



## **HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE**

### **ANALISIS INDICADORES DE GESTION**

**ACTIVIDADES HOSPITALARIA Y DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES  
DEL PAO.**

**ENERO-JUNIO 2017**

**RESPONSABLES:  
DR. EFRAIN TORRES FLORES  
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE  
EQUIPO DE GESTIÓN HOSPITALARIA**

**Nueva Guadalupe 23 de Julio del 2018.**

**ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PAO 2018**

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>																					
<b>Egresos Hospitalarios</b>																					
<b>Especialidades Básicas</b>																					
Cirugía	57	72	126%	57	59	104%	57	67	118%	57	70	123%	57	59	104%	57	61	107%	342	388	113%
Medicina Interna	120	170	142%	120	124	103%	120	162	135%	120	144	120%	120	138	115%	120	150	125%	720	888	123%
Obstetricia	163	152	93%	163	158	97%	163	184	113%	163	175	107%	163	200	123%	163	168	103%	978	1,037	106%
Pediatría	153	102	67%	153	110	72%	153	123	80%	153	119	78%	153	141	92%	153	163	107%	918	758	83%
<b>Otros Egresos</b>																					
Emergencia	0	4	ND	0	1	ND	0	1	ND	0	2	ND	0	4	ND	0	1	ND	0	13	ND
<b>Partos</b>																					
Partos vaginales	68	68	100%	68	62	91%	68	85	125%	68	65	96%	68	82	121%	68	75	110%	408	437	107%
Partos por Cesáreas	18	19	106%	18	12	67%	18	16	89%	18	16	89%	18	17	94%	18	23	128%	108	103	95%
<b>Cirugía Mayor</b>																					
Electivas para Hospitalización	30	26	87%	30	25	83%	30	18	60%	30	26	87%	30	33	110%	30	27	90%	180	155	86%
Electivas Ambulatorias	15	16	107%	15	12	80%	15	11	73%	15	12	80%	15	17	113%	15	15	100%	90	83	92%
De Emergencia para Hospitalización	38	51	134%	38	29	76%	38	44	116%	38	34	89%	38	42	111%	38	51	134%	228	251	110%
De Emergencia Ambulatoria	9	3	33%	9	6	67%	9	2	22%	9	4	44%	9	9	100%	9	6	67%	54	30	56%

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog.	Real iz.	%Cum pl.	Pro g.	Real iz.	%Cum pl.	Pro g.	Real iz.	%Cum pl.	Pro g.	Real iz.	%Cum pl.	Pro g.	Real iz.	%Cum pl.	Pro g.	Real iz.	%Cum pl.	Pro g.	Real iz.	%Cum pl.
<b>Servicios Intermedios</b>																					
<b>Diagnostico</b>																					
<b>Imagenología</b>																					
Radiografías	916	892	97%	916	805	88%	916	851	93%	916	843	92%	916	967	106%	916	946	103%	5,496	5,304	97%
Ultrasonografías	266	257	97%	266	235	88%	266	225	85%	266	255	96%	266	274	103%	266	261	98%	1,596	1,507	94%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>																					
Electrocardiogramas	58	0	0%	58	92	159%	58	59	102%	58	81	140%	58	112	193%	58	144	248%	348	488	140%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>																					
Cirugía Menor	0	66	ND	0	62	ND	0	74	ND	0	55	ND	0	75	ND	0	52	ND	0	384	ND
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	636	715	112%	636	807	127%	636	671	106%	636	811	128%	636	949	149%	636	1,003	158%	3,816	4,956	130%
Inhaloterapias	1,666	1,276	77%	1,666	1,389	83%	1,666	2,062	124%	1,666	1,470	88%	1,666	1,541	92%	1,666	1,983	119%	9,996	9,721	97%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	10,833	9,538	88%	##	8,971	83%	##	9,512	88%	##	10,433	96%	##	11,241	104%	##	10,883	100%	##	60,578	93%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,166	4,716	113%	4,166	4,151	100%	4,166	5,386	129%	4,166	4,788	115%	4,166	5,579	134%	4,166	5,196	125%	##	29,816	119%
<b>Trabajo Social</b>																					
Casos Atendidos	333	330	99%	333	268	80%	333	285	86%	333	409	123%	333	348	105%	333	312	94%	1,998	1,952	98%

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog	Reali z.	%Cump l.	Prog	Reali z.	%Cump l.	Prog	Reali z.	%Cump l.	Prog	Reali z.	%Cump l.	Prog	Reali z.	%Cump l.	Prog	Reali z.	%Cump l.	Prog	Realiz .	%Cump l.
<b>Servicios Intermedios</b>																					
<b>Diagnostico</b>																					
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>																					
<b>Hematología</b>																					
Consulta Externa	291	458	157%	291	337	116%	291	314	108%	291	381	131%	291	345	119%	291	400	137%	1,746	2,235	128%
Hospitalización	916	1,086	119%	916	942	103%	916	1,262	138%	916	1,186	129%	916	1,308	143%	916	1,274	139%	5,496	7,058	128%
Emergencia	750	701	93%	750	682	91%	750	707	94%	750	725	97%	750	808	108%	750	923	123%	4,500	4,546	101%
Referido / Otros	250	426	170%	250	382	153%	250	379	152%	250	340	136%	250	375	150%	250	447	179%	1,500	2,349	157%
<b>Inmunología</b>																					
Consulta Externa	75	91	121%	75	66	88%	75	76	101%	75	76	101%	75	65	87%	75	68	91%	450	442	98%
Hospitalización	100	373	373%	100	302	302%	100	442	442%	100	364	364%	100	376	376%	100	222	222%	600	2,079	347%
Emergencia	100	91	91%	100	107	107%	100	109	109%	100	98	98%	100	84	84%	100	101	101%	600	590	98%
Referido / Otros	54	50	93%	54	58	107%	54	56	104%	54	50	93%	54	61	113%	54	86	159%	324	361	111%
<b>Bacteriología</b>																					
Consulta Externa	16	16	100%	16	20	125%	16	19	119%	16	6	38%	16	0	0%	16	3	19%	96	64	67%
Hospitalización	30	21	70%	30	37	123%	30	31	103%	30	32	107%	30	35	117%	30	11	37%	180	167	93%
Emergencia	10	0	0%	10	10	100%	10	1	10%	10	6	60%	10	6	60%	10	4	40%	60	27	45%
Referido / Otros	24	27	113%	24	47	196%	24	16	67%	24	15	63%	24	32	133%	24	28	117%	144	165	115%
<b>Parasitología</b>																					
Consulta Externa	62	59	95%	62	63	102%	62	51	82%	62	49	79%	62	58	94%	62	68	110%	372	348	94%
Hospitalización	100	65	65%	100	42	42%	100	70	70%	100	62	62%	100	94	94%	100	112	112%	600	445	74%
Emergencia	100	44	44%	100	50	50%	100	64	64%	100	71	71%	100	109	109%	100	160	160%	600	498	83%
Referido / Otros	22	18	82%	22	24	109%	22	18	82%	22	12	55%	22	19	86%	22	37	168%	132	128	97%
<b>Bioquímica</b>																					
Consulta Externa	1,083	1,455	134%	1,083	1,710	158%	1,083	1,452	134%	1,083	1,714	158%	1,083	1,617	149%	1,083	1,562	144%	6,498	9,510	146%
Hospitalización	1,833	2,738	149%	1,833	2,226	121%	1,833	2,239	122%	1,833	1,817	99%	1,833	2,443	133%	1,833	2,424	132%	###	7	126%

Emergencia	1,666	1,864	112%	1,666	1,982	119%	1,666	1,549	93%	1,666	1,650	99%	1,666	1,631	98%	1,666	1,885	113%	9,996	10,561	106%
Referido / Otros	1,600	1,928	121%	1,600	1,741	109%	1,600	1,610	101%	1,600	1,661	104%	1,600	1,657	104%	1,600	1,630	102%	9,600	10,227	107%
<b>Banco de Sangre</b>																					
Consulta Externa	92	79	86%	92	83	90%	92	62	67%	92	90	98%	92	62	67%	92	67	73%	552	443	80%
Hospitalización	315	286	91%	315	228	72%	315	298	95%	315	287	91%	315	241	77%	315	261	83%	1,890	1,601	85%
Emergencia	75	63	84%	75	42	56%	75	63	84%	75	53	71%	75	39	52%	75	74	99%	450	334	74%
Referido / Otros	31	7	23%	31	17	55%	31	5	16%	31	10	32%	31	9	29%	31	13	42%	186	61	33%
<b>Urianálisis</b>																					
Consulta Externa	124	204	165%	124	158	127%	124	214	173%	124	213	172%	124	237	191%	124	264	213%	744	1,290	173%
Hospitalización	333	254	76%	333	263	79%	333	485	146%	333	372	112%	333	398	120%	333	422	127%	1,998	2,194	110%
Emergencia	500	391	78%	500	389	78%	500	566	113%	500	523	105%	500	563	113%	500	587	117%	3,000	3,019	101%
Referido / Otros	122	138	113%	122	93	76%	122	74	61%	122	97	80%	122	120	98%	122	127	104%	732	649	89%

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog	Realiz.	%Cumpl.	Prog	Realiz.	%Cumpl.	Prog	Realiz.	%Cumpl.	Prog	Realiz.	%Cumpl.	Prog	Realiz.	%Cumpl.	Prog	Realiz.	%Cumpl.	Prog	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>																					
<b>Alimentación y Dietas</b>																					
<b>Hospitalización</b>																					
Medicina	298	491	100%	298	432	134%	298	474	134%	298	474	156%	298	477	125%	298	472	156%	1,788	2820	156%
Cirugía	196	260	64%	196	173	98%	196	254	98%	196	254	167%	196	270	117%	196	258	120%	1,176	1469	92%
Obstetricia	510	503	70%	510	430	92%	510	648	123%	510	648	112%	510	580	91%	510	487	98%	3,060	3944	112%
Pediatría	410	208	202%	410	271	148%	410	298	145%	410	298	120%	410	296	67%	410	343	96%	2,460	1916	150%
<b>Lavandería</b>																					
<b>Hospitalización</b>																					
Medicina	1,308	803	90%	1,308	801	90%	1,308	928	90%	1,308	956	80%	1,308	936	72%	1,308	1005	96%	7,848	5429	88%
Cirugía	1,289	803	90%	1,289	801	70%	1,289	928	90%	1,289	956	82%	1,289	936	75%	1,289	1005	92%	7,734	5429	88%
Ginecología	0	1019	ND	0	3618	ND	0	1126	ND	0	1242	ND	0	1093	ND	0	1190	ND	0	9289	ND
Obstetricia	1,844	1019	90%	1,844	3618	60%	1,844	1126	90%	1,844	1243	90%	1,844	1094	88%	1,844	1190	95%	###	9290	0%
Pediatría	1,526	860	68%	1,526	964	60%	1,526	993	88%	1,526	944	80%	1,526	1050	92%	1,526	1146	97%	9,156	5957	78%
<b>Consulta</b>																					
Consulta Médica General	86	52	48%	86	56	71%	86	39	67%	86	37	67%	86	53	47%	86	61	75%	516	298	68%
Consulta Médica Especializada	482	452	70%	482	447	92%	482	341	89%	482	332	89%	482	389	91%	482	504	110%	2,892	2465	92%
<b>Emergencias</b>																					
Emergencias	257	486	229%	257	504	221%	257	581	211%	257	529	221%	257	576	156%	257	652	223%	1,542	3328	48%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>																					
Números de Orden	158	173	110%	158	156	98%	158	159	99%	158	154	96%	158	159	99%	158	160	101%	948	961	94%
<b>Transporte</b>																					
Kilómetros Recorridos	8,333	9818	148%	8,333	9892	155%	8,333	7903	91%	8,333	9327	97%	8,333	9370	123%	8,333	9517	112%	8333	55827	61%

El cumplimiento de las actividades de consulta externa para este año fue del 128% para la consulta general, la demanda supero lo programado que se realizó en menor magnitud respecto a 2017.

La consulta de especialidades en general logro el 96% de lo programado, cirugía general, pediatría, medicina interna y obstetricia no lograron la producción esperada según programación, solo obstetricia, cirugía, medicina interna superan el 100%.

Consideramos que este fenómeno es producto de la separación del primer nivel como el efecto del trabajo del primer nivel de la micro red, sistema de referencia retorno interconsulta que se viene observando en los últimos años, pero más marcado en este semestre respecto al mismo periodo del 2017.

En conjunto la consulta general y especialidades logro el 96.73% se están cumpliendo las proyecciones de descentralización con que se programó el año 2017, pero seguiremos observando el comportamiento de la demanda y seguir ofertando cartera de servicios.

Respecto a la consulta de emergencia se superó 100% del total de atenciones programadas entre consulta médico de especialidad y atenciones por médico general y es mayor dado que de tres de la tarde de lunes a viernes y los fines de semana se atiende a todos los usuarios de la red sean o no emergencias dada la política de usuarios satisfechos que se mantiene en la institución aun que se les dan charlas sobre el mejor uso de las unidades de emergencia hospitalarias el fenómeno persiste dado que no se cuenta con unidades de la micro red que amplíen horarios y trabajen nocturnidad.

La consulta odontológica las atenciones subsecuentes lograron el 85% la consulta de primera vez en este año logro el 65% de lo programado, producto de la separación del primer nivel, aunque es necesario que el odontólogo que sigue en la parte hospitalaria incremente su rendimiento con la promoción interna enfocado en las enfermedades crónicas no transmisibles.

En los servicios de hospitalización de forma global se logró el 96.9% de los egresos programados, en el área de partos se logró el 95.8% de partos programados considerando vaginales y cesáreas con menor producción tanto de partos y de cesáreas de las esperadas.

La cirugía electiva en general se logró un 92.3%, cirugía electiva para hospitalización un 86% y la ambulatoria en un 92%, la cirugía de emergencia para hospitalización se logro un 110% y la emergencia ambulatorias un 56%, el rendimiento de cirugía electiva fue de 5.7 cirugías por día quirófano y la cirugía de emergencia de 1.6 por día con un funcionamiento del 66% de los tres quirófanos existentes que esperamos a futuro al contar el recurso humano necesario se incremente aún más la producción quirúrgica siempre en la visión ambulatoria.

Respecto a los servicios intermedios se observó que en general la mayoría de las áreas alcanzaron la producción esperada con ligero incremento en algunos rubros.

La producción de electrocardiogramas logro el 140% lo que tiene relación con los estudios en emergencia y hospitalización donde hay subregistro.

La producción de recetas es a predominio de medicamento de patología crónica se ha logrado dispensar el 119% de lo programado en la consulta externa y 96% en hospitalización, producto de las gestiones con la red de establecimientos como a las gestiones direccionales locales del buen uso de los medicamentos y las compras locales.

Fisioterapia realizo el 130% de lo programado, dando servicio a la red como a usuarios del ISSS e ISBM.

Las inhaloterapias lograron el 97% de lo programado consideramos que no tuvimos tantos problemas respiratorios agudos como en el 2017 pero si más neumonías a predominio del menor de cinco años y problemas respiratorios crónicos en adultos.

En cuanto el servicio de laboratorio ha presentado incremento en la utilización en sus actividades en especial los servicios que se realizan a unidades de salud, aunque globalmente se realizó el 100% de lo programado, estamos pendientes que se

realice la implementación del servicio de bacteriología con la finalidad de mejorar la efectividad de los tratamientos médicos.

La utilización de servicios generales alimentación cumple de forma global con mayor producción que lo programación, al igual el servicio de lavandería aun que estamos conscientes de la necesidad de mejorar los controles de dotación de ropa hospitalaria para abastecer mejor a los servicios, mantenimiento también supero su producción preventiva como resultado del plan de supervisión implementado y transporte no sobrepaso el kilometraje programado dado la menor producción de atenciones que ameritaron una referencia o interconsultas comparado con el año 2016.

### **Consulta de emergencia**

Al no haber superado la capacidad potencial de producción el área de consulta externa, la relación entre consulta de emergencia y consulta externa es mucho mayor que el estándar dado que la demanda se incrementa por la demanda insatisfecha del primer nivel de atención que acude al área de emergencia a partir de las tres en adelante y fines de semana, cómo por la cultura de la población de hacer mal uso de los servicios de salud al acudir de manera espontánea por cuadros que no ameritan atención de emergencia en estos horario, como también contribuye la falta de ampliación de horarios del primer nivel de atención y la credibilidad que aún tiene la población que los servicios que prestan los hospitales están más de acorde a sus expectativas.

El indicador del tiempo en que un paciente se le asigna y ocupa una cama hospitalaria posterior a entregar historial clínico con indicaciones de ingreso personal médico a enfermería todas las especialidades están dentro del estándar, pero aun consideramos es un proceso de atención que hay que trabajar y mejorar ya que se ve afectado por la demanda de atención, la capacidad instalada del recurso humano como por la actitud propia de estos.

### **Consulta médica especializada:**

Al evaluar el tiempo promedio de espera para ser atendido por primera vez en las cinco especialidades en todas hemos logrado bajar el tiempo por debajo de lo programado, estamos haciendo el máximo esfuerzo por resolver la cita de primera vez en el menor tiempo posible y se está fortaleciendo la cita vía telefónica para mejor confort de los usuarios en coordinación con la micro red.

La producción en global de la consulta ha sido menor a lo programado en las especialidades y por lo tanto está bajo de acuerdo al estándar de rendimiento de los consultorios asignados a este rubro.

No hay un estándar de comparación en el rubro odontológico de atención de enfermedades crónicas por primera vez pero se está mejorando a medida se avanza en la evaluación mensual.

### **Cirugía Mayor:**

Respecto a la cirugía electiva se mantiene la disminución del promedio de días de espera para realizarse una cirugía de 60 días a 21.62 días promedio, hemos trabajado en la disminución de la cirugía suspendida que para el semestre se tuvo un 0% por abajo del 5% esperado. Al finalizar el periodo evaluado no se tienen cirugías atrasadas ya que cuando un paciente no se presenta se localiza a los que están en la fecha más próxima y se cubren los cupos, estamos conscientes que para lograr el 60% esperado de cirugía mayor y superar el 60% de la cirugía mayor electiva tenemos que hacer más promoción y fortalecer al primer nivel en la detección de casos que ameriten un procedimiento quirúrgico para referencia oportuna ya que también como en la consulta se ha tenido disminución en la producción quirúrgica.

### **Cesáreas:**

Respecto al porcentaje de cesáreas realizadas a la fecha de 23.5% ocho puntos y medio arriba de la meta con incremento en las cesáreas de primera vez, aunque estamos por abajo de los quince porcientos con un 12 %es mayor que el año 2016 y se le ha solicitado a jefe de servicio mantener la evaluación de las cusas de indicación. La cesárea subsecuente representa el 11.5. % del total, siendo cuidadosos de no afectar al bebe por lograr disminuir estos indicadores.

### **Infecciones Nosocomiales:**

Las infecciones nosocomiales alcanzaron un porcentaje general del 0.52% y las infecciones del sitio quirúrgico 1.5% debajo de lo esperado según estándar a predominio del servicio de ginecoobtetricia, por lo que se mantiene el reto de disminuir al mínimo el riesgo.

### **Pacientes recibidos de otras instituciones:**

El número de pacientes recibidos de otras instituciones alcanzo el 99% de lo programado global y en especial el 100% en los rubros de las referencias recibidas para la consulta especializada y para hospitalización no quirúrgica. En la mayoría de los casos se han considerado pertinentes y necesarias, pero se tiene que realizar un análisis más crítico que sirva de retroalimentación tanto al primer nivel como a nosotros como hospital básico.

### **Pacientes referidos a otras instituciones:**

El número de pacientes referidos hacia otras instituciones logro el 98% de lo programado de manera global, la referencia para hospitalización no quirúrgica y para procedimientos quirúrgicos sobrepasaron el 100% que podría ser la causa de la baja de la cirugia en general.

### **Abastecimiento de Medicamentos:**

El nivel de abastecimiento del mes fue del 88.5% contra un 80% programado resultado de la gestión local tanto con transferencias recibidas de la red hospitalaria como de las compras realizadas por la dirección, en especial los medicamentos para patología crónica ambulatoria fueron los de mayor déficit.

### **Medicina interna hospitalización:**

El índice ocupacional es de 79 % para el semestre, respecto a la programación de la PAO los egresos realizados representan al 95%. El promedio de estancia es de 2.8 menor al estándar de programación lo que afecta el porcentaje de ocupación.

El intervalo de sustitución es positivo mayor a uno fuera del estándar, cada cama fue ocupada por siete pacientes. Dado la disminución de los promedios de estancia es necesario evaluar si hay reingresos que puedan hacer cuestionar la calidad de la atención.

### **Cirugía hospitalización:**

El índice ocupacional de Cirugía es de 105%, El promedio de estancia es de 3.7 de 4.6 esperados. En cuanto a producción de egresos en base a lo programado en la PAO se ha realizado un 101%, el índice de ocupación está afectado por la disminución del promedio de estancia.

El intervalo de sustitución es positivo cercano a cero las camas fueron ocupadas en su capacidad con un índice de rotación de 7.16 mayor a lo esperado, consideramos administrativamente estable en su eficiencia, pero al igual hay que darle seguimiento a la calidad técnica y al trato humano.

### **Pediatría hospitalización:**

El índice ocupacional es de 81%, la producción de egresos fue de 109% respecto a lo programado. El promedio de estancia realizado fue de 2.7 dentro del estándar.

Los intervalos de sustitución son valores cercanos a cero, con un índice de rotación de 9 de 7 potenciales consideramos administrativamente con eficiencia estable, ha tenido un aumento en los egresos con menor promedio de estancia programado.

### **Gineco-Obstetricia hospitalización:**

Tiene un índice ocupacional del 99%, ha realizado un 89% de los egresos programados. El promedio de estancia realizado fue de 3,1 ligeramente mayores al estándar de programación.

El Índice de sustitución es cero y el índice de rotación es de 9.66 de 13 esperados, se ha tenido menor producción de egresos que se ha venido observando desde el 2016 con un promedio de estancia ligeramente mayor al programado lo que afecta negativamente el índice de ocupación, aun así, el servicio se considera eficiente y estable en su funcionamiento.

### **Mortalidad hospitalaria**

La tasa bruta de mortalidad hospitalaria para el año es de 0.8% , con diagnósticos relacionados a patología crónica como diabetes, hipertensión y insuficiencia renal patología cardiaca, traumas, lesiones autoinfijidas lo que supone un reto ya que hay debilidades tanto externo dado que se consulta en muchas ocasiones demasiado tarde y interno en realizar un buen manejo de la fase crítica de los usuarios especialmente en turnos nocturnos y fines de semana que solo atienden en los hospitales de segundo nivel los médicos

generales lo que hemos mencionado en análisis anteriores, la tasa neta de mortalidad fue de 0.3.

La mortalidad infantil y neonatal fue de cero, la tasa de mortalidad neonatal tardía fue de 10.2 por los mortinatos extrahospitalarios recibidos en este semestre, respecto a los recién nacidos de bajo peso la tasa es de 51.2 por mil y los de peso de muy bajo peso cero por mil lo que se presenta en reunión de micro red como un reto a superar, fomentando la consejería pre gestación, la planificación familiar para evitar embarazos no deseados y periodos intergenésicos cortos, la alimentación adecuada durante el embarazo y control prenatal completo y de calidad.

No se sucedieron muertes maternas, es un reto que este evento no se presente por lo que mantenemos nuestro compromiso con las madres.

Respecto a las enfermedades crónicas la tasa de letalidad por IRC fue de 2.4%, Diabetes mellitus 0% y por hipertensión 1.6% aun que estos casos no se deben a patología específica ya que se consideran las muertes con diagnósticos primarios y secundarios que no siempre la patología de base es la causa de la defunción.

En cuanto a neumonías la tasa de letalidad fue de 0.7% por casos de adultos en la infancia no se presentaron defunciones, en diarreas no hay defunciones, si en lesiones auto infligidas y traumatismos que son pocos los eventos adversos sucedidos.

La ejecución presupuestaria fue al 100% se cumplió con los plazos y las necesidades institucionales.

Como hospital en general se logró un índice de ocupación del 84.6% % el promedio de estancia se mantiene dentro de lo esperado con un promedio de 3 días por egreso, se han atendido el 96% de los egresos programados.

En general consideramos no hay ociosidad del recurso médico y del recurso cama, se ha optimizando el uso de los insumos médicos, medicamentos y servicios de apoyo y dando seguimiento al comportamiento de los ingresos con el reto de que ingresen al que lo necesita y le apostáremos con todas las jefaturas a incrementar la ambulatoriedad, aun que estamos conscientes de la necesidad seguir fortaleciendo el trabajo en equipo con el primer nivel para optimizar el seguimiento que conlleve al mejor trato al usuario y por ende a un buen resultado terapéutico.

### **Programación de Actividades de Gestión**

Respecto al objetivo uno Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno mediante una atención eficaz oportuna y de calidad, hemos cumplido casi en su totalidad con las acciones programadas quedando en deuda con la disminución de las cesáreas tanto de primera vez como subsecuente reto de los obstetras en realizar una buena indicación de la cesárea como también del seguimiento adecuado de las indicaciones de inducción o conducción del parto que no conduzca a la decisión de indicarla por sufrimiento fetal, como también depende de la cantidad de cesárea subsecuente que recibamos.

Tenemos también que darle cumplimiento al código amarillo en simulacros y código rojo ya que la mayoría son casos reales que han puesto de manifiesto el buen proceder dado que se han solventado sin mayores repercusiones que cuesten una vida.

Respecto a este objetivo queda pendiente el informe de personal recertificado tanto en NALS y ESTABLE pero los resultados infantiles con el seguimiento de las morbilidades infantiles graves referidas todas se recuperaron a satisfacción.

Con este objetivo quedamos pendientes con la evaluación del seguimiento de compromisos de la unidad de gestión renal y la evaluación de las guías de atención de diabetes y hipertensión arterial.

En este objetivo cumplimos con lo programado, las encuestas para evaluar satisfacción de usuarios internos se han realizado y socializado con el consejo de gestión mediante reunión de sala situacional en 100 % de lo programado.

Con este objetivo se está cumpliendo con lo programado algunas actividades se complementarán en el segundo trimestre, la unidad ambiental da seguimiento y evaluación mensual de las actividades junto a comité ambiental.