



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "Dr. JORGE ARTURO MENA"
SANTIAGO DE MARÍA, USULUTÁN.

MEMORIA DE LABORES
2017



Santiago de María, diciembre de 2017

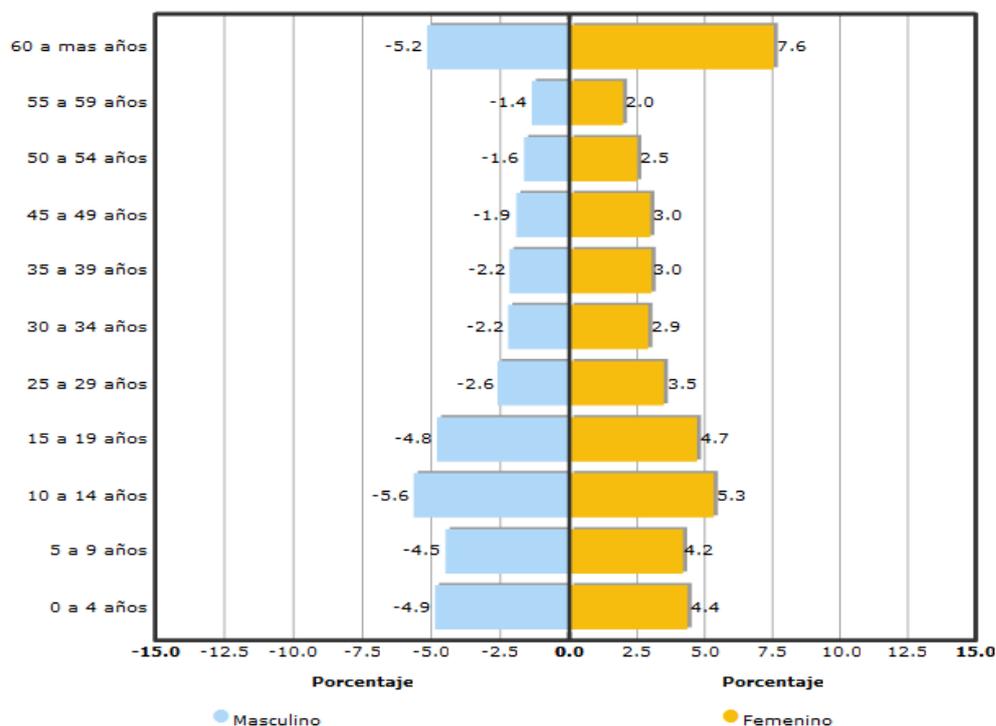
DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

HOSPITAL	<i>Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María</i>	
MISIÓN	Somos un hospital líder e innovador en la prestación de servicios de salud de segundo nivel comprometidos con la atención equitativa, eficiente efectiva, solidaria y con calidez, fundamentados en una política de calidad que contribuye a la satisfacción y resolución de las necesidades de salud de la población y medio ambiente del área geográfica de influencia.	
VISIÓN	Convertimos en el hospital modelo de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud basados en la innovación, la seguridad del paciente y la adaptación de la estructura organizacional a la oferta de servicios, a través de la mejora continua, participativa y resolutiva, que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios.	
OBJETIVO GENERAL	Garantizar una adecuada prestación de servicio de salud en base al fortalecimiento de la red integrada e integral y un modelo que contribuya a resolver los problemas de salud de la población con eficiencia y calidad.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Optimizar el trabajo en red y fortalecer el sistema de referencia y retorno.
	2	Garantizar los mecanismos que favorezcan la mejora continua de la calidad en los servicios hospitalarios.
	3	Disminuir la morbimortalidad materno infantil.
	4	Mantener un abastecimiento adecuado de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad de resolución del hospital.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Planificar, organizar, ejecutar, monitorear y evaluar el proceso administrativo a nivel hospitalario
	2	Fortalecimiento del recurso humano mediante la educación continua.
	3	Realizar ejecución presupuestaria mediante la distribución adecuada del mismo en la asignación de bienes y servicio
	4	Desarrollar la provisión y gestión de los servicios de salud, en función de los compromisos, políticas y estrategias de Ministerio de Salud

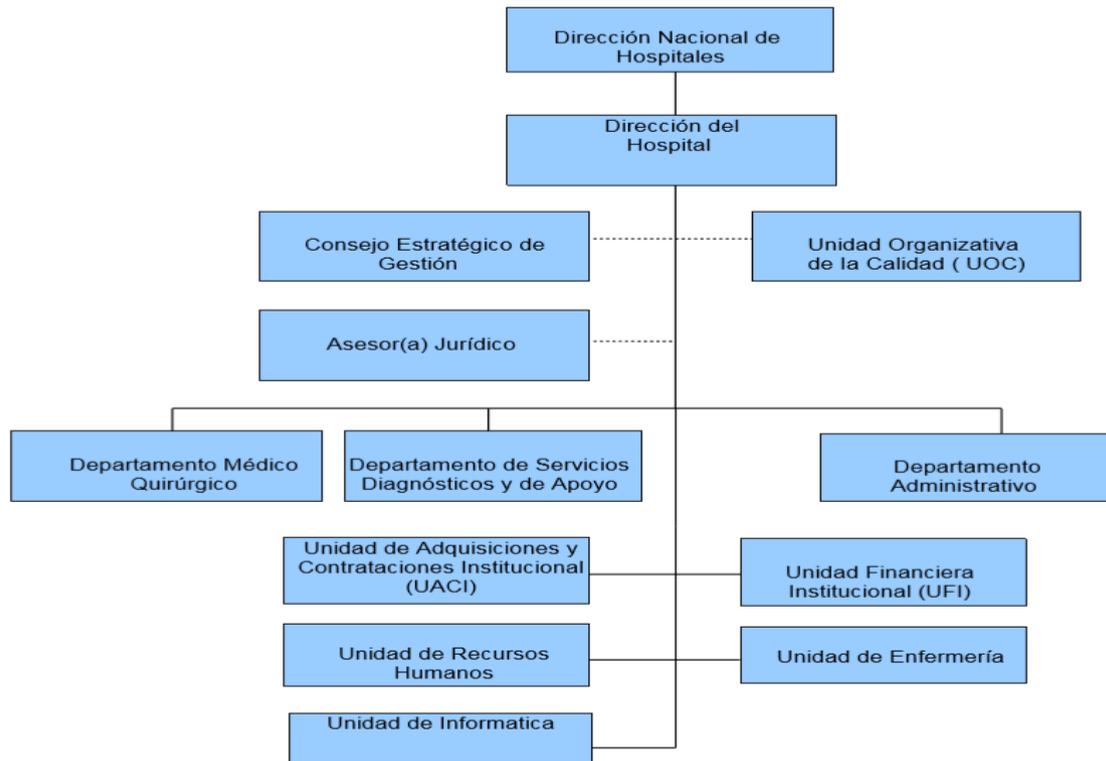
Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

CARACTERISTICA DE LA POBLACIÓN 2017 Y PIRAMIDE POBLACIONAL 2017

Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	708	-5%	635	5%
5 a 9 años	652	-5%	611	5%
10 a 14 años	684	-5%	661	5%
15 a 19 años	807	-6%	765	6%
20 a 24 años	820	-6%	775	6%
25 a 29 años	698	-4%	685	5%
30 a 34 años	379	-3%	508	4%
35 a 39 años	322	-2%	424	3%
40 a 44 años	216	-2%	442	3%
45 a 49 años	281	-2%	435	2%
50 a 54 años	238	-2%	364	2%
55 a 59 años	198	-1%	287	2%
60 a más años	750	-5%	1,098	6%
Total General	6,854	-47%	7,689	53%



ORGANIGRAMA



OFERTA DE SERVICIO

Servicio	Especialidad	Hora de Atención	Días de atención
Consulta Externa	Medicina Interna	9:00 a.m. – 11:00 am 3:00pm – 4:00pm.	Lunes a Viernes
	Cirugía General	9:00 a.m. – 12:00 md.	
	Ginecología	9:00 a.m. – 12:00 md.	
	Obstetricia	9:30 a.m. – 12:00 md.	
	Pediatría	9:00 a.m. – 10:00 a.m.	
Hospitalización y Emergencias	Medicina Interna	24 horas	365 días al año
	Cirugía General		
	Ginecología		
	Obstetricia		
	Pediatría		
Servicios de Apoyo	Fisioterapia	7:00am a 12md	Lunes a Viernes
	Electrocardiograma	7:00am a 1:00pm	Lunes a Viernes
	Ultrasonografía Obstétrica	6:30am a 7:30am	Lunes a Viernes
	Laboratorio Clínico	24 horas	365 días del año
	Radiología	24 horas	365 días del año
	Farmacia	24 horas	365 días del año
	Alimentación y Dietas	6:30am a 5:00pm	365 días del año

FODA HOSPITALARIO

FORTALEZA:

- Recurso Humano comprometido al trabajo institucional
- Recurso Humano capacitado a través de educación continua
- Se cuenta con manuales de atención de pacientes y normativa interna institucional.
- Gestión de RRHH por parte de la Dirección del Hospital
- Aprobación de permiso ambiental

DEBILIDAD:

- Número de Recurso Humano insuficiente en todas las áreas hospitalarias
- Infraestructura inapropiada con respecto a espacios reducidos
- Reclasificación de plazas
- Incapacidades de salud del personal

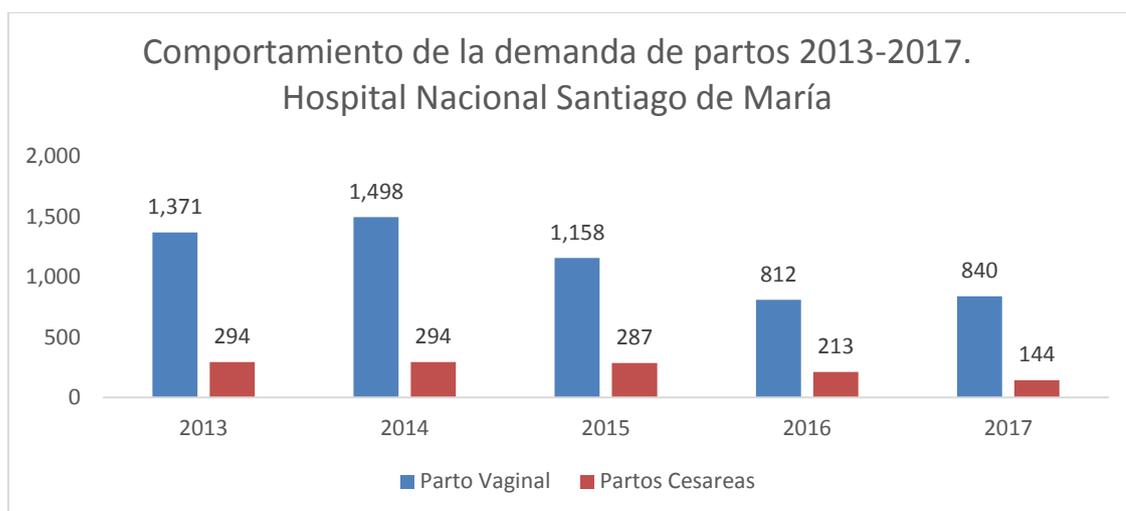
OPORTUNIDADES:

- Coordinación interinstitucional
- Venta de servicios al ISSS
- Refuerzos presupuestarios
- Acompañamiento de Nivel Central y Regional en supervisiones facilitadoras
- Trabajo en conjunto con Foro Nacional de Salud
- Fortalecimiento de actividades y cumplimiento de indicadores en RIISS

AMENAZA:

- Contexto de violencia
- Presupuesto insuficiente a la institución
- Población con acceso limitado a servicios básicos
- Migración de la población
- Aumento de enfermedades crónicas no transmisibles

SITUACIÓN DE SALUD.



Se observa una clara disminución de partos en los últimos años debido a factores de atención poblacional, hay una mayor cobertura de planificación familiar debido al trabajo en RIISS entre primer y segundo nivel y en los últimos 3 años la violencia social influye en dicha atención: con respecto a la atención de parto abdominal se debe a un incremento de cirugías previas, ya que no contamos con protocolo de atención vaginal en cesárea anterior, lo que hace que predomine dicho procedimiento con respecto a los partos atendidos en general.

Primeras 10 Causas de Morbilidad de Egreso Hospitalario, enero-diciembre 2017, Hospital Nacional Santiago de María

	Causa	Egresos
1	Parto (O80-O84)	833
2	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto (O30-O48)	459
3	Influenza [gripe] y neumonía (J10-J18)	414
4	Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	408
5	Diabetes Mellitus (E10-E14)	289
6	Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo (O20-O29)	261
7	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	187
8	Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas (K80-K87)	157
9	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	114
10	Embarazo terminado en aborto (O00-O08)	112
	Demás causas	2,475
	Totales	5,709

Fuente: SIMMOW 2017

**Primeras 10 Causas de Morbilidad de Consulta Externa, enero-diciembre 2017,
Hospital Nacional Santiago de María**

	Causa	Casos
1	Diabetes Mellitus	1,551
2	Hipertensión esencial (primaria)	1,483
3	Caries dental	1,308
4	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	630
5	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	480
6	Epilepsia	479
7	Obesidad	387
8	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40–Z54)	311
9	Colelitiasis y colecistitis	290
10	Trastornos del humor (afectivos)	289
	Demás causas	4,681
	Totales	11,889

Fuente: SIMMOW 2017

**Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia, enero-diciembre 2017,
Hospital Nacional Santiago de María**

	Causa	Casos
1	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	1,691
2	Complicaciones del trabajo del parto y del parto (O60-O75)	791
3	Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	782
4	Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen	641
5	Diabetes Mellitus (E10-E14)	531
6	Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	487
7	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	437
8	Influenza [gripe] y neumonía (J10-J18)	421
9	Síntomas y signos generales (R50-R69)	411
10	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno (K20-K31)	361
	Demás causas	7,285
	Totales	13,838

Fuente: SIMMOW 2017

**Primeras 10 Causas de Mortalidad antes de 48 horas, enero-diciembre 2017,
Hospital Nacional Santiago de María**

	Causa	Muertes	Egresos
1	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	4	25
2	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	3	44
3	Diabetes Mellitus (E10-E14)	2	88
4	Neumonía (J12-J18)	2	46
5	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	2	24
6	Enfermedades del hígado (K70-K76)	2	6
7	Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	1	91
8	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	1	40
9	Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	1	27
10	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	1	19
	Demás causas	4	949
	Totales	23	1,359

Fuente: SIMMOW 2017

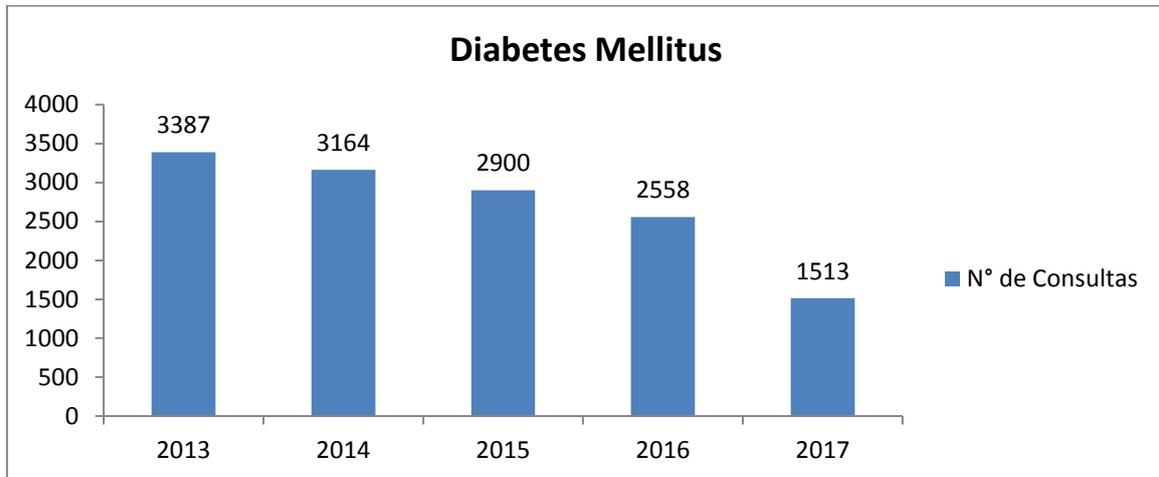
**Primeras 10 Causas de Mortalidad después de 48 horas, enero-diciembre 2017,
Hospital Nacional Santiago de María**

	Causa	Muertes	Egresos
1	Diabetes Mellitus (E10-E14)	4	137
2	Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	2	21
3	Neumonía (J12-J18)	1	268
4	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	1	24
5	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	1	16
	Demás causas	0	2,225
	Totales	9	2,691

Fuente: SIMMOW 2017

El comportamiento de egresos siempre predomina la atención materna con respecto a otras patologías, las atenciones de consulta externa las atenciones son puramente enfermedades crónicas

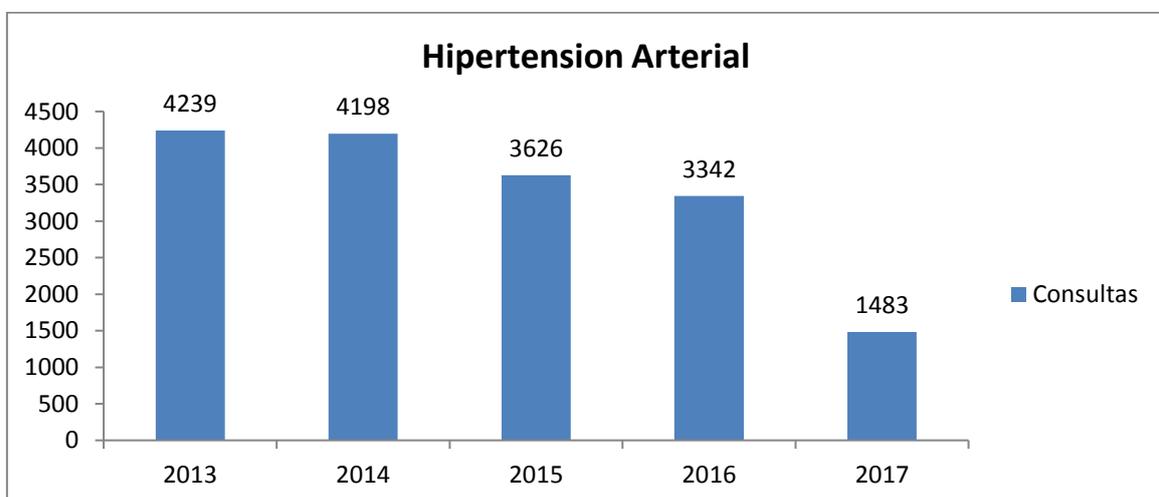
Consultas por Diabetes Mellitus de 2013 a 2017 en Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María



Fuente: SIMMOW

El mismo comportamiento de la Hipertensión, la tendencia de atención de Diabetes en los últimos 5 años se ve el incremento en el 2013 para luego disminuir en los últimos 2 años.

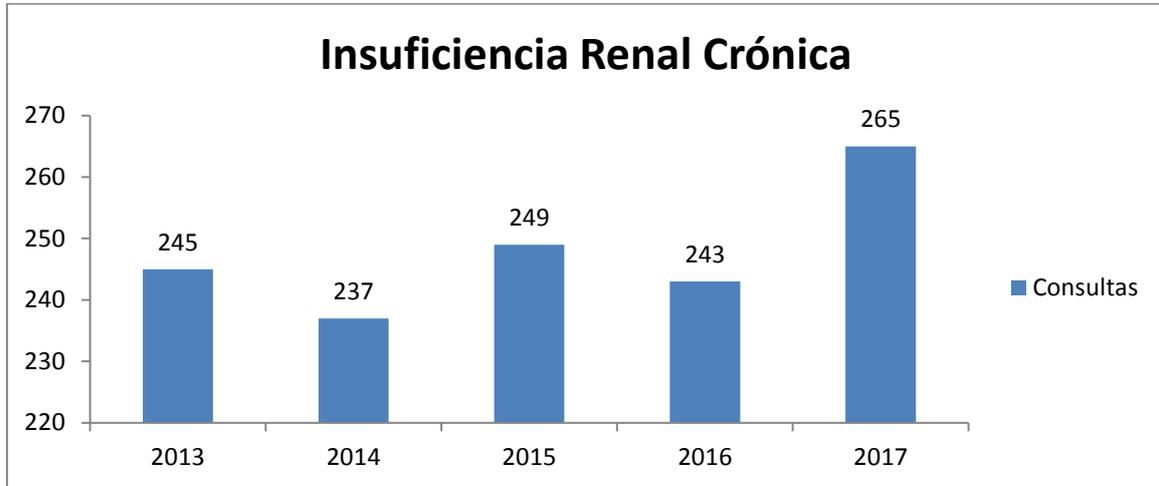
Consultas por Hipertensión Arterial de 2013 a 2017 en Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María



Fuente: SIMMOW

En esta gráfica se puede ver el comportamiento de la Hipertensión Arterial en los últimos 5 años, hay un incremento en 2013 y luego dicha tendencia disminuye debido al papel de los ECOS en la detección y en los últimos dos años debido a separación del 1er nivel de atención, además la derivación de estos pacientes a través de referencia y retorno a las UCSF.

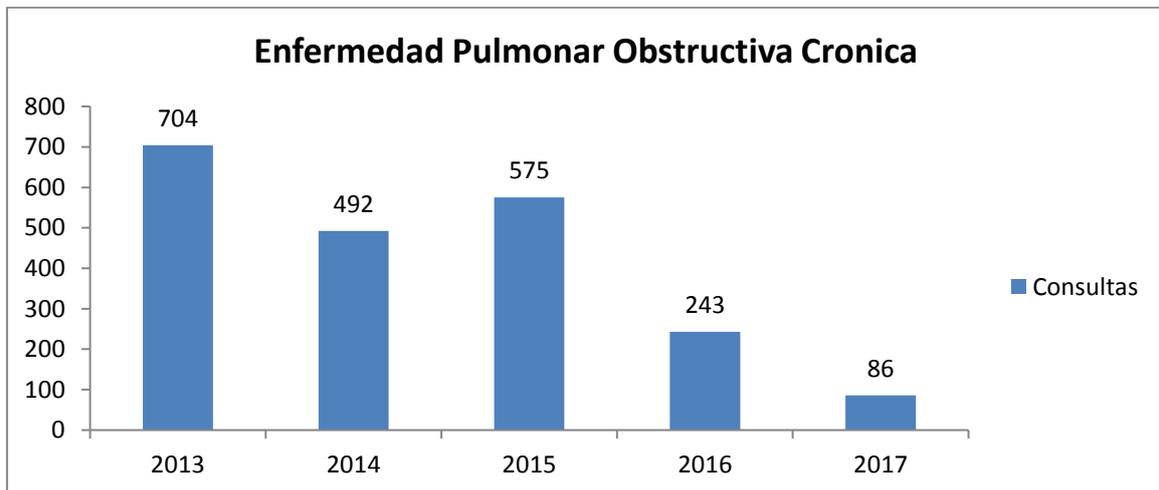
**Consultas por Insuficiencia Renal Crónica de 2013 a 2017
Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María**



Fuente: SIMMOW

Durante el presente años se evidencia el aumento de atenciones sobre Enfermedad Renal Crónica debido a la implementación de la Unidad de Gestión Clínica Renal.

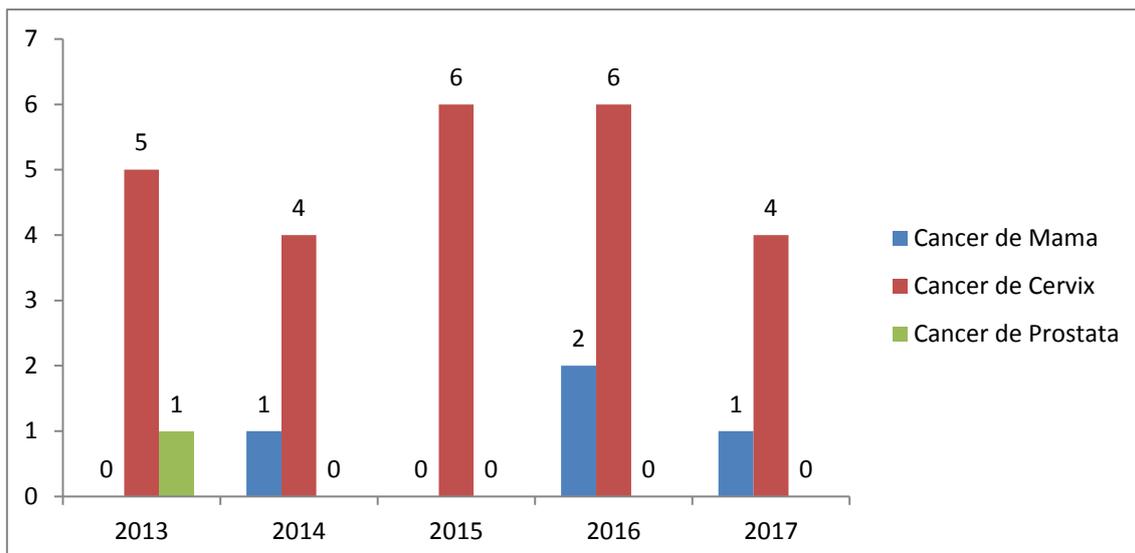
**Consultas por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica de 2013 a 2017
en Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María**



Fuente: SIMMOW

La tendencia de estas enfermedades crónicas en los últimos 5 años es similar, debido a la búsqueda e identificación de estos pacientes por parte del primer nivel.

**Egresos de Pacientes con Tumor Maligno de Mama, Cérvix y Próstata de 2013 a 2017
Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María.**



Fuente: SIMMOW

La tendencia de pacientes egresados por patologías malignas en los últimos 5 años hay prevalencia del cáncer de cérvix debido a que la prueba de detección es más accesible a nuestra población y va en relación al incremento de toma de citología en mujeres en edad fértil.

Tiempos de Espera de Consulta Especializada por primera vez durante 2017 en Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

Especialidad	Días
Medicina Interna	24
Ginecología	17
Cirugía General	4
Obstetricia	2
Pediatría	2

Fuente: estándar de calidad

Tiempos de Espera en Unidad de Emergencias durante 2017 Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

Tiempo de Espera de Atención Medica	32 minutos
Tiempo de Espera de Ingreso	1 hora y 25 minutos

Fuente: estándar de calidad

Tiempos para Intervención Quirúrgica Electiva durante 2017 Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

Intervención Quirúrgica Electiva	21 días
----------------------------------	---------

Fuente: estándar de calidad

ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2017

- CONSULTA EXTERNA.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2,880	2,023	70%
Cirugía General	1,920	1,456	76%
Pediatría General	960	716	75%
Ginecología	1,920	1,310	68%
Obstetricia	2,160	1,606	74%
Total	9,840	7,111	72%

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas	9,840	7,111	72%
Emergencias	14,580	13,758	94%
Total	24,420	20,869	85%

Fuente: SPME 2017

Hay cumplimiento de atenciones en emergencia se cumple el 94% a las horas programadas de atención y en cuanto a las atenciones de especialidad, todos los servicios se mantienen en el mismo nivel de cumplimiento y muchas veces debido a la salida de médicos de Staff a reuniones y que no contamos con mayor cobertura de especialistas.

- EGRESOS HOSPITALARIOS

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	679	812	120%
Ginecología	89	105	118%
Medicina Interna	1,278	1,153	90%
Obstetricia	2,230	1,968	88%
Pediatría	1,551	1,665	107%
Total	5,827	5,703	98%

Fuente: SPME 2017

Con respecto a egresos, los servicios de Obstetricia alcanzaron el 88% de índice de ocupación, pero se encuentra dentro de parámetros óptimos, los servicios que alcanzan más porcentajes de ocupación se realizarán rotación interna de cama para no tener sobresaturados dichos servicios.

- ATENCIÓN DE PARTOS

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	1,020	837	82%
Partos por Cesáreas	180	144	80%
Total	1,200	981	82%

Fuente: SPME 2017

En cuanto a partos durante este año existe migración de paciente ante la violencia social, disminuyendo la atención de partos, pero cumplen lo programado en cuanto a atención de partos por personal calificado.

- ATENCIÓN QUIRURGICA

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	398	331	83%
Electivas Ambulatorias	214	182	85%
De Emergencia para Hospitalización	120	207	173%
De Emergencia Ambulatoria	12	20	167%
Total	744	740	99%

Fuente: SPME 2017

En cuanto a la atención quirúrgica de pacientes los porcentajes de cumplimiento que sobrepasan el 100% es por que dicha programación son datos históricos, debido a que no existe una programación según horas quirúrgicas de médicos cirujanos.

LOGROS HOSPITALARIO

1. ENFOQUE AL USUARIO

Divulgación de Oferta de Servicios: A todas las instituciones y establecimientos de la red de Santiago de María y Berlín.

Divulgación de derechos y Deberes de los usuarios: A través de carteles y banners y charlas por personal de enfermería y por miembros del foro nacional de la salud.

Oficina por el derecho a la salud: es utilizada por la población estableciendo buzones para recibir quejas o reclamos de los usuarios asignados por la unidad de atención al usuario: los usuarios depositan sus quejas, reclamos o felicitaciones sobre atención recibida los resultados han sido muy favorables para nuestro hospital.

Humanización al personal médico y enfermería: Se ha logrado concientizar a los trabajadores sobre mejorar el trato al usuario lo que se refleja en resultado de las encuestas de satisfacción.

PUNTOS DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN AL CIUDADANO



Consulta Externa:
2016: 3,690
2017: 5,881



Emergencia
2016: 2,227 atenciones
2017: 2,342 atenciones

2. GESTIÓN ESTRATÉGICA Y ORGANIZACIÓN

Abastecimiento de medicamentos, se finalizó año con 90% de abastecimiento.

Ejecución presupuestaria de 99.55%.

Ejecución de plan de compras de 100%.

Fortalecimiento de la red Santiago de María y Berlín a través de reuniones de evaluación de referencia retorno, capacitación a los recursos y seguimiento de compromisos lo que se refleja en la disminución de la mortalidad infantil y materna en la zona norte del departamento.

El porcentaje de referencias recibidas se les dio respuesta de 96%.

3. GESTIÓN ASISTENCIAL

Tiempos de espera para consulta de primera vez en las cuatro especialidades básicas es menor de 30 días.

Seguimiento y control de los resultados de la producción hospitalaria y ambulatoria con una producción global de egresos 98%.

Tiempos de espera para realizar una cirugía menor a 28 días.

Se promueve la cita vía telefónica con los directores de la RIISS para beneficio de los pacientes.

Tiempo de espera para ser ingresado posterior a indicación médica y estar en una cama menos de 2 horas.

4. INTERSECTORIALIDAD.

El personal hospitalario participo en las jornadas de combate contra el Dengue manteniendo durante el año las actividades institucionales.

La realización de simulacro de atención masiva de victimas en coordinación con Cruz Roja y apoyo de Cruz Roja Holandesa.

Realización de encuesta de satisfacción del usuario por el foro nacional de salud con resultados favorables para la imagen institucional con porcentaje del 90% satisfactorio.

Implementación de la Unidad Renal y la realización de desfile para hacer conciencia de la salud del riñón a través de Unidad de Gestión Renal

Apertura de Buzones con participación del FORO



IMPLEMENTACION DE LA UNIDAD RENAL



5. TRABAJO EN RED

Coordinación con Unidades de Salud a través de reuniones mensuales para análisis de referencia-retorno y capacitaciones a personal de Unidades de Salud en temas materno infantiles.

Abordaje en Red de campaña contra el Dengue a través de elaboración, realización y seguimiento de Plan en conjunto con establecimientos de la Red de Santiago de María y Berlín.

Envío sistemático de información a directores de micro red sobre morbilidades obstétricas, morbilidades infantiles y partos diarios al dárseles alta para seguimiento oportuno.

Capacitación al personal del primer nivel en temas relevantes que afectan a la población de responsabilidad.



6. ROYECTO DE INFRAESTRUCTURA

Se realiza la Red de distribución de Oxigeno liquido por un monto de \$ 14,876.50

PROYECTOS EN INFRAESTRUCTURA

**RED DE DISTRIBUCIÓN Y
CENTRAL DE OXIGENO LIQUIDO
MONTO \$ 14,876.50**

