



MINISTERIO
DE SALUD

EVALUACIÓN POA 2022

Semestral

Enero a junio 2022

HOSPITAL
NACIONAL
SUCHITOTO



Elaborado por

Dra. Ligia Soraya Sánchez Guzmán
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 5892

Dra. Ligia Soraya Sánchez Guzmán

Unidad de Calidad

Dr. Luis Alexander Hurtado Hernández

Director

Suchitoto, Junio de 2022

EVALUACION DE POA HOSPITALARIA.
Periodo Enero a Junio 2022
HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO

1. EGRESOS, CONSULTA EXTERNA, Y EMERGENCIA

Datos propios por Hospital ENERO a Junio 2022	PROGRAMADA	REALIZADA	% CUMPLIMIENTO
Egresos Hospitalarios			
Cirugía	150	212	141 %
Ginecología	30	24	80 %
Medicina	234	344	147 %
Obstetricia	198	213	108 %
Pediatría	168	231	138 %
Consulta Externa			
Medicina Interna	1,566	1,883	120 %
Cirugía General	936	657	70 %
Ginecología	408	297	73 %
Obstetricia	288	139	48 %
Pediatría	936	582	62 %
Medicina General	1,878	6,003	320 %
Nutrición	492	705	143 %
Clínica de úlceras			
Consulta Emergencia			
Cirugía	60	139	232 %
Ginecología	48	69	144%
Obstetricia	72	153	213 %
Pediatría	90	209	232 %
Medicina General	1,008	1,409	140 %
Partos			
Partos Normales	192	103	55 %
Partos por Cesárea	126	50	40%
Porcentaje de Cesáreas		39 %	
Cirugías			
Cirugías electivas Hospitalarias	150	83	55 %

Cirugías electivas Ambulatorias	36	16	44 %
Cirugía Emergencia Hospitalización	180	148	82 %
Cirugía de Emergencia Ambulatoria	6	15	250 %
Cirugías Electivas Canceladas	14	54	50 %, 82 % y 58 % enero, febrero y marzo respectivamente. En los primeros meses se tuvieron cancelaciones por incapacidades de personal por COVID, y luego por remodelación de quirófanos parte en febrero y marzo.
Tiempos de espera para cirugía electiva	60 días	60 días	Para cirugía electiva, 1 solo recurso hasta junio. Al momento no se cuenta con especialista.
Número de Atenciones Odontología primera vez	120	645	538 %
Número de Atenciones Odontológicas subsecuentes	180	805	447 %

Durante el semestre del 2022, se generaron **1,024** egresos superando lo programado, arriba del 144%, este tiene que ver con la normalización de todos los servicios hospitalarios y aumento en el caso de pacientes con enfermedad crónica, ya que es el servicio de medicina el que más egresos no genera junto con cirugía. En el último trimestre tuvimos un franco aumento en el ingreso de pacientes pediátricos, los cuales se habían mantenido bajos desde el inicio de la pandemia.

En la **Consulta Externa** de Medicina General con **6,003** atenciones, que representan el 320 % de lo programado, ya que los médicos generales han estado cubriendo tanto la consulta general como la de especialidades de gineco-obstetricia, y en el último mes de Cirugía. Otro factor que ha contribuido, son las incapacidades de los médicos especialistas, así como sea a priorizado la cirugía de emergencia a la consulta. Medicina interna, con 120% de cumplimiento, los demás por el rango

del 70 al 80%, en el caso de pediatría ha ido aumentando hasta alcanzar un 62 %. Las consultas de obstetricia sin han caído por la falta de especialista, aunque siempre se cubre la demanda con medicina general.

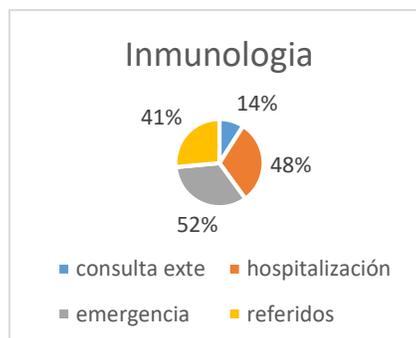
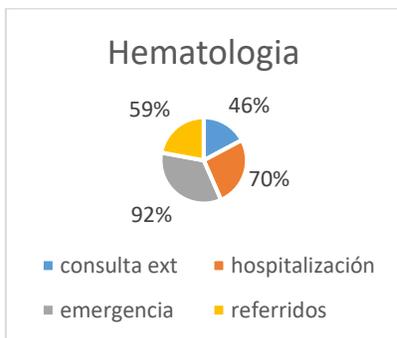
Nutrición ha logrado recuperar la brecha, gracias a personal de año social con 492 atenciones, y un 143 % de cumplimiento. Igual el caso de **Odontología** que mantiene el incremento de las atenciones con 645 y un 538 % de cumplimiento en consulta de primera vez, reflejando el aumento de la consulta externa espontánea y siguiendo la estrategia de referir a px del área de hospitalización.

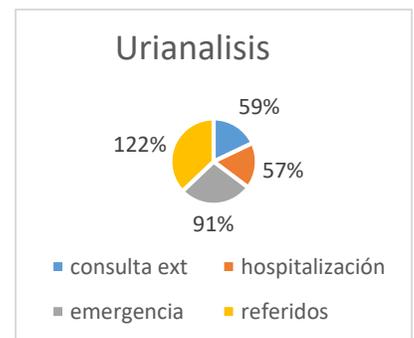
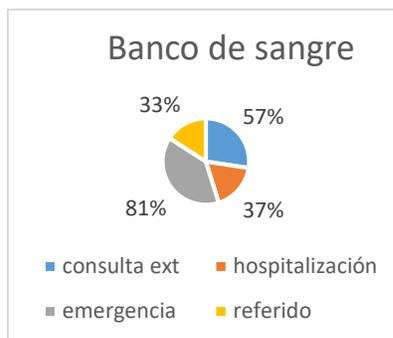
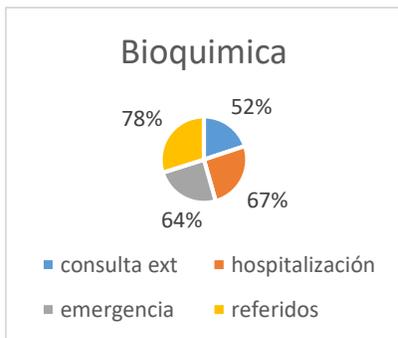
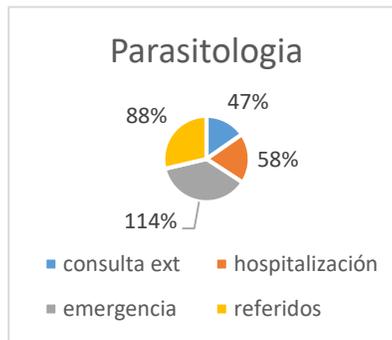
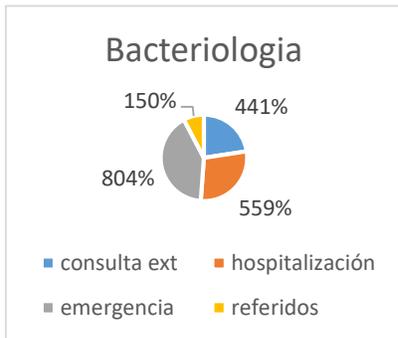
En el caso de atenciones de **Emergencia** esta ha obtenido un incremento general en todas las atenciones, superando las **2,286** consultas, siendo la general la de mayor porcentaje de 149 %. Persistimos con la baja de médicos especialistas, ya que al momento solo 1 gineco obstetra y 1 pediatra para turno, no se pudiendo cubrir el 100 %.

El número de **Partos atendidos** siguen siendo menos de lo programado, tanto vaginales como Cesáreas, tendencia desde el año pasado. Al momento 153 partos atendidos, para un 48 % de lo programado. Son 103 vaginales y 50 cesáreas. La falta de obstetras 24 horas afecta la evaluación oportuna y ha aumentado la referencia de pacientes a otro nivel para la atención de partos con riesgo.

Las **Cirugías mayores** electivas se han mantenido bajas, por falta de especialistas, tanto en cirugía como ginecología, teniendo solo 83 para un 55 % de la meta. En cuanto a las de emergencia hospitalaria se mantiene con un 82 % de lo programado.

Laboratorio se ha mantenido bajo en lo proyectado, sobre todo en química, inmunología y no así en hematología, Bacteriología y uroanálisis, algunos afectados por falta de reactivos, otros por menor demanda, sobre todo en la consulta externa, ya que números de emergencia se mantienen rosando el 90 % de la meta.





2. TIEMPOS DE ESPERA CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDAD

SERVICIO	ESPERADO	REALIZADO
Medicina	30 días	30 días
Cirugía	30 días	60 días
Pediatría	1 día	1 día
Ginecología	30 días	No especialista
Obstetricia	30 días	No especialista

Los tiempos de espera en este en el último trimestre se encuentran prolongados, y desde mayo no se cuenta con Gineco-obstetra de día, y de turno solo 1 recurso. Igual caso con cirugía general, que el único recurso renunció en julio, al momento sin recurso.

3. SERVICIOS DE INTERMEDIOS

FISIOTERAPIA	1,896	1,857	98 %
Exámenes de Radiología	4,548	4,442	98 %
USG	702	296	42%
EKG	696	371	53 %
INHALOTERAPIA	300	680	227%
Recetas despachadas	57,246	40,076	70 %
• Consulta externa	17,046	14,527	85 %
• Emergencia			
Cirugía Menor	366	275	75 %
Trabajo Social	4,248	3,152	70 %

Los **Servicios intermedios**, tenemos entre un 50 % de cumplimiento como son las USG ya un 104 en el caso de RX. La primera, por ser recurso único, se han suspendido varias sesiones por emergencias.

La toma de EKG, e inhala terapias también han disminuido la demanda. Fisioterapia si ha cumplido con un 99 % de las atenciones programadas.

Otro Servicio de apoyo es el de **Trabajo Social**, con un 70 % de las atenciones proyectadas, esto en parte, ya que ahora se cuenta con el apoyo de la ODS, disminuyendo la carga.

La **Cirugía menor** si se mantiene con un 75 %, con 137 procedimientos realizados.

En cuanto a las **recetas despachadas** en consulta ambulatoria con 21, 618 para un 76 % y de hospitalización para un 90 %.

4. CAPACIDAD INSTALADA

Camas censables	30
Camas no censables	27
Total, de Médicos	28
Total de Enfermeras	57
Total de personal Técnico	54
Total de personal Administrativo	20

La capacidad instalada se mantiene, más las camas no censables del área Covid 2, de medicina 6, cirugía 4, pediatría 2, máxima emergencia 5, área prequirúrgica 2, labor de parto 3, pediatría 2, ginecología 1 y obstetricia 2.

5. LAVANDERIA, NUTRICION Y TRANSPORTE

Las de medidas de bioseguridad se mantienen, por lo que el # de lavadas realizadas se mantienen muy por encima de lo programado con un promedio de **118 %** en hospitalización.

SERVICIO	PROGRAMADO	REALIZADO	%
Lavandería			
Emergencia	4,650	3,627	78 %
Consulta ext general	36	47	131%
Consulta especialidad	1,062	370	35%
Hospitalización	11,172	13,287	118%
Nutrición	2,244	3,294	147 %
Mantenimiento	168	475	283%
Transporte	45,996 Km	48,630 Km	106%

Alimentación nos mantenemos arriba del 100 % de cumplimiento en los servicios de hospitalización, ya que se ha aumentado el número de ingresos en servicios como medicina y pediatría.

En transporte nos mantenemos por arriba de los kilómetros programados, ya que se aumentaron las referencias, sobre todo en embarazadas y Cirugías de emergencia.

En mantenimiento no se han realizado trabajos de mantenimiento interno, mas no externo por falta de presupuesto, solo los ya vigentes.

6. ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS

% Promedio del año 2022 (Enero a junio)	95 %
---	------

El abastecimiento de medicamentos se mantiene en un promedio de 95 % durante el semestre.

7. INFECCIONES NOSOCOMIALES

% Promedio del año 2022	0 %
Se han tenido 2 infecciones nosocomiales durante el primer trimestre	0.64 %

Los 2 casos son 1 infección de sitio quirúrgico y otra una flebitis por catéter periférico.

Al momento lo que más ha afectado el cumplimiento, es la falta de especialistas, lo que repercute en la atención directa, así como los procedimientos quirúrgicos que se suspendieron por remodelación del área que duro más de 5 semanas, y no pudieron reprogramarse a tiempo, dando como resultado una deuda quirúrgica. Pese a lo anterior no se ha dejado de brindar las atenciones de consulta médica a los pacientes citados, siendo cubiertas por médicos generales.