



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ DE AHUACHAPÁN

PLAN OPERATIVO ANUAL.

2015



DICIEMBRE DEL 2014

PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

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: wflores@salud.gob.sv

Nombre del Director: Doctor Walter Ernesto Flores Alemán

Fecha de Aprobación de la POA 2014:

Dr. Walter Ernesto Flores Alemán.

Director del Hospital Nacional

Dr. Luis Enrique Fuentes

Director Nacional de Hospitales

Francisco Menéndez Ahuachapán.

Ministerio de Salud.

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

ANEXO 3

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2015

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	6
I- Introducción	7
II- Diagnostico situacional	8
A - análisis de la demanda de salud	8
Situación Salud	12
Tiempo de espera	24
B- Análisis de la oferta de salud	25
1-Organigrama	26
2-Capacidad Instalada	26
3-Análisis capacidad residual	28
4-Recurso Humano	30
5-Equipamiento	30
C- Análisis comparativo del cumplimiento de la PAO 2014	34
D- Análisis FODA	42
Priorización de problemas	45

III- Programación de actividades asistenciales	48
IV- Indicadores de Resultado de RIISS	53
V- Programación de actividades de gestión	57
VI- Compromisos de Gestión	64
VII- Indicadores	65

I- INTRODUCCION

El Hospital Nacional Francisco Menéndez de Ahuachapán comprometido en participar en alcanzar las metas expresadas por el Ministerio de Salud en el Plan Quinquenal de Desarrollo y mejorando cada día con las acciones de nuestro trabajo coordinado , que responden a la actual política de salud con la cual se busca construir un Sistema Nacional Integrado de Salud que permita a todos los habitantes del país acceder de manera oportuna a servicios de salud equitativos, universales y de alta calidad; lo cual se lograra a través de su Programa Operativo Anual Hospitalario 2015, en el que se establecen las actividades a desarrollar de acuerdo a un análisis exhaustivo de los datos epidemiológicos y de comportamiento con participación de las jefaturas hospitalarias y la red integrada e integral de los servicios de salud del municipio de Ahuachapán, de tal forma que garanticemos la calidad, eficiencia y eficacia de nuestros servicios dándole seguimiento a los logros alcanzados

Por lo anteriormente expuesto, es necesario que todo proceso del Hospital con lleve una claridad en la planificación que se ha propuesto, con intervenciones de mejora planificadas por las diferentes áreas, departamentos, unidades y servicios, analizadas bajo la cobertura de un consejo estratégico con una garantía de mejoras continuas que aseguren la satisfacción de nuestros usuarios durante el año 2015.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

El Hospital está categorizado como hospital departamental con las cuatros áreas básicas de atención y con las subespecialidades, de Ortopedia y cirujano pediatra, cuenta con un total de 418 empleados de los cuales 396 tienen plaza GOES, 18 por servicios propios, 2 por fondos BID y 2 recursos humanos adhonoren.

Poseemos 158 camas censables y 24 no censables, con una ocupación del 90%, funcionando las 24 horas y durante los 365 días del año; se atienden un promedio diario de 75 pacientes diarios en emergencia, 200 pacientes en consulta externa general y 149 pacientes en consulta externa especial.

A- Análisis de la Demanda de Salud.

El Análisis de la Demanda de salud de la población, nos permite planificar, priorizar y optimizar la oferta de los Servicios del Hospital de acuerdo a los diferentes escenarios epidemiológicos a fin de garantizar la salud de la población del Departamento de Ahuachapán, para lo cual se consideraran las diferentes variables de población

a- Características de la población

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.

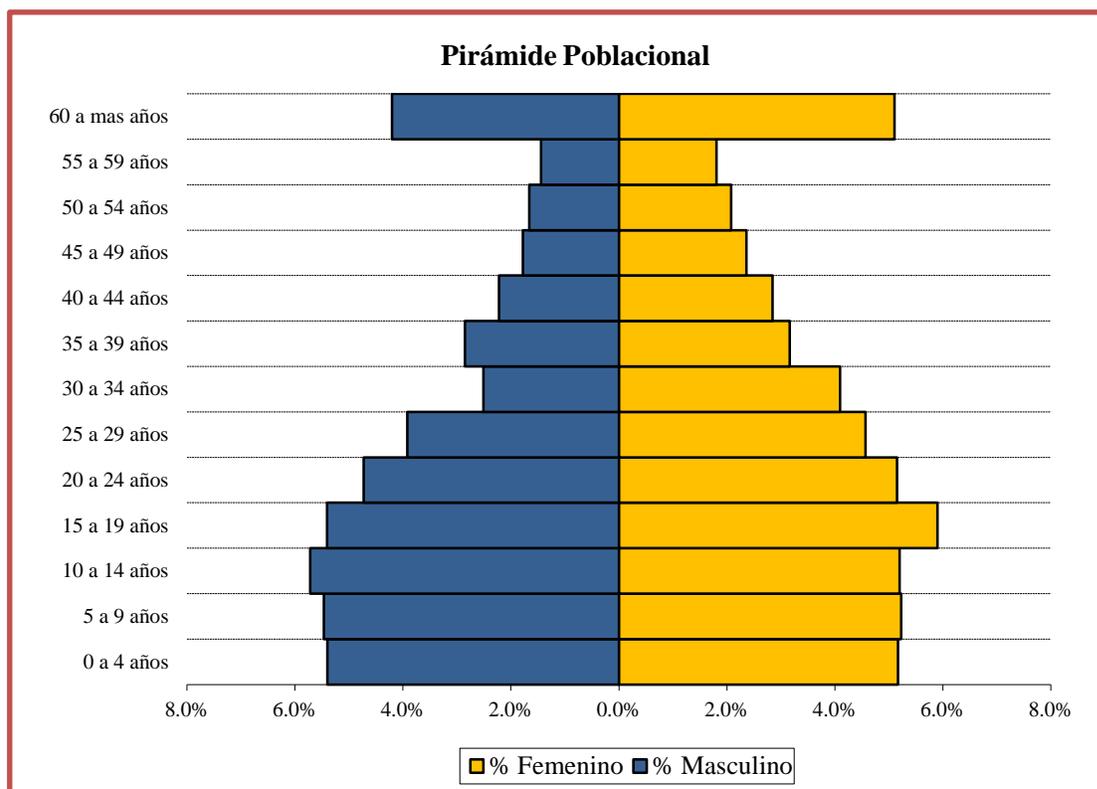
El 49.23% (155,211) de la población vive en zona urbana y el 50.76% (160,025) en zona rural, observándose una tasa de analfabetismo superior al 23% en relación al promedio nacional.

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

a-1 Tabla N1-Estructura poblacional

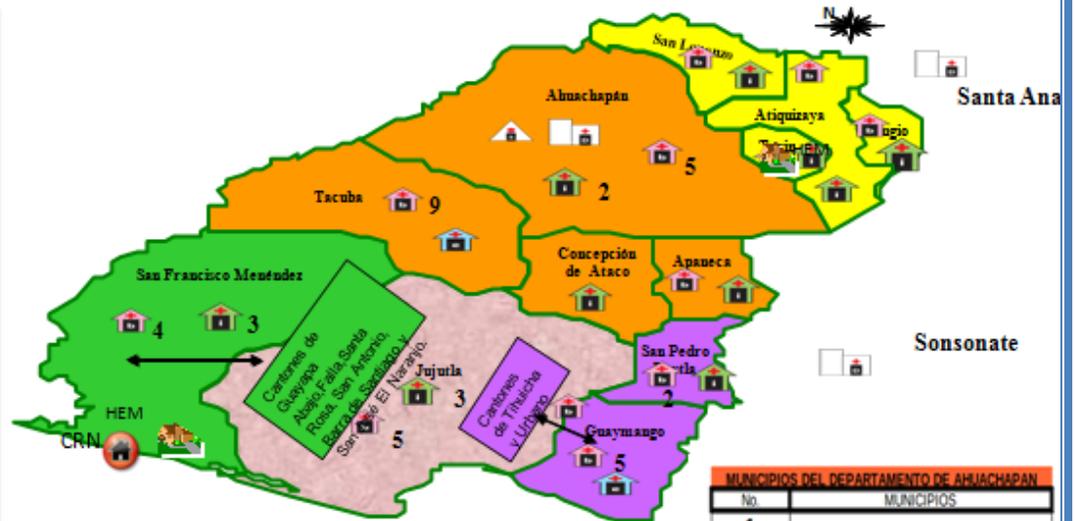
Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	17,873	-5%	17,103	5%
5 a 9 años	18,083	-5%	17,308	5%
10 a 14 años	18,931	-6%	17,198	5%
15 a 19 años	17,881	-5%	19,536	6%
20 a 24 años	15,637	-5%	17,053	5%
25 a 29 años	12,974	-4%	15,119	5%
30 a 34 años	8,313	-3%	13,559	4%
35 a 39 años	9,428	-3%	10,476	3%
40 a 44 años	7,355	-2%	9,425	3%
45 a 49 años	5,891	-2%	7,809	2%
50 a 54 años	5,504	-2%	6,886	2%
55 a 59 años	4,777	-1%	5,977	2%
60 a mas años	13,905	-4%	16,890	5%
	156552	-47%	174339	53%
Total General	330891			

a-2 Pirámide poblacional.



RED DEPARTAMENTAL AHUACHAPAN

SIBASI AHUACHAPAN	1
HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1
HOSPITAL BASICO	0
UCSF ESPECIALIZADA	2
UCSF INTERMEDIA	15
UCSF BASICA	35
ECOS FAMILIARES	38
CRN	1
OSI	2
HOGAR ESPERA MATERNA	2



POBLACION SIBASI 2013

SIBASI	TOTAL
AHUACHAPAN	320,286
Extensión	1239.63 Km ²
Densidad poblacional	258 h / km ²

- Micro red Atiquizaya
- Micro red Ahuachapán
- Micro red Cara Sucia,
- Micro red Guaymango,
- Comparte atención de los cantones Tihuicha y Urbano con Microred de Guaymango; Guayapa Abaj Antonio, Barra de Santiago y San José El Namajo con Microred de Cara sucia

MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN	
No	MUNICIPIOS
1	AHUACHAPAN
2	GUAYMANGO
3	SAN PEDRO PUXTLA
4	JUJUTLA
5	APANECA
6	CONCEPCION DE ATACO
7	TURIN
8	EL REFUGIO
9	ATIQUIZAYA
10	SAN LORENZO
11	TACUBA
12	SAN FRANCISCO MENENDEZ

Capacidad Instalada Hospitales

	HOSPITAL AHUACHAPAN	HOSPITAL CHALCHUAPA	HOSPITAL SONSONATE
	1	1	1
GO 24 HORAS	4	0	1
GO 8 HORAS	0	2	4
Extensión Cobertura 8 horas GO	Escalonados de 2 de 6 horas, 1 de 4 h y 2 de 2h.	2 de 4 horas.	1 de 6 horas 1 de 4 horas
Pediatría	Escalonados : 1 de 8 horas, uno de 6 horas , 2 de 4 horas .	2, uno de 6 horas y neonatologo 8 horas.	1 de 5 horas 5 de 4 horas
Medicina Interna	1 de 4 horas , 2 de 8 horas	1 de 6 horas , 2 de 2 horas	3 de 8 horas 3 de 4 horas 1 de 2 horas
Cirugía	1 de 4 horas	3, 2 de 4 horas y uno de 8 horas	1 de 8 horas 2 de 6 horas 1 de 2 horas
No. De Camas	158	76	252
Índice ocupacional	93 %	80.4%	93.07%

b- Situación de salud

➤ ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD

Tabla No2- Lista Internacional de Egresos.

Lista internacional de Morbilidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2014 al 15/11/2014
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"
Todo el País

Grupo de causas	Masculino				Femenino				Indeterminado A partir del 2013			Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
PP Parto único espontáneo	0	0	0.00	0.00	0	2,325	0.00	0.00	0	0	0.00	0	2,325	0.00	0.00	5,906
PP Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	0	0.00	0.00	0	1,974	0.00	0.00	0	0	0.00	0	1,974	0.00	0.00	5,509
PP Neumonía	7	540	1.30	0.23	9	398	2.26	0.28	0	0	0.00	16	938	1.71	0.26	4,570
PP Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	0	372	0.00	0.00	0	306	0.00	0.00	0	0	0.00	0	678	0.00	0.00	1,344
PP Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0	0.00	0.00	0	573	0.00	0.00	0	0	0.00	0	573	0.00	0.00	1,695
PP Diabetes Mellitus	1	170	0.59	0.03	1	354	0.28	0.03	0	0	0.00	2	524	0.38	0.03	2,305
PP Colelitiasis y colecistitis	0	46	0.00	0.00	0	267	0.00	0.00	0	0	0.00	0	313	0.00	0.00	1,129
PP Fractura de otros huesos de los miembros	0	186	0.00	0.00	0	120	0.00	0.00	0	0	0.00	0	306	0.00	0.00	1,551
PP Otros embarazos terminado en aborto	0	0	0.00	0.00	0	288	0.00	0.00	0	0	0.00	0	288	0.00	0.00	791
PP Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	0	141	0.00	0.00	0	138	0.00	0.00	0	0	0.00	0	279	0.00	0.00	1,116
- Demás causas	73	2,755	0.00	2.45	64	3,485	0.00	1.97	0	0	0.00	137	6,240	0.00	2.20	22,413
- Totales	81	4,210	0.00	2.72	74	10,228	0.00	2.28	0	0	0.00	155	14,438	0.00	2.49	48,329

En cuanto a los egresos hospitalarios durante este año 2014 (semana 1-46) tuvimos un 4% menos que el año anterior (2013), esto podría deberse en parte a que la cobertura de salud que ahora existe y además la existencia de dos unidades especializadas, ha contribuido para que los pacientes lleven un mejor control de sus patologías especialmente las de tipo crónico degenerativas. Con respecto a las 10 primeras causas de egreso y similar al año anterior en primer lugar aparecen las atenciones materno perinatales, en 2° las patologías de tipo infeccioso y en 3° las crónico degenerativas. En el primer lugar aparece siempre el “Parto único espontaneo” con un total de 2,325 egresos, 2% más que el año anterior (53 partos de diferencia).

En cuanto a las patologías de tipo infeccioso como la Neumonía y la Diarrea, entre ambas suman un total de 1,616 atenciones, un 7% menos que en el 2013. En cuanto a la Neumonía específicamente las atenciones fueron mucho menores este año (25% menos) ya que en el 2013 tuvimos una epidemia de Neumonías lo que incrementó notablemente los egresos por esta, durante ese año. Con respecto a la tasa de letalidad es mayor para este año (1.71), ya que en el 2013 fue de 0.80. En cuanto a la Diarrea la diferencia es del 35% más durante el presente año, con la diferencia que no tenemos fallecidos y si durante el 2013. En cuanto al sexo que ha recibido más atenciones ha sido el femenino, con más del doble de atenciones que el masculino. Con respecto al servicio con más egresos tenemos que ha sido el de Obstetricia con 5,547, lo que representa un 38% del total general, en 2° lugar la Pediatría con 2,460 y en 3° el servicio de Medicina de mujeres.

Con respecto a las 10 primeras causas de egreso hospitalario para esta última semana tenemos similar situación a las semanas, en primer lugar las atenciones relacionadas con la madre y el niño en primer lugar, en 2° lugar las infecciosas y en el 3° las crónicas. En cuanto al total de egresos para esta semana se tuvo un 22% más que la anterior

	Egresos
<u>Parto único espontáneo</u>	47
<u>Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad anmiótica, y con posibles problemas del parto</u>	43
<u>Otras complicaciones del embarazo y del parto</u>	25
<u>Neumonía</u>	25
<u>Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)</u>	13
<u>Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto</u>	11
<u>Otras afecciones originadas en el período perinatal</u>	10
<u>Diabetes Mellitus</u>	9
<u>Enfermedades del apéndice</u>	8
<u>Hipertensión esencial (primaria)</u>	7
<u>Demás causas</u>	134
<u>Totales</u>	332

Al enfocarnos en la primer causa de egreso que siempre ha sido el parto único espontaneo, para esta última semana con un 6% menos que la anterior, y del total de 47, tenemos que el mayor porcentaje fueron del municipio de Ahuachapán con el 45%, en 2º lugar Tacuba con el 21%, y en 3er lugar Ataco con un 8.5%, el resto está distribuido así como se detalla en el mapa Siguiente.



PRIMERAS DIEZ CAUSAS DE CONSULTA AMBULATORIA

Con respecto a la consulta ambulatoria para el presente año tenemos un total de 87,893 atenciones, lo que significa un 4% menos que el año anterior, similar situación a la que se dio también con los egresos

Tabla No 3-Produccion por Servicio

Producción por Servicio			
Servicio	Consultas Primera vez	Consultas Subsecuentes	Total
Consulta Externa	18,461	46,798	65,259
Emergencia	20,746	1,888	22,634
Total	39,207	48,686	87,893

En cuanto al total de consultas antes mencionado, tenemos que solo el 45% fueron de primera vez y el 55% restante fueron consultas subsecuentes a predominio de las patologías de tipo crónico degenerativas, tal y como lo veremos más adelante al analizar las primeras diez causas de la consulta ambulatoria.

Del total de consultas también podemos decir que solamente el 26% fueron vistos en la unidad de emergencia y el 74% restante en la consulta externa general y de especialidades de este nosocomio

Al analizar las diez primeras causas de consulta ambulatoria tenemos que similar al año anterior las patologías de tipo crónico degenerativas están en los primeros lugares. La hipertensión arterial en el primero con un total de 9,924 consultas, lo que significa un 12% del total de consultas ambulatorias, en el 2° lugar está la Diabetes Mellitus con un total de 7,551 atenciones para este año. La primera con un 11% menos que el año anterior y la 2da con un 4% menos también para este año. Es importante mencionar que las atenciones relacionadas con el embarazo y el parto están dentro de los primeros 3 Lugares, luego los traumatismos y también las patologías de tipo infeccioso como las IRAS y las EDAS.

Tabla No 4- Total Consultas.

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Periodo del 01/01/2014 al 15/11/2014 Todas las Consultas Todos los Servicios 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)	1,974	66.17	7,950	245.27	9,924	159.44
Diabetes Mellitus	1,607	53.87	5,944	183.38	7,551	121.31
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	4,628	142.78	4,628	74.35
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,887	63.26	2,456	75.77	4,343	69.77
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	2,260	75.76	1,572	48.50	3,832	61.56
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	1,391	46.63	1,983	61.18	3,374	54.21
Otras enfermedades del sistema urinario	754	25.28	1,866	57.57	2,620	42.09
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	975	32.68	1,100	33.94	2,075	33.34
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	585	19.61	1,083	33.41	1,668	26.80
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	600	20.11	1,017	31.38	1,617	25.98
Demás causas	14,923	0.00	29,111	0.00	44,034	707.44
Totales	26,956	903.63	58,710	1,811.26	85,666	1,376.28

Analisis: Según la morbilidad del area de consulta externa general y especial las primeras diez causas de morbilidad son enfermedades cronicas degenerativas ubicadas en el primer y segundo lugar la hipertension esencial y la diabetes mellitus, las cuales son de interes su analisis ya que si el primer nivel de atencion tuviera capacidad resolutive y farmacos para atender estas patologias, se decentralizarian y se aperturara espacio para descongestionar la consultas de especialidades. Es de tomar en cuenta que las enfermedades cronicas son de larga duracion y por lo general tienen progresion lenta y generan la mayor morbilidad de los hospitales.

Estas enfermedades crónicas no transmisibles son las que se caracterizan por tener etiología incierta, múltiples factores de riesgo, largos periodos de latencia, curso prolongado y por estar asociadas a deficiencias o discapacidades funcionales.

Actualmente en la consulta general tenemos un tiempo de espera de consulta subsecuente de 12 días.

PRIMERAS DIEZ CAUSAS DE MORTALIDAD

Con respecto a la mortalidad hospitalaria para este año tenemos un total de 155 defunciones un 10% menos que en el 2013. Fueron los servicios de medicina interna los que más defunciones han reportado, un total de 115, o sea un 74% del total. Del total de fallecidos 59% fueron antes de 48 horas y el 41% restante después de 48 horas de estancia intrahospitalaria. Por otra parte se reporta un total de 16 muertes por LESIONES DE CAUSA EXTERNA (LCE), y el 50% de estas ocurrió en la unidad de emergencia. Durante este año no se reporta ninguna muerte materna. En cuanto a la procedencia de los fallecidos el 97% fueron del departamento de Ahuachapán

Tabla No 5- Producción de Egresos

Atención Hospitalaria Resumen									
Período del 01/01/2014 al 15/11/2014									
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	15,283	5,547	2.76	5,547	0	0	0	0	0
PEDIATRIA GRAL.	8,164	2,460	3.32	2,458	2	2	0	0	0
NEONATOLOGIA	4,821	1,129	4.27	1,124	5	5	0	0	0
CIRUG.MUJERES 1	4,531	912	4.97	904	8	1	7	0	0
CIRUG.HOMBRES 1	4,434	863	5.14	855	8	3	5	0	0
MED.INTER.MUJ.1	4,284	1,534	2.79	1,474	60	34	26	0	4
MED.INTER.HOM.1	4,166	1,204	3.46	1,149	55	30	25	0	4
GINECOLOGIA	1,409	369	3.82	368	1	0	1	0	0
HOSP BIENESTAR MAGISTERIAL	1,221	404	3.02	404	0	0	0	0	0
EMERGENCIA	16	16	1.00	0	16	16	0	0	8
Total	48,329	14,438	3.35	14,283	155	91	64	0	16

En cuanto a las primeras diez primeras causas de mortalidad han sido las enfermedades cerebro/vasculares y las isquémicas del corazón las ocupan el primero y 2° lugar respectivamente, similar al año anterior solo que invertido el lugar que ocupaban en ese año. También es importante mencionar que las patologías de tipo infeccioso como la Neumonía está dentro de estas primeras diez, y también los tumores malignos; pero también hay que mencionar que dentro de la mortalidad están las intoxicaciones que en un buen porcentaje de casos su causa fue intencional, y el resto tal y como se detalla en la lista.

Tabla No 6- Causas de Egresos.

Lista internacional de Mortalidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Periodo del 01/01/2014 al 15/11/2014 Nivel central Reportados por Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País																
Grupo de causas	Masculino				Femenino				Indeterminado A partir del 2013			Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
PP Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	9	33	27.27	0.30	12	39	30.77	0.37	0	0		21	72	29.17	0.34	318
PP Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	9	35	25.71	0.30	9	22	40.91	0.28	0	0		18	57	31.58	0.29	153
PP Septicemia (A40-A41)	11	12	91.67	0.37	6	9	66.67	0.19	0	0		17	21	80.95	0.27	172
PP Neumonía (J12-J18)	7	540	1.30	0.23	9	398	2.26	0.28	0	0		16	938	1.71	0.26	4,570
PP Enfermedades del hígado (K70-K76)	10	39	25.64	0.34	2	20	10.00	0.06	0	0		12	59	20.34	0.19	284
PP Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	4	66	6.06	0.13	5	38	13.16	0.15	0	0		9	104	8.65	0.14	200
PP Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22.K28-K66.K80-K92)	4	429	0.93	0.13	4	666	0.60	0.12	0	0		8	1,095	0.73	0.13	3,161
PP Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	4	61	6.56	0.13	3	39	7.69	0.09	0	0		7	100	7.00	0.11	327
PP Resto de tumores malignos (C17.C23-C24.C26-C31.C37-C41.C44-C49.C51-C52.C57-C60.C62-C66.C68-C69.C73-C81.C88.C96.C97)	1	6	16.67	0.03	5	11	45.45	0.15	0	0		6	17	35.29	0.10	103
PP Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	6	111	5.41	0.20	0	50	0.00	0.00	0	0		6	161	3.73	0.10	376
- Demás causas	16	2,878	0.00	0.54	19	8,939	0.00	0.59	0	0	0.00	35	11,817	0.00	0.56	38,674
- Totales	81	4,210	0.00	2.72	74	10,231	0.00	2.28	0	0	0.00	155	14,441	0.00	2.49	48,338

PATOLOGIA DE INTERES EPIDEMIOLOGICO

En cuanto a las primeras 10 causas de las enfermedades y/o eventos de interés epidemiológico, al comparar el acumulado podemos observar que en primer lugar están las IRAS, con una disminución del 26% en relación la semana 46 del año 2013; en segundo lugar el Parasitismo Intestinal, con una disminución del 5%, en tercer lugar las GEAS con una disminución del 18%, en cuarto lugar están las Neumonías con un 11% de disminución en relación al año anterior.

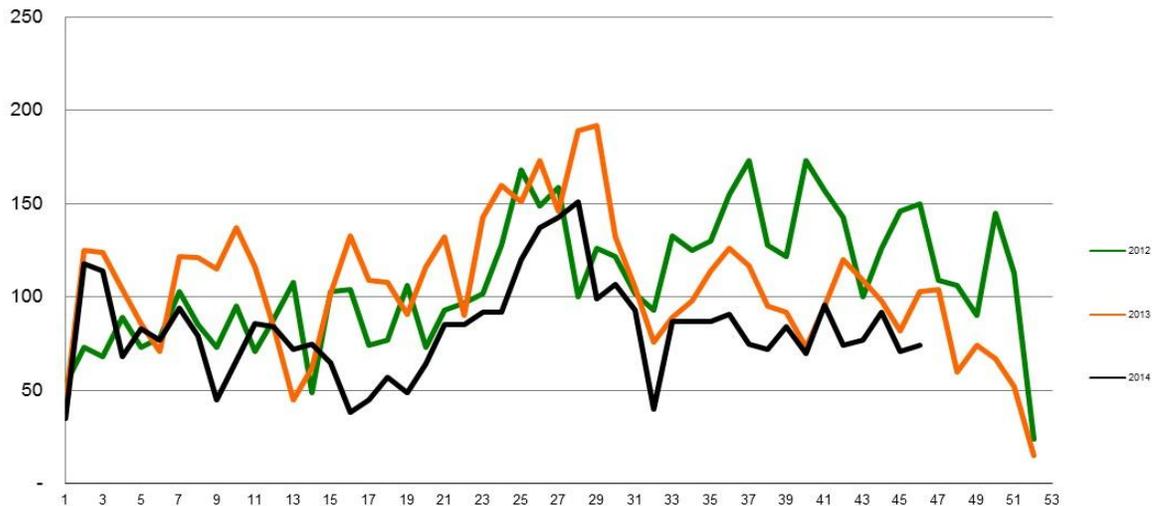
Tabla No 7-Diez primeras Causas Según Perfil Epidemiológico

No.	Diagnóstico	2013	2014	Diagnóstico	Semana 45	Semana 46
1	IRAS	5,124	3,795	IRAS	71	74
2	PARASITISMO	805	760	NEUMONIAS	15	17
3	DIARREAS	842	693	PARASITISMO	11	10
4	NEUMONIAS	666	595	ANSIEDAD	8	6
5	ANSIEDAD	206	252	DIARREAS	10	5
6	HTA	150	94	HTA	0	3
7	INTOXICACIONES POR PLAGUICIDAS	86	83	HTAB	0	2
8	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	119	80	ALCOHOLISMO	4	2
9	ACCIDENTE	X 23	62	MORDEDURA X	0	1

	VEHICULO			AT RABIA		
10	INTENTO SUICIDA	23	61	OBESIDAD	2	1
11	CHIK-V				9	21

IRAS. Propiamente durante la semana 46 tuvimos un aumento del 4% al comparar con la semana 45 del presente año. Como podemos observar en la gráfica, vemos un comportamiento similar a los años anteriores. Un 27% de las atenciones fue para los menores de 5 años en esta última semana

IRAS POR AÑOS

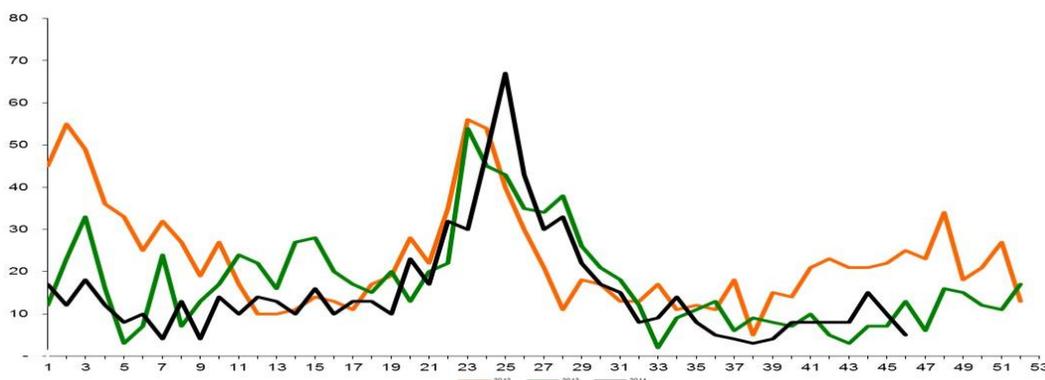


PARASITISMO INTESTINAL Durante la semana 46 se atendió 10 pacientes de primera vez por esta patología, lo que representa una disminución del 9% al comprar con la

semana anterior. En el acumulado se ubica en el 2° lugar con una disminución del 5% al comparar con la semana 46/2013.

EDAS. En la semana 46 esta patología se ubica en el quinto lugar de las primeras diez causas del perfil epidemiológico, con un 50% de disminución en la cantidad de casos en relación a la semana 45. Al comparar en el acumulado, se ubica en el tercer lugar de las primeras diez causas del perfil epidemiológico, con una disminución del 18% en relación a la semana 46 del año 2013. Al observar la gráfica vemos que la tendencia es

DIARREAS / AÑOS 2012-2013-2014



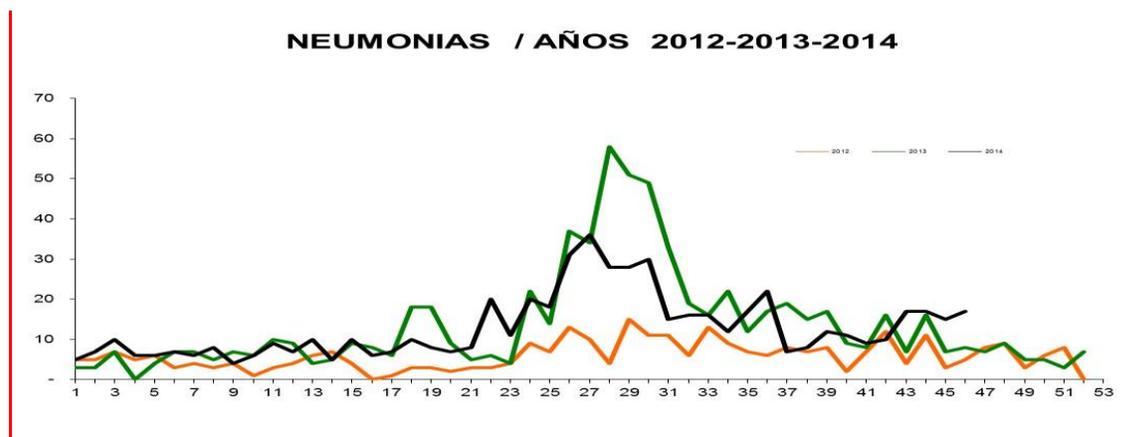
similar al año anterior. Un 49%

Del total de atenciones han sido para los menores de 5 años.

En cuanto a los **EGRESOS** durante esta última semana tuvimos 13, uno menos que la semana anterior. Del total de casos de esta semana el 61% fueron masculinos y el 39% femeninos. El 69% fueron menores de 5 años. En cuanto a la procedencia tuvimos un 69% (9) del municipio de Ahuachapán, y el 31% restante para los municipios de Ataco y Tacuba.

NEUMONIAS En cuanto a esta patología, se ubica en el segundo lugar propiamente durante la semana 46 con un aumento del 13% al comparar con la semana anterior. Del total de estas, el 76% corresponde a menores de 5 años. En cuanto al acumulado, se

ubica en el cuarto lugar de las primeras diez causas del perfil epidemiológico con una disminución del 11% en relación a la semana 46/2013.



Con respecto a los **EGRESOS** por esta misma patología, durante esta última semana tuvimos un total de 25, igual cantidad que en la semana 45. Del total de esta semana el 88% fueron del sexo masculino (22) y el 12% del sexo femenino (3). En cuanto a la procedencia el 76% (19) fueron del municipio de Ahuachapán, el 24% restante para los otros municipios del departamento, con un caso cada uno, tal y como se detalla en el mapa anterior. El 80% de los egresos fue para los menores de 5 años. También durante esta semana se reporta una muerte por esta patología, un paciente masculino de 87 años.



DENGUE En cuanto a esta patología, en la semana 46-2014 no tuvimos atenciones para esta patología. Al revisar el acumulado año a la fecha tenemos un total de 86 casos catalogados como sospechosos en el VIGEPES, aunque se hace la aclaración que 11 de estos(13%) fueron digitados en el sistema por el LNR ya que las muestras que se enviaron fueron para descartar o confirmar CHIKV pues con ese diagnóstico se enviaron. A la fecha en el sistema tenemos un total de 31 casos confirmados lo que nos da una positividad del 36%; por otro lado es importante también mencionar que durante el 2013 a la fecha teníamos un total de 189 casos sospechosos.

CHIKV En cuanto a esta patología, hasta este la semana 46 tenemos 121 casos reportados, de los cuales 21 o sea el 17% fueron diagnosticados durante esta última semana. Del total de casos de la semana el 60% fueron del sexo femenino, y el 24% fueron señoras embarazadas. Por otro lado del total acumulado a la fecha de los casos, el 69% han recibido manejo ambulatorio (83) y el resto hospitalario

Tiempo de espera.

- Consulta Externa Especializada:

Con respecto a los tiempos de espera de cita de consulta medico especializada, se observa que según la meta programada para el año 2014 en las especialidades de Ginecológica, Obstetricia y Pediatría no hay tiempo de espera para poder consultar, ya que se puede brindar atención a los usuarios inmediatamente necesiten evaluación de especialista, actualmente el tiempo de espera es de un a dos días.

- Consulta por Emergencia:

Los tiempos de espera para ser atendidos los usuarios en la emergencia son aceptables, dicha evaluación se hace mensualmente a través de los estándares de calidad y hemos tratado de cumplir menos del estándar establecido de dos horas.

- Ingreso a Hospitalización

Tabla: No 8- Es un estándar de calidad y se mide en forma mensual a través de datos estadísticos

Unidad de Emergencia, Medicina crítica	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Admisiones	2,497	1,846	74%
Transferencias	1,430	902	63%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	231	191	83%
Transferencias	220	177	80%

*Fuente: Tabulador diario.

El porcentaje de cumplimiento, no se ha cumplido en un 100% ya depende de la demanda que se tengan de pacientes en esa área

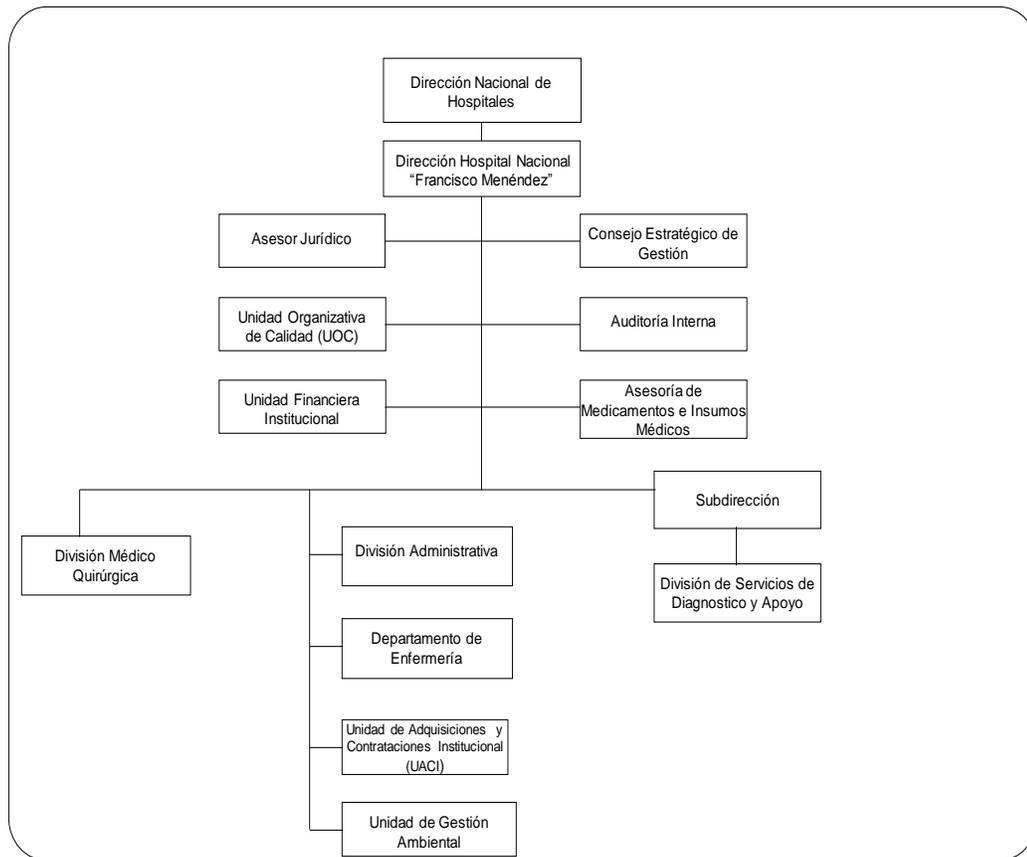
B- Análisis de la Oferta de Salud.

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.

1- 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 cinco quirófanos y 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.

Tabla No 9: Dotación de Camas

Servicios Hospitalarios	Numero de Camas para el año 2015.
Especialidades Básicas	
Cirugía	31
Ginecología	6
Medicina Interna	31
Obstetricia	39
Pediatría	27
Sub Especialidades	
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	18
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	6
Camas no censables	24

Tabla No 10. Dotación de Quirófanos

Concepto	Existentes	Funcionado	No de horas diarias programadas para CX Electivas	No de horas diarias programadas para CX de Emergencia
Quirófano General	5	2	16 horas	0
Quirófano de Gineco Obstetricia	0	0	0	0
Quirófano Emergencia	0	1	0	24 horas

Quirófano Pediátrico	0	0	0	0
----------------------	---	---	---	---

Tabla No 11. Dotación de Consultorios

Concepto	Existentes	Funcionado	No de horas utilización real de consultorios funcionando
Medicina General	5	5	26
Especialidades Medicina	2	2	16
Especialidades Cirugía	1	1	2
Especialidades de Pediatría	1	1	6
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	8
Odontología	1	1	4
Numero de consultorios de Emergencia.			
Medicina General	1	0	24
Especialidades Medicina	0	0	0
Especialidades Cirugía			
Especialidades Pediatría	1	1	24
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	24

En la emergencia no existe médico especialista durante las 24 horas, las emergencia medicas se atienden en el día por Medico generales y Medico Residentes.

3-Análisis de La Capacidad Residual

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

Tabla No 12- Capacidad Residual por consultorios

Concepto	No de consultorios disponibles	No promedio de horas funcionamiento	No de hrs. consultorios disponibles	Capacidad máxima de consultas	No de consultas realizadas	Capacidad residual de consultas

	para consultas externas	de consultorios al día	al año	médicas al año	en 2014	médicas
Medicina General	5	26 horas	9,520 horas	57,120	32,422	24,698
Especialidades Medicina	2	18 horas	3,808	15,232	9,526	5,706
Especialidades Cirugía	1	6 horas	1,428	5,712	7,279	-1,567
Especialidades de Pediatría	1	6 horas	1,428	5,712	4,425	1,287
Especialidades Gineco	1	6 horas	1,428	5,712	4,012	1,700
Especialidad de Obstetricia	1	2 horas	1,428	5,712	1,714	3,998

Tabla No 13- Capacidad Residual de Camas

Información 2014	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2014	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Camas Censables Según Especialidad Básica							
Cirugía	31	5	90%	365	2,037	1,895	142
Medicina Interna	31	4	90%	365	2,546	2,921	-375
Obstetricia	39	2	90%	365	6,405	5,946	459
Pediatría	30	3	90%	365	3,285	2,641	644
Ginecología	6	3	90%	365	657	406	251
Neonatología	15	4	90%	365	1,232	1,214	180
ISBM	6	4	90%	365	493	427	66

Fuente: SPME de enero a 26 de diciembre del 2014.

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:

Tabla No 14- Ubicación del Personal

Servicios de apoyo	Plaza Permanentes	Fondos Propios	Fondos BID	Adhonoron	Total
Servicios de Apoyo	57	1	2	0	60
Personal de Enfermería	139	0	0	0	139
Personal Medico	67	13	0	2	82
Personal Administrativo	133	4	0	0	137
Total	396	18	2	2	418

Fuente: Recursos Humanos

5-EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS

LISTADO DE EQUIPO BIOMÉDICO 2014

El equipo biomédico que se encuentra en la institución es insuficiente, para dar respuesta a las necesidades de salud de la población, se comparten los que se encuentran en buenas condiciones en los servicios, a continuación se presenta el listado del equipamiento del hospital.

Listado de equipo no medico

Tabla No 15- 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	10
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)	5
25	Centrifuga de mesa (macro centrífuga)	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	5
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)	9

56	Laparoscópico	1
57	Laringoscopio de Fibra Óptica	2
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	7
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	3
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
82	Recuperador de plata	1
83	Flujo metro	30

Listado de equipo no médico.

No.	DESCRIPCION	TOTAL
1	Aire Acondicionado	46
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)	106
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
35	Silla para toma de muestras	3

Fuente: Activo Fijo

6- 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 (Cirujana pediatra) y Neonatología.

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

- Departamento de Vigilancia Sanitaria y Nosocomial.
- Unidad Organizativa de Calidad.
- 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.

C- Análisis Comparativo del cumplimiento de LA PAO 2014.

- ✚ Indicadores de Gestión: Con relación al tiempo promedio de espera de consulta médica especializada se ha cumplido el tiempo meta establecido. El porcentaje de cirugías electivas suspendidas se ve afectado por diversas causas atribuibles a los pacientes y al hospital. El índice de cesáreas corresponde al 24%, siendo la

primera causa de indicación de cesáreas las cesáreas anteriores. La tasa de infecciones asociadas a la atención sanitaria se mantiene abajo del. El nivel de abastecimiento siempre se ha mantenido entre el 80 y 85%. El tiempo de ingreso lo hemos cumplido en base a la norma.

CUMPLIMIENTO DE METAS POR ACTIVIDAD

➤ CONSULTA EXTERNA:

TABLA NO 16- CONSULTA EXTERNA:

Actividades	Programado	Realizado	%Cumplimiento
Consulta externa General	37,128	32,422	87%
Medicina Interna	9,520	9,526	100%
Cirugía General	5,712	7,279	127%
Pediatría General	5,712	4,425	77%
Ginecología	5,712	4,012	70%
Obstetricia	1,152	1,714	149%
Neumología	952	996	105%
Ortopedia	3,040	3,389	111%
Neonatología	0	0	ND
Emergencia	15,128	24,166	160%

Fuente: SPME periodo de enero a Diciembre del 2014

Análisis: La producción de emergencia ha sido alta durante el año ya que el número de referencias han incrementado y la producción de consulta se ha elevado en horas diurnas y nocturnas, actualmente funciona el Triage en horario de 7am a 3pm de lunes a viernes. El área de consulta externa de especialidades que no ha logrado cumplir con el 100% de la meta programada es la consulta de pediatría, ya que tenemos un médico pediatra que

cumple las funciones de asesor docente de los programas de NLAS, CETEC y otros. En Neonatología no se reporto producción ya durante el año no se tuvo el recurso humano.

La producción de emergencia es hasta el 26 de diciembre la de consultas si es del año 2014.

Tabla No 17- PORCENTAJE DE OCUPACION

Matriz de Porcentaje de ocupación periodo de enero a diciembre del 2014

	<i>Especialidades</i>	Total	%Ocup.
<i>Medicina</i>	8,545	10,354	83%
<i>Cirugía</i>	9,800	10,336	95%
<i>Neonatología</i>	5,128	5,469	94%
<i>Pediatría</i>	8,476	9,561	89%
<i>Ginecología</i>	1,396	2,004	70%
<i>Obstetricia</i>	15,571	13,026	120%
Total	48,916	50,750	96%

Fuente: SPME periodo de enero Al 26 de Diciembre del 2014

Análisis: El área de obstetricia es el que ha tenido alto porcentaje ocupacional, se ve más notable en los meses de noviembre y diciembre ya que en ese periodo se elevó, por la implementación de atención de pacientes con IVU mas embarazo. La morbilidad materna es un aspecto importante que como hospital debe de dar seguimiento para cumplir con los objetivos del milenio, ya que esta constituye un problema social y de salud en el salvador, las complicaciones del embarazo, parto, puerperio y aborto constituyen las primeras causas de morbilidad. El área de pensionado es el menor porcentaje ocupacional ha tenido durante el año 2014, por lo cual el consejo estratégico analizara los resultados anuales e implementara cambios en el número de camas censables por áreas.

En pediatría es necesario tomar en cuenta la reducción de la morbilidad infantil, esta mortalidad es generado por el grado a las exposiciones a las infecciones exteriores y el nivel de resistencia de estas infecciones y guarda una relación inversa con el desarrollo socioeconómica sirviendo de índice del mismo.

➤ **EGRESOS HOSPITALARIOS**

Tabla No 18- MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Actividades	Programado	Realizado	% cumplimiento
Cirugía	2,037	1,895	93%
Ginecología	657	406	62%
Medicina Interna	2,546	2,921	115%
Obstetricia	6,405	5,946	93%
Pediatría	3,285	2,641	80%
Neonatología	1,232	1,214	99%
ISBM	493	427	87%

Fuente: SPME de enero al 26 de diciembre del 2014

Análisis: Los egresos para el año 2014 se han programado en base al 90%, cada trimestre se evaluó las producciones y se han realizado redistribución de camas en base a las producciones de las áreas.

Tabla No 19- DIAS DE ESTANCIA POR ESPECIALIDAD

Actividades Hospitalarias	Total		
	Días cama ocupados	Egresos	Prom. días estancia
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas	45,662	13,809	3.3
Sub Especialidades	5,212	1,214	4.3
Otros Egresos	1,301	444	2.9
Total	52,175	15,467	3.4

Fuente: SPME de enero al 26 de diciembre del 2014

Análisis: se lleva un seguimiento de las estancias de los pacientes hospitalizados, se han realizado evaluaciones de la morbilidad de las áreas y se han implementado estrategias de acción en base a los resultados dados.

Tabla No 20- GIRO CAMA O INDICE DE ROTACION

Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Indice rotación
Medicina	2,921	28	103
Cirugía	1,895	28	67
Neonatología	1,214	15	82
Pediatría	2,641	27	100
Ginecología	406	6	74
Obstetricia	5,946	36	166
Total	15,023	139	108

Fuente: SPME de enero al 26 de diciembre del 2014

Análisis: Se puede ver a mayor número de egresos mayor índice de rotación y las áreas que más alto tuvieron el índice de rotación tenemos medicina y obstetricia.

Tabla No 21- INTERVALO DE TIEMPO DE SUSTITUCIÓN POR ESPECIALIDAD

Especialidades	Total			Interv. tiempo de sustitución
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	
Medicina	10,354	8,545	2,961	0.61
Cirugía	10,336	9,800	1,824	0.29
Neonatología	5,469	5,128	1,199	0.28
Pediatría	9,561	8,476	2,613	0.42
Ginecología	2,004	1,396	400	1.52
Obstetricia	13,026	15,571	5,847	-0.44
Total	50,750	48,916	14,844	0.12

Fuente: SPME de enero al 26 de diciembre del 2014

Análisis: en Obstetricia no se tuvo intervalo de sustitución ya que esta área tuvo alto porcentaje ocupacional durante el año.

➤ **SERVICIOS GENERALES.**

Actividades	Programado	Realizado	% cumplimiento
Alimentación y Dietas			
Medicina	7,511	9,212	123%
Cirugía	8,698	10,875	125%
Ginecología	3,824	1,493	39%
Obstetricia	17,806	18,458	104%
Pediatría	15,210	15,731	103%
Neonatología	3,819	3,573	94%
Otros (Convenios)	1,622	1,737	107%
Lavandería			
Medicina	60,366	54,212	90%
Cirugía	175,488	151,858	87%
Ginecología	103,661	69,184	67%
Obstetricia	146,610	85,501	58%
Pediatría	39,289	22,619	58%
Neonatología	52,212	21,859	42%
Otros (Convenios)	123,955	101,656	82%
Consulta Médica General	2,599	4,346	167%
Consulta Médica Especializada	2,013	1,461	73%
Emergencia	19,666	16,246	83%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	2,955	2,613	88%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	180,000	158,052	88%

Fuente: SPME de enero a Noviembre del 2014

➤ **INDICADORES DE GESTIÓN**

Tabla No 23- Cumplimiento de Indicadores de Gestión de enero a noviembre del 2014.

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Medicina Interna	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	2.00	2.00	1.00	1.00	2.00	2.00
Cirugía	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	0.00	1.00
Ginecología	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	1.00	1.00
Obstetricia	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	2.00
Pediatría	2.00	2.00	2.00	2.00	0.00	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	0.00	0.00
Psiquiatría	0.00	0.00	2.00	0.00	2.00	0.00	2.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	1.00	0.40	5.00	6.12	14.78	2.30	3.77	4.00	2.40	4.00	5.00	5.80
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30.00	7.00	7.00	9.00	6.00	3.00	3.00	2.00	7.00	4.00	6.00	3.30
Porcentaje de Cesáreas	24.00	32.82	26.91	23.99	25.83	27.56	23.40	25.96	22.26	27.78	27.55	23.13
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	3.00	0.38	0.33	0.60	0.24	0.00	0.31	0.44	0.22	0.38	0.29	0.30
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	7,460	461	84	468	390	381	374	401	444	502	399	380
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	1,631	111	381	95	110	76	95	96	82	78	85	61
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	3,383	197	184	247	223	187	251	234	207	254	268	233
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,314	68	46	66	75	47	37	42	38	390	62	30
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	319	57	37	66	36	32	65	48	54	60	53	61
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,050	106	64	94	65	87	115	101	75	87	95	63
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	171	9	10	15	15	22	11	3	10	24	12	0
Número total de	0	41	22	41	23	30	35	65	45	22	4	37

pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica													
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	364	40	20	0	27	35	20	19	20	38	16	16	
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	17	2	4	54	0	0	0	0	11	0	34	1	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80.00	74.00	62.00	65.10	60.00	68.00	77.00	77.00	82.70	82.00	80.00	82.00	

Fuente: SPME de enero a de diciembre del 2014

Análisis: tomando en cuenta los resultados en la matriz de servicios generales podemos observar que mantenimiento no ha cumplido con la meta programada, por lo cual para el año 2015 se implementaran estrategias para mejorar este indicador, referente a la matriz de gestión se puede apreciar que los tiempos de espera para consulta de primera vez en las especialidades ha disminuido a 1 a 2 días, al igual que el tiempo de espera de cirugía electiva a disminuido significativamente en base a la meta programada.

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 priorizar según su magnitud de impacto dentro de la sociedad.

Problemas de Demanda “Problemas sanitarios

- ✓ Porcentajes de ocupación de camas hospitalaria es elevado para el servicio de Obstetricia y Emergencia.
- ✓ Atención de Partos por cesárea incrementado.
- ✓ Elevada consulta de emergencia general
- ✓ Centro quirúrgico y obstétrico integrado
- ✓ Mantenimiento preventivo hospitalario insuficiente
- ✓ Laboratorio clínico hospitalario presta servicio a toda la red sanitaria

- ✓ Personal no se empodera de la calidad del dato estadístico, insumo del presupuesto por resultado
- ✓ Morbimortalidad materna e infantil
- ✓ Falta de actualización de documentos técnicos jurídicos
- ✓ Falto de Planes Anuales Operativos en las diferentes dependencias ya aprobados según lineamientos del MINSAL.

Problemas de oferta (gestión y de inversión)

- Equipo biomédico ya cumplió su vida útil
- Personal de enfermería y de Médico residentes incompleto
- Fortalecer el modelo de gestión basado en procesos para el Hospital, que sirva de base para la construcción del modelo de calidad institucional
- Desarrollar un modelo de gestión hospitalaria amigable con el medio ambiente y que fortalezca la seguridad ocupacional

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

Tabla No 24- Análisis externo

- 1- Fortalezas
- 2- Debilidades

FORTALEZAS	DEBILIDADES
-------------------	--------------------

<ol style="list-style-type: none"> 1- Herramientas administrativas aprobadas por el Minsal y otros ministerios. 2- Infraestructura adecuada para la segregación de los desechos sólidos y una ruta crítica 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 acuerdo a necesidades. 8- Contar con la unidad de calidad que de seguimiento a los estándares de calidad. 9- Médicos materno – infantiles las 24 horas todos los días del año Existencia de diferentes clubes. 10- Terreno hospitalario amplio 	<ol style="list-style-type: none"> 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 médicos 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-. Porcentajes de ocupación de camas hospitalaria es elevado para el servicio de Obstetricia y Emergencia. . 8- Tableros eléctricos con tecnología descontinuada. 9- Mantenimiento preventivo hospitalario insuficiente 10- Personal de enfermería y de
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>Médicos Residentes incompleto</p> <p>11- Laboratorio clínico hospitalario presta servicio a toda la red sanitaria</p> <p>12- Personal no se empodera de la calidad del dato estadístico, insumo del presupuesto por resultado.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tabla No 25- 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,</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>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>6- Coordinación efectiva con otras dependencias para ejecutar actividades que van en beneficio del hospital.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La priorización de problemas surge del análisis del diagnóstico situacional del FODA institucional.

Tabla No 26- Priorización de problemas

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2015			
No	Identificación de Problema	Priorización de Problema	Objetivo General
	<p>✓ Porcentajes de ocupación de camas hospitalaria es elevado para el servicio de Obstetricia y Emergencia.</p>	<p>✓ Incidencia de Morbimortalidad materna durante el año</p>	<p>Contribuir a la reducción de la Morbimortalidad Materna</p>

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Atención de Partos por cesárea incrementado. ✓ Elevada consulta de emergencia general ✓ Centro quirúrgico y obstétrico integrado ✓ Mantenimiento preventivo hospitalario insuficiente ✓ Laboratorio clínico hospitalario presta servicio a toda la red sanitaria ✓ Personal no se empodera de la calidad del dato estadístico, insumo del presupuesto por resultado ✓ Equipo biomédico ya cumplió su vida útil ✓ Personal de enfermería y de Médico residentes incompleto ✓ Fortalecer el modelo de gestión basado en procesos para el Hospital, que sirva de base para la construcción del 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Incidencia de Morbimortalidad infantil en los meses de Junio, Julio y Agosto 	<p>Contribuir a la reducción de la Morbimortalidad Infantil</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Falta de coordinación con las RIISS, cuando se quiere dar seguimiento a situaciones especiales de los pacientes a nivel de la comunidad. 	<p>Mejorar el desempeño Hospitalario en la RISS</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Falto de Planes Anuales Operativos en las diferentes dependencias ya aprobados según lineamientos del MINSAL. 	<p>Fortalecer los procesos de planes operativos anuales dándole seguimiento a su debida ejecución.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Documentos técnicos jurídicos emanados por el MINSAL no actualizados. 	<p>Elaboración y actualización de Instrumentos Técnicos Jurídicos hospitalarios</p>

<p>modelo de calidad institucional</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Desarrollar un modelo de gestión hospitalaria amigable con el medio ambiente y que fortalezca la seguridad ocupacional ✓ Morbimortalidad materna e infantil ✓ Falta de actualización de documentos técnicos jurídicos ✓ Falto de Planes Anuales Operativos en las diferentes dependencias ya aprobados según lineamientos del MINSAL ✓ Falta de coordinación con las RIISS 		
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Personal de enfermería y de Médico residentes incompleto 	<p>Gestionar la asignación del personal médico y de enfermería en base a la demanda de atención que se está atendiendo.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Personal no se empodera de la calidad del dato estadístico, insumo del presupuesto por resultado 	<p>Fortalecer al personal del hospital para la implementación de la reforma presupuestaria (Programas-presupuesto)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elevada consulta de emergencia general 	<p>-Brindar atención en forma oportuna al paciente que solicita consulta en la clasificación de emergencia y optimizar la utilización adecuada del recurso humano</p>

			asignado en esa área.
		✓ Fortalecer el modelo de gestión basado en procesos para el Hospital, que sirva de base para la construcción del modelo de calidad institucional	Fortalecimiento de la implementación del modelo de Gestión basada en procesos
		✓ Desarrollar un modelo de gestión hospitalaria amigable con el medio ambiente y que fortalezca la seguridad ocupacional	Cumplir el Reglamento del Medio ambiente y Recursos Naturales y continuar la operación institucional mediante el permiso ambiental
		✓ Centro quirúrgico y obstétrico integrado	-Gestionar la separación del Centro quirúrgico con partos y labor de partos para el área de maternidad.

			-Readecuar área para habilitar un quirófano en área de Obstetricia
--	--	--	--------------------------------------------------------------------

III-Tabla No 27- Programación de actividades asistenciales durante el año 2015.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Todas

Fecha y Hora de impresión: 10/11/2015 12:39:36

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	3,720	2,976	3,720	3,348	3,720	3,906	4,278	3,534	3,906	4,092	3,720	3,162	44,082
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	800	640	800	720	800	840	920	760	840	880	800	680	9,480
Cirugía General	796	637	796	716	796	836	915	756	836	876	796	676	9,432
Pediatría General	960	768	960	864	960	1,008	1,104	912	1,008	1,056	960	816	11,376
Ginecología	320	256	320	288	320	336	368	304	336	352	320	272	3,792
Obstetricia	255	204	255	229	255	267	294	243	268	281	256	217	3,024
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	350	280	350	315	350	368	403	333	368	385	350	300	4,152
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediatrica	63	51	63	57	63	67	73	60	67	70	64	54	752
Neonatología	160	128	160	144	160	168	184	152	168	176	160	136	1896
Emergencias													
De Cirugía													
Ortopedia	120	96	120	108	120	126	138	114	126	132	120	102	1422

PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

De Pediatría														
Pediatría Gral.	420	336	420	378	420	441	483	399		441	462	420	357	4,977
Otras Atenciones Consulta Emergencia														
Bienestar Magisterial	840	672	840	756	840	882	966	798		882	924	840	714	9954
Emergencia	1534	1386	1534	1485	1534	1485	1534	1534	4	1485	1533	1485	1533	18062
Otras Atenciones Consulta Externa Médica														
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
Clínica de Ulceras	120	96	120	108	120	126	138	114		126	132	120	102	1422
Colposcopia	40	32	40	36	40	42	46	38		42	44	40	34	474
Nutrición	160	128	160	144	160	168	184	152		168	176	160	136	1896
Planificación Familiar	160	128	160	144	160	168	184	152		168	176	160	136	1896
Programa de Atención Integral	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
Psicología	640	512	640	776	640	672	736	608		672	704	640	544	7,584
Consulta Externa Odontológica														
Odontológica de primera vez	224	179	224	202	224	235	258	213		235	246	224	192	2,654
Odontológica subsecuente	96	77	96	86	96	101	110	91		101	106	96	82	1,138
Servicios Finales														
Egresos Hospitalarios														
Especialidades Básicas														
Cirugía	174	156	173	167	173	167	173	173		167	173	167	174	2,037
Ginecología	56	51	56	53	56	54	56	56		54	56	54	55	657
Medicina Interna	216	195	216	209	216	209	216	216		209	216	209	216	2,543
Obstetricia	544	491	544	527	544	527	544	544		527	544	527	544	6,407
Pediatría	251	227	251	243	251	243	251	251		243	251	243	251	2,957
Sub Especialidades														
Sub Especialidad de Medicina Interna														
Sub Especialidades de Pediatría														
Neonatología	126	112	126	121	126	121	126	126		121	126	121	126	1,478
Sub Especialidades de Ginecología														
Otros Egresos														
Bienestar Magisterial	42	37	42	41	42	41	42	41		41	42	41	41	493
Partos														
Partos vaginales	302	273	302	292	302	292	302	302		292	303	293	303	3,558

Partos por Cesáreas	84	76	84	81	84	81	84	84	81	84	81	84	988
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	94	76	95	84	95	100	109	90	100	104	95	81	
Electivas Ambulatorias	60	49	60	54	61	64	70	57	63	66	61	51	716
De Emergencia para Hospitalización	140	127	141	136	141	135	141	141	136	141	136	141	1,656
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	255	231	255	248	255	247	255	255	247	255	247	256	3006
Transferencias	146	132	146	142	146	141	146	146	141	146	141	147	1720
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	24	22	24	24	24	23	24	24	23	24	23	25	284
Transferencias	22	20	22	23	22	22	22	22	22	22	22	23	264
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,245	1,124	1,244	1,204	1,244	1,205	1,244	1,245	1,205	1,245	1,205	1,245	14,655
Ultrasonografías	256	232	256	224	256	264	296	248	272	280	256	216	3,056
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	40	32	40	36	40	42	46	38	42	44	40	34	474
Electrocardiogramas	528	473	528	511	528	511	528	528	511	528	511	528	6,213
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	249	226	249	242	249	242	249	249	242	249	242	249	2,937
Conos Loop	40	32	40	36	40	42	46	38	42	44	40	34	474
Crioterapias	40	32	40	36	40	42	46	38	42	44	40	34	474
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,933	1,746	1,932	1,870	1,933	1,870	1,932	1,932	1,870	1,932	1,871	1,932	22,753
Inhaloterapias	3,406	3,074	3,406	3,296	3,406	3,296	3,406	3,406	3,296	###	3,296	3,406	40,100
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	11,385	10,282	11,385	11,017	11,385	11,017	11,385	11,385	11,017	###	11,017	11,385	134,045
Recetas Dispensadas de Hospitalización	9,422	8,510	9,422	9,120	9,422	9,120	9,422	9,422	9,120	###	9,120	9,422	110,938
Terapias Respiratorias	144	115	144	129	144	151	165	136	151	158	144	121	1,702
Trabajo Social													
Casos Atendidos	1,479	1,155	1,455	1,305	1,455	1,605	1,675	1,380	1,550	1,605	1,545	1,245	17,345
Servicios Intermedios													
Diagnostico													

Laboratorio Clínico y Banco de Sangre**Hematología**

Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	600
Hospitalización	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	###	2,300	27,600
Emergencia	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Referido / Otros	720	720	720	720	720	720	720	720	720	720	720	720	8,640

Inmunología

Consulta Externa	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	732
Hospitalización	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	9,600
Emergencia	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
Referido / Otros	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440

Bacteriología

Consulta Externa	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	4,320
Hospitalización	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9,000
Emergencia	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Referido / Otros	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430	5,160

Parasitología

Consulta Externa	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	1,680
Hospitalización	310	310	310	310	310	310	310	310	310	310	310	310	3,720
Emergencia	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Referido / Otros	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700

Bioquímica

Consulta Externa	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	1,686	20,232
Hospitalización	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	4,695	56,340
Emergencia	535	535	535	535	535	535	535	535	535	535	535	535	6,420
Referido / Otros	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	3,074	36,888

Banco de Sangre

Consulta Externa	105	94	105	102	105	102	105	105	102	105	102	104	1,236
Hospitalización	1,427	1,288	1,427	1,381	1,427	1,380	1,427	1,427	1,381	1,427	1,381	1,427	16,800
Emergencia	46	42	46	44	46	44	46	46	44	46	44	46	540
Referido / Otros	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	1,284

Urianálisis

Consulta Externa	319	319	319	319	319	319	319	319	319	319	319	319	3,828
Hospitalización	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	1,098	13,176
Emergencia	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500

Referido / Otros	460	460	460	460	460	460	460	460	460	460	460	460	460	5,520
Servicios Generales														
Alimentación y Dietas														
Hospitalización														
Medicina	851	851	851	851	851	851	851	851	851	851	851	851	851	10,212
Cirugía	959	959	959	959	959	959	959	959	959	959	959	959	959	11,508
Ginecología	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	1,644
Obstetricia	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	1,671	20,052
Pediatría	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	1,428	17,136
Neonatología	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	3,948
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	2,004
Lavandería														
Hospitalización														
Medicina	3,363	3,038	3,363	3,255	3,363	3,255	3,363	3,363	3,363	3,255	###	3,255	3,363	39,599
Cirugía	10,701	9,666	10,701	10,356	10,701	10,356	10,701	10,701	10,701	10,356	###	10,356	10,701	125,997
Ginecología	1,529	1,381	1,529	1,479	1,529	1,479	1,529	1,529	1,529	1,479	1,529	1,479	1,529	18,000
Obstetricia	6,879	6,214	6,879	6,658	6,879	6,658	6,879	6,879	6,879	6,658	6,879	6,658	6,879	80,999
Pediatría	2,446	2,209	2,446	2,367	2,446	2,367	2,446	2,446	2,446	2,367	###	2,367	2,446	28,799
Neonatología	1,376	1,243	1,376	1,332	1,376	1,332	1,376	1,376	1,376	1,332	1,376	1,332	1,376	16,203
Psiquiatría														
Otros (Convenios)	2,828	2,555	2,828	2,737	2,828	2,737	2,828	2,828	2,828	2,737	###	2,737	2,828	33,300
Consulta														
Consulta Médica General	25	23	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	298
Consulta Médica Especializada	229	207	229	222	229	222	229	229	229	222	229	222	229	2698
Emergencias														
Emergencias	1,223	1,105	1,223	1,184	1,223	1,184	1,223	1,223	1,223	1,184	1,223	1,184	1,223	14,400
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	275	250	300	275	300	300	300	300	275	300	300	300	250	3,425
Transporte														
Kilómetros Recorridos	14,500	14,500	14,500	14,500	14,500	14,500	14,500	14,500	14,500	14,500	###	14,500	14,500	174,000

Fuente de Datos: SPME

MINISTERIO DE SALUD
 IV- EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer	0	2	3	2	0	1	3	3	4	2	3	2
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años	0	0	0	2	3	2	0	0	0	0	2	0
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	2	0
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento	0	2	3	2	3	2	3	3	4	2	5	0
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	2	0
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100	9.9	7.6	5.2	9.9	9.5	10.6	7.4	9.9	9.4	11.1	8.5	7.3
Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades	0	0	0	1(N 18.9)	2 (C80)	1 (C 56) Y 1 (C85.9)	0	0	1 (C53 .9) 1(C25)	0	2 (C80)	0
Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades	0	1 (N 18.9)	1 (18.9)	0	0	0	0	1 (N 18.9)	0	0	0	0
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades	0	0	0	0	0	0	0	1 (E 14.0)	0	1 (E14.1)	0	0
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades	0	0	0	0	0	0	1 (V19.9)	1 (109.9)	0	4	0	0
Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades												

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	objetivo: Contribuir a la reducción de la Morbimortalidad Materna																	
1.1	Resultado: Reforzar la atención de calidad que se le brinda a la persona durante la etapa preconcepcional, el embarazo, parto y puerperio.																	
1.1.1	Reforzar conocimientos al personal sobre la aplicación del SSR,NALS, ESTABLE	100%	Total de personal capacitado / total de personal programado en ginecoobstetricax100	Libro de asistencia y Programas elaborados	jefaturas de obstétrica y sub dirección	3%			3%			3%			3%			Suspensión de jornada educativa por escases de personal.
1.1.2	Simulacro de CODIGO ROJO en el área de obstetricia	4%	total de simulacros efectuados / total de simulacros programados x 100	Número de personas que asisten al llamado de código rojo	Personal multidisciplinaria	1%			1%			1%			1%			Falta de funcionamiento del parlante para que el personal asista al llamado
1.1.3	Reunión del comité SSR	12	Total de reuniones realizadas / total de reuniones programadas	lista de asistencia y acta de reunión	Miembros del comité	3			3			3			3			Disponibilidad del recurso requerido
1.1.4	Reunión del comité de Morbimortalidad materna	12	Total de reuniones realizadas / total de reuniones programadas	lista de asistencia y acta de reunión	Miembros del comité	3			3			3			3			Disponibilidad del recurso requerido
1.1.5	Análisis de la morbilidades extrema	12	Total de análisis realizadas / total de análisis programados	atestado presentado a la dirección	Miembros del Comité	3			3			3			3			Falta de documentación física de las usuarias.
1.1.6	Auditar los expedientes clínicos de las usuarias que se les indica cesárea	12	Numero de auditorias realizadas / numero de cesáreas realizadas	Expedientes clínicos y acta	jefaturas de obstétrica, jefe de médicos residentes y sub dirección	3			3			3			3			Falta de documentación física de las usuarias. (expediente clínico) y disposición del recurso humano asignado
1.2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perinatal e infantil																	
1.2.1	Atención del parto en condiciones seguras y aplicación de la normativa estandarizada	100%	R.N atendidos en condiciones seguras/ total de R.N atendidos x 100	Expediente clínico , lista de chequeo e indicadores de calidad	personal de partos y Neonatos	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			aplicación adecuada de estándar de parto seguro

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Prog.	Realiz.	%											
1.2.2	capacitación continua sobre cuidados neonatales en enfermería al personal de neonatos y partos	4	# de recurso de enfermería capacitado / # total de enfermeras a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas, lista de asistencia	Jefe de obstetricia y partos y enfermeras supervisoras capacitadas sobre cuidados	1			1			1			1			0%	Ausencia del personal y demanda de atención en áreas hospitalarias
1.2.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	4	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de neonatos y partos	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	0%	falta de audición del equipo por parte del multidisciplinario ante la llamada del código
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED y personal de enlace	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	0%	Información disponible.
2	Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbimortalidad infantil																		
2.1	Resultado esperado: Mejorar la atención de calidad pediátrica que se le brinda al niño de 28 días a 11 años 364 días																		
2.1.1	Gestionar la contratación de médico pediatra para la atención del infante	2%	Numero de gestiones realizadas / numero de gestiones a realizar x 100	memorándum	Medico director y RRHH	1%						1%							Fortalecer la atención del niño/a durante las 24 horas
2.1.2	Monitorear la atención del niño/a según normativas del MINSAL, tanto en el área hospitalaria como en el área ambulatoria	12%	Numero de monitoreos realizados / numero de monitoreos programados	informe del monitoreo y análisis de los estándares	Jefes de Pediatría y UOC	3%			3%			3%			3%				Disponibilidad del recurso humano asignado a dicha función
2.1.3	Supervisar la calidad de la atención pediátrica brindada por el personal médico y de enfermería	12%	Numero de supervisiones realizados / numero de supervisiones programados	libro de supervisiones, informe	Jefes de Pediatría y UOC	3%			3%			3%			3%				Disponibilidad del recurso humano asignado a dicha función
2.1.4	monitorear el cumplimiento de triage pediátrico en la unidad de emergencia	12%	Numero de monitoreos realizados / numero de monitoreos programados	informe de monitoreo	pediatra coordinadora de triage, médico jefe de emergencia	3%			3%			3%			3%				Disponibilidad del recurso humano asignado a dicha función, alta demanda laboral
2.2	Resultado esperado: Atención adecuada de complicaciones pediátricas																		

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
2.2.1	Realizar simulacro de emergencias pediátricas	4%	Número de simulacros realizados/simulacros programadosx100	Libro de eventos especiales	Jefe de pediatría, médico coordinador de triage y personal multidisciplinario	1%			1%			1%			1%			Disponibilidad de recursos necesarios para los simulacros
2.2.2	Elaborar plan contingencial para la reducción de morbilidad infantil en período vacacional	3	Número de planes elaborados/planes programadosx100	plan contingencial	Médico y enfermera jefe de pediatría				1			1			1			disponibilidad de jefaturas para la elaboración del plan en cada época vacacional
2.2.3	Monitorear aplicación de triage pediátrico las 24 horas del día en área de emergencia	100%	Numero de monitoreos realizados / numero de monitoreos programados x 100	Informe de monitoreo	Médico Jefe de emergencia, médico coordinador de triage	25			25			25			25		0%	Disponibilidad del recurso requerido
2.2.4	Disminuir los tiempos de espera en la consulta externa pediátrica	1200%	pacientes con un tiempo de espera de 30 días en consulta subsecuente	libro de citas	personal de consulta externa especial	3			3			3			3			Ausencia del médico pediatra
3	Objetivo: Mejorar el desempeño hospitalario , mediante una coordinación oportuna con la RIISS																	
3.1	Resultado esperado: Mejorar la comunicación del hospital con la RIISS Ahuachapán, para dar continuidad de atención al usuario en su retorno o con otras atenciones.																	
3.1.1	Coordinación efectiva en las reuniones de gestión de las RIISS	12%	Total de coordinaciones efectuadas/ total de coordinaciones programadas x 100	Acta de reunión	Dirección, Jefe de Enfermería, Epidemiólogo	3%		0%	3%		0%	3%			3%		0%	Presentación de dato estadístico fidedigno
3.1.2	Presentación y seguimiento a los indicadores de RIISS	12%	Total de presentaciones y seguimiento realizado/ total de programaciones y seguimiento programado x 100	Acta de Reunión	Director y Epidemiólogo	3%		0%	3%		0%	3%		0%	3%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retomo. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
3.1.3	Monitorear la efectividad del cumplimiento del sistema de Referencia y Retorno con la RISS	12%	(# de referencia y retornos recibidos del primer nivel de atención/referencia y retornos 100	resumen de referencia y retorno	coordinador de referencia y retorno	3%		0%	3%		0%	3%		0%	3%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
4	Objetivo: Fortalecer las estrategias de los planes operativos anuales dándole seguimiento durante su debida ejecución en las diferentes áreas de la institución.																	
4.1	Resultado esperado: Planes operativos anuales de las diferentes dependencias aprobadas y con lineamientos del MINSAL.																	
4.1.1	Socializar lineamientos Ministeriales para elaborara el Plan Anual Operativo	2	Total de reuniones realizadas / total de reuniones Programadas	Memorándum y Acta de reunión	Dirección, UOC y Planificación	1									1			El cumplimiento Ministerial del modelo único para las PAO es de vital importancia para la unificación de actividades.
4.1.2	Evaluación trimestral de los objetivos planteados en la matriz de gestión	4%	Total de evaluaciones de la PAO realizadas/ total de evaluaciones planeadas	Documentos escrito con sus respectivos atestados	Planificación y jefes de las áreas.	1%		1%			1%			1%				Al evaluar en forma trimestral la PAO se puede replantear estrategias en base a los resultados
4.1.3	Reunión con las diferentes jefaturas para socializar los resultados de las producciones en el SPME	12	Total de reuniones realizadas/ total de reuniones planificadas	acta y lista de asistencia	Comité de gestión	3			3			3			3			El realizar las evaluaciones de las producciones en forma mensual es un insumo importante para la implementación de la mejora continua
4.1.4	Revisar los planes Operativos Anuales de las áreas.	1	Planes operativos ya revisados/total de PAO existentes en el área de la institución	documento con el visto bueno	Jefes de Areas, UOC y Planificación	1												Se programa realizar en el primer trimestre del año ya que es el periodo fundamental donde se puede dar seguimiento a las estrategias planteadas para el año.
5	Objetivo: Elaboración y actualización de Instrumentos Técnicos Jurídicos hospitalarios																	
5.1	Resultado esperado: Cumplir con los requisitos Ministeriales y los de otras instituciones Gubernamentales																	
5.1.1	Dar continuidad a las Normas de Control Interno Especificas del Hospital	1	Documento ya elaborado/ documentos planificado	Documento aprobado	Dirección y Comité de Gestión.				1									El contar con un documentos de normas interna estamos subsanando una posible observación de la corte de cuentas

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
	Continuar con el cumplimiento del Diagnostico Ambiental (plan de adecuación ambiental)	1	Actividades ejecutadas/actividades planificadas	Resultado de análisis	Dirección y Comité de Gestión Ambiental	1			1			1						Falta de Fondos financieros para la ejecución de las actividades en forma oportuna
5.1.2	Realizar modificaciones al Manual de Organización y funcionamiento del Hospital	1%	Documento ya elaborado/ documentos planificados 100	Documento aprobado	Dirección y Comité de Gestión.				1%									Debido a la nueva reorganización que ha sufrido el hospital es necesario readequar el manual
7	Objetivo: Gestionar la asignación del personal médico y de enfermería en base a la demanda de atención que se está atendiendo																	
7.1	Resultado: Contar con el personal adecuado en base a la demanda real de atención, para que el usuario reciba calidad de atención.																	
7.1.1	Coordinar con RRHH las necesidades del personal.	1	No de coordinaciones realizadas/ No de coordinaciones programadas	Acta	Dirección y RRHH	1												La dotación adecuada del Recurso Humano es fundamental para la atención de calidad que se le brinda al usuario
7.1.2	Gestionar ante el MINSAL las necesidades del personal en base a la demanda	1	No de gestiones realizadas/ No de gestiones programadas	Acta y Memorándum	Dirección y RRHH	1												La gestión es un insumo que la institución tiene de la necesidad del personal que se posee.
7.1.3	Elaboración de un análisis cualicuantitativo del recurso humano de enfermería y médicos y su relación con la estructura organizativa	2	Total de análisis realizado/ total de análisis programado	Documento	Dirección y RRHH	1						1						Es necesario un análisis de la funcionalidad del RRHH en las diferentes áreas par su debida optimización.
7.1.4	Reingeniería del personal en base a las producciones de las áreas.	100%	Total de personal reubicados/ Total de personal programado x100	Planes de trabajo	Jefaturas de áreas	3%			3%			3%			3%			La demanda de las áreas lleva a redistribuir la personal planificado en los diferentes turnos.
8	Objetivo: Fortalecer la capacidad instalada del hospital para la implementación de la Reforma presupuestaria (Programas-presupuesto por Resultados)																	
8.1	Resultado: Recurso humanos del hospital capacitado en el manejo de la programación presupuestaria en base a la reforma Nacional.																	
8.1.1	Capacitación en la metodología DEL MARCO LOGICO a las diferentes jefaturas	100%	Numero de jefaturas capacitadas/ numero de jefaturas planificadas x 100	Acta y programa	UFI, Administración y Planificación	3			3			3			3			El conocimiento es fundamental para el éxito de la implementación de un programa

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
8.1.2	Reuniones trimestrales para el análisis y recomendaciones de la ejecución presupuestario y programa anual de compras	4	Número de reuniones realizadas/ numero de reuniones programadas	acta y programa ejecución presupuestario	Director, UFI, UACI, Planificación, Administración, Asesor de	1			1			1			1			El análisis continuo es de vital importancia para el empoderamiento del conocimiento.
8.1.3	Revisión de la fuente de dato e instrumentos de recolección de los mismos en el SEPS, SIMMOW Y SIG	100%	Revisiones realizadas/ revisiones programadas x 100	Sistemas estadísticos	ESDOMED, Epidemiología, Planificación y Jefatura de Servicios de Apoyo	3			3			3			3			La calidad de la información digitada es un insumo para la funcionalidad del programa y para analizar el gasto real de la institución
8.1.4																		
9	Objetivo: Brindar atención en forma oportuna al paciente que solicita consulta en emergencia y optimizar la utilización adecuada del RRHH asignado en esa área																	
9.1	Resultado: Mejorar y optimizar los tiempos de atención al usuario en la ejecución del TRIAGE al 100% de las consultas de emergencia																	
9.1.1	Implementación del Triage durante las 24 horas del día	12	Consultas a las que se les aplico Triage/ total de consultas atendidas en emergencia	Censos y libro	Médicos y personal de enfermería del área	3			3			3			3			El implementar el triage las 24 horas hace que se priorice la atención en base al riesgo
9.1.2	Análisis mensual de la morbilidad del Área	12	Numero de análisis realizados/ Numero de Análisis programados	Documentos, sistemas estadísticos y censos	Médicos y personal de enfermería del área	3			3			3			3			El analizar la morbilidad del área es un insumo de interés para presentar el tipo de paciente que se atiende y la optimización del área.
9.1.3	Describir las causas de los pacientes que son referidos de la consultas externas para el seguimiento en la emergencia	12%	Total de pacientes que vienen de consultas externa y son analizados sus causas/ total de pacientes referidos de consultas externas	Informe y expediente clínico	Médicos y personal de enfermería del área	3%			3%			3%			3%			La optimización del área en de vital importancia para medir en forma oportuna los tiempos de espera de los usuarios
10	OBJETIVO: Fortalecimiento de la implementación del modelo de gestión basado en procesos, que sirva de base para la construcción de un modelo de calidad.																	
10.1	Resultado. Fortalecer al personal en la elaboración e implementación del Modelo de Gestión por Procesos.																	

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán
Plan Operativo Anual
Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENELENDEZ	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
10.1.1	Monitorear y supervisar los proyectos de la Mejora Continua Diseñados a partir de los estándares de calidad	12	Número de proyectos y planes de mejora aplicados y evaluados / Número de estándares de calidad con debilidades presentadas	Resultados de estándares, y documentos en físico	UOC y jefes de áreas	3			3			3			3			el resultado de la información vertida en un estándar de calidad es un insumo importante para la aplicación de MCC y proyectos para fortalecer la atención que se le brinda al usuario
10.1.2	Diseño e implementación del Manual de Calidad Institucional	1	Documentos ya elaborado y validado	Verificación física del manual	UOC y Consejo estratégico				1									El manual es una herramienta administrativa que rige el que hacer de los procesos de calidad institucionales
10.1.3	Socializar los conocimientos de Gestión por Procesos a las diferentes jefaturas	100%	Numero de jefaturas capacitadas/ numero de jefaturas planificadas x 100	Programa y acta de asistencia	UOC				2									El empoderar del conocimiento a las jefaturas es un insumo importante para el éxito del proceso.
10.1.4	Elaboración, conducción y validación de los procesos en las diferentes áreas.	100%	Numero de áreas con procesos validados/ numero de áreas sin procesos x 100	Proceso en físico	UOC y jefes de áreas				40%			40%			10%			la implementación se debe de realizar en forma gradual con el acompañamiento oportuno por la UOC
11	Objetivo: Cumplir el Reglamento del Medio Ambiente y Recursos Naturales, mediante la ejecución oportuna del Plan de Adecuación Ambiental.																	
11.1	Resultado. Cumplir con los lineamientos del Medio Ambiente y Solventar futuros señalamiento de las auditoria externas																	
11.1.1	Seguimiento de la implementación del Plan de Adecuación Ambiental	12	Medidas ambientales cumplidas / Medidas ambientales programadas	Resultados de estudio	Dirección y Comité Ambiental	3			3			3			3			El cumplimiento se debe de realizar mensualmente para cumplir con lo específico del Diagnostico Ambiental
11.1.2	Diseñar y socializar los programas de reciclaje institucional y Manejo de Desechos sólidos hospitalarios	2	Programas ya elaborados y socializados/ programas proyectados	documento escrito	Administración y Servicios Generales				2									El tener un lineamiento específico del manejo de desechos sólidos en un insumo para la buena disposición de los mismos.
11.1.3	Diseñar, socializar el programa de manejo de gases, reactivos y Colorantes	2%	Programas ya elaborados y socializados/ programas proyectados	documento escrito	Administración y UCYM.				2%									La seguridad de empleado y de las instalaciones debe de manejarse a través de un programa específico de gases.

VI-Compromisos de Gestión

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN

COMPROMISOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES NO
ALCANZADOS.

HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ AHUACHAPÁN

PERIODO EVALUADO AÑO 2014.

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
Fortalecer la captación de datos estadísticos para facilitar la toma de decisiones en forma oportuna. Para que todos los documentos que generan información estadística sean llenados correctamente.	Actitudinales del recurso humano	Fortalecer y supervisar el llenado correcto de la información	Marzo 2015	subdirección
Disminuir el porcentaje de consulta externa atendida en la unidad de emergencia a través de la implementación del triage	Implementación del triage solo 8 horas y en días hábiles por falta de recurso humano	Implementación de la estrategia	Febrero 2015	Subdirección y jefes de área.
Disminuir los índices de absentismo laboral en las instalaciones del hospital	Actitudinales del recurso humano	Estudio de absentismo laboral	Abril del 2015	RRHH Y jefes de áreas

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2015

VII-Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	META ANUAL 2015
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	2
Cirugía	2
Ginecología	2
Obstetricia	2
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5%
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60 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	1155
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	188
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	321
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	400
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	18
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80%
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	6-8
Intervalo de sustitución	0-1
Rotación cama	48
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	4-7
Intervalo de Sustitución	0-1
Rotación Cama	96
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	2-4
Intervalo de Sustitución	0-1
Rotación Cama	84
GINECOLOGÍA	
Porcentaje de ocupación	90%

Promedio días estancia	2
Intervalo de Sustitución	0-1
Rotación Cama	156
OBSTETRICIA	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	1-2
Intervalo de Sustitución	0-1
Rotación Cama	288
NEONATOLOGIA	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	2-4
Intervalo de Sustitución	0-1
Rotación Cama	84

ANEXOS

DIAGNOSTICO DE INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL PARA EL AÑO 2015

INTRODUCCION

El Hospital Nacional Francisco Menéndez es un edificio construido en 7 módulos principales un solo nivel conectados mediante un pasillo central, conformado por un espacio de área Verde en cada módulo, dichos cuerpos está conformados estructuralmente en una combinación de columnas de concreto reforzado y paredes, de carga ligadas a las columnas ubicadas ortogonalmente, el sistema de techo con una cubierta de laminado asbesto cemento apoyada sobre estructura metálica tipo espacial y en otras áreas de construcción reciente lamina metálica troquelada. El hospital ha sido intervenido estructuralmente mediante ampliaciones y remodelaciones siendo las primeras instalaciones desde el año de 1978 por la empresa “ **ROEDER Ingenieros**”, 1988 segunda etapa y tercera etapa 2004, actualmente presenta fisuras en algunas paredes en la consulta externa y encamados pero no presentan peligro a los usuarios.

CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA.

Terreno: 26,471.28 m2 equivalente a 37,875.11 vrs2. Valor \$ 946,877.69

Área de construcción: 11,512.58 m2. Valor \$ 4, 152,242.23

Valor total del terreno más edificaciones \$ 5, 099,119.92

Universo de Acción según SIAF: \$ 1004,639.00

(Vehículos, Mobiliario y equipo)

Infraestructura y Líneas Vitales

Edificios

Instalaciones físicas

Sistema de redes

Redes eléctricas

Redes de sistemas y comunicaciones

Redes telefónicas

Redes hidráulicas y de vapor

Redes sanitarias, desagües o cloacales

Redes de conducción de gases medicinales

Áreas adyacentes a las edificaciones

Otros pertenecientes a la infraestructura

FLUIDOS Y ENERGETICOS.

Plantas eléctricas, Equipo de lavandería y cocina, Bombas de agua, Calderas, Red de Oxígeno
Red de vapor y agua caliente

Muebles de uso administrativo / asistencial, Equipo de informática y comunicaciones, Instalaciones
Eléctricas

Instalaciones Telefonía

Red de Combustible

Drenajes de aguas lluvias, y aguas servidas

Canaletas.

CONDICIONES DE LA PLANTA FISICA INSTALACIONES DE AGUA, SANEAMIENTO, ELECTRICIDAD Y COMUNICACIONES.

Diagnóstico de mantenimiento, infraestructura Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapánaño 2014

HALLAZGOS PABELLON # 1		
AMBIENTE	IMÁGENES	SITUACIONES ENCONTRADA CONSECUENCIAS Y DAÑOS PROBABLES
<i>Fisioterapia</i>		<p>La demanda existe en este servicio es una ampliación de área</p> <ul style="list-style-type: none">• Pintura de todo el servicio• Cambiar 20 Metros de canal de aguas lluvias• Reparar 2 Bajadas Pluviales• 10 Metros de cornisa• Cambio de Techo lado de consulta externa• Encementar una pequeña porción de tierra• Habilitar con sistema de agua caliente y bombeo el área de piscina terapia o demoler para ampliar el área.

<p><i>Oficinas administrativas</i></p>		<p>Remodelar las oficinas es algunas de sus áreas ha crecido en muebles lo que limita el espacio necesita se construya una bodega y modificara el acceso a la Dirección.</p>
<p><i>Caseta de vigilancia</i></p>		<p>La caseta de la portería habrá que cambiar el techo y prolongarlo hacia el poniente para cubrir la esquina total.</p> <p>En la caseta de entrada portón 3 de la consulta externa general es necesario se construya una caseta nueva ya que la existente es provisional de lamina.</p>
<p>HALLAZGOS PABELLON # 2</p>		
<p><i>Planificación Familiar</i></p>		<p>Este servicio necesita:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poner toma corriente en área de exámenes • Modificar tableros eléctricos.

		<ul style="list-style-type: none"> • Reparar cornisa • Cambiar puerta de vidrio , esta quebrada
<p><i>Consulta externa de especialidades.</i></p>		<p>Es un edificio construido en 1982, 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 defectuosas • Cornisas, canales y bajadas pluviales entre el archivo e información deterioradas. • Pintar paredes todas las paredes de la consulta externa • Poner tapón sifón en desagües de tubería de aguas negras • Reparación de puertas de madera.
<p><i>Documentos</i></p>		<p>Otro de los servicios que si necesitan reformas en la infraestructura, Losetas en mal estado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Divisiones de tabla roca deteriorada

<i>médicos</i>		<ul style="list-style-type: none"> • Iluminación • Espacio físico reducido • Puerta salida de emergencia, no existe.
Farmacia		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poner azulejos en ventanilla de despacho • Reparar losetas y luminarias • vidrios de ventanas sol aires • Reparar fisura en la pared y plafón
HALLAZGOS PABELLON # 3		
<i>Entrada a emergencia</i>		<ul style="list-style-type: none"> • 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 emergencia, donde los que traen emergencias Entren por una puerta y salgan por otra.

		<ul style="list-style-type: none"> • Se observa en la entrada principal la fachada o cornisa que empieza a deteriorarse. • Es necesario la poda de árboles por el lado exterior
<p><i>Emergencia.</i></p>		<p>Algunas divisiones y paredes como son de tabla yeso están deterioradas, con agujeros, lo típico de estas paredes es que la humedad, el pegar carteles o recibir algún golpe esta se deteriora. Es necesario un mantenimiento continuo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparar paredes y muebles • Reparar puertas de madera en máxima • Pintar toda el área de emergencia, observación. • Instalar ventana costado oriente, Pasillo que conduce a la máxima
<p><i>Laboratorio.</i></p>		<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. • Cambiar chapas de baños

		<ul style="list-style-type: none"> • Reparar canales de aguas lluvias. • Reparar cornisa de techo • Cambio de aires acondicionados.
--	-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HALLAZGOS PABELLON # 4

<p><i>Ginecología y Obstetricia..</i></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 (Acrílica) • Reparar puertas de madera. • Pintar todos los cubículos • Reparar mueble estación de enfermería.
-------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>Otro de los servicios que necesita remodelarse para la instalación de los nuevos Autoclaves a adquirir. Es necesario construir un</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><i>Central de esterilización</i></p>		<p>cupículo donde se aísla el equipo de la zona estéril y preparación de material o paquetes.</p>
<p><i>Sala de operaciones</i></p>		<p>Esta sección es bastante seguro en cuanto a las instalaciones eléctricas, son realizadas con coraza metálica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintar paredes • Cambiar pantalla acrílica a luminarias. • Reparar puertas de acceso e instalar extractores en algunas áreas. • Reparar coniza en pasillo que conduce al arsenal
<p>HALLAZGOS PABELLON # 5</p>		
<p><i>Pediatría</i></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 infantiles.</p>

<p><i>Pediatría</i></p>	 <p>The top photograph shows a dirt path leading through a wooded area towards a building. The bottom photograph shows a large tree in front of a building with a stone base.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reparación de luminarias • Reparar losetas • Pintar baño de personal • Pintar estante de área de servicio sanitario • Reparar mueble y puertas • Reparar mueble del área de cocina • Reparar o construir pared tapial desplomada • Encementar área verde para evitar acumulación de agua en invierno. • Reparar o instalar otros juegos infantiles.
<p><i>ISBM</i></p>	 <p>The top photograph shows an indoor area with a wheelchair and a table. The bottom photograph shows an outdoor area with a grassy field and trees.</p>	<p>Un servicio de mucha importancia tiene áreas sub utilizadas como son los servicios sanitarios que no son utilizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambio de loseta en bodega • Construir división de malla ciclón en zona verde un lugar de descanso para separar pasillo de tráfico de basura.

		
<p><i>Cirugía y Medicina Mujeres</i></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 necesite se pinte • Reparar puertas de madera
<p><i>Capilla.</i></p>		<p>La cornisa y los canales de aguas lluvias se encuentran deterioradas necesitan ser reparados.</p> <p>La pintura esta deteriorada.</p>
<p><i>Cirugía y</i></p>		<p>Se ha detectado un problema en las instalaciones del sistema eléctrico. 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>

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

HALLAZGOS PABELLON # 6

<p>Lavandería. Y Costuraría</p>		<p>Este es un servicio donde existemáquinas electromecánicas, requiere una atención continua de mantenimiento en tuberías de vapor, válvulas, y juntas de dilatación y drenajes. La sección de Ropería necesita su reubicación modificando el área ya que actualmente no reúne los requisitos de seguridad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pintura de toda la Unidad • Poner loseta de encielado • Reparar cornisas • Reparar 35 metros lineales de canales • Reparar una lavadora Girbau de
--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>125 lbs.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ampliar la tubería de agua potable realizando una red solamente para este servicio desde la cisterna. • Cambio de motor de maquina planade Coser Ropa
<p><i>Calderas.</i></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 demanda.</p> <p>Otro de los equipos a cambiar es la planta eléctrica ya su capacidad no es suficiente debido al crecimiento de la infraestructura del Hospital.</p> <p>Los calentadores de agua se encuentran averiados</p>

	 <p>The first photograph shows a blue vertical cylindrical tank with various pipes and a red hose attached. The second photograph shows a green industrial engine or generator mounted on a metal frame. The third photograph shows a blue horizontal cylindrical tank with a control panel on top, mounted on a metal frame.</p>	<p>necesitan sustituirlos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambiar 4 válvulas de vapor de 3 pulgadas • Red de Vapor, necesita reforzarla con Tubería acero al carbón. • Cambio de Trampas de vapor • Instalar Aislante tubular para tubería de vapor en lavandería • Válvulas reguladoras de presión • Adquirir una planta eléctrica de mayor capacidad de 250 KW/ 312 KVA en potencia StandBy, trifásica, 208/120 VAC, 60 Hz., 4 hilos, 1800 rpm • Reparar portones de hierro • Reparar fuga de agua • Instalar luminaria en bomba de suministro de Diesel
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><i>Centro de acopio</i></p>		<p>Centro de acopio de los desechos Bioinfecciosos, y comunes, averiado, el piso necesita ser reparado, considera la instalación de cerámica. Instalar azulejo</p>
<p><i>Cocina.</i></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 encielado averiadas • Reparar cornisas de los costados sur y norte • Reparar canales de los dos costados • Cambio del cedazo para las ventanas • Cambiar piso cerámico por piso antideslizante, el que tiene provoca muchos accidentes. • Modificar las pilas y lavaderos, se tiene problemas con la tubería de drenaje,

		<p>muy reducido el diámetro de la tubería.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modificar el drenaje de vapor de las marmitas. • Reparar o cambiar la tolva extractora de humo. • Cambiar tubería de aguas servidas, se encuentra obstruido de grasa. • Reparar luminarias en áreas de trabajo. • Reparar tableros eléctricos
--	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HALLAZGOS PABELLON # 7

<p><i>Consulta Externa General</i></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"> • Poner tapón a resumidero • Reparar y Pintar puertas • Pintar paredes de epidemiología • Cambiar losetas de enclavado • Colocar vidrios en ventana solares • habilitar jardín entre los dos edificios • Reparar andén de los costados • Reforzar alud costado oriente
----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> • Nivelar y cubrir con material selecto el parqueo de la consulta externa. • Mejora la iluminación en este sector específicamente la exterior • Mejorar la instalación de la cisterna instalar el sistema de bombeo.. • Reforzar la zona verde con plantaciones decorativos • Quitar arboles que están dañando el techo • Mejora el sistema de drenaje de las aguas lluvias. • Nivelación y mejorar el parqueo canalizando aguas lluvias de este sector.
--	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		
<p><i>Mantenimiento.</i></p>		<ul style="list-style-type: none"> • Pintura De Oficinas • Construir Área De Pintura • Reparación De Cornisa y canales de bajadas pluviales

<p><i>Cisterna y Pozo de Agua</i></p>		<p>La cisterna fue construida en 1978, compuesta por un sistema de bombeo de 10 HP, un tanque hidroneumático de 60 libras de presión y una bomba para la red contra incendios de los edificios construidos en el 2004. La capacidad es de 470 metros cúbicos, pero ya se tiene problemas de infraestructura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambio del tanque hidromántico, esta averiado. • Necesita se Permeabilice total paredes internas de la Cisterna. • Construir un medio de desagüe para la limpieza de la misma • Bomba de pozo de agua, con tiempo de vida caducada, en cualquier momento podríamos tener problemas técnicos que nos obligara a cambiar la misma. • Cambio de tableros eléctricos control de bombas de la cisterna y pozo de agua.
<p><i>UACI, ALMACÉN</i></p>		<ul style="list-style-type: none"> • reparación de canales de aguas lluvias y cambio de encielado. • Mayor espacio se construiroficina para jurídico • Cambiar todo el cielo falso de almacén el

		<p>que tiene no es el indicado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repara alud de tierra costado de la calle suncuán • Mantenimiento de canaleta y Tubería de drenaje.
<p><i>Exteriores, centro de carga, zona verde.</i></p>		<ul style="list-style-type: none"> • Pintar caseta pequeña de pozo y paredes exteriores del hospital • Mantenimiento correctivo de Las tuberías principales, drenajes de agua lluvias. • 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 activo fijo.
		<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 se tiene es con lo antiguo, existe un centro de carga con

**SUBESTACIONES
Y TABLEROS
ELECTRICO**



tableros eléctricos defectuosos lo cual habrá que realizar una remodelación y reparación de los mismos. Esto es de suma urgencia se cambie, Uno de los riesgos que se tiene es un colapso de incendio y explosión, o que el hospital se quede sin el servicio de energía eléctrica.

- Las subestaciones eléctricas específicamente la central necesita se revise el aceite en un laboratorio para que no se tenga una experiencia de explosión.