



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

EVALUACION TRIMESTRAL PERIODO ABRIL A JUNIO 2022

PLAN OPERATIVO 2022



San Miguel, 25 de julio 2022

Índice

Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario.....	5
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa.....	6
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia.....	7
Primeras 10 causas de mortalidad neta.....	8
Primeras 10 causas de mortalidad bruta.....	9
Tiempos de Espera.....	10
Consulta Externa Especializada.....	10
Consulta por Emergencia.....	10
Días de espera para intervención quirúrgica electiva.....	11
Ingreso a Hospitalización.....	11
Cumplimiento de Metas del Plan Operativo 2022	12

Objetivos del Plan Operativo Anual 2022

El objetivo se ha planteado para el hospital Nacional “San Juan de Dios”, tras un análisis de la situación interna actual, las relaciones con su entorno y como se ve afectado por factores no directamente relacionados con su actividad y funcionamiento, los que exigen un enfoque multidisciplinario, guiado por instrumentos normativos y jurídicos fundamentados en la capacitación continua del talento humano sensibles a las necesidades de la población, los avances tecnológicos e investigación.

Conforma un marco de referencia para la alineación del hospital en torno a una visión común de presente y futuro y es la base para la programación de operaciones y actividades que trascienda su actual carácter de nosocomio.

Se ha planificado actividades estratégicas y los planes de acción para su implementación y evaluación que ayudarán a mejorar las ineficiencias encontradas lo que le permitirá a al hospital aprovechar sus capacidades y optimizar sus recursos para su buen desempeño organizacional, alcanzar un índice de seguridad hospitalario alto y mayos satisfacción de usuarios internos y externos y para concretar el logro de los objetivos institucionales.

Objetivo general.

Ser el instrumento técnico jurídico que contenga las actividades a realizar para la adecuada, oportuna, segura y eficiente atención de nuestros usuarios y cumplimiento de metas de gestión.

Objetivos específicos

- 1-Entregar de servicios en salud con calidad, equidad, universalidad, solidaridad, integralidad e intersectorialidad.
- 2-Gestión eficiente de los recursos financieros, capacitación, motivación y monitoreo del talento humano, uso racional de los equipos y materiales disponibles a fin de lograr una mayor disponibilidad de los mismos.

3-Continuar la descentralización de servicios como mecanismo para mejorar el acceso, calidad y equidad, ampliación de cobertura y fortalecimiento de las redes integradas e integrales en salud.

4-Fortalecer la docencia y capacitación continua en atención de emergencias, trato humanizado, cuidados al medio ambiente, salud mental, atención al paciente geriátrico, oncológico y rehabilitación integral.

ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2022

Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario.

N.º	Grupo de causas	Egresos	%
1	Parto único espontáneo	1794	9.80
2	Otras complicaciones del embarazo y del parto	939	5.13
3	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	912	4.98
4	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)	869	4.75
5	Insuficiencia renal	777	4.24
6	Diabetes Mellitus (E10-E14)	693	3.79
7	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	675	3.69
8	Neumonía	582	3.18
9	Otras enfermedades del sistema urinario	526	2.87
10	Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	423	2.31
	Demás causas	10116	55.26
	Totales	18306	100.00

Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

La diez primeras causas del total de egresos hospitalarios la atención del binomio madre-bebe para la atención de parto y sus complicaciones representan el 22% de las atenciones brindadas, seguida por la atención de enfermedades crónicas como insuficiencia renal, y la diabetes mellitus representan un 12%, seguido por las enfermedades de origen infeccioso 6.87%.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa

N.º	Grupo de causas	Egresos	%
1	Insuficiencia renal	1277	4.81
2	Hipertensión esencial (primaria)	808	3.05
3	Otras complicaciones del embarazo y del parto	792	2.99
4	Diabetes Mellitus (E10-E14)	744	2.80
5	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)	643	2.42
6	Otros trastornos de la tiroides (E03-E04, E06-E07)	589	2.22
7	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	528	1.99
8	Otras enfermedades de la nariz y de los senos nasales	499	1.88
9	Trastornos del humor (afectivos) (F30-F39)	462	1.74
10	Artrosis	460	1.73
11	Demás causas	19728	74.36
	Totales	26530	100.00

Fuente: SIMMOW Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

En la consulta externa las principales causas de atención están relacionadas a la atención de pacientes con VIH y enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas por el Ministerio de Salud, seguido por las atenciones de pacientes con complicaciones relacionadas al embarazo y parto, en el área de salud mental se encuentran las atenciones de trastornos neuróticos, relacionados al estrés y somatomorfos y Epilepsia.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel
 Periodo de Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

N.º	Grupo de causas	Consultas	
1	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	1463	8.87
2	Otras complicaciones del embarazo y del parto	810	4.91
3	Insuficiencia renal	630	3.82
4	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	526	3.19
5	Diabetes Mellitus (E10-E14)	503	3.05
6	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	440	2.67
7	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)	420	2.55
8	COVID-19	413	2.51
9	Otras enfermedades del sistema digestivo	413	2.51
10	Otras enfermedades del sistema urinario	407	2.47
11	Demás causas	10462	63.46
	Totales	16487	100.00

Fuente: SIMMOW, Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

En el área de emergencia las principales patologías atendidas están en relación a las atenciones del área quirúrgica (traumatismos y dolor abdominal- pélvico) atenciones relacionadas a el embarazo y complicaciones materno-fetal, seguidas, atenciones de ECNT con la IRC y Diabetes mellitus y las atenciones por COVID-19

*

Primeras 10 causas de mortalidad bruta

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel
Periodo de Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

N.º	Grupo de causas	Muertes	%
1	Insuficiencia renal (N17-N19)	68	18.78
2	Enfermedades del hígado (K70-K76)	39	10.77
3	Neumonía (J12-J18)	25	6.91
4	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	22	6.08
5	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	21	5.80
6	Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	19	5.25
7	Diabetes Mellitus (E10-E14)	17	4.70
8	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	14	3.87
9	Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	13	3.59
10	Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	11	3.04
11	Demás causas	113	31.22
	Totales	362	100.00

Fuente: SIMMOW, Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

Las Enfermedades crónicas en conjunto ocupan el primer lugar como causa de muerte (ERC, Diabetes Mellitus, HTA y cerebrovasculares, enfermedades del corazón), el segundo lugar se encuentra la infección neumonía, las enfermedades del hígado y del sistema digestivo, seguida las asociadas a traumas de la cabeza.

Primeras 10 causas de mortalidad neta

N.º	Grupo de causas	Muertes	%
1	Insuficiencia renal (N17-N19)	36	19.46
2	Enfermedades del hígado (K70-K76)	22	11.89
3	Neumonía (J12-J18)	15	8.11
4	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	12	6.49
5	Diabetes Mellitus (E10-E14)	10	5.41
6	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	9	4.86
7	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	8	4.32
8	Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	8	4.32
9	Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	7	3.78
10	Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N20-N99)	6	3.24
11	Demás causas	52	28.11
	Totales	185	100.00

Fuente: SIMMOW, Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

Presenta similar comportamiento que la mortalidad neta.

Tiempos de Espera

Consulta Externa Especializada

Días de espera para consulta de primera vez

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel Periodo de Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Abril	Mayo	Junio	Promedio
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias					
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)					
Medicina Interna	80	120	128	141	130
Cirugía	30	59	62	58	60
Ginecología	60	26	17	18	20
Obstetricia	5	5	2	5	4
Pediatría	30	29	29	26	28
Psiquiatría	60	34	44	66	48

Fuente: SPME Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

Se observa un promedio de días de espera para atención de primera vez dentro de la meta establecida para el año en las especialidades de Obstetricia, pediatría, ginecología y psiquiatría.

Consulta por Emergencia

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel	
Periodo de Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.	
Promedio de atención de emergencia	Promedio
Tiempo en minutos	00:11

Fuente: Etab calidad Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

La consulta se realiza de acuerdo a los Lineamientos de Triage Hospitalarios, el promedio de tiempo de espera para atención de emergencia fue de 11 minutos.

Ingreso a Hospitalización

Según los Registros del Comité de Calidad, el Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama fue en promedio menor e igual a horas durante el año. (Dentro del estándar)

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel Periodo de Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

Tiempo de espera para ingreso a Hospitalización.

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	ABR	MAY	JUN	PROMEDIO
2.1 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:25:00	0:42:00	2:09:00	1:25:20
2.2 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	0:34:00	2:09:00	2:00:00	1:34:20
2.3 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	0:35:00	1:00:00	1:00:00	0:51:40
2.4 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:06:00	2:26:00	0:59:00	1:30:20
2.5 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:20:00	1:00:00	1:44:00	1:21:20

Fuente: Indicadores de Gestión Hospitalarios Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.

ANÁLISIS CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2022.

Cumplimiento de metas de Consulta Externa del año 2022.

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2,526	3,760	149%
Cirugía General	561	1,224	218%
Pediatría General	936	1,091	117%
Ginecología	1,860	2,344	126%
Obstetricia	819	989	121%
Psiquiatría	624	612	98%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Alergología / Inmunología	216	190	88%
Cardiología	435	543	125%
Dermatología	312	316	101%
Endocrinología	747	820	110%
Gastroenterología	312	211	68%
Hematología	249	218	88%
Infectología	60	100	167%
Nefrología	561	996	178%
Neumología	996	762	77%
Neurología	249	294	118%
Oncología	123	38	31%
Reumatología	249	260	104%
Sub Especialidades de Cirugía			
Anestesiología / Algología	123	366	298%
Cirugía Plástica	249	247	99%
Máxilofacial	234	266	114%
Neurocirugía	561	550	98%
Oftalmología	873	1,004	115%
Cirugía Oncológica	372	427	115%
Ortopedia	936	1,071	114%
Otorrinolaringología	312	316	101%
Proctología	312	326	104%
Urología	873	867	99%

En Consulta externa se logró un cumplimiento promedio de meta mayor al 80%.

Fuente: SPME abril a junio 2022

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Alergología	183	242	132%
Cardiología	249	335	135%
Cirugía Pediátrica	249	303	122%
Dermatología	435	226	52%
Endocrinología	186	216	116%
Gastroenterología	141	128	91%
Hematología	249	227	91%
Nefrología	123	210	171%
Neonatología	123	236	192%
Neumología	312	267	86%
Neurología	312	207	66%
Urología	75	83	111%
Sub Especialidades de Ginecología			
Clínica de Mamas	312	288	92%
Sub Especialidades de Obstetricia			
Embarazo de Alto Riesgo	255	252	99%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	816	1,684	206%
Colposcopia	624	492	79%
Nutrición	198	306	155%
Psicología	750	688	92%
Consulta Externa Odontológica			
Cirugía Oral	123	265	215%

Fuente: SPME abril a junio 2022

Cumplimiento de metas de Emergencias del año 2022.

Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	4,500	6,606	147%
De Cirugía			
Cirugía General	2,598	3,527	136%
Ortopedia	249	297	119%
Otorrinolaringología	123	90	73%
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica	99	261	264%
Pediatría Gral.	1,749	2,675	153%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	300	439	146%
Obstetricia	2,025	2,152	106%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Bienestar Magisterial	246	436	177%

Fuente: SPME abril a junio 2022

En el área de Emergencias, se logró un cumplimiento de meta promedio mayor al 100%, cumplimiento varía en función de la demanda de pacientes que consultan la unidad de emergencia.

Cumplimiento de metas de Egresos hospitalarios del año 2022.

Actividades	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	1,155	1,271	110%
Ginecología	228	234	103%
Medicina Interna	1,938	2,487	128%
Obstetricia	1,275	1,252	98%
Pediatría	972	1,275	131%
Sub Especialidades			
Sub Especialidad de Medicina Interna			
Nefrología	93	110	118%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia / Traumatología	162	199	123%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	591	614	104%

Fuente: SPME abril a junio 2022

En el periodo evaluado se presenta un cumplimiento promedio de meta mayor al 80%.

Cumplimiento de metas de Atención de partos del año 2022.

Actividades	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Partos			
Partos vaginales	570	593	104%
Partos por Cesáreas	420	375	89%
Total	990	968	98%

Fuente: SPME abril a junio 2022

La atención de partos vaginales presento un cumplimiento de meta del 98%, influenciado por la demanda de pacientes y referencias de los establecimientos de primer y segundo nivel. El porcentaje de cesáreas presenta una disminución para el periodo a 38.74% (meta anual del 41%) lo cual es favorable a pesar que atendemos todas las Morbilidades obstétricas extremas referidas por los hospitales de la zona oriental, reflejando el cumplimiento de la ley NC donde la usuaria elige la vía de atención de parto.

Cumplimiento de metas de Cirugía Mayor del año 2022

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de ABRIL A JUNIO de 2022			
Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	450	466	104%
Electivas Ambulatorias	150	255	170%
De Emergencia para Hospitalización	1,725	1,587	92%
De Emergencia Ambulatoria	30	37	123%
Total	2355	2345	99.58%

99.58% promedio de cumplimiento meta de cirugía mayor.

La cirugía mayor electiva ambulatoria presenta un aumento en el periodo, a pesar de la pandemia COVID-19. Debido a las medidas de bioseguridad y de detención de pacientes asintomáticos a través de las pruebas de PCR.

Fuente: SPME ABRIL A JUNIO 2022

Cumplimiento de metas de Imagenología del año 2022.

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel

Periodo de abril a junio de 2022

Imagenología			
Radiografías	10,950	16,634	152%
Ultrasonografías	3,600	3,833	106%
Tomografía Axial Computarizada	903	1,357	150%
Mamografías Diagnósticas	60	80	133%
Mamografías de Tamizaje	225	345	153%

El Servicio de Imagenología presento un cumplimiento del 136% 2022. En el periodo evaluado.

Fuente: SPME abril a junio 2022

Cumplimiento de metas de Anatomía Patológica del año 2022.

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de abril a junio de 2022			
Anatomía Patológica			
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	7,500	8592	115%
Biopsias Cuello Uterino	150	126	84%
Biopsias Mama	75	95	127%
Biopsias Otras partes del cuerpo	2,100	2757	131%

Fuente: SPME abril a junio 2022

El Servicio de anatomía patológica presento un 114% de promedio de cumplimiento, el servicio presento un aumento debido a la reapertura económica y aumento de atenciones cumpliendo con las medidas de bioseguridad.

Cumplimiento de metas de Procedimientos diagnósticos del año 2022.

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de abril a junio de 2022			
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	114	90	79%
Ecocardiogramas	648	714	110%
Electrocardiogramas	3,000	2,526	84%
Electroencefalogramas	300	235	78%
Endoscopias	168	99	59%
Espirometrías	108	0	0%
Pruebas de Esfuerzo	9	0	0%
Pruebas de HOLTER	93	134	144%

Fuente: SPME abril a junio 2022

Con respecto a los procedimientos de apoyo diagnostico se presentó un 69% de promedio de cumplimiento, se presentó una disminución de pacientes en los procedimientos de electrocardiogramas, espirometrías, pruebas de esfuerzo al momento se encuentra en reparación equipo.

Cumplimiento de metas de Otras Actividades del año 2022

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de abril a junio de 2022			
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	603	420	70%
Conos Loop	9	1	11%
Crioterapias	24	4	17%
Hemodiálisis	2,373	4,034	170%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	3,498	3,401	97%
Diálisis Peritoneal	9,000	10,372	115%
Inhaloterapias	1,749	4,972	284%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	62,499	85,602	137%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	150,000	160,604	107%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	10,500	12021	114%

Fuente: SPME abril a junio 2022

Con respecto a las actividades de tratamiento y rehabilitación se presentó un 122% de promedio de cumplimiento, se presentó una disminución, como loop y crioterapias debido a la influencia de la pandemia COVID- 19.

La patología renal es la que mayor porcentaje de cumplimiento presenta sobrepasando lo programado, debido a que no se presentó disminución de las atenciones brindadas en cada una de las modalidades de terapia de sustitución renal.

Cumplimiento de metas Laboratorio Clínico y Banco de Sangre año 2022

Actividades	ABRIL A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	4,800	8,223	171%
Hospitalización	33,000	40,880	124%
Emergencia	975	2,658	273%
Referido / Otros	300	662	221%
Inmunología			
Consulta Externa	3,150	4,705	149%
Hospitalización	6,900	8,327	121%
Emergencia	900	1,490	166%
Referido / Otros	1,500	2,154	144%
Bacteriología			
Consulta Externa	324	455	140%
Hospitalización	7,500	14,354	191%
Emergencia	90	105	117%
Referido / Otros	225	708	315%
Parasitología			
Consulta Externa	120	212	177%
Hospitalización	690	1,032	150%
Emergencia	75	207	276%
Referido / Otros	0	38	ND
Bioquímica			
Consulta Externa	12,000	25,153	210%
Hospitalización	129,000	152,496	118%
Emergencia	4,500	9,294	207%
Referido / Otros	1,500	5,842	389%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,278	2,916	228%
Hospitalización	5,250	6,894	131%
Emergencia	375	712	190%
Referido / Otros	420	593	141%
Urianálisis			
Consulta Externa	873	1,678	192%
Hospitalización	3,600	5,118	142%
Emergencia	300	405	135%
Referido / Otros	30	59	197%

Con respecto a las actividades de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre se presentó un cumplimiento del 100%, se presentó un aumento en la realización de exámenes en las áreas Debido a la reapertura de atenciones de consulta externa, incremento de egresos hospitalario

Fuente: SPME abril a junio 2022

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS.

Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	Meta Programada	ABR	MAY	JUN	Promedio Trimestral
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	95	97.7%	96.9%	96.1%	96.9%

Fuente: reporte semanal y mensual de abastecimiento.

Se contó con un abastecimiento para el periodo mayor al 95% en medicamentos e Insumos médicos, para garantizar la continuidad y calidad de atención de los servicios especialmente frente a la Pandemia por covid-19, y la demanda de usuarios según incremento de la población atendida.

Esto fue posible debido a los mecanismos de transferencia entre hospitales y asignaciones realizadas por nivel central.

También la agilización de los procesos locales de compras de insumos médicos y medicamento.