

MINISTERIO DE SALUD Región Paracentral de Salud



**Hospital Nacional
"Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.**

**Evaluación POA
Enero a Marzo 2015**

Dr. Joaquín Molina Cornejo

Mayo 2015

CUADRO RESUMEN DE OFERTA DE SERVICIOS

CONSULTA AMBULATORIA	HOSPITALIZACION	SERVICIOS DE APOYO
Consulta General	❖ Medicina Interna	Fisioterapia Trabajo Social Farmacia (24 horas)
Consulta Especializada:	❖ Cirugía General	Clínica de Atención Integral
• Pediatría General	❖ Pediatría General	Laboratorio Clínico (24 horas)
• Cirugía General	❖ Neonatología	<u>Radiología e imágenes</u> Rayos X, Mamografía, Ultrasonografía general Ultrasonografía gineco-obstetra
• Medicina Interna	❖ Gineco-Obstetricia	Anestesiología Inhaloterapia
• Gineco-Obstetricia	❖ Bienestar Magisterial	<u>*Prevención Ca cérvix</u> Colposcopias Crioterapias Citologías de seguimiento
➤ <u>Subespecialidad:</u> Endocrinología , Dermatología Neonatología, Urología Otorrinolaringología, Maxilo Facial Ortopedia Cirugía Pediátrica Nutrición, Sicología	❖ Emergencia 24 horas	<u>*Pruebas funcionales</u> Electrocardiograma Espirometria Monitoreo Fetal

10 primeras causas de Consulta Externa

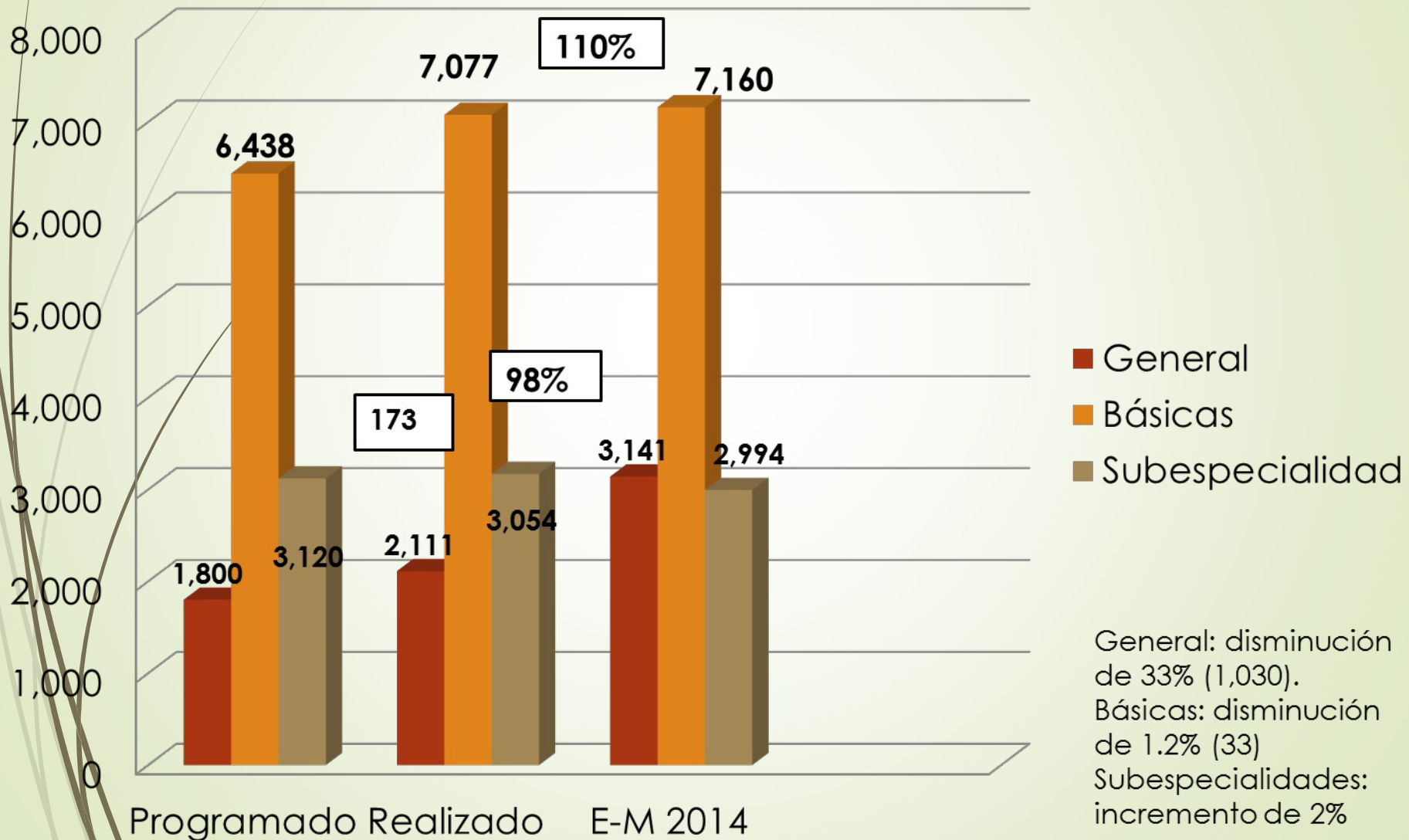
Enero a Marzo 2015

Causas	Consultas
Hipertensión esencial (primaria)	1,818
Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	705
Asma, no especificada	531
Displasia cervical leve	513
Diabetes Mellitus no especificada, sin mención de complicación	235
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sin otra especificación	200
Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	187
Examen médico general	167
Epilepsia, tipo no especificada	165
Rinitis alérgica no especificada	162
Demás causas	8,010
Total	12,693*

*Solo consulta curativa. Fuente: SIMMOW, causas específicas

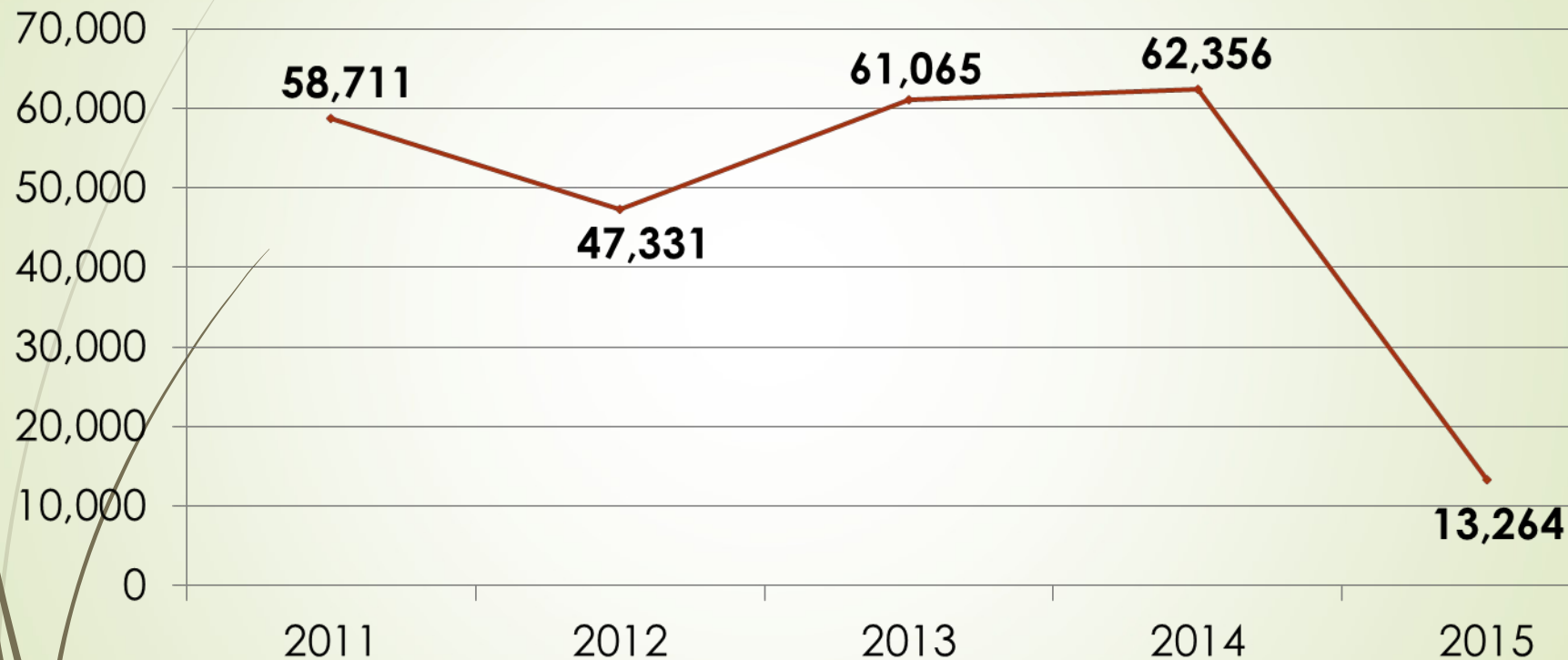
Consulta Externa

Enero a Marzo 2014-2015



TENDENCIA DE CONSULTA EXTERNA POR AÑO

Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque



Disminución de 6.4% (907) consultas en relación al año 2014 E a M

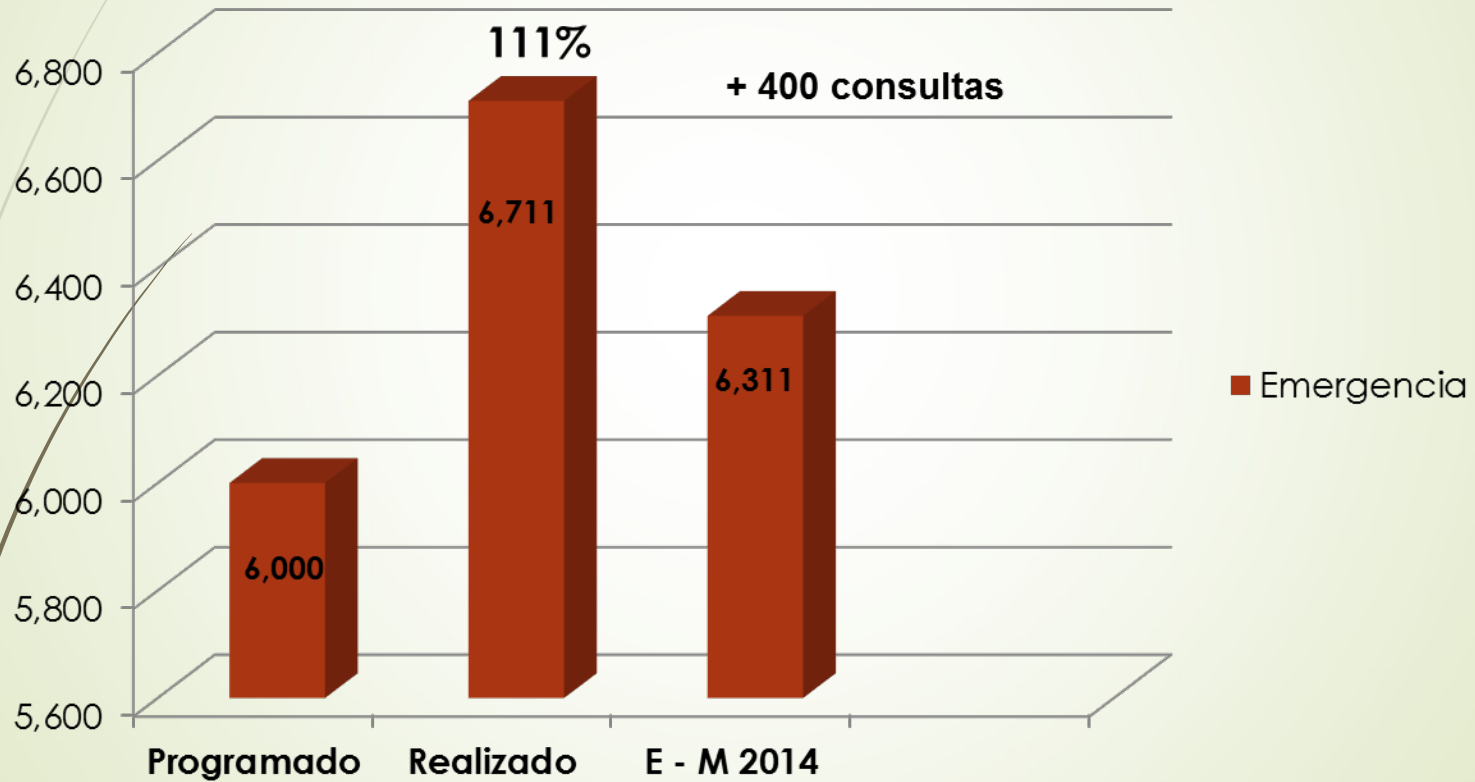
*Incluye Consulta preventiva y curativa (excepto Odontología)

—CONSULTAS

10 primeras causas de Consulta de Emergencia, Enero a Marzo 2015

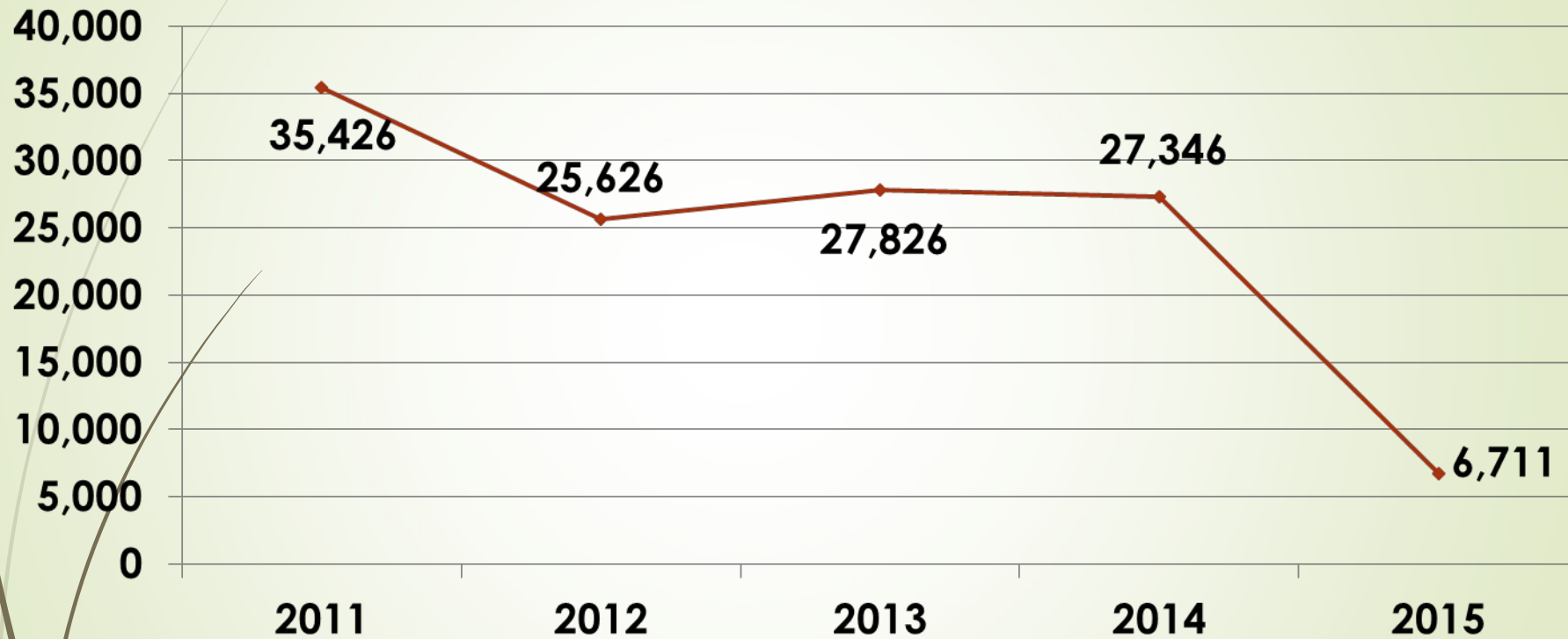
Causas	Consultas
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infecciosos	599
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	593
Contracciones primarias inadecuadas	517
Infección de las vías urinarias, sitio no especificado	157
Traumatismo intracraneal, no especificado	108
Asma, no especificada	103
Amenaza de Aborto	101
Malabsorción debido a intolerancia, no clasificada en otra parte	100
Cálculo del conducto biliar, sin colangitis ni colecistitis	99
Enfermedad por virus Chinkunkunya	75
Demás causas	4,259
Total	6,711

Consulta de Emergencia Enero a Marzo 2014-2015



TENDENCIA DE CONSULTA DE EMERGENCIAS

Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque



**Incremento de 6.3% (400)
consultas en relación a E-M 2014**

—●— CONSULTAS

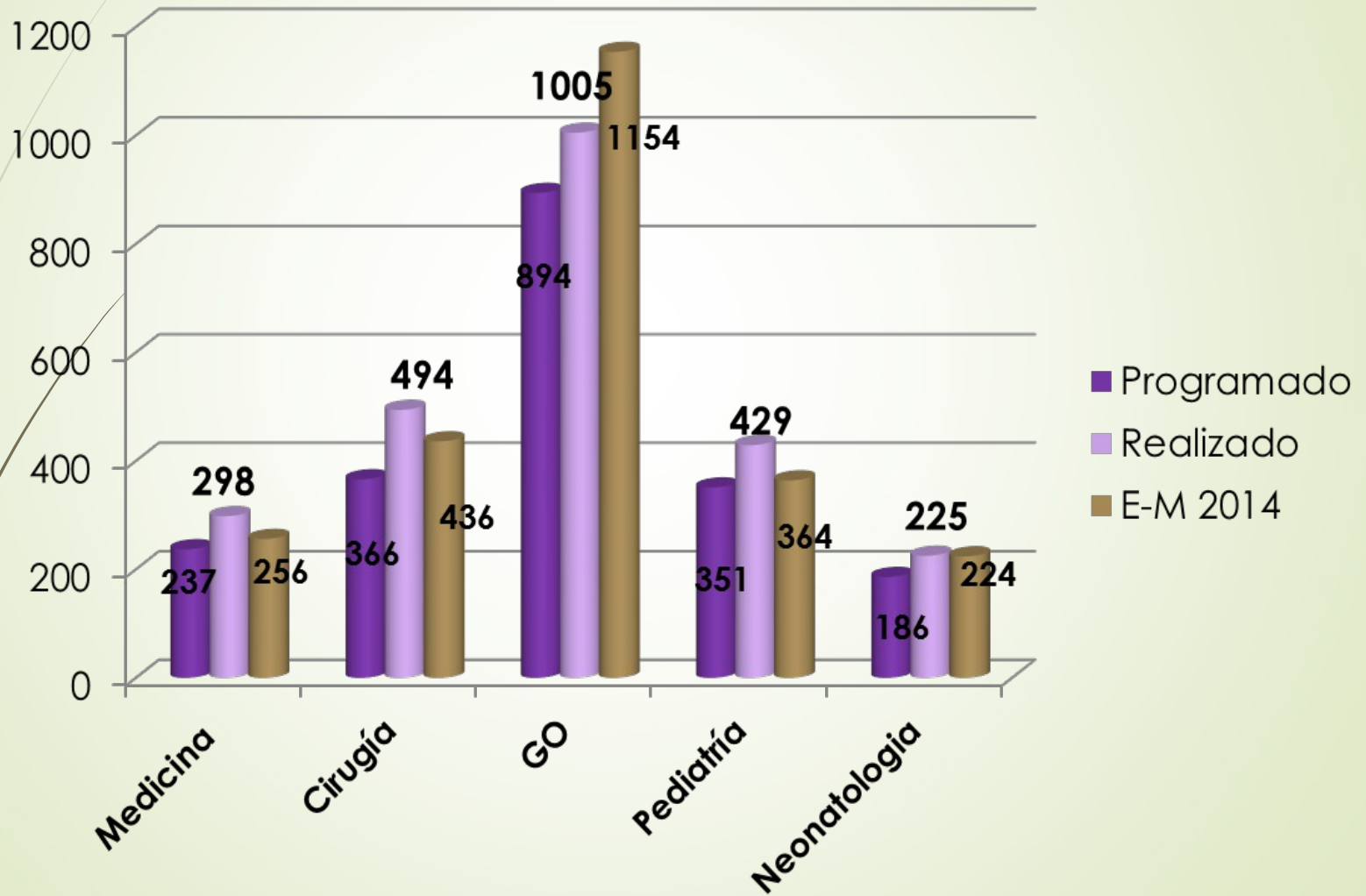
10 primeras causas de Egresos Hospitalarios.

En Meses 2015

Causa	Egresos
Parto único espontánea, presentación de vértice	498
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	178
Parto por cesárea electiva	87
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	64
Otras hipoglicemias neonatales	61
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	50
Falso trabajo de parto a las 37 semanas y más semanas completas de gestación	48
Apendicitis aguda, no especificada	37
Neumonía, no especificada	36
Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	32
Demás causas	1,378
Total	2,469

SIMMOW lista de morbilidad por causas específicas por sexo

Egresos Hospitalarios. Enero a Marzo 2014-2015



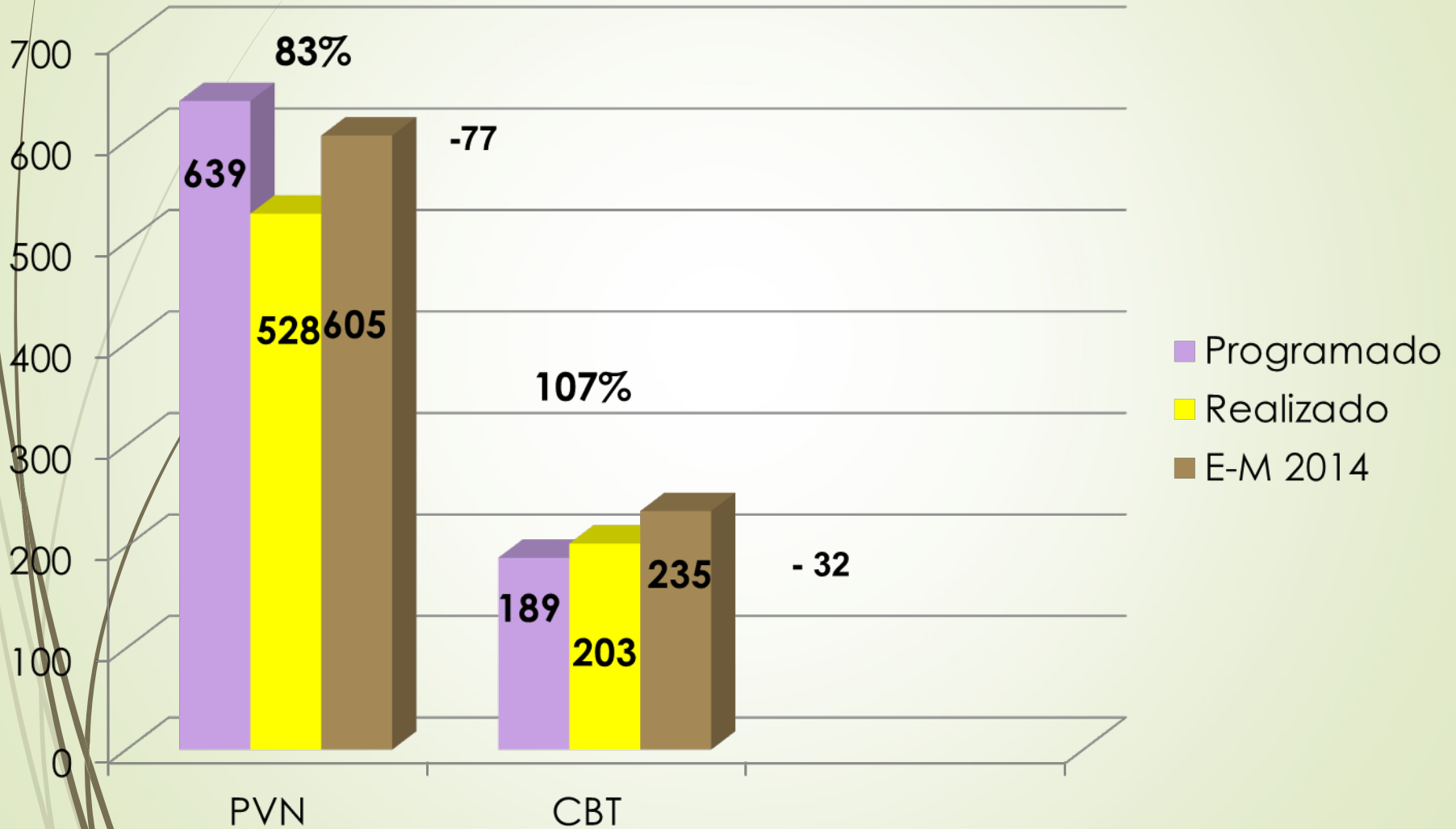
TENDENCIA DE EGRESOS POR AÑO. Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque



**Incremento de 1.0% (26)
egresos en relación a E-M 2014**

Partos

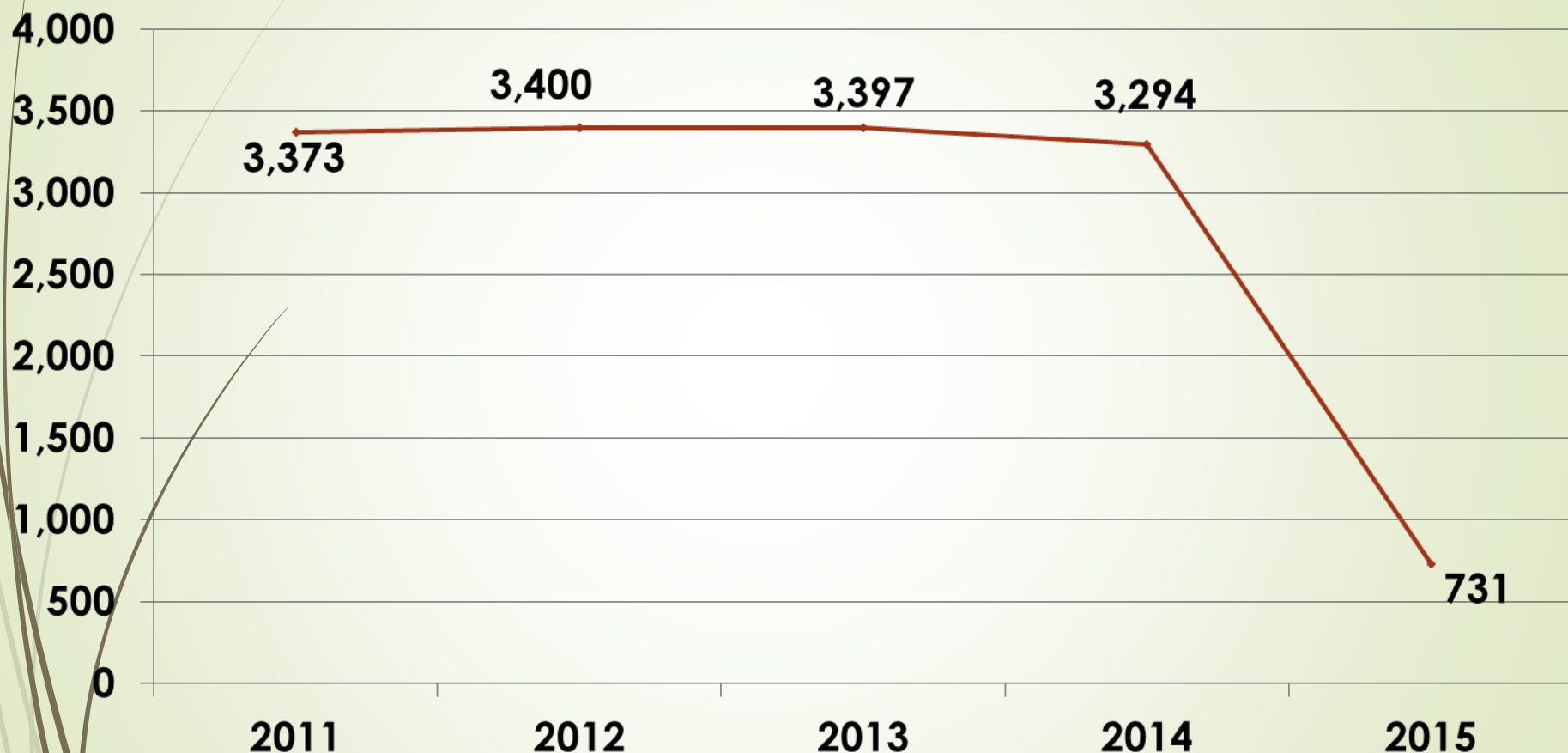
Enero a Marzo 2014-2015



Fuente: SIMMOW-SPME

TENDENCIA DE PARTOS POR AÑO.

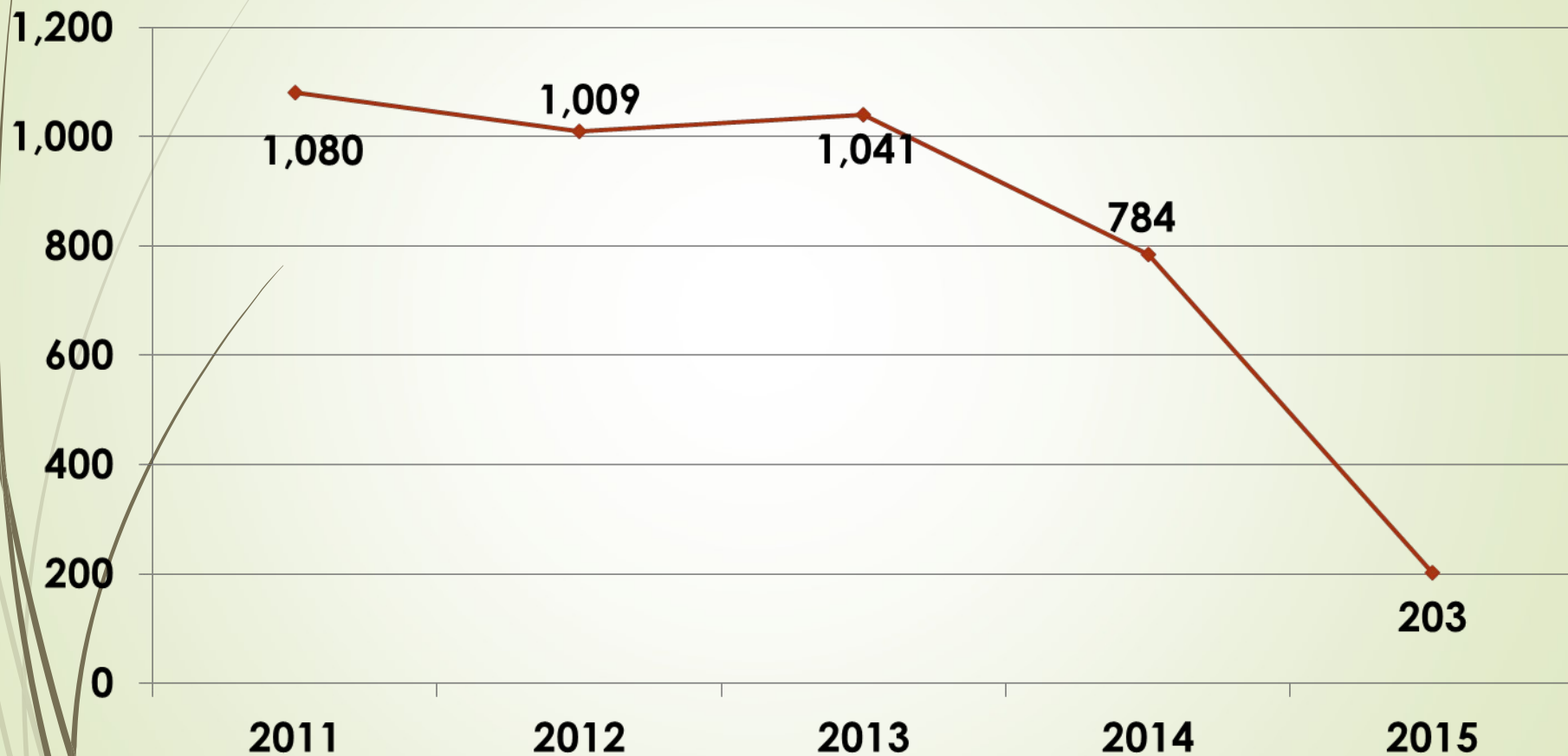
Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque



Disminución de 13% (109) partos en relación a Enero –Marzo 2014.

— PARTOS

TENDENCIA DE CESAREAS POR AÑO. Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque



IC General de Cesárea: 27.7%
Disminución de 0.2% (32) en relación a E-M 2014
IC 1ª. Vez: 14.9%

—●— CESAREAS

10 primeras causas de Cirugía Mayor Enero a Marzo 2015

Causa	Cantidad
Cesárea baja transversa por diversas causas	188
Colecistectomía Abierta	47
Apendicetomía	40
Reparación unilateral de hernia inguinal	29
Otra salpingectomía parcial	29
Histerectomía Abdominal Total	27
Dilatación o legrado después de parto o aborto	26
Amputación de dedo de pie	9
Otra Prostatectomía no clasificable bajo otro concepto	8
Histerectomía vaginal	7
Demás causas	101
Total	511

Fuente: SIMMOW Intervención 1

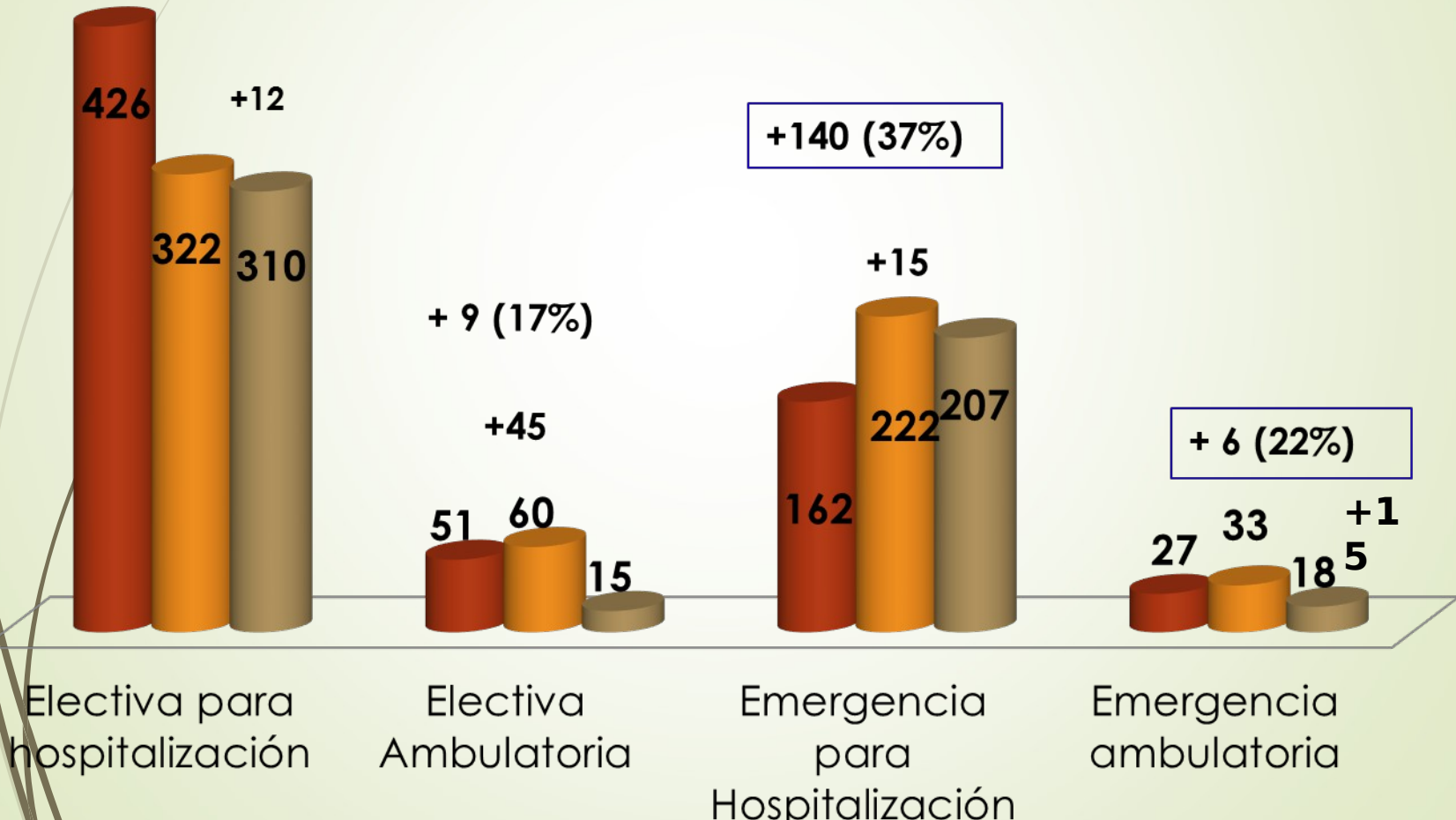
Cirugía Mayor. Enero a Marzo 2014-2015

■ Programado ■ Realizado ■ E-M 2014

-104(24.4%)

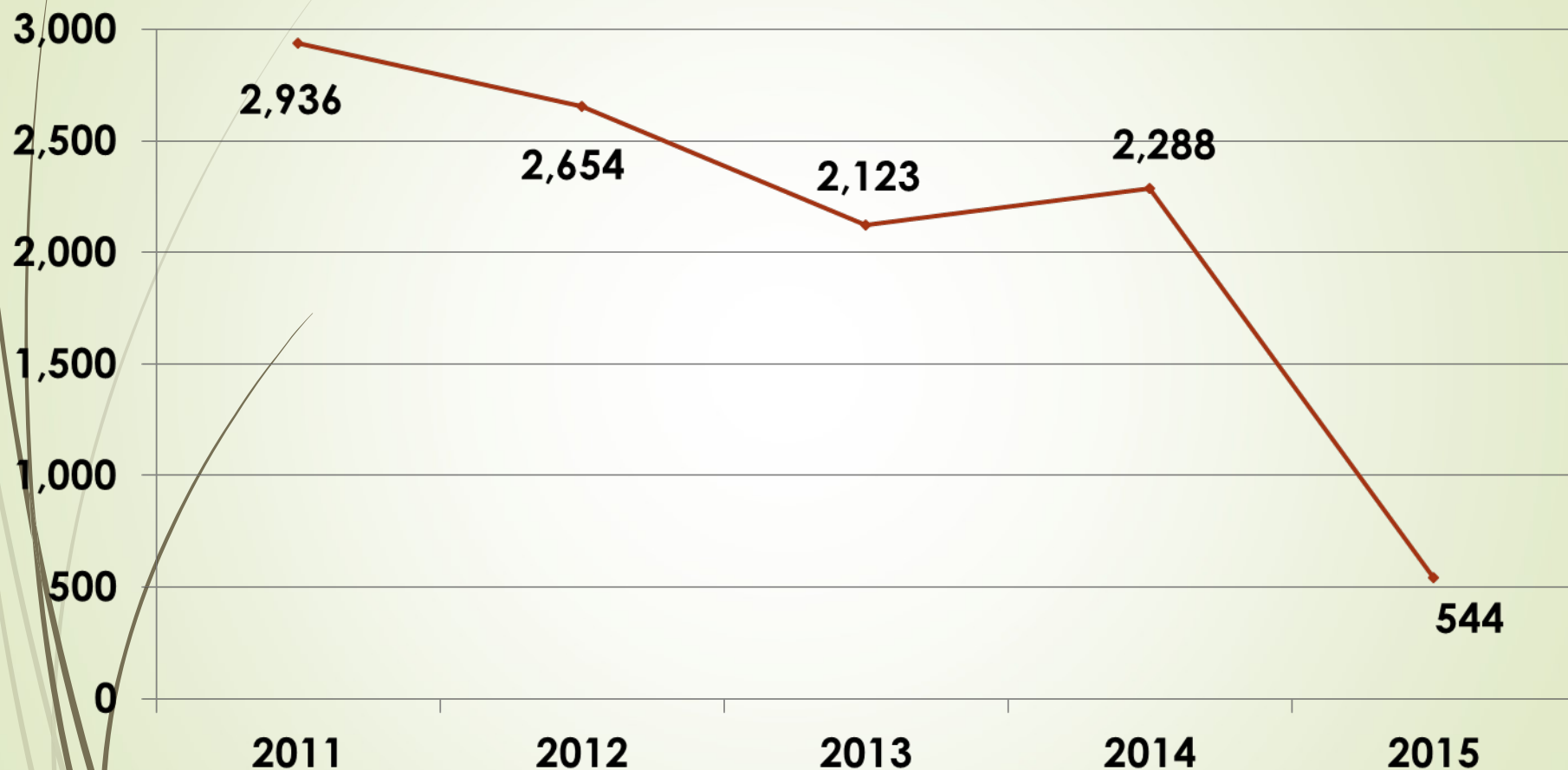
+140 (37%)

+ 6 (22%)



TENDENCIA DE CIRUGIAS MAYORES.

Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque



Incremento de 5.2% (27) con relación E a M 2014 (incluye Int 1 y 2)

CIRUGIAS

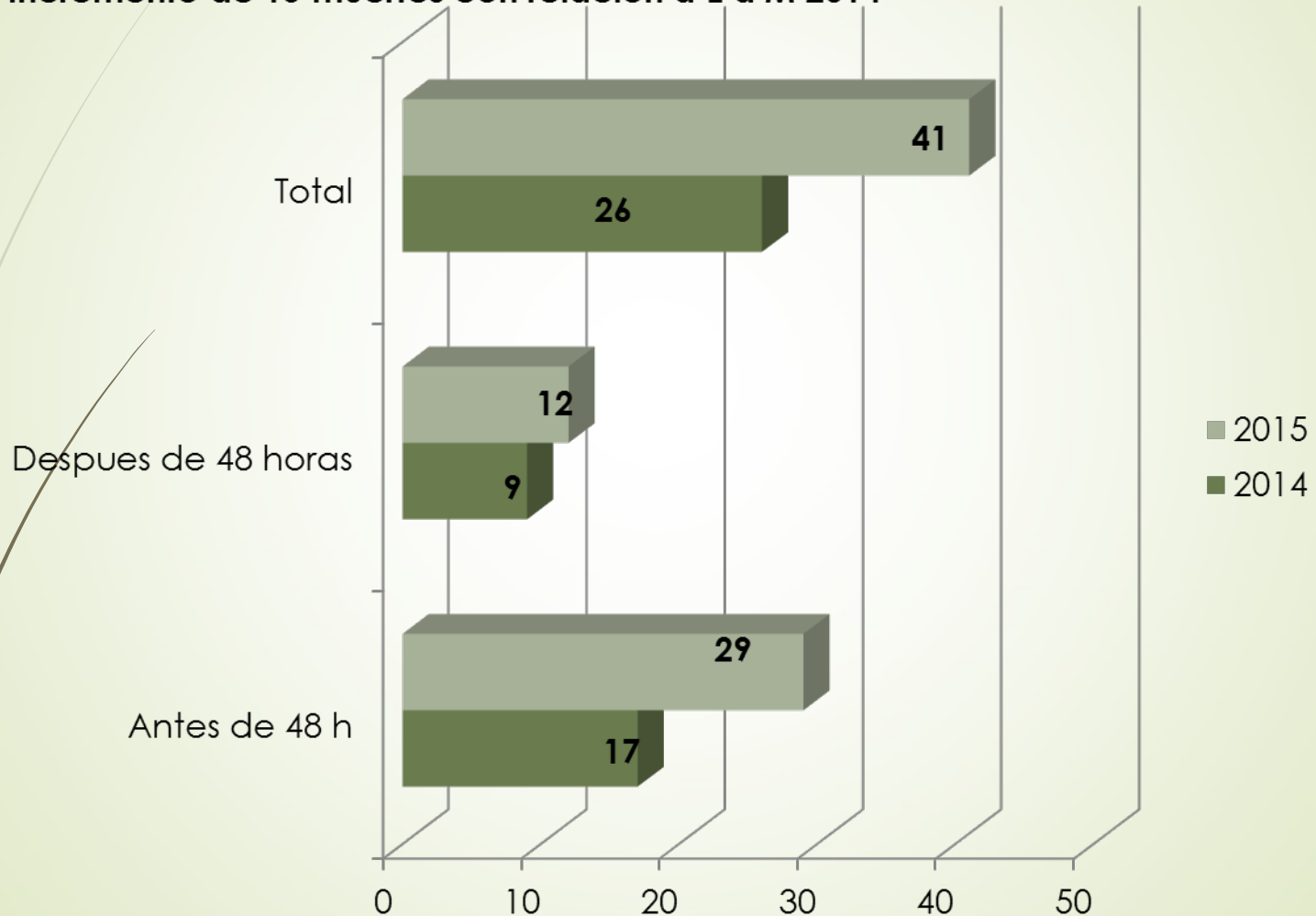
10 primeras causas de Mortalidad Hospitalaria, Enero a Marzo 2015

Causa	Número de muertes
Septicemia, no especificada	4
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	3
Insuficiencia renal crónica	3
Herida del tórax, parte no especificada	3
Enfermedad tóxica del hígado, no especificada	2
Neumonía no especificada	2
Hemorragia gastrointestinal no especificada	2
Traumatismo intracraneal no especificado	2
Choque hipovolémico	1
Insuficiencia respiratoria crónica	1
Demás causas	18
Total	41

Fuente: SIMMOW

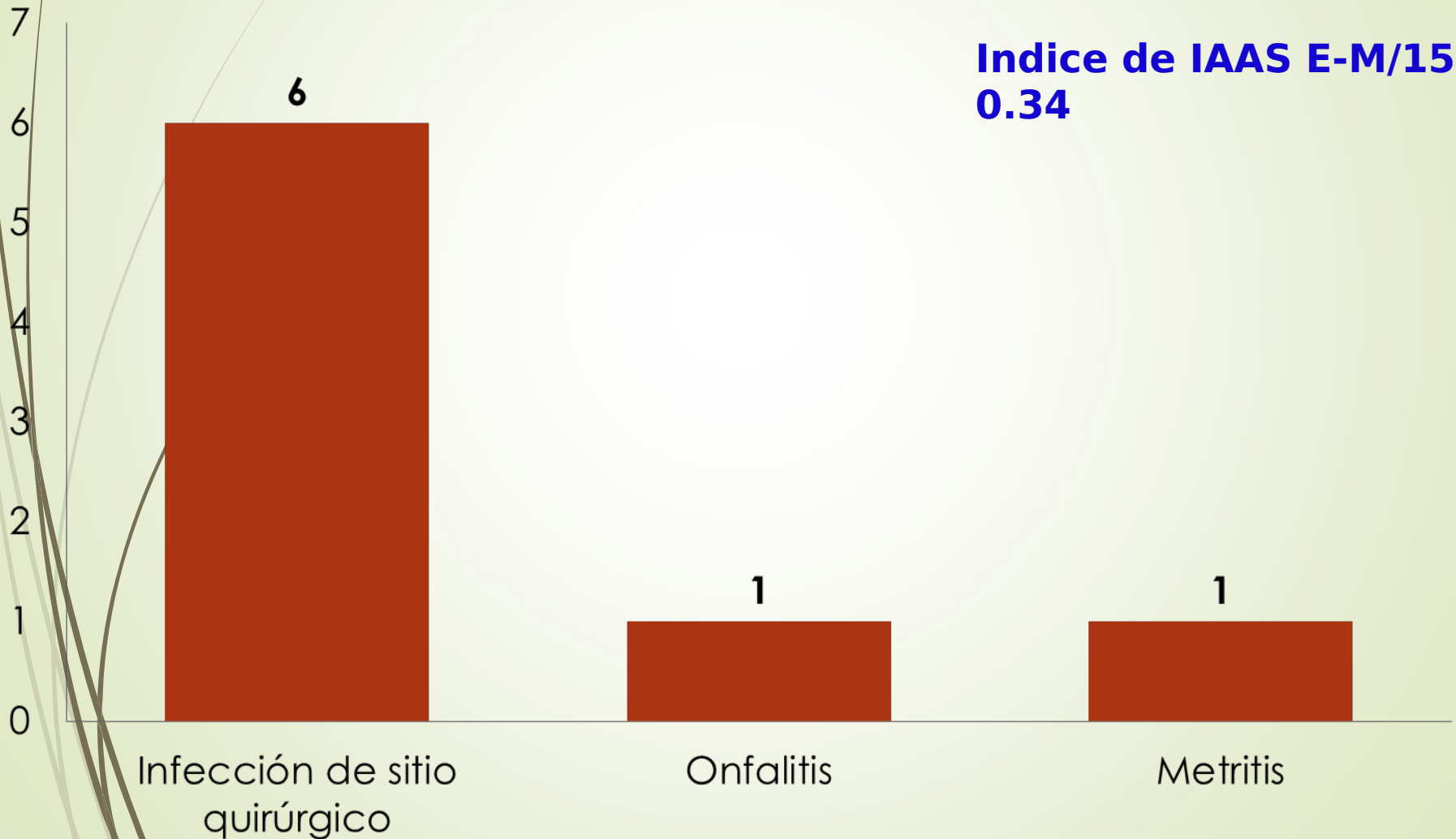
Muertes Intrahospitalarias. Enero a Marzo 2014-2015

Incremento de 15 muertes con relación a E a M 2014



Primeras causas de IAAS Enero a Marzo 2015

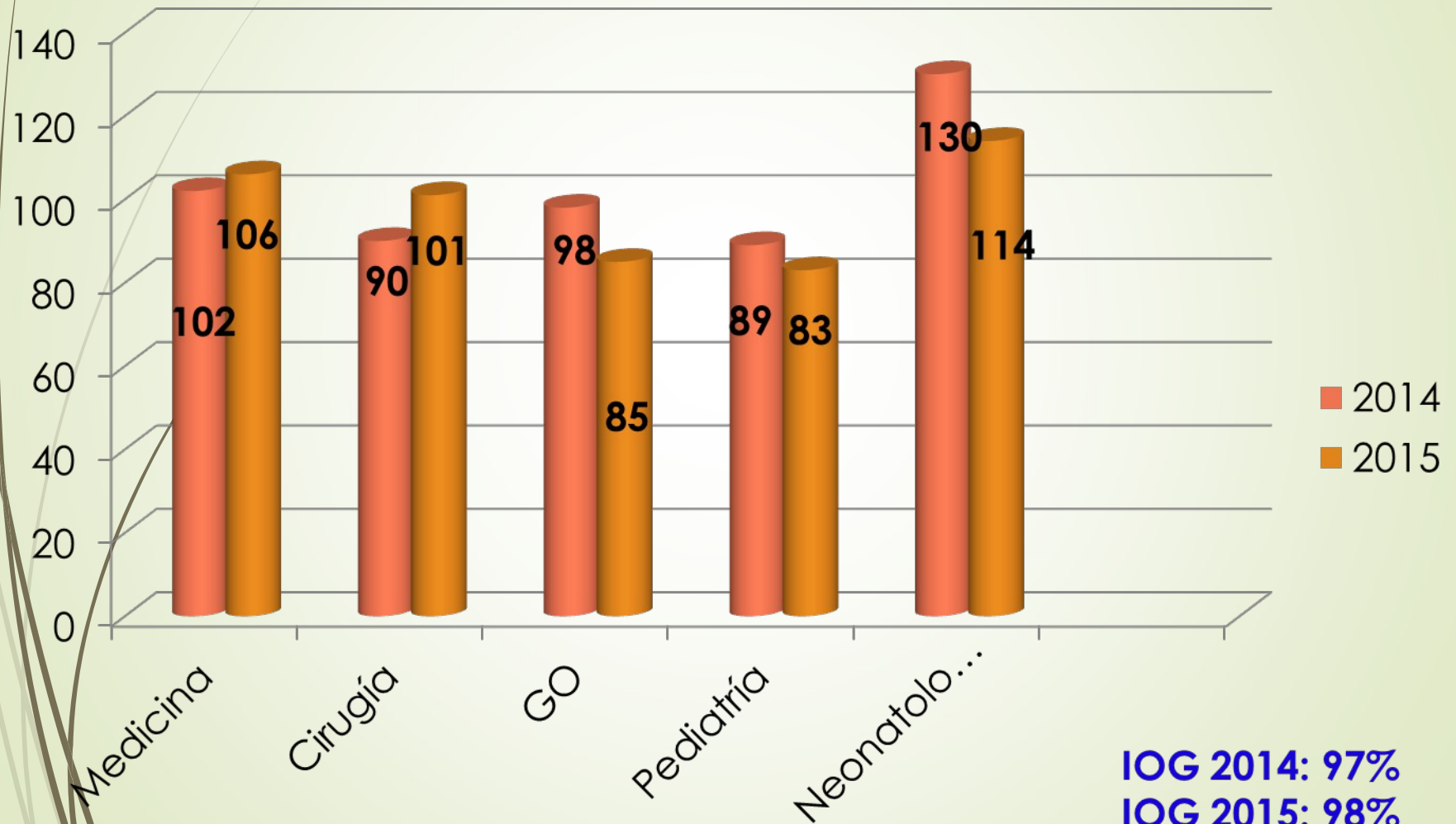
**Indice de IAAS E-M/15:
0.34**





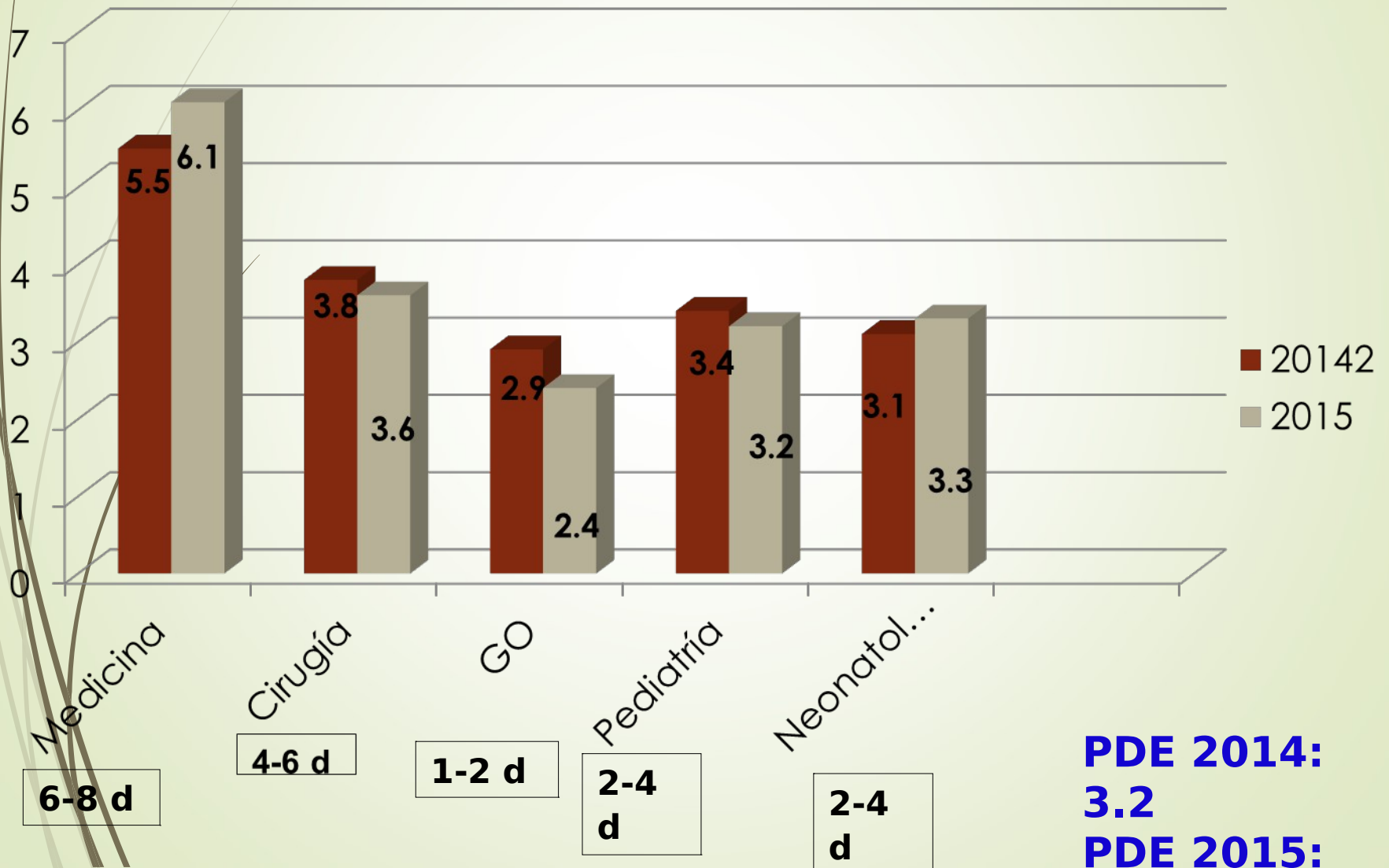
Eficiencia Hospitalaria

Porcentaje de Ocupación. Enero a Marzo 2014-2015

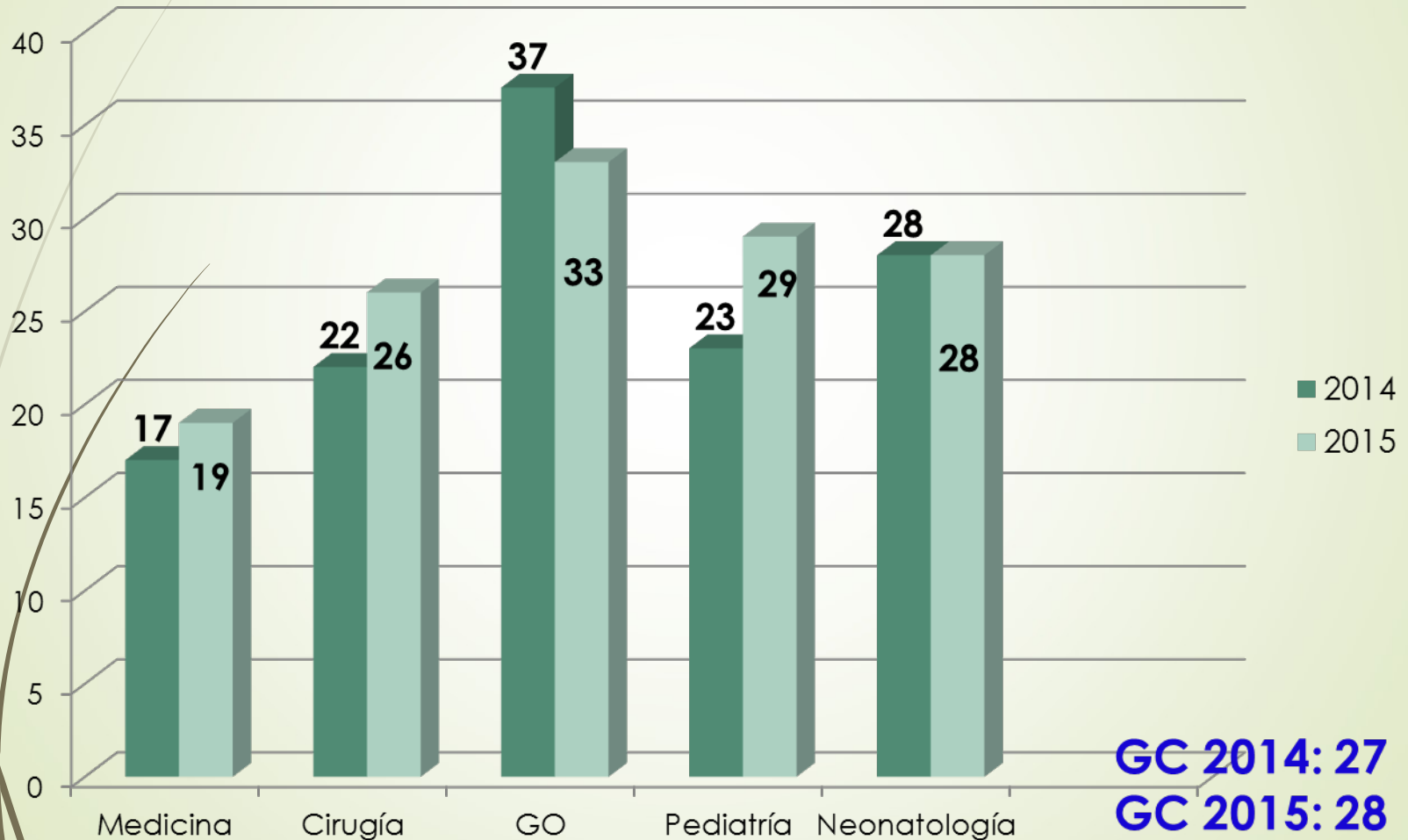


Estándar: 85%

Promedio días estancias. Enero a Marzo 2014-2015



Índice de Rotación. Enero a Marzo 2014-2015



GC 2014: 27
GC 2015: 28

Estándar

3-4

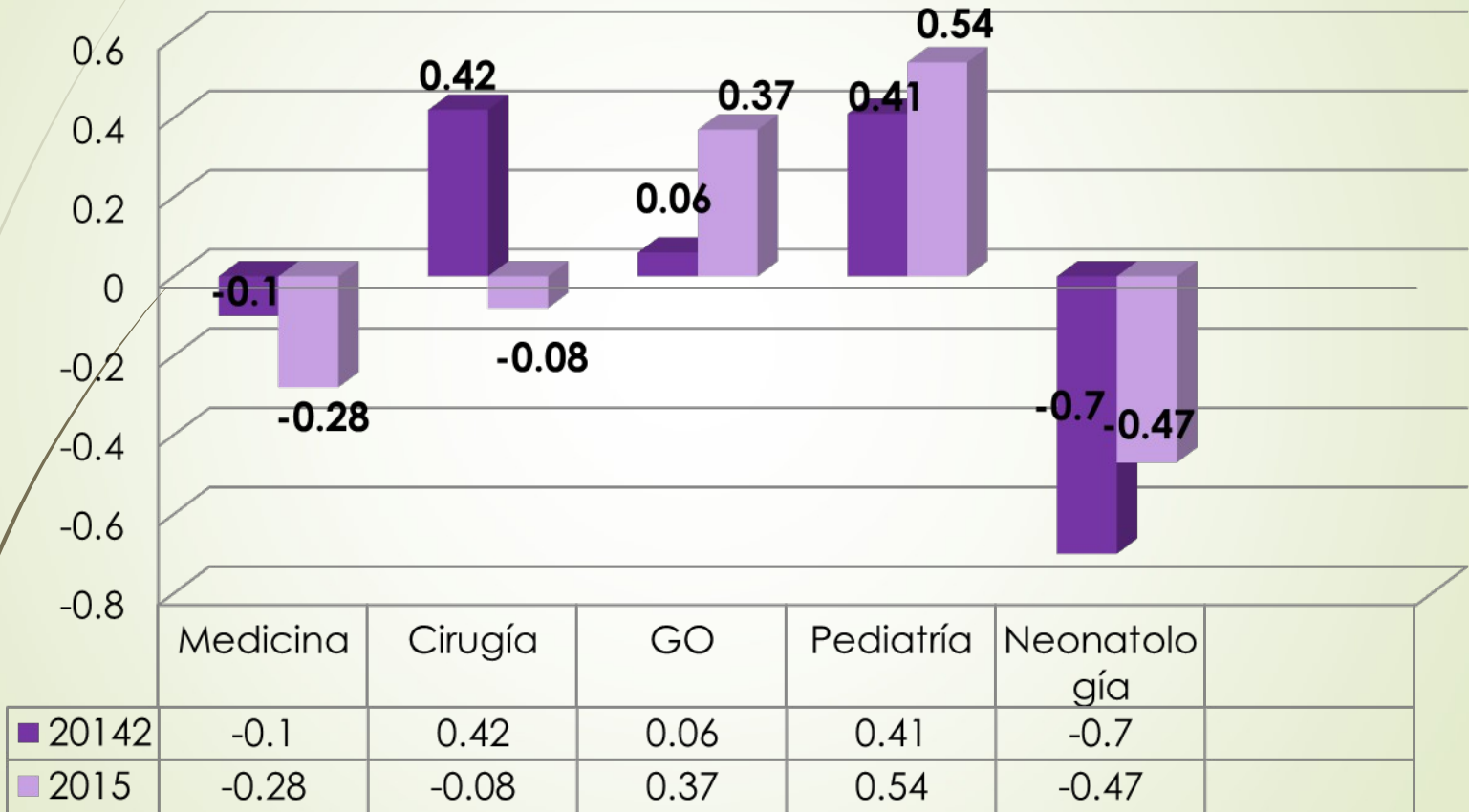
4-7

13-26

7-13

7-13

Intervalo de Sustitución. Enero a Marzo 2014-2015



0-1

0-1

0-1

0-1

0-1

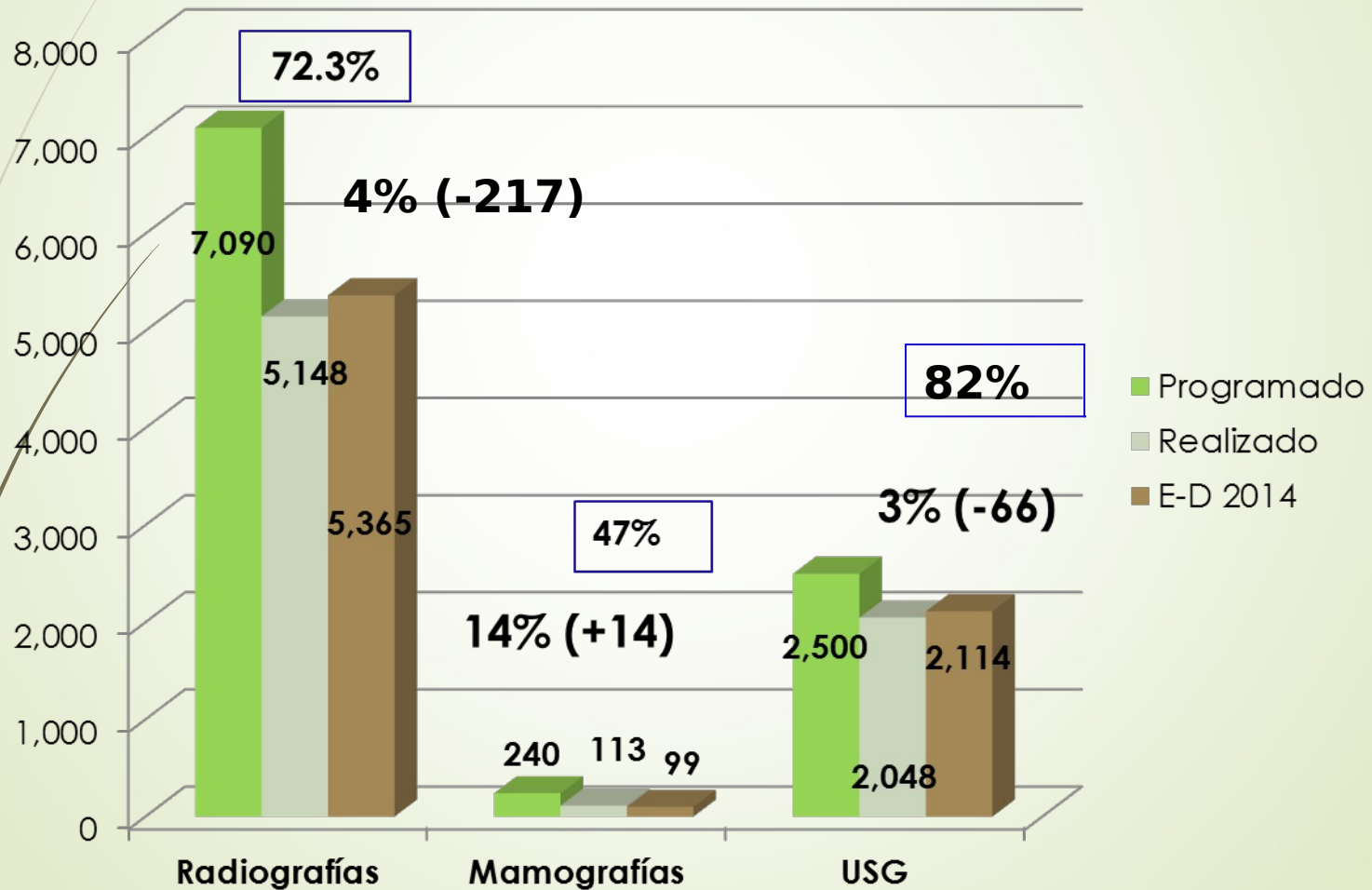
**IS 2014: 0.08
(2 h)**

**IS 2015: 0.17
(4 h)**



Servicios de Apoyo

Radiología e Imágenes Enero a Marzo 2014-2015



Laboratorio Clínico

Enero a Marzo 2014-2015

+ 15% (5,424)

50,000
45,000
40,000
35,000
30,000
25,000
20,000
15,000
10,000
5,000
0

36,150

41,574

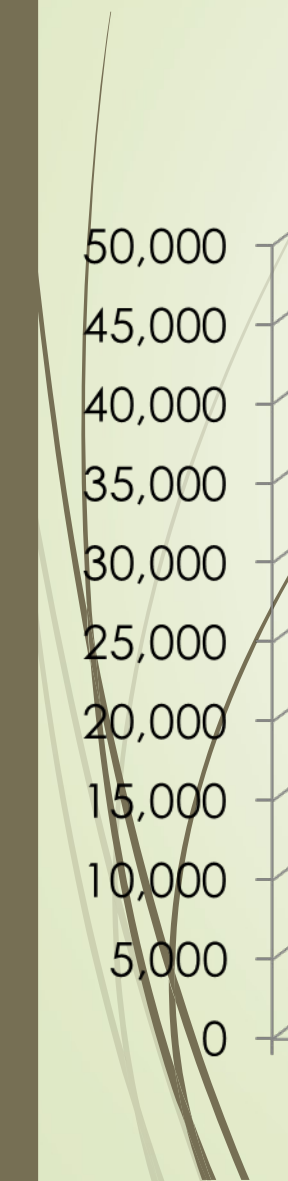
**-6,919
(14%)**

48,493

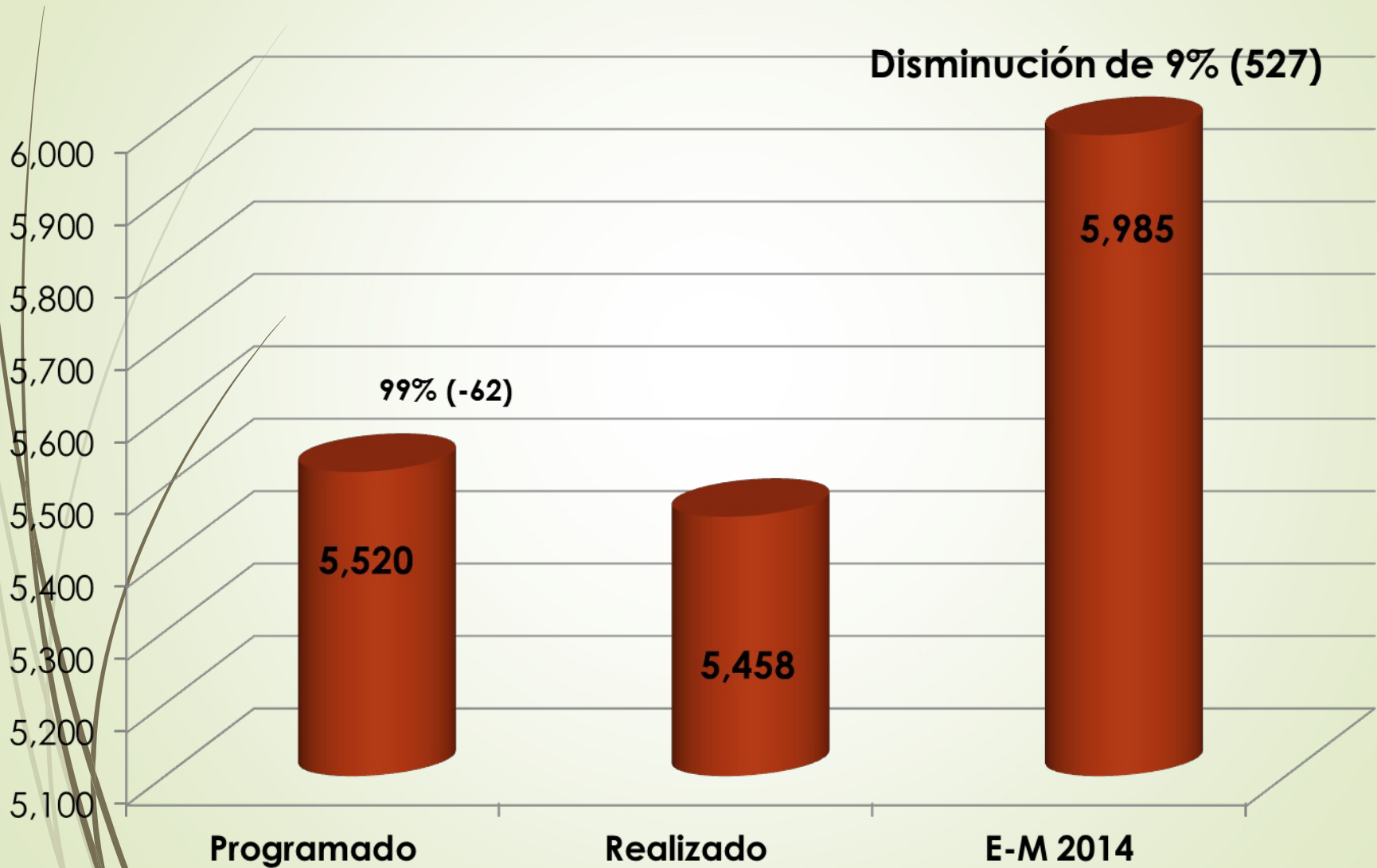
Programado

Realizado

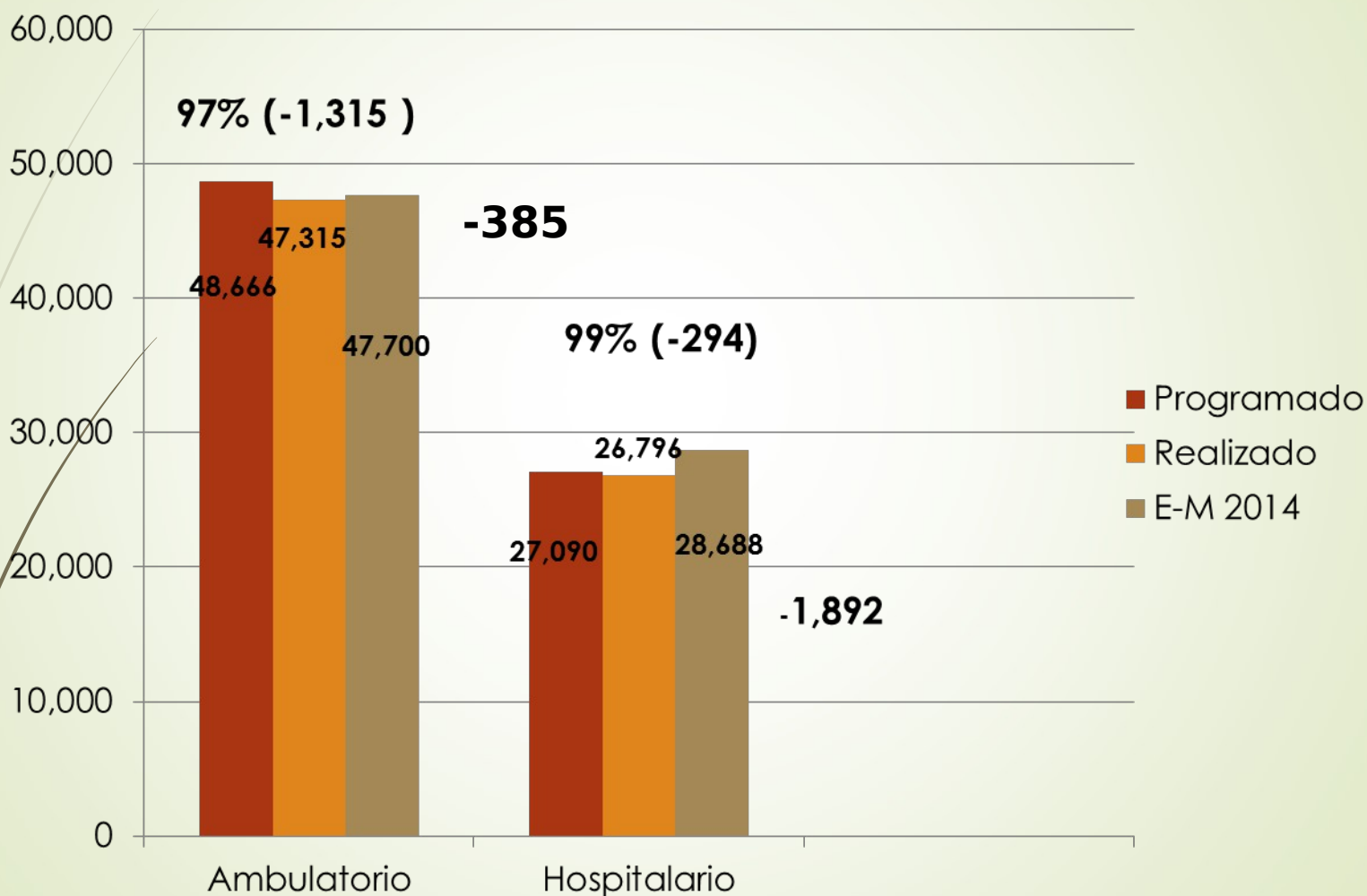
E-M 2014



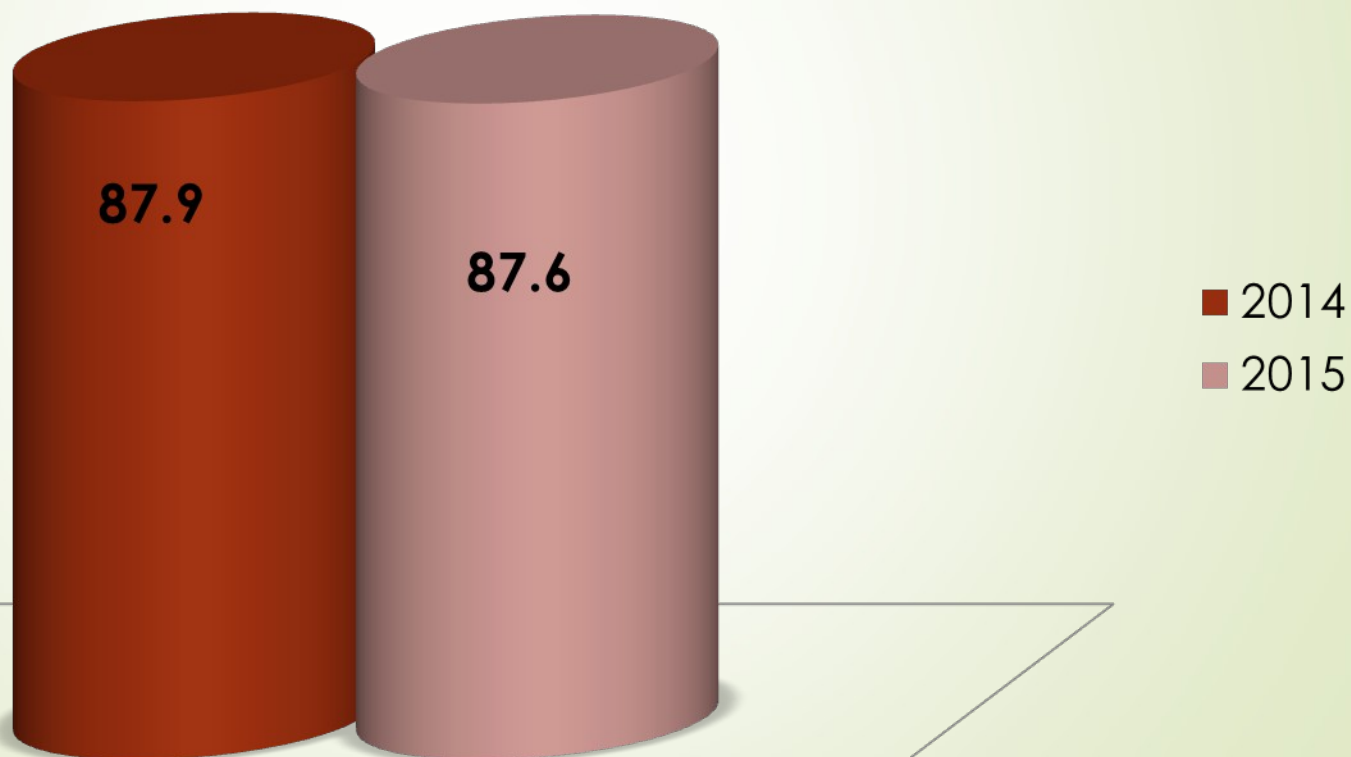
Fisioterapia Enero a Marzo 2014-2015



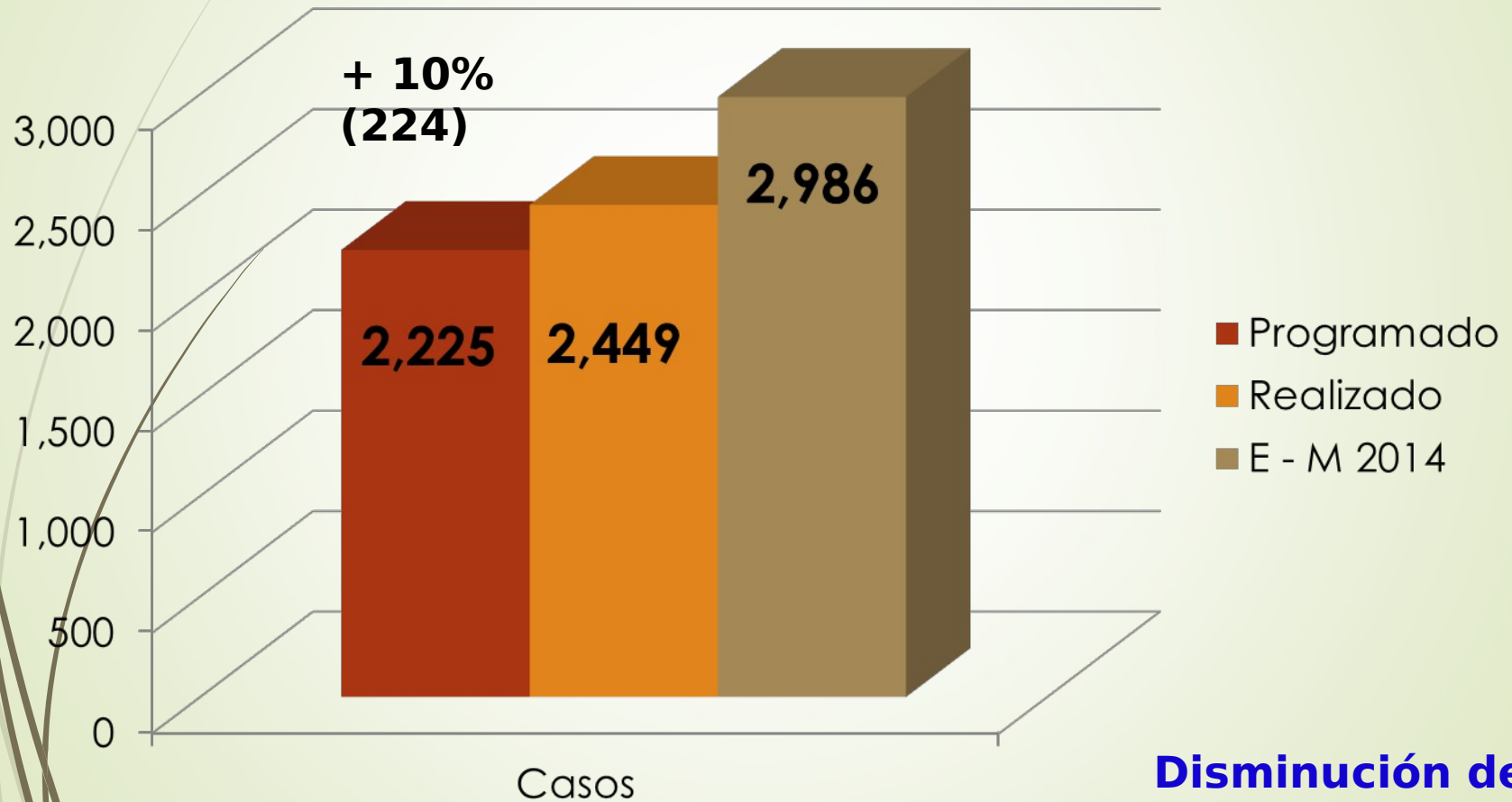
Recetas Despachadas Enero a Marzo 2014-2015



% de Abastecimiento de Medicamentos Enero a Marzo 2014-2015



Trabajo Social Enero a Marzo 2014-2015

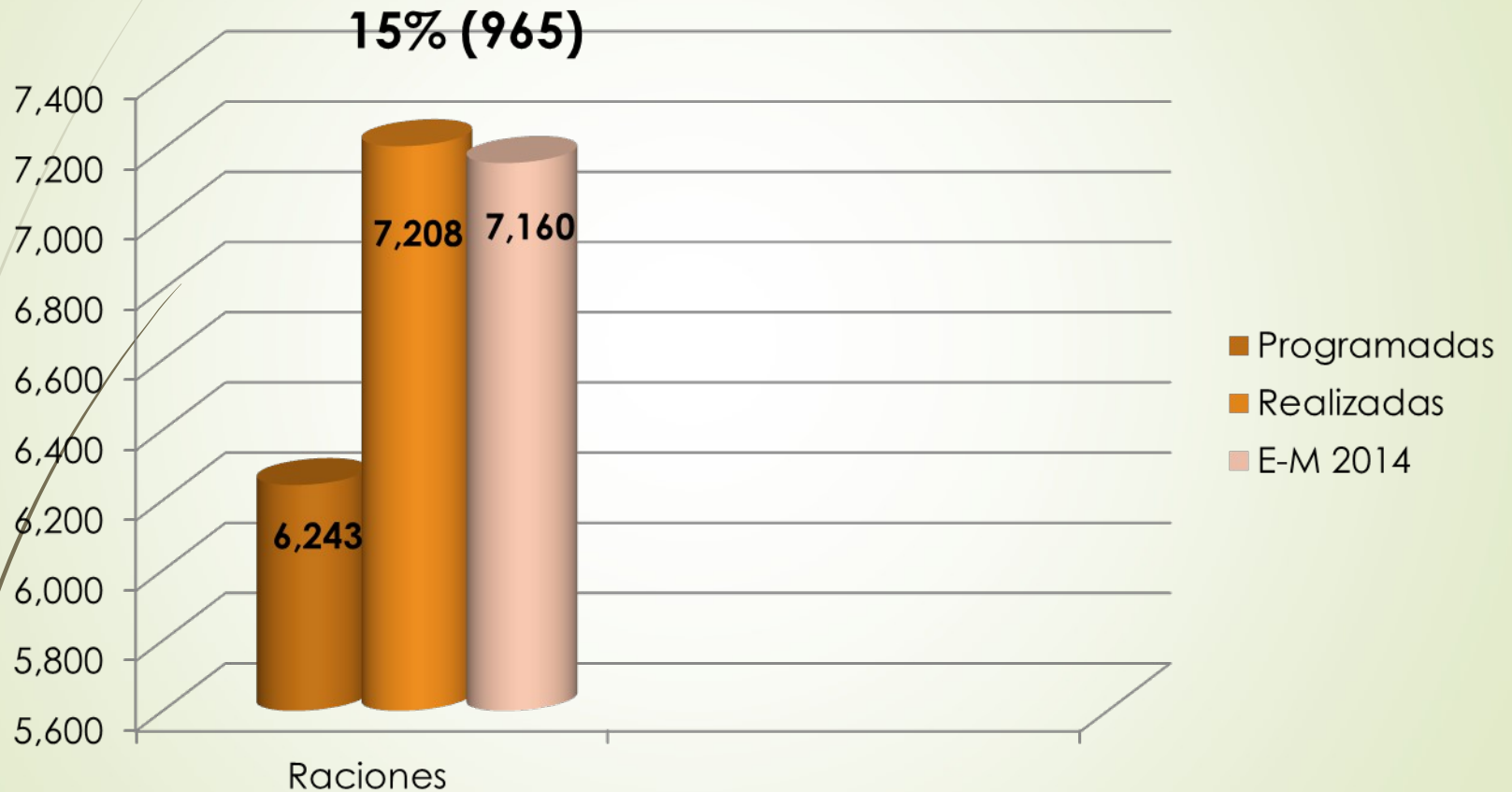


**Disminución de
18% (537) casos
con relación a
E-M/14**



Servicios Generales

Alimentación y Dietas. Enero a Marzo 2014-2015



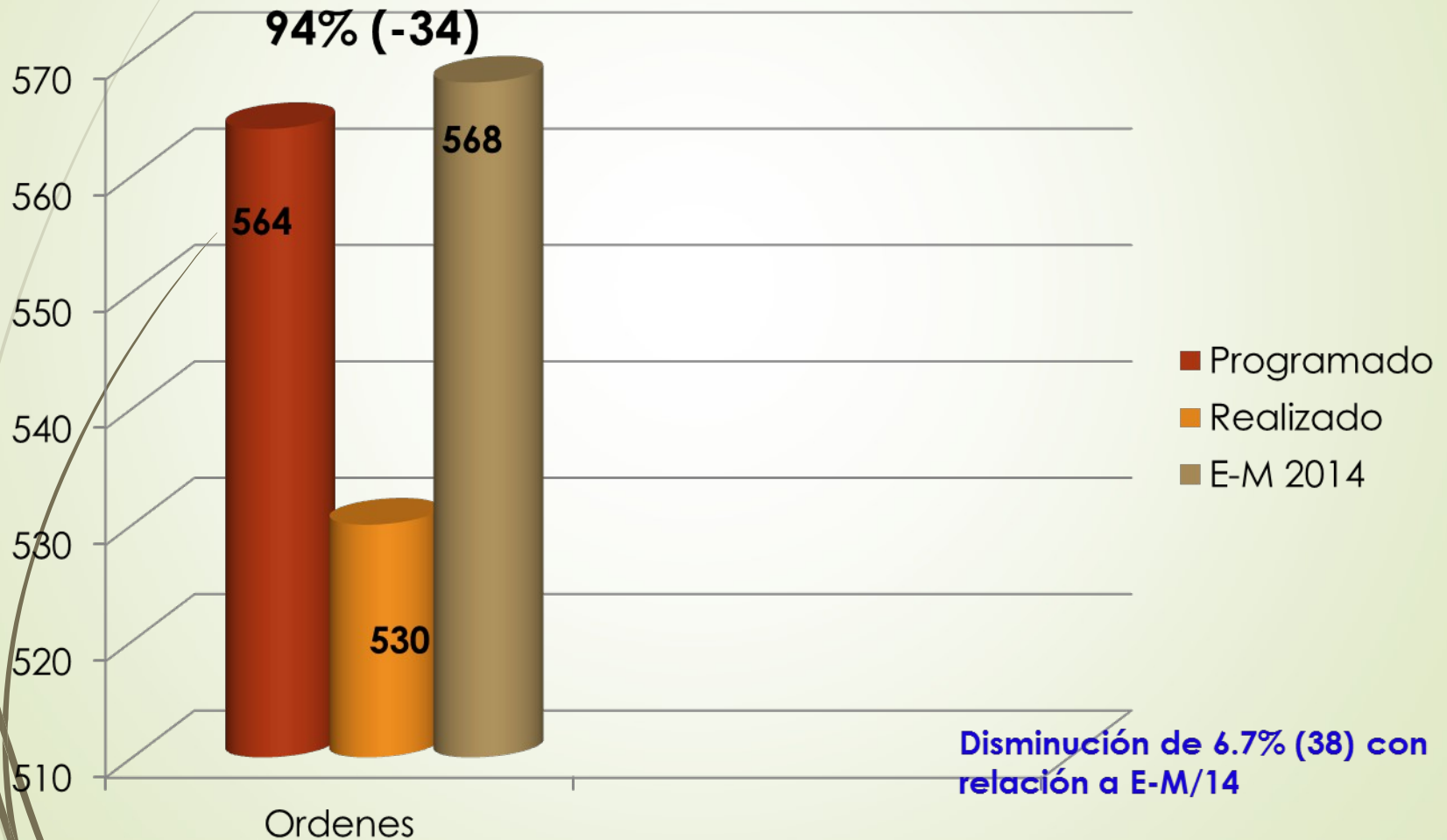
**Incremento de
0.67% (48) con
relación a E-M/14**

Lavandería.

Enero a Marzo 2014-2015



Mantenimiento Preventivo. Enero a Marzo 2014-2015



Transporte. Enero a Marzo 2014-2015



A decorative graphic on the left side of the slide. It features a solid red arrow pointing to the right at the top. Below it, several thin, dark grey lines curve upwards and to the right, resembling stylized grass or abstract brushstrokes.

Ejecución Presupuestaria

Presupuesto Enero a Marzo

2015

Rubro	P de E	R	% de Ejecución
Remuneraciones	3,918,625.00	954,513.86	24.00%
Medicamentos	283,240.00	283,240.00	100.00%
Insumos Médicos	245,000.00	110,494.75	45.00%
Combustible	50,000.00	12,965.94	26.00%
Alimentos	57,630.00	16,386.35	28.00%
Servicios básicos	155,020.00	40,609.52	26.00%
Adquisición de equipo médico	0.00	0.00	0.00%
Adquisición de equipo no médico	0.00	0.00	0.00%
Mantenimiento General	42,000.00	12,138.61	29.00%
Otros	417,060.00	80,108.67	18.55%
Total	5,168,575.00	1,510,457.70	29.00%

Conclusiones

- ▣ La atención hospitalaria continua siendo principalmente materna e infantil y la ambulatoria a predominio de enfermedades crónicas.
- ▣ Incremento de atenciones de emergencia, por controles de embarazadas, violencia.
- ▣ Incremento de índice de cesáreas, por lo que se debe continuar con la auditoria de cesáreas semanalmente.
- ▣ Incremento en cirugías mayores
- ▣ Ejecución presupuestaria eficiente, priorizando rubros críticos.



Gracias