



MINISTERIO  
DE SALUD

## **Hospital Nacional de Nueva Concepción**

# **Plan operativo anual 2023**

**San Salvador, diciembre de 2022**

## INDICE

1. Introducción.....	Pág. 5
2. Diagnóstico situacional	
Aspectos generales del hospital.....	Pág. 6
a. Características de la población.....	Pág. 6
b. Estructura poblacional .....	Pág. 7
c. Pirámide poblacional.....	Pág. 8
d. Análisis de salud.....	Pág. 9
e. Análisis de morbi-mortalidad.....	Pág. 13
f. Análisis de la Oferta de salud.....	Pág. 19
g. Análisis de capacidad residual.....	Pág. 26
h. Análisis comparativo de cumplimiento metas POAH año 2021.....	Pág. 29
i. Identificación de problemas y/o necesidades.....	Pág.36
j. Análisis FODA.....	Pág.37
k. Priorización de problemas.....	Pág.39
3. Objetivos generales.....	Pág.41
4. Programación de actividades de gestión.....	Pág.41
5. Capacidad instalada.....	Pág.44
6. Programación de actividades asistenciales.....	Pág.46
7. Medidas a adoptar.....	Pág.50

**Nombre de la Dependencia que programa:** Hospital Nacional de Nueva Concepción

**Dirección:** 9ª Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción, Chalatenango.

**Teléfono:** 2991-0506 y 2991-0505

**Fax:** 2991-0500

**E-mail:** [rolando.ramirez@salud.gob.sv](mailto:rolando.ramirez@salud.gob.sv)  
[rolando\\_barcamax@gmail.com](mailto:rolando_barcamax@gmail.com),  
[rolando\\_barcamax@yahoo.com](mailto:rolando_barcamax@yahoo.com)

**Nombre de director(a):** Dr. Rolando Maximiliano Ramirez Hernandez

**Fecha de aprobación de la POA 2023:**

---

Dra. Rolando Maximiliano  
Ramírez Hernandez

Director de Hospital Nacional Nueva  
Concepción

---

Dra. Carmen Guadalupe Melara de  
García

Directora Nacional de Hospitales  
Ministerio de Salud

**MINISTERIO DE SALUD**  
**Plan Operativo Anual Hospitalario**  
**Año 2023**

**Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital**

<b>NOMBRE DEL HOSPITAL</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION</b>
<b>MISIÓN</b>		Somos un hospital de segundo nivel, que brinde atención con calidad y calidez abordando las determinantes sociales de salud, con participación ciudadana intersectorial, haciendo uso eficiente de los recursos disponibles que permita satisfacer a la población en sus requerimientos de salud.
<b>VISIÓN</b>		Ser una institución de segundo nivel de atención funcionando efectivamente en redes integrales e integradas de servicios de salud para garantizar la implementación y sostenibilidad del modelo de atención integral en salud.
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1	Administrar adecuada y eficazmente los recursos asignados al hospital, a través de la planificación estratégica sustentada en la política nacional de salud y la gestión de calidad, para lograr el funcionamiento óptimo de los servicios médicos, de apoyo y de los procesos administrativos.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Conducir la gestión técnica y administrativa del hospital, coordinando el accionar de prestación de los servicios de salud.
	2	Garantizar atención oportuna e inmediata de los usuarios del establecimiento en concordancia con protocolos, normas y lineamientos establecidos por el Minsal
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Proporcionar atención médica como hospital básico a la población mediante funciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a través de los servicios de emergencia, ambulatorios, hospitalización, y referir pacientes a otras instituciones, bajo el sistema de referencia, retorno e interconsulta, con el propósito de realizar estudios diagnósticos u ofrecer terapéutica de acuerdo a su enfermedad y necesidad de complejidad en la atención hospitalaria.
	2	Dar cumplimiento al plan anual operático del establecimiento.
	3	Garantizar el desarrollo de procesos de mejora continua de la calidad en la atención de los servicios de salud.
	4	Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos médico
	5	Desarrollo de estrategias que ejerzan farmacovigilancia
	6	Promover el cumplimiento de mecanismos de participación ciudadana
	7	Garantizar el buen trato al usuario

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

## INTRODUCCION

La reforma del sistema de salud tiene como objetivo, **acercar la atención de salud a la población y prestarle servicios generales y especializados gratuitos con calidad y calidez.**<sup>1</sup>

El Hospital Nacional de Nueva Concepción, categorizado como hospital básico, del segundo nivel de atención, brinda atención a 7 municipios de su Área Geográfica de Influencia (AGI), además a municipios vecinos del departamento y algunas áreas del fronterizo país de Honduras.

Los recursos disponibles nos permiten dar respuesta en los tiempos establecidos; realizando esfuerzos para satisfacer las necesidades de los problemas de salud de la población que lo demanda; dentro de ellos, la coordinación y referencia hacia establecimientos de mayor complejidad, si se excede nuestra capacidad resolutive.

Con la finalidad de mejorar la calidad de la respuesta; es necesario una revisión y evaluación de la capacidad instalada de nuestro hospital así como del diagnóstico situacional, identificando oportunidades de intervención en relación a posibles limitantes.

Los resultados de esta revisión permiten proyectar la capacidad productiva disponible para el año 2023, considerando la demanda en equilibrio con la calidad de la respuesta considerando las modificaciones producto del comportamiento de la pandemia por COVID-19.

El presente documento contiene las actividades programáticas, metas e indicadores, para evaluar la ejecución durante el año 2023.

## **Diagnostico situacional**

### **Aspectos generales**

El Hospital considerado como establecimiento de Segundo Nivel de Atención, cuenta con un total de 217 empleados, su capacidad instalada es de 60 camas, y un índice de ocupación de enero a diciembre para 2022 de 50%. La atención ambulatoria para el 2022, es en promedio de 97 consultas por día.

La emergencia funciona las 24 horas y durante los 365 días del año. El promedio de atenciones en emergencia 47 pacientes/día. Los egresos aproximadamente de 11 pacientes diarios.

### **Análisis de la demanda**

#### **Características de la población**

- **Ubicación Geográfica**

El departamento de Chalatenango, Colinda al norte con el país de Honduras, al sur con los departamentos de San Salvador, La Libertad y Cuscatlán, al este con el departamento de Cabañas y al oeste con el departamento de Santa Ana. De acuerdo al accidente geográfico la altura varía, Las Pilas 2.800 metros sobre el nivel del mar (msnm) y Nueva Concepción a 325 metros msnm.

- **Clima**

La temperatura alta promedio es de 36°C en la zona baja y un promedio de 7°C para la zona alta.

- **Transporte**

Las vías de acceso en el municipio se encuentran en diferentes estados principalmente en el área rural, debido a la fragilidad de su red de infraestructura vial: gruesas capas de polvo en verano, barrizales en invierno, peligrosos cauces y ríos permanentes, elevadas pendientes, etc. Las calles principales cuentan con infraestructura de reciente mejoras debido a la construcción de la carretera longitudinal del Norte y el paso a desnivel a la altura del desvío de Amayo en el Ctón

Aguaje Escondido (Tejutla), facilitando con ello la movilidad de usuarios al establecimiento.

- **Productividad**

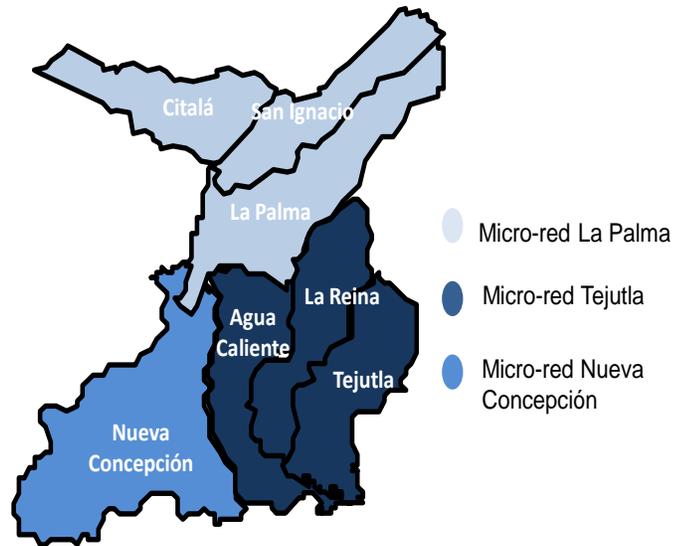
Las actividades mayores del departamento de Chalatenango se centran en la agricultura y ganadería.

- **Organización Comunitaria**

Las comunidades en los diferentes municipios están organizadas en su mayoría en asociaciones de desarrollo comunal (ADESCOS) en el área rural y en la zona urbana comités intersectorial, además de diferentes organizaciones como clubes de Adultos Mayores, Adolescentes, grupos religiosos y deportivos.

### Características demográficas AGI del HNNC 2023

Edad	N
< 1 año	1629
1-4 años	6605
5-9 años	8426
10-19 años	15793
20-29 años	16322
30-39 años	12156
40-49 años	5577
50-59 años	5753
60 a + años	9151



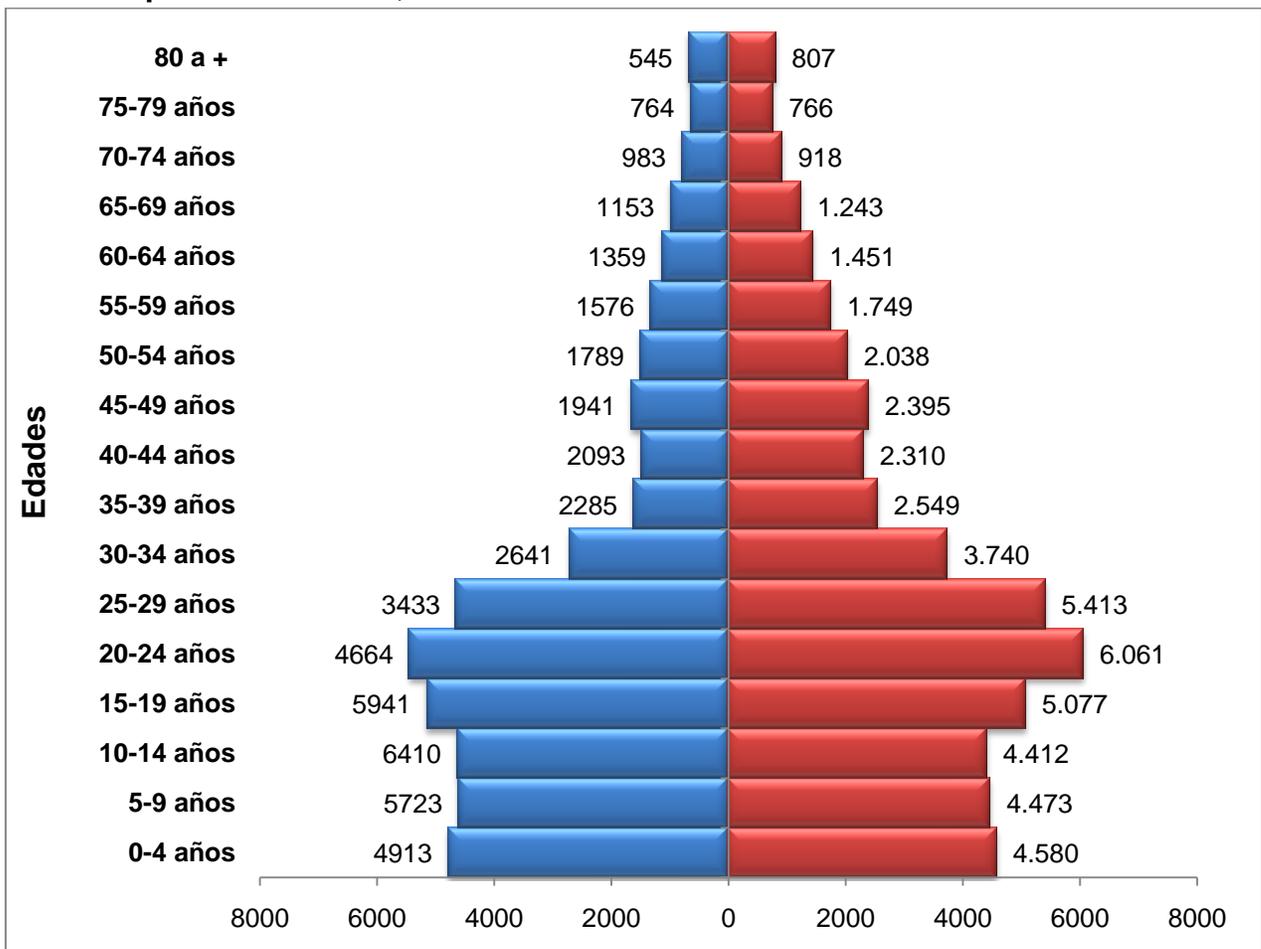
978.32 km<sup>2</sup>

**Población: 81,412 Habitantes**

**Densidad Poblacional: 83.2 Hab/Km<sup>2</sup>**

Fuente: Digestyc

**Piràmide poblacional AGI, HNNC-2023**



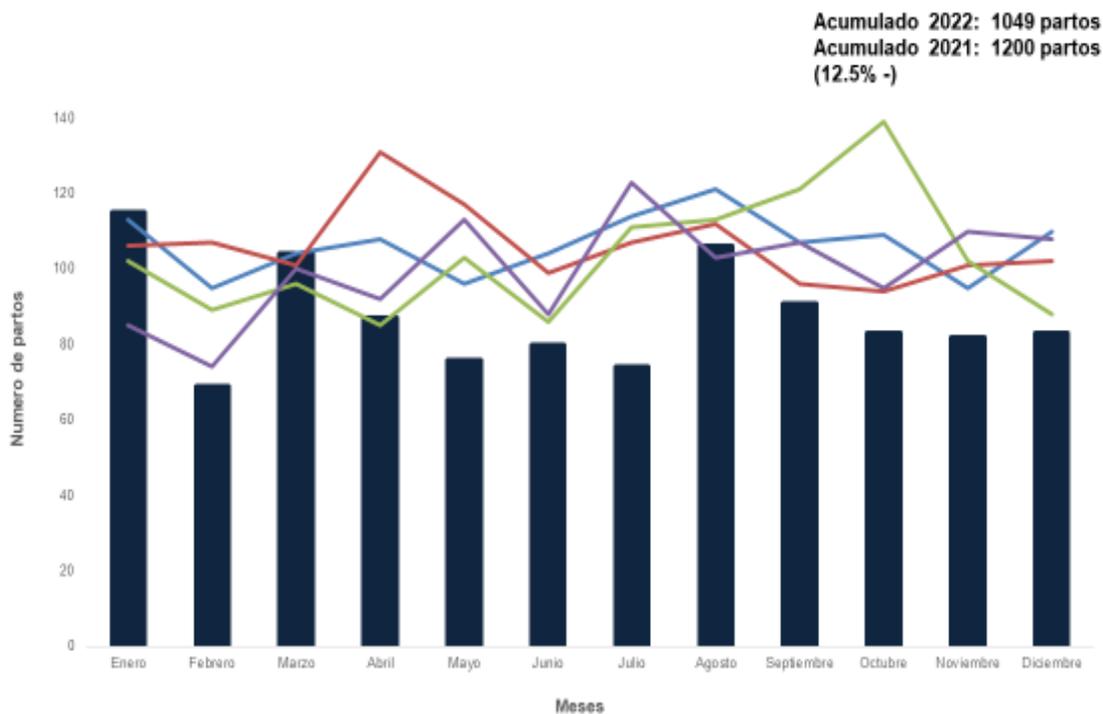
Fuente: Digestyc

## Situación de Salud

### Atención de partos 2018-2022, HNNC

En relación a la atención de partos, el comportamiento ha sido variable en los últimos 5 años. Desde el año 2018 (1180 partos), se reportaba un promedio de 1100 a 1200 partos anual. Esta tendencia se reporta a nivel nacional debido en parte a la aplicación de métodos de planificación familiar inmediato al parto como el DIU. Para 2022 se reporta, 1049 partos dato similar a 2021 (1180 partos) esto debido a la incorporación de atenciones brindadas a la población del municipio de San Pablo Tacachico, La Libertad con 121 partos para 2021. Esto, en cierto modo, compensa al comportamiento previo de la población que habitualmente se atendía en este centro. El mayor acceso geográfico que comunica con el departamento de La Libertad brinda la oportunidad a la población a asistir más prontamente a este centro. A la fecha se datos considerara dentro de nuestra proyección, dado la demanda de casos provenientes de esa zona del país.

### Producción de partos 2018-2022, HNNC



Fuente: SIMMOW

## Análisis de morbilidad en egresos hospitalarios

<b>Ministerio De Salud</b> <b>Hospital Nacional Nueva Concepción, Chalatenango</b> <b>Diez primeras causas de egreso</b> <b>Enero-diciembre 2022</b>			
No	Causas	Número	%
1	<b>Embarazo, parto y puerperio</b> (Parto único espontáneo 610, Parto único espontáneo presentación cefálica o de vértice 130, atención materna por cicatriz uterina previa 112, otros 416)/1	1.268	33,9
2	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b> (Calculo de vesícula biliar sin colecistitis 85, Otras apendicitis agudas y las no especificadas 57, hernia inguinal unilateral o no especificada sin obstrucción ni gangrena 38, Otros, 250) /2	430	11,5
3	<b>Enfermedades del sistema genito-urinario</b> (IVU sitio no especificado 159, hiperplasia prostática 13, Insuficiencia renal aguda no especificada 10, Otros, 105)/3	287	7,7
4	<b>Ciertas afecciones originadas en el período perinatal</b> (Otro bajo peso al nacer 49, Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas 36, Taquipnea transitoria del recién nacido 34, Otros 164,) /4	283	7,6
5	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b> (Neumonía no especificada 72, Enfermedades de la tráquea y de los bronquios no clasificadas en otra parte 64 ,Neumonía bacteriana no especificada 42, otras 100/5)	278	7,4
6	<b>Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b> (Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infecciosos 141, Dengue sin dato de alarma 12, Sepsis no especificada 10, otros 43)/6	206	5,5
7	<b>Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas</b> ( Traumatismo intracraneal no especificado 26, Infección consecutiva a procedimiento no clasificada en otra parte 15, Fractura de otras partes del antebrazo 14 otros 138) /7	193	5,2
8	<b>Enfermedades endocrinas, nutricionales y del metabolismo</b> (Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones circulatorias periféricas 41 , Hiposmolaridad e hiponatremia 31, otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos no clasificados en otra parte 24, Otros 42)/8	138	3,7
9	<b>Enfermedad del sistema circulatorio</b> (Otras enfermedades cerebro vasculares especificadas 26, Hipertensión esencial 25, Insuficiencia cardiaca congestiva 15 , otros 66)/9	132	3,5
10	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b> (Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones 83,atención y examen inmediato después del parto 13, Otras atenciones médicas especificadas 8, otros 14)/10	118	3,2
<b>Sub-Total</b>		<b>3.333</b>	<b>89,0</b>
<b>Todas Las Demás Causas</b>		<b>411</b>	<b>11,0</b>
<b>Total general</b>		<b>3744</b>	<b>100</b>

## Análisis de morbilidad en consulta externa

**Ministerio De Salud**  
**Hospital Nacional Nueva Concepción**  
**Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa**  
**Enero-diciembre 2022**

No	Causas	Numero	%
1	<b>Enfermedades del sistema circulatorio</b> (Hipertensión esencial 3052, Enfermedad isquémica del corazón no especificada 264, insuficiencia venosa 182 , otros, 396) /1	3894	23,1
2	<b>Enfermedades endocrinas, metabólicas y nutricionales</b> (Diabetes Mellitus no especificada sin mención de complicación 1555, Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación 1135, síndrome de ovario poliquístico 167, Otros 659)/2	3516	20,9
3	<b>Enfermedades del sistema Digestivo</b> (cálculo de vesícula biliar 446, gingivitis crónica 555, Hernia inguinal unilateral o sin obstrucción ni gangrena 212, Otros, 1754) /2	2967	17,6
4	<b>Enfermedades del sistema Nervioso</b> (Migraña no especificada 509, epilepsias y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados 453, Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados 442, Otros 1272) /3	2676	15,9
5	<b>Enfermedades del sistema genito-urinario</b> (HPB . 439, cálculo del riñón 166, Infección de vías urinarias sitio no especificado 155, Otros, 1501)/5	2261	13,4
6	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b> (Otras atenciones médicas especificadas 661, examen médico general 183, otros cuidados especificados posterior a las cirugías 155, examen y observación por otras razones especificadas 388, otros 718) /6	1717	10,2
7	<b>Enfermedades sistema osteomuscular y tejido conjuntivo</b> (Lumbago no especificado 212, gonartrosis no especificada 141, Lumbago no ciática 106, otros 317) /6	776	4,6
8	<b>Embarazo, parto y puerperio</b> (enfermedades endocrinas de la nutrición y del metabolismo que complican el embarazo, parto y puerperio 138, atención materna por cicatriz uterina por cirugía previa 70, Hipertensión arterial pre existente que complican el embarazo, parto y puerperio 56 , Otros 299) /8	563	3,3
9	<b>Enfermedades del sistema Respiratorio</b> (Asma no especificada 171, Bronquitis aguda no especificada 89, Epoc, 83, Otros 80) /9	415	2,5
10	<b>Tumores(neoplasias)</b> (Leiomioma del útero sin otra especificación 134, tumor benigno lipomatoso de piel y de tejido subcutáneo de otros sitios y de los no especificados 81, Tumor de comportamiento incierto o desconocido de otros sitios especificados 37, Otros 80) /10	332	2,0
<b>Sub-Total</b>		<b>19620</b>	<b>93,2</b>
<b>Todas Las Demás Causas</b>		<b>1426</b>	<b>6,8</b>
<b>Total general</b>		<b>21046</b>	<b>100</b>

## Análisis de morbilidad en emergencia

<b>Ministerio De Salud</b> <b>Hospital Nacional Nueva Concepción, Chalatenango</b> <b>Diez primeras causas de morbilidad en emergencia</b> <b>Enero-diciembre 2022</b>			
No	Causas	Número	%
<b>1</b>	<b>Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas</b> (Traumatismos múltiples no especificados 357, traumatismo intracraneal no especificado 202, traumatismo del pie y del tobillo 153, otros 2065) /1	<b>2777</b>	<b>13,8</b>
<b>2</b>	<b>Enfermedades del sistema Respiratorio</b> (Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores 552, Rinofaringitis aguda 479, faringitis aguda no especificada, 453, Otros, 937) /2	<b>2421</b>	<b>12,1</b>
<b>3</b>	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b> (Síndrome de colon irritable 491, enfermedad del sistema digestivo no especificada 262, calculo del conducto biliar sin colangitis ni colecistitis 186 , otros 1330)/3	<b>2269</b>	<b>11,3</b>
<b>4</b>	<b>Embarazo, parto y puerperio</b> (Contracciones primarias inadecuadas 633, atención materna por cicatriz uterina previa 195, amenaza de aborto 128, otros 1297/4	<b>2253</b>	<b>11,2</b>
<b>5</b>	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b> (Pesquisa prenatal, sin otra especificación 921, examen y observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones 604 , Supervisión del embarazo con gran multiparidad 59 , otros 760)/5	<b>1824</b>	<b>9,1</b>
<b>6</b>	<b>Enfermedades del sistema genito-urinario</b> (IVU 877, cólico renal no especificado 155, Enfermedad renal crónica estadio 5 70, Otros, 469)/6	<b>1571</b>	<b>7,8</b>
<b>7</b>	<b>Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b> (Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infecciosos 959, Dengue sin signos de alarma 244 , infección viral no especificada 61, otros 253)/7	<b>1517</b>	<b>7,6</b>
<b>8</b>	<b>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</b> (Abdomen agudo 246, Otras convulsiones y las no especificadas 192, Náusea y vómito 84 , otros 405)/8	<b>927</b>	<b>4,6</b>
<b>9</b>	<b>Enfermedades endocrinas, nutricionales y del metabolismo</b> (Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación 353, Diabetes mellitus, no especificada, sin mención de complicación 173, Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones circulatorias periféricas 104, Otros 296)/9	<b>926</b>	<b>4,6</b>
<b>10</b>	<b>Enfermedades sistema osteomuscular y tejido conjuntivo</b> (Lumbago no especificado 280, síndrome de articulación condro costal 95, contractura muscular 78, otros 326) /10	<b>779</b>	<b>3,9</b>
<b>Sub-Total (Se incluyen consultas subsecuentes 3536 y sospechosos 290)</b>		<b>17264</b>	<b>86,0</b>
<b>Todas Las Demás Causas</b>		<b>2819</b>	<b>14,0</b>
<b>Total general</b>		<b>20083</b>	<b>100</b>

## Análisis de mortalidad

**Ministerio de Salud**  
**Hospital Nacional Nueva Concepción, Chalatenango**  
**Diez primeras causas de mortalidad hospitalarias**  
**Enero -diciembre 2022**

No	Causas	Numero	Egresos
1	<b>Enfermedades isquémicas del corazón</b> Infarto agudo de miocardio (5), enfermedad isquémica crónica del corazón no especificada (2)	7	18
2	<b>Otras enfermedades del corazón</b> Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo (1), Arritmia cardiaca no especificada (1), Paro cardiaco no especificado (1), Cardiomiopatía dilatada (1)	4	37
3	<b>Resto de enfermedades del sistema respiratorio</b> Insuficiencia respiratoria no especificada (3) Insuficiencia respiratoria aguda (1)	4	77
4	<b>Sepsis</b> Septicemia no especificada (3)	3	10
5	<b>Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo</b> Traumatismos múltiples, no especificados (3)	3	7
6	<b>Neumonía</b> Neumonía no especificada	3	118
7	<b>Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal</b> Insuficiencia respiratoria del recién nacido (2)	2	283
8	<b>Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas</b> Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome amnésico(1), Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia(1)	2	21
9	<b>Traumatismos de la cabeza</b> Traumatismo intracraneal, no especificado (1)	2	29
10	<b>Tumor maligno del estómago</b> Tumor maligno del estómago, parte no especificada	1	22
<b>Sub total</b>		<b>31</b>	<b>602</b>
<b>Todas las demás causas</b>		<b>21</b>	<b>3122</b>
		<b>52</b>	<b>3,744</b>

## **Análisis de morbimortalidad**

En cuanto a la **mortalidad** se reportaron un total de 52 pacientes fallecidos. La mortalidad antes de 48 horas es del 83% (43 fallecidos), evidenciando una mayor complicación y gravedad de pacientes que se reciben en la emergencia. La mortalidad después de 48 horas con un total de 9 defunciones las cuales ya denotan el impacto de las intervenciones en la atención y además el pronóstico de las morbilidades en cuestión. Algunos pacientes con pronóstico reservado han permanecido en éste centro a la espera de aceptación de referencia a tercer nivel y otros no han aceptado referencia permitiendo así el número de casos.

Las causas más frecuentes de muerte para el año 2022, la constituyen la enfermedad isquémica del corazón, con 7 casos, en donde el infarto agudo de miocardio es la más frecuente (5). Le siguen Otras enfermedades del corazón y resto de enfermedades del sistema respiratorio, ambos con 4 casos. La septicemia con 3 casos. Los traumas múltiples y la neumonía ocupan el 5to y 6to lugar, con 3 casos. Le siguen las afecciones originadas en el periodo perinatal, los Trastornos mentales y del comportamiento y los traumas de la cabeza con 2 casos y con igual número de casos, finalizando con tumor maligno del estómago.

Las **causas de egresos hospitalarios** la conforman como primera causa las atenciones de embarazo, parto y puerperio, con 1268 egresos que incluyen 740 partos vaginales. Le siguen las enfermedades del sistema digestivo con 430 egresos, en donde la litiasis biliar reportó 85 casos. Como tercera causa, las enfermedades del sistema genitourinario (287 casos), en donde las infecciones de vías urinarias representan 159 casos. En cuarto lugar, Las enfermedades originadas en el periodo perinatal con 283, de estas los nacidos de bajo peso con 49 casos. Le siguen las enfermedades del sistema respiratorio con 278 consultas. Le siguen ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con 206 casos, la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso casos con 141 egresos. En 7o lugar con 193 egresos, los traumatismos intracraneales no especificados con 23 egresos. Las enfermedades endocrinas, nutricionales y del metabolismo con 138 egresos. Las enfermedades del sistema circulatorio como las cerebro vasculares con 132 egresos,

ocupan la novena posición. El último lugar lo ocupan los factores que influyen en el estado de salud contacto con los servicios de salud con 118 casos.

Las causas más frecuentes de consulta en la **consulta externa** la constituyen las enfermedades del sistema circulatorio con 3894 atenciones; la Hipertensión arterial, con 3052 casos. Las enfermedades endocrinas, nutricionales (diabetes mellitus) con 3516 atenciones y las enfermedades del aparato digestivo con 2967 atenciones. Las enfermedades del sistema nervioso, con 509 atenciones por migraña con 509 consultas. Le siguen las enfermedades del sistema genitourinario con 2261 atenciones. Finalizamos con trastornos mentales y del comportamiento.

En la consulta de emergencia la primera causa la constituyen los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa, con 2777 atenciones. En las enfermedades del sistema respiratorio, las otras infecciones Agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores, con 552 atenciones, las Rinofaringitis con 479 y las faringitis aguda con 453. Las atenciones por embarazo, parto y puerperio con 2253 atenciones. Las contracciones primarias inadecuadas con 633 casos en este capítulo Finalizamos con las atenciones por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo con 779 atenciones.

## **Enfermedades no transmisibles 2018-2022**

En relación a las enfermedades crónico-degenerativas, la prevalencia de la **hipertensión arterial** es alta con 3797 atenciones ocupando el principal motivo de consulta en el área ambulatoria. El seguimiento en la prevención y el monitoreo de complicaciones en pacientes ya diagnosticados contribuyen a evitar mortalidades por ésta causa. Se detectaron 7 casos de primera vez en la consulta ambulatoria. Se realiza revisión constante de los “casos nuevos”, para evitar sobre-registros de dicha morbilidad. El mayor número de casos son detectados en pacientes mayores de 60 años. Sin embargo ya inicia la detección de casos en pacientes de 10-19 y 20-29 años, por lo que la vigilancia y prevención en estos grupos es importante a fin de disminuir la carga de enfermedad.

En cuanto a la Insuficiencia renal crónica, se detectaron 12 casos nuevos, los cuales se reportaron a través del sistema Vigepes. Los casos en su mayoría ya han sido detectados por otros establecimientos de mayor complejidad en etapas avanzadas que requieren terapia de reemplazo. Por lo anterior la principal intervención deben encaminarse a la prevención en el resto de enfermedades crónicas que progresan con IRC como complicación

En cuanto a las enfermedades metabólicas, **la diabetes mellitus tipo 2** reporta, 2039 atenciones en consulta externa (diagnostico principal) en el 2022. Los egresos por diabetes Mellitus, fueron 332 tanto en diagnostico principal como secundario. Una de las complicaciones más frecuentes; el pie diabético, reporta 40 egresos como causa principal. Esto sin considerar otros diagnósticos principales como insuficiencia renal, infección de vías urinarias entre otros, que debido a las múltiples complicaciones subregistran la asociación con diabetes mellitus tipo 2.

Lo anterior refleja el importante papel que juega la prevención en factores como la alimentación, estilo de vida entre otros que permitan la aparición de dicha morbilidad.

La **enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)**, reporta 75 consultas ambulatorias, y 31 egresos por esta causa, como diagnostico principal.

## Atenciones ambulatorias por enfermedades no transmisibles 2018-2022, HNNC

Año	Diabetes Mellitus	Hipertensión arterial	Enfermedad renal crónica	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
2018	4005	4530	314	214
2019	4105	3797	346	202
2020	4328	3900	2468	213
2021	2738	2688	178	95
2022	2219	2039	252	75

Fuente: Sistema de morbilidad en línea (SIMMOW)

Los **cuadros neoplásicos como el cáncer cervico-uterino**, no reporta casos nuevos para el año 2021; en contraste con años previos en donde se realizó captación de casos, dicho rubro se vio afectada para el 2022, por la poca asistencia de pacientes para la clínica de colposcopia. Es importante recalcar la promoción y seguimiento de la prueba de Papanicolaou en la población femenina que permitan la detección oportuna y el manejo inmediato del caso.

Las atenciones por **cáncer gástrico** son detectadas en forma tardía en la población en general, reportándose en aquellos casos de gastritis recurrentes o pacientes con cuadros obstructivos, siendo ya captados en estadios de mayor complicación en cuanto a grado de invasividad de las lesiones. Para el año 2022, solo se captó 1 caso de primera vez. Esto debido a que no se cuenta con el estudio para realizar diagnóstico específico y en otros a que ya se realizó por establecimientos de mayor complejidad siendo atendidos por complicaciones y otros síndromes para-neoplásicos que constituyen la causa de egreso. Por ello se debe continuar con la promoción de la importancia en los hábitos de alimentación, (horarios de comidas), irritantes alimenticios y otros como el consumo de tabaco que permiten la aparición de éstos cuadros.

En cuanto a casos de insuficiencia renal crónica, en lo que va de 2022, se han detectado 4 casos.

## Tiempos de espera en consulta externa

Especialidad	Año 2021			
	1ra vez (días)	Subsecuente (días)	Ingreso desde emergencia	Cirugía electiva
Cirugía general	0	57	2:50	22
Medicina interna	0	67	2:50	N/A
Pediatría	0	29	2:50	N/A
Ginecología	0	59	2:50	24
Obstetricia	0	59	2:50	24

**Tiempo de espera en atención de emergencia: 0.5 hora**

**Tiempo de espera para ingreso a hospitalización: 2 horas con 50 min.**

Los esfuerzos realizados por la reducción en el tiempo de espera en la consulta de primera vez comprenden la creación de un proceso que inicia con la recepción del paciente referido desde los establecimientos del primer nivel hasta su atención por personal médico asignado. Se disminuyen los tiempos de consultas subsecuentes con la asignación de sobrecupo en la consulta especializada aunado al proceso de descentralización de patologías crónico degenerativas (hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2), que permitan derivar pacientes hacia el primer nivel y mayor fluidez con los pacientes pertinentes. El seguimiento de los estándares de calidad de la emergencia y la implementación de instrumentos para el monitoreo de pacientes que consultan en emergencia, permite realizar intervenciones a fin de agilizar el flujo de paciente en dicha área, garantizando la priorización de la atención. El tiempo de espera también se ve reducido al contar con área de archivo en la emergencia. En relación al tiempo de ingreso hospitalario desde su indicación en emergencia hasta su ubicación en la cama del servicio asignado; las variaciones se deben tanto a la demanda de pacientes así como a la severidad de morbilidades que consultan, consumiendo mayor tiempo de atención y derivando el apoyo con recursos del área hacia las emergencias que lo requieran, denotando además el desbalance entre la demanda y los recursos existentes, situación que se exacerba durante el horario no hábil (turnos, fin de semana y días festivos).

## Análisis de la oferta de salud

### Organigrama institucional



La planta productiva del Hospital está dividida en:

- Servicios Finales:** Servicios de hospitalización de Medicina Interna Mujeres, Medicina Interna Hombres, Cirugía general Hombres, Cirugía general Mujeres, Ginecología, Obstetricia, Pediatría General, Consulta Externa General, Consulta Externa Especializada, Consulta Odontológica.
- Servicios intermedios:** Consulta de Emergencia, Sala de partos, centro quirúrgico.
- Servicios de Apoyo:** Pequeña Cirugía, Anestesia, Fisioterapia, Terapia Respiratoria, Vacunación, Inyectables, Laboratorio Clínico, Radiología, Ultrasonografía, Farmacia, Arsenal, Documentos Médicos, Almacén.
- Servicios Generales:** Alimentación y Dietas, Lavandería, Ropería, Conservación y Mantenimiento, Transporte.

**Emergencia:**

1. Consulta de Emergencia:
  - a. Ginecología y Obstetricia
  - b. Pediatría
  - c. Cirugía
  - d. Medicina Interna.
  - e. Ortopedia
  - f. Urología
2. Máxima urgencia
3. Observación de pacientes
4. Pequeña cirugía
5. Rehidratación Oral
6. Drenaje de pequeños abscesos
7. Nebulizaciones
8. Curaciones y cambio de sondas
9. Electrocardiograma

**Consulta externa:**

1. Consulta General
2. Consulta Especializada en:
  - ◆ Pediatría
  - ◆ Gineco-obstetricia
  - ◆ Cirugía
  - ◆ Medicina Interna
3. Consulta Sub-especializada:
  - ◆ Ortopedia
  - ◆ Urología
4. Consulta Odontológica

**Servicios de apoyo:**

1. Servicio de Laboratorio
  - a. Hematología
  - b. Química
  - c. Parasitología
  - d. Inmunología
  - e. Banco de sangre
  - f. Bacteriología
2. Radiología:
  - a. Rayos X convencionales
  - b. Estudios radiológico (Pielograma endovenosos, etc.
3. Servicio de Ultrasonografía (ambulatorio y de emergencia)
  - a. U.S.G. Obstétrica
  - b. U.S.G. Ginecológica
4. Servicio de Fisioterapia
5. Curaciones, Inyecciones y Vacunación
6. Servicio de Farmacia.
7. Servicios Preventivos:
  - a. Atención materna
  - b. Atención Planificación Familiar
  - c. Vacunación

**Hospitalización:**

1. Hospitalización en Medicina, cirugía, Gineco-obstetricia y Pediatría.
2. Atención de Partos
3. Cirugía de Emergencia en las áreas (Gineco-obstétrica, Cirugía General, Ortopedia y Urología)
4. Cirugía mayor electiva y ambulatoria en las áreas (Gineco-obstétrica, Cirugía General, Ortopedia y Urología)

### **Servicios generales:**

1. Servicio de Transporte.
2. Servicio de Alimentación.
3. Lavandería.
4. Mantenimiento.
5. Central de esterilización.

### **Capacidad instalada**

#### **Emergencia:**

- 3 cubículos de atención médica
- Área de cuidados mínimos
- Área para observación de pacientes
- Área de pequeña cirugía: 1
- Área de preparación de pacientes
- Área de rehidratación ambulatoria
- Área de colocación y retiro de férulas y yesos
- Área para drenaje de pequeños abscesos

#### **Consulta Externa:**

Consultorios médicos: 5

Consultorio odontológico: 1

- Módulos odontológicos:1
- Rayos X Odontológicos: 1

Área de atención preventiva por enfermería: 1

#### **Hospitalización:**

Se cuenta con un total de **60 camas censables** para 2023 según distribución:

- Medicina Interna: 16
- Cirugía General: 14
- Pediatría: 13 cunas
- Ginecología: 1
- Obstetricia: 16

**10 Camas no censables:**

4 camas en emergencia para la observación de pacientes.

2 camas en cuidados mínimos emergencia

4 camas en área de labor de parto

**Incubadoras:**3(1 en Pediatría y 2 para transporte).

Sala de partos: 1

- Camas en el área de trabajo de parto: 4
- Camas en área de atención de parto: 2
- Camas en recuperación post – parto: 3
- Equipos de partos: 18
- Equipo para atención de partos intempestivo (precipitado): 4

Área de esterilización: 1

- Autoclave: 2
- Magna clave: 1

Cubículos de fisioterapia: 1

Equipo de conservación de cadena de frío: 13

Vehículos para trabajo de campo: 3 (3 vehículos tipo pick-up).

Ambulancias: 4

Microbús para transporte de pacientes y personal:1

**Estructura de recursos humanos**

El Hospital Nacional de Nueva Concepción está bajo la dirección del actual titular, nombrado por el Ministerio de Salud, quien es el gestor de los diferentes procesos para el logro de metas en los diferentes rubros. Se cuenta para ello con el comité estratégico de Gestión, que brinda apoyo técnico y normativo, contando además con diferentes comités con funciones específicas que son integrados en la Unidad Organizativa de la Calidad (UOC).

**Dirección:**

Tiene bajo su responsabilidad las siguientes: Depto. médico- quirúrgico, depto. De servicios de diagnósticos y apoyo, depto. Administrativo, unidad de enfermería, unidad de recursos humanos, unidad Financiera Institucional, Unidad de Adquisiciones y contrataciones internas y Epidemiología.

**Depto. médico-quirúrgico:** conformada las diferentes especialidades médicas: Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Obstetricia y Ginecología. Además de Consulta Externa, Odontología y sala de operaciones.

**Depto. de servicios de diagnóstico y apoyo:** conformado por Anestesia, Radiología, Laboratorio Clínico, Fisioterapia, Farmacia, estadística y trabajo social.

**Servicios administrativos:** Se cuenta con el apoyo de estas áreas a las actividades asistenciales que brinda la institución. La conforman: Mantenimiento, transporte, servicios auxiliares, Lavandería y ropería, Alimentación y dietas, Activo Fijo y Limpieza.

**Unidad de Recursos Humanos:** Cuenta las áreas: Contrataciones y Remuneraciones, licencias, registro y control, Capacitación y desarrollo y prestaciones laborales.

**Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Internas:** que tiene a su cargo el área de adquisiciones y el área de Almacén.

**Unidad Financiera Institucional:** está integrada por 3 áreas; área de contabilidad, Tesorería y presupuesto.

Se cuenta con un total de 217 recursos, distribuidos de la siguiente manera:

- Médicos: 29
- Odontología: 1
- Enfermería: 80
- Técnicos:

- Radiología: 3.
- Laboratorio clínico: 13
- Anestesia: 7
- Farmacia: 6.
- Estadística y documentos médicos:10
- Trabajo social: 1
- Fisioterapia: 1
- Auxiliares de servicio: 16
- Mantenimiento: 5
- Lavandería y ropería: 4.
- Alimentación y dietas: 4.
- Transporte: 6
- Administrativos: 23

#### **Distribución de plazas**

<b>Categoría de plazas</b>	<b>Total de plazas</b>
<b>Ley de salario</b>	155
<b>Fondo GOES</b>	62
<b>Total</b>	<b>217</b>

## Análisis de Capacidad Residual

Información 2021	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2022	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	14	4.20 Días	85%	365 Días	1,034	836	198
Ginecología	1	3.80 Días	85%	365 Días	82	68	14
Medicina Interna	16	4.00 Días	85%	365 Días	1,241	1,236	5
Obstetricia	16	2.90 Días	85%	365 Días	1,712	1,716	-4
Pediatría	13	3.20 Días	85%	365 Días	1,26	1,048	212
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	0	ND	85%	365 Días	ND	90	ND
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	4	ND	85%	365 Días	ND	32	ND

Fuente: SPME

### Camas

- En el área de cirugía general para 2022, presenta un **déficit de 198 egresos** para 14 camas asignadas. El rendimiento se afecta debido a la estancia de morbilidades de sub-especialidades y la propia demanda en el servicio.
- Medicina Interna con una **capacidad residual y déficit de 5 egresos** para 2022 (16 camas censables). A fin de dar respuesta a la demanda principalmente de enfermedades crónico-degenerativas y al incremento de la intervención en el seguimiento a pacientes con enfermedades no transmisibles, siendo afectada por el grado de estabilidad metabólica de los pacientes.
- En el área de Ginecología, con 1 cama censables para 2022 se obtiene una **capacidad residual y déficit de 14 egresos**. La demanda de obstetricia absorbe un buen porcentaje de la capacidad instalada de Ginecología, permitiendo un menor porcentaje libre de dicho servicio; este se ve afectado además por el proceso de ingreso de pacientes ginecológicas en su mayoría para eventos quirúrgicos electivos en periodos establecidos.

- En el área de Pediatría con **capacidad residual y déficit de 212 egresos**, Las enfermedades originadas en el periodo perinatal ocupan el primer lugar; en estas el feto y recién nacido afectado por enfermedades renales y de la vías urinarias de la madre con 46 egresos. En la actualidad, se cuenta con un equipo de pediatras que identifican potenciales complicaciones y los consecuentes ingresos para estudio y tratamiento por lo que muchos pacientes son referidos a establecimientos de mayor complejidad.
- En obstetricia, se observa un excedente de 4 egresos según capacidad instalada para 2022 (16 camas). La capacidad residual se ha modificado con respecto al año anterior, debido a al perfil de egresos y al valor de días paciente ocupado, debido en parte a la reducción del índice de cesárea y a la mayor cantidad de referencias el tercer nivel.

### Estimación de capacidad residual de quirófano 2022

Quirófano General	2021	2022
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	7.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas	1,680.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	840
Numero de cirugías realizadas	872	828
Capacidad residual de cirugías electivas	-152	12

### Quirófanos

- La capacidad residual de quirófano para 2022, reporta un déficit de 152 intervenciones. La capacidad residual de quirófano se ha visto incrementada según los datos proporcionados por la proyección. Contribuirá en gran manera seguimiento al protocolo de cirugía mayor ambulatoria y cirugía electiva para hospitalización.

## Estimación de capacidad residual de consultorio 2022

Información 2022 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 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	5,647	7,782	-2,135
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,76	4,482	1,278
Especialidades Cirugía	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,8	5,332	-532
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,92	2,66	-740
Especialidades Gineco Obstetricia	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,88	5,476	-2,596

Fuente: SPME

### Consultorios

- Consulta general con excedente de 2137 consultas para 2022. La proporción del aumento se mantiene, a pesar de nuestro esfuerzo por reducir progresivamente la programación en la consulta general, esto dado que se dieron renuncias de personal médico especializado.
- En las especialidades médicas, se reporta en general la capacidad residual incrementada.
- Medicina interna a la fecha un déficit de 1278 consultas, esto debido a la renuncia de 1 recurso de especialidad siendo apoyada por medicina general.
- En el área de cirugía general para el 2022 se reporta una capacidad residual de 532 consultas.
- En el área de Pediatría se reporta al momento un excedente de 740 consultas, esto influenciado por el funcionamiento de los actuales ECOSF especializados que permiten una disminución en la derivación de pacientes desde el primer nivel.
- Para el área de Gineco-obstetricia a la fecha se reporta un excedente de 1636 consultas. Las cuales son atendidas en muchas ocasiones por área de medicina general.

## Cumplimiento de metas del año 2022

Los indicadores de gestión, constituyen un elemento importante de seguimiento en el funcionamiento hospitalario; estos permiten implementar estrategias de intervención para reducir tiempos de espera de consulta, programación de cirugía, movilización de horarios de atención, entre otros.

En la consulta externa; los tiempos de espera se ven disminuidos en la consulta subsecuente debido a procesos de reordenamiento de la consulta agilizando la demanda de pacientes.

El porcentaje de cirugía suspendida se mantiene abajo de lo programado, ya que se realiza seguimiento de los pacientes en las indicaciones pre-quirúrgicas que optimicen el tiempo de realización de las intervenciones, siendo afectado en su mayoría, por causas externas al hospital. Así mismo el tiempo para programación de cirugías ha disminuido debido a las mejoras en los mecanismos de selección de pacientes.

El porcentaje de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, se mantiene abajo del 2%, debido al seguimiento continuo en la aplicación de los lineamientos en los diferentes ámbitos hospitalarios.

En relación al abastecimiento de medicamentos, se trabaja en el fortalecimiento de estrategias que permitan optimizar el consumo de éstos y mantengan el valor proyectado, para 2022 se alcanzaron un 97.7 %.

En el análisis del cumplimiento de metas en relación al año 2021, los **indicadores de servicios finales** reflejan cumplimiento en la atención de consulta externa especializada y en la consulta médica general. (Gráfica 1). Se han realizado estrategias en la consulta ambulatoria para incrementar la atención especializada, una de ellas es la captación de las atenciones de alto riesgo reproductivo (CARR) y la atención preconcepcional que aunado a las atenciones de pacientes crónicas en edad fértil nos permiten brindar atención preventiva en los grupos de riesgo afectando en forma positiva el cumplimiento del área de gineco-obstetricia.

## Gráfica 1

### Producción consulta ambulatoria, enero-diciembre 2022, HNNC

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
Medicina General	3,375	5,9	175%
Especialidades Básicas	10,035	9,002	90%
Emergencias	12,141	15,181	125%
<b>Total</b>	<b>25,551</b>	<b>30,083</b>	<b>118%</b>

Fuente: SPME

## Egresos hospitalarios

En los egresos hospitalarios (Gráfica 2) en relación al año 2022; el área de pediatría reporta un leve incremento del 7% con 1289 egresos, sin embargo el cumplimiento fue del 107%. En Medicina interna, con un total de 1150 egresos, se reporta un descenso del 8% y un cumplimiento del 105%. El área de cirugía general también reporta un descenso de 11% con 798 egresos. El cumplimiento fue de 94%. El servicio de obstetricia muestra datos similares a 2018 con 1742 egresos y 97% de cumplimiento; comportamiento que se observa en la mayoría de establecimientos a nivel nacional, probablemente por una leve reducción en los embarazos. Ginecología mostro un descenso de 29% con 93 egresos.

### Gráfica 2. Producción egresos, enero-diciembre 2022, HNNC

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
Especialidades Básicas	3,267	2,649	81%
Otros Egresos	0	67	0%

Fuente: SPME

**Índice de cesáreas** El índice de cesárea mostro un ligero descenso del 01.1% en relación al 2018 (25.7). Se ha mantenido la estrategia de monitoreo de la indicación de cesárea orientando a IC =o < a 25.

**Gráfica 3. Índice de cesárea, enero-diciembre 2022, HNNC**

Año	Vaginal	Abdominal	CBT 1ra vez	CBT Subsecuente	IC	IC corregido
2022	745	304	186	118	<b>28.8</b>	<b>19.1</b>
2021	604	283	172	111	<b>31.9</b>	<b>22.1</b>

Fuente: SPME

Las cirugías mayores (gráfica 4) con un descenso del 6.4% (1232 cirugías) en relación al 2018 (1317). La producción de electivas con descenso del 15% (1693 cirugías), en relación al 2018 (819 intervenciones).

**Gráfica 4. Producción cirugía mayor, enero-diciembre 2022, HNNC**

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Cirugía septiembre</b>			
Electivas para Hospitalización	315	257	82%
Electivas Ambulatorias	81	35	43%
De Emergencia para Hospitalización	297	344	116%
De Emergencia Ambulatoria	72	36	50%
<b>Total</b>	<b>765</b>	<b>672</b>	<b>88%</b>

Fuente: SPME. Indicadores Hospitalización

En relación a los **indicadores de utilización de recursos**, Los índices de ocupación han mostrado una reducción del 2% comparado con 2021 (72%). Para 2021, se reporta una ocupación general de 70%. (Gráfica 5) Los servicios con mayor ocupación obstetricia (74%) y ginecología (73%). Disminuye en 16 puntos en los servicios cirugía general con 64% en relación al 2021. Se requiere la vigilancia de las estancias hospitalarias muy relacionadas en la ocupación del servicio. El análisis aislado del cumplimiento de número de egresos y el promedio de días de estancia son en definitiva los que determinan el rendimiento del servicio por lo que conjuntamente al número de egresos la estancia es indispensable.

Los promedios de estancia hospitalaria se mantiene en valor general del 3.2%. El mayor aumento es el área de cirugía general quien reporta 3.8 para 2021.

El servicio con mayor promedio de estancia fue el servicio de Cirugía con 4.3 días seguido de ginecología con 4.2 días. (Gráfica 6)

**Gráfica 5. Porcentaje de Ocupación de camas por Servicio  
enero-diciembre 2022, HNNC**

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	%Ocup.
Medicina	1,523	4,368	35%
Cirugía	1,801	3,837	47%
Pediatría	1,361	3,549	38%
Ginecología	203	347	59%
Obstetricia	2,286	4,375	52%
<b>Total</b>	<b>7,174</b>	<b>16,476</b>	<b>44%</b>

Fuente: SPME. Indicadores Hospitalización

## Índice de rotación

En relación a los giros de camas en general se obtuvieron 49 egresos por cama. La mayor rotación con 71 casos para obstetricia, y pediatría con 51 casos. La menor rotación en cirugía general con 30 casos. En general la rotación muestra aumento de 5 puntos comparados con 2021 (44 egresos por cama).

El descenso en el giro cama en general, pueda reflejar las intervenciones realizadas por la aplicación del protocolo de COVID-19 y elementos de riesgos en la emergencia, que permiten una mayor referencia al tercer nivel.

## Intervalo de sustitución

En relación al intervalo de sustitución el servicio con mayor tiempo vacía antes de recibir a un nuevo ingreso, es cirugía general con 5.2 días vacía. El intervalo más corto fue obstetricia con 1.51 días vacía. En general el intervalo promedio fue de 2.96 días.

## Mortalidad hospitalaria

En relación a la **mortalidad** con un descenso del 47% en el número de pacientes fallecidos (30), comparados con el mismo periodo del 2021 (57). La mortalidad antes de 48 horas es del 77% (23 fallecidos), menor al valor reportado al 2021 (37/57). Esto debido al grado de complicación y la gravedad de pacientes que se reciben en la emergencia. La mortalidad después de 48 horas con un total de 7 defunciones con reducción del 50% en comparación al 2021 (14 fallecidos).

Las causas más frecuentes de muerte para el presente año la constituyen, las enfermedades isquémicas del corazón, con 4 casos. Le sigue del sistema respiratorio, en donde las enfermedades de la tráquea y bronquios no especificadas en otra parte (2), neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito (2), representan el mayor porcentaje. Le siguen las enfermedades del sistema digestivo, con las hemorragias gastrointestinales (3), La tercera causa la ocupan las neumonías con 3 defunciones, seguida de las enfermedades hipertensivas con 3 casos. La diabetes mellitus con 2 casos constituye la 5ta causa.

El último lugar, lo ocupan el tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón. Lo anterior demuestra la prevalencia de muertes relacionadas a enfermedades crónicas de base como hipertensión arterial y diabetes Mellitus. Así también las relacionadas a resto de enfermedades gastrointestinales como la hemorragia gastrointestinal.

Las causas más frecuentes de consulta en la **consulta externa** la siguen encabezando las enfermedades del sistema circulatorio ( Hipertensión arterial, cardiopatía isquémica), con 5,257 consultas, las enfermedades endocrinas, nutricionales (diabetes mellitus) y las enfermedades del sistema genitourinario; por lo anterior, es importante el papel preventivo que desempeña el nivel local en el apareamiento de enfermedades crónico degenerativas, así como el impacto en el manejo de los pacientes en entorno de las RISS. Las causas más importantes de **consulta en la emergencia** la constituyen los traumas, las enfermedades del sistema respiratorio , las enfermedades del sistema genitourinario el embarazo, parto y puerperio, lo cual sugiere el énfasis de la atención a la paciente obstétrica, al trauma y las enfermedades respiratorias, evidenciando nuevamente el papel preventivo en el apareamiento de las morbilidades en mención.

Por consiguiente, las **causas de egresos hospitalarios** la conforman las atenciones de embarazo, parto y puerperio con 1666 egresos, las enfermedades del sistema respiratorio con 563 casos, y las enfermedades del sistema genitourinario (457). El 4to lugar lo ocupan las enfermedades del sistema digestivo. Le siguen Ciertas enfermedades infecciosa y parasitarias (361), las afecciones originadas en el periodo perinatal (363 egresos), en donde el feto y recién nacido afectados por ruptura de membrana son los que mayor aportan a este grupo. Los traumas, envenenamientos y otras lesiones de causa externa ocupan el séptimo lugar (344). Los factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud con 263 casos; en ellos la vigilancia de las arbovirosis. Final mente las enfermedades crónicas endocrinas y metabólicas y las enfermedades del sistema circulatorio son la causa de los egresos. Dichas causas denotan la importancia en el seguimiento de los pacientes en el nivel local que contribuye a optimizar la atención en el hospital.

## **Influencia de determinantes de salud**

Los factores que influyen en el estado de salud, determinan el perfil epidemiológico del AGI. Este permite que la identificación de las principales morbilidades oriente a establecer estrategias de intervención que eviten mayor incidencia de las mismas. Los factores ambientales toman gran relevancia para la presencia de diversas enfermedades, el clima, la no disposición de aguas lluvias y el sistema de construcción contribuyen en gran medida en su desarrollo. El estilo de vida de la población en cuanto a dieta, ingesta de agua, contribuyen a mayor prevalencia de enfermedades crónico degenerativas como la Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, que constituyen las primeras causas de consulta externa. La mayor demanda en la atención de embarazo, parto y puerperio es producto de un sistema de salud fortalecido por la promoción del parto institucional, por lo que constituye una de las principales causas de consultas y egresos en la institución. La constante revisión de la situación epidemiológica en la Red Integral e Integrada de los Servicios de Salud, permitirá un mejor abordaje de la situación de salud a todos los niveles.

## **Identificación de problemas**

### **Problemas de demanda:**

- Contar en forma constante con una alta demanda de pacientes en la consulta externa.

### **Problemas de oferta:**

- Presupuesto limitado para dar respuesta a necesidades de la población consultante.
- Recurso humano insuficiente para la atención de demanda de pacientes, con mayor impacto durante horario no hábil.
- Oferta limitada en estudios de gabinete para conclusión diagnósticas

## **Análisis interno**

### **Problemas de demanda:**

- Demanda de atenciones de pacientes de primer nivel en la atención de la emergencia del hospital.

### **Análisis interno**

- Recurso humano con actitud inadecuada al desempeño laboral por causa multifactorial.
- Presupuesto limitado para dar respuesta a necesidades de la población consultante.
- Recurso humano insuficiente para la atención de demanda de pacientes, con mayor impacto durante horario no hábil.
- Oferta limitada en estudios de gabinete para conclusión diagnósticas

### **Fortalezas**

1. Gestión hospitalaria fuertemente comprometida a la respuesta inmediata en los diferentes servicios asistenciales.
2. Equipo médico asistencial comprometido con la atención a pacientes.
3. Cobertura de 24 horas en la especialidad de Gineco-obstetricia.
4. Se desarrolla un plan de educación continua para personal multidisciplinario.
5. Se cuenta con subespecialidades de neurología y urología.
6. Atención oportuna de pacientes referidos de primer nivel.
7. Fortalecimiento en equipo biomédico y equipo médico en diversas áreas hospitalarias. Se cuenta con dos ventiladores mecánicos, laringoscopio, oxímetros de pulso, termómetros infrarrojos y equipo quirúrgico para subespecialidad.
8. Mejoras en las infraestructuras del hospital, que incluye ampliación de consulta externa, cambio de fascias del hospital. Pintura general en todo el edificio, cambios de iluminación, techado nuevo y mejoras de ambientes en las diferentes áreas.
9. Flota de ambulancias en buen estado para el traslado de pacientes.
10. Contar con una red hospitalaria y de primer nivel de atención que permite la coordinación en red para la solución de problemas de la población y disminución de tiempos de espera en la referencia de pacientes.

### **Debilidades**

1. Falta de cobertura de las especialidades de Cirugía y Medicina interna en horarios no hábiles.
2. Recurso asistencial reducido en respuesta a demanda de pacientes en horario no hábil en la emergencia.
3. Falta de seguimiento de pacientes en hospitalización en horario de turno por recurso medico reducido.
4. Referencia de pacientes quirúrgicos por falta de cobertura de cirujano en horario no hábil.
5. Personal médico y paramédico no comprometido en el cuidado de equipo biomédico y mobiliario.

### **Oportunidades**

1. Redes interinstitucionales; primer nivel, segundo nivel y tercer nivel de atención, abiertos para la atención oportuna de los usuarios.
2. Gestión oportuna de abastecimiento de medicamentos en red.
3. Coordinación intersectorial. (Alcaldía municipal, PNC, Cruz roja, Directivas comunales, iglesias y educación)
4. Establecimientos de primer nivel que cuentan con ambulancias para apoyo interinstitucional.
5. Hogar de espera materna en el área geográfica de influencia.

### **Amenazas**

1. Clima con altas temperaturas y desborde de ríos de la zona.
2. Alta frecuencia de accidentes de tránsito por motocicleta en la zona.
3. No se cuenta con apoyo de FOSALUD en horario no hábil. (nocturnos)
4. Sistema de transporte colectivo limitad
5. **Priorización de problemas**

N°	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
1	Baja captación de pacientes para atención quirúrgica	Bajo cumplimiento de metas de cirugía electivas	Implementar estrategias para captación de pacientes

### **Priorización de Acciones**

- Gestión para fortalecer competencias de recurso humano
- Fortalecer el índice de ocupación en cirugía general.
- Mantener el índice de cesárea de primera vez por debajo de 20
- Mantener el porcentaje de cirugía mayor ambulatoria.
- Mantener a cero el tiempo de espera de consulta de primera vez en consulta externa.
- Mantener cortos tiempos de espera en cirugía electiva.
- Mantener el fortalecimiento del sistema de referencia y retorno.

### **Objetivos generales del Plan Operativo Anual 2023**

1. Contribuir a disminuir la morbilidad materna mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.
2. Contribuir a disminuir la morbilidad Infantil mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.
3. Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en atención.
4. Fortalecimiento del trabajo en red
5. Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.
6. Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.
7. Prevención de todas las formas de violencia.
8. Evaluación periódica del cumplimiento de metas de la POAH.
9. Fortalecimiento de mecanismos de participación ciudadana y contraloría

social.

10.Fortalecimiento de mecanismos de captación y programación de cirugías electivas ambulatorias

11.Contribuir a través de medidas medio ambientales a la reducción del impacto de las acciones hospitalarias en el medio ambiente.

## Programación de actividades de gestión año 2023

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er.	2do.	3er.	4to.	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Trim	Trimes	Trimes	Trimes		
						Prog.	Prog.	Prog.	Prog.		
1	<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la morbimortalidad materna mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>										
1,1	<b>Resultado esperado: Disminuir la morbilidad obstétrica extrema en el hospital durante el año 2023</b>										
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al 20% del total de partos del período	20%	(# de cesáreas de 1ra vez realizadas / # total de partos atendidos-cirugías previas)*100	Sistema Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades (SPME), Sistema de información perinatal (SIP)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	20%	20%	20%	20%	Constante monitoreo de las indicaciones de cesáreas por parte del jefe de ginecoobstetricia, corroborando la segunda opinión de obstetra en la indicación de las mismas	
1.1.2	Realización de simulacros de morbilidades obstétricas.	4	# de Simulacros realizados/ total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	1	1	1	1	La ejecución del simulacro programado y ante alguna adversidad, la reprogramación de éste.	
1.1.3	Evaluación del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP	Informes de análisis	Jefe de servicio de ginecoobstetricia	1	1	1	1	Revisión del SIP por el jefe de ginecoobstetricia	
1.1.4	Monitoreo de abastecimiento de hemoderivados	Diario	Total de informes enviados / Total de informes programados.	Digitación en sistema	Jefe de servicio de Laboratorio	Diario	Diario	Diario	Diario	Desabastecimiento red de bancos de sangre Minsal.	
1.1.5	Socialización de plan de contingencia para la reducción de la morbilidad materna	3	Total de socializaciones realizadas / Total de socializaciones programados.	Listado de asistencia	Jefe de servicio de ginecoobstetricia y Epidemiología	1	0	1	1	N/A	
1.1.6	Reunión de comité hospitalario de morbimortalidad materno perineonatal.	6	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Cordinador de comité de	2	1	1	2	Cumplimiento del plan de reuniones	
1.1.7	Promoción de métodos de planificación permanente y temporales de métodos de planificación familiar.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Dirección	3	3	3	3		
1,2	<b>Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.</b>										
1.2.1	Informe diario de altas obstétricas a SIBASI para seguimiento de casos.	Diario	(# de informes enviados / # de informes programados)*100	Listado recibido	Jefe de enfermería.	3	3	3	3	Coordinación con el SIBASI.	
2	<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la morbimortalidad Infantil mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>										
2,1	<b>Resultado esperado: Reducción de Morbilidad extrema pediátricas en el hospital durante año 2023</b>										
	<b>Neonato humanizado</b>										
2.1.1	Atención RN de Partos por cesárea por Pediatras en horario no hábil, según cobertura	90%	# de RN por cesárea atendidos por pediatra (horario no hábil) / total de partos por cesárea en horario no hábil.	Libro de partos.	Jefe de pediatría, pediatra de turno	90%	90%	90%	90%	Coordinación para la atención del parto con médico pediatra.	
2.1.2	Evaluación de RN previo al alta por pediatra en horario hábil.	90%	# de RN evaluados previo al alta por Pediatra en horario hábil / # de RN de	Hoja de evaluación previa al alta.	Pediatra	90%	90%	90%	90%	Notificación de Rn con indicación de alta a pediatra en horario de cobertura.	
2.1.3	Garantizar la aplicación del Triage en la atención de emergencias pediátrica en horario hábil	Diario	# de expedientes con hoja de Triage en horario hábil / # de expedientes evaluados del horario hábil.	Hoja de evaluación de Triage	Jefe de emergencia	90%	90%	90%	90%		
2.1.4	Realización de simulacros de morbilidades Pediátricas	4	# de Simulacros realizados/ total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	1	1	1	1	La ejecución del simulacro programado y ante alguna adversidad, la reprogramación de éste.	
2.1.5	Socialización de plan de contingencia para la reducción de la morbilidad pediátrica	3	Total de socializaciones realizadas / Total de socializaciones programados.	Listado de asistencia	Jefe de servicio de Pediatría y Epidemiología	1	0	1	1	N/A	

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er.	2do.	3er.	4to.	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Trim	Trimes	Trimes	Trimes		
						Prog.	Prog.	Prog.	Prog.		
<b>3</b>	<b>Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en atención.</b>										
3,1	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2020.										
2.1.1	Monitoreo del sistema de citas informatizado.	6	Sistema implementado	Sistema de citas	Jefe de depto médico y consulta	1	2	2	1	Personal capacitado en el uso del sistema.	
3.1.2	Alcanzar tiempos de espera máximo 30 días para la consulta externa de primera vez de las 4 especialidades básicas.	100%	(# de consultas de primera vez con tiempos de espera menor a 30 días /	Libro de citas para consulta externa	Jefe de consulta externa y	3	3	3	3	Incremento de la demanda por falta de respuesta en el primer nivel	
<b>3.2</b>	<b>Resultado esperado: Fortalecimiento del Triage en emergencia para el año 2023</b>										
3.2.1	Medición de tiempo de permanencia en emergencia	1	Medición del tiempo de permanencia en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	1	1	1	1	Eventos que requieran atención en masa.	
<b>3.3</b>	<b>Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2023</b>										
3.3.1	Realizar de cirugía mayor ambulatoria en un 25% del total de cirugías mayor.	25%	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías	Libro de registro de procedimientos de sala de	Jefe médico de sala de	25%	25%	25%	25%	Adecuada selección del paciente quirúrgico.	
3.3.2	10% de suspensión de cirugías electivas.	10%	(# total de cirugías suspendidas/ # total de cirugías programadas)*100	Libro de registro de cirugías programadas y suspendidas.	Jefe médico de sala de	10%	10%	10%	10%	Pacientes que presentan morbilidad, en la fecha de cirugía.- Pacientes que no desean operarse en la	
3.3.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de cirugías electivas.	100%	(# de cirugías electivas con lista de verificación / # total de cirugías electivas	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de	100%	100%	100%	100%	Aplicación de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.	
3.3.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	6	# total de monitoreos realizados del total programado	Simmow	Jefe de Sala de Operaciones	1	2	2	1	Registro de información necesaria para un adecuado monitoreo.	
<b>4</b>	<b>Objetivo: Fortalecimiento del proceso de reforma de salud</b>										
4,1	Resultado esperado: funcionamiento efectivo de las redes integrales e integradas de servicios de salud.										
4.1.1	Participación activa del personal de Hospital en la RIISS	12	# de reuniones en RIISS / # de evaluaciones programadas.	Acta de reunion mensual	Dirección	3	3	3	3	Participación activa del Primer Nivel de Atención.	
4.1.2	Evaluación del sistema de referencia y retorno .	12	# de evaluaciones realizadas / # de evaluaciones programadas.	Informes de analisis mensual	Dirección	3	3	3	3	Participación activa del Primer Nivel de Atención.	
<b>5</b>	<b>Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.</b>										
5,1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.										
5.1.1	Análisis bimensual de de consumo de medicamentos del cuadro básico de hospital para 2023	6	(# de reuniones realizadas de comité farmacovigilancia /# de reuniones programadas)	Libro de actas	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de	1	2%	2	1%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.	
5.1.2	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico, demanda proyectada y LIME	2	# de documentos de necesidades realizados/# total documentos programados	Documento de necesidades	Asesor médico de suministros	1		1		Causas externas para adquisición de productos de LIME	
<b>6</b>	<b>Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.</b>										
6,1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.										
6.1.1	Elaboración de plan de educación continua.	1	Contar con plan de educación continua.	Documento elaborado.	Jefe de Recursos Humanos y depto. Médico	1				Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.	
6.1.2	Cumplimiento de plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2023	85%	(# de temas realizados / # de temas programadas)*100	Listado de asistencia.	Jefe de Recursos Humanos y depto. Médico	85%				Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.	

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er.	2do.	3er.	4to.	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Trim	Trimes	Trimes	Trimes		
						Prog.	Prog.	Prog.	Prog.		
7	<b>Objetivo: Prevención de todas las formas de violencia en el ciclo de la vida.</b>										
7,1	<b>Resultado esperado: Garantizar el manejo integral de los pacientes que consultan por violencia.</b>										
7.1.1	Reunión bimensual de comité de violencia	6	# reuniones realizadas / # reuniones programadas	Listado de asistencia	Comité de violencia	1	2	1	2		
8	<b>Evaluación periódica de cumplimiento de metas de POAH 2023</b>										
8,1	<b>Resultado esperado: Garantizar el cumplimiento de metas de la POAH</b>										
8.1.1	Análisis periódico del cumplimiento de metas de POAH		Análisis trimestral POAH	Listado de asistencia	Dirección	1	1%	1%	1%		
9	<b>Fortalecimiento de mecanismos de participación ciudadana y contraloría social</b>										
9,1	<b>Resultado esperado: Fortalecimiento de la unidad por el derecho a la salud</b>										
9.1.1	Informe de denuncias atendidas y resueltas	mensual	Denuncia resueltas / denuncias atendidas	Informes elaborados	UOC	3	3%	3%	3%		
10	<b>Evaluación de medidas medio ambientales</b>										
10,1	<b>Resultado esperado: realizar actividades que reduzcan el impacto ambiental secundario a actividades hospitalarias</b>										
10.1.1	Promover el desarrollo de las actividades en un entorno hospitalario amigable con el medio ambiente	mensual	# actividades medio-ambientales realizadas / # actividades medio-ambientales programadas	Informes elaborados	Comité de gestión ambiental	3	3%	3%	3%		
10.1.2	Mantener actividades hospitalarias contempladas en plan de adecuación ambiental	mensual	# monitoreos realizadas / # monitoreos programados	Informes elaborados	Comité de gestión ambiental	3	3%	3%	3%		
10.1.3	Reuniones de comité de gestión ambiental	bimensual	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	libro de reuniones	Comité de gestión ambiental	1	2%	2%	1%		

## Capacidad instalada consultorios



MINISTERIO  
DE SALUD

## MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2023

<b>Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional de Nueva Concepcion, año 2023.</b>			
<b>Actividades Hospitalarias</b>			
<b>Servicios Finales</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	1	1	4,0
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	2	2	11,6
Cirugía General	1	1	4,6
Pediatría General	1	1	1,5
Ginecología	1	1	0,8
Obstetricia			1,2
<b>SUB TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>23,7</b>
<b>Consultas de Emergencias</b>			
	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
Emergencia/Consulta General	2	2	24
Obstetricia	1	1	24,0

## Capacidad instalada camas hospitalarias

<b>MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2022</b>	
<b>Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de Nueva Concepcion , año 2022.</b>	
<b>Camas Censables</b>	
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>Nº camas</b>
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	14
Ginecología	1
Medicina Interna	16
Obstetricia	16
Pediatría	13
<b>SUB TOTAL</b>	<b>60</b>
<b>Camas NO Censables</b>	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Observación	2
Unidad de cuidados intermedios	
Unidad de cuidados intensivos	
<b>SUB TOTAL</b>	<b>10</b>

Fuente: SPME

## Capacidad instalada quirófanos



### MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2023

**Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía,  
Hospital Nacional de Nueva Concepción, año 2023.**

Concepto	Año 2023			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	2	2	6,60	
Quirófano de Gineco Obstetricia				
Quirófano Emergencia	1	1		24,00
Quirófano Pediátrico				

**Fuente: SPME**

## Standard Infraestructura

MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2023			
Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional de Nueva Concepción, año 2023.			
Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2023
<b>General</b>			
Medicina General	0,17	0,25	0,25
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0,25	0,33	0,33
Cirugía General	0,25	0,33	0,33
Pediatría General	0,25	0,33	0,33
Ginecología	0,25	0,33	0,33
Obstetricia	0,25	0,33	0,33
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Colposcopia	0,25	0,50	0,50

## Valoración de riesgos



**MINISTERIO DE SALUD**  
**MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2022 EN HOSPITALES**  
**HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION**

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Infraestructura del área de bacteriología de laboratorio clínico	Accidentes laborales por espacio físico limitado	3	3	9	Gestionar ampliación y construcción del área física de laboratorio clínico	Director/Jefe de servicios de apoyo
Abastecimiento de la sub estación eléctrica	Daño en los diferentes equipos por cambios de voltaje	3	3	9	Gestionar compra de sub estación eléctrica nueva	Director/administrador

## Programación de actividades asistenciales año 2023

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.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>General</b>													
Medicina General	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4
Cirugía General	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,5
Pediatría General	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,5
Ginecología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1
Obstetricia	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,6
<b>Sub especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>													
Neurología	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,5
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>													
Urología	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,2
<b>Emergencias</b>													
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Obstetricia	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	287	3,4
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>													
Emergencia/Consulta General	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,137	1,143	13,65
<b>Consulta Externa Odontológica</b>													
Odontológica de primera vez	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,1
Odontológica subsecuente	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	2,76
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
Medicina Interna	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1,3
Obstetricia	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,6
Pediatría	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,2
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Partos por Cesáreas	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
<b>Medicina Critica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8
Transferencias	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,5

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.
<b>Servicios intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8
Ultrasonografías	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	155	1,75
<b>Anatomía Patológica</b>													
Biopsias Cuello Uterino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Biopsias Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Biopsias Otras partes del cuerpo	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Coloscopias	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	21	175
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,9
Inhaloterapias	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,5
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,674	80
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	60

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.	
<b>Servicios Intermedios</b>														
<b>Diagnostico</b>														
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>														
<b>Hematología</b>														
Consulta Externa	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,4
Hospitalización	658	658	658	658	658	658	658	658	658	658	658	658	662	7,9
Emergencia	908	908	908	908	908	908	908	908	908	908	908	908	912	10,9
Referido / Otros	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,4
<b>Inmunología</b>														
Consulta Externa	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	119	1,34
Hospitalización	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	1,68
Emergencia	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	238	2,79
Referido / Otros	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	88	990
<b>Bacteriología</b>														
Consulta Externa	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	136	1,61
Emergencia	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	15	81
Referido / Otros	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	148	1,71
<b>Parasitología</b>														
Consulta Externa	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
Hospitalización	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	21	230
Emergencia	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	63	690
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
<b>Bioquímica</b>														
Consulta Externa	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,012	2,018	24,15
Hospitalización	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	10,2
Emergencia	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,862	1,868	22,35
Referido / Otros	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,112	13,3
<b>Banco de Sangre</b>														
Consulta Externa	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	69	740
Hospitalización	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	120	1,33
Emergencia	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,4
Referido / Otros	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	46	530
<b>Urianálisis</b>														
Consulta Externa	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	132	1,54
Hospitalización	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	114	1,28
Emergencia	383	383	383	383	383	383	383	383	383	383	383	383	387	4,6
Referido / Otros	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	139	1,58

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.
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	225	2,678
Cirugía	184	184	184	184	184	184	184	184	184	184	184	190	2,214
Ginecología	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	140	1,625
Obstetricia	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	234	242	2,816
Pediatría	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	1,908
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,734	20,709
Cirugía	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,167	13,905
Ginecología	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	155	1,75
Obstetricia	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,062	3,07	36,752
Pediatría	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	1,341	16,092
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica General	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	594	7,04
Consulta Médica Especializada	688	688	688	688	688	688	688	688	688	688	688	694	8,262
<b>Emergencias</b>													
Emergencias	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,412	1,422	16,954
<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	180000

## Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados



### MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2022

Medidas a adoptar

Hospital: Hospital Nacional de Nueva Concepcion

Periodo evaluado:

<b>Resultado esperado</b> (según formulario Programación anual y Seguimiento)	<b>Factor o situación que impidió la realización de la meta</b>	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> (qué fecha)	<b>Responsable</b>