

**UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS UDLA
ESCUELA DE NEGOCIOS**

**MAESTRIA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD
PROYECTO DE TITULACIÓN**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Análisis del uso inadecuado del equipo portátil de rx en pacientes del área de
hospitalización de hvcm

Tutor:

Dr. Ronnal Patricio Vargas

Autor:

Lcda. Carmen Patricia Matailo Quituisaca

Año:

2023

RESUMEN.

El estudio analizará la toma de decisiones médicas en el diagnóstico y pronóstico mediante el uso adecuado de los procedimientos de examen físico, con el fin de solicitar de manera correcta estudios de radiografía portátil (Rx).

El tipo de estudio es cuantitativo, transversal y retrospectivo, basado en el análisis documental. Se analizarán las solicitudes de exámenes portátiles del formulario A12 correspondientes al periodo de enero a diciembre de 2022 en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso (HVCM).

La muestra seleccionada consistirá en el 10% de los 22,192 pacientes que se les realizaron estudios de Rx portátil durante el año 2022, utilizando una selección aleatoria.

El análisis se llevará a cabo mediante fichas de recolección de información adecuadas.

El plan de gestión, dirigido al área hospitalaria y de gestión del HVCM, se enfoca en el desarrollo de lineamientos estratégicos para las solicitudes de exámenes portátiles a pacientes. Se destacará la importancia de realizar una valoración física completa antes de solicitar una radiografía, más allá de una evaluación visual. Se enfatizará en la capacitación de los profesionales médicos para mejorar el diagnóstico, evitando solicitar exámenes innecesarios y minimizando la exposición a la radiación, considerando los límites establecidos

ABSTRACT

The study will analyze medical decision-making in diagnosis and prognosis through the appropriate use of physical examination procedures, in order to correctly request portable X-ray studies.

The study is quantitative, cross-sectional, and retrospective, based on documentary analysis. Portable examination requests from form A12 for the period from January to December 2022 will be analyzed at Vicente Corral Moscoso Regional Hospital (HVCM).

The selected sample will consist of 10% of the 22,192 patients who underwent portable X-ray studies during 2022, using random selection.

The analysis will be conducted using appropriate data collection forms.

The management plan, aimed at the hospital and management area of HVCM, focuses on the development of strategic guidelines for requesting portable examinations for patients. The importance of conducting a comprehensive physical assessment before requesting an X-ray, beyond visual evaluation, will be emphasized. Emphasis will be placed on training medical professionals to improve diagnosis, avoid unnecessary examinations, and minimize radiation exposure, considering established limits.

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
1 ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL	6
1.1 Introducción.....	6
1.2 Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial	7
1.2.1 Estructura Administrativa, Financiera, Operativa	8
1.3 Oferta y Demanda de Servicios	10
1.3.1 Análisis geoespacial y geopolíticos.....	10
1.3.2 Oferta de Servicios	11
1.3.3 Población atendida.....	13
1.3.4 Demanda de servicios insatisfecha	13
1.4 Planteamiento del Problema	14
1.5 Justificación del planteamiento del problema	15
1.5.1 Objetivos General y específicos del plan para la prestación de servicios.....	15
1.6 Oportunidades de mejora para la prestación de servicios.....	16
1.7 Matriz de evaluación de alternativas estudiadas	17
Tabla 1: Matriz de evaluación de alternativas estudiadas.....	17
2 JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA CUANTITATIVO PARA LA REALIZACION DEL PLAN DE PRESTACION DE SERVICIOS.....	21
2.1 Resultados.	23
2.2 DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD	27
2.2.1 Gestión Gerencial de la Dirección	27
2.2.2 Gestión Estratégica de Marketing.....	27
2.2.3 Gestión Administrativa y de Recursos Humanos	28
2.2.4 Gestión Financiera.....	28
2.2.5 Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística	28
2.2.6 Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones	29
2.2.7 Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización	29
3 Propuesta de solución: formulación plan de gestión gerencial.....	30
3.1 planeamiento estratégico.....	30
3.1.1 Análisis del Entorno Social	30
3.2 Análisis de la Industria de Servicios de Salud (M. Porter)	31
3.3 Análisis FODA.....	32

3.3.1	Cadena de Valor de la organización	33
3.3.2	Planificación Estratégica.....	34
3.4	Plan de gestión gerencial.....	35
3.4.1	Propuesta de solución a la formulación plan de gestión gerencial	35
4	Evaluación e implementación integral de una gestión gerencial	41
4.1	Limitaciones o Restricciones en la Gestión Gerencial	41
4.2	Conclusiones y Recomendaciones.....	41
4.2.1	Conclusión	41
4.2.2	Recomendaciones	41
5	Glosario	42
•	Radiología portátil: técnica radiológica que utiliza equipos portátiles de rayos X para obtener imágenes médicas.	42
•	Amperaje: medida de la intensidad de la corriente eléctrica que se utiliza en la radiología para ajustar la cantidad de radiación emitida por el equipo.	42
•	Kilovoltaje (Kv): medida de la energía de los rayos X que se utiliza en la radiología para ajustar la calidad y penetración de las imágenes.	42
•	Contraste: diferencia de tonalidad entre las diferentes partes de una imagen radiológica que ayuda a distinguir las estructuras anatómicas.	42
•	Imagenología: se dedica al estudio y diagnóstico de enfermedades a través de imágenes médicas.	42
6	Bibliografía.....	43
7	Anexos	44

CAPÍTULO I

1 ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

1.1 Introducción

Desde que Mónico Sánchez descubrió el equipo portátil de RX en 1909 desde entonces se han hecho progresos en esta área. El desarrollo de la radiología portátil ha contribuido al desarrollo de la ciencia médica, el diagnóstico de diversas enfermedades y el desarrollo de métodos de tratamientos existentes de acuerdo al caso. De esta manera, la radiología portátil brinda una oportunidad de mejorar los estudios médicos del usuario para un tratamiento adecuado (Cura & Pedraza, 2019).

En los últimos 25 años, la tecnología de varios dispositivos ha progresado mucho, sabemos dónde conseguir imágenes digitalizadas para enviar usando procesos electrónicos que pudieron ser visualizados usando software, imágenes rápidas a un precio razonable, servicio de alta calidad, pueden estar disponible las 24 horas del día y lo más importante asesoramiento, un dispositivo capaz de programar valores técnicos como amperaje y kilovoltaje (Kv), se pueden modificar el contraste entre varios estándares que aportan a la calidad de la imagen (Cura & Pedraza, 2019).

El avance de la tecnología ha impactado a la Imagenología mejorando el área de salud, tener un alto nivel de dispositivo de radiación portátil sin conocer su proceso o uso permite que los profesionales médicos (Tratante) traten de sacar el máximo provecho de ellos, ante esto se hace necesario crear algún protocolo para evitar el uso inadecuado que permita seguir cada uno de los pasos en el manejo y este sea una herramienta útil al momento del diagnóstico (Herring, 2007).

En la búsqueda de documentación no se encontró ningún protocolo que aporte al uso de la radiología en pacientes hospitalizados al notar que no existe esta información vino la necesidad de analizar cuál es el procedimiento y el criterio medico al solicitar un o varios estudios al día y como esto afectaría al paciente.

1.2 Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial

Radiología es un campo científico que incluye dentro de su marco la protección radiológica, cuyo objetivo principal es proteger a quienes la utilizan y proteger contra la exposición de la radiación al utilizar radiología en el HVCN dentro de su sistema organizacional a cargo de Dirección Médica se encuentra en departamento de Imagenología que cuenta con los servicios de Rx, tomografía multicorte, mamografía, diagnóstico por equipos portátiles de Rx, resonancia y fluoroscopia, estos servicios se encuentran dentro de la cartera del hospital.

La radiografía portátil es una técnica de diagnóstico por imágenes que utiliza equipos móviles para realizar radiografías fuera de la sala de Imagenología. Es especialmente útil en pacientes críticos o en situaciones de emergencia. Sin embargo, es importante controlar la exposición de la radiación y las imágenes obtenidas puede ser inferior a las realizadas en un equipo estático de Rx.

El uso inadecuado de radiografías (RX) en pacientes hospitalizados puede tener consecuencias negativas tanto para el paciente como para el sistema de salud. Algunas de estas consecuencias son:

Exposición innecesaria a la radiación: La radiación ionizante presente en las radiografías puede causar efectos dañinos en la salud a largo plazo, especialmente si se realizan múltiples exámenes sin una indicación médica adecuada.

Incremento del costo de la atención médica: Las radiografías son un procedimiento costoso y cuando se utilizan innecesariamente aumentan los costos en la atención médica, lo que puede impactar negativamente en el presupuesto de los hospitales y en el costo que deben pagar por pacientes.

Retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuados: La realización de radiografías innecesarias puede llevar a que se descubran hallazgos no significativos que distraen al médico de otros hallazgos importantes, lo que puede retrasar el diagnóstico y tratamiento adecuados.

Aumento del riesgo de infección hospitalaria: Cada vez que un paciente es sometido a una radiografía, debe ser movilizado y manipulado por el personal médico, lo que aumenta el riesgo de infecciones hospitalarias.

Para prevenir el uso inadecuado de radiografías en pacientes hospitalizados, es importante que los médicos realicen una evaluación exhaustiva del paciente antes de solicitar una radiografía, asegurándose de que la misma sea necesaria y que los beneficios superen los riesgos. Además, es importante que los médicos y el personal médico reciban capacitación regular sobre el uso adecuado de las radiografías y que se implementen protocolos para reducir el uso innecesario.

Un examen físico hospitalario es una evaluación realizada por un profesional de la salud para determinar el estado general de salud de un paciente durante su ingreso o estancia en un hospital. El examen físico puede incluir una revisión detallada de la historia clínica del paciente, la realización de pruebas y procedimientos médicos, y la evaluación de signos vitales como la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la temperatura y la respiración.

El examen físico también puede incluir la palpación de los órganos internos, la evaluación de la piel y los tejidos blandos, la auscultación de los sonidos corporales, la medición de la altura y el peso, y la evaluación de la función neurológica. El objetivo del examen físico hospitalario es identificar cualquier condición médica que pueda requerir tratamiento y monitoreo mientras el paciente se encuentra en el hospital.

Los límites de los establecimientos de salud son la infraestructura sin dejar de lado los recursos humanos, la tecnología, el software médico y los recursos financieros. Además, no existe una regulación de perfecto alcance político que avale o sancione las fallas o eventos negativos en el cuidado de la salud, en la institución no existe un protocolo preestablecido si la dosis a la que se expone al paciente excede a la dosis máxima que una persona puede recibir a causa de ello se pueden desarrollar tumores y se pueden producir varios efectos en el embrión en caso de personas embarazadas, incluidos otros efectos sobre la salud, por lo que se apuestan por el uso de la radiología para asegurar la mejora de la rutina de protección de la radiación ionizante en pacientes hospitalizados y personal de departamento de Imagenología de la casa de salud.

1.2.1 Estructura Administrativa, Financiera, Operativa

1.2.1.1 Filosofía de la casa de salud

Misión: “Ofrecer servicios de atención médica especializada con calidad y calidez, mediante una amplia gama de servicios que incluyen promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, así

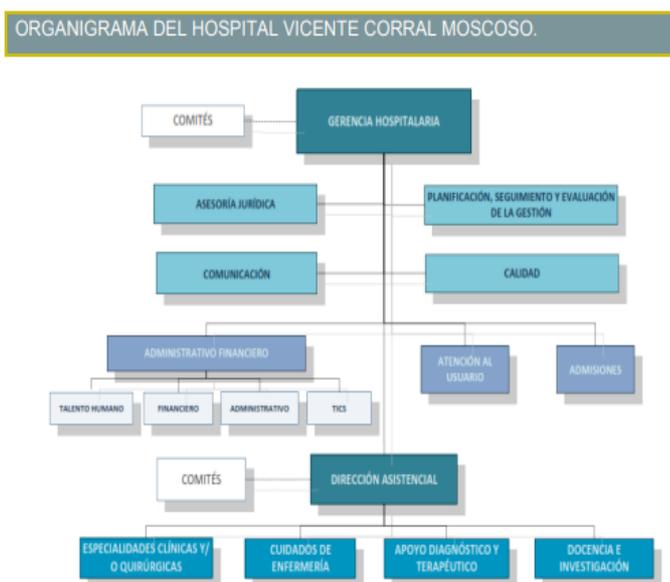
como docencia e investigación. Todos estos servicios se proporcionan de acuerdo con las políticas establecidas por el MSP, en colaboración con otros profesionales de la salud, con un objetivo de avalar la justicia y la igualdad social (HVCM, 2020)”.

Visión: “Ser reconocidos por la ciudadanía como hospitales accesibles, que prestan una atención de calidad que satisface las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la salud pública y bioética, utilizando la tecnología y los recursos públicos de forma eficiente y transparente (HVCM, 2020)”.

1.2.1.2 Estructura Organizacional

“El Hospital Provincial General Docente "Vicente Corral Moscoso" es uno de los hospitales de especialidades, especializados y generales con más de 70 camas, catalogado en el Acuerdo Ministerial No. 1537 del 12 de septiembre de 2012. La gestión del direccionamiento estratégico se lleva a cabo a través de la Gerencia del Hospital. Actualmente, el centro cuenta con un total de 1,038 servidores públicos en su equipo de talento humano, de los cuales 801 son parte del sistema de LOSEP y 237 prestan sus servicios bajo el régimen del Código de Trabajo (HVCM, 2020).”

Ilustración 1. Organigrama del Hospital Vicente Corral Moscoso



Elaborado por: (HVCM, 2020)

1.2.1.3 Sistemas informáticos

Los sistemas informáticos utilizados dentro del Hospital Regional Vicente Corral Moscoso incluyen sistemas con database, programas y software desarrollados por el equipo del hospital, en uso durante más de tres años, facturación electrónica, centro de costos, inventario, Incluye sistemas para módulos contables y financieros, módulo médico utilizando registros digitales de pacientes, y resultados.

1.2.1.4 Unidad de talento Humano

En el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso tiene un sistema de personal administrativo y operativo y todos los procesos se identifica la necesidad según el cargo que vaya a desempeñar puesto. Las ofertas de trabajo se realizan mediante plataformas digitales como Facebook y encuentra empleo. En donde se detalla el cargo ya sea este operativo o administrativo, los requisitos a cumplir de los aspirantes son mínimos inicialmente solo una Hoja de vida, el personal de pasen el primer filtro estarán en la entrevista con el analista de TTHH o una comisión que formaran de varios departamentos. Cuando el candidato pasa la entrevista y cumple con todos los criterios, ingresa al MSP con un periodo de prueba de 30 días remunerados, a lo que actualmente se encuentra en la nómina de personal 196 empleados públicos operativos, administrativos y 367 personas bajo el código de trabajo.

1.2.1.5 Presupuesto

El Hospital Regional Vicente Corral Moscoso; inicio el año 2022 con un presupuesto de gasto corriente de \$30'955,875.16; de los cuales el 62.70% representaba gastos en personal; la entidad recibió financiamiento de fondos del Gobierno Central, de fondos provenientes de autogestión y otros capitales de inversión para gastos en personal y adquisición de bienes y servicios de inversión en un monto de \$6'614,822.73 USD, que representó el 16.06% del presupuesto total 2022 (HVCM, 2022).

1.3 Oferta y Demanda de Servicios

1.3.1 Análisis geoespacial y geopolíticos

La ubicación del Hospital Regional Vicente Corral Moscoso dentro del sistema nacional de salud pública del Ecuador es en la provincia del Azuay; ciudad y cantón Cuenca, parroquia Huayna Cápac en la Avenida 12 de abril y arupos.

Ilustración 2. Ubicación del Hospital Vicente Corral Moscoso



Fuente: (Google Maps, 2023)

1.3.2 *Oferta de Servicios*

Los servicios ofertados por la institución de salud lo catalogan como un hospital de especialidades de tercer nivel, los cuales ofertan dentro de sus servicios la atención médica especializada en:

Consulta externa

- ✓ Cirugía Plástica
- ✓ Cirugía Vascular
- ✓ Clínica
- ✓ Coloproctología
- ✓ Dermatología
- ✓ Endocrinología
- ✓ Endocrinología Pediátrica
- ✓ Gastroenterología
- ✓ Ginecología
- ✓ Geriátrica
- ✓ Ginecología Obstetricia
- ✓ Hematología
- ✓ Nefrología

- ✓ Infectología
- ✓ Medicina Familiar
- ✓ Nefrología
- ✓ Neumología
- ✓ Neumología Pediátrica
- ✓ Neurocirugía
- ✓ Neurología
- ✓ Nutrición
- ✓ Odontología
- ✓ Odontopediatría
- ✓ Oftalmología
- ✓ Oncología
- ✓ Otorrinolaringología
- ✓ Pediatría
- ✓ Psicólogo Clínico
- ✓ Psiquiátrica
- ✓ Psiquiatría Infanto-Juvenil
- ✓ Rehabilitación
- ✓ Reumatología
- ✓ Traumatología
- ✓ Triage Oncología
- ✓ Urología

1.3.2.1 Hospitalización

- ✓ Hospitalización clínica
- ✓ Hospitalización cirugía
- ✓ Hospitalización pediatría
- ✓ Hospitalización ginecología
- ✓ Cuidados intensivos adulto
- ✓ Cuidados intensivos pediátrico
- ✓ Neonatología

1.3.2.2 Emergencia

- ✓ Emergencia clínica

- ✓ Emergencia cirugía
- ✓ Triage
- ✓ Emergencia ginecológica y obstétrica
- ✓ Emergencia trauma
- ✓ Emergencia pediátrica

1.3.2.3 Imagenología y laboratorio

- ✓ Ecografía
- ✓ Tomografía
- ✓ Rayos X 1,2
- ✓ Fluoroscopio
- ✓ Mamografía
- ✓ Resonancia magnética
- ✓ Laboratorio clínico y patológico
- ✓ Banco de sangre
- ✓ Banco de leche materna

1.3.3 Población atendida

La cobertura de atención del HVCM cubre toda la zona 6 de salud que incluye a Cañar, Azuay y Morona Santiago al ser un hospital de tercer nivel y poseer varias especialidades es un referente para que personas de todo el Ecuador busquen atención en esta casa de salud por la calidad de los servicios que brinda en año 2022 se tuvo una atención de 1,284,449 millones de mujeres y 1,238,617 millones de hombre estos valores son usuarios de la región y pacientes de HVCM 87,666 mujeres y 66,534 hombre en el año 2022.

1.3.4 Demanda de servicios insatisfecha

Para considerar una demanda de servicios insatisfechos, utilizaremos las poblaciones de las provincias de Azuay, Cañar y Morona Santiago por la ubicación del HVCM, siendo una institución pública y contando con una gran variedad de especialidades, en la institución la atención es totalmente gratuita, así como la medicación y estudios médicos.

Ilustración 3. Centro de salud y hospitales de la zona 6 salud

CENTROS DE SALUD - COORDINACIÓN ZONAL 6 - SALUD							
AZUAY-CAÑAR -MORONA SANTIAGO							
ESTABLECIMIENTO	ZONA	PROVINCIA	CANTON	DISTRITO	PARROQUIA	TIPOLOGIA	DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO
MARIANO ESTRELLA	6	AZUAY	CUENCA	01D01	BELLAVISTA	B	VIA A LAZARETO
PUMAPUNGO	6	AZUAY	CUENCA	01D01	CAÑARIBAMBA	B	AV. HUAYNA CAPAC
RICAUARTE	6	AZUAY	CUENCA	01D01	RICAUARTE	B	LAUTARO ABAD
SAN JOAQUIN	6	AZUAY	CUENCA	01D01	SAN JOAQUIN	B	GENERAL ESCANDON Y CRISTOBAL GUERRERO
CARLOS ELIZALDE	6	AZUAY	CUENCA	01D02	BAÑOS	C	VICENTE MELO Y EL SALADO
PARQUE IBERIA	6	AZUAY	CUENCA	01D02	YANUNCAY	B	FRANCISCO DE ORELLANA E ISABEL LA CATOLICA
MOLLETURO	6	AZUAY	CUENCA	01D02	MOLLETURO	B	VIA AL CENTRO PARROQUIAL
EL VALLE	6	AZUAY	CUENCA	01D02	EL VALLE	B	CENTRO PARROQUIAL
NICANOR MERCHAN	6	AZUAY	CUENCA	01D02	GIL RAMIREZ	B	AV 12 DE ABRIL Y AV. SOLANO, JUNTO AL HOSPITAL MILITAR
TARQUI	6	AZUAY	CUENCA	01D02	TARQUI	B	CALLE HERNesto ÁLVAREZ
ANIDADA SANTA ISABEL	6	AZUAY	SANTA ISABEL	01D03	CHAGUARURCO	B	RAFAEL GALARZA Y CESAR CASTILLO
ANIDADA GIRON	6	AZUAY	GIRON	01D03	GIRON	B	ANTONIO FLOR Y LEONARDO PEÑAHERRERA
CENTRO DE SALUD SAN GERARDO	6	AZUAY	GIRON	01D03	SAN GERARDO	B	LUIS ALFONSO AREVALO Y BENIGNO ORDOÑEZ
CENTRO DE SALUD GUALACEO	6	AZUAY	GUALACEO	01D04	GUALACEO	B	CALLE 9 DE OCTUBRE 11-68
CHORDELEG	6	AZUAY	CHORDELEG	01D04	CHORDELEG	B	MANUEL A. SERRANO 4-30 Y JUAN BAUTISTA COBOS
CENTRO DE SALUD NABON	6	AZUAY	NABON	01D05	NABON	B	CALLE GIRÓN S/N Y PADRE SOLANO
CENTRO DE SALUD OÑA	6	AZUAY	OÑA	01D05	SAN FELIPE DE OÑA	B	AVENIDA 24 DE MAYO
DENTRO DE SALUD PAUTE	6	AZUAY	PAUTE	01D06	PAUTE	A	AV. CIRCUNVALACION FRENTE AL CEMENTERIO
CENTRO DE SALUD EL PAN	6	AZUAY	PAUTE	01D06	EL PAN	A	EL PAN - CENTRO
CENTRO DE SALUD PONCE ENRIQUEZ	6	AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	01D07	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	C	FRANCISCO VIDAL Y MANATHIAL
ANIDADA SIGSIG	6	AZUAY	SIGSIG	01D08	SAN SEBASTIAN DEL SIGSIG	B	BAJADA AL PUENTE DE BELEN
CENTRO DE SALUD AZOGUES	6	CAÑAR	AZOGUES	03D01	AZOGUES	C	AV. 24 DE MAYO
CENTRO DE SALUD BIBLIAN	6	CAÑAR	BIBLIAN	03D01	BIBLIAN	A	1 DE AGOSTO Y 3 DE NOVIEMBRE
CENTRO DE SALUD CAÑAR	6	CAÑAR	CAÑAR	03D02	CAÑAR	B	CAÑAR CALLE 24 DE MAYO
CENTRO DE SALUD EL TAMBO	6	CAÑAR	EL TAMBO	03D02	EL TAMBO	B	
CENTRO DE SALUD TIPO C LA TRONCAL	6	CAÑAR	LA TRONCAL	03D03	LA TRONCAL	C	VIA COCHANCA Y LA TRONCAL
INNFA MACAS	6	MORONA SANTIAGO	MORONA	14D01	MACAS	B	GABINO RIVADENEIRA INTERSECCION 9 DE OCTUBRE
LUXEMBURGO	6	MORONA SANTIAGO	MORONA	14D01	MACAS	A	AMAZONAS Y RIOBAMBA
CENTRO DE SALUD PALORA	6	MORONA SANTIAGO	PALORA	14D02	PALORA	B	AV. CUMANDA Y FRANCISCO DE ORELLANA
INNFA SUCUA	6	MORONA SANTIAGO	SUCUA	14D03	SUCUA	A	EFREN ZÚRIGA Y MARÍA ABARCA S/N

Fuente: (Ministerio de salud Publica Ecuador, 2021)

Al determinar la demanda insatisfecha se considera como población a las personas que no acuden a la atención, tratamiento o intervenciones quirúrgicas tomando en consideración que dentro de las estadísticas del ministerio de salud pública no se reporta estas observaciones por tan motivo no se posee datos exactos de personas que no asiste

1.4 Planteamiento del Problema

El servicio de imágenes es muy importante en la salud y diagnostico porque permiten una mejor comprensión de la condición de los pacientes. Estos servicios tienen una gran demanda en el HVCN con 346.648 estudios de Rx consulta externa y 22.192 estudios de Rx portátiles en el departamento de hospitalización en el año 2022, considerando esta gran demanda y la situación del hospital, se tiene claro que alrededor del 6,40 % de los usuarios son pacientes que se realizaron un estudio portátil de RX, dentro de este porcentaje se debe realizar el análisis de cuantos pacientes se ven afectados por un problema de toma de estudios sin un criterio y protocolo que demuestre el uso correcto del equipo portátil, este estudio también se enfoca en el uso indiscriminado del diagnóstico por imagen lo que pone

en peligro la vida de nuestros pacientes, vulnera su autonomía y los priva de una de las funciones más importantes que todo profesional de la salud, que es brindar servicios de calidad a nuestros usuarios, ante esto hemos encontrado la pregunta de la investigación; ¿Analizar el uso del diagnóstico a través de la interpretación de las radiografías portátiles de pacientes hospitalizados sin un adecuado examen físico al solicitarlo.?

1.5 Justificación del planteamiento del problema

Los riesgos para la salud de los trabajadores y pacientes del HVCM son un problema. Por lo tanto, se debe atacar al foco de la dificultad mejorando el control de los exámenes físicos que debe realizar al paciente de hospitalización y los protocolos de bioseguridad por la exposición de radiación ionizante durante el cuidado y diagnóstico.

El análisis de pertinencia del uso del diagnóstico a través de la interpretación de las radiografías portátiles de pacientes hospitalizados sin un adecuado examen físico al solicitarlo, puede llevarse a cabo a través de los siguientes pasos.

1. Identificar el problema: El uso del diagnóstico a través de la interpretación de las radiografías portátiles de pacientes hospitalizados sin un adecuado examen físico al solicitarlo, puede generar una falta de precisión en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes, lo que puede tener un impacto negativo en su salud.
2. Definir los objetivos: Los objetivos del análisis de pertinencia son evaluar la relevancia, eficacia y eficiencia del uso de la interpretación de radiografías portátiles en pacientes hospitalizados sin un adecuado examen físico al solicitarlo, y determinar si se están cumpliendo los objetivos clínicos y de atención al paciente.
3. Analizar la situación actual: Se debe examinar la práctica actual de interpretación de radiografías portátiles sin un adecuado examen físico, identificando cuánto se utiliza esta práctica, cómo se utiliza y en qué contexto se usa. También se debe examinar la calidad de los diagnósticos que se hacen y el impacto que puede tener en la atención al paciente.
4. Identificar criterios de pertinencia: Para evaluar la pertinencia del uso de la interpretación de radiografías portátiles sin un adecuado examen físico, se pueden establecer criterios de pertinencia como la exactitud del diagnóstico, la seguridad del paciente, la eficacia y eficiencia de la atención médica y la satisfacción del paciente

1.5.1 Objetivos General y específicos del plan para la prestación de servicios

1.5.1.1 *Objetivo general*

Analizar la toma de decisiones médicas en el diagnóstico, pronóstico mediante el uso adecuado de los procedimientos de examen físico para solicitar un estudio correcto de Rx portátil.

1.5.1.2 *Objetivos específicos*

- Implementar una mejor evaluación de los procedimientos de exámenes físicos al paciente del área de hospitalización.
- Planificar, organizar, ejecutar y evaluar los procedimientos de solicitudes de Rx portátil.
- Integrar un nivel de prevención y medición de fuga de radiación en departamento de hospitalización, así como dosis recibidas en el paciente.

1.6 Oportunidades de mejora para la prestación de servicios

La oportunidad de mejorar los servicios de esta institución se determina en el marco de las leyes, reglas, normas y reglamentos del país del Ecuador, donde el acceso a una atención médica de calidad y oportuna es considerado un derecho. Con base en esta opinión, se afirma que el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso tiene oportunidades de mejora al solicitar autorización y asistencia técnica a la Administración Regional del Estado para generar un desarrollo estratégico en donde sea primero el paciente

Crear una red que brinde a los usuarios el acceso a estas herramientas de diagnóstico en donde se priorice el examen físico del paciente hospitalizado en las diferentes áreas de la casa de salud. Cabe mencionar que también existen otras alternativas para la gestión y optimización de la infraestructura médica es decir mejorar el equipamiento portátil a una tecnología actual, donde se aplique los mantenimientos o la adquisición que permitan brindar estudios con menos exposición, sin embargo, teniendo en cuenta la coyuntura económica actual el estado debe priorizar la salud.

1.7 Matriz de evaluación de alternativas estudiadas

Tabla 1: Matriz de evaluación de alternativas estudiadas

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS ESCUELA DE NEGOCIOS					
Maestría en Gerencia de Instituciones de Salud					
ANÁLISIS DEL USO INADECUADO DEL EQUIPO PORTÁTIL DE RX EN PACIENTES DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HVCM					
Problema	Causas	Efectos	Desafíos	Alternativas de solución	Unidad de gestión responsable
Uso inadecuado de Rx portátil en pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso	No se realiza exámenes físicos de diagnóstico o exploración al paciente	Mala calidad de atención	Mejorar la calidad de atención y revisión al paciente mediante protocolos	Crear una ficha de control de médico / paciente en el departamento de hospitalización para verificar diagnóstico y evolución	Director médico



		Obtención de un mal diagnóstico	Realizar un buen examen físico al paciente antes de realizar un pedido de Rx	Capacitar a médico para que realice exámenes físicos de diagnóstico o exploración al paciente	
	Infraestructura inadecuada	No existe la protección necesaria y el mantenimiento adecuado del equipo	Realizar un análisis financiero para mejorar la bioseguridad, prendas de protección al usuario y paciente así como reemplazar de ser necesario el equipo con un mantenimiento adecuado	Evaluar el espacio y obtener recursos económicos necesarios	Administrativo financiero



	Mala gestión hospitalaria en protocolos	Deterioro de imagen institucional	Establecer un protocolo que cumpla con todas las normas técnicas de atención y diagnóstico del paciente hospitalizado así ganar la confianza de los pacientes y familias	Formular estrategias institucionales administrativos y operativos sobre proceso médicos con pacientes hospitalizados	Director médico y provisión de salud
		Desconfianza en el sistema de salud	Establecer un protocolo que cumpla con todas las normas técnicas de atención y diagnóstico del paciente	Establecer indicadores de buen manejo y atención hospitalaria	



			hospitalizado así ganar la confianza de los pacientes y familias		
--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

CAPITULO II

2 JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA CUANTITATIVO PARA LA REALIZACION DEL PLAN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Los métodos cuantitativos son importantes porque “utiliza la recopilación de datos mediante una revisión sistemática de la literatura médica, encuestas a médicos y pacientes, revisión de registros médicos y observación directa de la práctica clínica”. La variable del estudio en este caso es el uso inadecuado del equipo portátil de RX en el área de hospitalización.

Tipo de estudio: Cuantitativo, transversal retrospectivo de análisis documental.

Describiremos los hallazgos encontrados, y en ningún momento vamos a intervenir en una línea de tiempo, solo se realizará un “Análisis de solicitudes de exámenes portátiles del formulario A12 del periodo enero-diciembre del año 2022 en el HVCM”.

La muestra: Se debe seleccionar una muestra de la población en estudio. La muestra puede ser seleccionada aleatoriamente o mediante un muestreo estratificado si se desea analizar el uso inadecuado en diferentes unidades de hospitalización, pero en este caso como ya existe un registro se utilizará una muestra aleatoria del 10% de los 22192 pacientes realizados estudios de rx portátil en el año 2022.

Para lograr lo resultados del análisis se utilizarán las siguientes fichas de recolección de información.

2.1 Resultados.

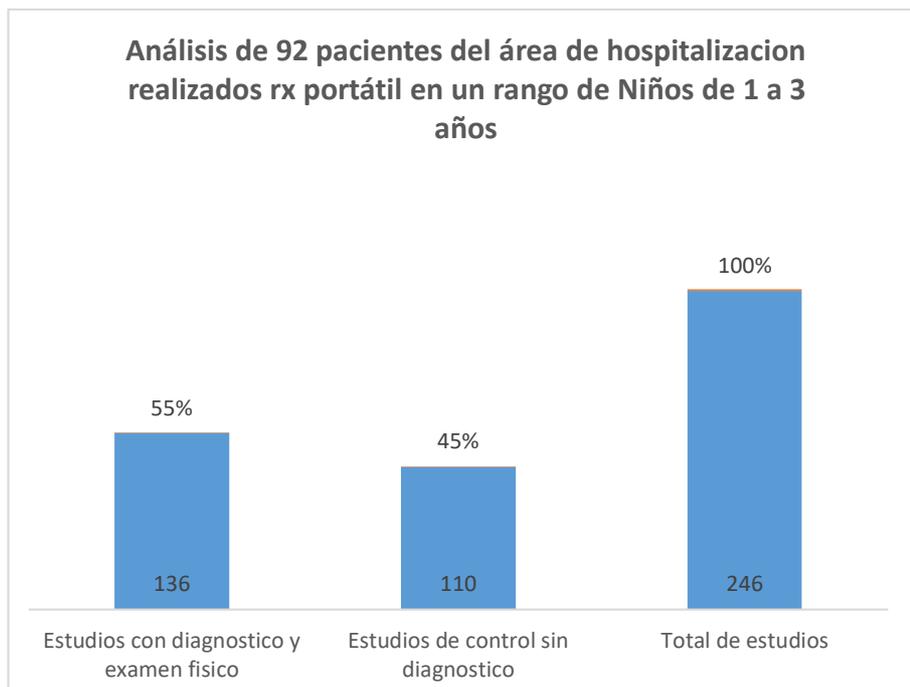
En el análisis con una muestra del 10% que son 2.219 pacientes que se realizaron un estudio de Rx portátil en el área de hospitalización, se obtiene lo siguiente:

Ilustración 6: Cuadro de análisis de datos de estudios portátiles.

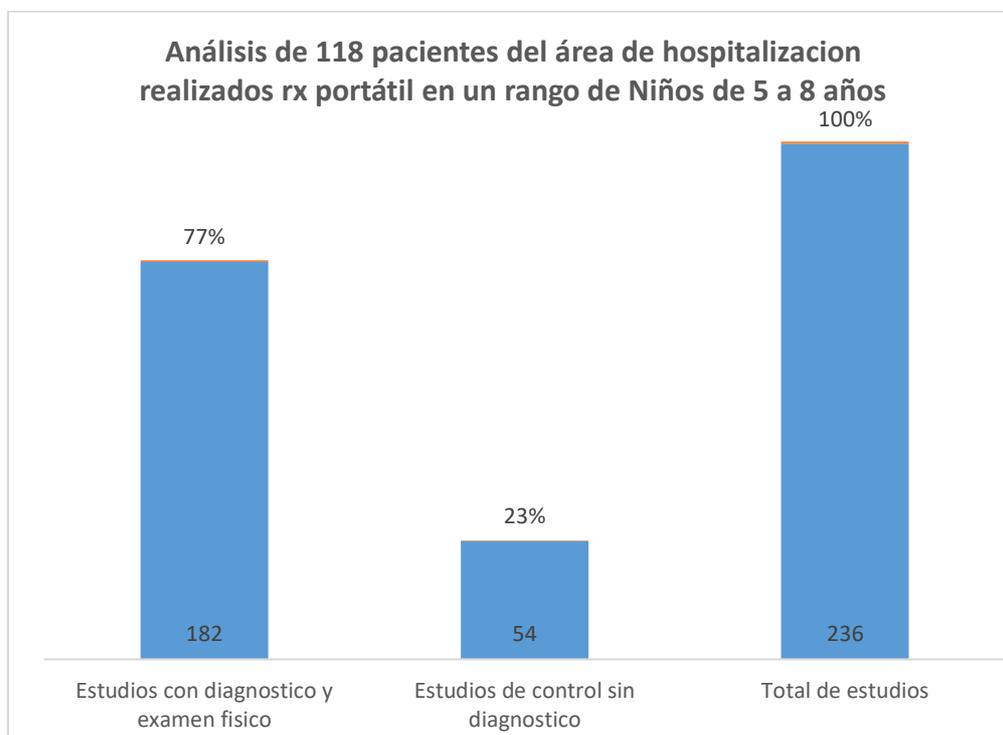
CUADRO DE ANALISIS DATOS ESTUDIOS RX PORTATL AREA DE HOSPITALIZACION ENERO-DICIEMBRE 2022				
Cantidad Pacientes	Rango	Estudios con diagnostico y examen fisico	Estudios de control sin diagnostico	Total de estudios
92	Niños 1 a 3	136	110	246
118	Niños 5 a 8	182	54	236
1276	Adulto 35 a 40	2409	2695	5104
409	Adulto 49 a 53	1803	746	2549
234	Adulto 60 a 65	845	559	1404
90	Adulto 78 a 83	401	319	720

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

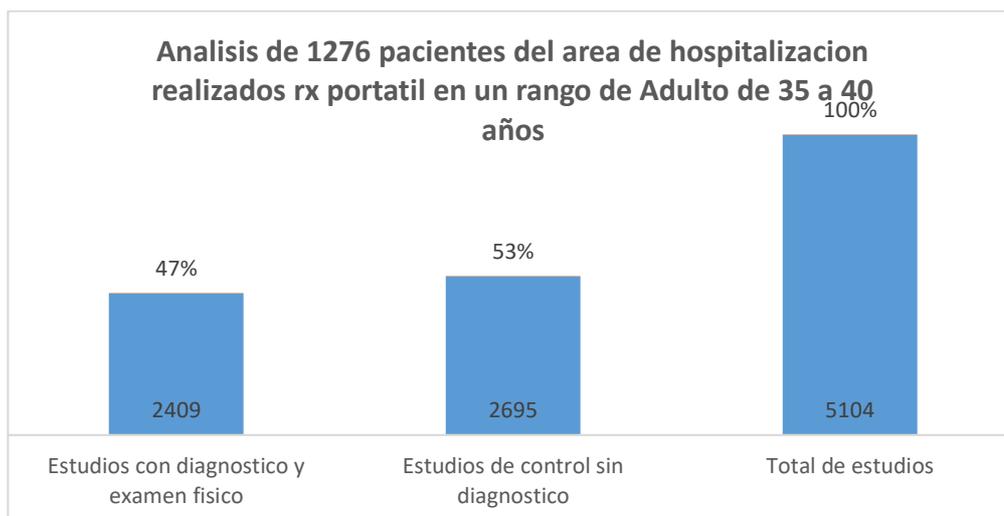
1. El gráfico presenta un análisis de 246 estudios de radiografía portátil realizados en 92 pacientes hospitalizados. De acuerdo con el formulario A12, se registró que 136 estudios (55%) se solicitaron para el diagnóstico y control físico del paciente con un llenado correcto, mientras que 110 estudios (45%) se solicitaron únicamente para control, sin un llenado adecuado del formulario.



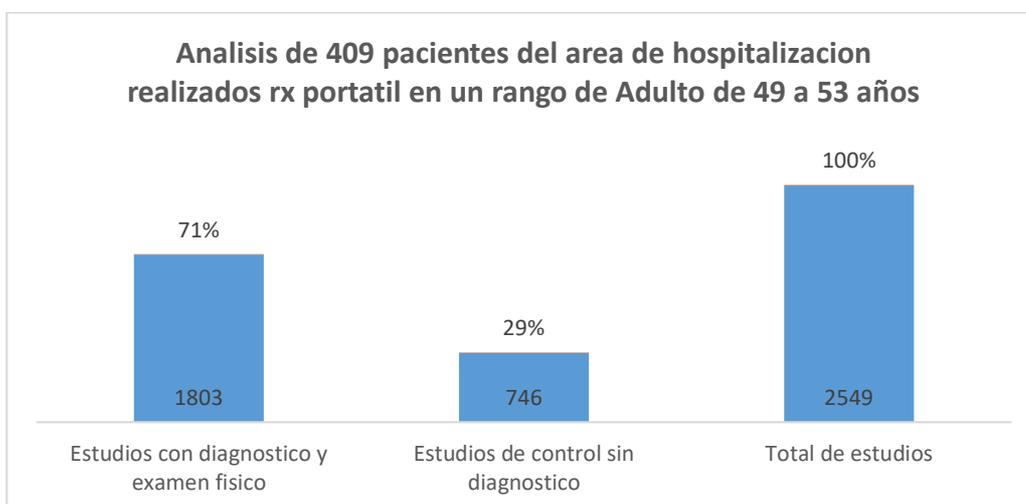
2. El gráfico presenta un análisis de 236 estudios de radiografía portátil realizados en 118 pacientes hospitalizados. De acuerdo con el formulario A12, se registró que 182 estudios (77%) se solicitaron para el diagnóstico y control físico del paciente con un llenado correcto, mientras que 54 estudios (23%) se solicitaron únicamente para control, sin un llenado adecuado del formulario.



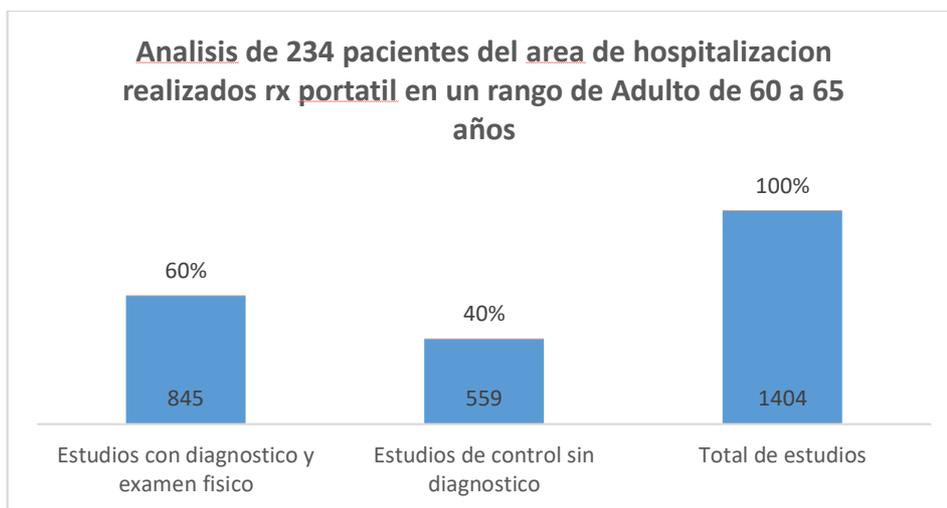
- El gráfico presenta un análisis de 5104 estudios de radiografía portátil realizados en 1276 pacientes hospitalizados. De acuerdo con el formulario A12, se registró que 2409 estudios (47%) se solicitaron para el diagnóstico y control físico del paciente con un llenado correcto, mientras que 2895 estudios (53%) se solicitaron únicamente para control, sin un llenado adecuado del formulario.



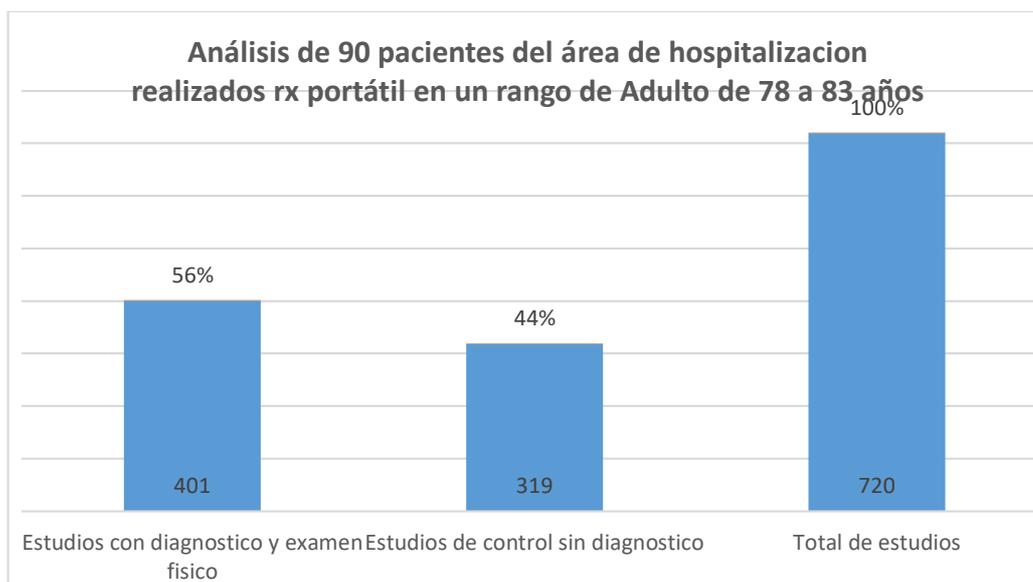
- El gráfico presenta un análisis de 2549 estudios de radiografía portátil realizados en 409 pacientes hospitalizados. De acuerdo con el formulario A12, se registró que 1803 estudios (71%) se solicitaron para el diagnóstico y control físico del paciente con un llenado correcto, mientras que 746 estudios (29%) se solicitaron únicamente para control, sin un llenado adecuado del formulario.



5. El gráfico presenta un análisis de 1404 estudios de radiografía portátil realizados en 234 pacientes hospitalizados. De acuerdo con el formulario A12, se registró que 845 estudios (60%) se solicitaron para el diagnóstico y control físico del paciente con un llenado correcto, mientras que 559 estudios (40%) se solicitaron únicamente para control, sin un llenado adecuado del formulario.



6. El gráfico presenta un análisis de 720 estudios de radiografía portátil realizados en 90 pacientes hospitalizados. De acuerdo con el formulario A12, se registró que 401 estudios (56%) se solicitaron para el diagnóstico y control físico del paciente con un llenado correcto, mientras que 319 estudios (44%) se solicitaron únicamente para control, sin un llenado adecuado del formulario.



Según un estudio publicado en el Journal of the American Medical Association (JAMA) en 2016, el 30% de las radiografías evaluadas en 6 instituciones médicas estadounidenses fueron innecesarias o inapropiadas (J. M. CALVO-VILLAS, 2007).

2.2 DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD

2.2.1 Gestión Gerencial de la Dirección

De las entrevistas realizadas al encargado de la Dirección Médica, desde su punto de vista, se puede aprender que el problema que a los pacientes es la falta de gestión del talento humano en tener el personal suficiente en el área de hospitalización, el cual es causado por la falta de gestión de recursos humanos para crear una guía de desarrollo lo que deben seguir los gerentes responsables y todos los empleados que hacen el trabajo de una manera diferente.

El responsable dijo en entrevista informal que considera necesario utilizar medidas efectivas para mejorar el sistema de personal que ayudaran al llenado de documentación e informes así como médicos que realicen de una manera eficiente el diagnóstico físico al paciente hospitalizado antes de enviar a realizar una toma de Rx portátil sin ningún tipo de criterio para el control donde se vea reflejado la satisfacción, dispuesto a brindar asistencia a cualquier tipo de eventualidad que requiera su participación, para que se logren buenos resultados y obtener una imagen satisfactoria ante el paciente y su familia.

2.2.2 Gestión Estratégica de Marketing

Tras la estrategia marketing, podemos decir que casi todas las funciones o actividades que influyen en la expectativa por el usuario hospitalario pueden administrar unilateral el modo en que se puede implantar una logística de marketing en hospitalización en sentido de mejorar el servicio sanitario plasmando cambios como, por ejemplo:

Enfermo = Paciente = Usuario = Satisfecho

Al buscar este resultado los pacientes quedaran muy satisfechos hay que tomar en cuenta que el lugar donde se está realizando este proyecto es un hospital de la red pública del Ecuador “Hospital Regional Vicente Corral Moscoso” demostrando con un Marketing interno que podemos ser igual o mejores a una atención de una clínica del sector privado.

2.2.3 Gestión Administrativa y de Recursos Humanos

La participación del responsable del manejo del personal en su observación encontró un comportamiento muy difícil en el personal sanitario manifestado a su juicio que no existe un plan de gestión de talento humano en la que se encuentra las funciones y actividades que deben realizar el personal de hospitalización, esto influye que no se realizan las actividades de forma rápida, eficaz y efectiva generando mal estar en los pacientes hospitalizados, así como sus familias.

En el departamento de recursos humanos, el responsable señala también la falta de un plan de trabajo para que los empleados conozcan el flujo y aumenten el desarrollo de las actividades; la estrategia de comunicación interna no es suficiente. De acuerdo a lo anterior, es recomendado un planteamiento del plan de gestión basado en el conocimiento y problemas al no cumplir el médico con una norma donde se analice físicamente al paciente dentro de sus competencias para evitar el gasto de recursos innecesarios con la palabra mal utilizada “placa de Rx de control” éste resolvería el problema seleccionado.

2.2.4 Gestión Financiera

La respuesta del responsable financiero de manera informal fue que una de las grandes debilidades del “Hospital Regional Vicente Corral Moscoso”, es el presupuesto, así mismo da a conocer que existe una serie de falencias como la limitada infraestructura e equipamiento; otro caso particular sería la gestión de talento humano que considera que existen muchos errores y mala distribución del personal administrativo que deben ser considerados para cambios principalmente en la parte médica ya que en algunos casos ellos realizan estas funciones de administración.

En referencia a la asignación de recursos económicos el responsable del área financiera dijo que efectivamente reciben cantidades un poco reducidas siempre que esta se solicita con la documentación adecuada y el histórico de ejecución.

2.2.5 Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística

En este tipo de gestión, el encargado participó para conocer las debilidades del personal que trabaja en hospitalización del “Hospital Regional Vicente Corral Moscoso”, ya que no participan del programa de capacitación sobre protocolos de revisión de pacientes, manifestó que son importantes para su motivación y crecimiento profesional. Así mismo, se

debe de evaluar su desempeño periódicamente, el nivel de satisfacción del paciente y la comprensión del buen uso de los protocolos del lugar de trabajo.

2.2.6 Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones

En el área de tecnologías TIC's, el hospital establece que existe un responsable, mismo que expresó que la entidad carece de tecnologías innovadoras que permitan brindar servicios de mejor calidad, así mismo manifiesta que la aparatología médica como administrativa de ser reemplaza mejorando la atención al paciente y entregando mejores resultados en sus diagnósticos.

En el caso de hospitalización, el responsable manifiesta que es muy factible la implementación de un sistema de evaluación del paciente hospitalizados para los pedidos de Rx portátil, mejorando notablemente el servicio el servicio interno de la institución

2.2.7 Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización

Se consideró la participación de varios médicos los cuales están en desacuerdo que a un paciente de le haga estudios de Rx portátiles sin realizar los controles físicos mismos que son deficiente en hospitalización su debilidad radica en la ausencia de una gestión de personal, que se basa en sus actividades, organización y evaluación, no en el conocimiento teórico que son puestos en practico por personal el personal en las competencias de cada médico, el requerimiento de recursos y tratamiento médico son acciones que se deben implementan con un examen físico del paciente; Además, enfatiza la importancia de mejorar la comunicación interna, la socialización de los cabios y evolución del enfermo estos cambios ayudara a la toma de decisiones correctas para no irradiar innecesaria mente al paciente hospitalizado.

CAPITULO III

3 Propuesta de solución: formulación plan de gestión gerencial

3.1 planeamiento estratégico

3.1.1 *Análisis del Entorno Social*

Al realizar un estudio social del entorno, se revisó el desarrollo del instrumento PEST para identificar los elementos políticos, económicos, sociales y tecnológicos los cuales inciden en la gestión hospitalaria del HVCM.

Tabla 3: Análisis de sistema PEST

FACTOR	ANALISIS
POLITICO	Es un factor de un macro entorno, se considera inestable ya que existen inconformidades política con las autoridades, en este caso sobresalen los intereses personales de la parte administrativa, siendo una entidad pública, el funcionamiento del equipo portátil debe ser adecuado y las solicitudes deben ser llenadas correctamente
ECONOMICO	El departamento de Imagenología tiene asignado un presupuesto demasiado bajo, por lo que el derroche de placas en estudios innecesarios puede consumir más presupuesto del planificado.

SOCIAL	La exposición a la radiación en un estudio puede causar daños irreversibles a los pacientes
TECNOLOGICO	Existe un solo equipo portátil de rx y no existe un análisis de modernización de equipamiento y aplicación de mantenimiento tanto preventivo como correctivo, los tiempos de espera es demasiado lo cual reduce la vida útil

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.2 Análisis de la Industria de Servicios de Salud (M. Porter)

Según **Fuente especificada no válida**, las cinco fuerzas son una metodología de análisis investigativo sobre las oportunidades y amenazas misma que debe influir en la capacidad para obtener los beneficios necesarios para el hospital Regional Vicente Corral Moscoso.

Tabla 4: Analisis de las 5 fortalezas de M. Porter

Poder de negociación de los clientes	El paciente es el único que puede decidir, recibir atención médica en el servicio de ingreso del Hospital Vicente Corral Moscoso.
Poder de negociación de los proveedores	Los prestadores de servicios de salud, en este caso referido al poder de los profesionales médicos, se considera que tienen un gran poder de negociación debido a que cobran tarifas elevadas por los servicios y son muy limitados en el caso del personal con especialidad.

Amenaza de nuevos entrantes	El sector salud es considerado un sector con altas barreras de entrada debido a que requiere grandes inversiones en insumos, equipos médicos, infraestructura, personal calificado y otros elementos esenciales para brindar el servicio.
Amenaza de productos/servicios sustitutos	En el contexto de los servicios de atención médica de emergencia, los pacientes suelen priorizar aquellos servicios que no pueden ser aplazados. Por lo tanto, es importante que los hospitales estén equipados para atender a los pacientes en situaciones de emergencia.
Los competidores actuales	Se cree que no hay mucha competencia entre rivales ya que es el único hospital de especialidades público en la ciudad

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.3 Análisis FODA

A continuación, se presenta un cuadro que muestra el análisis de los factores internos (fortalezas y debilidades) y externos (oportunidades y amenazas).

Tabla 5: FODA

	FORTALEZA	DEBILIDAD
ANÁLISIS INTERNO	Estructura administrativa, financiera correctamente definida	Infraestructura limitada en espacios de toma de estudios portátiles de rx
	Uso del modelo de atención MAIS	Insatisfacción del usuario por mucho de uso de rx en familiares hospitalizados
	Personal médicos	

		Carencia de un plan de recursos humanos de médicos tratantes y falta de capacitación en uso de exámenes físicos.
	Comunicación	Alta rotación del personal medico
	Personal involucrado	Escasos incentivos, malos tratos de los médicos y personal administrativo
	Autoformación	Insuficientes capacitaciones sobre un buen uso de los diagnósticos y estudios de rx
ANÁLISIS EXTERNO	OPORTUNIDAD	AMENAZA
	Financiamiento público	Crisis económica, presupuesto reducido para mejorar equipos portátiles de rx.
	Avances tecnológicos y médicos	Crecimiento poblacional, falta de capacitación, malos procesos de adquisición.

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.3.1 Cadena de Valor de la organización

El Hospital Vicente Corral Moscoso es una entidad sin ánimo de lucro que crea valor social no se mide en dinero, por lo que el valor público radica en brindar servicios médicos gratuitos, calidad y seguridad para toda la población que lo necesita a través de la excelencia operativa y organización, esforzándose por cumplir con los parámetros de:

1. Proceso Gobernante
2. Direccionamiento estratégico
3. Procesos de valor agregado
4. Procesos clínicos y quirúrgicos

5. Docencia
6. Asesoría
7. Planificación.

3.3.2 *Planificación Estratégica*

Información obtenida sobre planificación fue revisada del siguiente informe emitido por el Hospital Vicente Corral Moscoso (HVCM, 2020).

3.3.2.1 *Misión*

“Prestar servicios de salud con calidad y calidez en el ámbito de la asistencia especializada, a través de su cartera de servicios, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, docencia e investigación, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en el marco de la justicia y equidad social (HVCM, 2020).”

3.3.2.2 *Visión*

“Ser reconocidos por la ciudadanía como hospitales accesibles, que prestan una atención de calidad que satisface las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la salud pública y bioética, utilizando la tecnología y los recursos públicos de forma eficiente y transparente (HVCM, 2020)”

3.3.2.3 *Valores*

Para obtener un éxito dentro de la institución de salud, los principales aspectos nos llevarán al éxito y muestra las enseñanzas de la institución y podemos aplicarlos en el día a día de labores como respeto, inclusión, compromiso, integridad, justicia, lealtad, transparencia.

3.3.2.4 *Objetivos Institucionales*

“Reorientación del enfoque curativo, centrado en la enfermedad y el individuo, hacia un enfoque de producción y cuidado de la salud sustentado en la estrategia de APS, fortaleciendo y articulando las acciones de promoción, prevención de la enfermedad, en sus dimensiones individual y colectiva; garantizando una respuesta oportuna, eficaz, efectiva y continuidad en el proceso de recuperación de la salud, rehabilitación, cuidados paliativos; con enfoque intercultural, generacional y de género (HVCM, 2020).”

3.3.2.5 Principios Éticos

“La implementación del Código de Ética permitirá la consolidación de la visión y misión institucional impulsando sentidos de pertenencia e identidad para contribuir a una gestión eficiente y transparente a través del buen uso de los recursos públicos. Su aplicación significará el fortalecimiento de nuestra vocación de servicio, a través del afianzamiento de los valores para cimentar la confianza social hacia la institución (HVCM, 2022).”

3.3.2.6 Políticas

El Hospital HVCM se compromete a proporcionar un ambiente seguro para sus pacientes, visitantes y personal. Se han implementado medidas de seguridad para prevenir el acceso no autorizado a las instalaciones del hospital y para proteger a las personas y la propiedad del hospital. El personal está capacitado en las políticas y procedimientos de seguridad y se espera que cumplan con ellos en todo momento.

3.4 Plan de gestión gerencial

3.4.1 Propuesta de solución a la formulación plan de gestión gerencial

Realizar un plan de gestión en forma de aplicación para el área hospitalaria del Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, las actividades se identificaron para desarrollar lineamientos estratégicos en las solicitudes de exámenes portátiles a pacientes que permitan identificar los puntos críticos de los profesionales médicos al momento de la valorización con parámetros orientados a un buen examen físico antes de que se solicite una placa de Rx portátil.

3.4.1.1 Gestión Gerencial de la Dirección

Incluir en el Plan de Desarrollo de la Organización, la introducción de normas internas relacionadas con el tratamiento de pacientes hospitalizados, enfoque en la competencia de los médicos tratantes, mejorar la calidad de los empleados que trabajan en la organización y mejorar la eficacia.

Tabla 6: Indicadores de Gestión

Indicador	%			1	2	3	4	5
-----------	---	--	--	---	---	---	---	---

		Formula del indicador	Medio de verificación					
Enfoque en el plan de desarrollo de la organización	%	Anexión de la normativa planificada / Anexión en la normativa lograda *100	Revisión de la incorporación en la normativa de hospitalización	x	x	x	x	x

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

Administrar el crecimiento del presupuesto del hospital para expandir la infraestructura de las instalaciones de protección de Rx y proporcionar medicamentos y suministros médicos adecuados. Así demostrar la tan esperada y urgente ampliación presupuestaria, la intendencia de la unidad debe hacer frente ambas solicitudes de los usuarios, para mayor argumentación y peso en el reclamo.

Tabla 7: Indicadores de mejora Infraestructura

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Mejoramiento de infraestructura	%	Mejoramiento de infraestructura / Mejoramiento de infraestructura solicitada *100	Informe de actividad de cumplimiento de infraestructura hospitalaria		x			

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

Realizar reuniones semanales entre superiores y subordinados para discutir informes médicos, metas organizacionales, ideas y otras insuficiencias que surjan dentro de un hospital. Existe un total de 52 reuniones por año, que se espera que tengan lugar cada año hasta 2026

Tabla 8: Indicadores Reuniones.

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Reuniones de superiores y subordinados	%	Reuniones ejecutadas / Reuniones planificadas *100	Asistencia del personal enviado por un medio electrónico o quipux	52	52	52	52	52

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.4.1.2 Gestión Administrativa y de Recursos Humanos

Establecer un sistema eficaz de valoración de la satisfacción de los usuarios que describa las características de la atención recibida y que además sea un dato fundamental para evaluar el desempeño de los médicos. Cabe señalar que durante la implementación serán aplicados procesos evaluatorios.

Tabla 9: Indicadores de evaluación.

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Evaluación	%	Evaluaciones de satisfacción realizadas / Evaluaciones de satisfacción planificadas *100	Evaluación con recurso tecnológicos / digital	12	12	12	12	12

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.4.1.3 Gestión Financiera

Discutir los presupuestos del área hospitalaria con la unidad designada responsable para que el administrativo financiero se basen en datos reales y evitar ineficiencias en la cantidad de profesionales para mejorar los exámenes médicos físicos al paciente y según un diagnóstico solicitar un Rx portátil, así mismo reemplazar equipos para evitar fugas de radiación y daños al paciente en su salud.

Tabla 9: Indicadores de presupuesto.

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Presupuesto	%	$\frac{\text{Presupuesto obtenido}}{\text{Presupuesto planificado}} * 100$	Ejecución de presupuestos	X	X	X	X	X

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.4.1.4 Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística

Perfeccionar el recurso humano, insumos y suministros médicos, realizar una elaboración de una buena gestión del recurso humano por funciones y perfiles, así como el uso de los instrumentos necesarios en su desarrollo para capacitar sobre la valoración de los pacientes hospitalizados.

Tabla 10: Indicadores gestión operativa.

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Evaluación	%	Dotación de TH realizadas / Dotación de TH planificadas *100	Evaluación y asistencia capacitación	2	2	2	2	2

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.4.1.5 Gestión de las tecnologías de la información y comunicación.

Desarrollar un sistema informático adecuado que servirá para intercambiar datos entre el departamento de Imagenología y el área hospitalaria así evitar los errores constantes en los pedidos que se realizan de manera escrita obviando datos y análisis del paciente por parte del personal médico.

Tabla 11: Indicadores de evaluación.

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Evaluación	%	Implementación del sistema informático realizado / Implementación del sistema informático planificado *100	Evaluación y asistencia capacitación	2	2	2	2	2

Fuente: Elaborado por Carmen Matailo.

3.4.1.6 *Gestión de los servicios de clínica y hospitalización*

Creación de fichas de ingreso de paciente donde incluya las actividades necesarias para que se registre antes de solicitar un examen de Rx, debe incluir estado, evolución y palpación o análisis físico del paciente

Tabla 12: Indicadores de evaluación.

Indicador	%	Formula del indicador	Medio de verificación	1	2	3	4	5
Evaluación	%	Creación de reportes realizado /Creación de reportes planificados *100	Evaluación y asistencia capacitación	2	2	2	2	2

CAPITULO IV

4 Evaluación e implementación integral de una gestión gerencial

4.1 Limitaciones o Restricciones en la Gestión Gerencial

Un procedimiento de gestión está sujeto a revisión y aprobación por parte del Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, que puede estar limitada por la posición financiera por parte de planta central MSP nacional que esta se encuentra en la ciudad de Quito, y puede tener otras limitaciones en su implementación general como la falta de personal capacitado para realizar un análisis de implementación las ventajas de la creación del mismo.

4.2 Conclusiones y Recomendaciones

4.2.1 Conclusión

El plan de gestión en forma de aplicación corresponde al área hospitalaria y de gestión del Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, las actividades se identificaron para desarrollar lineamientos estratégicos en las solicitudes de exámenes portátiles a pacientes que permitan identificar los puntos críticos de los profesionales médicos al momento de la valorización con parámetros orientados a un buen examen físico antes de que se solicite una placa de Rx portátil.

Se debe capacitar a los profesionales para que retomen el análisis físico del paciente, no solo usar la parte visual esto mejorara el diagnostico dentro del área hospitalaria, así no se pedirá exámenes innecesarios e irradiar a una paciente teniendo en cuenta que existe un máximo de radiación.

4.2.2 Recomendaciones

Se recomienda capacitar a los profesionales médicos para que realicen un análisis físico completo del paciente antes de solicitar una placa de Rx portátil, lo que mejorará el diagnóstico y evitará exámenes innecesarios que puedan irradiar al paciente.

Se recomienda establecer un protocolo que cumpla con todas las normas técnicas de atención y diagnóstico del paciente hospitalizado, así como formular estrategias

institucionales para mejorar la infraestructura y la bioseguridad en el uso del equipo de Rx portátil

Se recomienda implementar una mejor evaluación de los procedimientos de exámenes físicos al paciente del área de hospitalización, planificar, organizar, ejecutar y evaluar los procedimientos de solicitudes de Rx portátil, e integrar un nivel de prevención y medición de fuga de radiación en el departamento de hospitalización, así como dosis recibidas en el paciente

5 Glosario

- Radiología portátil: técnica radiológica que utiliza equipos portátiles de rayos X para obtener imágenes médicas.
- Amperaje: medida de la intensidad de la corriente eléctrica que se utiliza en la radiología para ajustar la cantidad de radiación emitida por el equipo.
- Kilovoltaje (Kv): medida de la energía de los rayos X que se utiliza en la radiología para ajustar la calidad y penetración de las imágenes.
- Contraste: diferencia de tonalidad entre las diferentes partes de una imagen radiológica que ayuda a distinguir las estructuras anatómicas.
- Imagenología: se dedica al estudio y diagnóstico de enfermedades a través de imágenes médicas.
- Tratante: profesional médico encargado del tratamiento y cuidado de un paciente.
- Protocolo: conjunto de normas o procedimientos establecidos que se siguen para realizar una tarea específica de manera estandarizada y segura.
- Diagnóstico: proceso mediante el cual se identifica una enfermedad o condición médica a través de la evaluación de los síntomas y la realización de pruebas médicas.
- Paciente hospitalizado: persona que se encuentra ingresada en un hospital para recibir tratamiento y cuidados médicos.

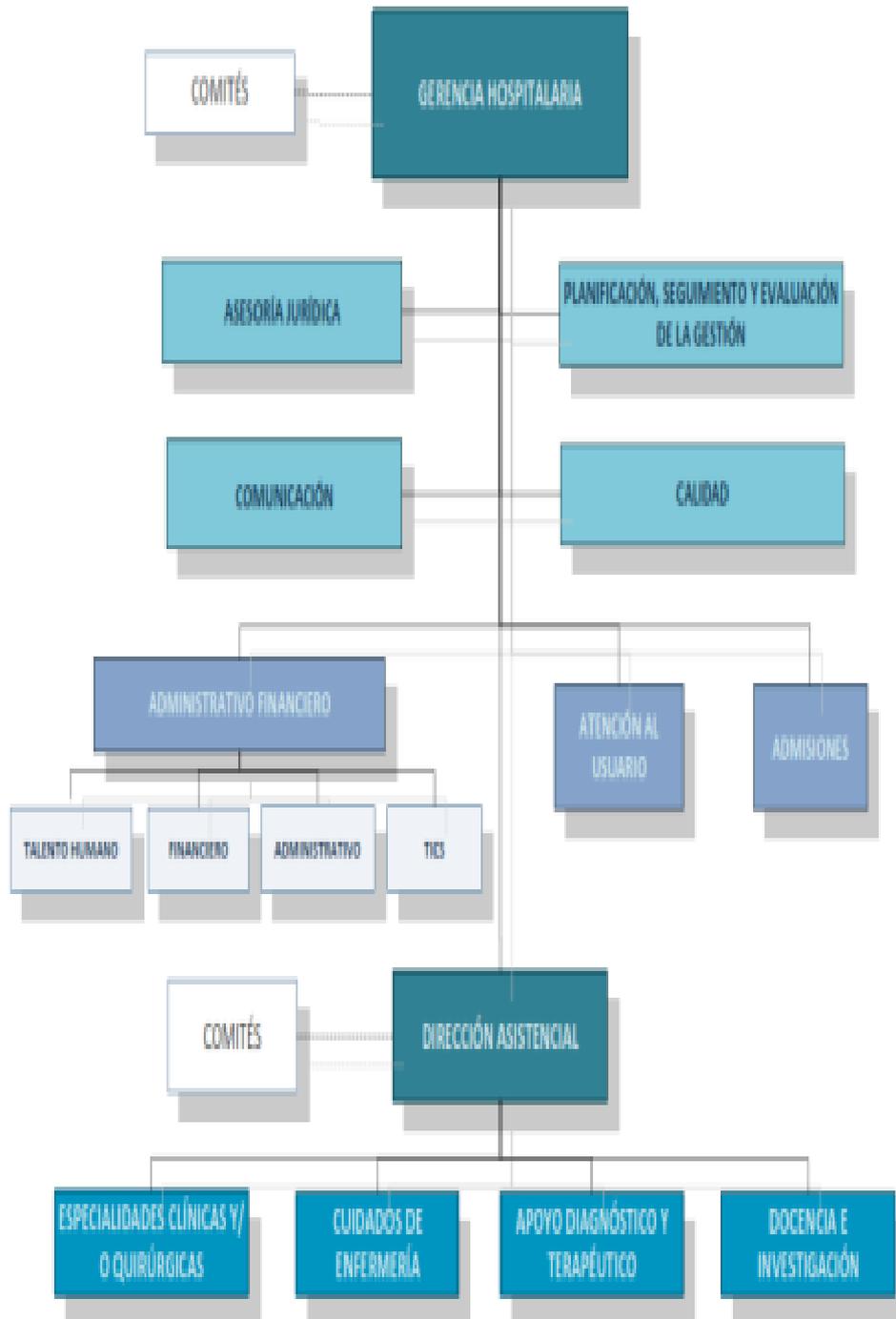
6 Bibliografía

- Cura, J. d., & Pedraza, S. (2019). Radiografía Esencial. En Seram, *Radiología Esencial* (pág. 2100). Barcelona : Panamericana.
- Google Maps. (04 de 02 de 2023). Ubicacion HVCM. *Mapas Cuenca*. Cuenca, Azuay, Ecuador: Google.
- Hernandez Sampieri, B. P. (2014). *Metodologia de la investigacion*. Mexico D.F: MCGRAW.
- Herring, W. (2007). *Radiografia basica*. Barcelona,España: DRK Edicion.
- HVCM. (2020). <https://hvcm.gob.ec/hospital/mision-vision/>. Obtenido de Hospital Vicente Corral Moscoso.
- HVCM. (2020). *Planificacion Estrategica*. Cuenca: HVCM.
- HVCM. (2022). *Rendicion de cuentas* . Cuenca: Hospital Vicente Corral .
- Ministerio de salud Publica Ecuador. (09 de 2021). *Centros de salud y hopsitales coordinacion zonal 6*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/establecimientos_de_salud_-_vacunacion_fase_4-ZONA-6.pdf.

7 Anexos

Anexo 1.

ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO.



Anexo 2.

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS ESCUELA DE NEGOCIOS					
Maestría en Gerencia de Instituciones de Salud					
ANÁLISIS DEL USO INADECUADO DEL EQUIPO PORTÁTIL DE RX EN PACIENTES DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HVCM					
Problema	Causas	Efectos	Desafíos	Alternativas de solución	Unidad de gestión responsable
Uso inadecuado de Rx portátil en pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso	No se realiza exámenes físicos de diagnóstico o exploración al paciente	Mala calidad de atención	Mejorar la calidad de atención y revisión al paciente mediante protocolos	Crear una ficha de control de medico / paciente en el departamento de hospitalización para verificar diagnóstico y evolución	Director medico
		Obtención de un mal diagnóstico	Realizar un buen examen físico al paciente antes de realizar un pedido de Rx	Capacitar a médico para que realice exámenes físicos de diagnóstico o exploración al paciente	
	Infraestructura inadecuada	No existe la protección necesaria y el mantenimiento adecuado del equipo	Realizar un análisis financiero para mejorar la bioseguridad, prendas de protección al usuario y paciente así como reemplazar de ser necesario el equipo con un mantenimiento adecuado	Evaluar el espacio y obtener recursos económicos necesarios	Administrativo financiero
	Mala gestión hospitalaria en protocolos	Deterioro de imagen institucional	Establecer un protocolo que cumpla con todas las normas técnicas de atención y diagnóstico del paciente hospitalizado así ganar la confianza de los pacientes y familias	Formular estrategias institucionales administrativas y operativas sobre proceso médicos con pacientes hospitalizados	Director médico y provisión de salud
	Desconfianza en el sistema de salud	Establecer un protocolo que cumpla con todas las normas técnicas de atención y diagnóstico del paciente hospitalizado así ganar la confianza de los pacientes y familias	Establecer indicadores de buen manejo y atención hospitalaria		

Anexo 3

FACTOR	ANÁLISIS
POLITICO	Es un factor de un macro entorno, se considera inestable ya que existen inconformidades política con las autoridades, en este caso sobresalen los intereses personales de la parte administrativa, siendo una entidad publica, el funcionamiento del equipo portátil debe ser adecuado y las solicitudes deben ser llenadas correctamente.
ECONOMICO	El departamento de Imagenología tiene asignado un presupuesto demasiado bajo, por lo que el derroche de placas en estudios innecesarios puede consumir mas presupuesto del planificado.
SOCIAL	La exposición a la radiación en un estudio puede causar daños irreversibles a los pacientes
TECNOLOGICO	Existe un solo equipo portátil de rx y no existe un análisis de modernización de equipamiento y aplicación de mantenimiento tanto preventivo como correctivo, los tiempos de espera es demasiado lo cual reduce la vida útil.

Anexo

6

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS			
TEMA: Análisis del uso inadecuado del Equipo portátil de rx en pacientes del área de hospitalización del HVCM, año 2022			
DATOS GENERALES			
Fecha del Examen:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Historia Clínica:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Edad	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Sexo:	Femenino	Masculino	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Peso:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Talla	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Diagnóstico medico y pruebas realizadas			
Diagnóstico previo al examen:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Tipo de examen solicitado	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Diagnóstico despues del examen:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Examen solicitado por control con examen fisico	SI	<input style="width: 100%;" type="text"/>	NO <input style="width: 100%;" type="text"/>