



Ministerio de Salud Hospital Nacional de Nueva Concepción Departamento de Chalatenango

Informe de logros 1 de enero al 31 de diciembre del 2017

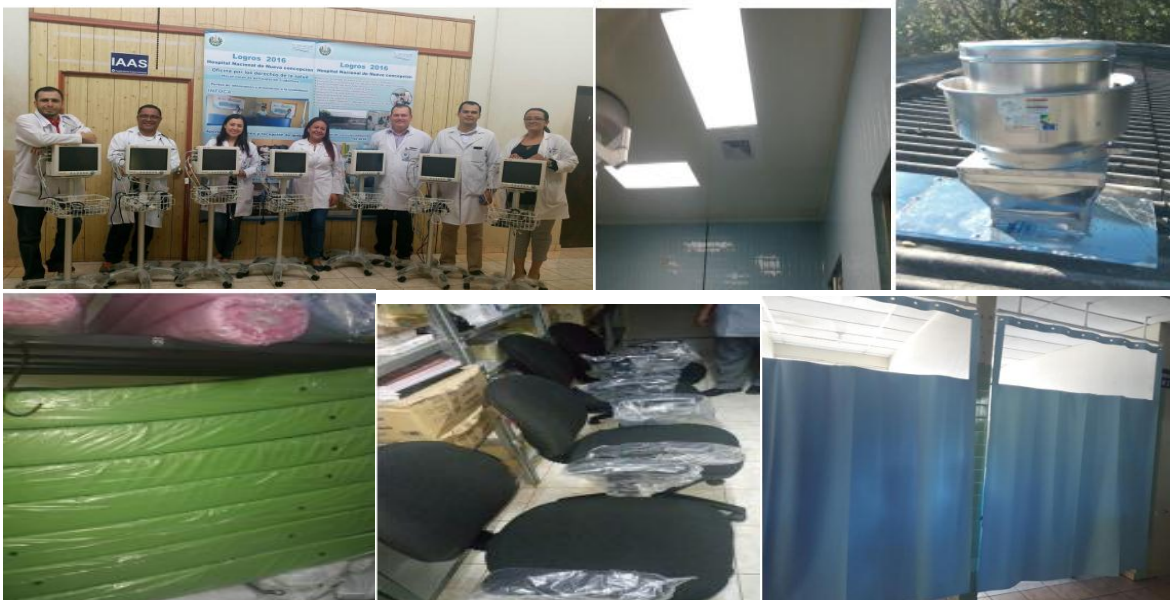
El Hospital Nacional de Nueva Concepción categorizado como Hospital Básico de Segundo nivel de atención teniendo como objetivo brindar servicios de calidad con atención especializada en pro de la salud de la población, ha alcanzado logros importantes para el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre del 2017 que han fortalecido la atención en las diferentes áreas de atención para su área Geográfica de Influencia (AGI).

Los logros incluyen desde la adquisición de equipos, mejoras en la infraestructura, capacitaciones, entre otros que contribuyen a mejorar la capacidad de respuesta del establecimiento. Los hallazgos se describen a continuación:

Equipamiento

En relación a adquisición de equipos, se realizó una inversión de **\$146,774.61**. De estos, el 54% provienen del fondo general (\$61,292.83). Equipos incluyen: **compra e instalación de aire acondicionado centralizado en área de sala de operaciones, doppler fetal, camilla para transporte de pacientes, cámara de flujo laminar para pediatría, refrigerador para biológico, esterilizador eléctrico de gabinete, monitores de signos vitales y sillas secretariales**, entre otros. Se fortaleció áreas de emergencia, sala de operaciones, laboratorio, hospitalización pediatría y medicina interna, permitiendo así brindar una respuesta inmediata e integral al paciente de mayor demanda en nuestro centro.

El área de auditorium cuenta con sillas secretariales para los asistentes a actividades en dicho local.



Infraestructura

Con la creación de algunos proyectos de mejora en la atención de pacientes se realizan adecuaciones en áreas como: instalación de aire acondicionado centralizado, remodelación de auditorium de hospital, instalación de muro perimetral y mejoras en acceso de emergencia de área administrativa. Los módulos de hospitalización de pediatría, medicina interna y cirugía general, en áreas de aislamiento, permiten mayor comodidad a los usuarios durante el proceso de atención. La instalación de techo en almacén y las mejoras en el consultorio odontológico, entre otros, contribuyen a una mayor oferta y capacidad resolutive en la atención a los usuarios así como mejoras en el ambiente laboral. La inversión total consta de un monto de **\$ 7,944.85** para el período.



Recursos humanos

Se continua el uso de **plaza** para contratación de personal médico especializado de 8 horas; recurso con apoyo del fondo de veteranos de guerra, fortaleciendo la capacidad resolutive del Depto. de **Ginecología y Obstetricia con un Médico Obstetra**. Con ello se logra una mayor atención de los pacientes embarazadas en los diferentes ámbitos hospitalarios, que constituyen la primera causa de consulta y de egreso en el perfil de morbilidades del establecimiento.

Capacitaciones

Las capacitaciones a lo largo del período totalizan **205 capacitaciones** con la participación de **1842 recursos**, evidenciando el esfuerzo de los diferentes comités y áreas del personal en el fortalecimiento de la educación para la atención de los usuarios. Se incluyen además simulacros de las áreas de pediatría y Gineco-obstetricia.

Se realizaron además **capacitaciones por personal externo del establecimiento**; un total de 4 eventos con apoyo la Unidad Normativa de adquisiciones y compras (UNAC) y Cuerpo de Bomberos y psicólogos invitados.



Producción

Los logros en producción se describen en los siguientes rubros:

a) Consulta médica especializada:

Uno de los objetivos propuestos para el desarrollo de actividades en el segundo nivel de atención y que permitieran descentralizar atenciones en el tercer nivel; es el incremento o la constancia de las atenciones de la consulta especializada. Para el periodo evaluado, **se finaliza con 19,663** atenciones, en donde medicina interna representa el 32% con 6310 atenciones y cirugía general representa el 29.9% con un total de 5,883 atenciones. Se observa una leve descenso del 3.1 % en relación al mismo periodo del 2016 en donde se produjeron **19,045 atenciones**.

b) Consulta médica en emergencia:

Las atenciones en emergencia muestran un **descenso del 13.2%** en relación al año **2016** en donde se brindaron un total de 17,890 atenciones. Para el año **2017** la producción fue de **20,260 atenciones**. Dichas atenciones se ven modificadas en parte por la disponibilidad de establecimientos de salud del primer nivel, (**26 unidades comunitarias de salud familiar UCSF**), contando entre ella a la unidad especializada (UCSFE La

Palma), contribuyendo a la mayor captación de pacientes que ameriten y derivando los casos que ameriten manejo hospitalario por factores de riesgo o morbilidad.

En general las atenciones presentan como principales causas de consulta las que adolecen el binomio materno-infantil.

c) Cirugía Mayor:

La cirugía mayor para el año 2017 presenta un total de **1346 cirugías**, representando un incremento del 5% en relación al 2016 (**1282 cirugías**). Actualmente se continúa con estrategias que permitan la captación de pacientes para procedimientos quirúrgicos.

d) Cirugía menor:

Las cirugías menores para el año 2017 se realizaron 1852 atenciones, con reducción del 10.2% comparado a 2016 (2064 pequeñas cirugías).

e) Cirugía mayor ambulatoria

La cirugía ambulatoria para el año **2017 finaliza con 265 cirugías**, con incremento del 16% (222 cirugías ambulatorias) en relación a dato del 2016. Actualmente se trabaja en estrategias que permitan continuar con la captación de pacientes ambulatorios que disminuyan la estancia hospitalaria y el riesgo de adquirir infecciones hospitalarias.



f) Atención de parto institucional

La atención del parto presenta valores constantes que oscilan de 1200-1300 partos anuales. Para el año 2017 se finaliza con un total de 1180 partos con reducción del 10% comparado con 2016 (1178 partos). El comportamiento del índice de cesárea, con 25.1 con leve descenso (3.3) en relación al 2016.

Se realizan intervenciones específicas del área de obstetricia que permitieron reducir el riesgo de morbilidad materno durante la evaluación de la labor de parto, la más reciente; la **atención del parto humanizado**.



g) Consulta médica general

Uno de los objetivos del fortalecimiento en cobertura de atenciones a nivel comunitario es precisamente la **descentralización de atenciones en los hospitales de segundo nivel**; se permite con ello un mayor acercamiento de la atención a la población y se evitan riesgos o complicaciones en aquellos casos que por acceso geográfico o riesgo social no puedan asistir a los centros de segundo nivel de atención.

Para el año **2017** se finaliza **con 7,421 atenciones** con un descenso **del 9.5% en relación al año 2016** (8,198 atenciones).

h) Hospitalización

Se brindó atención hospitalaria a 5,234 egresos; de éstos: 1,783 (34%) corresponden a Obstetricia, 1,316 (23.7%) a Pediatría, 1,215 (23.2 %) a Medicina Interna, 824 (15.7%) a egresos de Cirugía General y 96 (1.8%) a Ginecología, agregando 78 ingresos de bienestar magisterial. En general se observa un descenso del 5.7% en relación al 2016 (5550 egresos).

i) Lactancia Materna

Se mantienen estrategias que impulsan la lactancia materna, el apego precoz y la unión del binomio madre – hijo. Se realizan charlas sobre nutrición y ventajas de la lactancia materna a las mujeres embarazadas de la hospitalización de obstetricia brindadas por personal médico y enfermería.



j) Comité estratégico de gestión

El hospital cuenta con un comité asesor a la dirección el cual ha tenido una constante revisión de situaciones hospitalarias permitiendo reuniones periódicas (mensual o según necesidad) durante el período, apoyando en la toma de decisiones en forma integral y multidisciplinaria para la problemática hospitalaria. Dicho comité, está Integrado por jefaturas médicas y administrativas según lineamientos establecidos.

k) Oficina por el derecho a la salud.

Se continúa con la atención en la oficina por el derecho a la salud, en relación a necesidades, dudas y quejas de la población en relación a los diferentes servicios que presta el establecimiento.



k) Funcionamiento en red

Participación como integrante de las RIISS, que permite establecer estrategias de mejora en la atención al usuario en coordinación con los diferentes establecimientos del AGI y del departamento.



l) Intersectorialidad

Se han realizado reuniones de **coordinación con organizaciones gubernamentales, ONG y otros**, sobre actividades locales de prevención y conservación de la salud. Así también se participa en elaboración de **Plan Emergencia local y departamental** a través

de coordinaciones locales, protección civil y gobernación. El establecimiento forma parte del comité departamental de violencia (CIVICH).

Se han realizado actividades de **contraloría social en la comunidad**, una de ellas en el municipio de Nueva Concepción; contribuyendo a establecer estrategias de mejora en la atención de los usuarios en las diferentes áreas del establecimiento.



m) Jornadas médicas.

A lo largo del período no se ha realizado jornadas para brindar atenciones por especialidad en acompañamiento al primer nivel de atención.

n) Proyectos realizados

Se han realizado intervenciones a través de diversos procesos como: la instalación del **aire acondicionado centralizado de sala de operaciones** que no solo implica la instalación misma del equipo, sino también las adecuaciones infraestructurales en el área. Se realizó la **remodelación del auditorium del hospital**. La **remodelación del área de hospitalización para ISBM**, contribuye a mayor comodidad de los pacientes que reciben atenciones. La **instalación del muro perimetral** contribuyen a mayor resguardo de pacientes y de la infraestructura misma.



o) Otros logros

Se han realizado presentación de **proyectos de mejora** a nivel nacional. También se ha contribuido en la construcción del perfil de arbovirosis a nivel país. El **comité de Salud y seguridad ocupacional**, también ha realizado actividades de esparcimiento para el personal. Se ha fortalecido con el taller de evaluadores de higiene de manos.



Dra. MgH María Victoria Durán Ramírez
Directora
Hospital Nacional de Nueva Concepción