

PLANEACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS DEL SERVICIO DE ORTODONCIA EN EL HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO (HNP).

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
Hospital para el Niño Poblano.

*MASS FILOMENA DEL SOCORRO OCHOA CÁCERES.
MC. ADRIÁN PEÑA SÁNCHEZ
MC. MARIANA PAULA LOYOLA GUTIÉRREZ
MASS. EDITH LÓPEZ RAMÍREZ.
MC. RENÉ AGUIRRE VARA

Introducción.

En el ámbito de la estomatología en específico de la **ortodoncia** la selección de misiones y objetivos, permiten realizar acciones de prevención y protección de la salud bucal. Esto requiere de la planeación de servicios, para ello es precisa la programación, organización, integración y control para la **optimización** de recursos y asignación de los mismos con la finalidad de mejorar la salud bucal de la población.

Objetivos generales.

Identificar los factores que inciden en la planeación para optimizar los recursos a través de: el Instrumento de Auditoría en Salud /2000; los Criterios del *Consejo Nacional de Salubridad* y de las Normas Oficiales Mexicanas en Estomatología, Puebla en el servicio de Ortodoncia del Hospital para el Niño Poblano (**HNP**) en el 2007.

Objetivos particulares

1. Identificar los factores que inciden en la planeación para optimizar los recursos a través de el Instrumento de Auditoría en Salud /2000; en el servicio de ortodoncia en el Hospital para el Niño Poblano.
2. Identificar los factores que inciden en la planeación para optimizar los recursos a través de los Criterios del *Consejo Nacional de Salubridad*; en el servicio de ortodoncia en el Hospital para el Niño Poblano.
3. Identificar los factores que inciden en la planeación para optimizar los recursos a través de las Normas Oficiales Mexicanas en Estomatología; en el servicio de ortodoncia en el Hospital para el Niño Poblano.

Material y Métodos. Estudio observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, y unicéntrico.

Resultados.

A) Instrumento No. 1– **“Auditoría en Salud”** / 2000 (Gráfica No. 1 y No. 2)

Estructura Orgánica. Cumple con 3 de 4 rubros, es aceptable (**75%**).

Estructura Funcional. Cumple con 4 de 6 rubros, es regular (**66.4%**)

Área Física, conforme a la **NOM-178SSA1/1998**, cumple 7 de 10 rubros (**70%**).

Equipo de Ortodoncia. Cumple 10 de 14 rubros, Calificación **mala (57.4 %)**.

Equipo de Uso Odontológico. Cumple con 12 de 18 rubros, Calificación **regular (61.05%)**.

Instrumental Odontológico para Ortodoncia. Cumple con 11 de 15 rubros, Calificación **regular (69.1%)**..

Bioseguridad. Calificación fue **mala (38.7%)**. Cumple 6 de 12 rubros / con ponderación 2 a 3

B) Instrumento No. 2 del **Consejo Nacional de Salubridad**, Capítulo de procesos y resultados/ **2002**. (Gráfica No. 3)

Equipamiento en Estomatología. Cumple 4 de 4 rubros, Grado **3 (90%)**.

Atención al Paciente en Estomatología. Cumple 4 de 4 rubros, Grado **1 (20%)**.

Consulta Externa de Estomatología. Cumple 4 de 4 rubros, Grado **2 (20%)**.

Recursos Humanos. Cumple 6 de 6. Grado **2 (43.3%)**.

C) Instrumento No. 3 Normas Oficiales Mexicanas en Estomatología: **18** Normas evaluadas (**66.6%**). Se cumplen 12 de 18 (**5.55 %**); No se cumplen 6 de 18. (Gráfica No. 4)

Conclusiones.

La planeación en la optimización del servicio de ortodoncia, en el Hospital para el Niño Poblano, tiene limitaciones en estructura, proceso y resultado. Resultan de gran importancia las aportaciones aquí planteadas, para apoyar la toma de decisiones en la planeación en la optimización de recursos, que tienda en primer lugar a cumplir con las normas oficiales mexicanas, y a fortalecer las áreas mejor evaluadas, lo que permitirá en mediano y largo plazo, disminuir el nivel de incidencia y prevalencia de las enfermedades bucales de la población demandante en el **servicio de ortodoncia** y en particular a la población infantil de escasos recursos, a la cual está dirigida la atención de este servicio de alta especialidad

Propuestas.

1. Los resultados del estudio permiten brindar información para mejorar la **planeación** en la **optimización** de los recursos en el servicio de ortodoncia, del Hospital para el Niño Poblano, en el área. Conforme a la NOM-013-SSA2-1994.

2. En **estructura orgánica y funcional**. Implementar medidas que permitan la actualización y conocimiento de los manuales de procedimientos, manuales de organización y manuales de función en el personal del área de ortodoncia.
3. En **área física**. Dentro de los factores para mejorar la planeación del servicio se encuentran fortalecer el área física del servicio de **ortodoncia** mediante el equipamiento del mobiliario y equipo especializado en estomatología.
4. En **bioseguridad**. Mejorar la aplicación de las medidas de bioseguridad expuestas por la Norma Oficial Mexicana en Estomatología mediante la docencia, con materiales y barreras de protección de bajo costo.
5. En **atención al paciente**. Implantar estrategias que permitan mejorar la calidad de atención al paciente en estomatología: servicio de **ortodoncia**, mediante la creación de la plaza de jefe de servicio en estomatología la programación de consultorios por especialidad; a través de del programa de trabajo anual y los horarios de trabajo establecidos para cada adscrito en Estomatología y el Servicio de Ortodoncia.
6. Este estudio puede ser aplicado para mejorar la planeación y optimización de los servicios clínicos del hospital

BIBLIOGRAFÍA

1. Cordera A, Bobenrieth M. Administración de sistemas de salud. *Salud Pública Méx* 1983;35(6):556-557.
2. Malagón Londoño Gustavo. Galán M.R. Administración Hospitalaria. Planeación Estratégica en Hospitales. Ed Médica Panamericana. Colombia. 1999;7:75-78.
3. Harold Koantz, Heinz W. "Administración una perspectiva global". Ed Mc Graw Hil. 12ª Ed. México.1999:128-130
4. Malagón-Londoño, Galán-Morena. Administración en Salud. Ed Médica Panamericana. Ed Médica Internacional LTDA. Colombia. 2000;5:140-145.
5. Malagón Londoño G, Galán MR. Administración Hospitalaria: Organización estructural y funcional. Ed Médica Panamericana. Colombia. 1999;VII:75-78
6. Martínez Villegas F. Planeación Estratégica Creativa. Ed PAC. México. 1997:68-70
7. Donabedian A. La Calidad de la Atención Médica: Definición y Métodos de Evaluación. Ed La Prensa Médica Mexicana. México DF. 1984;2:45-48
8. Donabedian A. La dimensión internacional de la evaluación y garantía de calidad. *Salud Pública de México*. México. 1990; 32:113-117.
9. Diccionario de la Lengua española – Diagnóstico. 10ª Segunda Ed. México. 2002
10. Cordera A, Kuthy J, Sucilla H. Diagnóstico Situacional de Sistemas de Atención Médica. *Salud Pública*. México.1986;28:243-247.
11. García Romero Horacio, Cordera A. Diagnóstico Situacional De Unidades Médicas De Petróleos Mexicanos. *Salud Pública Méx* 1993;35(6):556-560

12. Perfil del Sistema de Servicios de Salud México. Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de salud División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. OPS. 2da Ed, abril 2002.
13. Corchuelo Jairo, El diseño de un plan estratégico en sistemas de información en el Servicio de Odontología del Centro de Salud de Siloé, Cali Colombia. Med. 2001;32:105-109.
14. Criterios de Evaluación del Consejo Nacional de Salud, Capítulo Estructura y Proceso”. 2000. Instituto de Salud Pública. México. 2000.