



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ DE AHUACHAPÁN

PLAN OPERATIVO ANUAL.

2014



DICIEMBRE DEL 2013

Datos Generales del Hospital.

Nombre de la Dependencia

Que Programa: Hospital Nacional Francisco Menéndez Ahuachapán.

Dirección: Calle al Zacamil, Contiguo a Residencial Suncuán, Cantón
Ashapuco Ahuachapán.

:

Teléfono: 2445-6800

Fax: 2443-1570

E-mail: ewgonzalez@salud.gob.sv

Nombre del Director: Doctor Enso Walter González Mejía

Fecha de Aprobación de la POA 2014:

Dr. Enso Walter González Mejía.

Director del Hospital Nacional

Francisco Menéndez Ahuachapán.

Dr. Julio Oscar Robles Ticas

Director Nacional de Hospitales

Ministerio de Salud.

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

ANEXO 3

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2014

Características de organización y funcionamiento del Hospital

HOSPITAL	Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán	
MISIÓN	Somos una institución pública de segundo nivel de atención en salud, categorizado como Hospital Departamental, al servicio de la ciudadanía, ofreciendo servicios asistenciales con calidad y calidez, mediante el funcionamiento en Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud (RIISS), que potencia la utilización eficiente de los diferentes recursos que la institución posee y promueve la investigación, formación y educación del Recurso Humano.	
VISIÓN	Ser reconocidos como una institución de salud comprometida con el paciente, brindándole una atención en salud de calidad, accesible, ágil, responsable y profesional, funcionando como equipo de trabajo que proyecta su accionar de manera efectiva en la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud (RIISS), que permite hacer valer el derecho humano a la salud, a las personas que lo solicitan.	
OBJETIVO GENERAL	1	Planificar, ejecutar, monitorear, evaluar y dar seguimiento a las diferentes actividades en salud: técnicas, operativas y administrativas que se ejecutarán en el Hospital, las cuales se realizan en base a su capacidad instalada como Hospital Departamental, respondiendo en forma oportuna a las diferentes necesidades de salud de la población.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Garantizar la satisfacción del usuario a través de los servicios asistenciales en salud que se brindan a nivel institucional dando cumplimiento al catalogo de prestaciones.
	2	Fortalecer el programa institucional de la Gestión de Calidad en salud que contribuirá al desempeño y a la prestación de los servicios en salud que se brinda a la población, con la participación de las Redes Integrales e Integradas de salud.
	3	Facilitar el desarrollo de las funciones operativas y administrativas, así como la coordinación y la comunicación de todos sus integrantes, eliminando la duplicidad de esfuerzos e incertidumbre, para el cumplimiento de las funciones asignadas a los cargos o puestos de trabajo.
	4	Mejorar la capacidad gerencial de los diferentes mandos intermedios a través del análisis mensual de los Indicadores de Gestión y resultados del SPME.

	5	Realizar una óptima ejecución presupuestaria y gestionar la asignación para bienes y servicio tomando en cuenta la realidad institucional.
	6	Promover la investigación de eventos con enfoque científico a nivel institucional para fortalecer la capacidad técnica y científica del recurso humano.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Fortalecer el funcionamiento institucional a partir de la gestión de calidad en salud, que contribuya a mejorar el desempeño y la calidad de la prestación de los servicios de salud a través del cumplimiento de los instrumentos técnicos jurídicos y los procesos de atención en salud, dirigidos a los ciudadanos, para satisfacer plenamente sus expectativas y percepción en la atención recibida.
	2	Mantener comunicación efectiva con las redes integrales e integradas de salud.
	3	Establecer las bases para el desarrollo de proyectos, programas y las diferentes actividades que el Hospital debe de ejecutar para su adecuado funcionamiento.
	4	Mejorar la seguridad de los pacientes a través de acciones de prevención y de la adecuada gestión de riesgos a nivel hospitalario.
	5	Planificar, desarrollar, ejecutar y monitorear la implementación del accionar administrativo institucional
	6	Apoyar la delegación de facultades, roles y responsabilidades, a través de la regulación de los procesos y políticas internas e institucionales, que permitan una gestión operativa descentralizada a nivel interno
	7	Mantener un monitoreo mensual sobre la evaluación de los diferentes indicadores de gestión y los resultados del SPME.
	8	Implementar mecanismos de participación ciudadana en la elaboración de las diferentes Herramientas Administrativas de la institución.

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento.

INDICE

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE PAGINA
Datos generales del hospital	2
Denominación naturaleza y funciones	3
Índice	5
I- Introducción	6
I- Diagnostico situacional	7
A análisis de la demanda de salud	7
Situación Salud	8- 24
Tiempo de espera	24
B- Análisis de la oferta de salud	24
Organigrama	25
Capacidad Instalada	25
Análisis capacidad residual	26
Recurso Humano	26
Equipamiento e Infraestructura	27-47
Balances Financiero Contable	56-57
Análisis FODA	58
Priorización de problemas	59
II- Objetivos Generales	61
IV- Programación de actividades asistenciales	62- 64
V- Programación de actividades de gestión	65-67
VI- Indicadores	68-69
VII- Compromisos de Gestión	70

I- INTRODUCCION

El Plan Anual Operativo del año 2014 del Hospital Nacional Francisco Menéndez de Ahuachapán, se ha elaborado Cumpliendo con lo establecido en la Normas Técnicas de Control Interno Especificas del Ministerio de Salud, Decreto No 195, Tomo No 377 del 19 de octubre del 2007 y de los reglamentos del hospital en el cual se han incorporado como uno de sus principales componentes el Modelo de Gestión por Resultados en los organismos públicos. Esta gestión por resultados exige una serie de transformaciones al interior de las organizaciones y da cumplimiento con las diferentes estrategias y recomendaciones contenidas en el documento “Construyendo la Esperanza” que lleva a la realización del nuevo modelo de atención en salud, Teniendo presente la perspectiva de planificar y decidir las acciones que nos puedan llevar en un futuro al desarrollo de la institución, mediante un proceso participativo comprometiendo al 100% de los miembros de la organización. En el presente plan se conceptualizan elementos importantes que orienten a la gerencia organizacional, a crear herramientas correspondientes a la planificación que incidan a cumplir acciones en el sistema de salud, así como información que debe de dar sustento a los diferentes modelos de gestión que se desarrollan para conducir el cambio organizacional.

En el Plan Anual Operativo se pretende consolidar el modelo de gestión en red, enfocando los esfuerzos en garantizar la continuidad de la atención en salud de las personas, a través del fortalecimiento de la capacidad resolutive de los diferentes establecimiento de salud que integran la RISS En razón de nuestra responsabilidad como institución y consciente del compromiso que tenemos con la población demandante enfocada a actividades de atención, objetivos y líneas de acción teniendo como base los valores y principios, siempre a favor de la salud y la vida.

El presente documento de Gestión, está enfocado desde la óptica del análisis de situación (Demanda y Oferta), concluyendo el mismo en el análisis de FODA, para luego proceder a detectar los problemas y priorizarlos, y así determinar los objetivos generales y específicos; este documento incluye actividades operativas orientadas al desarrollo de actividades asistenciales y administrativas. Tomando que los cambios que se vienen experimentando en el campo de Salud Pública, obligan a la realización de modificaciones significativas en el diseño de las organizaciones de salud, con la finalidad de hacerlas

más dinámicas, eficientes y competitivas y con ello elevar los niveles de calidad de atención en sus diferentes servicios.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

La salud de la población y el bienestar del personal ocupa un lugar muy importante en la agenda del actual MINSAL, por lo cual el Hospital Nacional Francisco Menéndez de Ahuachapán es una institución que desarrolla actividades de atención integral de salud, perteneciente a la Red de Salud, nuestro fin es brindar una mejor atención a nuestros pacientes, es por ello que se hace necesario contar con buena infraestructura, equipos, capacitación continua y sobretodo recursos humanos que se encuentren saludables en forma física, mental y emocional, por lo que es necesario continuar consolidando en forma oportuna y eficiente la atención a nuestro público usuario con calidad, calidez y valores.

1- Análisis de la Demanda de Salud.

a- Características de la población

El Hospital esta categorizado como Hospital Departamental, brinda atención integral en las cuatros especialidades básicas incluyendo ortopedia y neonatología. La población total del departamento de Ahuachapán es de 315,236 habitantes, con mayor densidad poblacional en los municipios de Ahuachapán: 110,511 habitantes, en segundo lugar San Francisco Menéndez: 42,607 habitante y tercer lugar Atiquizaya, con 33,587 habitantes.

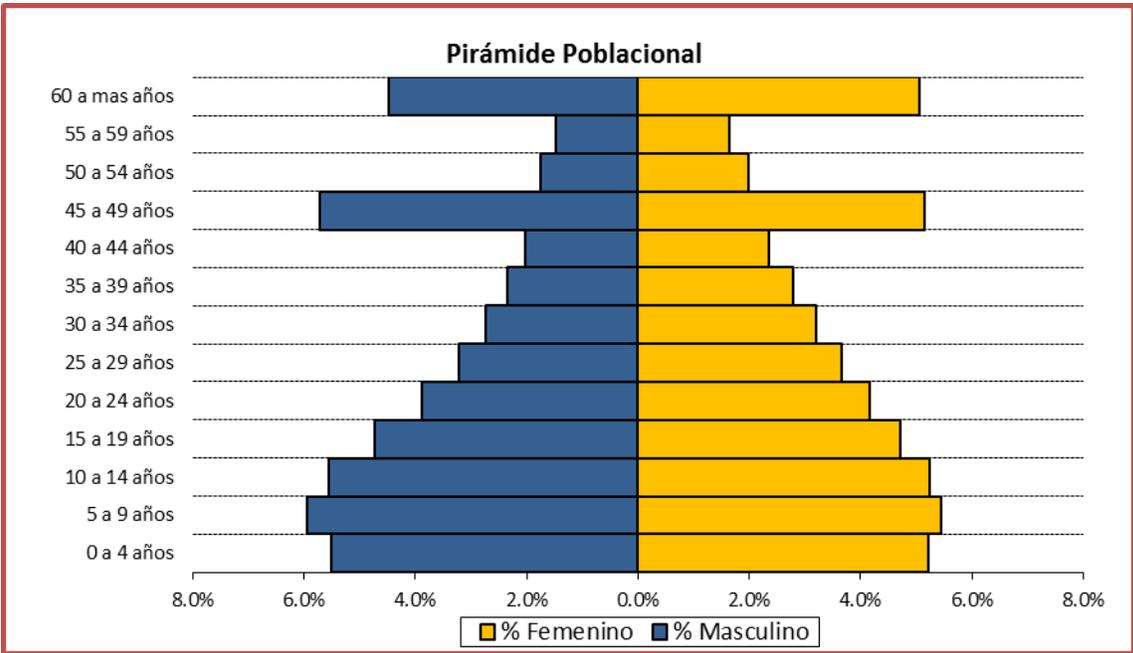
El 49.23% (155,211) de la población vive en zona urbana y el 50.76% (160,025) en zona rural, observándose una tasa de analfabetismo superior al 23% en relación al promedio nacional.

Las poblaciones del departamento según grupo etáreo las presentamos en la siguiente matriz:

a-1 Estructura poblacional.

EDAD	MASCULINO	% MASCULINO	FEMENINO	% FEMENINO
0 A 4 AÑOS	17,328	-5%	16,462	5%
5 A 9 AÑOS	18,755	-6%	17,183	5%
10 A 14 AÑOS	17,537	-6%	16,498	5%
15 A 19 AÑOS	14,934	-5%	14,833	5%
20 A 24 AÑOS	12,257	-4%	13,096	4%
25 A 29 AÑOS	10,169	-3%	11,544	4%
30 A 34 AÑOS	8,643	-3%	10,119	3%
35 A 39 AÑOS	7,387	-2%	8,773	3%
40 A 44 AÑOS	6,370	-2%	7,441	2%
45 A 49 AÑOS	17,992	-6%	16,250	5%
50 A 54 AÑOS	5,482	-2%	6,231	2%
55 A 59 AÑOS	4662	-1%	5,212	2%
60 A MAS AÑOS	14,132	-4%	15,946	5%
	155,648	-49%	159,588	51%
TOTAL GENERAL	315,236			

a-2 Pirámide poblacional.



b- Situación de salud

➤ ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ENERO A NOVIEMBRE 2013 (SEMANA 1 – 48)

3.1 Análisis de morbilidad

3.1.1. Primeras 10 causas de egreso de hospitalización

Lista internacional de Morbilidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Periodo del 01/01/2013 al 30/11/2013
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"
Todo el País

Grupo de causas	Masculino				Femenino				Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Parto único espontáneo	0	0		0.00	0	2,374	0.00	0.00	0	2,374	0.00	0.00	5,981
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	0		0.00	0	1,830	0.00	0.00	0	1,830	0.00	0.00	5,195
Neumonía	5	689	0.73	0.17	5	581	0.86	0.16	10	1,270	0.79	0.16	5,369
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0		0.00	1	568	0.18	0.03	1	568	0.18	0.02	1,858
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1	268	0.37	0.03	0	254	0.00	0.00	1	522	0.19	0.02	1,238
Diabetes Mellitus	3	145	2.07	0.10	4	313	1.28	0.12	7	458	1.53	0.11	2,266
Otras helmintiasis (B68-B71.B75.B77-B83)	0	219	0.00	0.00	0	193	0.00	0.00	0	412	0.00	0.00	836
Asma	0	156	0.00	0.00	0	198	0.00	0.00	0	354	0.00	0.00	1,307
Fractura de otros huesos de los miembros	0	205	0.00	0.00	0	129	0.00	0.00	0	334	0.00	0.00	1,503
Otros embarazos terminado en aborto	0	0		0.00	0	301	0.00	0.00	0	301	0.00	0.00	759
Demás causas	88	3,243	0.00	2.97	72	3,975	0.00	2.23	160	7,218	0.00	2.59	25,530
Totales	97	4,925	0.00	3.28	82	10,716	0.00	2.54	179	15,641	0.00	2.90	51,842

En cuanto a los egresos hospitalarios durante el presente año hasta noviembre, tuvimos un 1.6% más que el año anterior. Con respecto a las 10 primeras causas en primer lugar y con más del 32% del total de egresos para las atenciones relacionadas con la madre y el recién nacido, en el segundo lugar de egresos tenemos a las patologías de origen infeccioso (EDAS y Neumonías) con un 11.5% de atenciones.

El sexo que más atención médica recibió durante este tiempo fue el femenino con un 68.5% del total, en este periodo de tiempo. Con respecto a la procedencia de estos pacientes el 73% eran del área rural, y el 93% del total eran del departamento de Ahuachapán, principalmente del municipio de Ahuachapán (59.5%), Atiquizaya en 2° lugar y Ataco en 3°. Es importante mencionar que un 4% del total de atenciones corresponden a pacientes provenientes de Guatemala, que ocupa el segundo lugar de atenciones después de Ahuachapán y antes de Sonsonate que aparece en el tercer lugar.

3.1.2. Primeras 10 causas en consulta externa

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Periodo del 01/01/2013 al 30/11/2013 Todas las Consultas Consulta Externa Nivel central Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos (excepto Odontologo) ----- MINSAL+FOSALUD						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	2,067	69.83	9,101	282.39	11,168	180.63
Diabetes Mellitus	1,523	51.45	6,260	194.24	7,783	125.88
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,256	42.43	1,857	57.62	3,113	50.35
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	1,254	42.37	1,823	56.56	3,077	49.77
Otras enfermedades del sistema urinario	392	13.24	1,291	40.06	1,683	27.22
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	698	23.58	918	28.48	1,616	26.14
Enfermedad inflamatoria del cuello del útero	0	0.00	1,538	47.72	1,538	24.88
Asma	627	21.18	847	26.28	1,474	23.84
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	467	15.78	970	30.10	1,437	23.24
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	456	15.41	813	25.23	1,269	20.52
Demás causas	10,582	0.00	22,970	0.00	33,552	542.67
Totales	19,322	652.79	48,388	1,501.40	67,710	1,095.14

Con respecto a la consulta ambulatoria el 73% corresponde a la consulta externa (67,710) y solo el 27% fueron consultas en la Unidad de Emergencia. El año anterior las atenciones de la consulta externa fueron de 71,555, un 5.7% mas que este año. Dentro de las 10 primeras causas de atencion, en el primer lugar tenemos a las enfermedades de tipo cronico y cronico degenerativas (HTA, Diabetes y Asma) ocupan mas de la 4ª parte del total de consultal (30%), luego otras atenciones como patologias del sistema respiratorio, neurologico y la piel entre otras.

El 71.6% de las atenciones fueron atenciones subsecuentes, mientras que solo el 28.4% fueron de primera vez. Por otro lado del total de atenciones el 95% fueron para el departamento de Ahuachapan y en 2º lugar las atenciones que se dieron a pacientes provenientes de Guatemala con un 3.4% del total.

El 71.5% de las atenciones fueron para el sexo femenino, y el 55.5% de las atenciones fueron para pacientes menores de 50 años.

C- mortalidad

Atención Hospitalaria Resumen Periodo del 01/01/2013 al 30/11/2013 Todo el País Urbano y Rural /									
Servicio	Días de Estancia	Total Egresos	Promedio Días Estancia	Total Vivos	Total Muertos	Muertos Antes 48 hrs.	Muertos Despues 48 hrs.	Muertes Maternas	Muertes LCE
OBSTETRICIA	15,142	5,461	2.77	5,460	1	1	0	1	0
PEDIATRIA GRAL.	10,810	3,390	3.19	3,387	3	2	1	0	0
NEONATOLOGIA	5,223	1,143	4.57	1,139	4	3	1	0	0
MED.INTER.MUJ.1	5,062	1,674	3.02	1,610	64	32	32	0	7
MED.INTER.HOM.1	4,601	1,290	3.57	1,212	78	37	41	0	7
CIRUG.HOMBRES 1	4,329	956	4.53	952	4	2	2	0	0
CIRUG.MUJERES 1	3,957	909	4.35	902	7	3	4	0	0
HOS.BIEN.MAGIST	1,369	413	3.31	413	0	0	0	0	0
GINECOLOGIA	1,332	388	3.43	387	1	0	1	0	0
EMERGENCIA	17	17	1.00	0	17	17	0	1	7
Total	51,842	15,641	3.31	15,462	179	97	82	2	21

Con respecto a la mortalidad para este año tenemos un 12.6% más que en el 2012. Del total de muertes más de la mitad (54.2%) fueron antes de 48 horas y el 45.8% después de 48 horas de estancia intrahospitalaria.

En cuanto a los servicios de hospitalización con mayor mortalidad tenemos en primer lugar a la Medicina interna hombres con un 43.6% del total de todos los servicios y al sumar la mortalidad con el servicio de mujeres entre ambos alcanzan un 79% del total, un porcentaje bastante alto. En el segundo lugar está la unidad de emergencia con un 9.5%, y además al igual que el año anterior tenemos una muerte materna. También es importante decir que un 12% de las muertes fueron como consecuencia de las lesiones de causa externa.

Es importante mencionar que aun siendo un hospital departamental no contamos con especialistas las 24 horas, ni además una unidad de cuidados intermedios, ni mucho menos intensivos, eso de alguna manera influye en la alta incidencia en la mortalidad especialmente en las medicinas con patologías de tipo crónico.

1. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

(FUENTE VIGEPES)

1.1 Enfermedades Diarreicas Agudas

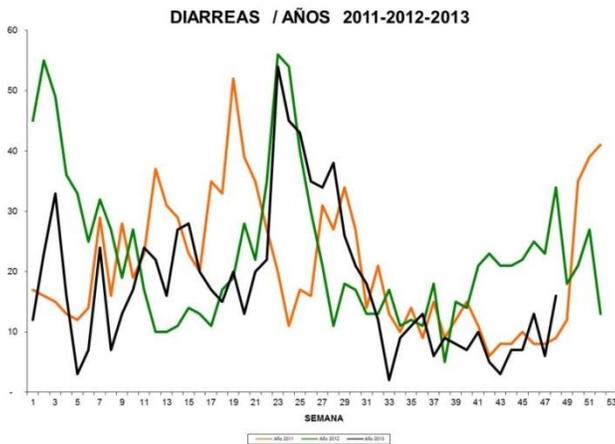
**Casos por grupos de edad.
DIARREA Y GASTROENTERITIS
Semana 48
Año 2013
MINISTERIO DE SALUD
Region Occidental
Ahuachapan
Hospital San Francisco Menéndez AH**

N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	81	41	122
2	1 - 4	138	113	251
3	5 - 9	33	22	55
4	10 - 19	26	43	69
5	20 - 29	30	36	66
6	30 - 39	22	45	67
7	40 - 49	19	39	58
8	50 - 59	22	42	64
9		34	78	112
	Total	405	459	864

En la semana 48 tuvimos un aumento de más del 100% al comparar con la semana anterior. (6/16).

En el acumulado esta patología se encuentra en el segundo lugar con un 23% de disminución al comparar los datos hasta la semana 48 del año 2012, año en el que las primeras semanas tuvimos un incremento considerable de consultas por GEAS.

Durante este año 2013 se observa una elevación considerable de casos en la semana 23, y ha venido en disminución de atenciones en las siguientes semanas, a la fecha tenemos que del total de casos el 43% han sido menores de 5 años.



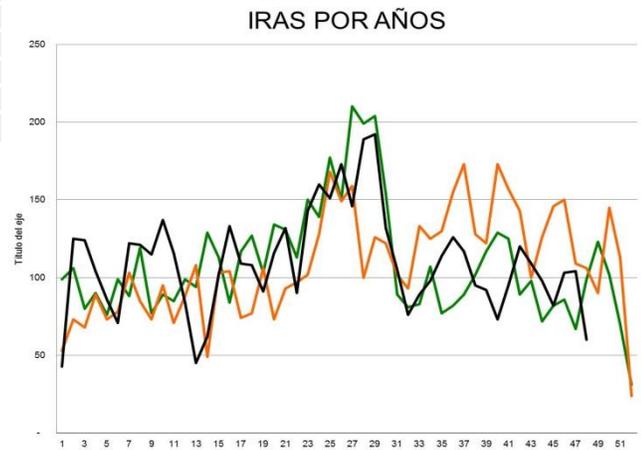
semana 48 tuvimos una disminución del 104/60). Al comparar con la semana anterior (104/60). Al comparar con el acumulado del año anterior, tenemos un aumento del 1%; podemos observar en la gráfica que tenemos un comportamiento similar a los años anteriores en las últimas semanas. En cuanto a los grupos de edades más afectados tenemos al de menor de 5 años con un 40% del total de casos, pero es el de 1-4 años específicamente el que tiene la mayor incidencia tal y como lo vemos en la tabla adjunta.

1.2 **Enfermedades respiratorias agudas**

Casos por grupos de edad.
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
 Semana 48
 Año 2013
 MINISTERIO DE SALUD
 Ahuachapán
 Hospital San Francisco Menéndez AH

N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	498	336	834
2	1 - 4	733	540	1273
3	5 - 9	340	254	594
4	10 - 19	427	355	782
5	20 - 29	126	231	357
6	30 - 39			
7	40 - 49			
8	50 - 59			
9				
	Total			

Propiamente durante la semana 48 al



1.3

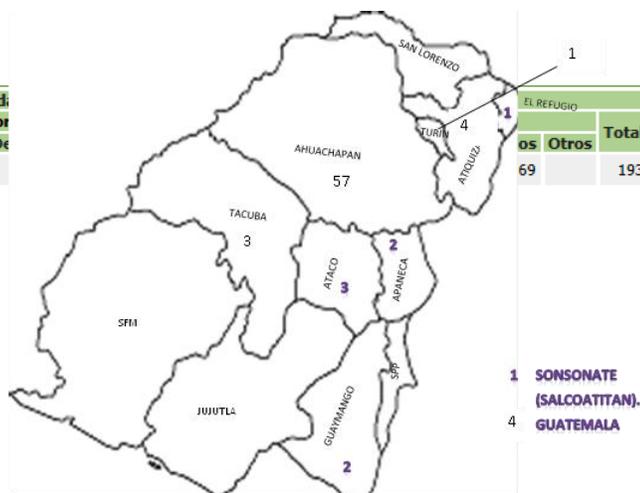
Zoonosis (Fuente VIGEPES/SIMMOW)

1.3.1

Dengue

En cuanto a esta patología, hasta la semana 48 tenemos un total de 193 atenciones. Lo que representa una disminución del 52% al comparar con la semana 48 del año 2012. Propiamente durante la semana 48 tuvimos 1 atención. A la fecha ya tenemos un total de 82 casos confirmados, o sea una positividad del 43%.

N°	Evento	Detalle por: Acumulado	Semana solicitud:		Labor
			Semana	Sospechosos	
1	DENGUE		48		De



En el mapa se puede observar la distribución de casos confirmados de acuerdo al lugar de procedencia, siendo el municipio de Ahuachapán con el mayor porcentaje de casos confirmados a la fecha.

Tenemos un total de 193 sospechosos hasta la semana 48.

Del total de confirmados:

Casos por grupos de edad. DENGUE Semana 48 Año 2013 MINISTERIO DE SALUD Hospital San Francisco Menéndez AH				
N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	3	2	5
2	1 - 4	15	7	22
3	5 - 9	19	18	37
4	10 - 19	46	36	82
5	20 - 29	11	8	19
6	30 - 39	4	7	11
7	40 - 49	1	5	6
8	50 - 59	5	5	10
9		1	0	1
	Total	105	88	193

15

Casos por grupos de edad. DENGUE GRAVE Semana 48 Año 2013 MINISTERIO DE SALUD Region Occidental Ahuachapán Hospital San Francisco Menéndez AH				
N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1			
2	1 - 4		1	1
3	5 - 9		1	0
4	10 - 19			0
5	20 - 29			0
6	30 - 39			0
7	40 - 49			0
8	50 - 59			0
9				0
	Total	2	1	3

dicha enfermedad, pero aun así es evidente que falta mucho por hacer.

Es importante mencionar que el descubrimiento o aparecimiento de casos crónicos de forma casual (tamizajes a donantes de sangre) a la larga si bien es cierto esto contribuye al manejo de casos pero a la vez incrementa el gasto de medicamentos en los establecimientos de la red del MINSAL, gasto que sería mucho menor si los casos se diagnosticaran oportunamente en la fase aguda y evitar las complicaciones cardiacas que son las más frecuentes en nuestro medio y las cuales son causantes de muchas muertes a nivel nacional y mundial inclusive.

1.3.3 Paludismo

Esta es una patología que cada vez ha sido menor su aparecimiento, desde la década de los años 60 y 70, cuando el número de casos a nivel nacional incluso sobrepasaba a veces los 100,000, y fue entonces que se tomaron medidas radicales para el combate y eliminación del zancudo transmisor de dicha enfermedad.

Durante este año no tenemos ningún caso reportado o atendido en nuestro establecimiento de salud, situación similar a los años anteriores donde a lo sumo se ha visto uno o dos casos en el año.

1.3.4 Rabia

Esta es una patología transmitida por varios animales hacia el humano pero en nuestro país la permanencia constante de un programa nacional de vacunación y además la realización de campañas periódicas y masivas de animales transmisores de rabia especialmente perros y gatos a lo largo del año no ha permitido el aparecimiento de casos en nuestro país, desde que tuvimos el último en el año de 2007 en la zona oriental.

2. ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

2.1 Diabetes Mellitus

Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos (excepto Odontologo) ----- MINSAL+FOSALUD						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Diabetes Mellitus	1,651	55.78	6,561	203.58	8,212	132.82

Con respecto a la Diabetes Mellitus la carga de pacientes hospitalarios es grande, por ende el consumo de medicamentos es elevado. Durante este año se ha tratado de hacer una depuración de los casos que consultan por primera vez o que son diagnosticados por primera vez en su vida y en base a esto es que el número de casos nuevos o incidencia es mucho menor que los

Casos por grupos de edad. DIABETES MELLITUS (PC) Semana 48 Año 2013 MINISTERIO DE SALUD Region Occidental Ahuachapan Hospital San Francisco Menéndez AH				
N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	0	0	0
2	1 - 4	0	0	0
3	5 - 9	0	0	0
4	10 - 19	0	0	0
5	20 - 29	0	3	3
6	30 - 39	2	9	11
7	40 - 49	7	11	18
8	50 - 59	11	33	44
9		9	25	34
	Total	29	81	110

años anteriores, este año solo 110 contra 328 casos del año anterior, o sea se ha disminuido en mucho más del 100%, aunque esto no quiere decir que la disminución real haya sido notable. Por el contrario y al igual que los años anteriores la carga que esta patología representa es grande puesto que ocupa el 2° lugar en cuanto a las 10 primeras causas de la consulta externa justo después de la HTA. Con respecto a las atenciones de primera y segunda vez tenemos un total de 8,212 casos, y de estos el 74% corresponden al sexo femenino, cifras similares al año anterior.

Los grupos de edad más afectados son los mayores de 50 años aunque hay casos diagnosticados desde los 20 en adelante.

2.2

Hipertensión Arterial

Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"						
Todo el País						
----- Todos los Recursos (excepto Odontologo) -----						
MINSAL+FOSALUD						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	2,193	74.09	9,427	292.50	11,620	187.94

La Hipertensión Arterial ocupa el primer lugar en cuanto a las atenciones en la consulta externa de nuestro hospital, catalogada como una enfermedad silente este cada año representa una carga notable para las instituciones de salud de nuestro país y del mundo entero.

Al igual que la DM este año se ha tratado de hacer una depuración de los casos nuevos (diagnosticados por primera vez en la vida) es por eso que la cantidad de

Casos por grupos de edad. HIPERTENSIÓN ARTERIAL Semana 48 Año 2013 MINISTERIO DE SALUD Ahuachapan Hospital San Francisco Menéndez AH				
N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	0	0	0
2	1 - 4	0	0	0
3	5 - 9	0	0	0
4	10 - 19	0	0	0
5	20 - 29	4	5	9
6	30 - 39	2	12	14
7	40 - 49	2	25	27
8	50 - 59	9	29	38
9		26	50	76
	Total	43	121	164

casos nuevos para el 2013 (164) es mucho menor que la del año anterior que fueron 457 casos diagnosticados, supuestamente de primera vez.

Con respecto a las atenciones ambulatorias de primera vez y subsecuentes el número es realmente alto puesto que ocupa el primer lugar en las atenciones en la consulta externa. Para este año la cantidad de atenciones brindadas

ha sido de 11,620, esto significa un 5% menos que en el 2012. Tanto en las atenciones de primera vez o subsecuentes el sexo femenino predomina notablemente; en cuanto al grupo de edad con más atenciones recibidas están desde los 50 años con mayor énfasis en los mayores de 60, aunque igual que en la DM hay casos diagnosticados desde los 20 años.

2.3

Enfermedad Renal Crónica

La cantidad de casos atendidos este año es similar a la del año anterior que fueron 233, tan solo 22 casos menos este año.

Esta es una patología con un desenlace fatal y que por la complejidad de nuestro hospital en cuanto a infraestructura y en cuanto a personal médico especialista no es mucho lo que podemos ofrecer al paciente a parte de dale una atención con calidad cuando sea necesario y una referencia oportuna cuando amerite.

En cuanto al sexo que más ha consultado tenemos que ha sido el masculino con el doble de atenciones que el femenino y en cuanto a la procedencia de estos pacientes tenemos en primer lugar al municipio de Ahuachapán con más del 75% del total de casos, en segundo lugar Atiquizaya y es importante mencionar que en tercer lugar de atenciones tenemos a pacientes provenientes de **Guatemala.**

Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos (excepto Odontologo) ----- MINSAL+FOSALUD N18.9 - Insuficiencia renal crónica, no especificada Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Procedencia de casos						
Departamento	Municipio	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Total Consultas	Tasa
Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	107	3.61	52	159	2.57
Ahuachapan	ATIQUIZAYA AH	10	0.34	3	13	0.21
Guatemala	Guatemala	9	0.30	3	12	0.19
Ahuachapan	SAN FRANCISCO MENENDEZ AH	4	0.14	1	5	0.08
Sonsonate	JUAYUA SO	5	0.17	0	5	0.08
Ahuachapan	CONCEPCION DE ATACO AH	2	0.07	2	4	0.06
Ahuachapan	JUJUTLA AH	1	0.03	3	4	0.06
Ahuachapan	TURIN AH	2	0.07	2	4	0.06
Ahuachapan	GUAYMANGO AH	2	0.07	1	3	0.05
Ahuachapan	SAN LORENZO AH	2	0.07	0	2	0.03
	Totales	144	4.87	67	211	3.41

2.4

Enfermedad Obstructiva Crónica

Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos (excepto Odontologo) ----- MINSAL+FOSALUD						
J44.9 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada Establecimientos que reportan la información						
Establecimiento	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	186	6.28	283	8.78	469	7.59
Totales	186	6.28	283	8.78	469	7.59

Con respecto al EPOC, tenemos que se han brindado 469 atenciones durante el 2013, lo que representa un 28% menos de atenciones que en el 2012, aunque siempre a predominio del sexo femenino.

De todos es conocidos que los problemas de tipo respiratorio son de los que más frecuentemente afectan a nuestra población, esto de alguna forma favorecido por la vía de transmisión y los pobres o nulos hábitos preventivos y de bioseguridad que tenemos.

Las patologías de tipo respiratorio se convierten en una notable carga para la salud del país y las de tipo crónico como las EPOC de igual manera especialmente para las personas de edad un poco más avanzada (60 años o más).

2.5

Cáncer

Con respecto a las neoplasias tanto benignas como malignas la carga para salud cada año se ha ido incrementando, pues de todos es conocido que la incidencia de esta patología viene en aumento independientemente de la edad de la población.

Todo lo anterior relacionado a una diversidad de factores externos como tipo de alimentación, contaminación ambiental, factores genéticos, etc.

Para este año la cantidad de neoplasias fue de 1,227, un 10% menos que las atenciones brindadas en el 2012. El sexo más afectado fue el femenino con un 85% del total de casos.

Del total de neoplasias atendidas un 30% (370) son de comportamiento incierto o desconocido y/o maligno y dentro de ellos el más frecuente en nuestro hospital fue el de útero y anexos (ovarios) con un 29% de atenciones (90 de útero y 16 de ovario) y en 2° lugar el de mama con un 27% (90) del total de casos; todo esto viene a confirmar porque el sexo femenino es el más afectado en cuanto a las neoplasias de cualquier tipo (benignas o malignas).

4.6. Informe del Comportamiento de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria de Enero a Noviembre 2013

Tabla Nº 1

Incidencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria en el mes de diciembre año 2013

Especialidad	DICIEMBRE		
	Egreso	Infecciones	Tasa
MEDICINA	200	1	0.50
CIRUGIA	113	3	2.65
OBSTETRICIA	518	2	0.40
GINECOLOGIA	29	0	0.0
PEDIATRIA	231	0	0.0
NEONATOS	100	0	0.0
ISBM	35	0	0.0
total	1,226	6	0.49

SIMMOW

Durante el mes de Diciembre la tasa global fue de 0.49 x 100 egresos, presentándose el mayor número de casos en la especialidad de cirugía con una tasa de 2,65.

ACUMULADO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA DE ENERO A DICIEMBRE 2013

IAAS de Enero – Diciembre 2013

Especialidad	TOTALES		
	Egresos	Infecciones	Tasa X 100 Egresos
MEDICINA	2,989	2	0.07
CIRUGIA	2,130	21	0.99
OBSTETRICIA	5,917	28	0.47
GINECOLOGIA	413	1	0.24
PEDIATRIA	3,607	2	0.06
NEONATOS	1,234	1	0.08
ISB M	445	0	0.0
	16,735	55	0.33

SIMMOW

De Enero hasta Diciembre del año 2013, se tuvieron 16,735 egresos y una incidencia de 55 Infecciones. El mayor porcentaje de infecciones corresponde a obstetricia con el 50.9%, seguido de la especialidad de cirugía con el 38%. Con una tasa global de 0.33 por 100 egresos.

INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO AÑO 2013

Según el tipo de IAAS, es la **infección de sitio quirúrgico**, la que ocupa el primer lugar para este período del año, en relación a otros casos de infecciones, representando el 85.5% del total. Al distribuir las infecciones nosocomiales por servicio, la incidencia más elevada de casos la presenta ginecoobstetricia, seguido de la especialidad de cirugía.

Distribución de Cirugías Infectadas en el periodo de Enero a Diciembre 2013

CIRUGIA	Nº DE CIRUGIAS REALIZADAS	CIRUGÍAS INFECTADAS	TASA/ 100
CBT	860	23	2.67%
Apendiceptomía fase II	186	14	7.52%
Colecistectomía	174	3	1.72%
Herniorrafia	207	3	1.45%
Osteosíntesis	180	2	1.11%
Histerectomía A T	80	1	1.25%
Lap. exploradora	42	1	2.38%
Total cirugías	1,729	47	2.72 %

Libro de cirugías de centro quirúrgico

La tasa más alta le corresponde a la apendicetomía fase II, seguida de Cesárea bajo transversa.

FLORA AISLADA EN CASOS DE IAAS DURANTE EL AÑO 2013

La flora bacteriana que más se aisló en los casos de infecciones durante el año 2013 fue: ***Echerichiae Coli* con el 44.8% y *Klebsiella sp* con un 20.7%.**

4.7. Tiempo de Espera

El tiempo de espera de los pacientes en la consulta externa especial es la siguiente:

- ❖ Medicina interna: 41 días
- ❖ Cirugía: 50 días
- ❖ Ginecología/ obstetricia: 24 días
- ❖ Pediatría: 23 días
- ❖ Consulta de emergencia 30 minutos
- ❖ Tiempo de Ingreso: 2 horas

A- Análisis de la Oferta de Salud.

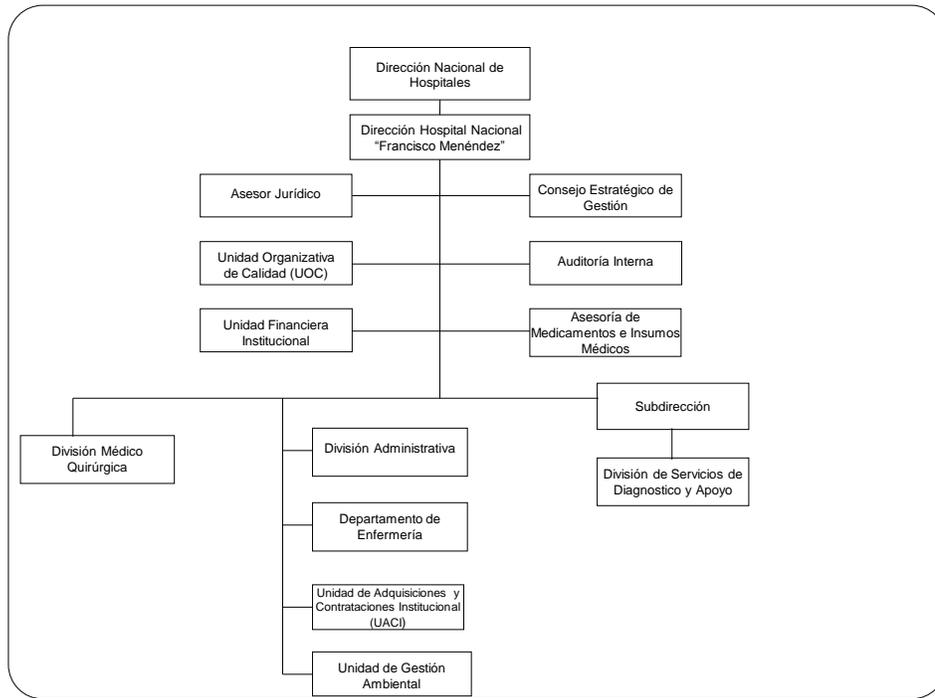
Para brindar una atención que cubra las necesidades de nuestra población, el hospital cuenta con una estructura organizacional correspondiente a un Hospital Departamental y forma parte de la Red Hospitalaria el Ministerio de Salud. Sus actividades están enfocadas en la Atención Integral de Salud con énfasis en la recuperación y rehabilitación de nuestra población.

1- Organigrama

En base al acuerdo No 064 el Órgano Ejecutivo del Ramo de salud considerando Que el Código de Salud en el artículo 41 numeral 4, establece que corresponde al Ministerio de Salud, organizar, reglamentar y coordinar el funcionamiento y las atribuciones de todos los servicios técnicos y administrativos de sus dependencias.

Aprueba el manual de Organización Y funcionamiento del Hospital vigente aprobado de fecha 11-11-2012.

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ DE AHUACHAPÁN



2- Capacidad Instalada

El hospital cuenta con 158 camas censables y 24 camas de apoyo, en su infraestructura tiene en funcionamiento tres quirófanos, los cuales están divididos así: dos para cirugía electivas que funcionan de 7am a 3pm y uno para cirugía de emergencia el cual funciona las 24 horas, cinco consultorios para el área de emergencia, 2 consultorios para atender las máximas urgencias y 10 para consulta externa especial y consulta externa general, 1 consultorio para odontología y una flota vehicular de 2 ambulancias funcionando, 4 vehículos y 1 moto.

El hospital ha sufrido modificaciones en las remodelaciones de infraestructura debido a las diferentes necesidades y su complejidad su espacio de terreno es de 26,417.28 metros cuadrados, su costo es de \$946,877.69. Ya que fue construido con un enfoque unidad de

salud, por lo que la posterior redistribución de los servicios en razón de la demanda y la especialización generó la necesidad de modificaciones, remodelaciones y mantenimiento arquitectónico que favorezca un crecimiento organizado del hospital, en la actualidad se viene enfrentando un problema de infraestructura realizando sus funciones con el mayor esfuerzo, a fin de brindar un adecuado servicio, dentro del espacio físico limitado, condiciones que con el transcurrir del tiempo viene generando una situación crítica.

3- Análisis de La Capacidad Residual

En el hospital se detecta que la capacidad residual se ve más en las diferentes áreas:

Centro Quirúrgico se tiene infraestructura es de cinco quirófano pero no tenemos equipo idóneo ni recurso humano calificado (Médico cirujano) para utilizar los cinco, por lo cual solo se utilizan tres. En los consultorios de consulta externa general se tiene una capacidad residual de tres consultorios en las horas de la tarde ya que solo contamos con dos médicos consultantes, los médicos consultantes trabajan por horas médicos y más que todo en las primeras horas de la mañana. En consulta externa especial se tiene 5 consultorios con capacidad residual de 1p.m a 3 p.m. ya que solo un médico tiene consulta programada hasta las 3 p.m.

4- Recursos Humanos

El departamento de recursos humanos cuenta con un área de capacitación y desarrollo para lo cual elabora y desarrolla un plan anual a ejecutarse a todo el personal multidisciplinario, actualmente la plantilla del personal es la siguiente:

UBICACIÓN DEL PERSONAL

DISCIPLINA	LEY DE SALARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES	FONDO BID	AD-HONOREM	PERSONAL DESTACADO	TOTAL
ADMINISTRATIVO	131	1				132
MEDICOS	67	9		4	1	81
ENFERMERIA	139			1		140
TECNICOS	57	1	2			60
ODONTOLOGOS	2			1		3
TOTALES	396	11	2	6	1	413

Fuente: Recursos Humanos

5- EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS
LISTADO DE EQUIPO BIOMÉDICO 2013

No.	DESCRIPCION	TOTAL
1	Agitador de Tubos	1
2	Aparato de Succión	16
3	Aparato de Ultrasonido	4
4	Aparato para Anestesia	8
5	Aparato para Colposcopia	2
6	Aparato para Fototerapia	2
7	Aparato para Laparoscopia	2
8	Aspirador	3
9	Aspirador y Succionador Neonatal	2
10	Autoclave eléctrico	3
11	Autoclave de Mesa	1
12	Autoclave de vapor	1
13	Balanza	1
14	Balanza granataria de laboratorio	1
15	Banco de Sangre	4
16	Baño María	1
17	Báscula de pedestal	5
18	Bicicleta estacionaria	3
19	Biómetro universal	1
20	Caja para Gastrectomía	2
21	Cama Ginecológica	10
22	Carro para Curaciones	8
23	Carro para Transportar Pacientes	17
24	Carro Porta Medicinas (Carro para Curaciones)	3
25	Centrifuga de mesa (macro centrifuga)	1
26	Centrifuga torcedora (secadora de ropa)	1
27	Contador de células	1
28	Cortadora de Yeso	1
29	Cuna térmica	6
30	Desfibrilador Cardiovector	2
31	Destilador de Agua	1
32	Detector de Latido Fetal Fetoscopio/ doppler	5
33	Diatermia (Equipo e Instrumento para fisioterapia)	3
34	Electrobisturí (Cuchillo eléctrico)	2
35	Electrocardiógrafo	9
36	Electrocauterio (Unidad de Electrocirugía)	4
37	Electro estimulador	2
38	Equipo de Laserterapia	1

39	Equipo de Rayos X	5
40	Equipo de rayos X Odontológico	1
41	Equipo para terapia de ultrasonido	2
42	Equipo Pulmotor	1
43	Estufa Bacteriológica (Incubadora de Laboratorio)	1
44	Fotocolorímetro espectrofotómetro	1
45	Fotocolorímetro o comparadores eléctricos	1
46	Incubadora de Laboratorio (Para Cultivo)	2
47	Incubadora para recién nacido	3
48	Lámpara Cielítica	4
49	Lámpara Cuello de Ganso	7
50	Lámpara de Fototerapia	3
51	Lámpara de Rayos Infrarrojos	2
52	Lámpara de rayos ultravioleta	1
53	Lámpara Foto curado	2
54	Lámpara para Sala de Operaciones (de Pie)	2
55	Lámpara para Sala de Operaciones y Quirúrgicas (Cielíticas)	7
56	Laparoscópico	1
57	Laringoscopio de Fibra Óptica	1
58	Laringoscopio Pediátrico	1
59	Macro centrífuga	9
60	Medidor de saturación de Oxígeno /Oxímetro	1
61	Mesa Circular tipo Arriñonada (Mesa Media Luna)	2
62	Mesa de Atención de Partos	5
63	Mesa Media Luna de Acero Inoxidable	1
64	Mesa Ortopédica	1
65	Mesa Quirúrgica	6
66	Micro centrífuga	2
67	Microscopio	6
68	Monitor de Frecuencia Fetal	5
69	Monitor para Signos Vitales	18
70	Nebulizador	2
71	Oftalmoscopio	4
72	Oxímetro de pulso	1
73	Pistola Crioterapia	2
74	Refrigerador (Banco de Sangre)	1
75	Resucitador (cuna térmica)	2
76	Reveladores (Procesador Automático de películas radiológicas)	1
77	Rotador serológico	1
78	Set de Diagnóstico Oftalmológico	11
79	Sierra para Cortar Yeso	1
80	Tanque para Hidroterapia	5
81	Unidad Dental (Completa)	1

6- Listado de equipo no medico.

No.	DESCRIPCION	TOTAL
1	Aire Acondicionado	43
2	Ambulancias	4
3	Automóvil	1
4	Bomba para tanque de agua	9
5	Cama Hospitalaria	119
6	Calderas	3
7	Carro Porta Alimentos (Térmicos)	2
8	Central Telefónica (Equipo de Comunicación y Señalamiento)	1
9	CPU (unidad Central de proceso)	75
10	Compresor de aire	7
11	Cortadora eléctrica de tela	1
12	Cuarto frío	1
13	Equipo de bombeo para agua	1
14	Equipo de voceo con 35 bocinas (Amplificador)	1
15	Equipo para Preparación de Alimentos (Marmitas)	2
16	Fotocopiadora	5
17	Fotocopiadora multiplicadora	2
18	Freezer (Congelador por Compresión)	2
19	Lavadora de Ropa Hospitalaria	4
20	Máquina de Coser Plana Industrial	3
21	Máquina de Coser Industrial Rana	2
22	Microbús tipo HIACE, año 2009, Placa N-3474	1
23	Motocicleta, año 1991, tipo DT175	1
24	Pick-Up, tipo HILUX cuatro por dos, doble cabina1	1
25	Planchador Industrial de Ropa	1
26	Planta Eléctrica de emergencia	2
27	Purificador de Agua	2
28	Recuperadora Automática de CF12	1
29	Refrigerador	16
30	Secadora de Ropa	3
31	Silla de Ruedas	9
32	Suavizador de agua	1
33	Tanque de combustible diesel	1
34	Vitrina Refrigerante	3

DIAGNOSTICO DE MANTENIMIENTO, INFRAESTRUCTURA HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ, AHUACHAPAN ENERO DEL 2014.

HALLAZGOS PABELLON # 1		
AMBIENTE	IMÁGENES	SITUACIONES ENCONTRADAS CONSECUENCIAS Y DAÑOS PROBABLES
Fisioterapia	 	<p>La demanda existe en este servicio necesita una ampliación de área</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintura de todo el servicio • Cambiar 20 Metros de canales de aguas lluvias • Reparar 2

		<p>Bajas Pluviales</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10 Metros de cornisa • Cambio de Techado de consulta externa • Encementar una pequeña porción de tierra
<p>Oficinas administrativas</p>		<p>Remodelar las oficinas algunas de sus áreas ha crecido en muebles lo que limita el espacio necesita se construya una bodega y modificara el acceso a</p>

		la Dirección.
Caseta de vigilancia		La caseta de la portería habrá que cambiar el techo y prolongarlo hacia el poniente para cubrir la esquina total.
HALLAZGOS PABELLON # 2		
Planificación Familiar	  	<p>Con el traslado de la Oficina de enfermería este servicio necesita:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar techo, cae gotera sobre el sector contiguo a bodega de farmacia • Colocar duchas en

		<p>baño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar lavamanos quirúrgicos • Poner toma corriente en área de exámenes • Modificar tableros eléctricos
<p>Consulta externa de especialidades.</p>		<p>Es un edificio construido en 1988, por su antigüedad se tiene ya problemas en la infraestructura más que todo con los sistemas de bajadas pluviales y drenajes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Luminarias defec



tuosa
s

- Corni
sas,
canal
es y
bajad
as
pluvia
les
entre
el
archiv
o e
infor
mació
n
deteri
orada
s.
- Repa
rar
banc
as de
la
cons
ulta
exter
na
- Pintar
pared
es de
cubíc
ulo
de
electr
ocard
iogra
ma.
- Pintar
pared

		<p>es todas las pared es de la cons ulta exter na</p> <ul style="list-style-type: none">• Poner tapón sifón en desagués de tubería de aguas negras• Instalar lavamanos en clínica• Reparación de puertas de madera.
--	--	---

Documentos médicos



Otro de los servicios que si necesitan reformas en la infraestructura, Losetas en mal estado

- Divisiones de tablaroca deteriorada
- Iluminación
- Espacio físico reducido
- Puerta salida de emergencia, no existe

Farmacia



Uno de los ambientes que necesitan con urgencia ponerle atención ya que se tiene un plafón que da muestras de desprendimiento en la línea de las viguetas, podría no haber problemas pero si es evidente un deterioro.

- Poner azulejos en ventanilla de despacho
- Reparar losetas y luminarias
- vidrios de ventanas solares
- Repa

		<p>rar fisura en la pared y plafón</p>
--	--	--

HALLAZGOS PABELLON # 3

Entrada a emergencia



- Uno de los problemas que se tiene en cuanto a la infraestructura es la necesidad de construir un acceso directo de Vehículos y ambulancias solamente para emergenci

		<p>a, dond e los que traen emer genci as Entre n por una puert a y salga n por otra.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se obser va en la entra da princi pal la facha da o cornis a que empi eza a deteri orars e.
Emergen cia.		<p>Algunas divisiones y paredes como son de tabla yeso están deterioradas, con agujeros, lo</p>



típico de estas paredes es que la humedad, el pegar carteles o recibir algún golpe esta se deteriora. Es necesario un mantenimiento continuo.

- En cementar y techar área que esta contiguo a la Ex-UCI
- Reparar paredes y muebles
- Reparar puertas de madera en máxima
- Pintar toda el

		<p>área de emergencia, observación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instalar ventana costado oriente, Pasillo que conduce a la máxima
Laboratorio.		<p>Siendo un edificio construido en el 2004 ya necesita reparaciones en las bajadas pluviales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar losetas y luminarias área de esterilizado y lavado.

		<ul style="list-style-type: none"> • Cambiar chapas de baños • Reparar canales de aguas lluvias • Reparar cornisa
--	--	--

HALLAZGOS PABELLON # 4

<p>Ginecología y Obstetricia.</p>		<p>Como siempre es la Infraestructura la que necesita mayor atención, pintura, puertas, muebles y la red de fontanería.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar mueble de lavamanos • Pintar techos de salas de partos
-----------------------------------	---	---

		<p>(Acrílica)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar cielo falso y gotera de Ultrasonografía • Reparar puertas de madera. • Pintar todos los cubículos • Reparar mueble estación de enfermería
<p>Central de esterilización</p>		<p>Otro de los servicios que necesita remodelarse para la instalación de los nuevos</p>

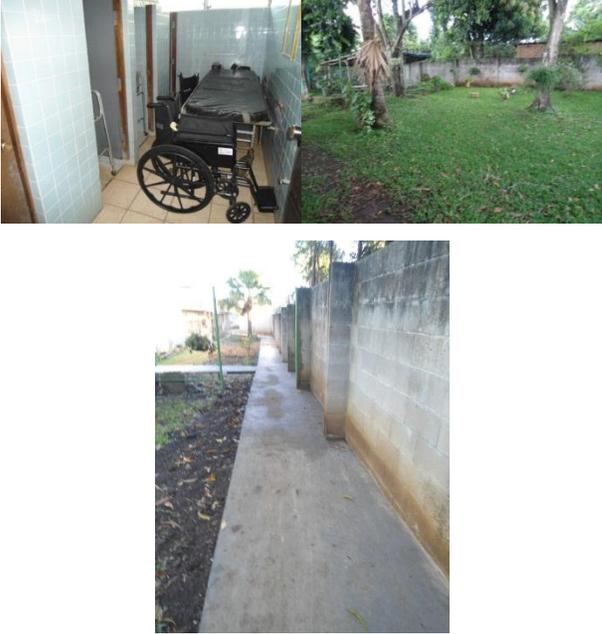
		<p>Autoclaves a adquirir.</p> <p>Es necesario construir un cubículo donde se aisle el equipo de la zona estéril y preparación de material o paquetes.</p>
<p>Sala de operaciones</p>		<p>Esta sección es bastante segura en cuanto a las instalaciones eléctricas, son realizadas con coraza metálica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintar paredes • Pintura de muebles • Cambiar pantalla acrílica a luminarias. • Reparar puerta

		<p>s de acces o e instala r extrac tores en algun as áreas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar coniza en pasillo que conduce al arsenal
--	--	--

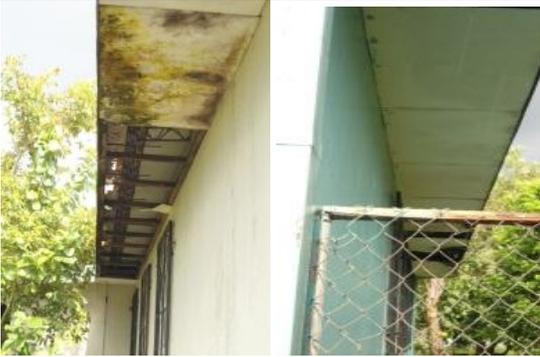
HALLAZGOS PABELLON # 5

<p>Pediatría</p>	 <p>The images show: 1) A colorful playground with slides and climbing structures on a grassy area. 2) An interior wall with a colorful mural of children and animals. 3) A close-up of a brown door with white spots of damage. 4) A white wall with a stone base and a tree in the foreground.</p>	<p>Una zona con muro perimetral desplomado, pero el problema mayor es en la infraestructura y planta física, necesita se repare puertas de madera, servicios sanitarios y pintura de todo el edificio así como retocar dibujos</p>
------------------	--	--

			<p>infantiles.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparación de luminarias 2x40w • Reparar losetas • Pintar baño de personal • Pintar estante de área de servicio sanitario • Reparar muebles y puertas • Reparar muebles del área de cocina • Repa
--	--	---	--

		<p>rar o const ruir pared tapial despl omad a</p>
<p>Pensiona do.</p>		<p>Un servicio de mucha importancia tiene áreas sub utilizadas como son los servicios sanitarios que no son utilizados por tener cada clínica su propio servicio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambio de loseta en bodega • Falta loseta en guard arropa • Construir división de malla ciclón en

		<p>zona verde un lugar de descanso para separar pasillo de tráfico o de basura.</p>
<p>Cirugía y Medicina Mujeres</p>		<p>En este servicio el problema es de espacio requiere ampliarse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintura de paredes de todo el servicio • Cielo falso sucio necesita pintarse • Reparar puertas de madera

		ra
Capilla.		<p>La cornisa y los canales de aguas lluvias se encuentran deterioradas necesitan ser reparados.</p>
Cirugía y Medicina Hombres.		<p>El problema es en las instalaciones sanitarias, en el sistema eléctrico e infraestructura. Urge se realice un proyecto de reparación de todo el sistema eléctrico, las tuberías deterioradas y los cables al desnudo expuestos a un corto circuito que pueden provocar un colapso de incendio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintura de

		<p>paredes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintar baños • Reparar cielo falso • Pintura y reparación de puertas de madera
--	--	---

HALLAZGOS PABELLON # 6

<p>Lavandería. Y Costurería</p>		<p>Este es un servicio donde existen máquinas electromecánicas, requiere una atención continua de mantenimiento en tuberías de vapor, válvulas, y juntas de dilatación y drenajes. La sección de Ropería necesita su</p>
---------------------------------	--	--



reubicación modificando el área ya que actualmente no reúne los requisitos de seguridad.

- Pintura de toda la Unidad
- Poner loseta de encielado
- Reparar cornisas
- Reparar 35 metros lineales de canales
- Pintar puertas de madera y metal
- Ampliar la

		<p>tubería de agua potable realizando una red solamente para este servicio desde la cisterna.</p>
<p>Calderas.</p>	 <p>The images show various components of a boiler system: a large blue boiler unit in a factory setting, a close-up of a large orange handwheel valve, a row of smaller valves with handwheels, and a blue horizontal boiler tank with associated piping and a vertical tank.</p>	<p>El tiempo de vida de Estos generadores ha caducado pero debido al mantenimiento que se realiza todavía están en pie trabajando pero si es necesario realizar la gestión para la compra de una caldera de mayor capacidad al menos de 125 HP para cubrir el 100% de la</p>



demanda.

Otro de los equipos a cambiar es la planta eléctrica ya su capacidad no es suficiente debido al crecimiento de la infraestructura del Hospital.

Los calentadores de agua se encuentran averiados necesitan sustituirlos.

- Cambiar 7 válvulas de vapor de 3 pulgadas
- Red de Vapor, necesita reforzarla con Tubería

		<p>acero al carbón.</p> <ul style="list-style-type: none">• Cambio de Trampas de vapor• Instalar Aislante tubular para tubería de vapor• Válvulas reguladoras de presión• Adquirir una planta eléctrica de mayor capacidad de 250 KW/312
--	--	---

		<p>KVA en poten cia Stand By, trifási ca, 208/1 20</p> <p>VAC, 60 Hz., 4 hilos, 1800 rpm</p> <ul style="list-style-type: none">• Repa rar porto nes de hierro• Repa rar fuga de agua• Instal ar lumin aria en bomb a de sumin istro de Diese l
--	--	--

<p>Centro de acopio</p>		<p>Centro de acopio de los desechos Bioinfecciosos, y comunes, averiado, el piso necesita ser reparado, considera la instalación de cerámica.</p>
<p>Cocina.</p>		<p>Este sector tiene problemas en la infraestructura, será necesario para su funcionamiento óptimo la reparación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Losetas de enciellado averiadas • Reparar cornisas de los costados sur y



norte

- Reparar canales de los dos costados
- Reparar portón de descarga de verduras y pintarlo
- Cambio del cedazo para las ventanas
- Cambiar piso cerámico por piso antideslizante, el que tiene provo

		<p>ca much os accid entes</p> <p>.</p> <ul style="list-style-type: none">• Modifi car las pilas y lavad eros, se tiene probl emas con la tuberí a de drena je, muy reduc ido el diám etro de la tuberí a.• Modifi car el dreno de vapor de las marm itas.• Repa rar o cambi
--	--	---

		<p>ar la tolva extra ctora de humo .</p> <ul style="list-style-type: none">• Activar y reparar la trampa de grasa• Cambiar tubería de aguas servidas, se encuentra obstruido de grasa.• Hacer trampa de grasa.• Reparar luminarias en áreas de trabaj
--	--	--

		<p>o.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repara tableros eléctricos.
--	--	---

HALLAZGOS PABELLON # 7

<p>Consulta Externa General</p>		<p>Este edificio al igual nunca ha sido pintado desde su construcción, aun así los problemas son más que todo de fontanería y de Pintura.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar servicios sanitario • Poner tapón a resumidero • Reparar y
---------------------------------	---	--

		<p>Pintar puertas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintar paredes de epidemiología • Quitar y Revisar goteras • Cambiar losetas de enciulado • Colocar vidrios en ventana solaires • puertas de madera • habilitar jardín entre los dos edificios • Reparar andenes de los
--	---	---

		<p>costa dos</p> <p>Reforzar alud costado oriente</p> <p>Nivelar y cubrir con material selecto el parqueo de la consulta externa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejora la iluminación en este sector específicamente la exterior • Mejorar la instalación de la cisterna instalar el sistema de bomb
--	--	---

		<p>eo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reforzar la zona verde con plantaciones decorativas • Quitar árboles que están dañando el techo • Mejorar el sistema de drenaje de las aguas lluvias
<p>Mantenimiento.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Pintura De Oficinas • Construir Área De

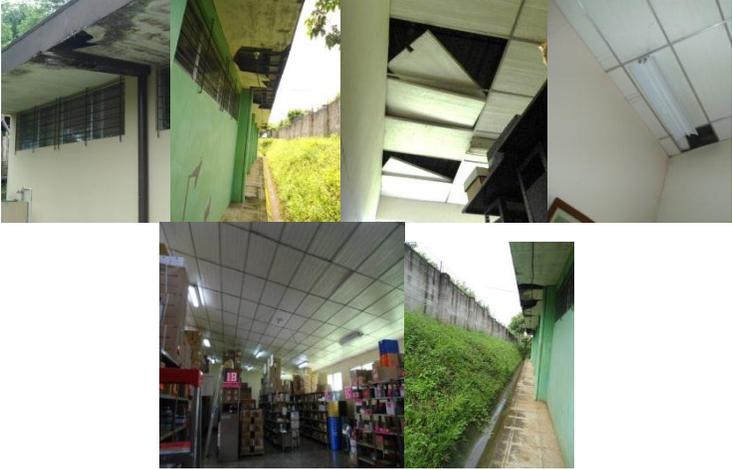
		<p>Pintura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparación De Cornisa
<p>Tanque de Diesel.</p>		<p>Este tanque en cualquier momento habrá que cambiarlo por otro nuevo, necesita cumplir con las recomendaciones de seguridad, hacer una berma para evitar un derrame de combustible fuera del perímetro.</p> <p>Pintar tanque.</p>
<p>Cisterna y Pozo de Agua</p>		<p>La cisterna fue construida en 1978, compuesta por un sistema de bombas de 10 HP, un tanque hidroneumático de 60 libras de presión y una bomba para la red contra incendios de</p>



los edificios
construidos
en el 2004.
La
capacidad es
de 470
metros
cúbicos,
pero ya se
tiene
problemas
de
infraestructur
a:

- Camb
io del
tanqu
e
hidro
mánti
co,
esta
averi
ado.
- Camb
io de
techo
s de
la
cister
na,
total
ment
e
malo
- Nece
sita
se
Perm
eabili
ce
total
pared

		<p>es intern as.</p> <ul style="list-style-type: none">• Const ruir un medi o de desa güe para la limpie za de la mism a• Bomb a de pozo de agua, con tiemp o de vida cadu cada, en cualq uier mom ento podrí amos tener probl emas técnic os que nos oblig
--	--	--

		<p>ara a cambi ar la mism a.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Camb io de tabler os eléctri cos contr ol de bomb as de la cister na y pozo de agua.
<p>UACI, ALMACÉ N</p>		<ul style="list-style-type: none"> • repar ación de canal es de agua s lluvia s y cambi o de enciel ado. • Mayo r espa cio se const ruir oficin a para

		<p>jurídico</p> <ul style="list-style-type: none">• Cambiar todo el cielo falso de almacén el que tiene no es el indicado.• Reparar alud de tierra costado de la calle suncuán• Mantenimiento de canal eta y Tubería de drenaje.
--	--	--

Exteriores, centro de carga, zona verde.



- Pintar caseta pequeña de pozo y paredes exteriores del hospital
- Subir 2 hiladas del ladrillo de pozo eléctrico atrás de trabajo social
- Mantenimiento correctivo de Las tuberías principales, drenajes

		<p>de agua lluvia s.</p> <ul style="list-style-type: none">• Las estructuras que unen los pabellones es una losa de concreto que se recomienda cambiarlas o modificarla.• Se necesitan la construcción de bodegas para resguardar muebles de
--	--	---

		<p>activo fijo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instalación de luminarias eficientes para exteriores.
<p>SUBESTACIONES Y TABLEROS ELECTRICOS</p>	 <p>The images show various components of an electrical substation. The top-left photo shows an indoor room with several electrical cabinets and a fluorescent light fixture. The top-right photo shows a close-up of a complex wiring arrangement with many black and red cables. The bottom-left photo shows an outdoor substation with two large metal cabinets and a person in blue overalls working nearby. The bottom-right photo shows another indoor view of electrical equipment with open doors and visible wiring.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El Hospital cuenta con seis subestaciones eléctricas, las cuales suministran la potencia eléctrica a los edificios. Uno de los problemas que

		<p>se tiene es con lo antiguo, existe un centro de carga con tableros eléctricos defectuosos lo cual habrá que realizar una remodelación y reparación de los mismos. Esto es de suma urgencia se cambie, Uno de</p>
--	--	---

		<p>los riesgos que se tiene es un colapso de incendio y explosión, o que el hospital se quede sin el servicio de energía eléctrica.</p> <ul style="list-style-type: none">• Las subestaciones eléctricas específicamente la central necesita cambi
--	--	--

		e el aceit e para que no suce da los que paso en el Hospi tal Rosal es.
--	--	--

7- Oferta de Servicios

El Hospital está categorizado como departamental, brinda atención en salud a través de dos grandes áreas de atención:

Área Ambulatoria:

- Consulta Externa General
- Consulta Externa de Especialidades y subespecialidades.
- Consulta Odontológica.
- Planificación Familiar.
- Atención de urgencias y emergencia.

Área de Hospitalización en sus cuatros grandes áreas:

- Medicinas.
- Cirugías (ortopedia y traumatología)
- Ginecología y Obstetricia.
- Pediatría y Neonatología.

Estas áreas son complementadas por los diferentes servicios administrativos y de apoyo entre los cuales tenemos:

- Departamento de Vigilancia Sanitaria y Nosocomial.

- Observación
- Centro Quirúrgico.
- Arsenal médico quirúrgico.
- Anestesiología.
- Fisioterapia.
- Estadísticas y documentos Médicos (ESDOMED).
- Laboratorio clínico y banco de sangre.
- Imagenología (RX y Ultrasonografía).
- Farmacia.
- Trabajo social (Oficina por el Derecho a la Salud).
- Alimentación y Dietas.
- Servicios Generales y mantenimiento (limpieza, transporte, comunicación, impresiones, vigilancia, lavandería y ropería.
- Servicios administrativos: Recursos Humanos (Sistema de información de recursos humanos, capacitación y desarrollo, remuneración y contratación y prestaciones laborales).
- Unidad Financiera Institucional (Presupuesto, Tesorería y Contabilidad), Almacén, Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales.
- Centro de Cómputo.
- Administración.
- Dirección.
- Auditoría Interna y Unidad Jurídica.

Nota: Los servicios de alimentación y dietas, vigilancia y limpieza (en un 95%) son proporcionados por empresa privada que cada año entran en proceso de licitación.

B- Análisis Comparativo del cumplimiento de LA PAO 2013.

La evaluación de la PAO del año 2013, es una herramienta de gestión importante para que analice el alcance de las diferentes actividades que se han plasmado en la matriz de actividades de gestión e implementar nuevas estrategias en base a las actividades no cumplidas con el fin de estructurar una serie de procesos gerenciales que le permitan realizar una optima programación e inversión de los recursos financieros, técnicos y humanos con los que cuenta para alcanzar los objetivos y sin olvidar que los servicios de salud que brinda la institución debe ser enfocado a satisfacer las necesidades de salud del paciente. .

✚ CUMPLIMIENTO DE METAS POR ACTIVIDAD

❖ CONSULTA EXTERNA:

Actividades	Programado	Realizado	%Cumplimiento
<i>Consulta externa General</i>	<i>42,108</i>	<i>34,822</i>	<i>83%</i>
<i>Medicina Interna</i>	<i>14,762</i>	<i>11,333</i>	<i>77%</i>
<i>Cirugía General</i>	<i>5,808</i>	<i>6,072</i>	<i>105%</i>
<i>Pediatría General</i>	<i>5,808</i>	<i>5,321</i>	<i>92%</i>
<i>Ginecología</i>	<i>5,808</i>	<i>4,039</i>	<i>70%</i>
<i>Obstetricia</i>	<i>1,144</i>	<i>1,882</i>	<i>165%</i>
<i>Neumología</i>	<i>968</i>	<i>1,041</i>	<i>108%</i>
<i>Ortopedia</i>	<i>3,088</i>	<i>3,325</i>	<i>108%</i>
<i>Neonatología</i>	<i>1,936</i>	<i>0</i>	<i>0%</i>
<i>Emergencia</i>	<i>17,598</i>	<i>27,192</i>	<i>155%</i>

Fuente: SPME periodo de enero a Diciembre del 2013.

La consulta externa general no cumplió con su programación debido a múltiples incapacidades y permisos de los médicos consultantes, haciendo un total de 526 horas y haciendo un total de 3,156 consultas que no se realizaron, referente a la consulta de Especialidad, la consulta de ginecología y obstetricia se debe de unir las dos producciones ya que ambas son atendidas por Gineco-obstetra y generalmente la consulta obstétrica es mayor que la ginecológica, ésta ultima siempre sale con cumplimiento bajo por , la consulta de neonatología no tuvo producción ya que la neonatóloga presento la renuncia después de la licencia de maternidad. En el caso de medicina interna el porcentaje fue menor a lo programado debido a que uno de los internistas con 8 horas diarias de consulta estuvo con incapacidades largas durante el transcurso del año y dejó de atender más de 3000 consultas en el año.

❖ PORCENTAJE DE OCUPACION

Matriz de Porcentaje de ocupación periodo de enero a diciembre del 2013

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	%Ocup.
Medicina	9,202	10,354	89%
Cirugía	8,897	10,354	86%
Neonatología	5,204	5,010	104%
Pediatría	10,075	10,299	98%
Ginecología	1,272	2,004	63%
Obstetricia	14,354	13,026	110%
ISBM	1,125	1,999	56%
Total	50,129	53,046	95%

Fuente: SPME periodo de enero a Diciembre del 2013.

Se puede observar que los servicios de ginecología e ISBM son los que tienen menor % de ocupación ya que la ginecología ingresa solo pacientes que van a ser intervenidas quirúrgicamente y no se tiene ingresos con patologías para tratamiento médico, pero al unirla con Obstetricia nos da porcentajes que se encuentran dentro de los estándares, ya que es el mismo personal el que atiende a las dos especialidades y en todo caso debería hacerse un solo dato y no por separado. La producción ISBM depende de la demanda de beneficiarios .

❖ EGRESOS HOSPITALARIOS

MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Actividades	Programado	Realizado	% cumplimiento
Cirugía	1.924	1,978	103%
Ginecología	621	417	67%
Medicina Interna	2,405	3,164	132%
Obstetricia	6,050	5,973	99%
Pediatría	3,103	3,621	117%
Neonatología	1,164	1,242	107%
ISBM	466	444	95%

Fuente: SPME de enero a diciembre del 2013

Los egresos se programaron en base al 85% de porcentaje ocupacional, dejando un 15% para atender emergencias.

➤ DIAS DE ESTANCIA POR ESPECIALIDAD

Actividades Hospitalarias	Total		
	Días cama	Egresos	Prom. días

	ocupados		estancia
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas	48,961	15,153	3.2
Sub Especialidades	5,625	1,242	4.5
Otros Egresos	1,468	461	3.2
Total	56,054	16,856	3

Fuente: SPME de enero a diciembre del 2013

Los días de estancia están según estándares dado por la Dirección Nacional de Hospitales, para cumplir con este indicador se realizan estrategias.

➤ GIRO CAMA O INDICE DE ROTACION

Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice rotación
Medicina	3,164	28	111
Cirugía	1,978	28	70
Neonatología	1,242	14	90
Pediatría	3,621	28	128
Ginecología	417	6	76
Obstetricia	5,973	36	167
ISBM	444	6	81
Total	16,839	146	116

Fuente: SPME de enero a diciembre del 2013

Significa el número de pacientes que han pasado por una cama, con este indicador presentamos la producción de la unidad y la relacionamos con el número de egresos generado concluyendo que los servicios que más pacientes han atendido son obstetricia y medicina interna.

➤ INTERVALO DE TIEMPO DE SUSTITUCIÓN POR ESPECIALIDAD

Especialidades	Total			Interv. tiempo de sustitución
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	
Medicina	10,354	9,202	3,081	0.37
Cirugía	10,354	8,897	1,799	0.81
Neonatología	5,010	5,204	1,152	-0.17
Pediatría	10,299	10,075	3,410	0.07
Ginecología	2,004	1,272	394	1.86
Obstetricia	13,026	14,354	5,496	-0.24
ISBM	1,999	1,125	391	2.24
Total	53,046	50,129	15,723	

Fuente: SPME de enero a diciembre del 2013

Según la matriz antes descrita se puede observar que el servicio que no tuvo cama desocupada fueron obstetricia y neonatología, para cubrir la demanda se reubican camas de otras unidades.

❖ CUMPLIMIENTO DE METAS EN LABORATORIO CLÍNICO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2014

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<i>Hematología</i>	24,040	39,607	162.05%
<i>Inmunología</i>	8,500	10,417	122.67%
<i>Bacteriología</i>	20,000	19,181	95.90%
<i>Parasitología</i>	20,000	19,372	96.86
<i>Bioquímica</i>	90,000	96,497	107.21
<i>Banco de Sangre</i>	11,000	24,358	221.43%
<i>Uriana lisis</i>	23,000	25,768	112.03%

Fuente SPME de enero a diciembre del 2013

El incremento de análisis dese debe a que se atiende a libre demanda y la producción del ISSS ha ido en aumento y el recurso humano es el mismo que esta laborando y como hospital no se puede negar el servicio y durante el año no se tuvo escases de insumos.

❖ INDICADORES DE GESTIÓN.

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
		Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias											
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)													

Medicina Interna	45.00	46.00	41.00	23.00	30.00	38.00	43.00	49.00	50.00	46.00	49.00	42.00	164.00
Cirugía	60.00	55.00	80.00	53.00	40.00	53.00	35.00	29.00	60.00	56.00	52.00	45.00	116.00
Ginecología	30.00	40.00	40.00	22.00	22.00	27.00	14.00	15.00	30.00	29.00	13.00	22.00	48.00
Obstetricia	30.00	40.00	40.00	22.00	22.00	27.00	14.00	0.00	30.00	29.00	13.00	22.00	48.00
Pediatría	30.00	40.00	23.00	16.00	37.00	23.00	23.00	24.00	39.00	40.00	36.00	20.00	56.00
Psiquiatría	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Cirugía electiva													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00	5.98	0.00	10.00	7.69	14.00	6.80	3.00	6.80	0.00	12.90	3.00	0.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60.00	35.00	20.00	16.00	15.00	7.00	3.00	11.00	6.00	9.00	6.00	6.00	3.00
Porcentaje de cesáreas													
Porcentaje de Cesáreas	24.00	19.85	21.92	21.85	23.19	25.78	20.07	23.57	19.24	22.40	22.13	22.37	17.61
Porcentaje de infecciones nosocomiales													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.50	0.30	0.00	0.20	0.20	0.20	0.31	0.20	0.42	0.00	0.50	0.56	0.00
Pacientes recibidos de otras instituciones													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	6,782	474	455	435	382	487	507	557	489	545	511	455	0
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	1,483	119	80	89	75	83	70	77	95	138	102	116	0
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	3,076	180	147	150	76	216	34	280	257	244	204	184	0
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,195	91	84	89	0	73	72	82	79	53	179	44	0
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	290	121	40	50	49	50	77	83	58	49	60	64	0
Pacientes referidos a otras instituciones													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	955	85	52	86	100	84	66	81	99	81	94	87	0
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	156	5	8	13	20	15	7	9	8	10	9	11	0
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	266	30	22	28	16	31	32	33	31	26	33	33	0
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	331	35	22	45	31	34	35	24	38	34	37	27	0

Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	16	1	3	2	0	1	8	0	0	6	0	0	0
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	75.00	73.00	70.00	70.30	75.00	72.00	70.00	70.00	63.00	62.30	60.00	64.00	70.00

Los tiempos de espera de la consulta de especialidad se han incrementado debido a la demanda de pacientes, el abastecimiento de medicamentos durante el año ha sido bajo debido a que durante el año no se han tenido transferencia y los desabastecidos se han adquirido como compra utilizando los recursos financieros de recursos propios,

❖ PRIMERAS DIEZ CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA

Nº	DIAGNOSTICO	1ª vez	%	SUBSEC	%	TOTAL
1	Hipertensión Esencial (primaria)	516	5%	10652	65%	11168
2	Diabetes Mellitus no especificada sin mención de complicación	228	6%	3824	94%	4052
3	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	109	3%	3275	97%	3377
4	Otras convulsiones y las no especificadas.	158	8%	1737	92%	1895
5	Infección de las vías urinarias, sitio no especificado.	1101	67%	536	33%	1637
6	Enfermedad inflamatoria del cuello uterino.	53	3%	1485	97%	1538
7	Asma, no especificada	227	15%	1247	85%	1474
8	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH) sin otra especificación.	5	0.40%	1256	99.60%	1261
9	Examen médico general	632	59%	439	41%	1071

10	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.	545	63%	314	37%	859
----	--	-----	-----	-----	-----	-----

❖ **PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA DE EMERGENCIA**

N°	DIAGNOSTICO	1ª vez	%	SUBSEC	%	TOTAL
1	Contracciones primarias inadecuadas	2234	96%	85	4%	2319
2	Infección de las vías urinarias sitio no especificado.	1367	96%	45	4%	1412
3	Parto prematuro	1188	96%	52	4%	1240
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.	894	93%	66	7%	960
5	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte.	877	96%	40	4%	917
6	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias.	689	98%	13	2%	702
7	Asma, no especificada	466	67%	229	33%	695
8	Bronconeumonía, no especificada.	541	88%	76	12%	617
9	Nauseas y vómitos	574	96%	21	4%	595
10	Traumatismo intracraneal, no especificado.	465	98%	8	2%	473

❖ **EJECUCION PRESUPUESTARIA DE FONDO GENERAL**

AÑO: 2013

	DESCRIPCION	Presupuesto	Gastos	Ejecutado
51	Remuneraciones	5046,487.00	4914,891.17	97%
54	Adquisiciones de Bienes y Servicios	1186,703.47	1186,677.80	100%
54104	Productos Textiles y Vestuarios	24,098.02	24,098.02	100%
54105	Productos de papel y cartón	12,275.08	12,275.08	100%
54107	Productos Químicos	57,280.80	57,278.47	100%
54108	Productos Farmacéuticos y Medicinales	61,705.71	61,705.71	100%
54109	Llantas y neumáticos	1,855.00	1,855.00	100%
54110	Combustibles y Lubricantes	127,822.00	127,822.00	100%
54111	Minerales no Metálicos y Prod.Derivados	115.25	115.25	100%
54112	Minerales Metálicos y productos derivados	2,223.33	2,223.33	100%
54113	Mat. E Instrumental de Lab. Y Uso Médico	227,448.70	227,448.70	100%
54114	Materiales de oficina	5,494.47	5,494.47	100%
54115	Materiales informáticos	3,103.64	3,103.64	100%
54118	Herramientas, Repuestos y Accesorios	5,146.40	5,146.40	100%
54119	Materiales Eléctricos	1,358.60	1,358.60	100%
54123	Oxígeno	39,439.09	39,439.09	100%
54199	Bienes de Uso y Consumo Diversos	5,962.03	5,962.03	100%
54201	Servicios de Energía Eléctrica	99,809.49	99,809.49	100%
54202	Servicios de Agua	1,760.00	1,760.00	100%
54203	Servicios de Telecomunicaciones	9,741.93	9,741.93	100%
54301	Mtto. Y Rep. de Bienes muebles	5,605.05	5,605.05	100%
54306	Servicios de Vigilancia	62,400.00	62,400.00	100%
54307	Servicios de Limpieza y Fumigaciones	156,710.51	156,710.51	100%
54309	Servicios de Laboratorios	24,200.64	24,200.00	100%
54310	Servicios de Alimentación	219,090.81	219,090.52	100%
54399	Servicios Grales. Y Arrend. Diversos	9,999.60	9,999.60	100%
54501	Servicios Médicos	22,057.32	22,034.91	100%
61	Inversiones en Activos Fijos	32,650.00	32,650.00	100%
61103	Equipos Médicos y de Laboratorios	32,650.00	32,650.00	100%
	TOTAL GENERAL	6265,840.47	6134,218.97	98%

C- IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

Tomando en cuenta los resultados de PAO del año 2013, detectamos los siguientes problemas que la gestión analizar y priorizara según su magnitud de impacto dentro del la sociedad.

1- Problemas de Demanda “Problemas sanitarios”

- Demanda espontanea de consulta externa en el área de emergencia
- Alto índice de ausentismo laboral.
- Insatisfacción de los usuarios por la atención recibida, tanto por el trato brindado y la atención a recibir en algunas áreas del hospital.
- Falta de coordinación efectiva con el primer nivel de atención para la eficacia y eficiencia del sistema de referencia y retorno.
- Sobrecarga laboral (médicos residentes y otros) para brindar atención asistencial a la demanda en salud de la población.

2-Problemas de oferta (gestión y de inversión)

- Falta de compromiso del nivel operativo en el llenado adecuada de los tabuladores, hoja de egresos y otros
- Infraestructura inadecuada para la atención de los paciente en área de maternidad no hay lavamanos en los diferentes cubículos ni área de aislados.
- .
- Equipo y mobiliario en mal estado, por haber cumplido su vida útil.
- Gestionar que las auditorias externas sean participativas con los responsables de las áreas.
- Recurso Humano insuficiente para cubrir algunas áreas del hospital.
- Poca resolución del primer nivel para la atención de los pacientes.
- Insuficiente asignación presupuestaria para cubrir la demanda de atención del hospital.
- Planta de Emergencia con capacidad ilimitada para atender la demanda eléctrica del hospital.
- Tableros eléctricos principales con tecnología discontinuada.
- Averías en la infraestructura del desplomado costado poniente de pediatría.

- Acceso Limitado a emergencia por carga vehicular.
- Calderas que están funcionando ya cumplieron su vida útil.

D- ANÁLISIS FODA (DESCRIPCIÓN DE LOS FACTORES POSITIVOS Y NEGATIVOS)

- ❖ Análisis externo
 - 1-Fortalezas
 - 2-Debilidades

FORTALEZAS	DEBILIDADES
1- Herramientas administrativas aprobadas por el Minsal y otros ministerios. 2- Infraestructura adecuada para la segregación de los desechos sólidos y una ruta critica para el desplazamiento de la basura peligrosa. 3- Abastecimiento adecuado de insumos de laboratorio para atender la demanda. 4- Recurso humano capacitado, continuamente. disponibilidad al trabajo. 5- Procesos administrativos definidos todas las áreas. 6- Sistemas avanzados para llevar un mejor control de los datos estadísticos. 7- Remodelación de Infraestructura de	1. Equipos con vida útil cumplida y falta equipo médico, básico e informático de acuerdo a la necesidad. 2. Manejo Deficiente del Sistema de Referencia y Retorno 3. Falta de Empoderamiento de los Médicos de Staff. Y medicos residentes para ser llenada adecuadamente la diferente papelería. 4. Falta de médico cirujano para la atención quirúrgica del paciente durante las 24 horas. 5. falta de coordinación entre el área de de PF con Ginecología y Obstetricia. 6. Falta Médicos Especialistas para cubrir las unidades en horas no hábiles. 7-. Servicios con bajos porcentajes de

<p>acuerdo a necesidades.</p> <p>8- Contar con la unidad de calidad que de seguimiento a los estándares de calidad.</p> <p>9- Existencia de diferentes clubes.</p>	<p>Ocupación.</p> <p>8- Tableros eléctricos con tecnología descontinuada.</p>
--	---

❖ Análisis externo

1- Oportunidades

2- Amenaza

AMENAZAS	OPORTUNIDADES
<p>1- Altos índices de pobreza.</p> <p>2- Inaccesibilidad de algunas áreas de la población.</p> <p>3- Aumento de índices de delincuencia.</p> <p>4- Zona de alto riesgo, de derrumbes, exploración de energía geotérmica, inundaciones, etc.</p> <p>5- Incremento de la demanda asistencias, por el aumento de la población.</p> <p>6- Unidad de salud a gran distancia de recorrido en kilómetros del hospital.</p>	<p>1- Asesoría continua, de parte del DNH, Minsal y de la Región Occidental y Nivel Superior.</p> <p>2- Supervisión continúa por el monitor de hospitales y otras dependencias.</p> <p>3- Recibo de auditorías internas y externas.</p> <p>4- Apoyo de ONG.</p> <p>5- Libertad de gestión.</p> <p>6- Coordinación efectiva con otras dependencias para ejecutar actividades que van en beneficio del hospital.</p>

--	--

F- Priorización de problemas

Identificación y Priorización de Problemas - Plan Operativo 2014			
No	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
	➤ - Demanda espontanea de consulta externa en el área de emergencia	1- Demanda espontanea de consulta externa en el área de emergencia	Reestructurar la demanda espontanea de consulta externa a través de la implementación del Triage
	Alto índice de ausentismo laboral	2- Llenado inadecuado de la diferente documentación para la adecuada tabulación de datos estadísticos que se generan en el hospital.	Fortalecer la captación datos estadísticos para facilitar la toma de decisiones en forma oportuna.
	Falta de coordinación efectiva con el primer nivel de atención para la eficacia y eficiencia del sistema de referencia y retorno	3- Alto índice de ausentismo laboral	Adoptar las diferentes medidas disciplinarias en base al reglamento y leyes.
	Sobre carga laboral	4- Falta de coordinación efectiva con el primer nivel de atención para la eficacia y eficiencia del sistema de referencia y retorno	Fortalecer el sistema de RYR a través de la RISSS

III- Objetivos Generales del Plan Operativo Anual 2014 según priorización de problemas.

Cumpliendo con el marco de la Política Nacional de Salud, Plan Quinquenal de Desarrollo 2010 – 2014 y Objetivos del Milenio, los objetivos generales a cumplir durante el año 2014 son los siguientes:

- Fortalecer la gestión de calidad en salud que contribuirá a mejorar el desempeño y la calidad de la prestación de los servicios de salud a través del cumplimiento de las normas y procesos dirigidos a nuestros usuarios para satisfacer plenamente sus expectativas y percepciones de la atención recibida.
- Continuar con el fortalecimiento de la óptima ejecución presupuestaria a través de la iniciación del programa de presupuesto con enfoque por resultado.
- Gestión oportuna de los recursos Humanos para mejorar la capacidad de respuesta de la red de establecimientos de provisión de servicios de salud.
- Control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles con énfasis en la población de pobreza y pobreza extrema.
- Generar las condiciones para el mejoramiento de la eficiencia y calidad de los servicios de salud brindados a la población en base a la categorización de hospitales.
- Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable.
- Mejorar las condiciones de salud de la población, brindando una atención equitativa, incluyente y tolerante en donde exista la equidad de género y en la que los derechos de toda la población sean prioridad, con especial énfasis en los grupos en condiciones de vulnerabilidad, tomando en cuenta la capacidad instalada del hospital.
- Contribuir al proceso de mejoramiento ambiental en infraestructura e equipamiento, mediante la gestión oportuna de proyectos a nivel central
- Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades renales.

IV- Programación de actividades asistenciales.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo

Periodo: Desde: Enero/2014 Hasta: Diciembre/2014

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Todas

Fecha y Hora de impresión: 10/11/2013 12:39:36

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Octubre	Noviem	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	3,094	37,128
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	793	793	793	793	793	793	793	793	793	793	793	793	9,520
Cirugía General	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	5,712
Pediatría General	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	5,712
Ginecología	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	476	5,712
Obstetricia	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1,152
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Neumología	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	952
Ortopedia	254	253	253	254	253	253	254	253	253	253	253	254	3040
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1261	1261	1260	1261	1260	1261	1269	1261	1260	1261	1261	1261	15128
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	94	93	93	93	93	93	93	93	93	93	94	94	118
Colposcopia	40	34	40	34	34	34	34	34	40	40	40	40	474
Nutrición	158	159	159	158	159	158	159	159	158	159	159	159	1904
Planificación Familiar	158	159	159	158	159	158	159	159	158	159	159	159	1904
Psicología	255	254	255	254	255	254	255	255	254	255	255	255	3056
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	145	145	146	145	145	145	145	145	145	145	145	146	1,742
Odontológica subsecuente	81	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	81	962
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	170	170	170	169	170	169	170	170	169	170	170	170	2,037
Ginecología	55	54	55	55	55	55	55	54	54	55	55	55	657
Medicina Interna	212	212	212	213	213	212	212	212	212	212	212	212	2,546
Obstetricia	534	534	533	534	534	534	533	533	534	534	534	524	6,405
Pediatría	274	274	273	274	274	273	273	274	274	274	274	274	3,285
Sub Especialidades													
Neonatología	103	103	103	102	102	102	103	103	102	103	103	103	1,232
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	42	493
Partos													
Partos vaginales	270	270	269	269	270	270	269	269	270	269	269	270	3,234
Partos por Cesáreas	79	79	78	79	78	79	78	79	79	79	78	78	942
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	64	64	63	64	64	64	64	64	64	64	64	63	766
Electivas Ambulatorias	28	27	27	27	28	27	27	28	27	28	27	27	328
De Emergencia para Hospitalización	136	136	135	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,631
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	228	228	228	228	227	227	228	228	227	228	228	228	2733
Transferencias	131	130	130	139	131	130	130	131	130	131	130	130	1564

Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	22	21	21	22	22	22	21	21	22	21	22	22	259
Transferencias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	1,725	20,700
Ultrasonografías	317	317	317	317	318	317	317	317	317	318	318	318	3,808
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	39	40	39	39	39	40	40	39	40	40	40	40	474
Electrocardiogramas	585	585	585	585	585	585	585	585	585	585	585	585	7,020
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	2,496
Conos Loop	10	10	10	9	10	10	10	10	10	10	10	10	119
Crioterapias	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	54
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	2,142	25,704
Inhaloterapias	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	4,224	50,688
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	14,740	176,880
Recetas Dispensadas de Hospitalización	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	11,277	135,324
Terapias Respiratorias	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	1,092
Trabajo Social													
Casos Atendidos	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	16,992
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	1,037	12,440
Emergencia	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	4,000
Referido / Otros	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	2,000
Inmunología													
Consulta Externa	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Hospitalización	503	503	503	503	503	503	503	503	503	503	503	503	6,040
Emergencia	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Bacteriología													
Consulta Externa	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	10,000
Hospitalización	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	5,200
Emergencia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Referido / Otros	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
Parasitología													
Consulta Externa	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Hospitalización	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Emergencia	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Referido / Otros	367	366	366	366	366	367	367	0	367	367	367	367	4,400
Bioquímica													
Consulta Externa	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Hospitalización	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	240	2,400	28,800
Emergencia	605	605	605	605	605	605	605	605	605	605	605	605	7,260
Referido / Otros	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	24,000
Banco de Sangre													
Consulta Externa	433	434	434	434	434	433	433	433	433	433	433	433	5,200
Hospitalización	417	416	417	417	416	416	417	416	417	416	417	416	5,000
Emergencia	17	17	17	17	16	16	16	17	16	16	16	16	200
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Urianálisis													

Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	417	416	416	417	417	417	417	417	417	416	416	416	5,000
Emergencia	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7,200
Referido / Otros	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	794	794	794	794	794	794	794	794	794	794	794	794	9,528
Cirugía	732	731	731	731	731	731	731	731	731	731	731	731	8,773
Ginecología	200	199	200	199	200	200	200	199	199	199	200	200	2,396
Obstetricia	1,293	1,292	1,292	1,292	1,293	1,292	1,292	1,293	1,292	1,293	1,293	1,293	15,512
Pediatría	1,396	1,395	1,395	1,396	1,395	1,396	1,395	1,396	1,396	1,396	1,396	1,396	16,749
Neonatología	288	288	287	287	287	287	287	287	287	288	288	288	3,450
Otros (Convenios)	130	130	130	130	130	130	130	130	129	129	130	130	1,558
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	6,374	6,374	6,375	6,374	6,374	6,374	6,374	6,374	6,374	6,374	6,374	6,374	76,489
Cirugía	14,760	14,759	14,760	14,759	14,760	14,760	14,760	14,760	14,760	14,760	14,760	14,759	177,117
Ginecología	5,417	5,417	5,417	5,417	5,417	5,417	5,418	5,417	5,417	5,417	5,417	5,417	65,005
Obstetricia	10,633	10,634	10,634	10,634	10,634	10,634	10,633	10,634	10,634	10,634	10,634	10,633	127,605
Pediatría	3,607	3,607	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,608	3,067	3,608	3,607	3,607	43,291
Neonatología	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	3,927	47,126
Otros (Convenios)	9,931	9,932	9,931	9,931	9,932	9,932	9,932	9,931	9,932	9,931	9,932	9,931	119,179
Consulta													
Consulta Médica General	205	206	206	205	206	206	206	205	205	206	206	205	2,467
Consulta Médica Especializada	183	184	184	183	184	184	183	184	183	184	184	183	2,204
Emergencias													
Emergencias	3,165	3,165	3,165	3,165	3,166	3,166	3,165	3,166	3,165	3,165	3,166	3,165	37,988
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	247	246	246	247	247	246	246	246	246	246	246	246	246
Transporte													
Kilómetros Recorridos	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000

Plan Operativo Anual

Año 2014

V- Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: AHUACHAPAN.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/ Factores Condicionan Tes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Pro gra.	R e al iz .	%	Prog.	Rea liza do	%	Prog.	Rea liza do	%	Prog.	Rea liza do	%	
1	Objetivo: Reestructurar la demanda espontanea de consulta externa en emergencia a través de la implementación del Triage																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir el porcentaje de consulta externa atendida en la unidad de emergencia																	
1.1.1	Implementación , ejecución y evaluación de Triage	implementar en un 100% la ejecución del Triage en la emergencia	numero de atención brindadas / numero de atenciones brindadas a las que se le aplico Triage	área física y selección del paciente	Director, jefes de emergencia y personal operativo	1%	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	0%		
1.1.2	Análisis de la morbilidad de la emergencia , para evaluar los diagnósticos de los pacientes atendidos	Disminuir en un 50% las patologías con diagnostico de consulta externa	total de atenciones brindadas / total de diagnósticos de emergencias vistas	lista de morbilidad de pacientes atendidos	Director, jefe de epidemiología y jefes de servicio	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	0%		
1.1.3	Disminuir los tiempos de ingreso de los pacientes de emergencia	Mantener en 2 horas el tiempo de ingreso del paciente de emergencia	total de pacientes ingresados de emergencia / entre el número de pacientes ingresados que se tardaron menos de 2 de tiempo de ingreso	hoja de tiempos de ingreso implementado en la unidad de emergencia	Jefe médico de emergencia	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%		
2	Objetivo: Fortalecer la captación de datos estadísticos para facilitar la toma de decisiones en forma oportuna.																	
2.1	Resultado esperado: que todos los documentos que generan información																	

	estadística sean llenados correctamente.																
2.1.1	Revisión y análisis de los documentos que generan información estadísticas	llenar en un 100% todos los documentos con la información estadística	total de documentos con información / total de documentos llenados correctamente	documentos estadísticos	jefaturas medicas, médico residente, epidemiólogo y estadístico	58		0%	57		0%	63		0%	60		0%
2.1.2	análisis mensual de la información generada por los diferentes sistemas de información con los tabuladores de las áreas	tener en un 100% de datos estadísticos correctos generados en el hospital	total de información generado en las diferentes fuentes / total de información analizada	tabuladores y sistemas de información	Dirección, UOC , planificación, jefes de áreas y estadísticas	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%
3	Objetivo: Adoptar las diferentes medidas disciplinarias en base al reglamento y leyes.																
3.1	Resultado esperado: Disminuir los índices de absentismo laboral en las instalaciones del hospital																
3.1.1	Llevar un seguimiento de las salidas del personal dentro de sus horas laborales	que el 100% del personal permanezca dentro de su área laboral	Total de personal programado / total de personal que no está en su área de trabajo.	informes de vigilancia y monitoreo de áreas	jefes de las áreas	3		0%	3	33	###	3		0%	3		0%
3.1.2	Dar a conocer al personal los diferentes reglamentos disciplinarios al personal en forma anual	que el 90% del personal conozca los reglamentos del hospital	total de personal que labora en el hospital / total de personal que conoce los diferentes reglamentos disciplinarios	entrega de documentos de información	Departamento de Recursos humanos	3		0%									
3.1.3	Aplicar sanciones al personal que incumpla el reglamento reiteradamente	aplicar en un 100% las sanciones disciplina rias	Total de personal del hospital reportado / total de personal sancionado	entrevista , y acta	jefes de áreas	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%

4	Objetivo: Fortalecer el sistema de RYR a través de la RISSS																
4.1	Resultado esperado: que el sistema de referencia y retorno sea aplicable en los dos niveles de atención																
4.1.1	integración de los dos niveles de atención al comité de referencia y retorno	integración en un 100% al comité de los dos niveles de atención	total de miembros del comité / total de miembros integrados en RISSS	acta de reunión, memorándum	Directores y miembros del comité	1		0%									
4.1.2	Reunión en RISSS del comité de referencia y retorno para análisis de datos	ejecución en 100% de las reuniones programadas	Total de reuniones programadas / total de reuniones realizadas	acta de reunión, memorándum	coordinador del comité	1		0%	3		0%	3		0%	3		0%

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2014

Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	META ANUAL 2014
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	5 DIAS
Cirugía	5 DIAS
Ginecología	5 DIAS
Obstetricia	5 DIAS
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	1%
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30 DIAS
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	15%
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	3-7%
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1050
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	171
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	292
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	364
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	17
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80%
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	6- 8 DIAS
Intervalo de sustitución	0.98
Rotación cama	95.61
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	3-7 DIAS
Intervalo de Sustitución	0.74
Rotación Cama	60.16

PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	2-4 DIAS
Intervalo de Sustitución	-0.29
Rotación Cama	113
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	2 DIAS
Intervalo de Sustitución	2.15
Rotación Cama	64.66
PSIQUIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
NEUMOLOGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	

VII- Compromisos de Gestión

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN

COMPROMISOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES NO ALCANZADOS.

HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ AHUACHAPÁN

PERIODO EVALUADO AÑO 2013.

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Que la población se sienta satisfecha con los servicios asistenciales que reciben en el hospital.	La actitud del personal	charlas de humanización para el 100% del personal	May-14	RR HH diferentes jefaturas
No se ha cumplido en un 100% las metas físicas programadas de consulta externa	incapacidades y permisos de médicos	reunión con el personal para adquirir compromisos con la Dirección médica hospitalaria	primeros 15 días de enero	Dirección, Coordinador calidad, diferentes jefaturas
Seguimiento de los estándares de calidad a través de la UOC	poco empoderamiento de las facturas responsables	Responsabilizar al Jefe de la UOC del seguimiento de la elaboración de estándares así como en el análisis mensual de esto	primer trimestre del año	Dirección -UOC jefaturas

