



**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL
“DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES”
SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN
EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2017**

**San Francisco Gotera, Enero de 2018
El Salvador Centro América**



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Situación de Salud

Análisis de la mortalidad año 2017

Lista internacional de Mortalidad por Sexo				
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL				
Período del 01/01/2017 al 30/11/2017				
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total	
	Muertes	Muertes	Muertes	Egresos
Otras enfermedades del corazón	5	2	7	52
Resto de enfermedades del sistema genitourinario	5	0	5	250
Diabetes Mellitus	1	3	4	113
Enfermedades del hígado	3	0	3	15
Enfermedades hipertensivas	0	3	3	18
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	3	0	3	38
Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	1	3	37
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	2	2	136
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	2	2	113
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	2	2	123
Demás causas	6	6	12	5,709
Totales	25	21	46	6,604

Fuente: SIMMOW

Las 3 primeras causas de mortalidad en el hospital en el 2017, evidencia que todas ellas son prevenibles mejorando las intervenciones en el primer nivel de atención, a través de la educación continua, del seguimiento en el uso de los agroquímicos, la identificación de signos y síntomas en las personas, así como también el tratamiento oportuno a las enfermedades del sistema respiratorio y cardiovascular.

Análisis de la Morbilidad Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2017

Lista internacional de Morbilidad por Sexo				
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL				
Período del 01/01/2017 al 30/11/2017				
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Egresos	Días
	Egresos	Egresos		Estancia
Parto único espontáneo	0	1,475	1,475	2,868
Neumonía	363	281	644	1,815
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	504	504	1,495
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	314	314	618
Diarrea de Presunto origen infeccioso	135	131	266	493
Fractura de otros huesos de los miembros	96	59	155	384
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	66	78	144	444
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	0	123	123	365
Colelitiasis y colecistitis	15	108	123	282
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	96	21	117	361
Demás causas	1,232	1,507	2,739	9,571
Totales	2,003	4,601	6,604	18,696

Fuente: SIMMOW

Los egresos hospitalarios se evidencia que las principales causas están relacionadas con el parto, puerperio, complicaciones del RN, lo cual se ve evidenciado en las primeras 3 causas de egresos hospitalarios catalogándolos en la atención materno infantil en el 45% de los egresos hospitalarios para el 2017

Primeras 10 causas de Consulta Externa 2017

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.			
Período del 01/01/2017 al 30/11/2017			
Consultas de Primera Vez			
Consulta Externa			
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO			
Grupo de Causas	Consultas	Consultas	Total
	masculina	femenina	Consultas
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	213	395	608
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo	0	251	251
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	82	112	194
Crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer	98	67	165
Obesidad	30	115	145
Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones	45	91	136
Insuficiencia renal	43	89	132
Colelitiasis y colecistitis	29	96	125
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	9	94	103
Otras dorsopatías	32	68	100
Demás causas	840	1,589	2,429
Totales	1,421	2,967	4,388

Fuente: SIMMOW

Las atenciones brindadas en la consulta externa durante el 2017 son encabezadas por pacientes que consulta por retiro de medicamento por no haber en existencia en el primer nivel de atención (morbilidad de atención en el primer nivel de atención), pesquisa prenatal y otras atención del embarazo, siguiéndole enfermedades de la piel llegando a la conclusión que son patologías que se puede resolver en el primer nivel de atención.

Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años, Diagnostico Primera vez

	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes Mellitus	221	226	160	129	44
Hipertensión Arterial	219	178	160	92	53
Enfermedad Renal Crónica	49	55	44	51	132
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	64	57	30	42	Pend
Cáncer	15	11	18	18	

Fuente: SIMMOW

Al observar las enfermedades crónicas degenerativas y su comportamiento en el tiempo evidenciamos que la tendencia es a disminuir para todas las patologías lo que se refleja por las aperturas de los ECOS ES. A diferencia de la enfermedad renal crónica que con el programa se está realizando una mejor clasificación por lo que se ve el alza.

Tiempo de Espera

Consulta Externa Especializada	30 días
Consulta por Emergencia	30 minutos
Ingreso a Hospitalización	3 horas

Análisis de la Oferta de Salud

El hospital de San Francisco Gotera es un hospital departamental considerado como de segundo nivel de atención. Brindamos atención en las cuatro especialidades básicas como son Cirugía General, Pediatría, Medicina Interna y Gineco-Obstetricia y sub-especialidades como Ortopedia, urología, Dermatología y Neonatología.

Es el centro de referencia con que cuenta la región oriental para cubrir la demanda de atención de segundo nivel en el departamento de Morazán. Atiende una población de 203,753 habitantes del área geográfica de influencia que corresponde al departamento de Morazán (26 municipios) y además pacientes provenientes de Honduras.

Con la reforma de salud se han intervenido la mayoría de los municipios del Departamento lo que ha permitido la integración en RIIS.



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Consulta Externa, Hospitalización, Servicios Intermedios –
Diagnostico, Tratamientos y Rehabilitación, Laboratorio Clínico y banco de sangre,
Servicios Generales.**

Periodo: Desde: Enero/2017 Hasta: Diciembre/2017

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Proa.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	2,880	3,155	110%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	6,720	5,514	82%
Cirugía General	2,880	2,183	76%
Pediatría General	1,920	1,809	94%
Ginecología	3,352	3,941	118%
Obstetricia	1,920	1,051	55%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Dermatología	1,248	891	71%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	2,688	2,158	80%
Urología	385	523	136%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	960	393	41%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	511	682	133%
Ortopedia	1,387	1,247	90%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	3,650	2,067	57%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	120	163	136%
Obstetricia	4,380	4,109	94%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	12,100	11,353	94%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			

Nutrición	600	650	108%
Psicología	1,080	944	87%

Al hacer análisis de la atención brindada en el área de consulta externa se observa una sobreproducción en el área de urología con un 136% lo cual fue producto por horas adhonoren de recurso médico, y posteriormente se suma otro recurso adhonoren , en el área de Gineco-obstetricia se ve una baja producción del 55% en el área obstétrica y se debe a reprogramación de horarios a medico deja de dar consulta médica y solo se dedica a toma de ultrasonografías y en el área de ginecología por atención por sobre cupo por patología cervical que ameritaban ser vista a corto tiempo a lo que se le dio respuesta, con lo que respecta al área de neonatología solo se logró cumplir con el 41% de lo programado debido a poca cantidad de pacientes que son traídos por la madre a su control.

Con lo que respecta a las atenciones en unidad de emergencia si se ve reflejada una inadecuada programación en el área de pediatría ya que no se logró ni el 57% de lo programado.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Con lo que respecta a los egresos hospitalarios, solo el área obstétrica no se logró el 85% de egresos programados ya que la demanda de pacientes a disminuido así como la marcada disminución en la atención de partos vías vagina y cesárea egresamos solo un 69%, donde se observa que la implementación de métodos anticonceptivos de larga evolución están dando respuesta, en el área de ginecología se observa una súper producción del 53% y es en respuesta a que para este año se contó solo con una cama y hubo una producción mayor de cirugías electivas pediatría se observa un 21% de producción extra y fue debido a la demanda de pacientes por epidemias de neumonía. Dengue y CHIK, con lo que respecta a los partos al sumar la programación de partos vaginales y por cesárea llegamos a un cumplimiento del 92%, en el rubro de cirugías mayores en electivas para hospitalización que es el rubro medible se logró el 97%.

Actividades Hospitalarias: Hospitalización

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	776	741	95%
Ginecología	88	135	153%
Medicina Interna	990	950	96%
Obstetricia	4,231	2,918	69%
Pediatría	1,344	1,622	121%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	709	596	84%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	129	96	74%
Emergencia	30	15	50%
Partos			
Partos vaginales	1,700	1,643	97%
Partos por Cesáreas	500	436	87%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	644	623	97%
Electivas Ambulatorias	128	188	147%
De Emergencia para Hospitalización	1,100	802	73%
De Emergencia Ambulatoria	120	142	118%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	500	518	104%

Transferencias	75	69	92%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	540	542	100%
Transferencias	360	312	87%

BORRADOR

Actividades

Hospitalarias: Servicios Intermedios –Diagnostico, Tratamientos y Rehabilitación

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	18,000	18,327	102%
Ultrasonografías	8,160	6,775	83%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	500	458	92%
Electrocardiogramas	0	621	ND
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,000	1,248	125%
Conos Loop	100	95	95%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	8,400	10,029	119%
Inhaloterapias	17,500	15,452	88%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	87,600	91,851	105%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	58,000	57,015	98%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	2,904	2,141	74%

Con lo que respecta a la programación de servicios intermedios, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación se observa que con radiografías solo se alcanzó un 102% alcanzó dicha producción sin complicación alguna, el rubro de ultrasonografías se vio afectado por incapacidades prolongada de recurso médico, electrocardiograma la demanda de pacientes disminuyó por la apertura de toma de electrocardiograma en ECOS ES y no generamos producción hospitalaria, el rubro de Conos Leep y Colposcopia se cumplió un 95% de lo programático.

Actividades Hospitalarias: Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y banco de sangre

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	6,000	7,992	133%
Hospitalización	24,000	23,999	100%
Emergencia	12,000	12,241	102%
Referido / Otros	4,800	6,287	131%
Inmunología			
Consulta Externa	270	466	173%
Hospitalización	3,300	2,353	71%
Emergencia	900	860	96%
Referido / Otros	960	788	82%
Bacteriología			
Consulta Externa	720	653	91%
Hospitalización	1,560	3,044	195%
Emergencia	360	407	113%
Referido / Otros	6,000	9,143	152%
Parasitología			
Consulta Externa	480	856	178%
Hospitalización	1,080	1,131	105%
Emergencia	480	604	126%
Referido / Otros	1,200	1,436	120%
Bioquímica			
Consulta Externa	180,000	19,766	11%
Hospitalización	26,400	32,059	121%
Emergencia	18,000	19,561	109%
Referido / Otros	21,600	26,946	125%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,560	1,900	122%
Hospitalización	1,200	1,980	165%
Emergencia	960	1,101	115%
Referido / Otros	720	621	86%
Urianálisis			
Consulta Externa	2,100	2,501	119%
Hospitalización	4,800	4,989	104%
Emergencia	3,600	3,807	106%
Referido / Otros	2,400	2,840	118%

Actividades Hospitalarias: Servicios Generales

Actividades	Total		
	Proq.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	5,405	4,975	92%
Cirugía	4,245	3,711	87%
Ginecología	1,352	679	50%
Obstetricia	10,451	7,310	70%
Pediatría	5,967	6,204	104%
Neonatología	2,072	2,025	98%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	409	284	69%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	24,443	27,154	111%
Cirugía	25,523	22,319	87%
Ginecología	5,698	4,002	70%
Obstetricia	126,930	88,250	70%
Pediatría	13,185	8,844	67%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	0	0	ND
Consulta			
Consulta Médica General	778	1,539	198%
Consulta Médica Especializada	1,188	1,419	119%
Emergencias			
Emergencias	11,738	13,247	113%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	2,500	3,245	130%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	152,000	162,570	107%

ANALISIS

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2017

En la revisión de la Programación Anual Operativa 2017 de Enero a Diciembre rubro por rubro, se evidencio la existencia de una adecuada programación excepto en el área de laboratorio clínico.

Realizando un análisis general con respecto a:

- La cantidad de recurso medico operativo.
- Distribución de horas asignadas.
- La producción real por recurso.
- Disminución de la demanda de atención.

La cantidad de recurso medico operativo:

Poco personal en el área por diversos motivos, por ejemplo incapacidades, asuetos, permisos personales lo que conlleva al no cumplimiento de la meta, caso contrario que sucede en algunos rubros que es la sobreproducción en la meta que se reflejó debido la colaboración de otros recursos no programados en la PAO.

Distribución de horas asignas por recurso médico y producción real por recurso:

No se tomó el valor real de horas por recuso lo que llevo al no cumplimiento de la meta, por asignar porcentajes no acorde a producción real.

Se presentaron múltiples incapacidades prolongadas en recurso médico y paramédico lo que se refleja en no cumplimiento de la meta afectando la producción negativamente.

Disminución de la demanda de atención:

La programación no fue realizada en basa a año laboral (en la mayoría de los rubros) si no que se tomó año calendario.

La apertura del UCSF Gotera, disminuyo en casi todos los rubros la demanda hospitalaria.

La presencia de especialista en los cuatro ECOS Especializados del departamento Morazán.

Haciendo un análisis por área el cual describimos a continuación:

Área de Consulta Externa: (cumplimiento abajo del 85%)

En el área de **Consulta General** a pesar que no tenemos primer nivel dentro de nuestro hospital seguimos reportando consulta general arriba de lo programado lo cual se debe al desabastecimiento de medicamento que existe en primer nivel y que somos nosotros como hospital quienes dispensaríamos dichas recetas.

Cirugía General:

Estamos arriba de la meta (76%) ; no se alcanzó el 85% debido a la inasistencia de los pacientes a su consulta subsecuente y de primera vez.

Obstetricia

No se ha dado cumplimiento a lo programático por incapacidades prolongas de recurso médico y reprogramación de horarios solo cumplimos el 55%

EMERGENCIA

Al realizar el análisis de este rubro si se detectó que se realizó una mala programación principalmente en el área de pediatría donde solo se cumplió con el 51% de lo programático debido a ausencia de pediatra en horas pico de consulta médica. El resto del área presento un cumplimiento del 87 al 125%.

HOSPITALIZACION EGRESOS HOSPITALARIOS.

En esta área con lo que respecta a las cuatro áreas básicas de especialización más neonatología, hasta la fecha andamos en un porcentaje de cumplimiento de acuerdo a la programación realizada; ginecología y cirugía tienen un porcentaje del 20% arriba de lo programado que se produjo debido a una jornada de ortopedia que se realizó y en el área de ginecología por complicaciones quirúrgicas previstas que se presentaron en el proceso quirúrgico, con respecto al área de neonatología si se presentó un 72% de lo programado debido al incremento de ingresos de neonatos infectados por madre con Infección de Vías Urinarias, y no contamos con bacteriología por parte del hospital, el área obstétrica se observó una baja producción de egresos debido a la poca demanda de pacientes con patologías agregadas que ameritaron ingreso.

PARTOS Y CESAREAS

Con lo que respecta a la programación de partos se cumplió un 95% de lo programado en la POA; con la realización de cesáreas se dio un 87% de lo programado.

CIRUGIAS MAYORES ELECTIVAS Y AMBULATORIAS.

Con lo que respecta a las cirugías mayores electivas y ambulatorias tanto de emergencia como de hospitalización, existió un subregistro de información. Con respecto a las cirugías mayores de

emergencia para hospitalización se ve un incremento por la cantidad de esterilizaciones quirúrgica que al momento de realizar la PAO no se tomaron en cuenta como tal.

SERVICIOS INTERMEDIOS, DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTO Y REHABILITACION.

Con lo que respecta al área diagnostica USG y RX se cumplió un 82 y 103% de lo programático.

Tratamiento y Rehabilitación, se mantuvieron los porcentajes con mínimas diferencia arriba de lo programada.

Atención brindadas por Trabajo Social si solo cumplimos con un 50% debido a incapacidades a repetición y permiso sin goce de sueldo del recurso.

Con lo que respecta anatomía patológica no se realizó una programación pero si se estuvieron haciendo procedimientos.

LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE.

En este rubro un incremento del 20- 50% arriba de lo programada, debido a una mala programación.

En cuanto al Rubro **TRANSPORTE (77% de cobertura)**; no cumplimos la meta con nuestras ambulancias que son tres ya que estas dieron su vida útil y permanecieron en talleres mecánicos la mayor parte del año, cubriendo nuestra necesidades SIBASI Morazán.