



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS"

SANTA ANA

**EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE
PRODUCCIÓN PAOH 2015**



San Salvador, Diciembre de 2015

ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTOS DE METAS PAOH 2015 (Hasta noviembre del 2015)

Respecto a la producción de la consulta externa especializada, globalmente se alcanzó el 99% de cumplimiento de la meta programada para el 201, obteniendo un ligero incremento del rendimiento del 96% de la meta programada para el 2014. Lo que más destaca es el comportamiento de la consulta de ginecología y de obstetricia. La primera alcanzó un rendimiento del 77%, mientras que la segunda fue de 173%. Esto resulta de la metodología de la atención en la consulta externa de la maternidad: El médico especialista atiende en su consulta ambas áreas, por lo que hasta hoy se está teniendo un reporte histórico del comportamiento de la consulta de ginecología. A pesar de ello, al totalizar ambas consultas y evaluar el rendimiento en base a meta consolidada fue de 102.7%.

La consulta de las subespecialidades de medicina interna mantuvo un comportamiento de su rendimiento entre 93% y 112% en los últimos cuatro años; para el 2015 se ha tenido un rendimiento de 103%. En las subespecialidades de cirugía se observa que el cumplimiento metas ha venido sostenidamente estabilizándose con la planificación, de tal manera que para el 2012 fue de 127.4%, 2013 de 113.3%, 2014 de 96.8%, y para el 2015 es de 99%. La tendencia en las subespecialidades de pediatría ha sido de variabilidad, el rendimiento fue del 94.5% en el 2012, 103.4% en el 2013, 81.2% en el 2014, y para el 2015 ha sido de 98%.

La consulta de emergencia tuvo una variación importante del 2014 al 2015. En el 2014 tuvo un rendimiento de 83%, fue debido a que se identificó que habíamos realizado duplicación en el censo en el área de cirugía, situación que se identificó en el 2014 y se corrigió. El resultado de esa corrección nos ha llevado en el 2015 a un rendimiento real de 102% en base a lo programado.

Respecto a la producción de egresos hospitalarios en el 2015 se tuvo un rendimiento del 108%. Se observa la misma tendencia que en los años anteriores respecto a mantener el cumplimiento de metas ligeramente por encima del 100%, empujada por servicios como cirugía y principalmente medicina interna. Éste último mantiene su rendimiento por encima de su capacidad instalada, el cual fue para el 2015 de 124%. Al respecto se está desarrollando el proyecto de reubicación en una nueva infraestructura de los pacientes renales, previo obtener los resultados de las gestiones para la incorporación de recurso

humano de enfermería, y la creación de la Clínica de manejo ambulatorio de medicamentos endovenosos. De ésta última ya se comenzó con la Clínica de Día de la Clínica de Atención Integral. Ésta experiencia se va a capitalizar para desarrollar la estrategia en el 2015. Todo lo anterior busca reducir los días cama ocupados, principalmente del área de medicina interna. Respecto a los egresos de las subespecialidades de cirugía, se observa que se mantiene un rendimiento del 82% para el 2015, en relación al 84.4% de cumplimiento para el año 2014. En el caso de los egresos de las subespecialidades de pediatría, se observa un incremento sostenido en el tiempo, de manera que el rendimiento para el 2012 fue de 80.9%, para el 2013 fue de 85.7%, y el 2014 fue de 106.5%. Para el 2015 fue de 105%.

El rendimiento de las metas para partos vía vaginal o cesárea mantiene un cumplimiento en el rango alrededor del 100%; tanto para el 2014 como para el 2015 ha sido de 101%. En producción de cirugía mayor se evidencia la misma tendencia (104% en el 2012, 97.8% en el 2013, 104.5% en el 2014, y 96% para el 2015). El índice de cesáreas para el 2014 fue de 29% y para el 2015 es de 34%.

Con respecto al porcentaje de ocupación de camas se observa que medicina interna mantiene un comportamiento por arriba del 100%, pero similar entre el año 2012 (113%), 2013 (114%) y 2014 (111%). Para el 2015 se incrementó a 121%, a expensas de las enfermedades crónico-degenerativas. En el caso de Cirugía, éste departamento presenta un incremento en el índice de ocupación desde el año 2012 (93%), el 2013 (94%), el 2014 (101%), y para el 2015 de 105%. Pediatría y neonatología reflejaron un descenso de más o menos 10 puntos porcentuales en el cumplimiento de metas entre el 2012 y el 2013: Pediatría bajó del 92% al 84%, y para el 2014 mantuvo la misma ocupación (85%). Pero para el 2015 fue de 95%. En el caso de neonatología del 108% al 98%, y tanto para el 2014 como el 2015 mantiene la misma ocupación (99%).

Ginecología pasó del 84% de cumplimiento en el 2012 al 73% en el 2013, y tuvo un ligero ascenso para el 2014 y 2015 con el cumplimiento del 77% y 76% respectivamente. Lo anterior, a pesar de la movilización de camas de ginecología a obstetricia para el 2014. Se espera que para el 2016 tengamos un incremento en la medida que se aborde la morbilidad originada por los cánceres de la especialidad. Obstetricia tuvo un incremento en el rendimiento, ya que para el 2014 tuvo un índice de ocupación de 78% y el 2015 fue de 98%.

El índice de ocupación global del hospital fue de 105%, con una estancia promedio de 5.5 días.

En relación a los servicios de nefrología, el comportamiento del 2013 respecto al 2012 es coherente con mantener la tendencia a mejorar la calidad de los servicios y la calidad de vida de los pacientes. Esto es porque se observa en el uso de la diálisis peritoneal y de la hemodiálisis un rendimiento en base a metas programadas por encima del 100%, mejorando ligeramente en relación al año 2012. La misma tendencia se observó para el 2014, de un rendimiento de 103% para la meta de diálisis peritoneal y de 102 para la hemodiálisis. Para el 2015 se puso en evidencia la necesidad de crear un sistema de financiamiento para sostener el incremento de procedimientos y de pacientes con enfermedad renal: el rendimiento para la diálisis peritoneal fue de 143% y para la hemodiálisis fue de 116%.

Persisten algunas fallas en la captura de dato del SPME y los cambios de tabuladores que generaron cambios en las fuentes de los datos, para el caso la lectura de citologías y datos del banco de sangre.

En términos generales, los rendimientos de los exámenes de Imagenología reflejan una planificación adecuada de sus metas, excepto en fluoroscopias, debido a problemas técnicos del equipo. Los problemas que se presentaron con el equipo de colposcopia se reflejaron en la disminución del rendimiento de las biopsias de cuello uterino y de las mismas colposcopias. A pesar de ello, en el caso de anatomía patológica los rendimientos de biopsias son acordes a lo planificado. De la misma manera, los electrocardiogramas, los ecocardiogramas y los electroencefalogramas se están utilizando de manera eficiente. Al observar el rendimiento del despacho de recetas de consulta (108%) y despacho a hospitalización (83%), parece ser coherente con el nivel de abastecimiento que hemos tenido durante el 2014. Trabajo Social mantiene un rendimiento óptimo del 95%, tanto para el 2014 como para el 2015.

En los servicios generales se observan rendimientos acordes al incremento del índice de ocupación del hospital. En alimentación y dietas se mantuvo entre el 99% y el 99.8% en los dos últimos años. Pero en el 2015 ha sido de 127%. En lavandería de la misma manera, en el 2013 se cumplió con el 108% de la meta para hospitalización, el 2014 fue de 104.7%, y para el 2015 fue de 110.6%. En el 2013 se obtuvo el 100% de rendimiento para consulta médica

especializada, el 2014 se obtuvo el 96%, y para el 2015 fue de 99%. También para el 2013 fue de 102% para emergencia, el 2014 fue de 99%, y para el 2015 fue de 101%.

El mantenimiento preventivo tuvo un rendimiento en el 2013 del 105%, el 2014 fue de 102%, y para el 2015 fue 113% de lo programado. En el caso de transporte, para el 2013 y 2014 se tuvo un rendimiento del 101%, pero en la estrategia de mejorar la programación de recorridos el rendimiento del 2015 fue de 82%.

En el caso de las infecciones nosocomiales se han hecho esfuerzos por mejorar la calidad del dato y particularmente el sub-registro, pero aún con todo eso, se ha mantenido un comportamiento similar en los tres años por debajo de los estándares internacionales. El Comité de prevención de infecciones derivadas de la atención intrahospitalaria elaborará las estrategias para mejorar la recolección de los datos para el 2016.