



MINISTERIO  
DE SALUD

**HOSPITAL NACIONAL “DR. LUIS EDMUNDO  
VÁSQUEZ” DE CHALATENANGO**

**PLAN OPERATIVO ANUAL 2020**



**Chalatenango, 31 de diciembre 2019**

## DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

<b>Nombre del Hospital</b>	Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango
<b>Dirección:</b>	Final Barrio San Antonio, Chalatenango, Chalatenango
<b>Teléfono:</b>	2991 - 0000
<b>Fax:</b>	2991 - 0001
<b>E-mail:</b>	anadeltmenendez@gmail.com/ amenendez@salud.gob.sv
<b>Nombre de Director(a):</b>	Dra. Ana del Tránsito Menéndez

*Dra. Ana del Tránsito Menéndez*  
Director del Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Dra. Karla Díaz  
Directora Nacional de Hospitales

## Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2020

### Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

<b>HOSPITAL</b>		<i>Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"</i>
<b>MISIÓN</b>		Brindar atención de salud en la prevención, curación y procesos de rehabilitación, con un personal eficiente y responsable que practique la equidad, gratuidad, trato digno, respeto y ética profesional para brindar a los usuarios una atención en forma integral.
<b>VISIÓN</b>		Ser el mejor Hospital Departamental de segundo nivel de atención en el departamento de Chalatenango, transparente y modelo en la atención al usuario de forma integral, logrando la satisfacción en las necesidades de salud de los usuarios de la RIISS del Departamento
<b>OBJETIVO GENERAL</b>		Establecer las pautas que faciliten la ejecución estandarizada del Plan Operativo del Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez", a fin de mejorar el proceso de toma de decisiones y hacer un uso racional de los recursos institucionales, mediante el establecimiento de un formato fácil y práctico para comunicar de manera clara y precisa la planificación de los objetivos, resultados, metas y actividades en salud, en el marco de las prioridades institucionales.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Fortalecer el proceso de planificación operativa anual orientada a resultados en el Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
	2	Facilitar la consolidación, el monitoreo periódico y la evaluación trimestral de los planes operativos del Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
	3	Brindar atención médica como hospital de segundo nivel a la población bajo nuestra responsabilidad, manteniendo y mejorando los estándares de calidad definidos por el ministerio de salud.
	4	Fortalecer las redes integrales e integradas de los servicios de salud según el nuevo modelo de atención en salud
	5	Planificar, organizar y dirigir la ejecución de las acciones para el cumplimiento de objetivos y metas asignadas
	6	Promover acciones encaminadas para la conservación del medio ambiente y acompañamiento en las medidas de austeridad
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Proporcionar servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las áreas básicas de atención médica.
	2	Proponer y apoyar técnicamente la evaluación y supervisión de normas, guías y protocolos de atención médica
	3	Establecer convenios con otras instituciones que ayuden a resolver necesidades de la institución
	4	Coordinar con los establecimientos de primer y tercer nivel de salud un efectivo sistema de referencia retorno
	5	Mantener el sistema de información oportuno, veraz, de calidad y actualizado para la toma de decisiones.
	6	Participar en el desarrollo profesional de los recursos humanos.
	7	Promover la provisión y gestión de los servicios de salud en función de mejorar la atención a los usuarios.
	8	Realizar una ejecución presupuestaria eficiente y eficaz de los recursos financieros asignados a la institución por parte del ministerio de salud, así como de otras fuentes de financiamiento.

## ÍNDICE

<b>I</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>6</b>
<b>II</b>	<b>DIAGNOSTICO SITUACIONAL</b>	<b>7</b>
<b>1.</b>	<b>ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD</b>	<b>7</b>
<b>a.</b>	<i>Características poblacionales</i>	<b>7</b>
	Estructura poblacional proyectada para el año 2020	
	Pirámide poblacional proyectada para el año 2020	
<b>b.</b>	<i>Situación de salud</i>	<b>12</b>
	Análisis de mortalidad del año 2019	<b>12</b>
	Análisis de morbilidad del año 2019	<b>13</b>
	i.    Primeras 10 causas de Egreso hospitalario año 2019	
	ii.   Primeras 10 causas de Consulta externa año 2019	
	iii.  Primeras 10 causas de Consulta de emergencia año 2019	
	Enfermedades crónicas no transmisibles	<b>18</b>
	i.    Diabetes mellitus	
	ii.   Hipertensión arterial	
	iii.  Enfermedad renal crónica	
	iv.   Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	
	v.    Cáncer	
<b>c.</b>	<i>Tiempos de espera durante el año 2019</i>	<b>21</b>
	i.    Consulta externa especializada (primera vez en días)	
	ii.   Consulta de emergencia	
	iii.  Ingreso a hospitalización	
<b>2.</b>	<b>ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD</b>	<b>23</b>
	i.    Organigrama institucional	<b>21</b>
	ii.   Oferta de servicios	<b>24</b>
	iii.  Análisis de la capacidad residual: consultorios, camas, quirófanos	<b>28</b>
	iv.   Capacidad instalada para el año 2020: consultorios, camas, quirófanos	<b>32</b>
	v.    Recurso humano	<b>35</b>
<b>3.</b>	<b>ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2019</b>	<b>36</b>

<b>4.</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES</b>	<b>42</b>
	Problemas de demanda (problemas sanitarios)	
	Problemas de oferta (gestión y servicios)	
<b>5.</b>	<b>ANÁLISIS FODA</b>	<b>43</b>
	Análisis interno: fortalezas y debilidades	
	Análisis externo: oportunidades y amenazas	
	Priorización de problemas	
	Valoración de riesgos	
<b>III</b>	<b>OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA POA 2020</b>	<b>45</b>
<b>IV</b>	<b>PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES</b>	<b>46</b>
<b>V</b>	<b>PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN</b>	<b>53</b>
<b>VI</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>57</b>

## I. INTRODUCCION

Un Diagnóstico de la Situación de Salud es el conocimiento aproximado de las diversas problemáticas de una población objetivo, a partir de la identificación e interpretación de los factores y actores que determinan su situación, un análisis de sus perspectivas y una evaluación de la misma. Forma parte de la primera etapa del proceso administrativo: la planeación; es una labor imprescindible dentro de las actividades de programación en salud pública. Es la ejecución de una metodología que permite la detección de diversas problemáticas y su importancia relativa, así como los factores que la determinan. La importancia de los productos generados, se basa en la oportunidad de identificar y jerarquizar las diferentes problemáticas de la población objetivo, para posteriormente precisar líneas de acción, actividades, objetivos, metas, asignación y distribución de recursos, los cuales son elementos imprescindibles en la elaboración de programas.

La finalidad de un diagnóstico situacional es descubrir, o bien hacer énfasis en los puntos fuertes de la organización, pues es bien sabido que es imposible crecer apoyándose en las debilidades; desde luego, también se reconoce la necesidad de identificar los problemas y sus causas, analizando su significado, trascendencia y viabilidad para solucionarlos. Asimismo, se debe de analizar los problemas a fin de darles un valor en razón de los hechos, ya que se acepta que existe un factor subjetivo en la población, en los prestadores del servicio y en las autoridades institucionales que debe tomarse en cuenta. La información obtenida en el diagnóstico, al ser analizada, determina las situaciones problemáticas a las cuales se enfrenta el hospital, para priorizar acciones y reflejarlas en el presente plan operativo del año 2020, además proporciona una base técnica y logística para la formulación de un presupuesto basado en resultados.

## II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

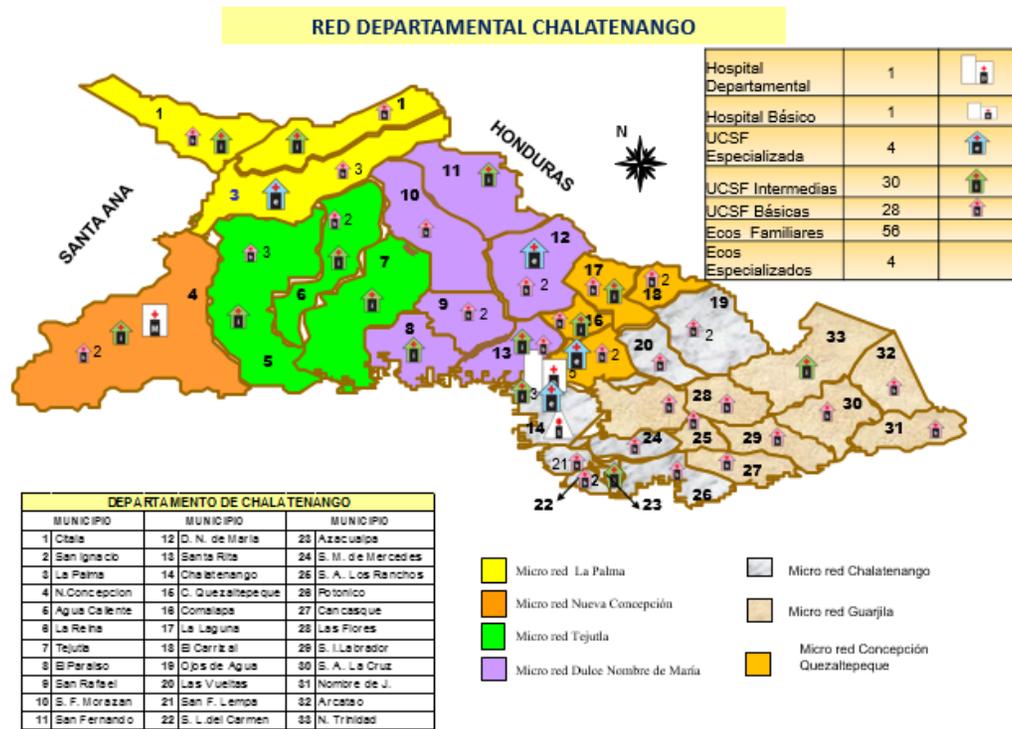
### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

#### a. Datos Geo Poblacionales del Departamento de Chalatenango

Población total	210,845
Extensión territorial	2,017 km <sup>2</sup>
Densidad poblacional	105 h/km <sup>2</sup>
Número de municipios	33
Número de cantones	190
Número de caseríos	873

## Población meta del hospital

### Distribución de la Red integrales e integrales de servicios de salud (RIISS)



	2	Hospitales
	23	Establecimientos con FOSALUD
	62	UCS Familiares
	4	Ecos Especializados
	4	Centros rurales de salud y nutrición (CRSN)
	8	Laboratorios clínicos en UCSF
	1	Laboratorio Regional ubicado en El Coyolito, Tejutla
	2	Laboratorio hospitalario
	34	Consultorios Odontológicos
	2	Hogares de Espera Materna
	1	Clínica VICITS
	1	Oficina Sanitaria internacional

El Hospital Nacional de Chalatenango se encuentra localizado en la cabecera del departamento de Chalatenango; la extensión territorial de Chalatenango es de 2,017 Km<sup>2</sup>, se encuentra a una altura de 400 metros sobre el nivel del mar. Territorialmente se divide en 33 municipios: Chalatenango (Cabecera), Agua Caliente, Arcatao, Azacualpa, San José, Cancasque, Citalá, Comalapa, Concepción Quezaltepeque, Dulce Nombre de María, El Carrizal, El Paraíso; La Laguna, La Palma, La Reina, Las Flores, Las Vueltas, Nombre de Jesús, Nueva Concepción, Nueva Trinidad, Ojos de agua, Potonico, San Antonio de la Cruz, San Antonio los Ranchos, San Fernando, San Francisco Lempa, San Francisco Morazán, San Ignacio, San Isidro Labrador, San Luis del Carmen, San Miguel de Mercedes, San Rafael, Santa Rita, Tejutla. La población que atiende el hospital de Chalatenango actualmente por ser categorizado como hospital departamental es de 210,845 habitantes de los 33 municipios del departamento, siendo el hospital de referencia del hospital municipal de Nueva Concepción y centro de preferencia de consulta voluntaria de áreas que no pertenecen a nuestra AGI como son: Aguilares, El Paisnal, Honduras entre otras.

**Tabla 1. Crecimiento de la población por sexo y grupos etarios  
Año 2019- 2020, Departamento de Chalatenango, Hospital Nacional  
Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango**

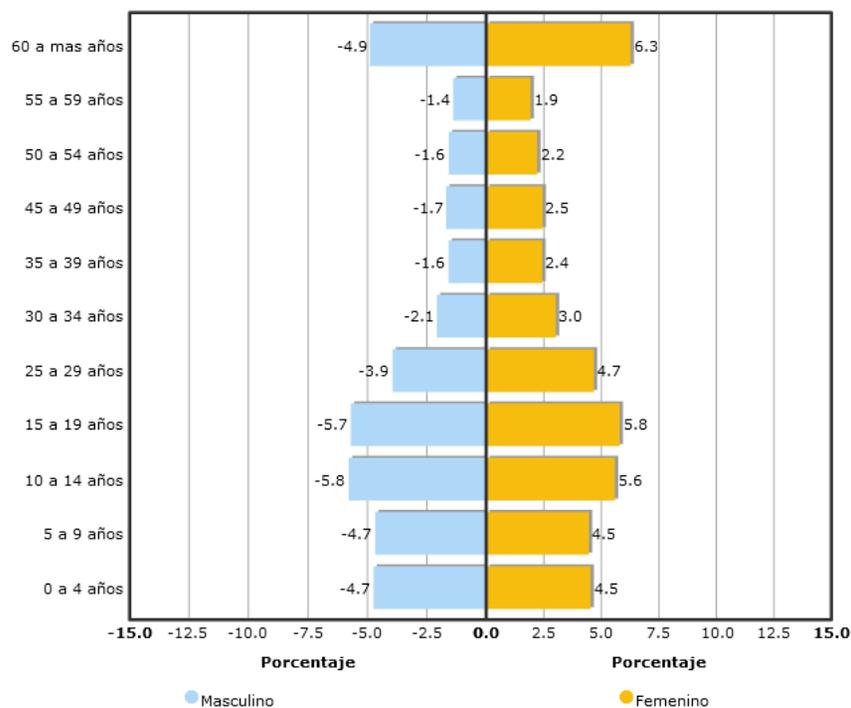
Grupos etáreos	2019			2020		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
<b>0 años</b>	2016	1927	3943	1999	1911	3910
<b>1 año</b>	2007	1924	3931	2000	1914	3914
<b>2 años</b>	2003	1918	3921	2005	1920	3925
<b>3 años</b>	1993	1907	3900	2004	1921	3925
<b>4 años</b>	1980	1897	3877	2000	1914	3914
<b>5 - 9 años</b>	9750	9341	19091	9840	9426	19266
<b>10 - 14 años</b>	9826	9489	19315	9790	9359	19149
<b>15 - 19 años</b>	10990	10656	21646	10085	9797	19882
<b>20 - 24 años</b>	12693	12404	25097	12197	11810	24007
<b>25 - 29 años</b>	11136	11846	22982	12019	12230	24249
<b>30 - 34 años</b>	6563	8436	14999	8312	9882	18194
<b>35 - 39 años</b>	3748	5678	9426	4390	6381	10771
<b>40 - 44 años</b>	3462	5190	8652	3339	5143	8482
<b>45 - 49 años</b>	3602	5108	8710	3544	5173	8717
<b>50 - 54 años</b>	3210	4433	7643	3327	4672	7999
<b>55 - 59 años</b>	2971	4018	6989	2937	4066	7003
<b>60 o más años</b>	10083	12654	22737	10318	13220	23538
<b>Total</b>	<b>98033</b>	<b>108826</b>	<b>206859</b>	<b>100106</b>	<b>110739</b>	<b>210845</b>

Tabla 2. Distribución de población del departamento de Chalatenango, año 2020

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	10,008	4.70%	9,580	4.50%
5 a 9 años	9,840	4.70%	9,426	4.50%
10 a 14 años	9,790	4.60%	9,359	4.40%
15 a 19 años	10,085	4.80%	9,797	4.60%
20 a 24 años	12,197	5.80%	11,810	5.60%
25 a 29 años	12,019	5.70%	12,230	5.80%
30 a 34 años	8,312	3.90%	9,882	4.70%
35 a 39 años	4,390	2.10%	6,381	3.00%
40 a 44 años	3,339	1.60%	5,143	2.40%
45 a 49 años	3,544	1.70%	5,173	2.50%
50 a 54 años	3,327	1.60%	4,672	2.20%
55 a 59 años	2,937	1.40%	4,066	1.90%
60 años o más	10,318	4.90%	13,220	6.30%
<b>Total</b>	<b>100,106</b>	<b>47.50%</b>	<b>110,739</b>	<b>52.50%</b>
Total General	210,845			

Fuente: SPME 2020

Gráfico 1. Pirámide poblacional, del departamento de Chalatenango, año 2020



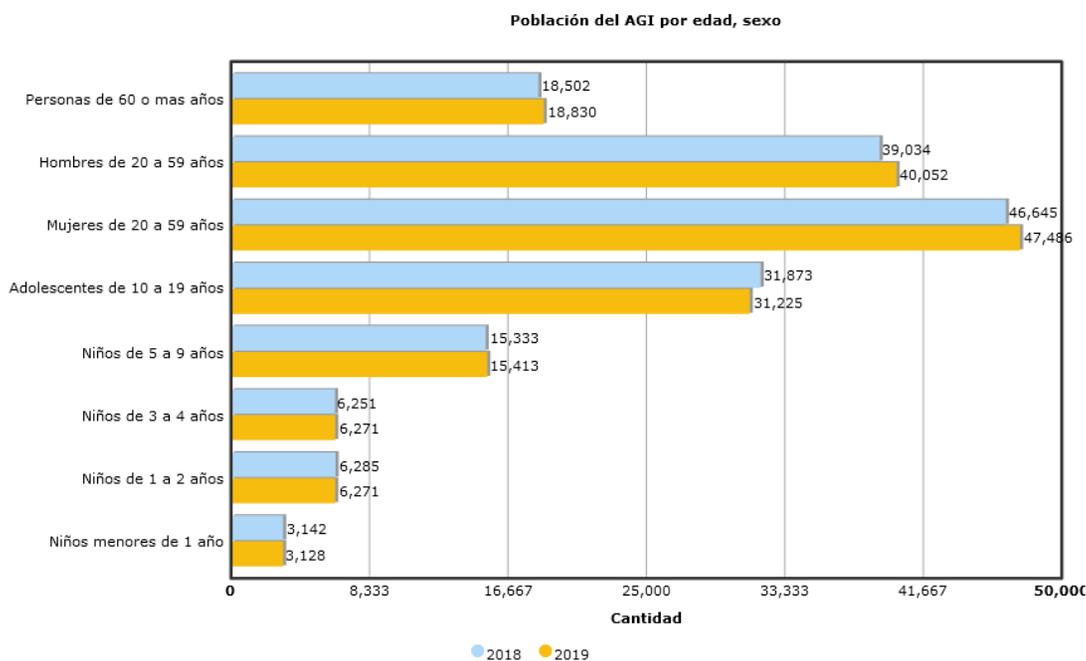
Fuente: SPME 2020

**Tabla 3.** Estructura de la población meta programática, departamento de Chalatenango, 2020

<b>Población del Área Geográfica de Influencia</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Niños menores de 1 año	3,142	3,128
Niños de 1 a 2 años	6,285	6,271
Niños de 3 a 4 años	6,251	6,271
Niños de 5 a 9 años	15,333	15,413
Adolescentes de 10 a 19 años	31,873	31,225
Mujeres de 20 a 59 años	46,645	47,486
Hombres de 20 a 59 años	39,034	40,052
Personas de 60 o más años	18,502	18,830
Embarazadas Esperadas	3,341	3,374
Puérperas Esperadas	3,241	3,272
Recién Nacidos Esperados	3,241	3,272
Mujeres Infértiles	8,313	8,373
Mujeres Esterilizadas	13,527	13,771

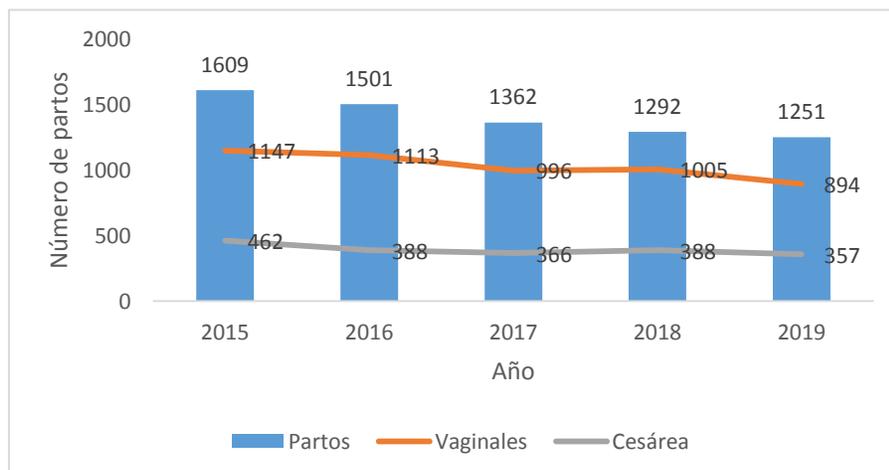
Fuente: SPME 2020

**Gráfico 2.** Población del AGI del Hospital Nacional de Chalatenango por edad y sexo



## b. Situación de salud

**Gráfico 3.** Comportamiento de la demanda de partos vaginales y por cesárea en los últimos 5 años, Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, Año 2019 (enero a diciembre)



Fuente: SIMMOW

La cantidad total de partos por año va disminuyendo progresivamente hasta 2019, se observa descenso del 3.17% con respecto a 2018. Los partos por cesáreas también han disminuido en un 7.99 con respecto a 2018, con predominio de causas que no se pueden evitar como cesáreas previas.

## ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2019

**Tabla 4.** Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2019

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios Enero – Diciembre 2019			
No.	Causa	Egresos	%
1	<b>Embarazo, parto y puerperio</b> Parto (885), Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (115), Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (94)	1743	23
2	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b> Neumonía (466), neumonía lobar no especificada (158), Neumonía viral, no especificada (73)	985	13
3	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b> Apendicitis aguda, no especificada (170), Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (168), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (142)	936	12

4	<b>Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas</b> Traumatismo intracraneal, no especificado (90), Fractura de otras partes del antebrazo (84), Fractura de la diáfisis de la tibia (71)	906	12
5	<b>Enfermedades del sistema genitourinario</b> Infección de vías urinarias, sitio no especificado (169), Enfermedad renal crónica, no especificada (40), Masa no especificada en la mama (27)	529	7
6	<b>Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal</b> Ictericia neonatal, no especificada (84), Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre (67), Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas (58)	379	5
7	<b>Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b> Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (244), Enteritis debida a Salmonella (55), Fiebre tifoidea (13)	367	5
8	<b>Enfermedades del sistema circulatorio</b> Hipertensión esencial (primaria) (56), Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (46), Flebitis y tromboflebitis de otros vasos profundos de los miembros inferiores (31)	356	5
9	<b>Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas</b> Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (94), Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (80), Hipoglicemia, no especificada (29)	300	4
10	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b> Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones (83), Pesquisa prenatal, sin otra especificación (59), Examen y observación por otras razones especificadas (56)	251	3
	Demás causas	784	10
	<b>Totales</b>	<b>7536</b>	<b>100</b>

Fuente: SIMMOW

En el año 2018 se tuvo un total de 6888 egresos, 648 menos que en el mismo periodo del año 2019. La primera causa de egreso en el año 2018 fueron las relacionadas con el embarazo y la atención de este con un 28% comparado con un 23% del año 2019; además fue la primera causa de referencias recibidas de la RIIS en la consulta de emergencia.

**Tabla 5.** Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2019

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango			
Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa			
Enero – Diciembre 2019			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	<b>Enfermedades del sistema circulatorio</b> Hipertensión esencial (primaria) (1975), Enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (congestiva) (1209), Angina de pecho, no especificada (817)	6,958	21
2	<b>Enfermedades del sistema genitourinario</b> Enfermedad inflamatoria del cuello uterino (662), Hiperplasia de la próstata (624), Infección de vías urinarias (402)	5,066	15
3	<b>Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicos</b> Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (1976), Obesidad, no especificada (487), Hipotiroidismo, no especificado (399),	3,961	12
4	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b> Examen médico general. (741), Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (635), Examen y observación por otras razones especificadas (551)	3,211	10
5	<b>Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo</b> Gonartrosis, no especificada (561), Lumbago no especificado (376), Otras sinovitis y tenosinovitis (270)	2,548	8
6	<b>Trastornos mentales y del comportamiento</b> Trastorno de la personalidad, no especificado (187) Trastornos de adaptación (179), Episodio depresivo leve (144)	2,335	7
7	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b> Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (467), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (376), Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (323)	1,844	6
8	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b> Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (580), Asma, no especificada (196), Rinofaringitis aguda (119)	1,363	4
9	<b>Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas</b> Fractura de la diáfisis de la tibia (176), Fracturas múltiples del antebrazo (93), Fractura de otras partes del antebrazo (77)	1,247	4
10	<b>Enfermedades del sistema nervioso</b> Otras epilepsias y síndromes epilépticos generalizados (356), Epilepsia tipo no especificado (184) , Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales compl (168)	1,173	4
	Subtotal	29,706	89
	Demás causas	3,709	11
	<b>Total</b>	<b>33,415</b>	<b>100</b>

Fuente: SIMMOW

Entre las primeras diez morbilidades en consulta externa el 21% se relacionan a patologías del sistema circulatorio. La primera causa de consulta por morbilidad fue la realizada para enfermedades hipertensivas. Las enfermedades del sistema genitourinarios generan la segunda causa de consulta, principalmente las relacionadas a enfermedad inflamatoria de cuello uterino. La diabetes en sus diversas presentaciones acumula 6.24% del total de consultas (2085).

Se observó un descenso de 6267 (15.79%) consultas curativas menos que las realizadas en 2018. Son las especialidades con más demanda: Medicina interna: con 7,591 consultas brindadas, obstetricia: 1,981 consultas (curativas+preventivas), cardiología: 4,884 consultas, cirugía general 4,070 consultas y ortopedia 3,371 consultas.

**Tabla 6.** Diez primeras causas de morbilidad en emergencia. Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2019

<b>Ministerio de Salud (Minsal)</b>			
<b>Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango</b>			
<b>Diez primeras causas de morbilidad en emergencia</b>			
<b>Enero – Diciembre 2019</b>			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	<b>Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas</b> Traumatismos múltiples, no especificados (232), Traumatismo intracraneal, no especificado (176), Fractura de otras partes del antebrazo (156)	3,329	22
2	<b>Embarazo, parto y puerperio</b> Contracciones primarias inadecuadas (758), Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (261), Amenaza de aborto (239)	2,600	17
3	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b> Neumonía, no especificada (590), Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (180), Faringitis aguda, no especificada (104)	1,577	10
4	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b> Apendicitis aguda, no especificada (254), Síndrome del colon irritable sin diarrea (223), Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte (205)	1,430	9
5	<b>Enfermedades del sistema genitourinario</b> Infección de vías urinarias, sitio no especificado (637), Cólico renal, no especificado (165), Enfermedad renal crónica, no especificada (73)	1,250	8
6	<b>Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b> Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (460), Fiebre del dengue (241), Parasitosis intestinal, sin otra especificación (54)	952	6
7	<b>Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas</b> Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (283), Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (77), Hipoglicemia, no especificada (53)	714	5

8	<b>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</b> Abdomen agudo (282), Otras convulsiones y las no especificadas (101), Otros dolores abdominales y los no especificados (77)	684	5
9	<b>Enfermedades del sistema circulatorio</b> Hipertensión esencial (primaria) (203), Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (63), Venas varicosas de los miembros inferiores sin úlcera ni inflamación (51)	621	4
10	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b> Pesquisa prenatal, sin otra especificación (216), Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones (63), Examen médico general (49) Subtotal	420 13,577	3 90
	Demás causas	1,478	10
	<b>Total</b>	<b>15,055</b>	<b>100</b>

Durante 2019 la primera causa de consulta en la emergencia fue para atención de traumatismos con un 5% más consulta que embarazo, parto y puerperio. La tercera causa fueron las enfermedades del sistema respiratorio con las neumonías como primera causa.

**Tabla 7.** Diez primeras causas de mortalidad hospitalarias. Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2019.

<b>Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango</b>			
<b>Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria</b>			
<b>Enero – Diciembre 2019</b>			
<b>No.</b>	<b>Causa</b>	<b>Fallecidos</b>	<b>%</b>
1	<b>Neumonía</b> Neumonía, no especificada (28), Neumonía debido a Klebsiella pneumoniae (2), Neumonía lobar, no especificada (1)	31	25
2	<b>Enfermedades cerebrovasculares</b> Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (11), Enfermedad cerebrovascular, no especificada (1) Hemorragia intracraneal (no traumática), no especificada (1)	13	11
3	<b>Resto de enfermedades del sistema digestivo</b> Hemorragia gastrointestinal, no especificada (6), Pancreatitis aguda (4)	10	8
4	<b>Otras enfermedades del corazón</b> Insuficiencia cardíaca congestiva (3), Enfermedad cardíaca, no especificada (3), Cardiomiopatía dilatada (2)	9	7
5	<b>Resto de enfermedades del sistema respiratorio</b>	8	7

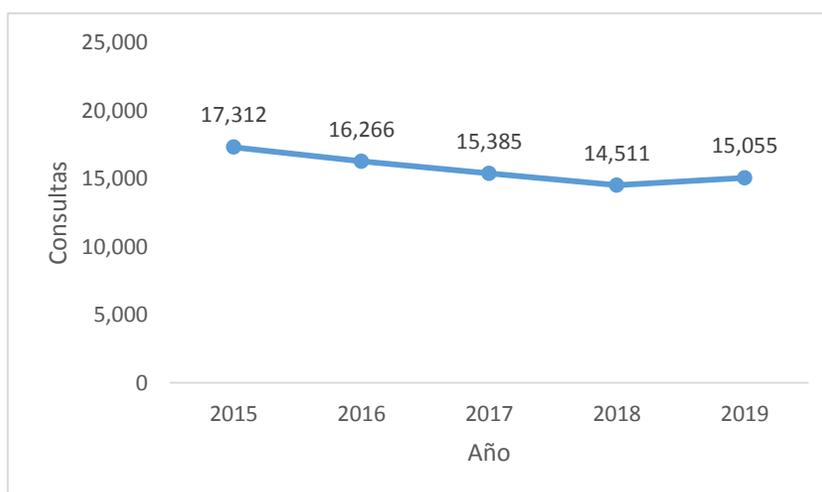
	Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito (3), Insuficiencia respiratoria, no especificada (2), Edema pulmonar (1)		
6	<b>Enfermedades del hígado</b> Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (4), Insuficiencia hepática, no especificada (4)	8	7
7	<b>Resto de enfermedades del sistema genitourinario</b> Enfermedad renal crónica, no especificada (3), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (2), Insuficiencia renal aguda, no especificad (2)	7	6
8	<b>Enfermedades isquémicas del corazón</b> Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (6)	6	5
9	<b>Enfermedades hipertensivas</b> Hipertensión esencial (4), Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (1)	5	4
10	<b>Traumatismos de la cabeza</b> Traumatismo intracraneal, no especificado (4)	4	3
	Demás causas	22	18
	<b>Totales</b>	123	100

Fuente: SIMMOW

Se experimentó un incremento en la mortalidad del 53% en defunciones para el 2019 (123) en comparación con el año 2018 (80 defunciones). El 23% del total de mortalidades se evidenciaron en la emergencia. La primera causa de mortalidad hospitalaria fueron las neumonías con 31 fallecidos en 2019, con un incremento del 82% con respecto al 2018 (17) ya que este año se evidencio epidemia de neumonía. De la mortalidad hospitalaria el 66% corresponde a mayores de 60 años y el 52% al sexo masculino.

En el sistema genitourinario se perfilan 2 mortalidades con causas básicas de infección de vías urinarias, correspondientes a pacientes con urosepsis, el sistema de morbimortalidad le asigna el mismo código.

**Gráfico 4. Producción consulta de emergencia, línea del tiempo Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, 2019.**

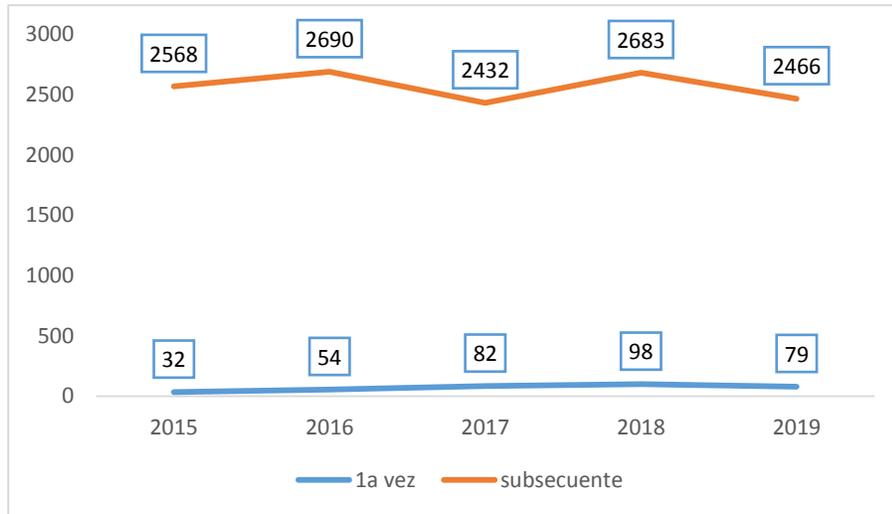


Fuente: Simmow

La consulta en la unidad de emergencia ha experimentado una disminución a través de los años, es hasta el 2019 donde se observa un incremento del 3.74% (544) comparado con el 2018, especialmente del área de cirugía y ortopedia.

### ANÁLISIS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES 2015 AL 2019

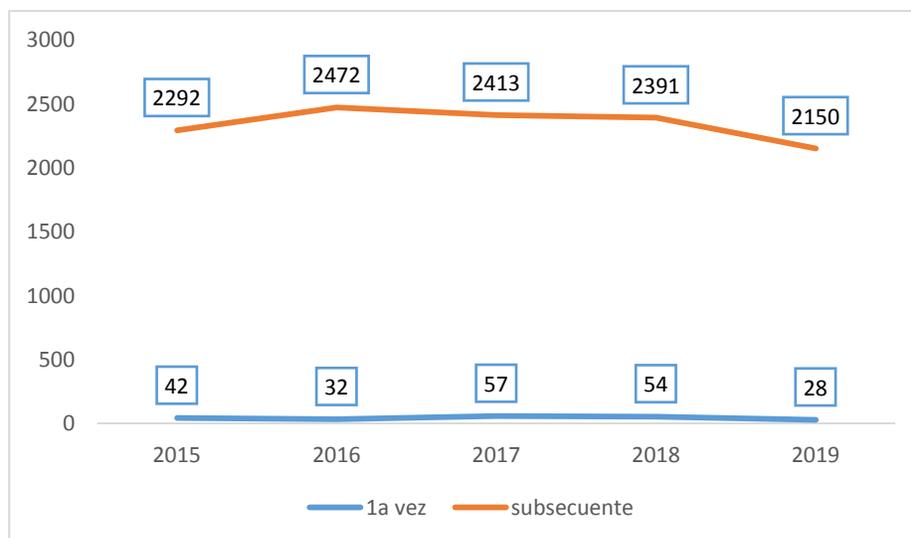
**Gráfico 5. Casos de Diabetes mellitus, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2015-2019.**



Fuente: SIMMOW

Aunque se tuvo una tendencia al alza de las consultas de primera vez, en el 2019 han disminuido, el diagnóstico en primer nivel es parte de la causa, la otra ha sido la falta de monitoreo para la notificación de casos a nivel hospitalario. En la consulta subsecuente hubo un descenso del 8.08% con 217 consultas.

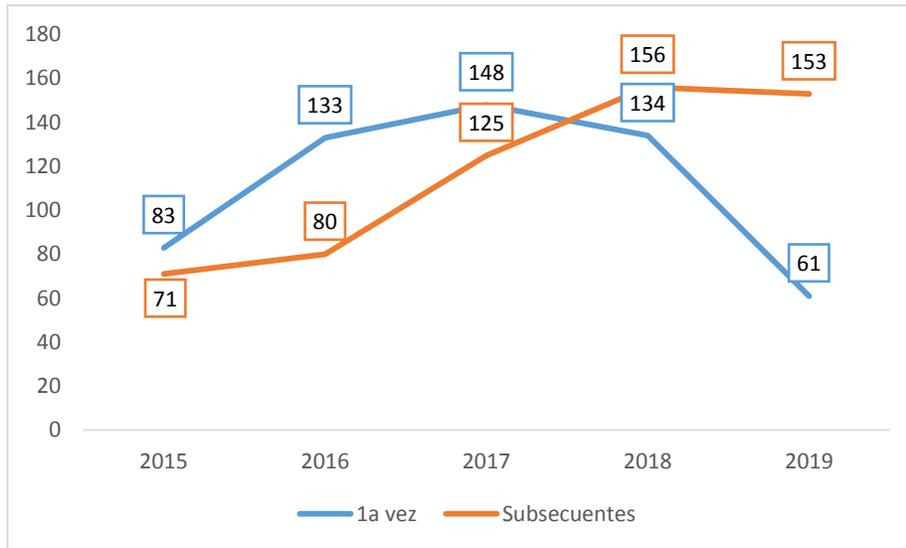
**Gráfico 6. Casos de Hipertensión arterial, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2015-2019.**



Fuente: SIMMOW

La incidencia de casos de hipertensión arterial, a nivel hospitalario, ha descendido en comparación al 2018, lo mismo se observa en la consulta de casos subsecuentes, se continúa con la vigilancia para la detección oportuna de casos, aunque los monitoreos se han reducido; la disminución es del 48% en la incidencia.

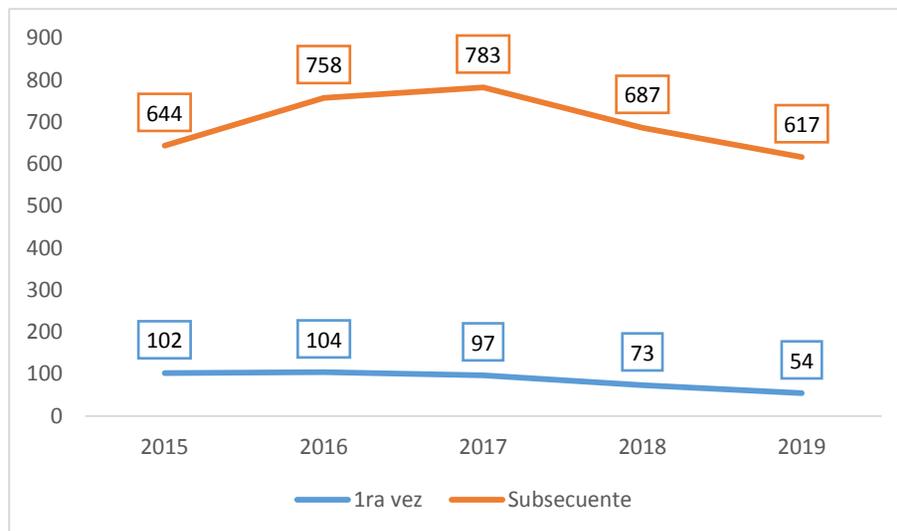
**Gráfico 7. Casos de Insuficiencia renal crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2015-2019.**



Fuente: SIMMOW

Como hospital se experimentó un incremento de casos en el último quinquenio. Es hasta el 2018 que se evidencia una disminución de casos nuevos, en parte por la mejora en la notificación evitando la duplicación, para 2019 la disminución es más notoria, pero se incrementan las consultas subsecuentes de pacientes tanto compensados como aquellos que se agudizan y son referidos al hospital de tercer nivel.

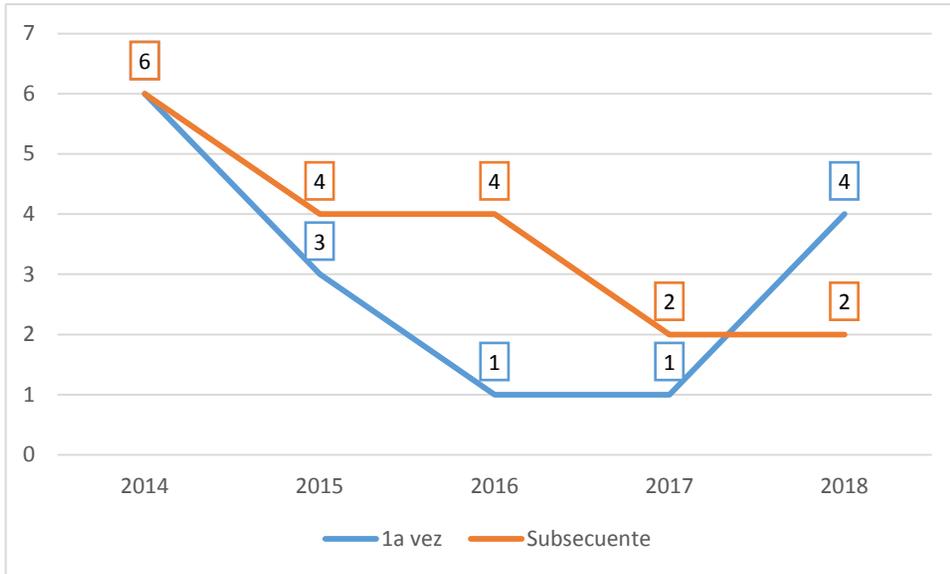
**Gráfico 8. Consulta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2015-2019**



Fuente: SIMMOW

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) ha tenido un descenso progresivo de casos nuevos desde el año 2015, para 2019 se reportan 26% menos que 2018 en consultas de primera vez. Además del descenso del 10% de consulta subsecuente, el paciente que se estabiliza continúa sus controles en primer nivel.

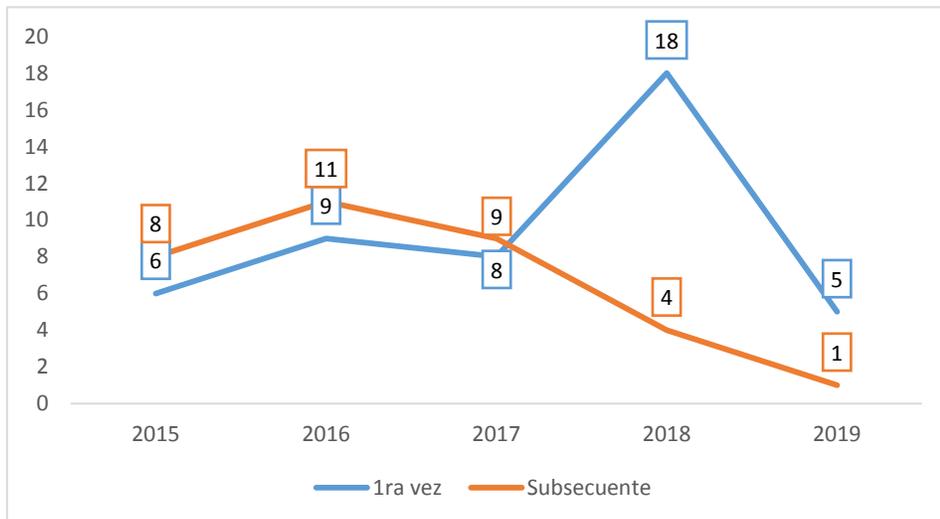
**Gráfico 9. Consulta cáncer de mama, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2015-2019.**



Fuente: SIMMOW

El cáncer de mama es uno de los cánceres priorizados por el MINSAL, en el hospital de Chalatenango tuvo un incremento de casos de primera vez, con 4 casos para 2019, un 75% más que en 2018. La consulta subsecuente permaneció similar al año anterior.

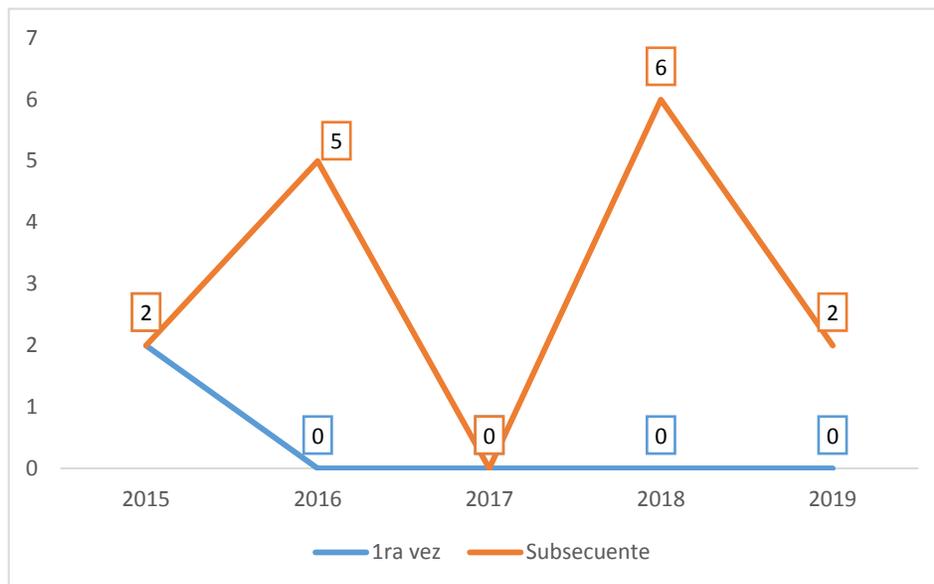
**Gráfico 10. Consulta cáncer cérvico uterino, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2015-2019.**



Fuente: SIMMOW

La búsqueda de cáncer cérvicouterino se ha visto fortalecido especialmente en la RIIS, las UCSF especializadas cuentan con obstetras quienes fortalecen la vigilancia de estas patologías. En cuanto al hospital la consulta de casos de primera vez ha disminuido con 5 consultas para 2019, un 72% menos que el año anterior, se ha incrementado la detección de pacientes procedentes de Chalatenango en la consulta de tercer nivel de 1 caso en 2018 a 17 en 2019. La consulta subsecuente disminuyó el 75%, los pacientes ya diagnosticados son referidos a tercer nivel para su manejo. De los casos de primera vez detectados en el hospital, el 75% proceden del área rural; el 25% es del rango de los 46 a 73 años, el 60% mayores de 60 años. Se notificó un caso de paciente de 46 años.

**Gráfico 11. Consulta cáncer de próstata, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2015-2019.**



Fuente: SIMMOW

Desde 2017 no se ha detectado paciente de primera vez en el hospital de Chalatenango, aún contando con urólogo en la consulta. Se observa un descenso del 67% de las consultas subsecuentes por pacientes que pierden su cita y aquellos que son referidos a tercer nivel. Los pacientes en control son mayores de 70 años.

**Tabla 8. Tiempos de espera de consulta externa especializada de primera vez. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2019**

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	Meta Programada	Logrado
Medicina Interna	30	107
Cirugía	30	65
Ginecología	30	67
Obstetricia	5	39
Pediatría	30	26
Psiquiatría	30	0

Fuente: SPME

Medicina interna y ginecología son las especialidades con mayor tiempo de espera para consulta, afectado especialmente por la fuga de personal a otras instituciones especialmente por la distancia de su residencia y el establecimiento y la falta de plazas para mayor contratación.

**Tabla 9. Tiempos de espera para ingreso hospitalario desde emergencia. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2019**

<b>Tiempos de espera</b>	<b>Promedio</b>
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:31
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	01:06
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:07
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	01:59
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	01:52

El tiempo de espera para ingreso hospitalario en un promedio de 1.31 horas. En este periodo comprende tiempos de resultados de laboratorio y exámenes de gabinete complementarios, elaboración de expediente clínico y la disponibilidad de recurso de enfermería para traslado de pacientes al área de hospitalización respectiva, que en la mayoría de veces es el mismo recurso que está atendiendo en la emergencia a pacientes delicados.

**Tabla 10. Tiempos de espera para intervención quirúrgica electiva (días). Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2019**

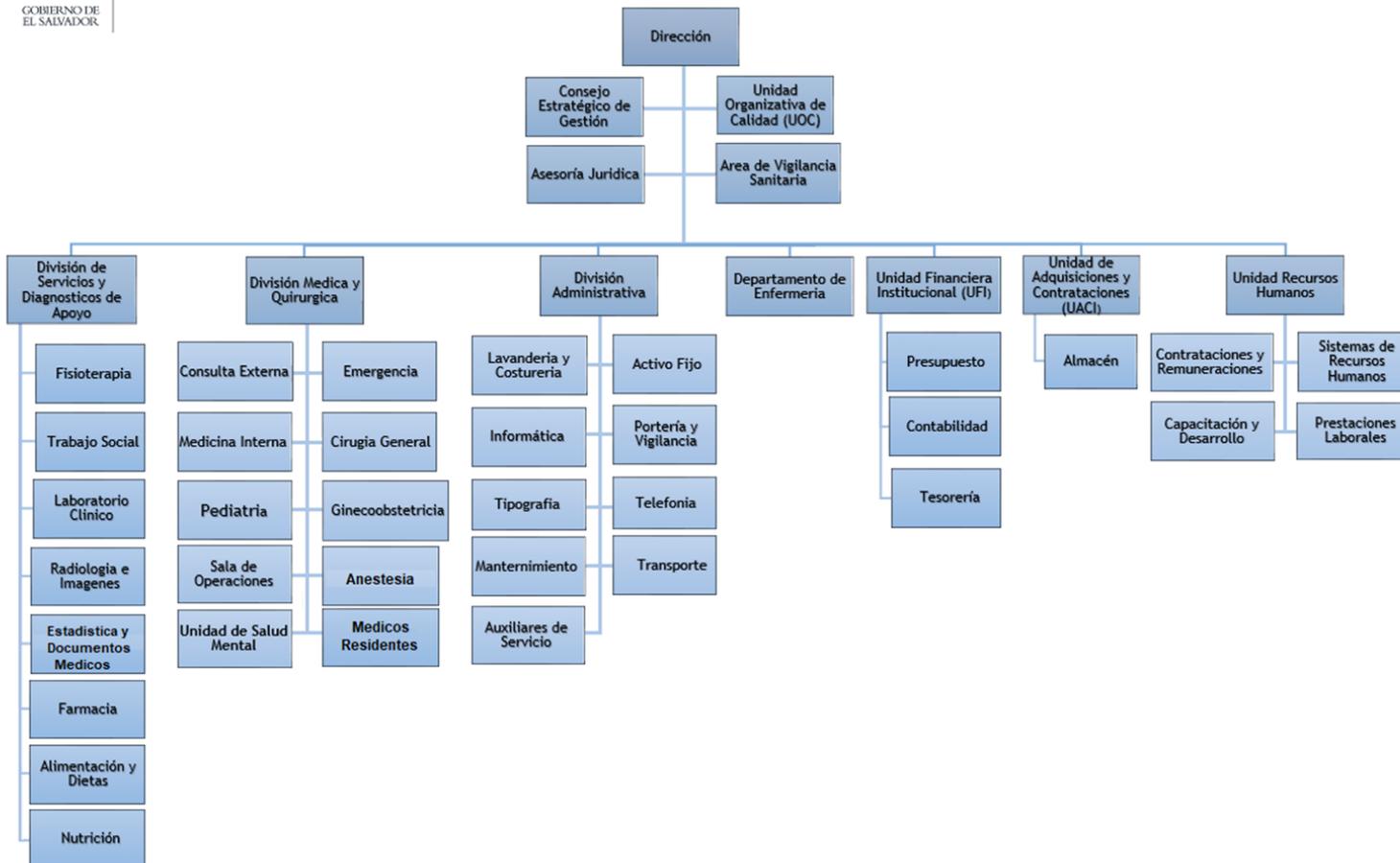
<b>Cirugía electiva</b>	<b>Meta Programada</b>	<b>Logrado</b>
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	14

Según el estándar el tiempo de espera máximo para cirugía de especialidad es de 60 días, en 2019 se logró reducir hasta 14 días en promedio, Se cuenta con un equipo de médicos cirujanos contratados en su mayoría por horas divididas entre consulta externa, hospitalización y sala de operaciones.

## 2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD



### ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango.



## OFERTA DE SERVICIO

- Consulta especializada
- Holter cardiaco
- Planificación familiar
- Electrocardiograma
- Espirometrías
- Oficina por el derecho a la salud
- Colposcopia
- Ultrasonografía obstétrica
- Atenciones en CAPI, Centro de Atención Integral
- Trabajo social

## CONSULTA EXTERNA

Especialidad/Subespecialidad	Día	Hora
Medicina preventiva	Lunes y viernes	8:00 a.m. a 12:00 p.m.
Medicina interna	Lunes y viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Cardiología	Lunes y viernes	7:00 a.m. a 4:00 p.m.
Pediatría general	Lunes y viernes	8:00 a.m. a 10:00 a.m.
Cirugía pediátrica	Lunes, miércoles y viernes	12:00 a.m. a 1:00 p.m.
Neonatología	Lunes a viernes	11:00 a.m. a 12:00 p.m.
Ginecología y obstetricia	Lunes y viernes	7:00 a.m. a 9:00 a.m. y 12:00 p.m. a 3:00 p.m.
	Martes, miércoles y jueves	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Cirugía general	Lunes y viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Martes, miércoles y jueves	12:00 p.m. a 2:00 p.m.
Urología	Jueves y viernes	8:00 a.m. a 12:00 a.m.
Ortopedia	Lunes, miércoles y viernes	8:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Martes y jueves	1:00 p.m. a 3:00 p.m.
Clínica TAR/Tb	Lunes a viernes	8:00 a.m. a 12:00 a.m.
Psicología	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Clínica de patología cervical	Martes a jueves	9:00 a.m. a 12:00 p.m.

### HOSPITALIZACION

Especialidad/Subespecialidad	Numero camas	Día	Hora
Medicina interna	23	Lunes a domingo	24 horas
Cirugía general	14		
Ortopedia	9		
Ginecología	2		
Obstetricia	27		
Pediatría general	12		
Neonatología	7		
Otros servicios (ISSS y Bienestar magisterial)	6		
Total	100		

### LABORATORIO

Servicios	Día	Hora
Hematología	Lunes a domingo	24 horas
Inmunología		
Bacteriología		
Parasitología		
Bioquímicas		
Unidad de terapia transfusional		
Uroanálisis		
Toma de muestras		

## IMAGENOLOGIA

Estudios	Día	Horas
Enema baritado	Lunes a domingo	24 horas
Pielograma E.V.		
Tubo digestivo superior		
Rx Abdominal		
Esofagograma		
RX columna		
Rx Cráneo		
Rx de tórax		
Rx de huesos largos		
Rx Senos paranasales		
Rx Órbitas		
Rx Nariz.		
RX Pelvis		
USG gineco- obstétrica	Lunes a jueves	1:00 p.m. a 4: 00 p.m
USG general	Lunes a viernes	9:00 a.m. a 1:00 p.m.

## SERVICIOS DE APOYO

Servicio	Día Hora	
Farmacia	Lunes a domingo	24 horas
Fisioterapia	Lunes a viernes	7:00 am a 3:00 p.m.
Alimentación y dietas	Lunes a domingo	6: 00 a.m. a 7:00 p.m.
Espirometría	Lunes a viernes	7:00 am a 9:00 a.m.
Toma de EKG	Lunes a domingo	24 horas (emergencia)
Prueba Holter	Lunes a viernes	7:00 am a 10:00 a.m.
Inhaloterapia	Lunes a domingo	24 horas
ESDOMED	Lunes a domingo	24 horas
Lavandería	Lunes a domingo	6:00 a.m. a 2:00 p.m.
Transfusiones	Lunes a domingo	24 horas (emergencia)
Mantenimiento	Lunes a viernes	7:30 am a 3:30 p.m.
Transporte	Lunes a domingo	24 horas

### ATENCION MÉDICA DE EMERGENCIA

Especialidad	Día	Hora
Medicina general	Lunes a domingo	24 horas
Gineco - obstetricia.		
Atención de máxima urgencia Pediátrica		
Atención de máxima urgencia de Adultos.		
Cirugía menor.		
AMEU		

Especialidad (*)	Día	Hora
Cirugía pediátrica	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Cirugía general		
Pediatría		
Ortopedia		
Neonatología		
Cardiología	Martes, jueves y viernes	7:00 a.m. a 2:00 p.m.
Urología		

(\*) Las horas de cobertura de especialistas están sujetas a disponibilidad de horario de contratación de recurso.

## ANALISIS CAPACIDAD RESIDUAL

### a) Consultorios

Información 2018 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,235	5,166	-931
Especialidades Medicina	3	17.0 Horas	4,080 Horas	0.3 Horas	16,320	14,396	1,924
Especialidades Cirugía	2	7.4 Horas	1,776 Horas	0.3 Horas	7,104	8,810	-1,706
Especialidades de Pediatría	1	4.2 Horas	1,008 Horas	0.3 Horas	4,032	2,717	1,315
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	5,513	2,935
Psiquiatría	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.5 Horas	3,360	3,021	339

Información 2019 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2019	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,235	4,142	93
Especialidades Medicina	3	18.2 Horas	4,368 Horas	0.3 Horas	17,472	12,648	4,824
Especialidades Cirugía	2	12.4 Horas	2,976 Horas	0.3 Horas	11,904	8,230	3,674
Especialidades de Pediatría	1	4.4 Horas	1,056 Horas	0.3 Horas	4,224	2,642	1,582
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	5,492	2,956
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	846	-846

**b) Quirófano**

Quirófano General	2018	2019
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	13.8 Horas	10.8 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	3,302.4 Horas	2,592.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,651	1,296
Número de cirugías realizadas	1,355	1,470
Capacidad residual de cirugías electivas	296	-174

### c) Camas

Información 2018	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	15	4.00 Días	85%	365 Días	1,163	930	233
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	152	55
Medicina Interna	23	4.10 Días	85%	365 Días	1,740	1,601	139
Obstetricia	27	4.00 Días	85%	365 Días	2,094	1,966	128
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 Días	1,064	741	323
<b>Sub Especialidades</b>							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 Días	414	462	-48
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	0	ND	85%	365 Días	ND	242	ND
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 Días	483	415	68
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	127	183
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	3	ND	85%	365 Días	ND	27	ND
<b>Cama Censable</b>							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	252	58

Información 2019	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2019	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	15	4.00 Días	85%	365 Días	1,163	988	175
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	114	93
Medicina Interna	23	4.00 Días	85%	365 Días	1,784	1,824	-40
Obstetricia	27	4.00 Días	85%	365 Días	2,094	1,712	382
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 Días	1,064	904	160
<b>Sub Especialidades</b>							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 Días	414	452	-38
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	0	ND	85%	365 Días	ND	308	ND
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 Días	483	436	47
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	176	134
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	12	ND	85%	365 Días	ND	36	ND
<b>Cama Censable</b>							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	276	34

## CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2020

### a) Consultorios

Dotación de Consultorios										
Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Concepto	Año 2018				Año 2019				Promedio de horas de utilización de consultorios 2018	Promedio de horas de utilización de consultorios 2019
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	1	1	100.00%	3	1	1	100.00%	3	3	3
Especialidades Medicina	3	3	100.00%	17	3	3	100.00%	18.2	5.67	6.07
Especialidades Cirugia	2	2	100.00%	7.4	2	2	100.00%	12.4	3.7	6.2
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	4.2	1	1	100.00%	4.4	4.2	4.4
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	8.8	1	1	100.00%	8.8	8.8	8.8
Psiquiatría	1	1	100.00%	7	0	0	ND	0	7	ND
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia										
Concepto	Año 2018				Año 2019				Promedio de horas de utilización de consultorios 2018	Promedio de horas de utilización de consultorios 2019
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Especialidades Medicina	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	4	1	1	100.00%	11.2	4	11.2
Especialidades Pediatría	0	0	ND	0	1	1	100.00%	1.6	ND	1.6
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Dotación de Consultorios Consulta Odontologica										
Concepto	Año 2018				Año 2019				Promedio de horas de utilización de consultorios 2018	Promedio de horas de utilización de consultorios 2019
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Odontología	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND

## b) Camas

Dotación Camas							
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2018		2019		Días camas disponibles 2018	Días camas disponibles 2019	Variación Camas 2019 Vs. 2018
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	15	15.00%	15	15.00%	5,475	5,475	0.00%
Ginecología	2	2.00%	2	2.00%	730	730	0.00%
Medicina Interna	23	23.00%	23	23.00%	8,395	8,395	0.00%
Obstetricia	27	27.00%	27	27.00%	9,855	9,855	0.00%
Pediatría	12	12.00%	12	12.00%	4,380	4,380	0.00%
<b>Sub Especialidades</b>							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	8.00%	8	8.00%	2,920	2,920	0.00%
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	0	0.00%	0	0.00%	0	0	ND
Neonatología	7	7.00%	7	7.00%	2,555	2,555	0.00%
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	3.00%	3	3.00%	1,095	1,095	0.00%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>			
<b>Cama No Censable</b>							
Servicio Hospitalario	2018		2019		Días camas disponibles 2018	Días camas disponibles 2019	Variación Camas 2019 Vs. 2018
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Emergencia	3	100.00%	12	100.00%	1,095	4,380	300.00%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100.00%</b>	<b>12</b>	<b>100.00%</b>			
<b>Cama Censable</b>							
Servicio Hospitalario	2018		2019		Días camas disponibles 2018	Días camas disponibles 2019	Variación Camas 2019 Vs. 2018
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
ISSS	3	3.00%	3	3.00%	1,095	1,095	0.00%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>			

### c) Quirófanos

Dotación de Quirófanos										
Dotación de Quirófano										
Concepto	Año 2018					Año 2019				
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	100.00%	13.76	0	1	1	100.00%	10.8	0
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	2.24	0	1	1	100.00%	2	0
Quirófano Emergencia	1	1	100.00%	0	24	1	0	0.00%	0	0
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0	0	0	0	ND	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100.00%</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>66.67%</b>	<b>12.8</b>	<b>0</b>

**ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS  
NÚMERO DE PLAZAS PARA ATENCIÓN Y DE APOYO**

<b>TIPO DE RECURSO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>Observaciones</b>
Médicos especialistas	25	Incluye Contratos GOES, Fondos Propios y Destacados
Médicos generales	28	Incluye Contratos GOES, Fondos Propios y Destacados (Incluye Residentes y Médicos administrativos)
Enfermeras	46	Incluye Contratos GOES, Plan Nacional, destacadas y Fondos Propios
Auxiliar de enfermería	54	Incluye Plan Nacional, destacadas y Fondos Propios
Ayudantes de enfermería	11	
Radiología	6	Incluye Contrato GOES
Laboratorio	14	
Anestesiistas	9	Incluye Contrato GOES
Farmacia	7	
Trabajadora social	2	
Fisioterapia	2	
Psicólogos	2	
Tec. en Arsenal	7	
Alimentación y dietas	12	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
Profesional de Nutrición	1	Contrato GOES
Promotor de Salud	1	
Auxiliares de servicio	29	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
Mantenimiento	10	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
Lavandería	8	Incluye Fondos Propios
Transporte	6	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
Estadísticos	14	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
Administrativo	36	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
<b>TOTAL</b>	<b>330</b>	

### 3. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2020

#### CONSULTA EXTERNA

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	3,890	3,245	83%
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	7,770	7,591	98%
Cirugía General	3,600	4,070	113%
Pediatría General	1,200	1,196	100%
Ginecología	3,300	3,511	106%
Obstetricia	2,500	1,981	79%
Psiquiatría	2,500	423	17%
<b>Sub especialidades</b>			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	6,000	4,884	81%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	4,500	3,371	75%
Urología	1,380	1,728	125%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	700	708	101%
Neonatología	1,000	851	85%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	1,000	991	99%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	200	116	58%
Obstetricia	2,900	1,442	50%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			
Emergencia/Consulta General	11,400	12,506	110%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Colposcopia	1,100	887	81%
Nutrición	700	834	119%
Planificación Familiar	500	362	72%
Psicología	2,000	1,262	63%

Fuente: SPME

## HOSPITALIZACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	1,000	1,096	110%
Ginecología	200	126	63%
Medicina Interna	1,700	1,882	111%
Obstetricia	2,000	1,783	89%
Pediatría	1,000	986	99%
<b>Sub Especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Ortopedia / Traumatología	500	466	93%
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Neonatología	500	433	87%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	300	179	60%
Emergencia	0	37	ND
ISSS	300	304	101%
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	1,100	890	81%
Partos por Cesáreas	350	356	102%
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	900	1,207	134%
Electivas Ambulatorias	500	367	73%
De Emergencia para Hospitalización	900	578	64%
De Emergencia Ambulatoria	150	128	85%
<b>Medicina Crítica</b>			
<b>Unidad de Emergencia</b>			
Admisiones	4,000	4,377	109%
Transferencias	1,000	1,311	131%

Fuente: SPME

## DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Imagenología</b>			
Radiografías	16,000	18,297	114%
Ultrasonografías	6,000	7,305	122%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>			
Colposcopias	500	369	74%
Electrocardiogramas	4,000	3,773	94%
Espirometrías	1,000	1,023	102%
Pruebas de HOLTER	150	121	81%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>			
Cirugía Menor	1,800	1,644	91%
Conos Loop	0	50	ND
Crioterapias	80	65	81%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	15,000	13,508	90%
Inhaloterapias	24,000	27,993	117%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	200,000	152,579	76%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	65,000	76,091	117%
<b>Trabajo Social</b>			
Casos Atendidos	7,500	6,982	93%

Fuente: SPME

## LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>			
<b>Hematología</b>			
Consulta Externa	5,000	5,566	111%
Hospitalización	12,500	15,615	125%
Emergencia	11,700	13,491	115%
Referido / Otros	2,900	5,079	175%
<b>Inmunología</b>			
Consulta Externa	350	222	63%
Hospitalización	1,050	1,148	109%
Emergencia	1,200	1,230	103%
Referido / Otros	1,150	932	81%
<b>Bacteriología</b>			
Consulta Externa	2,200	3,120	142%
Hospitalización	6,200	8,230	133%
Emergencia	4	9	225%
Referido / Otros	3,900	5,140	132%
<b>Parasitología</b>			
Consulta Externa	450	192	43%
Hospitalización	750	766	102%
Emergencia	1,300	1,239	95%
Referido / Otros	850	473	56%
<b>Bioquímica</b>			
Consulta Externa	37,200	28,819	77%
Hospitalización	21,300	22,740	107%
Emergencia	19,000	22,033	116%
Referido / Otros	22,000	23,528	107%
<b>Urianálisis</b>			
Consulta Externa	1,900	1,732	91%
Hospitalización	3,400	3,314	97%
Emergencia	5,300	5,560	105%
Referido / Otros	1,000	788	79%

Fuente: SPME

## SERVICIOS GENERALES

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>			
<b>Alimentación y Dietas</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	7,106	8,207	115%
Cirugía	6,645	7,643	115%
Ginecología	570	299	52%
Obstetricia	8,840	8,473	96%
Pediatría	3,590	3,966	110%
Neonatología	2,240	1,865	83%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	1,524	1,490	98%
<b>Lavandería</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	40,545	39,461	97%
Cirugía	45,705	44,917	98%
Ginecología	21,484	18,048	84%
Obstetricia	22,240	15,043	68%
Pediatría	21,900	20,134	92%
Neonatología	13,465	13,349	99%
Otros (Convenios)	15,306	17,193	112%
<b>Consulta</b>			
Consulta Médica General	895	1,434	160%
Consulta Médica Especializada	2,713	2,184	81%
<b>Emergencias</b>			
Emergencias	20,925	22,797	109%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>			
Números de Orden	90	138	153%
<b>Transporte</b>			
Kilómetros Recorridos	233,000	165,450	71%

Fuente: SPME

## INDICADORES DE GESTION

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Cumplimiento
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>		
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>		
Medicina Interna	30	107
Cirugía	30	65
Ginecología	30	67
Obstetricia	5	39
Pediatría	30	26
Psiquiatría	30	0
<b>Cirugía electiva</b>		
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	19	18
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	25	14
<b>Porcentaje de cesáreas</b>		
Porcentaje de Cesáreas	25	28.73
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.37
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	4,300	3312
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	550	485
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,800	1804
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	900	816
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	950	606
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>		
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	600	1024
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	130	114
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	250	298
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	460	466
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	170	170
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	86

Fuente: SPME

### ANALISIS FODA

<b>ANALISIS INTERNO</b>	<b>FORTALEZAS</b>	<b>DEBILIDADES</b>
	Recursos con disponibilidad	Recurso humano insuficiente
	Vehículos nuevos: transporte personal y referencias	Actitud negativa del personal
	Contar con 6 subespecialidades medicas	Incumplimiento de horarios
	Abastecimiento de insumos, equipo, y medicamentos adecuados	Falta de capacidad técnica de algunos recursos
	Consejo estratégico de gestión empoderado	Inadecuado funcionamiento de algunos comités Infraestructura limitada

<b>ANÁLISIS EXTERNO</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
	Buena integración de la red departamental y regional	Incremento accidentes tránsito
	Participación en gabinete de gestión departamental	Vulnerabilidad a epidemias y desastres naturales
	Apoyo de nivel superior	Dificultad de referencias a tercer nivel
	Gestiones para fortalecer infraestructura	Fuga de personal especializado

### IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS PLAN OPERATIVO 2020 HOSPITAL NACIONAL DR LUIS EDMUNDO VASQUEZ DE CHALATENANGO

No	IDENTIFICACION DEL PROBLEMA	PROBLEMAS PRIORIZADOS	OBJETIVOS GENERALES
1	Alto índice de cesáreas realizadas	Se finalizó 2019 con 28.5% de cesáreas realizadas del total de partos atendidos (26% corregido). El 65.8% de primera vez.	Disminuir al 15% el índice de cesárea de primera vez
2	Baja producción de cirugía mayor ambulatoria	Se finalizó el año con un promedio del 73% de cumplimiento de cirugía electiva ambulatoria	Lograr realizar al menos el 30% de cirugía ambulatoria del total de cirugías electivas programada
3	Alta tasa de cirugía suspendida electiva programada	Se suspendió la cirugía electiva programada en un 19%	Disminuir al 10% de suspensión de cirugía
4	Prolongados tiempos de otorgación de citas de primera vez en consulta externa	Tiempos prolongados para cita de primera vez por falta de recurso especializado	Gestión para contratación de personal médico especializado
5	Mal funcionamiento del sistema referencia retorno	Insuficiente recurso para seguimiento del nuevo programa	Gestión para contratación de personal

### **III. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL PARA EL AÑO 2020**

1. Disminuir al 15% el índice de cesárea de primera vez.
2. Lograr realizar al menos el 35% de cirugía ambulatoria del total de cirugías electivas programada.
3. Disminuir al 10% de suspensión de cirugía electiva
4. Reorganización de horarios para reducir tiempo de espera para otorgación de citas en consulta externa.
5. Fortalecer la calidad de cumplimiento del sistema de referencia retorno.

### **ACCIONES MEDIO AMBIENTALES**

El hospital realiza acciones para favorecer la conservación del medio ambiente, dentro de las cuales se solicita a las diferentes áreas realizar actividades durante el año encaminadas para ese fin. Además, se trabaja intensamente en procesos medioambientales a través del comité de gestión del medioambiente, quien vela por la segregación, transporte y disposición final de desechos bioinfecciosos, gestión de desechos sólidos comunes y especiales, análisis de aguas residuales, calidad de agua para consumo humano, emisión de gases a la atmósfera y otros. Además de la sensibilización del personal en la optimización de los recursos, fortaleciendo el reciclaje. El comité realiza actividades con un equipo multidisciplinario que trabaja en equipo con mira a la conservación del medio ambiente. El comité de eficiencia energética se encuentra en constante vigilancia para optimizar y aprovechar el uso de la energía y colaborar

<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>	<b>Meta Programada 2020</b>
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>	
Medicina Interna	30
Cirugía	30
Ginecología	30
Obstetricia	5
Pediatría	30
<b>Cirugía electiva</b>	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
<b>Porcentaje de cesáreas</b>	
Porcentaje de Cesáreas	15
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.4
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	3,800
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	550
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	2,100
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	870
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	800
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	750
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	150
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	300
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	500
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	175
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80

## V. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION



**MINISTERIO DE SALUD**  
**Plan Operativo Anual**  
**Año 2020**

### PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

No.	HOSPITAL NACIONAL DR LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ DE CHALATENANGO	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.	%										
<b>1</b>	<b>Objetivo: Organización y funcionamiento del Sistema Nacional Integrado de Salud</b>																	
<b>1.1</b>	<b>Resultado esperado: Red departamental integrada revisando y planteando respuestas a problemas relevantes.</b>																	
1.1.1	Reuniones de la RISS departamental para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de asistencia a reuniones efectuadas / Total de reuniones programadas	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Si se conoce el estado actual del funcionamiento del sistema con toda la red identificaremos oportunidades de mejora
1.1.2	Análisis de la morbi - mortalidad obstétrica y neonatal extrema.	12	N° de análisis realizados / Numero de análisis programados	reporte de los análisis realizados	Jefe servicio de ginecoobstetricia, Epidemiólogo, Jefe División medica y jefe de pediatría	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Si se conoce el estado actual de la MOE y neonatal con toda la red identificaremos oportunidades de reducirla
<b>1.2</b>	<b>Resultado esperado: Mejora en el funcionamiento sistema de referencia y retorno</b>																	
1.2.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	90%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Registro diario de consulta. Libro de registro de referencias (anexo 4)	Enfermera jefe de consulta externa y emergencia. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa. Jefe medico de emergencia Jefe División medica	90%		0%	90%		0%	90%		0%	90%		0%	Si se registra adecuadamente, conoceremos el continuo de la atención
1.2.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	90%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Registro diario de consulta. Libro de registro de referencias (anexo 4)	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa. Jefe medico de emergencia. Médicos jefes de servicio. Enfermera supervisora	90%		0%	90%		0%	90%		0%	90%		0%	Si se registra adecuadamente, conoceremos el continuo de la atención
1.2.3	Elaboración de retornos de pacientes atendidos según área de atención	90%	(# de retornos emitidos / # de referencias recibidas)*100	Libro de registro de retornos (anexo 4)	Jefe de División medica	90%		0%	90%		0%	90%		0%	90%		0%	Si se elaboran los retornos, los médicos de las UCSF podrán darle seguimiento
1.2.4	Monitoreo mensual de 10 referencias o retornos para evaluar la calidad.	12	(# de monitoreos realizados / # de monitoreos programados)*100	Informe de monitoreo	Coordinador de referencia retorno	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Si se monitorean los documentos, se puede fortalecer la calidad de elaboración

1.3 Resultado esperado: Fortalecer el Programa de Atención al Veterano de Guerra																
1.3.1	Elaborar Protocolo de Atención al Veterano de Guerra	1	Protocolo elaborado / protocolo programado	Protocolo de funcionamiento	Coordinador de PPAVG	1	0%									Si se cuenta con el protocolo, se facilita la sistematización de la atención
1.3.2	Documentación de atenciones al veterano de guerra	12	Informes realizados / informes programados)*100	Informes elaborados	Coordinador de PPAVG	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	si de documentan las atenciones, se puede evaluar el comportamiento de las mismas
1.3.3	Reporte de atenciones al Programa Presidencial de Atención a Veteranos de Guerra. (PPAVG)	6	Reporte de atenciones entregado / Total de reportes programados	reporte de atenciones	coordinador del PPAVG	1	0%	2	0%	1	0%	2	0%	2	0%	Si conocemos las atenciones, identificaremos las necesidades.
1.3.4	Evaluación de atenciones al veterano de guerra	6	evaluaciones realizadas / evaluaciones programadas)*100	Informes elaborados	Dirección, Jefe de División médica y jefa de enfermeras	1	0%	2	0%	1	0%	2	0%	2	0%	Si se evalúan las atenciones, podremos establecer planes de mejora
2 Objetivo 2: Atención integral en salud en el ciclo de la vida																
3.1 Resultado esperado: Acciones para reducir la morbilidad de la persona en el curso de la vida, incluyendo la reducción de la morbilidad a causa de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles																
3.1.1	Alcanzar el índice de cesárea de primera vez al menos a 15%.	15%	# de cesáreas realizadas de primera vez / # total de partos atendidos)*100	Sistema morbilidad en la web (SIMMOW)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	15%	0%	15%	0%	15%	0%	15%	0%	15%	0%	Si se reduce el índice de cesárea, se reduce el riesgo de muerte materna
3.1.2	Clinica de riesgo reproductivo funcionando	1	Clinica de riesgo reproductivo funcionando / Clínica de riesgo reproductivo creada	Registro de consulta	Jefe servicio de ginecoobstetricia	1	0%									Si funciona la clínica, pueden prevenirse o reducirse las morbilidades materno infantiles
3.1.3	Auditoria de los casos clasificados como Código Rojo	100%	Código Rojo auditado / Código Rojo realizado	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Si se auditan los casos, se pueden identificar el cumplimiento u oportunidades de mejora
3.1.4	Auditoria de los casos clasificados como Código amarillo	100%	Código amarillo auditado / Código amarillo realizado	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Si se auditan los casos, se pueden identificar el cumplimiento u oportunidades de mejora
3.1.5	Auditoria de los casos clasificados como Código naranja	100%	Código naranja auditado / Código naranja realizado	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Si se auditan los casos, se pueden identificar el cumplimiento u oportunidades de mejora
3.1.6	Monitoreo de Plan de reducción de muerte materna - infantil	11	Monitoreo realizadas / Monitoreo programados	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	2	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se monitorea el cumplimiento del plan, puede intervenir oportunamente y contribuir a la reducción de la
3.1.7	Elaboración y socialización de los planes contingenciales para la reducción de morbilidad materno infantil en periodos de vacaciones.	3	N° de planes elaborados y socializados	Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización	Jefe servicio de ginecoobstetricia. Jefe de División médica y Jefe de planificación	1%	0%	0	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Si se cuenta con los planes, se facilita el monitoreo
3.1.8	Disminuir a 5 días el tiempo de espera de consulta de primera vez de obstetricia	5 días	tiempos de espera a 5 días	Base de datos MCC, estándar 27	Jefe de División médica	5 días	0%	si la consulta de primera vez de obstetricia se atiende de inmediato, se pueden identificar riesgos oportunamente								
3.1.9	Plan de promoción de enfermedades no transmisibles prioritizadas 2020.	1	Plan de promoción 2020 elaborado	Plan de promoción 2020 elaborado	Referentes médico y de promoción de ENTP	1	0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan

<b>3.2 Resultado esperado: Mejorar la salud de la niñez y adolescencia</b>																	
3.2.1	Análisis mensual del sistema de información perinatal (SIP)	11	N° de análisis realizados / Numero de análisis programados	reporte de los análisis realizados	Jefe servicio de pediatría, jefa de obstetricia	2		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Si se realizan análisis mensual, existe mas empoderamiento para conducir las acciones materno infantiles
3.2.2	Evaluación de triage	11	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	reporte de los análisis realizados	Dirección y jefe de emergencia	2		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Si se evalúa el triage, se puede conocer la calidad del mismo y se puede intervenir las debilidades encontradas
3.2.3	Evaluación del programa de atención para adolescentes	4	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	reporte de los análisis realizados	Coordinadora programa adolescentes	1		0%	1		0%	1		0%	1	0%	Si se evalúa el programa, se puede mejorar la calidad de atención a los adolescentes y que ellos perciban una empatía de nuestra institución, lo que facilitaría el cumplimiento de recomendaciones y la disminución de los
<b>3.3 Resultado esperado: Fortalecer el índice de seguridad ante situaciones de emergencias y desastres</b>																	
3.3.1	Reuniones del comité de emergencias y desastres	11	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	libro de reuniones	coordinador del comité de emergencias y desastres	2		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Si se realizan reuniones, se puede fortalecer la mitigación de emergencias y desastres
3.3.2	Actualización del Plan de emergencias y desastres	1	plan elaborado	libro de reuniones	coordinador del comité de emergencias y desastres	1		0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan
<b>3.4 Resultado esperado: Mejorar la atención en salud a las personas víctimas de violencia</b>																	
3.4.1	Reuniones del comité de violencia	11	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	libro de reuniones	coordinador del comité de violencia	2		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Si se realizan reuniones, se puede fortalecer el abordaje de las atenciones por violencia
3.4.2	Actualización del Plan de violencia	1	plan elaborado	libro de reuniones	coordinador del comité de violencia				1		0%						Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan
<b>3.5 Resultado esperado: Mejorar atención de cuidados paliativos</b>																	
3.5.1	Plan cuidados paliativos 2020	1	plan elaborado	libro de reuniones	Referentes cuidados paliativos				1		0%						Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan
<b>4 Objetivo 4: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.</b>																	
<b>4.1 Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.</b>																	
4.1.1	Plan de trabajo 2020 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2020 elaborado	Plan de trabajo 2020 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan
4.1.2	Reuniones mensuales de trabajo del comité de farmacovigilancia	12	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	Libro de actas de reuniones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3			3			3			3		Si se realizan reuniones, se pueden identificar problemas para ser intervenidos y evitar una adversidad que perjudique a los usuarios.
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreo y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Medicos jefes de servicios	3		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Si se monitorea el uso de medicamento e insumos, se optimiza el abastecimiento

<b>5</b>	<b>Objetivo 5: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.</b>															
<b>5.1</b>	<b>Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.</b>															
5.1.1	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2020	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Hojas asistencia de capacitaciones realizadas	Jefaturas hospitalarias Unidad de Recursos Humanos	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Si se ejecuta un plan de educación continua, se fortalece la capacidad del recurso humano
<b>6</b>	<b>Objetivo 6: Fortalecer la participación y contraloría social</b>															
<b>6.1</b>	<b>Resultado esperado: Fortalecimiento del derecho a la salud</b>															
6.1.1	Informe de denuncias atendidas y resueltas	100%	Denuncia resueltas / denuncias atendidas	Informes elaborados	Trabajadora social	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se elaboran informes, se puede conocer la solución de las denuncias
6.1.2	Reuniones de comité por el derecho a la salud	100%	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	libro de reuniones	Trabajadora social	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Si se realizan reuniones, se pueden identificar problemas para ser intervenidos y mejorar el derecho a la salud
6.1.3	Realizar ventana al director	8	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	Informe de reuniones	Director	2	0%	2	0%	2	0%	2	0%	2	0%	Si se realiza esta estrategia, se conocen opiniones de los usuarios expresados por ellos mismos directamente al titular
6.1.4	Análisis de encuestas de satisfacción de usuarios	4	(# de análisis realizadas / # de análisis programadas)*100	Informe de reuniones	Director	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Si se analizan las encuestas, se puede tener idea de la satisfacción de los usuarios y conocer sus necesidades
<b>7</b>	<b>Objetivo 7: Implementar estrategias para mejorar la salud ambiental</b>															
<b>7.1</b>	<b>Resultado esperado: Fortalecer las actividades que permitan mejorar la salud ambiental</b>															
7.1.1	Análisis de aguas residuales	1	Análisis realizados/Análisis programados	Resultado de análisis	Jefe de Mantenimiento	0		0		1	0%	0				Disponibilidad de proveedores en el mercado
7.1.2	Análisis de emisión de gases a la atmosfera	1	Análisis	Resultado de análisis	Jefe de Mantenimiento	0		0		1	0%	0				Disponibilidad de proveedores en el
1.1.7	Plan 2020 comité de gestión ambiental elaborado	1	Plan de trabajo 2020 elaborado	Plan de trabajo 2020 elaborado	Comité de gestión ambiental	1	0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan
7.1.3	Reuniones mensuales de trabajo del comité de gestión ambiental	4	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	Libro de actas de reuniones	Comité de gestión ambiental	1		1		1				1		Si se realizan reuniones, se pueden identificar problemas para ser intervenidos y evitar una adversidad que perjudique a los usuarios

# INDICADORES



## MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2020

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Período evaluado:

<b>Resultado esperado</b> <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	<b>Factor o situación que impidió la realización de la meta</b>	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> <small>(qué fecha)</small>	<b>Responsable</b>

\_\_\_\_\_  
Firma (Responsable de la Dependencia)

\_\_\_\_\_  
Fecha de elaboración