



MINISTERIO
DE SALUD

EVALUACIÓN POA 2022

Segundo Trimestre

Enero a Junio

HOSPITAL
NACIONAL
SUCHITOTO



Elaborado por

Dra. Ligia Soraya Sanchez Guzman
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 5892

Dra. Ligia Soraya Sánchez Guzmán

Unidad de Calidad



Dr. Luis Alexander Hurtado Hernández

Director Suchitoto,

Julio 2023

EVALUACION DE POA HOSPITALARIA.
Periodo Enero a Junio 2023
HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO

1. EGRESOS, CONSULTA EXTERNA, Y EMERGENCIA

Datos propios por Hospital ENERO a JUNIO 2023	PROGRAMADA	REALIZADA	% CUMPLIMIENTO
Egresos Hospitalarios			
Cirugía	270	229	85 %
Ginecología	48	24	50%
Medicina	324	396	122 %
Obstetricia	504	161	32 %
Pediatría	336	306	91 %
TOTAL	1,482	1,116	75 %
Consulta Externa			
Medicina Interna	2,040	1,960	96 %
Cirugía General	486	798	164 %
Ginecología	324	0	0 %
Obstetricia	240	0	0 %
Pediatría	816	763	94 %
Medicina Familiar	324	194	60 %
Medicina General	3,060	6,244	204 %
Nutrición	546	380	70 %
Clínica de úlceras	240	76	32 %
Total	8,076	10,415	129 %
Consulta Emergencia			
Cirugía	198	354	169 %
Ginecología	72	18	24 %
Obstetricia	348	119	33 %
Pediatría	222	289	130 %
Medicina General	3,246	3,615	107 %
Medicina Familiar	246	7	3 %
	4,332	4,392	101.39 %

Partos			
Partos Normales	99	53	75 %
Partos por Cesárea	48	18	25 %
Porcentaje de Cesáreas		25 %	Índice de cesarea 21.43 %
Cirugías			
Cirugías electivas Hospitalarias	57	47	82%
Cirugías electivas Ambulatorias	24	3	13 %
Cirugía Emergencia Hospitalización	12	27	225 %
Cirugía de Emergencia Ambulatoria	15	0	0 %
Cirugías Electivas Canceladas	20 %	12 %	Suspendidas 15: <ul style="list-style-type: none"> • 5 px no se presentaron • 3 por falta de hemoderivados, • 1 se pasó antes de la fecha • 5 enfermedad de px • 1 falta de médico
Tiempos de espera para cirugía electiva	60 días	60 días	Para cirugía electiva, 1 solo recurso
Número de Atenciones Odontología primera vez	366	619	169 %
Número de Atenciones Odontológicas subsecuentes	1,428	1,184	83 %

Durante el segundo trimestre del 2023, se generaron 18,459 atenciones. Se generaron 1,116 EGRESOS para un para un 75.3 de lo programado % de egresos. Con la renuncia del gineco obstetra los ingresos de estas áreas han sido mínimos, a costa de atención de partos de baja complejidad, y mejorando los ingresos de pediatría, cirugía y las de medicina interna que siempre supera lo programado.

En la consulta externa, tenemos 14,048 consultas para un 129 %, en su mayoría a costa de la consulta por medicina general con 6,214 atenciones, ya que estas cubren las especialidades de gineco y obstetricia.

La clínica de úlceras y la consulta de medicina familiar, recién aperturado, todavía con baja producción, pero se sigue promocionando.

En cuanto a las atenciones de **Odontología** se han aumentado las atenciones de primera vez con 169 % y con un 83 % de las subsecuentes.

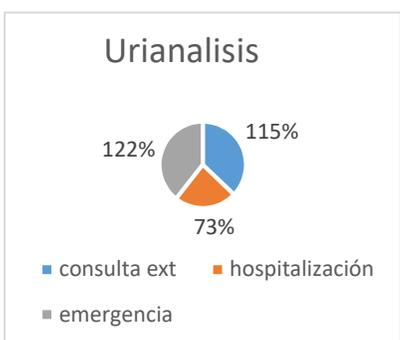
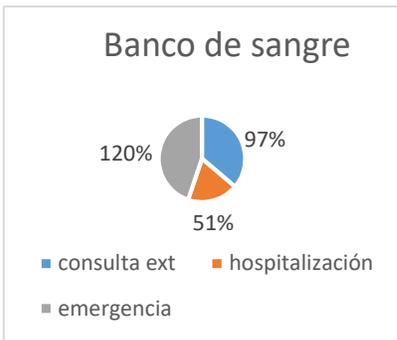
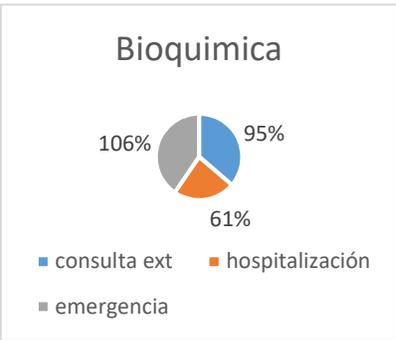
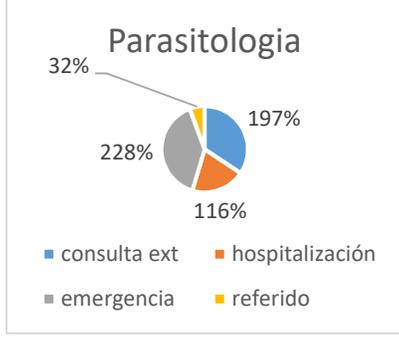
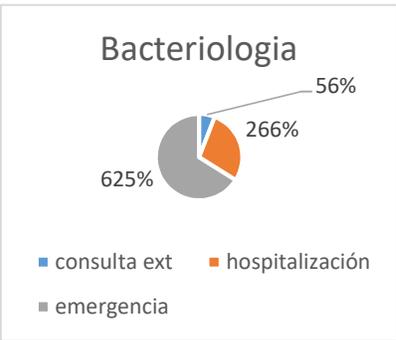
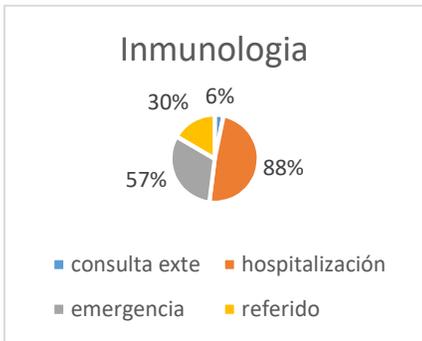
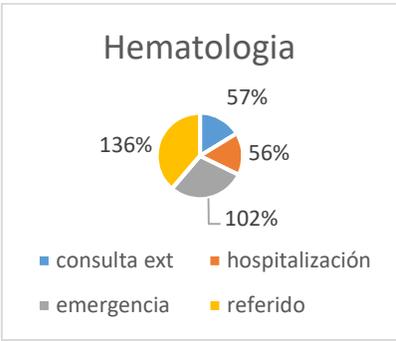
Nutrición 70 % de cumplimiento, mejorando las atenciones, con respecto al año anterior.

En el caso de atenciones de **Emergencia** son 4,392 para un 101 % siempre a predominio de consulta general, pero también aumentamos la cobertura de cirugía, ya que el recurso se queda por las tardes hasta las 5 pm dando atenciones, así como los viernes de 7 am a 7pm, lo que aumenta las atenciones tanto de pequeña cirugía como cirugía de emergencia.

El número de **Partos atendidos** son menores que lo programado, tanto vaginales como Cesáreas, tendencia a nivel nacional, pero directamente afectado por la falta de recurso obstétrico, teniendo que referir todo parto complicado. En total han sido 71 partos, de los cuales tenemos 53 vaginales y 18 cesáreas, para un índice de cesarea del 21.43 %. Se han reportado 2 partos extrahospitalarios.

Las **Cirugías mayores** electivas fueron 77, incluyendo las realizadas bajo un plan de mejora para la recuperación de la mora quirúrgica del año pasado. Del total de cirugía solamente se han realizado 3 cirugía electivas ambulatoria, ya que por ser nuestra AGI, mayormente rural, el transporte no es fluido y los horarios limitados, lo que dificulta la movilidad de nuestros usuarios.

Laboratorio se ha mantenido bajo en lo proyectado, ya que se mantiene problemas con algunos insumos de áreas como química, bioquímica y algunos de inmunología, por lo que se han tomado medidas para priorizar los exámenes a tomar en cada usuario, así como apoyado con el Hospital El Salvador, para el procesamiento de los mismos, sobre todo en consulta ambulatoria. El área de Bacteriología y parasitología y urinalisis se mantienen en números favorables, que varían dependiendo del servicio y que, si andan por arriba del cumplimiento, ya que se han realizado cultivos para verificar estado de áreas y personal, como una forma de controlar las infecciones asociadas a la atención sanitaria, así como pacientes con lesiones que necesitan ser cultivadas.



2. TIEMPOS DE ESPERA CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDAD

SERVICIO	ESPERADO	REALIZADO
Medicina	30 días	Promedio de 38 días
Cirugía	30 días	Promedio de 69 días
Pediatría	30día	Promedio de 20 días
Ginecología	30 días	N/A
Obstetricia	30 días	N/A

Los tiempos de espera en el segundo trimestre se encuentran prolongados tanto para cirugía y medicina interna, ya que 1 solo recurso no alcanza a dar cobertura, pese a que se ha aumentado la consulta de cirugía y aperturado medicina familiar con 6 horas semanales para apoyo a medicina interna. Los tiempos de pediatría, también se han prolongado, aunque se mantienen dentro del estándar. En cuanto a la especialidad de gineco obstetricia se sigue ofertando las 2 plazas existentes, pero al momento no hay solicitudes.

3. SERVICIOS DE INTERMEDIOS

FISIOTERAPIA	2,880	2,430	84 %
Exámenes de Radiología	3000	4,702	157 %
USG	498	278	56 %
EKG	396	730	184 %
INHALOTERAPIA	498	3,602	723 %
Recetas despachadas			
• Consulta externa	46,116	51,928	113 %
• Emergencia	14,610	16,871	115%
Cirugía Menor	396	186	47%
Trabajo Social	1,998	2,945	147 %

Los **Servicios intermedios**, como las USG tenemos un 56 % de cumplimiento, ya que solamente se están realizando las abdominales, por no contar con obstetra. En el caso de Radiología se han realizado más de lo programado ya que el número de pacientes por trauma ha aumentado la

demanda, así como pacientes de medicina interna como parte del cumplimiento de protocolo de enfermedades crónicas.

La toma de EKG, con un aumento de la demanda, así como las inhaloterapias que va relacionado con el aumento de casos de infecciones respiratorias agudas que durante el último trimestre han tenido un marcado aumento, sobre todo en menores de 5 años. Fisioterapia con un 84 %, manteniéndose la producción.

Trabajo Social, con 1,579 atenciones, superando las atenciones proyectadas, pues la demanda de usuarios ha sido mayor en este trimestre, sobre todo los pacientes ingresados que necesitan gestiones de interconsulta, entre otros.

La **Cirugía menor** si se mantiene con un 47 %, pero me parece que hay un subregistro de este dato.

En cuanto a las **recetas despachadas** en consulta ambulatoria con 113 % y de emergencia con un 115 % un poco arriba de lo programado por la demanda de usuarios.

4. CAPACIDAD INSTALADA

Camas censables	30
Camas no censables	27
Total, de Médicos	25
Total de Enfermeras	57
Total de personal Técnico	54
Total de personal Administrativo	20

La capacidad instalada se mantiene mas las 27 camas no censables distribuidas de esta manera: 6 medicina, 3 cirugía, 2 pediatría, 5 obstetricia, 5 emergencia y centro quirúrgico con 5.

5. LAVANDERIA, NUTRICION Y TRANSPORTE

SERVICIO	PROGRAMADO	REALIZADO	%
Lavandería			
Emergencia	6,654	12,166	183 %
Consulta Externa	2,004	2,201	110 %
Hospitalización	14,694	12,612	86 %
Alimentación y Dietas	5,418	4,250	78 %
Mantenimiento	156	467	299 %
Transporte	45,996 Km	53,689 Km	117 %

En mantenimiento se han realizado muchos trabajos preventivos, que el año pasado no pudieron realizarse por lo que se mantiene alto el número de trabajos realizados.

Las de medidas de bioseguridad y el alza en la demanda de procedimientos quirúrgicos, ha aumentado la demanda de ropa y por ende se mantienen muy por encima de lo programado con un promedio de 86 % en hospitalización, 110 % en consulta externa y 183 % en emergencia, donde se refleja el área de partos y centro quirúrgico.

Alimentación nos mantenemos con un 78 % de cumplimiento en los servicios de hospitalización, pese al aumento de la demanda de ingresos en pediatría, medicina y cirugía, pero permanece afectado por el bajo ingreso a los servicios de gineco obstetricia.

En transporte reporta un porcentaje de 117 %, ya que se ha visto un aumento en el número de referencias a otro nivel, así como envió de muestras a laboratorios del San Salvador y otros hospitales que dan apoyo a nuestro hospital.

6. ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS

% Promedio del año 2023 (Enero a Junio 2023)	94%
---	------------

El abastecimiento de medicamentos se mantiene en un promedio de 94 % durante el segundo trimestre, para el mes de Junio con un 97%.

7. INFECCIONES NOSOCOMIALES

% Promedio del año 2023	%
Se han tenido 4 infecciones nosocomiales, 2 durante el primer trimestre y 2 en el segundo	1 % para junio

Los 2 casos son :1 infección de sitio quirúrgico post Apendicectomía y otra una faringoamigdalitis de una niña desnutrida en servicio de pediatría.

Los 2 casos del segundo trimestre son 1 infección de sitio quirúrgico post cesarea y 1 infección de vías urinarias por sonda transuretral.

En las referencias tenemos un total de **363 recibidas** de otras instituciones, para interconsulta principalmente con medicina interna. Y hemos **enviado** a otro nivel **541** referencias, en su mayoría para procedimientos quirúrgicos y atenciones con subespecialidades. De estas se han enviado 74 para atención de parto, por falta de especialista.

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2022

OBJETIVO	META PROGRAMADA	META REALIZADA	CAUSA DE NO CUMPLIMIENTO
1. DISMINUIR LA MORBILIDAD MATERNO INFANTIL			
Consulta CARR	80 CONSULTAS	11	Han disminuido la referencia tanto interna como externa
Simulacros de morbilidad obstétricos	4	2	Sobrecarga de trabajo y falta de especialista

2.MEJORAR LA SALUD DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA			
Simulacros de movilidades neonatales	4 simulacros	1	Solamente un recurso de pediatría, que dificulta la coordinación por otras cargas laborales como NALS y TESALVA.

Al momento lo que más ha afectado el cumplimiento de metas es la falta de especialistas en el área de gineco obstetricia, que repercute en la atención directa, así como los procedimientos quirúrgicos y toma de USG, lo que obliga a referir a otro nivel de atención a usuarias que no pueden atenderse en nuestro hospital. Otro factor es la falta de insumos en laboratorio, aunque se han hecho las gestiones para procesar las pruebas a otros hospitales, en su mayoría de consulta externa y así no afectar al paciente que demanda el servicio.

Con la ampliación de la consulta externa de cirugía, se espera disminuir los tiempos de espera, así como la introducción de la consulta médica familiar para apoyo a los usuarios de medicina interna y pacientes CARR.

Además, ya se han agendado la realización de simulacros tanto de códigos de obstetricia como de neonatología.