



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN CHALATENANGO

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013



DICIEMBRE 2012

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

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

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

Teléfono: 2335-7007

Fax: 2335-7020

E-mail: carengis@hotmail.com

Nombre de Director(a): Dr. Carlos Enrique Girón Sorto

Fecha de aprobación de la POA 2013:

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

Dr. Julio Óscar Robles Ticas
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

INDICE

1. Introducción.....	Pág. 4
2. Generalidades y características de organización y funcionamiento.....	Pág 5
3. Organigrama.....	Pág 6
4. Diagnóstico situacional	
a. Aspectos generales del diagnóstico.....	Pág 7
b. Población.....	Pág 8
c. Oferta de servicios.....	Pág 10
d. Capacidad instalada.....	Pág 12
e. Diagnóstico situacional interno.....	Pág 15
f. Capacidad residual.....	Pág 16
g. Procesos de trabajo.....	Pág 18
h. Recursos Humanos.....	Pág 19
i. Equipos.....	Pág 20
j. Planta física.....	Pág 21
k. Perfil epidemiológico.....	Pág 22
l. Cumplimiento metas POAH año 2012.....	Pág 33
m. Determinantes de salud.....	Pág 36
n. Diagnostico situacional externo.....	Pág 37
5. Objetivos generales.....	Pág 38
6. Programación de actividades asistenciales.....	Pág 39
7. Programación de actividades de gestión.....	Pág 40
8. Indicadores de gestión de actividades hospitalarias.....	Pág 41
9. Indicadores de evaluación de resultados hospitalarios.....	Pág 42

INTRODUCCION

Con la reforma del sistema de salud, el Ministerio de Salud propone diseñar y construir un sistema nacional integrado de salud, que permita a todos los habitantes del país, acceder de manera oportuna a servicios de salud equitativos, universales y de alta calidad.¹

El Hospital Nacional de Nueva Concepción brinda atención a 8 municipios de su Área Geográfica de Influencia (AGI), a municipios colindantes y lugares del vecino país de Honduras.

Brinda respuesta a la población con un número insuficiente de recursos que impiden dar respuesta en los tiempos óptimos establecidos, pero se hacen los mejores esfuerzos para alcanzar las necesidades de los problemas de salud de la población que lo demanda y algunos casos más complejos se refieren a hospitales de mayor resolutiveidad.

Para mejorar en la calidad de la respuesta es importante hacer una revisión y evaluación de la capacidad instalada de nuestro hospital así como del diagnóstico situacional, identificando oportunidades de mejora para poder intervenir. Con los resultados de ésta revisión podemos proyectar la capacidad productiva disponible para el año 2013, considerando la creciente demanda para alcanzar un equilibrio considerando siempre la calidad de la respuesta.

Este documento contiene las actividades programáticas, metas, indicadores, propuestas de mejora para poder evaluar la ejecución durante el año 2013.

¹ Plan quinquenal de desarrollo 2010-2014

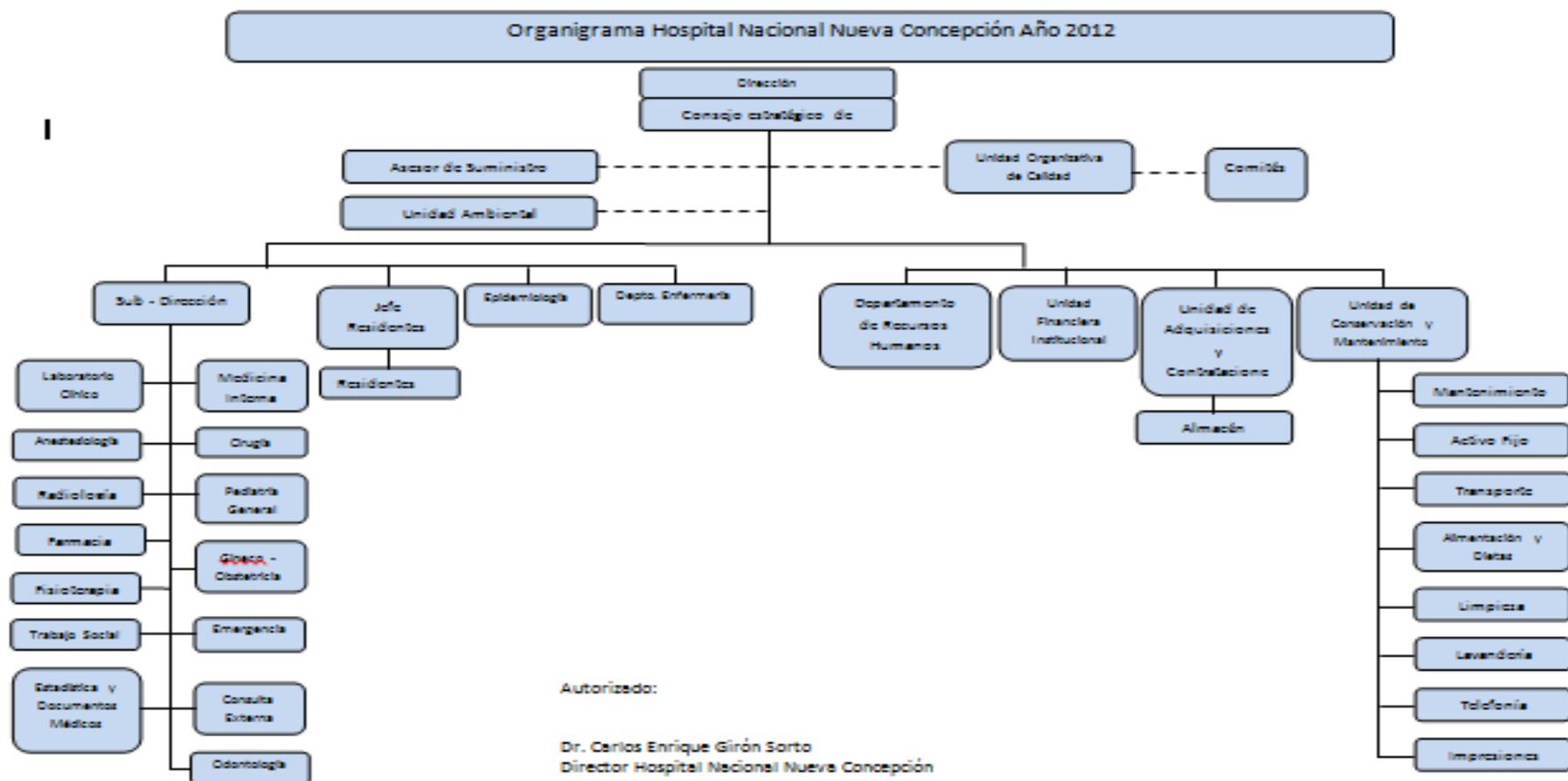
MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2013

Características de organización y funcionamiento del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION
MISIÓN		Brindar servicios de atención médica de hospital básico, en concordancia con la política nacional de salud, con un trato digno y respetuoso, de manera oportuna, eficiente y equitativa, poniendo al servicio de nuestros usuarios un personal altamente calificado y comprometido con los principios y valores de la institución.
VISIÓN		Convertirnos en una institución líder en el departamento de Chalatenango en la prestación de servicios médico-hospitalarios, en constante dinamismo con la población de nuestra área de responsabilidad, garantizando libre acceso, equidad y gratuidad de la salud.
OBJETIVO GENERAL	1	Garantizar la provisión de servicios médico hospitalarios y el funcionamiento de los servicios técnico administrativos, integrados a la red de los servicios de salud; asegurando que nuestra capacidad instalada responda a las necesidades de nuestra población de responsabilidad como hospital municipal
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Asegurar niveles adecuados de eficacia y eficiencia de los recursos de los recursos humanos en las áreas de atención directa al paciente y en los servicios técnico administrativos
	2	Dinamizar la atención directa al usuario, con el fin de dar respuesta a la demanda, de acuerdo a nuestro portafolio de servicios
	3	Optimizar el uso de recursos humanos, financieros y tecnológicos en beneficio de una atención oportuna, de calidad y eficiencia
	4	Implementar estrategias que garanticen la integración del hospital al nuevo modelo de salud
	5	Actualizar las normativas técnico administrativas que garanticen el buen funcionamiento del hospital
FUNCIONES PRINCIPALES	1	planificar, organizar, conducir y controlar los procesos médico-administrativos para la mejora continua de la atención de la población
	2	Atención médica en las cuatro especialidades básicas
	3	Atención de emergencia las 24 horas del día
	4	Servicios de hospitalización en las 4 áreas básicas de atención
	5	Cirugía mayor de baja y moderada complejidad, electiva y de emergencia
	6	Servicios de apoyo técnico, diagnóstico y terapéutico
	7	Referir al tercer nivel, aquellos casos que por su complejidad requieran atención altamente especializada, cumpliendo con las normas y protocolo establecidos para el manejo del mismo
	8	Cumplir con lo establecido en el sistema de referencia y retorno
	9	Participar en reuniones de la red para definir intervenciones que contribuyan en el continuo de la calidad

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

Organigrama institucional



DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Aspectos generales

El Hospital está considerado como de Segundo Nivel de Atención, cuenta con un total de 178 empleados y su capacidad instalada es de 60 camas, con un índice de ocupación de enero a septiembre de 2012 de 87% (se excluye convenios con otras instituciones "ISBM"). La atención ambulatoria que se atienden, tiene un promedio de 200 consultas por día. La emergencia funciona las 24 horas y durante los 365 días del año; el promedio de persona que visitan el Hospital es de 150 personas/día en promedio en la Consulta Externa, aproximadamente 55 pacientes/día en emergencia y un estimado de 130 pacientes en consulta externa y egresos de aproximadamente 18 pacientes diarios.

Análisis demográfico y socioeconómico

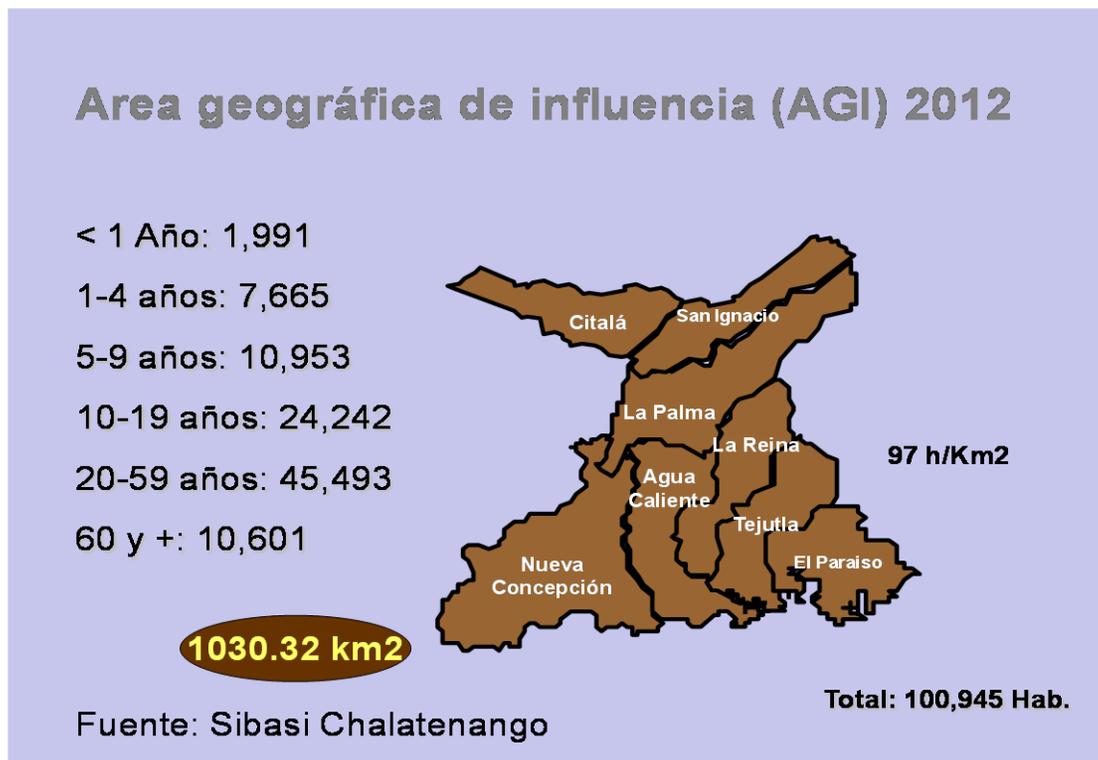
Ubicación Geográfica

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.

Características demográficas AGI del Hnnc 2012.



Superficie territorial: 1,030.32 Kms²

Densidad poblacional

97 habitantes por kilómetros cuadrado

Distribución Geográfica Urbano / Rural

100.945 habitantes

Población. Urbana 31,538 Habitantes.

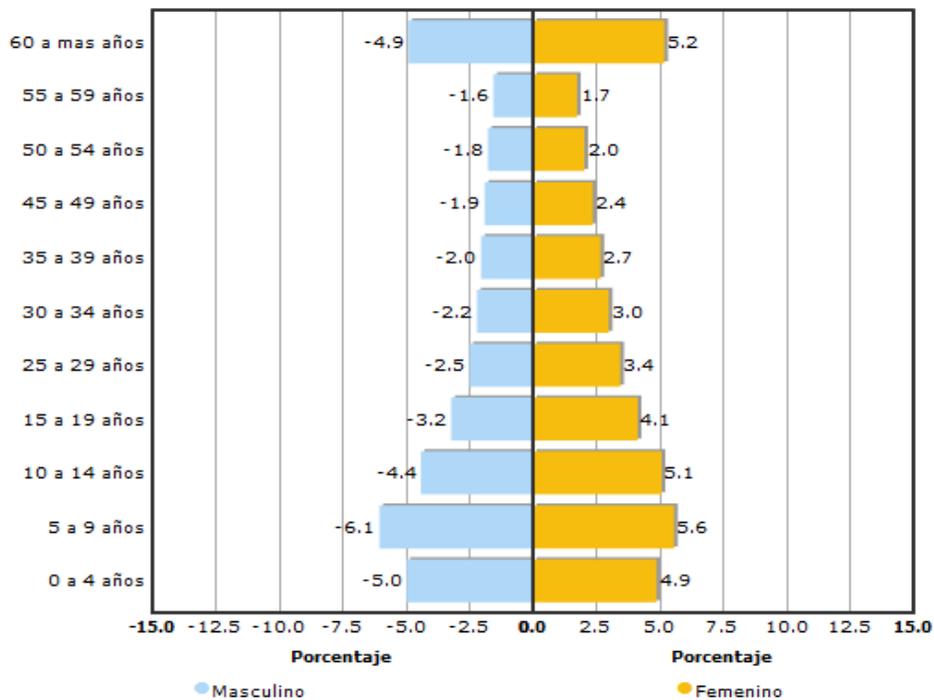
Población. Rural 69,407 Habitantes

Distribución por Sexo

Femenino: 52,403 habs.

Masculino: 48,542

Pirámide poblacional por sexo



Situación Socioeconómica

Transporte:

Las vías de acceso en el departamento se encuentran en diferentes estados por 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.

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 se evidencias diferentes organizaciones como clubes de Adultos Mayores, Adolescentes, grupos religiosos y deportivos.

Aspectos del hospital

Cuenta con un área construida de 4,670.6 m² distribuido en 6. Iniciando en la consulta externa y finalizando en el área de cocina, almacén, arsenal, y calderas.

De estos pabellones, el pabellón “B” está asignado al área de emergencia y servicios de apoyo diagnóstico, el pabellón “C” está asignado a sala de operaciones (2) y partos y en el pabellón “E” y “F” a la hospitalización, los cuales albergan un total de 60 camas censables.

Existen 8 habitaciones de aislamiento distribuidas 4 en pabellón “E” y 4 en pabellón “F “. Cuenta con 4 habitaciones de servicios especiales como Bienestar Magisterial (2 en cada pabellón).

Oferta de servicios

La planta productiva del Hospital está dividida en:

- a) 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, Consulta de Servicios Preventivos.
- b) Servicios intermedios: Consulta de Emergencia, Sala de partos, centro quirúrgico.
- c) Servicios de Apoyo: Pequeña Cirugía, Anestesia, Fisioterapia, Terapia Respiratoria, Vacunación, Inyectables, Laboratorio Clínico, Radiología, Ultrasonografía, Farmacia, Arsenal, Documentos Médicos, Almacén.
- d) Servicios Generales: Alimentación y Dietas, Lavandería, Ropería, Conservación y Mantenimiento, Transporte.

Emergencia:

1. Consulta de Emergencia en:
 - a. Ginecología y Obstetricia

- b. Pediatría
 - c. Cirugía
 - d. Medicina Interna.
 - e. Ortopedia
 - f. Urología
 - g. Neonatología
2. Cuidados mínimos
 3. Observación de pacientes
 4. Pequeña cirugía
 5. Rehidratación Oral
 6. Colocación y retiro de férulas y yesos
 7. Drenaje de pequeños abscesos
 8. Nebulizaciones
 9. Ortopedia Cerrada
 10. Curaciones y cambio de sondas
 11. 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. Serología para Sífilis y Virus Inmunodeficiencia Humana
 - d. Baciloscopia.
2. Radiología:
 - a. Rayos X de Tórax
 - b. Pielograma endovenoso
 - c. Rayos X de Cráneo
 - d. Rayos X de huesos
 - e. Rayos X Simple de Abdomen
3. Servicio de Ultrasonografía (de emergencia)
 - a. U.S.G. Obstétrica
 - b. U.S.G. Ginecológica
 - c. U.S.G. Abdominal

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 quirófanos (Gineco-obstétrica, Cirugía General, Ortopedia y Urología)
4. Cirugía Electiva en las áreas (Gineco-obstétrica, Cirugía General, Ortopedia y Urología).
5. Servicio de Anestesia

Servicios generales:

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

Capacidad instalada

Emergencia:

- 3 cubículos de atención médica
- Área de cuidados mínimos
- Área para observación de pacientes (4 camas)
- Área de pequeña cirugía: 1
 - Equipo de pequeña cirugía: 21
 - Equipo de sutura fina: 3
- 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: 6

Consultorio odontológico: 1

- Módulos odontológicos:1
- Rayos X Odontológicos: 1

Sala de Rayos X: 1

- Equipos de Rayos X: 1

Salas de Ultrasonografía: 1

- Equipos de Ultrasonografía: 1

Sala de Colposcopia: 1

Área de atención preventiva por enfermería: 1

Área de terapia respiratoria: 1

- Nebulizadores: 2
- Equipo de aspiración de secreciones: 7

Hospitalización:

Se cuenta con un total de **60 camas censables** distribuidas de la siguiente forma:

- Medicina Interna: 14
- Cirugía General: 18
- Pediatría: 12 cunas
- Ginecología: 2
- Obstetricia: 14

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: 2 (1 en Pediatría y 1 apta 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: 2

- Equipos de partos: 18
- Equipo para atención de partos intempestivo (precipitado): 3

Área de esterilización: 1

- Autoclave: 1
- Magnaclave: 2

Cubículos de fisioterapia: 1

Equipo de conservación de cadena de frío: 13

Vehículos para trabajo de campo: 3 (3 en buenas condiciones).

Ambulancias: 4 (2 en buenas condiciones, 2 en reparación).

Recursos Presupuestales

Presupuesto votado 2011

Rubros principales	Presupuesto Votado 2011				% Presupuesto Total
	Fondos GOES	Préstamos Externos	Recursos Propios	Presupuesto Total	
Remuneraciones	1745,995			1745,995	78.8%
Medicamentos	142,615			142,615	6.4%
Insumos Médico Quirúrgicos	64,000			64,000	2.9%
Combustible y Lubricantes	24,000			24,000	1.1%
Alimento para humanos	30,000			30,000	1.4%
Servicios Básicos	67,000			67,000	3.0%
Adquisición de equipo médico				0	0.0%
Adquisición de equipo no médico				0	0.0%
Mantenimiento en general			5,000	5,000	0.2%
Otros	86,525		50,000	136,525	6.2%
Total Presupuesto	2160,135		55,000	2215,135	100.0%

Diagnostico Situacional Interno

Fortalezas

- Gestión hospitalaria fuertemente comprometida con la respuesta inmediata en los diversos servicios asistenciales del establecimiento.
- Contar con recurso médico especializado (pediatra, neonatología, internista) en horario ampliado de atención, que permite detectar factores de riesgo para complicación de cuadros mórbidos.
- Contar con recurso médico de subespecialidades (urología, ortopedia) que permite la captación de pacientes para eventos quirúrgicos.
- Atención de pacientes obstétricas por recurso médico especializado (gineco-obstetra) las 24 horas del día.
- Implementación de mecanismo de atención inmediata de la paciente obstétrica en el área de emergencia.
- Desarrollo de plan de educación continua por el personal médico que permite mejoras en la calidad de la atención.
- Fortalecimiento con recurso de enfermería en las áreas de mayor demanda asistencial (emergencia, partos).
- Implementación de mecanismos de respuesta que permite reducir los tiempos de espera en la consulta de pacientes que son referidos por el primer nivel.
- Implementación de proceso de descentralización de pacientes con patología crónica degenerativas hacia el primer nivel
- Fortalecimiento en equipo biomédico en diversas áreas hospitalarias.
- Mejoras en la infraestructura hospitalaria en emergencia y consulta externa
- Mayor enlace con el nivel local, a través de la coordinación permanente en la RIISS.

Debilidades

- Falta de recurso médico especializado en horario no hábil. (pediatra, internista, durante horario de turnos)
- Recurso asistencial reducido en respuesta a la demanda durante el horario de turnos.
- Falta de equipo biomédico en algunas áreas hospitalarias.
- Suspensión de algunos procedimientos quirúrgicos en ausencia de personal que apoye asistencialmente. (enfermería asignada a sala de operaciones, ò anestesista, durante horarios de turnos)
- Disminución de los seguimientos en la descentralización de los pacientes con enfermedades crónicas degenerativos.
- Disminución de la producción en eventos quirúrgicos debido a disminución de recurso especializado.
- Disminución en el seguimiento de los pacientes hospitalizados en horario de turno por recurso médico reducido.

Capacidad Residual

Camas

- En el área de cirugía general al momento presenta un déficit de 105 egresos, en relación al 2011 que finalizara con 70 ingresos pendientes, según programación.
- Medicina Interna con una capacidad residual de 0, con un excedente de 339 ingresos a la fecha, en relación al 2011, que finaliza con déficit de 75 ingresos.
- En el área de Ginecología, donde la capacidad residual es de 21, en comparación con el 2011 que reporta 54 ingresos pendientes.
- En el área de Pediatría se reporta un excedente de 400 egresos a la fecha, en relación al 2011 que finalizó con 14 ingresos pendientes según capacidad.

- En obstetricia, la situación de excedente se mantiene, ya que se reportan 319 egresos que sobrepasan la capacidad de camas instaladas, y se duplica en relación al 2011 que finaliza con un excedente de 158 egresos

Quirófanos

- La capacidad residual de quirófano a la fecha reporta un déficit de 100 procedimientos, en relación al 2011 en donde se reportan 198 eventos sin realizar.

Consultorios

- Consulta general 867 consultas sin realizar, en relación al 2011 en donde se reportan 185 consultas, ésta se ha incrementado debido a la implementación de mecanismos de reducción la consulta externa general.
- En las especialidades médicas, se reporta en general disminución de la capacidad residual.
- Medicina interna a la fecha un excedente de 3581 consultas, en relación al 2011 en donde se reportan una capacidad residual de 3100 consultas, esto por la implementación de mecanismos para incrementar la consulta especializada.
- En el área de cirugía general para el 2011 se reporta una capacidad residual de 1074 consultas, a la fecha se reportan un excedente de 1659 consultas.
- En el área de Pediatría se reporta al momento una capacidad residual de 165, para el 2011 se reportaba un excedente de 834, esto debido a la implementación 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 185 consultas, en relación al 2011 en donde se reportaban 4416 consultas residuales.

Procesos de Trabajo

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: Subdirección, Asesor de suministros, Epidemiología, Unidad Organizativa de la Calidad, Jefatura de residentes, Departamento de Enfermería, Unidad de Conservación y Mantenimiento, Unidad de Recursos Humanos, Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Internas y Unidad Financiera Institucional .

Subdirección: quien es responsable del área médica y servicios paramédicos.

Área Médica: la cual está conformada por las diferentes especialidades médicas: Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Obstetricia y Ginecología.

Consulta Externa: la cual está bajo responsabilidad del jefe de consulta externa

Consulta de Emergencia: la cual está a cargo de la jefatura médica de emergencia

Servicios Paramédicos: Anestesia, Radiología, Laboratorio Clínico, Fisioterapia, Odontología, 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 4 estructura:

Unidad de Conservación y Mantenimiento: La cual cuenta además con 3 áreas: Unidad de Mantenimiento, Unidad de Activo Fijo y Servicios Generales. Los servicios

Generales están integrados por: Transporte, Alimentación y dietas Limpieza, Lavandería, Telefonía, impresiones.

Unidad de Recursos Humanos: Cuenta con 3 áreas: Contrataciones y Remuneraciones, Servicios y Prestaciones al personal, Capacitación , desarrollo y sistemas de información de recursos humanos.

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

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

Recursos Humanos

Se cuenta a la fecha con un total de 178 recursos, distribuidos de la siguiente manera:

- Médicos: 31
- Enfermería: 54
- Técnicos:
 - Radiología: 4.
 - Laboratorio clínico: 9
 - Anestesia: 6.
 - Farmacia: 6.
- Estadística y documentos médicos:9
- Trabajo social: 1.
- Fisioterapia: 1.
- Auxiliares de servicio: 16.
- Mantenimiento: 5
- Lavandería y ropería: 4.
- Alimentación y dietas: 4.
- Transporte: 6.
- Administrativos: 21

TOTAL DE PERSONAS	TOTAL DE PLAZAS
LEY DE SALARIO	156
COMPRA DE SERVICIOS PROFESIONALES	9
AD-HONOREM	2
DESTACADO	1
CONTRATO FONDOS PEIS	14
FONDOS BID	2
FOSALUD	1
TOTAL	185

Equipo Biomédico

Al momento se cuenta con los siguientes equipos de apoyo para la atención:

- Equipos de Rayos X: 2
 - 1 equipo portátil
 - 1 equipo fijo

Se tiene la debilidad de daños en la tarjeta electrónica, se observan fallas técnicas con inversión de la programación en la técnica.

- Ultrasonografía: 4 equipos, de los cuales se encuentran funcionando 3.
- Electrocardiógrafo: 3 equipos, los cuales funcionan adecuadamente.
- Monitores fetales: 3, 2 en funcionamiento, 1 con fallas en pantalla y en cable de foco dinamómetro.
- Monitores de signos vitales: 3 equipos. 2 ubicados en sala de operaciones, 1 en emergencia.
- Desfibriladores: Se cuenta con 3 equipos.
- Bombas de infusión: Existen 7 , de las cuales 4 se encuentran en buen estado
- Incubadoras de transporte: Se dispone de 1 equipo.
- Cunas térmicas: 3 equipos, 1 en emergencia, 2 en sala de partos.
- Máquinas de Anestesia: 3, 1 en emergencia y 2 en quirófano.
- Lámpara de fototerapia: 1 equipo del cual no se dispone con luz UV
- Aspiradores de secreciones: 7 equipos, 2 en reparación , el resto en uso.
- Equipos para nebulización: se cuenta con 2, ambos en emergencia.

Condiciones de planta física

La estructura física del hospital se distribuye de la siguiente manera:

- **Edificio A** : áreas administrativas y consulta externa
- **Edificio B** : área de emergencia y servicios de apoyo
- **Edificio C** : área de sala de operaciones, partos
- **Edificio D** : área de hospitalización de Pediatría y gineco-obstetricia
- **Edificio E** : área de hospitalización Medicina y Cirugía
- **Edificio F** : área de cocina, almacén, arsenal, lavandería, mantenimiento, morgue, centro de acopio de desechos bio-infecciosos
- **Zonas verdes**

Infraestructura

En general se describen daños en infraestructura, en las áreas de facies y cornisas en todos los edificios, hay algunos orificios en los plafones que facilitan la filtración de agua.

Instalaciones de agua

Se cuenta con abastecimiento local de agua potable. Se realiza proceso de medición de cloro diariamente. El agua para consumo humano es filtrada además por un sistema de filtro UV.

Instalaciones eléctricas

Se cuenta con una subestación con 3 transformadores. No se cuenta con un sistema de red a tierra, por lo que se carece de mecanismo de protección de los equipos biomédicos, informáticos y de oficina.

Planta telefónica

Se cuenta con una planta de telefonía. Ésta posee 120 puntos para extensión, de los cuales a la fecha sólo hay disponibles 30 puntos.

Perfil Epidemiológico del Hospital

Atención en Emergencia:

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc) Diez primeras causas de morbilidad en consulta de emergencia Enero-septiembre 2012			
No	Causas	Numero	%
1	Traumatismos envenenamientos y algunos otras consecuencias de causas externas (Traumatismo intracraneal 169; Trauma de la muñeca y mano 129; Trauma del pie y del tobillo 121 otros 1,922)	2,341	15.38
2	Embarazo, parto y puerperio (Contracciones primarias inadecuadas 712; IVU en el embarazo 188; Amenaza de aborto 113; otros, 760)	1,773	11.65
3	Enfermedades del sistema respiratorio (Faringitis 257; faringoamigdalitis 253; Enfermedad de la traquea y bronquios 248; otros 1008)	1,766	11.61
4	Enfermedades del sistema genitourinario (IVU 666; Colico renal 205; HUA 51; otros 274)	1196	7.86
5	Sintomas, Signos y hallazgos anormales clinicos y de laboratorio (Abdomen Agudo 352; hiperglicemia 141; Vòmito 131; Otros 509)	1133	7.45
6	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (Diarrea 762; Sospechoso de Dengue 124; Parasitos intestinales 31; Otros 186)	1103	7.25
7	Enfermedades del sistema digestivo (Colòn irritable 198; Enf. Acido Peptica 127; Trastorno gastrointestinal 116; Otros 506)	947	6.22
8	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Pesquisa prenatal 646; atenciones mèdicas especificadas 37; control postcirugia 11; otras 44)	738	4.85
9	Enf. sistema osteomuscular y tejido conjuntivo (Lumbago 147; Espasmo Muscular 65; Osteocondropatia 51; Otros 124)	387	2.54
10	Enfermedades de la piel y del tejido conjuntivo. (Urticaria 57; Absceso de miembro Superior e inferior 42; Celulitis de Miembros 30; otros 141)	270	1.77
Sub-Total		11,654	76.58
Demas causas(Primera vez 1,194; Subsecuente 2,369)		3,563	23.42
Total general de consulta emergencia		15,217	100

Atención en Consulta Externa

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa
Enero-septiembre 2012

No	Causas	Numero	%
1	Enfermedades del sistema circulatorio. (HTA 4,999; Card. Isq. 306; Varices MI. 242; otros 712)	6,259	24.45
2	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. (Diabetes Mellitus tipo II 2,027; Diabetes mellitus 1,094; SOP 172; Otros 407)	3,700	14.46
3	Enfermedades del sistema genitourinario. (IVU 565; HPB 448; Calculo Riñón 194; Otros 1,599)	2,806	10.96
4	Enfermedades del sistema respiratorio. (Asma 478; catarro común 333; Faringoamigdalitis 307; Otros 1.047)	2,165	8.46
5	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud. (Control postquirurgico 379; Evaluacion preoperatoria 353; contestacion de citologia 249; otros 818)	1,799	7.03
6	Enfermedades del sistema digestivo. (Síndrome de colon irritable 406; calculo de vesicula biliar 277; Hernia Inguinal 253; Otros 651)	1,587	6.20
7	Enfermedades sistema osteomuscular y tejido conjuntivo. (Lumbalgia 495; Espasmo Muscular 150; Dolor de miembro inf.141; otros 642)	1,428	5.58
8	Enfermedades del Sistema Nervioso. (Epilepsia 691; Migraña 226; cefalea tensional 82; Otros 122)	1,121	4.38
9	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas. (Fractura de muñeca y mano 204; Fractura antebrazo 45; Fractura de otras partes de la pierna 42; otros 462)	753	2.94
10	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. (Diarrea 176; Parasitismo 89; Amebiasis Intestinal 62; Otros 322)	649	2.54
Sub-Total		22,267	87.00
Todas Las Demás Causas 2,423 , Atención Preventiva 813, Sospechosos		3,328	13.00
Total general		25,595	100

Egresos Hospitalarios

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios
Enero - Septiembre 2012

No	Causas	#	%
1	Embarazo, Parto y Puerperio Parto unico espontaneo (715); Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas (108); Atencion materna por cirugia previa (99)	1,527	32.29
2	Enfermedad del sistema Respiratorio Neumonia (185); Bronquitis aguda (63); Enfermedad pulmonar obstructiva cronica (52)	481	10.17
3	Enfermedades del sistema digestivo Calculos de la vesicula biliar sin colecistitis (99); Apendicitis aguda (88); Hernia Inguinal Bilateral (55)	431	9.11
4	Enfermedades del sistema Genitourinario Infección de vías urinarias (185); Hiperplasia de la prostata (17); quiste de ovario (17)	403	8.52
5	Ciertas afecciones Originadas en el Periodo Perinatal Sepsis Bacteriana de recién nacido(210); Ictericia neonatal(49); Recien Nacido Pretermino(37).	395	8.38
6	Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias Diarrea (139); Infecciones intestinal viral (42); Infecciones intestinales bacterianas (39)	274	5.79
7	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabolicas Diabetes mellitus no insulino dependiente (183); Diabetes mellitus no insulino dependiente con complicaciones perifericas (27); Hipoglicemia (13)	262	5.54
8	Traumatismo, Envenenamiento y otras causas externas Fractura dedo mano(21); Trauma Intracraneal(17); Infección consecutiva a procedimiento(17).	250	5.29
9	Enfermedad del sistema Circulatorio Hipertension arterial (19); Cardiomiopatia dilatada (17); Insuficiencia Cardiaca Congestiva (16).	160	3.38
10	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Observaciones por sospecha de enfermedades y afecciones especificadas (69); Atención y examen inmediatamente despues del parto (18); Esterilización (4)	108	2.28
Sub total		4,291	90.74
Todas las demás causas		438	9.26
Total general de egresos hospitalarios		4,729	100.00

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc), Chalateno
Egresos 2008 - 2011

Servicio	2008	2009	2010	2011
Obstetricia	1887	1873	2069	2060
Pediatrica	1120	1294	1255	1071
Medicina Interna	1114	998	926	947
Cirugia general	1255	1085	1113	1219
Ginecologia	178	206	119	150
Total	5778	5538	5522	5487

Procedimientos Médicos

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Primeras causas de Procedimientos
Enero - Septiembre 2012

No	Causas	#	%
1	Ultrasonidos diagnósticos de utero gravido	37	53.62
2	Aplicación de vendaje enyesado	14	20.28
3	Ultrasonidos diagnósticos	6	8.7
4	Otra transfusión de sangre entera	4	5.8
5	Aplicación de escayola	3	4.35
6	Ultrasonidos diagnósticos de abdomen y retroperitoneo	1	1.45
7	Electrocardiograma	1	1.45
8	Extracción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	1	1.45
9	Extracción de tubo de ureterostomia y de catéter ureteral	1	1.45
10	Aplicación de ferula	1	1.45
Sub total		69	100

Intervenciones Quirúrgicas Cirugía general

**Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Primeras causas de Intervenciones de Cirugia General
Enero - Septiembre 2012**

No	Causas	#	%
1	Apendicectomia	87	27.7
2	Colecistectomia abierta	84	26.75
3	Reparación de hernia inguinal	51	16.24
4	Incisión con drenaje de piel y tejido subcutaneo	17	5.42
5	Herniorrafia umbilical	18	5.74
6	Sutura de piel y tejido subcutáneo de otros sitios	13	4.15
7	Amputación del dedo del pie	11	3.5
8	Prostatectomia transuretral	11	3.5
9	Red. abierta de fract. con fijación interna-radio y cubito	11	3.5
10	Reparacion de hernia incisional	11	3.5
Sub total		314	100

Intervenciones Quirúrgicas Gineco - obstetricia

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Primeras causas de Intervenciones de Gineco-Obstetricia
Enero - Septiembre 2012

No	Causas	#	%
1	Cesarea cervical baja	328	30.23
2	Episiotomia	319	29.4
3	Monitorizacion Fetal	138	12.72
4	Esterilización quirurgica	122	11.24
5	Legrado por AMEU	48	4.42
6	Histerectomia abdominal total	41	3.78
7	Reparo de desgarro obstetrico	32	2.95
8	dilatación y legrado despues de parto o aborto	19	1.75
9	Laparotomia exploratoria	15	1.38
10	Exploracion manuel de cavidad uterina despues del parto	12	1.11
11	Nuevo cierre de disrupción postoperatoria de pared abdominal	11	1
Total		1,085	100

Mortalidad Hospitalaria

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Diez primeras causas de mortalidad hospitalarias
Enero - Septiembre 2012

No	Causas	Numero	Egresos
1	Neumonia	9	237
2	Enfermedades cronicas de la vias respiratorias inferiores Enfermedad pulmonar obstructiva cronica (6) Asma Bronquial (1)	7	106
3	Efectos toxicos de sustancias de procedencia No medicinal Envenenamiento por herbicidas y fungicidas (3), Envenenamiento por insecticidas, organos fosforados y carbamatos (2)	6	20
4	Otras enfermedades del corazon Enfermedad Cardiaca (1), Fibrilacion y aleteo auricular (1), Insuficiencia cardiaca congestiva (1), Cardiomiopatia dilatada (1), Cardiomiopatia (1)	5	65
5	Traumatismos que afectan multiples regiones del cuerpo Traumatismos multiples (4)	4	8
6	Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas Alcoholismo cronico (2), sindrome de abstinencia alcohica (1)	3	19
7	Tumor maligno del estomago Tumor del estomago (2), Tumor maligno del antro pilorico (1)	3	8
8	Resto de enfermedad del sistema digestivo Hemorragia gastrointestinal (1), Obstruccion intestinal (1)	2	409
9	Diabetes mellitus	2	227
10	Resto de tumores malignos Sindrome neoplasico (1), tumor maligno del testiculo (1)	2	4
Sub total		43	1,103
Todas las demás causas		13	3,653
Total general egresos hospitalarios (incluyen 27 muertes Emerg)		56	4,756

Mortalidad Hospitalaria antes de 48 horas

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Primeras causas de mortalidad hospitalaria antes de 48 horas
Enero - Septiembre 2012

No	Causas	Numero	Egresos
1	Efectos toxicos de sustancias de procedencia No medicinal Envenenamiento por herbicidad y fungicidas (3), Envenenamiento por insecticidas,	6	8
2	Neumonia	5	11
3	Otras enfermedades del corazon Enfermedad Cardiaca (1), Insuficiencia cardiaca congestiva (1), Cardiomiopatia dilatada (1), Cardiomiopatia (1)	4	6
4	Traumatismos que afectan multiples regiones del cuerpo Traumatismos multiples (4)	4	4
5	Enfermedades cronicas de la vias respiratorias inferiores Enfermedad pulmonar obstructiva cronica (2) Asma Bronquial (1)	3	10
6	Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas Alcoholismo cronico (2), sindrome de abstinencia alcolica (1)	3	6
7	Tumor maligno del estomago Tumor del estomago (2)	2	2
8	Resto de tumores malignos Sindrome neoplasico (1), tumor maligno del testiculo (1)	2	2
9	Resto de enfermedad del sistema genitourinario Insuficiencia renal cronica I (1)	1	27
10	Diabetes mellitus	1	15
Sub total		31	91
Todas las demás causas		8	646
Total general de egresos hospitalarios (incluyen 27 muertes de emergencia)		39	737

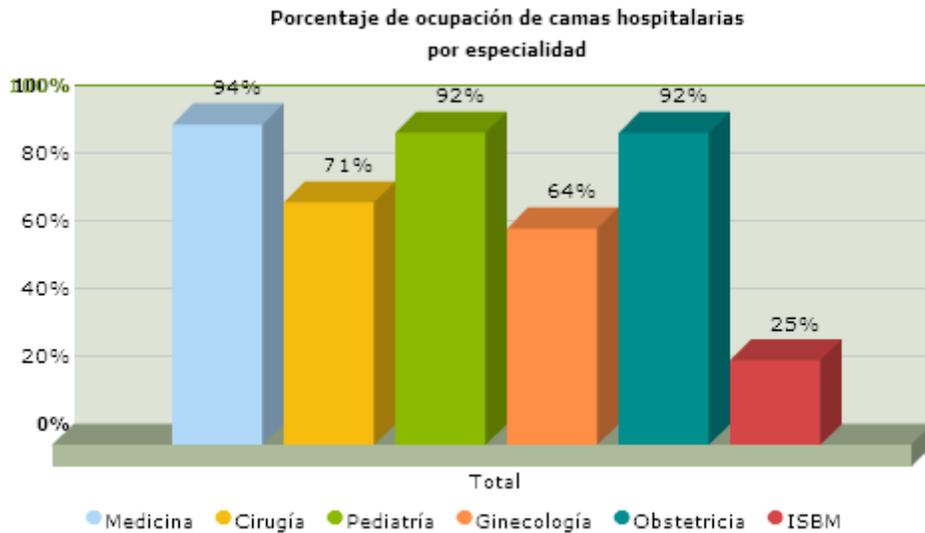
Mortalidad Hospitalaria después de 48 horas

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional Nueva Concepción (Hnnc)
Primeras causas de mortalidad hospitalaria después de 48 horas
Enero - Septiembre 2012

No	Causas	Numero	Egresos
1	Neumonía	4	210
2	Enfermedades crónicas de la vías respiratorias inferiores Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (4)	4	85
3	Resto de enfermedad del sistema digestivo Hemorragia gastrointestinal (1), Obstrucción intestinal (1)	2	233
4	Resto de enfermedad del sistema genitourinario Infección de vías urinarias (1)	1	296
5	Diabetes mellitus	1	183
6	Otras enfermedades del corazón Fibrilación y aleteo auricular (1)	1	43
7	Traumatismo de la cadera muslo Fractura del fémur (1)	1	20
8	Resto de enfermedad del sistema Circulatorio Estrechamiento arterial (1)	1	19
9	Enfermedades cerebrovasculares Hemorragia intracerebral (1)	1	16
10	Tumor maligno del estómago Tumor maligno del antro pilórico (1)	1	6
Sub total		17	1111
Todas las demás causas		0	1,713
Total general de egresos hospitalarios		17	2824

Indicadores Hospitalización

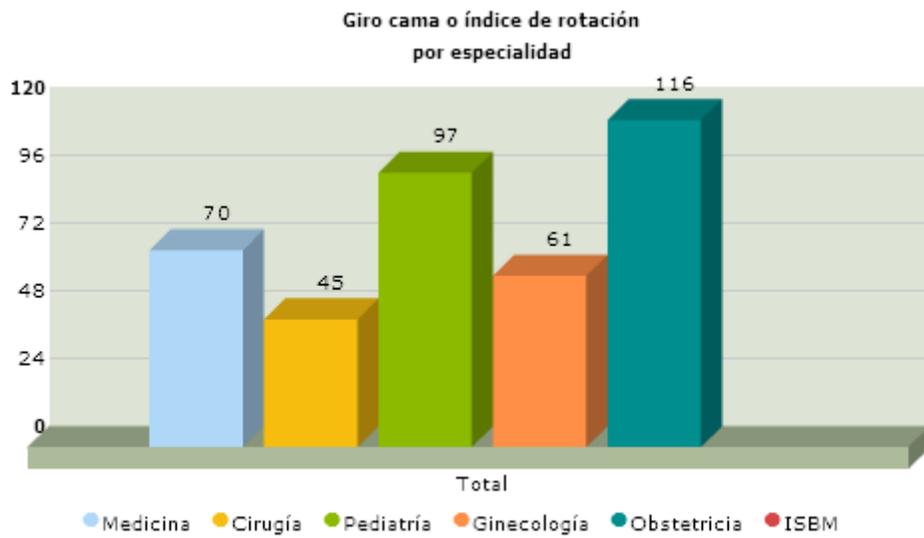
Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio



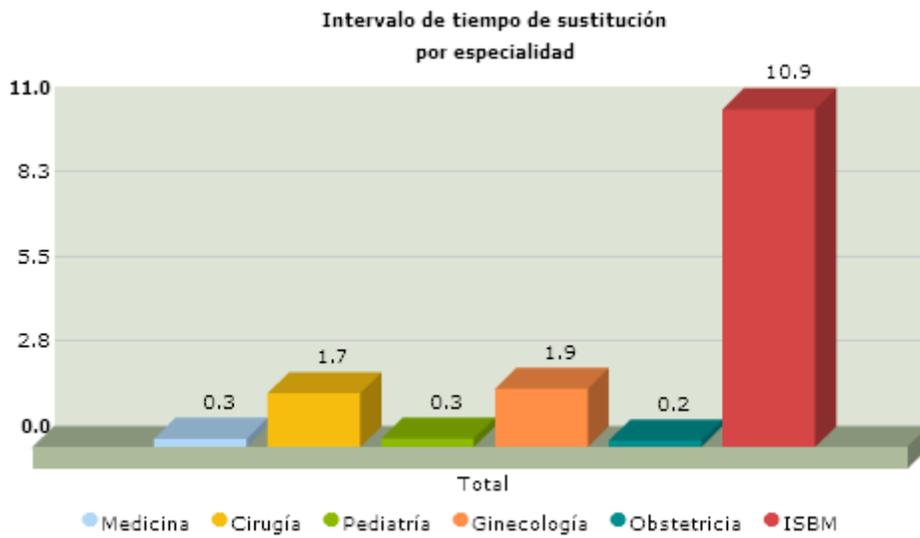
Promedio días de Estancia



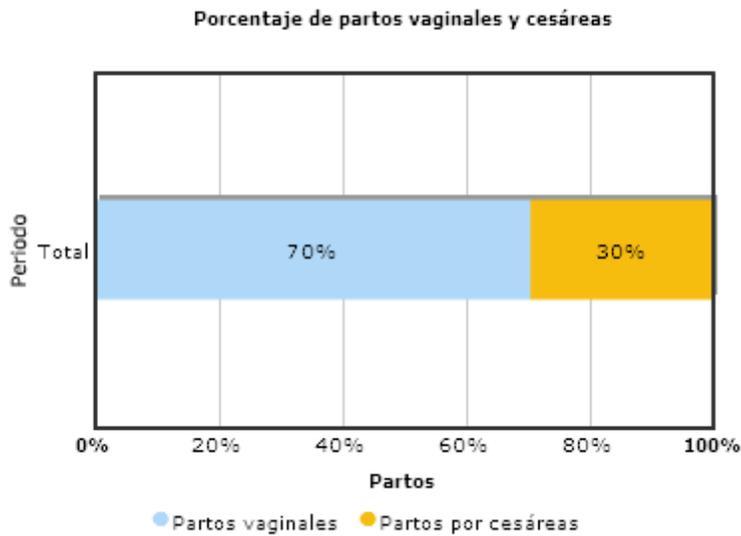
Rendimiento de Cama por Servicio



Intervalo de Sustitución



Porcentaje de Parto Institucional



Cumplimiento de metas del año anterior (POAH 2012)

La introducción de los indicadores de gestión para el año 2012, constituyen un elemento importante de seguimiento que permiten implementar estrategias de intervención para reducir tiempos de espera de consulta, programación de cirugía entre otros.

En la consulta externa, los tiempos de espera se ven incrementados en áreas como cirugía, por contar con un solo recurso especializado que brinde atención; la proyección se realizó con 2 recursos disponibles.

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. Así mismo el tiempo para programación de cirugías se mantiene 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%, gracias al permanente seguimiento en la aplicación de las normas 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.

En el análisis del cumplimiento de metas en relación al año 2011, los **indicadores de servicios finales** reflejan incrementos en la atención de consulta externa especializada y una disminución de la consulta médica general, esto debido a la estrategia de descentralización de la consulta ambulatoria que tiene como objetivo incrementar atención especializada en los hospitales de segundo nivel.

En los egresos hospitalarios se observan incrementos en las áreas de medicina interna y pediatría, hasta en un 51% y un 24% en el servicio de obstetricia. A expensas de morbilidad, ya que se observan un leve aumento de partos (3%) en relación al mismo periodo del 2011.

Las cirugías electivas para hospitalización han incrementado en un 20%, debido a implementación de mecanismos de selección de pacientes quirúrgicos. Hay un disminución de procedimientos ambulatorios electivos ya que se cuenta con un solo recurso que realiza programaciones electivas.

En relación a los **indicadores de utilización de recursos**, Los índices de ocupación han aumentado en los servicios de medicina interna (13%), obstetricia (10%) y pediatría (16%) en relación al año 2011. Se observa disminución de un 10% en el área de cirugía.

Los promedios de estancia hospitalaria se mantienen, con leve incremento en las áreas de ginecología de 0.5 días (3.5 días) y obstetricia con 1 día (3.2). Incrementos en los giros de camas en medicina interna, pediatría y obstetricia, lo cual representa una mayor respuesta a la demanda por cama disponible. El intervalo de sustitución es menor en las áreas de medicina interna (0.27 días), ginecología (1.78), obstetricia

(0.21) y pediatría (0.28) en relación al 2011, mostrando un incremento del 66% en cirugía general.

En relación a la **mortalidad** se mantiene el número de pacientes fallecidos (61), comparados con el mismo periodo del 2011. La mortalidad antes de 48 horas es del 70% y la mortalidad después de 48 horas es del 30% para el 2011, con similares datos para el presente año.

Las causas más frecuentes de muerte para el presente año la constituyen las neumonías, las enfermedades de las vías respiratorias inferiores (epoc) y por causa de efectos tóxicos de sustancia de procedencia no medicinal (intoxicaciones por herbicidas, plaguicidas, etc.), otras enfermedades del corazón (ICC, cardiopatía dilatada) en 4to lugar.

Para el 2011 las causas de mayor frecuencia de muerte la inician otras enfermedades del corazón (ICC, fibrilación auricular), seguido de enfermedades cerebrovasculares (ECV, HSA), traumas que afectan múltiples regiones del cuerpo, enfermedades de vías respiratorias inferiores (epoc) y las causas por efectos tóxicos de sustancias de procedencia no medicinal (intoxicación por insecticidas, organofosforados, entre otros).

Lo anterior demuestra la prevalencia de muerte relacionadas a enfermedades de vías respiratorias inferiores, las asociadas a enfermedades crónicas de base como la hipertensión arterial para el caso de los ECV, cardiopatías, , las intoxicaciones por plaguicidas en una zona eminentemente agrícola, y las relacionadas a traumas.

Las causas más frecuentes de consulta en la **consulta externa** la siguen encabezando las enfermedades del sistema circulatorio (Hipertensión arterial, cardiopatía isquémica), las enfermedades endocrinas, nutricionales (diabetes mellitus), las enfermedades del sistema respiratorio (asma, catarro común) y las enfermedades del aparato genitourinario (infecciones de vías urinarias), por lo que es importante el papel preventivo que desempeña el nivel local en el apareamiento de enfermedades crónico degenerativas, así como el impacto de las intervenciones de los establecimientos en el manejo de los pacientes en entorno de las RIISS.

Las causas más importantes de **consulta en la emergencia** la constituyen los traumas, el embarazo, parto y puerperio, las enfermedades del sistema respiratorio y las enfermedades del sistema genitourinario al igual que en el 2011, 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 patologías en mención. Por consiguiente, las **causas de egresos hospitalarios** la conforman las atenciones de embarazo, parto y puerperio, enfermedades del sistema respiratorio, (neumonías) sistema digestivo (apendicitis aguda, litiasis biliar) y genitourinario (infecciones de vías urinarias). Lo anterior pone en evidencia la relación cercana que debe continuar 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.

Diagnostico Situacional Externo

Amenazas

- Clima con altas temperaturas.
- Población con difícil acceso geográfico.
- Insuficiente numero de recursos para la creciente demanda.
- Sistema de transporte colectivo en horario limitado.
- Establecimientos de mayor complejidad en lugares distantes del Hnnc.
- Falta de establecimientos de primer nivel con horario ampliado.
- Población con bajo nivel educativo.

Oportunidades

- Funcionamiento en RIISS
- Convenios con otras instituciones formadores de profesionales de la salud.
- Contar con apoyo asistencial de los hospitales de tercer nivel.
- Coordinación intersectorial.
- Unidad comunitaria de salud familiar (UCSF) de Nueva Concepción, cercana al hospital.
- Hospital departamental próximo.
- Establecimientos de primer nivel que cuentan con ambulancias para apoyo interinstitucional.
- UCSF especializado en la red, que cuenta con especialistas.

Priorización de Acciones

- Desconcentración de consulta externa.
- Fortalecer el índice de ocupación en ginecología y cirugía general.
- Disminuir el índice de cesárea.
- Incrementar el porcentaje de cirugía mayor ambulatoria.

- Disminuir tiempo de espera de consulta de primera vez en consulta externa.
- Disminuir tiempos de espera en cirugía electiva.
- Fortalecer el sistema de referencia y retorno.

Objetivos generales del Plan Operativo Anual 2013

- Aplicación de estrategias que disminuyan los riesgos de mortalidad infantil.
- Aplicación de estrategias de intervención que disminuyan los riesgos de mortalidad materna.
- Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles.
- Disminuir de la incidencia de enfermedades crónico-degenerativas.
- Reducción de los tiempos de espera en las atenciones hospitalarias.
- Garantizar la eficiencia de los recursos disponibles.
- Contribuir al desarrollo de las RIISS.