MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA

PLAN OPERATIVO ANUAL
2014



Chalchuapa, Enero 2014

Contenido

Datos Generales Del Hospital 4

Introducción 5

Organización y Funcionamiento 6

Misión 6

Visión 6

Valores 6

Objetivo General 7

Objetivos Específicos 7

Funciones de Hospital 8

Diagnostico Situacional 9

Organigrama 9

Población meta 10

RIISS Chalchuapa 12

Capacidad Instalada 13

Ubicación del Hospital Nacional de Chalchuapa 13

Aspectos Históricos 13

Oferta de Servicios 15

Área de quirófanos 16

Área de Partos 17

Emergencia 17

....18

Consulta Externa 18

Laboratorio 18

Área de Rayos x 19
Fisioterapia 19
Flota vehicular 19
Otros Recurso en Infraestructura 19
Recursos Humanos 20
Equipo biomédico y no biomédico. 21
Estado de Infraestructuras de Hospital 22
Atenciones 2013 24
Atención de Partos 25
Contexto Externo 26
Generalidades del Municipio de Chalchuapa 26
Economía 28
Perfil Epidemiológico 29
Análisis FODA 63
Programación de Actividades 69
Indicadores de Gestión hospitalaria y Rendimiento Hospitalario. 69
ANEXOS 71
Meta Anual Programada 2014 75

Datos Generales Del Hospital

Nombre de la Dependencia que programa:	*Hospital Nacional de Chalchuapa*
Dirección:	*Final Av. 2 de Abril Norte, Barrio las Animas*
Teléfono:	*2486-0102*
Fax:	*2486-0140*
E-mail:	*wfloresal@hotmail.com*
Nombre de Director(a):	*Dr. Walter Ernesto Flores Alemán*
Fecha de aprobación de la POA 2014:	_____ / _____ / _____

_____	_____
Dr. Walter Ernesto Flores Alemán	*Dr. Julio Óscar Robles Ticas*
Director de Hospital Nacional de Chalchuapa	*Director Nacional de Hospitales Ministerio de Salud*

Introducción

El Plan Operativo Anual 2014 del Hospital Nacional de Chalchuapa contribuye a lograr los objetivos trazados por la Institución y permite integrar armoniosamente las actividades programadas en ella.

El Plan Anual Operativo ha sido elaborado para dar cumplimiento a las Normas Técnicas de control interno específicas del MINSAL (Decreto No 98 publicado en el D.O. No 377 de 19 de octubre de 2007).

Además se ha tomado en consideración aspectos técnicos de la planeación estratégica Nacional, así como diagnostico situacional de este centro hospitalario, análisis de matriz FODA, formulación de objetivos y programación de actividades que han sido articuladas con los objetivos del milenio, principios de la política nacional de salud, asimismo con la naturaleza y fines del Hospital Nacional de Chalchuapa.

La formulación del Plan Operativo Anual 2014 del Hospital Nacional de Chalchuapa ha sido elaborado en conjunto con la Dirección, Planificación, Unidad Organizativa de Calidad y las jefaturas de la Institución, así como con personal clave que brindo datos externos de la RIISS, es como de esta manera damos a conocer lo que ahora es nuestro plan Anual Operativo 2014.

Organización y Funcionamiento

Misión

Dar atención de calidad en salud a nuestros usuarios mediante acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a la salud de las personas de la red integrada e integral de servicios de salud.

Visión

Ser una Institución que preste servicios de salud integral, consolidándose como un hospital modelo que brinde servicios de alta calidad y calidez, con eficiencia en la prestación de los mismos a la red integrada e integral de servicios de salud.

Valores

Orientación al paciente

El paciente es el centro de actividad de todos y cada una de los recursos que componemos el Hospital Nacional de Chalchuapa y sus necesidades en la atención médica son nuestra prioridad, poniendo siempre de manifiesto que sus problemas son nuestros problemas.

Profesionalidad Ética

Las personas que componemos el Hospital Nacional de Chalchuapa somos un equipo, integrados en un proyecto común que tiene por objetivo alcanzar los resultados óptimos de la Institución.

Transparencia

Somos una Institución con apertura al usuario en cuanto a la accesibilidad de información institucional como cada caso en particular.

Igualdad

En la Institución los/las pacientes tienen las mismas posibilidades, de ser atendidos acorde a la complejidad de su patología.

Objetivo General

Desarrollar la herramienta de Plan Anual Operativo en el Hospital Nacional de Chalchuapa, con la finalidad de conocer la producción del año 2014 e identificar en que áreas no se ha cumplido las metas trazadas y en que medida podemos mejorar, todo con la finalidad de brindar una atención medica de calidad al paciente que consulta la Institucion.

Objetivos Específicos

1) Optimizar los recursos humanos y materiales necesarios para el buen funcionamiento Institucional.
2) Cumplir con los protocolos de atención médica acorde a la categoría de Hospital de Segundo nivel.
3) Servir como hospital de referencia a la RIISS Chalchuapa.
4) Contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad materna, neonatal en la RIISS Chalchuapa.
5) Mejorar la capacidad de respuesta de los recursos sanitarios, por medio de un programa de Capacitaciones.
6) Identificar conjuntamente con RIISS Chalchuapa, los problemas prioritarios que pongan en peligro el funcionamiento de ésta.
7) Mejorar la Calidad del trato a los usuarios que favorezcan su condición de persona en situaciones especiales al momento de su atención contribuyendo en parte al restablecimiento de la salud de éste.
8) Contribuir con la RIISS al manejo de las enfermedades transmisibles y no transmisibles con énfasis en la población de pobreza y pobreza extrema.
9) Generar las condiciones para el mejoramiento de la eficiencia y calidad de los servicios de salud brindados a la población, con énfasis en la población más vulnerable.
10) Brindar calidad de información a la que que tiene derecho y demandan los usuarios para conocer todo aquello relativo a su salud, como a la Institución, por medio de solicitudes escritas, cumpliendo de esta manera con la ley LAIP.

Funciones de Hospital

a) Brindar atención médica y de enfermería a la población realizando actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación mediante servicios de hospitalización, ambulatorios y de urgencias y podrá recibir o remitir pacientes a otras instituciones bajo el sistema de referencia y retorno con el propósito de realizar inter consultas, estudios diagnósticos u ofrecer terapéutica de acuerdo a su enfermedad y al nivel de complejidad en la atención hospitalaria, o sea la categorización del servicio.

b) Planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades docentes educativas junto con las Universidades acreditadas y garantizar la ejecución de los planes y programas de estudio que les correspondan para la formación de pregrado, residentado para especialización y capacitación de los profesionales, técnicos y trabajadores.

c) Realizar actividades de ciencia e innovación tecnológica de acuerdo a las prioridades establecidas en relación con los problemas que afecten la salud de la población que atiende y los problemas propios de la unidad hospitalaria para hacer más eficiente su trabajo y coadyuvar el desarrollo de otras instituciones.

d) Desarrollar actividades de Promoción y Educación para la Salud dirigidas a los trabajadores, estudiantes, pacientes, acompañantes, visitantes y la comunidad en que está enclavado.

e) Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud a la trasformación del Estado de Salud de la población de su territorio.

f) Establecer relaciones con los organismos, organizaciones y entidades administrativas, de producción y servicios en interés del cumplimiento de sus funciones

g) Realizar la vigilancia y el control higiénico-epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así como alertar a los niveles correspondientes y participar en el enfrentamiento de las situaciones epidemiológicas detectadas.

h) Preparar de forma permanente a su personal y a las instalaciones de acuerdo a las medidas previstas en los Planes de Reducción de Desastres u otras emergencias.

i) Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención que forman parte de la Región y del SIBASI respectivo, los procesos de planificación organización, ejecución y control de las acciones de salud en un sistema de redes integradas e integrales de los servicios.

j) Elaborar, proponer e implementar planes de desarrollo de los recursos humanos.

k) Desarrollar procesos de investigación médica de acuerdo a criterios legales, éticos, epidemiológicos y de interés nacional.

l) Coordinar con el resto de hospitales nacionales y el primer nivel de atención sobre la aplicación de los lineamientos del sistema de referencia y retorno, apoyo e intercambio de recursos, capacitaciones y soporte técnico.

m) Ejercer una gestión administrativa y financiera eficiente y transparente.

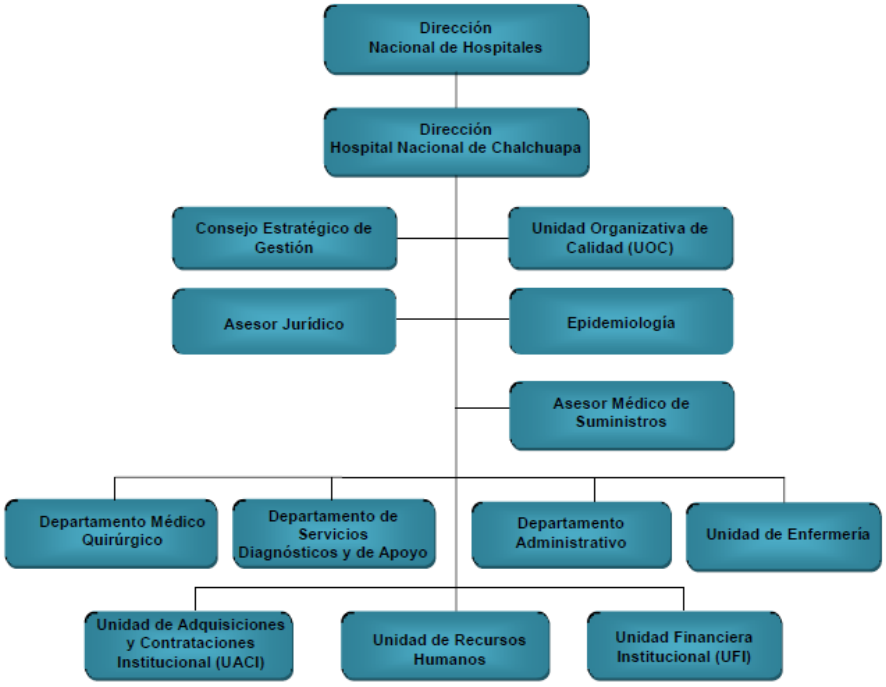
n) Las demás establecidas por otros cuerpos normativos.

Diagnostico Situacional

El Diagnostico situacional del Hospital Nacional de Chalchuapa ha sido elaborado para conocer de una forma sistemática las generalidades del nosocomio y de su municipio.
En este se mencionan los elementos mas sobresalientes y débiles de la institución, así como el organigrama de la Institución, población meta de usuarios, además se elaboró un diagnostico tanto internamente como externo, todo con la finalidad de encontrar las fortalezas y debilidades, oportunidades y amenazas de la Institución, posteriormente se priorizó el problema que es necesario prestarle atención en la Institución.

Organigrama

Figura 1. Organigrama de Hospital Nacional de Chalchuapa 2014



Fuente: Manual de Funciones 2014

Población meta

Red Integrada De Salud De Chalchuapa (Área De Influencia).

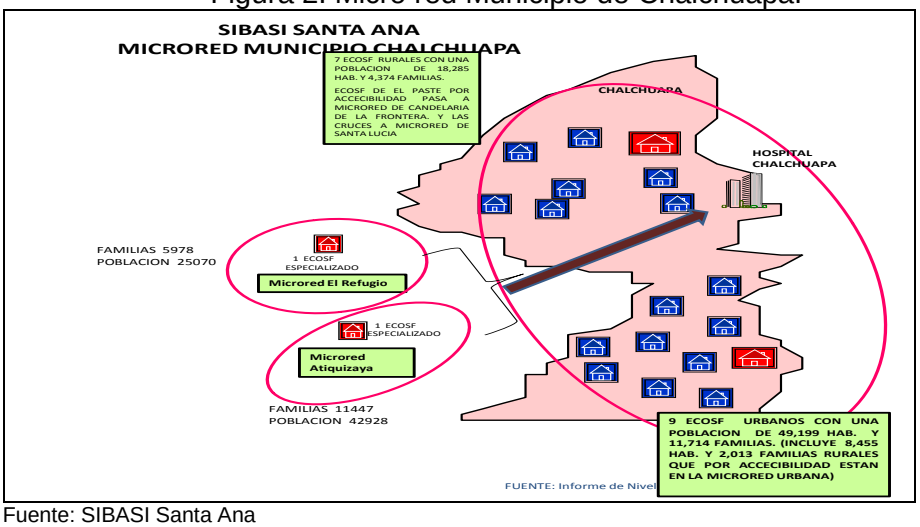
La población meta del Hospital Nacional de Chalchuapa ha aumentado pues estamos dando cumplimiento a la Reforma del Sistema de Salud en El Salvador, así como el mandato constitucional de garantizar el acceso a los servicios de salud como un derecho humano fundamental bajo los principios de solidaridad, equidad, cobertura universal con calidad y oportunidad, implementando un modelo de atención basado en la Atención Primaria en Salud Integral (APS-I) que permita atender a la población a través de redes de salud integrales e integradas, con el objetivo de mejorar las condiciones de vida de la población, garantizando el acceso a los servicios de salud, acercándolos a su lugar de vivienda, principalmente a la población que vive en condiciones de exclusión.[1] Lo antes planteado no lo hubiésemos logrado sin integrarnos como lo que ahora se conoce como RIISS Chalchuapa.

El Hospital Nacional de Chalchuapa siendo un hospital de 2° nivel, tiene como una de sus funciones servir como centro de referencia para el primer nivel, la RIISS está conformada por las Unidades de Salud de la Red de Chalchuapa las cuales son la Unidad de Salud de Chalchuapa (con una población a cubrir de 74,038 habitantes) , la Unidad de Salud de San Sebastián Salitrillo (con una población a cubrir de 18,566 habitantes), la Unidad de Salud de El Coco (con una población a cubrir de 5,841 habitantes) y la Unidad de Salud de El porvenir (con una población a cubrir de 8,232 habitantes) , dichas instituciones refieren al Hospital de Chalchuapa toda aquella patología de atención en segundo nivel.

La red integrada de salud de Chalchuapa tenemos las siguientes instituciones a cargo: Unidades de Salud Chalchuapa con una(población de 74,038 habitantes), Unidad de Salud Atiquizaya (población de 33,587 habitantes), Unidad de Salud El Refugio (con 8,171 habitantes), Unidad de Salud de San Lorenzo (9,194 habitantes) y Turín con una población de (8,997 habitantes), Unidad de Salud El Porvenir teniendo una población de(8,232 habitantes), teniendo el Hospital Nacional de Chalchuapa un total de población a su cargo de 142,219 habitantes.[2]

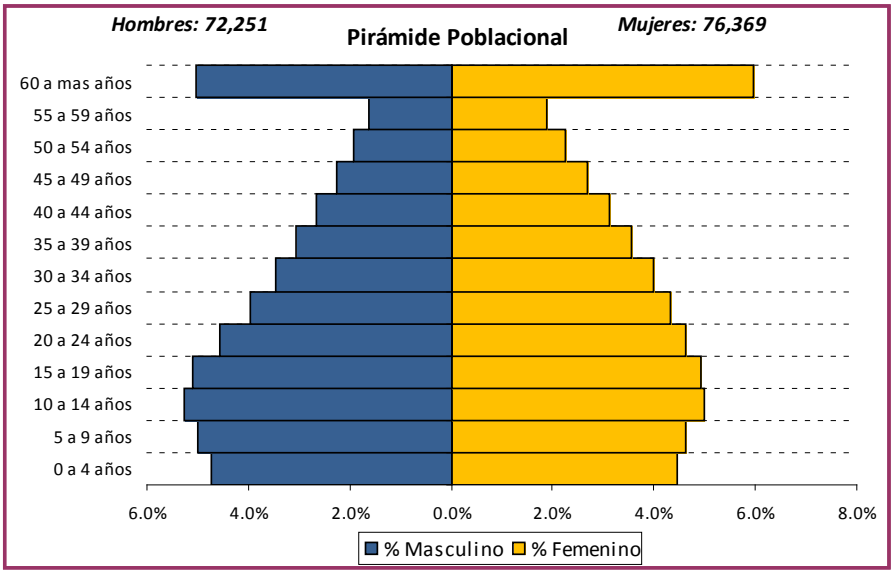
[1] Dra. María Isabel Rodríguez Ministra de Salud de El Salvador, La Reforma del Sistema de Salud en El Salvador.
[2] Censo elaborado por RIISS Chalchuapa.

Figura 2. Micro red Municipio de Chalchuapa.



Fuente: SIBASI Santa Ana

Figura 3. Pirámide poblacional por género de RIISS Chalchuapa



Fuente: Proyecciones de población 2010-2015 a partir de DICESTYC.

Tabla 1: Población por grupo de edad y procedencia. Área Geográfica de Influencia.

Edad Años	Total	Urbana	Rural
0 --- 4	13,695	7,979	5,716
5 --- 9	14,292	8,595	5,697
10 – 14	15,230	9,208	6,022
15 – 19	14,862	9,081	5,781
20 – 24	13,638	8,486	5,152
25 – 29	12,305	7,822	4,483
30 – 34	11,052	7,157	3,895
35 – 39	9,832	6,446	3,386
40 – 44	8,574	5,672	2,902
45 – 49	7,347	4,887	2,460
50 – 54	6,225	4,149	2,076
55 – 59	5,231	3,480	1,751
60 – 64	16,337	10,879	5,458
Total	148,620	93,841	54,779

Fuente: Proyecciones de población 2010-2015 a partir de DICESTYC.'

RIISS Chalchuapa

Actualmente en el Hospital de Chalchuapa trabajamos con un MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD CON ENFOQUE FAMILIAR Y COMUNITARIO, basado en el funcionamiento efectivo de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud (RIISS) refiriéndose fundamentalmente a la articulación funcional de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF) Básicas, Intermedias, Especializadas, estas unidades a la vez están conformadas por Equipos Comunitarios de Salud Familiar (ECOSF) los cuales están articulados con el HNCH.
Siendo el primer nivel la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud (SNS) (Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básica, Intermedia y Especializada), para luego continuar dependiendo de la complejidad de la atención requerida por el usuario con el Segundo Nivel de Atención.

Tabla 2: Establecimientos que conforman la RIISS Chalchuapa

RIISS	Micro red	Establecimientos que componen la red		Centro de referencia de la red
Red Integral e Integrada de Salud Chalchuapa	Chalchuapa	UCSF Especializada Chalchuapa	10 UCSF Básicos	Hospital Nacional de Chalchuapa
			1 Centro Rural de Nutrición	
		UCSF Intermedia El Porvenir	4 UCSF Básicos	
		UCSF Intermedia San Sebastián Salitrillo	1 UCSF Básicos	
		UCSF Intermedia El Coco	3 UCSF Básicos	
	Atiquizaya	UCSF Intermedia Atiquizaya	1 UCSF Básicos	
			1 Hogar de espera materna	
			1 Casa de Salud	
		UCSF Intermedia Turín	1 UCSF Básicos	
		UCSF Intermedia San Lorenzo	1 UCSF Básicos	
		UCSF Intermedia El Refugio	1 UCSF Básicos	

Fuente: Diagnostico en RIISS

Capacidad Instalada

Ubicación del Hospital Nacional de Chalchuapa

Es una ciudad del Distrito homónimo del departamento de Santa Ana, en la zona occidental de El Salvador, a 12.9 Km. al oeste de la ciudad de Santa Ana y a 78 Km. de San Salvador. Con una elevación de 720 msnm, tiene una extensión territorial de 165,76 km²; aproximadamente. El tipo de suelo dominante es el Urbano con una población de 47,695 siendo el 64.4% y el área rural 26,343 habitantes con un porcentaje de 35.5 %.

El territorio geográficamente se encuentra limitado al norte con Jutiapa de la República de Guatemala, al sur con el municipio de Juayua y Nahuizalco del Departamento de Sonsonate, al este con los municipios de Candelaria de la Frontera, El porvenir y San Sebastián Salitrillo del departamento de Santa Ana y oeste por San Lorenzo, Atiquizaya y El Refugio todos pertenecientes al departamento de Ahuachapán.[3]

El Hospital Nacional de Chalchuapa se encuentra ubicado en Final avenida 2 de abril Norte Barrio las Animas y Calle By Pass, Municipio de Chalchuapa, Departamento de Santa Ana, El Salvador.

Aspectos Históricos

La fecha de la fundación del Servicio de Salud no existen datos precisos, se cree que el Hospital funciona desde 1900. En 1954 la Unidad de Salud se adjunto al Hospital de Chalchuapa quedando en funcionamiento el Centro de Salud de Chalchuapa.[4]

Hospital Nacional de Chalchuapa tiene un terreno de 28,614.60 mt2 del cual solo 4,992 mt2 han sido construidos, al inicio el terreno fue de FENADESAL que posteriormente paso a formar parte de los bienes de FONAVIPO y donado al Ministerio de Salud y Asistencia Social para el funcionamiento del Hospital de Chalchuapa. Es así que la institución inicio sus funciones el 24 de octubre de 1981, pero fue hasta 1996 cuando es elevado a la categoría de Hospital.[5]

La institución inicio sus funciones el 24 de octubre de 1981 como establecimiento de salud, pero fue hasta 1996 cuando es elevado a segundo nivel[6].

[3] Monografía Departamental y sus Municipios, Santa Ana, centro Nacional de registros, distribución Libros la Ceiba.
[4] Información obtenida en registros del Hospital Nacional de Chalchuapa.
[5] Información obtenida en registros del Hospital Nacional de Chalchuapa
[6] Información obtenida en registros del Hospital Nacional de Chalchuapa

Imagen.1 Fotos del Recuerdo de Hospital Nacional de Chalchuapa



Fuente: Archivo Hospitalario

Desde el mes de febrero de 1997 se cuenta con área de salud mental, la cual se encuentra ubicada en la Consulta Externa, anteriormente se ubicaba en un área muy reducida de tan solo 2mts X 1.5 mts construido con divisiones de madera en esta unidad el y la paciente no contaban con privacidad pues se escuchaba algunas veces la conversación al ver esta necesidad de mejorar el área se tomó la iniciativa de mejorar las condiciones en esta unidad y así brindar atención en esta rama con calidad y calidez humana. Es así como el área de salud mental se ubicó donde antes era el consultorio número 1 este consultorio fue remodelado donde existe ahora 4 áreas siendo estas Área lúdica, intervención en crisis, atención psicológica y atención grupal, en cuanto a los recursos existentes tenemos 1 recurso de Psicología y eventualmente alumnos en servicio social. El presupuesto fue de $1,119.53, Autofinanciado. El 22 de Enero 2013 se inagura el área de salud mental.

Imagen 2. Foto de Inauguración de Área de Salud Mental. 22 de Enero 2013.



Fuente: Archivos de Unidad Organizativa de Calidad.

Con la ayuda de gobierno Italia se pudo remodelar las áreas de Unidad de Emergencia, Centro quirúrgico, Partos, Neonatos, Obstetricia, Pediatría, así como compra de vehículos nuevos (1 ambulancia 2013, 1 pick up 2010), además contribuyo al equipamiento en dichas áreas como en otras. El proyecto llevo por nombre¨Mejoramiento funcional y desarrollo de la red integrada de los servicios de salud del Hospital Nacional de Chalchuapa¨, con una inversión de dos millones y medio. Inició en 2009 y finalizo en 2013, inaugurando así el proyecto el 16 de Julio 2013, bajo la Dirección de Dr. Walter Ernesto Flores Alemán.

Imagen 3. Inauguración del proyecto ¨Mejoramiento funcional y desarrollo de la red integrada de los servicios de salud del Hospital Nacional de Chalchuapa¨ 16 Julio 2013



Fuente: Fotos de Archivos de Unidad Organizativa de Calidad.

Oferta de Servicios

La Institución da atención de segundo nivel siendo las atenciones: ambulatoria, emergencia y hospitalización en las siguientes áreas: Medicina General, Cirugía General, Ginecología, Obstetricia, Medicina Interna, Pediatría, Neonatos. Además contamos con el departamento de Epidemiología donde se da la vigilancia epidemiológica. En cuanto a los servicios de apoyo clínico con los que cuenta el nosocomio tenemos: Laboratorio Clínico, Farmacia, Rayos X (estas tres áreas funcionan 24 horas al día), además contamos con área de Fisioterapia, servicio de Ultrasonografía obstétrica nivel I, electrocardiograma.

El Hospital de Chalchuapa en cuanto a algunas generalidades de los recursos existen 13 médicos residentes bajo la modalidad de educación continuada, así como alumnos de enfermería y de fisioterapia (estas dos últimas áreas debido a convenios con las instituciones de educación superior este consiste en utilizar las instalaciones y diferentes servicios para la realización de las prácticas profesionales, siempre y cuando no se ponga en riesgo la vida de los pacientes).

Tabla 3: Áreas Hospitalarias

Áreas del Hospital de Chalchuapa	Metros Cuadrado
Consulta externa y administración	638 mts2
Farmacia, Rayos X, Laboratorio clínico.	330 mts2
Emergencia, y anexo de emergencia	418 mts2
Sala de operaciones	390 mts2
Hospitalización	
Gineco- obstetricia	390 mts2
Medicina Hombres y medicina mujeres(estas dos áreas están juntas), así como Cirugía hombres y cirugía mujeres	390 mts2
Pediatría	286 mts2
Otras áreas	
Cocina, alimentos y dietas, almacén, morgue.	450 mts2
Central de esterilización, calderas, lavandería	450 mts2
Mantenimiento e insumos médicos	500 mts2
Fisioterapia	450 mts2
Anexo de unidad de salud Chalchuapa y ECO especializado	300 mts2
Total área construida	4,992 mts2

Tabla 4: Número de camas por servicio o departamento

Departamento o servicio	Número de camas	Camas no censables
Medicina	22	3
Cirugía	16	3
Pediatría	14	14
Ginecología	1	
Obstetricia	18	13
Neonatología	5	5
Partos		3
Observación		5
Recuperación de Centro Quirúrgico		3
TOTAL	76	49

Fuente: Censo hospitalario

Área de quirófanos

El área de quirófanos ha sido remodelado gracias a ayuda de gobierno Italia proyecto que lleva por nombre “Mejoramiento funcional de la red integrada e integral de salud en el Hospital.”

Tabla 5: De número de Quirófanos hábiles.

Tipo de quirófano	Número de quirófanos	Número de quirófanos en funcionamiento
Quirófano de emergencia	1	1
Quirófano de cirugías electivas	1	1
TOTAL	2	2

Fuente: Censo hospitalario

Es importante aclarar que la Infraestructura de quirófanos es de dos quirófanos, para poder funcionar se ha visto en la necesidad de contar con personal adhonoren, contribuyendo con ello a brindar atención oportuna al paciente.

Imagen 4. Antiguas instalaciones de quirófano



Fuente: Archivos del Hospital Nacional de Chalchuapa.

Imagen 5. Instalación remodelada de Centro Quirúrgico



Fuente: Local / Archivos de UOC.

Área de Partos

En cuanto al área de partos se encuentra ubicada dentro de las instalaciones de Centro Quirúrgico, esta área de partos cuenta con adecuadas instalaciones para la atención de toda paciente que lo necesite, dividiéndose de la siguiente manera: 1 área de expulsión la cual tiene dos mesas ginecológicas, el área de observación, las cesáreas se realizan en quirófano general.

Emergencia

La unidad de emergencia es un pilar fundamental pues se da una atención oportuna las 24 horas del día dando diferentes tipos de atención médica al paciente que lo necesite. Actualmente esta área ha sido remodelada gracias a Gobierno Italia, el proyecto lleva por nombre ¨Mejoramiento funcional y desarrollo de la red integrada de los servicios de salud del Hospital Nacional de Chalchuapa¨ , en la Unidad de emergencia no se cuenta con sala de operaciones se utiliza el quirófano central el cual está ubicado aproximadamente a 10 mts de la unidad de emergencia, en cuanto a la infraestructura de emergencia se cuenta con: 1 sala para Pequeña Cirugía y procedimientos, 4 cubículos para examen físico, además 1 área de Rehidratación oral, área de máxima urgencia con: 3 camillas, 1 cuna para neonato o recién nacido. Además se cuenta con 1 área de terapia respiratoria, 1 Área de preparación de pacientes por enfermería, 1 área de observación (5 camas).

Imagen 6. Nuevas Instalaciones de Unidad de Emergencia



Fuente: Archivos de Unidad Organizativa de calidad.

Consulta Externa

La consulta externa tiene un horario de atención de 7:00 am a 3:00 pm, la consulta externa es un área de 11 mts por 30 mts dividido de la siguiente manera: 8 consultorios, área selección de pacientes, Archivo (registro), conmutador, área de psicología, Odontología, trabajo social, entre otras. En cuanto al número de recursos con los que cuenta consulta externa tenemos: 6 médicos de staff, personal de enfermería, 1 psicóloga, 1 nutricionista, 1 trabajadora social, área de odontología. Las especialidades que se atienden en la consulta externa son: Ginecología, Obstetricia, Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Medicina General, además se brindan atenciones de Psicología, odontología.
En cuanto a los programas que se implementan en este centro hospitalario tenemos:

- Atención prenatal. (Proyecto Ángeles)
- Programa de Planificación familiar.
- Programa de control de la tuberculosis.
- Programa de VIH
- ITS
- Identificación de pacientes febriles.
- Programa de prevención y control de la rabia.
- Control de niños menores de 5 años.
- Programa ampliado de inmunizaciones.
- Programa de salud bucal.

Laboratorio

El área de laboratorio clínico da atención las 24 horas del día, esta es un área reducida de 30 mts por 15 mts. En la actualidad no cumple con la normativa de un laboratorio, pues no cuenta con un espacio adecuado para laborar, ni cuenta con medidas de bioseguridad adecuadas para el personal y es por ello se está trabajando en mejorar el área. En esta podemos encontrar un hacinamiento pues no se divide adecuadamente un espacio de otro poniendo en riesgo al personal que labora en esta área, así como al paciente que llega para la toma de muestra, no contamos con un área adecuada para la atención del paciente donante de sangre (en la actualidad el paciente que dona sangre es atendido dentro del laboratorio donde es expuesto a las diferentes muestras para ser estudiadas de otros pacientes).

En cuanto a los recursos podemos decir que cuenta con 14 recursos humanos para la realización de exámenes de laboratorio. La capacidad del laboratorio para realizar pruebas tanto hematológicas y bioquímicas tenemos:

Tabla 6: Capacidad del laboratorio del Hospital Nacional de Chalchuapa para la realización de pruebas hematológicas y bioquímicas.

Hematológicas	Bioquímicas
160	225

Fuente: Datos proporcionados por jefa de Laboratorio clínico, registros diarios.

Tabla 7: Capacidad del banco de sangre del Hospital Nacional de Chalchuapa.

Capacidad del banco de Sangre
25 litros de sangre

Fuente: Datos proporcionados por jefa de Laboratorio clínico.

Área de Rayos x

Esta área de atención las 24 horas del día. Cuenta con una cantidad de 4 recursos disponibles para la realización de exámenes, tiene una capacidad para realizar 1000 exámenes radiológicos al mes, pero en la actualidad tenemos equipo en mal estado y solo contamos con la toma de tan solo 500 radiografías al mes.

Fisioterapia

Da atención médica de 7:30 am a 3:30 pm, de lunes a viernes y por turno los fines de semana en el caso de pacientes quemados. El área de fisioterapia es de 450 mts2, con 3 recursos, comprometidos con los/las pacientes a darles una rehabilitación de calidad para devolverlos a la sociedad listo para continuar con sus tareas y trabajos diarios.

Flota vehicular

En cuanto al transporte terrestre con los que cuenta el Hospital para movilizar a los pacientes a otras instituciones y para otros menesteres institucionales tenemos:

Tabla 8: Vehículos con los que cuenta el Hospital Nacional de Chalchuapa.

No	Descripción	Marca	Modelo	Placas	Año
1	Ambulancia	NISSAN	TD-27	N-15351	2001
2	Ambulancia	TOYOTA	Land Cruiser	N-2106	1990
3	Ambulancia	TOYOTA	Hiace	N-8209	2013
4	Pick Up	TOYOTA	Hilux	N-17014	2003
5	Pick Up	ASIA	TOWNER SID	N-3723	1995
6	Pick Up	MITSUBISHI	L-200 4x4 DC	N-8140	2010
7	Carro	NISSAN	Sentra	N-5864	1993

Fuente: Datos de registro Hospitalario.

Otros Recurso en Infraestructura

Arsenal: Esterilizadores: 2(1 a vapor y 1electrico), 1 Estufa a vapor.

Instalaciones eléctricas: Subestación eléctrica: cantidad 1 de 501 KVA. Planta eléctrica: cantidad 2 de 169 Kwatt, planta de 250 KVA

Comunicaciones: Central telefónica con capacidad para 45 extensiones.

Reservorio de agua: cisterna con capacidad de 350 metros cúbicos (350,000 litros) con una duración de reserva para 3 días.

Reservorio subterráneo de combustible: con una capacidad de 5,000 galones, 2 calderas de 50 hp cada una.

Recursos Humanos

Tabla 9: características del personal en cuanto a profesión, cargo y tipo de plaza

Tipo de Contratación	Ley de Salario	Contrato GOES	Destacados	Ad honorem	Sevicios Profesionales	Total
Area de Servicio						
Rayos X	5					5
Laboratorio Clinico	13		2		1	16
Farmacia	7				1	8
Estadistica	12					12
Arsenal	5					5
Anestesia	6					6
Fisioterapia	2				1	3
Trabajo Social	2					2
Psicologia	1			1		2
Asistente Dental	1					1
Nutricionista					1	1
Sub total	***54***		***2***	***1***	***4***	***61***
Area Administrativa						
Director	1					1
RR HH	3					3
Unidad Financiaera	5					5
UACI					2	2
Administración					1	1
Juridico					1	1
UCYM	2				2	4
Transporte	7					7
Alimentación y Dietas	6					6
Lavanderia	4					4
Matenimiento	6				1	7
Servicios Generales	2					2
Almacen	3					3
Secretarias	3					3
Sub total	***42***				***7***	***49***
Area de Enfermeria						
Jefe	1					1
Enfermera Supervisora	6					6
Auxiliar de Enfermeria	28				3	31
Enfermera Hospitalaria	17					17
Enfermera Jefe Hospital	7					7
Ayudante de Enfermeria	1					1
Sub total	***60***				***3***	***63***
Area Medica						
Medico General	3					3
Pediatra (6 hras.)	1					1
Cirujano	3					3
Internista	3					3
Ginecologo	4	2				6
Neonatologo	1					1
Jefe de Residentes	1					1
Residentes	12				3	15
Odontologos	2					2
Planificador					1	1
Sub total	***30***	***2***			***4***	***36***
TOTAL	**186**	**2**	**2**	**1**	**18**	**209**

Fuente: Archivos de Recursos Humanos de Hospital Nacional de Chalchuapa.

Equipo biomédico y no biomédico.

A continuación observamos los cuadros donde se describe el equipo así como se da a conocer estado del mismo.

Tabla 10: No y tipo de equipo en buenas Condiciones

Aire Acondicionado de Ventana	13	Incubadora De Transporte	1
Aire Acondicionado Mini Split	7	Incubadora Fija	2
Aire Acondicionado Central	11	Incubadoras	1
Agitador De Pipeas	1	Lavadora De Ropa	2
Aspirador De Secreciones	3	Marmita A Vapor	4
Autoclave A Vapor	1	Mesas Para Partos	2
Autoclave Eléctrico	2	Mesas Quirúrgicas	3
Balanza Analítica	1	Microcentrifuga	1
Bomba De Condensado	2	Microscopio	2
Cámara Refrigerante	3	Molino Nixtamal	1
Centrifuga	1	Monitor De Signos Vitales	1
Cuarto Frío Carnes	1	Monitor Fetal	2
Cuarto Frío Lácteos	1	Nebulizador	3
Cuarto Frío Verduras	1	Oxímetro De Pulso	1
Cuna De Calor Radiante	2	Panel De Transferencia	1
Cuna Térmica	2	Planta De Emergencia	2
Desfibrilador	2	Procesadora De Películas	1
Desfibrilador Cardiovector	2	Rayos X Odontológico	1
Doppler Fetal	1	Refrigeradora	16
Electrocardiógrafo	1	Rotador Serológico	1
Filtro Bacteriológico	1	Secadora De Ropa	2
Freezer	1	Suavizador de agua	1
Frigorífico Para Vacunas	2	Tablero Eléctrico	3
Incubadora Bacteria	2	Compresor Odontológico	1
Lámparas Cieliticas	7	Refrigeradora Banco De Sangre	1

Tabla 11: No y tipo de equipo en condiciones regulares de funcionamiento

Aire Acondicionado de Ventana	4	Destilador De Agua	1
Amalgamador	1	Esterilizador	1
Aspirador De Secreciones	2	Esterilizador Eléctrico	1
Aspirador Toráxico	1	Estufa Eléctrica	1
Bomba Para Diesel	1	Generador Caldera	2
Cavitron	1	Microscopio	1
Centrifuga	1	Nebulizador	1
Centrifuga Refrigerada	1	Planchador De Rodillo	1
Concentrador de oxigeno	1	Rayos X	1
Rotador Serológico	1	Refrigeradora	2

Estado de Infraestructuras de Hospital

PABELLON DE ADMINISTRACION Y CONSULTA EXTERNA	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio necesita lo siguiente: Cambio de techo ya que su vida util caduco, tiene muchas goteras.Cambio de cielo falso ya que esta bastante deteriorado, es urgente cambiar canales y fasias.	A pesar que el edificio tiene 30 años de trabajo hasta el momento la tuberia de agua `potable no ha dado problemas, sin embargo el sistema de aguas negras si ha presentado problemas de obstrucciones.		Las instalaciones electricas estan obsoletas, la circuiteria desordenada y no cumple con las normas actuales de instalcion como por ejemplo no tienen polo a tierra como proteccion de los equipos sobre todo en Laboratorio Clinico.	El sistema de comunicaciones como el telefonico ya que es bastante reciente.
PABELLON DE FARMACIA, RX, LABORATORIO CLINICO	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio necesita lo siguiente: Cambio de techo ya que su vida util caduco, tiene muchas goteras.Cambio de cielo falso ya que esta bastante deteriorado	A pesar que el edificio tiene 30 años de trabajo hasta el momento la tuberia de agua `potable no ha dado problemas, sin embargo el sistema de aguas negras si ha presentado problemas de obstrucciones.		Las instalaciones electricas estan obsoletas, la circuiteria desordenada y no cumple con las normas actuales de instalcion como por ejemplo no tienen polo a tierra como proteccion de los equipos.	El sistema de comunicaciones como el telefonico es bastante esficiente asi tambien como el de internet
PABELLON DE FARMACIA, RX, LABORATORIO CLINICO	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio necesita lo siguiente: Cambio de techo ya que su vida util caduco, tiene muchas goteras.Cambio de cielo falso ya que esta bastante deteriorado.Es urgente cambiar canales y techos.	A pesar que el edificio tiene 30 años de trabajo hasta el momento la tuberia de agua `potable no ha dado problemas.		Las instalaciones electricas estan obsoletas, la circuiteria desordenada y no cumple con las normas actuales de instalacion como por ejemplo no tienen polo a tierra como proteccion de los equipos sobre todo en Lab. Clinico.	El sistema de comunicaciones como el telefonico es bastante eficiente, ya que la planta es reciente.
PABELLON DE EMERGENCIA	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio esta nuevo todas us instalaciones estan bien, esto debido al proyecto "Mejoramiento Funcional del Hospital Nacional de Chalchuapa" con fondos del pueblo de Italia.	Estan en perfectas condiciones		Las instalaciones estan nuevas y cumplen con las normas del NEC(norteamericanas).	El sistema de comunicaciones como el telefonico es bastante eficiente, ya que la planta es reciente.
PABELLON DE SALA DE OPERACIONES	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio esta nuevo todas us instalaciones estan bien, esto debido al proyecto "Mejoramiento Funcional del Hospital Nacional de Chalchuapa" con fondos del pueblo de Italia.	Estan en perfectas condiciones		Las instalaciones estan nuevas y cumplen con las normas del NEC(norteamericanas).	El sistema de comunicaciones como el telefonico es bastante eficiente, ya que la planta es reciente.

PABELLON DE MEDICINA Y CIRUGIA	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio necesita lo siguiente: Cambio de techo ya que su vida util caduco, tiene muchas goteras.Cambio de cielo falso ya que esta bastante deteriorado. Urgentisimo cambiar canales y fasias, pintura en paredes esta deteriorada.	A pesar que el edificio tiene 30 años de trabajo hasta el momento la tuberia de agua `potable no ha dado problemas, sin embargo el sistema de aguas negras si ha presentado problemas de obstrucciones. Los servicios sanitarios ya estan bastante deteriorados.		Las instalaciones electricas estan obsoletas, la circuiteria desordenada y no cumple con las normas actuales de instalcion como por ejemplo no tienen polo a tierra como proteccion de los equipos.Es necesario cambiar el sistema de iluminacion.	El sistema de comunicaciones como el telefonico ya que es bastante reciente.
PABELLON DE ALIMENTACION Y DIETAS, ALMACEN, CENTRAL DE ESTERELIZACIONES, LAVANDERIA Y SALA DE MAQUINAS.	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio necesita lo siguiente: Cambio de techo ya que su vida util caduco, tiene muchas goteras.Cambio de cielo falso ya que esta bastante deteriorado. Urgentisimo cambiar canales y fasias, pintura en paredes esta deteriorada.	A pesar que el edificio tiene 30 años de trabajo hasta el momento la tuberia de agua `potable no ha dado problemas, sin embargo el sistema de aguas negras si ha presentado problemas de obstrucciones. Los servicios sanitarios ya estan bastante deteriorados.		Las instalaciones electricas estan obsoletas, la circuiteria desordenada y no cumple con las normas actuales de instalcion. Es necesario actualizar los tableros, ordenarlos, construir una red de tierra tecnicamnete que cumpla con las normas y hacer ubna redistribucion y proteccion de cargas electricas. ademas es necesario trasladar toda la carga a la Planta electrica nueva y dejar la planata vieja conectada a areas critias como respaldo en caso de una falla en la planta nueva.	El sistema de comunicaciones como el telefonico ya que es bastante reciente.
EDIFICIOS DE MANTENIMIENTO, FISIOTERAPIA.	**Planta Fisica**	**Insatalaciones de agua**	**Saneamiento**	**Electricidad**	**Comunicaciones**
	El edificio necesita lo siguiente: Cambio de techo ya que su vida util caduco, tiene muchas goteras. Cambio de cielo falso ya que esta bastante deteriorado. Urgentisimo cambiar canales y fasias, pintura en paredes esta deteriorada. En fisioterapia se necesita algunas rmodificaciones para mejorar el servcio.	Nos se ha tenido problema en el sistema de agua potable, tampoco de aguas negras.		Las instalaciones electricas estan bien en terminos generales.	El sistema de comunicaciones como el telefonico ya que es bastante reciente.

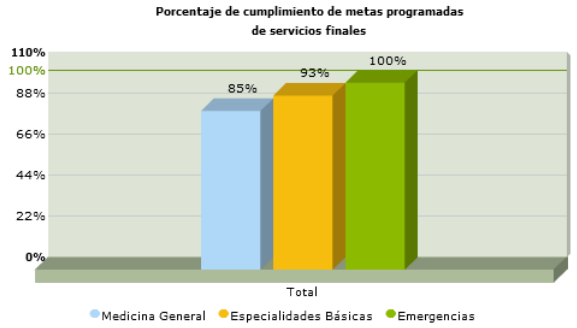
Atenciones 2013

Consulta Externa

Grafico a. Consultas de Hospital Chalchuapa. 2013

Servicios Finales: Consulta Externa | Mostrar detalle por mes. | Mostrar | Enviar

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	23,040	19,579	85%
Especialidades Básicas	20,372	18,994	93%
Emergencias	21,500	21,535	100%
Total	64,912	60,108	93%

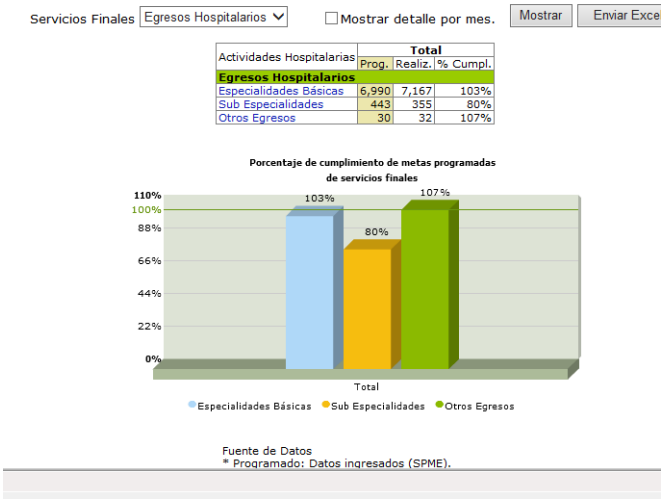


Fuente de Datos
* Programado: Datos ingresados (SPME).
* Realizado: Datos migrados (Morbimortalidad).
* % Cumpl.: (Ejecutado / Programado) * 100

Analisis: Las Consultas en el 2013, se comportaron acorde a lo programado, finalizando con el 93% de las consultas, a pesar de los cierres temporales por huelgas. En cuanto a la comparación con el año 2012 las atenciones ambulatorias por especialista en la consulta externa presentan una disminución del 4.5% en comparación al mismo periodo del 2012 (1938 consultas menos). El promedio de consultas diarias por médico general fue de 5.2 pacientes por hora siendo lo esperado 6 consultas por hora por médico general aunque este dato debe de ser alentador para el hospital, pues el primer nivel esta asumiendo la responsabilidad de dar respuesta a estas atenciones, mientras que la consulta por especialista es de 3.4 consultas por hora, siendo lo esperado 4 consultas por hora.

Egresos Hospitalarios

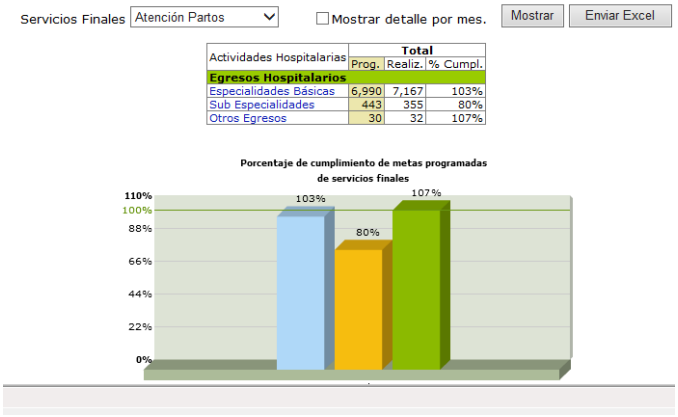
Grafico b. Egresos de Hospital Chalchuapa. 2013



Análisis: Los egresos hospitalarios en éste año alcanzo un 107%, cumpliendo con lo programado, a excepción de la sub especialidad de neonatología esto se vio influenciado al cierre parciar de centro quirúrgico (salas de partos y quirófanos) por reparación en diferentes fechas. Durante los últimos 5 años el número de egresos hospitalarios tiene una tendencia al alza, teniendo este año un incremento en el número de egresos hospitalarios del 13% (854 egresos más que en el 2012).

Atención de Partos

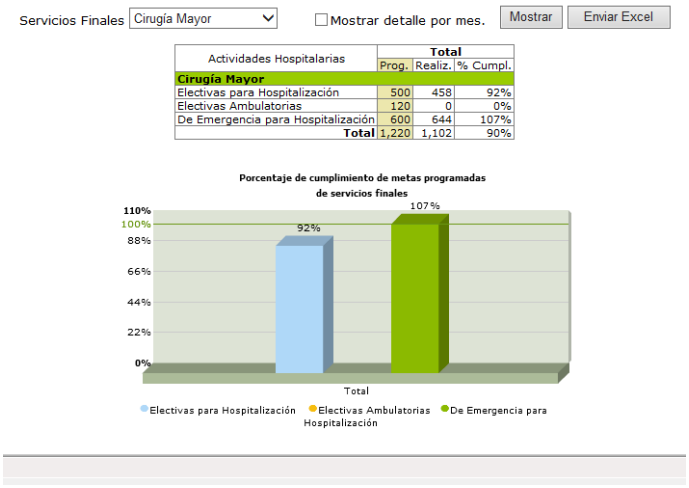
Grafico c. Atención de partos de Hospital Chalchuapa. 2013



Análisis: Las Atenciones de partos en el 2013 se cumplieron las metas debido a las alzas en los meses de abril y Agosto, septiembre a pesar del cierre temporal del centro quirúrgico.

Cirugía Mayor

Grafico d. Cirugías de Hospital Chalchuapa. 2013



Análisis: Las cirugías electivas para hospitalización y de emergencia para hospitalización están bajo los estándares, las cirugías electivas ambulatorias no aparece porcentaje debido a que no arrastra la información al sistema.

Contexto Externo

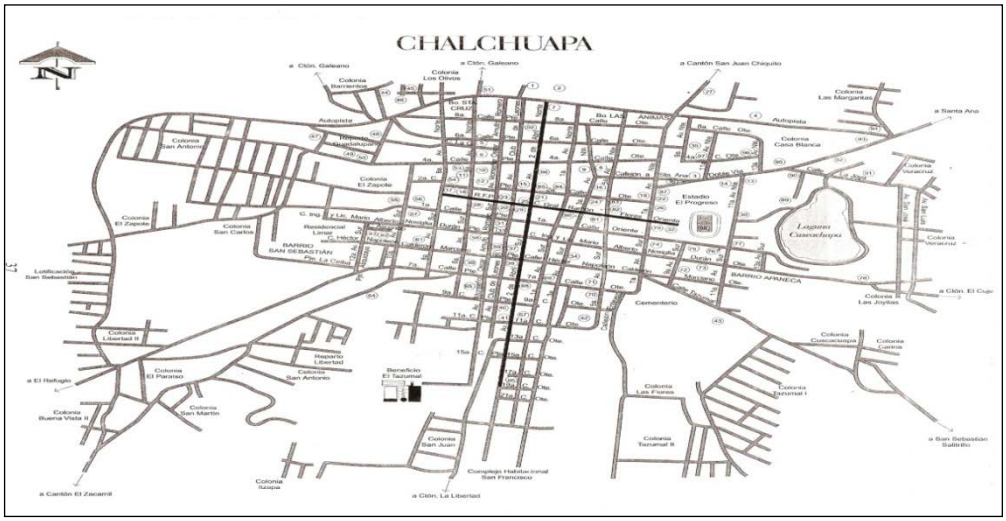
Generalidades del Municipio de Chalchuapa

Chalchuapa (del náhuatl *Chalchihuit-a-pa*, "en agua de jade").
El municipio de Chalchuapa fue incorporado al departamento de Santa Ana el 8 de febrero de 1855. Este municipio presenta una gran riqueza arqueológica, dejada por los pobladores precolombinos Mayas y Olmecas de esta zona. En efecto, el área donde actualmente se encuentra asentada la ciudad de Chalchuapa, cuenta vestigios de asentamientos humanos desde el año 1,200 antes de la Era Cristiana, hasta el año 1524 de nuestra era. Los sitios arqueológicos que hasta la fecha se han identificado son: Laguna Cuzcachapa, El Trapiche, Las Victorias, Bolinas, Casa Blanca, Tazumal, Amulunga, Laguna Seca, Pampe.

En cuanto a los riesgos externos tenemos la carretera by pass que pasa por la institución el cual es propensa a accidentes de tránsito teniendo 149 casos en 2013, otro riesgo es la delincuencia teniendo casos de herida por arma blanca en el 2013 (13 casos).
En cuanto al maltrato físico hasta la fecha hemos tenido 2 casos, violaciones sexuales.
El municipio de Chalchuapa, cuenta con una alcaldía del partido en gobierno estando con una población total de 74,038 habitantes[7].

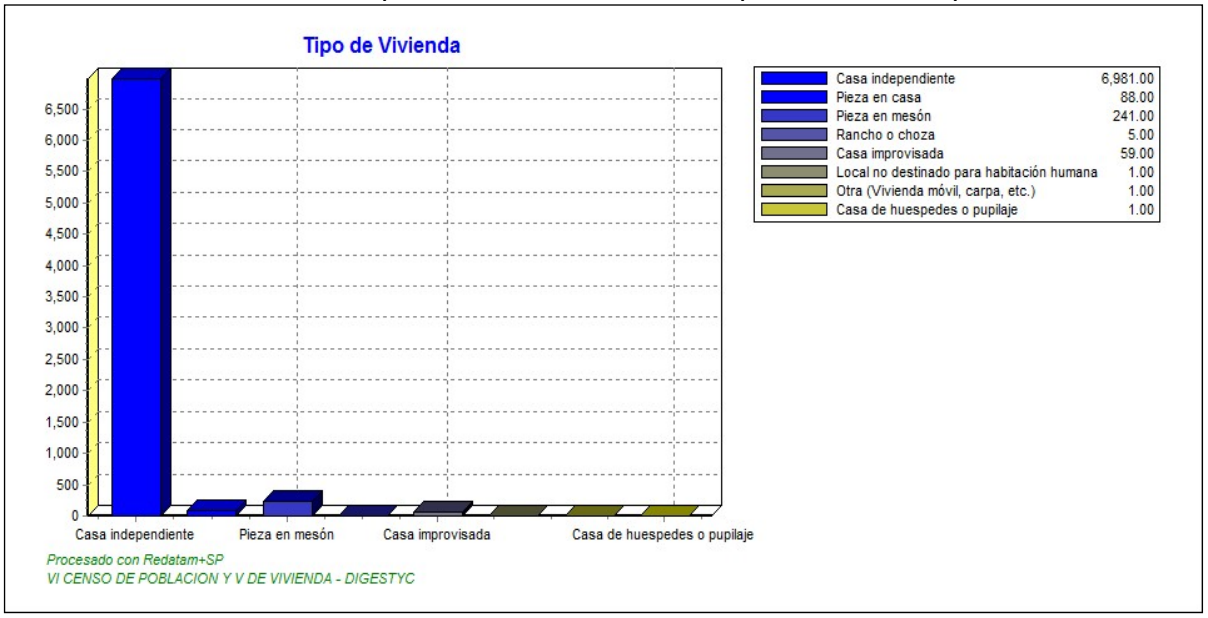
[7] VI censo de población y V de vivienda 2007- DIGESTYC

Imagen 7. Croquis del Municipio de Chalchuapa.



En cuanto a las áreas urbanas y rurales podemos decir que el municipio de Chalchuapa cuenta con 4 barrios, 20 cantones, y 57 caseríos.
El municipio de Chalchuapa está ubicada en la micro cuenca del río Paz y cuenta con grandes recursos de agua. En efecto, en este municipio se encuentran 14 ríos, 42 quebradas y 2 lagunas.
El municipio cuenta con diferentes tipos de vivienda encontrando desde casas independientes hasta casas de huésped, esto lo podemos corroborar en la siguiente gráfica.

Grafico e. Tipo De Viviendas Del Municipio de Chalchuapa



Fuente: VI censo de población y V de vivienda 2007- DIGESTYC

En cuanto a las rutas de buses que pasan por el Hospital Nacional de Chalchuapa, las podemos observar en la siguiente tabla.

Tabla 12: Rutas de autobuses que pasan por el Hospital Nacional de Chalchuapa

Ruta de buses que pasan por el Hospital Nacional de Chalchuapa		
Ruta	Lugar para abordar	Lugar donde hace parada cerca del Hospital
210	Terminal de Ahuachapán	Enfrente del Hospital
214	Terminal de Atiquizaya	Enfrente del Hospital
277	Terminal de Ahuachapán	Enfrente del Hospital
Ruta D	Colonia Veracruz	Enfrente del Hospital

Fuente: entrevista ciudadana.

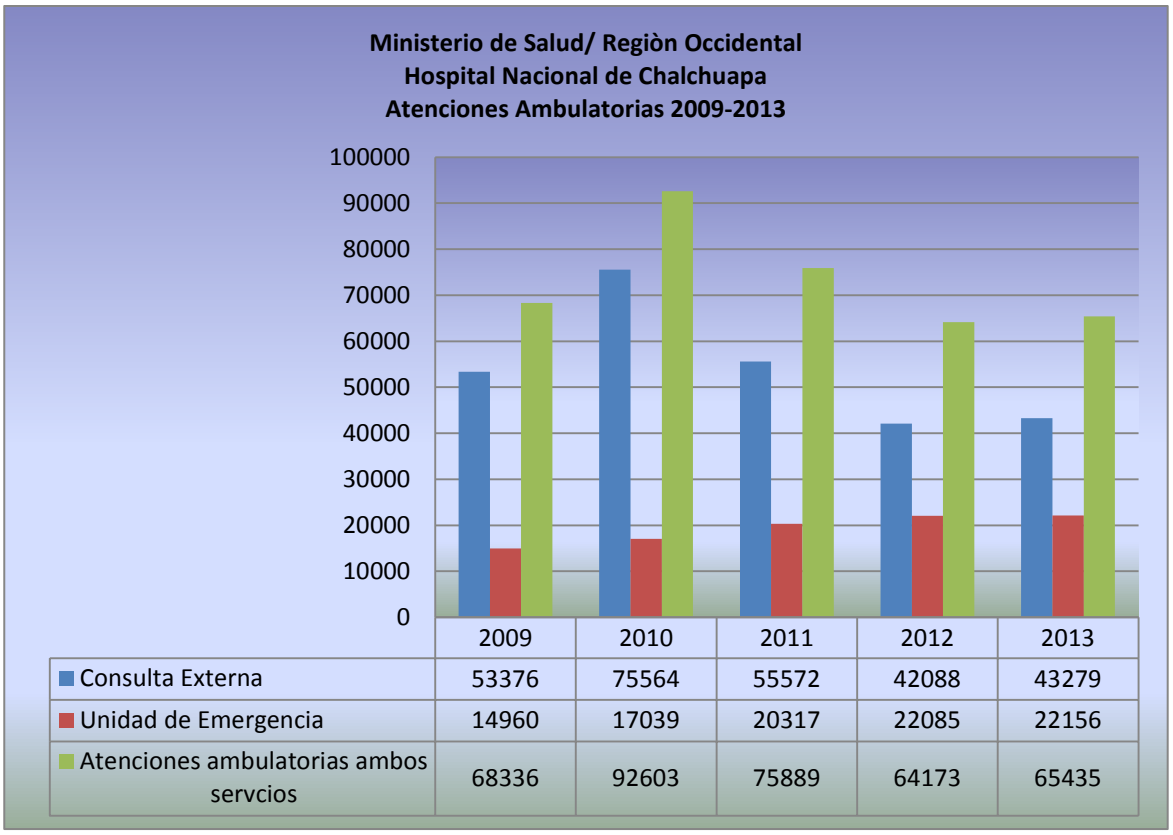
Economía

Los habitantes del municipio de Chalchuapa viven principalmente de actividades agrícolas y del comercio. Los cultivos de mayor predominio son el café, granos básicos, caña de azúcar, pastos y frutas cítricas. Se practica la crianza de ganado vacuno, porcino y de aves de corral.[8]
Las industrias más importantes son: los beneficios de café: EL Tazumal, Las Victorias, Cuscachapa y San Ignacio; la azucarera, para la cual se cuenta con el ingenio de la Magdalena; las fábricas de: ropa, calzado, productos lácteos, tubos de cemento y otros materiales de construcción[9].
El comercio es muy activo, debido a que la comprensión municipal es limítrofe con la república de Guatemala. Los establecimientos comerciales de la ciudad comprende: mercados, tiendas, pulperías, almacenes, gasolineras, farmacias, restaurantes, agencias bancarias, entre otras.

[8] Monografía Departamental y sus Municipios, Santa Ana, centro Nacional de registros, distribución Libros la Ceiba.
[9] Monografía Departamental y sus Municipios, Santa Ana, centro Nacional de registros, distribución Libros la Ceiba.

a. Producción ambulatoria Hospital de Chalchuapa.

Grafico 1. Distribución de pacientes a quienes se les brindo atención ambulatoria en el periodo de Enero a Diciembre 2009 -02013, en los servicios de Consulta Externa y Unidad de Emergencia.



	2009	2010	2011	2012	2013
Consulta Externa	53376	75564	55572	42088	43279
Unidad de Emergencia	14960	17039	20317	22085	22156
Atenciones ambulatorias ambos servcios	68336	92603	75889	64173	65435

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2009/2013.

Grafico 1. Al analizar los últimos 5 años de atenciones y correlacionarlo con la implementación de la reforma de salud, se puede observar que los primeros 2 años con la eliminación de las cuotas voluntarias y mejora en los servicios de salud, la tendencia de las atenciones ambulatorias tanto en la consulta externa como en la unidad de emergencia fue al alza, sin embargo ya con un sistema de salud con mayor acceso a la población a través de los ECOSF la tendencia de las atenciones en la consulta externa fue al descenso , disminución que se ve más marcada en las atenciones brindadas por medicina general como se verá posteriormente en la tabla 5. Mientras que las atenciones de la unidad de emergencia durante los 5 años es al alza, teniendo una unidad de emergencia con una atención de patologías más depurada, mediante la selección y derivación oportuna de patologías de 1° nivel hacia las UCSF que les corresponden, además de incrementarse las referencia enviadas por el 1° nivel de atención hacia la emergencia fortaleciendo el trabajo en red.

Tabla 1. Atenciones Ambulatorias (1ª vez y Subsecuente). Enero a Diciembre 2002/2013.

ATENCIONES AMBULATORIAS	2012	2013	2012/2013
CONSULTA EXTERNA	39522	40160	1.6
CONSULTA DE EMERGENCIA	22085	22156	0.3
TOTAL	61607	62316	1

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2012/2013.

Tabla 2. Promedio de atenciones ambulatorias por mes y día de Enero a Diciembre 2013

Servicio	Emergencia	Consulta Ambulatoria
Atenciones Ambulatorias por mes	1828	3407
Atenciones Ambulatorias por Día	61	172

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 1 y 2. Las atenciones ambulatorias en general brindadas durante el 2013 en el Hospital de Chalchuapa presentan un incremento mínimo del 1% en relación a las atenciones brindadas en el 2012. Presentando tanto el año 2012 como el año 2013 similar número de atenciones ambulatorias en ambos periodos. El Promedio de atenciones ambulatorias en la unidad de emergencia es de 61 atenciones por día, mientras que la consulta externa atiente un promedio de 172 atenciones diarias. Con un aprovechamiento por consultorio en la consulta externa de 20.7 consultas al día por consultorio lo cual es aceptable ya que el número esperado de consultas por consultorio es de 24.2 consultas al día. La razón de atenciones en la unidad de emergencia/ consulta externa es de 0.5 consultas d emergencia por cada atención en la consulta externa, siendo el parámetro aceptado de 0.2 lo cual nos hace estar por arriba del parámetro establecido por OPS.

a.1. Atenciones Ambulatorias en la Consulta Externa del Hospital de Chalchuapa.

Tabla 3. Distribución de atenciones ambulatorias según tipo de consulta (1ª vez ò Subsecuente) en la Consulta Externa en el periodo de Enero a Diciembre de 2011-2013.

Consulta Externa	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Primera vez	19487	8737	7375	-15.6
Subsecuente	32668	30758	32785	6.6
Total	52155	39522	40160	1.6

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2011/2013.

Tabla 4. Distribución de atenciones ambulatorias según tipo de consulta (Preventivas y Curativas) en la Consulta Externa en el periodo de Enero a Diciembre de 2011-2013.

Año	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Atenciones Curativas	52155	39522	40163	1.6
Atenciones Preventivas	4171	3213	6123	90.6
Total	56326	39522	46286	17.1

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2011/2013.

Tabla 3 y 4. Durante el 2013 las atenciones de 1° vez presentan una disminución del 15.6%, mientras que las atenciones subsecuentes se incrementaron en un 6.6%. Es de hacer notar que dentro de las atenciones subsecuentes tenemos que el 46% son por enfermedades roñicas como la Diabetes mellitus y la hipertensión arterial que en la mayoría de los casos son usuarios que demandan abastecimiento de medicamentos. La razón de consulta de 1° vez/ subsecuente para el 2013 es de 0.22 consultas de 1° vez por cada consulta subsecuente.

Tabla 5. Atenciones ambulatorias por especialidad. Enero a Diciembre 2011/2013:

No. de atenciones por Área en la Consulta Externa	2011	2012	2013	Variación 2012/2013	Porcentaje de la consulta externa
Medicina General	32833	22302	19764	-11.4 %	48.3 %
Medicina Interna	6545	6068	6036	-0.5 %	14.8 %
Cirugía	5377	5108	5054	-1.1 %	12.4 %
Pediatría	4458	3659	3667	0.2 %	9.0 %
Obstetricia	2713	2003	2385	19.1	5.8

Ginecología	2329	1995	1892	-5.2	%	4.6	%
Psicología	819	615	1194	94.1	%	2.9	%
Planificación Familiar	1029	909	667	-26.6	%	1.6	%
Nutrición	153	128	219	71.1	%	0.5	%
Enfermería	70	29	0	-100.0	%	0.0	%
Total	56326	42816	40878	-4.5	%	100.0	%

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2011/2013.

Tabla 5. Las atenciones ambulatorias por especialista en la consulta externa presentan una disminución del 4.5% en comparación al mismo periodo del 2012 (1938 consultas menos). El promedio de consultas diarias por médico general fue de 5.2 pacientes por hora siendo lo esperado 6 consultas por hora por médico general, mientras que la consulta por especialista es de 3.4 consultas por hora, siendo lo esperado 4 consultas por hora por médico especialista. Para el año 2013, el personal de enfermería no registro ninguna atención durante el año a pesar de brindar atenciones preventivas en la clínica del proyecto Ángeles lo cual deja un sub registro de atenciones por este recurso.

Tabla 6. Diez primeras causas de atención ambulatoria de 1ª vez en la consulta externa en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	290	9.80	368	11.42	658	10.64
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	248	8.38	212	6.58	460	7.44
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	125	4.22	149	4.62	274	4.43
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos somatomorfos	44	1.49	146	4.53	190	3.07
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	78	2.64	112	3.48	190	3.07
Otras enfermedades del sistema urinario	46	1.55	113	3.51	159	2.57
Amebiasis (A06.0-A06.9)	63	2.13	92	2.85	155	2.51

Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	48	1.62	99	3.07	147	2.38
Asma	80	2.70	59	1.83	139	2.25
Otros trastornos mentales y del comportamiento	88	2.97	49	1.52	137	2.22
Demás causas	1,166	0.00	2,228	0.00	3,394	54.89
Totales	2,276	76.89	3,627	112.54	5,903	95.47

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 6. Para el 2013 en el perfil de atenciones ambulatorias de primera vez, podemos observar como primera causa de consulta la atención de usuarios a los que no se les define un diagnóstico preciso y aparece que el 11% del usuario se presentó para toma de exámenes. Segundo de las IRAS las cuales según categorización de atención deberían ser vistas en el 1°nivelde atención. Y como 3° causa de consulta encontramos un problema de salud mental como los trastornos neurótico y problemas del comportamiento.

Tabla 7. Diez primeras causas de atención Subsecuente en la consulta externa en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	1,816	61.35	6,622	205.47	8,438	136.48
Diabetes Mellitus	1,184	40.00	4,814	149.37	5,998	97.01
Epilepsia	983	33.21	1,024	31.77	2,007	32.46
Asma	509	17.20	886	27.49	1,395	22.56
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	205	6.93	424	13.16	629	10.17
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	151	5.10	357	11.08	508	8.22
Otros trastornos mentales y del comportamiento	300	10.14	185	5.74	485	7.84
Migraña y otros síndromes de cefalea	61	2.06	409	12.69	470	7.60
Fractura de otros huesos de los miembros	209	7.06	199	6.17	408	6.60
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	126	4.26	275	8.53	401	6.49

Demás causas	3,402	0.00	7,261	0.00	10,663	172.46
Totales	8,946	302.24	22,456	696.77	31,402	507.90

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 7. El perfil de las atenciones subsecuentes en la consulta externa del Hospital de Chalchuapa, nos muestra que las primeas 4 casusas de consulta son enfermedades crónico degenerativas como la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus , el Epilepsia y el Asma en ese orden de frecuencia, teniendo como 5 causa mal definida los usuarios que se presentan para evaluación general y toma de exámenes a quienes a pesar de ser una consulta subsecuente no se les ha definido un diagnóstico.

a.2. Atenciones ambulatorias Unidad de Emergencia del Hospital de Chalchuapa.

Tabla 8. Distribución de atenciones ambulatorias según tipo de consulta (Primera vez y Subsecuente) en la Unidad de Emergencia en el periodo de Enero a Diciembre de 2011-2013.

Emergencia	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Primera vez	17087	17474	15520	-11.2
Subsecuente	3230	4611	6636	43.9
Total	20317	22085	22156	0.3

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2011/2013.

Tabla 8. La unidad de emergencia para el 2013 presenta un mínimo incremento del 0.3% en relación al año 2012 (71 consultas más en el 2013). Durante el año 2013 se puede observar que el 30% de las atenciones en la unidad de emergencia son subsecuentes siendo estas patologías como las emergencia hipertensivos que según la CIE-10 recibe el mismo código que la HTA, y las diabetes melitus descompensadas, que se clasifican como subsecuentes ya que son una descompensación o complicación de la enfermedad crónica de base, además de las atenciones de pacientes referidos por el 1° nivel de atención a los cuales se les brinda una atención subsecuente de ser catalogados con el mismo diagnóstico de referencia.

Tabla 9. Diez primeras causas de atención ambulatoria en la Unidad de Emergencia en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	2,350	79.39	1,322	41.02	3,672	59.39
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	2,104	65.28	2,104	34.03
Asma	666	22.50	819	25.41	1,485	24.02
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	551	18.62	745	23.12	1,296	20.96

Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	488	16.49	510	15.82	998	16.14
Dolor abdominal y pélvico	432	14.60	554	17.19	986	15.95
Hipertensión esencial (primaria)	171	5.78	496	15.39	667	10.79
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	268	9.05	356	11.05	624	10.09
Otras enfermedades del sistema digestivo	259	8.75	327	10.15	586	9.48
Otras enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	148	5.00	398	12.35	546	8.83
Demás causas	3,749	0.00	5,443	0.00	9,192	148.67
Totales	9,082	306.83	13,074	405.67	22,156	358.35

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 9. El perfil de las atenciones de la unidad de emergencia durante el 2013, continua reflejando que el Hospital de Chalchuapa es un Hospital de atención de trauma y materno infantil de ahí la importancia de contar con la presencia de obstetra de extensión de cobertura y un jefe de residente cirujano que pueda dar apoyo a los médicos residentes.

Tabla 9.1 Principales causas de lesión de causa externa.

Grupo de causas/	**Total**		
Intención	Hospitalizados	Atendidos	Tasa
Caída no intencional	212	2,037	3.43
Golpeado por, contra no intencional	36	592	0.58
Corte/punzada no intencional	24	371	0.39
Accidente ciclista, otro	20	205	0.32
Accidente transito motorizado/Motociclista	9	135	0.15
Natural del medio ambiente no intencional	12	111	0.19
Golpeado por, contra agresión	7	91	0.11
Envenenamiento no intencional	40	86	0.65
Accidente Peatón, otro	17	68	0.27
Demás causas	184	888	2.98
Totales	598	4,650	9.67

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013

Tabla 9.1. Durante el 2013 se brindó un total de 4650 atenciones o eventos que implican una lesión de causa externa, lo que representa un 21% del total de atenciones en la emergencia. Siendo la principal lesión de causa externa las caídas no intencionales. Del total de lesiones de causa externa atendidas en la unidad de emergencia el 31% es debido a violencia o accidente de tránsito. El 13% de las atenciones con una lesión de causa externa amerito ingreso hospitalario, el resto fue manejado de forma ambulatoria.

Tabla 10. Inscripción y controles de embarazo realizados en la consulta externa del Hospital de Chalchuapa, en el periodo de Enero a Diciembre 2012/2013.

		Inscripciones			Controles		
	Total Inscrip + Control	Total	Ménos 12 Sem	Más 12 Sem	Total	Materno	Puerp
2012	1873	142	59	69	1731	1629	96
2013	2,291	96	42	54	2,195	2,017	178
Variación	22.3	-32.4	-28.8	-21.7	26.8	23.8	85.4

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2012/2013.

Tabla 10. Del total de atenciones maternas brindados en la consulta externa del Hospital de Chalchuapa el 4% (96 embarazadas) fueron inscripciones prenatales, el resto son controles prenatales.

Tabla 11. Producción Vacunación en la consulta externa del Hospital de Chalchuapa. Enero a Diciembre 2013

VACUNA	GRUPO DE EDAD	1a. dosis	2a. dosis	3a. dosis	4a. dosis	5a. dosis	1er. refuerzo	2do. refuerzo	TOTAL
BCG	menor de 1 año	1,255							1,255
ROTAVIRUS	menor 8 meses	20	25						45
PENTAVALENTE	menor 1 año	19	22	21					62
	1 a 4 años + 364 días	4	1	4			27		36
DPT	4 años + 364 días							69	69
ANTIPOLIO	menor 1 año	22	24	24					70
	1 - 4 años + 364 días	1	1	4			33	53	92
SPR	1 + 364 días	37							37
	2-3 años +364 días	2							2
	4 años + 364 días	6	34						40

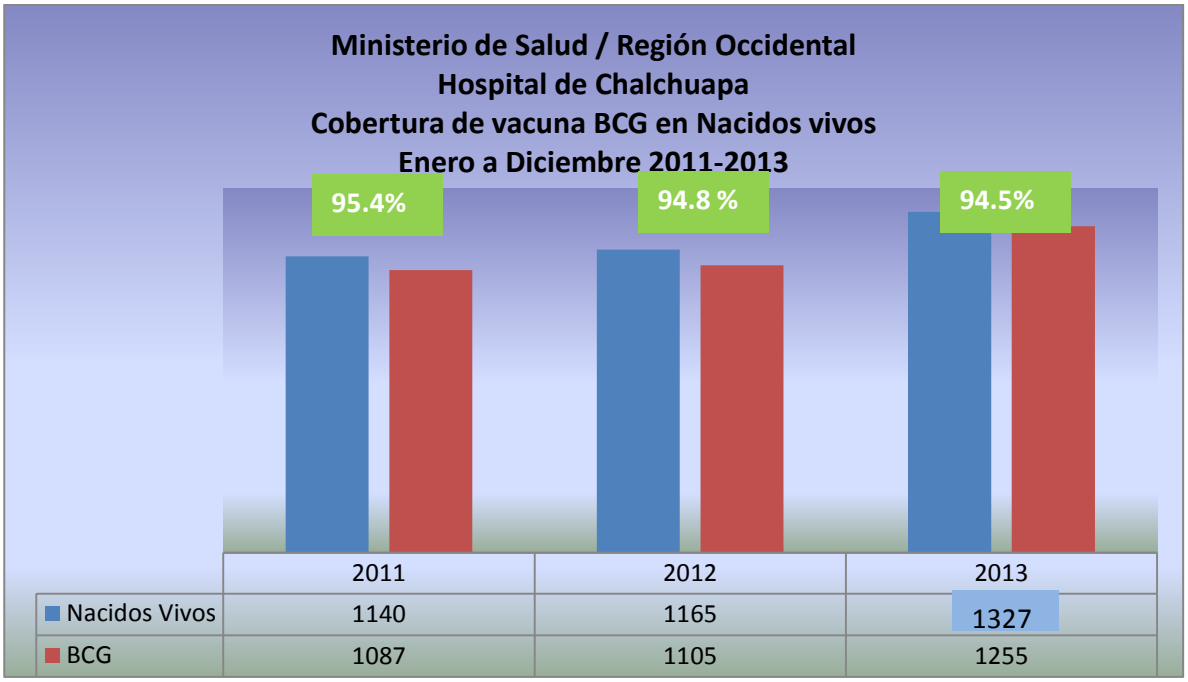
DT(Pediátrica)	2 meses a 9 años + 364 días	3	0	0			0	0	3
NEUMOCOCO 13 VALENTE	menor 1 año	27	32						59
	1 año + 364 días que inician vacunación tardíamente	8							8
	1 año + 364 días						17		17
Td Mujeres embarazadas	12-18 años	43	12						55
	19 años	12							12
	20 a 54 años	119	10	1	3				133
Td Mujeres no embarazadas	20 años		2				6		8
	30 años						2		2
	40 años						2		2
	50 años						2		2
	60 años						1		1
	Otras edades	7	9	3	3	2	2		26
Td-Hombres	Oct-19	1							1
	50 años	2					1		3
	60 años	1					2		3
	Otras edades	8	1	4	2	1	2		18
NEUMOCOCO 13 VALENTE	>2 años	0							0
NEUMOCOCO 23 VALENTE	Adultos de 20 a 59 años Que inician vacunación	1							1
	Personal de salud	1							1
HEPATITIS B	Otros grupos	5	7	2					14

	Personal de salud	5	3	1					9
INFLUENZA ESTACIONAL	Adultos de 60 años o mas	27							27
	Embarazadas	1							1
	Personal de salud dosis anual	41							41
	Otros grupos 19 a 59 años	2							2

Fuente: Sistema Nacional de Registro de Vacunas Enero a Diciembre 2013

Tabla 11. Como hospital de Chalchuapa no se tiene metas o coberturas para vacunación, a excepción de la vacuna VCG en los nacidos vicos, la vacuna de la Hepatitis B y la Influenza estaciones en el personal de salud del Hospital.

Grafico 2. Cobertura de vacuna BCG en recién nacidos de partos hospitalarios, durante el periodo de Enero a Diciembre de 2011-2013.



Fuente: Sistema Nacional de Registro de Vacunas Enero a Diciembre 2012/2013/SIMMOW Enero a Diciembre 2012/2013.SEPS2011

Grafico 2. La cobertura de vacuna BCG en los nacidos vivos de partos hospitalarios en los últimos 3 años oscila entre el 94% al 95%. Teniendo para el año 2013 un 94.5% de aplicación de la BCG,

quedando durante el año2013 un total de 72 recién nacidos sin aplicación de BCG, siendo las principales causas de no aplicación de la vacuna: bajo peso al nacer y patologías perinatales que ameritaron ingreso o referencia del RN.

b. Atenciones Hospitalarias

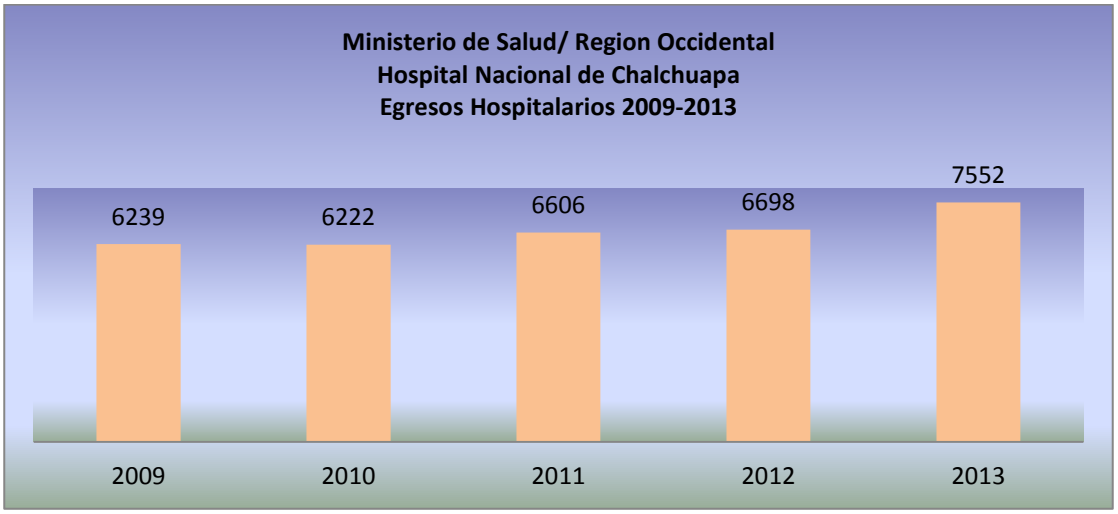
b.1. Producción Hospitalaria

Tabla 12. Producción de egresos hospitalarios en el periodo de Enero a Diciembre 2011/2013

	2009	2010	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Egresos	6239	6222	6606	6698	7552	12.8

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2009/2013.

Grafico 3. Producción de egresos hospitalarios en el periodo de Enero a Diciembre 2009/2013



Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2009/2013.

Tabla 12 y Grafico 3. Durante los últimos 5 años el número de egresos hospitalarios tiene una tendencia al alza, teniendo este año un incremento en el número de egresos hospitalarios del 13% (854 egresos más que en el 2012)

Tabla 13. Resumen atenciones hospitalarias del periodo de Enero a Diciembre 2013.

Servicio	Días de Estancia	Total Egresos	Promedio Días Estancia	Total Vivos	Total Muertos	Muertos Antes 48 hrs.	Muertos Después 48 hrs.	Muertes Maternas	Muertes LCE
OBSTETRICIA	6,450	2,305	2.80	2,305	0	0	0	0	0
MED.INTER.MUJ.	4,769	1,106	4.31	1,057	49	12	37	0	0
PEDIATRIA GRAL.	4,256	1,684	2.53	1,684	0	0	0	0	0
MED.INTER.HOM.	3,696	858	4.31	786	72	24	48	0	3
CIRUG.HOMBRES	2,055	592	3.47	586	6	2	4	0	2
CIRUG.MUJERES	1,965	527	3.73	522	5	3	2	0	0
NEONATOLOGIA	1,374	355	3.87	355	0	0	0	0	0
GINECOLOGIA	248	93	2.67	93	0	0	0	0	0
EMERGENCIA	32	32	1.00	0	32	32	0	0	15
Total	24,845	7,552	3.29	7,388	164	73	91	0	20

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 13. Los diferentes servicios de Hospitalización presentan un promedio de 3.3 días de estancia hospitalaria lo cual es inferior a estándar establecido por OPS de 4.4 días, sin embargo si tomamos en cuenta la realidad propia del Hospital de Chalchuapa, el promedio de días estancia oscila por 3.5 que si bien no se alcanzo es mínima la brecha a superar. Los servicios que menor estancia hospitalaria presentan son pediatría con 2.5 y Ginecología con 2.6. El Giro cama general o índice de rotación de cama para el cierre del 2013 es de 76 pacientes por cama. Mientras que el porcentaje de ocupación general fue de 82.4 lo cual refleja un desempeño aceptable durante el 2013.

b.2. Caudas de egreso hospitalario

Tabla 14. Diez Primeras causas de egreso Hospitalario todos los servicios:

EGRESOS TODOS LOS SERVICIOS	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Parto único espontáneo	0	990	0.00	0.00	2,766
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	719	0.00	0.00	1,856
Asma	0	364	0.00	0.00	920
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	261	0.00	0.00	1,059
Neumonía	23	248	9.27	0.37	1,147
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A02,A04-A05,A07-A08)	0	228	0.00	0.00	603
Insuficiencia cardíaca	3	197	1.52	0.05	385
Diabetes Mellitus	6	186	3.23	0.10	1,116
Fractura de otros huesos de los miembros	0	170	0.00	0.00	420
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	5	165	3.03	0.08	508
Demás causas	127	4,024	0.00	2.05	14,065
Totales	164	7,552	0.00	2.65	

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 15. Diez Primeras causas de egreso por servicio:

15.1. Servicio de Pediatría	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Asma	0	283	0.00	0.00	614
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A02,A04-A05,A07-A08)	0	222	0.00	0.00	536
Neumonía	0	162	0.00	0.00	565
Amebiasis (A06.0-A06.9)	0	129	0.00	0.00	330
Otras enfermedades del sistema digestivo	0	97	0.00	0.00	187
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	0	85	0.00	0.00	178
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	0	76	0.00	0.00	195
Otras enfermedades del sistema urinario	0	54	0.00	0.00	165
Fractura de otros huesos de los miembros	0	51	0.00	0.00	98
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	0	44	0.00	0.00	132
Demás causas	0	481	0.00	0.00	1,256
Totales	0	1,684	0.00	0.00	

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013

15.2. Servicio de Obstetricia	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Parto único espontáneo	0	990	0.00	0.00	2,766
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	719	0.00	0.00	1,856
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	261	0.00	0.00	1,059
Otros embarazos terminado en aborto	0	149	0.00	0.00	313
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	0	100	0.00	0.00	251
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio	0	42	0.00	0.00	103
Trastornos de la menstruación	0	6	0.00	0.00	10
Hemorragia postparto	0	5	0.00	0.00	9
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	0	5	0.00	0.00	6
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	0	3	0.00	0.00	4
Demás causas	0	25	0.00	0.00	73
Totales	0	2,305	0.00	0.00	6,450

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

15.3. Servicio de Neonatología	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Otras afecciones originadas en el período perinatal	0	110	0.00	0.00	403
Crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer	0	54	0.00	0.00	177
Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido	0	48	0.00	0.00	153
Otros trastornos respiratorios originados en el período perinatal	0	40	0.00	0.00	209
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	0	33	0.00	0.00	177
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	0	15	0.00	0.00	29
Otras infecciones específicas del período perinatal	0	9	0.00	0.00	54
Neumonía	0	8	0.00	0.00	43
Otras enfermedades del sistema digestivo	0	7	0.00	0.00	14
Enfermedades infecciosas y parasitarias congénitas	0	6	0.00	0.00	27
Demás causas	0	25	0.00	0.00	88
Totales	0	355	0.00	0.00	1,374

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

15.4. Servicio de Cirugía Hombres	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	1	99	1.01	0.02	296
Fractura de otros huesos de los miembros	0	83	0.00	0.00	215
Enfermedades del apéndice	0	51	0.00	0.00	169
Hernia inguinal	0	39	0.00	0.00	105
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	0	37	0.00	0.00	161
Traumatismo intracraneal	1	36	2.78	0.02	79
Diabetes Mellitus	0	22	0.00	0.00	178
Dolor abdominal y pélvico	0	17	0.00	0.00	27
Colelitiasis y colecistitis	0	15	0.00	0.00	60
Ciertas complicaciones precoces de los traumatismos y complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificada en otra parte	0	15	0.00	0.00	66
Demás causas	4	178	0.00	0.06	699
Totales	6	592	0.00	0.10	2,055

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

15.5. Servicio de Cirugía Mujeres	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Colelitiasis y colecistitis	0	112	0.00	0.00	386
Enfermedades del apéndice	0	37	0.00	0.00	111
Fractura de otros huesos de los miembros	0	34	0.00	0.00	105
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	0	32	0.00	0.00	148
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	0	24	0.00	0.00	98
Dolor abdominal y pélvico	0	23	0.00	0.00	46
Diabetes Mellitus	0	22	0.00	0.00	203
Fractura del fémur	0	22	0.00	0.00	71
Otras hernias	0	20	0.00	0.00	49
Venas varicosas de los miembros inferiores	0	15	0.00	0.00	35
Demás causas	5	186	0.00	0.08	713
Totales	5	527	0.00	0.08	1,965

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

15.6. Servicio de Medicina Mujeres	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Diabetes Mellitus	4	98	4.08	0.06	464
Insuficiencia cardíaca	1	81	1.23	0.02	153
Insuficiencia renal	3	65	4.62	0.05	351
Asma	0	65	0.00	0.00	252
Otras enfermedades cardíacas	0	64	0.00	0.00	149
Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	0	51	0.00	0.00	248
Hipertensión esencial (primaria)	0	46	0.00	0.00	168
Neumonía	11	38	28.95	0.18	255
Enfermedades renales tubulointersticiales	0	35	0.00	0.00	183
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	0	35	0.00	0.00	153
Demás causas	30	528	0.00	0.49	2,393
Totales	49	1,106	0.00	0.79	4,769

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

15.7. Medicina Hombres	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Insuficiencia cardíaca	2	115	1.74	0.03	231
Otras enfermedades cardíacas	4	69	5.80	0.06	263
Otras enfermedades del hígado	6	49	12.24	0.10	238
Diabetes Mellitus	0	42	0.00	0.00	269
Insuficiencia renal	5	42	11.90	0.08	218
Neumonía	12	40	30.00	0.19	284
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol	2	40	5.00	0.03	149
Otras enfermedades del corazón	0	34	0.00	0.00	78
Otras enfermedades cerebro vasculares	7	30	23.33	0.11	192
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	0	27	0.00	0.00	114
Demás causas	34	370	0.00	0.55	1,660
Totales	72	858	0.00	1.16	3,696

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

15.8. Servicio de Ginecología	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Otros trastornos de las vías genitourinarias	0	26	0.00	0.00	55
Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	0	9	0.00	0.00	24
Leiomioma del útero (D25)	0	9	0.00	0.00	29
Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de Falopio y del ligamento ancho	0	9	0.00	0.00	30
Prolapso genital femenino	0	7	0.00	0.00	18
Trastornos de la mama	0	5	0.00	0.00	12
Trastornos de la menstruación	0	5	0.00	0.00	8
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	0	3	0.00	0.00	8
Síndromes del maltrato	0	3	0.00	0.00	6
Tumor benigno de la mama (D24)	0	2	0.00	0.00	3
Demás causas	0	15	0.00	0.00	55
Totales	0	93	0.00	0.00	248

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 16. Diez Primeros procedimientos quirúrgicos realizados en el Hospital de Chalchuapa. Enero a Diciembre 2013.

Intervención	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
episiotomía	349	3	9	1
cesárea cervical baja	325	5	24	2
Otra destrucción u oclusión bilateral de trompas de Falopio	288	4	12	1
dilatación y legrado después de parto o aborto	129	2	16	1
Apendicetomía	98	3	19	1
Colecistectomía	59	5	25	2
Otra reparación de hernia	53	3	9	1
Otra incisión con drenaje de piel y tejido subcutáneo	48	5	18	1
Red. cerrada de fract. sin fij.int. en radio y cubito	46	1	5	1
sutura de piel y tejido subcutáneo de otros sitios	42	4	15	1
Total de Intervenciones	1437			

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 16. Durante el 2013 de los 2 quirófanos con que cuenta el centro quirúrgico solo funciono el 50% (1) de ellos. Siendo la principal limitante para el funcionamiento del 100% de los quirófanos el reducido número de personal de enfermería asignado al área. Siendo la principal intervención quirúrgica realizada la cesárea baja trasversa, seguido de la esterilización quirúrgica y el legrado uterino instrumental, siendo las tres primeras causas de intervención en el centro quirúrgico de obstetricia, los procedimiento quirúrgicos de cirugía general más frecuentes son la apendicetomía, la colecistectomía y la cura de hernia. El promedio diario de cirugías mayores realizadas por quirófano (electivas y emergencia) es de 5 diarias. El promedio de cirugías electivas diarias de de 2.4 cirugías al día, lo cual es aceptable posterior a múltiples estrategias realizadas para mejorar el aprovechamiento de los quirófanos. Del total de cirugías mayores realizadas durante el 2013 el 46.6% (563) fueron cirugías mayores electivas.

c. Estadísticas Vitales

c.1. Defunciones Hospitalarias

Tabla 17. Defunciones Hospitalarias en el periodo de Enero a Diciembre de 2011/2013.

Defunciones antes y después de 48 horas.	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Defunciones	136	127	164	29.1
Tasa Bruta de Mortalidad	2.1	1.9	2.2	X 100 egresos

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2011/2013.

Tabla 18. Diez primeras caudas de defunción hospitalaria (Antes y después de 48 horas) en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

Grupo de causas	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Neumonía (J12-J18)	23	248	9.27	0.37	1,147
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	16	390	4.10	0.26	969
Septicemia (A40-A41)	12	15	80.00	0.19	77
Enfermedades cerebro vasculares (I60-I69)	11	68	16.18	0.18	445
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	11	359	3.06	0.18	1,435
Enfermedades del hígado (K70-K76)	10	77	12.99	0.16	397
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	10	115	8.70	0.16	253
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	9	609	1.48	0.15	1,884
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	9	192	4.69	0.15	517
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	7	59	11.86	0.11	173
Demás causas	46	5,420	0.00	0.74	17,548
Totales	164	7,552	0.00	2.65	24,845

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 19. Defunciones Hospitalarias después de 48 horas en el periodo de Enero a Diciembre de 2011/2013.

Defunciones después de 48 horas	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Defunciones	61	43	91	111.6
Tasa Neta de Mortalidad	0.92	0.64	1.20	X 100 egresos

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2011/2013.

Tabla 20. Diez primeras causas de defunción después de 48 horas en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

Defunciones Después de 48 horas	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Neumonía (J12-J18)	17	185	9.19	0.27
Septicemia (A40-A41)	10	11	90.91	0.16
Enfermedades del hígado (K70-K76)	9	63	14.29	0.15
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	8	240	3.33	0.13
Enfermedades cerebro vasculares (I60-I69)	8	57	14.04	0.13
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	6	75	8.00	0.10
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	5	103	4.85	0.08
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	3	291	1.03	0.05
Diabetes Mellitus (E10-E14)	3	156	1.92	0.05
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	2	71	2.82	0.03
Demás causas	20	2,480	0.00	0.32
Totales	91	3,732	0.00	1.47

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 21. Diez primeras causas de defunción antes de 48 horas en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

Defunciones Antes de 48 horas	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	11	251	4.38	0.18
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	10	46	21.74	0.16
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	7	55	12.73	0.11
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	6	122	4.92	0.10
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	6	21	28.57	0.10
Neumonía (J12-J18)	6	20	30.00	0.10
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	3	47	6.38	0.05
Diabetes Mellitus (E10-E14)	3	9	33.33	0.05
Enfermedades cerebro vasculares (I60-I69)	3	5	60.00	0.05
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	2	33	6.06	0.03
Demás causas	16	1,000	0.00	0.26
Totales	73	1,609	0.00	1.18

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 22. Defunciones perinato infantiles en el periodo de Enero a Diciembre de 2012/2013.

	2012	2013	Variación
Muertes fetales tardías	4	7	75.0
Muertes neonatales	1	2	100.0
Muertes Infantiles	2	1	-50.0
Total	7	10	42.9

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 23. Causas de defunción en niños menores de 5 años. Enero a Diciembre de 2013.

Grupo de causas	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (Sepsis/RN Pretermino)	2	303	0.66		1,205
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (Neumonía aspirativa)	1	119	0.84		234
Totales	3	1,589	0.00	0.00	4,565

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 24. Perfil de las defunciones fetales tardías (mortinato). Enero a Diciembre 2013.

Datos del Mortinato					Datos maternos			
Peso al nacimiento	Talla al nacimiento	Semana gestaciones	Tipo de parto	sexo	morbilidad materna	edad materna	municipio	Área
1309	43	32	Vaginal	M		25	CHALCHUAPA	U
2890	51	40	Vaginal	M		19	CHALCHUAPA	U
1400	43	30	Vaginal	F		26	SAN SEBASTIAN SALITRILLO	R
2910	52	38	Vaginal	M		36	CHALCHUAPA	U
3100	51	43	CBT	M		17	CHALCHUAPA	R
750	36	26	Vaginal	F	IVU	19	CHALCHUAPA	R
2300	50	38	Vaginal	M		28	EL PORVENIR	R

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

c.2. Nacimientos.

Tabla 25. Distribución de Recién Nacidos Según su condición al nacimiento, durante el periodo de enero a diciembre 2011/2013.

	2011	2012	2013	Variación
Nacidos Vivos	1140	1165	1327	13.9
Nacidos Muertos	5	4	7	75.0
Total de Partos	1145	1169	1334	14.1

Fuente: SEPS enero a diciembre 2011, VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.SIP 2011/2013.

Tabla 26. Distribución de partos según vía de finalización del parto e índice de cesárea. Periodo de enero a diciembre 2012/2013.

	2012	2013	Variación
Partos Vaginales	932	1008	8.2
Partos Abdominales	270	326	20.7
Índice de Cesárea	22.46	24.27	1.8

Fuente: SIP. Enero a Diciembre 2013. SIMMOW Enero a Diciembre 2013

Tabla 27. Distribución de RN según sexo y área geográfica de procedencia. Enero a Diciembre 2013

		Urbano				Rural			
Departamento	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total
Total	1,318	260	243	0	503	435	379	1	815

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 28. Distribución de RN según peso al nacimiento. Enero a Diciembre 2013.

	Peso (grs)				
Departamento	Muy Bajo	Bajo	Normal	Macrosomico	Total
Total	3	87	1,213	18	1,318

Fuente: SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 29. Principales indicaciones de parto abdominal durante el periodo de enero a diciembre de 2013.

Clasificación	Indicación Cesárea mes de mayo	No. de procedimientos	Porcentaje
Indicación Absoluta	Cesárea anterior	153	47.1
	Sufrimiento fetal agudo	64	19.7
84.6%	Fracaso de la inducción	15	4.6
	Presentación anormal (podálico, transverso)	27	8.3
	Desproporción céfalo pélvica	16	4.9
Indicación relativa	Descenso detenido de la presentación	29	8.9
	Ruptura prematura de membranas	8	2.5
15.4%	Parto Prolongado	6	1.8
	Oligohamnios severo	5	1.5
	Muerte Fetal	1	0.3
	Preeclampsia y Eclampsia	1	0.3
Total		325	100.0

Fuente: SIP. Enero a Diciembre 2013.

Tabla 30. Indicadores Hospitalarios. Enero a Diciembre 2013

INDICADORES HOSPITALARIOS	Enero a Diciembre	
Porcentaje de abastecimiento de medicamentos básicos en el hospital.	77	
Porcentaje de quirófanos funcionando	50	%
Productividad de la consulta externa Medicina General	5.2	Consultas por hora
Productividad de la consulta externa todas las especialidades excluyendo medicina general	3.4	Consultas por hora
Productividad de la consulta externa Pediatría	3.1	Consultas por hora
Productividad de la consulta externa Gineco- Obstetricia	3.0	Consultas por hora
Productividad de la consulta externa Medicina Interna	3.6	Consultas por hora
Productividad de la consulta externa Cirugía	3.9	Consultas por hora
Razón de consultas de emergencia / consulta externa	1.1	Consulta de emergencia por cada consulta externa
Promedio diario de consultas por consultorio	20.7	Consultas por consultorio
Total de egresos	7,520	Egresos
Giro cama o índice de rotación general	99	Pacientes por cama
Giro cama o índice de rotación general Pediatría	120	Pacientes por cama
Giro cama o índice de rotación Obstetricia	128	Pacientes por cama
Giro cama o índice de rotación general Medicina Interna	89	Pacientes por cama
Giro cama o índice de rotación general Cirugía	70	Pacientes por cama
Giro cama o índice de rotación general Ginecología	93	Pacientes por cama
Giro cama o índice de rotación general Neonatos	71	Pacientes por cama
Promedio de días estancias todos los servicios	3.3	Días
Promedio de días estancias Pediatría	2.5	Días
Promedio de días estancias Neonatos	3.9	Días
Promedio de días estancias Obstetricia	2.8	Días
Promedio de días estancias Ginecología	2.7	Días
Promedio de días estancias Medicina	4.3	Días
Promedio de días estancias Cirugía	3.6	Días
Porcentaje de ocupación todos los servicios	82.39	%
Porcentaje de ocupación Pediatría	78.14	%

Porcentaje de ocupación Neonatos	70.32	%
Porcentaje de ocupación Obstetricia	89.47	%
Porcentaje de ocupación Ginecología	55.67	%
Porcentaje de ocupación Medicina	93.26	%
Porcentaje de ocupación Cirugía	67.53	%
Promedio diario de cirugías mayores por quirófano (electivas y emergencia)	5.1	Cirugías por día
Promedio diario de cirugías mayores por quirófano (electivas)	2.4	Cirugías por día
Porcentaje de cirugías mayores realizadas	71.8	%
Porcentaje de cirugías mayores electivas	46.7	%
Porcentaje de cirugías mayores ambulatorias	18.9	%
Porcentaje de cirugías mayores electivas suspendidas por causas atribuibles al hospital		
Índice de cesáreas	24.44	%
Porcentaje de cesáreas de primera vez	13.8	%
Tiempo de espera para consulta médica especializada de primera vez Pediatría		
Tiempo de espera para consulta médica especializada de primera vez Gineco-Obstetricia	1	
Tiempo de espera para consulta médica especializada de primera vez Medicina	58	
Tiempo de espera para consulta médica especializada de primera vez Cirugía		
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva	45	
Porcentaje de infecciones de sitio quirúrgico	2.8	
Tiempo de ingreso hospitalario		
Tasa Recién Nacidos Muy Bajo Peso	2.28	1000 Nacidos vivos
Tasa Recién Nacidos Bajo Peso	66.26	1000 Nacidos vivos
Tasa Neta Mortalidad	12.05	1000 egresos
Tasa Mortalidad Traumatismos	1.59	1000 egresos
Tasa Mortalidad Neonatal	1.52	1000 Nacidos vivos
Tasa Mortalidad Lesiones Auto infligidas	0.79	1000 egresos
Tasa Mortalidad Infantil	1.52	1000 Nacidos vivos

Tasa Mortalidad Infantil Tardía	0.00	1000 Nacidos vivos
Tasa Mortalidad Fetal Tardía	4.57	1000 Nacidos vivos
Tasa Mortalidad Accidentes Transporte	1.19	1000 egresos
Tasa Bruta Mortalidad	2.17	100 egresos
Razón Mortalidad Materna	0.00	1000 Nacidos vivos
Egresos	7,552	Egresos

Fuente: SIMMOW, SEPS, SINAB, Jefe consulta externa, Jefe Cirugía. Enero a Diciembre 2013

d. Perfil de las enfermedades objeto de vigilancia sanitaria. Enero a Diciembre 2013.

Tabla 32. Vigilancia de enfermedades objeto de vigilancia sanitaria en el periodo de Enero a Diciembre de 2013.

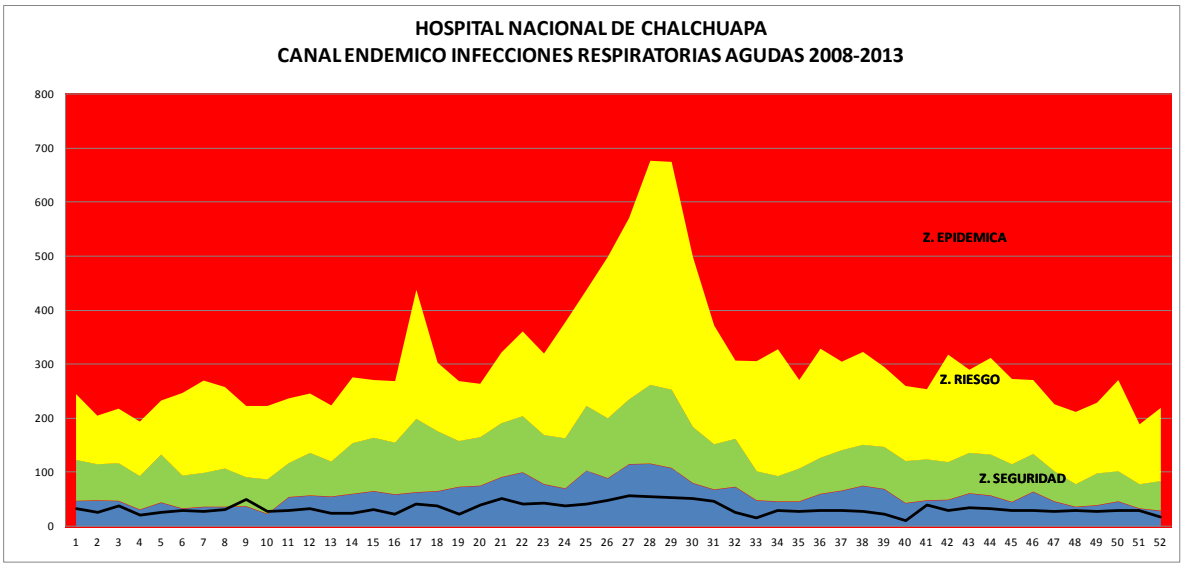
	2012	2013	Variación
NFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	2075	1717	-17.3
DIARREA Y GASTROENTERITIS	1384	1293	-6.6
PARASITISMO INTESTINAL	773	574	-25.7
LESIÓN POR VEHÍCULO AUTOMOTOR	397	455	14.6
NEUMONÍAS	157	352	124.2
ANSIEDAD	353	350	-0.8
ACCIDENTE DE TRABAJO	192	155	-19.3
DENGUE	232	130	-44.0
DEPRESIÓN	119	122	2.5
OBESIDAD	111	121	9.0
CONJUNTIVITIS BACTERIANA AGUDA	119	108	-9.2
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	124	96	-22.6
DIABETES MELLITUS (PC)	105	95	-9.5
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	106	93	-12.3
ALCOHOLISMO	125	84	-32.8
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	9	74	722.2
HERIDA POR ARMA DE FUEGO (FG)	43	61	41.9
MORDEDURA POR ANIMAL TRANSMISOR DE RABIA	89	54	-39.3
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	42	47	11.9
PIE DIABÉTICO	45	43	-4.4
INTENTO SUICIDA (CONDUCTA SUICIDA)	29	41	41.4
HERIDA POR ARMA BLANCA (FG)	45	32	-28.9
HEPATITIS AGUDA TIPO A	13	30	130.8
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA	16	19	18.8
VARICELA	11	16	45.5
SÍFILIS	9	16	77.8
DENGUE GRAVE	38	14	-63.2
VIOLACIÓN SEXUAL (FG)	4	14	250.0

MENINGITIS TUBERCULOSA	2	12	500.0
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDO	8	8	0.0
TUBERCULOSIS PULMONAR	8	7	-12.5
DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA SEVERA	11	7	-36.4
PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA	1	6	500.0
CHAGAS CRÓNICO	34	6	-82.4
MALTRATO FÍSICO (FG)	8	6	-25.0
INFECCIÓN GONOCÓCICA	2	5	150.0
TOS FERINA	4	4	0.0
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (EXCLUYE MENINGITIS TUBERCULOSA)	0	3	100
EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A VACUNAS (ESAVI)	3	3	0.0
CHAGAS AGUDO	2	2	0.0
CÁNCER GÁSTRICO (PC)	3	2	-33.3
DROGODEPENDENCIA	0	2	100
RUBÉOLA CONGÉNITA	0	1	100
PAROTIDITIS INFECCIOSA	4	1	-75.0
MENINGITIS POR HAEMOPHILUS	0	1	100
INFECCIÓN ANOGENITAL POR HERPESVIRUS	3	1	-66.7
TRICOMONIASIS	1	1	0.0
MORDEDURA POR SERPIENTE VENENOSA	0	1	100
INFLUENZA	2	0	-100.0
RUBÉOLA	1	0	-100.0
LEPTOSPIROSIS	1	0	-100.0
CÁNCER DE PRÓSTATA (PC)	1	0	-100.0

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

d.1. Perfil de las Infecciones Respiratorias Agudas. Enero a Diciembre 2013.

Grafico 4. Canal endémico del Hospital de Chalchuapa de las infecciones respiratorias agudas



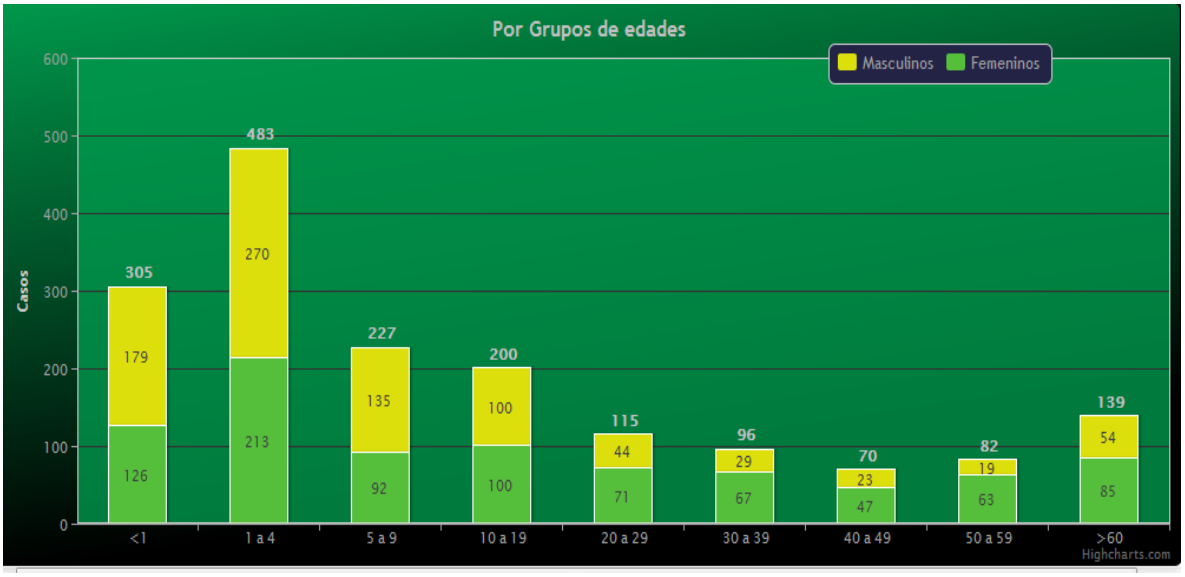
Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013

Tabla 33. Incidencia de las IRAS durante el año 2013.

	2012	2013	Semana 52
IRAS	2075	1717	-17 %
Tasa de incidencia	27	CASOS X 1000 CONSULTAS	

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

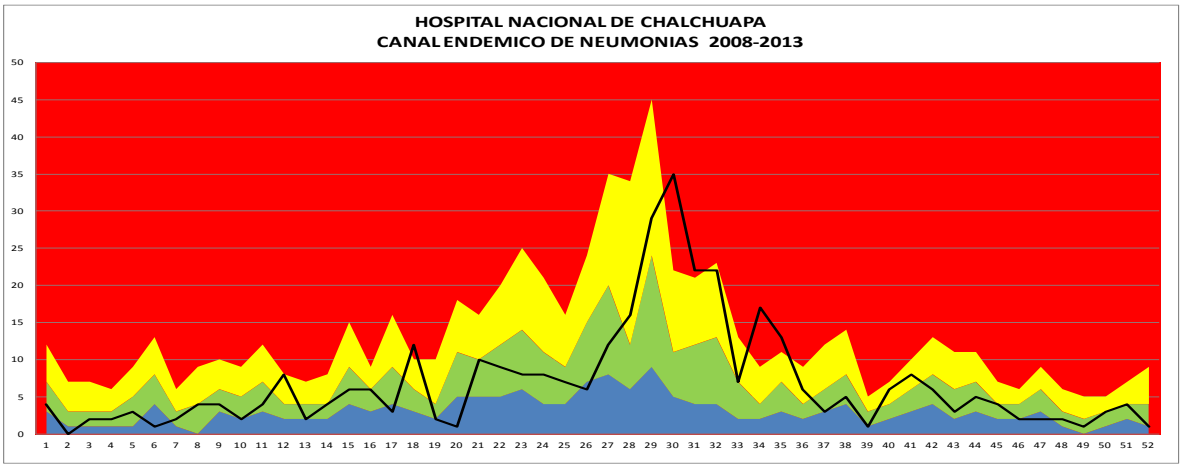
Grafico 5. Distribución de Infecciones Respiratorias Agudas por edad y sexo:



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

d.2. Perfil de las Neumonías y Bronconeumonías. Enero a Diciembre 2013.

Grafico 6. Canal endémico del Hospital de Chalchuapa de las Neumonías y Bronconeumonías



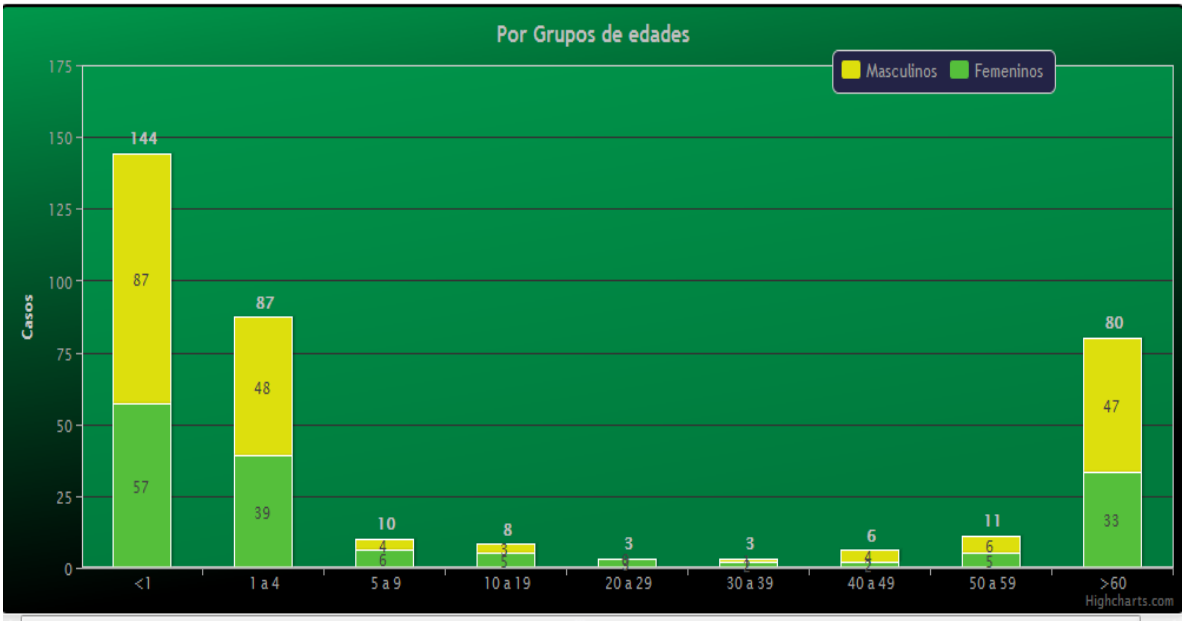
Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 34. Incidencia Neumonías y Bronconeumonías 2013.

	2012	2013	Variación	Fallecidos por Neumonía
Neumonías	157	352	124 %	22
Tasa de incidencia			6 x 1000 consultas	
Tasa de letalidad año a la fecha			7 X 100 neumonías	

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013. SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Grafico 6. Distribución de Neumonías y Bronconeumonías por edad y sexo:



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013. SIMMOW Enero a Diciembre 2013.

Tabla 35. Distribución de neumonías según área geográfica de procedencia.

Área Geográfica	Urbano	Rural	Total

Acumulado	167	185	352
%	47	53	100

Fuente: Registro diario de consulta. 2013

Tabla 36. Distribución de neumonías según municipio de procedencia.

MUNICIPIO	Acumulado	%
Chalchuapa	175	50
San Seb. Salitrillo	35	10
El Porvenir	16	5
Ahuachapán	16	5
San Lorenzo	11	3
Atiquizaya	58	16
El Refugio	16	5
Turín	8	2
Guatemala	12	3
Santa Ana	5	1
Total	352	100

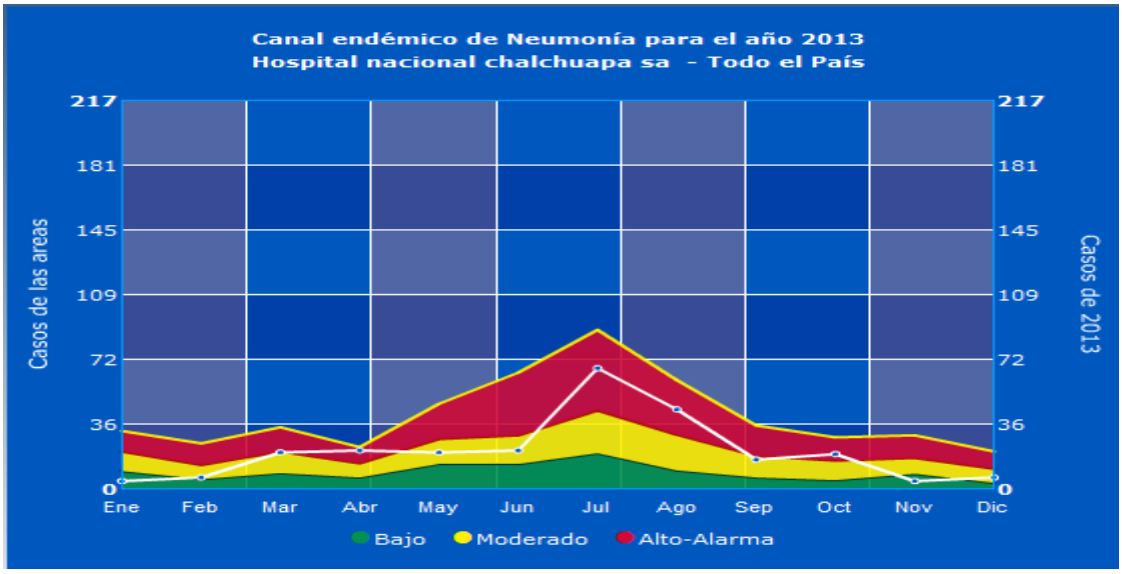
Fuente: Registro diario de consulta. 2013

Tabla 37. Distribución de Neumonías según manejo.

Manejo	Ingreso	Ambulatorio	Referido	Total
Acumulado	309	31	12	352
%	88	9	3	100

Fuente: Registro diario de consulta. 2013. Hoja de Ingreso-Egreso Hospitalario.

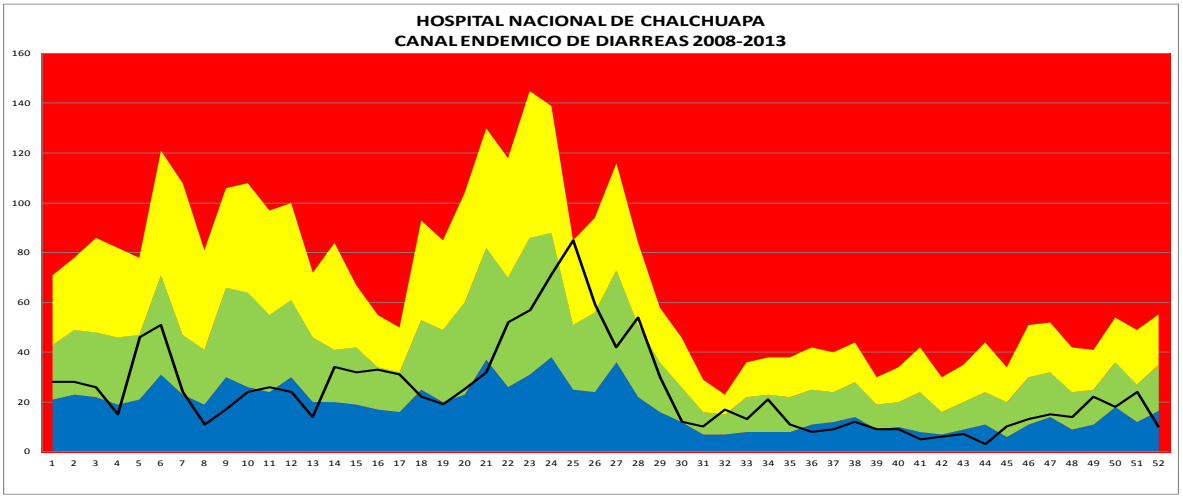
Grafico 7. Canal endémico de los ingresos hospitalarios por neumonía durante el 2013.



Fuente: SIMMOW. Enero a Diciembre 2013.

d.3. Perfil de las Diarreas y Gastroenteritis. Enero a Diciembre 2013.

Grafico 8. Canal endémico del Hospital de Chalchuapa de las Diarreas y Gastroenteritis Agudas. Enero a Diciembre 2013.



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

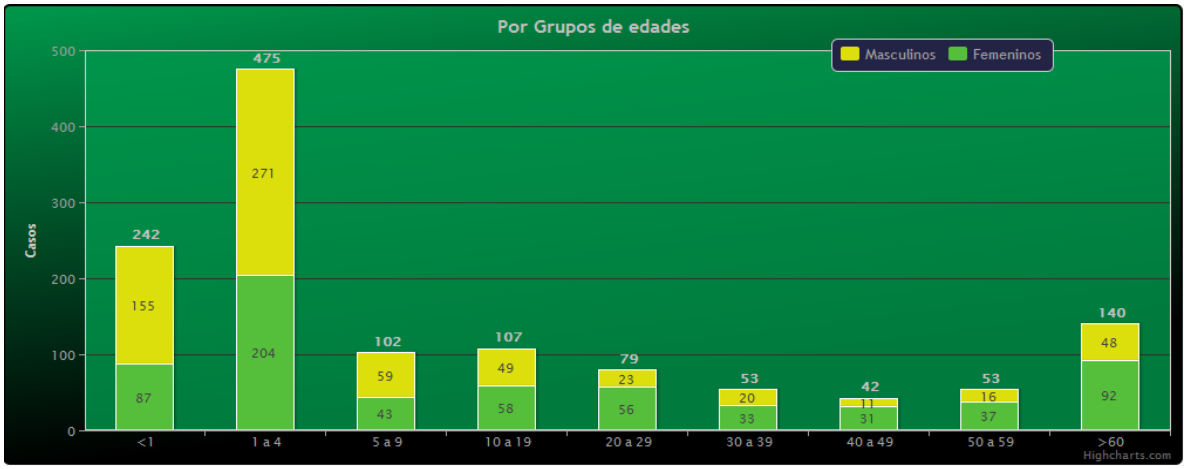
Tabla 38. Incidencia de las Diarreas y Gastroenteritis Agudas durante el periodo de Enero a Diciembre del 2013.

	2012	2013	Variación		Fallecidos por Diarrea
Diarreas	1384	1293	-7	%	1

Tasa de incidencia	20.6	CASOS X 1000 CONSULTAS
Tasa de letalidad	0.1	X 100 diarreas

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013. SIMMOW 2013.

Grafico 9. Distribución de diarreas según edad y sexo:



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 39. Distribución de diarreas según área geográfica de procedencia.

Área Geográfica	Urbano	Rural	Total
Acumulado	741	552	1293
%	57.3	42.7	100

Fuente: Registro diario de consulta. 2013. Hoja de Ingreso-Egreso Hospitalario.

Tabla 40. Distribución de diarreas según municipio de procedencia.

MUNICIPIO	Acumulado	%
Chalchuapa	924	71
San Seb. Salitrillo	95	7
El Porvenir	28	2
El Coco		-
El Refugio	53	4
San Lorenzo	36	3
Turín	19	1
Atiquizaya	89	7
Guatemala	19	1
Ahuachapán	20	2
Santa Ana	9	1
Apopa	1	0
Total	1293	100

Fuente: Registro diario de consulta. 2013. Hoja de Ingreso-Egreso Hospitalario.

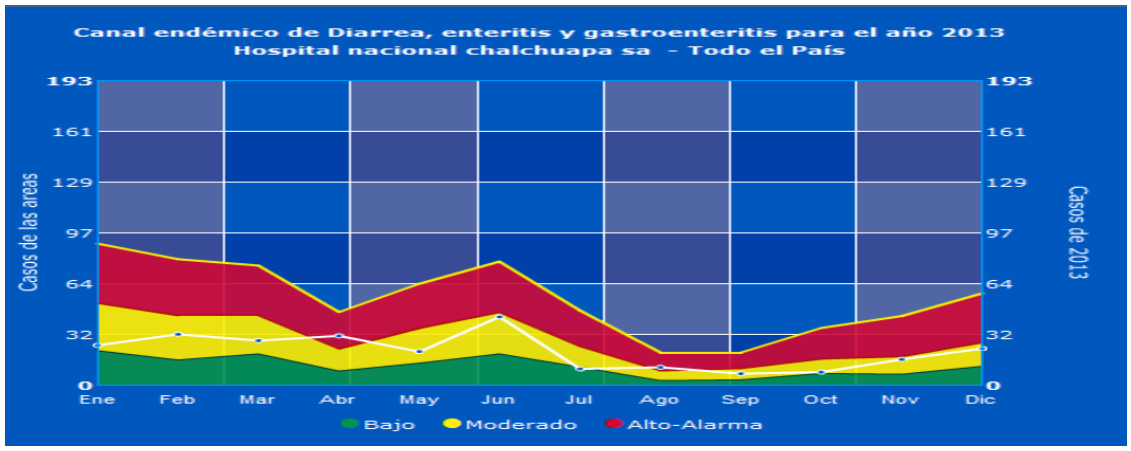
Tabla 41. Distribución de las diarreas según manejo.

Manejo	Ingreso	Ambulatorio	Referido	Total
Acumulado	485	805	3	1293

%	37.5	62.26	0.23	100.00

Fuente: Registro diario de consulta. 2013. Hoja de Ingreso-Egreso Hospitalario.

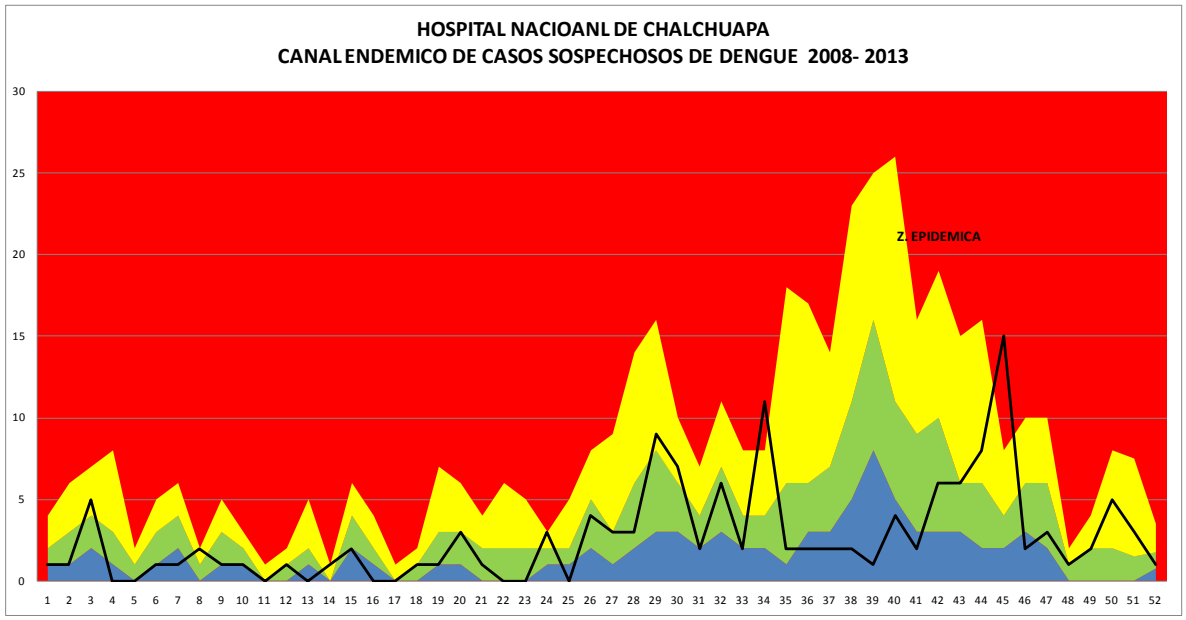
Grafico 10. Canal endémico de los ingresos hospitalarios por Diarrea durante el 2013



Fuente: SIMMOW. Enero a Diciembre 2013.

d.4. Perfil de los casos sospechosos de dengue, en el periodo de Enero a Diciembre 2013.

Grafico 11. Canal endémico del Hospital de Chalchuapa de los Casos Sospechosos de Dengue. Enero a Diciembre 2013.



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 42. . Incidencia de casos sospechosos de dengue durante el periodo de Enero a Diciembre del 2013.

Patología	2012	2013	Variación 2012/2013		Fallecidos acumulados 2013
Sospecha Dengue	232	130	-44.0	%	0
Sospecha de dengue Grave	38	14	-63.2	%	0
Total	270	144	-46.7	%	0
Tasa de incidencia			2 x 1000 consultas		
Tasa de letalidad año a la fecha			0 x 1000 casos sospechosos		

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Grafico 12. Distribución de Casos Sospechosos de Dengue por edad y sexo:



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 43. Distribución de casos sospechosos de dengue según área geográfica de residencia.

Área Geográfica	Urbano	Rural	Total
Acumulado dengue	60	70	130
Acumulado dengue grave	8	6	14
Total Acumulado a la fecha	68	76	144
%	47	53	100

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 44. Distribución de casos sospechosos de dengue según municipio de procedencia.

MUNICIPIO	Acumulado dengue	Acumulado dengue grave	Total Acumulado a la fecha	%
Chalchuapa	79	9	88	61
El Refugio			0	0
Atiquizaya	9	1	10	7
El Coco				0
El Porvenir	2		2	1
San Lorenzo	1		1	1
SSS	30	2	32	22
Turín	2		2	1
El Refugio	4	2	6	4
Guatemala	1		1	1
Tacuba			0	0

Ahuachapán	2		2	1
Total	130	14	144	100

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

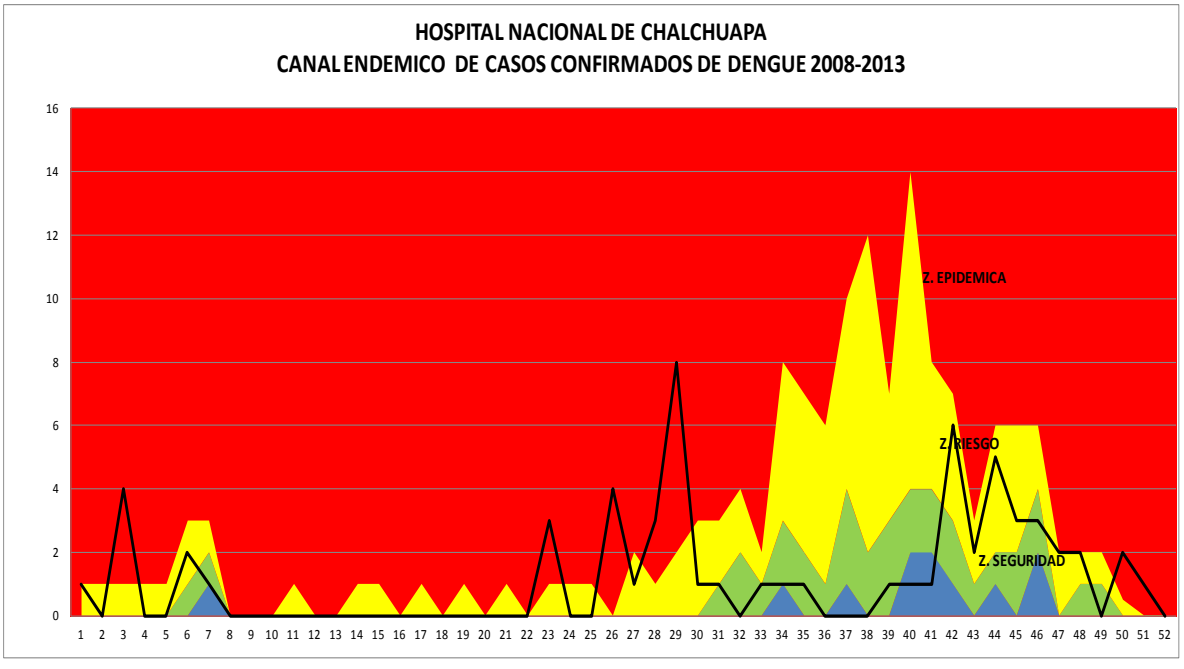
Tabla 45. Distribución de casos sospechosos de dengue según manejo

Manejo	Ingreso	Ambulatorio	Referido	Total
Acumulado dengue	21	109	0	130
Acumulado dengue grave	13	0	1	14
Total Acumulado a la fecha	34	109	1	144
%	24	76	1	100

Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

d.5. Perfil de los casos confirmados de dengue, en el periodo de Enero a Diciembre 2013.

Grafico 13. Canal endémico del Hospital de Chalchuapa de los Casos Confirmados de Dengue. Enero a Diciembre 2013.



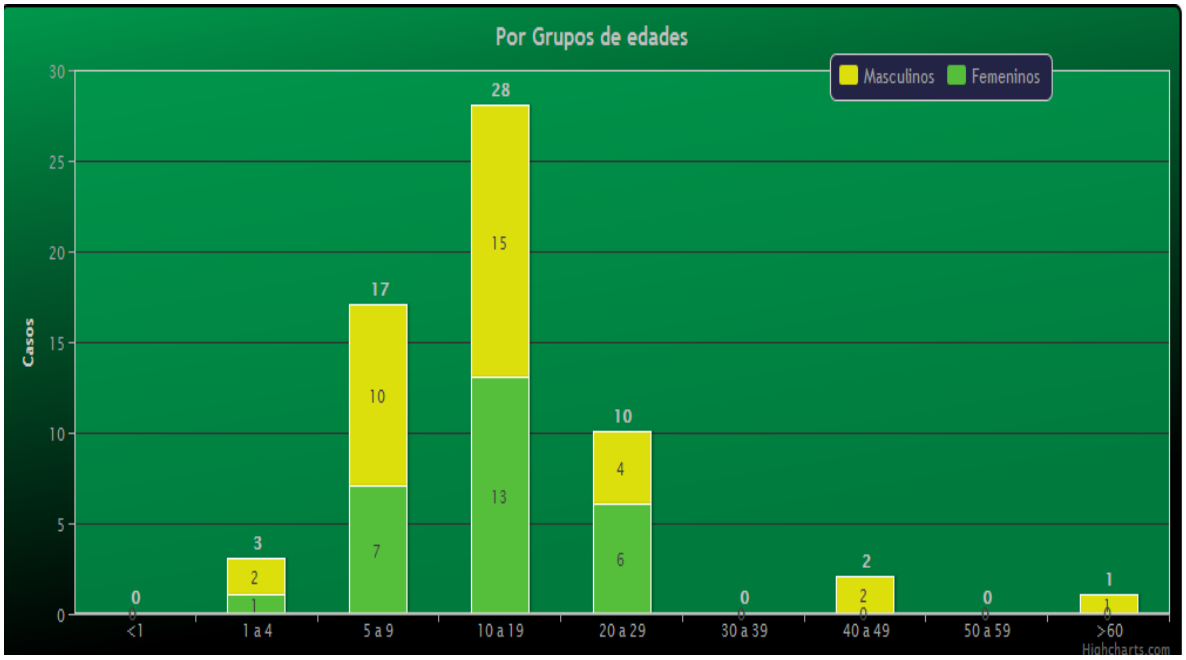
Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 46. Incidencia de casos confirmados de dengue durante el periodo de Enero a Diciembre del 2013.

Patología	Acumulado a la fecha	Acumulado a la fecha	Variación acumulado 2012/2013	Fallecidos acumulados 2013
	2012	2013		
Dengue confirmados	109	61	-44.04	0
Dengue grave confirmados	12	8	-33.33	0
Total	121	69	-42.98	0
Tasa de incidencia			1.1	
Tasa de letalidad año a la fecha		2013	0	
Índice de positividad acumulado		2013	48	

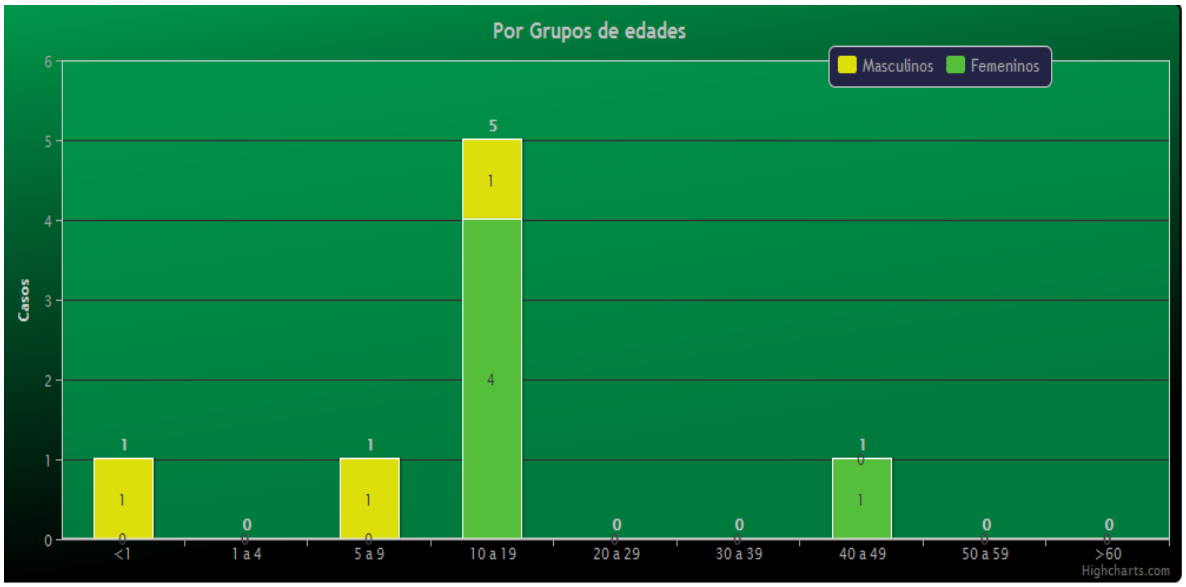
Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Grafico 14. Distribución de Casos Confirmados de Dengue según edad y sexo:



Fuente. VIGEPES semana 1 a 52 del 2013.

Tabla 47. Distribución de Casos Confirmados de Dengue Grave según edad y sexo:



Es como de esta forma damos a conocer un análisis externo e interno de la institución, además identificamos todas las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de la institución, para posteriormente priorizar los problemas que impiden el buen funcionamiento institucional.

Análisis FODA

ANALISIS DEL CONTEXTO EXTERNO	
AMENAZAS • Falta de muro perimetral, el cual pone en riesgo al personal como a los bienes de la institución. • Presupuesto insuficiente para abastecer las diferentes necesidades. • Carretera con alto porcentaje de peligrosidad.	OPORTUNIDADES • Apoyo y coordinación ministerial. • Buena accesibilidad geográfica. • Lineamientos y normativas del MINSAL existentes.
ANALISIS DEL CONTEXTO INTERNO	
DEBILIDADES • Servicio de medicina y cirugía hombres y mujeres existentes en el mismo pabellón. • Infraestructura de laboratorio clínico inadecuada. • Insuficiente número de plazas para cubrir todas las necesidades. • Equipo biomédico y médico con vida útil terminada en algunas áreas. • Falta de unidad de atención al usuario. • Prolongación de los tiempos de espera en la consulta de Medicina Interna. • Reingresos en el área de Medicina Interna. • Falta de conocimiento de algunas normativas ministeriales. • Mal llenado de papelería. • Porcentaje de ocupación de quirófano no óptimo. • Bajo índice ocupacional de ginecología. •	FORTALEZAS • • Proyecto de mejora funcional del Hospital funcionando. • Existencia de equipo básico funcional. • Recurso humano calificado y comprometido. • Categorización hospitalaria definida. • Coordinación efectiva en RIISS. • Comunicación horizontal con personal y usuarios.

Problemas priorizados.

Identificación y priorización de problema-Plan Operativo 2014			
No	**Identificación de problemas**	**Problemas priorizados**	**Objetivos Generales**
1	Reingresos en el área de Medicina Interna	• Recaídas por no seguimiento del tratamiento indicado en hospitalización. • Personal médico solo baja las indicaciones y no revisan el nuevo esquema dado en el egreso • Falta de iniciativa del personal médico. • Manejo inadecuado en algunos casos del Primer nivel de atención.(pues no todos los pacientes se encuentran en control en primer nivel)	• Controlar los reingresos al área de medicina interna. • Concientizar al personal médico de la importancia de revisión de expediente y del paciente • Informar a la RIISS sobre los casos de recaidas de todo aquel paciente que halla sido atendido en el primer nivel.
2	Conocimiento parcial de guías clínicas por Medicos residentes.	• Debilidad en los manejos clínicos.	• Capacitar a los médicos Residentes sobre las guías clínicas vigentes.

Capacidad Residual

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional Chalchuapa SA

Programación 2014

Información de los años: 2012/2013

Fecha y Hora de impresión: 14/01/2014 13:46:38

Quirófano General	2012	2013
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	2.0 Horas	4.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	480.0 Horas	960.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	4.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	240	240
Numero de cirugías realizadas	426	0
Capacidad residual de cirugías electivas	-186	240

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional Chalchuapa SA

Programación 2014

Información de los años: 2012/2013

Fecha y Hora de impresión: 14/01/2014 14:06:19

Información 2012	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	16	3.60 Días	85%	365 Días	1,379	1,029	350
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	85	122
Medicina Interna	22	4.00 Días	85%	365 Días	1,706	1,694	12
Obstetricia	19	2.68 Días	85%	365 Días	2,200	2,178	22
Pediatría	14	2.97 Días	85%	365 Días	1,462	1,388	74

Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	5	0.64 Días	85%	365 Días	2,424	286	2,138
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	2	1.00 Días	85%	365 Días	621	38	583

Información 2013	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2013	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	16	3.50 Días	85%	365 Días	1,418	1,098	320
Ginecología	1	3.00 Días	85%	365 Días	103	90	13
Medicina Interna	22	4.00 Días	85%	365 Días	1,706	1,984	-278
Obstetricia	18	2.50 Días	85%	365 Días	2,234	2,248	-14
Pediatría	14	3.00 Días	85%	365 Días	1,448	1,766	-318
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	5	3.50 Días	85%	365 Días	443	334	109
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	2	1.00 Días	85%	365 Días	621	24	597

	Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias						
	MINISTERIO DE SALUD						
	Reporte Capacidad Residual de Consultorios						
	Hospital: Hospital Nacional Chalchuapa SA						
	Programación 2014						
	Información de los años: 2012/2013						
	Fecha y Hora de impresión: 14/01/2014 14:08:25						
Información	No consultorios disponibles para	No	No	Tie	Cap	No	Cap

2012 de Consultorios	consulta externa	promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	de hrs. consultorios disponibles al año	mpo en Horas promedio por consulta	acidad máxima de consultas médicas al año	de consultas realizadas 2012	acidad residual de consultas médicas
Medicina General	2	16.0 Horas	3,840 Horas	0.2 Horas	22,588	22,302	286
Especialidades Medicina	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	6,068	652
Especialidades Cirugia	3	5.4 Horas	1,296 Horas	0.3 Horas	5,184	5,108	76
Especialidades de Pediatría	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	3,659	1,141
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	3,917	2,803
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Información 2013 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2013	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	2	16.0 Horas	3,840 Horas	0.2 Horas	22,588	20,044	2,544
Especialidades Medicina	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	6,164	556
Especialidades	3	5.3	1,272	0.3	5,08	5,21	-128

Cirugia		Horas	Horas	Horas	8	6	
Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	4,040	1,720
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	4,598	2,122

Programación de Actividades

Indicadores de Gestión hospitalaria y Rendimiento Hospitalario.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2014

Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	META ANUAL 2014
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	50
Pediatría	4
Cirugía	3
Ginecología	2
Obstetricia	0
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	10
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	45
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	23
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,888
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	1086
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	974
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	828
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2,888
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	77
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	4
Intervalo de sustitución	0.92
Rotación cama	73
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	4
Intervalo de Sustitución	1
Rotación Cama	70
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85

Promedio días estancia	2.5
Intervalo de Sustitución	0.5
Rotación Cama	100
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85
Promedio días estancia	3
Intervalo de Sustitución	0.5
Rotación Cama	100

ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2014

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		Nacional de Chalchuapa
MISIÓN		Dar atención de calidad en salud a nuestros usuarios mediante acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a la salud de las personas de la red integrada e integral de servicios de salud.
VISIÓN		Ser una Institución que preste servicios de salud integral, consolidándose como un hospital modelo que brinde servicios de alta calidad y calidez, con eficiencia en la prestación de los mismos a la red integrada e integral de servicios de salud.
OBJETIVO GENERAL	1	Desarrollar la herramienta de Plan Anual Operativo en el Hospital Nacional de Chalchuapa, con la finalidad de conocer la producción del año 2014 e identificar en que aéreas no se a cumplido las metas trazadas y en que medida podemos mejorar, todo con la finalidad de brindar una atención medica de calidad al paciente que consulta la Institucion.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Optimizar los recursos humanos y materiales necesarios para el buen funcionamiento Institucional.
	3	• Cumplir con los protocolos de atención médica acorde a la categoría de Hospital de Segundo nivel.
	4	• Servir como hospital de referencia a la RIISS Chalchuapa.
	5	• Contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad materna, neonatal en la RIISS Chalchuapa.
	7	• Mejorar la capacidad de respuesta de los recursos sanitarios, por medio de un programa de Capacitaciones.
	9	• Identificar conjuntamente con RIISS Chalchuapa, los problemas prioritarios que pongan en peligro el funcionamiento de ésta.

		• Mejorar la Calidad del trato a los usuarios que favorezcan su condición de persona en situaciones especiales al momento de su atención contribuyendo en parte al restablecimiento de la salud de éste.
		• Contribuir con la RIISS al manejo de las enfermedades transmisibles y no transmisibles con énfasis en la población de pobreza y pobreza extrema.
		Generar las condiciones para el mejoramiento de la eficiencia y calidad de los servicios de salud brindados a la población, con énfasis en la población más vulnerable.
		Brindar calidad de información a la que que tiene derecho y demandan los usuarios para conocer todo aquello relativo a su salud, como a la Institución, por medio de solicitudes escritas, cumpliendo de esta manera con la ley LAIP.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	a) Brindar atención médica y de enfermería a la población realizando actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación mediante servicios de hospitalización, ambulatorios y de urgencias y podrá recibir o remitir pacientes a otras instituciones bajo el sistema de referencia y retorno con el propósito de realizar inter consultas, estudios diagnósticos u ofrecer terapéutica de acuerdo a su enfermedad y al nivel de complejidad en la atención hospitalaria, o sea la categorización del servicio. b) Planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades docentes educativas junto con las Universidades acreditadas y garantizar la ejecución de los planes y programas de estudio que les correspondan para la formación de pregrado, residentado para especialización y capacitación de los profesionales, técnicos y trabajadores. c) Realizar actividades de ciencia e innovación tecnológica de acuerdo a las prioridades establecidas en relación con los problemas que afecten la salud de la población que atiende y los problemas propios de la unidad hospitalaria para hacer más eficiente su trabajo y coadyuvar el desarrollo de otras instituciones.
	2	
	3	
	4	
	5	
	7	
	9	

	10	d) Desarrollar actividades de Promoción y Educación para la Salud dirigidas a los trabajadores, estudiantes, pacientes, acompañantes, visitantes y la comunidad en que está enclavado. e) Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud a la trasformación del Estado de Salud de la población de su territorio. f) Establecer relaciones con los organismos, organizaciones y entidades administrativas, de producción y servicios en interés del cumplimiento de sus funciones g) Realizar la vigilancia y el control higiénico-epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así como alertar a los niveles correspondientes y participar en el enfrentamiento de las situaciones epidemiológicas detectadas. h) Preparar de forma permanente a su personal y a las instalaciones de acuerdo a las medidas previstas en los Planes de Reducción de Desastres u otras emergencias. i) Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención que forman parte de la Región y del SIBASI respectivo, los procesos de planificación organización, ejecución y control de las acciones de salud en un sistema de redes integradas e integrales de los servicios. j) Elaborar, proponer e implementar planes de desarrollo de los recursos humanos. k) Desarrollar procesos de investigación médica de acuerdo a criterios legales, éticos, epidemiológicos y de interés nacional. l) Coordinar con el resto de hospitales nacionales y el primer nivel de atención sobre la aplicación de los lineamientos del sistema de referencia y retorno, apoyo e intercambio de recursos, capacitaciones y soporte técnico. m) Ejercer una gestión administrativa y financiera eficiente y transparente. n) Las demás establecidas por otros cuerpos normativos.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

Meta Anual Programada 2014

	Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
	MINISTERIO DE SALUD
	Reporte: Programación de Metas Actividades Hospitalarias
	Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
	Establecimiento: Hospital Nacional Chalchuapa SA
	Año: 2014
	Fecha y Hora de impresión: 10/01/2014 14:11:40
Servicios Finales	**Meta Programada 2014**
Consulta Externa Médica	
General	
Medicina General	20,430
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	6,328
Cirugía General	7,232
Pediatría General	4,520
Ginecología	1,800
Obstetricia	2,784
Emergencias	
Otras Atenciones Consulta Emergencia	
Emergencia	22,068
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Nutrición	832
Planificación Familiar	1,856
Psicología	1,201
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	980
Odontológica subsecuente	1,712
Cirugía Oral	36
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	1,241
Ginecología	104
Medicina Interna	1,706
Obstetricia	2,233

Pediatría	1,737
Sub Especialidades	
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	387
Otros Egresos	
Emergencia	34
Partos	
Partos vaginales	910
Partos por Cesáreas	270
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	717
Electivas Ambulatorias	150
De Emergencia para Hospitalización	700
Medicina Critica	
Unidad de Emergencia	
Admisiones	2,803
Transferencias	564
Unidad de Máxima Urgencia	
Admisiones	885
Transferencias	683
Servicios Intermedios	**Meta Programada 2014**
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	17,850
Hospitalización	24,875
Emergencia	15,250
Referido / Otros	23,800
Inmunología	
Consulta Externa	1,675
Hospitalización	2,680
Emergencia	1,005
Referido / Otros	3,225
Bacteriología	
Consulta Externa	2,350
Hospitalización	3,885
Emergencia	620
Referido / Otros	4,795
Parasitología	
Consulta Externa	2,380
Hospitalización	3,885

Emergencia	3,100
Referido / Otros	8,265
Bioquímica	
Consulta Externa	36,210
Hospitalización	26,900
Emergencia	16,064
Referido / Otros	38,225
Banco de Sangre	
Consulta Externa	5,257
Hospitalización	4,835
Emergencia	920
Referido / Otros	4,200
Urianálisis	
Consulta Externa	1,730
Hospitalización	4,610
Emergencia	3,525
Referido / Otros	5,845
Imagenología	
Radiografías	9,104
Ultrasonografías	710
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Electrocardiogramas	3,624
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	800
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	14,340
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	161,529
Recetas Dispensadas de Hospitalización	66,680
Trabajo Social	
Casos Atendidos	9,470
Servicios Generales	**Meta Programada 2014**
Alineación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	6,415
Cirugía	4,108
Ginecología	157
Obstetricia	6,297
Pediatría	6,917
Otros (Convenios)	7,773
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	43,298

Cirugía	97,388
Obstetricia	0
Pediatría	10,404
Neonatología	5,164
Otros (Convenios)	27,081
Consulta	
Consulta Médica General	613
Consulta Médica Especializada	4,779
Emergencias	
Emergencias	11,696
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	1,012
Transporte	
Kilómetros Recorridos	127,773
Fuente de Datos	
*	Meta Programada 2014: Ingreso de datos (SPME).

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	1,800	1,710	1,800	1,350	1,800	1,710	1,980	1,350	1,800	1,980	1,710	1,440	20,430
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	560	532	588	420	560	532	616	420	560	560	532	448	6,328
Cirugía General	602	602	602	602	602	602	602	602	602	602	602	610	7,232
Pediatría General	400	380	420	300	400	380	440	300	400	400	380	320	4,520
Ginecología	152	152	152	152	152	152	168	120	152	168	152	128	1,800
Obstetricia	240	228	240	240	240	228	264	180	240	264	228	192	2,784
Emergencias													
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1,741	1,636	1,893	2,116	1,894	2,042	2,097	1,845	1,703	1,801	1,650	1,650	22,068
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	69	69	69	69	69	73	69	69	69	69	69	73	832
Planificación Familiar	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	162	1,856
Psicología	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	101	1,201
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	120	110	100	70	80	80	75	50	80	90	75	50	980
Odontológica subsecuente	120	124	131	113	154	154	159	112	160	180	165	140	1,712
Cirugía Oral	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	96	96	96	113	118	96	96	116	100	105	109	100	1,241
Ginecología	8	8	8	10	11	10	10	6	6	11	8	8	104
Medicina Interna	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	144	1,706
Obstetricia	162	162	190	228	160	180	190	190	200	201	200	170	2,233
Pediatría	129	150	168	143	146	199	210	160	102	110	110	110	1,737
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatologia	25	24	28	42	30	28	37	23	50	59	17	24	387
Otros Egresos													
Emergencia	2	2	3	4	2	2	2	4	3	2	2	6	34
Partos													
Partos vaginales	60	70	76	80	57	67	70	90	100	80	80	80	910
Partos por Cesáreas	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	28	270
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	63	60	63	48	63	60	69	48	63	69	60	51	717
Electivas Ambulatorias	14	12	14	10	14	12	14	10	14	14	12	10	150
De Emergencia para Hospitaliza	63	60	63	48	63	60	68	48	63	68	60	36	700
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	238	236	260	274	244	266	219	248	199	217	203	199	2,803
Transferencias	35	35	48	69	57	34	55	53	37	50	45	46	564
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	69	62	94	68	74	79	71	68	59	80	91	70	885
Transferencias	60	52	64	67	55	62	63	52	41	58	69	40	683

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	716	734	743	830	763	706	950	725	700	743	794	700	9,104
Ultrasonografías	50	50	50	60	60	60	70	72	75	70	53	40	710
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	3,624
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	70	67	70	53	70	67	77	53	70	77	67	59	800
Fisioterapia (Total de sesiones	1,260	1,200	1,260	960	1,260	1,200	1,380	960	1,260	1,380	1,200	1,020	14,340
Receta Dispensada de Consulta	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,460	13,469	161,529
Recetas Dispensadas de Hospit	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,556	5,564	66,680
Trabajo Social													
Casos Atendidos	900	900	700	740	900	880	900	800	700	800	750	500	9,470

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	1,700	1,400	1,400	1,350	1,600	1,400	1,650	1,400	1,400	1,650	1,600	1,300	17,850
Hospitalización	1,700	1,950	1,925	2,000	2,300	1,900	2,800	2,000	1,800	2,400	2,400	1,700	24,875
Emergencia	1,050	1,000	1,300	1,300	1,500	1,400	1,700	1,300	1,200	1,400	1,100	1,000	15,250
Referido / Otros	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,983	1,987	23,800
Inmunología													
Consulta Externa	175	150	100	180	250	100	150	110	125	100	125	110	1,675
Hospitalización	190	200	250	200	300	180	225	180	225	275	230	225	2,680
Emergencia	75	90	80	100	85	75	85	140	75	80	60	60	1,005
Referido / Otros	275	250	300	400	300	225	250	250	225	300	250	200	3,225
Bacteriología													
Consulta Externa	200	225	120	250	175	135	350	185	200	200	200	110	2,350
Hospitalización	400	400	400	430	375	550	250	300	230	200	250	100	3,885
Emergencia	75	40	75	60	45	75	15	55	50	30	50	50	620
Referido / Otros	400	500	400	375	560	360	475	300	300	450	375	300	4,795
Parasitología													
Consulta Externa	225	175	140	250	175	225	425	150	115	175	200	125	2,380
Hospitalización	323	323	323	323	323	323	323	323	323	323	323	332	3,885
Emergencia	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3,100
Referido / Otros	688	688	688	688	688	688	688	688	688	688	688	697	8,265
Bioquímica													
Consulta Externa	3,100	2,700	2,410	4,300	3,325	2,400	3,400	2,525	2,550	3,450	3,150	2,900	36,210
Hospitalización	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,241	2,249	26,900
Emergencia	1,200	1,100	1,700	1,800	1,700	1,100	1,200	1,096	1,085	1,234	1,049	1,800	16,064
Referido / Otros	3,100	2,800	2,500	3,400	3,575	2,500	4,500	2,650	2,800	3,300	3,900	3,200	38,225
Banco de Sangre													
Consulta Externa	550	450	400	600	750	575	325	375	442	250	290	250	5,257
Hospitalización	450	325	350	550	475	360	550	340	510	450	200	275	4,835
Emergencia	75	60	90	80	65	70	80	75	120	140	50	15	920
Referido / Otros	250	280	250	450	350	900	415	250	275	380	200	200	4,200
Urianálisis													
Consulta Externa	225	120	100	180	125	110	190	210	105	150	140	75	1,730
Hospitalización	400	350	410	400	400	410	425	385	325	400	380	325	4,610
Emergencia	250	300	275	350	300	350	300	300	275	325	250	250	3,525
Referido / Otros	625	500	450	690	425	525	575	520	400	515	350	270	5,845

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimención y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	534	534	534	534	534	534	534	534	534	534	534	541	6,415
Cirugía	342	342	342	342	342	342	342	342	342	342	342	346	4,108
Ginecología	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	14	157
Obstetricia	524	524	524	524	524	524	524	524	524	524	524	533	6,297
Pediatría	576	576	576	576	576	576	576	576	576	576	576	581	6,917
Otros (Convenios)	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	656	7,773
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,610	43,298
Cirugía	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,115	8,123	97,388
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	867	867	867	867	867	867	867	867	867	867	867	867	10,404
Neonatología	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430	434	5,164
Otros (Convenios)	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,256	2,265	27,081
Consulta													
Consulta Médica General	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	52	613
Consulta Médica Especializada	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	401	4,779
Emergencias													
Emergencias	974	974	974	974	974	974	974	974	974	974	974	982	11,696
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	100	89	69	91	97	60	100	89	67	94	97	59	1,012
Transporte													
Kilómetros Recorridos	10,770	9,511	9,519	10,412	10,322	11,747	11,757	9,566	10,391	11,759	11,171	10,848	127,773

Programación de Actividades de Gestión 2014

No.	HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA	Meta anual	Indicador	Medio de Verificació	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to.. Trimestre			Supuestos/ Factores
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Controlar el reingreso en el Area de Hospitalizacion de Medicina Interna de Hospital Nacional de Chalchuapa.																	
1.1	Resultado esperado: Pacientes con enfermedad cronico degenerativas controlados.																	
1.1.1	Disminucion de los reingresos Hospitalarios	2% de porcentaje de reingresos	Total de egresos en el tiempo evaluado/ Numero de reingresos en el tiempo evaluado	Estandar de Calidad 26.4	Jefe de Medicina Interna	2%		0%	2%		0%	2%		0%	2%		0%	No cumplimiento de proyecto.
1.1.2	Mejor control de pacientes dados de alta en la consulta externa (Medicina Interna). Por medio de dejar 2 cupos en la consulta diaria de medicina Interna, y poder asi en un corto tiempo darle el primer control posterior al primer ingreso verificando asi el estado del paciente.	478 atenciones	Numero de pacientes atendidos	Censo	Jefe de Consulta Externa, Jefe de Mdicina Interna	124.00			114.00			120.00			120.00			No dejar los dos cupos por encargado de dar las citas

2	**Objetivo: Contribuir a la disminución de la morbimortalidad materno neonaltal mediante una atención eficaz, oportuna y de calidad.**																	
2.1	**Resultado esperado: Mantener disminuida la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2014.**																	
2.1.1	Fortalecer el trabajo dela RIISS Chalchuapa mediante la capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos.	207	Personal técnico capacitado / # total de personal a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia, Unidad de Recursos Humanos.	51		0%	51		0%	51		0%	51		0%	Personal comprometido con la reforma y consolidación del trabajo en RIISS.
2.1.2	Auditoría de los expedientes en los cuales se indica cesárea de primera vez.	100%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia, MCC	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación
2.1.3	Monitoreo en labor de partos para verificar el llenado e interpretación adecuada del partograma.	52 (monitoreos)	Número de partogramas completos/Número total de	Libro de registro de monitoreos realizados	Dirección, UOC yJefe de ginecoobstetricia	13		0%	13		0%	13		0%	13		0%	Cumplimiento de protocolo de atención
2.1.4	Realización de simulacros de morbilidades obstétricas.	4	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe servicio de ginecoobstetricia, Jefe de residentes,Jefe de Emergencia, enfermería, RIISS	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Coordinación adecuada entre todas las jefaturas.
2.1.5	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité Estrátegico	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
2.2	**Resultado esperado: Disminución de la morbimortalidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2014.**																	
2.2.1	Evaluación del Recién Nacido previo al alta según norma.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de neonatología	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
2.2.2	Fortalecer el trabajo dela RIISS Chalchuapa mediante la capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afecten el bienestar fetal y neonatal	207	Personal técnico capacitado / # total de personal a capacitar	Libro de registro de capacitaciones	Jefe servicio de neonatología, Unidad de Recursos	51		0%	51		0%	51		0%	51		0%	Personal comprometido con la reforma y
2.2.3	Realización de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	4	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de neonatología	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Coordinación adecuada entre todas las jefaturas.
2.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Información disponible y seguimiento del SIBASI
2.3	**Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.**																	
2.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	4	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF, proyecto	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI
2.3.2	Solicitar mensualmente el censo de embarazadas a la RIISS	100%	(# censos recibido / # total de listados solicitados)*100	Censos recibido	Jefe de obstetricia y Directores de UCSF	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.

3	**Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficencia del Recurso Humano.**																	
3.1	**Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.**																	
3.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Instrumento elaborado	Recursos Humanos	1		0%										Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
3.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2014.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Recursos Humanos	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad del recurso humano para la participación en las capacitaciones.