



FACULTAD DE POSGRADOS

“EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO HOSVITAL EN EL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ”

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos
para optar por el título de Especialista en Administración de Instituciones de Salud

Profesora Guía

Mgt. Susana Janneth Larrea Cabrera

Autora

M.D. Carina Fernanda Parra Martínez

Año
2017

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con el (estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación.

Susana Janneth Larrea Cabrera
Magister en Gestión Empresarial
C.I.170957659-7

DECLARACIÓN PROFESOR CORRECTOR

Declaro haber revisado este trabajo, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación.

Lidia Margarita Romo Pico
Magíster en Economía
C.C. 1703714087

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.

MD. Carina Fernanda Parra Martínez
CI: 0603387135

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi Fortaleza y concederme sabiduría, paciencia y perseverancia para salir adelante.

A mi esposo y mis hijos por contar con su apoyo incondicional para alcanzar mi meta propuesta, así como a mi Madre y Hermanos.

A mi prestigiosa Universidad por permitirme adquirir los mejores conocimientos para ser un excelente profesional.

DEDICATORIA

A mi esposo Andrés, por su gran amor y apoyo.

A la mayor bendición y regalo de Dios mis hijos Nicolás y Matías por su comprensión. A mi Madre y Hermanos.

RESUMEN

El Hospital Pediátrico “Baca Ortiz” brinda atención médica exclusivamente para la población pediátrica del país desde el 14 de julio 1948, gracias a la donación de la propiedad de los esposos Baca Ortiz, de tal manera que ha llegado a convertirse en símbolo de protección para la infancia: de esta manera se recuerda las palabras de José Martí “No hay nada más importante que un niño”.

Por la gran demanda de atención médica y mediante la implementación de los Sistemas de Referencia y Contrarreferencia, además la Implementación del Sistema Informático Hosvital los usuarios obtienen la atención médica inmediata y oportuna, evitando la demora en ser atendido, sobresaturación propia del servicio y la agilidad en la recepción de pacientes transferidos. Por tal motivo es necesario realizar la evaluación de este sistema para obtener una visión global y a futuro contar con estrategias necesarias que proporcionen un beneficio para el usuario.

Este estudio consiste en Evaluar la Implementación del Sistema Informático Hosvital en el Servicio de Emergencia, de tal manera que se llevará a cabo su desarrollo mediante un diseño de tipo descriptivo de corte transversal, mediante la Técnica de Encuesta aplicada al Personal del Servicio de Emergencia.

De acuerdo al análisis de datos demuestra resultados positivos, lo que traduce que existe el cumplimiento satisfactorio del modelo y políticas de Salud por parte del personal del Servicio de Emergencia que labora en esta institución.

ABSTRACT

The Pediatric Hospital "Baca Ortiz" provides medical care exclusively for the pediatric population of the country since July 14, 1948, thanks to the donation of the property of the husbands Baca Ortiz, in such a way that it has become a symbol of protection for The childhood: in this way the words of José Martí are remembered "There is nothing more important than a child".

Due to the great demand for medical care and through the implementation of Reference and Counter-Referral Systems, in addition to the Implementation of the Hosvital Computer System, users obtain immediate and timely medical attention, avoiding delays in receiving care, self-service oversaturation and agility In the reception of transferred patients. For this reason it is necessary to carry out the evaluation of this system in order to obtain a global vision and in the future to have the necessary strategies that provide a benefit for the user.

This study consists of Evaluating the Implementation of the Hosvital Computer System in the Emergency Service, in such a way that its development will be carried out through a descriptive cross-sectional design, through the Survey Technique applied to the Emergency Service Personnel.

According to the data analysis shows positive results, which translates that there is satisfactory compliance of the model and health policies by the staff of the Emergency Service that works in this institution.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	3
Objetivo General.....	3
Objetivos Específicos	3
1. CAPÍTULO I. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN A INVESTIGAR.....	4
1.1 Antecedentes	4
1.2. Razones por las cuáles se escogió el tema.....	5
1.3. Planteamiento del problema o situación a investigar	6
1.4. Pertinencia del tema a desarrollar	7
1.5. Metodología.....	10
1.5.1. Tipo de estudio	10
1.5.2. Población	10
1.5.3. Criterios de Inclusión	11
1.5.4. Criterios de Exclusión	11
1.5.5. Técnica de recolección de datos	11
1.5.6. Análisis de datos.....	11
1.6. Resultados esperados	11
1.7. Conclusiones del capítulo	12
2. CAPÍTULO II. REVISIÓN DE LA LITERATURA ACADÉMICA DEL ÁREA E INVESTIGACIÓN.....	13
2.1 Estudios similares que se hayan diseñado, analizado y/o puesto en práctica previamente.....	13
2.2. Revisión de la literatura académica y profesional pertinente	14
2.3. Hallazgos de la revisión de la literatura académica.....	15

2.3.1 Resultados de la Evaluación de la Implementación del Sistema Informático Hosvital.	16
2.3.1.1 Pregunta 1: ¿Conoce sobre el sistema informático HOSVITAL?.....	18
2.3.1.2 Pregunta 2: ¿Cuánto usted conoce sobre el manejo del sistema informático HOSVITAL? Seleccione:.....	19
2.3.1.3 Pregunta 3: ¿Califique la interfaz entre el usuario y sistema informático HOSVITAL?	20
2.3.1.4 Pregunta 4: ¿La implementación del sistema informático HOSVITAL, ha permitido una correcta categorización de los pacientes en el servicio de emergencia del hospital Pediátrico Baca Ortiz?	21
2.3.1.5. Pregunta 5: ¿Después de la implementación del sistema informático HOSVITAL, usted considera que la administración y manejo de insumos hospitalarios ha mejorado?	22
2.3.1.6 Pregunta 6: ¿Con la implementación del sistema informático HOSVITAL, cree usted que se agilitado la atención del paciente?.....	23
2.3.1.7 Pregunta 7: ¿El sistema informático HOSVITAL cuenta actualmente con los propósitos establecidos por el servicio?	24
2.3.1.8 Pregunta 8: ¿El sistema informático HOSVITAL cumple con los estándares de seguridad al paciente por ejemplo historia clínica única, seguimiento y alta correspondiente?.....	25
2.4. Conclusiones del capítulo	26
3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	27
3.1 Conclusiones.....	27
3.2 Recomendaciones	28
REFERENCIAS	30
ANEXOS	32

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Conocimiento sobre HOSVITAL.....	18
<i>Figura 2.</i> Manejo Sistema HOSVITAL.....	19
<i>Figura 3.</i> Interfaz HOSVITAL.....	20
<i>Figura 4.</i> Categorización de Pacientes.....	21
<i>Figura 5.</i> Mejora de administración y manejo de insumos.	22
<i>Figura 6.</i> Agilidad y atención a pacientes.	23
<i>Figura 7.</i> Propósitos por el servicio.	24
<i>Figura 8.</i> Estándares de seguridad.	25

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. FODA Hospital Baca Ortiz.....	7
Tabla 2. Conocimiento sobre HOSVITAL.....	18
Tabla 3. Manejo sistema HOSVITAL.....	19
Tabla 4. Interfaz HOSVITAL.....	20
Tabla 5. Categorización de Pacientes.....	21
Tabla 6. Mejora de administración y manejo de insumos.....	22
Tabla 7. Agilidad y atención a pacientes.....	23
Tabla 8. Propósitos por el servicio	24
Tabla 9. Estándares de seguridad.....	25

INTRODUCCIÓN

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en la actualidad, es considerado el primer Hospital de referencia nacional e incluso internacional. La inversión que el Gobierno Ecuatoriano ha realizado en esta casa de salud ha permitido generar cambios y mejoras importantes para beneficio de los pacientes.

El Hospital inició sus actividades en el año de 1948 con 20 camas y en la actualidad cuenta con 328 camas para la atención integral de sus pacientes.

Desde el año 2012 la organización implementó protocolos y procesos con el fin de mejorar la atención que se brinda al usuario, no solamente desde la parte médica, sino también, desde la parte administrativa y desde cada área hospitalaria. Además, se realizó la implementación del sistema Hosvital, con el fin de ser el eje fundamental del registro de la historia clínica única digitalizada que permita acceder al personal de las diferentes especialidades, que permite brindar una atención médica con mayor eficacia y calidad, optimizando los insumos y aprovechando el talento humano.

Este proyecto se realizará con la finalidad de evaluar la implementación del Sistema Informático HOSVITAL en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en base a una atención con calidad, calidez, seguridad, eficacia y eficiencia que brindaran los profesionales de la salud.

Mediante la implementación del Sistema HOSVITAL generará el aprovechamiento óptimo de recursos y el desarrollo institucional; ya el Hospital Pediátrico Baca Ortiz es una Institución de referencia Nacional e Internacional de alta complejidad.

Es importante la evaluación del Sistema HOSVITAL porque conllevará a un mejor desenvolvimiento de las actividades actuales y futuras de acuerdo a las normativas establecidas en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz; produciendo

cambios a nivel administrativo y en la prestación de servicios, volviéndose una herramienta valiosa que facilite la atención, manejo de los pacientes y de sus patologías, además promueve la capacitación permanente del personal que labora en esta Institución.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar la implementación del Sistema HOSVITAL en el servicio de emergencia del “HOSPITAL PEDÍATRICO BACA ORTIZ”, como eje fundamental del registro de la historia clínica única, que permita acceder con las diferentes especialidades, gestión administrativa, financiera y logística logrando una atención con mayor eficiencia, calidad y rentabilidad.

Objetivos Específicos

1. Analizar y estudiar la ejecución, estructura y funcionamiento del Sistema HOSVITAL en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz.
2. Promover la optimización de los Niveles de eficiencia, eficacia, calidad e impacto del Sistema HOSVITAL.
3. Obtener la gestión y entrega de los servicios de Salud, para que de esta manera los usuarios obtengan una continua atención en cuanto a prevención y curación, de acuerdo a sus necesidades.

1. CAPÍTULO I. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN A INVESTIGAR

1.1 Antecedentes

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, es una Institución Gubernamental, que pertenece a la Red de Hospitales del Ministerio de Salud, se ha convertido en el primer hospital pediátrico de referencia nacional e internacional por su capacidad y eficiencia, en la atención especializada de niños y niñas hasta los 14 años de edad. El capital destinado ha permitido generar cambios muy importantes en beneficio de los usuarios, en los espacios como hospitalización, consulta externa, emergencia, cuidados intensivos, servicios de diagnóstico, entre otros.

El Hospital inició sus actividades en el año de 1948 con 20 camas, en la actualidad esta casa de salud cuenta con 328 camas para la atención integral de sus pacientes.

Desde el año 2012 se consolidó el Sistema de Referencia y Contrarreferencia, mediante el mismo se ha podido controlar la demanda de pacientes en los servicios de Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia. Además, la implementación del sistema informático Hosvital, como eje fundamental del registro de la historia clínica única que permita acceder a las diferentes especialidades, gestión administrativa, financiera y logística, obteniendo una atención médica con mayor eficiencia, calidad y además la optimización de recursos. Ha fortalecido para el mejor desarrollo de atención médica oportuna e inmediata de calidad, calidez y eficacia para los usuarios, siguiendo con la atención integral y continua del paciente.

Cabe mencionar que en el hospital, hasta hace 5 años, el servicio de emergencia colapsaba por la gran demanda de atención médica, por ser considerado de referencia nacional e internacional. Adjuntándose, la necesidad

de tener los insumos para la población, la falta de recursos humanos y la demora en el llenado de la documentación propia del paciente surgía el inconveniente de la atención inmediata de los mismos. Debido a esta gran necesidad, la implementación del Sistema Informático Hosvital ayudó a descongestionar el colapso del servicio, permitiendo la atención inmediata y la recepción de pacientes transferidos de manera que todos sean aceptados, utilizando insumos y recursos del hospital adecuadamente.

La institución fue evaluada por la Internacional Acreditación Canadá, que es una acreditación internacional que sirve para asegurar la calidad y seguridad en los procesos de atención al paciente.

Por lo tanto, es conveniente realizar el estudio de la evaluación del sistema, proporcionando estrategias necesarias para una mejor atención médica, además el aprovechamiento óptimo de los recursos y consecuentemente el desarrollo institucional.

1.2. Razones por las cuáles se escogió el tema

El hospital Pediátrico Baca Ortiz como Hospital de tercer nivel especializado en la atención médica de niños y niñas, por la gran demanda de los mismos crea la necesidad de ejecutar este proyecto que se realizará con la finalidad de evaluar la implementación del Sistema Informático HOSVITAL en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, ya que persiste la demanda de pacientes, siendo esto un inconveniente que dificulta la atención médica oportuna, ante lo expuesto surge la necesidad de crear estrategias para fortalecer la atención que brindan los profesionales de la salud, manteniendo la calidad, calidez, seguridad, eficacia y eficiencia.

Mediante la implementación del Sistema Hosvital se generará un aprovechamiento óptimo de recursos y del desarrollo institucional; ya que el Hospital Pediátrico Baca Ortiz es una Institución gubernamental de referencia nacional e internacional de alta complejidad de la Red Pública de Hospitales del Ministerio de Salud Pública.

Por lo tanto, es importante la evaluación del Sistema Hosvital porque conllevará a un mejor desenvolvimiento de las actividades actuales y futuras de acuerdo a las normativas establecidas en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz; produciendo cambios a nivel administrativo, prestación de servicios, volviéndose una herramienta valiosa que facilite la atención, manejo de los pacientes tanto como de sus patologías, reduciendo los tiempos de espera, desperdicios de insumos, promoviendo la capacitación permanente del personal que labora en el servicio y la satisfacción de los usuarios.

1.3. Planteamiento del problema o situación a investigar

Con la evaluación de la Internacional Acreditación Canadá el servicio de Emergencia se identificó algunas deficiencias como infraestructura, pérdida de tiempo y desperdicio de recursos en la ejecución del registro de los datos personales.

Ante la atención de gran cantidad de pacientes, la misma que limita obtener una oportuna atención médica, surge el desarrollo del presente tema de investigación Evaluar la implementación del Sistema HOSVITAL en el servicio de emergencia del “HOSPITAL PEDÍATRICO BACA ORTIZ”, como eje fundamental del registro de la historia clínica única, que permita acceder a las diferentes especialidades, gestión administrativa, financiera y logística, logrando una atención de mayor eficiencia aplicando recursos como el servicios, la calidad y rentabilidad.

Tabla 1

FODA Hospital Baca Ortiz

FACTORES EXTERNOS	
Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> ○ Sistema informático adecuado del Hospital ○ Interés de la máxima autoridad para la mejora del Sistema Hosvital ○ Fortalecer en las normativas y políticas de la institución con el fin de que sirva de guía para generar mejores cambios ○ Mejorar la atención brindada al paciente que requiera y mantener el servicio de calidad a nivel de la Red Integral de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> ○ No cubrir la demanda de pacientes ante un evento anormal como desastre natural ○ Cambio de la versión del Sistema Informático
FACTORES INTERNOS	
Debilidades	Fortalezas
<ul style="list-style-type: none"> ○ Falta de conocimiento de la normativa interna y procesos establecidos por el personal del servicio ○ Falta de capacitación y motivación para el personal ○ Falta de infraestructura para una gran demanda de pacientes 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Recursos económicos ○ Talento Humano ○ Documentación digitalizadas ○ Equipamiento de última generación para brindar un adecuado servicio a los pacientes ○ Experiencia profesional y calidad humana por cada uno de los empleados

Tomado de: Parra, C. (2016). Sistema Hosvital. Quito.

1.4. Pertinencia del tema a desarrollar

La evaluación del Sistema Hosvital tiene mucha importancia ya que por ser Hospital de Referencia, la demanda de atención médica es alta, por esta razón y para evitar los inconvenientes que atrae el sistema, se podría decir que la Historia Clínica Única, que lleva el registro del paciente desde el momento que

se recibe atención médica, es un eje fundamental en el servicio que brinda la Institución y a su vez facilita la derivación al resto de especialidades médicas u otros servicios del hospital que requiera con base a cada necesidad.

De esta manera, la evaluación de su implementación y cómo se ejecuta facilitará conocer más a fondo el desenvolvimiento de las actividades actuales y futuras de acuerdo a las normativas establecidas en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en beneficio de los pacientes y de sus patologías.

El Hosvital nace como respuesta a la necesidad de las Instituciones de Salud de contar con una solución integral que administre de forma electrónica la información asistencial, logística, administrativa y financiera. Es importante y considerado como eje fundamental en la historia clínica electrónica, interconectada con todas las unidades de apoyo, logrando una mayor eficiencia en la atención de los recursos de la institución, traduciéndose en servicio, calidad y rentabilidad. La política de Calidad certificada ISO: 9001 se orienta a implantar sistemas de información que cumplan con sus expectativas, funcionalidad y competitividad, mediante el uso de la mejor tecnología, excelente talento humano y el mejoramiento continuo de los productos y servicios, haciendo del nombre sinónimo de calidad. Consta de varios módulos en cuanto a lo asistencial, administrativo, financiero, aseguramiento, logística e integraciones (Digital Ware, 2015).

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz dentro de sus lineamientos por la Internacional Acreditación Canadá, incluye que el equipo de salud valore la salud física del cliente (paciente), que incluye historia clínica médica, historia de alergias, perfil de medicación, estado nutricional y necesidades nutricionales específicas.

En su situación actual el Sistema Hosvital permite que el profesional establezca la anamnesis y examen físico al niño o niña.

Posteriormente de haber recibido la atención médica y requiera ser valorado continuamente por consulta externa, el profesional que lo atendió remite una cita previa para solicitar la atención (cita de especialidad), adjuntando el folio de atención de emergencia la misma que es sometida a triaje en el departamento de admisión y se autoriza el agendamiento de acuerdo a la prioridad de la misma, de manera que el paciente pueda informarse el mismo día sobre su cita subsecuente.

Los resultados de la valoración de los pacientes son documentados por el servicio que se lleva en línea con el Hosvital, esta información se encuentra disponible en este sistema digital para el médico que atiende y personas autorizadas con un código para el acceso del mismo, el código para el ingreso al sistema es personal e intransferible.

A través del sistema Hosvital, el equipo tiene acceso al registro de atenciones anteriores, de esta manera permite revisar periódicamente el historial del paciente y en su atención actualizar el estado de salud del paciente (Anon, 2017).

El Ministerio de Salud Pública en el Ecuador, tiene por misión institucional el fortalecer la salud Pública y el sistema público de salud. De esta manera se debe proveer servicios oportunos, de calidad y calidez que comprometan la promoción, prevención, curación y rehabilitación, evitando las dificultades de las mismas por la demanda de pacientes. Dentro de los ámbitos planteados por el Ministerio para un excelente sistema de salud se encuentra el Fortalecimiento de la Salud Pública y el Sistema Público de Salud, además fortalecer la gestión y financiamiento de la red asistencial pública. Aplicando para toda la población, sobre todo en los grupos vulnerables (Ocampo-Rodríguez, Betancourt-Urrutia, Montoya-Rojas, & Bautista-Botton, 2013).

1.5. Metodología

1.5.1. Tipo de estudio

En el presente estudio se llevará a cabo un diseño de tipo descriptivo de corte transversal tomando en cuenta que se desea evaluar la implementación del Sistema Hosvital en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

1.5.2. Población

La población en estudio está comprendida entre el Personal del Servicio de Estadística y Profesionales de la Salud en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, quienes serán escogidos al azar según el cronograma estipulado y bajo criterios de inclusión y exclusión.

Ecuación de muestreo

(Ecuación 1)

$$n = \frac{N}{e(N-1) + 1}$$

n= muestra

N = población de estudio

E= error posible (0,05)²

$$n = \frac{45}{0,0025(45-1)+1}$$

(Ecuación 2)

$$n = \frac{45}{(0,0025 \times 44) + 1}$$

(Ecuación 3)

$$n = \frac{45}{1.11}$$

$$n = 40$$

1.5.3. Criterios de Inclusión

Personal del Servicio de Estadística y Profesionales de la Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz” que deseen participar voluntariamente a la Encuesta.

1.5.4. Criterios de Exclusión

Personal del Servicio de Estadística y Profesionales de la Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz” que no deseen participar voluntariamente a la Encuesta.

1.5.5. Técnica de recolección de datos

Se realizará aplicando la Técnica de Encuesta, dirigido al personal del Servicio de Estadística y Profesionales de la Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz”, encuesta que permitirá obtener datos de una manera rápida y eficaz. La misma que será realizada conforme a una muestra.

1.5.6. Análisis de datos

Se analizará la información, tabulando los datos obtenidos para la descripción de las variables cualitativas, además se utilizará porcentajes con sus respectivos intervalos de confianza al 95%, gráficos de barras y para la variable cuantitativa se utilizará promedio, varianza, desvío estándar, considerando un error alfa del 0.05.

1.6. Resultados esperados

- Analizar y estudiar la ejecución, estructura y funcionamiento del Sistema Hosvital en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

- Promover la optimización de los niveles de eficiencia, eficacia, calidad e impacto del Sistema Hosvital.
- Obtener la gestión y entrega de los servicios de salud, para que de esta manera los usuarios obtengan una continua atención en cuanto a prevención y curación, de acuerdo a sus necesidades.

1.7. Conclusiones del capítulo

- La introducción del tema investigativo a desarrollar es el eje fundamental para que el lector obtenga una idea del porqué de la investigación.
- Mediante el conocimiento de los antecedentes se brinda un enfoque claro para obtener las razones por las cuáles se eligió el tema: además, permite tener la sustentación del desarrollo a investigar.
- El planteamiento del problema permite evaluar la implementación del sistema, teniendo una visión global y a futuro, para considerar las mejores estrategias para brindar beneficios a la población.
- La metodología aplicará un diseño de tipo descriptivo de corte transversal permitiendo evaluar la implementación del sistema Hosvital en el Servicio de Emergencia del Hospital “Baca Ortiz”.
- Con el desarrollo del trabajo investigativo se facilitará el análisis y estudio de la ejecución, estructura y financiamiento del Sistema Hosvital en el Hospital Pediátrico “Baca Ortiz”.

2. CAPÍTULO II. REVISIÓN DE LA LITERATURA ACADÉMICA DEL ÁREA E INVESTIGACIÓN

2.1 Estudios similares que se hayan diseñado, analizado y/o puesto en práctica previamente

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz es reconocido como el primer hospital pediátrico de referencia nacional e internacional, por su capacidad, eficiencia y diversidad de especialidades que se construyen sobre el pilar fundamental de la organización, que es el Talento Humano que lo conforma.

La inversión pública realizada desde hace 7 años ha permitido generar cambios muy importantes en beneficio de los usuarios, en los espacios como hospitalización, consulta externa, emergencia, cuidados intensivos, servicios de diagnóstico, entre otros.

En el año 2012 se consolidó el Sistema de Referencia y Contrarreferencia, mediante el mismo se ha podido controlar la demanda de pacientes en los servicios de Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia. Gracias a su implementación se evitó las filas interminables y la necesidad de los usuarios de dormir fuera del hospital para tomar un turno para obtener la atención médica. La atención hoy en día es planificada y más de 600 niños diariamente se benefician con la atención médica de las 42 especialidades pediátricas enfocadas en la calidad asistencial. Este modelo de atención implica una cobertura total.

La efectividad en la aplicación de este sistema permite utilizar el uso racional y óptimo de los recursos, además fortalece y consolida la atención de la Red Pública Integral de Salud.

Mediante la Acreditación Internacional Canadá, fue otorgado la certificación internacional de calidad y seguridad al paciente, con un promedio de

satisfacción del 95.20%, por lo que recibió el certificado en el nivel oro. Basándose en estándares de calidad, emergencias y desastres y las prácticas organizacionales requeridas; las mismas que tienen como objetivo minimizar los riesgos y brindar una atención con calidad, calidez, eficacia y eficiente.

2.2. Revisión de la literatura académica y profesional pertinente

El Sistema Informático HOSVITAL es implementado en base a la necesidad de las Instituciones de Salud. Que genera una solución integral que administre de forma electrónica la información asistencial, logística, administrativa y financiera.

Este sistema es de suma importancia para la organización y es considerado un eje fundamental en la historia clínica electrónica, interconectada con todas las unidades de apoyo, logrando una mayor eficiencia en la atención de los recursos de la institución traduciéndose en Servicio, Calidad y Rentabilidad.

Además, este sistema busca fortalecer la atención que brindan los profesionales de la salud a los usuarios del hospital, para que la misma sea de calidad, calidez, seguridad, eficacia y eficiencia. La política de Calidad certificada ISO 9001 se orienta a implantar sistemas de información que cumplan con sus expectativas, funcionalidad y competitividad, mediante el uso de la mejor tecnología, excelente talento humano y el mejoramiento continuo de los productos y servicios, haciendo que la organización sea sinónimo de calidad.

Cabe mencionar que el Sistema Único de Salud, mediante su aplicación, exige un serio compromiso con los gestores, trabajadores y usuarios. Los sistemas de atención de salud son respuestas producidas por las necesidades de salud de los ciudadanos. Por ello es necesario el aumento tanto de recursos financieros como del Talento Humano para el fortalecimiento de la Institución, contribuyendo con el Sistema Único de Salud.

Mediante la implementación de estos Sistemas se plantea como objetivo minimizar las dificultades que se generan al tener acceso a los servicios como por ejemplo la baja calidad técnica, el uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

De acuerdo al Modelo Nacional Integral de Salud, el Hospital tiene un compromiso Institucional, capaz de responder de manera eficaz y equitativa a las demandas y necesidades de la población. Razón por la cual este sistema de salud fue estructurado y elaborado de manera que aborde todos aquellos aspectos que caracterizan el desempeño de un buen sistema de salud.

Analizando la Situación del Hospital, el Sistema Hosvital generará un aprovechamiento óptimo de recursos y del desarrollo institucional; por lo que es importante la evaluación del Sistema Hosvital para permitir un mejor desenvolvimiento de las actividades actuales y futuras de acuerdo a las normativas establecidas en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz, generando cambios a nivel administrativo y en la prestación de servicios, volviéndose una herramienta valiosa que facilite la atención, manejo de los pacientes y de sus patologías, además que promueva la capacitación permanente del personal que labora en esta Institución.

2.3. Hallazgos de la revisión de la literatura académica

De acuerdo a la literatura académica cabe mencionar y recalcar que el Sistema Informático Hosvital tiene como finalidad contar con una solución integral que administre de forma electrónica la información asistencial, logística, administrativa y financiera. Además es considerado como eje fundamental en la historia clínica electrónica, interconectada con todas las unidades de apoyo, logrando una mayor eficiencia en la atención de los recursos de la institución, traduciéndose en servicio, calidad y rentabilidad.

La política de Calidad certificada ISO: 9001 se orienta a implantar sistemas de información que cumplan con sus expectativas, funcionalidad y competitividad, mediante el uso de la mejor tecnología, excelente talento humano y el mejoramiento continuo de los productos y servicios, haciendo del nombre sinónimo de calidad. Consta de varios módulos en cuanto a lo asistencial, administrativo, financiero, aseguramiento, logística e integraciones (Digital Ware, 2015).

Por lo tanto se sustenta en el Modelo de Atención de Salud, el mismo que responde al compromiso institucional, capaz de responder de manera eficaz y equitativa a las demandas y necesidades de la población.

Por tal razón todo sistema de salud es estructurado y elaborado de manera que aborde los aspectos que caractericen el buen desempeño del mismo.

2.3.1 Resultados de la Evaluación de la Implementación del Sistema Informático Hosvital.

El presente estudio consiste en evaluar la implementación del Sistema HOSVITAL en el servicio de emergencia del “HOSPITAL PEDÍATRICO BACA ORTIZ”, la población de estudio está comprendida entre el Personal del Servicio de Estadística y Profesionales de la Salud en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, escogidos al azar, bajo criterios de inclusión y exclusión.

Con base en la gran demanda de pacientes en el servicio de Emergencia durante las 24 horas y los 365 días, que tiene como función principal la estabilización y recuperación de pacientes gravemente enfermos mediante la atención integral además obtener su tratamiento inicial, el uso del Sistema Hosvital se convierte en gran apoyo primero para el desarrollo de la institución y consecuentemente para el paciente.

En la actualidad los profesionales pueden apreciar notablemente los cambios surgidos en el servicio, al momento de requerir la atención inmediata y oportuna evitando las filas interminables de turnos o amanecidas fuera del hospital como anteriormente se lo hacía para conseguir la atención médica, otro de los cambios obtenidos es la atención continua con las diferentes especialidades de acuerdo a la patología requerida y que el paciente tenga conocimiento ese mismo instante de cuándo será su próxima atención, además el aprovechamiento y utilización de los recursos así como talento humano, fortaleciendo los procesos instaurados, de esta manera promover los niveles de eficiencia, eficacia, calidad del Sistema.

La medición se realizó mediante la técnica de la encuesta, aplicando un cuestionario auto administrado de ocho preguntas cerradas.

El procedimiento de la recolección de datos de llevó a cabo con los cuestionarios validados, que fueron administrados a 40 profesionales de la salud del Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, durante el mes de enero del 2017.

Tomando consideraciones bioéticas, a partir de los principios y del concepto de consentimiento informado, teniendo en cuenta las características de este tipo de investigación social, se logró un primer acercamiento con el público objetivo. La investigación conlleva las siguientes pautas: el consentimiento informado es la consulta que necesariamente debe hacerse a los profesionales antes de actuar sobre ellos, en correspondencia con el principio de autonomía. Este estudio debe ajustarse a obtener una verdad científica, en la que no debe mediar ningún tipo de compulsión, ni de ofrecimientos de beneficios materiales o sociales, ni debe estar apoyada en la autoridad o manipulación psicológica.

Asumiendo el principio de autonomía para que no resulte violado, son consultadas las personas que van a ser objeto de investigación, no sólo a través de las autoridades que las representan legalmente, sino de manera personal.

En concordancia a lo expresado, la realización de la encuesta sobre los profesionales de la salud del Hospital Pediátrico Baca Ortiz fue ejecutada, previa autorización del Sr. Doctor. Carlos Valencia Calderón (Director del Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Baca Ortiz).

Cabe indicar que, conforme al principio de confidencialidad, los formularios de las encuestas fueron llenados de forma anónima.

A continuación se detallan los resultados de la investigación.

2.3.1.1 Pregunta 1: ¿Conoce sobre el sistema informático HOSVITAL?

Tabla 2

Conocimiento sobre HOSVITAL

OPCIÓN	RESPUESTAS
SI	37
NO	3

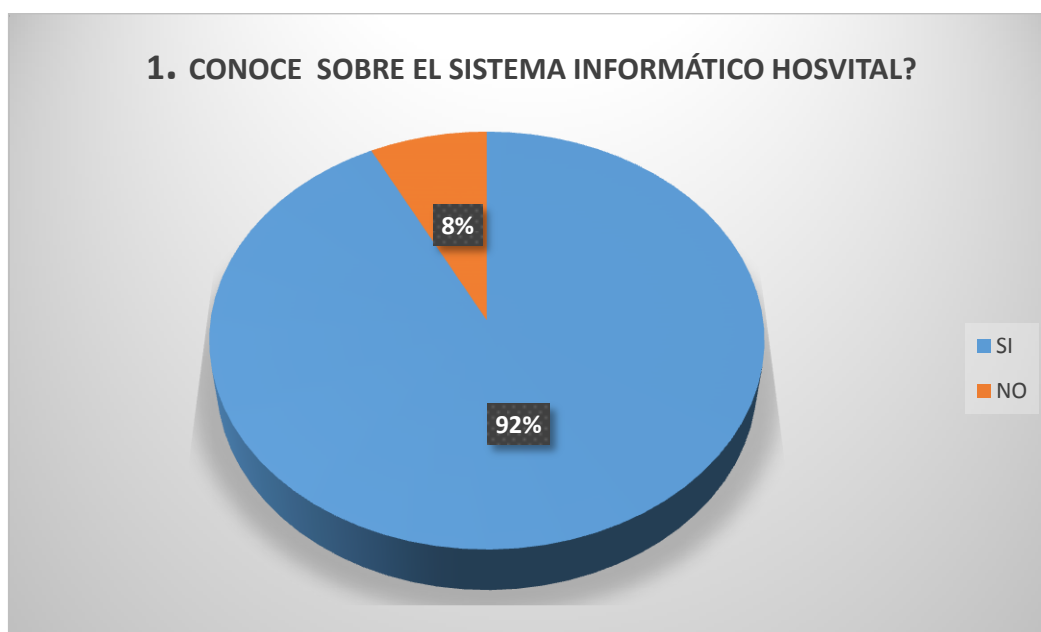


Figura 1. Conocimiento sobre HOSVITAL.

El resultado obtenido demuestra que el 8% del personal encuestado desconoce sobre el Sistema Informático HOSVITAL y el 92% tiene conocimiento.

2.3.1.2 Pregunta 2: ¿Cuánto usted conoce sobre el manejo del sistema informático HOSVITAL? Seleccione:

Tabla 3

Manejo sistema HOSVITAL

OPCIÓN	RESPUESTA
NADA	3
MEDIANAMENTE	35
ALTAMENTE	2

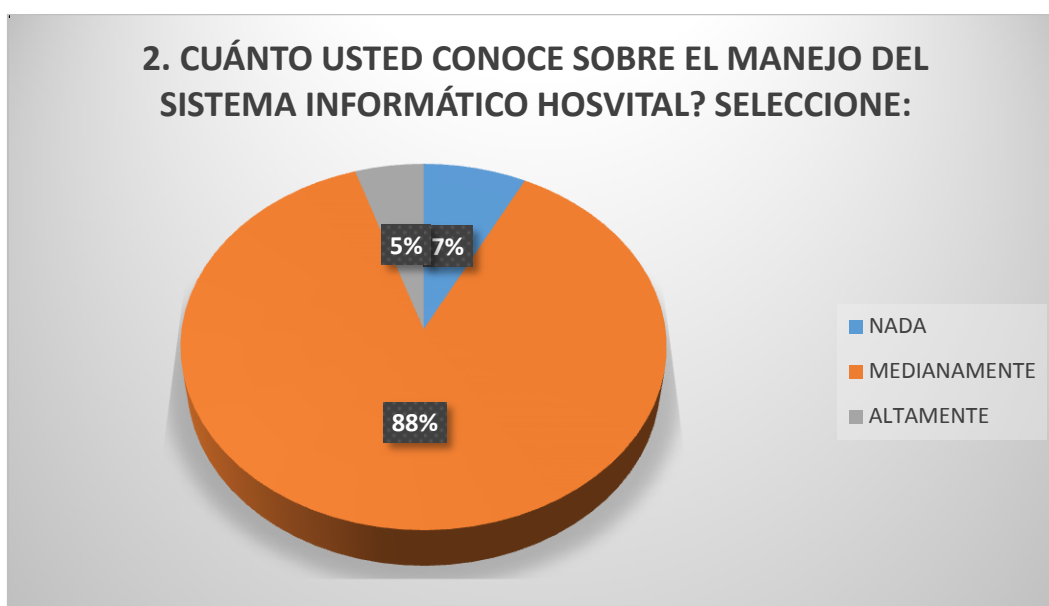


Figura 2. Manejo Sistema HOSVITAL.

En esta figura se analiza el conocimiento del manejo del Sistema lo cual el 88% la gran mayoría lo maneja al Sistema medianamente, el 5% altamente, el 7% nada del personal encuestado.

2.3.1.3 Pregunta 3: ¿Califique la interfaz entre el usuario y sistema informático HOSVITAL?

Tabla 4

Interfaz HOSVITAL

OPCIÓN	RESPUESTA
MUY BUENO	3
BUENO	36
REGULAR	1
MALO	0

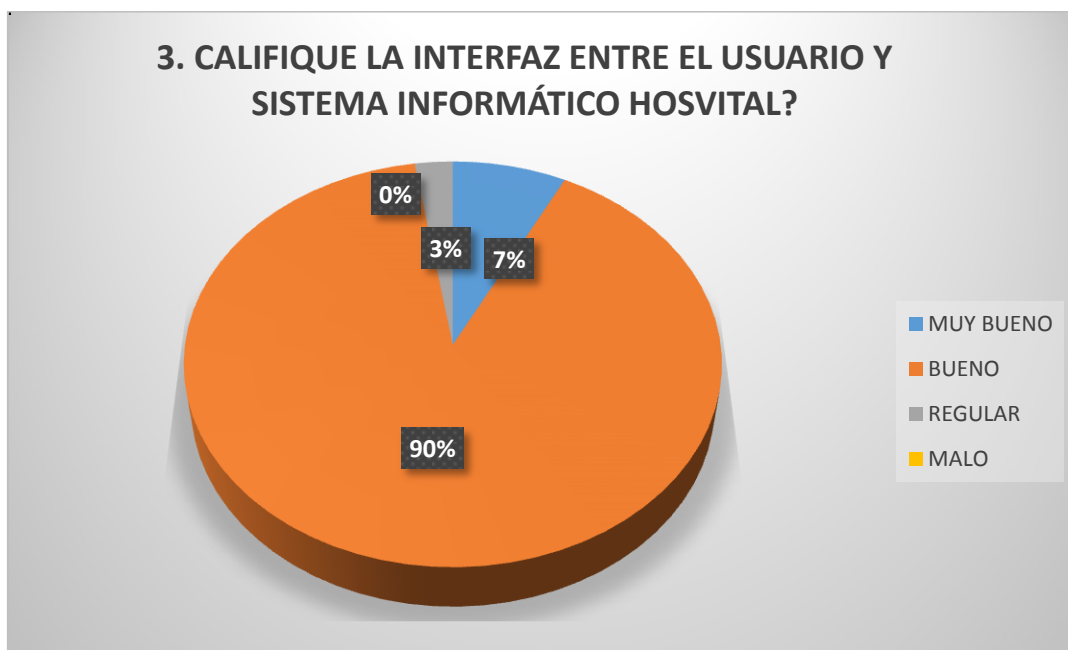


Figura 3. Interfaz HOSVITAL.

De acuerdo a la Calificación de la interfaz entre el usuario y el sistema se obtuvo que el 90% es bueno, el 7% muy bueno y el 3% malo.

2.3.1.4 Pregunta 4: ¿La implementación del sistema informático HOSVITAL, ha permitido una correcta categorización de los pacientes en el servicio de emergencia del hospital Pediátrico Baca Ortiz?

Tabla 5

Categorización de Pacientes

OPCIONES	RESPUESTA
SI	37
NO	3

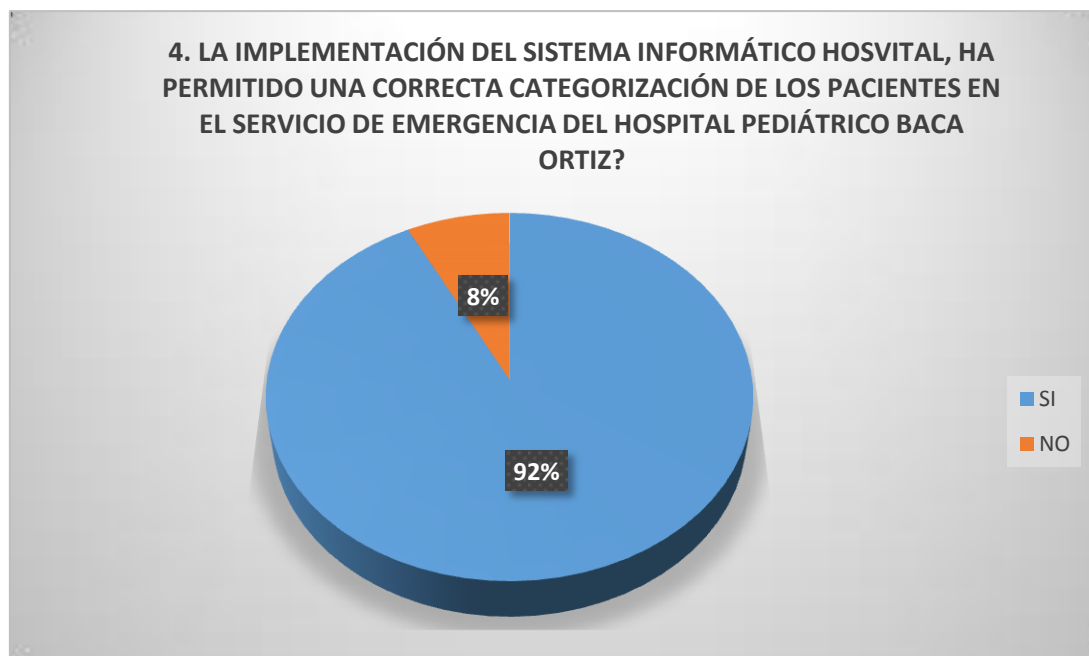


Figura 4. Categorización de Pacientes.

La implementación del Sistema HOSVITAL ha permitido una correcta categorización de los pacientes en el servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico "Baca Ortiz" en el 92%.

2.3.1.5. Pregunta 5: ¿Después de la implementación del sistema informático HOSVITAL, usted considera que la administración y manejo de insumos hospitalarios ha mejorado?

Tabla 6

Mejora de administración y manejo de insumos

OPCIÓN	RESPUESTA
SI	33
NO	7

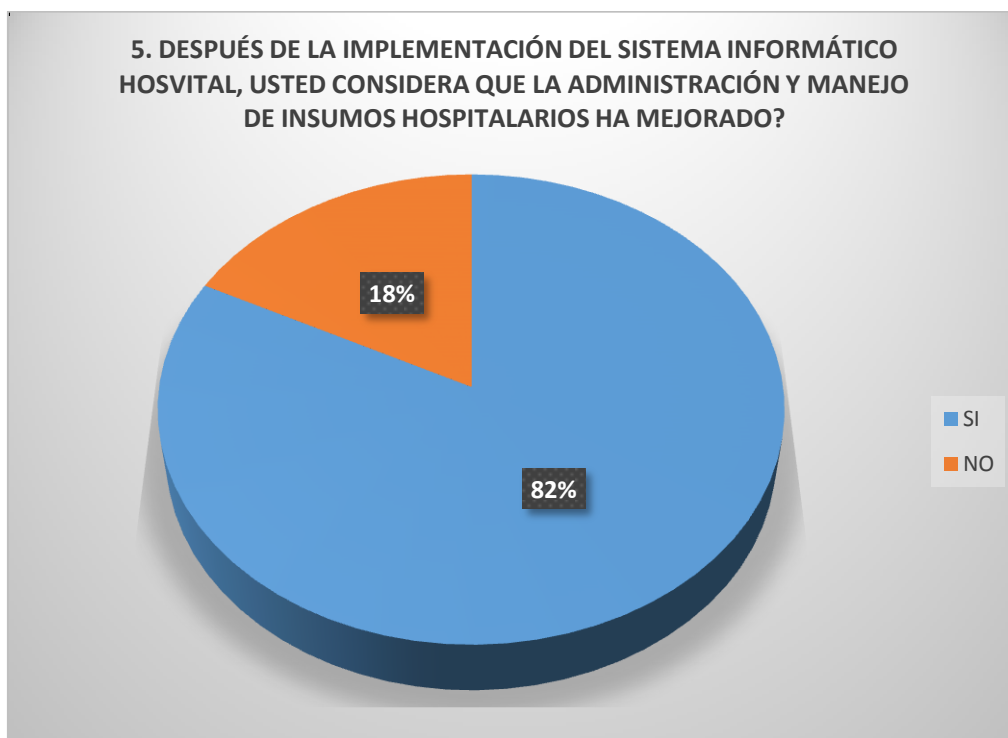


Figura 5. Mejora de administración y manejo de insumos.

La administración y manejo adecuado de los insumos hospitalarios, después de la implementación del Sistema HOSVITAL, ha generado la correcta utilización en un 82% en el servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz”.

2.3.1.6 Pregunta 6: ¿Con la implementación del sistema informático HOSVITAL, cree usted que se agilizado la atención del paciente?

Tabla 7

Agilidad y atención a pacientes

OPCIÓN	RESPUESTA
SI	38
NO	2

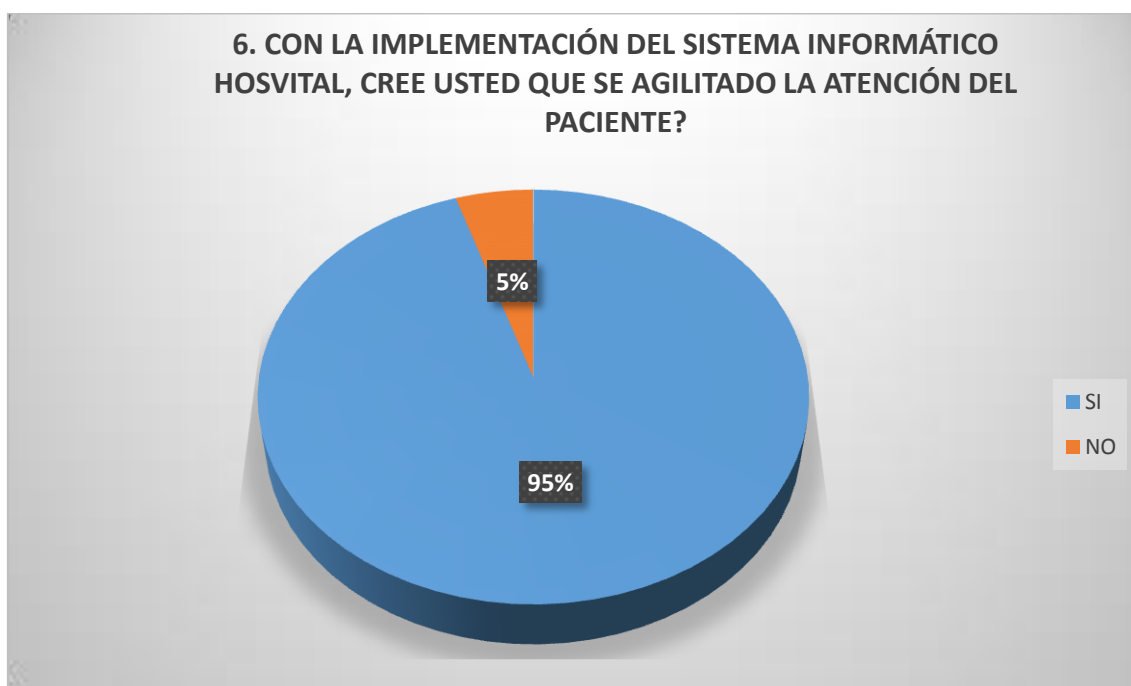


Figura 6. Agilidad y atención a pacientes.

Mediante la implementación del Sistema HOSVITAL, permite que la atención al paciente sea ágil en un 95% en el servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz”.

2.3.1.7 Pregunta 7: ¿El sistema informático HOSVITAL cuenta actualmente con los propósitos establecidos por el servicio?

Tabla 8

Propósitos por el servicio

OPCIÓN	RESPUESTA
SI	30
NO	10

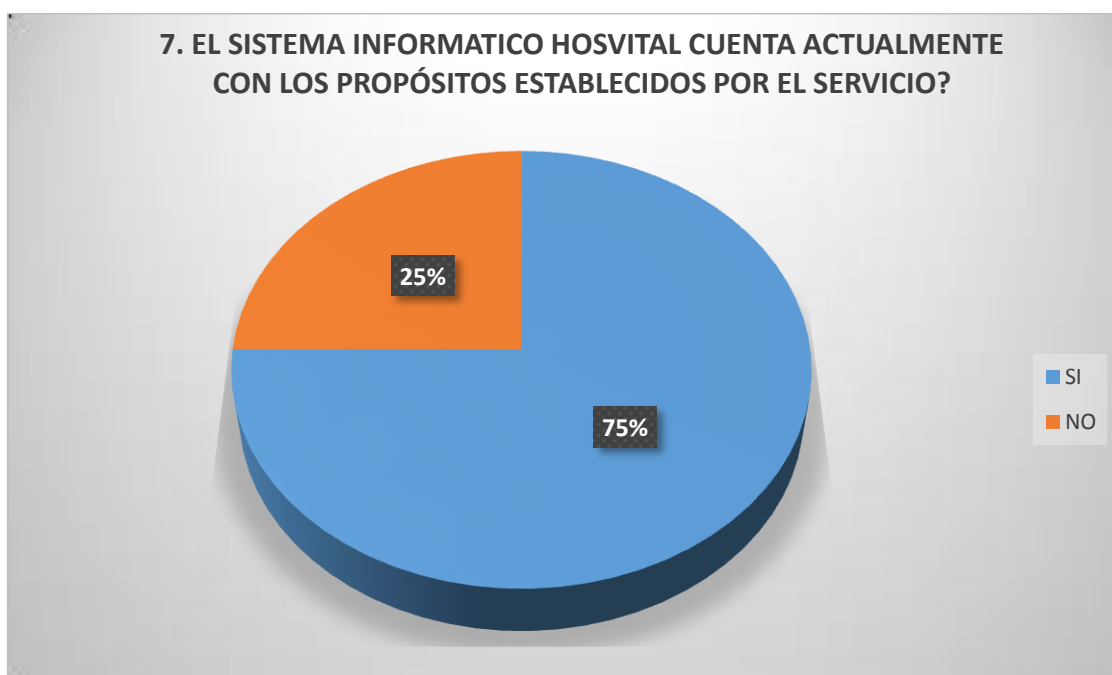


Figura 7. Propósitos por el servicio.

El Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz” mantiene en un 75% el propósito establecido por el servicio.

2.3.1.8 Pregunta 8: ¿El sistema informático HOSVITAL cumple con los estándares de seguridad al paciente por ejemplo historia clínica única, seguimiento y alta correspondiente?

Tabla 9

Estándares de seguridad

OPCIÓN	RESPUESTA
SI	33
NO	5
DESCONOCE	2

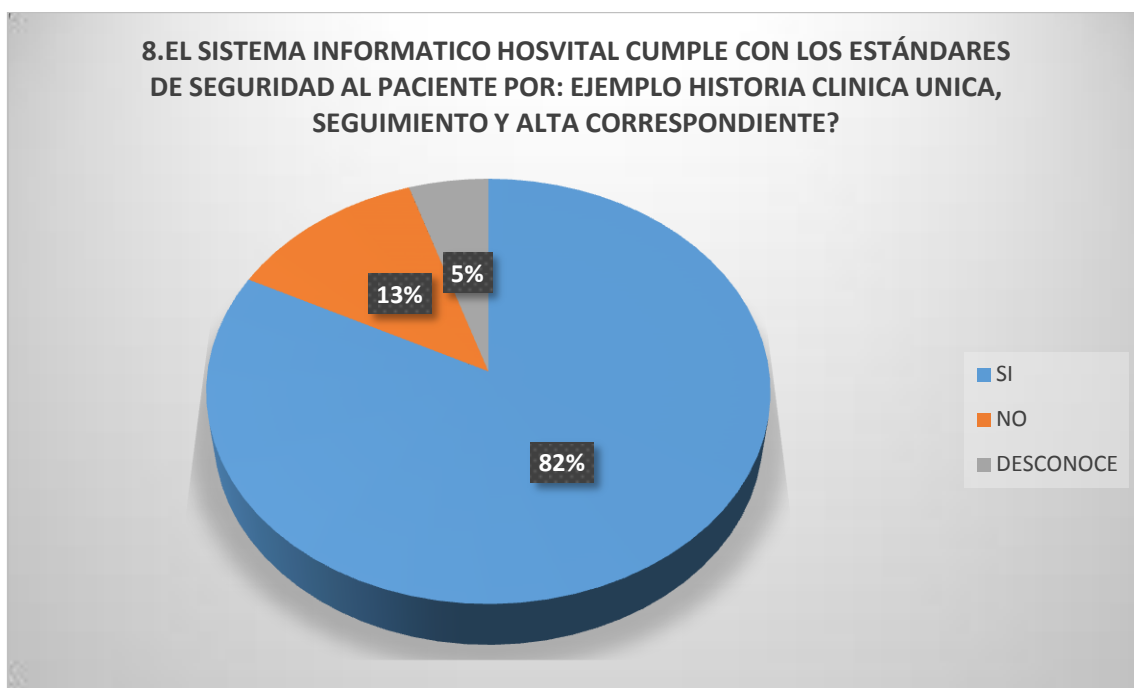


Figura 8. Estándares de seguridad.

Con el Sistema HOSVITAL, el 82% cumple con los estándares de seguridad al paciente en el servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico “Baca Ortiz”.

2.4. Conclusiones del capítulo

- Aplicada la metodología de la investigación de campo se puede obtener el análisis deseado, para complementar con las estrategias y propuestas para un mejor desarrollo sobre el trabajo a investigarse.
- De acuerdo al análisis de datos permite analizar y estudiar la estructura, ejecución y funcionamiento del Sistema Informático Hosvital en el servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, resultados que nos refleja que tiene un gran impacto ya que su apoyo en el servicio de emergencia ha permitido cumplir los objetivos propuestos en promover los niveles de eficacia eficiencia y calidad con la aplicación del sistema.
- Con los resultados de este estudio se puede obtener la gestión y entrega de los servicios de Salud, los mismos que benefician al usuario para una continua atención en cuanto a prevención y curación de acuerdo a sus necesidades, ya que los pacientes al momento que reciben la atención de acuerdo a su patología obtiene la cita subsecuente y al profesional le permite visualizar el historial documentado de sus atenciones.
- Mediante la implementación del sistema Hosvital, podemos decir que cumple con las funciones y procesos para cual fue implementado en el servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, entre ellos el más importante es mantener el registro digitalizado de la historia clínica única, misma que permitirá acceder al profesional de las diferentes especialidades, gestión administrativa, financiera y logística

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

3.1 Conclusiones

El Ministerio de Salud Pública en el Ecuador, tiene por misión institucional el fortalecer la salud Pública y el sistema público de salud. De esta manera se debe proveer servicios oportunos, de calidad y calidez que comprometan la promoción, prevención, curación y rehabilitación, evitando las dificultades de las mismas por la demanda de pacientes. Dentro de los ámbitos planteados por el Ministerio para un excelente sistema de salud se encuentra el Fortalecimiento de la Salud Pública y el Sistema Público de Salud, además fortalecer la gestión y financiamiento de la red asistencial pública. Aplicando para toda la población, sobre todo en los grupos vulnerables (Ocampo, Betancourt, Montoya y Bautista, 2013).

Este proyecto tiene como finalidad evaluar la implementación del Sistema Informático HOSVITAL en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, basándose en las estrategias en fortalecer la atención que brindan los profesionales de la salud, para que la misma sea de calidad, calidez, seguridad, eficacia y eficiencia.

El estudio realizado en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz junto con el personal médico encuestado en base al análisis de datos, los resultados obtenidos se muestran positivos, lo que significa que el personal que labora en la institución cumple de manera satisfactoria el modelo de atención y procesos de salud establecidas en el Hospital.

Analizando la estructura, ejecución y funcionamiento del Sistema Hosvital por el profesional del servicio de emergencia se evidenció el impacto generado por el mismo brindando una atención oportuna, eficiente y con calidad, optimizando los insumos y aprovechando el talento humano.

Además documentando de manera digitalizada la historia única con el debido historial médico y citas subsecuentes emitidas a los pacientes de acuerdo a su necesidad.

La institución cuenta con el personal profesional capaz de cumplir con responsabilidad y desempeño en las funciones encargadas, de la misma manera se cuenta con una variedad de equipamiento.

3.2 Recomendaciones

Como propuesta de mejoramiento en base a los resultados obtenidos podemos recomendar:

- Se requiere el compromiso por parte de las autoridades y del personal ejecutor, para mantener una mejora en los procesos establecidos monitoreándolos con el fin de obtener una gestión y entrega de servicios óptima.
- Fortalecer la gestión documental mediante el mejoramiento y desarrollo en los procesos de manejo documental realizando capacitaciones continuas para fortalecer el conocimiento del personal involucrado.
- Dotar al personal profesional involucrado sobre inducción, capacitación y manejo del Sistema Informático HOSVITAL en el Servicio de Emergencia con el objeto de garantizar niveles de eficacia, eficiencia y calidad en el mismo, evitando pérdida de tiempo y garantizando mayor atención a los pacientes en menos tiempo.
- En cuanto a la infraestructura el objeto de su mejora es el traslado oportuno de los pacientes por lo que es necesario que el área de emergencia no se encuentre en zona vulnerable a desastres naturales y su vez cercana al servicio de hospitalización y quirúrgico.

- En un periodo de tres a seis meses se pueda realizar una evaluación y analizar la Interfaz del Sistema, para alcanzar el 100% como meta propuesta para conseguir niveles óptimos de eficacia y eficiencia institucional.
- Análisis del personal médico que se encuentre calificado y cumpla con los estándares establecidos.
- Fortalecer en la correcta categorización de los pacientes para obtener la atención médica deseada.
- Adecuado y continuo mantenimiento de los equipos tecnológicos, además evaluación de la infraestructura del servidor principal.

REFERENCIAS

- Anguitaa, C., Repullo, J., & Donado, J. (2016). *La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos*. Recuperado en Enero de 2017 de <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-elaboracion-cuestionarios-13047738>
- Anon, (2017). Recuperado el 16 de junio del 2017 de: http://hboce.jimdo.com/app/download/11689686631/Estandar_10_CE_v2.pdf
- Arriaza, M. (Marzo de 2006). *Guía Práctica de Análisis de Datos*. Recuperado el 23 de Enero de 2017 de http://www.um.es/jmpaz/AGP1213/guia_practica_de_analisis_de_datos.pdf
- Digital Ware. (2015). *HOSVITAL-HIS ADMINISTRACIÓN Y SEGURIDAD*. Recuperado el 18 de Diciembre de 2016 de Digital Ware: <http://www.digitalwarecorp.com/index.php/adm/hosvital-administracion-y-seguridad>
- Ocampo-Rodríguez, M., Betancourt-Urrutia, V., Montoya-Rojas, J., & Bautista-Botton, D. (2013). *Sistemas y modelos de salud, su incidencia en las redes integradas de servicios de salud*. Recuperado el 25 de Enero de 2017 de SCielo ORG: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v12n24/v12n24a08.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (28 de Mayo de 2010). *La renovación de la atención primaria de la salud en las américas*. Recuperado el 15 de Enero de 2017 de Paho ORG: http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sistemas-y-servicios-de-salud&alias=145-redes-integradas-de-servicios-de-salud-aps-n4&Itemid=307
- Quishpe Parí, D., & Sánchez Mamani, G. (2016). *Encuestas y Entrevistas de Investigación Científica*. Recuperado el 17 de Marzo de 2017 de Revisats Bolivarianas ORG:

http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S230437682011000700009&script=sci_arttext

República de Honduras. (2013). *Modelo Nacional de Salud*. Recuperado el 1 de Febrero de 2017 de

<http://www.salud.gob.hn/doc/upeg/modelonacionaldesalud.pdf>

Sabartes, R. (2013). *Historia clínica en un departamento de obstetricia, ginecología y reproducción: desarrollo e implementación. Factores claves*. Universidad Autónoma de Barcelona.

Vilca, E. (2013). *LAS REDES DE ATENCIÓN DE SALUD*. Recuperado el 18 de Febrero de 2017 de Organización Panamericana de la Salud: <http://apsredes.org/site2013/wp-content/uploads/2013/05/LAS-REDES-DE-ATENCIO.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Proceso de Admisión de Emergencia

PROCESO DE ADMISION EN EMERGENCIA

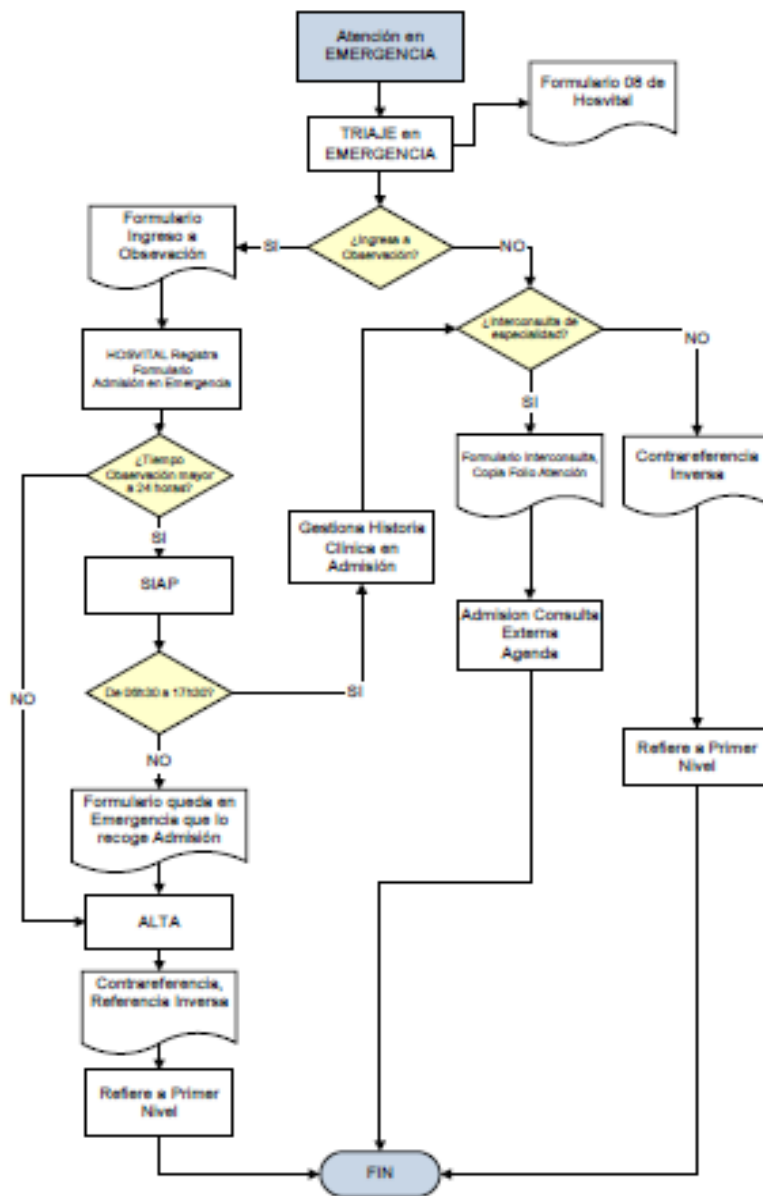


Figura 5: Flujograma de atención en Emergencia

Anexo 2: Sistema Informático Hosvital Área de Triage

[PTARTRIA]

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR
HOSP BACA ORTIZ
AREA DE TRIAGE

INGRESO 12/01/2017 12:59:23 SALIDA 12/01/2017 13:20:41

mi hospital
red mi salud

PACIENTE: IKER ARLEX MOTATO PAEZ
IDENTIFICACION: 1757109812 EDAD: 1 AÑOS SEXO: MASCULINO HISTORIA: 1757109812
DOMICILIO: VENECIA N 2 CA LLE E3K FOLIO: 1
1757109812

SEVERIDAD 3 - NIVEL III-URGENTE,
EXAMEN FISICO Tensión Arterial: Sistolica 128 Diastolica 79 Media 95 Temperatura: 36,40 Otica
SIGNOS VITALES Frecuencia Cardiaca: 132 Frecuencia Respiratoria: 28 Saturación Oxígeno: 96
Estado de Hidratación: HIDRATADO
Glasgow O 0 V 0 M 0 TOTAL 15
Sup.Corpor: 0,00
RESPIRATORIO: NORMAL

NEUROLOGICO NORMAL
PIEL: NORMAL

Síntoma Principal
LESION EN LA CABEZA / HISTORIA DE LA LOC -
ANATOMIA PREVIA RELEVANTE
CON TRANSFERENCIA DEL ECU P11 DE GUAMANI CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO
MADRE REFIERE QUE PACIENTE CAE DE MAS O MENOS DOS METROS A LA QUEBRADA
ANTECEDENTES.-NO REFIERE
FECHA DE NACIMIENTO.-14-11-2015

*** FIN DEL REPORTE ***

Usuario: 1718435306

0 *HOSVITAL*

Anexo 3: Sistema Informático Hosvital Servicio de Emergencia

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR
1768034950001 -

RHSvDxPdF
Pag: 1 de 2
Fecha: 12/01/17
Edad: 4 AÑOS
Sexo: Femenino
G. etareo: 2
Grupo Sanguíneo: *2101245559*

HISTORIA CLINICA No. CI 2101245559
ARIADNA VALENTINA GOMEZ QUIGUASU
 Ocupación SIN REGISTRAR
 Departamento: 21 SUCUMBIOS Municipio: PUTUMAYO
 Dirección: COMUNIDAD BUEN SAMARITANO Teléfono: 0959637216

SEDE DE ATENCIÓN: 003 HOSP BACA ORTIZ

FOLIO 3 FECHA 12/01/2017 21:03:25 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

SIGNOS VITALES												URGENCIAS		
Hora Toma	TAS mm.Hg	TAD mm.Hg	FC x Min.	FR x Min.	Temp. °C	Via Toma Temp.	TALLA Cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratacion	Cod. Profesional	GLUCOSE Grid	
21:10:26	0	0	0	0	0,00		0,00	0	0	0,00	B	C0108	0	
Glasgow	Ramsay	Richmond	Rass	Escala de dolor	Tipo escala de dolor		Per. Cefalico	Per. Abdominal	FC Fetal	Estado Renal	% Riesgo Cardio			
0	0	0	0	0	MENOR DE EDAD		0,00	0,00	0	0	0			

NEUROLOGICO: Sin Selección

ENFERMEDAD ACTUAL
 ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: no refiere
 ANTECEDENTES CIRUGIA: no refiere
 ALERGIA: Ninguna
 DISCAPACIDAD: Ninguna
 MEDICAMENTOS: Ninguno
 VACUNAS: Completas segun el esquema del Ministerio de Salud Publica
 Madre de paciente refiere que HACE 30 HORAS SUFRE IMPACTO POR PERDIGONES A NIVEL DE CABEZA, EN REGION FRONTAL IZQUIERDA, PARIETAL IZQUIERDA, CON LLANTO INMEDIATO, LUEGO ES LLEVADA A HOSPITAL DE LAGO AGRIO, DESDE DONDE ES TRASFERIDA POR PRESENTAR DETERIORO NEUROLOGICO.

EXAMEN FISICO
 CABEZA Y ORAL: PACIENTE SOMNOLIENTA AFEBRIL
 PUPILAS ISOCORICAS, CABEZA NORMOCEFALICA, PRESENCIA DE LESION POR SITIO DE ENTRADA DE PEDRIGONES EN REGION FRONTAL IZQUIERDA Y REGION PARIETAL IZQUIERDA, BOCA MUCOSAS HUMEDAS
 OROGAFINGE LEVE ERITEMATOSA NO PURULENTA
 CUELLO SIN ADENOPATIA
 TORAX SIMETRICO, PULMONES BUENA ENTRADA DE AIRE
 CARDIO RITMICO, AL MOMENTO NO SOPLOS
 ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLSE NO DISTENDIDO APARENTEMENTE SIN DOLOR, RUIDOS HIDROAERES PRESENTES
 EXTREMIDADES: PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y MIEMBRO INFERIOR

ANALISIS
 PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO GRADO II, CON DETERIORO NEUROLOGICO TRANSFERIDA DESDE EL HOSPITAL DE LATACUNGA. DR RODRIGUEZ INDICA INICIO DE ANTIBIOTICOTERAPIA

PLAN Y MANEJO
 NADA POR VIA ORAL
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 CONTROL DE GLASGOW ESTRICTO
 CLORURO DE SODIO 0.9 % + CLORURO DE POTASIO 20 MILIEQUIVALENTES PASAR 1800 EN 24 HORAS
 PARACETAMOL 230 MILIGRAMOS CADA 6 HORAS
 CEFTRIAXONA 800 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS (0)
 TOMOGRAFIA DE ENCEFALO
 BIOMETRIA, TIEMPOS, ELECTROLITOS

Evolucion realizada por: ROSA ALBA QUIGUANTAR REASCOS-Fecha: 12/01/2017 21:03:25

DIAGNOSTICO S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL

Usuario: 0400986162QUIGUANTAR REASCOS ROS

HOSVITAL

Anexo 4: Historia Clínica en el Sistema Informático Hosvital



mi hospital		MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR		RhoGrF							
		1758034950001		Pag: 1 de 7							
				Fecha: 28/02/15							
				Edad: 8 AÑOS							
				Sexo: Femenino							
				Gestación: 3							
				Grupo Sanguíneo:							
HISTORIA CLINICA No. CI 1755413679 SHIRLEY NAYELY MERA CASTRO				*1755413679*							
FOLIO	12	FECHA	23/02/2015 08:54:18	TIPO DE ATENCION	AMBULATORIO						
MOTIVO DE CONSULTA											
-Paciente Informa: , -Acompañante Informa: CONTROL											
ENFERMEDAD ACTUAL											
PACIENTE DE 8 AÑOS, ACUDE CON SU MAMA											
LLEVA SEGUIMIENTO POR MIGRAÑA, NO HA PRESENTADO MAS CRISIS DE CEFALEA DESPUES DEL TRATAMIENTO											
LLEVA 6 MESES DE TRATAMIENTO											
ASINTOMATICA											
EXAMEN FISICO											
. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: -NEUROLOGICO SP											
ANALISIS											
6 MESES DE TRATAMIENTO											
SIN CRISIS											
SE SUSPENDE MEDICACION											
PLAN Y MANEJO											
EVITAR EXPOSICION PROLONGADA AL SOL											
DIETA											
CITA EN S M											
Evolucion realizada por: TANIA AURORA GARNIER AVILA-Fecha: 23/02/2015 08:56:37											
DIAGNOSTICO	G43	MIGRAÑA	Tipo PRINCIPAL								
TANIA AURORA GARNIER AVILA Reg. 1733817481 NEUROLOGIA PEDIATRICA - RH-046											
FOLIO	11	FECHA	23/02/2015 07:54:00	TIPO DE ATENCION	AMBULATORIO						
SIGNOS VITALES											
Hora Toma: 07:57:28											
TAB.	TAD.	FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOSE	
mm.Hg.	mm.Hg.	Medie	z Min.	z Min.	cC	Temp.	x Min.	PVC	Kgms	Hidratación	Gludi
0	0	0	0	0	36.20	Asilar	122.00	0	0	23.00	0
Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala	Perimetro	Perimetro	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod	
0	0	0	0	0	48.00	0.00	0	0	0	0	C0242
NEUROLOGICO: Sin Selección											

Anexo 5: Registro Hosvital de varias atenciones de un mismo paciente



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR
 1768034950001

RHSGrF

Pag: 1 de 6

Fecha: 28/02/15

Edad: 11 AÑOS

Sexo: Masculino

G estaco: 4

Grupo Sanguíneo:

HISTORIA CLINICA No. CI 1150038345
CARLOS SEBASTIAN GRANJA REYES

1150038345

FOLIO 9 FECHA 23/02/2015 10:14:51 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

Dolor epigástrico y diarreas que alternan con estreñimiento

ENFERMEDAD ACTUAL

Venimos niño de 11 años de edad con antecedentes de epigastralgia hace 2 años, de forma intermitente y postprandial que se acompaña de diarreas, desde esa misma época, sin fiebre, ni sangres, que alternan con constipación. Al cuadro inicial se le han adicionado dolor e inflamación referida en varias articulaciones, hombros y codos y además cuadro urticariano, que en estos momentos no se constata. Ahora con dieta libre de gluten, pero no hay resolución definitiva del cuadro.

EXAMEN FISICO

ABDOMEN: -ABDOMEN SP: abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación profunda en epigastrio, no me impresionan ni hígado, ni esplenomegalia.

ANALISIS

Colonoscopia diagnóstica con biopsia de colon

PLAN Y MANEJO

Inicialmente descartar enfermedad inflamatoria intestinal y seguimiento por la especialidad de Gastroenterología

Evolución realizada por: SONIA ELENITA ENDARA NAVAS-Fecha: 23/02/2015 10:52:15

DIAGNOSTICO K63 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESITINOS Tipo PRINCIPAL
 enfermedad inflamatoria intestinal

SONIA ELENITA ENDARA NAVAS
 Reg. 0900965264
 PEDIATRIA GENERAL - RH-011

FOLIO 8 FECHA 23/02/2015 08:49:40 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:51:07

TAS.	TAD.	FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME	
mm.Hg.	mm.Hg.	Medio	x Min.	x Min.	oC	cmts	x Min.	PVC	Kgms	Hidratación	Gr/dl
0	0	0	0	36.30	Axilar	136.00	0	0	31.30	Hidratad	0
											16.92
Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala	Perimetro	Perimetro	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod	
		Rass	dolor	de dolor	Cefalico	Abdominal		Estado	Cardio.	Profesional	
0	0	0	0	MENOR DE EDAD	0.02	0.00	0	0	0	00184	

NEUROLOGICO: Sin Selección

AMPARITO DEL CARMEN BENAVIDES NARANJO
 Reg. 1707063192
 ENFERMERA - RH-071



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR

1760034950001

RHsCkF

Pag: 2 de 5

Fecha: 28/02/15

Edad: 11 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupos: 4

Grupo Sanguíneo:

HISTORIA CLINICA No. CI 1150038345

CARLOS SEBASTIAN GRANJA REYES

1150038345

FOLIO 7 FECHA 12/02/2015 16:26:29 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO REMITIDO DE CONSULTA DE ALERGLOGIA PARA VALORACION, CON DIAGNOSTICO DE ATOPIA.
APP: LO REFERIDO.

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: -OJOS

AV: 2020.

BM: AO: INYECCION CONJUNTIVAL CON PAILAS EN FONDO DE SAGO, CORNEAS TRSPARENTES, RESTO SIN ALTRECCION.

DIAGNOSTICO H101 CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

PREDNISOLONA COL 1 GG/4 H OAX 1 MES.
LUEGO MANTENER CON KETITIFENO COL 1 GG/8 H AO X 2MESES.
CONTROL EN 3 MESES.
SUGERIMOS VALORACION POR ALERGLOGIA.

GISELLE LEON PARRA
Reg.
OFTALMOLOGIA - RH-010

FOLIO 6 FECHA 11/02/2015 12:31:20 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

ESTA EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO DE ENDOSCOPIA, SE QUEJA DE QUE ESTA HINCHADA LA ARTICULACION DEL HOMBRO IZQUIERDO Y QUE BIENE PARESTESIAS EN LAS PIERNAS. NO HAY SINTOMAS GASTROINTESTINALES ULTIMAMENTE.
ESTA CON DIETA SIN GLUTEN

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: TINTE AMARILLENTO EN LA PIEL. NO EVIDENCIO EDEMAS ARTICULARES NI OTROS SINTOMAS.
OJOS Y FARINGE ROJOS SIN EXUDADO

ANALISIS

SE LE REITO EL GLUTEN Y HAN DISMINUIDO LAS MOLESTIAS GASTROINTESTINALES, SIGUE CON PARESTESIAS DICE QUE NO PUEDE TRAGAR Y QUE TIENE EDEMA DE LAS ARTICULACIONES PERO NO ME CONSTA
DTRANSITO INTESTINAL ES NORMAL. ESTA PENDIENTE LA COLONSCOPIA
LOS EXAMENES DE LABORATORIO FUERON NORMALES

PLAN Y MANEJO

PENDIENTE VALORACION POR GASTRO
IC OFTALMOLOGIA Y PSICOLOGIA
CONTINUAR CON LORATADINA
GARGARAS
CONTROL MAÑANA CON GASTRO

Anexo 6: Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad/semana	novie mbre	dicie mbre	enero	febrer o	marzo
Planteamiento del tema y problema de investigación	X				
Planteamiento de los interrogantes de la investigación y justificación	X				
Elaboración del marco teórico		X			
Planteamiento de los objetivos		X			
Inscripción del tema de la Tesina			X		
Diseño				X	
Población y muestra, criterios de inclusión y exclusión				X	
Descripción de				X	
Técnicas / instrumentos/estandarización				X	
Validez y confiabilidad				X	
Recolección de datos				X	
Análisis de datos					X
Conclusiones					X
Recomendaciones					X

Anexo 7: Modelo de Encuesta

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS FACULTAD DE POSGRADOS ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD

Personal Médico del Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz:

El presente cuestionario tiene por objeto evaluar la implementación del Sistema Informático Hosvital en el Servicio de Emergencia Del Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

Los datos que nos proporcione serán manejados con precisión y confidencialidad y servirán y únicamente para efectos de investigación en el Servicio de Emergencia Del Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

Por favor, lea cuidadosamente los planteamientos, escoja la alternativa que considere apropiada y encierre en un círculo la alternativa correspondiente.

Le agradecemos por su colaboración al contestar la totalidad de los planteamientos del cuestionario que serán de gran utilidad para evaluar la implementación del Sistema Informático Hosvital en el Servicio de Emergencia Del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, sumiendo el principio de autonomía para que no resulte violado, son consultadas las personas que van a ser objeto de investigación, no sólo a través de las autoridades que las representan legalmente, sino de manera personal.

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
FACULTAD DE POSGRADOS
POSGRADO EN ADMINISTRACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD

La siguiente encuesta se realiza con el propósito de evaluar la implementación del Sistema Informático HOSVITAL en el Servicio de Emergencia del Hospital Pediátrico Baca Ortiz.

1. ¿Conoce sobre el sistema informático hosvital?

SI NO

**2. ¿Cuánto usted conoce sobre el manejo del sistema informático hosvital?
Seleccione:**

- a. NADA
- b. MEDIANAMENTE
- c. ALTAMENTE

3. ¿Califique la interfaz entre el usuario y sistema informático HOSVITAL?

MUY BUENO BUENO REGULAR
MALO

4. ¿Implementación del sistema informático HOSVITAL, ha permitido una correcta categorización de los pacientes en el servicio de emergencia del hospital pediátrico baca ortiz?

SI NO

5. ¿Después de la implementación del sistema informático HOSVITAL, usted considera que la administración y manejo de insumos hospitalarios ha mejorado?

SI NO

6. ¿Con la implementación del sistema informático HOSVITAL, cree usted que se agilitado la atención del paciente?

SI NO

7. ¿El sistema informático HOSVITAL cuenta actualmente con los propósitos establecidos por el servicio?

SI NO

8. ¿El sistema informático HOSVITAL cumple con los estándares de seguridad al paciente por: ejemplo historia clínica única, seguimiento y alta correspondiente?

SI NO DESCONOCE