



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL COJUTEPEQUE





MINISTERIO DE SALUD REGIÓN PARACENTRAL DE SALUD

Hospital Nacional
"Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.

Evaluación Programación Anual Operativa
(PAO)

Enero a Diciembre 2024

Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez

Enero 2025



MINISTERIO
DE SALUD



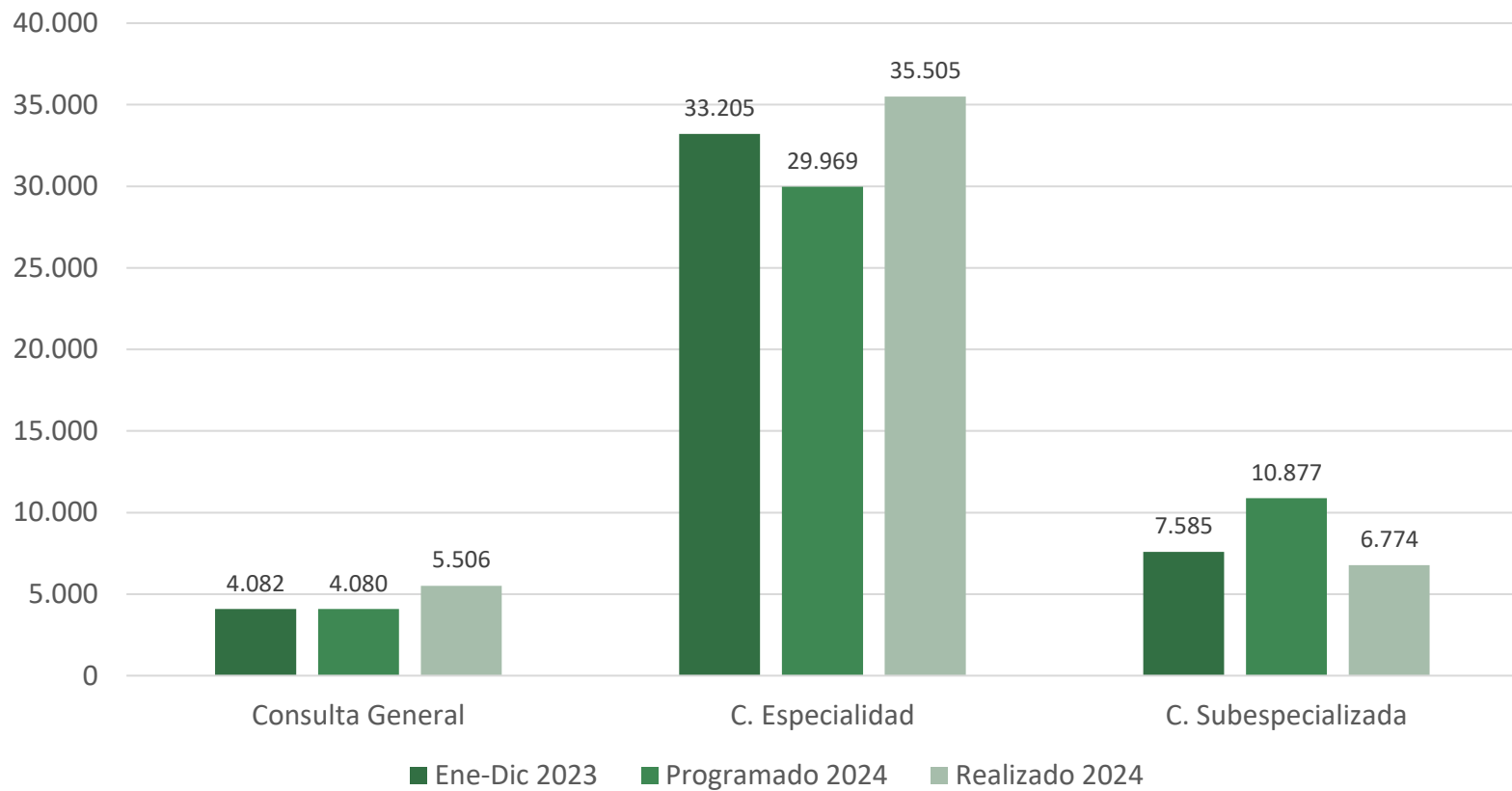
Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Consulta Externa

Diez primeras causas de consulta externa enero a diciembre 2024

Grupo de Causas	Total Consultas
Hipertensión esencial (primaria)	7,967
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	4,418
Hipotiroidismo, no especificado	1,986
Obesidad debida a exceso de calorías	1,797
Gingivitis crónica	1,690
Displasia cervical leve	1,648
Estado de infección asintomática por el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	1,474
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	1,313
Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	1,244
Diabetes mellitus insulino dependiente, sin mención de complicación	1,128
Demás causas	51,002
Totales	75,667

*Solo consulta curativa. Fuente: SIMMOW, causas específicas

Consulta Externa enero a diciembre 2023-2024



Fuente : SPME

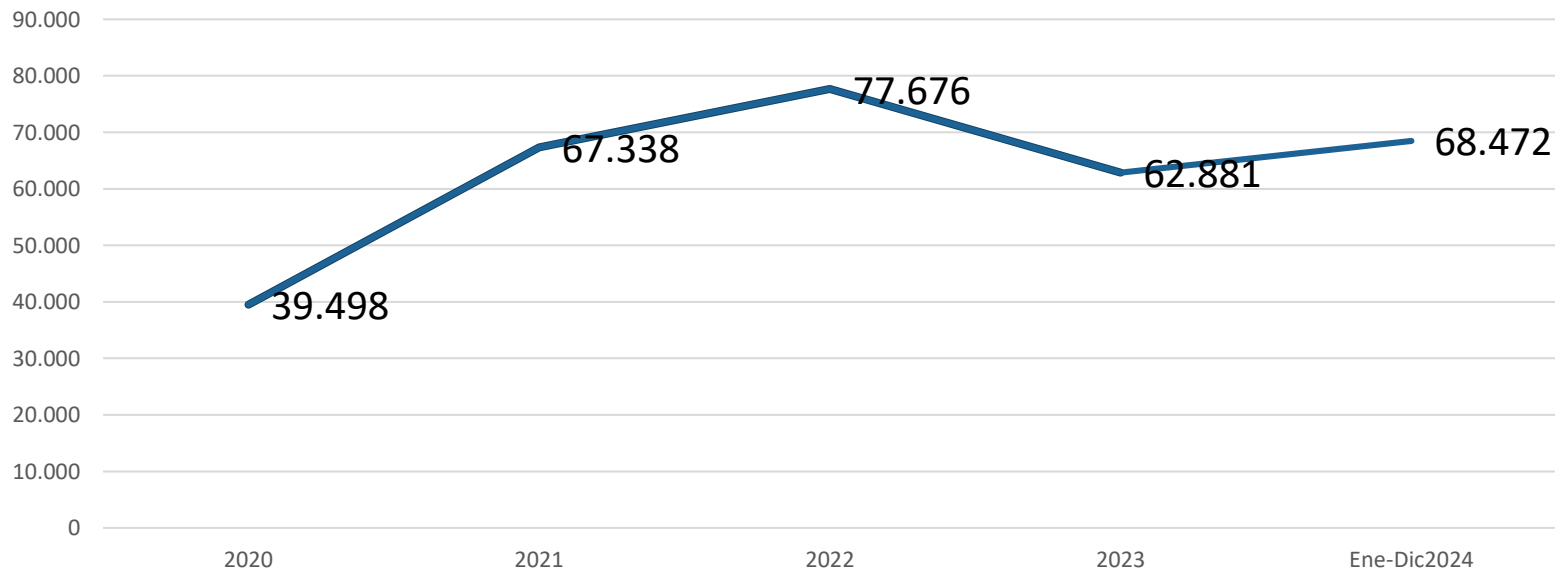
Otras consultas externas enero a diciembre 2024

Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Programado	Realizado	%cumplimiento
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	7,803	8,983	115%
Clínica de Ulceras	163	960	589%
Colposcopia	1,300	2,679	206%
Nutrición	2,040	2,144	105%
Planificación Familiar	653	742	114%
Programa de atención integral	1,632	1,745	107%
Psicología	3,000	2,463	82%
Odontológica de primera vez	1,142	1,635	143%
Odontológica subsecuente	1,142	508	44%
Cirugía Oral	204	91	45%



MINISTERIO
DE SALUD

Tendencia de consulta externa por año del 2020 al 2024



Fuente: SIMMOW



MINISTERIO
DE SALUD

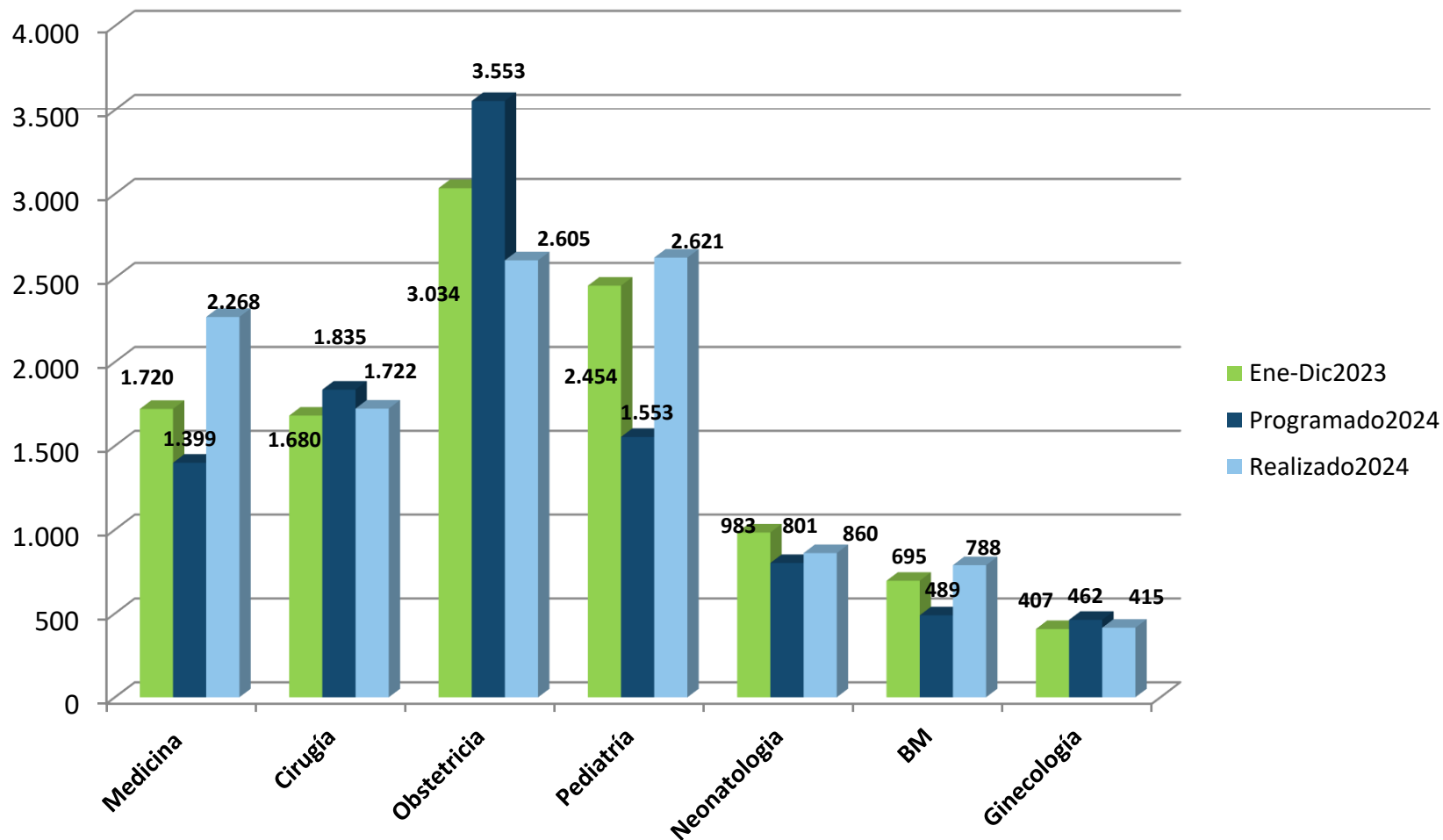


Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Hospitalización

Diez primeras causas de egreso de enero a diciembre 2024

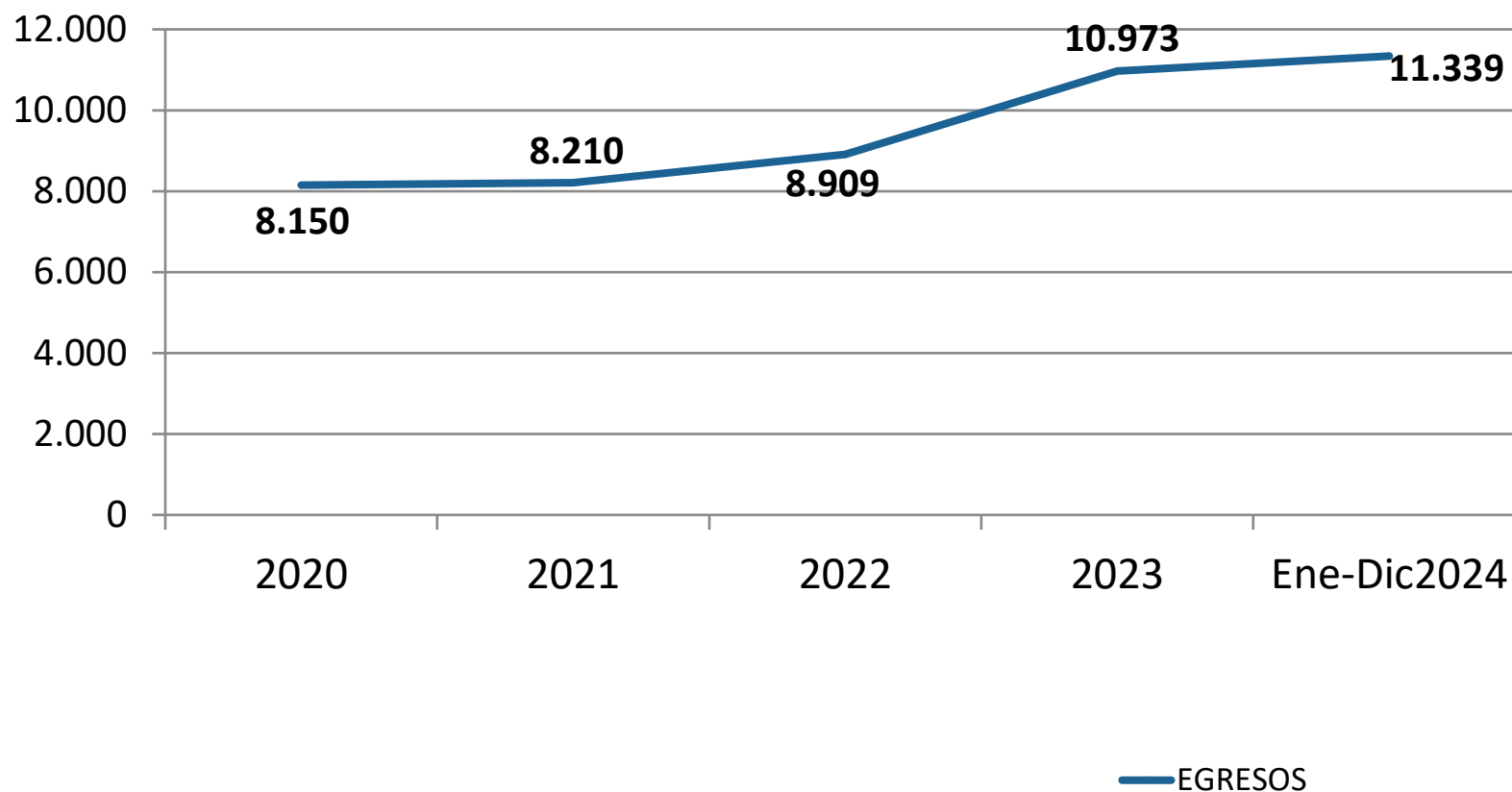
Grupo de causas-	Egresos
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	1,007
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	662
Infección intestinal viral, sin otra especificación	517
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	339
Neumonía bacteriana, no especificada	325
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	321
Otras apendicitis agudas, y las no especificadas	312
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	268
Atención materna por otros problemas fetales especificados	258
Ictericia neonatal, no especificada	199
Demás causas	7,131
Totales	11,339

Egreso hospitalarios enero a diciembre 2023-2024



Fuente : SPME

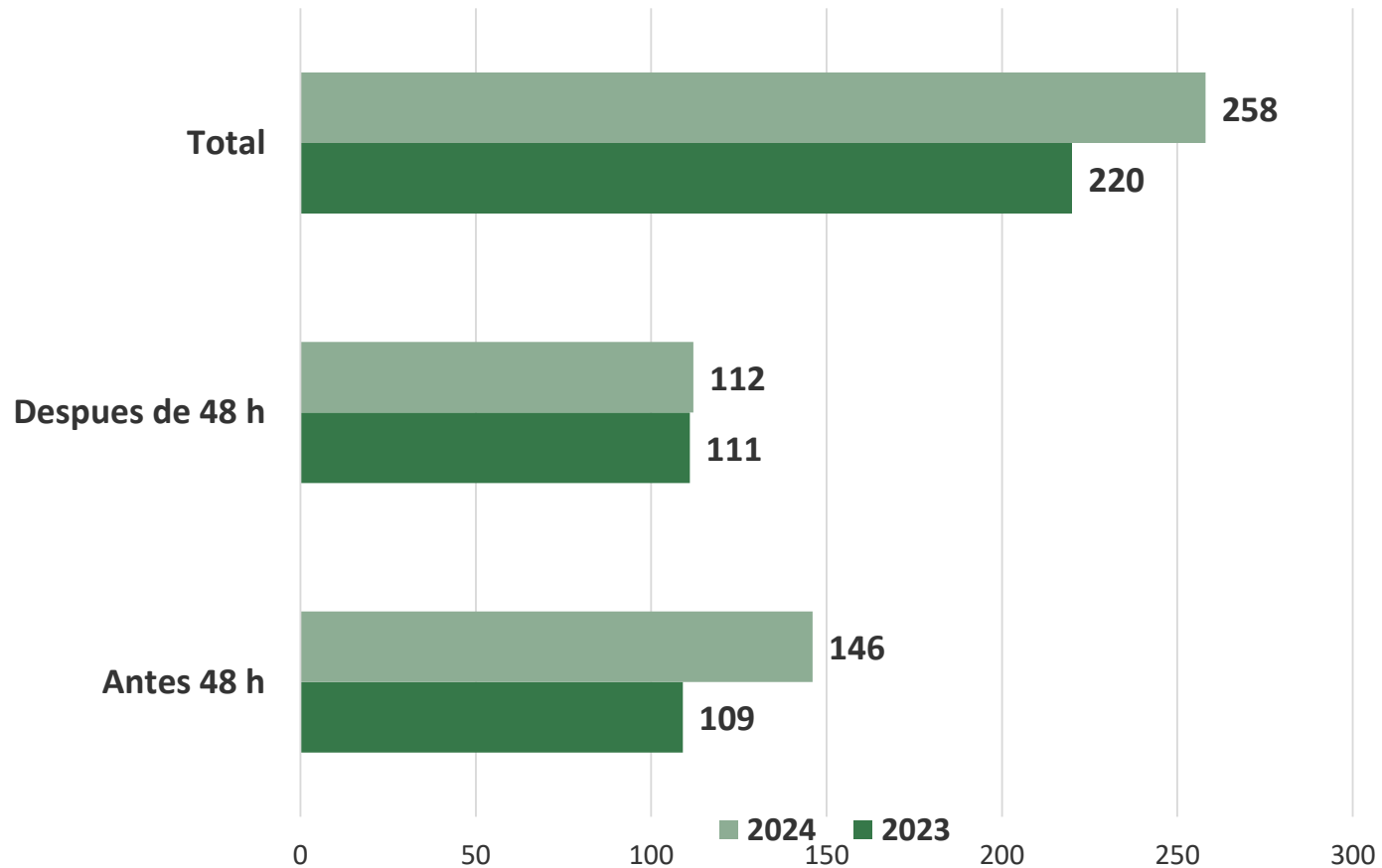
Tendencia de egresos por año del año 2020 al 2024



Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria enero a diciembre 2024

Muertes	Egresos
Neumonía bacteriana, no especificada	30
Insuficiencia respiratoria aguda	26
Hemorragia gastrointestinal, no especificada	21
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	19
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	12
Cirrosis hepática alcohólica	10
Hipertensión esencial (primaria)	9
Neumonía, no especificada	6
Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	6
Enfermedad del hígado, no especificada	5
Demás causas	114
Totales	258

Muertes intrahospitalarias enero a diciembre 2023-2024



Fuente : SPME/SIMMOW

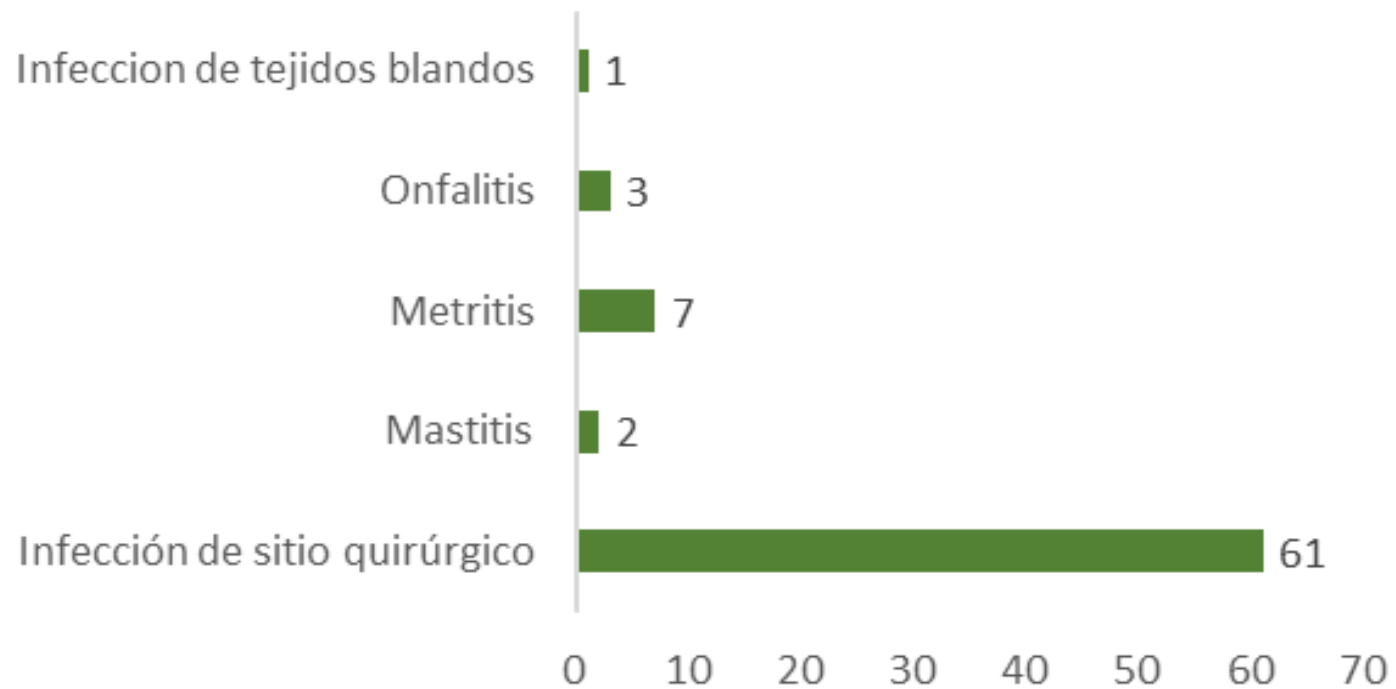
Incidencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria, enero a diciembre 2024

Mes	Egresos	Inf. IAAS	% de infecciones
Enero	980	8	0.82
Febrero	850	7	0.82
Marzo	794	3	0.38
Abril	960	7	0.73
Mayo	1089	7	0.64
Junio	1027	8	0.78
Julio	1082	9	0.83
Agosto	889	4	0.45
Septiembre	905	3	0.33
Octubre	914	7	0.77
Noviembre	841	5	0.59
Diciembre	816	6	0.74
Total	11147	74	0.66

Fuente : Dato Local

Causas de infecciones asociadas a la atención sanitaria, Diciembre, 2024

HNNSFC



Fuente : Dato Local

Índice de infecciones asociadas a la atención sanitaria de cesáreas enero a diciembre 2024

Mes	Cesáreas	Inf. IAAS	% de infecciones
Enero	86	3	3.49
Febrero	67	5	7.46
Marzo	82	2	2.44
Abril	88	6	6.82
Mayo	95	6	6.32
Junio	74	2	2.70
Julio	81	2	2.47
Agosto	72	3	4.17
Septiembre	80	3	3.75
Octubre	84	4	4.76
Noviembre	82	3	3.66
Diciembre	101	2	1.98
Total	992	41	4.13

Fuente : Dato Local



MINISTERIO
DE SALUD



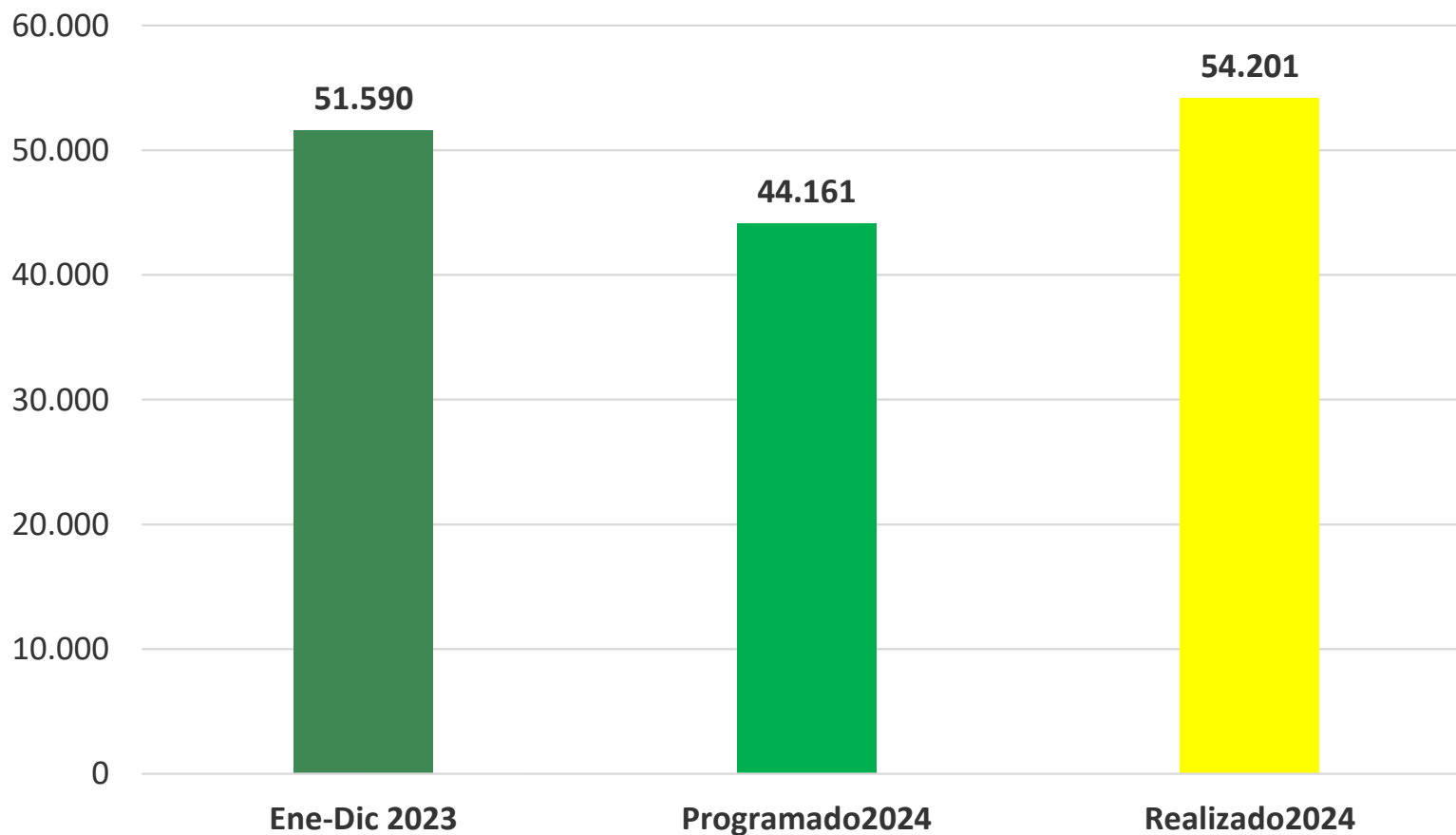
Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Emergencia

Diez primeras causas de consulta de emergencia enero a diciembre 2024

Grupo de Causas	Total Consultas
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	8,592
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	3,807
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	3,241
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	3,020
Faringitis aguda, no especificada	2,556
Gastritis, no especificada	1,568
Fiebre, no especificada	1,313
Hipertensión esencial (primaria)	1,283
Traumatismos múltiples, no especificados	1,146
Dengue sin datos de alarma (sin signos de alarma)	1,100
Demás causas	43,231
Totales	70,857

Fuente: SIMMOW

Consulta de emergencia enero a diciembre 2023-2024

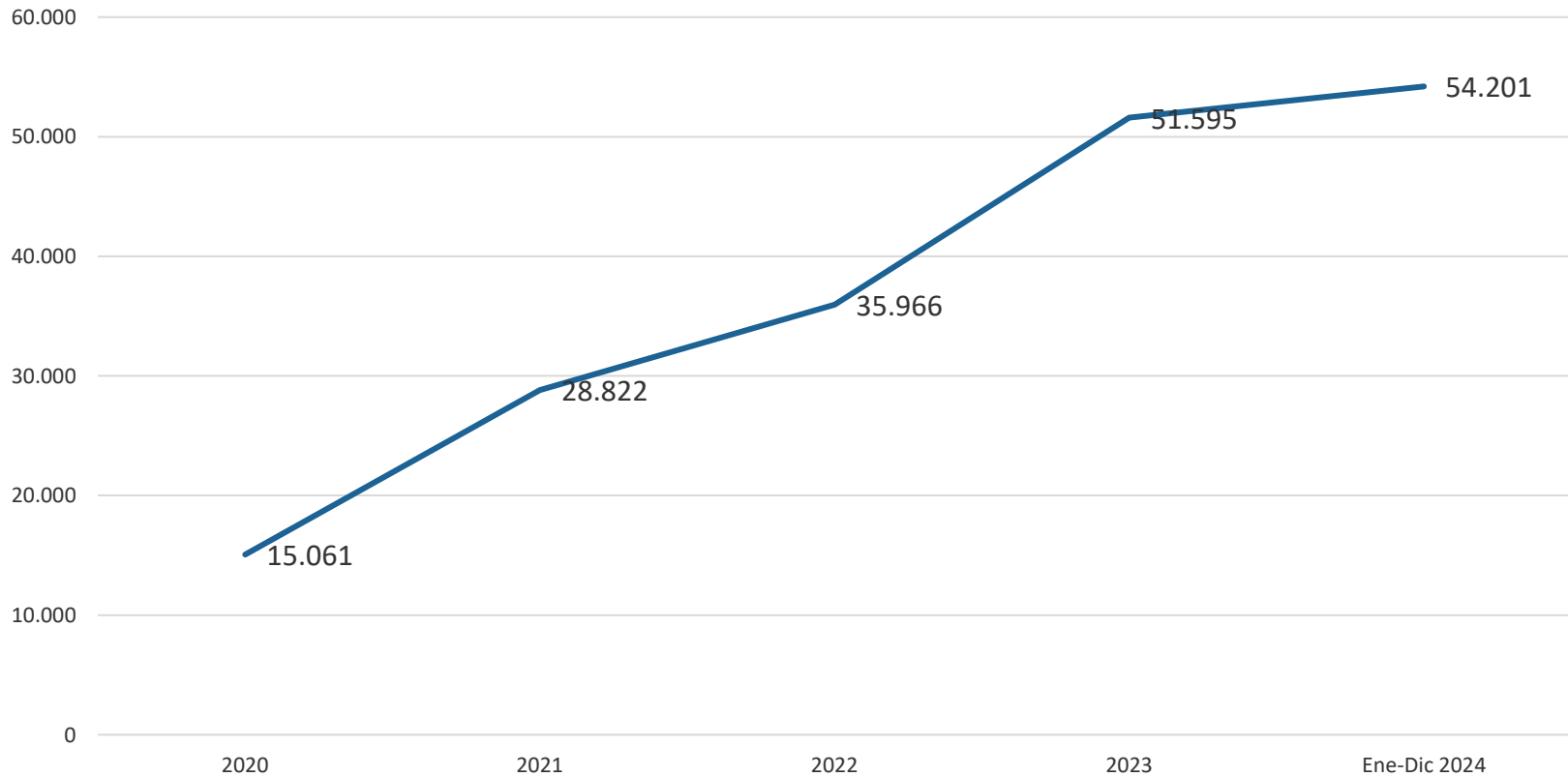


Aumento de 2,611 consultas con respecto a ene-dic 2023 y de 10,040 consultas mas con respecto a lo programado.

Fuente : SPME/SIMMOW



Tendencia de emergencias por año 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024



Fuente : SPME/SIMMOW



MINISTERIO
DE SALUD

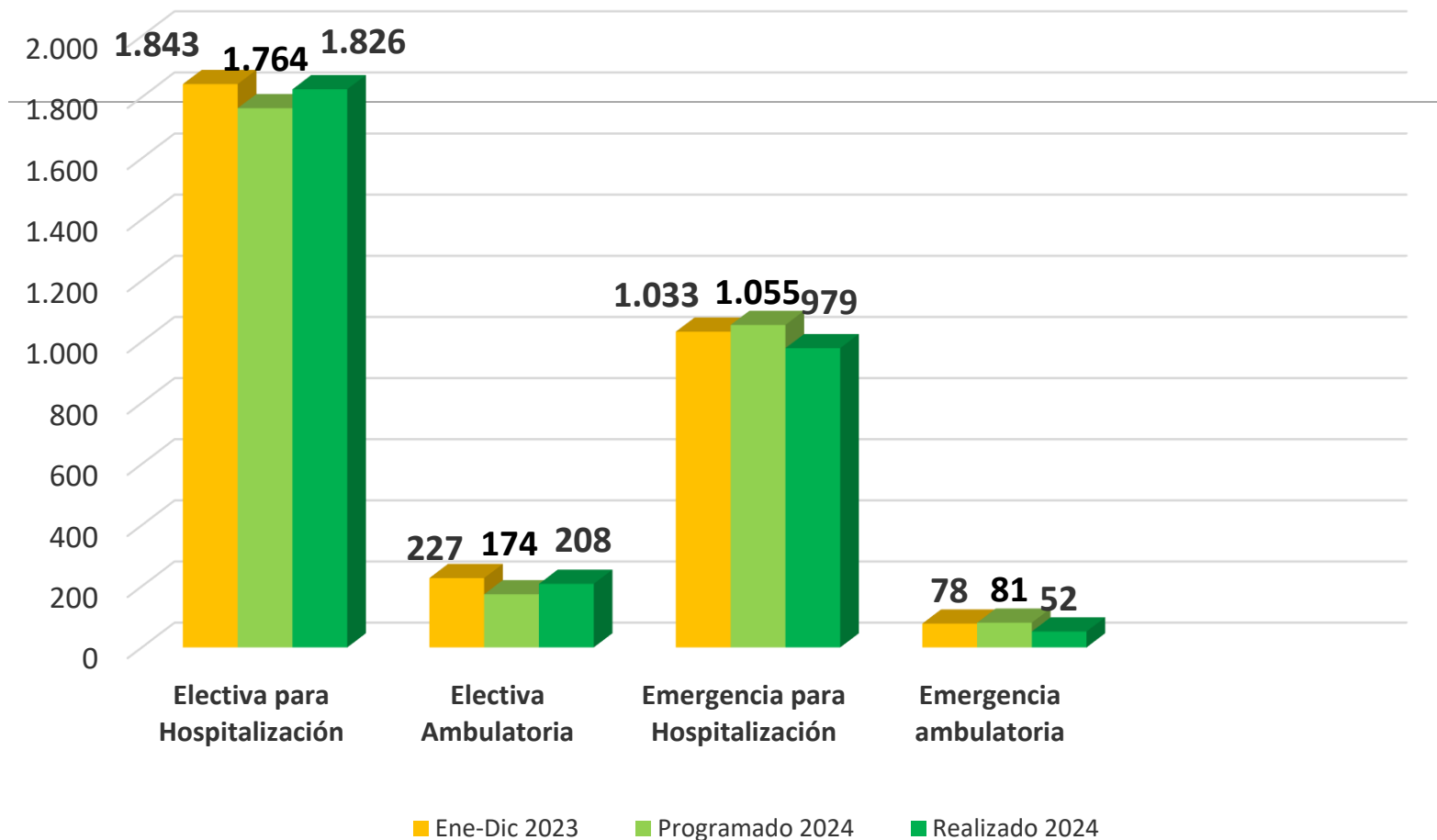


Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Centro Quirúrgico

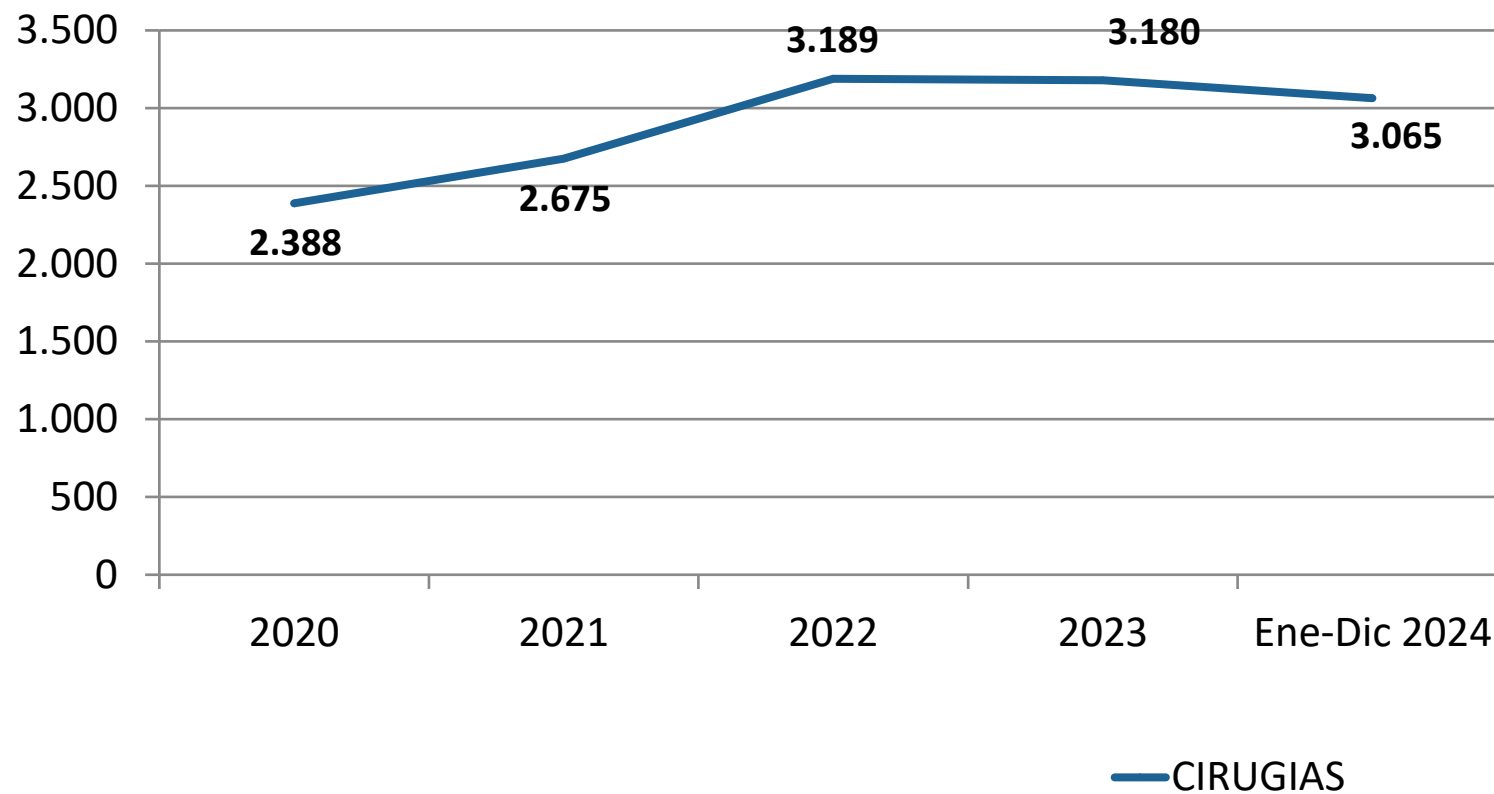
Diez primeras causas de cirugía mayor enero a diciembre 2024

Intervención	Número
Cesárea cervical baja	1,003
Otra destrucción u oclusion bilateral de trompas de falopio	449
Apendicectomía	321
Colecistectomía abierta	211
Histerectomía abdominal total	137
Laparotomía exploradora	106
Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	94
Reparación de hernia umbilical	61
Otra extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	60
Histerectomía vaginal	45

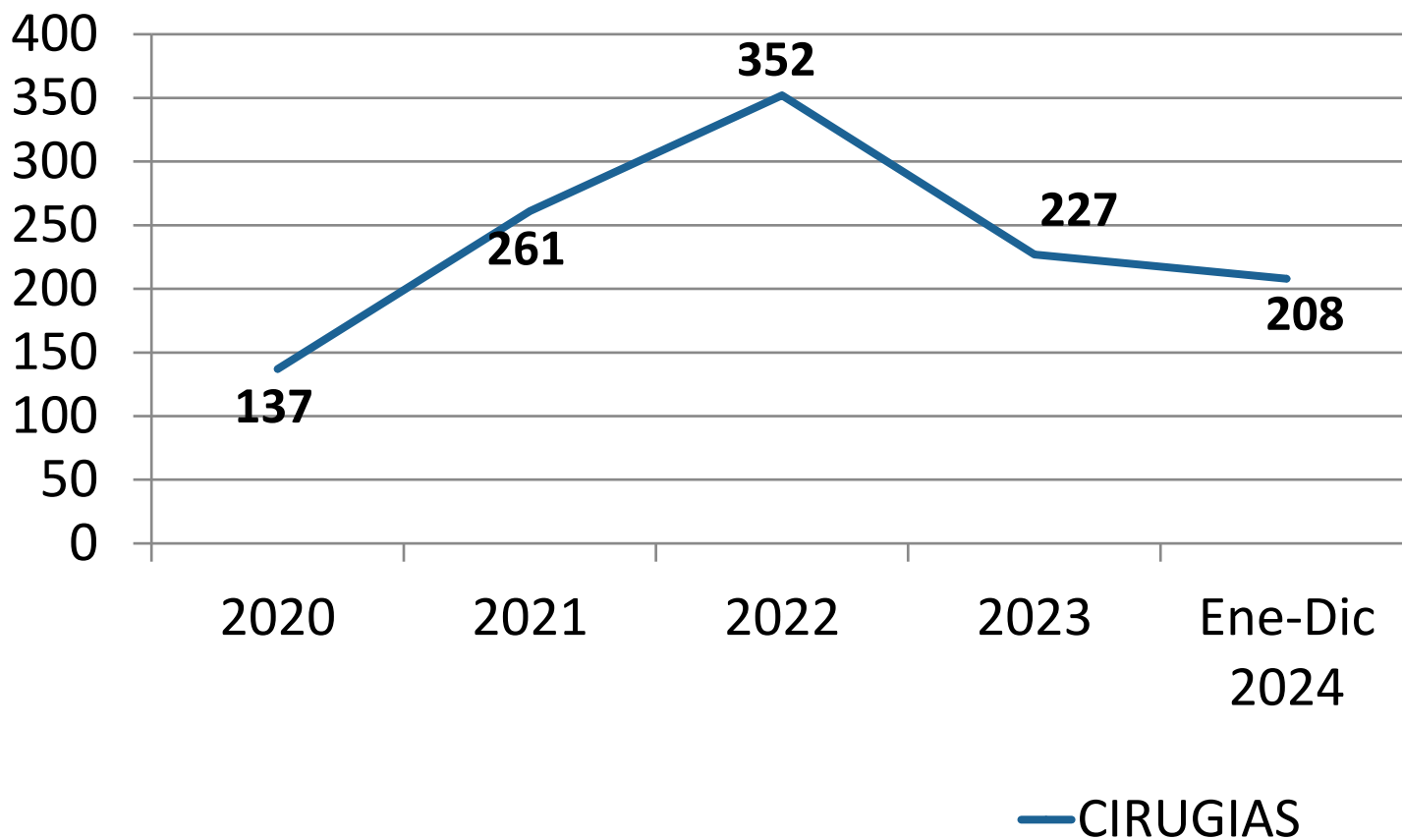
Cirugía mayor enero a diciembre 2023-2024



Tendencia de cirugías por año



Tendencia de cirugía electiva ambulatoria por año



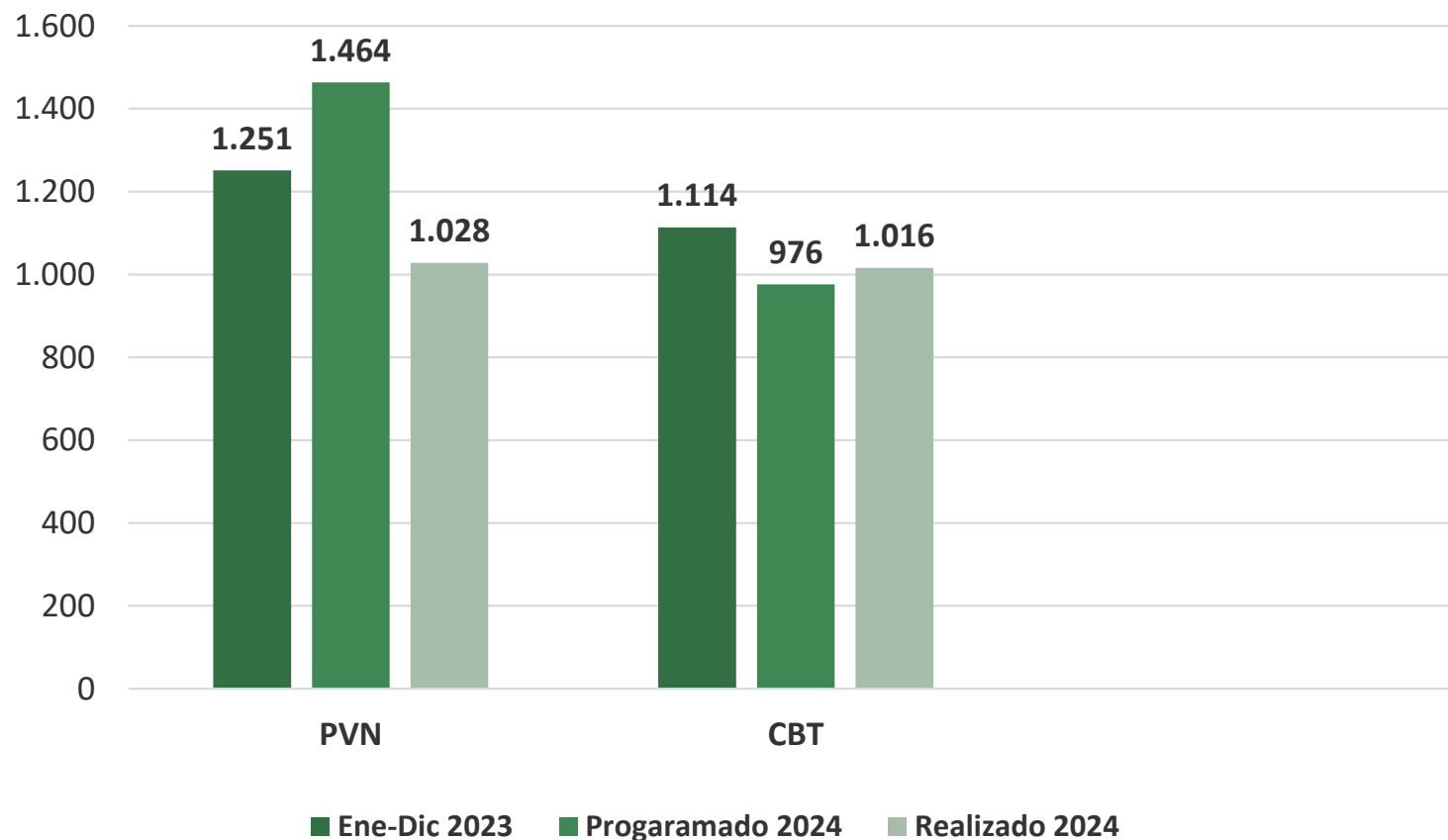


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Centro Obstétrico

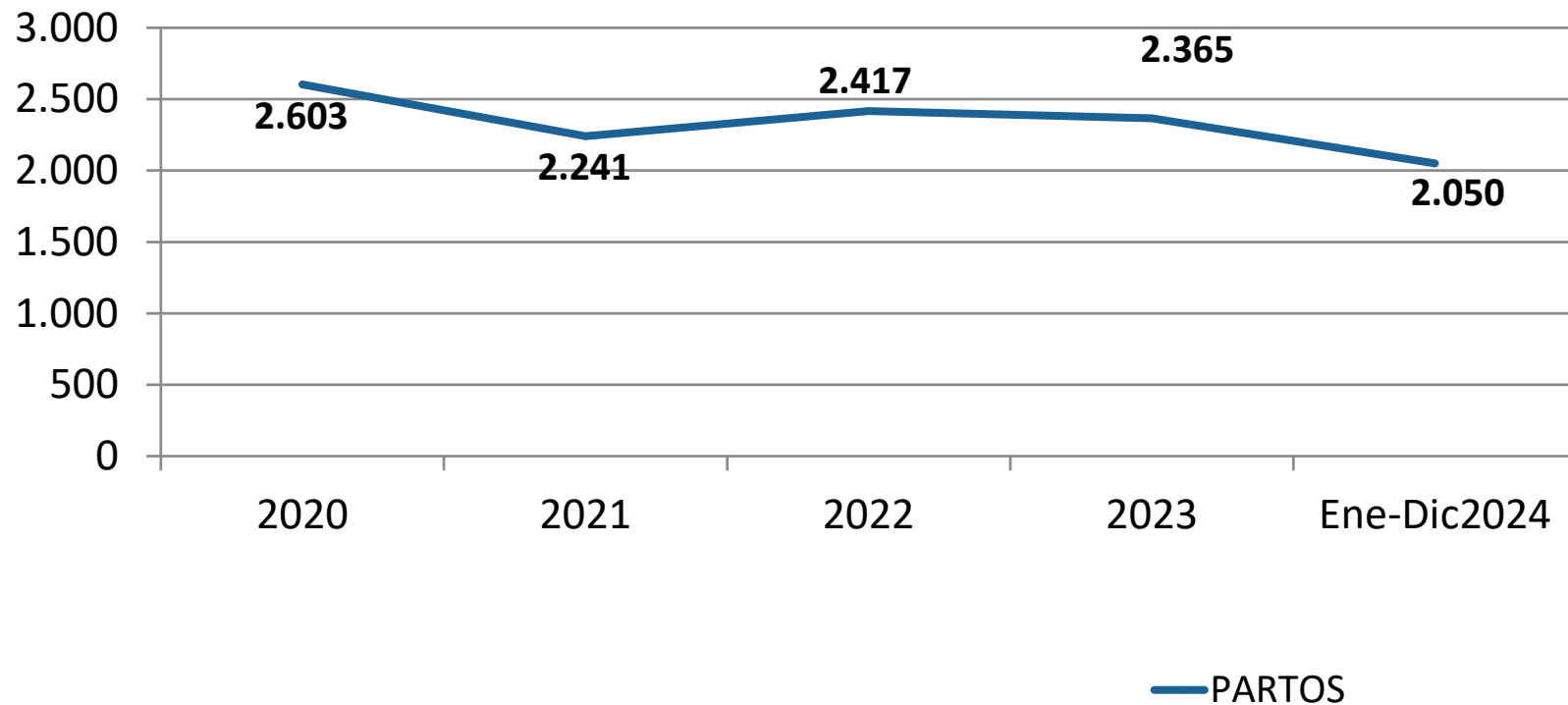
Partos enero a diciembre 2023-2024



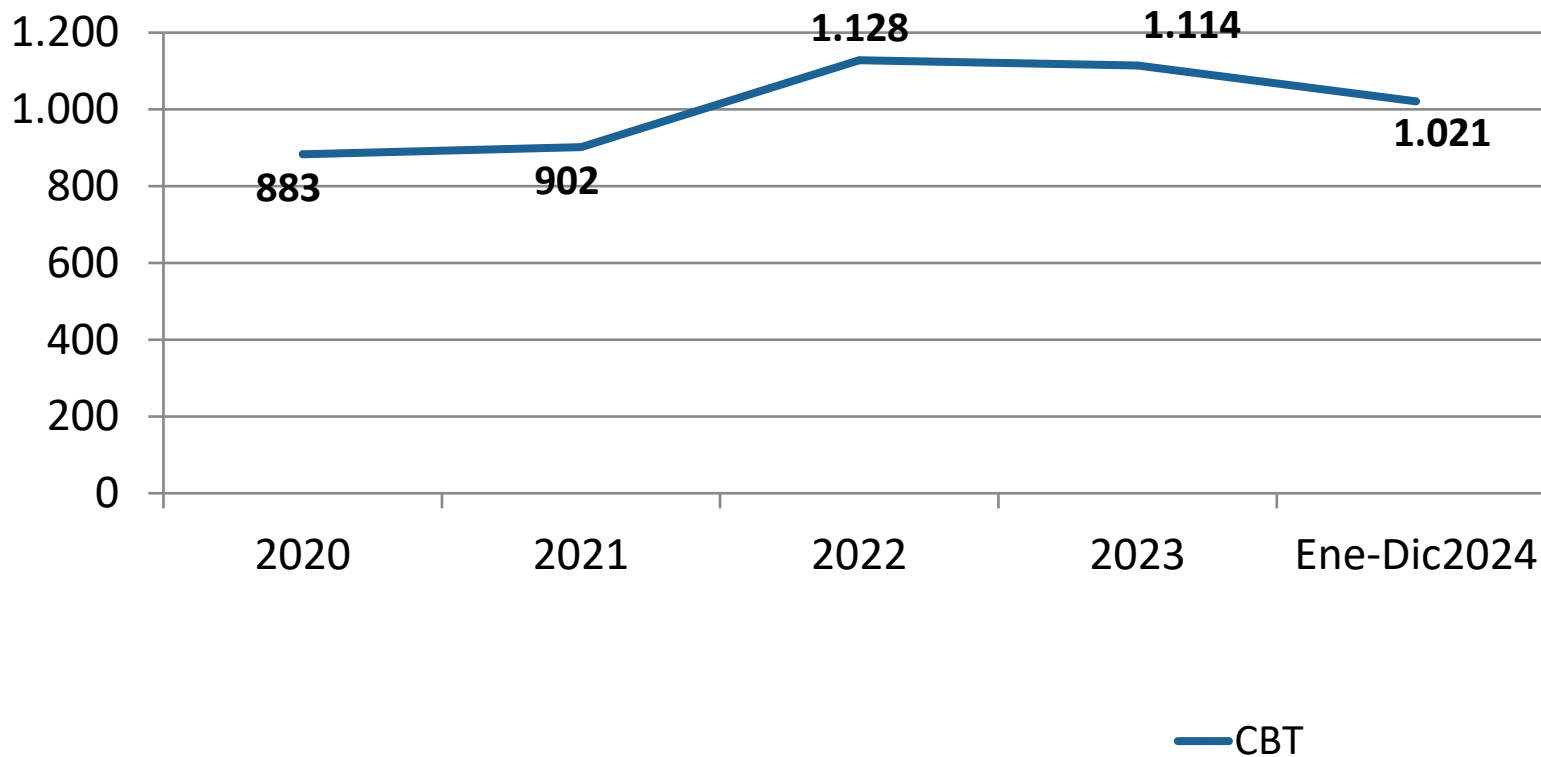
Fuente : SPME/SIMMOW

Disminución de 223 partos vaginales y de 98 CBT con relación Ene-Dic 2023

Tendencia de partos por año



Tendencia de cesáreas por año



Fuente : SPME/SIMMOW

Índice general de cesárea de Ene-Dic/24: 49.8% , CBT primera vez Índice Ene-Dic/24: 33.7 %

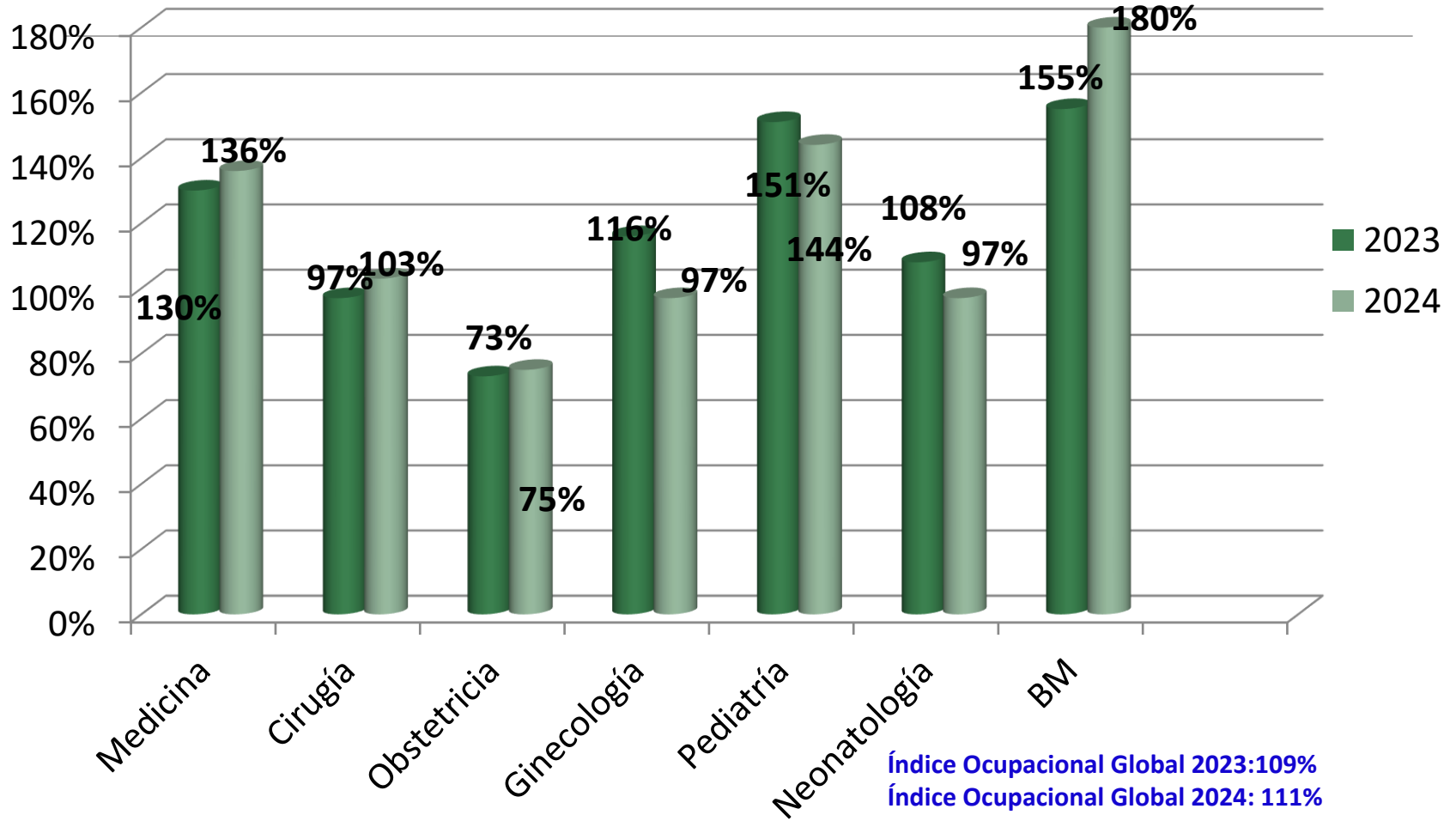


MINISTERIO
DE SALUD

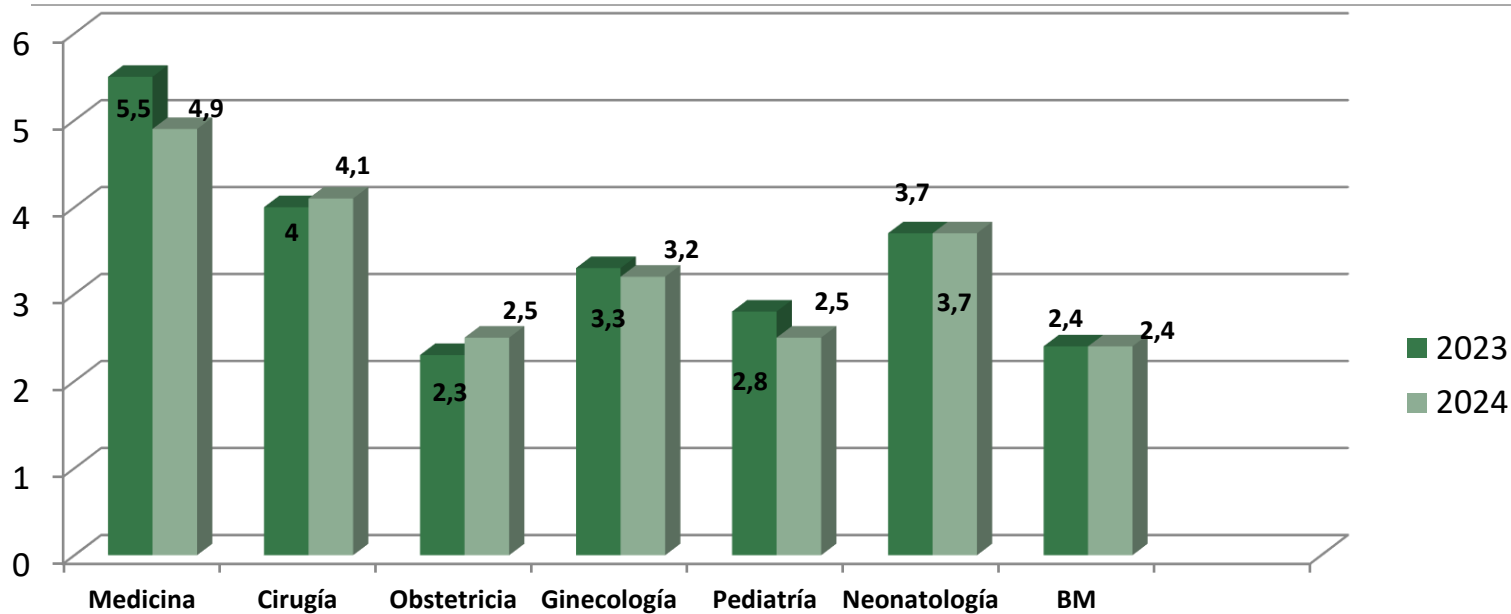


EFICIENCIA HOSPITALARIA 2024

Porcentaje de ocupación enero a diciembre 2023-2024



Promedio de días de estancias enero a diciembre 2023-2024



Promedio Días Estancia 2023: 3.56

Promedio Días Estancia 2024: 3.3

6-8 d

4-7 d

1-2 d

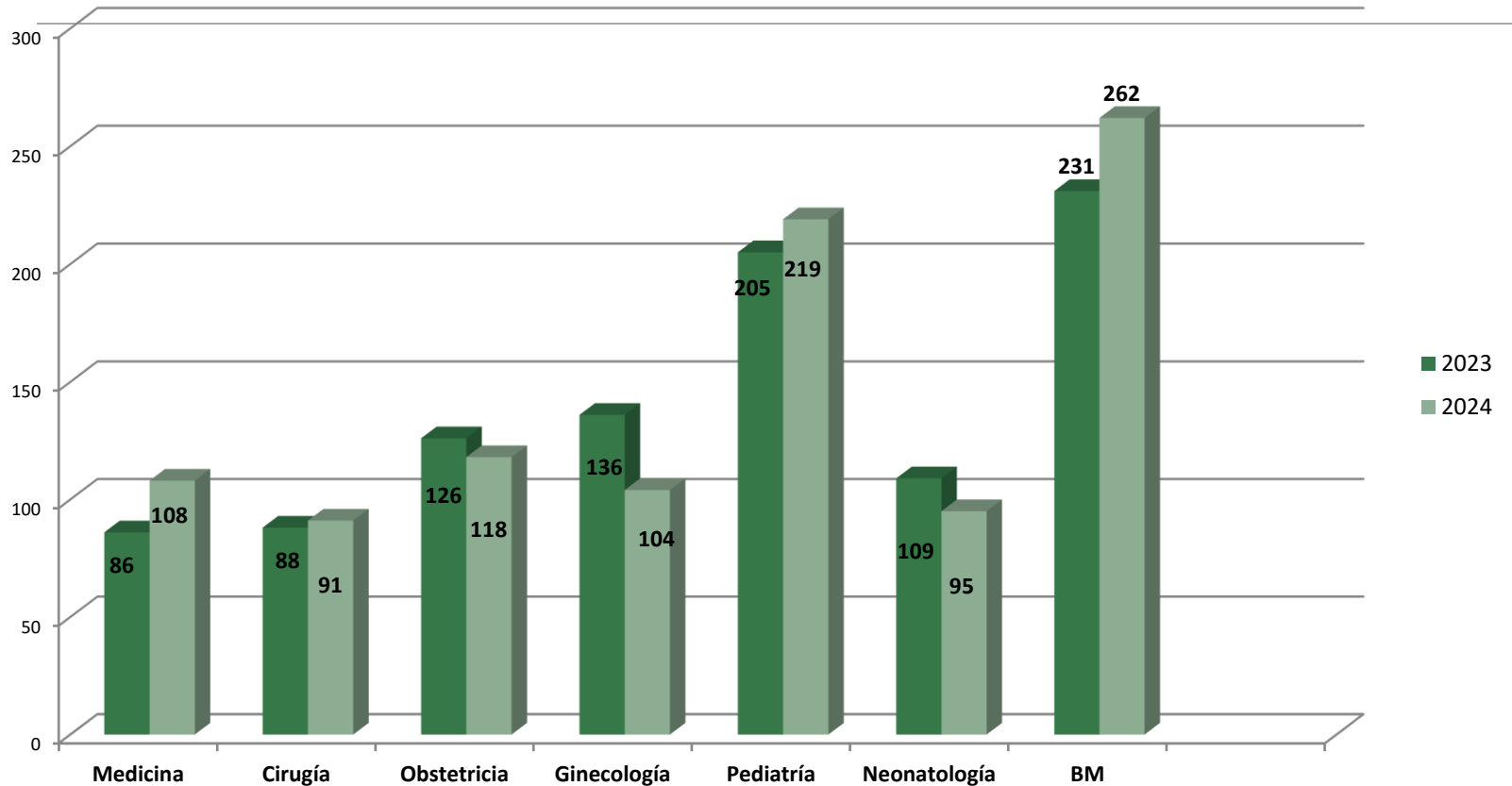
2-4 d

2-4 d

2-4 d

2-3 d

Índice de rotación enero a diciembre 2023-2024



Estándar

3-4

4-7

13-26

13-26

7-13

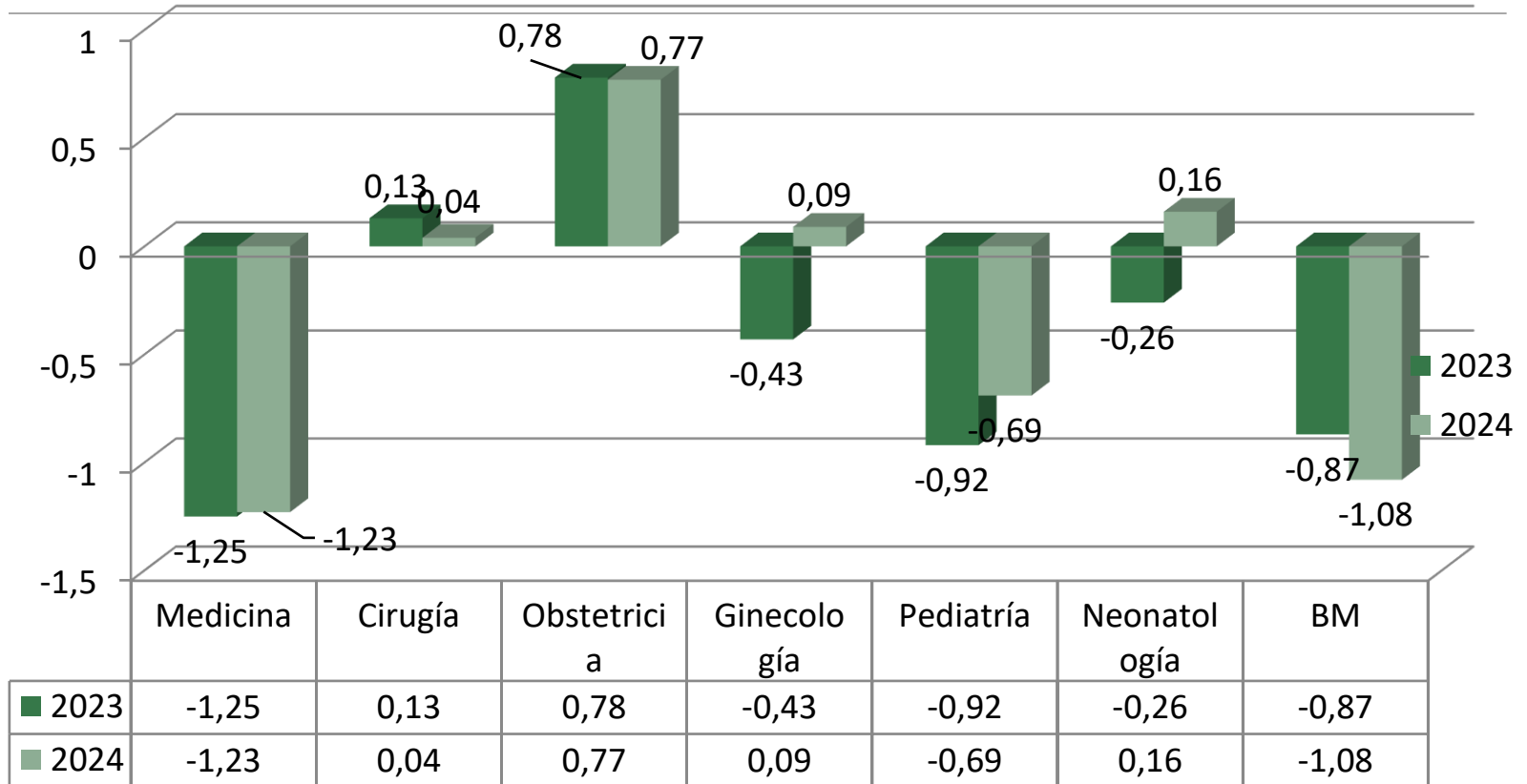
7-13

3-4

Giro Cama 2023: 121

Giro Cama 2024: 125

Intervalo de sustitución enero a diciembre 2023-2024



0-1

0-1

0-1

0-1

0-1

0-1

0-1



MINISTERIO
DE SALUD



SERVICIOS DE APOYO 2024

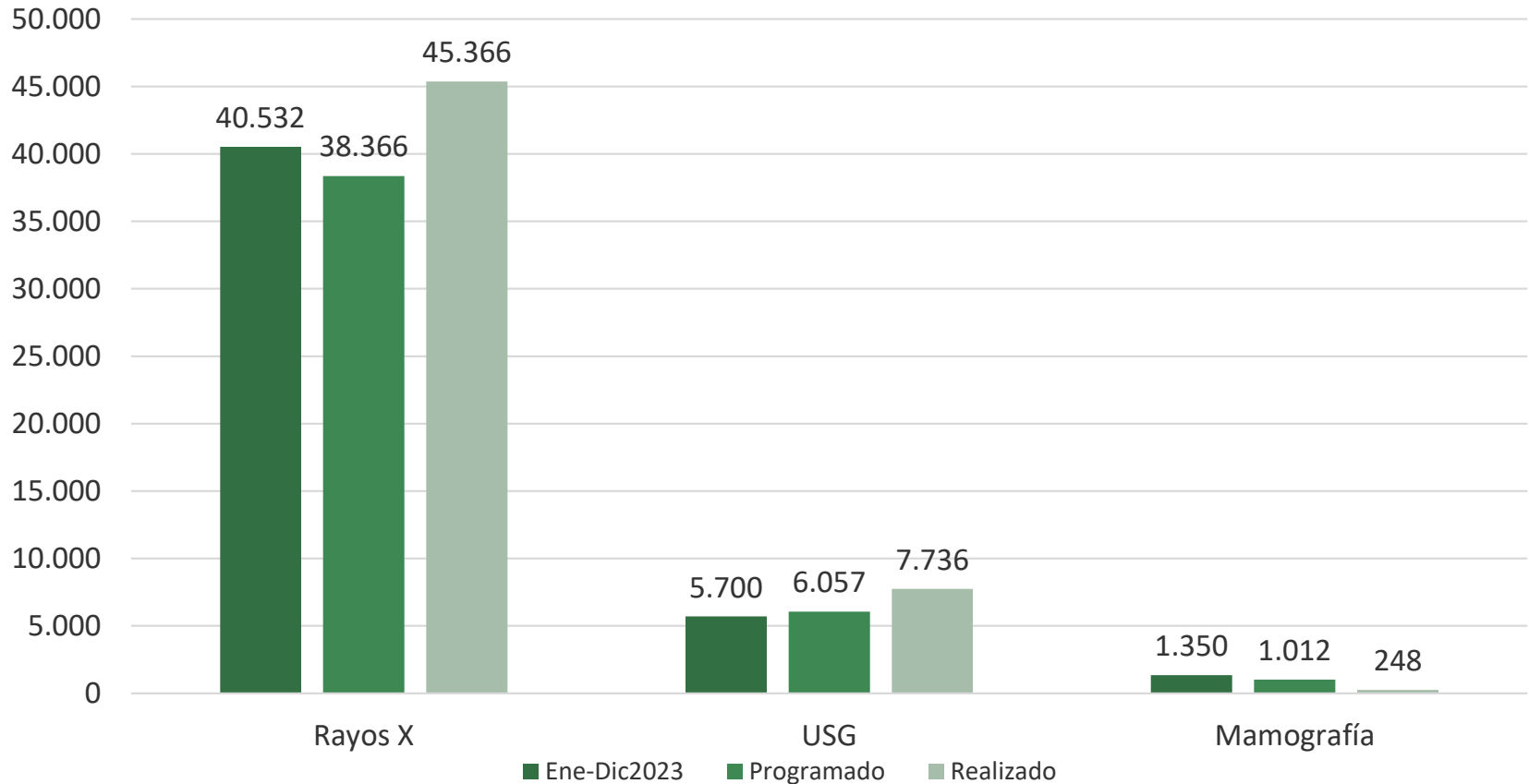


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Radiología e Imágenes

Radiología e imágenes enero a diciembre 2023-2024



Fuente : SPME

El equipo de mamografía salió fuera de uso en febrero 2024

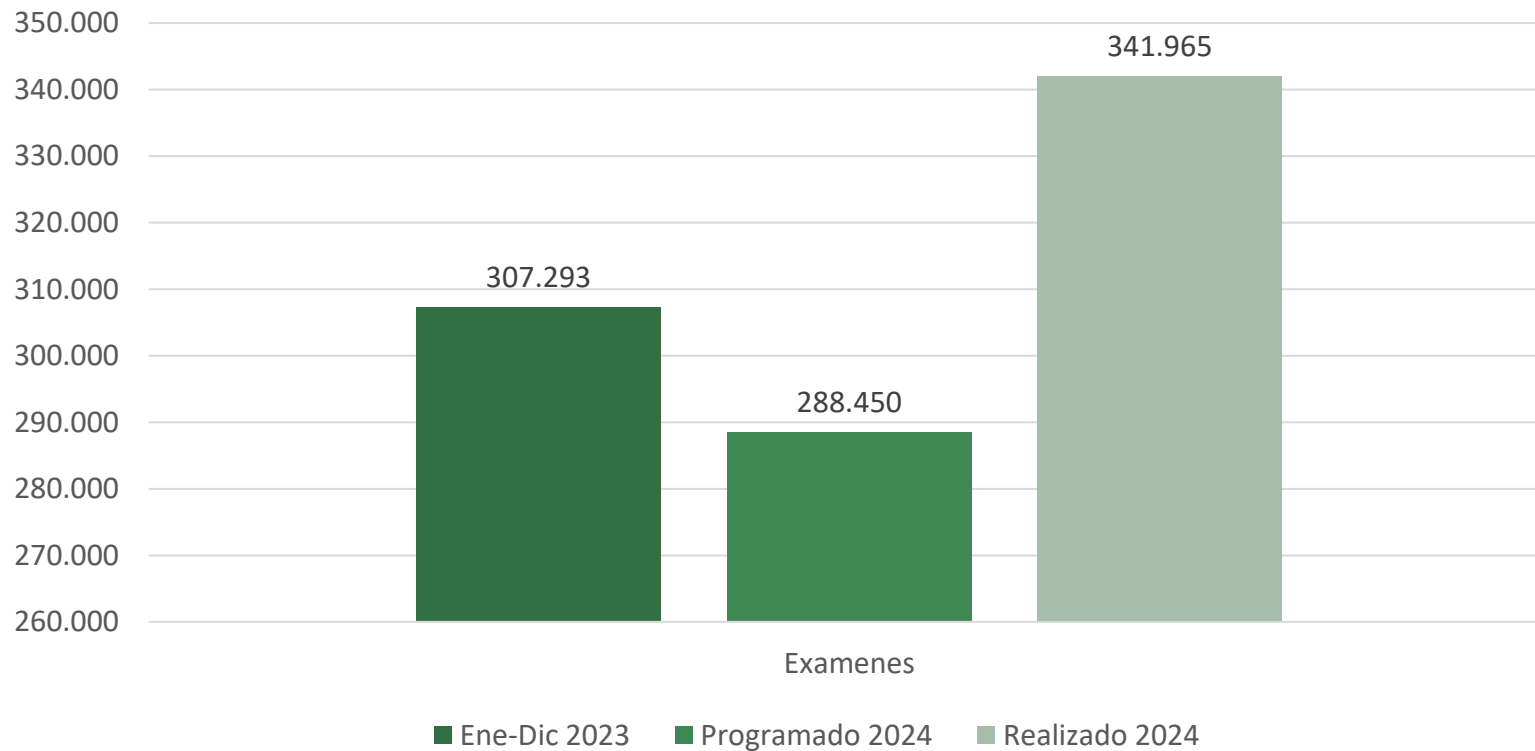


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Laboratorio Clínico

Laboratorio clínico enero a diciembre 2023-2024



Aumento de 34,672 pruebas con relación a enero-diciembre 2023

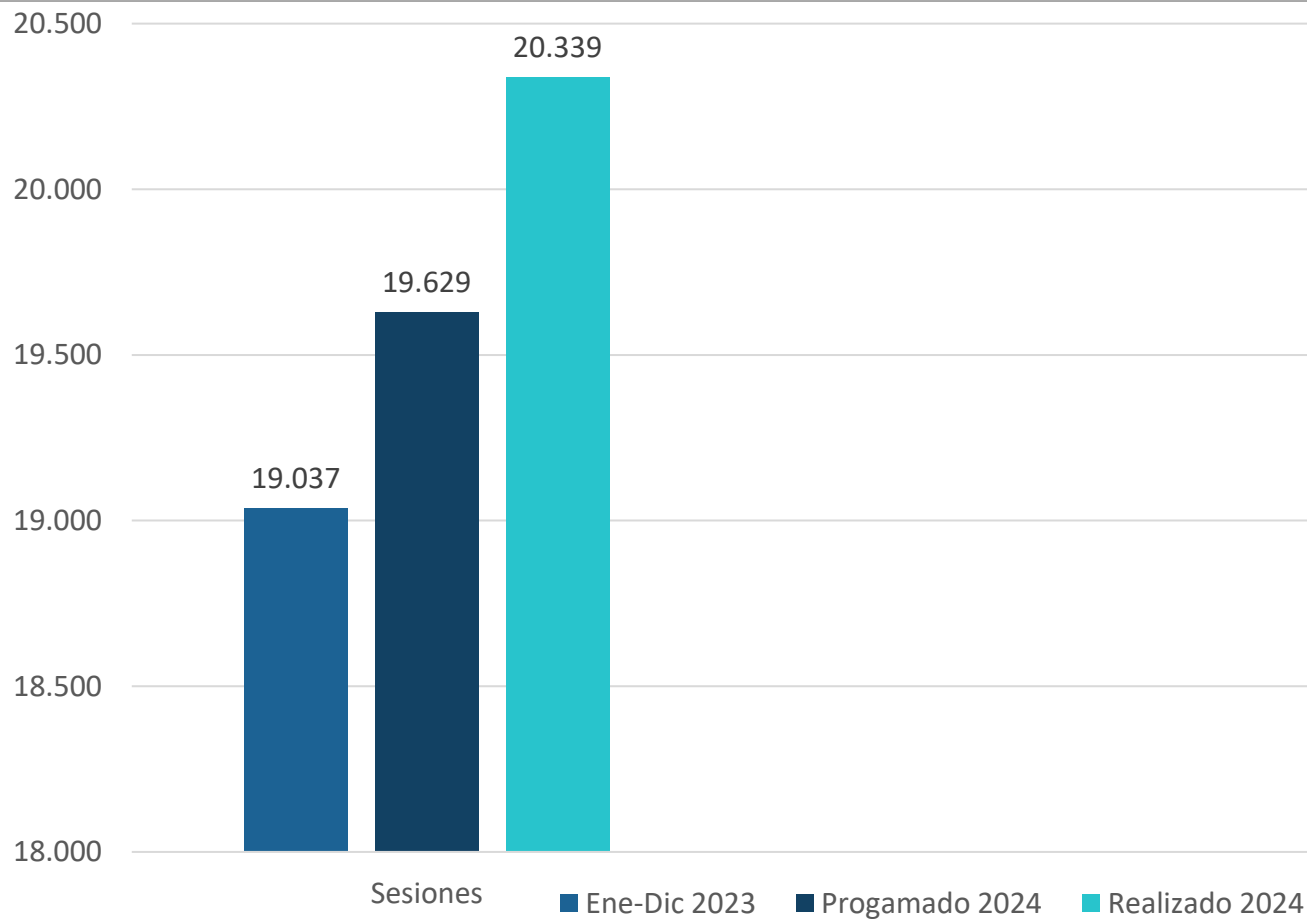


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Fisioterapia

Fisioterapia enero a diciembre 2023-2024



Aumento de 1,302 sesiones con relación a enero- diciembre 2023



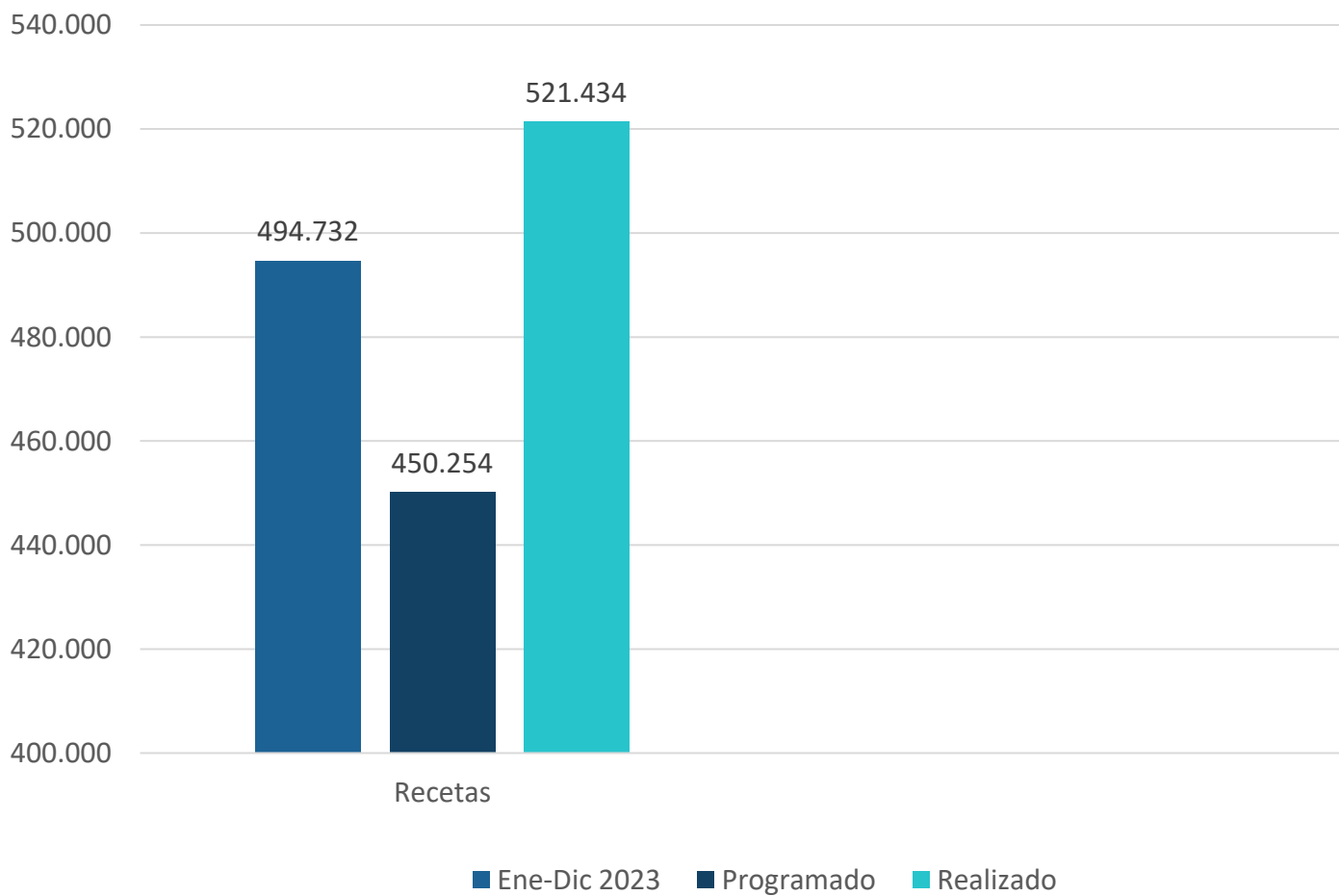
MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Farmacia

Farmacia

Enero a diciembre 2023-2024



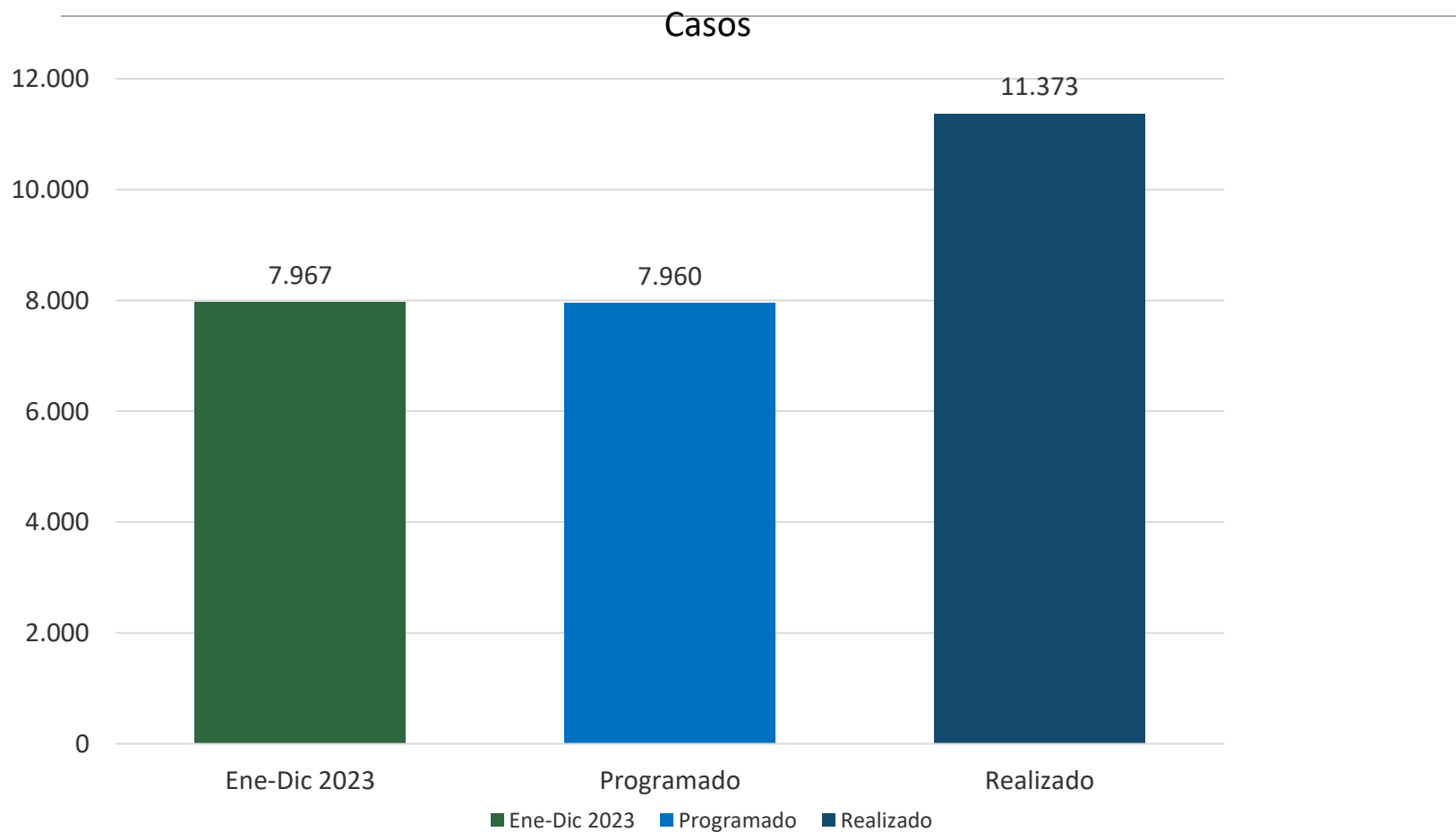


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 ODS/ Trabajo Social

Trabajo social/ODS enero a diciembre 2023-2024



Aumento de 3,406 casos con relación a enero-diciembre 2023



MINISTERIO
DE SALUD



SERVICIOS GENERALES 2024



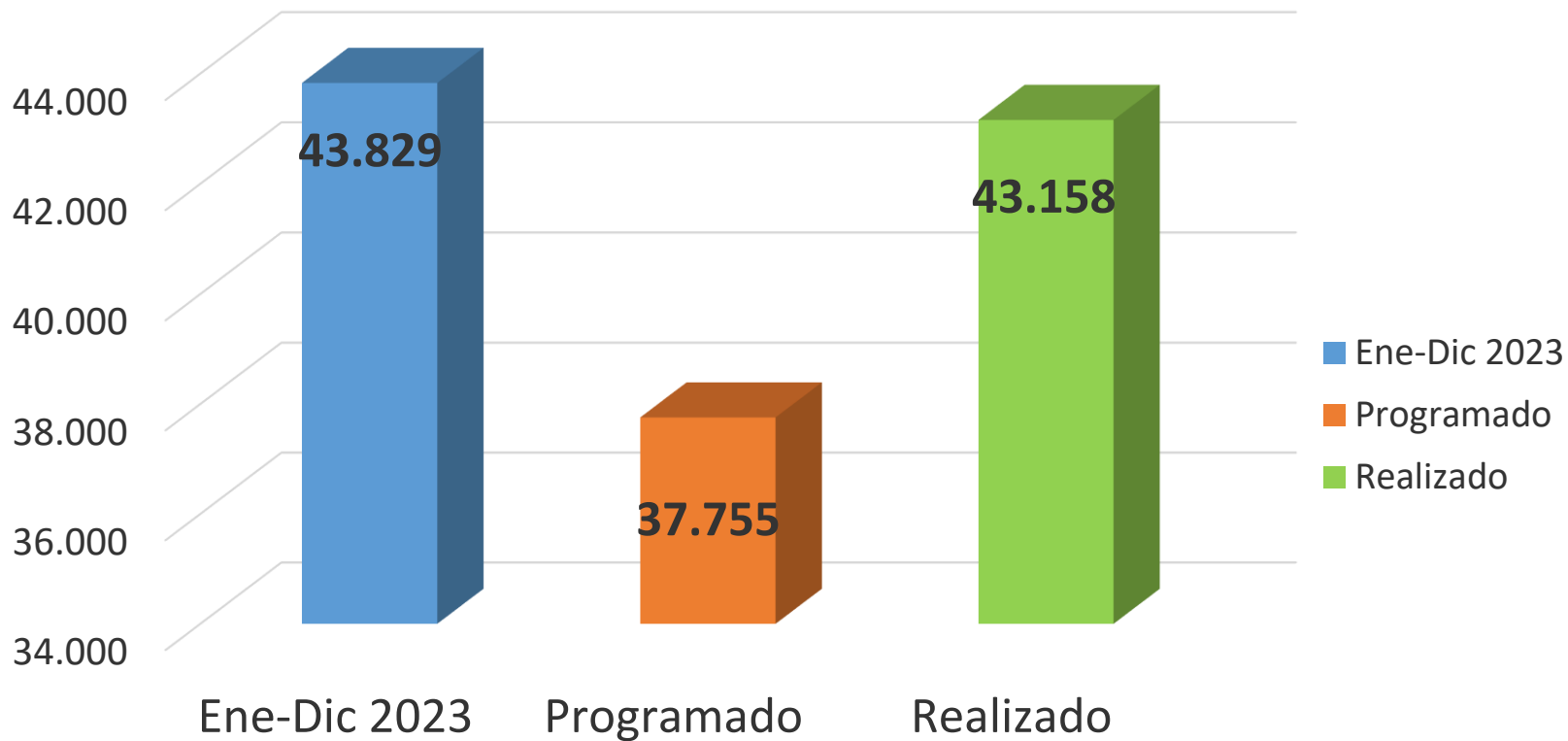
MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Alimentación y Dietas

Alimentación y dietas enero a diciembre 2023-2024

Disminución de 671 raciones con relación a enero- diciembre 2023



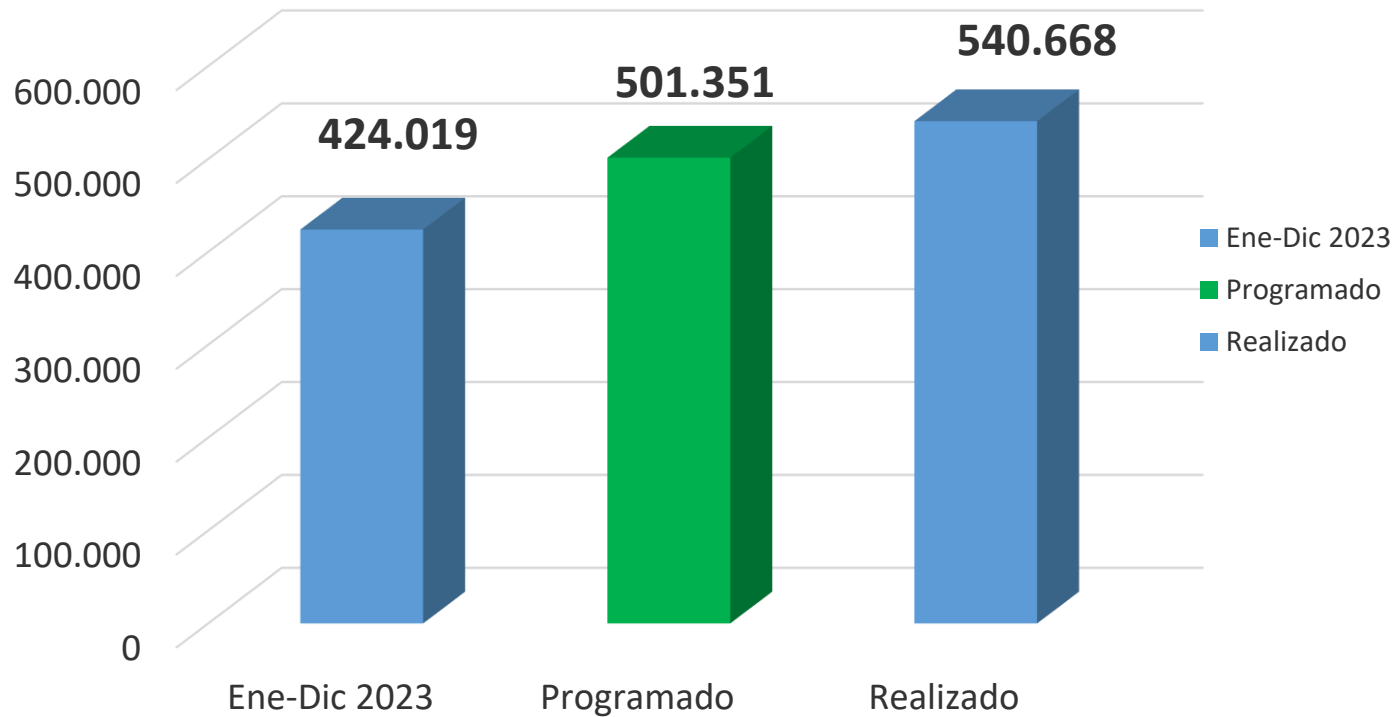


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Lavandería

Lavandería. Enero a diciembre 2023-2024



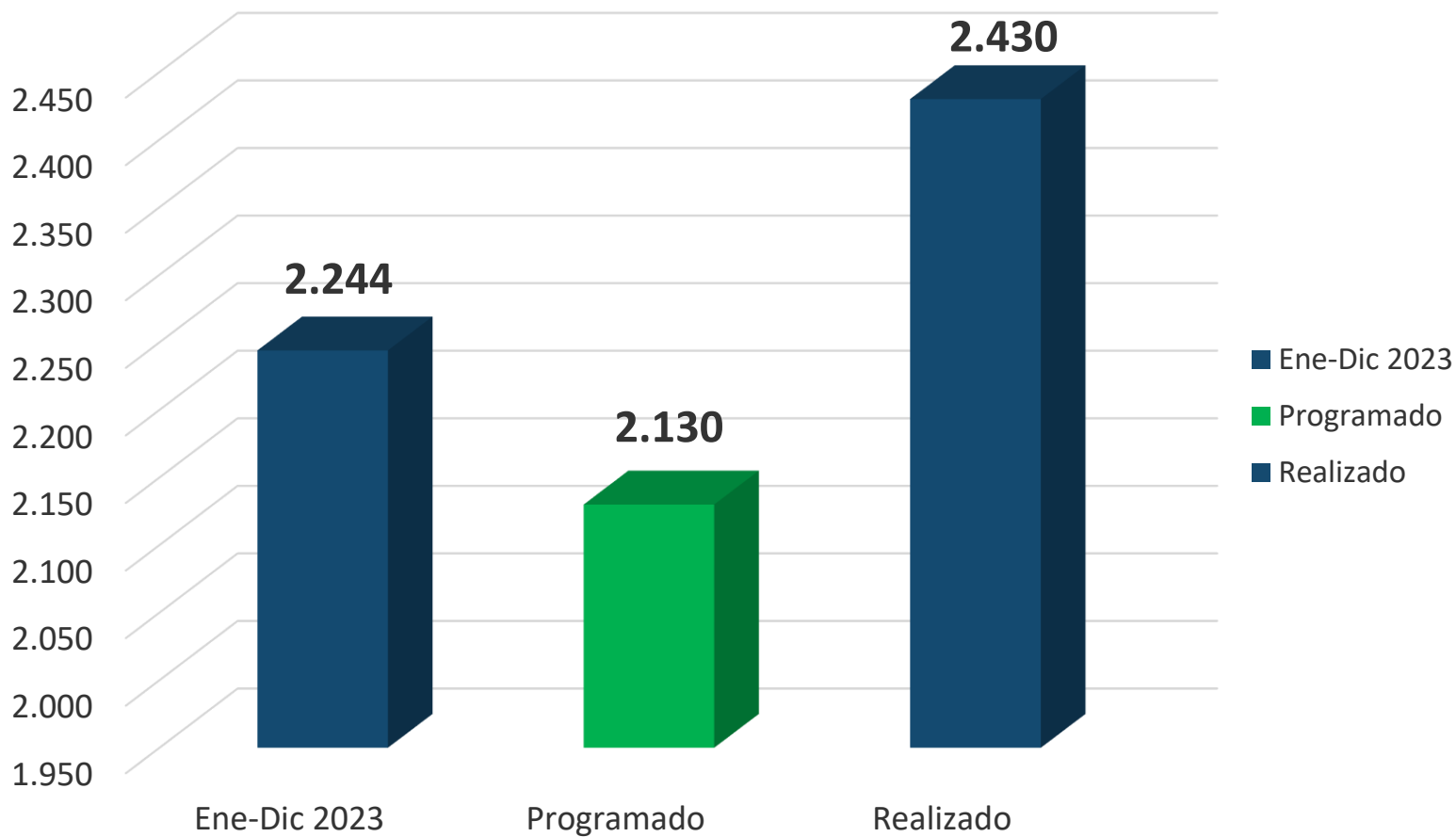


MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Mantenimiento

Mantenimiento preventivo enero a diciembre 2023-2024





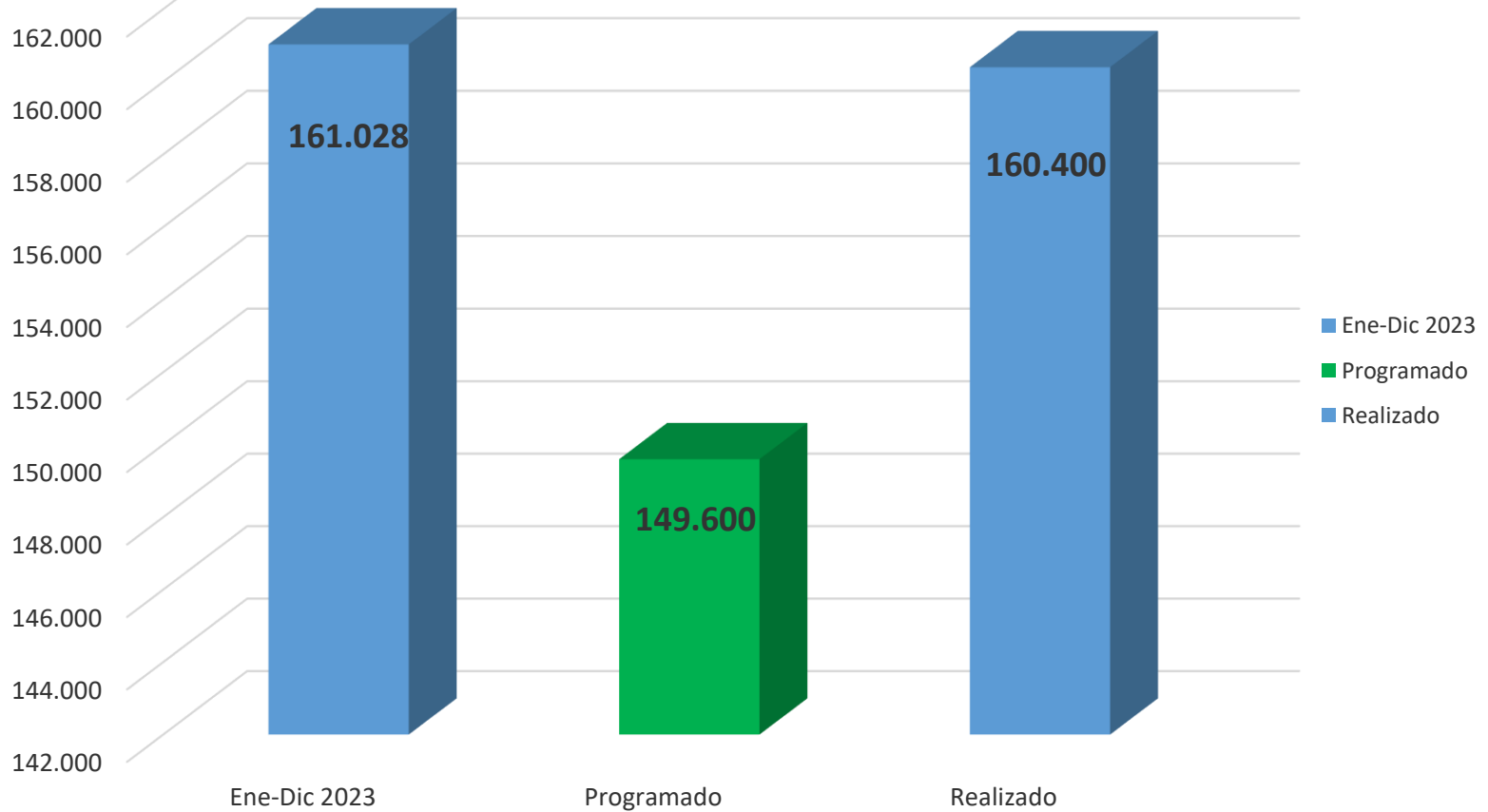
MINISTERIO
DE SALUD



Evaluación PAO Enero a Diciembre 2024 Transporte

Transporte. Enero a Diciembre 2023-2024

Disminución de 628 Km con relación a Ene-Dic 2023





MINISTERIO
DE SALUD



EJECUCIÓN PRESUPEUSTARIA ENERO A DICIEMBRE 2024

Presupuesto enero a diciembre 2024

Rubro	P de E a D	EJECUTADO	% de Ejecución
Remuneraciones	8.457.083,16	8.457.019,66	79,00 %
Medicamentos	425.760,25	425.753,17	4,00 %
Insumos Médicos	332.898,00	332.895,22	3,00 %
Combustible	55.242,57	55.208,31	1,00 %
Alimentos	175.250,88	175.250,88	2,00 %
Servicios básicos	137.658,73	137.658,73	1,00 %
Adquisición de equipo médico	67.234,78	67.234,78	0,25 %
Adquisición de equipo no médico	22.510,46	22.502,98	0,25 %
Mantenimiento General	86.822,67	86.822,67	0,50 %
Otros	986.936,50	984.258,12	9,00 %
Total	10.747.398,00	10.744.604,52	100,00 %

Conclusiones

- En relación a los indicadores de eficiencia hospitalaria se puede concluir que ha habido una gestión eficiente de los recursos asignados para el periodo enero a diciembre 2024, para la prestación de los servicios de atención, lo que a la vez muestra la necesidad de contar con un presupuesto mayor para hacer frente al excedente de los porcentajes de ocupación hospitalaria ya que para el periodo en mención corresponde al 111%.
- Las enfermedades crónicas no transmisibles se siguen posicionando dentro de las diez primeras causas de consulta externa para los periodos de enero a diciembre 2024 a mencionar Hipertensión esencial, Diabetes mellitus, Hipotiroidismo, Obesidad,, entre otras.
- Durante el periodo de enero a diciembre 2024, hubo un aumento en la consulta general esto debido a la demanda espontanea, aunado a las referencias enviadas del primer nivel de atención.

Conclusiones

- Seguimos siendo un Hospital con una demanda alta de atención de pacientes obstétricas en unidad de emergencia, convirtiéndonos incluso en Hospital de referencia de otros hospitales de la región paracentral, la causa mas frecuente de egreso para este año el parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice, como primera causa.
- Las subespecialidades se vieron afectadas por readecuación de horarios de especialistas tal es el caso de endocrinología que la medico lado, a formar parte de los médicos que pasan visita en el servicio de medicina interna debido al incremento de usuarios hospitalizados, por otro lado, se tuvo una ausencia de la medico cirujano pediatria y la renuncia de los ortopedas afectando lo programado en estas áreas; cabe resaltar que las atenciones fueron brindadas por otro personal medico, y los usuarios de ortopedia que ameritaban procedimientos quirúrgicos referidos a a otro hospital.

Conclusiones

- En el presente año las epidemias de enfermedades gastrointestinales y respiratorias han generado un incremento en los egresos hospitalarios sobrepasando la capacidad instalada afectándose directamente los presupuestos.
- La consulta de emergencia para el año 2024, tuvo un comportamiento muy similar en el numero de atenciones con relación al año 2023.
- Se puede evidenciar que el mayor numero de muertes se presentan en un periodo menor a 48 horas lo que genera una oportunidad de mejora con el primer nivel de atención para mejorar la oportunidad de la referencia de los pacientes a nuestra institución.

Conclusiones

- La incidencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria encuentra por debajo de un 3% lo que hace que sea un hospital con un índice de seguridad dentro de lo esperado.
- El parto vía abdominal se ha incrementado debido a la alta incidencia de complicaciones obstétricas y de referencias de los hospitales de la región paracentral para la realización de este procedimiento.
- En cuanto a la División de Servicios de Apoyo, las áreas superaron lo programado debido a que la demanda superó la oferta generando un incremento en los presupuestos asignados.
- Como institución se ha fortalecido la atención del usuario a través de Trabajo social en la que se puede observar el incremento en la gestión de trámites intra e interinstitucionales.



MINISTERIO
DE SALUD



-
- Número institucional: 29912200/ 29912201
 - Dirección de correo institucional: hncojutepeque@salud.Gob.sv