

CONCLUSIONES

Según los indicadores de calidad aplicados en el presente estudio del Servicio de Emergencia del HCPNP muestra que la calidad de atención no es óptima. La sobre demanda de pacientes que congestiona y saturan los servicios de emergencia es uno de los factores que inciden en que la calidad de atención no sea adecuada, así tenemos que de los 68518 pacientes atendidos en el periodo de doce meses solo el 2.18% fue considerado como una real emergencia y el 19.1% atenciones de urgencia.

El promedio de atenciones mensuales aumentó aritméticamente mes a mes, observándose una crecimiento anual de 1200 pacientes, lo cual representa un incremento sostenido de 6 pacientes / día, sin que compensatoriamente exista un mayor número de profesionales para su atención.

El mayor índice de mortalidad de emergencia se dio en la UST – R (53.6%), seguido por el servicio de intermedios (42.4%), que extrapolado con la cantidad de pacientes que se atendieron en los respectivos servicios nos da una tasa de mortalidad en la UST de 9.26% y de la unidad de intermedios de 0.81%, siendo nuestra tasa global de 0.36%, cifra no real por englobar la totalidad de atenciones del servicio de emergencia.

La causa mas frecuente de mortalidad fueron los problemas infecciosos (36.8%), seguidos por los cardiovasculares (19.2%) y finalmente los oncológicos (19.2%).

El tiempo promedio de demora en recibir la primera atención fue de 7 minutos, no contando con la variable que nos muestre el tiempo de permanencia de los pacientes según su nivel de gravedad.

La variable rendimiento cama fue de 35.72 y el porcentaje de ocupación 80.51%.