

**Ministerio de Salud
Hospital Nacional de Nueva Concepción
Departamento de Chalatenango**

Informe de logros 1 de enero al 31 de diciembre del 2020

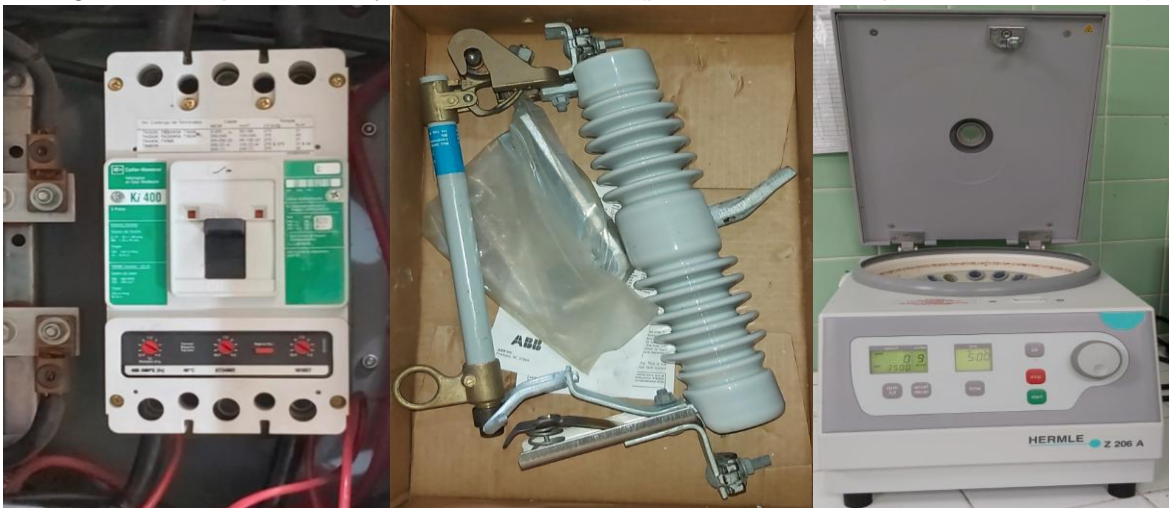
El Hospital Nacional de Nueva Concepción categorizado como Hospital Básico de Segundo nivel de atención, brinda servicios de calidad con atención especializada en las 4 áreas básicas en pro de la salud de la población.

En el contexto de la pandemia por COVID-19 durante el año 2020, se presentaron modificaciones en las actividades realizadas, fortaleciendo la atención en las diferentes áreas para los usuarios de su área Geográfica de Influencia (AGI) y de municipios aledaños.

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 ante los casos sospechosos de COVID-19 y otras morbilidades. Los hallazgos se describen a continuación:

Equipamiento

En relación con adquisición de equipos, se realizó una inversión de **\$35,291.55** De estos, los fondos provienen en mayor porcentaje del fondo general. Equipos incluyen: compras de interruptor termo magnético trifásico para la subestación eléctrica, pararrayos y porta fusibles, equipo informático, aires acondicionado para diferentes áreas del hospital, y centrifuga de mesa entre otros. Se fortaleció con mobiliario y equipo médico las áreas de emergencia, hospitalización y medicina interna (pacientes con sospecha de COVID-19).





Infraestructura

Se realizaron proyectos de mejora para la atención de pacientes. Las adecuaciones en áreas como: consulta externa, emergencia, atención de infecciones respiratorias agudas (IRAS), que contribuyeron al manejo y hospitalización para pacientes sospechosos de COVID-19.

Otras áreas beneficiadas incluyen: creación de sala de reuniones, salón anexo a consulta externa, esto permite mayor comodidad a los usuarios internos y externos para los procesos de atención en el contexto de la pandemia, así como mejoras en el ambiente laboral.

La inversión total consta de un monto de **\$11,530.00** para el período.





Recursos humanos

El fortalecimiento de personal médico especializado, enfermería, técnico en anestesia y esdomed permitieron potenciar la capacidad resolutive en los diferentes ámbitos hospitalarios ante los casos de sospecha de COVID-19; esto significó la adquisición de 27 plazas nuevas bajo la modalidad de ley de salario. El incremento al presupuesto en general para salarios fue de **\$276,665.1**. Para 2020 se contó con un total de 15 plazas de compra de servicios profesionales (1000 plazas) y 15 plazas de compra de servicios profesionales (emergencia COVID-19) (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de plazas según forma de pago, HNNC, 2020

Forma de pago	N° de plazas
Ley de salarios	162
Contrato GOES	15
Compra de servicios profesionales (emergencia COVID-19)	31
Compra de servicios profesionales (1000 plazas)	15
Contrato de servicios profesionales	0
Fosalud	1
Región Central	2
Total	226

Fuente: Unidad de recursos humanos, HNNC

Capacitaciones

Las capacitaciones en el período se realizaron a personal multidisciplinario. El enfoque fue dirigido en el manejo del COVID-19; evidenciando el esfuerzo de algunos comités orientando al personal para la atención de los usuarios producto de la pandemia. El enfoque de las medidas de bio seguridad, la higiene de manos, colocación de equipo de protección personal (EPP) nivel 3, la estrategia multimodal de higiene de manos así como la aplicación de lineamientos técnicos para el manejo de casos sospechosos de COVID-19, fueron los temas de mayor abordaje, siendo impartidas en mayor porcentaje por el comité de Infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (IAAS), vigilancia epidemiológica y seguidas por el comité de salud y seguridad ocupacional (CSSO).(Tabla 2)



Algunas capacitaciones brindadas comprenden:

**Tabla 2. Capacitaciones a personal por comité IAAS y epidemiología
Enero-diciembre 2020, HNNC**

N	Nombre de la actividad	Nº de eventos	Total de participante
1	Taller de colocación de EPP/ individual	7	77
2	Lineamientos técnicos para el manejo de COVID-19	4	77
3	Taller de colocación de EPP multidisciplinario/grupal	1	46
4	Taller de colocación de EPP/ individual /laboratorio clínico UCSF La Palma	1	2
5	Higiene de manos/ práctico	1	28
6	Socialización de lineamientos vestimenta hospitalaria/ ERR, IAAS, CED, CSSO	1	30
7	Socialización de lineamientos vestimenta hospitalaria/ personal multidisciplinario/zona verde	1	70
Total			330

Fuente: Unidad de recursos humanos

Producción

Los logros en producción se describen en los siguientes rubros:

a) Consulta ambulatoria:

En general, la consulta ambulatoria redujo en 44.9% (26,078 atenciones) comparado al año 2020 (47,363 atenciones), la pandemia y las estrategias para el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad redujeron las atenciones en forma global. (Tabla 3).

b) Consulta médica especializada:

Uno de los objetivos propuestos para el desarrollo de actividades en el segundo nivel de atención, es descentralizar atenciones en el tercer nivel. Con la pandemia, la producción especializada se afectó debido a la reducción en las programaciones. El comportamiento es el esperado en la aplicación de lineamientos en el contexto del COVID-19.



Para el periodo evaluado, se finaliza con **7128** atenciones, en donde medicina interna representa el 43.7 % con 3,119 atenciones y cirugía general el 20.9 % con un total de 1,489 atenciones. Se observa una reducción del 61% en relación con el mismo periodo del 2019 en donde se produjeron 18,700 atenciones. El incremento en las atenciones se observó en el último trimestre del año debido al aumento de la programación. (Tabla 4)

Tabla 3. Producción consulta ambulatoria, enero-diciembre 2020, HNNC

Consulta Externa Médica	Atenciones
Especialidades Básicas	7,128
Emergencias	13,497
Medicina General	5,453
Total	26,078

Fuente: SIMMOW

c) Consulta médica en emergencia: Las atenciones en emergencia muestran un descenso del 34.9% en relación al año 2019 en donde se brindaron un total de 20,743 atenciones. Para el año 2020 la producción fue de **13,497 atenciones**. La amplia variación fue el resultado de las reducciones en las consultas por la población en el contexto del COVID-19 y de la aplicación de protocolos. En general las principales causas de consulta las fueron los traumatismos y las que afectan el binomio materno-infantil. Las atenciones por COVID-19 se ubican en 7º lugar. (Tabla 5).

Tabla 4. Producción consulta externa especializada, HNNC, 2020

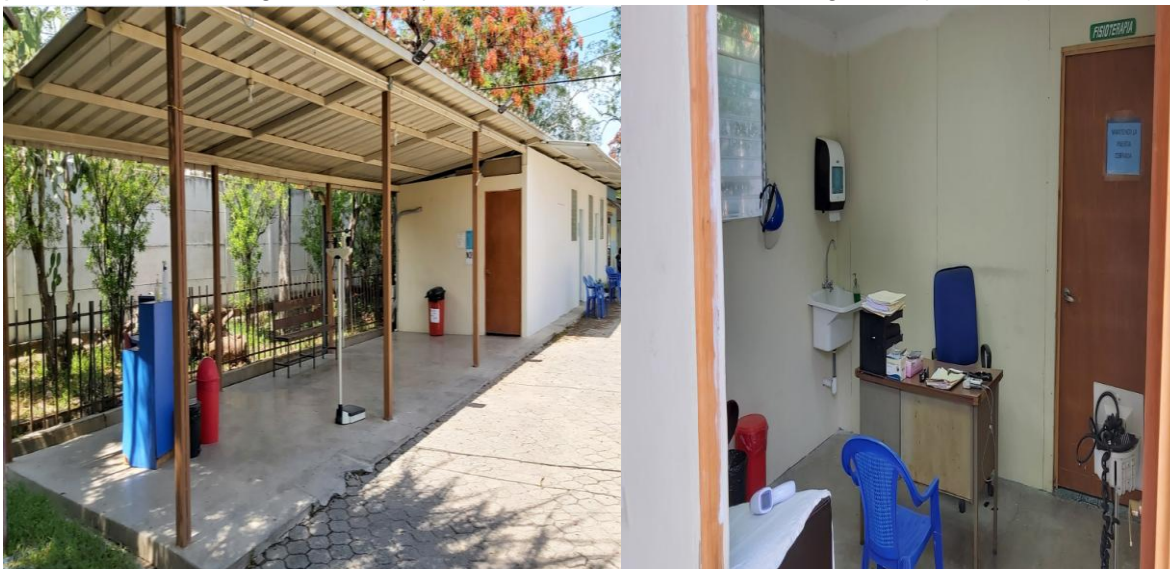
Consulta Externa	
Especialidades Básicas	Atenciones
Medicina Interna	3,119
Cirugía General	1,489
Pediatría General	651
Ginecología	1105
Obstetricia	764
Total	7,128

Fuente: SIMMOW

d) Consulta médica general

Para el año 2020 se finaliza con 5,453 atenciones con un descenso del 31.1% en relación al año 2019 (7,920 atenciones). El descenso fue relativamente menor, debido a la dispensación de medicamentos para pacientes con enfermedades crónicas.

En general, la consulta ambulatoria redujo en 44.9% (26,078 atenciones) comparado al año 2020 (47,363 atenciones), la pandemia y las estrategias para el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad redujeron las atenciones en forma global. (Tabla 3).



e) Cirugía Mayor:

La cirugía mayor para 2020 presenta un total de 981 cirugías, representando un descenso del 20.3% en relación al 2019 (1232 cirugías). Actualmente se continúa con estrategias que permitan la captación de pacientes para procedimientos quirúrgicos. (Tabla 6)

f) Cirugía ambulatoria:

La cirugía ambulatoria para el año 2020 finaliza con 144 cirugías, con reducción del 44.4% en relación a dato del 2019 (259 cirugías ambulatorias).

g) Cirugía electiva:

La cirugía electiva se redujo en 39.5% (419 cirugías electivas) comparado a 2019 (693 cirugías). Se continúa la aplicación de estrategias que permitan la captación de pacientes ambulatorios con disminución de la estancia hospitalaria y el riesgo de adquirir infecciones hospitalarias. (Tabla 6)

h) Cirugía menor:

Las cirugías menores para el año 2020 fueron 3,219 reduciendo un 33.1% comparado a 2019 (4817 pequeñas cirugías).

Tabla 5. Causas de consulta en emergencia, enero-diciembre 2020, HNNC

N	Causas	Total consultas	%
1	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	1,259	9,3
2	Otras complicaciones del embarazo y del parto	1,091	8,1
3	Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo (Z34–Z36)	880	6,5
4	Otras enfermedades del sistema urinario	845	6,3
5	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto	733	5,4
6	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	496	3,7
7	COVID-19	433	3,2
8	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	373	2,8
9	Diabetes Mellitus (E10-E14)	367	2,7
10	Otras enfermedades del intestino y del peritoneo	335	2,5
11	Demás causas	6,685	49,5
Totales		13,497	100

Fuente: SIMMOW

i) Atención de parto institucional

La atención del parto presenta valores constantes que oscilan de 1100-1300 partos en el último quinquenio. Para el año 2020 se atendió un total de 1235 partos, dato similar comparado con 2019 (1273 partos). El índice de cesárea fue 28%, con ligero aumento en relación al 2019 (24.6%). Pese a la pandemia por COVID-19, la atención al binomio materno infantil fue constante para el periodo continuando con la estrategia de la atención humanizada.

j) Hospitalización

Se brindó atención hospitalaria a 3,614 egresos; de éstos: 1,541 (42.6%) corresponden a Obstetricia, 686 (18.9%) a Pediatría, 823 (22.7 %) a Medicina Interna, 477 (13.2%) a Cirugía General y 46 (1.3%) a Ginecología, agregando 41 ingresos de bienestar magisterial. En general se observa un descenso del 30% en relación al 2019 (5155 egresos). Tabla 5.

k) 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.

**Tabla 6. Producción cirugía mayor,
Enero-diciembre 2020, HNNC**

Cirugía mayor	Realizado
Electivas para Hospitalización	388
Electivas Ambulatorias	31
De Emergencia para Hospitalización	449
De Emergencia Ambulatoria	113
Total	981

Fuente: SIMMOW

l) Higiene de manos

Se promueve el apego a la higiene de manos (HM) en el cumplimiento de la estrategia multimodal de HM, ésta en el contexto de la pandemia redujo las atenciones por otras patologías de interés epidemiológico cuyo pilar fundamental es el lavado de manos. Es además uno de los elementos claves en la prevención para la transmisión del COVID-19. Se realizaron talleres individualizados al personal operativo en dicha estrategia alcanzando un 94% de capacitación y la retroalimentación de las técnicas y los momentos correctos para su aplicación.

m) Comité estratégico de gestión

El hospital cuenta con un comité asesor a la dirección el cual realiza en forma continua, la revisión de situaciones hospitalarias permitiendo la toma de decisiones en forma integral y multidisciplinaria para la problemática de las diferentes áreas. Dicho comité, está Integrado por jefaturas médicas y administrativas según lineamientos establecidos.



n) Oficina por el derecho a la salud.

Se promovió la atención en la oficina por el derecho a la salud; en relación a reporte de quejas, reclamaciones e información sobre procesos de atención a la población desde los diferentes servicios que presta el establecimiento.

En 2020, la OLAV (oficina local para atención a víctimas de violencia), brindo una atención inmediata a pacientes y personal víctimas de violencia en cualquiera de sus formas según disponibilidad de personal asignado

o) Funcionamiento en red

Como integrante de las RIISS, se continúa con estrategias para coordinación en la atención y traslados de pacientes con los diferentes establecimientos del AGI y del departamento. La atención de la pandemia y el funcionamiento de los equipos de respuesta rápida (ERR) permitieron mejoras en la atención de los pacientes.

p) Intersectorialidad

Se realizaron reuniones de coordinación con organizaciones gubernamentales, ONG y otros, sobre actividades locales de prevención y conservación de la salud; el enfoque en la prevención y medidas de bioseguridad en el contexto de la pandemia fue el tema principal. Se participó en la elaboración de Plan Emergencia local y departamental a través de coordinaciones locales, protección civil y gobernación.

Se ha mantenido la promoción de los emprendedores locales a través de la realización periódica de los “**Mercados saludables**”

q) Jornadas de atención

Se realizaron 2 jornadas de donación de sangre, en coordinación con el Hospital Nacional Rosales. Promoviendo en la población al “**donante altruista**”. En cada jornada se han obtenido de 50-60 unidades de sangre en promedio . Con ello se garantizó contar con el aporte del banco de sangre para las atenciones de traumas, obstetricia y otras que requieran aporte de hemoderivados para su manejo.



r) Proyectos realizados

Se han realizado intervenciones a través de algunos procesos como: mejoras en al área de emergencia y consulta externa, entre otros. Las adecuaciones infraestructurales en las diferentes áreas fueron necesarias para incrementar la respuesta a la pandemia.



Dr. Rolando Maximiliano Ramírez Hernández
Director Hospital

Dra. Ana Guadalupe Monge de Fernández
Epidemióloga