



Ministerio de Salud
Hospital Nacional de Nueva Concepción
Departamento de Chalatenango



LOGROS AÑO 2013

El Hospital Nacional de Nueva Concepción categorizado como Hospital Básico de Segundo nivel de atención teniendo como objetivo brindar servicios de calidad con atención especializada en pro de la salud de la población, ha alcanzado logros importantes para el año 2013, que han fortalecido la atención en las áreas de obstetricia y pediatría de su área Geográfica de Influencia (AGI).

Los logros incluyen desde la adquisición de equipos, mejoras en la infraestructura, contratación de personal, incremento en la producción, capacitaciones, entre otros que contribuyen a mejorar la capacidad de respuesta del establecimiento. Los hallazgos se describen a continuación:

Equipamiento

En relación a adquisición de equipos, se realizó una inversión de **\$182,894.17** que incluyen equipo de ultrasonografía, máquina de anestesia, monitor de signos vitales, con lo que se fortaleció áreas como la sala de ultrasonografía y hospitalización obstetricia, permitiendo así brindar una respuesta inmediata e integral al paciente de mayor demanda en nuestro centro.

El área de pediatría contó con la incorporación de bacinetas para pacientes neonatales. Además de adquisición de cunas pediátricas y sillas de ruedas que contribuyen a la comodidad para una mejor atención de los usuarios.



Infraestructura

Con la creación de algunos proyectos de mejora en la atención de pacientes se realizan adecuaciones en áreas como: ultrasonografía obstétrica hospitalaria, central de esterilizaciones, sala de reuniones, construcción de casetas de almacenamiento de desechos bio-infecciosos, cambios de servicios sanitarios, entre otros contribuyen a una mayor comodidad para los usuarios así como mejoras en el ambiente laboral. La inversión total consta de un monto de **\$21,072.19** para el período.



Recursos humanos

Se crearon un total de **1 plaza nueva** para contratación del área médica general, para las atenciones de emergencia y hospitalización. El monto total de refleja un incremento anual de \$11,629.80, logrando con ello mejorar la cobertura en atenciones en las áreas de mayor demanda en el establecimiento.



Capacitaciones

Las capacitaciones a lo largo del período totalizan **218 capacitaciones** con la participación de **2105 recursos**, evidenciando el esfuerzo de los diferentes comités y áreas del personal en el fortalecimiento de la educación para la atención de los usuarios.

Se realizaron además capacitaciones por personal del establecimiento a otras instituciones, un total de **5 eventos** y **116 participantes** referentes a educación y salud preventiva.



Producción



Los logros en producción se describen en los siguientes rubros:

a) Consulta médica especializada:

Uno de los objetivos propuestos para el desarrollo de actividades en el segundo nivel de atención que permitieran descentralizar atenciones en el tercer nivel; es el incremento de las atenciones de la consulta especializada. Así para el año **2013 se finaliza con 17,338** atenciones, en donde Cirugía general representa el 37% con un total de 6,336 atenciones.

b) Consulta médica en emergencia:

Las atenciones en emergencia muestran un incremento del 4% en relación al año **2012** en donde se brindaron un total de **20,250** atenciones. Para el año **2013** la producción fue de **21,141 atenciones**. Dichas atenciones se ven incrementadas en parte por el aumento de la población AGI, y por la disponibilidad de establecimientos de salud del primer nivel, (**26 unidades comunitarias de salud familiar UCSF**), contando entre ella a la unidad especializada (UCSFE La Palma), contribuyendo a la mayor captación de pacientes que ameriten manejo hospitalario por factores de riesgo o morbilidad.

En general las atenciones se mantienen en aumento siendo las principales causas de consulta las que adolecen el binomio materno-infantil.

c) Cirugía Mayor:

La cirugía mayor para el año 2013 presenta un total de 1410 cirugías. Actualmente se fortalecen estrategias que permitan la captación de pacientes para procedimientos quirúrgicos.

d) Cirugía menor:

Las cirugías menores para el año 2013 se realizaron 3661 atenciones.

e) Cirugía mayor ambulatoria

La cirugía ambulatoria para el año **2013 finaliza con 275 cirugías**. Actualmente se trabaja en estrategias que permitan continuar con la captación de pacientes ambulatorios que disminuyan la estancia hospitalaria y por consiguiente el riesgo de adquirir infecciones hospitalarias.

f) Atención de parto institucional

La atención del parto ha permanecido con valores constantes que oscilan de 1400-1500 partos anuales. Para el año 2013 se finaliza con un total de 1395 partos. El comportamiento del índice de cesárea, muestra una reducción importante desde el **valor IC 41.1%** reportado para el **mes de marzo del 2013** y se finaliza con un **IC de 14.6% para el mes de diciembre**. Se totaliza el **año 2013 con IC de 26.5%** debido a las intervenciones específicas del área de obstetricia que permitieron reducir el riesgo de morbilidad materno durante la evaluación de la labor de parto.

g) Consulta médica general

Uno de los objetivos del fortalecimiento en cobertura de atenciones a nivel comunitario es precisamente la **descentralización de atenciones en los hospitales de segundo nivel**; se permite con ello un mayor acercamiento de la atención a la población y se evitan riesgos o complicaciones en aquellos casos que por acceso geográfico o riesgo social no puedan asistir a los centros de segundo nivel de atención.

Para el año **2013** se finaliza **con 11,727 atenciones** con una **reducción del 7% en relación al año 2012** (12,580 atenciones).

Hospitalización

Se brindó atención hospitalaria a 6,164 egresos; de éstos: 2,026 (33%) corresponden a Obstetricia, 1,799 (29%) a Pediatría, 1,254 (20%) a Medicina Interna, 915 (15%) a egresos de Cirugía General y 161 (2.6%) a Ginecología, totalizando con 51 ingresos de bienestar magisterial.

Lactancia Materna

Se mantienen estrategias que impulsan la lactancia materna, el apego precoz y la unión del binomio madre – hijo. Se realizan charlas sobre nutrición y ventajas de la lactancia materna a las mujeres embarazadas de la hospitalización de obstetricia brindadas por personal médico y enfermería.

Comité estratégico de gestión

El hospital cuenta con un comité asesor a la dirección el cual ha tenido una constante revisión de situaciones hospitalarias permitiendo reuniones periódicas (1 vez cada mes) durante el período.

Intersectorialidad

Se han realizado reuniones de **coordinación en alcaldía** sobre actividades locales de prevención y conservación de la salud. Esto con el apoyo del alcalde municipal y su equipo de trabajo. Así también se participó en elaboración de **Plan Emergencia local y departamental** a través de coordinaciones locales, protección civil y gobernación.



Funcionamiento en red

Participación como integrante de las RIIS, que permite establecer estrategias de mejora en la atención al usuario en coordinación con los diferentes establecimientos del AGI y del departamento.



Jornadas médicas.

A lo largo del período se ha realizado apoyo en forma ocasional a otros establecimientos de salud de la RIISS para brindar atenciones por especialidad en acompañamiento al primer nivel de atención.

Proyectos realizados

Se han realizado intervenciones a través de diversos procesos como: **descentralización de consulta externa, proceso de triage en emergencia, proceso de cirugía mayor ambulatoria**, que permitan agilizar la atención de los pacientes por las diferentes áreas hospitalarias además de contribuir a establecer mecanismos de mejora en la calidad de atención de los usuarios. Así por ejemplo ya se desconcentra la consulta externa con la derivación de pacientes con enfermedades crónico degenerativas como Diabetes Mellitus tipo 2 para seguimiento de pacientes estables en el primer nivel de atención. A la fecha con derivación de pacientes del municipio de La Palma, San Ignacio, y Citalá podrán continuar su manejo en establecimientos más cercanos a su domicilio posterior a evaluación de especialistas en éste centro.

Dr. Carlos Enrique Girón Sorto.
Director Hospital Nacional de Nueva Concepción