



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y
Galdámez” de Ciudad Barrios

Plan Anual Operativo 2024

Ciudad Barrios, septiembre 2023

Sumario

C. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	4
d. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL.....	5
e. INTRODUCCIÓN.....	6
f. SISTEMATIZACIÓN DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL Y SU ENTORNO.....	7
ANÁLISIS DE LA DEMANDA.....	7
CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.....	7
ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2024 DEL ÁREA GEOGRÁFICA DE RESPONSABILIDAD PROGRAMÁTICA, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.....	7
ANÁLISIS DEL EFECTO DEL CRECIMIENTO O DISMINUCIÓN DE LA POBLACIÓN PROGRAMÁTICA DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.....	7
POBLACIÓN PROGRAMÁTICA EN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.....	7
SITUACIÓN DE SALUD.....	9
COMPORTAMIENTO DE LA DEMANDA DE PARTOS NORMALES Y POR CESÁREA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.....	9
ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD. AÑO 2023.....	10
ANÁLISIS DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, ÚLTIMOS 5 AÑOS (CONSULTA DE PRIMERA VEZ).....	14
TIEMPO DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2023.....	16
ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PAOH 2023. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO. ENERO – AGOSTO AÑO 2023 DIVIDO POR 8 Y MULTIPLICADO POR 12.....	18

DEFINICIÓN DE LA OFERTA DE SALUD.....	20
OFERTA DE SERVICIOS (PORTAFOLIO DE SERVICIOS).....	20
ORGANIGRAMA.....	27
CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL 2024.....	28
ESTÁNDARES DE INFRAESTRUCTURA.....	30
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CONSULTA EXTERNA.....	32
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CONSULTA DE EMERGENCIA.....	34
PROGRAMACIÓN DE METAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS.....	35
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA.....	36
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA, POR ESPECIALIDAD Y RECURSO MÉDICO.....	37
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR DE EMERGENCIA.....	37
PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN DE PARTOS HOSPITALARIOS.....	38
PROGRAMACIÓN DE METAS SE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN.....	38
PROGRAMACIÓN DE META DE SERVICIOS INTERMEDIOS (APOYO) DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES. AÑO 2024.....	39
PROGRAMACIÓN DE META DE SERVICIOS GENERALES, ALIMENTACIÓN Y DIETA, LAVANDERÍA.....	41
ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO.....	42
MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS.....	43

ANÁLISIS FODA.....	44
ANÁLISIS INTERNO.....	44
ANÁLISIS EXTERNO.....	45
0. PRIORIZACION DE PROBLEMAS.....	51
h. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.....	52
i. MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGO.....	59
j. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENSIALES DEL PROCESO DE SEGUIMEINTO Y EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL.....	59
k. DEL PROCESO DE SEGUIMEINTO Y EVALUCION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL Formulario “Medidas a Adoptar”	66

C. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital: Hospital Nacional de Ciudad Barrios “Oscar Arnulfo Romero”

Dirección: Final Sexta Avenida Norte Barrio Roma, San Miguel
Ciudad Barrios, El Salvador

Teléfono: 2792-2200

Fax: 2684-1500

E-mail: sec_hncbarrios@salud.gob.sv

Nombre del director: Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría.

Fecha de Aprobación de la PAO 2024:

Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría.
Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora Nacional de Hospitales

d. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ” DE CIUDAD BARRIOS	
MISIÓN	Brindar servicios de salud integrales a la población del área geográfica de responsabilidad, con calidad, calidez y eficiencia, para contribuir a la mejora de la salud de los usuarios/as.	
VISIÓN	Ser una institución hospitalaria que responda a las necesidades sanitarias de la población que atendemos y que brinde servicios integrales con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios.	
OBJETIVO GENERAL	1	Dirigir el funcionamiento del Hospital a través de la aplicación de normativas y documentos regulatorios, en el Marco de la Política Nacional de Salud, PEI, para cumplimiento de los objetivos del MINSAL.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	1	Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, a través de la Dirección Nacional de Hospitales.
	2	Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil paremiológico de este nivel
	3	Cumplir con catálogo de prestación de servicios propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, consulta externa y hospitalización.
	4	Brindar atenciones curativas y de rehabilitación a la población del AGI correspondiente
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Atender bajo diferentes protocolos a los usuarios materno- peri neonatales, Cirugía General, Medicina Interna y Pediatría
	2	Atender al 100% las referencias solicitadas al establecimiento
	3	Ejecutar al 100% asignación presupuestaria y reflejar la necesidad real requerida
	4	Monitoreo trimestral del Plan Anual Operativo y toma de decisiones precisas para lograr el fiel cumplimiento según las metas programadas

Tomado del Manual de Organización y Funciones del Hospital Nacional Oscar Arnulfo Romero y Galdámez de Ciudad Barrios, año 2019, pag 8-12

e. INTRODUCCIÓN

En el marco político de la salud, la gestión gubernamental ejecuta el fortalecimiento de un sistema de atención de salud eficiente, de alta resolución y prioriza además el acceso equitativo a servicios de calidad para todos los usuarios, lo que requiere una planeación estratégica que permita administrar todos los recursos, tanto financieros, humanos, así como de infraestructura con que se cuenta, a su vez considerando el diagnóstico del establecimiento que sirva como punto de referencia para poder tener una mejor proyección para la ejecución del plan. Debido a que el ejercicio presente lleva una identificación de problemáticas que no han permitido a la fecha tener el mejor desempeño del hospital, se plantean tanto las problemáticas como las medidas de corrección respectivas sin dejar de ser objetivos en cuanto a las limitaciones existentes. El cumplimiento de las metas planteadas en el siguiente plan son claves para concretar las expectativas ministeriales en cuanto a los compromisos de país, especialmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible en lo concerniente al área de la salud, así como del Plan Estratégico Institucional, y para el año 2024 mantenemos la política Crecer Juntos potenciando los derechos constitucionales de la niñez para un infantil temprano adecuado, mejorando así la calidad de atención y protección del vínculo materno fetal y su cumplimiento durante los periodos ante parto y puerperio.

El componente de Salud Ambiental promueve acciones que contribuyen a disminuir las consecuencias negativas al medio ambiente y por ende a la salud de la población, bajo esa óptica merece especial atención la disposición adecuada de los desechos bio- infecciosos generados por el establecimiento.

Por lo tanto, el presente plan describe la visión y misión, objetivos, diagnóstico situacional, resumen de la programación anual operativa, resultados esperados y el monitoreo y evaluación; con el propósito de mejorar la capacidad gerencial de los directivos del hospital, como condición para el funcionamiento eficaz y eficiente de los servicios hospitalario

Cabe la aclaración que el presente plan está basado en la capacidad instalada del hospital, no así en la cantidad de la población del área geográfica de influencia pues esto representa una de las mayores limitantes para la ejecución ideal de lo planificado.

f. SISTEMATIZACIÓN DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL Y SU ENTORNO

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2024 DEL ÁREA GEOGRÁFICA DE RESPONSABILIDAD PROGRAMÁTICA, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

MUNICIPIOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Carolina	3900	4,551	8,451
Ciudad Barrios	11602	15,512	27,114
San Antonio	3004	3,608	6,612
San Gerardo	3350	3,203	6,553
San Luis de la Reina	3245	3,467	6,712
Sesori	4929	5,495	10,424
Total	30030	35,836	65,866

Fuente: DIGESTYC

ANÁLISIS DEL EFECTO DEL CRECIMIENTO O DISMINUCIÓN DE LA POBLACIÓN PROGRAMÁTICA DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS POBLACIÓN PROGRAMÁTICA EN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.

DE 2019 A 20224

AÑO	Nº POBLACION
2019	65964
2020	70457
2021	66501
2022	65661
2023	65747
2024	65866

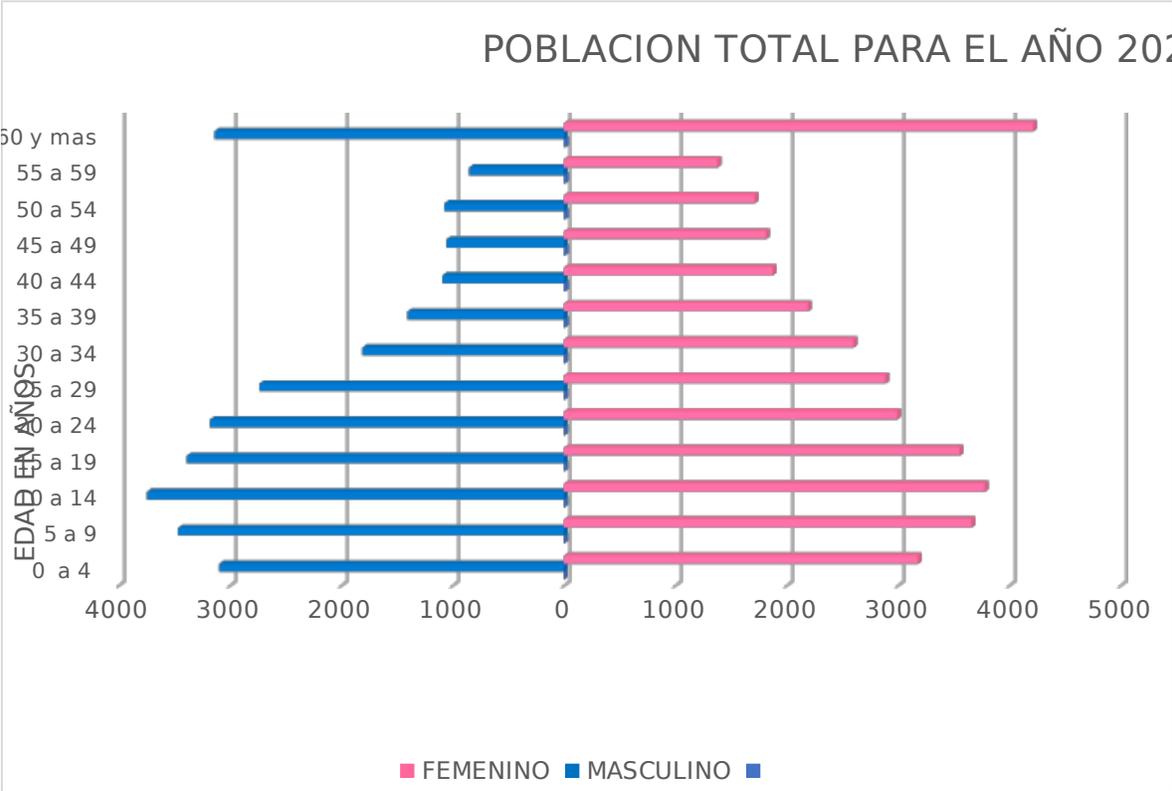
Fuente: DIGESTYC

Se observa desde el año 2019 en la población proyectada, hay disminución del área geográfica de influencia debido a que se reestructuró la zona norte que anteriormente tenía en su población de responsabilidad cantones de los municipios de San Simón y Guatajiagua. Para el año 2020 se agrega nuevamente los municipios de Morazán por la accesibilidad de los cantones de San Simón y Guatajiagua. Al comparar el año 2022 y el 2024 se evidencia un leve incremento porque se toma solo los municipios la zona norte de San Miguel, pero se agrega el municipio de Sesori. Debe hacerse notar que se atienden usuarios de San Isidro, San Simón, y cantones de Guatajiagua, Chapeltique y Honduras

PROPORCIÓN POBLACIONAL QUE CUENTA CON BENEFICIOS DE ASEGURAMIENTO PÚBLICO EN SALUD (ISSS, COSAM, ISBM)

Aproximadamente la población que cuenta con beneficios de aseguramiento público de salud del ISSS en de 20.2% (13371), de ISBM es 2.3% (1515) y de COSAM 0.2% (132)

PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2024.HNCB



Fuente: población DIGESTYC proyectada 2024

Se evidencia mayor número de población en edad 0 a 29 años y en mayores de 60 años tanto en sexo masculino como el femenino, a predominio del sexo femenino en toda la población del AGI

SITUACIÓN DE SALUD

COMPORTAMIENTO DE LA DEMANDA DE PARTOS NORMALES Y POR CESÁREA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

NÚMERO DE PARTOS NORMALES Y POR CESÁREAS. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.
DE ENERO A DICIEMBRE 2019 A 2022 Y DE ENERO – AGOSTO 2023

AÑO	VAGINALES	CESÁREAS	Nº PARTOS	% DE CESÁREAS	CESÁREAS DE PRIMERA VEZ	%CESÁREAS DE PRIMERA VEZ
2019	607	279	886	31.4%	175	19.7%
2020	655	349	1004	34.8%	203	20.2%
2021	537	249	786	31.7%	160	20.3%
2022	604	221	825	26.8%	124	15%
2023	552	195	747	26.7%	116	16%

Fuente: SIMMOW

Los análisis partos del año 2023 de toma como base de enero - agosto, y se calculó de acuerdo a los 12 meses

Se evidencia disminución en el número de partos atendidos en 2019 y desde el 2021 debido a la promoción de métodos de planificación familiar. Además, el porcentaje de cesáreas se ha disminuido de 35 a 27%, pero el mayor aumento fue en el año 2020, así como las cesáreas de primera vez, han disminuido los índices de 20.3% en el año 2021 al 15% en el año 2022, el 100% de la indicación de cesárea es por ginecólogos. Se brinda atención de partos a la población de zona norte de San Miguel, de los cuales 69%, son del departamento de San Miguel, en Morazán 25% (San Simón, Guatajiagua, y San Isidro) y Honduras 7%. Los partos más frecuentes son de los municipios de Ciudad Barrios en 48%, seguidas de San Simón, Carolina y San Antonio, del área rural en un 86%.

ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD. AÑO 2023

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL EGRESO HOSPITALARIO.

HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO 2023

Grupo de causas	Masculino	Femenino	Egresos	Días Estancia
Parto único espontáneo	0	353	353	757
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	203	203	601
Neumonía	76	87	163	649
Otras enfermedades del sistema urinario	16	71	87	361
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	37	39	76	256
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	68	68	238
Diabetes Mellitus	28	19	47	352
Diarrea de Presunto origen infeccioso	23	19	42	124
Otros embarazos terminados en aborto	0	37	37	78
Colelitiasis y colecistitis	2	27	29	80
Demás causas	213	233	446	1,560
Totales	395	1,156	1,551	5,056

Fuente: SIMMOW

Los egresos enero - agosto del 2023 fueron de 1156, con 7% más que el 2022 (98 egresos, más frecuente en sexo femenino en 75%, el mayor porcentaje de estas hospitalizaciones son por atenciones maternas en un 36%, (556 egresos) dentro de estas las atenciones del parto, complicaciones del embarazo y parto, aborto y otros problemas del parto. Seguidas Neumonías en 6% y fetos y recién nacidos afectados por condiciones maternas en 5%, Los egresos por enfermedades crónicas no transmisibles son en menor proporción. Los municipios más frecuentes de estos egresos son de Ciudad Barrios 39% (604), San Simón 14 % (215), Carolina 8% (165), es necesario hacer notar que también se registran pacientes provenientes de Honduras 5% (80). La mayoría son del área rural 77% (1194), con un promedio de estancia hospitalaria de 3 días.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA.
HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO 2023

Grupo de Causas	Masculino	Femenino	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	180	508	688	10.85
Diabetes Mellitus	187	371	558	8.80
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	330	330	5.21
Epilepsia	164	137	301	4.75
Insuficiencia renal	151	60	211	3.33
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	46	142	188	2.97
Otras enfermedades del sistema urinario	16	106	122	1.92
Trastornos del humor (afectivos)	18	98	116	1.83
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	93	93	1.47
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	36	43	79	1.25
Demás causas	450	1,287	1,737	27.40
Totales	1,248	3,175	4,423	69.78

Fuente: SIMMOW

De enero- agosto 2022 se brindaron 4423 consultas en consulta externa de las cuales el 28% (1248) son de primera vez, predominando el sexo femenino en un 72%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel como Ciudad Barrios 46% (2048), Carolina 10% (464) y San Simón 10% (439), Las enfermedades más relevantes son las enfermedades crónicas no transmisibles en un 42% (1837) dentro de estas: en primer lugar, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Epilepsia e Insuficiencia Renal. El 10% de consultas brindadas son relacionadas con pacientes embarazadas y puerperio. Las atenciones de consulta externa han disminuido por bajo recursos de especialistas (pediatras, cirujano y médico internista) y demanda de pacientes, la mayor parte de las atenciones se están brindando en emergencia y los pacientes con ECNT se les enviaba medicamentos a sus residencias por medio de la estrategia de entrega domiciliar de medicamentos.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA EMERGENCIA.
HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO A2023

Grupo de Causas	Masculino	Femenino	Total Consultas	Tasa
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	455	236	691	10.90
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	555	555	8.76
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	478	478	7.54
Otras enfermedades del sistema urinario	64	212	276	4.35
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	121	131	252	3.98
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	112	116	228	3.60
Neumonía	97	101	198	3.12
Hipertensión esencial (primaria)	55	126	181	2.86
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	74	81	155	2.45
Otras enfermedades del sistema digestivo	78	71	149	2.35
Demás causas	1,154	1,489	2,643	41.70
Totales	2,210	3,596	5,806	91.59

Fuente: SIMMOW

De enero - agosto del 2023 se atendieron en la unidad de emergencia un total de 5806 consultas de las cuales el 7369% (4255) son de primera vez, predominando el sexo femenino en 62%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel, Ciudad Barrios 54% (2989), San Simón 10% (596) y Carolina 7% (508), Las enfermedades más relevantes son las consultas relacionadas con pacientes embarazadas y problemas del parto en 18%, seguidas por traumas y dolor abdominal.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD BRUTA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO. ENERO -AGOSTO AÑO 2023

GRUPO DE CAUSAS	MUERTES		TOTAL				
	Masculino	Femenino	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Hipertensión esencial (primaria)	2	0	2	7	28.57	0.03	21

Diabetes mellitus especificada, con complicaciones múltiples	0	1	1	10	10.00	0.02	110
Leucemia mieloide aguda	1	0	1	1	100.00	0.02	1
Carcinoma in situ del endometrio	0	1	1	1	100.00	0.02	1
Edema pulmonar	0	1	1	1	100.00	0.02	1
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	1	0	1	1	100.00	0.02	2
Neumonía, no especificada	1	0	1	139	0.72	0.02	549
Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (P00.0)	0	0	0	1	0.00	0.00	1
Preeclampsia, no especificada	0	0	0	3	0.00	0.00	18
Fractura de la epífisis superior de la tibia	0	0	0	1	0.00	0.00	1
Demás causas	0	0	0	1,386	0.00	0.00	4,351
Totales	5	3	8	1,551	0.00	0.13	5,056

Fuente: SIMMOW

De enero - agosto del año 2023 se registra un total de 8 muertes hospitalarias de las cuales el 50 % son por ECNT, en primer lugar, hipertensión arterial, a predominio del sexo masculino en 63%, en una relación de 2 hombres con respecto a una mujer. Con tasa de letalidad por HTA de 28.6 x100 egresos, de Diabetes mellitus 10 x100 egresos, IAM, Leucemia, carcinoma de endometrio y edema pulmonar tasa de letalidad de 100 x100 egresos hospitalario y neumonía de 072x100 egresos. Más frecuente en área rural en un 88% de los municipios de Ciudad Barrios 63% (5), San Gerardo, Chapeltique y San Simón 13% (1). Tasa de mortalidad bruta 0.13. A predominio de 20 A 59 años 13% (1) y mayores de 60 años con 88% muertes

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD NETA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO. ENERO -AGOSTO AÑO 2023

Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Enfermedades isquémicas del corazón	0	0		1	1	100.00	1	1	100.00	0.02
Demás causas	0	198	0.00	0	636	0.00	0	834	0.00	0.00
Totales	0	198	0.00	1	637	0.00	1	835	0.00	0.02

Fuente: SIMMOW

De enero -agosto del año 2023 con Tasa de mortalidad neta 0.02% se registra una muerte hospitalaria después de 48 horas, menor que el año 2022. Del área rural, del sexo Masculino, del municipio de Chapeltique 67%, mayor de 90 años.

ANÁLISIS DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, ÚLTIMOS 5 AÑOS (CONSULTA DE PRIMERA VEZ).

ECNT COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS. DE ENERO A DICIEMBRE 2019 A 2022 Y ENERO - AGOSTO 2023.

ENFERMEDADES CRONICAS	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Diabetes Mellitus	82	84	59	27	32	14
Hipertensión Arterial	144	128	41	36	24	15
Enfermedad Renal Crónica	22	38	9	27	31	5
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	16	14	5	1	5	2
Cáncer	4	3	5	5	1	0

Al realizar el análisis de las enfermedades crónicas priorizadas como primera vez de diagnóstico durante los últimos 5 años se evidencia que se ha disminuido el número de consultas en todas las ECNT, en los años 2018 y 2019 fue donde se reportó mayor número de consultas, la demanda ha disminuido debido a la pandemia de COVID-19, a pesar de estar brindando atenciones consulta externa la capacidad instalada del 80% desde el año 2021 por falta de médico internista. Se realizó análisis de enero – agosto de año 2022 se evidencia disminución de diagnósticos de primera vez de todas las ECNT

EGRESOS Y MORTALIDAD DE ECNT COMO PRIMER Y SEGUNDO
DIAGNOSTICO HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS. DE ENERO A
DICIEMBRE 2019 A 2022 Y ENERO - AGOSTO 2023.

	DIABETES MELLITUS					HIPERTENSIÓN ARTERIAL					ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
Hospitalización	84	166	97	58	66	65	78	38	22	14	84	103	55	20	15
Defunciones	7	6	4	2	0	2	5	2	2	0	2	7	5	5	3
Tasa de letalidad	8.3	3.6	4.1	3.4	0	3.1	6.4	5.3	9.1	0	2.4	6.8	9.1	25	20.0

Fuente: SIMMOW

	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA					CÁNCER				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
Hospitalización	20	20	7	2	3	33	26	15	5	3
Defunciones	1	0	0	1	0	2	4	0	1	0
Tasa de letalidad	20	0	0	50	0	6.1	15.4	0	20	0

Fuente: SIMMOW

En cuanto los egresos hospitalarios se evidencian que han disminuido con respecto a los años anteriores todas las enfermedades crónicas desde el año 2020. En 2019 presenta alza en hospitalizaciones en diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica. Descenso en EPOC y cáncer. La Tasa de letalidad más elevada se observa diabetes durante 2018 de 8.3 (7 defunciones), Hipertensión arterial fue en 2021 con 9.1 (2 muertes), ERC de 25 en 20210 (5 muertes) se presentaron mayores fallecimientos en 2019 (7 casos), EPOC tasa de letalidad más alta en 2021 es de 50 y cáncer en 2021 con 1 muertes es 20x100egresos. Se realizó el análisis del año 2022 del mes de enero - agosto.

Estas enfermedades constituyen un reto para el sistema de salud debido al elevado número de personas afectadas por estas patologías y sus complicaciones y discapacidades que presentan. En el Hospital la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y enfermedades cardiovasculares son las principales causas de consulta de las enfermedades crónicas. Desde el 2020 hasta la fecha en todas las consultas, hospitalización y defunciones han disminuido con respecto años anterior debido a la pandemia. En el caso de los cánceres priorizados (Mama, Próstata, Uterino, Colon) se promueve el tamizaje para detección temprana, si el establecimiento no cuenta con las pruebas diagnósticas como el antígeno prostático específico se envía al hospital de referencia.

Para este año 2022 se incorporó la toma de examen de Helycobacter pylori, sangre oculta en Heces, antígenos prostáticos, los que realiza gestión para que el hospital de san miguel siga apoyándonos con este examen también se continuará la búsqueda de enfermedades renales dejando exámenes como creatinina, nitrógeno úrico, Albuminaria, proteinuria y hemograma, además se continuará la búsqueda de enfermedades de Diabetes en base a la glicemias y hemoglobina glicosilada.

Se envían al Hospital de San Miguel, referencias para toma de mamografías

TIEMPO DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2023

INDICADORES	Nº DÍAS
Tiempo de espera de cita para Consulta Pediátrica	12
Tiempo de espera de cita para Consulta de Ginecología	6
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	4
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	0
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	25

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (PRIMERA VEZ EN DÍAS). HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO 2023.

Fuente: SIAP

De enero -agosto del año 2022 el tiempo de espera para la consulta de primera vez de en todas las áreas de especialidad cumplen con estándar nacional. El tiempo de espera para consulta de medicina interna es cero ´porque no tenemos médico internista

CONSULTA POR EMERGENCIA (HORAS, MINUTOS) HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO 2023

INDICADORES:	Nº HORAS, MINUTOS
Tiempo de espera para Consulta Pediátrica.	35 min
Tiempo de espera para Consulta de Ginecología	40 min
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	25 min.
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	50 min.
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	39 min,

Fuente: Estándar de calidad No 25

Para la atención de paciente según especialidad en Emergencia desde el momento que llega a la emergencia y realiza triage hasta que es evaluado por medico tiene periodos de tiempo que varía entre 6 a 50 minutos. Dependiendo de triage del paciente

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN DESDE LA EMERGENCIA (Horas, minutos) HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO 2023

INDICADORES:	Nº DÍAS
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Pediátrica.	1 h 53 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Ginecología	1h 18 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Obstetricia	1h 08 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Medicina Interna	1h.35 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Cirugía General	1h. 59 mi

Fuente: estándar de calidad No 27

El tiempo que se tarda en ingreso al paciente a hospitalización es menor de 2 horas, por lo tanto, sobresa para la atención de los pacientes.

TIEMPO DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA (EN DÍAS) HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO – AGOSTO AÑO 2023

INDICADORES	Nº DIAS
Tiempo de espera para Cirugía General electiva	30 días

Fuente: SPME

En el hospital el tiempo de espera para realizar una intervención quirúrgica es de 30 días dentro del estándar nacional.

**ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PAOH 2023.
HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO. ENERO –
AGOSTO AÑO 2023 DIVIDO POR 8 Y MULTIPLICADO POR 12**

ESPECIALIDAD	PROGRAMADO 2023	REALIZADO 2023	% CUMPLIMIENTO 2023
CONSULTA EXTERNA			
Medicina General	4896	4060	83 %
Medina Interna	3264	0	0 %
Cirugía General	2448	356	15 %
Pediatría General	979	455	47 %
Ginecología	816	510	63 %
Obstetricia	2448	807	33 %
Bienestar Magisterial	7	0	0 %
Psicología	659	506	77 %
CONSULTA DE EMERGENCIA			
Medina Interna	150	0	0%
Cirugía General	900	23	3 %
Pediatría General	850	380	45 %
Ginecología	60	20	33 %
Obstetricia	1075	677	63 %
Emergencia	7000	7605	109 %
Bienestar Magisterial	40	0	0 %
EGRESOS			
Cirugía General	378	156	41 %
Ginecología	69	51	74 %
Medina Interna	1061	377	36 %
Obstetricia	1598	1073	67 %
Pediatría General	1128	648	57 %
OTROS EGRESOS			

Bienestar Magisterial	93	17	18%
PARTOS			
Partos Vaginales	717	552	77%
Partos por Cesáreas	168	195	116%
CIRUGIA MAYOR			
Electiva para Hospitalización	277	255	92 %
Electiva Ambulatoria	108	51	47 %
De Emergencia para Hospitalización	400	161	40 %
De Emergencia Ambulatoria	55	24	44 %

Fuente: SPME

Para realizar el análisis comparativo de la POAH 2023 se tomó como base de enero - agosto, y se calculó de acuerdo a los 12 meses

Las actividades de consulta externa reportan descenso de las actividades realizadas en las especialidades básicas se alcanzaron las metas que oscilan de 15% en cirugía a 63% en ginecología, con un promedio de meta de especialidad de 23% debido no contar con médico internista, haber programado la consulta de cirugía para dos cirujano y tener solo uno con función también de director, en obstetricia se programó en base 5 obstetras pero posteriormente se tiene solo 4, por lo tanto, y en pediatría pocas horas para consulta externa solo 6 horas semanales. Así como también la producción de área de psicología es baja con un cumplimiento de 77%, medicina general alcanzo un 83%.

Las atenciones de emergencia igual que en consulta externa La mayoría de consulta son atendidas por medicina general con un cumplimiento 109%, El cumplimiento de metas por especialistas oscila de 3% en cirugía a 63% en obstetricia.

Todos los egresos hospitalarios son baja debido a la poca demanda de usuarios más en área de medicina interna. Y que se refieren pacientes críticos a tercer nivel de atención

Hubo descenso en los partos en relación a lo programado, las cesáreas permanecen elevadas con igual a años anteriores debido a que se aplica ley nacer con cariño y evaluación por obstetra quien es el encargado de indicar el procedimiento, y todas las cesáreas de primera vez son revisadas por la jefatura correspondiente. La cirugía se ha logrado un 79% de cirugías mayores electivas, de estas electiva ambulatoria de 47% y electivas para hospitalización un 92%. Baja cobertura de cirugías ambulatorias por pocos recursos

Servicios Intermedios	Programados 2022	Realizados 2022	% Cumplimiento 2022
DIAGNOSTICO			
Radiografía	8300	3513	42%
Ultrasonografías	1200	983	82 %
Espirometría	25	0	0
Electro cardiogramas	320	317	99%
TRATAMIENTO Y REHABILITACION			

Cirugía Menor	400	87	22. %
Fisioterapia	5000	7515	150 %
Inhaloterapia	8000	8529	107. %
Recetas Dispensada de Consulta Ambulatoria	33500	39225	117 %
Recetas Dispensadas de Hospitalización	31000	20426	66 %
Trabajo social	2500	2542	102%

Fuente: SPME

Las atenciones de los servicios de apoyo Diagnóstico, se cumplieron metas programadas en electrocardiograma, fisioterapia, Inhaloterapia, recetas Dispensada de Consulta Ambulatoria y Trabajo social. En imagenología no se cumplió metas programadas porque durante 2 meses estuvo el aparato de RX descompuesto. Cirugía menor hay un subregistro y menor número de recetas dispensadas de Hospitalización disminución de bajos ingresos hospitalarios.

DEFINICIÓN DE LA OFERTA DE SALUD

OFERTA DE SERVICIOS (PORTAFOLIO DE SERVICIOS)

HORARIOS DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

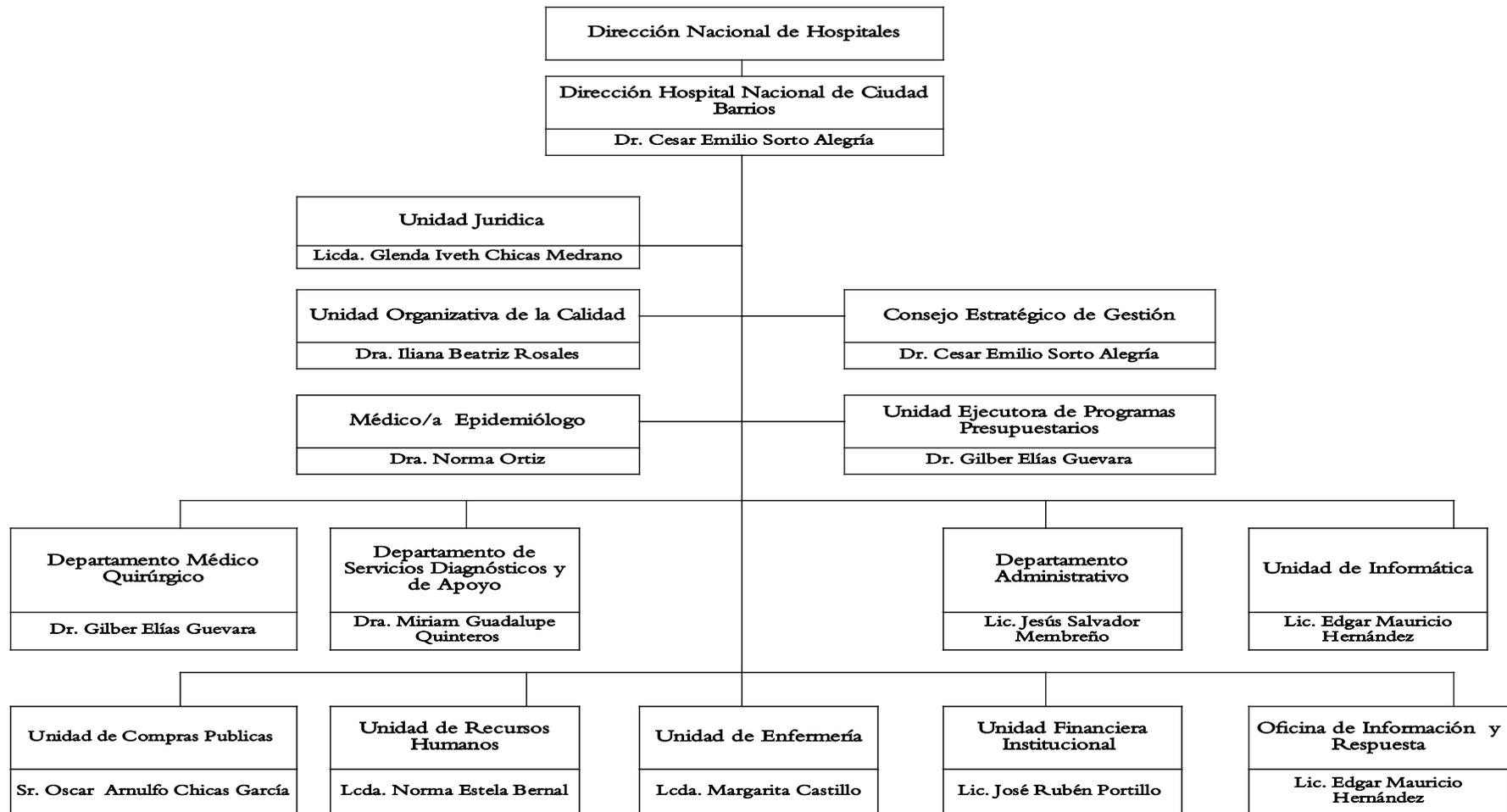
SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Medicina Interna	No hay programación por no tener médico internista
Pediatría General	Martes, jueves y viernes 10: a.m. a 12 p.m.
Obstetricia	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 11 a.m.
Ginecología	Lunes a viernes 11: a.m. a 12 p.m.
Cirugía	Lunes, miércoles y jueves 9:00 a.m. a 12:00 pm
Medicina General	Lunes a viernes 7.30: a.m. a 12 p.m. y 1.30.a 3.00 pm
Cuidados Paleativos	Lunes y martes 7.30: a.m. a 8:30 a.m.
Toma de USG Obstétrica y ginecológica (Hospitalaria y ambulatoria)	Lunes a viernes 11: a.m. a 1:00p m.
Toma de EKG	Lunes a viernes 1.30 pm a.m. a 2:30 p.m.

HORARIOS DE ATENCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Trabajo social	Lunes a Viernes 7:30 a.m. a 3: 30p.m.
Laboratorio clínico	24 horas
Bacteriología para Consulta Externa y referidos de ECOS especializados.	Lunes a Viernes 7 a.m. a 10 a.m.
Bacteriología para hospitalización y emergencia	Las 24 horas
Rayos X	Lunes a Domingo las 24 horas
Pielograma Endovenoso, Cistoureterograma y histerosalpingograma	Miércoles y jueves 8:00 a.m. a 10.00 a.m.
Psicología	Lunes a viernes 7:30 a.m. a 3:30 p.m.
Atención Integral del Adolescente	Viernes 7:30 a.m. a 11: 30 a.m.
Oficina por Derecho a la Salud	Lunes a viernes 7:00 am y 3:00 pm
Información y Orientación a la Ciudadanía	Lunes a viernes 7:30 a.m. a 9:30 p.m.
Farmacia	Las 24 horas

HORARIOS DE ATENCIÓN UNIDAD DE EMERGENCIA

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Medicina Interna	24 Horas
Pediatría	
Cirugía General	
Gineco-Obstetricia.	
Inhaloterapia	
Rehidratación Oral	
Cirugía Menor	
Retiro de Yesos	Jueves



ORGANIGRAMA

CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL 2024 CONSULTORIOS CONSULTA EXTERNA

**Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa
para 2024,**

**Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de
Ciudad Barrios**

Servicios Finales Consulta Externa		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1 (Medicina general)	8.0	4.0
Consultorio 2(Pediatría)	8.0	1.2
Consultorio 3(Cirugía general)	8.0	1.0
Consultorio 4(Obstetricia y ginecología)	8.0	4.0
Consultorio 5(Medina Interna)	8.0	3.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	40	13

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

CONSULTORIOS DE EMERGENCIA

Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2024,

**Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de
Ciudad Barrios**

Servicios Finales EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1	24.0
Consultorio 2	24.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	48

Fuente: PAO Hospital, año 2024

CAMAS

**Dotación de camas de hospitalización para 2024,
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad
Barrios**

Servicios Finales Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº camas
Medicina Interna	13
Cirugía	5
Ginecología	1
Obstetricia	17
Pediatría	12
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS	48
Otros Servicios Hospitalarios	Nº camas
Bienestar Magisterial	1
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	1
TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	49
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	Nº camas
Emergencia (Observación)	6
Trabajo de Partos	4
Recuperación	2
TOTAL, CAMAS NO CENSABLES	12

Fuente: PAO Hospital, año 2024

QUIRÓFANO.

**Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2024.
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de
Ciudad Barrios**

Concepto	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano 1(Quirófano general)	2.00	
Quirófano 2(Quirófano emergencia)		24.00
TOTAL	2.00	24.00

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

ESTÁNDARES DE INFRAESTRUCTURA TIEMPO (EN MINUTOS) PROMEDIO POR CONSULTA EXTERNA Y EMGENCIA

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2024,
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de
Ciudad Barrios

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	30	2
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Dolor y Cuidados Paliativos	65	1
Planificación Familiar		
Programa de Atención Integral		
Psicología	60	1
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: PAO Hospital, año 2023.

PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA HOSPITALARIA

Promedio de días estancia, año 2024.
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de
Ciudad Barrios

Camas Censables	Promedio de Días Estancia, Año 2024
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2024
Medicina Interna	3.9
Cirugía	3.8
Ginecología	4.1
Obstetricia	3.2
Pediatría	3.3
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	2.9
Otros Servicios Hospitalarios	Promedio de Días Estancia, Año 2024
Bienestar Magisterial	3.3
Emergencia	1.0
PROMEDIO OTROS SERVICIOS	1.1

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR AÑO						PROMEDIO	META AÑO 2024
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	2018	2019	2020	2021	2022		
Medicina Interna	3.60	3.60	3.90	3.70	4.70	3.9	3.9
Cirugía	4.00	3.90	3.90	3.50	3.60	3.8	3.8
Ginecología	4.90	4.30	3.30	4.20	3.80	4.1	4.1
Obstetricia	3.50	3.80	3.10	2.80	2.60	3.2	3.2
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3.1	3.1	2.7	2.8	2.7	2.9	2.9
Otros Servicios Hospitalarios	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Bienestar Magisterial	3.20	3.00	2.50	5.00	2.80	3.3	3.3
Emergencia	1.00	1.10	1.00	1.00	1.00	1.0	1.0
PROMEDIO OTROS SERVICIOS	1.1	1.0	0.9	1.5	1.0	1.1	1.1

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

PROMEDIO DE HORA POR CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA

Promedio de hora por cirugía mayor, año 2024.

Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez" de
Ciudad Barrios

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2023
Cirugía General	2.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

CONSULTA AMBULATORIA

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CONSULTA EXTERNA

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios
Programación de metas de Consulta Externa en base a hora médico, año 2024.

Servicios Finales Consulta Externa								
Consulta Externa Médica General	Codigo SIMMO W	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina General	2261	CECILIA DEL CARMEN VELIS DE RIVERA	3.0	5	15	240	3,060	4,080
	TOTAL MEDICINA GENERAL		4.0	5	20	240	4,080	4,080
Consulta Externa Especialidades Básicas	Codigo SIMMO W	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina Interna*	0	0	0.0	4	0	240	0	0
	TOTAL		0.0	4	0	240	0	0
Cirugía General	20425	CESAR EMILIO SORTO ALEGRIA	0.8	4	3	240	653	653
	TOTAL		0.8	4	3	240	653	653
Pediatria General**	88793	JAIME ARTURO CARDENAS	1.2	4	5	240	979	979
	TOTAL		1.2	4	5	240	979	979
Ginecología	117461	NIDIA YESENA BENITEZ OSORIO	0.2	4	1	240	163	653
	78458	RENE ANTONIO ROS ECOBAR	0.4	4	2	240	326	
	128735	RUTH GERALDINA FLORES PAREDEES	0.2	4	1	240	163	
	TOTAL		1.0	4	4	240	816	816
Obstetricia	117461	NIDIA YESENA BENITEZ OSORIO	0.6	3	2	240	367	1,469
	78458	RENE ANTONIO ROS ECOBAR	1.2	3	4	240	734	
	128735	RUTH GERALDINA FLORES PAREDEES	0.6	3	2	240	367	
	TOTAL		3.0	3	9	240	1,836	1,836
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS							4,284	4,284
TOTAL SUB ESPECIALIDAD OBSTETRICIA							0	0
TOTAL SUB ESPECIALIDADES							240	0
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Codigo SIMMO W	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Dolor y Cuidados Paliativos	134094	Herson Candelario Cruz Cruz	0.4	1	0	240	82	82
Psicología	83732	DELIA ROSMERY SORTO DE FUNES	4.0	1	4	240	816	1,020
TOTAL OTRAS ATENCIONES			5.4			240	1,102	1,102
TOTAL CONSULTA ODONTOLÓGICA			0.0	0	0	240	0	0
TOTAL GENERAL DE CONSULTA EXTERNA							9,466	9,466

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

* No se programó consulta en medicina interna por no contar con médico internista a pesar de haber sido publicada dicha plaza

** En Pediatría de programar 650 Debido a que se tiene solo un pediatra 6 horas por semana y tiene horas administrativas

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CONSULTA DE EMERGENCIA

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios
 Programación de metas de Consulta de Emergencia, en base a producción de los últimos años, año 2024.

Servicios Finales							
Servicio de Emergencias							
	Producción últimos años						
Consulta de Emergencias de Medicina General	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Medicina General/Consulta General	7,602	6,856	4,209	4,673	5,968	5,862	7,000
TOTAL, MEDICINA GENERAL	7,602	6,856	4,209	4,673	5,968	5,862	7,000
Consultas de Emergencias de Medicina Interna	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Medicina Interna	0	1	144	175	32	70	70
TOTAL, MEDICINA INTERNA	0	1	144	175	32	70	70
Consultas de Emergencias de Cirugía	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Cirugía General	1,043	940	854	730	531	820	600
TOTAL, CIRUGÍA	1,043	940	854	730	531	820	600
Consultas de Emergencias de Pediatría	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Pediatría General	913	1102	596	555	470	727	600
TOTAL, PEDIATRÍA	913	1102	596	555	470	727	600
Consultas de Emergencias de Gineco-Obstetricia	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Ginecología	62	59	41	46	52	52	52
Obstetricia	644	692	966	757	950	802	850
TOTAL, GINECO-OBSTETRICIA	706	751	1007	803	1002	854	902
Consultas de Emergencias de Otras Atenciones	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Bienestar Magisterial	72	65	23	25	28	43	25
TOTAL OTRAS ATENCIONES	72	65	23	25	28	43	25.0
Producción últimos años							
TOTAL GENERAL CONSULTA EMERGENCIA	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
	10,336	9,715	6,833	6,961	8,031	8,375	9,197

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

SERVICIOS HOSPITALARIOS

PROGRAMACIÓN DE METAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios Metas de egresos hospitalarios en base a promedio día estancia/recurso cama, año 2024.

Servicios Finales					
Servicio Hospitalario					
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº CAMAS AÑO 2024	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2024
Medicina Interna*	13	3.9	365	1,217	1,034
Cirugía	5	3.8	365	480	408
Ginecología	1	4.1	365	89	76
Obstetricia**	17	3.2	365	1,939	1,648
Pediatría***	12	3.3	365	1,327	1,128
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS	48	2.9	365	5,052	4,294
Otros Servicios Hospitalarios	Nº CAMAS AÑO 2024	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2024
Bienestar Magisterial	1	3.3	365	111	60
Emergencia	0	1.0	365	0	5
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	1	2.2	365	111	65
TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN Y TOTAL META EGRESOS 2024				5,163	4,359

Fuente: SIMMOW, PAO Hospital, año 2024.

Servicios Finales		PROGRAMADO EGRESOS 2024
Servicio Hospitalario		
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas + Sub especialidades	META (85%) EGRESOS 2024	
Medicina Interna*	750	750
Cirugía	408	
Ginecología	76	
Obstetricia**	1,200	1200
Pediatría***	1,000	1000
Otros servicios	65	
TOTAL, EGRESOS	3,499	

Fuente: SIMMOW, PAO Hospital, año 2024.

★ Se programará 750 egresos en medicina interna por no contar con médico internista, los pacientes que tienen patología que ameritan evaluación por especialista se refieren al tercer nivel de atención, además en el este último año ha habido pocos ingresos en esa área

★★En obstetricia se programará 1200 debido al acopio de ley nacer con cariño, se debe evaluar adecuadamente los ingresos de las embarazas para disminuir el estrés de estas al estar ingresadas, además baja atención de parto en los últimos años

★★★ En área de pediatría se programará 1000 egresos debido a últimos 3 años habido bajo ingresos al área también no contamos con pediatras las 24 horas y paciente que necesitan evaluación por especialista son referidos al tercer nivel de atención.

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA

Distribución de horas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, para el cálculo del Promedio cirugía electiva por semana, año 2024.

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Código SIMMO W	Nombre del médico	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL HORAS SEMANA	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA
Cirugía General	20425	CESAR EMEILIO		7:00 a 9 am			7:00 a 9 am	4.0	2
		SORTO ALEGRIA							
TOTAL								4.0	2
Ginecología	78458	RENE ANTONIO			1:00 a 3 pm			2.0	1
		ROSA ESCOBAR							
TOTAL								2.0	1
Obstetricia	78458	RENE ANTONIO	7:00 a.m. - 9:00 a.m.	5	3				
		ROSA ESCOBAR							
TOTAL								5.0	3
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS								11.0	6
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS								11.0	5.5
PORCENTAJE DE CIRUGÍAS MAYORES AMBULATORIAS, AÑO 2024. (INDICADORES HOSPITALARIOS)								30%	
PROMEDIO DE HORAS DIARIAS PROGRAMADAS PARA CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA								2.2	

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA, POR ESPECIALIDAD Y RECURSO MÉDICO

Programación de Metas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, año 2024.

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Codigo SIMMOW	Nombre del médico	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA	SEMANAS HÁBILES	TOTAL CIRUGÍAS ELECTIVAS AÑO 2024
Cirugía General	20425	CESAR EMEILIO SORTOO ALEGRIA	2	48	96
		TOTAL	2	48	96
Ginecología	78458	RENE ANTONIO ROSA ESCOBAR	1	48	48
		TOTAL	1	48	48
Obstetricia	78458	RENE ANTONIO ROSA ESCOBAR	3	48	120
		TOTAL	3	48	120
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS			6	48	264
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS			5.5	48	264
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS AMBULATORIAS, AÑO 2024					79
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS PARA HOSPITALIZACIÓN, AÑO 2024					185

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR DE EMERGENCIA

Programación de Metas de Cirugía Mayor de Emergencia, por especialidad, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios

Cirugía Mayor de Emergencia	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Mayor Emergencia Hospitalaria	377	374	382	314	198	329	200
Mayor Emergencia Ambulatoria	49	57	58	34	48	49	35
TOTAL	426	431	440	348	246	378	235

Fuente: SPME/SIMMOW.

PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN DE PARTOS HOSPITALARIOS.

Programación de atención de Partos Hospitalarios, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Vaginal	736	607	655	537	604	628	656
Por Cesárea	306	279	349	249	221	281	154
TOTAL	1,042	886	1,004	786	825	909	810
Porcentaje de cesárea	29.4%	31.5%	34.8%	31.7%	26.8%	30.8%	19%
PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2024. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)							19%

Fuente:

SPME/SIMMOW.

PROGRAMACIÓN DE METAS SE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN.

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios

Servicios Intermedios							
Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación							
	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Imagenología							
Radiografías	9,231	8,556	4,601	4,646	4,172	6,241	6,200
Ultrasonografías	1,147	1,184	654	712	755	890	1,000
TOTAL	10,378	9,740	5,255	5,358	4,927	7,132	7,200
Anatomía Patológica							
Biopsias Cuello Uterino	18	52	61	24	6	32	10
Biopsias Mama	16	28	16	2	2	13	10
Biopsias Otras partes del cuerpo	51	43	26	112	98	66	70
TOTAL	85	123	103	138	106	111	90
Otros Procedimientos Diagnósticos							
	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO

							2024
Electrocardiogramas	487	357	112	242	301	300	350
Espirometrías	0	9	6	0	0	3	10
TOTAL	487	366	118	242	301	303	360
Tratamiento y Rehabilitación	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
CIRUGÍA MENOR	338	397	386	463	188	354	300
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	8,989	5,683	1,485	2,082	2,087	4,065	8,000
Inhaloterapias	7,172	9,525	2,485	4,616	4,961	5,752	5,500
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	39,662	33,606	26,820	34,075	33,005	33,434	33,500
Recetas Dispensadas de Hospitalización	35,269	39,520	24,224	19,968	19,842	27,765	27,800
TOTAL	91,430	88,731	55,400	61,204	60,083	71,370	75,100
Trabajo Social	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Casos Atendidos	1,842	1,913	1,881	3,468	2,583	2,337	2,400
TOTAL	1,842	1,913	1,881	3,468	2,583	2,337	2,400

Fuente:SPME/SPS.

PROGRAMACIÓN DE META DE SERVICIOS INTERMEDIOS (APOYO) DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES. AÑO 2024

 MINISTERIO DE SALUD Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.							
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez" de Ciudad Barrios							
Servicios Intermedios							
Laboratorio Clínico							
	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
Hematología	2018	2019	2020	2021	2022	O	
Consulta Externa	2,432	2,570	983	1,643	1,169	1,759	2,000
Hospitalización	9,240	14,543	12,877	7,410	5,759	9,966	10,000
Emergencia	5,372	5,018	5,349	6,615	5,746	5,620	6,000
Referido / Otros	2,301	1,892	1,107	1,280	3,508	2,018	2,500
TOTAL	19,345	24,023	20,316	16,948	16,182	19,363	20,500
Inmunología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 4
Consulta Externa	611	646	307	625	298	497	500
Hospitalización	1,930	2,291	2,181	1,896	1,812	2,022	2,200
Emergencia	886	585	1,173	2,599	2,331	1,515	1,550
Referido / Otros	670	662	439	346	1,240	671	1,000
TOTAL	4,097	4,184	4,100	5,466	5,681	4,706	5,250
Bacteriología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024

Consulta Externa	582	551	204	187	154	336	450
Hospitalización	1,477	2,016	1,534	1,135	1,099	1,452	1,500
Emergencia	404	205	140	283	291	265	300
Referido / Otros	1,343	1,076	865	510	648	888	900
TOTAL	3,806	3,848	2,743	2,115	2,192	2,941	3,150
Parasitología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	404	270	100	147	146	213	300
Hospitalización	408	751	416	298	336	442	500
Emergencia	659	316	149	315	378	363	450
Referido / Otros	678	695	222	262	394	450	500
TOTAL	2,149	2,032	887	1,022	1,254	1,469	1,750
Bioquímica	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	10,624	9,929	2,551	5,194	4,383	6,536	7,000
Hospitalización	10,805	25,449	22,882	10,847	11,453	16,287	16,287
Emergencia	10,655	12,014	16,310	19,085	17,692	15,151	15,200
Referido / Otros	11,897	4,046	2,337	3,392	14,922	7,319	7,500
TOTAL	43,981	51,438	44,080	38,518	48,450	45,293	45,987
Banco de Sangre	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	744	612	312	530	314	502	500
Hospitalización	2,700	3,019	3,174	1,741	949	2,317	2,000
Emergencia	992	608	968	1,126	790	897	900
Referido / Otros	668	353	659	773	677	626	600
TOTAL	5,104	4,592	5,113	4,170	2,730	4,342	4,000
Uroanálisis	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	887	726	246	527	413	560	700
Hospitalización	2,259	3,527	2,875	1,651	1,701	2,403	2,200
EMERGENCIA	2,362	1,264	907	1,798	2,129	1,692	1,700
Referido / Otros	1,073	1,468	601	679	1,002	965	1,000
TOTAL	6,581	6,985	4,629	4,655	5,245	5,619	5,600
TOTAL, GENERAL	85,063	97,102	81,868	72,894	81,734	83,732	86,237

Fuente: SPME/SEPS.

PROGRAMACIÓN DE META DE SERVICIOS GENERALES, ALIMENTACIÓN Y DIETA, LAVANDERÍA

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios
Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería, en base
a producción histórica de servicios finales del año 2022, año 2024.

Servicios Generales (Parte I)						
Alimentación y Dieta, Lavandería						
Servicios Generales	Alimentación y Dieta					META RACIONES AÑO 2024
Hospitalización	Total, de Raciones 2022	Producción Servicio Final 2022	Raciones por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total, de Raciones 2024	
Medicina	1,207	273	4	750	3,316	3,316
Cirugía	483	189	3	408	1,043	1,043
Ginecología	157	44	4	76	270	270
Obstetricia	2,603	1,081	2	1,200	2,890	2,890
Pediatría	1,809	603	3	1,000	3,000	3,000
Otros (Convenios)	104	13	8	65	520	520
TOTAL	6,363	2,203	23.95	3,499	11,039	11,039
Servicios Generales	Lavandería					META LIBRAS AÑO 2024
Hospitalización	Total, de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total, de Libras 2024	
Medicina	11,061	273	41	750	30,387	30,387
Cirugía	14,311	189	76	408	30,911	30,911
Ginecología	1,295	44	29	76	2,227	2,227
Obstetricia	36,699	1,081	34	1,200	40,739	40,739
Pediatría	4,741	603	8	1,000	7,862	7,862
Otros (Convenios)	26	13	2	65	130	130
TOTAL	68,133	2,203	189.48	3,499	112,256	112,256
Consulta Externa	Total, de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total, de Libras 2024	META LIBRAS AÑO 2024
Consulta Médica General	180	2,720	0	4,080	270	270
Consulta Médica Especializada	1,188	4,217	0	4,284	1,207	1,207
TOTAL	1,368	6,937	0.35	8,364	1,477	1,477
Emergencia	Total, de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total, de Libras 2024	META LIBRAS AÑO 2024
Emergencia	24,918	8,473	3	9,197	27,047	27,047
TOTAL	24,918	8,473	2.94	9,197	27,047	27,047
TOTAL, GENERAL LAVANDERÍA	94,419	17,613	192.8	21,060	140,780	140,780

Fuente: SPME/SIMMOW.

Servicios Generales (Parte II)							
Mantenimiento Preventivo							
	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDI O	META AÑO 2024
Nombre de Actividad	2018	2019	2020	2021	2022		
Números de Orden	4,162	4,965	4,244	4,268	4,767	4,481	5,200
Transporte							
	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDI O	META AÑO 2024
Nombre de Actividad	2018	2019	2020	2021	2022		
Kilómetros Recorridos	126,461	118,293	129,236	144,454	157,025	135,094	145,000

Fuente: SPME.

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

DEPARTAMENTO	NO. RECURSOS	PLAZAS FIJAS	VACANTES	AD- HONORE M
Médicos Generales 14	(En estos recursos están incluidos con asignación de funciones 1 Epidemiólogo y 1 Asesor de suministros Médicos)	14	2	
Médicos Especialistas 12	Medicina Interna	1	1	
	Gineco-Obstetras	5	1	
	Pediatras	4	2	
	Cirujanos	2	1	
Profesionales del Departamento de Servicios de Apoyo y Diagnóstico 41	Anestesista*	7		1
	Laboratorio Clínico	9		
	Estadística	9		
	Radiología	5		
	Farmacia	6		
	Fisioterapia	2		
	Educador en Salud	1		
Enfermería 91	Psicóloga	1		
	Jefe de enfermera	1		
	Enfermera Supervisora Hospitalaria	2		
	Enfermera Hospitalaria	21		
	Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	56		
Técnico en Arsenal y Central de Esterilización	5			

	Ayudantes de Enfermería	6		
Administrativos y servicios generales 67	Administrativos	23	2	
	Servicios Generales	24		
	Alimentación y dietas	6	1	
	Mantenimiento	6		
	Motoristas	5		
	Porteros vigilantes	4	1	
Total		225	11	1

Fuente: Datos proporcionados por RRHHH

★ Se tiene una plaza de anestesia ad-honorem que le ayuda en procedimientos a dos recursos con patología crónicas

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

ANÁLISIS DE LOS PRINCIPALES MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS QUE HAN SUFRIDO DESABASTECIMIENTO DURANTE EL 2023.

Referente a insumos médicos durante el año 2023 se ha contado con un porcentaje del 80% de abastecimiento, suficiente para no poner en riesgo la atención de usuarios y garantizar la continuidad y calidad de atención de los servicios, además de las gestiones de transferencias entre las instituciones de salud de la red pública, asignaciones realizadas por el nivel central, transferencias sugeridas por la Unidad de Monitoreo de la Cadena de Suministros y algunos procesos locales para la compra de insumos médicos, logrando mantener el abastecimiento oportuno de los mismos. Se gestionó transferencias de insumos de mayor necesidad como descartarles para sueros, catéter para uso endovenoso, jabón líquido, etc.

Con respecto al abastecimiento de medicamento, se reporta un porcentaje promedio durante lo que va del 2023 arriba del 97 % de un total de nuestro cuadro básico de 232 medicamentos. Tuvimos desabastecimiento de un promedio 2 hasta 6 medicamentos entre los más importantes tenemos Vitamina D3 sólido oral, Cloranfenicol líquido Oftálmico y el Fenobarbital 100 mg sólido oral.

DEFINICIÓN DE REQUERIMIENTOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA 2024.

La estimación de necesidades de medicamentos para el año 2024 se inició con la planificación para la estimación de la demanda durante el segundo trimestre del 2023 y culmina con las acciones posteriores realizadas por la Dirección de la Cadena de Suministros, la Unidad Financiera Institucional y la Unidad de Compras.

En cuanto a la compra de insumos médicos finalizando el tercer trimestre no se ha iniciado la programación de compras, aunque cabe mencionar que es responsabilidad de cada asesor de suministros trabajar en la estimación de necesidades y tener a la mano dicha información para cuando se inicie dicho proceso, aún estamos recibiendo insumos médicos de la compra 2023.

ANÁLISIS FODA

ANÁLISIS INTERNO

FORTALEZAS:

- Contar con de las herramientas del sistema de información.
- Vigilancia Epidemiológica periódica y oportuna en coordinación con la RIIS
- Trabajo organizado con las diferentes redes y nivel de atención para el fortalecimiento del subsistema de Referencia y Retorno para el trato pertinente y oportuno de cada usuario.
- Aplicación de guías clínicas en el manejo de los usuarios como medida protocolaria en cada una de las especialidades para brindar tratamiento óptimo.
- Capacitación periódica de recurso médico y de enfermería en NPR, ACEPTE, EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, LEY NACER CON CARIÑO Y CRECER JUNTOS, y talleres afines
- Se cuenta con el apoyo de especialistas obstétricos 80% y pediátricos en un 40% en cobertura de turno rotativo
- Se mantiene un nivel de abastecimiento de medicamentos arriba del 96%
- Seguimiento programado al sistema referencia y retorno
- Existe plan de Educación continua y Capacitaciones para las diferentes áreas prestadoras de salud, especialmente para médicos y enfermería.
- Contar con la Unidad Organizativa de la Calidad y diferentes comités institucionales y estándares de calidad.
- Funcionamiento de la Oficina por el Derecho de la Salud
- Fortaleza en la RIIS para evaluación de programas dirigidos a la atención del usuario.
- Diagnóstico Ambiental aprobado y vigente.
- Funcionamiento de la política nacer con cariño y crecer juntos
- Funcionamiento del Comité de Emergencias y Desastres que toma las mediciones de Índice de
- Seguridad Hospitalaria y las gestiones respectivas
- Construcción del tapial perimetral para la salvaguardar a los usuarios como a los recursos humanos del hospital
- Se cuenta con la estrategia Modalidad Canguro 24 horas 7 días de la semana.
- Elaboración de PAE y referencia continua del cuidado en el paciente con criterio de riesgo.
- Capacitación continua y mantenimiento de medidas de bioseguridad
- Operatividad de la planta de tratamiento de aguas residuales.
- Operatividad de la estrategia de entrega domiciliar de medicamentos
- Se cuenta con seis recursos capacitados por AMERICARE en emergencia médicas y primeros auxilios Psicológicos

DEBILIDADES:

- No se cuenta con médicos de especialistas para cobertura de 24 horas
- Falta de médico internista
- Sobrecarga de trabajo administrativo para los médicos residentes y especialistas
- Infraestructura hospitalaria que necesita ser ampliada para atención de pacientes en emergencia, hospitalización, tanque captación de agua potable con grietas entre otros.
- Transporte para traslado de paciente en mal estado en la mayoría de veces, solo se cuenta con una ambulancia
- Flota de vehículos con fines administrativos en estado regular. (Vida útil de cada vehículo vencida)

ANÁLISIS EXTERNO

OPORTUNIDADES:

- Formación de facilitadores en los diferentes procesos de atención directa del paciente.
- Comunicación con los hospitales de la red pública para establecer manejos y referencias o interconsultas oportunas.
- Coordinación entre Cadena de Suministros, los almacenes locales de los diferentes hospitales y otros establecimientos de salud para manejo óptimo del abastecimiento tanto de insumos médicos y de medicamentos para mantener porcentaje de cobertura adecuados.
- Capacitaciones de entidades que fortalecen los procesos de ley LACAP de UACI y UFI para los administradores de contrato que pertenecen al hospital.
- Uso de herramientas tecnológicas para la atención de los usuarios como lo es el sistema integrado de salud (SIS).
- Uso del PERC como instrumento para optimizar el sistema de costos
- Contar con compras de medicamentos e insumos médicos adicionales para mejorar el abastecimiento y dar mejor respuesta terapéutica al usuario
- Cumplimiento de la carta compromiso para la sustitución del plástico de un solo uso contemplado en la política ambiental institucional

AMENAZAS:

- Zona geográfica de alto riesgo de accidentes de tránsito de alta magnitud, violencia social y desastres naturales.
- Centro Penal en el municipio que representa un potencial brote de enfermedades y motines

- No se cumple al 100% los lineamientos de RRI en algunos de los establecimientos básicos en cuanto a la atención, saturando así los servicios de segundo nivel.
- Poca gestión por establecimientos de primer nivel para abastecimiento de medicamentos e insumos lo que genera mayor demanda de pacientes solo por abastecimiento de medicamento.
- Presupuesto anual del establecimiento insuficiente para cubrir la totalidad del funcionamiento.
- Tanque de captación de agua potable expuesto al colapso por movimientos Sísmico

0. PRIORIZACION DE PROBLEMAS

N°	PROBLEMA PRIORIZADO	CAUSA DEL PROBLEMA	ACTIVIDADES PARA ATACAR CAUSA DEL PROBLEMA
1	Falta de médicos de las diferentes especialidades	Cobertura parcial de las atenciones de especialista en emergencia y consulta externa	Gestionar la contratación y generar acuerdo con nivel central que médicos especialistas que egresen realicen sus prácticas los primeros años en hospitales de segundo nivel de atención.
2	Disminución de ingresos hospitalarios	Poca demanda de pacientes e ingresos a observación que deberían pasar directamente a hospitalización	Evaluación adecuada e ingresos oportunos. Cumplimiento adecuado de tiempo de estancia en observación Promoción de servicios hospitalarios de calidad y con calidez.
3	Atención al paciente renal para diálisis peritoneal ambulatoria	Falta de logística e infraestructura	Construcción de unidad renal
4	Falta de nutricionista	No adecuada atención de pacientes con ECNT y recuperación nutricional de paciente pediátrico	Creación y contratación de nutricionista (Si existen fondos asignados por ministerio de hacienda)
5	Limitado número de ambulancias	No se logra traslado oportuno de pacientes	Adquisición de nuevo vehículo (Si existe fondos asignados por ministerio de hacienda). A la espera de ambulancias prometidas por MINSAL, clase A y B. A la espera de reasignación de ambulancias del SEM
6	Daños en infraestructura hospitalaria	Deterioro físico por antigüedad	Reestructuración y ampliación de la planta física: construcción de nuevo tanque de agua, muro perimetral del área administrativa, cambios de plafones, cambios de techos (priorizados los de los quirófanos). Actualización del sistema eléctrico. Renovación del depósito de combustible, calderas y planta eléctricas. Adecuación de la morgue
7	No se cuenta con área adecuada para recuperación nutricional del paciente pediátrico, para la hospitalización del paciente neonatal y estrategia canguro	Falta de área específica de atención neonatal	Construcción de infraestructura

h. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD														
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES																
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN																
HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMES DE CIUDAD BARRIOS"																
Objetivos /	actividades Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%										
Objetivo: Contribuir a reducir el impacto medio ambiental																
Actividad 1. Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	Mediciones realizadas de abastecimiento de agua /Numero de mediciones de abastecimiento de agua programadas x100.	12	Jefe Mantenimiento	3			3			3			3			Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
	Monitoreo de consumo de energía eléctrica (Recibos de Energía Eléctrica.)	12	Jefe Unidad Financiera													Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
	Informes semestrales de reciclajes	2	Jefe División Administrativa				50%						50%			Se cuenta con el recurso humano para

	realizados/N° informes de reciclajes programadosx100														realizar actividad
Actividad 2. Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos	Informes de inspección sobre manejo de desechos bioinfecciosos	4	Inspector saneamiento Ambiental de UCSF CB	25%			25%			25%			25%		Se tiene coordinación con UCSF CB
Objetivo: Contribuir a la prevención de enfermedades de trasmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario															
Actividad 1. Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	(Análisis de Agua potable) Monitoreos realizados de la vigilancia de la calidad del agua/Monitores Programados X100	4	Inspector de Saneamiento Ambiental UCSFCB	1			1			1			1		Se tiene coordinación con UCSF CB y se cuenta at con comité de Higiene y salud ocupacional
Actividad 2. Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	(Informes de Inspección) Supervisiones realizadas a cocina / Supervisiones programadas	4	Inspector de Saneamiento Ambiental y Comité de Higiene y salud ocupacional	1			1			1			1		Se tiene coordinación con UCSF CB y se cuenta at con comité de Higiene y salud ocupacional
Actividad 3. Inspecciones a cafetines para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	(Informes de Inspección) Supervisiones realizadas a cocina / Supervisiones programadas	4	Inspector de Saneamiento Ambiental y Comité de Higiene y salud ocupacional	1			1			1			1		Se tiene coordinación con UCSF CB y se cuenta at con comité de Higiene y salud

																ocupacional
Objetivo Proporcionar atención con Calidad y Calidez a usuarios que solicitan atención un Unidad de Emergencia																
Actividad 1. Monitoreo del grado de satisfacción de los usuarios atendidos en U/Emergencia	numero de encuestas aplicadas y clasificadas según grado de satisfacción/total de encuestas aplicadas) x 100	100 %	Jefes de Unidad de Emergencia	25%			25%			25%			25%			Que haya personal asignado a realización de encuestas
Actividad2. Evaluar el porcentaje de pacientes atendidos en menos de 72 horas por el mismo diagnóstico	Número de pacientes atendidos en menos de 72 horas con el mismo diagnóstico/ total de pacientes atendidos	100 %	Jefes de Unidad de Emergencia	25%			25%			25%			25%			Personal asignado a Revisión del SIAP (Referencia y Retorno)
Actividad 3. Porcentaje de caídas prevenibles en áreas de emergencia	Numero de caídas / total de pacientes atendidos	100 %	Jefe de Unidad de emergencia	25%			25%			25%			25%			Personal capacitado en Prevención de Caídas
Objetivo: Proporcionar atención con Calidad y Calidez usuarios que solicitan atención en Consulta Externa por cita programada de 1era vez																
Actividad 1. Verificar los días de espera a consulta de 1era vez con especialista de pacientes referidos	Total, de pacientes con cita de 1era vez antes de 30 días/Total de pacientes referidos	100 %	Jefe de División Médica	25%			25%			25%						Capacidad en agenda médica
Actividad 2. Porcentaje de pacientes que consultan más de 1 vez al mes por el mismo diagnóstico en consulta externa	Número total de pacientes atendidos por el mismo diagnóstico en 1 mes en Consulta Externa/Total de pacientes que consultan	100 %	Jefe de División Médica	25%			25%			25%			25%			Revisión de SIP

lineamientos de código rojo	casos presentados															
Actividad 4. Fortalecimiento de la ley y protocolos de Nacer con cariño// crecer juntos	# de recurso médico y enfermería capacitado / # total de médicos y enfermeras a capacitar	Personal médico y enfermería	Gineco-Obstetricia	25%			25%			25%			25%			Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Actividad 5. Fomentar acompañamiento continuo a la embarazada durante labor de parto	# Partos con acompañamiento/Número de parto atendidos	100%	Gineco-Obstetricia y jefe de enferma de partos	25%			25%			25%			25%			Número de partos atendidos
Actividad 6. Realizar de tamizajes cardiaco y neonatal	n° de tamizajes tomados/número de recién nacidos que cumplen criterios	100%	Jefe de pediatría	25%			25%			25%			25%			Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Actividad 7. Capacitación al personal médico y para medico sobre NALS y ACEPTE	N° personal capacitado/N° de personal programado	100%	Jefe de pediatría	25%			25%			25%			25%			Contar recurso humano capacitado para realizar actividad
Objetivo: Proporcionar atenciones quirúrgicas seguras bajo estándares de calidad (sala de operaciones).																
Actividad 1. Capacitación al personal de salud sobre la importancia del lavado de manos y su verificación. Del centro obstétrico	(# personal capacitado / # total de personal a capacitar)	personal médico y enfermería.	comité de IAAS	25%			25%			25%			25%			Se tiene recurso humano capacitado para realizar actividad

Actividad 2. Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías) X100	100%	Jefe de Cirugía General	25%			25%			25%			25%		Contar recurso humano capacitado para realizar actividad
Objetivo: Brindar atención en salud con calidad y calidez al usuario															
Actividad 1. Capacitar al 100% del personal del hospital sobre lineamientos y funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud	No. de personal capacitado/No de personal programado*100	100%	Oficina por el Derecho de la Salud	25%			25%			25%			25%		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad Asistencia reducida de participantes por acudir a otras actividades intra y extramurales
Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria															
Actividad 1. Auditoria de expedientes con mortalidad, para el fortalecimiento y cambios de mejora en el proceso de atención en pacientes críticos.	# de casos auditados/# de casos presentados x 100	50%	Coordinador de Comité de Mortalidad Hospitalaria	10%			10%			20%			10%		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Actividad 2. Capacitar personal médico y de enfermería en patologías con alta	# de sesiones programadas/#de sesiones realizadas*100	100%	Jefe de Residentes y Jefe de Enfermería	25%			25%			25%			25%		Priorización de temáticas según el comportamiento

letalidad																epidemiológico o del hospital
Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano																
Actividad 1. Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2023	Plan diseñado y operativo	100%	RRHH	25%			25%			25%			25%			Temáticas aportadas por las jefaturas
Actividad 2. Contratación de recurso humano necesario para la atención de usuarios. Principalmente en área de Medicina Interna y Pediatría. Ya que no se cuenta con cobertura las 24 horas para los turnos rotativos.	Numero de recursos necesarios/Numero de recursos contratados	100%	Dirección	25%			25%			25%			25%			Asignación presupuestaria.

Pediatría	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Otros Egresos														
Bienestar Magisterial	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
ISSS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partos														
Partos vaginales	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	62	656
Partos por Cesáreas	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	22	154
Cirugía Mayor														
Electivas para Hospitalización	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	20	185
Electivas Ambulatorias	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	13	79
De Emergencia para Hospitalización	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
De Emergencia Ambulatoria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	13	35
Medicina Crítica														
Unidad de Emergencia														
Admisiones	525	525	525	525	525	525	525	525	525	525	525	525	525	6,300
Transferencias	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Unidad de Máxima Urgencia														
Admisiones	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Transferencias	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350

Pediatría	401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	409	4,820
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	129	1,537
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,457	5,463	65,490
Cirugía	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,506	7,516	90,082
Ginecología	271	271	271	271	271	271	271	271	271	271	271	274	3,255
Obstetricia	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	3,843	46,116
Pediatría	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,053	1,057	12,640
Otros (Convenios)	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	384
Consulta													
Consulta Médica General	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	33	286
Consulta Médica Especializada	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	188	2,146
Emergencias													
Emergencias	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	2,253	27,039
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	437	5,200
Transporte													
Kilómetros Recorridos	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	12,083	145,000

Fuente de Datos: SPME

k. DEL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL Formulario “Medidas a Adoptar”



MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Año 2024

Hospital: Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios
Período evaluado: Enero - Agosto 2023

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
No se cumplió meta programada de cirugías electivas mayores ambulatorias por mes	Falta de recurso medico(cirujano), debido que el cirujano tiene funciones de director y poca demanda de pacientes para cirugía ambulatoria	Gestionar contratación de médico cirujano	Primer trimestre 2024	Dirección
Índice de cesáreas alto	Realización de cesáreas por cesáreas anteriores	Evaluar adecuadamente la indicción de cesáreas por obstetras	Primer trimestre 2024	Jefe de obstetricias
Bajos ingresos hospitalarios	Poca de demanda da de pacientes y mayores ingresos de pacientes al área de observación	Mantener a paciente en observación por 24 horas y evaluar su traslado al servicio o referencia oportuna	Primer trimestre 2024	Jefe de médicos residentes
Revisión de expedientes clínicos de pacientes con ECNT para verificar la aplicación de Guías clínicas	Cambios del referente de Enfermedades Crónicas no Trasmisible	Revisión de expedientes clínicos de pacientes con ECNT	Primer trimestre 2024	Referente de ECNT
Auditoria de expedientes con mortalidad, para el fortalecimiento y cambios de mejora en el proceso de atención en pacientes críticos.	No se realizaron al 100% de auditorías solo se han realizado las materno infantiles. No contar con coordinar de Comité de mortalidad hospitalaria.	Realizar auditorías hospitalarias del 25% de muertes hospitalaria	Primer trimestre 2024	Coordinador de Comité de Mortalidad Hospitalaria
Contratación de recurso humano necesario para la atención de usuarios. Principalmente en área de Medicina Interna y Pediatría. Ya que no se cuenta con cobertura las 24 horas	Se realizaron publicaciones de plaza de pediatras y médico internista y no hubo ofertante	Publicar nuevamente las plazas vacantes	Primer trimestre 2024	Dirección y recursos humanos

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

c. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital: Hospital Nacional de Ciudad Barrios "Oscar Arnulfo Romero"

Dirección: Final Sexta Avenida Norte Barrio Roma, San Miguel
Ciudad Barrios, El Salvador

Teléfono: 2792-2200

Fax: 2684-1500

E-mail: sec_hncbarrios@salud.gob.sv

Nombre del director: Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría.

Fecha de Aprobación de la PAO 2024:



Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría.
Hospital Nacional de Ciudad Barrios



Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora Nacional de Hospitales