



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

REGIÓN PARACENTRAL DE SALUD



Hospital Nacional
“Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque.

Evaluación POA
Abril a junio 2022
Enero a Junio 2022

Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez

Julio 2022

**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Consulta Externa**

10 PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA ABRIL A JUNIO 2022

Grupo de Causas	Total Consultas
Hipertensión esencial (primaria)	1,732
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	1,200
Displasia cervical leve	559
Obesidad, no especificada	491
Hipotiroidismo, no especificado	435
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	423
Estado de infección asintomática por el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	366
Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	349
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	331
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	259
Demás causas	12,306
Totales	18,451

*Solo consulta curativa. Fuente: SIMMOW, causas específicas

10 PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA ENERO A JUNIO 2022

Grupo de Causas	Total Consultas
Hipertensión esencial (primaria)	3,740
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	2,710
Displasia cervical leve	1,035
Obesidad, no especificada	1,024
Hipotiroidismo, no especificado	873
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	850
Estado de infección asintomática por el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	699
Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	624
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	572
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	536
Demás causas	24,569
Totales	37,232

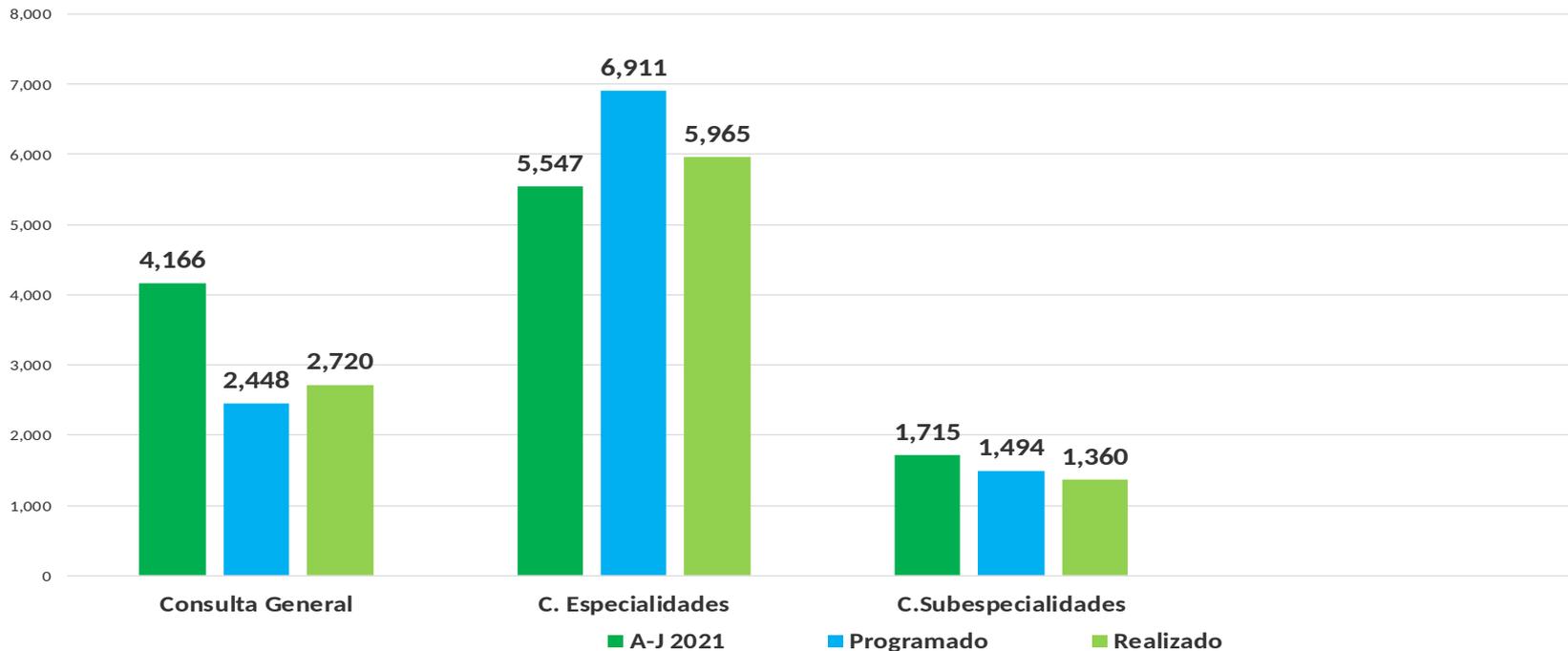
***Solo consulta curativa. Fuente: SIMMOW, causas específicas**

Consulta Externa Abril a Junio 2021-2022

General: Disminución de 34% (1446) con respecto al 2021 y 111% cumplimiento en base a lo programado .

Básicas: Incremento de 418 con respecto a 2021 y una disminución del 14 % (946) con respecto a lo programado .

Sub-Especialidades: disminución de 20% (355) con respecto a 2021 y 134 consultas menos con respecto a lo programado .



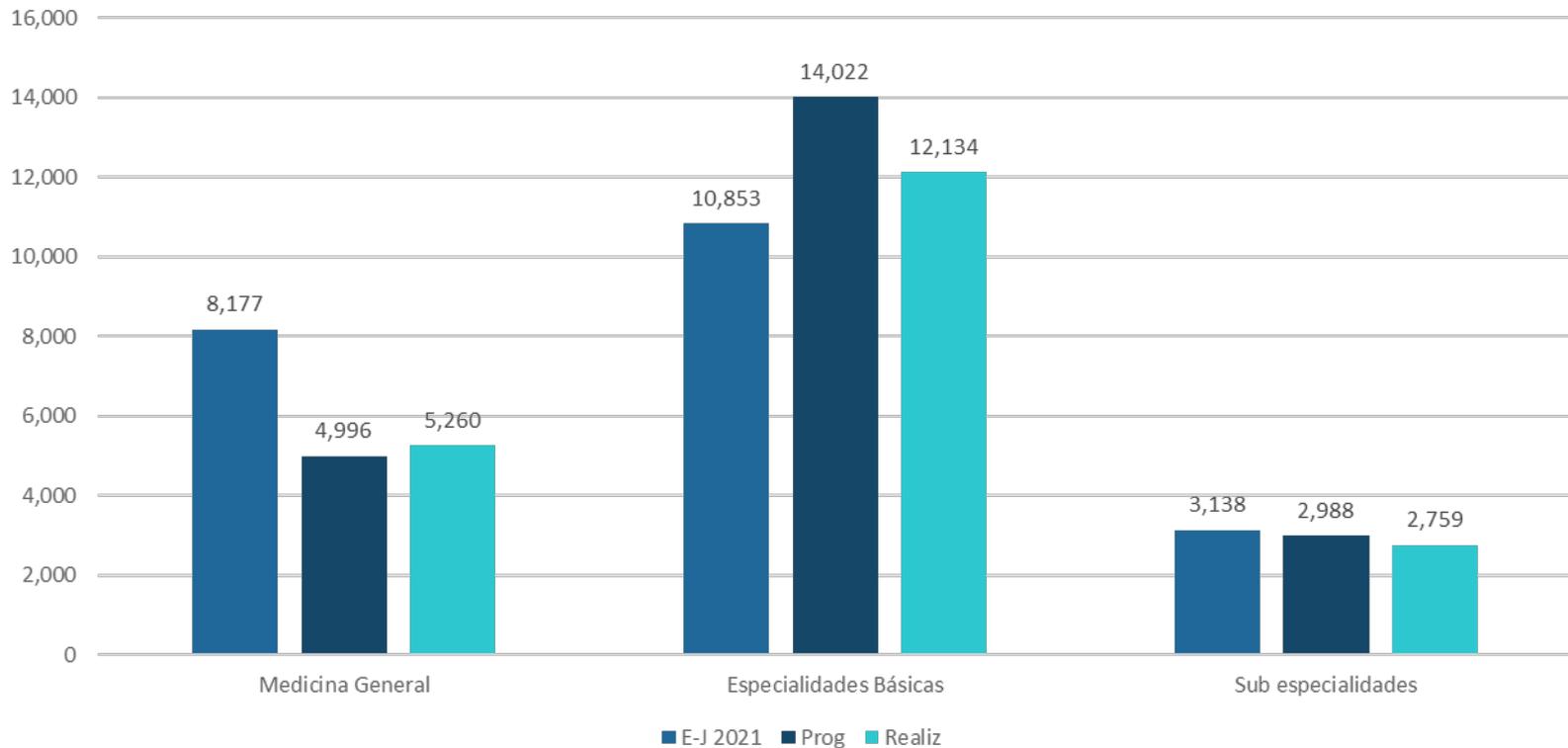
Consulta Externa

Enero a Junio 2021-2022

General: Reducción de 35 % (2917) con respecto al 2021

Básicas: Incremento 1,281 con respecto al 2021 y cumplimiento de 86% en base a lo programado

Sub-Especialidades disminución de 12% (379) con respecto al 2021 y cumplimiento de 92% con respecto a lo programado



Fuente : SPME

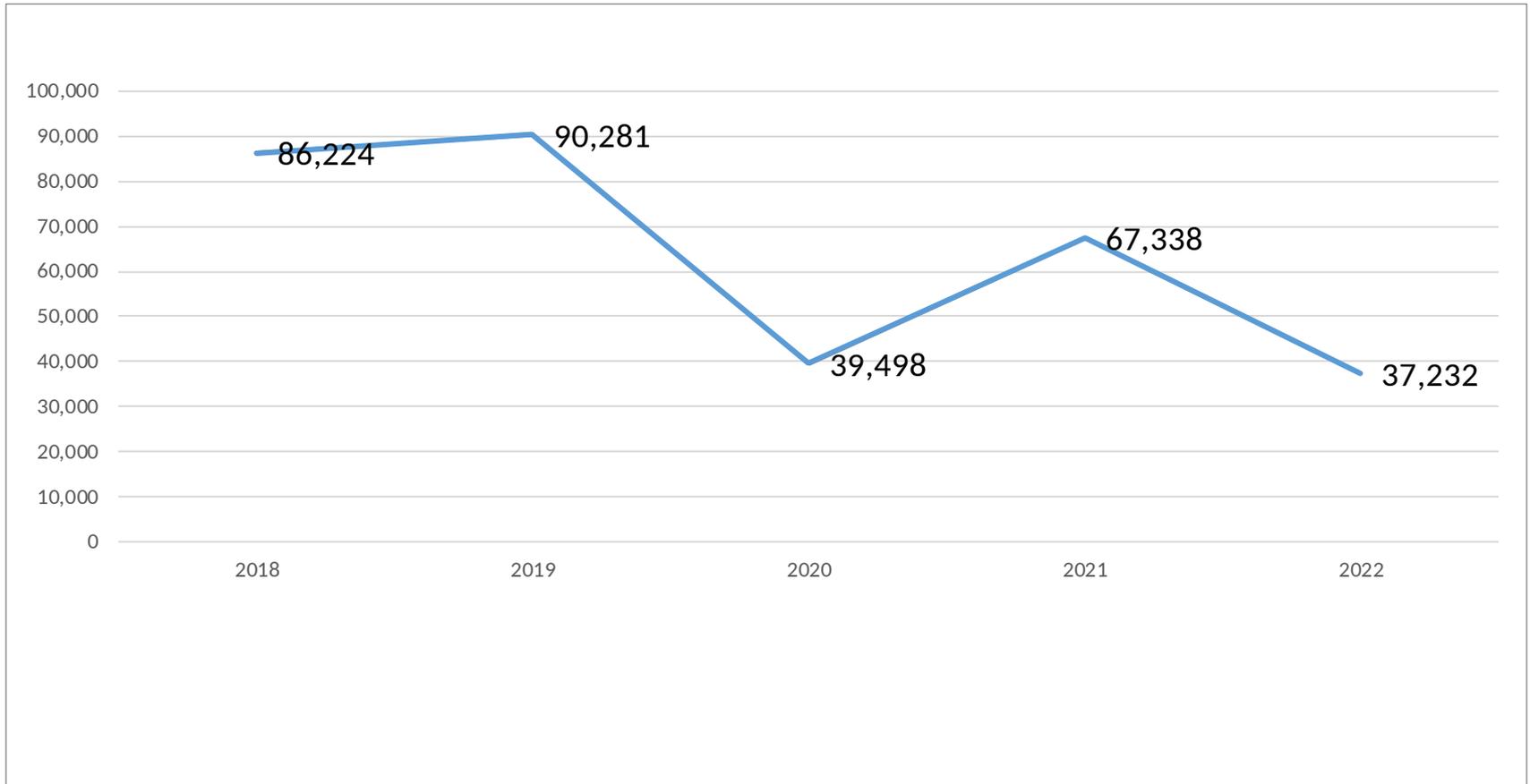
OTRAS CONSULTAS EXTERNAS ABRIL A JUNIO 2022

Especialidad	Prog	Realiz	%cumplimiento
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	1,746	2,039	117%
Colposcopia	566	670	118%
Medicina Familiar	720	604	84%
Nutrición	720	694	96%
Planificación Familiar	204	59	29%
Psicología	549	491	89%
Selección	3,000	4,332	144%
Odontológica de primera vez	234	241	103%
Odontológica subsecuente	153	30	20%
Cirugía Oral	27	7	26%

OTRAS CONSULTAS EXTERNAS ENERO A JUNIO 2022

Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
	Prog	Realiz	% cumplimiento
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	3,492	3,922	112%
Colposcopia	1,146	1,307	114%
Medicina Familiar	1,440	1,466	102%
Nutrición	1,440	1,384	96%
Planificación Familiar	408	169	41%
Psicología	1,098	980	89%
Selección	6,000	8,567	143%
Odontológica de primera vez	468	450	96%
Odontológica subsecuente	306	51	17%
Cirugía Oral	54	28	52%

TENDENCIA DE CONSULTA EXTERNA POR AÑO



**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
HOSPITALIZACION**

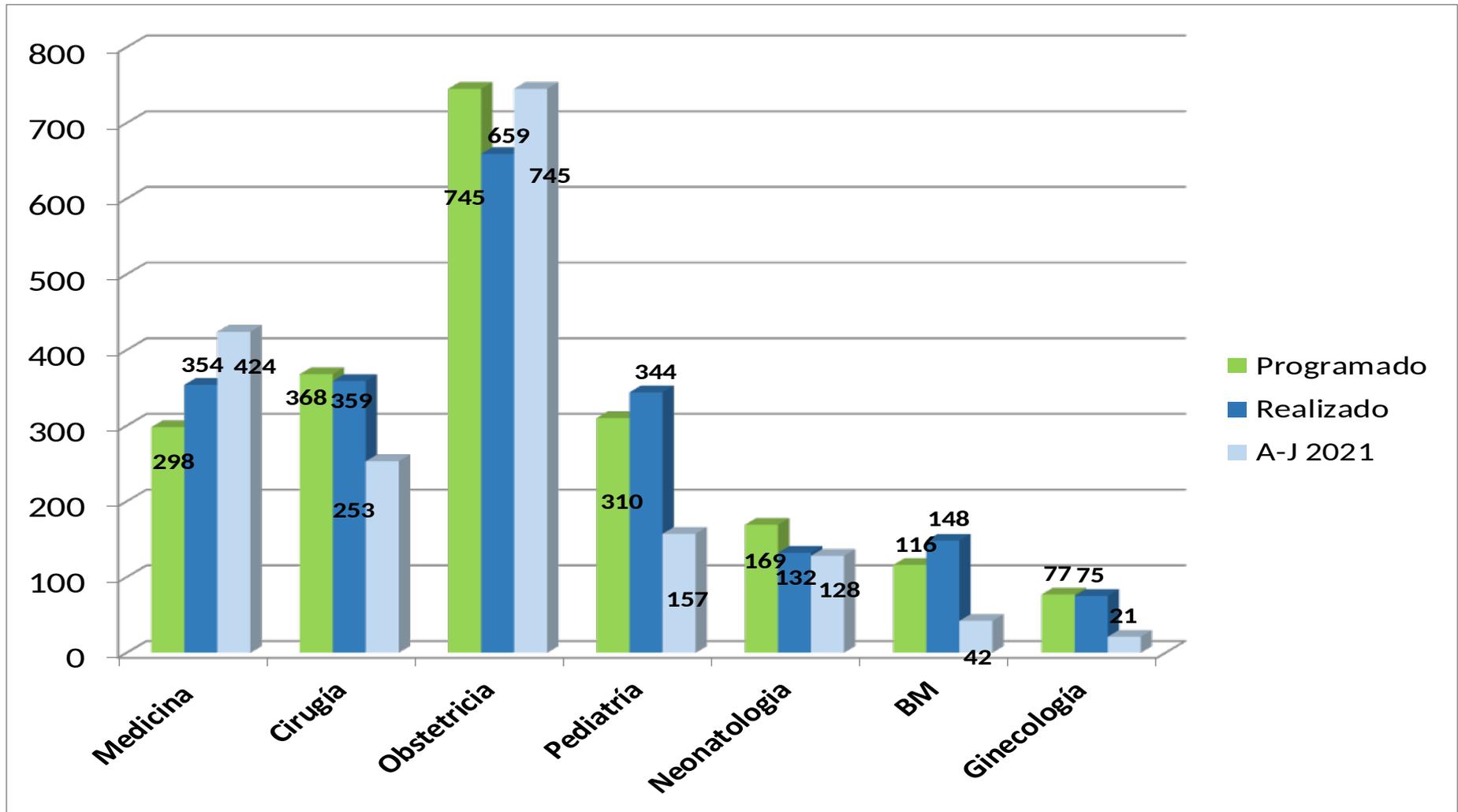
10 Primeras Causas de Egresos. Abril a Junio 2022

Grupo de causas	Egresos
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	276
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	84
Apendicitis aguda, no especificada	75
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	73
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	56
Neumonía, no especificada	53
Atención materna por otros problemas fetales especificados	52
Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte	47
Convulsiones febriles	39
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	35
Demás causas	1,299
Totales	2,089

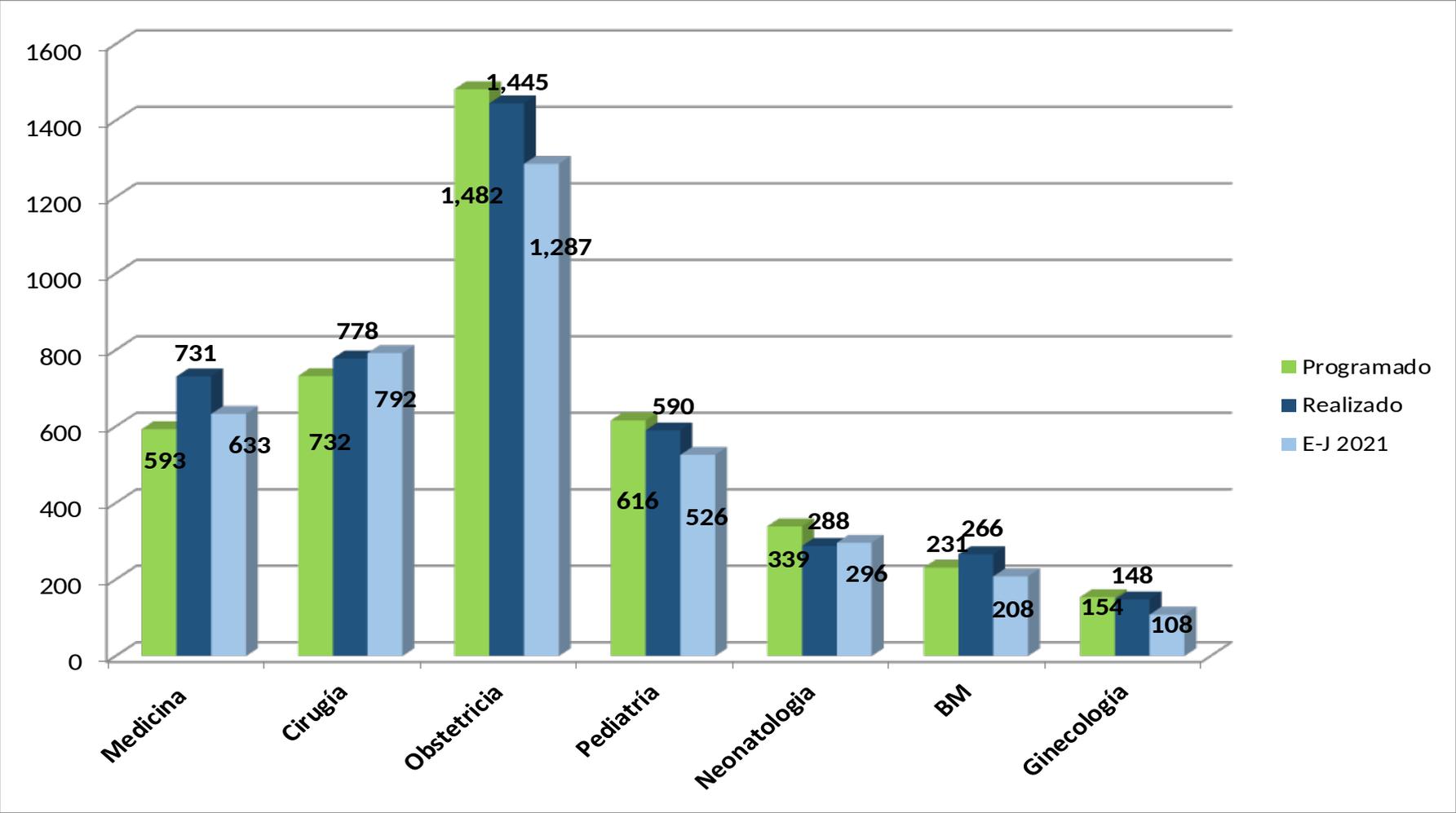
10 Primeras Causas de Egresos. Enero a Junio 2022

Causa	Egreso
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	600
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	154
Apendicitis aguda, no especificada	147
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	147
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	126
Atención materna por otros problemas fetales especificados	109
Neumonía, no especificada	101
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	81
Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte	68
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	62
Demás causas	2,682
Totales	4,277

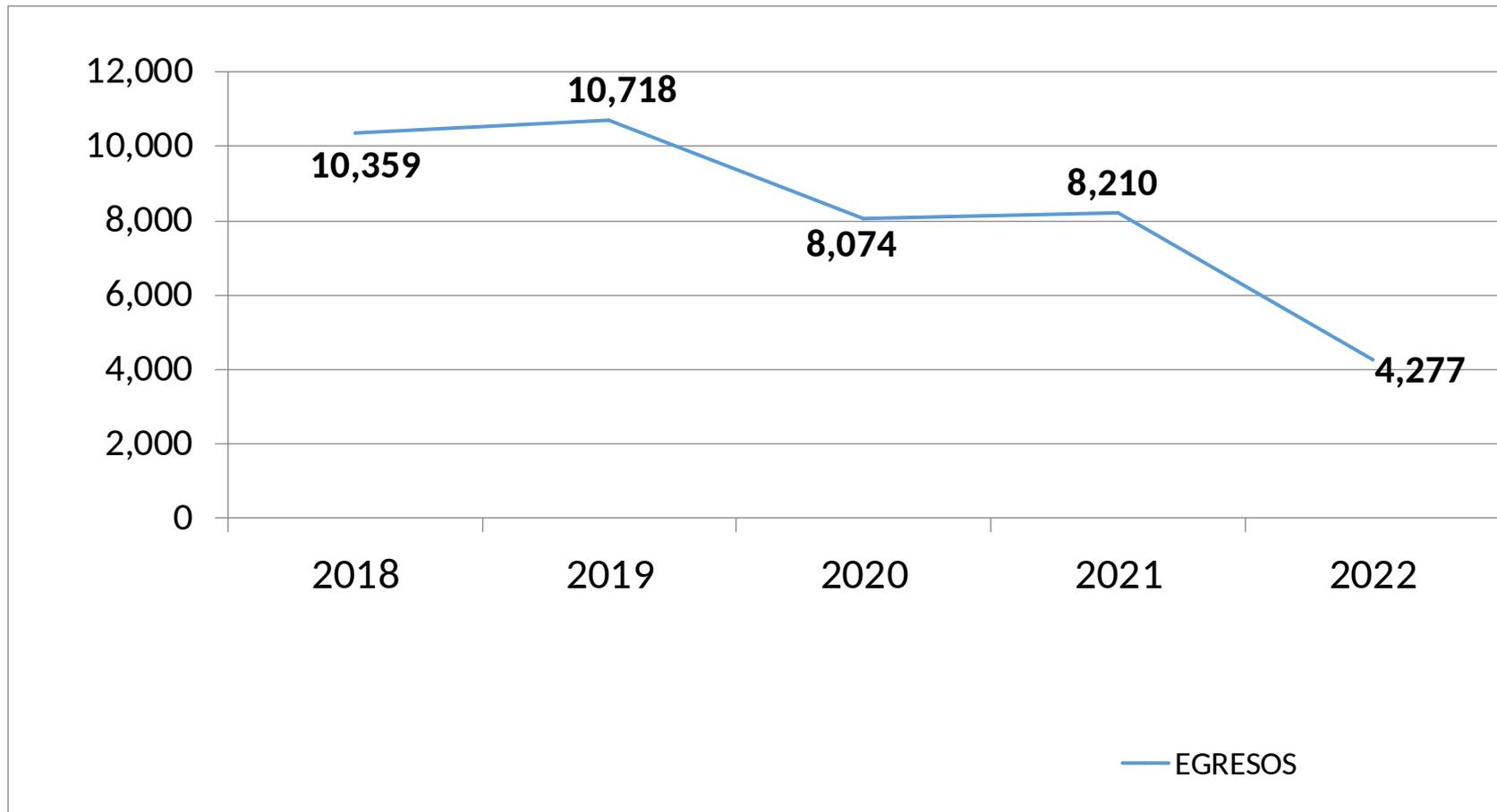
Egresos Hospitalarios Abril a Junio 2021- 2022



Egresos Hospitalarios Enero a Junio 2021-2022



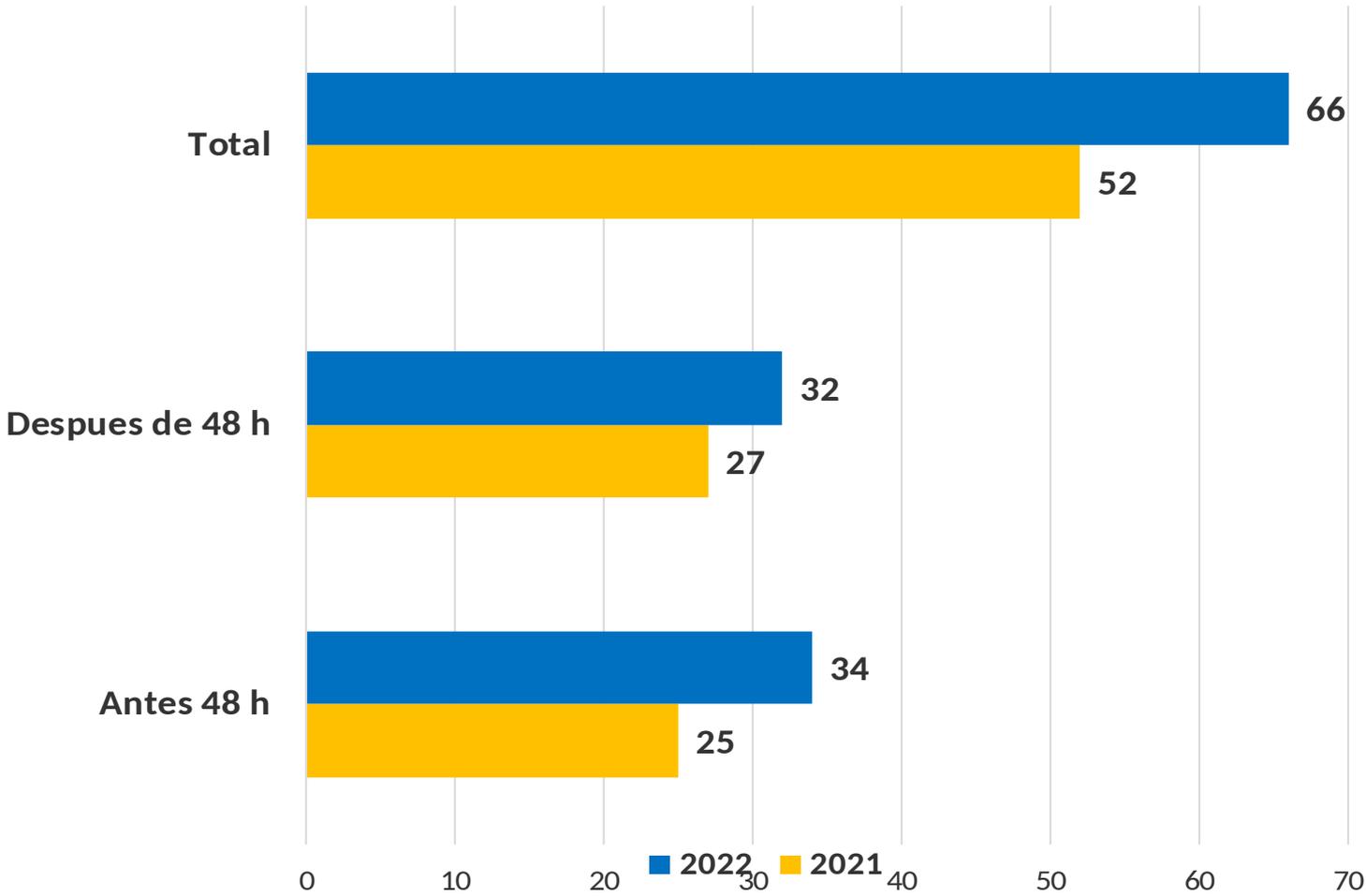
TENDENCIA DE EGRESOS POR AÑO



10 Primeras Causas de Mortalidad Hospitalaria Enero a Junio 2022

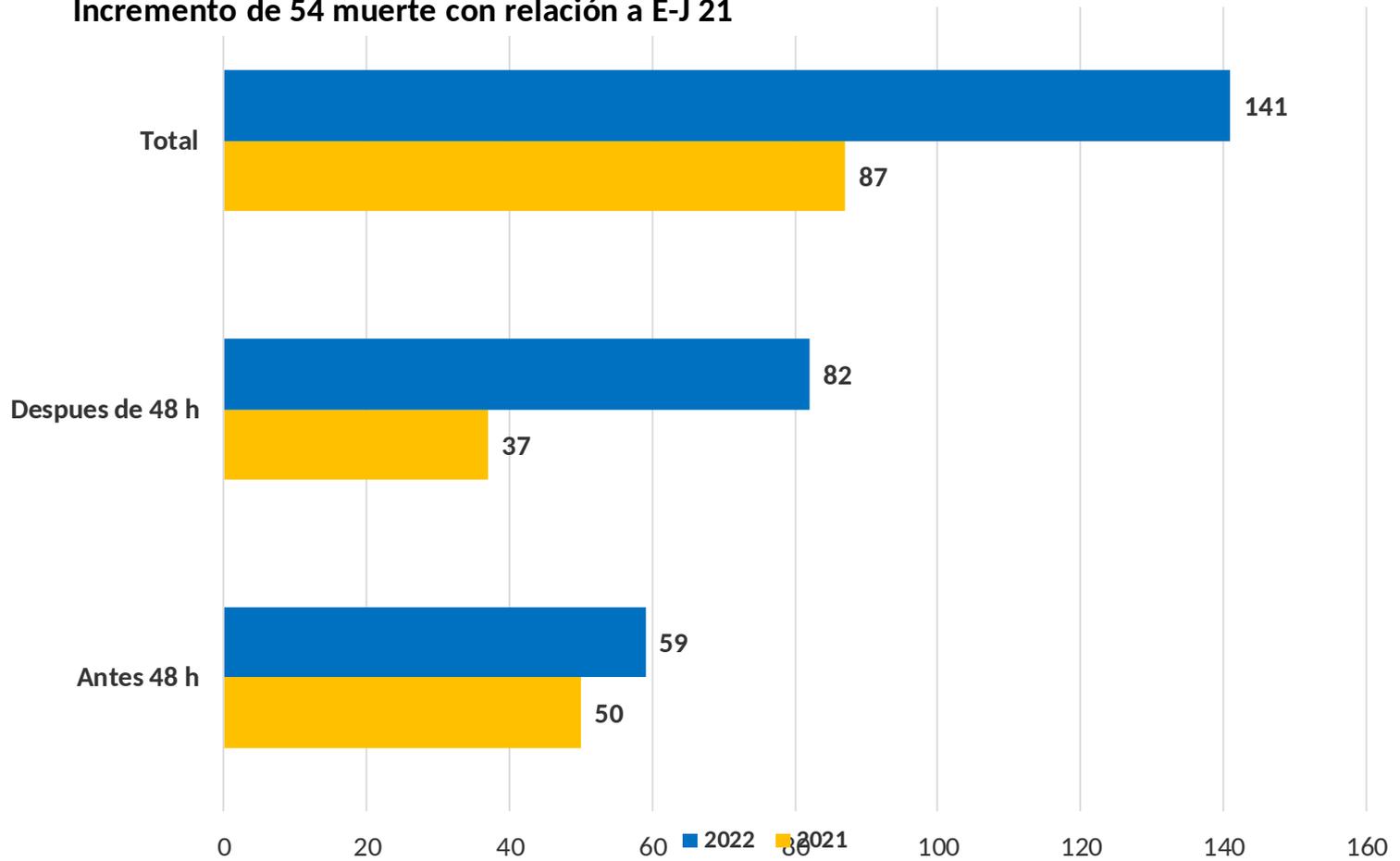
Muertes	Egresos
Neumonía, no especificada	19
Insuficiencia respiratoria aguda	18
Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito	10
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	7
Septicemia, no especificada	5
Insuficiencia hepática, no especificada	4
Hemorragia gastrointestinal, no especificada	3
Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	3
Traumatismos múltiples, no especificados	3
Insuficiencia cardíaca congestiva	3
Demás causas	66
Totales	141

Muertes Intrahospitalarias Abril a Junio 2021-2022



Muertes Intrahospitalarias Enero a Junio 2021-2022

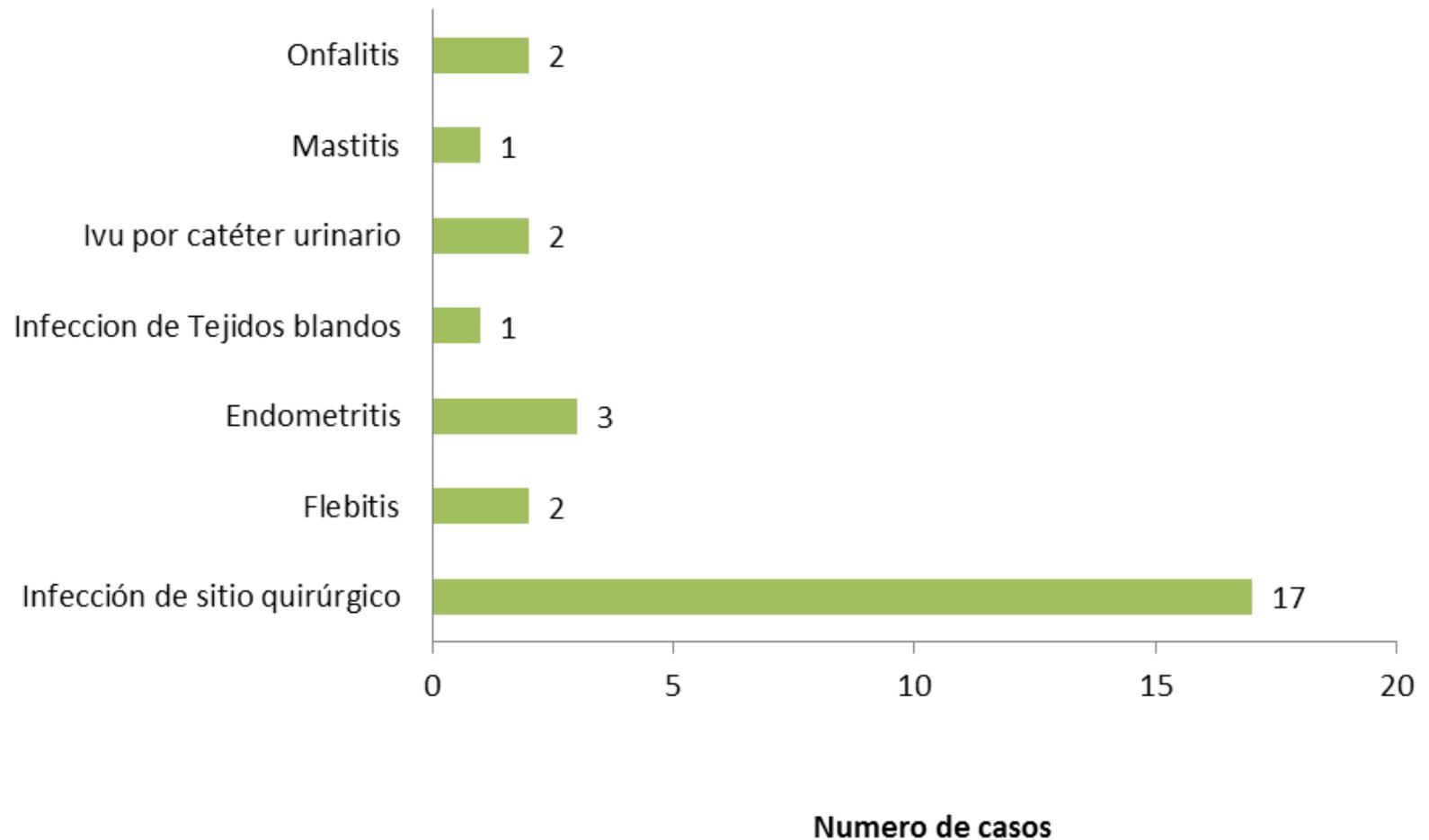
Incremento de 54 muerte con relación a E-J 21



Incidencia de IAAS, Junio 2022

Mes	Egresos	Inf. nosocomiales	% de infecciones
Enero	710	2	0.28
Febrero	681	5	0.73
Marzo	787	8	1.02
Abril	676	1	0.15
Mayo	711	4	0.56
Junio	707	8	1.13
Total	4272	28	0.66

Casos de IAAS, Junio, año 2022, HNNSFC



Índice de IAAS de cesáreas, Junio 2022 HNNSFC

Mes	Cesáreas	Inf. nosocomiales	% de infecciones
Enero	100	1	1.0
Febrero	91	2	2.2
Marzo	114	3	2.6
Abril	76	0	0.0
Mayo	73	2	2.7
Junio	82	4	4.9
Total	536	12	2.24

**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Emergencia**

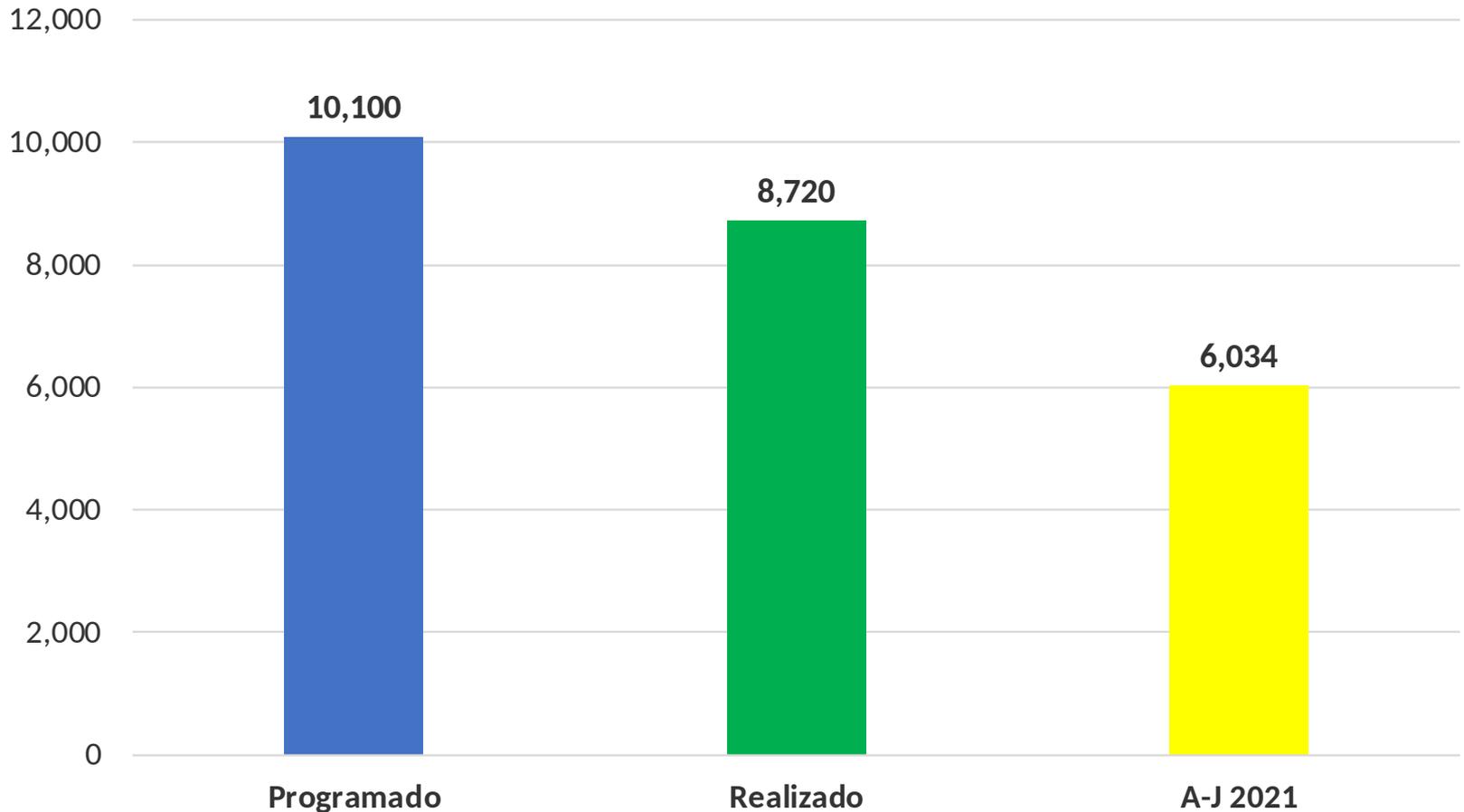
10 Primeras causas de Consulta de Emergencia. Abril a Junio 2022

Grupo de Causas	Total Consultas
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	1,243
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,077
Examen médico general	636
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	541
Fiebre, no especificada	401
Contracciones primarias inadecuadas	298
Hipertensión esencial (primaria)	276
Otros dolores abdominales y los no especificados	267
Gastritis, no especificada	243
Cálculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis	235
Demás causas	6,995
Totales	12,212

10 Primeras causas de Consulta de Emergencia. Enero a Junio 2022

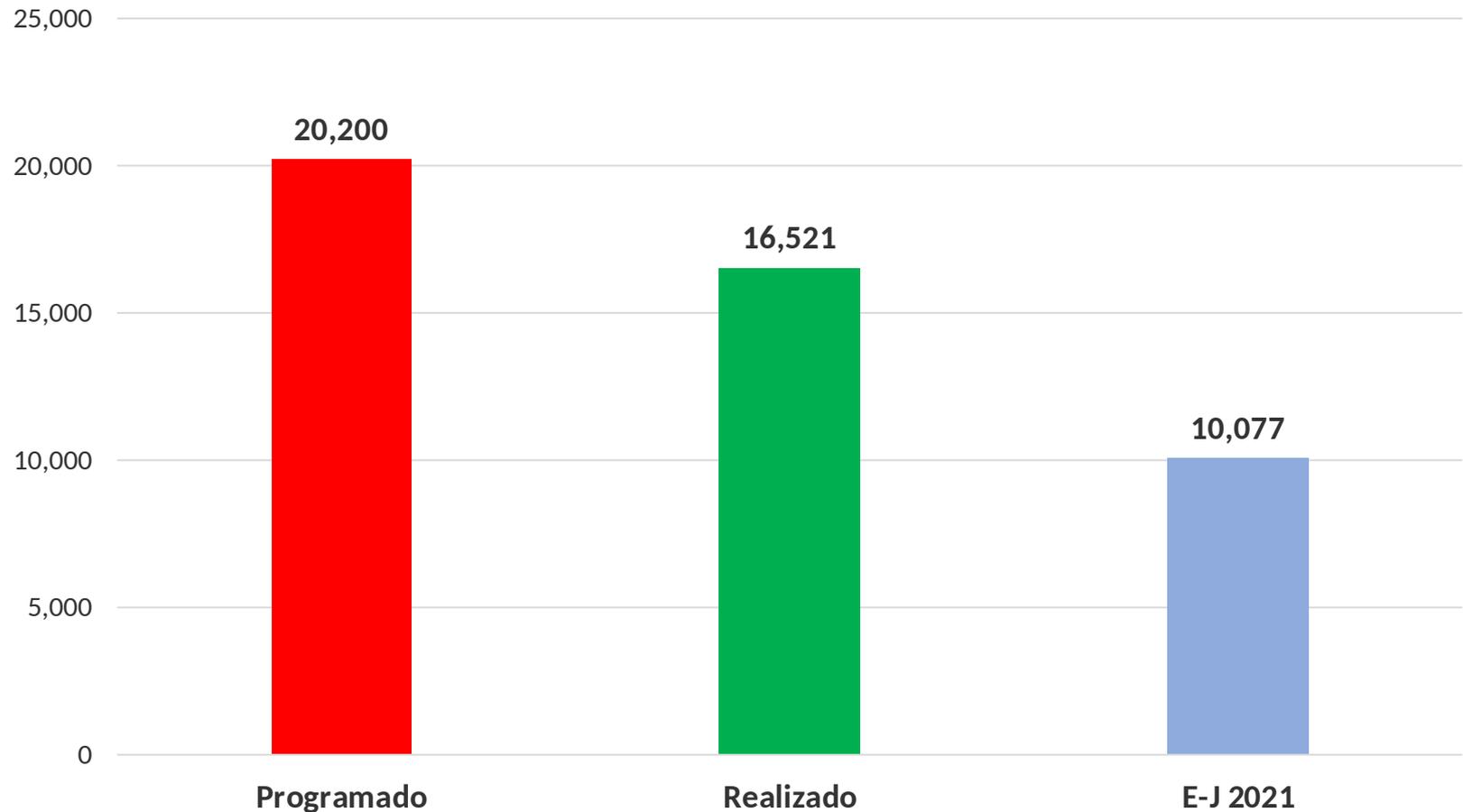
Grupo de Causas	Total Consultas
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	2,726
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,698
Examen médico general	1,478
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	876
Contracciones primarias inadecuadas	705
Fiebre, no especificada	647
Hipertensión esencial (primaria)	577
Cálculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis	525
Otros dolores abdominales y los no especificados	450
Gastritis, no especificada	406
Demás causas	13,916
Totales	24,004

Consulta de Emergencia Abril a Junio 2021-2022



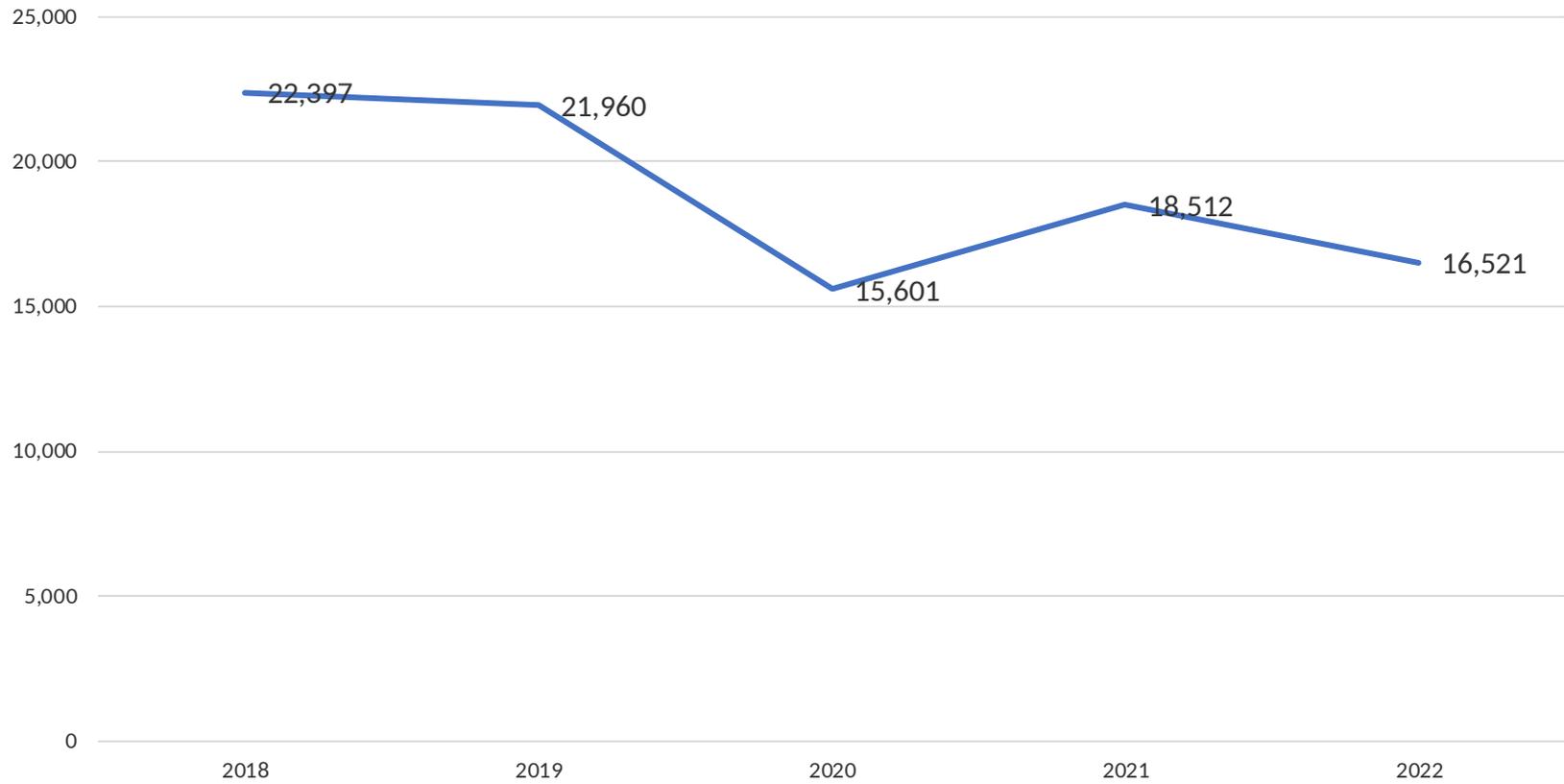
Disminución de 14% (1,380) con relación a lo programado y de 2,686 consultas mas con respecto a A-J 2021

Consulta de Emergencia Enero a Junio 2021-2022



Disminución de 19% (3,679) con relación a lo programado y 6,444 consultas mas con relación a E-J 2021

TENDENCIA DE EMERGENCIAS POR AÑO



**Abril a Junio
2022
Enero a Junio
2022
Centro
Quirúrgico**

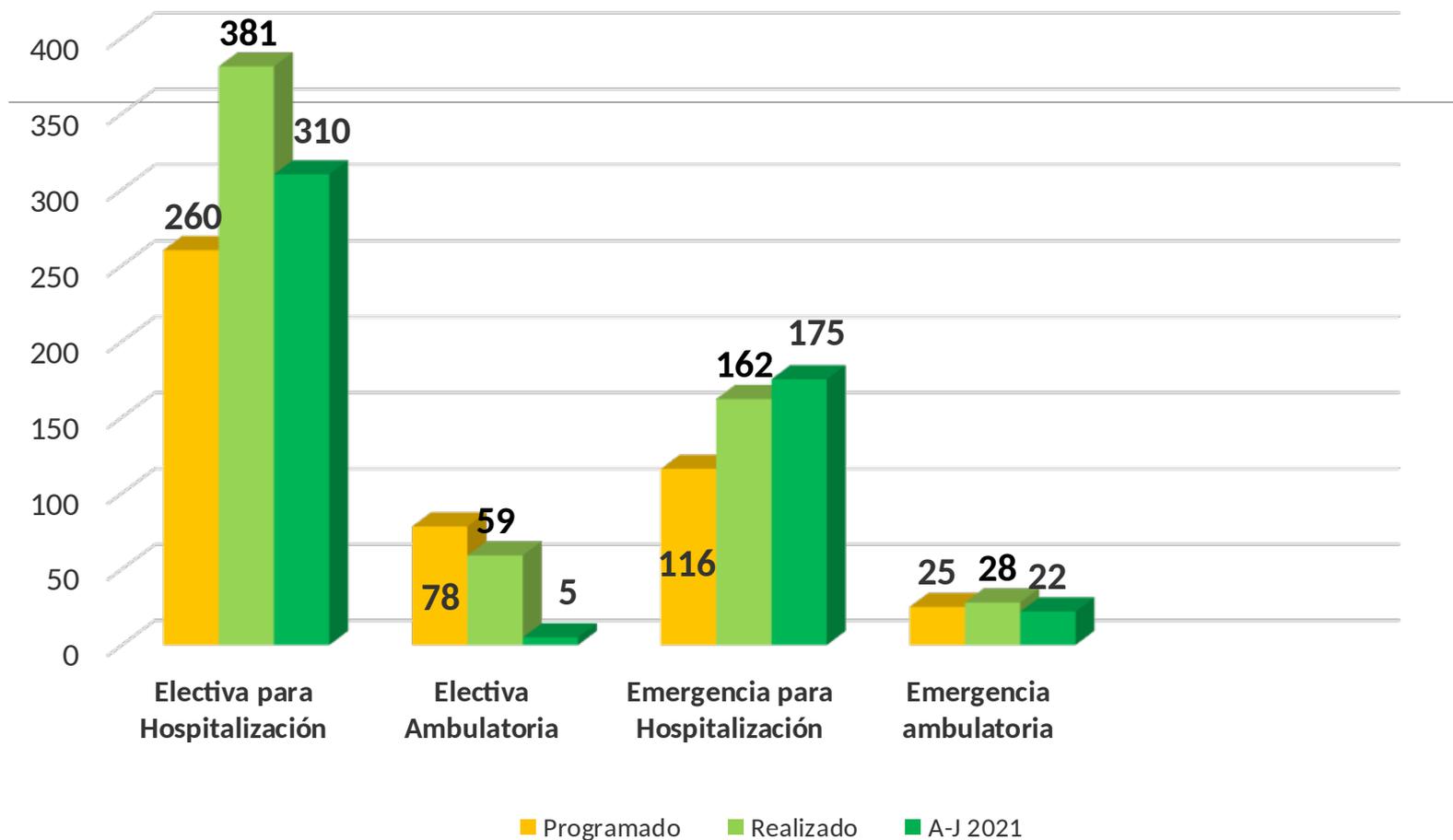
10 Primeras Causas de Cirugía Mayor Abril a Junio 2022

Intervención	Número
Cesarea cervical baja	236
Apendicectomía	75
Otra ligadura y sección bilateral de trompas de falopio	73
Colecistectomía abierta	35
Histerectomía abdominal total	34
Otra destrucción u oclusion bilateral de trompas de falopio	26
Laparotomía exploradora	24
Sutura de desgarro de vagina	19
Episiotomia	17
Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	17

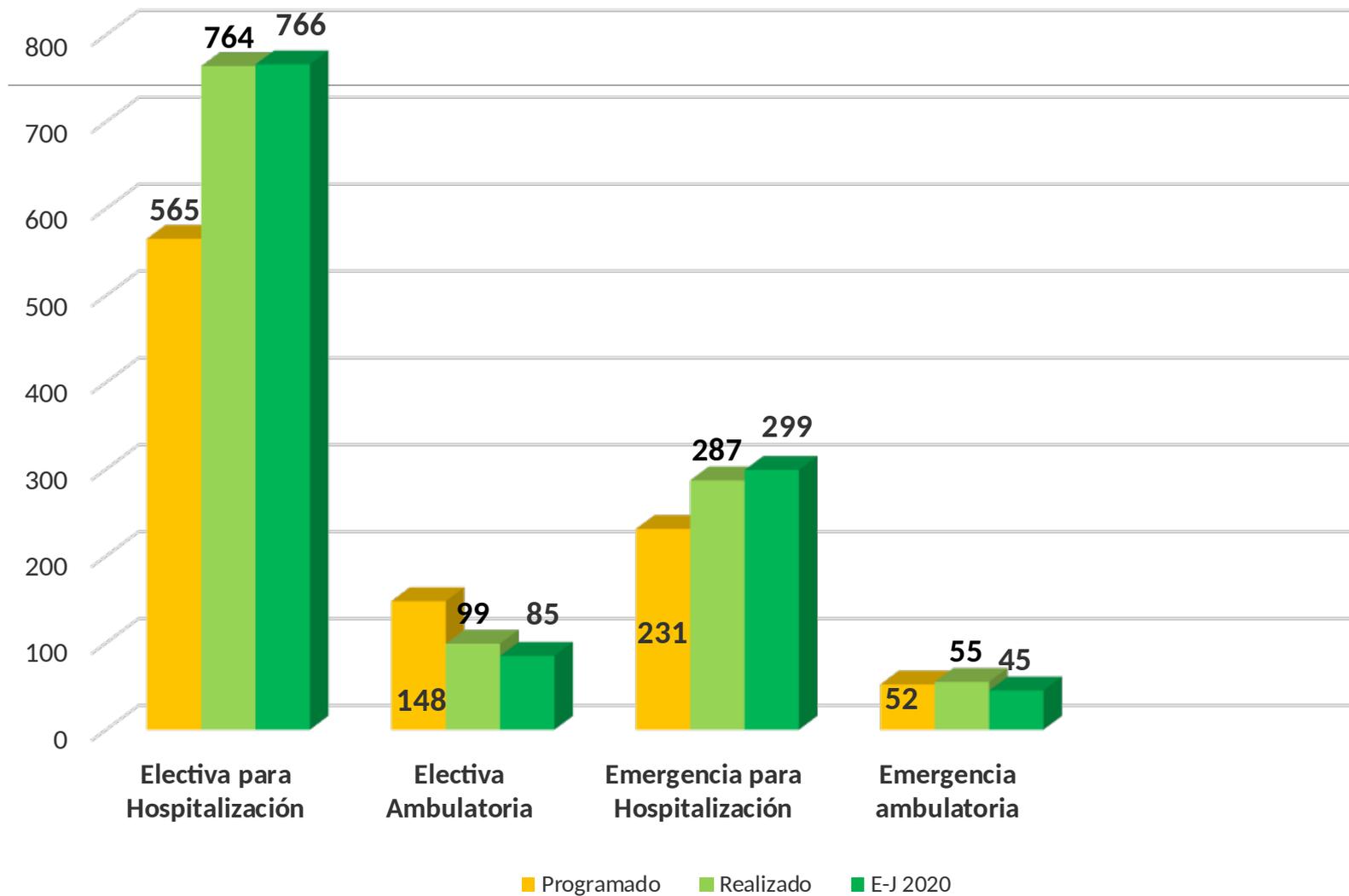
10 Primeras Causas de Cirugía Mayor Enero a Junio 2022

Intervención	Número
Cesárea cervical baja	541
Apendicectomía	148
Otra ligadura y sección bilateral de trompas de falopio	143
Colecistectomía abierta	84
Otra destrucción u oclusión bilateral de trompas de falopio	81
Episiotomía	62
Histerectomía abdominal total	59
Laparotomía exploradora	44
Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	41
Sutura de desgarro de vagina	39

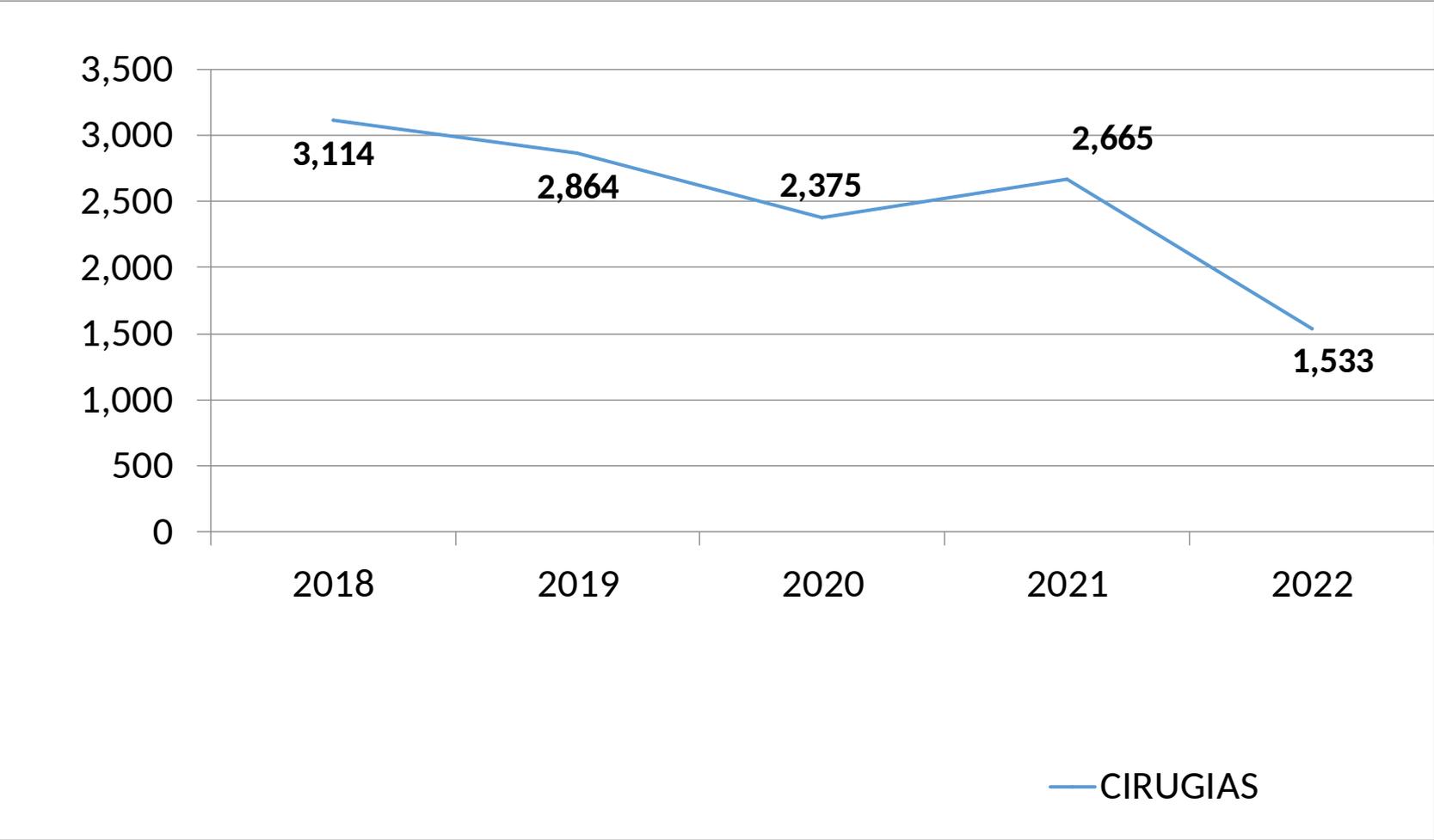
Cirugía Mayor. Abril a Junio 2021-2022



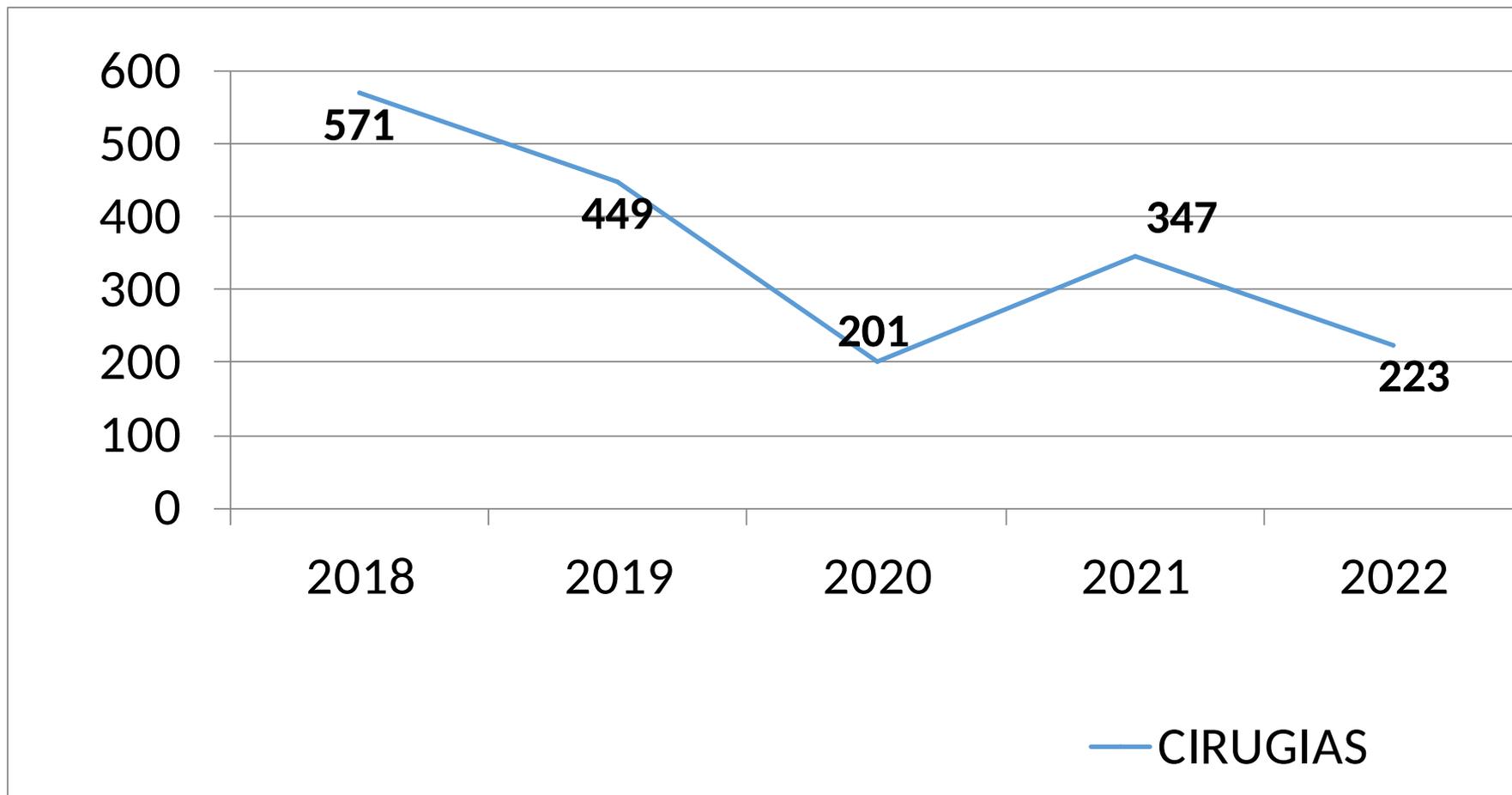
Cirugía Mayor. Enero a Junio 2020-2021



TENDENCIA DE CIRUGIAS POR AÑO



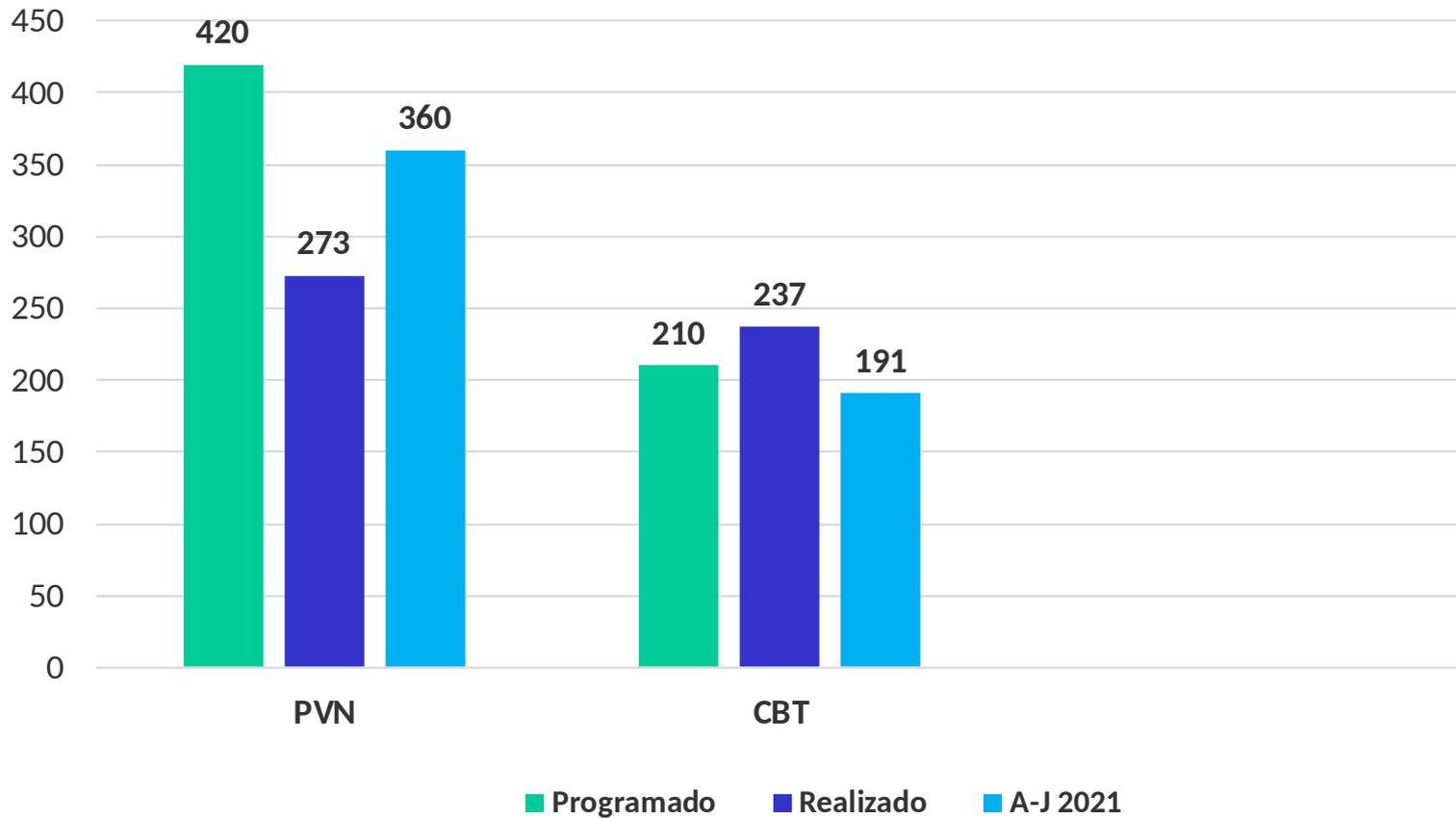
TENDENCIA DE CIRUGIA ELECTIVA AMBULATORIA POR AÑO



**Evaluación POA
Abril a
Junio 2022
Enero a Junio
2022
Centro
Obstétrico**

Partos

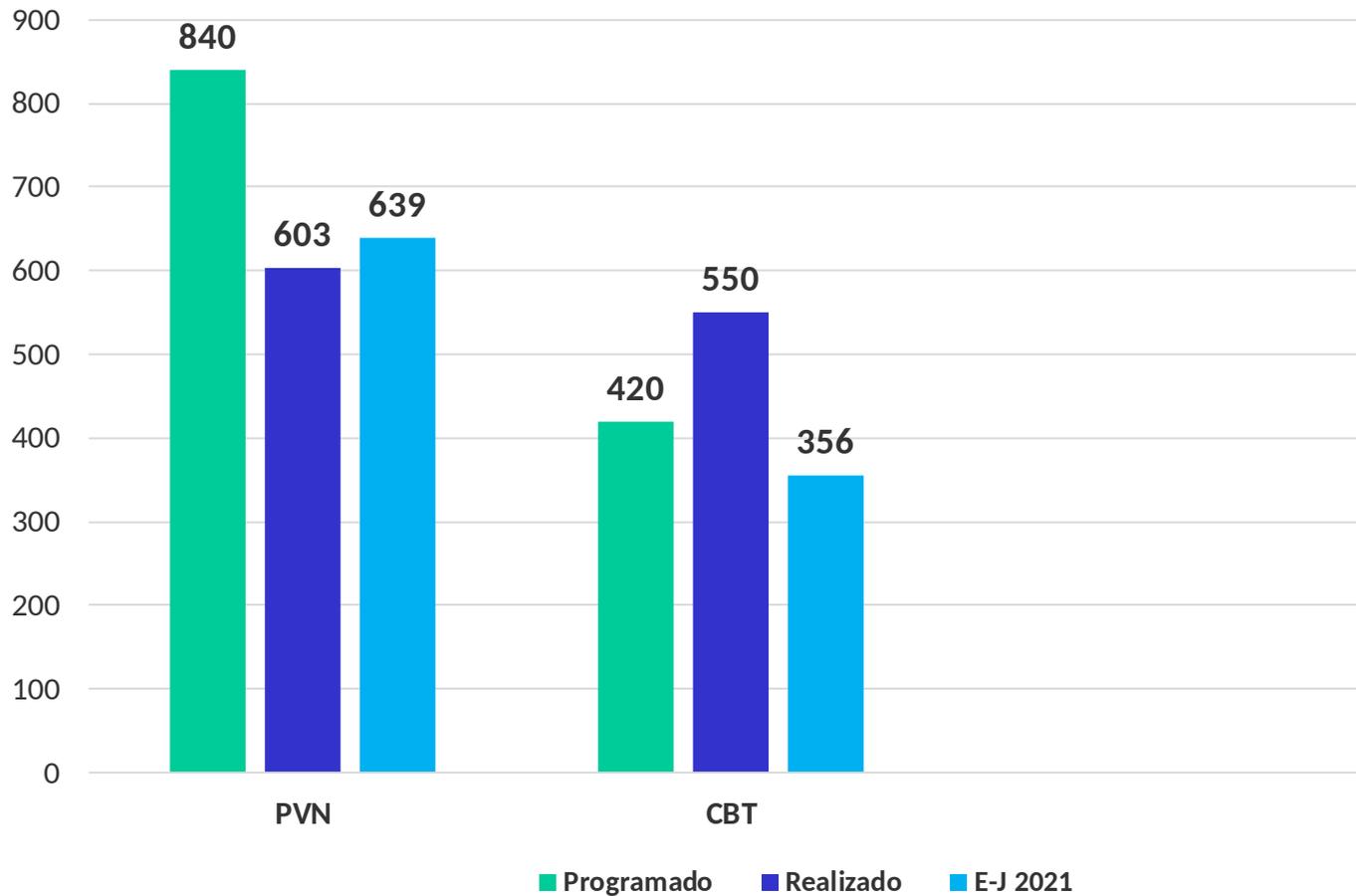
Abril a Junio 2021-2022



Disminución de 40 partos con relación A-J 21

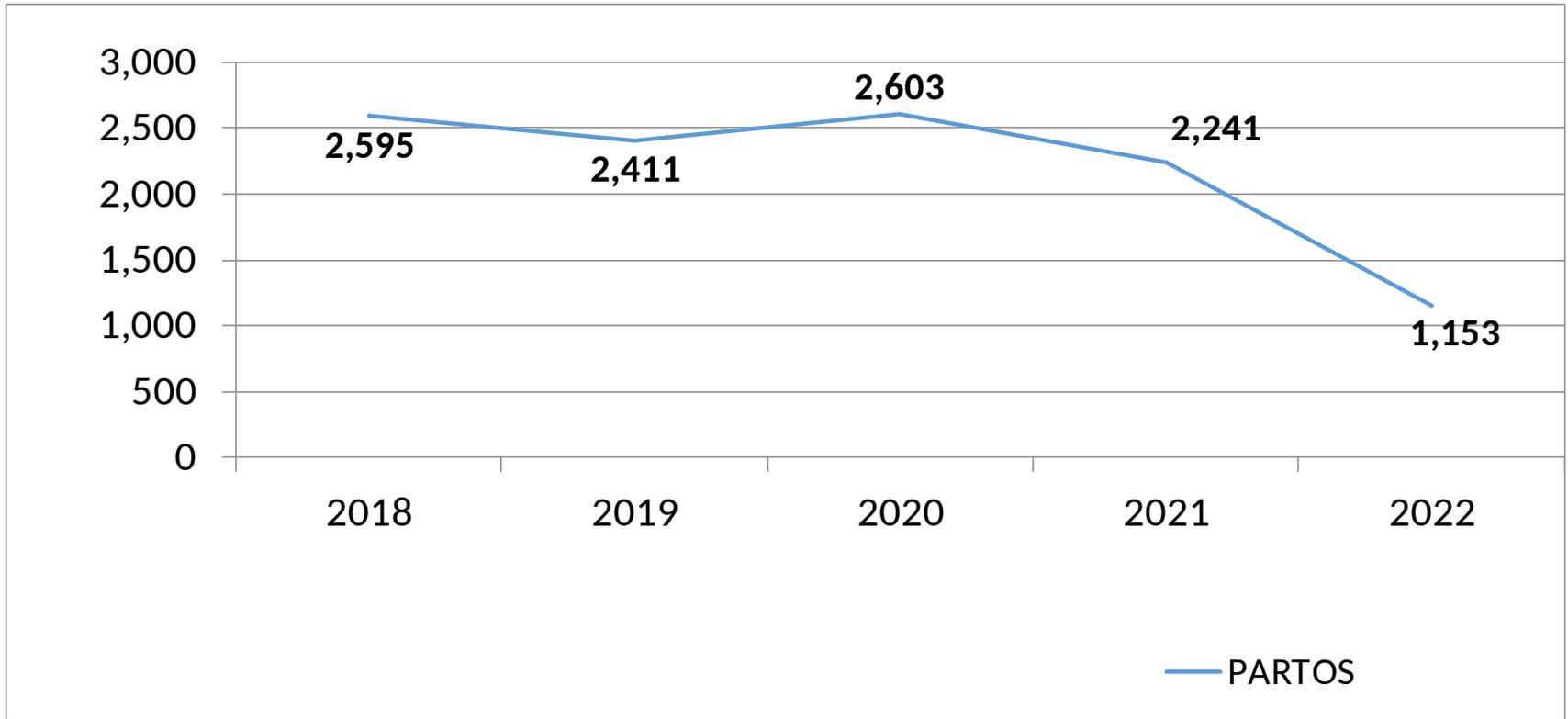
Partos

Enero a Junio 2020-2021

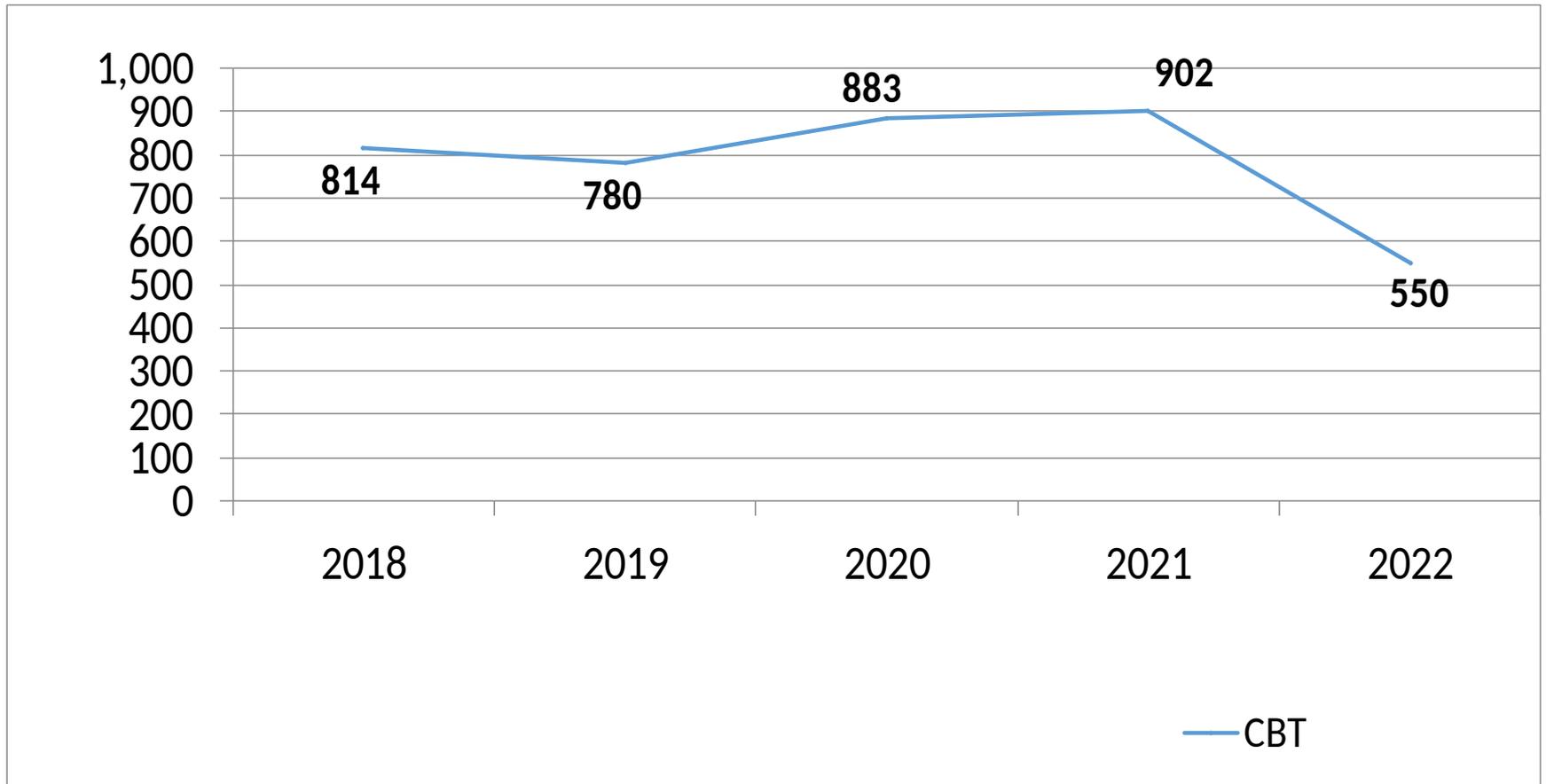


Disminución de 161 partos con relación E-J 21

TENDENCIA DE PARTOS POR AÑO



TENDENCIA DE CESAREAS POR AÑO

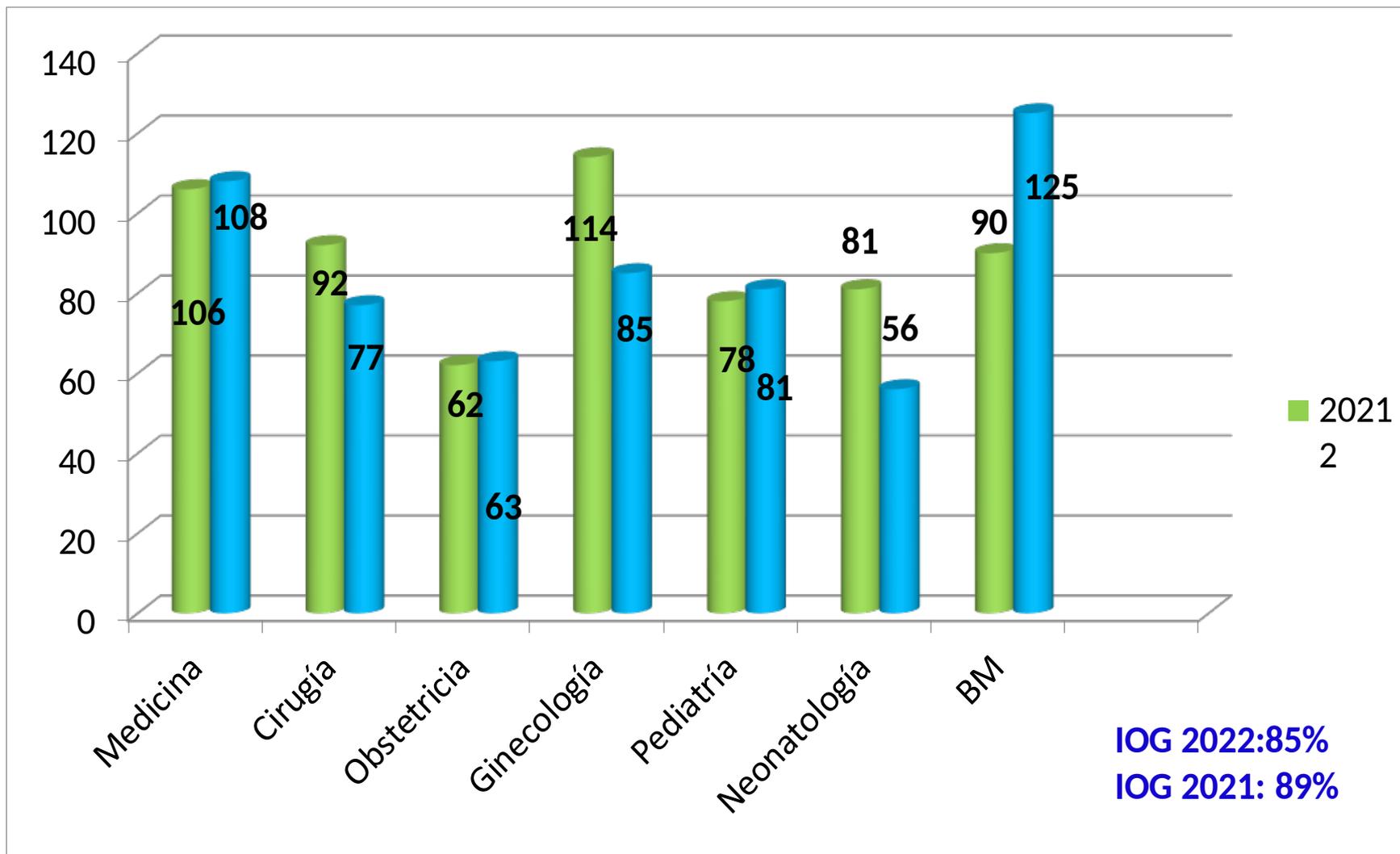


Índice general de cesárea de E-J/22: 47%

Índice de cesárea de 1^a. Vez E-J/22: 31%

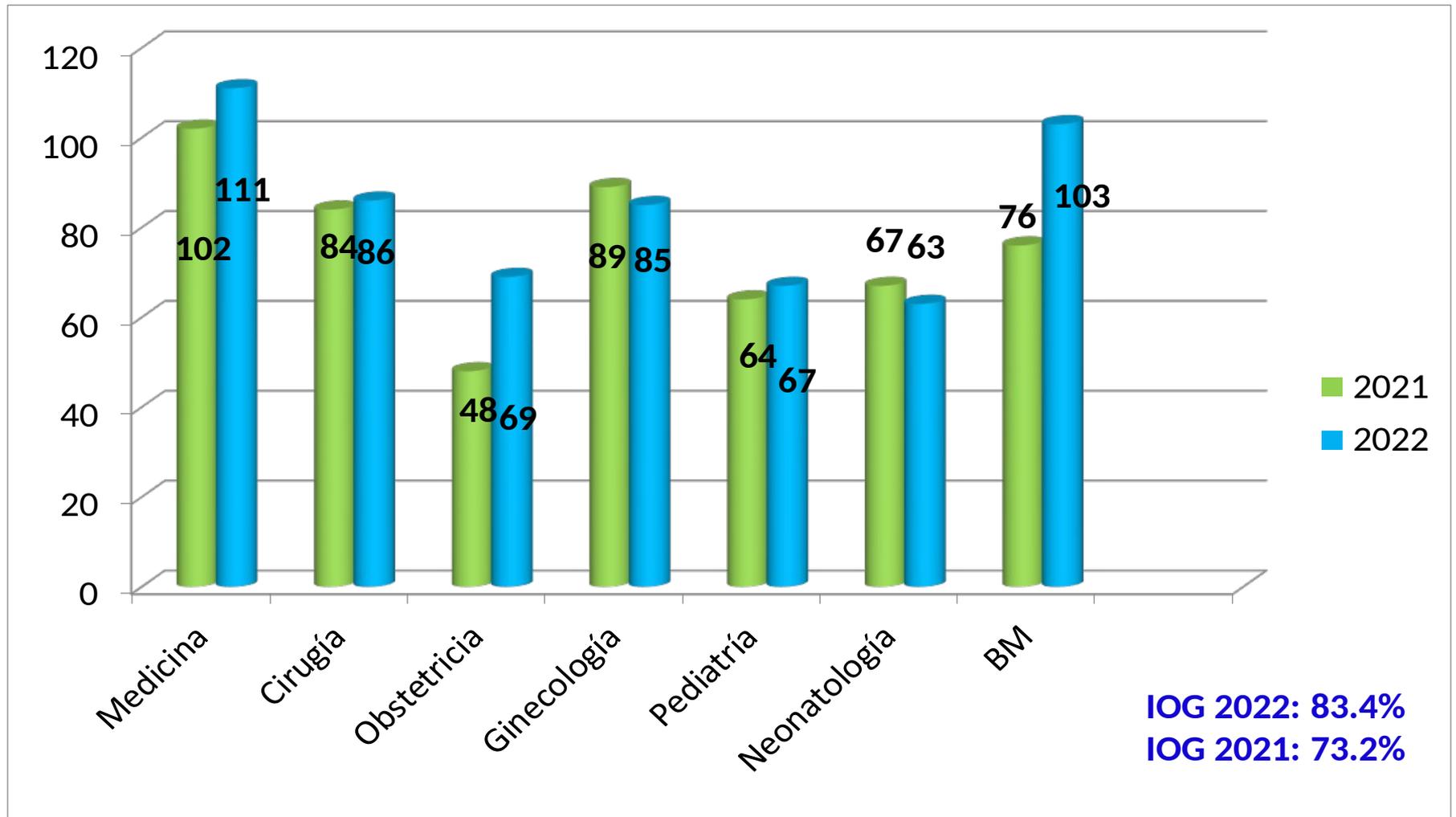
Eficiencia Hospitalaria

Porcentaje de Ocupación Abril a Junio 2021-2022



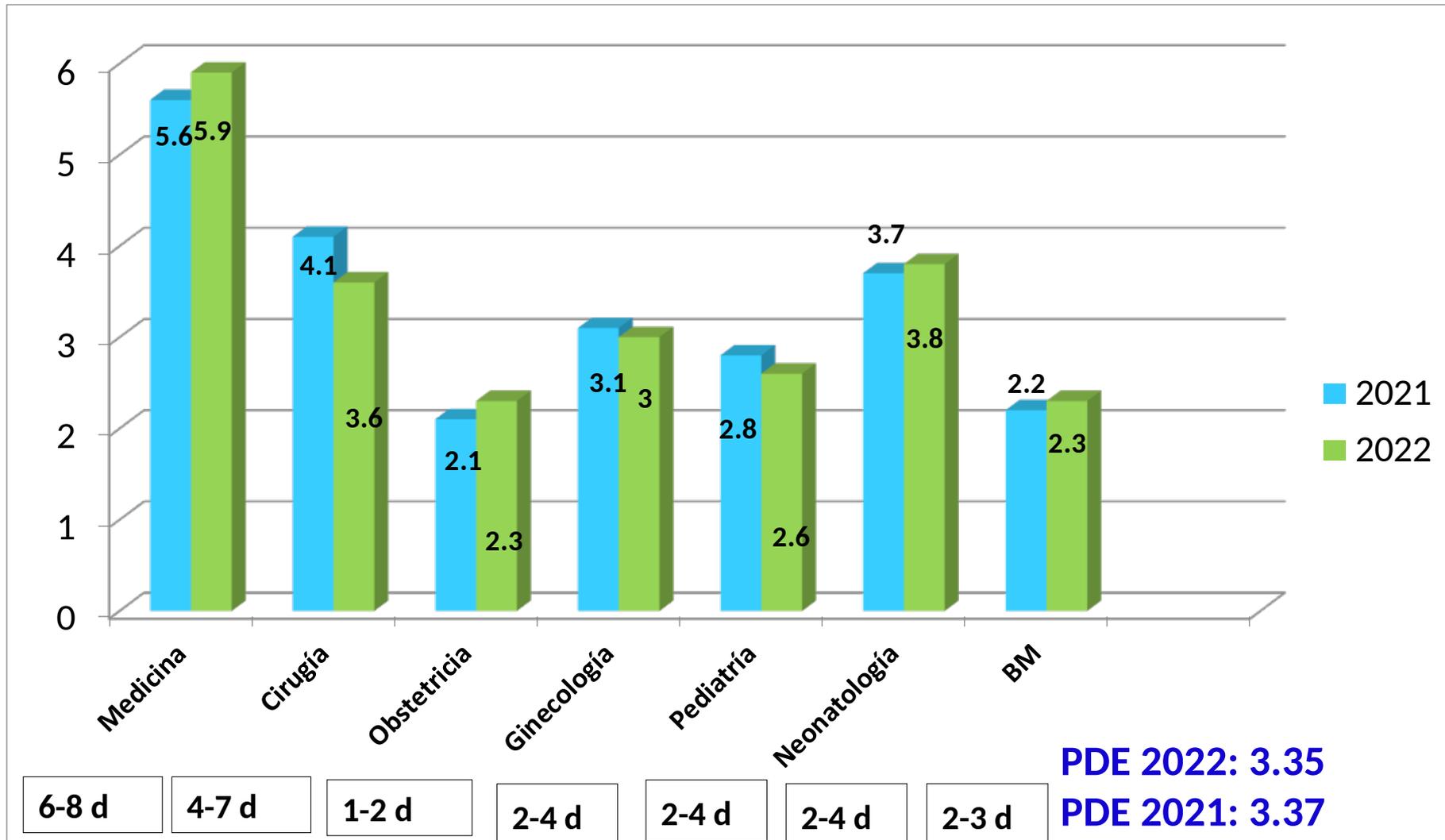
Estándar: 85%

Porcentaje de Ocupación Enero a Junio 2021-2022

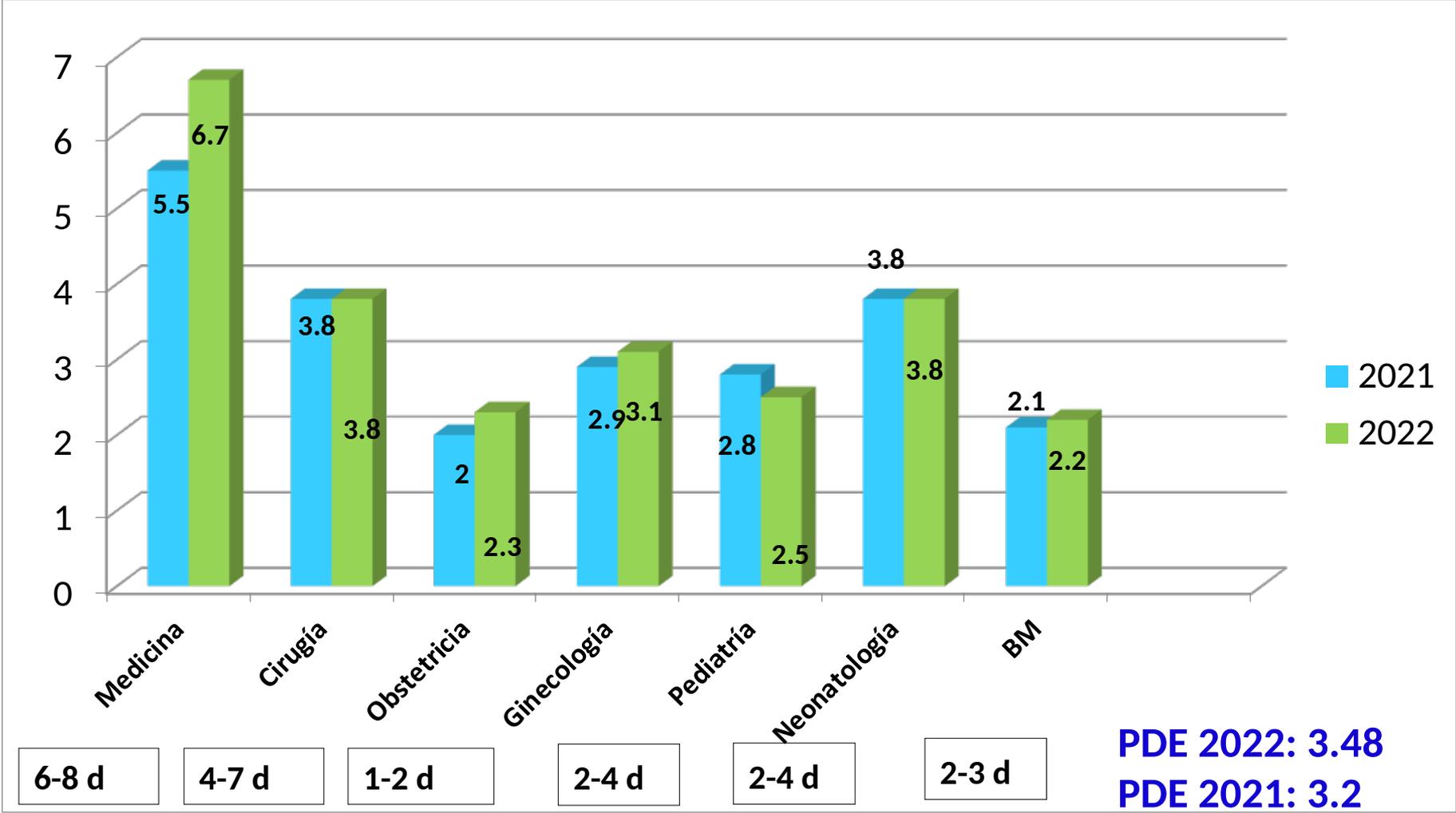


Estándar: 85%

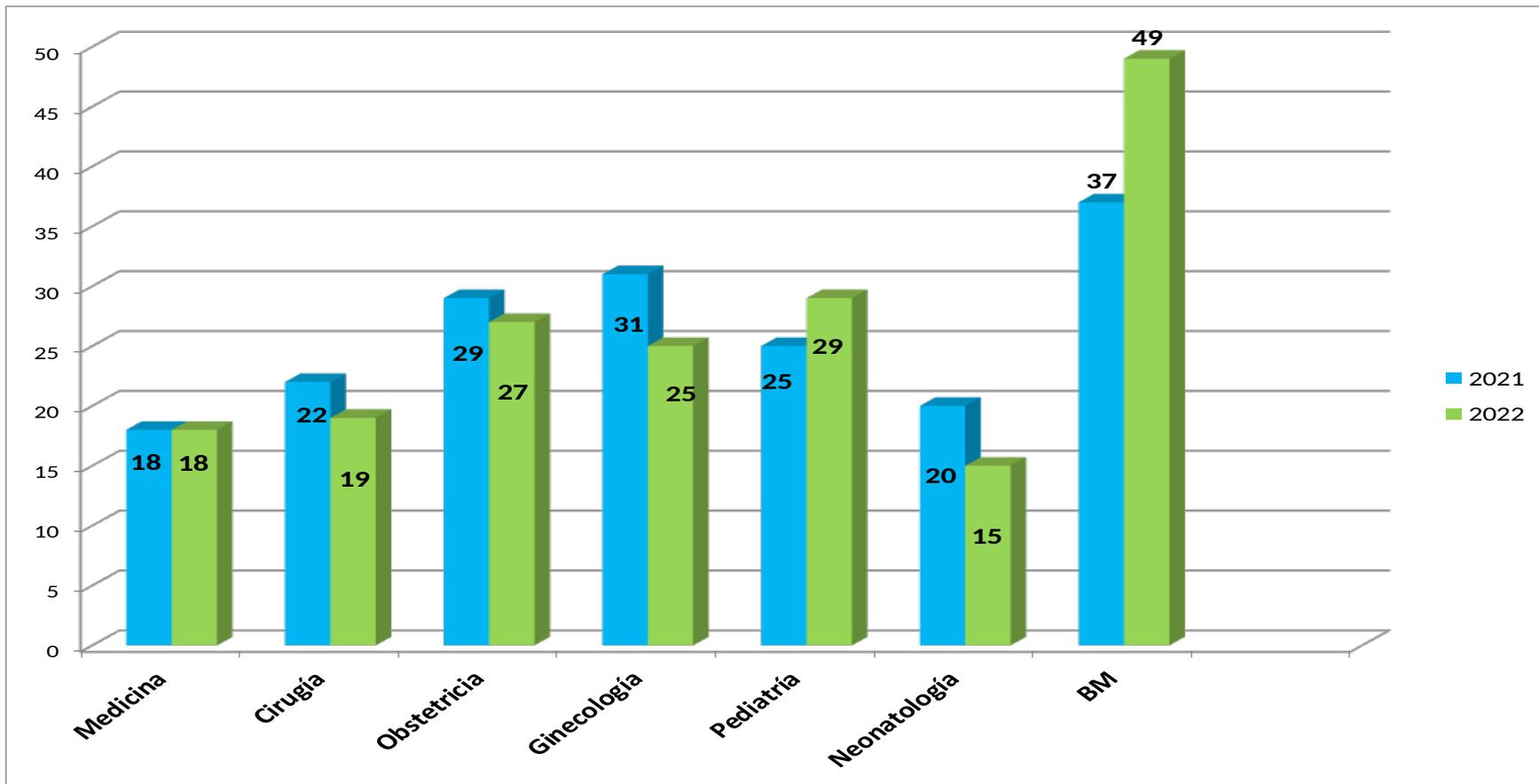
Promedio días estancias. Abril a Junio 2021-2022



Promedio días estancias. Enero a Junio 2021-2022



Índice de Rotación. Abril a Junio 2021-2022



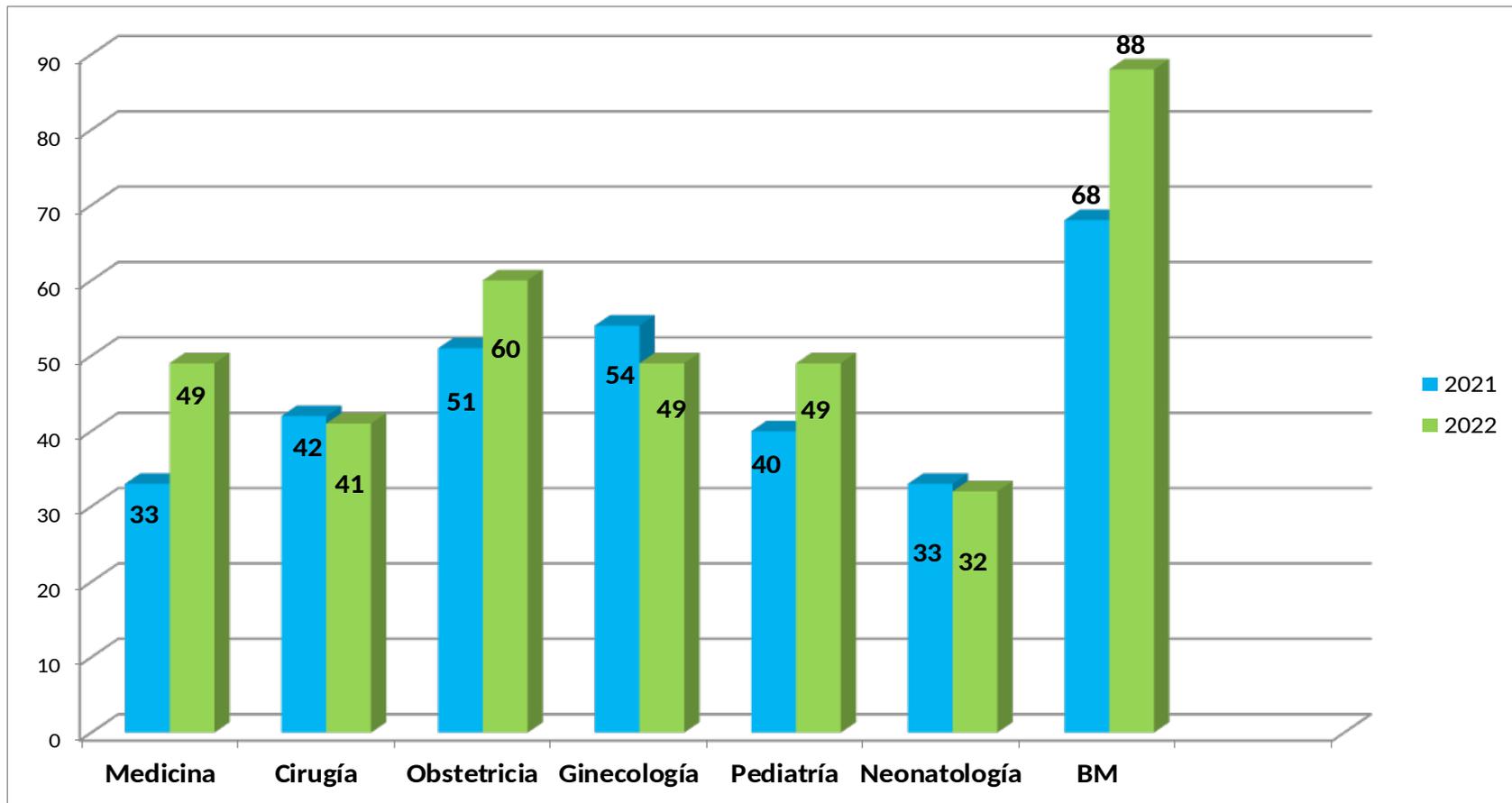
Estándar

3-4	4-7	13-26	13-26	7-13	7-13	3-4
-----	-----	-------	-------	------	------	-----

GC 2021: 26

GC 2022: 26

Índice de Rotación. Enero a Junio 2021-2022



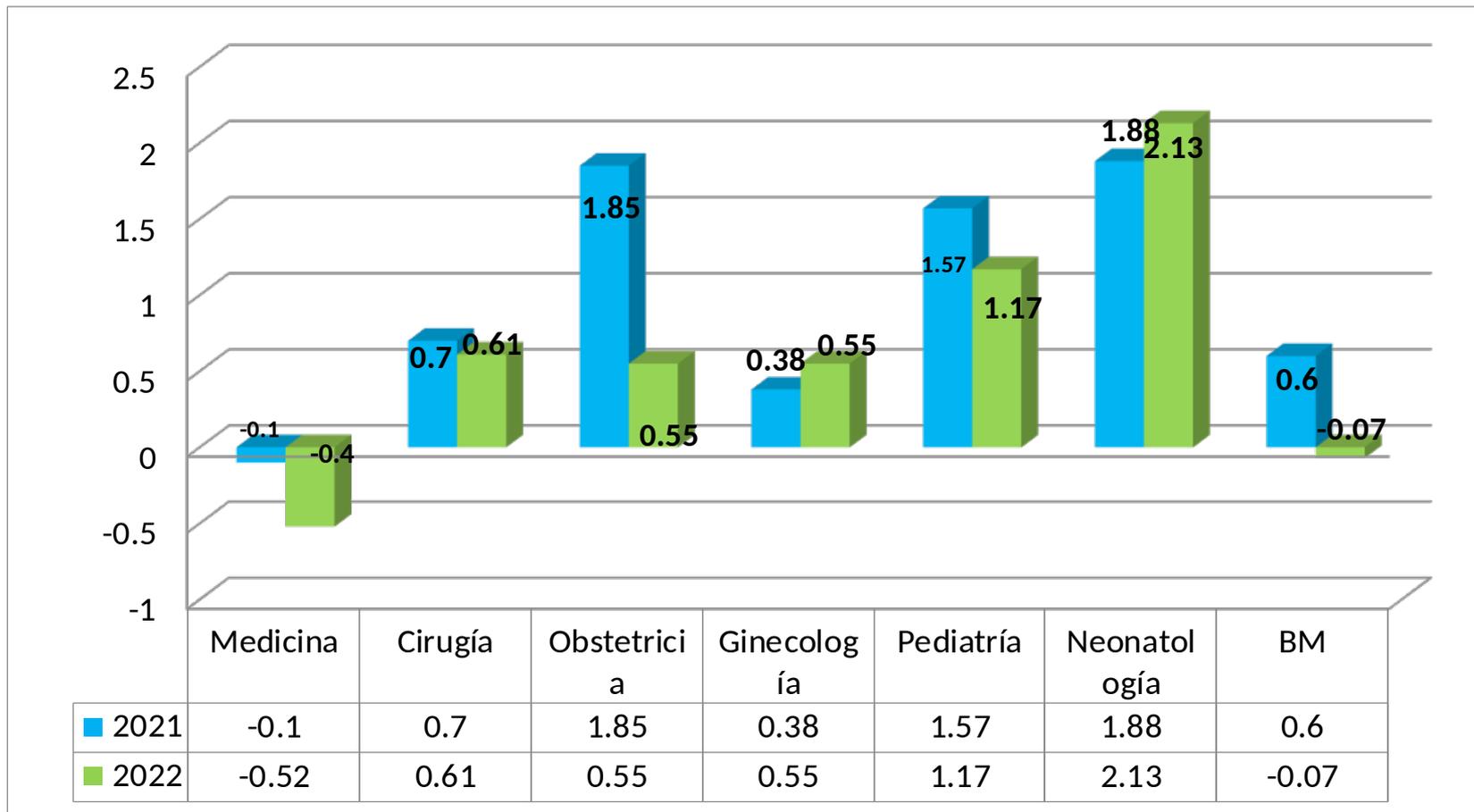
Estándar

3-4	4-7	13-26	13-26	7-13	7-13	3-4
-----	-----	-------	-------	------	------	-----

GC 2021: 46

GC 2020: 51

Intervalo de Sustitución. Enero a Junio 2021-2022



0-1

0-1

0-1

0-1

0-1

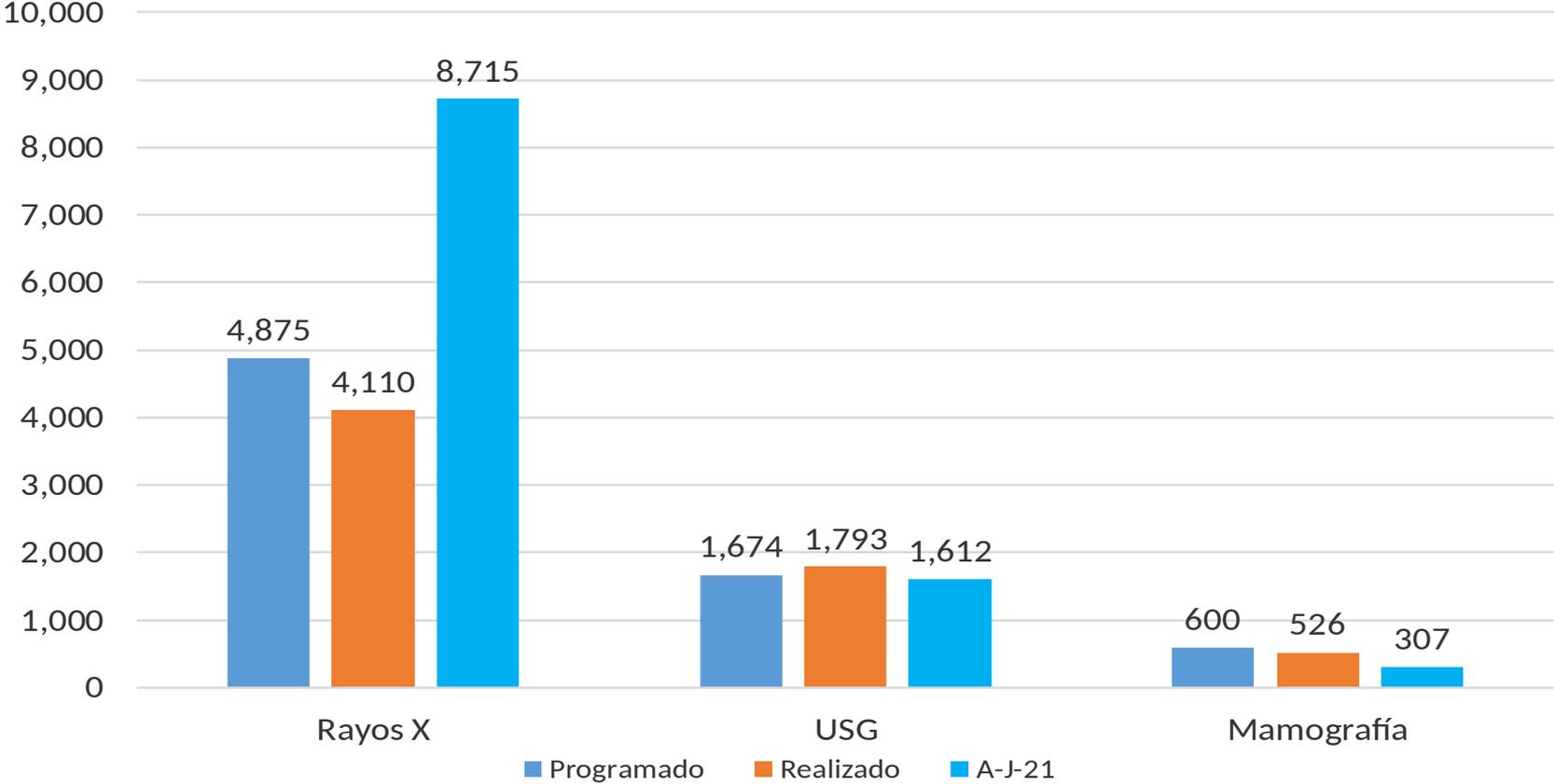
0-1

0-1

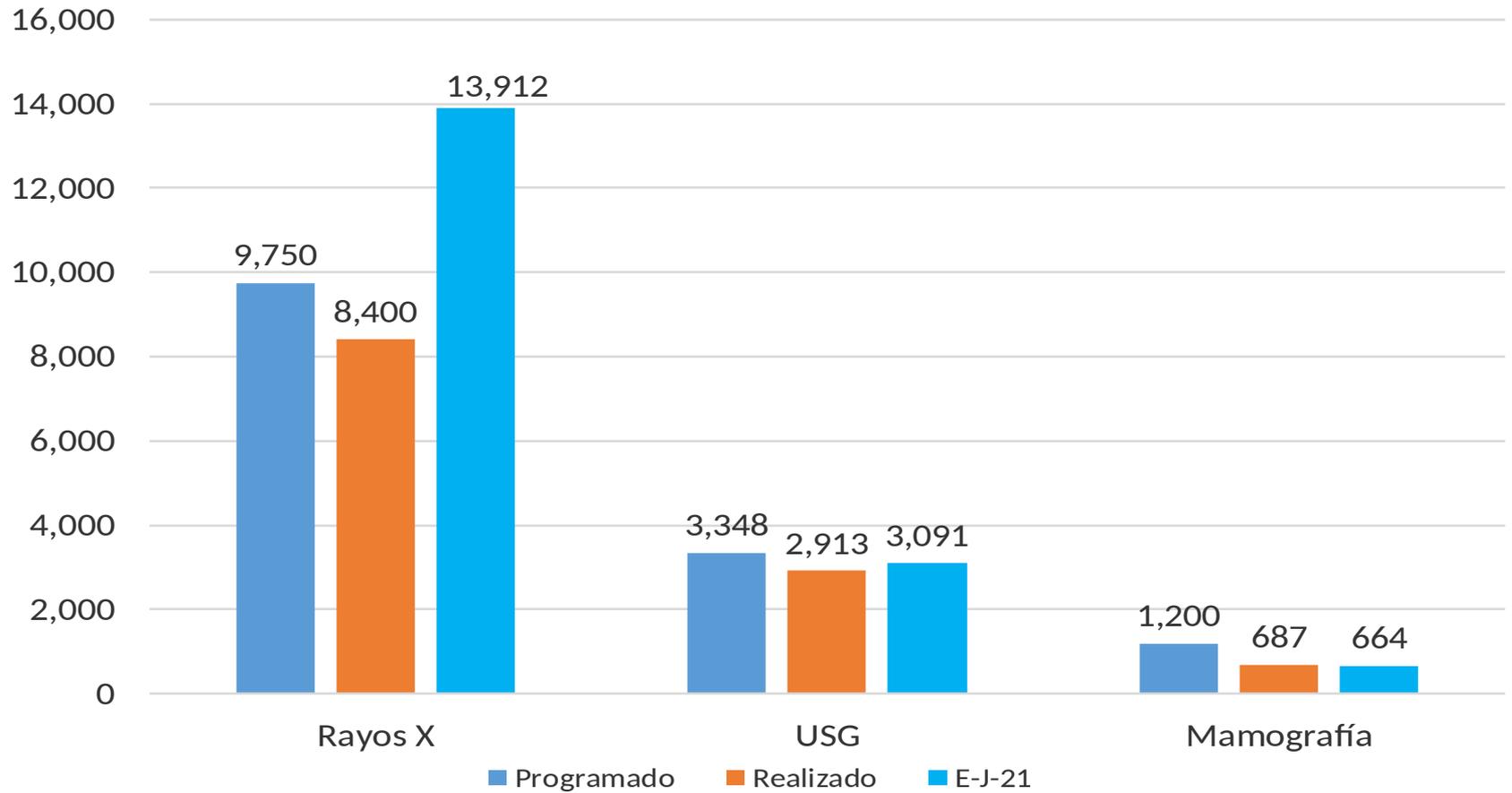
Servicios de Apoyo

**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Radiología e Imágenes**

Radiología e Imágenes
Abril a Junio 2021-2022



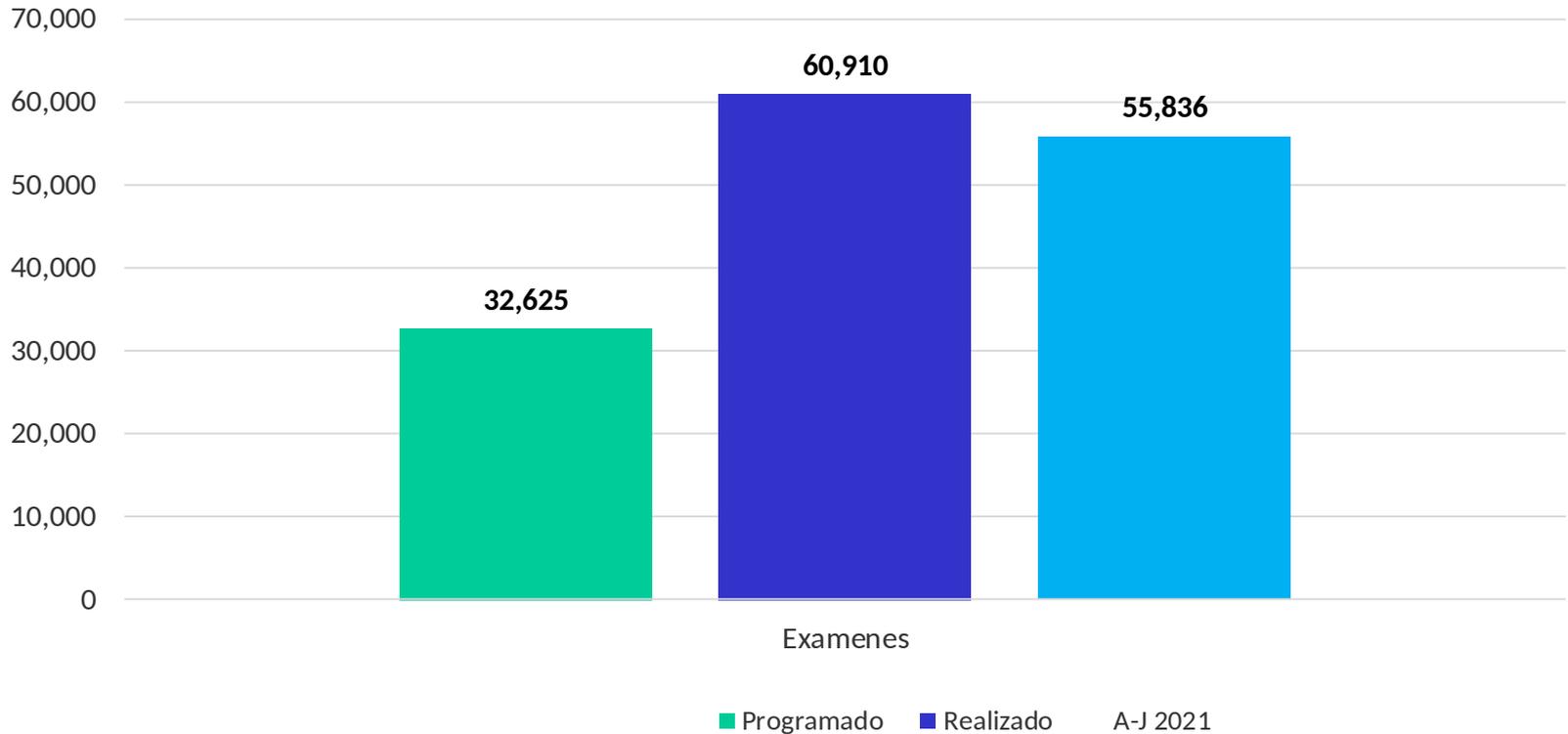
Radiología e Imágenes
Enero a Junio 2021-2022



**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Laboratorio Clínico**

Laboratorio Clínico

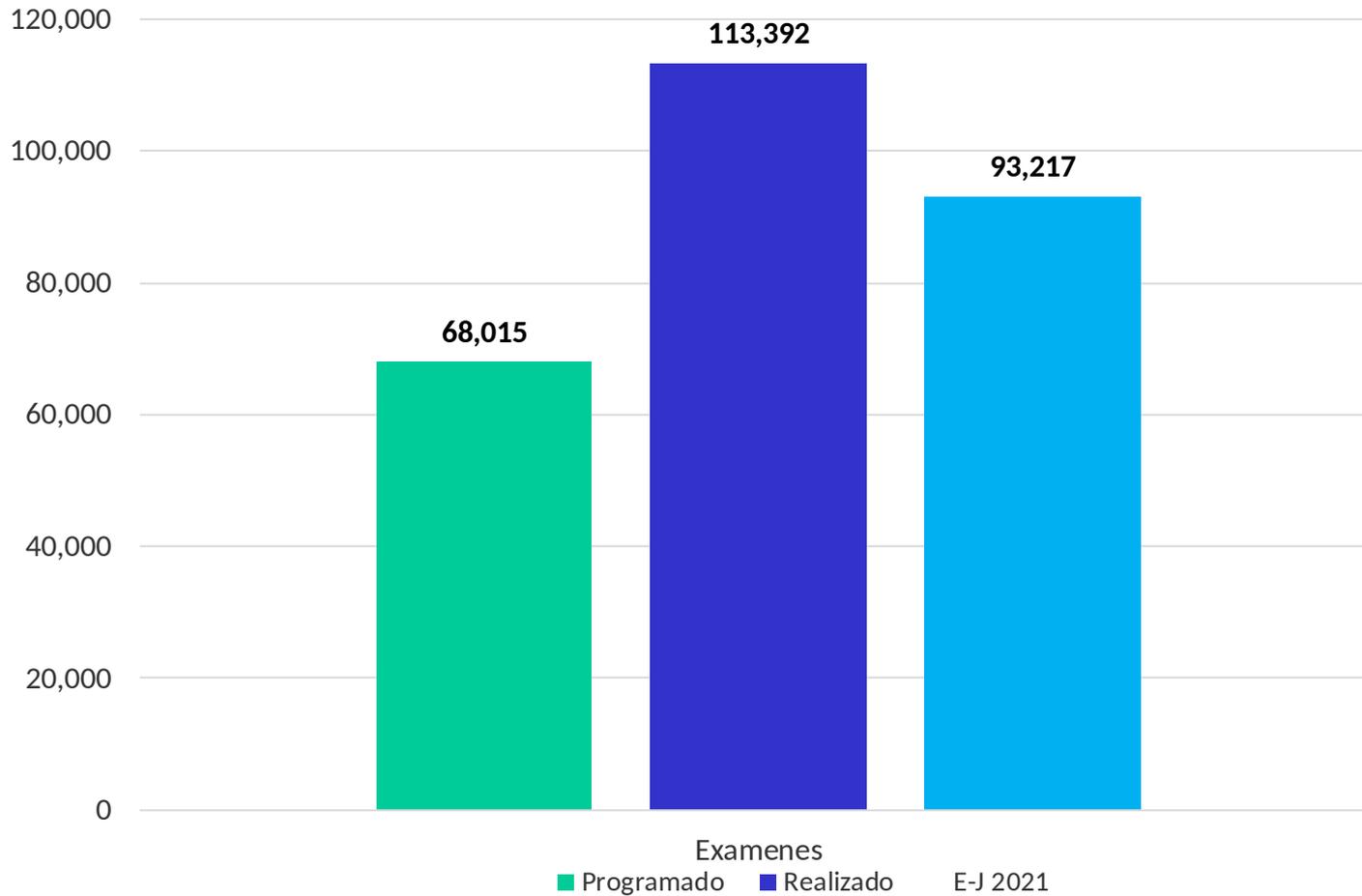
Abril a Junio 2021-2022



Aumento de 5,074 pruebas con relación a A-J 2021

Laboratorio Clínico

Enero a Junio 2020-2021

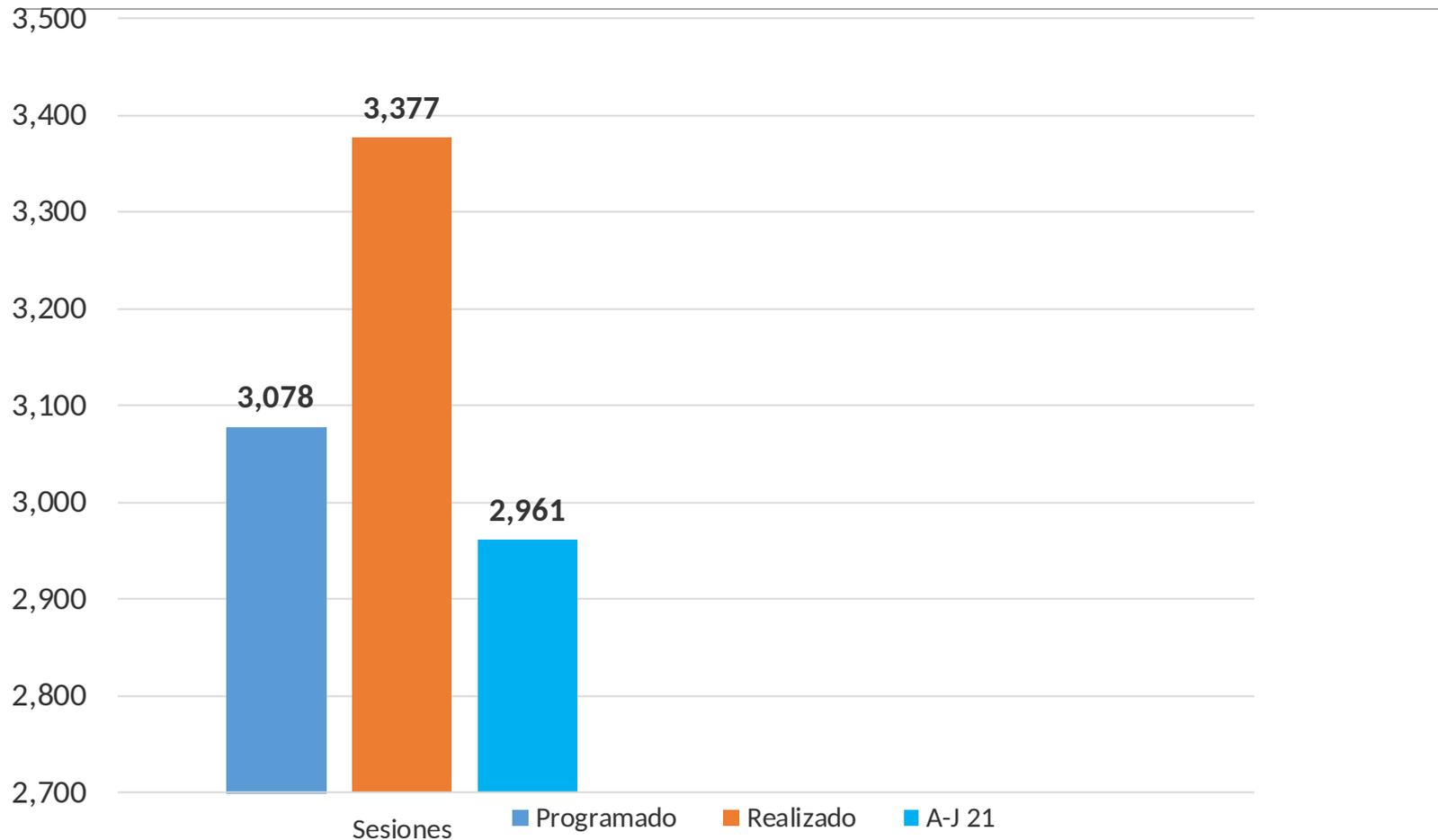


Aumento de 20,175 con relación a A-J 2021

**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Fisioterapia**

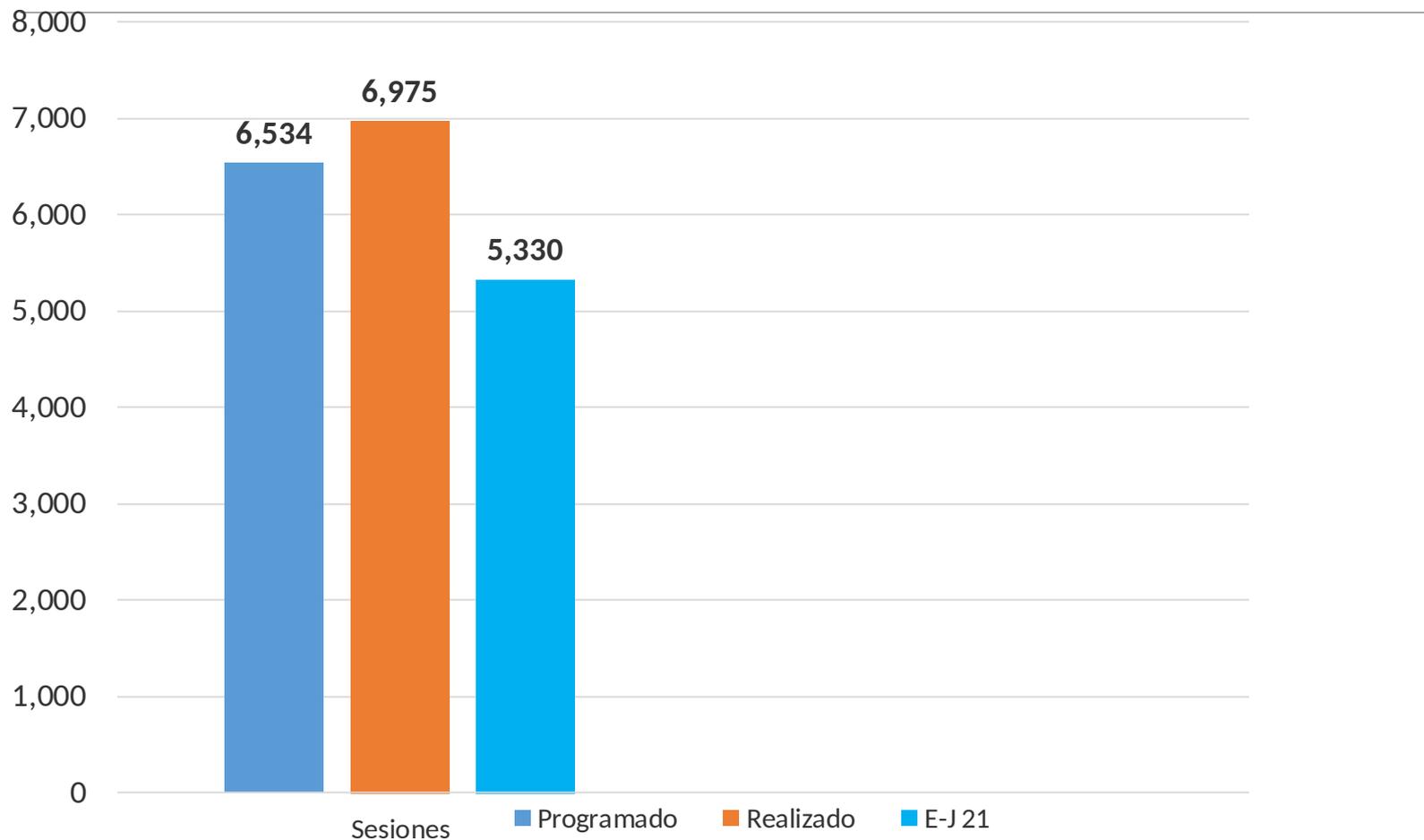
Fisioterapia

Abril a Junio 2021-2022



Fisioterapia

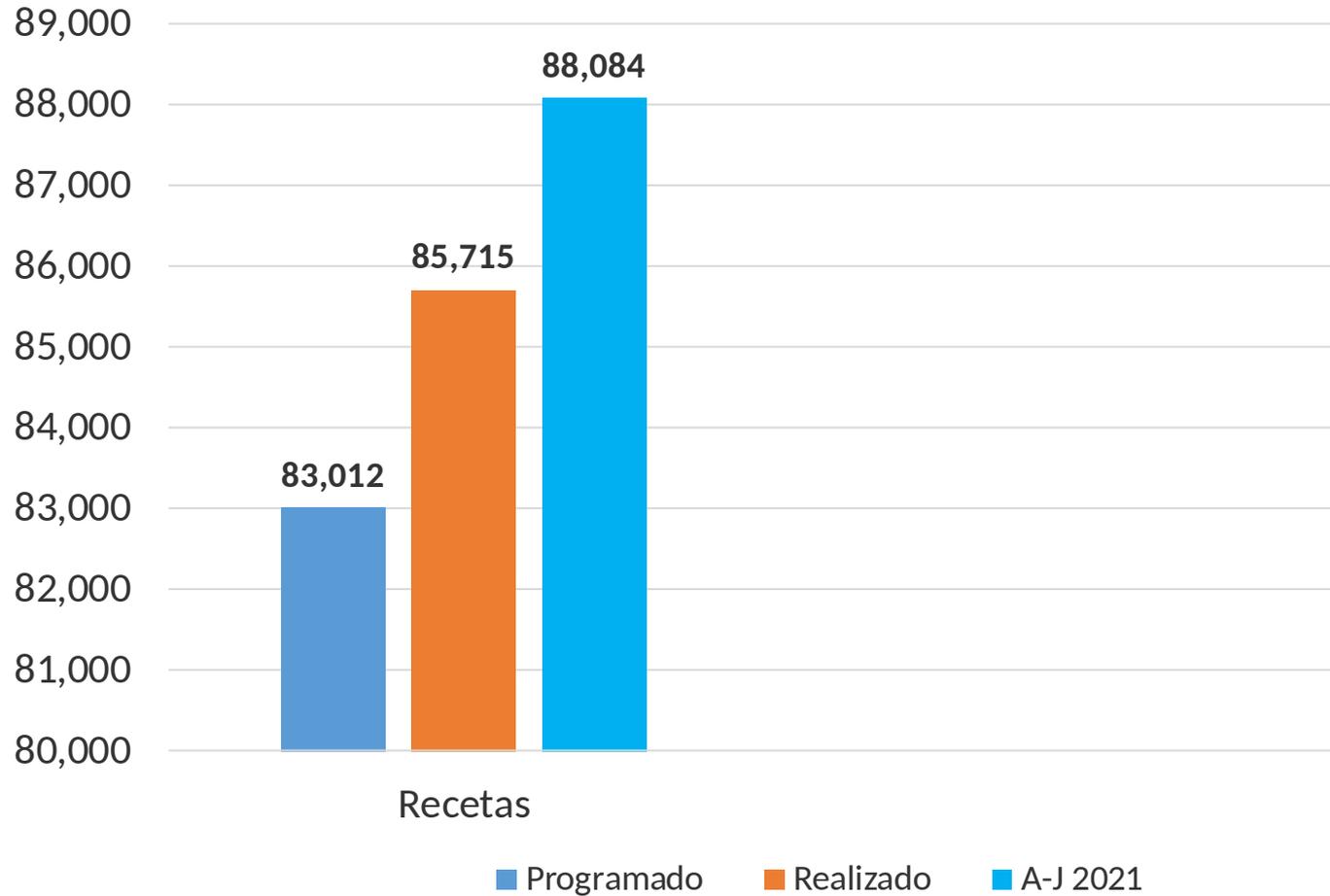
Enero a Junio 2021-2022



**Evaluación POA
Abril a junio 2022
Enero a Junio 2022
Farmacia**

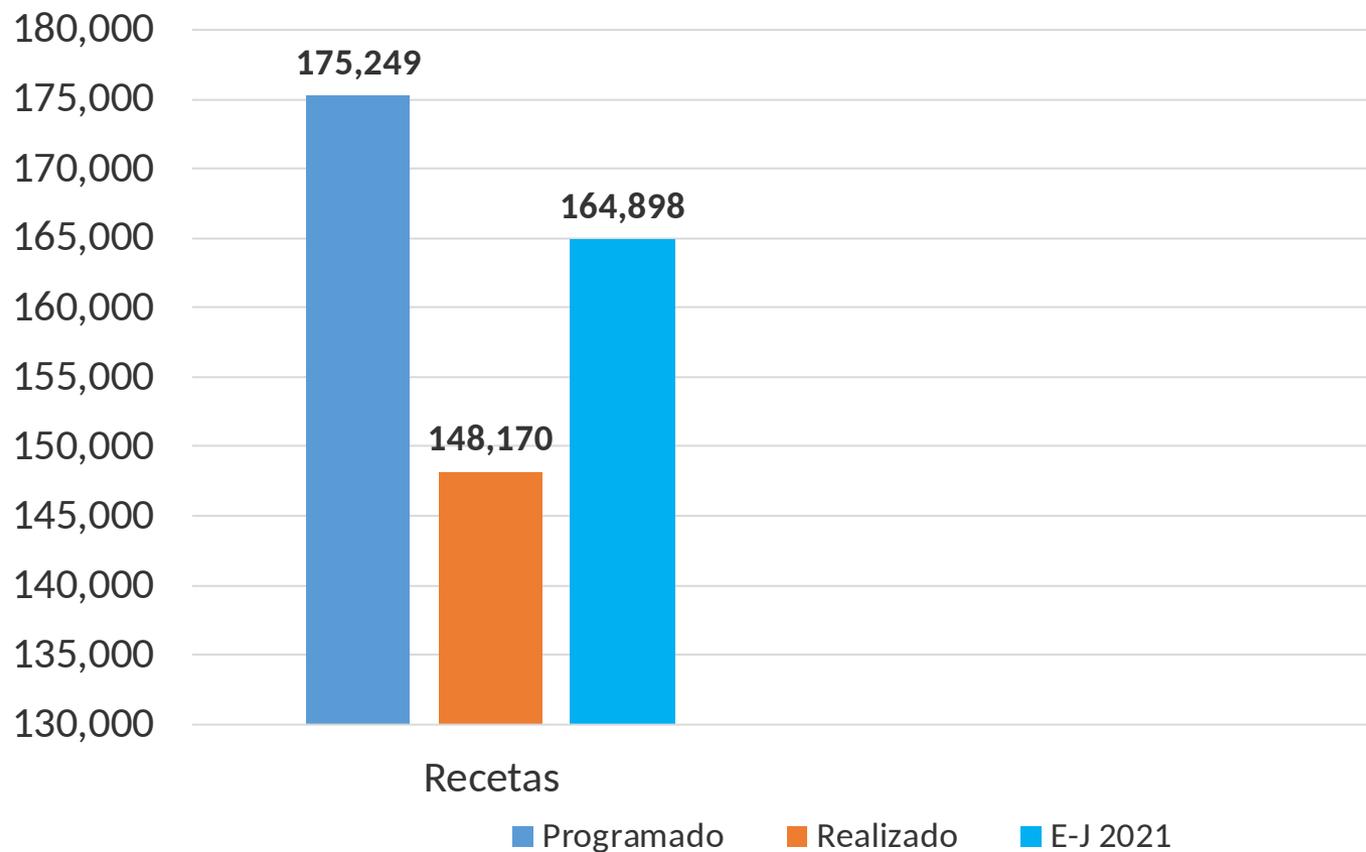
Farmacia

Abril a Junio 2021-2022

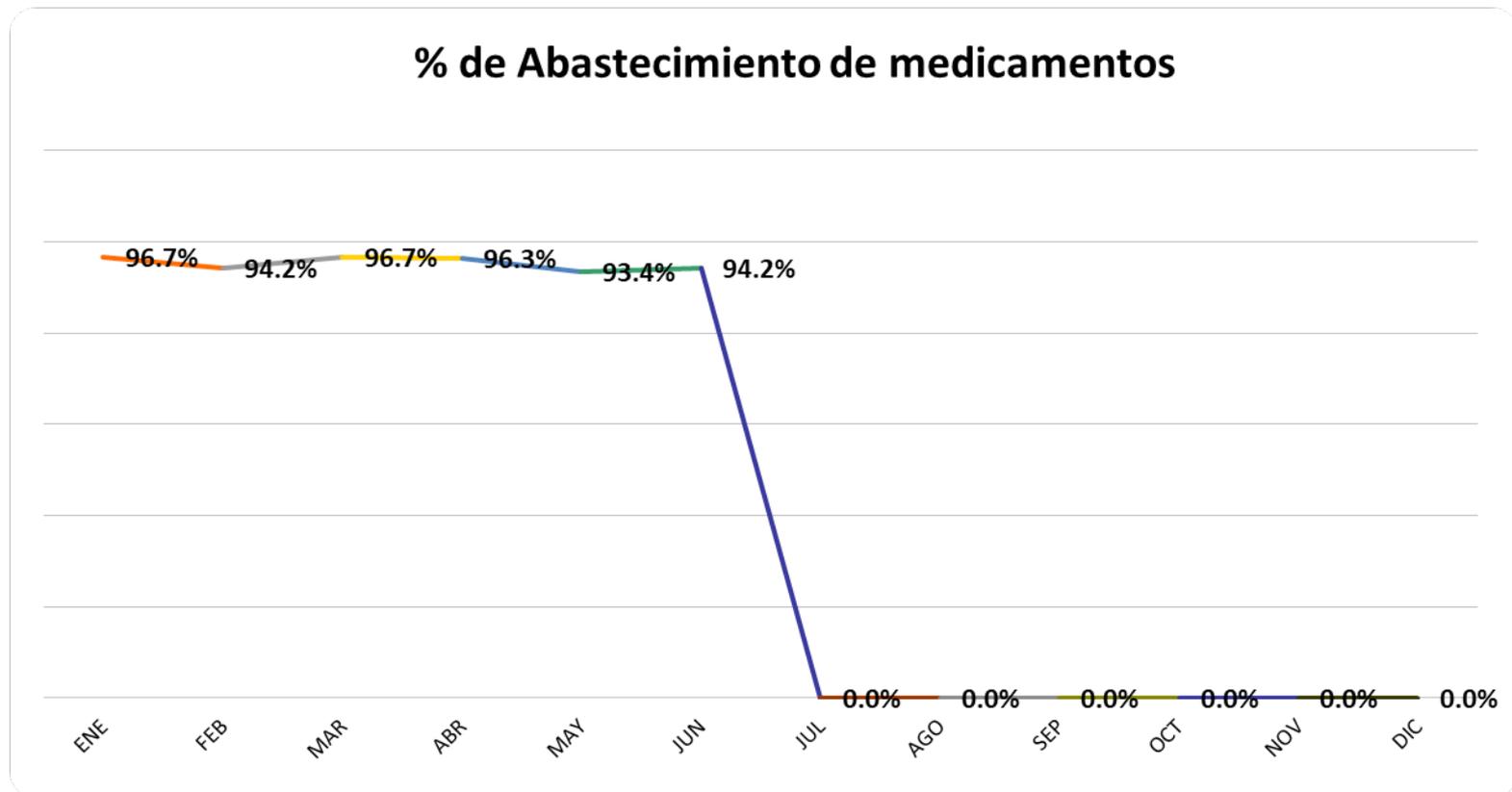


Farmacia

Enero a Junio 2021-2022

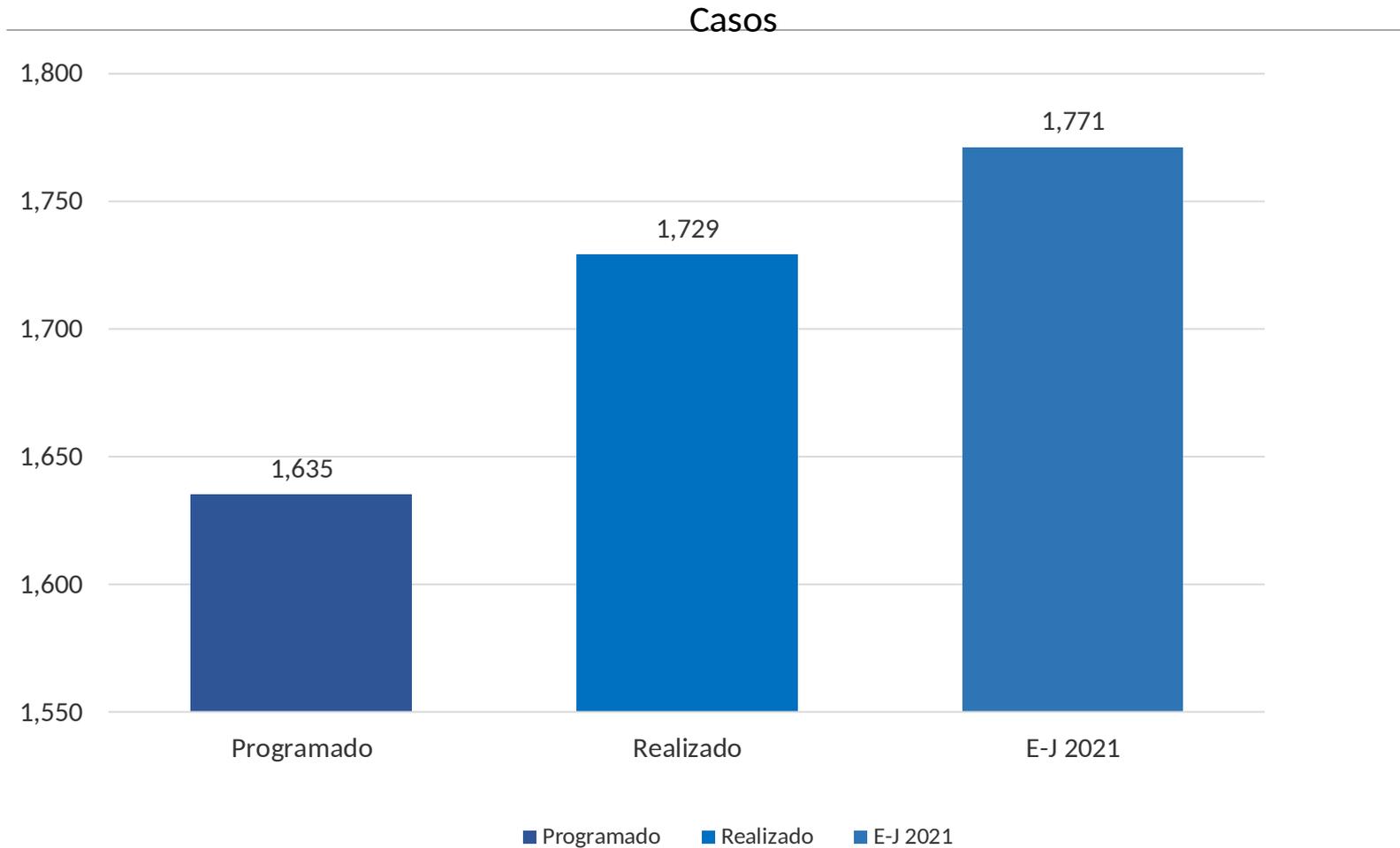


% de Abastecimiento Enero a Junio 2022



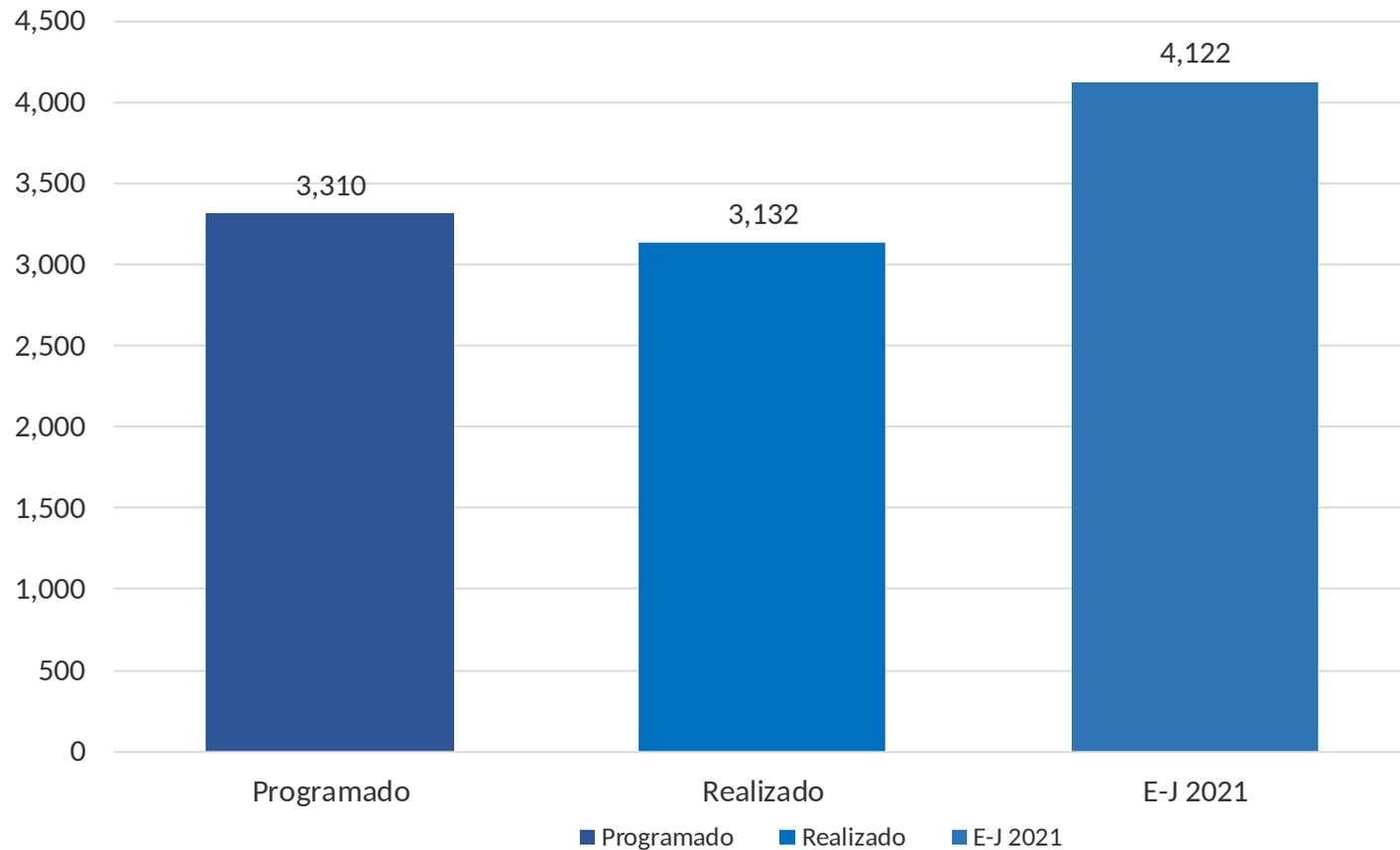
**Evaluación POA
Abril a junio 2022
Enero a Junio2022
ODS/ Trabajo Social**

Trabajo Social/ODS Abril a Junio 2021-2022



Trabajo Social/ODS Enero a Junio 2021-2022

Casos

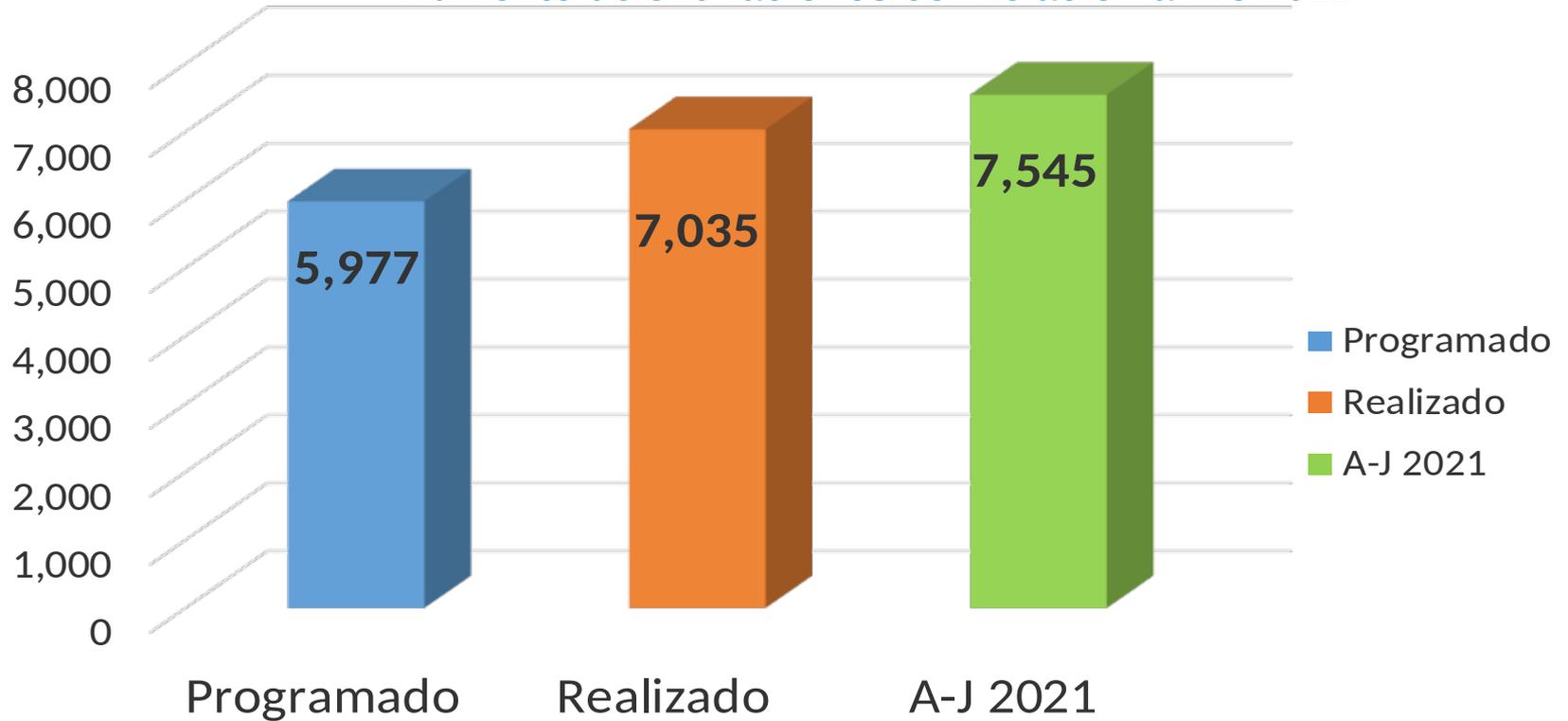


Servicios Generales

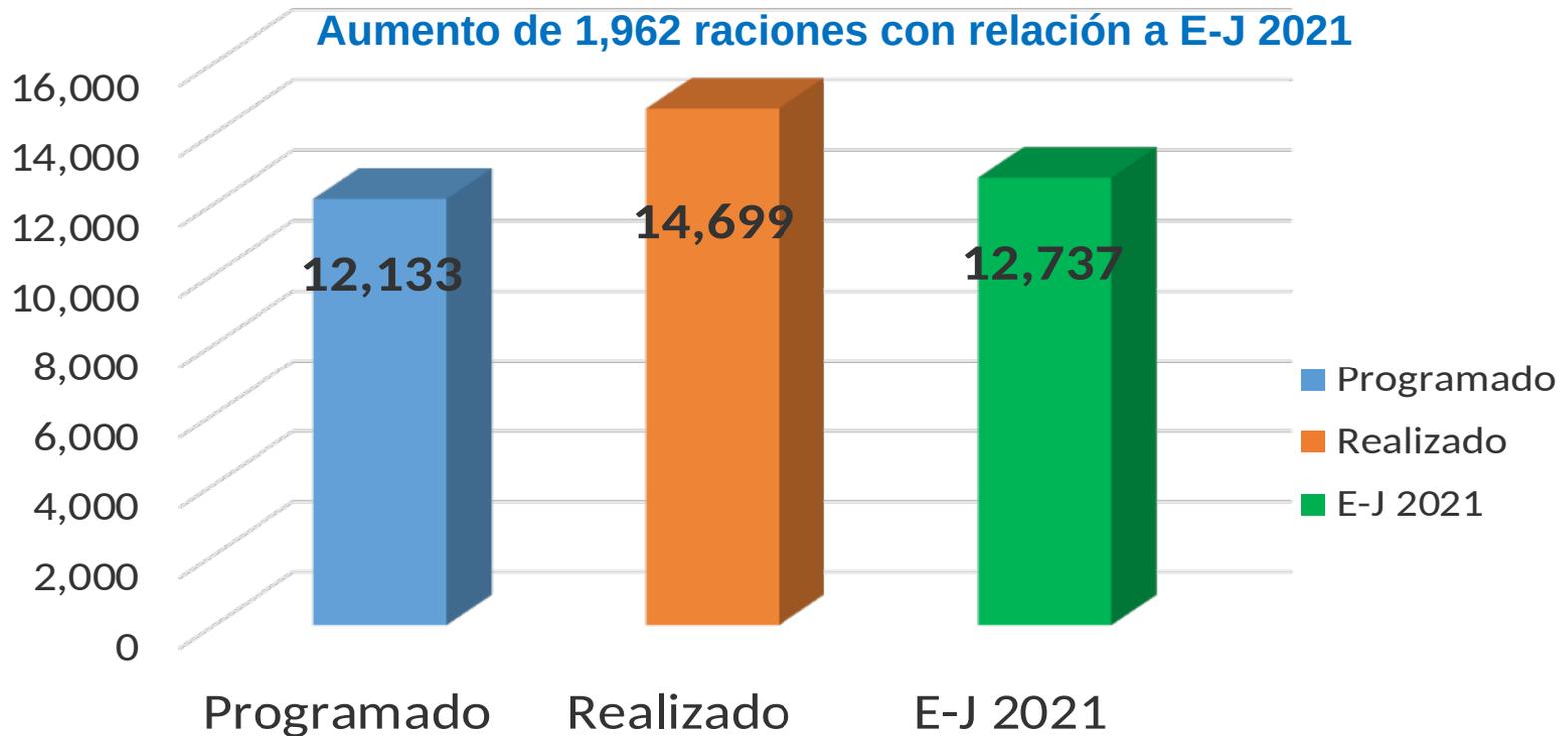
**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Alimentación y Dietas**

Alimentación y Dietas. Abril a Junio 2021-2022

Aumento de 510 raciones con relación a A-J 2021



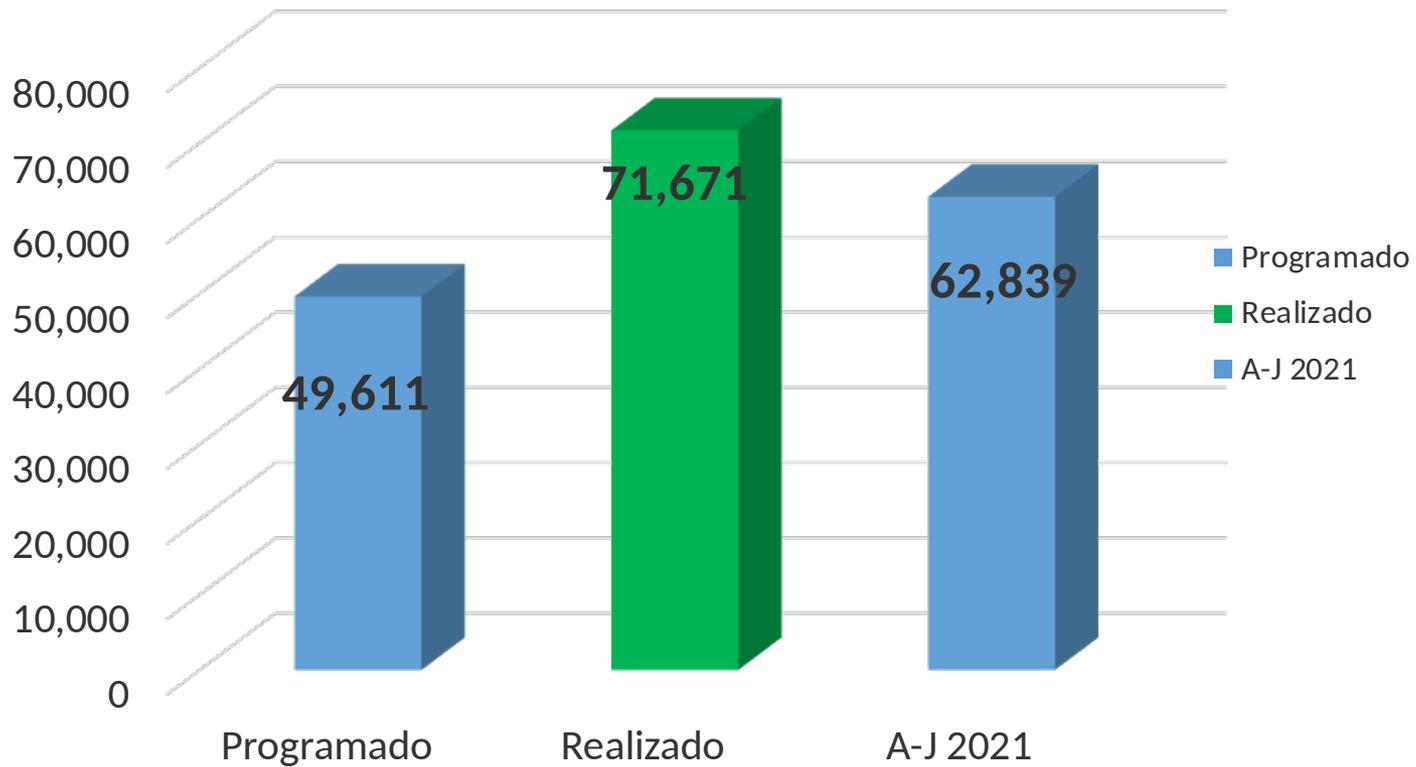
Alimentación y Dietas. Enero a Junio 2021-2022



**Evaluación POA
Abril a junio 2022
Enero a Junio 2022
Lavandería**

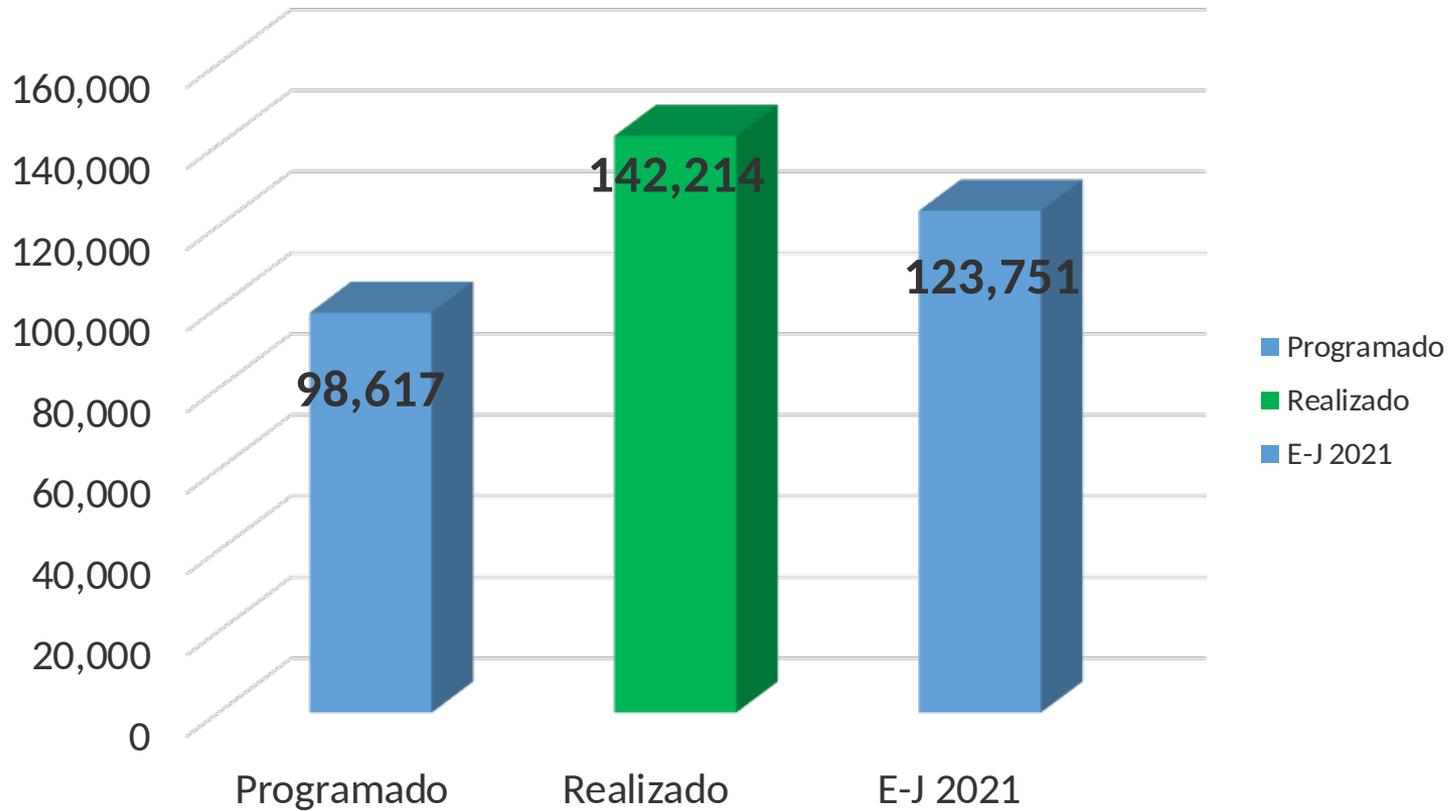
Lavandería.

Abril a Junio 2021-2022



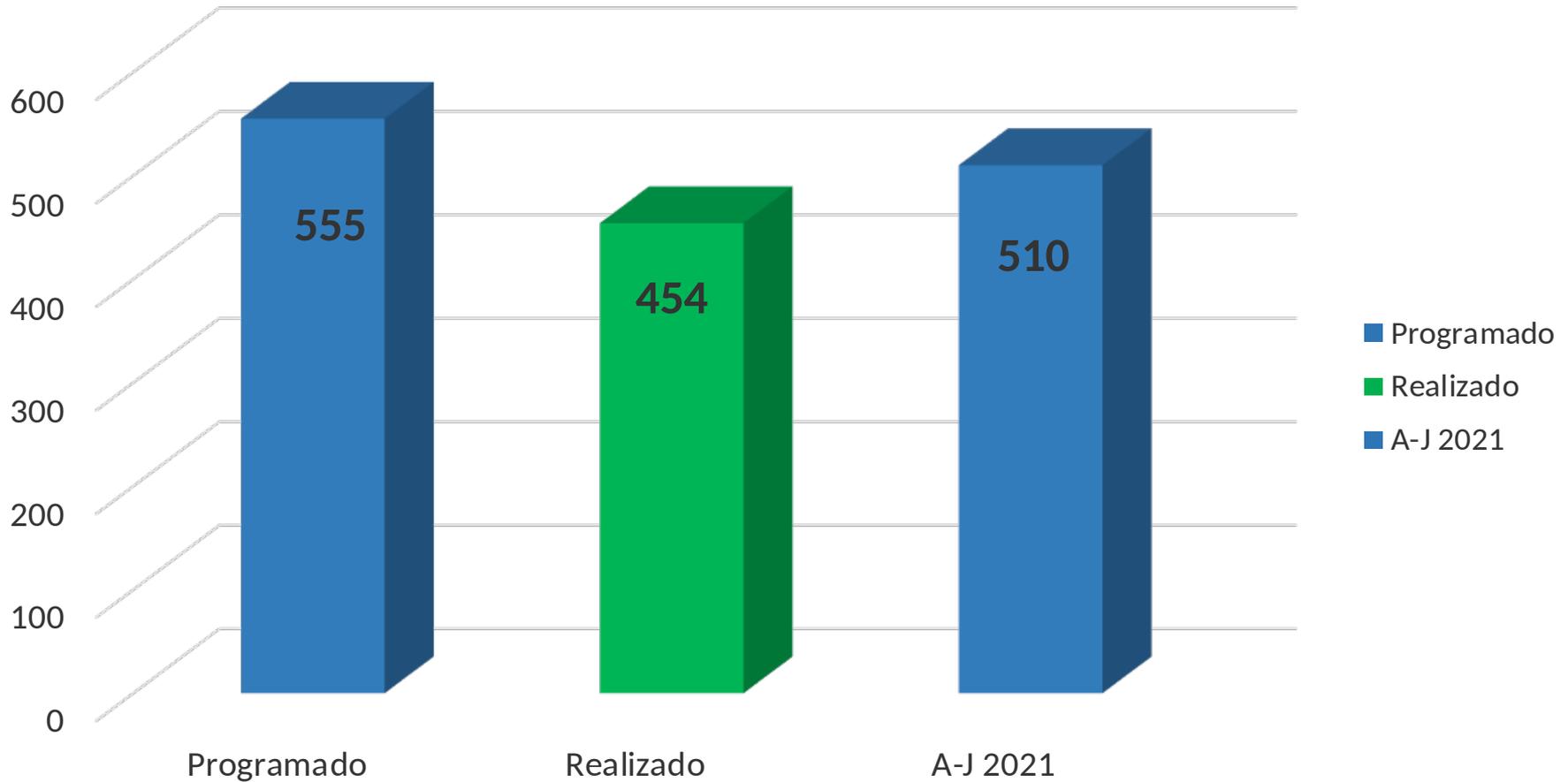
Lavandería.

Enero a Junio 2021-2022

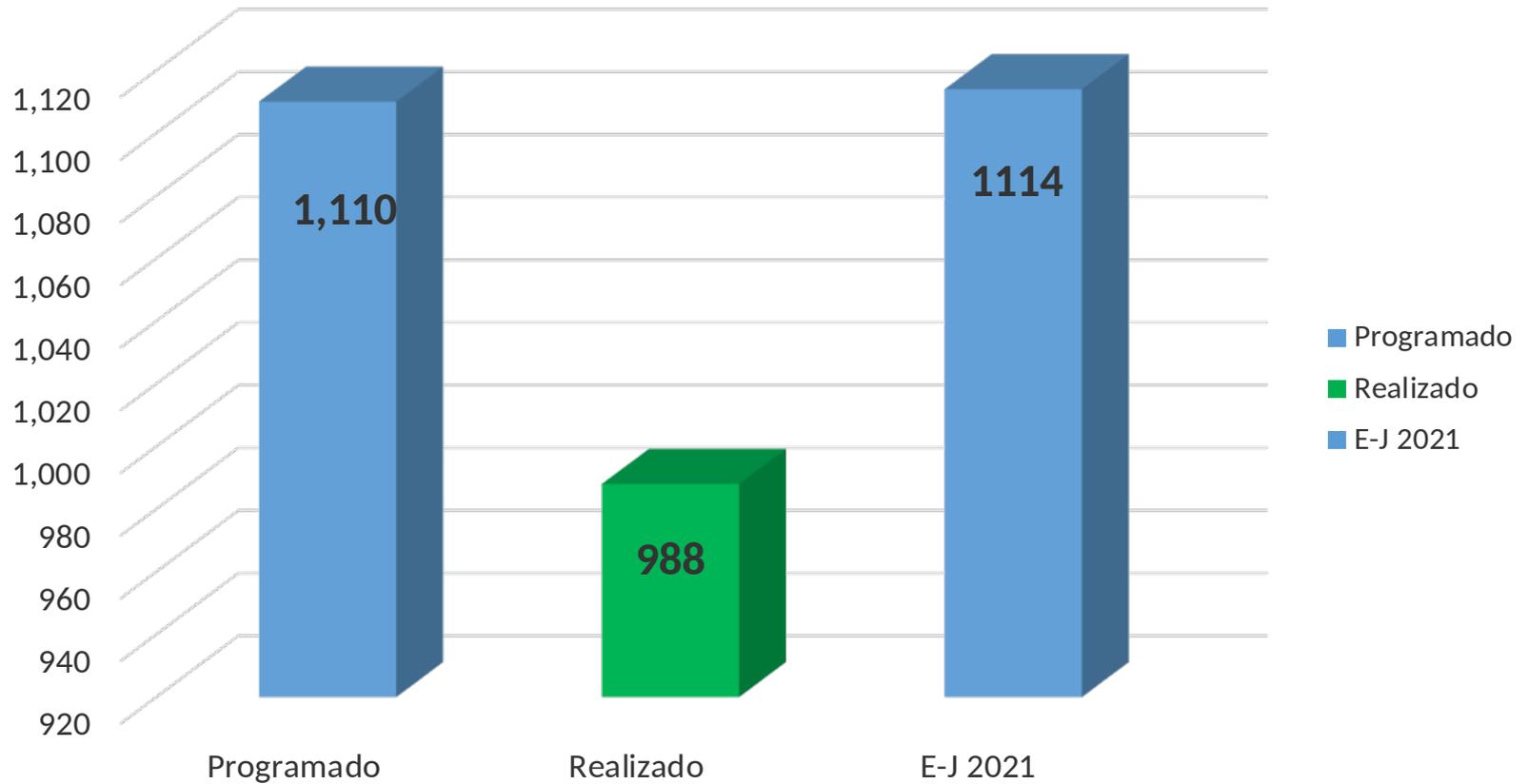


**Evaluación POA
Abril a junio 2022
Enero a Junio 2022
Mantenimiento**

Mantenimiento Preventivo. Abril a Junio 2021-2022

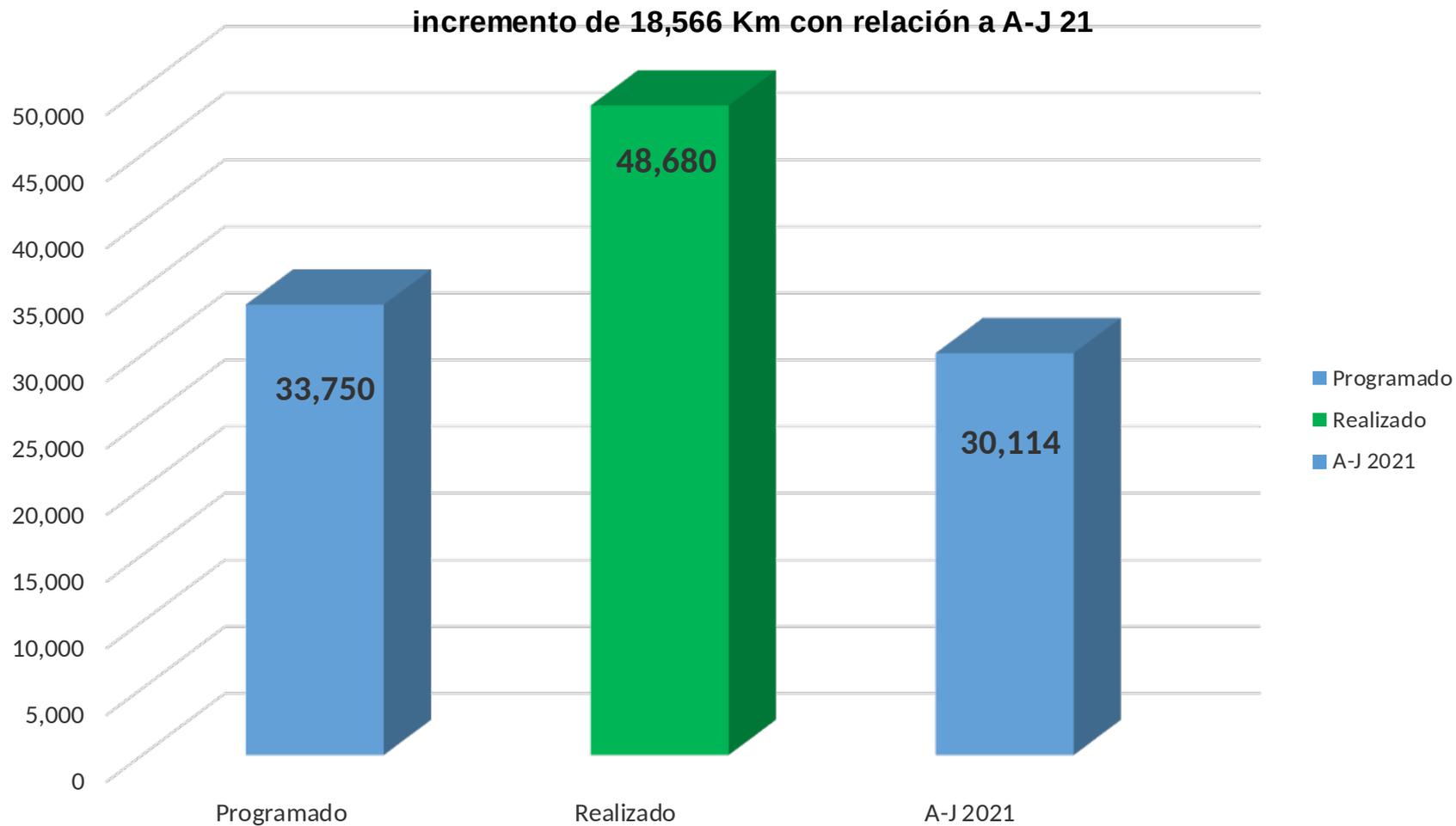


Mantenimiento Preventivo. Enero a Junio 2021-2022



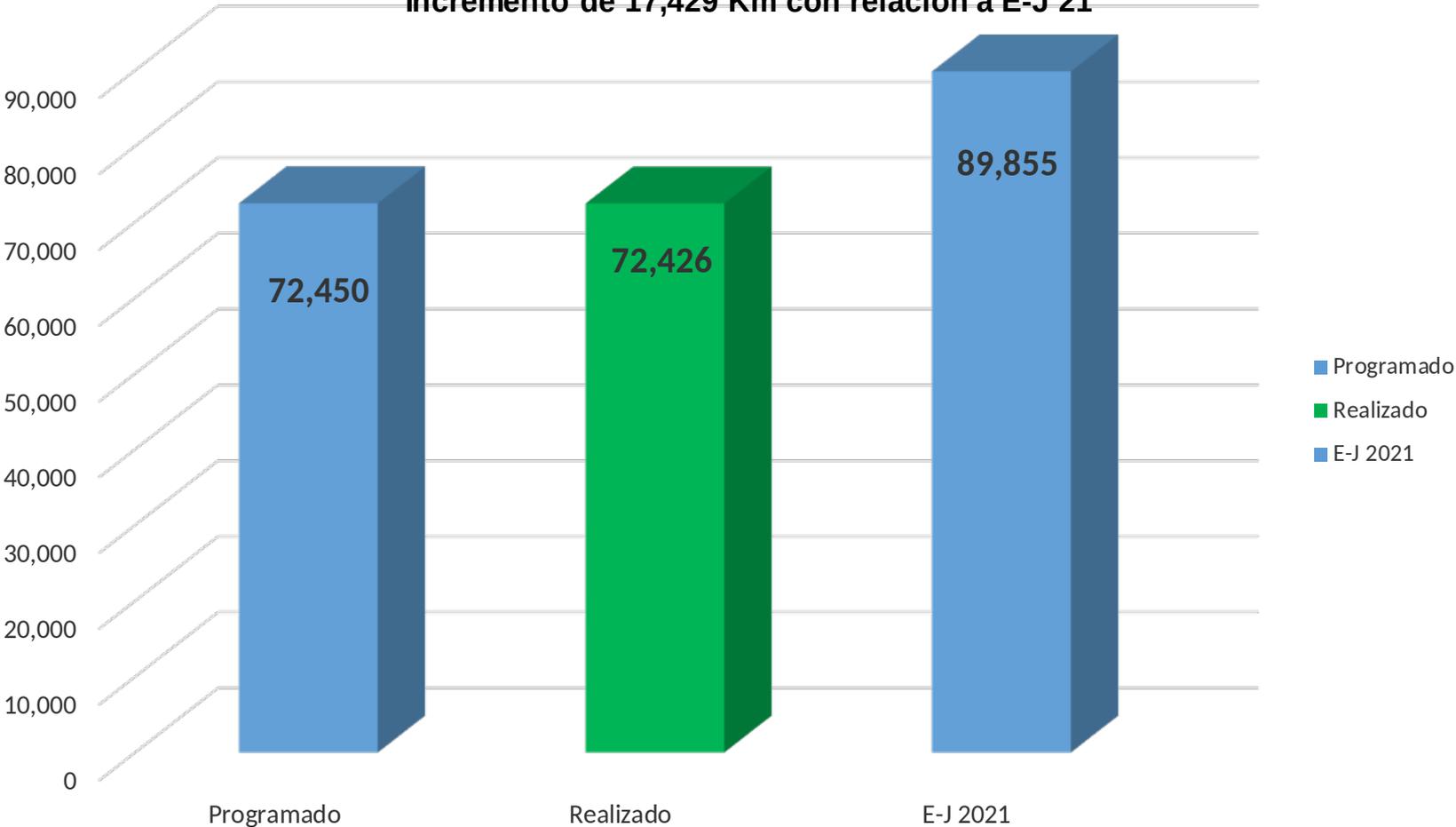
**Evaluación POA
Abril a Junio 2022
Enero a Junio 2022
Transporte**

Transporte. Abril a Junio 2021-2022



Transporte. Enero a Junio 2021-2022

Incremento de 17,429 Km con relación a E-J 21



Ejecución

Presupuestaria

PRESUPUESTO ENERO A JUNIO 2022

Rubro	P de E a D	EJECUTADO	% de Ejecución
Remuneraciones	6,790,418.00	3,460,786.25	39.00%
Medicamentos	601,650.00	7,000.00	0.00%
Insumos Médicos	346,653.14	191,458.63	2.00%
Combustible	55,188.78	20,644.12	0.25%
Alimentos	106,816.79	44,078.13	0.50%
Servicios básicos	103,978.16	99,557.87	1.00%
Adquisición de equipo médico	9,958.00	8,298.00	0.00%
Adquisición de equipo no médico	66,905.81	6,020.00	0.00%
Mantenimiento General	52,073.80	30,437.82	0.25%
Otros	706,921.52	414,836.54	5.00%
Total	8,840,564.00	4,283,117.36	48.00%

Conclusiones

- Durante el periodo de enero a junio 2022, se ha incrementado la consulta de las diferentes especialidades en la consulta externa y emergencia , sin embargo existen especialidades que no han logrado cumplir con lo programado tal es el caso de : otorrino , Pediatría general .
- Se ha fortalecido la detección de la Displasia Cervical en las mujeres por lo que se deberá garantizar que estas mujeres cuenten con un resultado oportuno de las biopsias y referencia de acuerdo a cada caso hacia hospital de tercer nivel .
- La obesidad se sitúa como la cuarta causa de consulta en la consulta externa por lo que será de interés dar seguimiento a estos pacientes y poder realizar alianzas con el tercer nivel y ofertar cirugía bariátrica a casos de obesidad mórbida .
- Se deberá trabajar en la consulta de planificación familiar , ya que las metas no se están cumpliendo y existe poca referencia de pacientes del resto de especialidades , así como el caso de CARR.
- Mantener la política de 0 rechazo con los pacientes que consultan este centro hospitalario .

- Se tienen deficiencias en los diagnósticos de fallecimientos , esto debido a entrada de nuevo personal de Médicos Residentes , por lo que será oportuno brindar una segunda capacitación y dar seguimiento a las hojas de defunción .
- La Jefaturas de cada servicio son las responsables de velar por el uso correcto de las medidas de Bioseguridad y que se garantice la seguridad del paciente, esto debido al alza de casos de IAAS.
- La Jefatura de Unidad de Emergencia deberá realizar monitoreo de los censos de consulta para evitar la duplicar los casos de pacientes .

➤ El porcentaje de medicamentos ha permanecido arriba de 90 %, las principales dificultades para el abastecimiento ha sido las entregas tardías de los medicamentos , sin embargo se han realizado transferencias de medicamentos entre los hospitales.