



MINISTERIO  
DE SALUD



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

**“EVALUACION DE PAO 2019”**



*Yanira Zepeda*  
**DIRECTORA**  
**DRA. YANIRA ZEPEDA.**



# ENERO 2020

## 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 se pone a disposición de todo el personal y sobre todo a las autoridades y a la población salvadoreña resultados de la producción de servicios del año 2019, 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 da a conocer las principales realizaciones del Hospital, tanto en lo productivo en los servicios de salud de acuerdo a lo programado, como en la gestión realizada del centro hospitalario y otras actividades que se van desarrollando para el beneficio a la población usuaria, sin dejar de considerar la satisfacción del personal.

Dichas realizaciones se enfocan 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 la evaluación de los servicios de salud de acuerdo a lo programado del año 2019 del Hospital Nacional Zacamil, Dr. Juan José Fernández como rendición de cuentas de la gestión institucional.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Presentar en un documento ejecutivo las principales realizaciones del año 2019 como una rendición de cuentas hacia la ciudadanía.
- Fortalecer el proceso de Monitoreo y Evaluación de la Gestión Institucional y de la Programación Anual que sirva de retroalimentación para el siguiente año.

## **INFORME EJECUTIVO DE LOS PRINCIPALES LOGROS DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL DEL AÑO 2019.**

### **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 RIISS Centro y RIISS Norte, así como para hospitales de San Salvador como el de Soyapango, San Bartolo de Ilopango, Hospital Neumológico de los Planes de Renderos y otros del país.

### **OBJETIVO DEL INFORME:**

Informar a la población Salvadoreña los principales resultados de producción de servicios y limitaciones durante la Gestión del Año 2019 por el Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan José Fernández", que sirva de sustrato para la programación del siguiente año.

# LOGROS DE METAS Y ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

AÑO 2019

ENERO A DICIEMBRE 2019

ACTIVIDADES	UNIDAD MEDIDA	METAS	LOGRO	PORCENTAJE %
<b>Consulta Externa Especializada</b>	Consultas	76.542	88.093	<b>115</b>
<b>Consulta Médica de Emergencia</b>	Consultas	51.750	55.097	<b>106</b>
<b>TOTAL DE CONSULTA</b>	<b>CONSULTAS</b>	<b>128.292</b>	<b>144.190</b>	<b>112.39</b>
<b>Egresos de Medicina Interna</b>	Egresos	2.801	4.801	<b>171</b>
<b>Egresos de Cirugía</b>	Egresos	3.922	4.434	<b>113</b>
<b>Egresos de Ginecología</b>	Egresos	3.739	4.158	<b>111</b>
<b>Egresos de Pediatría</b>	Egresos	4.480	5.145	<b>115</b>
<b>Otros Servicios</b>	Egresos	500	991	<b>198</b>
<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	<b>EGRESOS</b>	<b>15.442</b>	<b>19.529</b>	<b>126</b>
<b>Partos Vaginales</b>	Partos	1.850	1.726	<b>93</b>
<b>Partos por Cesárea</b>	Partos	900	1.011	<b>112</b>
<b>TOTAL DE PARTOS</b>	<b>PARTOS</b>	<b>2.750</b>	<b>2.737</b>	<b>99</b>
<b>Electivas para Hospitalización</b>	Cirugías	2.000	3.506	<b>175</b>
<b>Electivas Ambulatorias</b>	Cirugías	1.840	848	<b>46</b>
<b>De Emergencia para Hospitalización.</b>	Cirugías	2.700	3.215	<b>119</b>
<b>De Emergencia Ambulatoria</b>	Cirugías	500	518	<b>104</b>
<b>TOTAL DE CIRUGIAS MAYOR</b>	<b>Cirugías</b>	<b>7.040</b>	<b>8.087</b>	<b>115</b>

## METAS Y ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

ENERO A DICIEMBRE 2019

ACTIVIDADES	UNIDAD MEDIDA	METAS	LOGRO 2019	%
Radiología	Estudios	63.550	56.137	88
Laboratorio Clínico	Estudios	463.750	604.861	130
Anatomía Patológica	Estudios Biopsias	3.810	1.860	49
Banco de Sangre	Estudios	21.250	24.535	115
Farmacia	Recetas	600.000	681.310	113
Raciones Despachadas	Raciones	52.185	73.621	141
Ropa Lavada	Libras	859.431	1.046.581	121
Distancia recorrida	Kilómetros	60.000	66.725	111

### RESULTADOS Y ANALISIS PRODUCCION DE SERVICIOS DE AÑO 2019:

En la consulta externa se ha logrado la atención de 88.093 consultas que representa un 115% de su programación de acuerdo a su capacidad durante año 2019 en comparación a 86.350 y 82.928 consultas durante los años anteriores, considerando que se desglosan las consultas de especialidades de Medicina, Cirugía, Pediatría y Ginecoobstetricia y sus subespecialidades de acuerdo a la capacidad instalada que se brindan en el Hospital, con el objeto de clasificar y enfatizar que el Hospital cuenta con otras atenciones asistenciales de mayor complejidad con lo cual se descongestiona parcialmente atención del tercer nivel y la población busca este centro por su complejidad asistencial y la información de producción sirva de base para la formulación de micro gestión clínica y presupuesto por resultados para los siguientes años.

En la consulta de emergencia se logró un total de 55.097 en el año 2019 que representa un 106% de lo programado, aunque hay que considerar que esto depende de la demanda espontánea y referencia al centro, en comparación a 53.539 y 52.741 atenciones en los años anteriores, una cantidad casi similar.

En los egresos Hospitalarios durante año 2019 se logró 19.529 en comparación al año 2018 que fueron 18.068 y en año 2017 fue de 16.873, siendo Pediatría, Medicina Interna, Cirugía y Ginecoobstetricia las áreas donde aumento la producción que sobrepasa la cantidad programada del 85% en base a la capacidad instalada, y las situaciones de emergencia como desastres y violencia, que representa un 126% de cumplimiento de lo programado; estos datos demuestran falta de camas y de personal y otros recursos, ya que algunos de estos pacientes a su ingreso permanecen en la Emergencia del Hospital más del tiempo de espera en dicha área en espera de una cama y otros pacientes incluso se van de alta de la misma emergencia; Esta limitante se presenta en la atención de pacientes de Medicina Interna donde la patología de pie diabético y pacientes ancianos y abandonados sin familiares responsables por problemas sociales ocasiona que se prolongue los días de estancia de hospitalización y en el área de Ortopedia de Cirugía por Fracturas que requieren material ortopédico de reemplazo el cual también prolongan los días de estancia. por lo que se busca agilizar y gestionar las camas de una manera más eficiente y lograr una mayor movilización de las camas sin afectar el proceso de atención asistencial. Una de las estrategias ante la mayor demanda ha sido con el apoyar el servicio de Ginecología y Obstetricia o medicina interna con el ingreso de pacientes menos delicados el área de servicio de Bienestar Magisterial cuando hay capacidad y este no tiene alta demanda.

Con respecto a las cirugías Mayores, se ha obtenido en el año 2019 un total de 8.087 cirugías que representa un 115% de cirugías total programadas en comparación al año 2018 que resultaron en 8.538 cirugías y el año 2017 que fueron 7.143 cirugías, con la observación que ha habido un aumento en cirugías electivas para hospitalización pero desde el mes de Noviembre y Diciembre del 2019 se canceló la programación de cirugías electivas por la remodelación y mejoras de las Salas de Operaciones para habilitar otros quirófanos para el área de oftalmología y aumentar las cirugías electivas ambulatorias los cuales han disminuido en este año ya que el personal cirujano las ha clasificado como Emergencia ambulatoria o electiva para hospitalización por una mala interpretación de clasificación. Los resultados de cirugías de Emergencia para Hospitalización y de Emergencia Ambulatoria siempre han

superado lo programado; pero esto depende de la demanda espontánea y de las trasladadas o referidas por cuerpos de socorro o del Sistema de Emergencias Médicas.

Con respecto a los resultados de partos en año 2019 se ha logrado 1.726 partos vaginales que representan un 93% de lo programado y 1.011 partos vaginales que representa un 112%.

En relación a los estudios diagnósticos y de apoyo asistencial en el área de radiología se efectuaron 56.137 placas radiológicas, ultrasonografías y tomografías durante el año, pero se continua con el problema de no contar con radiólogo disponible que de lecturas a las Tomografías por lo cual da la lectura el médico tratante o se envía a paciente a una lectura por radiólogo privado. Hay déficit de horas radiólogo.

Un avance en el área de radiología es que a partir de este año se inició la digitalización de radiología para disminuir el uso de placas y uso de químicos húmedos reveladores para evitar contaminación del ambiente con residuos líquidos peligrosos.

En relación a los estudios diagnósticos y de apoyo asistencial de laboratorio se ha logrado un 128% de la meta programada y a partir de este año se ha puesto en marcha la solicitud de examen y respuesta a través de un Sistema en red SIAP entre los servicios de hospitalización, emergencia y consulta externa y el área de laboratorio a pesar de que aún existen algunas limitaciones y fallos en su implementación.

En relación a los estudios diagnósticos y de apoyo asistencial en el área de laboratorio se han efectuado 604.861 exámenes que representa un 130% de lo programado y de banco de sangre hubo un incremento de exámenes a 26.561 que representa un 115% de lo programado ya que ha habido incremento en consulta externa y egresos, pero se tratan de tomar medidas de hacer un uso óptimo de prescripción de estos exámenes.

Con respecto al área de medicamentos despachados en este periodo se presentó periodos de desabastecimiento en los porcentajes mensuales sobre todo del mes de Mayo a Julio por el atraso en la entrega de medicamentos de la compra conjunta de parte del Ministerio de Salud por lo que casi todos los hospitales pasaron por una crisis y en base a gestiones del nuevo gobierno se logró recuperarse el abastecimiento y se ha logrado un 107% de la meta programada de recetas despachadas sobre todo las ambulatorias.

En el servicio de raciones despachadas de alimentación ha disminuido la cantidad de 73.621 raciones durante el año 2019 en comparación a 79.568 del año 2017 pero aumento levemente

en comparación a 70.144 en año 2018 dado que ya no hay alimentación para personal y se hace un mejor control de las raciones despachadas ya que el servicio es privado. Con la observación que aparece que ha incrementado lo alcanzado en base a lo programado porque la meta definida en el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME) solo considera los servicios de Hospitalización de las cuatro especialidades; y no todo lo ambulatorio o de pacientes en Observación en Emergencia o Sala de Recuperación de Centro Quirúrgico.

En Anatomía Patológica se han efectuado 1860 estudios porque ha disminuido la demanda de los resultados de Biopsias con respecto a las metas programadas de años anteriores.

En el apoyo logístico administrativo, las cantidades de ropa lavada han superado la meta logrando un 121% por la demanda de pacientes ingresados y cirugías realizadas y en el área de transporte ha superado la meta programada con un 111% ya que se traslada referencias, interconsultas entre establecimientos, estudios radiológicos cuando son emergencias en horas nocturnas y días festivos, además del apoyo administrativo. Estos servicios de apoyo dependen de la demanda de los servicios y se programa las metas de acuerdo a comportamiento histórico.

Es de resaltar que los resultados obtenidos de estas atenciones han sido un poco mayor o muy similares a los del año anterior, considerando que se han buscado estrategias y mecanismos que vayan acorde a la política de ahorro y austeridad y a brindar una mayor cobertura de atención a la población.





Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2019 Hasta: Diciembre/2019

Fecha y Hora de impresión: 22/01/2020 9:24:55

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	15,514	21,445	138%
Cirugía General	5,530	6,920	125%
Pediatría General	3,000	3,481	116%
Ginecología	6,500	5,707	88%
Obstetricia	750	2,051	273%
Psiquiatría	500	1,312	262%
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Cardiología	1,843	2,123	115%
Endocrinología	2,765	2,806	101%
Gastroenterología	1,843	2,378	129%
Neumología	1,843	2,445	133%
Neurología	922	943	102%
Reumatología	1,230	2,197	179%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Anestesiología / Algología	400	470	118%
Cirugía Plástica	922	633	69%
Máxilofacial	2,000	1,803	90%
Neurocirugía	922	614	67%
Oftalmología	7,494	5,836	78%
Cirugía Oncológica	614	268	44%
Ortopedia	3,379	3,235	96%
Otorrinolaringología	2,458	4,201	171%
Proctología	1,230	1,218	99%
Urología	3,379	3,956	117%
Vascular	2,000	1,855	93%

<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Cirugía Pediátrica	2,304	1,257	55%
Neonatología	2,150	1,038	48%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Medicina Interna</b>			
Medicina Interna	15,750	15,521	99%
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	17,500	18,800	107%
<b>De Pediatría</b>			
Pediatría Gral.	10,000	12,095	121%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	1,500	1,515	101%
Obstetricia	7,000	7,166	102%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	50	176	352%
Nutrición	1,250	1,987	159%
Psicología	1,250	1,654	132%
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Odontológica de primera vez	500	658	132%
Odontológica subsecuente	2,000	3,283	164%
Cirugía Oral	0	143	ND



Sistema de Programación, Monitoreo de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Hospitalización**

**Periodo:** Desde: Enero/2019 Hasta: Diciembre/2019

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

**Fecha y Hora de impresión:** 22/01/2020 9:27:53

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	3,922	4,434	113%
Ginecología	292	551	189%
Medicina Interna	2,801	4,801	171%
Obstetricia	3,447	3,607	105%
Pediatría	4,480	5,145	115%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	500	991	198%
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	1,850	1,722	93%
Partos por Cesáreas	900	1,009	112%
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	2,000	3,506	175%
Electivas Ambulatorias	1,840	848	46%
De Emergencia para Hospitalización	2,700	3,215	119%
De Emergencia Ambulatoria	500	518	104%

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación**



**Periodo:** Desde: Enero/2019 Hasta: Diciembre/2019

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

**Fecha y Hora de impresión:** 27/01/2020 11:14:42

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Imagenología</b>			
Fluoroscopias	450	640	142%
Radiografías	60,000	49,617	83%
Ultrasonografías	3,000	5,110	170%
Tomografía Axial Computarizada	550	1,410	256%
<b>Anatomía Patológica</b>			
Biopsias Cuello Uterino	300	56	19%
Biopsias Mama	10	15	150%
Biopsias Otras partes del cuerpo	3,500	1,789	51%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>			
Colposcopias	800	958	120%
Electrocardiogramas	4,000	4,477	112%
Electroencefalogramas	600	741	124%
Endoscopias	1,000	1,959	196%
Espirometrías	1,500	1,627	108%
Pruebas de Esfuerzo	300	240	80%
Pruebas de HOLTER	75	119	159%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>			
Cirugía Menor	500	550	110%
Conos Loop	75	132	176%
Crioterapias	120	164	137%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	12,000	12,779	106%
Inhaloterapias	10,500	14,503	138%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	300,000	407,769	136%

Recetas Dispensadas de Hospitalización	300,000	273,541	91%
Terapias Respiratorias	65,000	67,115	103%
<b>Trabajo Social</b>			
Casos Atendidos	30,000	34,534	115%



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2019 Hasta: Diciembre/2019

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

Fecha y Hora de impresión: 22/01/2020 9:32:58

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>			
<b>Alimentación y Dietas</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	14,117	21,369	151%
Cirugía	20,630	26,549	129%
Ginecología	1,115	1,743	156%
Obstetricia	3,999	4,655	116%
Pediatría	6,854	8,061	118%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	5,470	11,244	206%
<b>Lavandería</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	159,321	227,615	143%
Cirugía	239,595	287,811	120%
Ginecología	31,168	47,387	152%
Obstetricia	107,995	123,515	114%
Pediatría	64,602	60,213	93%
Otros (Convenios)	132,470	222,095	168%
<b>Consulta</b>			
Consulta Médica Especializada	3,702	4,959	134%
<b>Emergencias</b>			
Emergencias	120,578	73,076	61%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>			

Números de Orden	1,000	0	0%
<b>Transporte</b>			
Kilómetros Recorridos	60,000	66,725	111%



Sistema de Programación, Monitoreo y valuación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2019

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

Fecha y Hora de impresión: 22/01/2020 9:39:36

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias											
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>													
Medicina Interna	60	117	101	98	15	25	104	97	108	102	88	79	98
Cirugía	60	78	73	72	72	75	71	70	78	77	83	84	89
Ginecología	60	165	165	167	173	180	185	176	185	186	175	157	148
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	30	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Psiquiatría	60	114	116	70	69	62	45	43	57	56	55	51	54
<b>Cirugía electiva</b>													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	18	27	27	26	24	31	26	25	18	19	13	20	0
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	67	53	58	50	59	85	71	62	51	54	55	0
<b>Porcentaje de cesáreas</b>													
Porcentaje de Cesáreas	31	35.5	36.87	34.93	35.7	36	25.6	42.1	41.99	33.78	34.89	43.97	41.3
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>													
Porcentaje infecciones Intra-hospitalarias	2	1.7	0.26	0.77	0.8	0.31	0.71	0.34	0.78	1.29	2.6	0.74	0.84
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80	78.6	77.45	78.7	74	69.5	63.4	73.2	83	98.8	97.15	94.85	90.3

## **PRODUCCION DE SERVICIOS:**

### **CONSULTA EXTERNA.**

La consulta externa ha aumentado en el año 2019 con respecto a los dos años anteriores y en relación a lo programado sobre todo en ciertas especialidades, ya que se ha analizado que las referencias de pacientes pediátricos ha disminuido por la mayor cobertura de especialistas pediatras a nivel de Unidades de Salud y la presencia de médicos en turnos nocturnos y días festivos en FOSALUD, lo mismo sucede con la especialidad de Obstetricia; ya que todas las Unidades de Salud cuentan con Ginecoobstetra que desconcentra la atención en el primer nivel. Aunado a limitaciones internas como ha sido la renuncia de médicos oftalmólogos y la ausencia de médico residente de la misma área en los últimos años, lo cual ha repercutido en la programación, lo cual para el año 2020 se subsanara ya que el Ministerio de Salud está gestionando y apoyando que se fortalezca y aumente la consulta en este centro de Oftalmología con la incorporación de otro oftalmólogo y 2 residentes nuevos de esta subespecialidad y se está habilitando y remodelando un área física para instalar nuevos consultorios.

Debe considerarse que aún hay un sub registro que se origina en el área de selección de la consulta externa donde se realiza un triage de referencias o de la demanda espontanea al hospital sin pasar por una unidad de salud del primer nivel para una consulta con un especialista 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.

### **EMERGENCIA.**

El dato de consulta de emergencia del último año casi se mantiene con respecto a los años anteriores, pero ha aumentado la complejidad y gravedad de las enfermedades que se presentan sobre todo los quirúrgicos productos de la violencia que requieren mayor utilización de recursos y que prolongan la estadía de los pacientes y esto se constata con datos que maneja el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) que trasladan a los pacientes a este centro como primer opción del sistema hospitalario dentro de la red hospitalaria de la Región Metropolitana. Otro factor es que la apertura de las Unidades de Salud Comunitarias del



primer nivel las 24 horas hace que disminuya el flujo de pacientes al Hospital y por la cercanía con otros hospitales del tercer nivel.

### **EGRESOS.**

En base a los resultados del año 2019, de los egresos hospitalarios en base a lo programado se ha obtenido un porcentaje arriba del 85% de la capacidad instalada en todas las especialidades, y se ha logrado superar la producción con respecto a los últimos años, además de la mejoría de atención del primer nivel a través de los ECOS. 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 ha aumentado la atención aplicando nuevas estrategias de atracción a mayor cantidad de usuarios para obtener mayor cantidad de recursos que permitan hacer frente al déficit presupuestario.

En el año 2019, se han mantenido los resultados de la producción comparado con respecto a los dos años anteriores, en el área de Cirugía afecto el cierre de programación de cirugías electivas ante la remodelación y reparación de infraestructura de Sala de Operaciones durante los últimos 2 meses del año. La utilización de un área de la Emergencia que se había readecuado para una máxima emergencia, como un área de observación de corta estancia con 10 carros camillas mientras se agiliza y gestiona las camas de los servicios, ha logrado 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 y evitar la insatisfacción de los pacientes y acompañantes, y se procura agilizar las altas para que abandonen el hospital a horas más tempranas, favoreciendo un egreso satisfactorio.

### **PARTOS.**

Este índice de Cesáreas representa un reto para la institución el irlo disminuyendo con respecto al número de partos atendidos y para el año 2019 ha aumentado con respecto a años anteriores el índice de cesáreas de primera vez y la otra causa es el predominio de cesáreas anteriores referidas del Hospital de tercer nivel para desconcentrar atenciones menos complejas e incide indirectamente el ser un Hospital formador de especialistas de ginecoobstetricia. Por lo cual se debe de incidir en las Cesáreas de primera vez.

## **CIRUGIAS.**

En el total de cirugías ha afectado que durante un mes y medio de fin de año 2019 se suspendieron casi todas las cirugías programadas debido a la remodelación y mejoras en la Sala de Operaciones con financiamiento del Ministerio de Salud. Con las cirugías programadas electivas, se han realizado en el año 2019 un total de 3.506 electivas para hospitalización y disminuyó las cirugías ambulatorias a 848 que se han registrado, por lo que se insiste en el registro por parte de los médicos cirujanos de cirugías ambulatorias de pacientes que salen de alta de la misma Sala de Operaciones. Aunque 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, por lo cual en ocasiones quirófano de electiva ha sido utilizado para emergencias. Este año mejoró el registro adecuado de las intervenciones quirúrgicas por parte del personal médico de staff que realiza los procedimientos y se espera aun para el próximo año seguir enfatizando en la cirugía ambulatoria; así como las gestiones que realiza la Dirección Institucional con el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) para remodelar y reorganizar la Emergencia médico quirúrgica.

Con respecto a los tiempos de espera para la realización de la Cirugía electiva fue en promedio anual 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.

## **CIRUGIA MENOR.**

La cantidad de cirugía menor realizada fue de 12.931 en su totalidad considerando datos de Sistemas SEPS el cual es diferente con la que aparece con la programada en el sistema de Programación, Monitoreo y evaluación 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 2019, se han realizado 49.617 placas, 640 fluoroscopios y 5.110 estudios ultrasonográficos y 1.410 Tomografías Axial Computarizada en comparación al año 2018 fueron 64.017 placas, 477 fluoroscopios y 5.241 ultrasonografías y 304 Tomografía Axial Computarizada. Durante el año 2019 se contó con el servicio de revelado de radiografías en

formato digital y revelado húmedo con químicos, pero a partir del año 2020 se contara únicamente con revelado de tipo digital para evitar todo tipo de contaminación al medio ambiente con residuos tóxicos. Una limitante es la falta de médicos radiólogos en el mercado que quieran una plaza institucional ya que son pocos especialistas y los honorarios son mayores en el mercado privado, por lo cual no participan en convocatorias de contratación. A partir de Noviembre de 2019 hay dificultades con un equipo radiológico por un problema de arranque en el disco duro de la computadora y está en proceso de reparación y hay otro equipó que funciona desde que se inauguró el Hospital que ya venció su vida útil y da problemas en el tubo de Rayos X , regenerador y control de radiaciones y se utiliza en cosas menores y actualmente solo se funciona con un equipo en buen estado.

Se han efectuado 958 estudios de colposcopia del establecimiento, una cantidad mayor ya que se amplió las horas medico de este tipo de consultas, pero esto no es suficiente para disminuir la demanda de consulta externa de esta área.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en 2019 se realizaron 604.861, en el año 2018 fueron 540.921 ya que por limitaciones presupuestarias durante dos meses se disminuyeron los exámenes para consulta externa y se racionalizaron el uso para hospitalización. Con respecto al Banco de Sangre se realizaron 24.535 en el año 2019 en comparación a 25.989 exámenes que se realizaron el año anterior. Se ha hecho hincapié en la necesidad del uso óptimo del uso de exámenes de laboratorio.

En el año 2019 con respecto a recetas dispensadas se lograron en total de 681.310 de los cuales 407.769 son de atención ambulatoria y 273.541 son de Hospitalización en comparación del año 2018 que fueron 725.493 de los cuales son 425.988 son de consulta ambulatoria y 299.505 son de Hospitalización. En hospitalización la estrategia de prescripción de unidosis da buenos resultados en el uso racional de medicamentos. Debe buscarse estrategias de prescripción y despacho y uso racional de medicamentos, sobre todo en área ambulatoria. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado es de 73.621 en el año 2019 en comparación con 70.144 en 2018 y el año 2017 fue de 79.568. Hay que considerar que se dejó de dar alimentación a los empleados por austeridad y falta de presupuesto en el 2018 y la actual Dirección que asumió en Julio de 2019 ha gestionado con un proveedor de cafetería externo que se brinde la alimentación de almuerzo al personal a un menor costo y financiado por cada empleado. El gasto financiero para la institución por la compra de este servicio privado y la falta de empresas oferentes en el mercado aumenta los costos, por lo cual se debe seguir buscado estrategia de rehabilitar y equipar el Hospital con

una nueva área de cocina propia y dotar del recurso humano o una compra de servicio más barato.

Con respecto a las Infecciones Nosocomiales se mantiene estar bajo estándares internacionales el indicador de la tasa de infecciones hospitalarias de 0.95% comparado con el año anterior que fue de 0.66%.

Con respecto al abastecimiento de medicamentos el promedio anual de 2019 fue de un 82% a pesar de que en los meses de Mayo y Junio del 2019 los porcentajes de abastecimiento fueron debajo de 70% que puso al hospital en situación delicada ya que todo el sistema público de salud estaba en las mismas condiciones de desabastecimiento por retraso en la entrega de compras centralizada por el Ministerio de Salud, y a partir del mes de Agosto con el nuevo gobierno se incrementó la gestión para abastecer de medicamentos.

#### **INDICADORES DE GESTION:**

En los indicadores de gestión que se programaron en el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación para el año 2019 se tenía como objetivo de mejora el seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa en 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 para consulta de primera vez en el año 2019 en Medicina Interna como promedio fue de 86 días, el cual ha aumentado con respecto a 87 días del año anterior, de Cirugía es de 76 días y el año anterior fue de 89 días , de Ginecología y Obstetricia es de 171 días el cual ha aumentado con respecto a 85 días del año anterior dado que ha aumentado la referencia ginecológica del primer nivel y la referencia interna de otras especialidades a ginecología y el tiempo de espera de Pediatría fue de 1 días, igual que el año anterior, en Psiquiatría el tiempo en este año es de 66 días, por lo cual ha habido un aumento en los tiempos de espera considerando que se agregan los pacientes que se refieren de la consulta de emergencia.

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 por 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 la consulta externa es necesario reorganizar y reordenar los horarios de consulta de los profesionales de acuerdo a la disponibilidad de los consultorios y no de los horarios de los profesionales, lo cual deriva en reordenar sus otras actividades asistenciales tanto de pasantía por los servicios, como las actividades quirúrgicas. Así mismo fomentar el alta temprana de consultas subsecuentes de las enfermedades crónicas, lo cual requiere que las Unidades de salud del área de influencia deben estar con las condiciones de recursos humanos profesionales y de abastecimiento apropiado para este tipo de enfermedades.

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 2019, hasta el mes de Noviembre de 2019 el porcentaje de cirugías suspendidas y reprogramadas resulto en un promedio de 23% comparado con el 20% del año anterior considerando que ha habido periodos donde se ha suspendió la programación por falta de recursos de enfermería y de anestesia sobre todo en el primer semestre del año para cubrir incapacidades y permisos y en el último mes de Diciembre por remodelación de Sala de Operaciones.

Con respecto al indicador de infecciones hospitalarias en el centro hospitalario es de 0.95 el cual está bajo de acuerdo al estándar internacional.