



**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL
“DR. JUAN JOSE FERNANDEZ, ZACAMIL”.**

**“EVALUACION DEL PLAN ANUAL OPERATIVO
2016”**



DIRECTOR: DR. JOSE ROBERTO GONZALEZ RAMOS

ENERO, 2017

PRESENTACIÓN

A fin de cumplir con lo establecido en el Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno Específicas del Hospital Nacional Zacamil y en base a lineamientos del Ministerio de Salud Pública a través de la Dirección de Planificación y de la Dirección General de Hospitales pone a disposición de todo el personal y sobre todo a las autoridades la presente Evaluación del Plan Anua de Operativo de Labores del año 2016, poniendo énfasis en los lineamientos establecidos en el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación que ha dictado el Ministerio de Salud para ir evaluando y comparando los Hospitales en forma homogénea de acuerdo a la categorización y Clasificación de Hospitales en la Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud.

Con esto se dar a conocer los principales logros de las actividades asistenciales de atención a los pacientes del Hospital, tanto en lo productivo como en los servicios de apoyo de actividades de apoyo diagnóstico y tratamiento como en la gestión logística realizada para que las actividades beneficien a la población usuaria, considerando la satisfacción del personal de la institución para lograr los objetivos.

Dichos logros en las metas se han ido enfocando en un mejoramiento continuo de la calidad de la gestión pública, centrada en la satisfacción de las y los usuarios y la consecución de resultados, en el marco de la reforma de salud y el funcionamiento de Redes integradas e integrales de Servicios de Salud, elemento fundamental de la atención primaria en salud.

I. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Presentar las principales realizaciones de las actividades programadas del año 2016 del Hospital Nacional Zacamil, Dr. Juan José Fernández para la evaluación y rendición de cuentas de la gestión institucional basada en resultados y satisfacción de la ciudadanía.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Presentar en un documento integrado las principales realizaciones asistenciales y de apoyo, de lo programado y las limitaciones presentados en el año 2016 del Hospital.
- Fortalecer el proceso de Monitoreo y Evaluación de la Gestión Institucional, que sirva de retroalimentación para el próximo año.

INFORME EJECUTIVO DE LOS PRINCIPALES LOGROS DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL DURANTE 2016

OBJETIVO GENERAL DEL HOSPITAL:

Proveer Servicios de Salud en forma permanente e integral de tipo de internamiento, emergencias y ambulatorio en las especialidades médicas de acuerdo a nuestra complejidad, siendo el Hospital de Referencia para la Red Centro -Norte, así como para otros hospitales de San Salvador y del país.

OBJETIVO DEL INFORME:

Informar a la población Salvadoreña los principales logros y resultados obtenidos durante la Gestión del Año 2016 por el Hospital Nacional Zacamil “Dr. Juan José Fernández”.

GESTION:

Participación de Reuniones mensuales de Consejos de Gestión de Redes Integrada e Integral de Servicios de Salud entre el SIBASI CENTRO, NORTE y Hospitales Rosales, Bloom, Maternidad, para coordinar acciones y elaborar planes de intervención de mejora .y evaluación del Sistema de Referencias y retornos.

Implementación de un registro informático en línea (intranet) de referencias recibidas, que se comparte a SIBASIS Norte y Centro con un monitoreo y seguimiento mensual de referencias y retornos.

Diseño de matriz de recolección de información de registro de pacientes atendidos en el triague en Medicina y Cirugía.

Fortalecido el registro de cirugías por parte de médicos especialistas de cirugía en hojas de ingreso y egreso a través del comité de actividad quirúrgica y jefe de departamento y Sala de Operaciones.

Monitoreo de datos e informe de disminución de cesáreas de primera vez.

Promoción de referencia interna de mujeres en edad fértil con riesgo preconcepcional a nivel de las diferentes especialidades y subespecialidades y divulgación de lineamientos.

Atención a 796 pacientes del Programa de Veteranos de Guerra y 471 casos de adolescentes, niños o niñas que se atendieron y se tramitaron a través de trabajo social ante las autoridades legales pertinentes, como el CONNA, Juntas de Protección de Menores, Fiscalía, etc.

Seguimiento al plan de reducción de morbilidad materno infantil en coordinación con RISS, SIBASIS y Región Metropolitana de Salud y elaboración de Plan Anual 2017.

Análisis y discusión de flujograma de programación de cirugía electiva y capacidad instalada quirúrgica.

Reuniones entre Unidades de Salud Comunitaria del SIBASI Centro y Hospital para analizar la capacidad local, reforzar y desconcentrar la atención de pacientes con pie diabético incorporados en la visita domiciliar.

El Hospital apoya a todas las Unidades de Salud Comunitaria como centro de referencia de tomas de uro cultivo para la zona Norte y algunos establecimientos de zona Centro y se brinda la respuesta remitiendo con personal de las Unidades.

Coordinación, Cooperación y Participación en gabinete Departamental con instituciones del Sector y otros sectores.

Auditorias de expedientes en casos de morbi-mortalidad perinatal y revisión de casos pos turno diariamente entre Subdirección Medica, Jefes de Emergencia y representantes de cada Departamento y Jefe de Enfermería.

Socialización e implementación de código rojo, como estrategia para la disminución de la morbimortalidad materna.

Seguimiento a implementación de la clínica de riesgo reproductivo.

Apertura de un área de Emergencia para Observación de pacientes de Medicina y Cirugía mientras se trasladan a servicios.

Habilitación de un área de séptica dentro de Emergencia para procedimientos menores de debridación y curación en pie diabético y disminuir la estancia hospitalaria. Seguimiento al protocolo de manejo de pie diabético.

Inauguración de dos puntos de información y orientación a la Ciudadanía (INFOCA) desde abril 2016 en la consulta externa y hospitalización.

Evaluación de cumplimiento de Carta Iberoamericana de la Calidad en el Hospital.

Seguimiento periódico con el Comité de Contraloría Social a la apertura de buzones en sitios estratégicos de atención y reuniones con autoridades y representantes de la Oficina por el Derecho a la Salud para resolución de reclamaciones, quejas de los pacientes y de los usuarios por la atención brindada en 5 reuniones con representantes del Foro Nacional de Salud.

Continuación de implementación de medidas de austeridad dentro de la política gubernamental como análisis de compras por un comité técnico administrativo asesor.

Reuniones entre sindicatos y autoridades hospitalarias.

Seguimiento a propuestas de mejora de los diferentes comités: Comité de Gestión, Emergencia y Desastres, Materno Infantil, Auditorias Medicas, Referencia y Retorno, Farmacovigilancia, Comité Actividades Quirúrgico, Comité técnico de Calidad, Comité de Actividades Socio culturales para mejorar las actividades asistenciales, la participación en toma de decisiones y transparentar la gestión.

Gestión de inspección para la renovación de permiso para almacenaje de sustancias químicas con el apoyo del Cuerpo de Bomberos.

Encuestas sobre clima laboral en Departamento de Recursos Humanos y en Unidad de Terapia Respiratoria con apoyo del MINSAL.

Inclusión y adquisición del fármaco Remifentanyl, narcótico que contribuye a una pronta recuperación del paciente y mejora en las técnicas anestésicas.

Conjuntamente con estudiantes de Nutrición de la Universidad Evangélica de El Salvador se realizó análisis de la carga viral en estado nutricional de 60 pacientes con VIH en la Clínica Integral del Hospital Zacamil.

Medición de prevalencia de dislipidemia aterogénica conjuntamente entre el Hospital Zacamil y estudiantes de Nutrición de la Universidad Evangélica de El Salvador en 82 pacientes adultos.

Implementación de la Unidad Hospitalaria de Atención a pacientes víctimas de violencia y Salud Mental.

Inauguración de instalación y puesta en marcha del equipo de Tomografía Axial Computarizada, tomando un promedio de 236 Tomografías Axial Computarizadas en primer año 2016.

Coordinación de dos campañas de donación de sangre altruista dentro y fuera de Hospital con la Asociación de Ex becarios de Japón y la Universidad Evangélica de El Salvador, recolectando 119 bolsas de sangre.

Modernización del nuevo sistema informático (SIAP) impulsado por el Ministerio de Salud migrando el 100% de asignación de citas del departamento de archivo a software libre.

Contratación de recurso Humano con fondos propios para apoyar la gestión institucional: 6 recursos técnicos para lavandería, 15 auxiliares de enfermería para apoyar emergencia, partos, medicina interna y pediatría. Un técnico radiólogo para uso del equipo de tomografía y 9 médicos especialistas como Directores de Turno con fondos de Bienestar Magisterial.

Fortalecimiento del servicio de atención de Bienestar Magisterial con médicos durante los turnos nocturnos aumentando la utilización del servicio de parte de los usuarios docentes, dando 2594 consultas externas y 720 pacientes ingresados.

CAPACITACIONES Y EDUCACION CONTINUA:

Curso de Inducción para la vigilancia de infecciones asociadas a la atención sanitaria y enfermedades de interés epidemiológico con una participación de 14 nuevos médicos residentes.

Capacitación (5) sobre Desechos Sólidos Hospitalarios con una participación de 148 asistentes, desechos sólidos bioinfeccioso y medidas de seguridad con 45 participantes, sobre observadores de prácticas de higiene (2) con participación de 32 asistentes, y buenas prácticas en la manipulación de alimentos(1) con asistencia de 23 participantes y uso de sustancias químicas(1) con asistencia de 12 participantes, sobre Norma para la gestión de los desechos anatomopatológicas generados en los establecimientos de salud con 25 participantes.

Capacitación sobre Plan de Respuesta Hospitalaria ante Emergencia y Desastres (1) con una asistencia de 37 participantes, prescripción de dietas infantiles (5) con asistencia de 46 participantes.

Capacitación con diferentes temas de comité de ética, en coordinación y cooperación con Hospital Benjamín Bloom.

Jornadas de Salud Mental (2) con una participación de 54 asistentes. Jornada de Salud Mental sobre Herramientas para el Auto cuidado con 30 participantes.

Jornada de Conmemoración del día Mundial de Lavado de Manos con asistencia de 70 participantes y del Día Mundial de la lucha contra la Tuberculosis con asistencia de 88 participantes.

Charlas sobre Técnicas de Gestión de Calidad en Bancos de Sangre (2) con una asistencia de 18 participantes, lactancia materna (2) con una participación de 40 asistentes.

Capacitación a médicos residentes en derechos y deberes de los pacientes y a recursos nuevos de enfermería y personal de vigilancia y de servicios diversos en trato humanizado y Derechos y deberes de los pacientes.

Capacitación sobre lineamientos técnicos de atención en todos los tipos de violencia a personal de la Red Integral de servicios de salud del SIBASI Centro con 50 participantes y Prevención y abordaje de la conducta suicida

Prevención del consumo nocivo del alcohol y otras sustancias psicoactivas con 20 participantes del Sibasi Centro y Hospital.

Celebración de Semana de Lactancia Materna con temas alusivos a evento con 150 participantes.

Capacitación Programa Informático SIAP sobre módulos citas y laboratorio clínico con 35 participantes

Charlas (8) sobre temas de prevención de enfermedades ocupacionales transmisibles y crónico degenerativa con 420 participantes, Procedimiento para la toma de muestras virales AHÍ-ANI con 30 participantes, Lineamientos de Prescripción de dietas con 9 participantes.

Taller de investigación científica aplicada a Enfermería para 25 participantes y desarrollo Gerencial dirigido a personal de Enfermería con 25 participantes.

Charla sobre Ley de Ética Gubernamental con 30 participantes, Ley de acceso a la información pública con 12 participantes, Derechos del Cotizante del ISSS con 30 participantes, Socialización de ley de Servicio Civil (3) con asistencia de 50 participantes y reglamento de recursos Humanos (2) con asistencia de 108 participantes.

Socialización de Lineamientos a Jefaturas sobre Aplicación de la Metodología "Problematizadora en la Educación Permanente e Instrumentos técnicos de los procesos de capacitación 2016 y 2017" con 36 participantes.

LOGROS DE METAS Y ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

AÑO 2016

ACTIVIDADES	UNIDAD MEDIDA	METAS	LOGRO	PORCENTAJE %
Consulta Externa Especializada	Consultas	97.292	83.728	86
Consulta Médica de Emergencia	Consultas	52.900	54.297	103
TOTAL DE CONSULTA	CONSULTAS	150.192	138.025	92
Egresos de Medicina Interna	Egresos	3.007	3.648	121
Egresos de Cirugía	Egresos	5.080	4.697	92
Egresos de Ginecología	Egresos	3.246	3.894	120
Egresos de Pediatría	Egresos	5.385	4.679	87
Otros Servicios (Bienestar Magisterial)	Egresos	1.569	671	43
TOTAL DE EGRESOS	EGRESOS	18.287	17.589	96

Partos Vaginales	Partos	1.875	1.935	103
Partos por Cesárea	Partos	950	974	103
TOTAL DE PARTOS	PARTOS	2.825	2.909	103
Electivas para Hospitalización	Cirugías	3.708	3.674	99
Electivas Ambulatorias	Cirugías	450	483	107
De Emergencia para Hospitalización.	Cirugías	4.400	4.072	93
De Emergencia Ambulatoria	Cirugías	50	271	542
TOTAL DE CIRUGIAS MAYOR	Cirugías	8.608	8.500	99
TOTAL DE CIRUGIAS MENORES	Cirugías	998	822	82

METAS Y ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

AÑO 2016

ACTIVIDADES	UNIDAD MEDIDA	METAS	LOGRO	%
Radiología	Estudios	77.868	72.841	94
Laboratorio Clínico	Estudios	595.466	584.434	98
Anatomía Patológica	Estudios Biopsias	4.730	5.120	108
Banco de Sangre	Estudios	34.250	30.535	89
Farmacia	Recetas	724.017	731.710	101
Raciones Despachadas	Raciones	82.464	81,865	99
Ropa Lavada	Libras	1.187.724	1.305.338	110
Mantenimiento	Ordenes	1.250	1.415	113
Distancia recorrida	Kilómetros	85.000	78,506	92

RESULTADOS Y ANALISIS PRODUCCION 2016:

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Consulta. Externa	99.426	101.672	102.976	94.730	90.784	89.117	83.728

La consulta externa ha disminuido durante el año 2016, con respecto a años anteriores y en relación a lo programado históricamente; ya que una de las mayores limitaciones ha sido la renuncia de médicos oftalmólogos y la ausencia de médico residente del misma área, así como de la especialidad de otorrinolaringología y gastroenterología y un pediatra, sin poderse utilizar las plazas por ser un retiro voluntario, lo cual no se había considerado en la programación. Además de; subregistro que se origina en el área de selección de la consulta externa donde se realiza un triague de referencias o de la demanda espontanea al hospital para una consulta con un especialista sin pasar por una unidad de salud del primer nivel. Esto origino que se realizara un ajuste a las metas de la consulta externa a medio año, que se ha considerado para el próximo año y se ha desglosado la producción de cada una de las especialidades con sus subespecialidades.

Al analizar la consulta de emergencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Consulta Emergencia	60.593	63.243	60.864	50.517	56.568	52.673	54.297

En algunos países desarrollados se dice que las consultas de emergencia se calcularan en un 10% de la consulta externa, pero en nuestro hospital ha ido disminuyendo en cantidad, pero ha aumentado la complejidad de la atención, esto se debe a la apertura de las Unidades de Salud Comunitarias del primer nivel las 24 horas y hay un subregistro que se da en la selección de pacientes cuando se priorizan a través del triague, donde no se saca un expediente y se les remite a programar una cita con especialista a la consulta externa por valorarse como una enfermedad crónica que no es una emergencia.

En el área hospitalaria con respecto a los egresos en el año 2016 los resultados son:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Egresos	16.725	17.764	17.893	16.904	17.250	19.484	17.589

En el año 2016, un proyecto de mejora que la Dirección decidió implementar y apoyar con algunos recursos es la utilización de un área de la Emergencia que se había readecuado solo el espacio físico para una máxima emergencia, pero no se estaba utilizando por la falta de recursos humanos y equipo, por lo que se utiliza como un área de observación de corta estancia con 10 carros camillas mientras se agiliza y gestiona las camas de los servicios, con esto se ha logrado una utilización más eficiente y una mayor movilización de las camas y evitar el congestionamiento y hacinamiento en el área de Emergencia medico quirúrgica donde se ubican los pacientes en espera de ser trasladados a una cama hospitalaria e insatisfacción de los pacientes y acompañantes, y se procura agilizar las altas porque abandonan el hospital a horas más tempranas, favoreciendo un egreso satisfactorio. En el área hospitalaria con respecto a los egresos en 2016 los resultados son:

EGRESOS	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%
Medicina	3989	29	3986	27	3797	22	3884	20	3.648	21
Cirugía	5210	22	4586	24	4105	24	5374	28	4.697	27
Pediatría	4519	25	4674	28	4745	28	5442	28	4.679	26
Gineco- obstetricia	3494	20	3265	19	4068	24	4189	21	3.894	22
Otros	683	4	394	2	535	3	595	3	671	4
TOTAL	17.895	100	16.905	100	17.250	100	19.484	100	17.589	100

En base a los resultados del año 2016, de los egresos hospitalarios en base a lo programado se ha obtenido un porcentaje arriba del 85% en todas las especialidades, dado que se realizó un ajuste de metas a mediados del año, de acuerdo a la capacidad instalada de recursos, sin considerar programación histórica y considerando limitaciones presupuestarias y propuesta de desconcentración de pacientes de hospitales de mayor complejidad. Es de hacer notar que el

servicio de Bienestar Magisterial se ha habilitado para un convenio de prestación de servicios de salud hospitalario al Magisterio Nacional y este año se han aplicado nuevas estrategias de atracción a mayor cantidad de usuarios para obtener mayor cantidad de recursos que permitan hacer frente al déficit presupuestario, en los últimos meses ha habido incremento de pacientes para este servicio.

Con respecto a la programación de los partos en el 2016, se alcanzó:

	2012	2013	2014	2015	2016
No. Partos	2.385	2.002	2.833	2.926	2.909
Vaginal	1.547	1.333	1.841	1.945	1.935
Cesáreas	838	669	992	981	974
% cesáreas	35	33.40	35	33.53	33.00

Este índice de Cesáreas representa un reto para la institución el irlo disminuyendo con respecto al número de partos atendidos lo cual está fuera de la norma internacional , la causa se debe a predominio de cesáreas anteriores referidas generalmente del Hospital de tercer nivel para desconcentrar atenciones menos complejas. Por lo cual se está tratando de incidir en las Cesáreas de primera vez.

Al revisar el total de Cirugías Mayores en el año 2016:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Numero Cirugías	6.013	6.218	5.926	5.321	7.469	10.098	8.500

ACTIVIDAD	LOGROS 2009	LOGROS 2010	LOGROS 2011	LOGROS 2012	LOGROS 2013	LOGROS 2014	LOGROS 2015	LOGRO 2016
Electivas para Hospitalización	3,442	1,144	1,044	1,147	1,910	2,825	3,614	3,674
Electivas ambulatorias	0	2,397	2,474	2,230	0	33	834	483
De Emergencia para Hospitalización	2,349	2,020	2,137	2,261	3,411	4,644	5,592	4,072
de Emergencia Ambulatorias	0	452	563	288	0	0	58	271

Las Cirugías programadas que son las electivas, se han realizado en el año 2016, un total de 3.674 electivas para hospitalización y es la mayor cantidad en los últimos 5 años y 483 ambulatorias que se han registrado, ya que hay un subregistro en cirugías ambulatorias que se están registrando como cirugías menores. Persiste mayor cantidad de cirugías de emergencia por ser mayor la demanda por la inseguridad y violencia y por ser uno de los centros donde el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) traslada a pacientes de emergencia por motivos quirúrgicos. Este año se ha insistido en el registro adecuado de las intervenciones quirúrgicas por parte del personal médico de staff que realiza los procedimientos y se espera para el próximo año enfatizar en la cirugía ambulatoria; así como se ha solicitado construir una nueva Emergencia en el terreno aledaño al Hospital. En las Cirugías electivas para hospitalización, algunas al ser diferidas por causas de mayor emergencia son reprogramadas en el menor tiempo posible. De las Cirugías suspendidas son por diferentes causas, entre ellas la de mayor peso es porque el paciente no se presenta a su Cirugía en la fecha programada o por otros tipos de causa tales como porque el paciente está enfermo, así como el paciente no tiene evaluación preoperatoria actualizada y al final porque el paciente no tiene el material adecuado, y/o el paciente no reside en la dirección que consta en el expediente clínico y no puede ser controlado para coordinar su cirugía programada por trabajo social cuando hay causas organizativas administrativas.

Con respecto a los tiempos de espera para la realización de la Cirugía electiva lo ideal en forma teórica es no sobrepasar los 60 días, pero un factor que afecta este indicador y de los

tiempos de espera son los pacientes producto de la violencia que necesitan una cirugía de emergencia.

La cirugía menor en año 2016, se alcanzó:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Cirugía Menor	19.029	18.594	10.082	10.445	14.665	10,186

La cantidad de cirugía menor realizada de 822 que aparece comparada con la programada en el sistema de Programación, Monitoreo y evaluación es porque el sistema no arrastra el dato de pequeña Cirugía que aparece en Sistema de Producción de Servicios (SEPS), que es parte de la cirugía menor.

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO:

En año 2016, se han realizado 67.851 placas, 739 fluoroscopios y 4.251 estudios ultrasonograficos, menor cantidad del año anterior por la renuncia de una médico radiólogo contratada por horas que realizaba mayor cantidad de ultrasonografías.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en 2016 se realizaron 584.434 y en el año 2015 se realizaron 588.514 exámenes, con el inconveniente que los exámenes de Parasitología no aparecen reportados en muchos meses en el Sistema de Producción de Servicios, Con respecto al Banco de Sangre se realizaron 30.535 exámenes en comparación con 32.646 exámenes en 2015.

En el año 2016 con respecto a recetas dispensadas se lograron en total de 731.710, de los cuales 379.914 son de consulta ambulatoria y 351.796 fueron en hospitalización. Debe buscarse estrategias de racionalización y uso racional de medicamentos, sobre todo en área ambulatoria. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado fue de 81.865 en año 2016 que es la misma cantidad que se brindo el año anterior. Este rubro aumenta el gasto financiero para la institución por la compra de este servicio privado y ha

aumentado los costos, por lo cual se debe seguir buscado estrategia que vayan acorde a la política de austeridad en este rubro, como presentar un proyecto de rehabilitar y equipar el Hospital con una nueva área de cocina propia y dotar del recurso humano.

En lavandería la cantidad de ropa lavada:

Ropa	2012	2013	2014	2015	2016
No. Libras	1.087.104	979.687	1.074.095	1.326.564	1.305.338

Con respecto al área de Mantenimiento encontramos:

Mantenimiento preventivo	2012	2013	2014	2015	2016
Numero	954	1.054	1.229	1.125	1.415

Y en la sección de transporte la distancia recorrida en Kilómetros es:

Kilómetros	2012	2013	2014	2015	2016
No. Kms. Recorridos	87.853	93.256	83.169	84.140	78.506

Con respecto a las Infecciones Nosocomiales hemos mejorado substancialmente pues hemos logrado estar bajo estándares internacionales en hospitalización.

Para finalizar tenemos que el nivel de abastecimiento de medicamentos al hospital:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
% Abastecimiento	78.31	80	85	79.55	84.37	87	85

INDICADORES DE GESTION:

En los indicadores de gestión que se programan en el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación para el año 2016 se tiene como objeto el seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa especializada cada especialidad; pero esto está influido por la relación de consulta de primera vez y la consulta subsecuente, la demanda espontánea y la referencias de los establecimientos de salud y la referencia interna entre especialidades y subespecialidades y consulta de Emergencia.

El promedio de tiempo de espera en Medicina Interna como promedio fue de 129 días, de Cirugía fue de 100 días, de Ginecología y Obstetricia fue de 65 días y de Pediatría fue de 13 días, considerando que esta última especialidad ve a los pacientes que se refieren de la consulta de emergencia en un promedio de uno a dos días.

Esto ha originado que se efectúe un análisis de capacidad instalada por horas medico consulta que permita reorganizar los espacios físicos; esto se dificulta con el personal médico especialista por no estar a tiempo completo y trabajan con la institución con 2 horas diarias y laboran en otras instituciones, por lo cual se busca estrategia de que permanezca mayor cantidad de tiempo ciertos días en lugar de todos los días, con un horario programado.

En las Cirugías electivas para hospitalización, algunas al ser diferidas por causas de cirugías de mayor emergencia son reprogramadas en el menor tiempo posible. En el año 2016, el porcentaje de cirugías suspendidas y reprogramadas resulto en un promedio de 18%, el cual ha ido disminuyendo en los últimos años, ya que las causas de suspensión son multicausales, como: que el paciente no se presenta a su Cirugía en la fecha programada o paciente está enfermo, no tiene evaluación preoperatoria actualizada o no tiene el material adecuado, y/o el paciente no reside en la dirección que consta en el expediente clínico y no puede ser controlado para coordinar su cirugía programada por trabajo social cuando hay causas organizativas administrativas.

ANALISIS MORBIMORTALIDAD DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL.

El Hospital Nacional Zacamil “Dr. Juan José Fernández”, es un hospital modelo a nivel nacional, tanto por su calidad en la atención como por su capacidad de respuesta, es un nosocomio de 2° nivel de atención con niveles de resolución que lo caracterizan y lo han llevado a lograr dicho reconocimiento a nivel país a sus 23 años de servicio a la comunidad Salvadoreña.-

PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA:

Al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital durante el año 2016, encontramos que no hay mucha variabilidad si la comparamos con los años anteriores, ya que únicamente el cambio se da en las posiciones que ocupan las diferentes patologías, así tenemos que nuestra primera causa es la Hipertensión Arterial esencial, dentro de la cual se incluyen las enfermedades hipertensivas cardíacas, renales, cardio-renal hipertensivas, enfermedades crónicas que se les sigue dando sus controles y su abastecimiento de medicamentos.

Como segunda causa es la Diabetes Mellitus y sus diferentes complicaciones renales, neurológicas, oftálmicas, circulatorias periféricas y/o complicaciones múltiples y sobre todo el pie diabético. En tercer lugar las enfermedades por virus de la inmunodeficiencia humana, una patología que debido a que la búsqueda y detección de casos se ha venido incrementando que brinda todos los servicios de consultas médica, odontológica, psicológica para las PVVS, desde la consejería hasta la prescripción de los medicamentos antirretrovirales e incluso se brinda atención a Centro Penal de Mariona.

Al analizar en conjunto estas causas de consulta, se puede notar que el Hospital Nacional Zacamil es un hospital que se ha ido complejizando en base a la demanda no satisfecha por los hospitales de especialidad ubicados en la zona metropolitana.

PRIMERAS CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO:

Con respecto a los egresos hospitalarios para el año 2016 observamos que el Parto Único Espontáneo es la primera causa de Egreso Hospitalario y complicaciones del embarazo y parto son la 2da. Causa de egreso, como tercera son las enfermedades del apéndice y como cuarta las diarreas de presunto origen infeccioso. Estas mismas causas son las que se han presentado en años anteriores, con la diferencia en el orden.

PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIA:

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia en el año 2016, la primera causa es de los Politraumatismos y en segundo lugar el Dolor Abdominal y Pélvico y

en tercer lugar las atenciones maternas relacionadas con el feto y la cavidad amniótica. Hay que considerar que hay un sub registro de datos al no incorporar las consultas de selección de pacientes.

ANALISIS DE LA MORTALIDAD 2016.

Las causas de Mortalidad del Hospital antes de las 48 horas de ingreso donde se agrupa las patologías agudas como crónicas, fallecieron de Septicemia, Neumonía y resto de enfermedades del Sistema digestivo.

La Mortalidad después de las 48 horas de ingreso, incluye patologías similares, como Septicemia, Neumonía y resto de Enfermedades del Sistema Respiratorio.



Sistema de Programación,
Monitoreo y Evaluación de
Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	0	26	ND
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	36,000	23,999	67%
Cirugía General	40,000	14,113	35%
Pediatría General	8,000	4,756	59%
Ginecología	6,000	6,803	113%
Obstetricia	0	708	ND
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	0	1,665	ND
Endocrinología	0	1,929	ND
Gastroenterología	0	1,385	ND
Neumología	0	1,307	ND
Neurología	0	493	ND
Reumatología	0	1,309	ND
Sub Especialidades de Cirugía			
Anestesiología / Algología	0	451	ND

Cirugía Plástica	0	416	ND
Máxilofacial	1,700	1,556	92%
Neurocirugía	0	620	ND
Oftalmología	0	6,075	ND
Cirugía Oncológica	0	259	ND
Ortopedia	0	2,345	ND
Otorrinolaringología	0	1,845	ND
Proctología	0	888	ND
Urología	0	2,972	ND
Vascular	0	1,407	ND
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	0	1,010	ND
Neonatología	0	986	ND
Neumología	0	766	ND
Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	15,850	16,298	103%
De Cirugía			
Cirugía General	15,550	18,206	117%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	11,360	10,379	91%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	10,140	4,364	43%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia	0	8	ND
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Nutrición	1,750	1,629	93%
Psicología	1,100	1,092	99%
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	320	658	206%
Odontológica subsecuente	2,422	2,359	97%
Cirugía Oral	0	14	ND



Sistema de Programación, Monitoreo y
Evaluación de Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José
Fernández"

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	5,080	4,697	92%
Ginecología	336	362	108%
Medicina Interna	3,007	3,648	121%
Obstetricia	2,910	3,532	121%
Pediatría	5,385	4,679	87%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	1,569	671	43%
Partos			
Partos vaginales	1,875	1,935	103%
Partos por Cesáreas	950	974	103%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	3,708	3,674	99%
Electivas Ambulatorias	450	483	107%
De Emergencia para Hospitalización	4,400	4,072	93%
De Emergencia Ambulatoria	50	271	542%



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación
de Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y
Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Fluoroscopias	958	739	77%
Radiografías	70,910	67,851	96%
Ultrasonografías	6,000	4,251	71%
Anatomía Patológica			
Biopsias Cuello Uterino	500	645	129%
Biopsias Mama	10	14	140%
Biopsias Otras partes del cuerpo	4,220	4,461	106%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	700	1,337	191%
Electrocardiogramas	4,456	4,374	98%
Electroencefalogramas	564	613	109%
Endoscopias	820	800	98%
Espirometrías	1,412	1,526	108%
Pruebas de Esfuerzo	250	279	112%
Pruebas de HOLTHER	150	35	23%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	998	822	82%
Conos Loop	134	88	66%
Crioterapias	226	120	53%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	12,400	13,002	105%
Inhaloterapias	12,000	12,516	104%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	381,086	379,914	100%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	342,931	351,796	103%
Terapias Respiratorias	65,000	65,479	101%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	40,552	44,535	110%



Sistema de Programación, Monitoreo y
Evaluación de Actividades
Hospitalarias



**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y
Banco de Sangre**

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José
Fernández"

Fecha y Hora de impresión: 23/01/2017 11:01:43

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	14,000	10,097	72%
Hospitalización	35,000	25,357	72%
Emergencia	38,000	28,200	74%
Referido / Otros	4,000	3,442	86%
Inmunología			
Consulta Externa	5,250	5,398	103%
Hospitalización	8,000	7,700	96%
Emergencia	3,600	4,793	133%
Referido / Otros	566	253	45%
Bacteriología			
Consulta Externa	3,250	2,528	78%
Hospitalización	25,500	25,710	101%
Emergencia	7,000	8,351	119%
Referido / Otros	1,800	1,174	65%
Parasitología			
Consulta Externa	2,500	849	34%
Hospitalización	600	905	151%
Emergencia	5,000	2,030	41%
Referido / Otros	150	27	18%
Bioquímica			

Consulta Externa	90,000	97,184	108%
Hospitalización	190,000	185,570	98%
Emergencia	140,000	144,225	103%
Referido / Otros	1,000	1,052	105%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,750	1,449	83%
Hospitalización	26,500	25,632	97%
Emergencia	4,500	2,499	56%
Referido / Otros	1,500	955	64%
Urianálisis			
Consulta Externa	4,400	6,635	151%
Hospitalización	4,000	6,231	156%
Emergencia	11,700	16,607	142%
Referido / Otros	150	116	77%



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Fecha y Hora de impresión: 30/01/2017 11:19:06

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	0	20,853	ND
Cirugía	0	24,651	ND
Ginecología	0	2,844	ND
Obstetricia	0	4,463	ND
Pediatría	0	9,916	ND
Otros (Convenios)	0	19,138	ND
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	0	256,536	ND
Cirugía	0	364,305	ND
Ginecología	0	74,396	ND
Obstetricia	0	173,589	ND
Pediatría	0	96,734	ND
Otros (Convenios)	0	250,871	ND
Consulta			
Consulta Médica Especializada	0	6,443	ND
Emergencias			
Emergencias	0	82,464	ND
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	1,250	1,415	113%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	85,000	78,506	92%



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2016

Hospital: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Fecha y Hora de impresión: 30/01/2017 13:49:17



Indicadores de Gestión	Meta Programada	ene	feb	marz	abr	may	jun	jul	agost	sept	octub	nov.	dic
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias													
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)													
Medicina Interna	90	131	139	137	104	90	180	124	120	124	120	120	168
Cirugía	90	110	107	109	89	90	90	120	90	120	120	100	64
Ginecología	60	124	43	46	61	46	22	45	60	45	90	90	111
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	30	30	26	30	39	22	1	5	2	5	1	2	2
Cirugía electiva													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	18	18	20	25	14	18	14	8	19	23	22	15	13
Porcentaje de cesáreas													
Porcentaje de Cesáreas	33.6	35.55	31.1	33.02	34.62	38.28	39.09	33.33	33.33	31.64	30.04	31.23	31.31
Porcentaje de infecciones nosocomiales													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2	2	2	2	2	0.9	2	2	2	1	3	1.6	1.5
Pacientes recibidos de otras instituciones													
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	10,500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes referidos a otras instituciones													
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	10,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	84.05	85.32	82.46	75	75.1	86	86.56	88.07	91.35	92	90	87

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.

Período del 01/01/2016 al 31/12/2016

Todas las Consultas

Consulta Externa

SIBASI CENTRO

Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Todo el País

----- Todos los Recursos -----

MINSAL

Grupo de Causas	Consultas		Consultas		Consultas		Tasa
	masculina	Tasa	femenina	Tasa	Indeterminado	Total	
					A partir del 2013	Consultas	
Hipertensión esencial (primaria)	1,188	38.70	4,250	123.17	0	5,438	83.40
Diabetes Mellitus	1,458	47.49	3,788	109.78	0	5,246	80.45
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	3,178	103.52	1,873	54.28	0	5,051	77.46
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	1,178	38.37	3,403	98.62	0	4,581	70.25
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40-Z54)	1,031	33.58	2,144	62.13	0	3,175	48.69
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	753	24.53	1,441	41.76	0	2,194	33.65
Asma	703	22.90	1,406	40.75	0	2,109	32.34
Conjuntivitis y otros trastornos de la conjuntiva	592	19.28	1,200	34.78	0	1,792	27.48
Otros trastornos de la tiroides	134	4.36	1,643	47.61	0	1,777	27.25
Catarata y otros trastornos del cristalino	475	15.47	1,247	36.14	0	1,722	26.41
Demás causas	16,207	0.00	34,398	0.00	0	50,605	776.07
Totales	26,897	876.11	56,793	1,645.88	0	83,690	1,283.46

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.

Período del 01/01/2016 al 31/12/2016

Todas las Consultas

Emergencia

SIBASI CENTRO

Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Todo el País

----- Todos los Recursos -----

MINSAL

Grupo de Causas	Consultas	Tasa	Consultas	Tasa	Consultas	Total	Tasa
	masculina		femenina		Indeterminado	Consultas	
					A partir del 2013		
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	5,156	167.94	4,104	118.94	0	9,260	142.01
Dolor abdominal y pélvico	1,912	62.28	3,491	101.17	0	5,403	82.86
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	0.00	4,997	144.81	0	4,997	76.63
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1,282	41.76	1,513	43.85	0	2,795	42.86
Otras enfermedades del sistema urinario	608	19.80	1,804	52.28	0	2,412	36.99
Diabetes Mellitus	835	27.20	1,227	35.56	0	2,062	31.62
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	1,632	47.30	0	1,632	25.03
Fiebre de origen desconocido	612	19.93	547	15.85	0	1,159	17.77
Otras enfermedades del intestino y del peritoneo	414	13.49	720	20.87	0	1,134	17.39
Neumonía	512	16.68	472	13.68	0	984	15.09
Demás causas	9,247	0.00	13,142	0.00	0	22,389	343.35
Totales	20,578	670.28	33,649	975.16	0	54,227	831.62

Lista Internacional de Morbilidad
Periodo del 01/01/2016 al 31/12/2016

Causas de egreso

Sibasi Centro

Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) " Dr. Juan José Fernández"

Todo el País

Grupo de causas	Masculino				Femenino				Indeterminado			Total				
	Muer tes	Egres os	Tasa	Tasa	Mue rtes	Egreso s	Tasa	Tasa	Mue rtes	Egre sos	Tasa	Muer tes	Egresos	Tasa	Tasa	Días
			Letali dad	Mortali dad			Letali dad	Mortali dad			Letali dad			Letali dad	Mortali dad	
Parto único espontáneo	0	0		0.00	0	1,946	0.00	0.00	0	0		0	1,946	0.00	0.00	3,572
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0		0.00	0	1,138	0.00	0.00	0	0		0	1,138	0.00	0.00	3,266
Enfermedades del apéndice	1	495	0.20	0.03	1	488	0.20	0.03	0	0		2	983	0.20	0.03	2,304
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	3	481	0.62	0.10	4	447	0.89	0.12	0	0		7	928	0.75	0.11	2,352
Neumonía	55	400	13.75	1.79	56	369	15.18	1.62	0	0		111	769	14.43	1.70	3,977
Colelitiasis y colecistitis	1	107	0.93	0.03	2	644	0.31	0.06	0	0		3	751	0.40	0.05	3,423
Diabetes Mellitus	6	323	1.86	0.20	11	332	3.31	0.32	0	0		17	655	2.60	0.26	8,321
Otras enfermedades del sistema digestivo	33	287	11.50	1.07	18	316	5.70	0.52	0	0		51	603	8.46	0.78	1,950
Fractura de otros huesos de los miembros	0	291	0.00	0.00	1	176	0.57	0.03	0	0		1	467	0.21	0.02	4,360
Otras enfermedades del sistema urinario	2	146	1.37	0.07	6	315	1.90	0.17	0	0		8	461	1.74	0.12	1,804
Demás causas	317	4,193	0.00	10.33	297	4,695	0.00	8.61	0	0	0.00	614	8,888	0.00	9.42	42,778
Totales	418	6,723	0.00	13.62	396	10,866	0.00	11.48	0	0	0.00	814	17,589	0.00	12.48	78,107

Lista internacional de Mortalidad
Período del 01/01/2016 al 31/12/2016

SIBASI CENTRO

Reportados por Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Muertos antes de 48 horas

Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa	Muertes	Egresos	Tasa	Muertes	Egresos	Tasa	Tasa
			Letalidad			Letalidad			Letalidad	
Septicemia (A40-A41)	50	50	100.00	0	0		50	50	100.00	0.77
Neumonía (J12-J18)	43	122	35.25	4	6	66.67	47	128	36.72	0.72
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	36	1,616	2.23	1	13	7.69	37	1,629	2.27	0.57
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	28	94	29.79	1	1	100.00	29	95	30.53	0.44
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	25	33	75.76	2	2	100.00	27	35	77.14	0.41
Enfermedades del hígado (K70-K76)	22	52	42.31	0	0		22	52	42.31	0.34
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	20	208	9.62	0	3	0.00	20	211	9.48	0.31
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	12	259	4.63	1	7	14.29	13	266	4.89	0.20
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	12	33	36.36	0	1	0.00	12	34	35.29	0.18
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	10	250	4.00	0	4	0.00	10	254	3.94	0.15
Demás causas	86	3,205	0.00	0	43	0.00	86	3,248	0.00	1.32
Totales	344	5,922	0.00	9	80	0.00	353	6,002	0.00	5.41

Lista internacional de Mortalidad
Período del 01/01/2016 al 31/12/2016

SIBASI CENTRO

Reportados por Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Muertos después de 48 horas

Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa	Muertes	Egresos	Tasa	Muertes	Egresos	Tasa	Tasa
			Letalidad			Letalidad			Letalidad	
Septicemia (A40-A41)	84	87	96.55	3	3	100.00	87	90	96.67	1.33
Neumonía (J12-J18)	63	493	12.78	1	8	12.50	64	501	12.77	0.98
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	42	205	20.49	1	4	25.00	43	209	20.57	0.66
Enfermedades del hígado (K70-K76)	38	138	27.54	0	0		38	138	27.54	0.58
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	29	1,085	2.67	1	8	12.50	30	1,093	2.74	0.46
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	25	125	20.00	0	5	0.00	25	130	19.23	0.38
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	24	93	25.81	0	0		24	93	25.81	0.37
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	18	88	20.45	3	3	100.00	21	91	23.08	0.32
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	14	524	2.67	0	10	0.00	14	534	2.62	0.21
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	11	166	6.63	1	3	33.33	12	169	7.10	0.18
Demás causas	102	4,566	0.00	1	63	0.00	103	4,629	0.00	1.58
Totales	450	7,570	0.00	11	107	0.00	461	7,677	0.00	7.07

