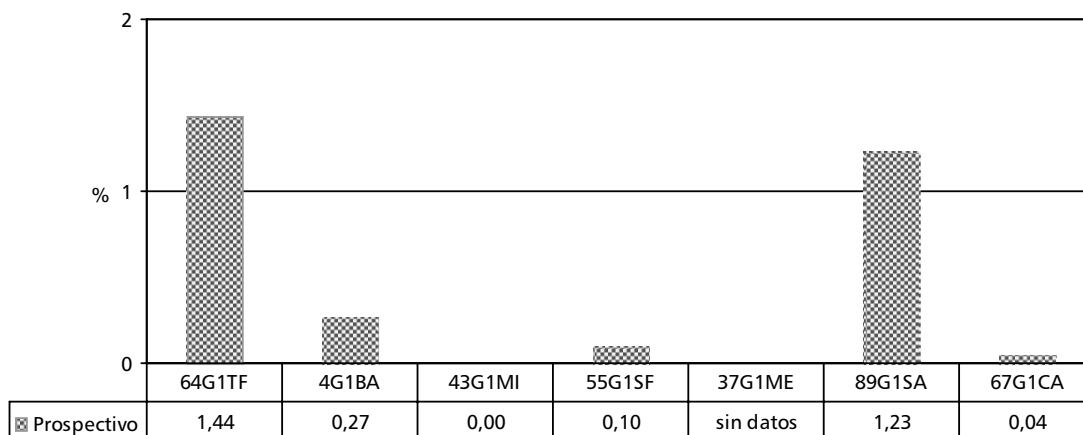
Con relación a los establecimientos privados, en el gráfico 12-2 se aprecian los resultados prospectivos hallados en los 6 establecimientos con mayor información suministrada. El rango en este caso va de 0% de reingresos a 1,13% con una media de 0,49% de reingresos no programados por el total de egresos.

**Gráfico 12-2 - Porcentaje de reingresos no programados
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



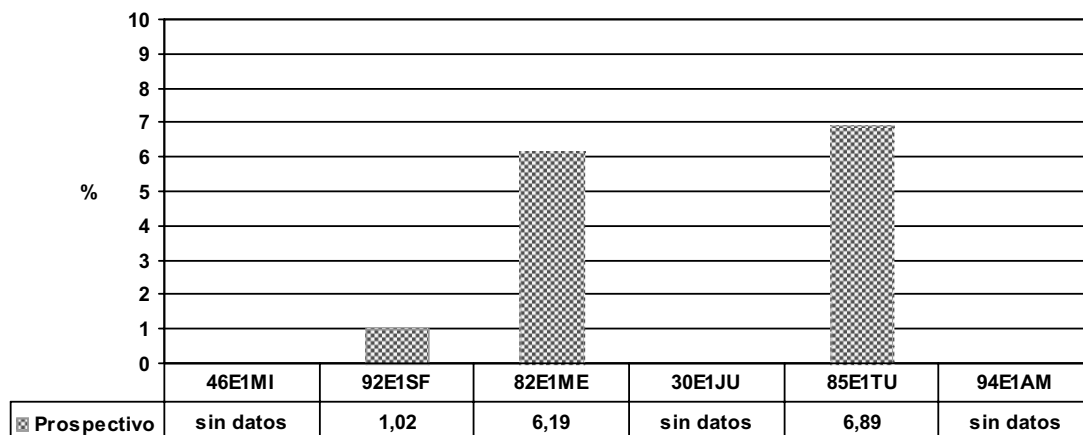
Vinculados con los siete establecimientos públicos (ver gráfico 12-3) con mayor aporte de datos, tenemos datos de seis de ellos y observamos un rango que va de 0% de reingresos a 1,44% con una media de 0,51% de reingresos no programados sobre el total de egresos. Los resultados son muy similares a los del sector privado.

**Gráfico 12-3 - Porcentaje de reingresos no programados
Establecimientos públicos - Estudio prospectivo**



En el caso de los establecimientos pediátricos sólo tenemos datos de tres establecimientos con un rango que va de 1,02% a 6,89% con una media de 4,7% de reingresos no programados por total de egresos. Dichos resultados los podemos apreciar en el gráfico 12-4. Las diferencias con los establecimientos de adultos podrían deberse al tipo de patologías y a la mayor inestabilidad en los cuadros clínicos de los pacientes pediátricos.

**Gráfico 12-1 - Porcentaje de reingresos no programados
Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este indicador puede valorar adecuadamente las conductas asistenciales y dado en general el pequeño volumen de reinternaciones es posible profundizar en el análisis de las causales con auditorías de historias clínicas, por lo que las mismas deberían estar correctamente completados y disponibles. En el caso de los pacientes pediátricos el porcentaje de reingresos es significativamente más alto sin que esto signifique inadecuadas respuestas asistenciales, ya que podría deberse a la epidemiología de este grupo etéreo.

IBC-13 Tasa mensual de siniestros del personal

Expresa la cantidad de trabajadores o personas siniestradas por motivo y/o en ocasión del empleo incluidas las enfermedades profesionales en un período de un año, por cada mil trabajadores expuestos. Este indicador no mide riesgos, es de utilidad para valorar servicios.

Fórmula:

Numerador: originalmente fue "Trabajadores siniestrados en los últimos doce meses por mil". Posteriormente se definió que fueran siniestros y no la cantidad de personas siniestradas. Se explicó que una misma persona puede tener varios accidentes en el trabajo y que fuera mensual. También se acordó que se excluyeran los accidentes *in itinere* por no ser un eventual problema de seguridad del establecimiento, más allá de ser considerado un "accidente laboral". También se tuvieron en cuenta las enfermedades profesionales

Denominador: promedio mensual de trabajadores expuestos en el mismo período.

Fundamento: la incidencia de accidentes de trabajo en el personal del establecimiento, representa un indicador de la efectividad, de los programas preventivos orientados a la seguridad de las personas.

El personal del establecimiento integrante del equipo de salud debe ser objeto de preocupación respecto de su seguridad. Los establecimientos expresan esta preocupación en términos de medidas preventivas muchas de las cuales son extensivas a los pacientes y familiares que concurren al mismo. Además una conducta preventiva orientada a un segmento de problemas presupone que la misma se extiende a otro tipo de dificultades similares que aquejan a los pacientes.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 60,36% de lo previsto en los setenta y ocho establecimientos que participaron del estudio. En el caso de nueve establecimientos no se registró el indicador. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 48,29%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 73,28% (ver tabla 13) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 51,7%.

Tabla 13 - Porcentaje de cumplimiento del relevamiento del IBC13 Total estudio y retrospectivo (R) y prospectivo (P)

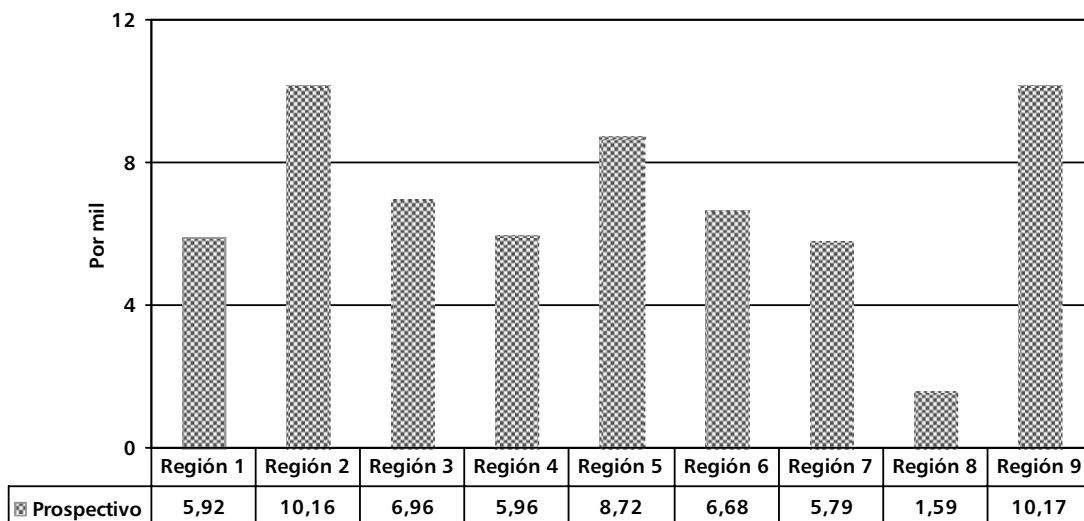
Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	100	50	50	53	0	0	0
2	50	0	50	28	25	0	25	54	0	0	0
3	50	0	50	29	16,66	0	16,66	55	50	0	50
4	100	50	50	30	50	0	50	56	41,66	0	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	25	0	25
6	41,66	8,33	50	32	50	0	50	58	33,33	33,33	0

7	100	50	50	33	41,66	0	41,66	59	16,66	0	16,66
8	100	50	50	34	91,66	41,66	50	60	41,66	0	41,66
9	100	50	50	35	100	50	50	61	50	0	50
10	100	50	50	36	100	50	50	62	100	50	50
11	0	0	0	37	100	50	50	63	83,33	33,33	50
12	100	50	50	38	16,66	0	16,66	64	58,33	16,66	33,33
13	100	50	50	39	100	50	50	65	100	50	50
14	41,66	0	41,66	40	100	50	50	66	100	50	50
15	91,66	41,66	50	41	100	50	50	67	41,66	50	41,66
16	0	0	0	42	100	50	50	68	58,33	8,33	50
17	100	50	50	43	100	50	50	69	100	50	50
18	8,33	0	8,33	44	66,66	16,66	50	70	100	50	50
19	33,33	0	33,33	45	66,66	16,66	50	71	100	50	50
20	0	0	0	46	66,66	16,66	50	72	0	0	0
21	100	50	50	47	100	50	50	73	16,66	0	16,66
22	91,66	50	41,66	48	66,66	16,66	50	74	66,66	16,66	50
23	0	0	0	49	50	0	50	75	50	50	0
24	100	50	50	50	58,33	8,33	50	76	16,66	8,33	8,33
25	33,33	0	8,33	51	0	0	0	77	8,33	0	8,33
26	16,66	0	16,66	52	0	0	0	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

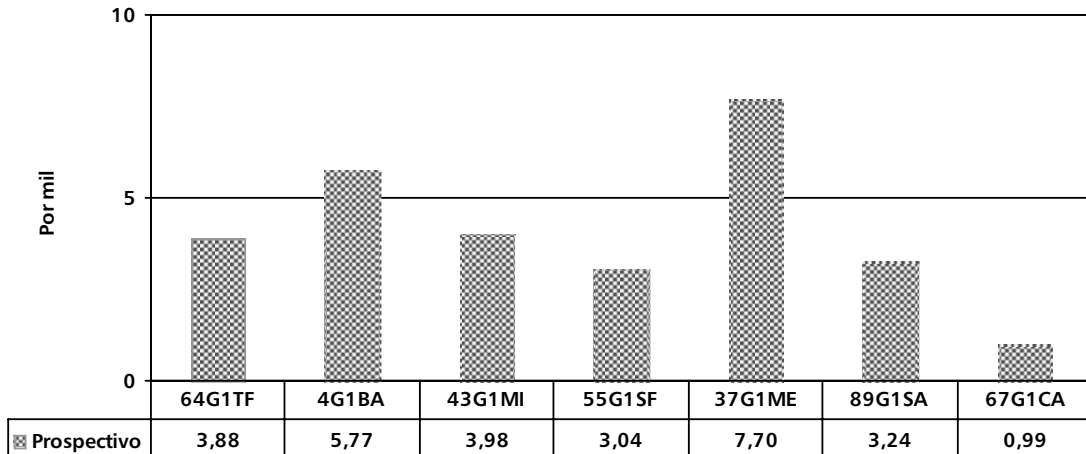
En el gráfico 13-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 1,59 siniestros a 10,17 siniestros con una media de todas las regiones de 6,88 siniestros cada mil trabajadores expuestos en un mes.

**Gráfico 13-1 - Tasa de accidentes de trabajo del personal
Por región - Estudio prospectivo**



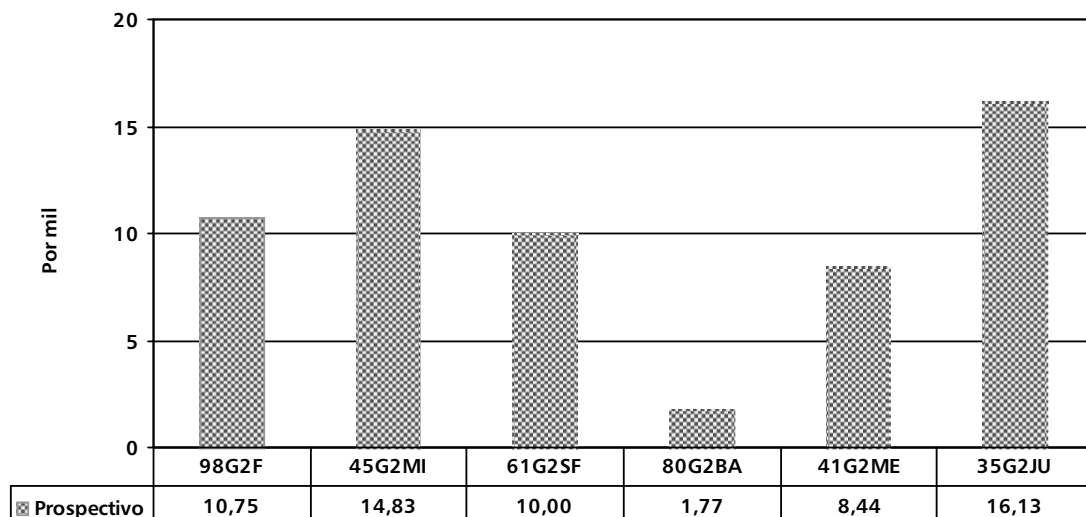
En el gráfico 13-2 podemos apreciar que de los siete establecimientos públicos con mayor aporte de datos el rango de siniestros va de 0,99‰ a 7,70‰ con una media 4,09‰ siniestros por trabajadores expuestos en un mes.

**Gráfico 13-2 - Tasa de accidentes de trabajo del personal
Hospitales sector público - Estudio prospectivo**



En el gráfico 13-3 podemos observar los seis establecimientos privados con mayor aporte de datos. El rango en este caso va de 1,77‰ a 16,13‰ con una media de 10,32‰ siniestros por trabajadores expuestos en un mes. La reflexión que surge con este dato comparado con el anterior es si hay mayor cantidad de siniestros en los establecimientos públicos o hay mayor registro de aquéllos.

**Gráfico 13-3 - Tasa de accidentes de trabajo del personal
Hospitales sector privado - Estudio prospectivo**



Consideraciones finales

Este indicador respecto de su viabilidad, es de relativa facilidad su implementación, dado que son problemas de denuncia obligatoria Es

importante mencionar que en algunos establecimientos, además de la construcción del indicador solicitado, se está registrando el tipo de siniestro, las características del puesto de trabajo involucrado en el hecho, el grado de instrucción del agente siniestrado, el horario en que se produjo el evento, etc., con el objeto de elaborar un “mapa de riesgo laboral institucional”, y tomar medidas al efecto.

Se advierten en los gráficos presentados a continuación que existe disparidad en los valores entre establecimientos que, en algunos casos son significativos. No se puede determinar si esto se debe a una mayor cantidad de siniestros o a un déficit en su denuncia.

De todos modos es necesario a posteriori del uso de este indicador y en función de la prevalencia de los siniestros (mapa de riesgo laboral) establecer la correlación con la seguridad del paciente.

IBC-14 Porcentaje de egresos por alta voluntaria y por fuga / total de egresos

Fórmula:

Numerador: total de egresos por alta voluntaria y fuga, en el período por ciento.

Denominador: total de egresos en el período.

Fundamento: la decisión de alta voluntaria o fuga reúne un conjunto de motivos los que en su mayoría están relacionados con la certeza o no que el paciente tiene respecto de las posibilidades terapéuticas que le puede brindar el establecimiento.

Debe diferenciarse de aquella circunstancia en la cual el grupo profesional aconseja derivación o traslados, en estos casos, tanto el paciente como los profesionales coinciden en la decisión.

Incluye: los egresos en los cuales el paciente manifiesta formalmente su deseo de alta en oposición a la recomendación del grupo profesional del establecimiento.

Los egresos por “fuga”.

Excluye: los traslados o derivaciones por cualquier motivo solicitados por el cuerpo médico.

Los traslados por condicionamiento de la cobertura financiera (obra social, pre-paga).

Los egresos por fuga de pacientes detenidos con custodia policial, por orden judicial.

Análisis del relevamiento efectuado

Los datos fueron relevados en un 50,43% de lo previsto en los setenta y ocho establecimientos que participaron del estudio. Hubo dieciocho establecimientos que no desarrollaron el indicador. El relevamiento retrospectivo se cumplió en un 36,32%, mientras que el prospectivo se cumplimentó en un 64,53% (ver tabla 14) El incremento entre lo retrospectivo y lo prospectivo fue de un 77,7%.

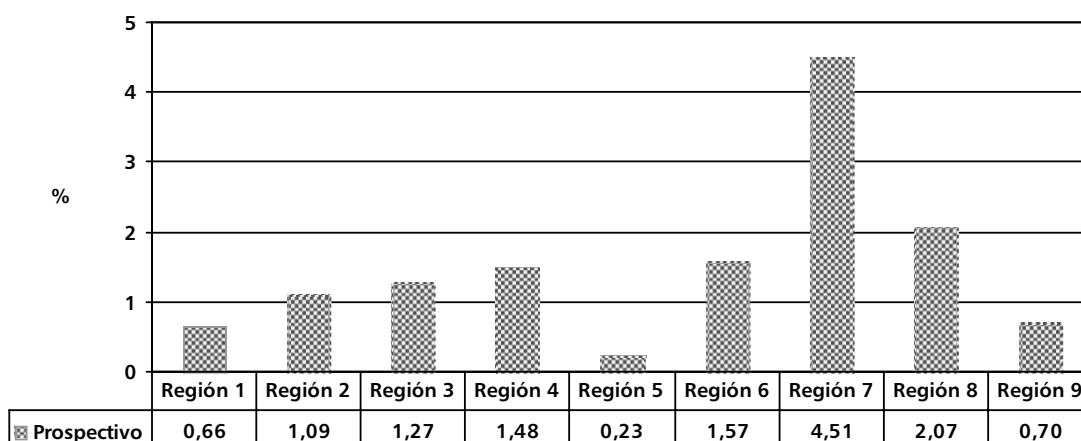
**Tabla 14 - Porcentaje de relevamiento del IBC14
Total retrospectivo (R) y prospectivo (P)**

Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)	Est.	Total (%)	R (%)	P (%)
1	100	50	50	27	50	0	50	53	91,66	50	41,66
2	91,66	50	41,66	28	33,33	0	33,33	54	50	16,66	33,33
3	0	0	0	29	25	0	25	55	50	0	50
4	0	0	0	30	50	0	50	56	41,66	0	41,66
5	100	50	50	31	50	0	50	57	41,66	0	41,66
6	100	50	50	32	50	0	50	58	0	0	0
7	100	50	50	33	41,66	0	41,66	59	41,66	0	41,66
8	25	0	25	34	91,66	41,66	50	60	16,66	0	16,66
9	0	0	0	35	100	50	50	61	50	0	50
10	100	50	50	36	0	0	0	62	100	50	50
11	100	50	50	37	100	50	50	63	100	50	50
12	50	0	50	38	50	0	50	64	41,66	16,66	25
13	100	50	50	39	41,66	0	41,66	65	33,33	0	33,33
14	100	50	50	40	0	0	0	66	100	50	50
15	0	0	0	41	100	50	50	67	0	0	0
16	0	0	0	42	100	50	50	68	58,33	8,33	50
17	0	0	0	43	100	50	50	69	8,33	0	8,33
18	0	0	0	44	0	0	0	70	58,33	8,33	50
19	41,66	0	41,66	45	66,66	16,66	50	71	8,33	0	8,33
20	0	0	0	46	66,66	16,66	50	72	0	0	0
21	0	0	0	47	100	50	50	73	8,33	0	8,33
22	100	50	50	48	66,66	16,66	50	74	100	50	50
23	0	0	0	49	50	0	50	75	0	0	0
24	100	50	50	50	66,66	16,66	50	76	58,33	8,33	50
25	83,33	50	33,33	51	0	0	0	77	100	50	50
26	8,33	0	8,33	52	0	0	0	78	75	50	25

RESULTADOS OBTENIDOS

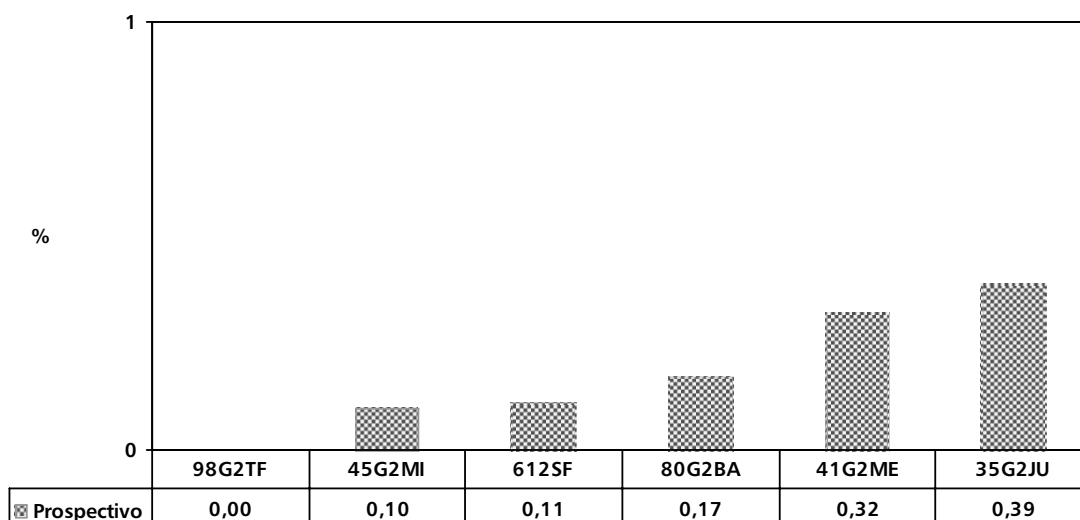
En el gráfico 14-1 podemos observar el consolidado por regiones del estudio prospectivo. El rango va de 0,23% de altas voluntarias a 4,51% con una media de todas las regiones de 1,51% de altas voluntarias sobre el total de egresos.

**Gráfico 14-1 - Porcentaje de altas voluntarias y por fuga/total de egresos
Por región - Estudio prospectivo**



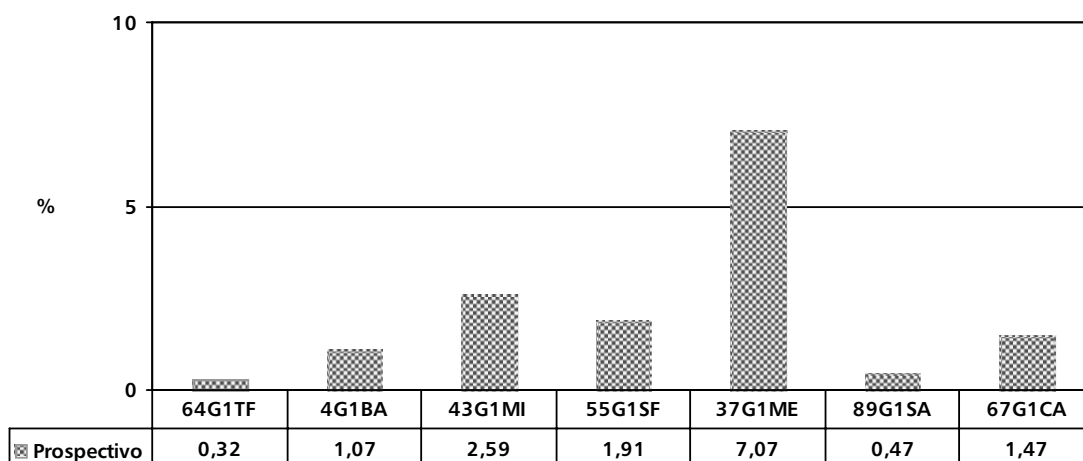
En el caso de los establecimientos privados, los seis establecimientos en que visualizamos en el gráfico 14-2 tienen un rango que va del 0% al 0,39% con una media de 0,18%. Todos estos datos son sensiblemente menores a los regionales.

**Gráfico 14-2 - Porcentaje de altas voluntarias y por fuga/total de egresos
Establecimientos privados - Estudio prospectivo**



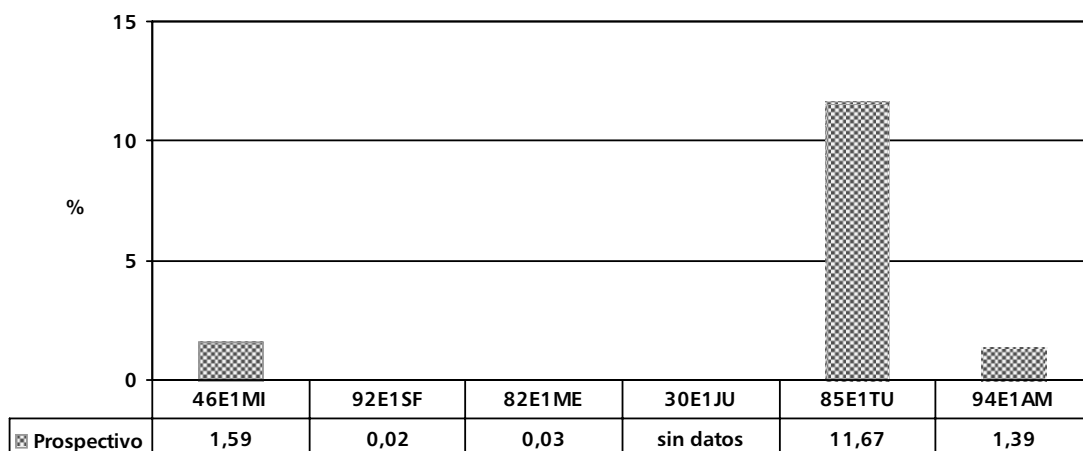
En el gráfico 14-3 vemos que datos nos aportan siete instituciones públicas. El rango aquí va de 0,32% a 7,07% con una media de 2,13%. Observar las diferencias con el sector privado.

Gráfico 14-3 - Porcentaje de altas voluntarias y por fuga/total de egresos Establecimientos públicos - Estudio prospectivo



En el caso de los establecimientos pediátricos se pudo registrar en cinco instituciones con un rango 0,02% a 11,67% con una media de 2,94%. Es llamativo uno de los establecimientos en el que 1,16 pacientes cada diez solicitan el alta voluntaria según estos datos.

Gráfico 14-4 - Porcentaje de altas voluntarias y por fuga/total de egresos Establecimientos pediátricos - Estudio prospectivo



Consideraciones finales

Éste es un indicador no utilizado previamente al estudio. De ahí su bajo registro en el retrospectivo. No es posible hablar de estándares en el mismo, pero deberíamos considerar que el ideal en este caso es que no hubiera altas voluntarias, por lo que el porcentaje debería ser cero. Consideramos que es un indicador de satisfacción en la atención recibida a tener en cuenta. No es difícil su conformación, siempre que exista articulación en tiempo y forma entre los Servicios donde se internan los pacientes y el área de estadísticas. El problema para ello es la devolución de la historia clínica al archivo en tiempo y forma, por lo que tiene relación directa con el IBC10 - Porcentaje de HC sin epicrisis a las 72 horas. Llama la atención algunos resultados en establecimientos públicos que ameritarían un estudio más pormenorizado.

VI - ENCUESTAS A DIRECTORES Y FACILITADORES

VI-1 ENCUESTA A DIRECTORES

Se realizó una encuesta a los directores de los establecimientos que participaron del estudio. Contestaron veintiséis directores del total de setenta y ocho establecimientos que desarrollaron este estudio, es decir el 33% de ellos. Las preguntas formuladas fueron las siguientes:

1. ¿Qué indicadores de los relevados considera de mayor utilidad para el monitoreo de la calidad?

Respecto de la primera pregunta hubo veinticuatro respuestas de las que se obtuvieron los siguientes resultados:

- IBC 11 Turnos quirúrgicos suspendidos 24 horas o más: 11 respuestas.
- IBC 3 Porcentaje de consultas de guardia: 10 respuestas.
- IBC 10 Porcentaje de HC sin epicrisis a 72 horas de alta: 9 respuestas.
- IBC 1 Determinaciones de laboratorio por consulta: 8 respuestas.
- IBC 4 Promedio días de estadía: 8 respuestas.
- Todos los indicadores: 7 respuestas.
- IBC 13 Tasa de siniestros del personal: 7 respuestas.
- IBC 12 Porcentaje de reingresos no programados: 6 respuestas.
- IBC 2 Ecografías ambulatorias por consultas: 5 respuestas.
- IBC 14 Porcentaje de altas voluntarias: 5 respuestas.
- IBC 5 Porcentaje de cesáreas: 4 respuestas.
- IBC 8 Tasa de mortalidad neonatal ≥ 2.500 g: 4 respuestas
- IBC 6 Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g: 2 respuestas
- IBC 7 Tasa de mortalidad neonatal 1.500-2.499 g: 2 respuestas
- IBC 9 Índice mortalidad esperada UTI adultos: 2 respuestas

Como comentario cabe verificar el interés demostrado por algunos indicadores no tradicionales, así como la baja afirmación de los indicadores de mortalidad neonatal, que debería atribuirse a los pocos establecimientos con esos servicios que contestaron la encuesta. En el caso de la mortalidad en UTI adultos quizás se deba a la dificultad en la implementación.

2. ¿Piensa continuar utilizando los indicadores?, ¿por qué?

Hubo veinticinco respuestas por el sí y una sin contestación. De todos modos nadie planteó el por qué seguir. Sin embargo, puede analizarse como un hecho positivo esta respuesta.

3. ¿Se produjo algún cambio en los procesos asistencial u organizacional con el estudio? Descríbalo.

Por el "no" hubo once respuestas vinculadas fundamentalmente con el escaso tiempo transcurrido o con el hecho de que los mismos ya venían siendo utilizados previamente.

Con trece respuestas afirmativas a procesos de cambio podemos destacar entre ellos:

- Mejora en la organización del área quirúrgica para evitar las suspensiones de intervenciones.

- Mejora en el registro y cruce de datos con los siniestros del personal.
- Mayor interés del personal no profesional para la tarea.
- Toma de conciencia de la relación parto-cesáreas, análisis de internaciones prolongadas, mayor cuidado en las normas de bioseguridad.
- Mayor seguimiento de la historia clínica y de las epicrisis
- Mejora de los procesos de recolección de datos y su procesamiento
- Evaluación de la tarea de los profesionales

4. ¿Agregaría algunos otros indicadores para monitorear la calidad en el hospital? Veintiséis respuestas.

Del mismo modo que hubo siete respuestas que consideraban que no era necesario agregar ningún indicador a los desarrollados, hubo quince con propuestas de dieciocho nuevos indicadores. Entre ellos valen destacar fundamentalmente dos:

El primero fue infecciones nosocomiales y el otro fue tiempo de espera para intervenciones quirúrgicas

Es importante destacar que algunas de las propuestas no son indicadores de calidad, sino de gestión hospitalaria.

No se obtuvo respuesta en dos encuestas.

5. ¿Está interesado en continuar con la utilización de estos indicadores?

Hubo una sola respuesta a esta pregunta, lo que es contradictorio con lo expresado en las otras preguntas.

6. ¿Cree importante comparar estos indicadores con otros establecimientos de salud?

Con la excepción de una respuesta, hubo coincidencia en las restantes veinticinco en afirmar la necesidad de las comparaciones con los debidos recaudos de establecerlas entre instituciones de similares características

7. Otros comentarios

Los comentarios están dirigidos fundamentalmente a expresar la satisfacción por haber participado del estudio y a que éste tenga continuidad.

VI –2 ENCUESTA A FACILITADORES INSTITUCIONALES:

Se realizaron las siguientes preguntas:

1) ¿Fue informado de la importancia de la recolección y utilización de estos indicadores para la institución en que usted trabaja?

Sobre un total de treinta y seis respuestas, treinta y un facilitadores afirman que recibieron información y participaron en talleres. Por otra parte cuatro de los facilitadores informan no haber recibido información y dos de ellos no respondieron.

2) Indique el grado de dificultad que ha tenido para la recolección de los diferentes indicadores.

En la tabla siguiente vemos el análisis del grado de dificultad que a juicio de los facilitadores trajo cada indicador. Los menos dificultosos han sido los tradicionales como porcentaje de consultas de guardia, promedio días de estadía y porcentaje de cesáreas. Las mayores dificultades se observaron en el índice de mortalidad sobre mortalidad esperada en UTI adultos y en porcentaje de epicrisis a 72 horas del alta.

Tabla EF-1 - Grado de dificultad de los indicadores según respuestas

Indicadores	Total respuestas	Muy dificultoso	Medianamente dificultoso	Poco dificultoso	Sin dificultad
IBC-1	30	5	7	5	13
IBC-2	26	6	6	4	13
IBC-3	27	0	1	4	22
IBC-4	29	1	0	5	23
IBC-5	26	1	0	3	22
IBC-6	24	1	4	3	16
IBC-7	25	1	4	3	17
IBC-8	22	1	4	2	15
IBC-9	25	15	2	1	7
IBC-10	26	10	4	4	8
IBC-11	26	2	5	4	15
IBC-12	29	11	6	2	10
IBC-13	25	2	4	4	15
IBC-14	28	11	4	5	8

3) ¿Qué indicadores requirieron implementar nuevas fuentes de información?

Esta pregunta establece relación con la anterior dado que los indicadores que requirieron nuevas fuentes de información son los definidos como más dificultosos. Hubo para esta pregunta treinta y siete respuestas.

Tabla EF-2 - Nuevas fuentes de información según indicadores

Indicadores	Total respuestas	Indicadores	Total respuestas
IBC-1	3	IBC-8	5
IBC-2	5	IBC-9	9
IBC-3	0	IBC-10	6
IBC-4	0	IBC-11	11
IBC-5	0	IBC-12	8
IBC-6	4	IBC-13	9
IBC-7	4	IBC-14	7

4) ¿Se encuentra usted interesado en continuar con la utilización de estos indicadores?

Treinta y tres facilitadores contestaron que sí, uno que no y cuatro no respondieron.

5) ¿Tuvo colaboración e interés por parte de otros compañeros para la recolección de estos indicadores?

Veintitrés facilitadores contestaron que sí, cinco a medias, cuatro no, tres sin respuesta.

6) ¿Realizó un informe acerca de las dificultades encontradas en la recolección de datos?

Veinticinco contestaron que no, tres que sí, seis no respondieron

VII CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

En función del análisis del desarrollo del proyecto, de los indicadores relevados, de las encuestas respondidas, así como de los informes finales de los becarios que fueron entregados a la CONAPRIS, evaluaremos el grado de cumplimiento de los objetivos que se propuso este proyecto

El primer objetivo fue **“demostrar la viabilidad y la utilidad de los indicadores como herramienta de monitoreo de la calidad en los procesos de atención médica en los Servicios de Salud”**.

Para plantear en primer lugar la viabilidad de los indicadores nos debemos preguntar si los datos que conforman los numeradores y denominadores de los indicadores existen o no.

A esta pregunta para cada indicador, podemos afirmar lo siguiente:

- IBC1 Determinaciones de laboratorio por consultas: tanto numerador como denominador están en los registros estadísticos de las instituciones. Es necesario discernir adecuadamente entre prácticas o determinaciones en el caso del numerador y si existe relación entre las mismas y las consultas que se utilizan en el denominador, es decir que las determinaciones registradas sean por más consultas que las que integran el denominador. Con estas consideraciones podemos decir que es un indicador viable.
- IBC2 Ecografías ambulatorias por mil consultas. En este caso lo que puede distorsionar el numerador son las ecografías obstétricas, que ameritarían un análisis per se. Respecto del denominador cabe las mismas consideraciones que en el IBC1. Es un indicador viable.
- IBC3 Porcentaje de consultas de guardia: En el numerador el dato existe habitualmente, del mismo modo el denominador. Es absolutamente viable su implementación.
- IBC4 Promedio días de estadía: los datos que integran numerador y denominador existen habitualmente y se usan por lo que su viabilidad es absoluta.
- IBC5 Porcentaje de cesáreas: similar al indicador anterior.
- IBC6-7-8 Tasa de mortalidad neonatal ajustada por peso: se ha corroborado que el ajuste por peso no se hace en todas las instituciones, ni tampoco se ajusta los datos en función de derivaciones efectuadas o recibidas. Es un indicador viable si se formulan las correcciones descriptas.

- IBC9 Índice de mortalidad sobre la mortalidad esperada en UTI adultos: es uno de los de mayor dificultad en su viabilidad. No existen dificultades en el numerador que es de registro habitual. No así en el denominador que resulta de la media de un score que se debe realizar dentro de las 8 horas del ingreso del paciente a la UTI evaluando determinados parámetros que sólo puede efectuar un profesional capacitado. La dificultad en su viabilidad quedó demostrada en el estudio.
- IBC10 Porcentaje de HC sin epicrisis a 72 horas de alta: es difícil tener todas las historias clínicas en el archivo a las 72 horas de alta del paciente por lo que su viabilidad es dificultosa si no mejoran los circuitos de transferencias de historias clínicas. La dificultad es directamente proporcional al volumen de la institución. Con el denominador no hay problemas.
- IBC11 Turnos quirúrgicos suspendidos 24 horas o más: tanto la conformación del numerador como del denominador no ofrecen dificultades técnicas. Lo que se ha podido corroborar es que el dato del numerador en muchas instituciones no estaba registrado. Este indicador es muy viable en la medida en que se registren los procesos.
- IBC12 Porcentaje reingresos no programados: existen dificultades en los datos que conforman el numerador de este indicador por las mismas dificultades que existen para el IBC10 por lo que su viabilidad es la misma que el caso del IBC10.
- IBC13 Tasa de siniestros del personal: los datos que integran el numerador deberían ser de fácil recolección por ser dichos eventos de denuncia obligatoria. Quizá el denominador tenga más dificultades ya que no necesariamente en los establecimientos todo el personal registra su asistencia. Su viabilidad está condicionada a esos registros.
- IBC14 Porcentaje de altas voluntarias: si bien este indicador sufre los mismos condicionantes del IBC10 e IBC12, el dato que conforma el numerador es más fácil de verificar en la historia clínica y el denominador es un dato habitual en los establecimientos. Su viabilidad, si se toma la determinación de uso, es alta.
Respecto de su utilidad podemos decir:
- IBC1 Determinaciones de laboratorio por consultas: es útil para analizar las conductas prescriptivas, pero necesitaría una mayor discriminación en las variables (sexo, edad, patologías, etc.) para mayor utilidad. Es útil para la comparación interinstitucional e intrainstitucional.
- IBC2 Ecografías ambulatorias por mil consultas: las mismas consideraciones que el anterior.
- IBC3 Porcentaje de consultas de guardia: es útil para evaluar la adecuación de la demanda de los servicios con la oferta de éstos y responde a criterios de accesibilidad.
- IBC4 Promedio días de estadía: es en principio de poca utilidad para la comparación interinstitucional a no ser que uno pueda determinar simetrías entre la oferta y demanda de las instituciones a comparar. Es muy útil para los procesos de mejora en cada establecimiento internamente.

- IBC5 Porcentaje de cesáreas: es de una gran utilidad para evaluar las conductas asistenciales. Seguramente para un análisis más pormenorizado será necesario agregar variables de temporalidad y de causas. Sirve en la comparación con otros y para la mejora continua.
- IBC6-7-8 Tasa de mortalidad neonatal ajustada por peso: la utilidad para comparar servicios es dificultosa ya que si bien uno puede comparar y estandarizar la oferta de estos Servicios es muy aventurado homogeneizar la demanda de dichos servicios. Sí es de gran utilidad en la comparación en el tiempo del propio servicio.
- IBC9 Índice de mortalidad sobre la mortalidad esperada en UTI adultos: así como se precisó la dificultad en la viabilidad de este indicador, podemos afirmar que es de gran utilidad en la mejora de los servicios ya que el mismo tiene un valor ideal igual a 1, es decir que la mortalidad real de un servicio de UTI es igual a la prevista.
- IBC10 Porcentaje de HC sin epicrisis a 72 horas de alta: es un indicador muy útil para evaluar los procesos internos de una institución y debería dar cero. Quizás en su implementación se podrían establecer etapas de mejora sucesivas.
- IBC11 Turnos quirúrgicos suspendidos 24 horas o más: es útil como indicador del funcionamiento de la organización y de satisfacción del usuario.
- IBC12 Porcentaje reingresos no programados: es útil para la evaluación de la efectividad clínica de los procedimientos y sería importante su discriminación por servicios.
- IBC13 Tasa de siniestros del personal: indicador indirecto de seguridad del paciente, debería complementarse con un registro de accidentes de los pacientes en los casos en que el indicador permita visualizar alta incidencia de siniestros del personal en lugares determinados de la institución.
- IBC 14 Porcentaje de altas voluntarias: la utilidad de este indicador está vinculada al grado de satisfacción que el paciente tiene y su disconformidad con la atención recibida. Por supuesto que una vez detectados estos procesos correspondería un evaluación de cada caso en particular para poder analizar adecuadamente las causales.

El segundo objetivo propuesto en el estudio fue **“establecer un diagnóstico de la situación actual”**. En esto podemos establecer las siguientes consideraciones:

- Los establecimientos que participaron no reflejan a todas las jurisdicciones del país, ni a los establecimientos de mayor magnitud del Subsector privado. Estos fueron abordados por otro estudio efectuado en el marco de la CONAPRIS que realizó la misma investigación en ocho instituciones del subsector privado y uno del subsector público en el ámbito de la Ciudad de Buenos Aires en los años 2002-2003.
- Pese a las consideraciones previas pensamos que la mayoría de las instituciones del país compartirían este diagnóstico.
- Existen en las instituciones mayor cantidad de datos que de información procesada.

- No existe cabal conciencia de la utilización de los mismos.
- Mayoritariamente existe un divorcio entre las áreas técnicas responsables de la información, las áreas asistenciales y las de conducción.
- En el proceso de toma de decisiones de una institución los indicadores no son utilizados adecuadamente y a veces no son tenidos en cuenta.
- No todos los datos para la confección de los indicadores eran relevados.
- No todos los indicadores eran confeccionados.
- Los cambios de autoridades demora y a veces paraliza cualquier proceso de recolección de datos y análisis de información.
- Pese a todas consideraciones existe una gran avidez de conocer los indicadores procesados y la comparación con otras instituciones, lo que es contradictorio con lo anteriormente expuesto.
- En síntesis no existe una cabal comprensión y utilización de estas herramientas para el proceso de toma de decisiones y para la mejora de la calidad en las instituciones.

El tercer objetivo del estudio fue **“introducir una cultura de evaluación que posibilite lograr estándares nacionales de calidad en salud”**.

Este tercer objetivo constituye el más ambicioso y el más difícil de evaluar. Sin embargo la palabra “introducir” que podría ser reemplazada por “iniciar” acota la expectativa respecto de este objetivo. Y esto se debe plantear de esta manera, ya que la modificación de las cultura son procesos que demoran mucho más tiempo que el que pueda llevar un estudio de estas características. La otra alternativa es que se modifique súbitamente por exigencias externas de evaluación, como puede ser el cumplimiento de estos indicadores para cumplimentar procesos de evaluación externa o como condicionante del financiamiento de las prestaciones entre otras.

Igualmente podemos afirmar que a través de las encuestas o de los informes de los becarios se advierte algunos cambios organizacionales en algunas instituciones a partir de este estudio según la realidad de cada una de ellas y la voluntad de cambio de los actores involucrados.

Modificaciones en los registros de laboratorios, discernimiento del lugar de procedencia de las consultas, instalación de medición del score APACHE para los pacientes internados en las unidades de terapia intensiva, la agilización en la realización de las epicrisis, la mejora en el registro de intervenciones quirúrgicas o el mapeo de áreas de riesgo en las instituciones en función de los siniestros ocurridos con el personal son algunos ejemplos de cambios en la cultura de la evaluación.

A continuación transcribiré algunas de las conclusiones del estudio efectuado por la Dra. María Eugenia Brisson con una beca de la CONAPRIS y patrocinada por la Dirección de Calidad en Servicios de Salud en el período 2002-2003 titulada “Indicadores de gestión en la gerencia de Hospitales Públicos: evaluación de resultados y efectos de su utilización.”

Entre sus conclusiones figuran:

- *“La utilización de los indicadores se centra en dar respuesta a ejercicios rutinarios de reportes a los niveles centrales de las jurisdicciones con limitado impacto en el desempeño organizacional. Aunque esta*

situación es predominante, coexisten algunas iniciativas con desarrollos aplicativos interesantes.

- A pesar de ser muchos de los indicadores conocidos desde larga data, no son utilizados, aún cuando los datos se encuentran disponibles. Tampoco se observan mayores avances en depuraciones de sus definiciones y alcances, así como en los métodos de cálculo.*
- Los procedimientos para la construcción de indicadores y estándares presentan problemas: a) en algunos casos no presentan coherencia en su construcción (falta de consistencia estadística), ni están claramente definidos; b) están desequilibrados ya que sólo se refieren a la función de asistencia y en alguna medida a la de prevención de enfermedades y c) la periodicidad establecida no está fundamentada en las necesidades de la gestión (según la naturaleza del fenómeno en estudio, los datos necesarios, las características de las actividades, la necesidad de información, los métodos para rastrear los indicadores que pueden ser: observaciones, encuestas, entrevistas, informes de rutina, informantes claves, etc., entre otras).*
- La mayoría de los establecimientos cuenta con reportes estadísticos que contribuyen a engrosar las memorias. Estos constituyen presentaciones y consolidados de datos (un conjunto de totales y subtotales) y de algunos pocos indicadores (las denominadas "estadísticas hospitalarias tradicionales" o "estadísticas de las actividades hospitalarias"). Un cúmulo –en el mejor de los casos– de listados numéricos, que dista de conformar un informe de gestión.*
- Lo que se informa rutinariamente presenta diferentes grados de oportunidad, actualización y completamiento y varía según efector.*

Las principales dificultades con relación a la producción y utilización de indicadores y al seguimiento de la gestión pueden ser:

- Las fracturas y discontinuidades en las gestiones hospitalarias, o del nivel central de la jurisdicción que impiden la consolidación de una línea de trabajo en el tema.*
- La obsolescencia de elementos del diseño organizacional formalizados que enmarquen el trabajo (misiones y funciones de las unidades, responsabilidades de las personas en el cargo, organigramas actualizados, entre otros).*
- La falta de visión de la conducción hospitalaria acerca de la utilidad de los datos e información.*
- El acostumbramiento a la consolidación de los datos en el ámbito central.*
- El carácter esporádico e inespecífico de la capacitación del personal involucrado.*
- La falta de entendimiento entre las lógicas médica y administrativa / gerencial.*
- La presión de la demanda.*
- El hábito de tomar decisiones sin basarse en datos e información.*

- *Las dificultades en la definición de las áreas críticas, identificación de indicadores claves y establecimiento de los valores estándares.*
- *La falta de soporte informático adecuado, ya sea de hardware en las estaciones necesarias como de software apropiado para el seguimiento de la gestión.*
- *La ausencia de un glosario con definiciones de los indicadores, explicitación de los métodos de cálculo y de los fundamentos para el establecimiento de la periodicidad de su observación.*
- *La escasa retroalimentación a generadores, procesadores y usuarios de la información que lleva a falta de compromiso con la producción de buena información.*
- *La interferencia de otras instancias que superponen requerimientos de datos e indicadores”.*

Si bien el estudio del que se extraen párrafos de las conclusiones está vinculado con la gestión en hospitales públicos, está relacionado con indicadores y dichas conclusiones pueden relacionarse con este estudio sin ninguna duda y están expresando las dificultades de modificar culturas si no media la exigencia del cumplimiento de los indicadores.

VIII CONSIDERACIONES FINALES

Se deberían considerar tres espacios finales de reflexión que son:

1. Desarrollo del estudio.
2. Resultados y objetivos del estudio.
3. Perspectivas de los indicadores de calidad.

VIII 1 DESARROLLO DEL ESTUDIO

En este ítem debemos resaltar que en función de la magnitud y complejidad de variables a trabajar, el mismo se cumplió en forma satisfactoria. Existió una adecuada y persistente tarea de los coordinadores del estudio con su seguimiento diario a lo largo de todo el año. Los becarios en líneas generales cumplieron satisfactoriamente su mandato. En aquellos casos en que dicha tarea no fue todo lo eficiente que se esperaba se decidieron medidas correctivas que en algunos casos funcionaron y en otros no.

El cronograma de las actividades previstas tuvo algunos pequeños desfases que pudieron ser corregidos sobre la marcha y que no afectaron al trabajo en su conjunto

De todos modos con un 65,57% de los datos relevados efectivamente en un volumen total de 12.060 a lo largo del año y teniendo en cuenta la cantidad de instituciones y personas involucradas reiteramos la satisfacción de esta Dirección en el desarrollo del estudio.

VIII 2 RESULTADOS Y OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El cumplimiento de los objetivos del estudio fue analizado en extenso en párrafos anteriores.

Conviene sí agregar algunas consideraciones respecto de los resultados obtenidos. Su riqueza en cuanto a potencialidad de análisis excede largamente los objetivos del estudio.

Compete a las autoridades y cuerpos técnicos de las instituciones una parte de dicho análisis para beneficio de la propia institución.

También las autoridades jurisdiccionales, fundamentalmente en el caso de instituciones públicas, tienen la potestad de realizar los análisis que crean convenientes y necesarios.

En el caso del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, a través de la Comisión Asesora en Indicadores de Calidad del Programa Nacional de Garantía de Calidad se efectuará un estudio exhaustivo de los resultados hallados, integrando estudios de similares características y con el objetivo de brindar elementos para el proceso de toma de decisiones en la mejora de la calidad en los Servicios de Salud

VIII 3 PERSPECTIVAS DE LOS INDICADORES DE CALIDAD.

El hallazgo y definición de instrumentos como los indicadores de calidad en Servicios de Salud es un paso fundamental en la mejora de la calidad de dichos servicios en la medida en que permiten evaluarlos y no hay mejora posible si no sabemos cómo estamos.

El validarlos a través de estudios como el presente les otorga una ratificación de su utilidad.

Creemos importante que se analicen las alternativas que permitan que estos indicadores integren los sistemas de información y de gestión de la calidad de las instituciones asistenciales.

Es importante no perder de vista la posibilidad de establecer estándares nacionales para ellos.

También es importante el desarrollo de nuevos consensos para otros indicadores.

Finalmente, y agradeciendo la activa participación de todos los que estuvieron involucrados en este estudio, podemos afirmar que con este trabajo sólo se cumple una parte de un camino inagotable de búsqueda, experimentación y validación de instrumentos para la mejora de la calidad en los Servicios de Salud.

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RELEVAMIENTO MENSUAL DE INDICADORES EN ESTABLECIMIENTOS PARTICIPANTES

ANEXO 1 FORMULARIO DE RECOLECCIÓN MENSUAL DE DATOS

MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE DE LA NACIÓN		DIRECCIÓN DE CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	
PROGRAMA NACIONAL DE GARANTÍA DE LA CALIDAD			
RELEVAMIENTO DE INDICADORES BÁSICOS DE CALIDAD EN ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES			
HOSPITAL: <input style="width: 150px;" type="text"/>		PERÍODO: <input style="width: 150px;" type="text"/>	
IB 1	DETERMINACIONES DE LABORATORIO POR CONSULTA		
	DETERMINACIONES DE LABORATORIO A PACIENTES AMBULATORIOS	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE CONSULTAS AMBULATORIAS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 2	ECOGRAFÍAS AMBULATORIAS /1.000 CONSULTAS		
	TOTAL DE ECOGRAFÍAS AMBULATORIAS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE CONSULTAS AMBULATORIAS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 3	PORCENTAJE DE CONSULTAS DE GUARDIA		
	TOTAL DE CONSULTAS DE GUARDIA EN EL PERÍODO X 100	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE CONSULTAS AMBULATORIAS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 4	PROMEDIO DE DIAS DE ESTADIA		
	TOTAL DE DIAS DE ESTADIA DE LOS EGRESOS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE EGRESOS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 5	PORCENTAJE DE CESAREAS		
	TOTAL DE CESAREAS DEL PERÍODO X 100	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE PARTOS (VAGINALES Y CESÁREAS)	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 6	TASA DE MORTALIDAD NEONATAL <1.500 g		
	DEFUNCIONES NEONATALES (-28 DÍAS) DE MENOS DE 1.500 g	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	NACIDOS VIVOS DE MENOS DE 1.500 g	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 7	TASA DE MORTALIDAD NEONATAL 1.500-2.499 g		
	DEFUNCIONES NEONATALES (-28 DÍAS) ENTRE 1.500-2.499 g	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	NACIDOS VIVOS ENTRE 1500 Y 2499 g	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 8	TASA DE MORTALIDAD NEONATAL >= 2.500 g		
	DEFUNCIONES NEONATALES (-28 DÍAS) DE MÁS DE 2500 g	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	NACIDOS VIVOS DE MÁS DE 2500 g	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 9	INDICE DE MORT/MORT ESPERADA UTI ADULTOS		
	MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA X 100	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	MEDIA DE MORTALIDAD ESPERADA SEGÚN APACHE II	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 10	PORCENTAJE DE HC SIN EPICRISIS A 72 HORAS DEL ALTA		
	TOTAL DE HC QUE A LAS 72 HORAS DEL ALTA NO TENGAN EPICRISIS	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE EGRESOS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 11	TURNOS QUIRURGICOS SUSPENDIDOS 24 HORAS O MAS		
	TOTAL DE CIRUGÍAS SUSPENDIDAS POR MÁS DE 24 HORAS X 100	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN EL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 12	PORCENTAJE REINGRESOS NO PROGRAMADOS		
	ALTAS CORRESPONDIENTES A REINGRESOS NO PROGRAMA	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE EGRESOS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 13	T. DE SINIESTROS DE TRABAJO DEL PERSONAL		
	SINIESTROS EN UN MES POR 1.000	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	PROMEDIO MENSUAL DE TRABAJADORES EXPUESTOS	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
IB 14	PORCENTAJE DE ALTAS VOLUNTARIAS		
	PACIENTES EGRESADOS POR ALTA VOLUNTARIA X 100	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	TOTAL DE EGRESOS DEL PERÍODO	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
CONFECCIONO	<input style="width: 100px;" type="text"/>	V° B°	<input style="width: 100px;" type="text"/> FECHA <input style="width: 100px;" type="text"/>

ANEXO 2

**INDICADORES RELEVADOS
CONSOLIDADOS POR REGIÓN
ESTUDIOS
RETROSPECTIVO Y PROSPECTIVO**

Tabla 1 - Consolidado indicadores por regiones - Retrospectivo y prospectivo

Consolidado total de regiones retrospectivo	Total regiones									
	Estudio retrospectivo									
	Febrero a julio de 2003									
	Región 1	Región 2	Región 3	Región 4	Región 5	Región 6	Región 7	Región 8	Región 9	TOTAL
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,94	1,41	2,38	1,19	0,87	1,15	1,46	1,59	0,55	1,28
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	43,88	37,05	24,40	10,25	67,91	55,84	37,14	23,43	26,59	36,28
% de consultas por guardia	30,27	31,86	32,69	25,98	25,75	49,71	39,65	26,35	39,23	33,50
Promedio días de estadía	4,13	6,74	4,53	4,82	3,96	6,06	5,29	7,86	3,38	5,20
% de cesáreas	23,28	26,49	35,25	22,75	46,34	37,19	28,09	25,40	21,98	29,64
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	214,44	268,34	202,53	310,91	61,11	220,15	171,91	250,50	18,52	190,93
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	23,49	21,63	62,51	34,91	12,33	0,70	16,71	21,32	35,23	25,43
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	1,61	1,06	7,40	1,15	2,02	2,10	1,60	1,28	55,56	8,20
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	0,95	sin datos	sin datos	0,29	1,47	sin datos	0,94	sin actividad	0,91
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	50,00	34,22	34,73	74,34	40,51	24,80	64,13	44,84	34,44	44,67
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	1,88	13,82	6,84	sin datos	6,96	5,98	1,63	11,44	8,83	7,17
% de reingresos no programados	0,30	sin datos	0,00	0,82	0,71	3,71	0,17	0,97	0,41	0,89
Tasa de accidentes de trabajo del personal	6,35	6,64	5,65	1,90	7,41	23,24	3,80	1,79	17,62	8,26
% de altas voluntarias	0,77	1,09	0,79	sin datos	0,25	1,85	2,72	0,43	0,74	1,08
% de indicadores obtenidos	67,69	70,17	29,88	38,64	60,31	37,59	47,28	66,25	77,78	55,06

Agosto de 2003 a enero de 2004

Estudio retrospectivo

Consolidado total de regiones prospectivo	Total regiones									
	Estudio retrospectivo									
	Agosto de 2003 a enero de 2004									
	Región 1	Región 2	Región 3	Región 4	Región 5	Región 6	Región 7	Región 8	Región 9	TOTAL
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,98	1,65	2,22	1,05	1,23	1,28	1,33	1,49	0,62	1,32
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	44,70	32,00	43,16	8,37	67,24	62,88	39,13	23,63	30,66	39,08
% de consultas por guardia	32,44	32,04	35,48	35,14	22,45	44,41	36,93	24,99	37,24	33,46
Promedio días de estadía	4,10	6,65	4,82	4,55	4,42	5,56	5,25	7,96	3,66	5,22
% de cesáreas	24,47	26,76	32,93	37,02	47,95	41,56	31,92	26,02	20,91	32,17
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	426,11	393,26	402,44	356,69	166,67	227,00	316,42	355,45	41,67	298,41
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	39,75	27,31	102,27	48,16	1,89	39,16	54,60	71,85	11,49	44,05
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	2,23	1,88	3,88	4,33	0,00	34,54	2,03	2,30	11,90	7,01
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,47	1,23	0,63	0,81	1,35	1,12	0,87	0,93	sin actividad	0,93
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	60,48	33,61	33,95	37,53	33,38	15,26	41,81	32,40	30,17	35,29
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	3,40	11,96	5,99	19,09	5,25	9,30	6,44	12,80	10,03	9,36
% de reingresos no programados	0,66	0,47	0,93	1,22	0,20	2,52	1,60	0,21	0,21	0,89
Tasa de accidentes de trabajo del personal	5,92	10,16	6,96	5,96	8,72	6,68	5,79	1,59	10,17	6,88
% de altas voluntarias	0,66	1,09	1,27	1,48	0,23	1,57	4,51	2,07	0,70	1,51
% de indicadores obtenidos	71,77	78,60	39,48	85,65	75,92	78,87	66,21	75,93	53,70	69,57

Región 1

Consolidado retrospectivo

	48G1NE	50G1RI	51G1RI	63G1TF	64G1TF	90G1RI	98G2TF
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,32	0,63	1,14	1,22	1,49	0,84	0,95
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	45,85	5,88	61,48	33,32	49,36	32,90	78,40
% de consultas por guardia	42,38	27,55	21,73	31,55	45,18	27,55	15,97
Promedio días de estadía	4,81	3,99	4,97	4,06	4,55	4,67	1,84
% de cesáreas	23,57	16,04	28,34	24,86	19,72	28,56	21,89
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	400,00	305,56	0,00	200,00	166,67	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	28,57	88,89	0,00	0,00	0,00	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	5,26	0,00	0,00	2,78	0,00	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	100,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	4,39	0,61	sin datos	1,95	sin datos	sin datos	0,56
% de reingresos no programados	0,00	1,03	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	0,19
Tasa de accidentes de trabajo del personal	4,17	sin datos	sin datos	6,88	1,92	6,24	12,55
% de altas voluntarias	1,12	1,72	sin datos	sin datos	0,50	0,39	0,11
% de indicadores obtenidos	66,67	72,62	53,57	69,05	78,57	65,48	67,86

Consolidado prospectivo

	48G1NE	50G1RI	51G1RI	63G1TF	64G1TF	90G1RI	98G2TF
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,37	0,81	1,13	1,07	1,71	0,81	0,94
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	58,89	18,02	52,31	30,82	44,53	31,29	77,07
% de consultas por guardia	42,83	30,49	23,53	33,03	49,55	28,05	19,59
Promedio días de estadía	3,81	4,60	4,82	5,02	4,26	4,20	1,98
% de cesáreas	21,99	17,66	22,33	33,33	19,55	25,09	31,31
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	291,67	405,56	166,67	600,00	666,67	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	83,33	75,40	0,00	40,00	0,00	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	4,02	4,07	0,00	0,00	3,09	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,47	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	55,34	sin datos	sin datos	92,59	sin datos	94,01
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	6,73	1,25	sin datos	5,23	sin datos	sin datos	0,40
% de reingresos no programados	0,33	0,80	sin datos	sin datos	1,44	sin datos	0,06
Tasa de accidentes de trabajo del personal	5,07	8,26	5,82	2,83	3,88	4,85	10,75
% de altas voluntarias	0,78	1,53	sin datos	sin datos	0,32	0,68	0,00
% de indicadores obtenidos	65,48	85,71	58,33	59,52	91,67	71,43	70,24

Región 2

Consolidado retrospectivo

	1G1BA	2G1BA	4G1BA	5G1BA	6G1BA	8G1BA	9G1BA	11G1BA	12G1BA	84G1BA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,17	1,39	1,06	0,80	1,32	1,83	sin datos	1,02	1,92	1,22
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	44,74	72,29	33,10	71,69	30,64	22,60	25,69	18,30	34,76	16,66
% de consultas por guardia	33,26	30,65	17,95	40,60	24,64	32,87	45,47	42,41	27,11	23,67
Promedio días de estadía	7,33	8,05	9,28	4,48	5,08	7,52	6,24	6,41	8,45	4,60
% de cesáreas	sin actividad	34,10	22,99	20,86	27,95	21,48	20,94	24,91	30,13	35,01
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	220,44	0,00	508,33	83,33	111,11	294,33	250,00	414,14	533,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	0,00	0,00	44,64	0,00	0,00	21,71	20,83	50,31	57,14
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	2,72	0,00	3,24	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	0,85	1,04	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	4,90	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	81,38	16,39	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	24,52	sin datos	12,15	sin datos	0,81	0,81	12,19	19,41	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,01	6,04	5,16	sin datos	7,85	8,88	sin datos	13,40	sin datos	5,12
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	1,45	0,86	sin datos	1,62	0,45	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	60,00	78,57	78,57	71,43	64,29	78,57	71,43	70,24	64,29	64,29

Consolidado prospectivo

	1G1BA	2G1BA	4G1BA	5G1BA	6G1BA	8G1BA	9G1BA	11G1BA	12G1BA	84G1BA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,19	3,27	0,96	0,91	1,31	1,80	1,07	1,25	2,38	1,33
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	21,54	59,59	32,78	73,89	31,17	17,94	23,80	9,22	31,68	18,39
% de consultas por guardia	36,32	34,46	18,63	36,08	25,90	30,01	47,19	40,83	26,19	24,83
Promedio días de estadía	7,47	8,06	7,98	4,64	5,01	8,88	5,70	5,67	8,59	4,52
% de cesáreas	sin actividad	35,58	22,31	21,18	29,60	22,96	21,10	23,42	28,28	36,37
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	331,31	194,44	208,33	250,00	625,00	472,17	319,44	583,10	555,56
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	30,20	33,33	23,81	0,00	55,56	24,72	0,00	44,80	33,33
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	0,74	0,00	1,37	6,67	0,00	0,00	1,12	3,86	3,15
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	1,03	0,96	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,71	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	11,82	sin datos	62,02	sin datos	3,82	74,54	15,86	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	8,28	16,29	5,60	18,47	12,17	sin datos	2,37	12,46	20,00	sin datos
% de reingresos no programados	0,60	sin datos	0,27	sin datos	0,32	sin datos	0,68	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	4,73	9,86	5,77	sin datos	7,35	11,45	11,04	26,84	sin datos	4,26
% de altas voluntarias	0,30	sin datos	1,07	1,69	1,33	0,89	1,26	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	80,00	78,57	97,62	71,43	90,48	78,57	89,29	71,43	64,29	64,29

Región 3

Consolidado retrospectivo

	20G1CO	21G1CO	22G1CO	23G1FO	24E1FO	26G2FO	27G2FO	28G2FO	42G1MI	43G1MI	44G1MI	45G2MI	46E1MI
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,56	3,18	2,67	1,30	3,18
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	15,83	40,16	31,21	23,85	10,98
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	14,24	41,74	45,60	8,10	53,76
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	5,25	4,30	4,45	3,23	5,44
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	19,62	30,69	21,46	69,24	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	288,64	10,37	511,11	0,00	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	67,33	54,89	127,82	0,00	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	4,61	8,64	16,34	0,00	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	70,04	sin datos	0,00	34,17
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	5,79	sin datos	4,02	17,55
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	0,00	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,06	0,60	sin datos	15,28	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	0,00	2,38
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,24	92,86	55,95	91,67	77,78

Consolidado prospectivo

	20G1CO	21G1CO	22G1CO	23G1FO	24E1FO	26G2FO	27G2FO	28G2FO	42G1MI	43G1MI	44G1MI	45G2MI	46E1MI
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,30	0,69	0,50	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,47	6,16	3,39	1,47	2,76
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	82,89	40,26	73,54	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	27,18	59,90	22,02	23,18	16,31
% de consultas por guardia	60,45	17,89	34,65	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	12,83	55,63	43,95	8,68	49,75
Promedio días de estadía	7,69	2,75	5,61	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	5,18	4,06	4,36	3,44	5,47
% de cesáreas	sin datos	14,23	31,77	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	21,22	32,57	24,30	73,47	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	1000,00	476,49	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	446,95	241,20	250,00	0,00	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	250,00	107,25	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	84,85	82,45	89,09	0,00	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	0,00	5,80	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	7,75	7,23	2,52	0,00	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	0,63	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	79,96	8,99	43,43	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	36,88	sin datos	0,00	28,46
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	3,91	7,75	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	8,24	0,00	4,82	17,23
% de reingresos no programados	2,31	1,41	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	0,00	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,26	3,47	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	3,74	3,98	sin datos	14,83	15,50
% de altas voluntarias	sin datos	0,81	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	2,59	sin datos	0,10	1,59
% de indicadores obtenidos	20,24	79,76	61,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,48	85,71	55,95	90,48	53,70

Región 4

Consolidado retrospectivo

	55G1SF	56G1SF	57G1SF	58G1SF	59G2SF	54G1SF	61G2SF	92E1SF
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,22	0,67	1,14	1,11	sin datos	0,85	sin datos	2,14
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	6,59	13,33	sin datos	3,39	sin datos	27,33	sin datos	0,62
% de consultas por guardia	25,85	21,47	20,06	20,62	sin datos	26,19	sin datos	41,69
Promedio días de estadía	4,04	0,38	7,37	4,42	sin datos	8,70	sin datos	4,05
% de cesáreas	25,23	19,59	19,91	22,56	sin datos	26,44	sin datos	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	215,87	444,45	166,67	sin datos	sin datos	416,67	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	13,89	105,07	0,00	sin datos	sin datos	20,68	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	2,24	0,00	0,00	sin datos	sin datos	2,36	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	48,67	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	100,00	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,90	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,82
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	57,14	50,00	35,71	0,00	64,29	0,00	30,56

Consolidado prospectivo

	55G1SF	56G1SF	57G1SF	58G1SF	59G2SF	54G1SF	61G2SF	92E1SF
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,06	0,29	1,02	1,15	2,13	1,07	0,70	1,00
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	7,23	6,88	3,33	3,30	18,11	16,52	5,95	5,61
% de consultas por guardia	23,27	15,49	17,30	20,70	103,72	30,97	28,89	40,82
Promedio días de estadía	4,10	2,36	7,71	4,29	2,90	8,41	2,51	4,15
% de cesáreas	27,16	19,40	18,41	28,24	60,67	27,35	77,91	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	161,04	1333,33	300,00	347,22	166,67	229,76	166,67	148,81
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	9,01	152,78	0,00	71,80	0,00	42,47	83,33	25,91
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	6,07	0,00	1,75	3,27	23,55
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,27	0,59	0,80	1,51	0,00	1,53	0,00	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	41,07	8,58	35,11	41,09	0,00	83,33	0,00	91,06
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	16,70	14,62	20,00	24,95	3,66	sin datos	0,47	53,24
% de reingresos no programados	0,10	6,34	0,00	0,36	0,12	sin datos	0,61	1,02
Tasa de accidentes de trabajo del personal	3,04	2,81	2,15	1,36	26,04	1,60	10,00	0,67
% de altas voluntarias	1,91	6,63	0,59	0,72	0,42	sin datos	0,11	0,02
% de indicadores obtenidos	91,67	59,52	73,81	98,81	95,24	71,43	96,43	98,33

Región 5

Consolidado retrospectivo

	13G2BA	14G2BA	15G2BA	16G2BA	17G2BA	18G2BA	19G2BA	80G2BA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,55	0,44	sin datos	1,01	0,11	sin datos	1,26	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	48,20	10,64	sin datos	188,33	65,00	sin datos	55,54	39,77
% de consultas por guardia	27,21	35,51	sin datos	37,31	21,57	sin datos	8,61	24,30
Promedio días de estadía	3,43	4,82	2,91	3,35	sin datos	2,87	3,83	6,51
% de cesáreas	35,95	15,00	69,22	41,20	sin datos	62,63	44,50	55,90
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	sin actividad	0,00	166,67	sin datos	sin actividad	sin datos	16,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	33,33	3,67	sin datos	sin actividad	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > 2.500 g	sin actividad	sin actividad	6,06	0,00	sin datos	sin actividad	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	0,29	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	1,42	9,20	sin datos	0,00	sin datos	sin datos	91,95	100,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	12,93	7,95	sin datos	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	0,09	2,43	sin datos	0,13	sin datos	sin datos	sin datos	0,18
Tasa de accidentes de trabajo del personal	26,55	2,58	3,39	1,60	sin datos	1,09	5,13	11,52
% de altas voluntarias	0,00	0,73	sin datos	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,27
% de indicadores obtenidos	75,76	92,42	42,86	92,86	22,73	27,27	50,00	78,57

Consolidado prospectivo

	13G2BA	14G2BA	15G2BA	16G2BA	17G2BA	18G2BA	19G2BA	80G2BA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,52	0,45	2,62	0,95	0,71	1,80	1,20	0,58
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	56,60	15,30	sin datos	138,30	102,14	55,34	63,37	39,59
% de consultas por guardia	26,73	28,48	sin datos	39,57	18,44	10,10	9,11	24,72
Promedio días de estadía	3,98	4,58	2,80	3,23	6,23	2,84	3,73	7,98
% de cesáreas	33,17	41,67	59,93	52,42	sin datos	50,67	41,36	56,47
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	sin actividad	0,00	333,33	sin datos	sin actividad	sin datos	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	0,00	5,67	sin datos	sin actividad	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > 2.500 g	sin actividad	sin actividad	0,00	0,00	sin datos	sin actividad	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	2,05	1,52	sin datos	0,84	sin datos	sin datos	sin datos	1,01
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	2,06	10,25	sin datos	0,00	2,03	27,91	91,41	100,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	12,63	5,22	sin datos	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	3,13
% de reingresos no programados	0,31	0,48	sin datos	0,00	sin datos	0,00	sin datos	0,22
Tasa de accidentes de trabajo del personal	17,89	18,58	7,40	1,54	10,00	8,71	3,85	1,77
% de altas voluntarias	0,12	0,42	sin datos	0,00	0,25	0,43	sin datos	0,17
% de indicadores obtenidos	98,48	100,00	45,24	83,33	57,58	72,73	50,00	100,00

Región 6

Consolidado retrospectivo

	36G1ME	37G1ME	38G1ME	39G2ME	40G2ME	41G2ME	82E1ME	83G2ME	86G1SJ	87G2SJ
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,71	0,73	1,05	2,09	0,76	1,27	0,55	sin datos	sin datos	1,04
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	21,82	129,13	43,41	36,12	65,81	59,26	10,24	sin datos	sin datos	80,96
% de consultas por guardia	45,96	43,61	26,43	64,76	29,78	42,11	45,01	sin datos	sin datos	100,00
Promedio días de estadía	12,86	5,85	8,79	1,41	3,90	6,56	4,03	sin datos	sin datos	5,10
% de cesáreas	sin actividad	20,36	sin actividad	sin actividad	40,23	30,29	sin actividad	sin datos	sin datos	57,88
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	3,74	sin actividad	sin actividad	250,00	126,87	sin datos	sin datos	sin datos	500,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	1,87	sin actividad	sin actividad	0,00	0,94	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	5,61	sin actividad	sin actividad	0,00	2,81	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin dato	1,95	sin dato	sin datos	sin actividad	1,95	sin actividad	sin datos	sin datos	0,51
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin dato	sin dato	sin dato	1,14	sin datos	1,14	0,00	sin datos	sin datos	96,91
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	19,07	2,41	sin actividad	0,00	sin datos	7,16	sin datos	sin datos	sin datos	1,25
% de ingresos no programados	5,56	sin dato	sin dato	2,16	0,00	2,57	8,97	sin datos	sin datos	3,03
Tasa de accidentes de trabajo del personal	7,07	33,46	9,20	75,00	7,52	26,45	13,62	sin datos	sin datos	13,57
% de altas voluntarias	4,16	7,98	0,00	0,00	0,00	2,43	0,00	sin datos	sin datos	0,21
% de indicadores obtenidos	78,33	85,71	46,67	30,00	28,21	53,78	22,22	0,00	0,00	30,95

Consolidado prospectivo

	36G1ME	37G1ME	38G1ME	39G2ME	40G2ME	41G2ME	82E1ME	83G2ME	86G1SJ	87G2SJ
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,85	0,68	1,30	1,99	0,60	0,31	0,60	2,88	sin datos	1,30
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	21,38	104,96	42,16	55,43	104,88	74,03	12,62	23,69	sin datos	126,81
% de consultas por guardia	43,27	42,91	23,43	65,85	36,37	20,06	46,00	21,78	sin datos	100,00
Promedio días de estadía	14,23	5,84	7,98	2,04	3,43	4,79	3,68	3,41	sin datos	4,66
% de cesáreas	sin actividad	22,49	sin actividad	sin actividad	37,57	45,50	sin actividad	41,77	sin datos	60,49
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	331,42	sin actividad	sin actividad	125,00	180,56	225,00	0,00	sin datos	500,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	73,31	sin actividad	sin actividad	0,00	18,52	82,05	0,00	sin datos	61,08
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	166,67	sin actividad	sin actividad	4,08	0,00	36,50	0,00	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	2,28	sin datos	sin datos	sin actividad	0,53	sin actividad	sin datos	sin datos	0,54
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	4,76	sin datos	3,80	1,15	0,81	0,00	9,41	sin datos	86,86
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	18,59	13,66	sin actividad	12,76	15,50	2,07	10,87	0,16	sin datos	0,83
% de ingresos no programados	5,94	sin dato	sin datos	1,02	0,00	0,93	6,19	0,40	sin datos	3,16
Tasa de accidentes de trabajo del personal	6,23	7,70	7,97	12,50	3,76	8,44	3,85	1,23	sin datos	8,41
% de altas voluntarias	4,48	7,07	sin datos	0,31	0,15	0,32	0,03	0,00	sin datos	0,21
% de indicadores obtenidos	80,00	91,67	50,00	85,00	96,15	100,00	93,06	92,86	0,00	100,00

Región 7

Consolidado retrospectivo

	29G1JU	30E1JU	32G1JU	33G1JU	34G2JU	35G2JU	62G1SE	65G1TU	66G1TU	85E1TU	88G1SA	89G1SA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,11	1,97	1,12	0,65	sin datos	3,22	sin datos	1,37	sin datos	sin datos	1,71	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	76,46	9,48	22,93	17,51	sin datos	86,57	sin datos	24,18	sin datos	14,14	sin datos	90,25
% de consultas por guardia	62,34	56,07	37,04	64,78	sin datos	7,47	7,85	46,21	54,85	56,05	33,31	33,57
Promedio días de estadía	8,17	5,81	5,02	4,25	4,41	4,38	5,37	4,95	4,13	6,12	7,72	2,09
% de cesáreas	28,43	sin actividad	27,56	13,93	46,57	45,57	31,08	10,96	34,70	sin actividad	sin actividad	20,79
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	552,11	sin actividad	166,67	0,50	sin datos	0,00	sin datos	183,33	472,22	sin actividad	sin actividad	0,43
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	62,10	sin actividad	0,00	71,43	sin datos	0,08	sin datos	0,00	0,00	sin actividad	sin actividad	0,04
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	4,88	sin actividad	0,00	5,38	sin datos	0,00	sin datos	0,00	2,50	sin actividad	sin actividad	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin actividad	sin datos	sin actividad	sin datos	sin datos	sin datos	sin actividad	sin datos	sin actividad	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	77,71	sin datos	sin datos	sin datos	72,78	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	3,26
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,34
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,15	sin datos	sin datos	sin datos	6,49
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	1,87	3,58	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,38
% de indicadores obtenidos	57,14	44,44	63,10	41,03	14,29	57,14	16,67	67,95	42,86	33,33	30,00	78,57

Consolidado prospectivo

	29G1JU	30E1JU	32G1JU	33G1JU	34G2JU	35G2JU	62G1SE	65G1TU	66G1TU	85E1TU	88G1SA	89G1SA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,44	1,95	1,24	0,74	0,82	3,88	1,39	1,69	0,20	0,09	1,91	0,63
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	91,76	9,32	19,58	22,53	15,77	99,02	59,43	28,04	19,50	16,07	78,30	55,30
% de consultas por guardia	57,29	61,06	36,80	65,33	2,83	10,87	52,23	21,71	45,56	50,83	35,22	33,36
Promedio días de estadía	7,43	5,86	5,38	4,64	3,33	4,38	4,91	5,35	4,42	6,48	7,55	2,18
% de cesáreas	32,01	sin actividad	31,51	15,17	50,36	66,81	34,99	11,06	39,15	sin actividad	sin actividad	21,52
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	367,28	sin actividad	133,33	833,33	8,33	0,00	676,71	125,00	786,67	sin actividad	sin actividad	83,59
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	120,15	sin actividad	0,00	250,00	55,56	0,00	60,13	23,81	36,36	sin actividad	sin actividad	0,02
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	4,02	sin actividad	5,41	2,95	0,00	0,00	6,33	0,00	1,04	sin actividad	sin actividad	0,53
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin actividad	sin datos	sin actividad	0,40	1,34	sin datos	sin actividad	sin datos	sin actividad	0,87	sin datos
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	59,08	19,26	72,20	68,25	80,29	sin datos	sin datos	1,99	6,10
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,59	0,45	1,36	1,92	24,23	sin datos	20,00	2,99
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,18	1,13	1,10	0,00	1,66	6,89	3,21	1,23
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	4,97	16,13	3,11	sin datos	7,91	1,03	3,26	3,24
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	2,26	3,60	0,11	0,39	16,00	sin datos	5,90	11,67	3,30	0,47
% de indicadores obtenidos	47,62	7,41	52,38	44,87	97,62	83,33	65,48	69,23	67,86	50,00	90,00	85,71

Región 8

Consolidado retrospectivo

	G7G1CA	68G1CA	G9G1CA	70G1CA	71G1CA	72G1CA	73G1CA	74G1CA	75G1CA	76G1CA	77G1CA	79G1CA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,77	2,44	1,50	sin datos	2,04	1,33	2,30	1,66	sin datos	1,08	0,66	2,11
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	22,80	19,30	35,35	0,03	25,00	23,52	sin datos	21,40	15,08	17,52	40,50	27,28
% de consultas por guardia	21,84	37,86	20,74	17,11	22,35	24,82	33,88	35,69	24,22	29,75	29,07	28,90
Promedio días de estadía	6,66	8,51	8,28	9,81	7,81	8,66	9,85	6,58	8,26	8,26	6,72	4,87
% de cesáreas	25,84	20,54	28,20	22,70	34,63	sin actividad	sin actividad	33,35	18,52	26,60	18,39	25,21
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	625,00	129,17	216,67	0,00	0,52	sin actividad	sin actividad	372,35	625,00	166,67	202,98	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,02	108,76	0,00	0,00	sin actividad	sin actividad	34,23	18,52	0,00	33,19	18,52
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	3,78	0,01	6,15	0,00	0,00	sin actividad	sin actividad	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	1,04	0,41	1,08	1,65	0,37	1,11	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,94
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	93,03	sin datos	64,11	0,00	100,00	100,00	sin datos	sin datos	0,57	0,00	0,98
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	11,67	12,75	19,69	19,38	9,30	16,56	0,13	sin datos	sin datos	14,87	4,05	5,98
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	2,47	sin datos	0,20	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	1,22
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,47	0,93	6,36	1,10	0,47	2,75	0,27	sin datos	sin datos	1,14	1,51	1,89
% de altas voluntarias	sin datos	0,14	sin datos	1,08	sin datos	0,20	sin datos	sin datos	sin datos	0,23	sin datos	0,49
% de indicadores obtenidos	64,29	79,76	78,57	15,48	85,71	83,33	61,67	57,14	50,00	72,62	77,38	69,05

Consolidado prospectivo

	G7G1CA	68G1CA	G9G1CA	70G1CA	71G1CA	72G1CA	73G1CA	74G1CA	75G1CA	76G1CA	77G1CA	79G1CA
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,80	2,38	1,62	sin datos	1,66	1,60	2,18	1,45	0,97	0,64	0,95	2,15
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	22,23	24,57	36,41	14,64	30,68	12,68	sin datos	15,14	15,47	19,47	42,32	26,29
% de consultas por guardia	21,79	37,18	21,02	15,45	19,76	23,92	29,11	30,05	23,55	19,85	28,92	29,27
Promedio días de estadía	6,85	8,97	9,59	9,97	7,81	8,39	8,90	7,02	8,25	8,51	6,43	4,82
% de cesáreas	26,75	22,00	26,84	22,36	38,60	sin actividad	sin actividad	28,55	20,02	28,33	21,78	24,95
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	250,00	632,28	276,19	416,67	83,33	sin actividad	sin actividad	357,14	805,56	191,67	375,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	83,28	48,46	61,11	41,67	23,69	sin actividad	sin actividad	56,24	111,11	19,19	0,00	273,81
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	1,30	3,21	7,83	0,00	1,48	sin actividad	sin actividad	2,22	0,00	2,33	0,00	4,61
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,47	1,09	0,79	1,27	1,42	0,43	0,86	1,07	sin datos	sin datos	sin datos	0,93
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,17	66,97	sin datos	63,60	0,00	95,83	90,25	sin datos	4,62	0,76	0,00	1,75
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	14,50	12,44	13,78	17,43	10,37	16,74	11,02	9,70	14,94	13,88	sin datos	5,97
% de reingresos no programados	0,04	sin datos	sin datos	0,25	0,00	0,15	0,00	sin datos	0,11	0,06	sin datos	1,05
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,99	0,75	4,81	1,38	1,14	3,26	1,62	sin datos	1,11	0,10	0,51	1,88
% de altas voluntarias	1,47	0,57	sin datos	0,35	0,00	0,49	0,00	sin datos	0,33	14,86	sin datos	0,53
% de indicadores obtenidos	94,05	86,90	65,48	88,10	88,10	100,00	60,00	69,05	33,33	92,86	47,62	85,71

Región 9

Consolidado retrospectivo

	94E1AM	95G1AM	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,55	sin actividad	0,55
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	15,50	37,69	26,59
% de consultas por guardia	40,75	37,72	39,23
Promedio días de estadía	3,77	2,99	3,38
% de cesáreas	sin actividad	21,98	21,98
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	18,52	18,52
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	35,23	35,23
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	55,56	55,56
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	34,44	34,44
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	8,83	8,83
% de reingresos no programados	sin datos	0,41	0,41
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	17,62	17,62
% de altas voluntarias	1,48	0,00	0,74
% de indicadores obtenidos	55,56	100,00	77,78

Consolidado prospectivo

	94E1AM	95G1AM	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,62	sin actividad	0,62
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	19,67	41,64	30,66
% de consultas por guardia	38,65	35,82	37,24
Promedio días de estadía	4,29	3,02	3,66
% de cesáreas	sin actividad	20,91	20,91
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	41,67	41,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	11,49	11,49
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	11,90	11,90
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	30,17	30,17
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	10,03	10,03
% de reingresos no programados	sin datos	0,21	0,21
Tasa de accidentes de trabajo del personal	7,20	13,13	10,17
% de altas voluntarias	1,39	0,00	0,70
% de indicadores obtenidos	57,41	50,00	53,70

ANEXO 3

INDICADORES RELEVADOS POR

ESTABLECIMIENTO

ESTUDIOS

RETROSPECTIVO Y PROSPECTIVO

Región 1

Establecimiento 1 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,32
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	57,47	55,69	34,31	39,25	39,60	48,79	45,85
% de consultas por guardia	41,95	40,53	41,11	41,60	48,14	40,95	42,38
Promedio días de estadía	4,32	4,77	4,41	4,52	4,73	6,12	4,81
% de cesáreas	27,37	20,79	16,30	28,57	27,84	20,54	23,57
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	4,51	4,49	3,64	4,49	4,33	4,89	4,39
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	2,50	2,50	2,50	10,00	2,50	5,00	4,17
% de altas voluntarias	1,39	0,36	0,74	1,92	1,19	1,14	1,12

Establecimiento 1 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,37	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,37
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	46,07	67,87	58,44	59,93	63,52	57,52	58,89
% de consultas por guardia	41,03	39,15	39,40	43,57	46,39	47,45	42,83
Promedio días de estadía	4,69	4,59	3,19	2,85	4,16	3,40	3,81
% de cesáreas	25,23	17,82	18,63	22,22	24,32	23,70	21,99
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	7,44	7,95	6,91	7,61	5,33	5,15	0,33
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,14	0,74	0,51	0,57	0,33
Tasa de accidentes de trabajo del personal	7,50	2,50	2,54	5,08	7,67	5,13	5,07
% de altas voluntarias	0,66	0,49	0,72	0,72	1,53	0,57	0,78
% de indicadores obtenidos	71,43	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	65,48

Región 1

Establecimiento 2 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,67	0,67	0,67	0,57	0,58	0,59	0,63
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	3,70	3,20	7,63	7,50	7,35	7,31	5,88
% de consultas por guardia	28,20	28,59	25,13	26,95	28,88	23,23	27,55
Promedio días de estadía	4,05	3,70	3,92	3,86	4,41	5,22	3,99
% de cesáreas	11,70	14,28	19,10	19,27	15,85	19,62	16,04
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	500,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	400,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	142,85	0,00	0,00	0,00	0,00	28,57
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	13,15	13,15	0,00	0,00	0,00	5,26
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,61	sin datos	0,61
% de reingresos no programados	0,97	0,73	0,74	1,22	1,47	0,71	1,03
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	1,35	1,64	2,04	1,92	1,65	1,96	1,72
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	71,43	71,43	71,43	71,43	78,57	71,43	72,62

Establecimiento 2 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,70	0,77	0,94	0,76	0,78	0,93	0,81
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	8,49	10,98	23,42	21,22	26,10	17,91	18,02
% de consultas por guardia	30,52	30,96	25,73	30,99	33,74	30,97	30,49
Promedio días de estadía	4,77	4,44	4,62	4,47	4,93	4,38	4,60
% de cesáreas	18,09	24,71	13,64	13,33	22,10	14,10	17,66
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	750,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	24,09	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	59,70	55,88	52,11	53,66	55,34
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	0,78	1,51	sin datos	sin datos	1,46	1,25
% de reingresos no programados	1,06	0,53	0,75	0,41	0,96	1,10	0,80
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	13,63	2,93	14,62	5,72	12,64	8,26
% de altas voluntarias	1,41	1,59	1,50	1,24	1,92	sin datos	1,53
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	78,57	85,71	92,86	85,71	85,71	85,71	85,71

Región 1

Establecimiento 3 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,18	1,13	1,11	1,13	1,12	1,20	1,14
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	55,01	57,58	63,93	67,53	64,38	60,46	61,48
% de consultas por guardia	23,36	21,82	19,89	20,09	22,89	22,33	21,73
Promedio días de estadía	4,33	4,47	4,93	5,01	5,52	5,57	4,97
% de cesáreas	31,65	31,82	23,46	31,25	25,37	26,47	28,34
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	333,33	0,00	333,33	0,00	500,00	666,67	305,56
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	200,00	0,00	333,33	0,00	0,00	88,89
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	35,71	53,57

Establecimiento 3 Prospectivo

	37.834,00	37.865,00	37.895,00	37.926,00	37.956,00	37.987,00	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,27	1,22	1,06	1,10	1,03	sin datos	1,13
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	57,72	56,52	47,64	58,09	41,56	sin datos	52,31
% de consultas por guardia	23,73	22,72	22,00	22,84	26,34	sin datos	23,53
Promedio días de estadía	4,62	5,99	4,47	4,20	sin datos	sin datos	4,82
% de cesáreas	25,00	26,04	26,37	16,88	17,71	21,98	22,33
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	500,00	1.000,00	600,00	0,00	0,00	333,33	405,56
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	166,67	0,00	0,00	0,00	0,00	285,71	75,40
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	12,05	0,00	0,00	12,35	4,07
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	6,98	11,44	0,00	0,00	7,20	9,27	5,82
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	57,14	35,71	

Región 1

Establecimiento 4 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,55	1,33	1,18	sin datos	0,94	1,12	1,22
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	42,54	33,80	28,68	32,33	29,89	32,65	33,32
% de consultas por guardia	33,70	30,39	32,49	30,93	29,64	32,16	31,55
Promedio días de estadía	4,21	3,81	3,96	4,49	3,85	4,06	4,06
% de cesáreas	32,00	33,96	18,06	26,09	25,00	14,06	24,86
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	sin datos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	4,24	1,40	3,80	0,00	0,00	2,26	1,95
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	9,71	0,00	9,71	9,71	4,85	7,28	6,88
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	64,29	71,43	64,29	71,43	71,43	69,05

Establecimiento 4 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,07	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,07
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	32,71	24,29	29,98	32,88	34,47	30,57	30,82
% de consultas por guardia	29,58	32,35	32,28	32,46	35,72	35,78	33,03
Promedio días de estadía	4,90	5,13	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	5,02
% de cesáreas	32,00	23,53	32,08	34,09	32,69	45,61	33,33
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	1,60	4,28	7,73	7,73	4,81	sin datos	5,23
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	9,71	2,43	2,42	0,00	0,00	2,43	2,83
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	64,29	57,14	57,14	57,14	50,00	59,52

Región 1

Establecimiento 5 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,72	1,39	1,57	1,26	1,49	1,61	1,49
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	56,70	52,20	43,80	47,40	46,70	43,70	49,36
% de consultas por guardia	48,80	44,50	42,10	47,50	43,00	43,50	45,18
Promedio días de estadía	4,50	4,30	4,46	4,90	4,60	11,90	4,55
% de cesáreas	27,00	26,80	11,90	13,30	19,60	17,10	19,72
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	13,90	0,00	0,00	2,78
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	2,40	2,40	0,00	4,80	0,00	1,92
% de altas voluntarias	0,00	0,40	0,00	0,40	1,70	0,30	0,50
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Establecimiento 5 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,98	1,07	4,28	1,08	1,17	1,03	1,71
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	55,30	28,90	42,00	52,10	44,36	58,76	44,53
% de consultas por guardia	45,60	49,50	51,40	50,40	50,86	51,07	49,55
Promedio días de estadía	4,50	4,00	4,10	4,40	4,32	3,97	4,26
% de cesáreas	20,00	20,80	17,30	17,90	21,74	15,87	19,55
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	600,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	40,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,68	0,49	0,50	0,43	0,23	0,75	0,47
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	94,90	91,90	91,38	92,16	96,81	92,59
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	1,70	1,40	2,60	0,30	1,20	0,40	1,44
Tasa de accidentes de trabajo del personal	2,40	4,80	2,40	4,90	4,90	4,83	3,88
% de altas voluntarias	0,30	0,00	0,30	1,00	0,00	0,80	0,32
% de indicadores obtenidos	85,71	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	91,67

Región 1

Establecimiento 7 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,12	0,98	0,92	0,95	0,90	0,79	0,95
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	71,92	86,67	72,87	71,43	82,57	84,91	78,40
% de consultas por guardia	17,03	16,22	18,83	12,59	15,85	15,30	15,97
Promedio días de estadía	1,79	1,80	1,76	1,92	1,85	1,91	1,84
% de cesáreas	15,38	19,23	10,00	14,81	26,92	45,00	21,89
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	0,68	0,57	sin datos	0,51	0,48	0,56
% de reingresos no programados	sin datos	0,00	0,00	0,28	0,36	0,31	0,19
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,00	21,51	10,75	21,51	21,51	12,55
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	0,31	0,11
% de indicadores obtenidos	57,14	71,43	71,43	64,29	71,43	71,43	67,86

Establecimiento 7 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,04	0,80	0,75	0,78	0,65	1,60	0,94
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	86,06	80,46	70,28	80,03	74,73	70,86	77,07
% de consultas por guardia	18,15	16,31	20,75	20,25	19,18	22,90	19,59
Promedio días de estadía	1,99	1,97	2,00	1,99	2,05	1,85	1,98
% de cesáreas	47,62	24,00	34,38	28,57	22,86	30,43	31,31
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	64,06	94,01
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	0,51	0,45	0,54	0,49	0,00	0,40
% de reingresos no programados	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	10,75	0,00	32,26	10,75	10,75	10,75
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	64,29	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	70,24

Región 2

Establecimiento 8 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,22	1,95	1,65	2,23	2,38	2,57	2,17
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	47,53	41,79	43,23	37,75	44,76	53,37	44,74
% de consultas por guardia	39,69	32,47	30,14	31,01	32,73	33,55	33,26
Promedio días de estadía	7,00	7,00	7,00	7,00	8,00	8,00	7,33
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	2,93	3,48	8,37	7,42	3,24	3,94	4,90
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,01	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00

Establecimiento 8 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,32	2,44	2,09	1,77	2,35	2,15	2,19
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	41,11	12,53	0,00	0,00	34,19	41,43	21,54
% de consultas por guardia	32,78	32,63	34,59	43,12	35,82	38,96	36,32
Promedio días de estadía	9,00	6,87	7,53	7,31	7,20	6,93	7,47
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	7,51	19,76	7,89	6,73	5,77	23,27	11,82
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	8,54	5,73	5,95	11,82	10,49	7,14	8,28
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	0,58	0,27	0,94	0,60
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,01	4,64	4,62	9,29	3,69	6,15	4,73
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,27	0,63	0,30
% de indicadores obtenidos	70,00	70,00	70,00	90,00	90,00	90,00	80,00

Región 2

Establecimiento 9 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,04	1,17	1,19	1,26	1,77	1,89	1,39
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	70,00	73,20	75,57	72,50	71,05	71,43	72,29
% de consultas por guardia	32,00	30,90	28,00	31,00	31,00	31,00	30,65
Promedio días de estadía	7,49	8,09	8,36	7,83	8,41	8,12	8,05
% de cesáreas	30,00	35,59	36,00	30,00	36,00	37,00	34,10
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	375,00	0,00	333,33	0,00	214,28	400,00	220,44
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,76	1,09	0,93	0,51	0,83	1,00	0,85
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	11,53	10,00	16,66	76,78	18,00	14,14	24,52
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	7,71	5,60	5,51	9,27	5,21	2,94	6,04
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Establecimiento 9 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,81	1,82	8,17	2,95	2,93	1,91	3,27
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	75,60	65,00	60,63	69,22	33,89	53,19	59,59
% de consultas por guardia	31,00	34,15	33,82	35,76	33,89	38,14	34,46
Promedio días de estadía	7,62	8,66	8,16	8,09	9,04	6,76	8,06
% de cesáreas	37,00	36,89	34,96	39,01	35,44	30,16	35,58
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	250,00	111,40	250,00	250,00	555,00	571,43	331,31
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	52,63	0,00	0,00	28,57	0,00	100,00	30,20
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	0,00	0,74
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,03	0,92	1,08	1,03	1,03	1,08	1,03
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	16,66	19,44	16,76	12,55	13,72	18,62	16,29
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	12,18	11,48	9,00	7,71	11,90	6,92	9,86
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Región 2

Establecimiento 10 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,20	1,10	1,03	1,05	0,95	1,02	1,06
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	34,48	33,97	36,26	30,42	27,19	36,28	33,10
% de consultas por guardia	20,65	18,40	19,67	15,91	15,33	17,76	17,95
Promedio días de estadía	4,14	5,02	24,16	10,76	5,25	6,35	9,28
% de cesáreas	19,57	24,00	29,41	27,78	16,28	20,93	22,99
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,40	1,04	0,95	1,00	0,84	1,02	1,04
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	8,10	3,24	4,08	11,43	1,65	2,47	5,16
% de altas voluntarias	1,65	0,88	1,72	1,31	2,02	1,10	1,45
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Establecimiento 10 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,04	1,09	0,82	0,85	1,00	0,95	0,96
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	32,17	35,22	31,74	27,16	34,77	35,59	32,78
% de consultas por guardia	32,08	15,30	13,33	13,53	19,41	18,13	18,63
Promedio días de estadía	5,47	9,50	6,33	15,21	6,65	4,70	7,98
% de cesáreas	20,75	16,82	18,69	23,53	23,08	30,97	22,31
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	666,67	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	194,44
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	33,33
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,66	0,82	1,68	0,73	1,17	0,70	0,96
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	6,94	79,91	76,75	78,24	64,66	65,65	62,02
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	1,94	13,28	9,91	3,73	4,72	0,00	5,60
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	1,10	0,00	0,00	0,00	0,27
Tasa de accidentes de trabajo del personal	3,48	7,29	3,36	5,05	5,06	10,38	5,77
% de altas voluntarias	0,89	0,65	1,97	0,98	1,08	0,88	1,07
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	100,00	100,00	100,00	100,00	97,62

Región 2

Establecimiento 11 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,67	0,71	0,93	0,75	0,84	0,92	0,80
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	40,71	94,32	77,51	80,28	70,07	67,23	71,69
% de consultas por guardia	41,30	45,93	36,02	38,33	42,90	39,12	40,60
Promedio días de estadía	3,96	4,33	4,66	4,49	4,73	4,69	4,48
% de cesáreas	22,77	20,66	15,20	24,66	20,16	21,71	20,86
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	200,00	600,00	0,00	1.000,00	250,00	1.000,00	508,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	125,00	0,00	0,00	142,86	0,00	44,64
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	21,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	9,85	11,65	9,91	11,43	12,63	17,44	12,15
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	0,73	1,46	0,00	1,74	0,02	1,22	0,86
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43

Establecimiento 11 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,81	0,86	0,86	0,97	1,06	0,89	0,91
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	76,69	71,22	84,34	59,66	81,45	70,01	73,89
% de consultas por guardia	30,00	35,62	35,22	35,91	42,52	37,17	36,08
Promedio días de estadía	4,66	4,43	4,68	5,06	5,09	3,90	4,64
% de cesáreas	17,24	22,22	25,71	22,22	23,66	16,00	21,18
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	500,00	0,00	500,00	250,00	0,00	208,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	142,86	0,00	0,00	23,81
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	11,24	7,84	11,24	53,23	14,58	12,71	18,47
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	1,52	1,46	1,43	1,65	1,68	2,42	1,69
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43

Región 2

Establecimiento 13 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,23	1,81	1,85	1,50	1,39	2,22	1,83
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	24,99	17,23	20,22	18,86	29,23	25,05	22,60
% de consultas por guardia	34,63	31,33	29,20	35,97	32,40	33,70	32,87
Promedio días de estadía	5,08	5,79	13,82	6,14	8,37	5,89	7,52
% de cesáreas	14,63	21,05	20,48	26,09	23,85	22,78	21,48
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	666,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,11
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	81,76	83,58	84,68	82,60	77,73	77,93	81,38
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	6,45	0,00	5,42	11,98	6,15	23,26	8,88
% de altas voluntarias	1,00	1,63	1,18	1,90	2,36	1,63	1,62
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Establecimiento 13 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,36	1,78	1,90	1,84	2,15	1,78	1,80
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	19,90	20,41	17,50	19,55	16,27	14,02	17,94
% de consultas por guardia	28,39	29,11	27,59	29,31	33,62	32,02	30,01
Promedio días de estadía	7,46	6,33	7,04	7,05	6,06	19,34	8,88
% de cesáreas	23,81	20,00	24,10	18,31	23,19	28,33	22,96
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	1.000,00	1.000,00	500,00	750,00	500,00	625,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	333,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,56
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	83,62	54,42	82,99	81,85	86,18	58,19	74,54
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	23,26	12,42	6,60	7,02	7,14	12,27	11,45
% de altas voluntarias	0,34	1,20	0,15	0,84	2,05	0,78	0,89
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Región 2

Establecimiento 14 Retrospectivo

	Feb-03		Mar-03		Abr-03		May-03		Jun-03		Jul-03	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	25,64	24,40	27,27	27,04	21,41	28,40	25,69	25,69	21,41	28,40	25,69	25,69
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	51,92	43,58	47,37	42,23	44,70	42,99	45,47	45,47	44,70	42,99	45,47	45,47
% de consultas por guardia	6,46	5,89	5,88	6,93	6,31	5,97	6,24	6,24	6,31	5,97	6,24	6,24
Promedio días de estadía	26,28	22,76	19,75	19,75	16,41	20,67	20,94	20,94	16,41	20,67	20,94	20,94
% de cesáreas	500,00	333,00	100,00	0,00	333,00	500,00	294,33	294,33	333,00	500,00	294,33	294,33
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	58,82	71,42	0,00	0,00	0,00	21,71	21,71	0,00	0,00	21,71	21,71
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	6,99	0,00	0,00	0,00	9,35	0,00	2,72	2,72	9,35	0,00	2,72	2,72
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	17,66	26,67	11,09	11,67	13,56	17,71	16,39	16,39	13,56	17,71	16,39	16,39
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	1,12	1,01	1,76	0,00	0,36	0,63	0,81	0,81	0,36	0,63	0,81	0,81
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	0,19	0,51	0,37	0,33	0,18	1,10	0,45	0,45	0,18	1,10	0,45	0,45
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43

Establecimiento 14 Prospectivo

	Ago-03		Sep-03		Oct-03		Nov-03		Dic-03		Ene-04	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,93	0,97	0,76	0,76	1,24	1,46	1,07	1,07	1,24	1,46	1,46	1,07
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	26,49	26,43	31,46	31,46	16,88	26,14	23,80	23,80	16,88	26,14	26,14	23,80
% de consultas por guardia	46,56	43,13	43,54	43,54	52,10	50,67	47,19	47,19	52,10	50,67	50,67	47,19
Promedio días de estadía	6,18	6,12	5,46	5,46	5,83	4,83	5,70	5,70	5,83	4,83	4,83	5,70
% de cesáreas	20,74	23,81	22,06	22,06	16,67	19,74	21,10	21,10	16,67	19,74	19,74	21,10
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	333,00	666,67	666,67	666,67	0,00	666,67	472,17	472,17	0,00	666,67	666,67	472,17
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	71,42	0,00	0,00	0,00	76,92	0,00	24,72	24,72	0,00	0,00	0,00	24,72
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	22,76	26,70	11,73	11,73	12,14	9,97	15,86	15,86	12,14	9,97	9,97	15,86
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	2,87	4,76	0,71	0,71	2,99	0,64	2,37	2,37	2,99	0,64	0,64	2,37
% de reingresos no programados	sin datos	0,65	0,16	0,16	2,12	0,17	0,68	0,68	2,12	0,17	0,17	0,68
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	13,25	11,04	11,04	6,62	8,83	11,04	11,04	6,62	8,83	8,83	11,04
% de altas voluntarias	1,43	2,43	1,11	1,11	0,46	1,33	1,26	1,26	0,46	1,33	1,33	1,26
% de indicadores obtenidos	78,57	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	89,29	89,29	92,86	92,86	92,86	89,29

Región 2

Establecimiento 15 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,03	1,08	1,21	0,88	0,98	0,91	1,02
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	25,71	25,70	14,49	15,75	18,96	9,18	18,30
% de consultas por guardia	48,01	43,59	36,84	44,65	41,51	39,84	42,41
Promedio días de estadía	5,70	5,76	6,19	10,04	5,50	5,26	6,41
% de cesáreas	21,09	34,97	22,44	19,65	31,11	20,22	24,91
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	500,00	250,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00	0,00	20,83
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	9,80	8,28	12,12	11,14	17,53	14,25	12,19
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	10,17	5,88	13,40	20,06	17,49	13,40
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	70,24

Establecimiento 15 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,19	1,28	1,31	1,19	1,24	1,27	1,25
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	4,37	4,90	10,08	7,46	7,00	21,51	9,22
% de consultas por guardia	39,22	38,12	41,95	42,09	43,46	40,15	40,83
Promedio días de estadía	5,47	5,33	6,03	7,18	5,02	5,02	5,67
% de cesáreas	21,02	16,57	25,15	24,32	27,64	25,81	23,42
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	500,00	0,00	750,00	666,67	319,44
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	6,71	0,00	0,00	0,00	1,12
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	14,70	11,68	10,54	11,78	10,56	15,52	12,46
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	22,08	27,69	42,81	33,03	15,24	20,16	26,84
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43

Región 2

Establecimiento 16 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,12	1,99	1,61	1,65	1,96	2,22	1,92
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	38,86	30,79	36,84	35,34	34,41	32,29	34,76
% de consultas por guardia	30,74	27,62	26,56	28,35	24,24	25,13	27,11
Promedio días de estadía	7,66	9,16	8,49	8,09	8,50	8,79	8,45
% de cesáreas	31,47	31,78	32,29	32,23	24,44	28,57	30,13
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	500,00	333,33	200,00	818,18	300,00	333,33	414,14
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	88,24	68,97	58,82	37,04	48,78	50,31
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	12,05	0,00	0,00	0,00	3,68	3,69	3,24
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	16,53	22,38	16,64	21,55	20,32	19,05	19,41
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29

Establecimiento 16 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,26	2,36	2,39	2,29	2,44	2,55	2,38
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	27,12	34,29	34,72	36,29	30,91	26,75	31,68
% de consultas por guardia	25,19	24,11	25,20	24,50	25,29	32,85	26,19
Promedio días de estadía	8,44	9,44	8,13	9,76	8,60	7,18	8,59
% de cesáreas	29,37	28,66	25,17	33,33	31,31	21,83	28,28
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	857,14	333,33	625,00	500,00	600,00	sin datos	583,10
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	68,97	90,91	25,64	38,46	0,00	sin datos	44,80
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	11,24	0,00	4,03	4,03	0,00	sin datos	3,86
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	1,25	2,05	1,82	sin datos	1,71
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	17,84	19,09	20,36	19,58	20,45	22,70	20,00
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	71,43	71,43	71,43	42,86	64,29

Región 2

Establecimiento 17 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,26	1,30	1,13	1,01	1,20	1,45	1,22
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	19,64	14,54	15,99	15,29	17,05	17,43	16,66
% de consultas por guardia	22,80	20,63	23,31	24,97	25,33	24,99	23,67
Promedio días de estadía	5,34	4,23	4,04	4,28	4,83	4,91	4,60
% de cesáreas	32,98	29,17	35,19	39,62	36,80	36,28	35,01
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	333,33	1.000,00	0,00	1.000,00	666,67	200,00	533,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	200,00	0,00	0,00	142,86	0,00	0,00	57,14
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	2,56	2,56	12,79	2,56	10,23	5,12
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29

Establecimiento 17 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,28	1,32	1,27	1,33	1,43	1,33	1,33
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	12,76	20,69	20,76	22,95	13,77	19,40	18,39
% de consultas por guardia	23,78	22,75	23,16	24,91	26,44	27,93	24,83
Promedio días de estadía	4,85	4,88	4,48	3,86	4,63	4,41	4,52
% de cesáreas	31,73	37,82	41,28	31,62	32,14	43,64	36,37
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	1.000,00	0,00	500,00	333,33	500,00	1.000,00	555,56
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	33,33
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	9,26	0,00	9,62	3,15
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	7,67	5,12	5,12	2,56	0,00	5,12	4,26
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29

Región 3

Establecimiento 18 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Establecimiento 18 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,22	1,25	1,42	sin datos	sin datos	sin datos	1,30
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	55,50	94,43	98,73	sin datos	sin datos	sin datos	82,89
% de consultas por guardia	62,90	61,00	57,46	sin datos	sin datos	sin datos	60,45
Promedio días de estadía	7,01	8,41	7,66	sin datos	sin datos	sin datos	7,69
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	64,89	sin datos	95,03	sin datos	sin datos	sin datos	79,96
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	3,05	sin datos	1,57	sin datos	sin datos	sin datos	2,31
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	0,26	sin datos	sin datos	sin datos	0,26
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	42,86	28,57	50,00	0,00	0,00	0,00	20,24

Región 3

Establecimiento 19 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Establecimiento 19 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,91	0,73	0,93	0,60	0,46	0,50	0,69
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	26,99	29,77	44,82	50,61	32,38	56,99	40,26
% de consultas por guardia	16,14	10,62	12,67	14,47	28,48	24,97	17,89
Promedio días de estadía	2,98	2,57	2,55	2,53	3,32	2,55	2,75
% de cesáreas	18,92	16,67	15,15	10,71	7,69	16,22	14,23
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1.000,00	1.000,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	500,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	250,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,51	9,19	19,87	2,63	12,74	sin datos	8,99
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	4,55	8,33	0,00	6,67	sin datos	3,91
% de reingresos no programados	1,53	1,62	1,32	1,32	1,27	sin datos	1,41
Tasa de accidentes de trabajo del personal	13,89	sin datos	0,00	0,00	0,00	sin datos	3,47
% de altas voluntarias	0,51	1,62	0,00	0,66	1,27	sin datos	0,81
% de indicadores obtenidos	85,71	78,57	85,71	85,71	85,71	57,14	79,76

Región 3

Establecimiento 20 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Establecimiento 20 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,38	0,68	0,56	0,44	0,55	0,41	0,50
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	105,77	99,70	83,04	58,70	20,51	73,54
% de consultas por guardia	38,41	42,52	36,22	27,96	34,32	28,45	34,65
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	5,31	5,87	6,45	4,81	5,61
% de cesáreas	32,63	27,74	28,52	39,68	32,69	29,38	31,77
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	500,00	600,00	500,00	466,67	315,79	476,49
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	0,00	117,65	230,77	129,03	58,82	107,25
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	0,00	4,20	13,95	7,52	3,32	5,80
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,28	0,13	0,78	0,76	0,85	0,98	0,63
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	57,74	29,12	43,43
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	8,52	sin datos	6,98	sin datos	7,75
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	28,57	57,14	71,43	64,29	78,57	71,43	61,90

Región 3

Establecimiento 21 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,66	1,59	1,52	1,53	1,57	1,47	1,56
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	11,81	11,57	13,31	20,98	21,74	15,55	15,83
% de consultas por guardia	14,53	14,85	14,79	14,38	sin datos	12,65	14,24
Promedio días de estadía	5,30	4,71	5,62	5,37	5,15	5,32	5,25
% de cesáreas	19,70	17,00	20,55	19,35	18,39	22,72	19,62
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	250,00	181,82	200,00	200,00	400,00	500,00	288,64
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	73,17	57,69	151,52	52,63	68,97	0,00	67,33
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	5,59	4,52	2,31	5,15	5,01	5,06	4,61
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,00	0,00	3,17	3,17	0,00	1,06
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	71,43	71,43	64,29	71,43	70,24

Establecimiento 21 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,57	1,34	1,62	1,63	1,30	1,38	1,47
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	32,66	37,32	26,77	30,76	8,40	27,18
% de consultas por guardia	13,08	13,09	12,01	12,20	12,56	14,04	12,83
Promedio días de estadía	5,21	5,26	5,13	5,40	5,14	4,95	5,18
% de cesáreas	17,52	27,30	19,17	21,11	21,25	20,95	21,22
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	666,67	444,44	666,67	285,71	300,00	318,18	446,95
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	78,95	161,29	42,55	0,00	51,28	175,00	84,85
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	2,72	5,43	14,97	6,51	14,25	2,59	7,75
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	17,66	0,00	0,00	0,00	1,59	3,17	3,74
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	71,43	71,43	64,29	64,29	64,29	65,48

Región 3

Establecimiento 22 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,81	2,74	2,50	3,15	3,19	3,66	3,18
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	50,42	46,90	42,90	20,19	41,52	39,00	40,16
% de consultas por guardia	39,49	37,28	36,68	47,17	46,04	43,79	41,74
Promedio días de estadía	4,16	4,08	3,21	4,71	4,75	4,87	4,30
% de cesáreas	30,46	26,01	27,92	29,79	32,47	37,50	30,69
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	40,00	22,22	0,00	0,00	0,00	0,00	10,37
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	58,82	52,63	45,45	172,41	0,00	54,89
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	23,12	5,08	5,62	6,13	0,00	11,90	8,64
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	58,55	67,17	65,54	69,35	81,88	77,72	70,04
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	5,83	5,85	5,39	5,83	6,15	5,68	5,79
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	0,60
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86

Establecimiento 22 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	6,27	6,19	6,13	sin datos	5,14	7,07	6,16
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	67,52	65,41	67,76	48,78	87,47	22,46	59,90
% de consultas por guardia	44,31	64,42	65,76	38,82	75,09	45,40	55,63
Promedio días de estadía	4,37	4,23	4,27	3,71	4,03	3,77	4,06
% de cesáreas	32,37	33,87	31,43	32,45	32,52	32,80	32,57
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	58,82	60,00	94,34	85,11	148,94	1.000,00	241,20
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	83,33	176,47	125,00	71,43	38,46	0,00	82,45
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	12,74	6,99	0,00	15,75	7,87	0,00	7,23
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	90,49	43,29	18,37	20,92	24,49	23,73	36,88
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	7,34	6,89	8,88	13,56	4,55	sin datos	8,24
% de reingresos no programados	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	3,62	3,62	9,04	1,81	1,81	sin datos	3,98
% de altas voluntarias	6,10	3,13	0,96	1,06	3,48	0,79	2,59
% de indicadores obtenidos	92,86	85,71	85,71	78,57	92,86	78,57	85,71

Región 3

Establecimiento 23 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,00	1,34	3,34	2,42	2,84	3,05	2,67
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	30,87	43,00	34,75	31,05	27,76	19,82	31,21
% de consultas por guardia	43,53	42,21	41,60	50,50	51,72	44,04	45,60
Promedio días de estadía	4,84	4,39	4,42	3,80	4,73	4,54	4,45
% de cesáreas	14,86	25,76	18,08	24,16	20,35	25,54	21,46
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	500,00	222,22	sin datos	833,33	500,00	500,00	511,11
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	111,11	166,67	222,22	71,43	52,63	142,86	127,82
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	7,35	11,76	23,67	30,86	12,82	11,56	16,34
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	50,00	57,14	57,14	57,14	55,95

Establecimiento 23 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,52	3,33	3,13	3,41	sin datos	3,59	3,39
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	26,72	26,19	20,50	24,82	sin datos	11,86	22,02
% de consultas por guardia	44,85	43,66	41,31	43,38	45,66	44,85	43,95
Promedio días de estadía	4,29	3,91	4,84	4,95	3,41	4,75	4,36
% de cesáreas	26,37	28,19	22,02	20,80	31,03	17,39	24,30
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	250,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	142,86	0,00	125,00	0,00	266,67	89,09
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	8,93	6,21	0,00	2,52
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	42,86	64,29	55,95

Región 3

Establecimiento 24 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,16	1,22	1,29	1,32	1,31	1,51	1,30
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	24,10	23,70	24,02	23,86	23,94	23,47	23,85
% de consultas por guardia	8,97	10,22	5,09	8,73	7,52	8,05	8,10
Promedio días de estadía	3,31	2,60	3,28	3,10	3,51	3,57	3,23
% de cesáreas	63,24	73,08	59,09	73,58	70,15	76,27	69,24
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	4,31	3,38	3,19	3,48	4,76	5,00	4,02
% de reingresos no programados	sin datos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	8,33	16,67	16,67	25,00	25,00	15,28
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	85,71	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	91,67

Establecimiento 24 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,38	1,47	1,70	1,47	1,35	1,46	1,47
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	22,68	23,62	23,55	22,92	23,86	22,43	23,18
% de consultas por guardia	6,52	7,12	6,87	6,87	13,33	11,39	8,68
Promedio días de estadía	3,47	3,20	3,75	3,75	3,52	2,97	3,44
% de cesáreas	80,36	68,63	70,91	76,19	79,07	65,63	73,47
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	4,84	4,68	4,84	sin datos	sin datos	4,93	4,82
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	16,67	0,00	25,00	15,75	7,94	23,62	14,83
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,40	0,19	0,00	0,10
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	92,86	85,71	85,71	92,86	90,48

Región 3

Establecimiento 25 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,77	3,92	3,24	2,43	2,65	3,08	3,18
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	12,30	15,18	10,44	8,58	9,49	9,91	10,98
% de consultas por guardia	51,23	50,38	54,40	53,08	60,07	53,37	53,76
Promedio días de estadía	5,55	4,94	5,06	5,09	5,42	6,58	5,44
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	31,79	41,01	33,85	33,49	32,01	32,86	34,17
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	0,00	30,00	23,48	32,14	19,67	17,55
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	0,93	1,59	4,55	2,39	2,43	2,38	2,38
% de indicadores obtenidos	77,78	77,78	77,78	77,78	77,78	77,78	77,78

Establecimiento 25 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,87	2,40	2,65	3,14	sin datos	sin datos	2,76
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	13,73	24,26	13,27	13,97	sin datos	sin datos	16,31
% de consultas por guardia	52,39	48,67	49,58	48,34	sin datos	sin datos	49,75
Promedio días de estadía	6,35	5,16	5,44	4,93	sin datos	sin datos	5,47
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	34,58	28,54	23,76	26,96	sin datos	sin datos	28,46
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	27,56	15,79	11,18	14,39	sin datos	sin datos	17,23
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	15,50	sin datos	sin datos	15,50
% de altas voluntarias	2,59	1,14	1,65	0,98	sin datos	sin datos	1,59
% de indicadores obtenidos	77,78	77,78	77,78	88,89	0,00	0,00	53,70

Región 4

Establecimiento 26 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,82	0,88	0,46	0,91	0,97	1,04	0,85
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	24,77	27,84	16,95	29,13	33,87	31,43	27,33
% de consultas por guardia	30,10	25,50	13,79	30,47	31,07	26,21	26,19
Promedio días de estadía	7,54	7,79	8,91	8,39	9,14	10,45	8,70
% de cesáreas	27,00	23,16	25,30	25,21	28,44	29,55	26,44
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	500,00	500,00	750,00	750,00	0,00	0,00	416,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	52,63	0,00	71,43	20,68
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	4,41	4,76	0,00	5,00	2,36
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29

Establecimiento 26 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,27	1,22	1,07	0,29	1,26	0,33	1,07
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	5,42	11,35	4,73	33,35	31,38	12,87	16,52
% de consultas por guardia	37,40	28,59	25,63	27,48	37,84	28,90	30,97
Promedio días de estadía	8,54	9,14	8,48	8,35	9,28	6,68	8,41
% de cesáreas	22,98	28,51	24,88	38,61	21,70	27,41	27,35
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	428,57	166,67	250,00	0,00	333,33	200,00	229,76
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	111,11	0,00	0,00	0,00	38,46	105,26	42,47
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	5,21	0,00	5,29	0,00	0,00	1,75
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,53	1,53
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	83,33
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,60	1,60	1,60
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	71,43	100,00	71,43

Región 4

Establecimiento 27 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,34	1,21	1,19	1,22	1,16	1,20	1,22
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	4,95	7,01	7,20	7,81	6,68	5,90	6,59
% de consultas por guardia	26,62	22,86	24,18	29,69	27,39	24,34	25,85
Promedio días de estadía	3,98	3,94	3,69	4,37	4,07	4,19	4,04
% de cesáreas	22,32	27,90	24,44	26,79	19,46	30,49	25,23
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	285,71	0,00	666,67	0,00	142,86	200,00	215,87
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	27,78	0,00	55,56	0,00	0,00	0,00	13,89
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	3,44	3,12	0,00	6,85	0,00	0,00	2,24
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	49,87	48,08	49,92	50,22	47,46	46,49	48,67
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,90	2,84	1,90	2,84	1,90	0,00	1,90
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43	71,43

Establecimiento 27 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,16	0,28	0,26	1,40	1,22	sin datos	1,06
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	9,98	6,46	9,76	6,30	7,45	3,42	7,23
% de consultas por guardia	23,88	21,04	20,84	22,16	25,93	25,78	23,27
Promedio días de estadía	4,49	4,37	3,87	4,05	3,88	3,93	4,10
% de cesáreas	27,93	26,37	24,76	28,99	29,28	25,63	27,16
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	125,00	222,22	0,00	0,00	285,71	333,33	161,04
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	27,03	27,03	9,01
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,36	0,85	sin datos	0,42	2,45	sin datos	1,27
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	49,43	0,00	46,66	47,65	52,75	49,91	41,07
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	13,79	sin datos	19,60	sin datos	sin datos	sin datos	16,70
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,28	0,10
Tasa de accidentes de trabajo del personal	3,00	1,00	3,80	1,90	2,84	5,69	3,04
% de altas voluntarias	1,15	1,59	1,45	0,89	4,06	2,30	1,91
% de indicadores obtenidos	100,00	92,86	92,86	92,86	92,86	78,57	91,67

Región 4

Establecimiento 28 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,65	0,74	0,66	0,70	0,54	0,71	0,67
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	12,09	13,64	12,77	14,95	11,55	15,00	13,33
% de consultas por guardia	23,10	20,02	16,19	19,97	27,24	22,32	21,47
Promedio días de estadía	0,41	0,36	0,36	0,35	0,39	0,38	0,38
% de cesáreas	21,38	17,46	22,29	18,67	19,77	17,96	19,59
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	666,67	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	444,45
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	285,71	0,00	130,43	214,29	105,07
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14

Establecimiento 28 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,12	0,00	0,13	0,89	sin datos	sin datos	0,29
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	1,22	1,44	1,48	23,36	sin datos	sin datos	6,88
% de consultas por guardia	14,42	13,76	12,86	20,90	sin datos	sin datos	15,49
Promedio días de estadía	0,99	3,69	0,48	4,28	sin datos	sin datos	2,36
% de cesáreas	21,83	18,37	22,14	15,27	sin datos	sin datos	19,40
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	1.000,00	2.000,00	1.000,00	sin datos	sin datos	sin datos	1.333,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	111,11	500,00	sin datos	sin datos	152,78
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,61	0,57	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,59
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	14,39	12,28	2,30	5,35	sin datos	sin datos	8,58
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	30,23	8,06	5,58	sin datos	sin datos	sin datos	14,62
% de reingresos no programados	19,98	1,02	1,15	3,21	sin datos	sin datos	6,34
Tasa de accidentes de trabajo del personal	5,71	0,00	2,73	sin datos	sin datos	sin datos	2,81
% de altas voluntarias	19,98	0,51	1,73	4,28	sin datos	sin datos	6,63
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	92,86	64,29	0,00	0,00	59,52

Región 4

Establecimiento 29 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,28	1,45	1,19	0,94	0,92	1,05	1,14
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	22,34	20,85	18,01	19,13	20,57	19,44	20,06
Promedio días de estadía	7,37	7,62	6,68	7,21	7,90	7,44	7,37
% de cesáreas	24,77	17,07	21,71	22,90	16,67	16,35	19,91
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de ingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00

Establecimiento 29 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,00	0,80	0,98	1,06	1,26	sin datos	1,02
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	0,00	4,22	3,85	5,23	sin datos	3,33
% de consultas por guardia	18,47	17,64	17,04	17,55	15,79	sin datos	17,30
Promedio días de estadía	6,95	8,18	6,89	7,85	8,70	sin datos	7,71
% de cesáreas	18,18	18,29	15,29	19,32	16,48	22,88	18,41
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	500,00	1.000,00	sin datos	0,00	300,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	1,21	0,00	sin datos	1,20	sin datos	0,80
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	0,00	70,22	sin datos	sin datos	sin datos	35,11
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	20,16	22,07	19,21	17,51	21,03	sin datos	20,00
% de ingresos no programados	sin datos	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	3,23	3,23	1,08	0,00	3,23	sin datos	2,15
% de altas voluntarias	sin datos	0,65	0,40	0,71	sin datos	sin datos	0,59
% de indicadores obtenidos	64,29	100,00	100,00	78,57	71,43	28,57	73,81

Región 4

Establecimiento 30 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,05	1,08	1,21	1,17	1,05	1,11	1,11
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	3,44	3,62	3,05	4,13	3,02	3,06	3,39
% de consultas por guardia	23,60	19,00	18,79	19,07	22,55	20,72	20,62
Promedio días de estadía	3,85	4,49	4,52	4,30	4,72	4,61	4,42
% de cesáreas	21,71	27,27	19,05	25,19	22,32	19,83	22,56
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	35,71	35,71	35,71	35,71	35,71	35,71	35,71

Establecimiento 30 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,14	1,27	1,37	1,28	0,15	1,72	1,15
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	2,85	1,83	4,06	2,90	2,99	5,19	3,30
% de consultas por guardia	19,30	17,15	17,16	16,30	18,11	36,19	20,70
Promedio días de estadía	4,46	4,01	4,48	4,30	4,90	3,61	4,29
% de cesáreas	27,91	27,27	28,87	31,90	24,19	29,29	28,24
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	500,00	250,00	500,00	333,33	500,00	0,00	347,22
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	230,77	0,00	200,00	0,00	0,00	71,80
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	28,30	0,00	8,13	6,07
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,80	1,50	1,05	1,83	1,35	2,50	1,51
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	53,57	44,77	37,98	43,06	34,73	32,41	41,09
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	49,46	22,95	17,94	15,11	19,27	sin datos	24,95
% de reingresos no programados	0,13	0,89	0,25	0,00	0,27	0,64	0,36
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	3,37	0,96	1,91	0,00	1,91	1,36
% de altas voluntarias	0,50	0,51	0,62	0,42	1,88	0,38	0,72
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	92,86	98,81

Región 4

Establecimiento 31 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Establecimiento 31 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,88	1,98	2,50	1,89	2,37	sin datos	2,13
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	18,64	18,82	20,15	17,98	17,93	15,14	18,11
% de consultas por guardia	108,91	107,25	106,82	106,66	85,56	107,11	103,72
Promedio días de estadía	3,11	2,90	2,79	2,86	2,86	2,88	2,90
% de cesáreas	80,65	65,00	65,79	48,00	54,55	50,00	60,67
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00	0,00
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00	0,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	11,51	3,54	2,73	1,99	0,97	1,23	3,66
% de reingresos no programados	0,00	0,18	0,19	0,18	0,18	0,00	0,12
Tasa de accidentes de trabajo del personal	33,33	39,22	32,47	12,82	25,97	12,42	26,04
% de altas voluntarias	1,00	0,37	0,58	0,00	0,18	0,39	0,42
% de indicadores obtenidos	92,86	100,00	100,00	100,00	85,71	92,86	95,24

Región 4

Establecimiento 32 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Establecimiento 32 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,70	0,55	0,82	0,77	0,64	0,72	0,70
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	5,77	4,54	5,47	6,36	6,61	6,95	5,95
% de consultas por guardia	30,91	28,87	25,66	26,87	27,50	33,50	28,89
Promedio días de estadía	2,72	2,61	2,80	2,15	2,65	2,11	2,51
% de cesáreas	78,00	76,56	69,09	82,22	84,31	77,27	77,91
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	1,000,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	83,33
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	19,61	0,00	0,00	0,00	3,27
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	0,00
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	1,23	0,78	0,00	0,00	0,79	0,00	0,47
% de reingresos no programados	0,52	0,82	0,99	sin datos	0,00	0,70	0,61
Tasa de accidentes de trabajo del personal	10,00	0,00	30,00	10,00	0,00	10,00	10,00
% de altas voluntarias	0,00	0,16	0,00	0,17	0,00	0,35	0,11
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	92,86	92,86	92,86	96,43

Región 4

Establecimiento 33 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,10	2,12	2,21	e h	e h	e h	2,14
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	0,62	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	0,62
% de consultas por guardia	47,88	38,98	38,20	e h	e h	e h	41,69
Promedio días de estadía	3,89	4,20	sin datos	e h	e h	e h	4,05
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	e h	e h	e h	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	e h	e h	e h	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
% de reingresos no programados	0,62	1,01	sin datos	e h	e h	e h	0,82
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	e h	e h	e h	sin datos
% de indicadores obtenidos	41,67	33,33	16,67				30,56

Establecimiento 33 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	e h	1,21	0,89	0,94	0,99	0,98	1,00
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	e h	0,84	1,05	9,29	7,95	8,94	5,61
% de consultas por guardia	e h	40,41	36,65	40,10	42,47	44,45	40,82
Promedio días de estadía	e h	3,81	4,21	4,02	4,51	4,20	4,15
% de cesáreas	e h	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	e h	0,00	333,33	125,00	0,00	285,71	148,81
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	e h	0,00	0,00	0,00	52,63	76,92	25,91
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	e h	0,00	23,81	37,04	33,33	sin datos	23,55
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	e h	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	e h	100,00	100,00	100,00	100,00	55,28	91,06
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	e h	77,17	51,88	58,17	35,48	43,48	53,24
% de reingresos no programados	e h	1,21	0,99	1,36	0,98	0,54	1,02
Tasa de accidentes de trabajo del personal	e h	1,12	2,25	0,00	0,00	0,00	0,67
% de altas voluntarias	e h	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,02
% de indicadores obtenidos		100,00	100,00	100,00	100,00	91,67	98,33

Región 5

Establecimiento 35 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,52	0,38	0,43	0,39	0,52	0,41	0,44
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	13,73	11,35	10,14	10,39	4,78	13,43	10,64
% de consultas por guardia	41,24	41,13	34,91	36,62	29,13	30,05	35,51
Promedio días de estadía	4,56	5,20	5,01	4,66	4,46	5,02	4,82
% de cesáreas	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	60,00	15,00
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,29
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	9,33	11,57	11,45	10,00	12,87	9,20
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	22,22	12,00	4,54	5,58	3,33	7,95
% de reingresos no programados	3,44	2,66	1,05	3,12	3,33	0,99	2,43
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	0,00	2,58
% de altas voluntarias	1,74	1,33	0,00	0,00	0,29	0,99	0,73
% de indicadores obtenidos	90,91	90,91	90,91	90,91	90,91	100,00	92,42

Establecimiento 35 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,48	0,35	0,46	0,44	0,42	0,56	0,45
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	5,19	2,54	5,12	15,95	17,21	45,80	15,30
% de consultas por guardia	29,24	29,72	27,60	22,83	20,76	40,74	28,48
Promedio días de estadía	4,59	5,24	4,13	6,08	3,31	4,15	4,58
% de cesáreas	0,00	0,00	50,00	50,00	50,00	100,00	41,67
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,35	2,34	1,20	0,73	1,38	2,09	1,52
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	10,71	12,38	8,91	8,79	9,85	10,87	10,25
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	3,84	0,00	16,67	4,35	6,45	0,00	5,22
% de reingresos no programados	1,78	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,48
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	18,61	20,93	20,93	25,50	25,50	18,58
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,99	0,00	1,52	0,00	0,42
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Región 5

Establecimiento 36 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	3,00	2,66	3,01	2,75	3,07	2,98	2,91
% de cesáreas	75,00	74,50	62,82	64,63	66,25	72,13	69,22
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	36,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	8,13	4,06	0,00	4,06	0,00	4,06	3,39
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86

Establecimiento 36 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	2,61	2,73	2,53	2,62
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	2,99	3,17	2,59	2,56	2,69	sin datos	2,80
% de cesáreas	70,58	55,17	54,43	57,53	59,38	62,50	59,93
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	4,06	8,06	4,03	20,16	4,03	4,03	7,40
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	42,86	42,86	42,86	50,00	50,00	42,86	45,24

Región 5

Establecimiento 37 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,08	1,10	1,07	1,00	1,00	0,78	1,01
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	150,00	170,00	200,00	230,00	210,00	170,00	188,33
% de consultas por guardia	32,15	35,42	34,20	38,40	40,50	43,20	37,31
Promedio días de estadía	3,20	3,10	3,30	3,50	3,40	3,60	3,35
% de cesáreas	42,00	38,00	43,00	45,00	41,20	38,00	41,20
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	1,000,00	0,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00	0,00	3,67
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de reingresos no programados	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
Tasa de accidentes de trabajo del personal	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86

Establecimiento 37 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,84	1,16	1,13	0,93	0,78	0,87	0,95
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	180,00	128,02	15,75	197,68	144,28	164,08	138,30
% de consultas por guardia	59,63	47,73	27,57	42,93	31,44	28,12	39,57
Promedio días de estadía	3,17	2,19	4,90	2,80	3,53	2,78	3,23
% de cesáreas	54,00	60,46	58,00	49,06	43,00	50,00	52,42
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	1,000,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	333,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	17,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	5,67
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	0,81	0,79	0,81	0,95	0,84
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,00	0,00	0,00	9,26	0,00	1,54
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	100,00	71,43	71,43	71,43	83,33

Región 5

Establecimiento 38 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	0,10	0,13	0,11	0,11	0,11	0,11
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	67,32	69,49	53,15	64,44	70,61	65,00
% de consultas por guardia	sin datos	22,02	23,03	20,40	22,11	20,30	21,57
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	27,27	27,27	27,27	27,27	27,27	22,73

Establecimiento 38 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,11	0,79	0,93	0,80	0,79	0,85	0,71
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	67,67	124,40	91,51	105,86	105,70	117,69	102,14
% de consultas por guardia	20,82	19,10	17,70	18,20	17,00	17,80	18,44
Promedio días de estadía	4,76	7,75	5,82	5,38	5,75	7,90	6,23
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	2,61	2,38	2,62	2,19	1,88	0,50	2,03
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	10,00	10,00	10,00
% de altas voluntarias	0,52	0,26	0,00	0,24	0,23	0,26	0,25
% de indicadores obtenidos	54,55	54,55	54,55	54,55	63,64	63,64	57,58

Región 5

Establecimiento 39 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	3,16	2,82	2,79	2,71	2,72	3,04	2,87
% de cesáreas	63,79	69,00	64,00	62,00	49,00	68,00	62,63
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	27,27	27,27	27,27	27,27	27,27	27,27	27,27

Establecimiento 39 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	0,18	0,21	0,22	4,08	4,32	1,80
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	30,87	53,97	60,33	68,33	63,18	55,34
% de consultas por guardia	sin datos	9,28	9,23	10,28	9,84	11,89	10,10
Promedio días de estadía	2,95	2,39	3,04	2,57	2,72	3,36	2,84
% de cesáreas	60,00	55,00	53,00	46,00	45,00	45,00	50,67
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	54,14	29,16	27,91	12,45	15,88	27,91
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	6,54	6,53	13,07	13,07	13,07	8,71
% de altas voluntarias	sin datos	0,96	0,00	0,83	0,37	0,00	0,43
% de indicadores obtenidos	27,27	81,82	81,82	81,82	81,82	81,82	72,73

Región 5

Establecimiento 41 Retrospectivo

	Feb-03		Mar-03		Abr-03		May-03		Jun-03		Jul-03	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	60,41	43,60	31,67	22,20	44,30	36,41	39,77					
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	24,60	22,84	22,34	25,86	25,67	24,46	24,30					
% de consultas por guardia	7,81	8,79	5,72	3,87	5,18	7,68	6,51					
Promedio días de estadía	56,00	58,00	55,00	59,57	55,81	51,02	55,90					
% de cesáreas	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67					
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00					
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18					
% de reingresos no programados	11,52	11,52	11,52	11,52	11,52	11,52	11,52					
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27					
% de altas voluntarias	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57					
% de indicadores obtenidos												

Establecimiento 41 Prospectivo

	Ago-03		Sep-03		Oct-03		Nov-03		Dic-03		Ene-04	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,66	0,61	0,61	0,43	0,61	0,58	0,58					
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	35,03	43,40	42,37	38,50	39,98	38,28	39,59					
% de consultas por guardia	25,96	27,13	26,09	24,94	24,35	19,85	24,72					
Promedio días de estadía	8,16	8,23	7,64	4,37	10,67	8,79	7,98					
% de cesáreas	42,50	66,67	57,89	61,76	57,00	53,00	56,47					
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	1,000,00	0,00	166,67					
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,79	1,28	1,26	0,32	1,12	1,26	1,01					
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00					
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	5,10	1,52	2,01	4,08	3,21	2,86	3,13					
% de reingresos no programados	0,68	0,00	0,32	0,34	0,00	0,00	0,22					
Tasa de accidentes de trabajo del personal	2,66	1,77	2,66	1,77	0,00	1,77	1,77					
% de altas voluntarias	0,33	0,00	0,32	0,34	0,00	0,00	0,17					
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00					

Región 6

Establecimiento 43 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,73	0,73	0,73	0,73	0,73	0,73	0,73
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	129,13	129,13	129,13	129,13	129,13	129,13	129,13
% de consultas por guardia	43,61	43,61	43,61	43,61	43,61	43,61	43,61
Promedio días de estadía	5,85	5,85	5,85	5,85	5,85	5,85	5,85
% de cesáreas	20,36	20,36	20,36	20,36	20,36	20,36	20,36
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	3,74	3,74	3,74	3,74	3,74	3,74	3,74
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	1,87	1,87	1,87	1,87	1,87	1,87	1,87
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,95	1,95	1,95	1,95	1,95	1,95	1,95
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	2,41	2,41	2,41	2,41	2,41	2,41	2,41
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	33,46	33,46	33,46	33,46	33,46	33,46	33,46
% de altas voluntarias	7,98	7,98	7,98	7,98	7,98	7,98	7,98
% de indicadores obtenidos	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71

Establecimiento 43 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,51	1,49	0,29	0,29	0,28	0,19	0,68
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	242,45	200,76	56,43	57,93	43,39	28,82	104,96
% de consultas por guardia	43,97	40,58	30,29	44,48	46,71	51,45	42,91
Promedio días de estadía	6,26	6,15	5,71	5,63	5,92	5,38	5,84
% de cesáreas	24,67	24,49	24,08	20,04	17,94	23,69	22,49
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	45,16	500,00	227,27	600,00	263,16	352,94	331,42
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	28,57	125,00	157,89	55,56	26,32	46,51	73,31
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,67
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	2,16	2,91	2,16	2,20	2,06	2,18	2,28
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	8,59	9,94	0,95	2,07	2,26	4,76
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	13,13	14,01	11,00	14,05	17,28	12,50	13,66
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	6,44	7,72	10,30	8,67	10,40	2,67	7,70
% de altas voluntarias	5,91	7,06	9,81	6,80	6,20	6,64	7,07
% de indicadores obtenidos	85,71	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	91,67

Región 6

Establecimiento 45 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	2,06	2,12	2,09
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	27,05	45,18	36,12
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	62,31	67,20	64,76
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,01	1,80	1,41
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,36	1,92	1,14
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,79	2,53	2,16
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	75,00	75,00	75,00
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	90,00	90,00

Establecimiento 45 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,09	2,21	0,02	2,21	2,71	2,71	1,99
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	65,00	81,69	67,19	37,65	34,72	46,33	55,43
% de consultas por guardia	67,75	67,68	72,24	60,03	60,00	67,39	65,85
Promedio días de estadía	2,04	2,11	2,01	2,15	2,02	1,90	2,04
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	2,21	6,58	9,26	1,65	0,62	2,50	3,80
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	18,29	20,00	sin datos	sin datos	sin datos	12,76
% de reingresos no programados	2,94	0,66	0,00	0,00	1,24	1,25	1,02
Tasa de accidentes de trabajo del personal	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	1,25	0,31
% de indicadores obtenidos	90,00	90,00	90,00	80,00	80,00	80,00	85,00

Región 6

Establecimiento 46 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,65	0,86	0,76
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	55,39	76,23	65,81
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	34,74	24,82	29,78
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	4,23	3,57	3,90
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	46,36	34,09	40,23
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	500,00	250,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	7,52	7,52	7,52
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	84,62	84,62	28,21

Establecimiento 46 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,73	0,44	0,42	0,63	0,64	0,73	0,60
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	73,72	80,16	78,37	120,34	126,08	150,63	104,88
% de consultas por guardia	22,79	26,45	30,93	40,71	43,08	54,24	36,37
Promedio días de estadía	3,91	3,37	3,23	3,43	3,32	3,29	3,43
% de cesáreas	50,91	31,69	38,26	26,79	39,19	38,58	37,57
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	250,00	125,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	7,46	9,35	0,00	7,69	0,00	4,08
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	0,37	0,18	5,18	0,00	0,00	1,15
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	22,50	sin datos	22,50	6,98	10,00	15,50
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	5,01	7,52	2,51	0,00	7,52	0,00	3,76
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,30	0,30	0,30	0,15
% de indicadores obtenidos	84,62	100,00	92,31	100,00	100,00	100,00	96,15

Región 6

Establecimiento 47 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,41	0,32
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	85,38	39,23
% de consultas por guardia	24,00	24,00	24,00	24,00	24,00	26,36	24,39
Promedio días de estadía	3,80	3,80	3,80	3,80	3,80	3,75	3,79
% de cesáreas	42,85	42,85	42,85	42,85	42,86	38,46	42,12
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	296,29	296,29	296,29	296,29	295,56	333,33	302,34
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	6,51	6,51	6,51	6,51	6,45	0,00	5,42
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	9,43	9,43	9,43	9,43	9,62	0,00	7,89
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,93	0,93	0,93	0,93	0,93	0,43	0,85
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	0,25
% de reingresos no programados	4,16	4,16	4,16	4,16	4,17	1,72	3,76
Tasa de accidentes de trabajo del personal	37,50	37,50	37,50	37,50	6,25	14,93	28,53
% de altas voluntarias	0,41	0,41	0,41	0,41	0,42	0,00	0,34
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	83,33

Establecimiento 47 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,36	0,36	0,31	0,30	0,30	0,25	0,31
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	78,99	82,36	78,34	71,53	72,41	60,55	74,03
% de consultas por guardia	26,19	25,80	19,71	18,36	16,63	13,66	20,06
Promedio días de estadía	4,97	5,11	5,07	4,83	4,72	4,02	4,79
% de cesáreas	43,21	43,68	47,19	41,84	57,50	39,56	45,50
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	250,00	333,33	250,00	250,00	0,00	0,00	180,56
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	111,11	0,00	0,00	18,52
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,51	0,57	0,54	0,66	0,49	0,40	0,53
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,84	0,73	1,02	1,95	0,00	0,32	0,81
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	1,95	2,55	2,69	2,85	1,28	1,09	2,07
% de reingresos no programados	1,05	0,91	1,19	0,98	0,82	0,64	0,93
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	7,35	7,04	7,25	14,49	14,49	8,44
% de altas voluntarias	0,00	0,73	0,51	0,33	0,16	0,16	0,32
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Región 6

Establecimiento 48 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,55
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	10,24
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	45,01
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	4,03
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	8,97
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	13,62
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	66,67	22,22

Establecimiento 48 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,60	0,59	0,60	0,61	0,61	0,57	0,60
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	12,10	12,91	12,94	16,46	9,35	11,93	12,62
% de consultas por guardia	43,34	46,78	43,82	46,45	45,16	50,44	46,00
Promedio días de estadía	3,96	3,83	3,61	3,65	3,50	3,50	3,68
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	500,00	500,00	125,00	0,00	0,00	225,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	76,92	333,33	0,00	0,00	0,00	82,05
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	37,04	0,00	34,48	88,24	22,73	36,50
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	9,42	12,50	12,58	10,40	9,46	sin datos	10,87
% de reingresos no programados	5,94	6,68	7,24	5,33	5,75	sin datos	6,19
Tasa de accidentes de trabajo del personal	5,78	3,30	1,65	5,78	3,30	3,30	3,85
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,13	0,07	0,00	0,03
% de indicadores obtenidos	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	83,33	93,06

Región 6

Establecimiento 49 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Establecimiento 49 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,41	2,48	2,38	2,79	3,01	3,21	2,88
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	26,23	3,44	28,97	29,38	22,94	31,18	23,69
% de consultas por guardia	19,78	21,92	16,39	22,39	22,24	27,93	21,78
Promedio días de estadía	4,77	3,21	3,11	4,01	2,23	3,10	3,41
% de cesáreas	61,54	46,15	50,00	10,00	26,67	56,25	41,77
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	7,33	14,48	1,56	14,07	9,38	9,63	9,41
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16
% de reingresos no programados	0,67	0,69	1,04	0,00	0,00	0,00	0,40
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	1,23
% de altas voluntarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86	92,86

Región 7

Establecimiento 51 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,22	2,35	2,05	2,16	1,94	1,92	2,11
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	75,96	67,59	56,72	88,53	94,07	75,91	76,46
% de consultas por guardia	70,92	71,36	57,05	57,31	61,53	55,89	62,34
Promedio días de estadía	8,42	8,13	8,48	7,82	8,62	7,57	8,17
% de cesáreas	25,37	30,19	25,49	30,46	27,57	31,51	28,43
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	588,24	636,36	384,62	727,27	642,86	333,33	552,11
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	37,04	41,67	103,45	0,00	136,36	54,05	62,10
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	12,42	5,65	0,00	6,02	0,00	5,21	4,88
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14

Establecimiento 51 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,63	1,71	2,02	2,48	2,36	sin datos	2,44
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	96,22	84,06	86,53	89,93	102,08	sin datos	91,76
% de consultas por guardia	63,07	47,57	50,45	61,67	63,70	sin datos	57,29
Promedio días de estadía	8,37	8,15	sin datos	8,74	4,45	sin datos	7,43
% de cesáreas	26,91	33,88	37,39	30,12	31,73	sin datos	32,01
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	41,67	714,29	272,73	307,69	500,00	sin datos	367,28
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	416,67	107,14	76,92	0,00	0,00	sin datos	120,15
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	5,29	0,00	5,13	4,85	4,85	sin datos	4,02
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	0,00	47,62

Región 7

Establecimiento 53 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,14	1,13	1,06	1,08	1,12	1,19	1,12
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	22,68	22,18	27,40	30,30	12,10	sin datos	22,93
% de consultas por guardia	34,89	41,31	36,20	32,93	39,57	37,35	37,04
Promedio días de estadía	4,49	5,27	5,11	5,18	5,29	4,75	5,02
% de cesáreas	22,58	25,58	35,11	29,25	27,14	25,71	27,56
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	500,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	0,85	2,63	1,75	0,96	2,65	2,36	1,87
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	57,14	63,10

Establecimiento 53 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,13	1,10	1,18	1,29	1,48	sin datos	1,24
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	3,48	8,55	29,23	37,04	sin datos	19,58
% de consultas por guardia	32,93	36,05	38,29	40,60	36,12	sin datos	36,80
Promedio días de estadía	5,18	4,89	5,03	4,55	7,27	sin datos	5,38
% de cesáreas	29,25	25,00	25,97	40,00	37,31	sin datos	31,51
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	333,33	333,33	0,00	0,00	sin datos	133,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	10,64	0,00	16,39	0,00	sin datos	5,41
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	4,07	1,41	1,77	1,62	2,45	sin datos	2,26
% de indicadores obtenidos	57,14	64,29	64,29	64,29	64,29	0,00	52,38

Región 7

Establecimiento 54 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,60	0,71	0,65
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	17,92	17,09	17,51
% de consultas por guardia	65,58	66,31	62,42	64,23	69,06	61,07	64,78
Promedio días de estadía	1,09	4,56	5,42	4,61	5,32	4,51	4,25
% de cesáreas	14,16	4,17	18,75	13,67	14,85	18,00	13,93
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,00	0,00	0,50
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	142,86	71,43
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	10,75	5,38
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	74,72	80,69	77,71
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	3,69	3,46	3,58
% de indicadores obtenidos	23,08	23,08	23,08	23,08	76,92	76,92	41,03

Establecimiento 54 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,70	0,82	0,72	0,73	sin datos	sin datos	0,74
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	15,40	29,65	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	22,53
% de consultas por guardia	64,00	63,99	66,15	67,17	sin datos	sin datos	65,33
Promedio días de estadía	4,76	4,69	4,64	4,48	sin datos	sin datos	4,64
% de cesáreas	15,29	18,26	12,84	14,29	sin datos	sin datos	15,17
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	500,00	1.000,00	1.000,00	sin datos	sin datos	833,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	0,00	750,00	0,00	sin datos	sin datos	250,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	8,85	0,00	0,00	sin datos	sin datos	2,95
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	77,17	78,75	25,36	55,03	sin datos	sin datos	59,08
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	5,66	5,40	2,25	1,10	sin datos	sin datos	3,60
% de indicadores obtenidos	53,85	76,92	69,23	69,23	0,00	0,00	44,87

Región 7

Establecimiento 55 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03
de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
dio días de estadía	4,76	3,80	4,28	4,28	4,
esáreas	41,67	48,44	56,36	56,36	38,
e mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
e mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
e mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
ingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat
e accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin dat

Región 7

Establecimiento 56 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,07	3,49	3,23	2,89	3,13	3,50	3,22
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	87,30	82,10	93,59	105,80	69,42	81,20	86,57
% de consultas por guardia	5,40	6,33	5,00	8,22	10,36	9,52	7,47
Promedio días de estadía	4,07	4,32	4,29	4,34	5,00	4,28	4,38
% de cesáreas	16,67	52,17	60,00	26,67	60,00	57,89	45,57
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,08
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14

Establecimiento 56 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	3,89	3,47	3,35	4,39	4,28	sin datos	3,88
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	137,72	71,54	66,75	105,79	113,32	sin datos	99,02
% de consultas por guardia	11,63	10,52	9,56	12,22	10,43	sin datos	10,87
Promedio días de estadía	4,54	4,51	4,80	4,44	3,63	sin datos	4,38
% de cesáreas	84,62	80,00	70,59	40,00	58,82	sin datos	66,81
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,50	1,34	1,44	1,17	1,26	sin datos	1,34
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	96,40	89,58	85,94	48,67	40,40	sin datos	72,20
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,54	1,03	0,00	0,00	0,67	sin datos	0,45
% de reingresos no programados	1,20	0,65	0,94	1,52	1,35	sin datos	1,13
Tasa de accidentes de trabajo del personal	8,70	8,70	8,70	27,27	27,27	sin datos	16,13
% de altas voluntarias	0,60	0,33	0,31	0,38	0,34	sin datos	0,39
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	83,33

Región 7

Establecimiento 57 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	8,21	8,03	7,56	7,52	7,93	sin datos	7,85
Promedio días de estadía	4,88	5,54	5,08	5,99	sin datos	sin datos	5,37
% de cesáreas	32,07	31,45	31,04	30,91	29,94	sin datos	31,08
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	21,43	21,43	21,43	21,43	14,29	0,00	16,67

Establecimiento 57 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	2,25	0,82	0,97	2,10	0,82	1,39
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	47,99	44,94	57,40	77,46	69,37	59,43
% de consultas por guardia	sin datos	49,96	51,37	50,27	56,74	52,79	52,23
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	4,91	sin datos	4,91
% de cesáreas	sin datos	29,94	29,37	34,63	35,55	45,45	34,99
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	611,11	1.000,00	810,00	285,71	676,71
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	147,06	58,82	30,00	4,65	60,13
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	2,53	8,15	10,00	4,65	6,33
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epícrisis a 72 horas del alta	sin datos	58,82	65,99	69,86	74,96	71,62	68,25
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	2,63	0,85	1,16	0,78	1,36
% de reingresos no programados	sin datos	1,32	0,80	1,05	1,00	1,34	1,10
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	3,11	3,11	3,11	sin datos	3,11
% de altas voluntarias	sin datos	10,59	12,33	22,76	21,64	12,70	16,00
% de indicadores obtenidos	0,00	50,00	85,71	85,71	92,86	78,57	65,48

Región 7

Establecimiento 58 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,24	1,20	1,80	1,40	1,24	1,36	1,37
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	29,31	sin datos	sin datos	sin datos	18,98	24,24	24,18
% de consultas por guardia	56,01	56,00	60,60	48,00	39,32	17,35	46,21
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	5,40	4,70	4,86	4,82	4,95
% de cesáreas	11,85	11,80	12,30	10,90	8,84	10,07	10,96
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	1.000,00	183,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	74,35	74,40	66,90	71,10	68,82	81,08	72,78
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,00	0,21	0,39	sin datos	sin datos	0,15
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	69,23	61,54	69,23	69,23	69,23	69,23	67,95

Establecimiento 58 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,38	1,45	sin datos	1,93	2,02	sin datos	1,69
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	22,79	22,58	33,53	29,26	29,72	30,34	28,04
% de consultas por guardia	16,34	16,62	24,32	19,82	19,17	33,97	21,71
Promedio días de estadía	4,98	5,33	4,99	6,13	5,56	5,08	5,35
% de cesáreas	13,92	9,69	10,29	13,57	9,09	9,80	11,06
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	125,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	142,86	0,00	0,00	23,81
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	78,90	83,70	79,21	77,36	80,86	81,69	80,29
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,92	1,92
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	69,23	69,23	61,54	69,23	69,23	76,92	69,23

Región 7

Establecimiento 59 Retrospectivo

	Feb-03		Mar-03		Abr-03		May-03		Jun-03		Jul-03	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	57,94	56,03	66,30	50,37	48,11	50,37	54,85					
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	3,18	4,47	4,27	4,03	4,44	4,40	4,13					
% de consultas por guardia	35,58	38,94	32,13	34,38	30,52	36,67	34,70					
Promedio días de estadía	1.000,00	500,00	0,00	1.000,00	333,33	0,00	472,22					
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	5,49	4,59	0,00	0,00	4,93	0,00	2,50					
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de indicadores obtenidos	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86					

Establecimiento 59 Prospectivo

	Ago-03		Sep-03		Oct-03		Nov-03		Dic-03		Ene-04	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,28	0,29	0,10	0,20	0,15	sin datos	0,20					
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	16,75	19,91	16,30	23,21	21,34	sin datos	19,50					
% de consultas por guardia	45,08	44,13	45,08	48,17	45,33	sin datos	45,56					
Promedio días de estadía	4,14	3,48	4,47	5,42	4,59	sin datos	4,42					
% de cesáreas	36,41	41,46	40,31	32,35	45,21	sin datos	39,15					
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	333,33	1.000,00	1.000,00	1.000,00	600,00	sin datos	786,67					
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	181,82	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	36,36					
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	sin datos	1,04					
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	28,45	28,00	23,81	9,82	31,09	sin datos	24,23					
% de reingresos no programados	1,62	0,84	2,98	1,26	1,58	sin datos	1,66					
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	15,82	sin datos	7,91					
% de altas voluntarias	5,26	4,08	2,48	3,09	14,60	sin datos	5,90					
% de indicadores obtenidos	85,71	78,57	78,57	78,57	85,71	0,00	67,86					

Región 7

Establecimiento 60 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	11,82	15,61	15,28	13,10	9,97	19,03	14,14
% de consultas por guardia	56,28	56,65	63,38	59,43	51,74	48,81	56,05
Promedio días de estadía	5,32	6,19	5,74	6,35	6,44	6,69	6,12
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33

Establecimiento 60 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	0,04	0,06	0,12	0,14	sin datos	0,09
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	19,43	17,41	12,58	14,87	sin datos	sin datos	16,07
% de consultas por guardia	50,48	48,45	59,82	50,18	45,24	sin datos	50,83
Promedio días de estadía	6,26	6,46	6,65	6,26	6,78	sin datos	6,48
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	7,47	6,31	sin datos	sin datos	sin datos	6,89
Tasa de accidentes de trabajo del personal	2,61	0,00	0,00	1,27	1,27	sin datos	1,03
% de altas voluntarias	sin datos	13,70	9,63	sin datos	sin datos	sin datos	11,67
% de indicadores obtenidos	44,44	77,78	77,78	55,56	44,44	0,00	50,00

Región 7

Establecimiento 61 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,90	1,72	1,58	1,65	1,57	1,82	1,71
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	36,80	33,57	33,20	33,60	34,90	27,81	33,31
Promedio días de estadía	7,56	7,56	7,42	7,91	7,68	8,18	7,72
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00

Establecimiento 61 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,70	1,75	1,88	1,99	2,01	2,14	1,91
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	56,51	76,48	69,01	86,23	91,32	90,24	78,30
% de consultas por guardia	31,31	30,38	24,38	33,07	44,67	47,53	35,22
Promedio días de estadía	8,23	7,69	7,42	7,97	7,03	6,97	7,55
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,87	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,87
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,91	2,92	4,30	1,37	0,57	1,89	1,99
% de turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	16,07	8,60	15,97	25,00	29,13	25,26	20,00
% de reingresos no programados	3,56	sin datos	4,77	2,28	3,42	2,04	3,21
Tasa de accidentes de trabajo del personal	3,09	1,03	3,09	6,19	3,09	3,09	3,26
% de altas voluntarias	3,32	2,47	2,62	4,94	3,35	3,09	3,30
% de indicadores obtenidos	100,00	80,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00

Región 7

Establecimiento 62 Retrospectivo

	Feb-03		Mar-03		Abr-03		May-03		Jun-03		Jul-03	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	98,56	93,46	98,46	95,78	81,63	73,60	90,25					
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	37,06	35,39	33,53	32,98	33,04	29,39	33,57					
% de consultas por guardia	2,00	1,97	2,05	2,09	2,17	2,26	2,09					
Promedio días de estadía	20,76	21,40	22,81	19,58	21,11	19,07	20,79					
% de cesáreas	0,46	0,29	0,56	0,44	0,45	0,40	0,43					
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,05	0,06	0,09	0,02	0,02	0,00	0,04					
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	4,41	3,57	3,23	1,86	3,67	2,84	3,26					
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,55	0,28	0,33	0,31	0,35	0,20	0,34					
% de reingresos no programados	2,16	2,16	4,33	0,00	28,14	2,16	6,49					
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,45	0,32	0,48	0,45	0,30	0,30	0,38					
% de altas voluntarias	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57					

Establecimiento 62 Prospectivo

	Ago-03		Sep-03		Oct-03		Nov-03		Dic-03		Ene-04	
	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	93,17	72,89	17,98	36,74	62,28	48,76	55,30					
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	30,83	32,04	32,33	35,02	34,83	35,09	33,36					
% de consultas por guardia	2,17	2,26	2,17	2,01	2,24	2,23	2,18					
Promedio días de estadía	20,92	18,90	20,70	31,00	20,25	17,35	21,52					
% de cesáreas	0,27	0,67	0,29	0,10	0,21	500,00	83,59					
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,06	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,02					
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,01	0,10	0,00	3,04	0,53					
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos					
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	6,32	8,33	7,86	4,33	5,25	4,51	6,10					
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	4,09	3,29	2,09	2,42	3,27	2,80	2,99					
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,26	1,10	1,23	1,80	1,75	1,25	1,23					
% de reingresos no programados	4,33	2,16	0,00	6,49	4,33	2,15	3,24					
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,26	0,71	0,10	0,51	0,57	0,65	0,47					
% de altas voluntarias	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71	92,86	86,90					

Región 7

Establecimiento 63 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,19	1,01	0,98	0,82	0,88	0,98	0,98
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	7,86	10,96	14,23	10,70	2,38	18,35	10,75
% de consultas por guardia	27,64	31,64	27,62	24,56	29,90	26,83	28,03
Promedio días de estadía	3,26	5,46	3,92	4,22	5,29	4,67	4,47
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	94,00	96,11	95,86	95,00	97,87	97,39	96,04
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	4,17	12,50	sin datos	4,17	4,17	sin datos	6,25
% de altas voluntarias	8,00	7,22	8,28	6,67	6,38	5,23	6,96
% de indicadores obtenidos	87,50	87,50	75,00	87,50	87,50	75,00	83,33

Establecimiento 63 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,95	1,02	1,01	0,89	0,92	0,99	0,96
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	20,69	11,23	13,90	12,60	15,14	13,37	14,49
% de consultas por guardia	25,35	26,40	13,22	29,82	30,76	33,60	26,52
Promedio días de estadía	4,66	4,06	4,44	4,69	4,36	3,96	4,36
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	96,93	94,21	96,76	3,47	7,07	6,31	50,79
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de reingresos no programados	0,61	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63
Tasa de accidentes de trabajo del personal	4,17	0,00	0,00	29,17	33,33	4,17	11,81
% de altas voluntarias	4,91	0,00	4,86	10,40	5,43	2,91	4,75
% de indicadores obtenidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Región 7

Establecimiento 64 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	0,00
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	19,07	19,12	19,09
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	38,67	17,07	27,87
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	6,65	7,55	7,10
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	19,76	22,78	21,27
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	20,00	10,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	4,58	2,29
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,93	0,71	0,82
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	92,31	32,05

Establecimiento 64 Prospectivo

	Agg-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	0,75	0,77	0,45	0,45	sin datos	0,60
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	15,66	23,36	14,81	15,35	24,45	sin datos	18,73
% de consultas por guardia	18,34	18,34	15,42	16,59	18,24	sin datos	17,39
Promedio días de estadía	7,37	8,12	8,20	6,60	5,85	sin datos	7,23
% de cesáreas	17,42	17,76	24,82	14,50	8,57	sin datos	16,61
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	0,00	250,00	250,00	250,00	sin datos	150,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	18,37	18,37	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	18,37
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
% de reingresos no programados	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	2,30	0,00	0,00	1,15	sin datos	0,69
% de altas voluntarias	1,02	sin datos	sin datos	1,32	1,27	sin datos	1,20
% de indicadores obtenidos	92,31	76,92	69,23	76,92	76,92	0,00	65,38

Región 8

Establecimiento 65 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,90	0,78	0,76	0,75	0,69	0,73	0,77
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	24,22	25,85	23,73	18,52	21,00	23,48	22,80
% de consultas por guardia	20,96	19,81	19,64	23,63	22,22	24,78	21,84
Promedio días de estadía	6,57	5,94	6,20	6,67	7,34	7,22	6,66
% de cesáreas	26,89	20,00	29,60	32,85	20,00	25,69	25,84
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	sin datos	sin datos	1.000,00	500,00	500,00	500,00	625,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	sin datos	sin datos	8,06	0,00	0,00	7,04	3,78
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	7,89	7,75	9,78	11,96	18,07	14,54	11,67
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,23	3,20	0,00	0,97	0,97	2,46	1,47
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	50,00	50,00	71,43	71,43	71,43	71,43	64,29

Establecimiento 65 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,63	0,83	0,73	0,66	0,82	1,10	0,80
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	19,85	26,92	25,42	22,81	19,92	18,45	22,23
% de consultas por guardia	25,37	20,93	20,59	19,94	23,13	20,79	21,79
Promedio días de estadía	7,02	6,47	6,20	7,30	6,60	7,50	6,85
% de cesáreas	24,41	29,41	26,67	29,79	25,77	24,46	26,75
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	500,00	250,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	333,00	166,67	0,00	0,00	0,00	0,00	83,28
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	1,30
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	0,52	0,64	0,54	0,29	0,35	0,47
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	0,10	0,24	0,11	0,24	0,17
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	14,57	9,32	17,24	17,42	15,13	13,33	14,50
% de reingresos no programados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,04
Tasa de accidentes de trabajo del personal	2,94	0,00	0,97	2,00	0,00	0,00	0,99
% de altas voluntarias	1,38	1,77	1,05	1,66	sin datos	sin datos	1,47
% de indicadores obtenidos	85,71	92,86	100,00	100,00	92,86	92,86	94,05

Región 8

Establecimiento 66 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,98	2,62	2,38	2,21	2,05	2,39	2,44
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	19,30
% de consultas por guardia	38,36	40,31	38,67	39,05	37,40	33,39	37,86
Promedio días de estadía	8,75	8,35	8,30	8,12	8,74	8,77	8,51
% de cesáreas	23,44	18,01	21,12	18,86	18,58	23,22	20,54
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	0,00	25,00	50,00	50,00	50,00	600,00	129,17
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,02
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,04	sin datos	1,04
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	96,38	97,74	97,36	96,29	96,77	73,62	93,03
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	21,02	12,79	9,99	11,75	11,57	9,39	12,75
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,67	0,56	1,12	1,67	0,00	0,56	0,93
% de altas voluntarias	0,00	0,24	0,08	0,15	0,08	0,31	0,14
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	85,71	79,76

Establecimiento 66 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,45	2,38	2,98	3,46	0,36	2,63	2,38
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	17,31	19,80	27,63	31,84	32,77	18,08	24,57
% de consultas por guardia	32,87	36,13	34,29	34,67	38,88	46,24	37,18
Promedio días de estadía	9,24	9,25	8,54	9,22	8,83	8,72	8,97
% de cesáreas	21,57	26,07	22,92	19,07	19,74	22,61	22,00
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	333,33	571,43	888,89	500,00	500,00	1.000,00	632,28
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	166,67	52,63	0,00	0,00	71,43	48,46
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	14,48	3,21
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	1,09	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,09
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	84,85	74,12	55,73	55,73	60,95	70,46	66,97
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	13,63	9,00	15,59	15,59	6,36	14,48	12,44
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,12	0,00	1,12	1,12	0,00	1,12	0,75
% de altas voluntarias	0,50	0,16	0,62	0,62	0,51	1,03	0,57
% de indicadores obtenidos	85,71	92,86	85,71	85,71	85,71	85,71	86,90

Región 8

Establecimiento 67 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,86	1,51	1,61	1,30	1,52	1,20	1,50
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	49,17	31,68	37,11	20,47	33,06	40,62	35,35
% de consultas por guardia	20,69	22,45	20,84	19,75	20,58	20,12	20,74
Promedio días de estadía	7,81	7,65	8,37	8,07	7,83	9,94	8,28
% de cesáreas	29,30	27,03	26,38	31,76	28,08	26,67	28,20
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	400,00	0,00	333,33	0,00	400,00	166,67	216,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	71,43	83,33	0,00	76,92	148,15	272,73	108,76
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	21,90	7,41	0,00	7,58	6,15
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,28	0,35	0,56	0,50	0,42	0,33	0,41
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	26,10	23,03	26,09	18,38	14,11	10,43	19,69
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	8,47	15,57	1,95	1,31	6,04	4,81	6,36
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57

Establecimiento 67 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,58	1,70	1,58	1,59	1,65	sin datos	1,62
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	38,52	38,00	26,68	42,11	36,72	sin datos	36,41
% de consultas por guardia	19,41	19,56	21,40	21,36	23,38	sin datos	21,02
Promedio días de estadía	10,25	9,65	9,48	10,26	8,29	sin datos	9,59
% de cesáreas	24,65	24,52	29,41	27,91	27,72	sin datos	26,84
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	666,67	142,86	285,71	0,00	285,71	sin datos	276,19
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	166,67	83,33	0,00	0,00	55,56	sin datos	61,11
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	7,94	0,00	5,99	13,33	11,90	sin datos	7,83
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	0,62	1,14	0,81	0,55	0,86	sin datos	0,79
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	10,90	15,53	15,05	15,58	11,84	sin datos	13,78
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	4,81	4,81	4,81	4,81	4,81	sin datos	4,81
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	0,00	65,48

Región 8

Establecimiento 68 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,03	0,03
% de consultas por guardia	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	17,11	17,11
Promedio días de estadía	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	9,81	9,81
% de cesáreas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	22,70	22,70
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,08	1,08
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	64,11	64,11
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	19,38	19,38
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	2,47	2,47
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,10	1,10
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,08	1,08
% de indicadores obtenidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,86	15,48

Establecimiento 68 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	0,04	29,24	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	14,64
% de consultas por guardia	17,79	12,87	13,85	14,33	15,96	17,92	15,45
Promedio días de estadía	10,49	9,41	10,61	10,15	9,01	10,15	9,97
% de cesáreas	17,90	25,41	26,02	23,21	19,61	22,02	22,36
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	500,00	500,00	1.000,00	500,00	0,00	416,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	41,67
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,26	1,13	1,00	1,90	1,13	1,18	1,27
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	65,01	76,43	72,40	63,49	64,94	39,33	63,60
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	15,65	17,13	19,03	21,37	18,59	12,82	17,43
% de reingresos no programados	1,33	0,09	0,09	0,00	0,00	0,00	0,25
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,10	0,00	1,10	2,21	1,66	2,21	1,38
% de altas voluntarias	0,92	0,52	0,27	0,19	0,20	0,00	0,35
% de indicadores obtenidos	92,86	92,86	85,71	85,71	85,71	85,71	88,10

Región 8

Establecimiento 69 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,21	1,86	2,15	1,95	1,97	2,12	2,04
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	20,00	20,00	30,00	20,00	20,00	40,00	25,00
% de consultas por guardia	19,89	22,63	22,75	23,21	23,32	22,28	22,35
Promedio días de estadía	8,20	7,59	7,51	7,96	8,58	7,02	7,81
% de cesáreas	29,50	39,74	34,07	36,49	33,60	34,38	34,63
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,33	0,50	0,29	0,50	0,50	1,00	0,52
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,69	1,87	2,55	0,89	0,62	2,31	1,65
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	8,50	12,68	10,68	9,21	5,68	9,03	9,30
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	0,74	1,31	0,74	0,00	0,00	0,47
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71	85,71

Establecimiento 69 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,99	1,97	2,37	1,89	0,18	1,54	1,66
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	30,00	31,86	38,75	35,19	23,95	24,34	30,68
% de consultas por guardia	19,04	20,45	18,19	21,12	19,79	19,95	19,76
Promedio días de estadía	7,02	7,94	8,11	8,71	7,14	7,95	7,81
% de cesáreas	28,57	42,45	42,52	44,52	34,40	39,13	38,60
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	83,33
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	58,82	0,00	83,33	0,00	23,69
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85	0,00	1,48
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,10	2,57	0,90	1,21	1,33	1,43	1,42
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	10,23	11,44	11,38	11,34	7,83	10,00	10,37
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	sin datos	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,55	1,54	0,75	2,24	0,00	0,75	1,14
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	0,00	sin datos	sin datos	0,00
% de indicadores obtenidos	85,71	85,71	85,71	100,00	85,71	85,71	88,10

Región 8

Establecimiento 71 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,61	2,29	2,29	2,46	2,30	1,84	2,30
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	37,66	32,95	30,05	32,08	35,40	35,11	33,88
Promedio días de estadía	11,12	11,30	10,08	9,42	9,10	8,07	9,85
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,11	1,11
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	0,13	0,13	0,13	0,09	0,21	0,08	0,13
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,20	0,20	0,41	0,41	0,41	0,00	0,27
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	70,00	61,67

Establecimiento 71 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	2,13	2,21	2,40	2,16	2,02	2,18
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de consultas por guardia	28,12	24,84	28,71	25,78	31,36	35,86	29,11
Promedio días de estadía	10,54	8,72	8,26	8,70	8,63	8,52	8,90
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,04	sin datos	0,74	1,11	0,82	0,59	0,86
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	90,25	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	90,25
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	15,21	9,04	14,29	6,77	9,80	11,02
% de reingresos no programados	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	1,94	3,88	1,94	1,94	0,00	1,62
% de altas voluntarias	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
% de indicadores obtenidos	70,00	50,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00

Región 8

Establecimiento 72 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,48	1,34	1,72	1,62	2,15	1,64	1,66
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	19,11	14,51	16,11	22,59	27,76	28,33	21,40
% de consultas por guardia	37,17	34,25	33,21	38,51	39,29	31,70	35,69
Promedio días de estadía	6,20	6,40	6,70	6,80	6,70	6,70	6,58
% de cesáreas	37,25	27,92	30,85	34,81	40,40	28,84	33,35
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	428,57	222,22	200,00	333,33	750,00	300,00	372,35
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	55,55	41,67	31,25	0,00	76,92	34,23
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	7,94	3,43	0,00	0,00	0,00	5,97	2,89
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14	57,14

Establecimiento 72 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	1,52	1,53	1,48	1,37	1,32	1,50	1,45
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	15,72	15,90	19,71	10,45	12,64	16,39	15,14
% de consultas por guardia	29,40	29,40	29,17	28,12	31,78	32,41	30,05
Promedio días de estadía	7,80	7,45	6,40	6,90	6,20	7,34	7,02
% de cesáreas	31,45	27,69	28,27	33,44	24,44	26,01	28,55
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	666,67	142,86	0,00	333,33	0,00	1.000,00	357,14
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	95,24	38,46	0,00	0,00	166,67	37,04	56,24
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	6,94	3,45	0,00	0,00	0,00	2,92	2,22
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	1,21	1,00	0,85	0,88	0,75	1,70	1,07
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	16,63	7,06	8,58	6,52	sin datos	9,70
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	64,29	71,43	71,43	71,43	71,43	64,29	69,05

Región 8

Establecimiento 73 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	15,02	15,42	11,12	15,21	16,46	17,24	15,08
% de consultas por guardia	25,94	26,34	24,33	22,36	24,12	22,22	24,22
Promedio días de estadía	7,88	9,02	7,54	8,54	8,73	7,87	8,26
% de cesáreas	21,05	17,20	17,42	15,08	20,79	19,57	18,52
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	833,33	750,00	0,00	500,00	1.000,00	666,67	625,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,11	18,52
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00

Establecimiento 73 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	sin datos	sin datos	0,97	sin datos	sin datos	sin datos	0,97
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	13,47	sin datos	17,46	sin datos	sin datos	sin datos	15,47
% de consultas por guardia	24,20	22,13	24,32	sin datos	sin datos	sin datos	23,55
Promedio días de estadía	8,74	7,65	8,36	sin datos	sin datos	sin datos	8,25
% de cesáreas	13,92	18,18	27,97	sin datos	sin datos	sin datos	20,02
Tasa de mortalidad neonatal <1.500 g	666,67	1.000,00	750,00	sin datos	sin datos	sin datos	805,56
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	333,33	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	111,11
Tasa de mortalidad neonatal >= 2.500 g	0,00	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	0,00	9,24	sin datos	sin datos	sin datos	4,62
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	14,94	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	14,94
% de reingresos no programados	sin datos	0,11	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,11
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	0,74	1,48	sin datos	sin datos	sin datos	1,11
% de altas voluntarias	sin datos	0,33	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,33
% de indicadores obtenidos	50,00	78,57	71,43	0,00	0,00	0,00	33,33

Región 8

Establecimiento 75 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,57	0,43	0,47	0,59	0,90	1,00	0,66
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	44,50	41,73	40,39	35,70	38,27	42,42	40,50
% de consultas por guardia	32,38	28,63	31,09	27,94	26,09	28,26	29,07
Promedio días de estadía	6,43	6,54	6,56	7,13	7,18	6,48	6,72
% de cesáreas	21,83	22,41	13,75	15,77	22,39	14,19	18,39
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	142,86	500,00	200,00	0,00	0,00	375,00	202,98
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	76,92	0,00	55,56	66,67	0,00	33,19
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	3,64	5,38	5,32	2,83	3,09	sin datos	4,05
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,02	2,05	2,98	3,02	0,00	0,00	1,51
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	78,57	78,57	78,57	78,57	78,57	71,43	77,38

Establecimiento 75 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,84	0,66	1,22	0,77	1,30	0,89	0,95
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	40,24	43,68	42,70	45,02	45,56	36,72	42,32
% de consultas por guardia	29,07	27,07	28,18	29,03	27,34	32,81	28,92
Promedio días de estadía	6,64	6,67	6,12	6,69	6,10	6,33	6,43
% de cesáreas	25,89	17,98	20,43	23,56	18,45	24,38	21,78
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	500,00	250,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	375,00
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	0,00	0,00	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,00
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	0,00	1,01	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,51
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de indicadores obtenidos	71,43	71,43	35,71	35,71	35,71	35,71	47,62

Región 8

Establecimiento 76 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,04	2,09	2,18	2,18	2,08	2,10	2,11
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	38,03	29,85	26,64	20,35	22,24	26,54	27,28
% de consultas por guardia	30,73	29,60	25,95	28,78	29,09	29,24	28,90
Promedio días de estadía	4,88	4,73	4,56	4,66	5,07	5,29	4,87
% de cesáreas	20,13	28,57	29,58	29,10	27,00	16,90	25,21
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	0,00	111,11	0,00	0,00	18,52
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,98	0,98
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	2,22	8,51	4,74	6,64	8,53	5,26	5,98
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,22	1,22
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,89	1,89
% de altas voluntarias	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	0,49	0,49
% de indicadores obtenidos	64,29	64,29	64,29	64,29	64,29	92,86	69,05

Establecimiento 76 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	2,26	2,22	1,85	2,34	2,03	2,21	2,15
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	29,47	21,35	25,42	25,39	35,67	20,41	26,29
% de consultas por guardia	29,55	26,46	25,95	32,10	31,07	30,50	29,27
Promedio días de estadía	4,61	4,48	3,95	4,92	5,07	5,86	4,82
% de cesáreas	28,26	25,55	23,74	28,10	23,85	20,18	24,95
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	166,67
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	0,00	0,00	1.000,00	500,00	142,86	0,00	273,81
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	11,11	0,00	0,00	0,00	16,53	0,00	4,61
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	1,37	1,75	2,33	1,81	2,19	1,06	1,75
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	8,04	2,76	10,90	2,22	5,92	sin datos	5,97
% de reingresos no programados	0,91	0,70	0,78	1,08	0,73	2,12	1,05
Tasa de accidentes de trabajo del personal	1,88	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	1,88
% de altas voluntarias	0,45	0,18	0,62	0,54	0,55	0,85	0,53
% de indicadores obtenidos	92,86	85,71	85,71	85,71	85,71	78,57	85,71

Región 9

Establecimiento 77 Retrospectivo

	Feb-03	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,56	0,58	0,61	0,46	0,56	0,54	0,55
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	17,71	16,41	15,87	13,43	12,90	14,59	15,50
% de consultas por guardia	34,32	38,22	38,27	48,67	47,54	42,86	40,75
Promedio días de estadía	3,60	3,28	3,50	3,49	3,65	4,83	3,77
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de altas voluntarias	2,53	1,09	0,87	2,79	1,67	1,24	1,48
% de indicadores obtenidos	55,56	55,56	55,56	55,56	55,56	55,56	55,56

Establecimiento 77 Prospectivo

	Ago-03	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	
Razón de prácticas de laboratorio por consulta	0,48	0,59	0,57	0,70	0,70	0,69	0,62
Razón de ecografías ambulatorias por 1.000 consultas	15,37	16,70	24,33	24,16	24,16	13,28	19,67
% de consultas por guardia	48,91	38,70	37,08	36,45	36,45	34,32	38,65
Promedio días de estadía	4,60	4,65	4,11	4,32	4,32	3,76	4,29
% de cesáreas	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal < 1.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal 1.500 - 2.499 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Tasa de mortalidad neonatal > = 2.500 g	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
Índice de mortalidad / Mortalidad esperada UTI adultos	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad	sin actividad
% de historias clínicas sin epicrisis a 72 horas del alta	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% turnos quirúrgicos suspendidos por más de 24 horas	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
% de reingresos no programados	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos
Tasa de accidentes de trabajo del personal	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	sin datos	7,20
% de altas voluntarias	1,04	0,76	1,53	1,07	1,27	2,67	1,39
% de indicadores obtenidos	55,56	55,56	55,56	55,56	66,67	55,56	57,41

Autoridades de la CONAPRIS

Presidente: Ministro de Salud y Ambiente

Dr. Ginés González García

Coordinador: **Dr. Juan Carlos O'Donnell**

Integrantes

Subsecretario de Relaciones Sanitarias e Investigación en Salud

Dr. Carlos A. Vizzotti

Subsecretario de Programas de Prevención y Promoción

Dr. Andrés Leibovich

Secretario de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva

Ing. Tulio A. Del Bono

Presidente del CONICET

Dr. Eduardo Charreau

Por la Organización Panamericana de la Salud

Representante: Dr. Juan M. Sotelo

Por AFACIMERA

Dr. Abraam Sonis

Por la Academia Nacional de Medicina

Dra. Zulma Ortiz

Dr. Ezequiel Holmberg

Dra. Margarita Vitacco

Dr. Guillermo Jaim Echeverry

Dr. José María Paganini

Lic. Silvina Edith Ramos

Lic. Federico Tobar

Confederación Médica de la República Argentina - COMRA

Presidente: Dr. Jorge C. Jañez

Confederación Farmacéutica Argentina - COFA

Presidente: Farm. José Julio D. Alvarado

Confederación Unificada de Bioquímicos de la R. A. - CUBRA

Presidente: Bioquím. Héctor M. Ávila

Se terminó de imprimir en
Talleres Gráficos DEL S. R. L.
Humboldt 1803 - Buenos Aires
Enero de 2005.