



HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO
RENDICION DE CUENTAS ENERO-DICIEMBRE/2014



DRA. JUANA FIDELIA LOPEZ DE CORTEZ
DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO



ANTECEDENTES

El Hospital Nacional de Jiquilisco, es uno de los treinta hospitales que forman parte de la red del Ministerio de Salud, fue fundado en **1988**, como un Centro de Salud, hasta que por el Decreto Legislativo, **No. 110 del 14 de junio de 1996**, se transformó en Hospital Nacional de Jiquilisco.

El Hospital Nacional General de Jiquilisco, es un establecimiento de segundo nivel, para la atención de pacientes en las especialidades básicas de: Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Gineco-Osbtetricia, Atención de Medicina General que requieren atención en Consulta Externa Hospitalización y Emergencia, cuenta además con los Servicios de Apoyo requeridos en la prestación del servicio de acuerdo a la oferta del mismo

Está ubicado en el Municipio de Jiquilisco (114 km. De San Salvador), en el Departamento de Usulután, en la Final de la Primera Avenida Sur, Calle a Puerto Avalos, en el Cantón Roquinte a unos 800 metros del centro de la ciudad, en un área de 3 manzanas de terreno rural, valorado en un costo actual de \$ 474, 227.37 dólares, de los cuales 750 metros son ocupados por la construcción del edificio.

La población que atiende el Hospital Nacional General de Jiquilisco es de 74472 habitantes, que le corresponden como Municipio y los aldeaños Puerto El Triunfo, San Francisco Javier, y San Agustín.

El Hospital Nacional de Jiquilisco, es el referente de 11 Unidades Comunitarias de Salud que son: Jiquilisco, La Canoa, Sisiguayo, Nuevo Amanecer, Puerto El Triunfo, Tierra Blanca, Isla de Méndez, Isla Corral de Mulas, San Agustín, San José El Quebrado, San Fco. Javier, una Casa de la Salud: (Los Esperanza), un centro de Nutrición en la Isla Madre Sal y 16 Equipos Comunitarios de Salud Familiar (ECOS), una casa de espera materna en el municipio de Puerto el Triunfo.

El terreno en que fue construido el Hospital en 1988, pertenecía a la Alcaldía Municipal, por más de 21 años, no se efectuó el trámite de donación.

En noviembre del año 2009, el Profesor David Barahona, Alcalde Municipal hizo entrega de la escritura en un acto público a la Sra. Viceministra Dra. Violeta Menjivar.

JUSTIFICACION

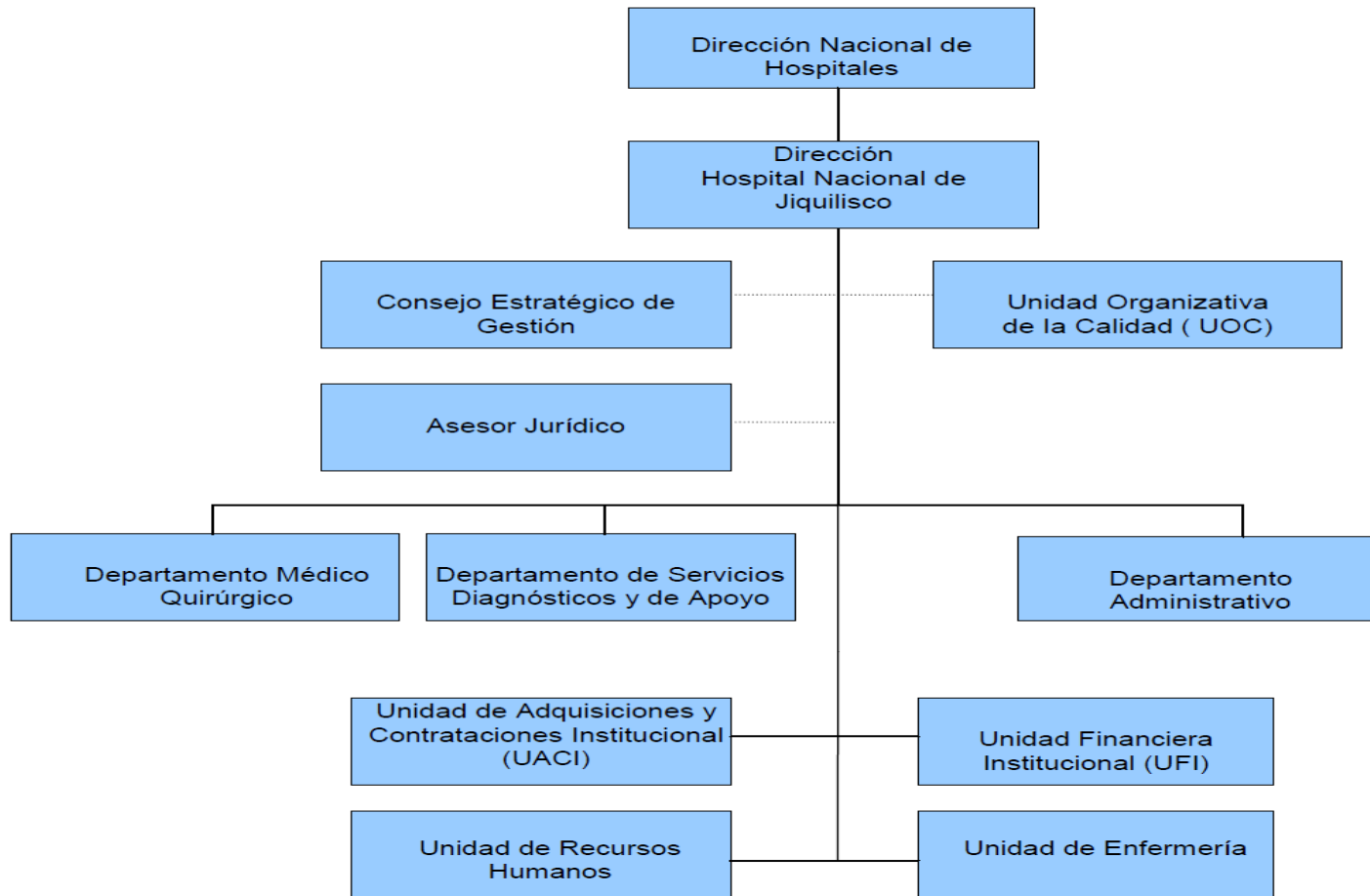
El informe de gestión 2014 es una actividad que permite evaluar los resultados de la misma, el Plan Anual de Trabajo es el instrumento en donde están plasmadas las metas y estas permiten evaluar los logros de la producción, la actividad se evidenciara en el documento. Se presentara en el informe, los logros en la Atención Ambulatoria y Atención Hospitalaria los cuales son los productos finales de la planificación, así mismo se evaluaran otros logros que se obtuvieron mediante la utilización eficiente de los recursos humanos, físicos, financiero y el apoyo de la Intersectorialidad.

En el marco de la Reforma en Salud, el funcionamiento de las Redes Integradas Integrales de los Servicios de Salud han permitido acercar los Servicios de salud a las comunidades y con ello también se influncian los resultados El manejo eficiente del presupuesto, la disponibilidad de los recursos humanos son factores importantes en los resultados del ejercicios.

En resumen el informe recoge las actividades principales desarrolladas en el periodo evaluado.

ORGANIGRAMA

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO



OBJETIVOS GEBERAL:

Evaluar la gestión 2014, comparando lo planeado con la producción de los servicios, valorando la eficiencia de la capacidad instalada y con ello demostrar la inversión de los recursos en beneficio de la población de responsabilidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Evaluar la producción comparándola con el plan anual de trabajo (PAO)
- Presentar indicadores que demuestren el desempeño y esfuerzo y la utilización de los recursos.
- Justificar la inversión y utilización de los recursos
- Valorar la eficiencia de la gestión operativa y administrativa.

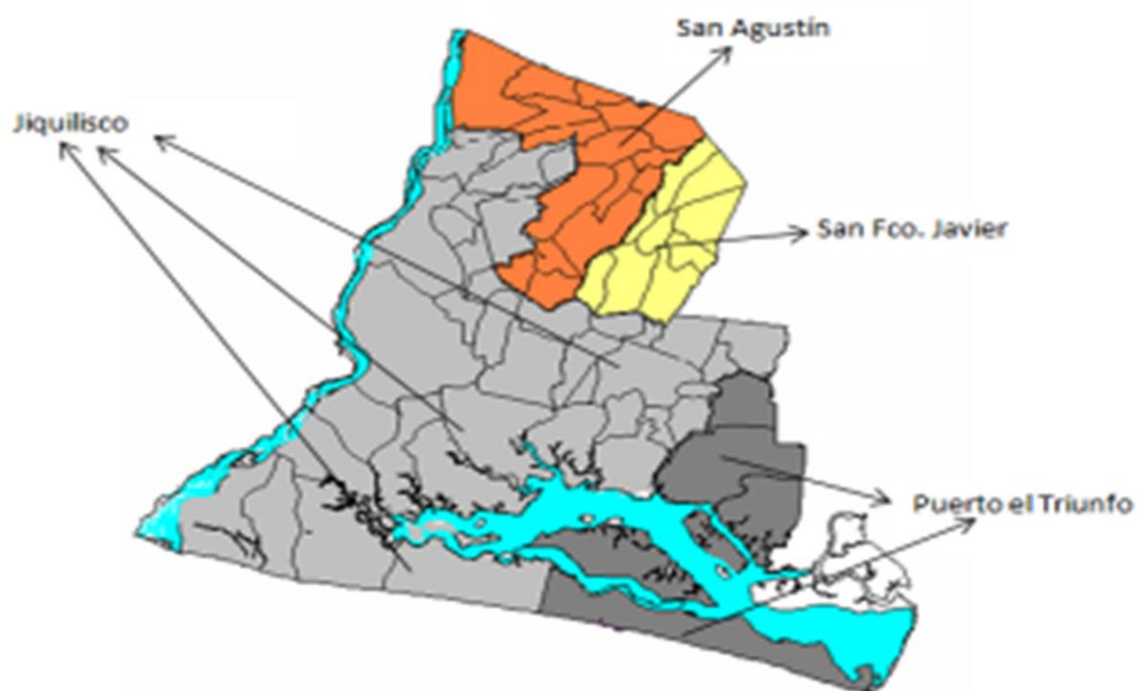
MISION:

Somos un Hospital Nacional Básico que brinda servicios de salud a la población del Área Geográfica de Responsabilidad, con calidad y calidez de forma eficiente, garantizando a los habitantes la cobertura de los servicios oportunos e integrales con equidad para contribuir a lograr la mejora de la salud de los usuarios.

VISION:

Ser una institución Hospitalaria, que responda a las necesidades de la población que atendemos y que brinde servicios integrales con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios, haciendo uso de la referencia, retorno e interconsulta oportuna en coordinación con el primer y tercer nivel de atención.

Municipios que Forman las Redes Integrales e Integradas de Jiquilisco



HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

PORTAFOLIO DE SERVICIO 2014

Consulta Externa:

- Medicina General
- Medicina Especializada
 - A) Medicina Interna
 - B) Ginecología y Obstetricia
 - C) Cirugía
 - D) Pediatría).
- Odontología
- Nutrición

Atención Hospitalaria:

- Medicinas Interna
- Cirugía General
- Ginecología y Obstetricia
- Pediatría General

Atención de Emergencia:

- Medicinas Interna
- Cirugía General
- Ginecología y Obstetricia
- Pediatría General

Servicios de Apoyo:

Laboratorio Clínico
Fisioterapia
Rayos X
Ultrasonografía
Electrocardiograma
Farmacia
Arsenal Quirúrgico
Anestesiología
Estadística y Documentos Médicos

Servicios Generales:

Lavandería
Limpieza
Transporte
Mantenimiento
Alimentación y Dietas
Almacén de Medicamentos e Insumos

Otros Servicios:


Vigilancia Sanitaria y Nosocomiales (IAAS)
Trabajo Social
Servicios Administrativos

CUADRO COMPARATIVO 2009-2014

CAPACIDAD INSTALADA DE RECURSOS HUMANOS MEDICOS Y ENFERMERIA

RECURSO HUMANO	2009	2014
ESPECIALIDAD		
Horas Ginecólogo	10h.	34h.
Horas Medicina Interna	4h.	12h.
Horas Pediatra	4h.	16h.
Horas Cirugía	6h.	6h.
Total Horas Especialidad	22h.	68h.
Medicina General	20h.	6h.
Enfermera hospitalaria	9	29
Auxiliar de Enfermería	33	24
Total Enfermeras	42	53

PAO Y REALIZADO 2014

	Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias Reporte: Monitoreo Hospitalización			SISTEMA DE SALUD GOBIERNO DE EL SALVADOR UNÁMONOS PARA CRECER
	Periodo: Desde: Enero/2014 Hasta: Diciembre/2014			
	Tipo de Establecimiento: Hospital			
	Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2 Establecimiento: Hospital Nacional Jiquilisco US			
PAO Y REALIZADO 2014				
Actividades	META	REALIZADO	% CUMPLIMIENTO	
Servicios Finales				
Consulta Externa Médica				
General				
Medicina General	20,000	23,247	116%	
Especialidades				
Especialidades Básicas				
Medicina Interna	3,800	3404	90%	
Cirugía General	1,400	1445	103%	
Pediatría General	4,760	6086	128%	
Ginecología	1,920	2513	131%	
Obstetricia	1,920	1702	89%	
Emergencias				
De Pediatría				
Pediatría Gral.	700	49	7%	
De Gineco-Obstetricia				
Ginecología	100	108	108%	
Obstetricia	750	1022	136%	
Otras Atenciones Consulta Emergencia				
Emergencia	6,000	1622	27%	
Otras Atenciones Consulta Externa Médica				
Nutrición	360	463	129%	
Consulta Externa Odontológica				
Odontológica de primera vez	2,000	1324	66%	
Odontológica subsecuente	100	581	581%	
Cirugía Oral	40	5	13%	

PAO Y REALIZADO 2014

Actividades	META	REALIZADO	% CUMPLIMIENTO
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	672	751	112%
Ginecología	215	227	106%
Medicina Interna	1,531	2421	158%
Obstetricia	1,438	2459	171%
Pediatría	1,825	1410	77%
Otros Egresos			
Emergencia	0	0	0
Partos			
Partos vaginales	811	797	98%
Partos por Cesáreas	210	334	159%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	524	821	157%
Electivas Ambulatorias	100	114	114%
De Emergencia para Hospitalización	294	193	143%
De Emergencia Ambulatoria	2	6	300%

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias			
Reporte: Indicadores de Gestión			
Año: 2014			
Hospital: Hospital Nacional Jiquilisco US			
Indicadores de Gestión	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias			
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)			
Medicina Interna	30	9	
Cirugía	10	11	
Ginecología	10	2	
Obstetricia	7	1	
Pediatría	10	1	
Cirugía electiva			
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	3	3.2	
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	17	
Porcentaje de cesáreas			
Porcentaje de Cesáreas	20	17.2	86%
Porcentaje de infecciones nosocomiales			
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	1	100%
Pacientes recibidos de otras instituciones			
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,460	3,269	133%
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	486	488	100%
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	40	9	23%
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	110	102	93%
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	3,000	3,864	129%
Pacientes referidos a otras instituciones			
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	710	709	100%
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	190	202	106%
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	210	202	96%
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	230	250	109%
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,400	1,363	97%
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)			
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90	89.4	99%

PRODUCCION

ENERO – DICIEMBRE 2014

Producción	Producción 2014 E/D
Atención Ambulatoria	
Consulta Médica General.	23247
Consulta Médica Especializada.	15150
Consulta Médica en Emergencia.	2802
Total	41199
Egresos	
Medicina	2421
Cirugía	751
Ginecología	227
Obstetricia	2459
Pediatría	1410
Total Egresos	7263
Atención de Partos.	
Partos vaginales.	797
Partos por cesáreas	334
Total Partos.	1131

Cirugías Mayores	
1. Electivas para Hospitalización	821
2. Electivas Ambulatorias	114
3. De Emergencia para Hospitalización	193
4. De Emergencia Ambulatoria	6
Total Cirugía Mayor	1134
Exámenes de Laboratorio	118256
Radiografías	8041
Ultrasonografías	1434
Electrocardiogramas	2340
Kilómetros recorridos	189904
Mantenimiento preventivo	1955
Presupuesto	\$ 3, 008,195.00

Diez primeras causas de Mortalidad, Hospital de Jiquilisco, Enero a Diciembre 2014.

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Muertes
1	Neumonía no Especificada	4	5	9
2	Insuficiencia Renal Crónica	6	0	6
3	Diabetes Mellitus no Especificada	0	3	3
4	Traumatismo de la cabeza no especificado	2	0	2
5	Infarto Agudo de Miocardio sin otra especificación	1	1	2
6	Herida de Tórax, parte no especificada	2	0	2
7	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	1	0	1
8	Heridas que Afectan Múltiples regiones del Cuerpo	1	0	1
9	Hipertensión Arterial Primaria	1	0	1
10	Traumáticas que afectan múltiples partes del Cuerpo	1	0	1
	Demás Causas	11	6	17
	Totales	30	15	45

Diez primeras causas de Egreso, Hospital de Jiquilisco de Enero a Diciembre 2014

No.	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Parto único espontaneo sin otra especificación	0	789	789
2	Otras Complicaciones del Parto y embarazo	0	656	656
3	Atención Materna Relacionada con el Feto y cavidad	0	466	466
4	Neumonía	184	184	368
5	Otros Trastornos Endocrinos, Nutricionales y Metabólicos	240	115	355
6	Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	150	158	308
7	Otras Enfermedades del sistema urinario	87	201	288
8	Otros signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	85	105	190
9	Otros Traumatismos de Múltiples Regiones del Cuerpo	132	53	185
10	Diabetes Mellitus	53	128	181
	Demás Causas	1357	2136	3493
	Totales	2288	4991	7279

Diez Primeras causas de morbilidad de consulta externa, Consulta por primera vez, Hospital de Jiquilisco, enero a diciembre 2014

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Otras Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	1388	1431	2819
2	Otras Enfermedades del Sistema Urinario	494	1063	1557
3	Traumatismos de Regiones especificadas y no especificadas	619	353	972
4	Diarrea de Presunto Origen Infeccioso	412	483	895
5	Dolor Abdominal y Pélvico	305	454	759
6	Otras Complicaciones del Embarazo y del Parto	0	705	705
7	Síntomas, Hallazgos anormales clínicos y de Laboratorio	244	418	662
8	Fiebres Virales Transmitidas por Artrópodos	273	383	656
9	Bronquitis Aguda y Bronquiolitis Aguda	338	289	627
10	Gastritis y Duodenitis	153	334	487
	Demás Causas	4019	6583	10602
	Totales	8245	12496	20741

Diez Primeras causas de morbilidad de consulta de Emergencia, Consulta por primera vez, Hospital de Jiquilisco,
enero a diciembre 2014

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	769	769
2	Otra atención materna relacionada con el feto	0	206	206
3	Traumatismos de Regiones especificadas y no especificadas	130	66	196
4	Dolor Abdominal y Pélvico	53	71	124
5	Fiebres virales transmitidas por artrópodos	24	74	98
6	Diarrea de presunto origen infeccioso	32	52	84
7	Trastornos Hipertensivos del embarazo, parto y puerperio	0	65	65
8	Otras infecciones agudas de vías respiratorias superiores	17	40	57
9	Enfermedades del sistema urinario	15	34	52
10	Neumonía	23	26	49
	Demás Causas	267	514	782
	Totales	561	1920	2482

MANEJO DEL PRESUPUESTO 2014

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

CONCEPTOS	PRESUPUESTO AUTORIZADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	DISPONIBLE
REMUNERACIONES	\$ 2,389,633.00	\$ 2,388,358.15	\$ 1,274.85
ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 606,986.40	\$ 605,068.66	\$ 1,917.74
GASTOS FINANCIEROS Y OTROS	\$ 1,000.00	\$ 606.82	\$ 393.18
INVERSIONES EN ACTIVOS FIJOS	\$ 7,575.60	\$ 7,544.27	\$ 31.33
TOTAL.-	\$ 3,005,195.00	\$ 3,001,577.90	\$ 3,617.10

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

CONCEPTOS	PRESUPUESTO AUTORIZADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	DISPONIBLE
ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 2,910.00	\$ 2,776.14	\$ 133.86
GASTOS FINANCIEROS Y OTROS	\$ 90.00	\$ 28.86	\$ 61.14
TOTAL.-	\$ 3,000.00	\$ 2,805.00	\$ 195.00

ANALISIS:

1. LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA EN EL RUBRO DE REMUNERACIONES DURANTE EL AÑO 2014 ES DE \$ 2, 389,633.00, CANTIDAD QUE REPRESENTA EL 79.52% DEL PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO A NUESTRO HOSPITAL. Y AL 31 DE DICIEMBRE SE HA EJECUTADO EL 99.95% DEL MONTO AUTORIZADO. (FONDO GENERAL)
2. LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA EN ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS EL AÑO 2014 ES DE \$ 606,986.40 Y EQUIVALE AL 20.20% DEL PRESUPUESTO TOTAL Y AL 30 DE DICIEMBRE SE HA EJECUTADO EL 99.68% DEL MONTO AUTORIZADO. (FONDO GENERAL). LAS CANTIDADES NO EJECUTADAS CORRESPONDEN A LA APLICACIÓN DE LAS POLÍTICAS DE AUSTERIDAD 2014.
3. LOS GASTOS FINANCIEROS CORRESPONDEN A SEGUROS DE PERSONAL Y DE VEHÍCULOS. (FONDO GENERAL)
4. LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA EN INVERSIONES EN ACTIVOS FIJOS EN EL AÑO 2014 ES DE \$ 7,575.60 Y EQUIVALE AL 0.25% DEL PRESUPUESTO TOTAL Y AL 30 DE DICIEMBRE SE HA EJECUTADO EL 9.59% DEL MONTO AUTORIZADO. (FONDO GENERAL) LAS CANTIDADES NO EJECUTADAS CORRESPONDEN A LA APLICACIÓN DE LAS POLÍTICAS DE AUSTERIDAD 2014.
5. EL PRESUPUESTO AUTORIZADO CON FONDOS PROPIOS, TIENE COMO FUENTE DE INGRESO EL ARRENDAMIENTO DE CAFETÍN Y EL PAGO DE CUOTAS POR PRACTICANTES DE ENFERMERÍA. AL 31 DE DICIEMBRE SE HA EJECUTADO EL 100% DE LOS INGRESOS RECIBIDOS.

OTROS LOGROS ENERO-DICIEMBRE 2014

2014			
TIPO DE INVERSION	DETALLE		IMPACTO SOCIAL
	DESCRIPCIÓN	MONTO EN \$	
INVERSION INFRAESTRUCTURA	Cambio de techo Consulta Externa y Oficinas Administrativas. (No incluye mano de obra, se hizo con apoyo de personal de la Alcaldía Municipal y del Hospital (\$4,943.09).		En noviembre 2013 un ventarrón dañó el techo de Emergencia, Consulta Externa y Oficinas Administrativas, la lluvia filtró y dañó equipos, mobiliario. Impacto económico.
	<p>Rampla en Fisioterapia(\$80.00)</p> <p>Remodelación del Cafetín Norte p/ comedor de empleados.(\$1,813.57)</p> <p>Ampliación del Almacén (Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo AECID fondos administrados por Asociación Salvadoreña para la Salud, ASPS). (\$64,565.50)</p>	\$75,999.28	<p>Obras necesarias para facilitar a los pacientes movilización segura.</p> <p>Atender necesidades de los empleados.</p> <p>Fortalecer el Sistema de Fármacos e Insumos médicos</p>
INVERSIÓN EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO	<p>1 EKG donado por la Lotería Nacional.</p> <p>7 Nebulizadores</p> <p>3 Biombos</p> <p>6 Ventiladores</p>	\$79,070.09	<p>Atender a los usuarios con problemas cardiacos con oportunidad.</p> <p>En el manejo de los problemas respiratorios.</p> <p>Para la privacidad del paciente.</p> <p>Para el bienestar laboral del personal.</p>

	<p>3 Oxímetros de Pulso</p> <p>Equipos de uso de mantenimiento.</p> <p>Lámparas de Emergencia</p> <p>Equipamiento del Almacén: Central de aire acondicionado, estantería escritorios montacargas con fondos de Asociación Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo AECID fondos administrados por</p>		<p>Para detectar oportunamente problemas adicionales a los pacientes o monitorear preventivamente.</p> <p>Para atender la demanda de obras de mantenimiento.</p> <p>Para la seguridad en la atención por falta de Energía Eléctrica. Para el confort de ptes. Y empleados, etc.</p> <p>Para tener en mejores condiciones medicamentos e insumos.</p>
2014			
TIPO DE INVERSION	DETALLE		IMPACTO SOCIAL
	DESCRIPCIÓN	MONTO EN \$	
EN RECURSOS HUMANOS # DE RECURSOS CONTRATADOS Y CAPACITACIONES.	<p>8 horas Ginecólogo</p> <p>2 plazas de Enfermeras Hospitalarias</p> <p>2 plaza de Auxiliar de Enfermería</p> <p>2 Auxiliares de Servicio</p> <p>1 Jurídico</p> <p>1 Laboratorio Clínico</p>	<p>\$59,574.96 R.H.</p> <p>\$ 4,813.00 Capac.</p>	Incrementa la cobertura en la atención de la Especialidad de Gineco-obstetricia, para mantener la razón de muerte materna en "0" y la perineonatal de 0.4/1000 nacidos vivos y otras atenciones.
INVERSION EN MEDICAMENTOS	Se ha mantenido un abastecimiento arriba del 87%.	\$177,815.00	Los pacientes han recibido los medicamentos indicados bajo prescripción médica con oportunidad
INVERSION EN INSUMOS	Se han mantenido insumos abastecidos	\$51,735.44	La atención a la población se ha otorgado con los insumos necesarios.se han recibido transferencias

LOGROS-PRODUCCION

ENERO-DICIEMBRE/2014

CONSULTA EXTERNA

Medicina General: La producción fue mayor que la esperada en un 16%, debido a que el año ha sido epidémico para dengue y CHIK y las Unidades Comunitarias de Salud Familiar finalizan la jornada laboral a las 3:30pm de lunes a viernes. La atención hospitalaria es continua y los pacientes demandaron atención. La Consulta de Especialidad tuvo producción superior a la esperada. .

Emergencia: La demanda de ginecología, obstetricia y medicina general fue elevada, esta última se separó a fin de evidenciar las verdaderas emergencias, la pediatría también se clasificó entre verdadera emergencia y general, por esta razón se observa variables de producción. La planificación de Emergencias no se efectúa en base a recursos existentes debido a que el comportamiento es circunstancial

Otras atenciones: Nutrición u odontología, la de nutrición superior al 100% y la de odontología tuvo baja producción la de primera vez, al analizar la producción por actividades esta fue del 90%.

SERVICIOS FINALES:

Egresos Hospitalarios: La atención Hospitalaria fue superior a la esperada excepto la pediátrica, pero la de medicina interna y obstetricia crítica por alta demanda. La producción general fue de 124.8% comparada con la esperada.

Atención de partos y cesáreas: fue superior a la esperada, así mismo la cirugía mayor electiva y ambulatoria. El 17.1 % fueron cesáreas de primera vez y el 12.4% cesáreas anteriores comparados con el total de parto que fueron 1131. La cirugía electiva ambulatoria tuvo una producción de 114 que al compararlas con el total de cirugías electivas (935) fue de un 12.1%.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Las primeras diez causas de consulta por morbilidad, están asociadas a problemas agudos siendo la primera las Infecciones de las vías respiratorias y urinarios y la tercera a traumas diversos.

La tasa de mortalidad general del 0.63, la neumonía presento la tasa de letalidad mayor seguida de la diabetes ambas en adultos mayores.

Las atenciones en emergencia fueron por problemas agudos a predominio de las relacionadas con el embarazo.

Intervenciones quirúrgicas. Las cuatro primeras causas tuvieron relación con el embarazo parto y problemas ginecológicos

Egresos. Las tres primeras causas de egresos fueron por atención del parto y el embarazo.

La vigilancia demuestra que las causas por la que los pacientes consultan son agudos, la demanda de atención por parto y problemas del embarazo es alta.

El control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria tuvo un indicador bajo en el periodo, en beneficio de pacientes y disminución de la estancia hospitalaria.

Los logros en Infraestructura permiten satisfacer necesidades de atención para el cuidado de medicamentos e insumos, pacientes y empleados

CONCLUSIONES

SERVICIOS FINALES:

Tanto la Consulta Externa de Medicina General y Especialidad fueron superior a la esperada. Se espera que la de Medicina General disminuya y la de especialidad aumente. En términos generales con el funcionamiento de los ECOS se acercan los servicios de salud con el firme propósito de garantizar el derecho a la salud de la población de responsabilidad. La producción fue superior además por la epidemia de CHIK.

Las atenciones en Emergencia se clasificaron entre verdaderas emergencia y atención de consulta externa en emergencia; todo esto también por la implementación del Triage; por lo cual se evidencia baja producción.

La producción Hospitalaria evidencia la necesidad de ampliar la infraestructura excepto para pediatría que aún tiene capacidad instalada adecuada.

La producción quirúrgica fue superior a la esperada, las cirugías electivas tuvieron un porcentaje superior al esperado debido a que los cirujanos programaron más de las de responsabilidad y con ello disminuir el tiempo de espera para resolver un problema quirúrgico. Las 114 cirugías ambulatorias permitieron disminuir los días de estancia, evitar costos sociales al paciente disminuir los costos hospitalarios y el hacinamiento.

La atención Obstétrica, los partos vaginales atendidos fueron el 100% de los esperados, se incrementó las cesáreas en un 9.5%, las de primera vez fueron el 17% y las anteriores 12%.

SERVICIOS INTERMEDIOS

Servicios Intermedios, los servicios intermedios estuvieron en el porcentaje esperado excepto la cirugía menor, pero esta producción es histórica y la demanda es variable.

Los Electrocardiogramas se superaron la meta, porque se aumentó un equipo y con ello se atendió mayor demanda.

Recetas dispensadas, el promedio de recetas por paciente visto en consulta externa fue de 2.3 y el de hospitalización de 10.8 ambas reflejan el uso adecuado de los medicamentos porque en la consulta externa el promedio esperado es de 3.

Examen de laboratorio, la producción fue superior a la esperada. Los exámenes de pacientes referidos fue del 24.5%, comparándolos con el total, el promedio de examen de laboratorio por paciente visto en la consulta externa fue de 0.6 examen y en hospitalización 8 por egreso.

SERVICIOS INTERMEDIOS:

En relación a lo planificado los servicios de EKG, USG, inhaloterapia fueron superior a lo esperado, esta demanda se ve influenciada por los referidos de la RIISS.

Las recetas para la atención ambulatoria estuvieron en un rango menor al esperado, debido a que el indicador por paciente visto en la consulta fue menor de tres y las de hospitalización superior por la alta demanda. El promedio de abastecimiento del 87% permitió satisfacer la demanda oportunamente, no se tuvo desabastecimiento prologado de medicamentos críticos.

Los exámenes de laboratorio, tuvieron mayor demanda para Hospitalización y Referidos, estos significaron un 24.5% del total de la producción.

En relación a los logros de Infraestructura y Recursos Humanos se atendieron necesidades prioritizadas que permiten otorgar los servicios de atención directa al usuario interno y externo con mejor calidad y oportunidad.

RECOMENDACIONES

- Profundizar la Reforma de Salud.
- Presentar proyecto para ampliar la infraestructura demandada para hospitalización, fisioterapia.
- Terminar de cambiar el techo del área hospitalaria, para protección de los pacientes y bienes institucionales
- Efectuar proyecto de cambio de líneas vitales, con énfasis en aguas servidas y evaluación estructural del edificio para llevar al cumplimiento de hospital seguro, en cumplimiento a las recomendaciones de la unidad de desastres del MINSAL.
- Darle seguimiento a la autorización de las normas técnicas de control interno
- Darle cumplimiento a las recomendaciones en el diagnóstico ambiental y así también recuperar la fianza.
- Tramitar adquisición para recambio de mobiliario de oficina y estantería.
- Atender la ambientación del arsenal.
- Contratar los recursos necesarios con énfasis para la atención de las cuatro especialidades básicas de responsabilidad.
- Darle continuidad a todas las medidas tomadas en base a normas y principios de la atención al usuario que deben aplicarse y que como empleados debemos atender.
- Aplicar las medidas de Ahorro y Austeridad
- Continuar con el manejo eficiente del presupuesto.

FOTOS

ANTES



DESPUES



ANTES



DESPUES





Muro Perimetral



Construcción del Almacén



Remodelación de Cafetín Norte, para Comedor de Empelados



Construcción de Rampla de Fisioterapia

LOGROS EN EQUIPO Y MOBILIARIO

Ventiladores



Archivos



Porta Películas



Estantes



Tarjetero Índice



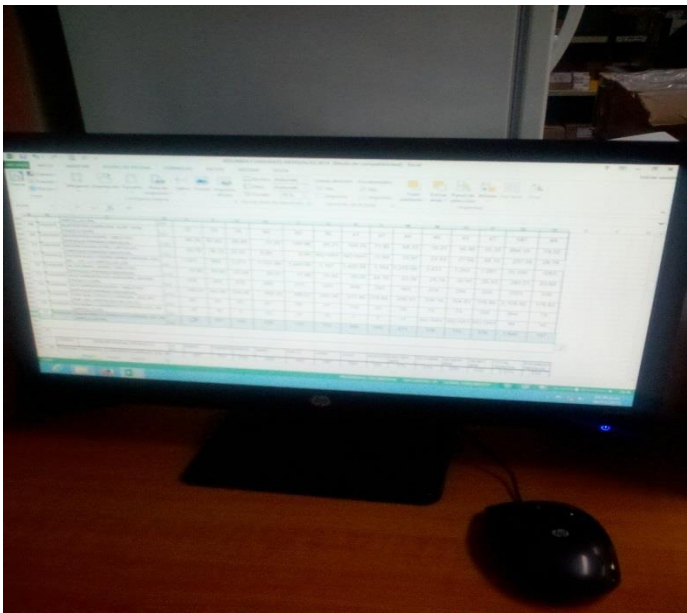
Medidor de Cloro



Sillas Ergonómicas



Computadora de Escritorio



Registrador de Humedad

