

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

Para la presente H. Junta de Gobierno se informa el avance 1er. trimestre del 2015, el cual se evalúa retrospectivamente comparándolo con información del mismo periodo 2014.

La Dirección de Atención Hospitalaria está conformada:

- ✓ Departamento de Segundo Nivel de Atención: cinco Hospitales Generales, Hospital Mixto de Jesús María, seis Hospitales Integrales, UNEME de cirugía ambulatoria, y el Centro Estatal de Cancerología.
- ✓ Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital.
- ✓ Departamento de Proyectos Estratégicos (Calidad): Calidad Percibida, Garantía de la Calidad, Seguridad del Paciente, Calidad Técnica, Gestión de Apoyos y Reconocimientos a la Mejora de la Calidad e Institucionalización de la Calidad.
- ✓ Cirugías Extramuros
- ✓ Unidad de Hemodiálisis
- ✓ Unidad especializada en Materia de Voluntad Anticipada y Cuidados Paliativos



CONSULTA DE ESPECIALIDAD

La Consulta Externa de Especialidades del primer trimestre 2015, con respecto al 2014 presenta un decremento de 7,958 consultas. Este decremento es debido a la falta de plantilla completa de especialistas en los hospitales foráneos y a la falta de infraestructura de consultorios en el Hospital Civil Tepic.

CONSULTA DE ESPECIALIDAD			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	158,283	34,635	21.88%
2015	158,283	26,677	16.85%

CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

La consulta del Centro Estatal de Cancerología del primer trimestre 2015 en relación con el 2014 tuvo un incremento de 1,234 consultas. Estamos trabajando para un diagnóstico y tratamiento oportuno, ya que existe un incremento de las enfermedades neoplásicas.

CONSULTA DE ONCOLOGÍA			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	8,934	1,908	21.35%
2015	8,934	3,142	35.16%

DESEMPEÑO HOSPITALARIO

La **ocupación hospitalaria** se define como el ingreso de un paciente hospitalizado ocupando una cama censable. De acuerdo a la normatividad se debe contar con una reserva del 15 por ciento, por lo que la ocupación debe ser menor o igual al 85 por ciento para tener una adecuada capacidad de respuesta ante eventualidades emergentes. En el primer trimestre 2015 se registró 18,094 días paciente, con una ocupación hospitalaria del 63 por ciento, 12% más con respecto al 2014.

El **promedio de Días de Estancia Hospitalaria** se utiliza como indicador de eficiencia, bajo el supuesto de que en condiciones de igualdad de resultados, una estancia más corta representa una utilización más eficiente de los recursos disponibles. Teniendo un promedio de días de estancia de 3 por paciente, lo que nos permite estar dentro de parámetros óptimos en la utilización de camas censables.

DESEMPEÑO HOSPITALARIO		
AÑO	OCUPACIÓN HOSPITALARIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA
2014	51%	2
2015	63%	3

EGRESO HOSPITALARIO

El **Egreso Hospitalario** se define como la salida de un paciente hospitalizado con la consiguiente desocupación de una cama censables. Es un indicador del desempeño hospitalario observado para la evaluación de la Secretaria de Hacienda. El comportamiento de este indicador en el primer trimestre 2015 presenta un decremento no significativo con respecto al 2014, registrando 46 egresos menos.

EGRESOS HOSPITALARIOS			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	28,758	5,914	20.56%
2015	27,320	5,868	21.47%

CIRUGIAS REALIZADAS

Se consideran los procedimientos quirúrgicos realizados en quirófano y que requieren de hospitalización, cuyo indicador Nacional es de tres cirugías por quirófano por día.

Los logros del 2015 muestran un decremento de 270 cirugías menos con respecto al mismo periodo 2014.

Los resultados presentan un promedio 2.69 cirugías por quirófano por turno por día. Actualmente se encuentran habilitadas 19 salas de quirófano funcionales de 22 registradas.

CIRUGIAS REALIZADAS			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	18,123	3,084	17.01%
2015	18,123	2,814	15.52%

Continúa la remodelación de los Hospitales Integrales de Tecuala, así como la conclusión de obra en el Hospital General de Rosamorada.

ATENCIÓN DE URGENCIAS

El logro 2015 en la atención de urgencias calificadas presenta un incremento con relación al 2014, el incremento es de 1296 consultas. Se está haciendo una utilización más óptima del servicio de urgencias por la población.

ATENCIÓN DE URGENCIAS CALIFICADAS			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	27,560	8,114	29.44%
2015	26,182	9,410	35.94%

UNEME DE CIRUGÍA AMBULATORIA

Los servicios de especialidades que brinda la UNEME de Cirugía Ambulatoria son: Cirugía General, Cardiovascular, Ginecología, Oncología, Urología, Traumatología y Ortopedia, Bariátrica, Otorrinolaringología, Maxilo-facial y Cirugía laparoscópica. Se observa un decremento en el logro de cirugías de corta estancia en el 2015, en relación con el mismo periodo 2014, realizándose en promedio 1.6 cirugías por quirófano por turno por día.

CIRUGIA DE CORTA ESTANCIA UNEME			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	1,238	436	35.21%
2015	1,424	359	25.21%

PROGRAMA “SIGAMOS APRENDIENDO EN EL HOSPITAL”

El Programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital inició operaciones en el estado de Nayarit a partir del 28 de Noviembre de 2006, se implementó en el Hospital Civil de Tepic el Programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital, con el objetivo de prevenir el rezago educativo y la deserción escolar de niños y jóvenes.

El Programa Sigamos aprendiendo... en el hospital, además de hacer patente la calidad, equidad y el derecho a la educación, es un proyecto humano que se acerca al sentimiento de las personas, al dar la oportunidad a los pacientes y sus familiares de encontrar un espacio para mejorar su educación; el trabajo no termina al abrir un espacio de inclusión educativa desde el hospital; el reto es trasladar esta estrategia a los miles de niños, niñas y jóvenes de nuestro estado que por su enfermedad o discapacidad no asisten a la escuela, en este sentido se proyecta la apertura de cuatro aulas hospitalarias más, en los Hospitales Generales de Rosa morada, Santiago Ixc. Jesús María y San Francisco, Las cuales están pendientes por falta de Recurso Humano de SEPEN.



PRODUCTIVIDAD (125 Atenciones / M-74 F-51)			
AREA MEDICA	N°	NIVEL ESCOLAR	N°
CIRUGIA	40	PREESCOLAR	39
ESPECIALIDADES	60	PRIMARIA	47
HEMATOLOGIA	0	SECUNDARIA	39
ONCOLOGIA	25	BACHILLERATO	0

Calidad percibida:

Considerar las expectativas y la voz de los ciudadanos desarrollando acciones destinadas a mejorar la calidad con la que perciben los ciudadanos los servicios de salud. En esta dimensión también se considera la percepción de los profesionales de trato y apoyo recibido.

CALIDAD PERCIBIDA				
CONCEPTO	AÑO	META	LOGRO	AVANCE
Aval ciudadano instalados en unidades de salud	2014	277	277	100%
	2015	277	272	98%
Sugerencias, quejas y felicitaciones atendidas	2014	0	0	0%
	2015	1,662	886	53.30%
Cartas compromiso	2014	0	0	0
	2015	1,400	0	0%

Seguridad del Paciente y Calidad técnica:

Mejorar la calidad técnica y la seguridad del paciente en la atención a la salud mediante la mejora continua, la reducción de eventos adversos y la medicina basada en la evidencia:

SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CALIDAD TECNICA				
CONCEPTO	AÑO	META	LOGRO	AVANCE
Unidades adheridas al programa Seg del Pac.	2014	10	5	50%
	2015	12	10	83%
Personal capacitado en GPC	2014	300	300	100%
	2015	900	180	20%

Acciones para impulsar la Institucionalización y gestión de la calidad

Conducir bajo la rectoría de la Secretaría de Salud transformaciones en la calidad de la gestión y organización de los servicios de salud; incluyendo el Sistema de Acreditación y Garantía de Calidad, y la mejora de las organizaciones.

- **El Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS)** es una herramienta que permite registrar y monitorear indicadores de calidad en las unidades médicas que permitan su seguimiento y la comparabilidad entre las unidades de atención médica. Se trata de una herramienta gerencial para su seguimiento en las unidades de salud.

UNIDADES INCORPORADAS A SICALIDAD			
AÑO	META	LOGRO	AVANCE
2014	240	234	97.50%
2015	260	240	92.30%

UNIDAD ESPECIALIZADA (CUIDADOS PALIATIVOS)

En acuerdo a la Ley de Derechos de los Enfermos en Etapa Terminal para el estado de Nayarit, se aprueba la incorporación de la Unidad Especializada en materia de Declaración de Voluntad, a la estructura organizacional de los Servicios de Salud, con el objetivo de brindar atención a los pacientes con necesidades paliativas como pacientes con: cáncer, SIDA, crónico degenerativos, daño vascular, fallas múltiples, accidentes con secuelas importantes.

CUIDADOS PALIATIVOS				
ACCION	AÑO	META ANUAL	LOGRO 1ER. TRIM	AVANCE
Consultas Cuidados Paliativos	2014	500	193	38.60%
	2015	700	194	27.71%
Visitas Domiciliarias Cuidados Paliativos	2014	200	91	45.50%
	2015	250	11	4.4%
Personal Capacitado Cuidados Paliativos	2014	300	83	27.66
	2015	600	150	25%
Supervisiones de Cuidados Paliativos	2014	40	4	10%
	2015	6	1	16.6%

UNIDAD DE HEMODIALISIS

A nivel Estatal el número de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica sigue en aumento, la situación es evidente al analizar la demanda de servicios de diálisis y trasplante renal, de los últimos 10 años. La enorme responsabilidad política que tienen los estados de velar por la salud de la población implica en gran medida determinar cuál es la manera más eficiente de administrar los recursos para evitar gastos catastróficos y brindar calidad de vida a los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica.

Se otorgaron en el primer trimestre 2015: 491 sesiones de hemodiálisis.

ATENCIÓN MÉDICA OPORTUNA A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

ACCIÓN	META	LOGRO
Total de consultas otorgadas (pacientes/Diálisis)		233
Total de diálisis realizadas	8,985	6,560

