



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA"

COJUTEPEQUE

PLAN OPERATIVO ANUAL

2018



Cojutepeque, 8 de Diciembre de 2017

ÍNDICE

Datos Generales del Hospital.....	1
Denominación, Naturaleza y Funciones.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
I DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	4
A. ANALISIS DE LA DEMANDA.....	4
1. Características de la población.....	4
1.1 Estructura poblacional.....	4
2. Situación de Salud.....	5
2.1 Análisis de la Mortalidad año 2017.....	5
2.2 Análisis de la Morbilidad. Año 2017.....	6
2.3 Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 Años.....	7
2.4 Tiempo de Espera durante el año 2017.....	8
B. ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD.....	12
1.1 Organigrama.....	12
1.2 Oferta de Servicios.....	13
1.3 Análisis de capacidad residual del año 2017.....	14
1.3 Capacidad instalada para el año 2017.....	17
1.4 Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización.....	19
Recursos Humanos número de plazas y horas disponibles.....	19
C) ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2017	20
.....
1. Servicios Ambulatorios y Hospitalización.....	20
2. Servicios Intermedios.....	23
2.3 Servicios Generales.....	25
D. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES.....	27
1. Problemas de demanda (problemas sanitarios).....	27
2. Problemas de Oferta (gestión y de inversión).....	27
E) ANALISIS FODA.....	28
F) PRIORIZACION DE PROBLEMAS.....	30
II OBJETIVOS GENERALES DE POA 2018.....	33
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.....	34

Datos Generales del Hospital.

Nombre del Hospital: Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque
Dirección: Antigua Carretera Panamericana, Km 33. Barrio El Calvario. Cojutepeque. Cuscatlán
Teléfono: 2349-2100
E-mail: hospitalcojute@salud.gob.sv
hcojute@gmail.com
Nombre del Director: Dr. Joaquín Molina Cornejo
Fecha de Aprobación de la POA 2018:

Dr. Joaquín Molina Cornejo.
Director del Hospital Nacional
Cojutepeque.

Dr. Luis Enrique Fuentes
Director Nacional de Hospitales de Segundo
nivel
Ministerio de Salud.

Denominación, Naturaleza y Funciones

HOSPITAL		“Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque
MISION		Somos una instancia prestadora de servicios de salud, que garantiza a los habitantes la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, cuidado al medio ambiente; incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.
VISION		Instancia prestadora de servicios de salud regional, fortalecida con subespecialidades medicas brindando de manera eficiente, efectiva y garantizando a los habitantes servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.
OBJETIVO GENERAL	1	Fortalecer e incrementar la eficacia, la eficiencia y la calidad de la prestación de los servicios de salud del segundo nivel de atención del hospital, como componente relevante de la red integrada de servicios del Sistema Nacional de Salud en el Departamento de Cuscatlán, con el propósito de disminuir las diferentes morbi-mortalidades.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Proveer servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia y hospitalario, en las diferentes especialidades médicas según la complejidad, a través de la implementación de mecanismos de mejora continua de la calidad
	2	Ejercer una gestión administrativa-financiera, eficiente, y transparente, a fin de gestionar los recursos necesarios para el abastecimiento de medicamentos e insumos médicos
	3	Fomentar una cultura de cuidado al medio ambiente mediante la aplicación de una política de gestión ambiental en la institución.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Brindar servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia y hospitalario en las especialidades médicas según la complejidad.
	2	Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, calidez, contando con la participación de la población y diferentes sectores sociales.
	3	Implementar y monitorear el cumplimiento de las normas, guías de atención y protocolos emanados por el nivel superior.
	4	Velar por la oportunidad y veracidad de las fuentes que alimentan el sistema de información institucional, para facilitar la toma de decisiones.
	5	Desarrollar programas de educación continua al personal y evaluar su aprovechamiento.
	6	Ejecución de un plan anual de gestión ambiental en la institución.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

INTRODUCCIÓN

La presente programación operativa anual ha sido elaborada en base al análisis de oferta y demanda, en el cual se pretende poder regular e incrementar la eficacia, eficiencia y calidad en la prestación de servicios de salud con un enfoque participativo de las diferentes jefaturas de cada área programática, con el fin de contar con una herramienta que brinde la mejor respuesta ante los desafíos planteados por el nuevo modelo de prestación de los servicios de salud en un contexto de redes integrales e integradas de servicios.

El Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” localizado en el Departamento de Cuscatlán y categorizado como hospital departamental de segundo nivel de atención, necesita para brindar una respuesta congruente con lo planteado en la política construyendo la esperanza en la estrategia número 1 “ Sistema Nacional de salud basado en la atención primaria de salud integral”, el hospital trabaja fortaleciendo los componentes de promoción, prevención, diagnóstico precoz, curación, rehabilitación y apoyo al autocuidado en todos los servicios que brinda. situación que no sería posibles si no se contara con un instrumento que permita la planificación, implementación, evaluación y control oportuno de todas las medidas encaminadas al logro de objetivos de la atención ambulatoria (Consulta de emergencia y consulta externa) y hospitalaria. Además, se han diseñado estrategias puntuales para dar respuesta a problemas identificados en el análisis de la información del año anterior como son la reducción de tiempos de espera de consulta de primera vez en medicina interna, baja cobertura de planificación familiar postevento obstétrico, seguimiento a proyectos implementados como código rojo, código amarillo, clínica de alto riesgo reproductivo.

Con la presente programación pretendemos cumplir con la misión que como hospital de segundo nivel se ha encomendado que es garantiza a los habitantes la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, cuidando al medio ambiente; incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.

I DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

A. ANALISIS DE LA DEMANDA

1. Características de la población

El Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque, atiende la población de 16 municipios de Cuscatlán (San Ramón, San Cristóbal, Candelaria, Tenancingo, Santa Cruz Michapa, San Rafael Cedros, El Carmen, Rosario, Monte San Juan, Santa Cruz Analquito, San Pedro Perulapán, Oratorio de Concepción, San José Guayabal, San Bartolomé Perulapía (antes pertenecía a SIBASI Oriente de la Región Metropolitana), Suchitoto y Cojutepeque. A partir del año 2018, ya se incluye San Bartolomé Perulapía, ya que el año pasado por dificultades administrativas, no se logró la Departamentalización completa

Contamos también con un hospital básico que es Suchitoto, que atiende la zona norte. Es el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque; el que atiende a la mayoría de esta población. Sin embargo, es importante mencionar que por su nueva infraestructura y mayor capacidad también se vuelve de referencia para otros hospitales de la región paracentral

1.1 Estructura poblacional

Es difícil para un hospital poder contar con una población de responsabilidad programática bien definida ya que se brindan servicios a la población proveniente de Cabañas, San Vicente y La Paz por mencionar algunos. Pero para fines de contar con una población de responsabilidad de la RIISS Cuscatlán utilizaremos la población del departamento: 256314 habitantes, masculinos 122728 y femeninos 133586, de acuerdo a las últimas actualizaciones de población, según Proyecciones de DYGESTIC 2017.

Presenta una tasa global de fecundidad de 3.1, tasa de mortalidad infantil de 24 por mil y una tasa de analfabetismo de 15.6 %. El 52.1% de la población es femenina y de esta un 64% (87,784) en edades reproductivas. El 47.9% de la población es masculina. Esperanza de vida al nacer en ambos sexos es de 72 años (DIGESTYC 2015/2016), un índice de Desarrollo Humano 0.81 (Índice de Desarrollo Humano 2015). Con una superficie territorial de 576 Km², con una densidad poblacional 341 habitantes por Km.

Otras características importantes de la vivienda son: servicio de electricidad 83.7%, viviendas con servicio de Agua potable 65.5%, viviendas con servicio de recolección basura 19.2%, viviendas con letrina 93.7%.

1.2 Pirámide Poblacional



2. Situación de Salud

A continuación, se describirá la situación de salud del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” durante el período de Enero a Noviembre 2017, haciendo énfasis en la morbilidad y mortalidad, enfermedades crónicas no transmisibles y tiempo de espera para la consulta externa especializada, emergencia e ingresos a hospitalización.

Se hará énfasis en la morbilidad y mortalidad, enfermedades crónicas no transmisibles, tiempo de espera para la consulta externa especializada, emergencia e ingresos a hospitalización.

2.1 Análisis de la Mortalidad año 2017

2.1.1 Mortalidad Hospitalaria años 2016 –Enero - Noviembre 2017

Año	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad por 100 egresos
2016	157	9690	1.6
Enero Noviembre 2017	113	8459	1.3

La tasa bruta de mortalidad fue de 1.6 para el 2016 disminuyo para el año 2017 a 1.3 esto a expensa de las muertes antes de 48 horas que suman un total de 101 muertes y 56 después de 48 h, para el 2016, para el 2017 se presentaron 67 antes de 48 horas y 46 después de 48

observándose una disminución en ambos indicadores esto posiblemente a las referencias oportunas y al funcionamiento del sistema de trabajo en RIISS.

2.1.2 Primeras Causas de mortalidad hospitalaria enero- noviembre 2017

Muertes	Egresos
Neumonía, no especificada (J18.9)	20
Insuficiencia respiratoria, no especificada (J96.9)	8
Septicemia, no especificada (A41.9)	6
Traumatismos múltiples, no especificados (T07)	6
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24)	5
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	5
Traumatismo intracraneal, no especificado (S06.9)	5
Síndrome hepatorenal (K76.7)	3
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (F10.2)	3
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9)	3
Demás causas	49
Totales	113

Fuente: SIMMOW

2.2 Análisis de la Morbilidad. Año 2017

Se describen las primeras causas de egreso hospitalario y consulta externa.

2.2.1 Primeras 10 causas de egreso de hospitalización 2017

Causas de egresos	Numero Egresos
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice (O80.0)	1,655
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	377
Neumonía, no especificada (J18.9)	299
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (K80.2)	253
Neumonía bacteriana, no especificada (J15.9)	214
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O34.2)	189
Infección intestinal bacteriana, no especificada (A04.9)	146
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	144
Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	140
Fracaso de la prueba del trabajo de parto, no especificada (O66.4)	112
Demás causas	4,930
Totales	8,459

Fuente: SIMMOW

2.2.2. Primeras 10 causas de Consulta Externa 2017

Grupo de Causas	Total Consultas
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	5,896
Pesquisa prenatal, sin otra especificación (Z36.9)	3,681
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	2,882
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	1,807
Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	1,477
Asma, no especificada (J45.9)	1,277
Displasia cervical leve (N87.0)	1,144
Obesidad, no especificada (E66.9)	1,125
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (K80.2)	1,123
Examen médico general (Z00.0)	1,046
Demás causas	47,490
Totales	68,948

Fuente: SIMMOW

2.3 Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 Años

Enfermedad	2013	2014	2015	2016	2017 Ene-noviembre
Diabetes Mellitus*	219	116	176	213	244
Hipertensión Arterial*	235	166	252	209	324
Enfermedad Renal Crónica**	81	79	28	34	70
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica**	89	83	26	11	5
Cáncer**	18	17	6	9	7

Fuente: * VIGEPES, ** SIMMOW

2.4 Tiempo de Espera durante el año 2017

- a) **CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA:** en el mes de los tiempos de espera, para consulta de primera vez, fueron: Medicina aumento de 35 en 2016 a 62 2017. Se cuenta con diferentes estrategias para optimizar las atenciones de esta especialidad como la de asignar de 2 cupos diarios para consulta de primera vez, en la consulta de selección, además se ha realizado descentralización de algunos pacientes hacia el primer nivel, pero aún se ha logrado que la población acepte la descentralización. Los tiempos prolongados son debido a deficiente capacidad instalada de médicos y una sobre demanda de esta especialidad, ya que es la especialidad con mayor demanda. Una fortaleza es que se cuenta con el apoyo de los 3 Internistas.

	Especialidad	Estándar	2016	2017
Tiempo de espera por especialidad	Medicina Interna	30	35	62
	Cirugía	30	16	15
	Ginecología	30	6	14
	Obstetricia	5	1	4
	Pediatría	30	0	6

Fuente: Estándares de calidad

Al analizar los resultados de los tiempos de espera se puede evidenciar que medicina interna es el único que se sale de lo esperado y esto tiene relación con la carga de enfermedad que se presenta en la zona ya que nuestras dos primeras causas de consulta externa son hipertensión y diabetes, y somos el hospital de referencia de la RISS.

El tiempo de cirugía general está en lo esperado pero las sub especialidades de Urología y Ortopedia pasan los 60 días. Esto debido a que solo se cuenta con dos horas de Urólogo, Situación que nos obliga a priorizar las atenciones en función de su gravedad.

b) CONSULTA POR EMERGENCIA: el tiempo promedio de espera para un ingreso hospitalario es de 1.32 horas, estando sobresaliente. Es importante mencionar que para obtener este resultado se ha mantenido el monitoreo del triage, agilizando procesos de atención, de entrega de resultados de exámenes.

c) INGRESO A HOSPITALIZACION:

Porcentajes de ocupación de enero a octubre 2017

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	%Ocup.
Medicina	5,257	4,769	110%
Cirugía	5,844	5,686	103%
Neonatología	2,544	2,432	105%
Pediatría	4,065	4,256	96%
Obstetricia	6,391	9,120	70%
Total	24,101	26,263	92%

Fuente: SPME 2017

En el siguiente cuadro se muestra los porcentajes de ocupación de enero a octubre 2017, y podemos observar que en total se tiene un 92%, lo que pone en riesgo la gestión ya que en una emergencia o situación de desastre no contaríamos con camas hospitalarias para hacer frente.

El servicio con mayor ocupación es medicina cuando se realizó el análisis en RIIS, de estos altos índice se pudo evidenciar que las referencias de pacientes con enfermedades terminales se han incrementado, así como las crónicas no trasmisibles que anteriormente no se detectaban oportunamente y por consiguiente no se referían, en conclusión podemos decir que se ha realizado una eficiente gestión de recursos al combinar todos los demás indicadores.

Con este alto porcentaje en medicina se recomienda poder dotar de una cama más al servicio y poder mejorar la estancia de nuestros pacientes.

Promedio de días de estancia por servicio enero a octubre 2017

Actividades Hospitalarias	Total		
	Días cama ocupados	Egresos	Prom. días estancia
Especialidades			
Cirugía	6,042	1,519	4.0
Ginecología	151	47	3.2
Medicina Interna	5,472	1,008	5.4
Obstetricia	7,056	2,825	2.5
Pediatría	4,776	1,339	3.6
neonatología	2,722	564	4.8
Bienestar Magisterial	933	398	2.3
Total	27,152	7700	3.5

Fuente: SPME 2017

Los promedios días de estancia al analizar los meses de enero a octubre del 2017, se encuentran en los estándares por servicio excepto obstetricia que es de 2 y tenemos 2.5, se ve afectado por las pacientes de ginecología y el incremento de cesáreas que hace que las usuarias estén tres días ingresadas.

Intervalo de sustitución enero octubre 2017

Especialidades	Total			Interv. tiempo de sustitución
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	
Medicina	4,769	5,257	1,035	-0.47
Cirugía	5,686	5,844	1,525	-0.10
Neonatología	2,432	2,544	568	-0.20
Pediatría	4,256	4,065	2,305	0.08
Obstetricia	9,120	6,391	2,881	0.95
Total	26,263	24,101	8,314	0.26

Fuente: SPME 2017

Índice de rotación enero octubre 2017

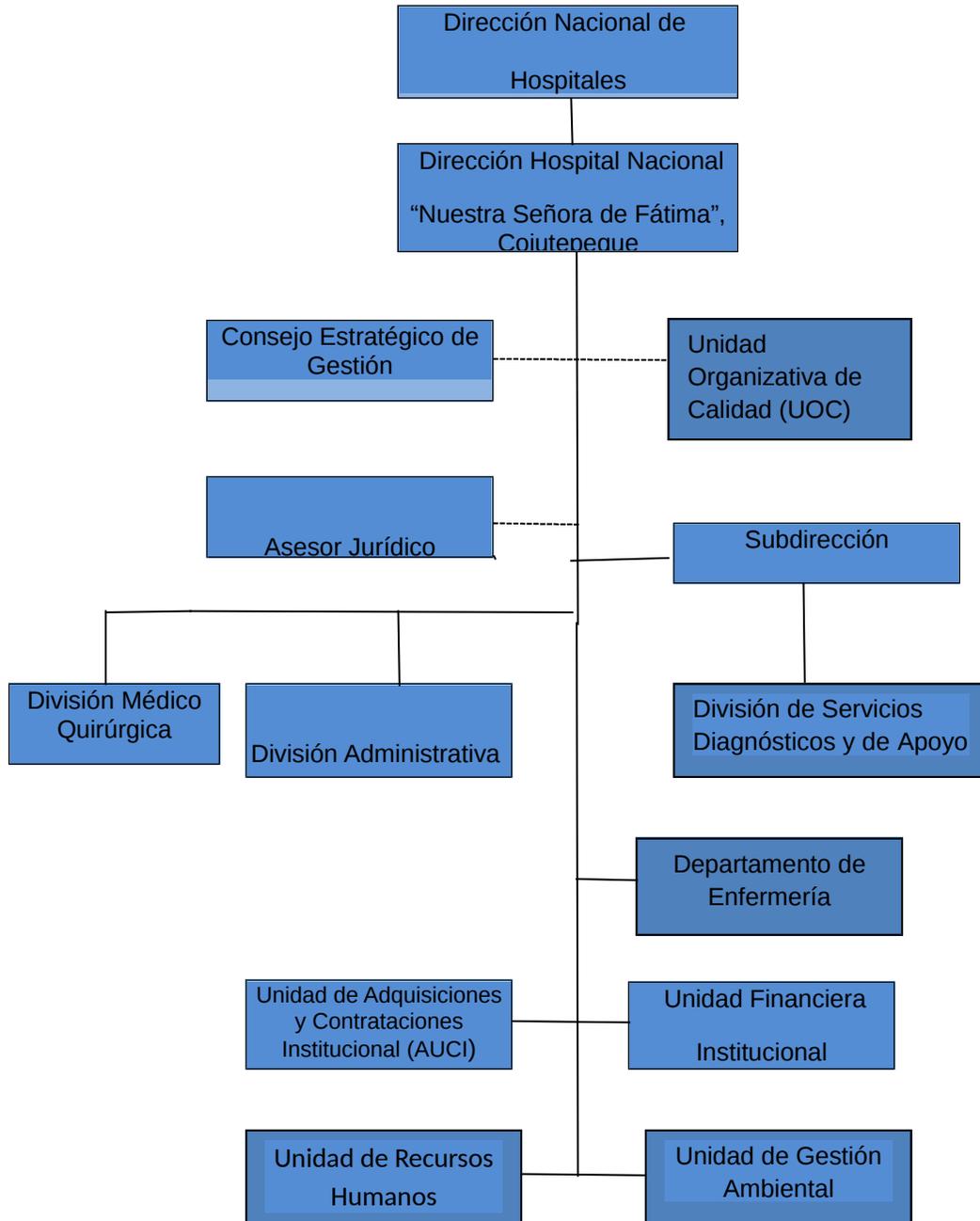
Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice rotación
Medicina	1,008	16	63
Cirugía	1,519	19	80
Neonatología	564	8	71
Pediatría	1,339	14	96
Obstetricia	2,825	28	101
Total	7,255	85	85

Fuente: SPME 2017

Al analizar los resultados del intervalo de sustitución podemos apreciar que el servicio de medicina los pacientes se encuentran endosados por un promedio de 11.2 horas, paleándose la situación en medicina ya que se cuenta con camas que se trajeron del hospital antiguo, los índices de rotación confirman la cantidad de pacientes que transitan por cada cama quedando de manifiesto que el hospital ha realizado una utilización eficiente de sus recursos, las 90 camas con que cuenta el hospital, se distribuirán de la siguiente manera tomando en cuenta los indicadores anteriores: **Medicina 17, Cirugía 19, Pediatría 14 Ginecología 2, Obstetricia 27, Neonatos 8 y Bienestar Magisterial 3.**

B. ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD

1.1 Organigrama



Fuente: Manual de Organización y Funciones, Diciembre 2012

1.2 Oferta de Servicios

a) Servicios Médicos

Pediatría

- Servicios de Pediatría

Neonatología

- Servicios de neonatología

Gineco – Obstetricia

- Planificación Familiar
- Citologías
- Ginecología
- Obstetricia
- Atención de Parto
- Control Pre Natal
- Consejería
- Colposcopia
- Crioterapia

Medicina

- Medicina Interna
- Endocrinología
- Dermatología

Cirugía:

- Cirugía General
- Cirugía pediátrica
- Ortopedia
- Otorrinolaringología
- Urología

- Cirugía Bucal

Otras atenciones:

- Nutrición
- Psicología

b) Servicios de Apoyo

- Laboratorio Clínico: Bioquímica, Hematología, Bacteriología
- Inmunología, Parasitología, Banco de Sangre (solo transfusión) y Urianálisis
- Radiología e Imágenes: Radiografías, estudios especiales, Mamografías y USG
- Farmacia
- Fisioterapia

1.3 Análisis de capacidad residual del año 2017

a) Consultorios: para el año 2018, se continua con 12 consultorios para consulta de especialidad y 2 para consulta general. Los consultorios especializados están utilizados de las 7:00 a.m. hasta las 5:00 p.m.; sin embargo, hay consultorios que solo son utilizados por 4 horas, por lo que se cuenta con capacidad instalada, para ampliar cobertura con algunas especialidades e incorporar nuevas especialidades.

El tiempo promedio programado para las atenciones de las especialidades de medicina, cirugía, pediatría es de 0.25 por hora (4 pacientes por hora), a excepción de Gineco-Obstetricia que se ha programado a 0.33 (3 pacientes por hora), debido a la mayor cantidad de documentación que se debe llenar en los controles prenatales, evaluaciones por GO a las embarazadas mayor de 36 semanas, así como a las pacientes con atenciones para colposcopias.

En la programación se observa que todas las especialidades tienen tiempo promedio de 0.3 pero es por la aproximación que da el sistema. Se observa un incremento en la producción de consulta con relación al año 2017, con énfasis en cirugía y obstetricia, esto debido a que

durante el año, se ha contado con el apoyo de un ortopeda a honoren (que no estaba programado) y un Ginecólogo contratado por servicios profesionales (no programado); por lo que con estos recursos se ha logrado disminuir tiempos de espera y aumentar la cobertura en estas especialidades.

Información 2016 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 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.2 Horas	9,882	10,049	-167
Especialidades Medicina	3	13.6 Horas	3,264 Horas	0.3 Horas	13,056	14,129	-1,073
Especialidades Cirugia	3	10.4 Horas	2,496 Horas	0.3 Horas	9,984	10,103	-119
Especialidades de Pedia	2	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	7,171	1,277
Especialidades Gineco Obstetricia	3	13.8 Horas	3,312 Horas	0.3 Horas	10,036	11,677	-1,641
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	1	-1

Información 2017 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 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.2 Horas	9,882	10,804	-922
Especialidades Medicina	3	13.6 Horas	3,264 Horas	0.3 Horas	13,056	14,298	-1,242
Especialidades Cirugia	3	10.4 Horas	2,496 Horas	0.3 Horas	9,984	9,778	206
Especialidades de Pedia	2	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	6,876	1,572
Especialidades Gineco Obstetricia	3	13.8 Horas	3,312 Horas	0.3 Horas	10,036	10,972	-936
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente: SPME 2017

b) Camas: la dotación de camas censables para el año 2017, son 90, distribuidas de la siguiente manera: Medicina 16, Cirugía 19, Pediatría 15, Gineco-Obstetricia 30 y Neonatología 8 y Bienestar Magisterial 2. Se cuentan con 11 camas no censables en el área de Observación (Emergencia), así como 5 camas en trabajo de parto, haciendo un total de 16 camas no censables. Se observa que todos los servicios tuvieron una ocupación arriba del 85%, aunque algunos servicios sobrepasaron el 100% (Bienestar Magisterial, Medicina y Neonatología). Se observa un incremento en los egresos en medicina, siendo así que para el año 2018 se rotara 1 cama más a medicina, que se retirara de obstetricia

Información 2016	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	egresos 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	19	3.60 Días	85%	365 Días	1,637	1,739	- 102
Ginecología	0	ND	85%	365 Días	ND	50	ND
Medicina Interna	16	4.80 Días	85%	365 Días	1,034	1,391	- 357
Obstetricia	30	2.60 Días	85%	365 Días	3,580	3,767	- 187
Pediatría	15	3.30 Días	85%	365 Días	1,410	1,500	- 90
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	4.00 Días	85%	365 Días	621	721	- 101
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	2	2.50 Días	85%	365 Días	248	470	- 222
Cama No Censable							
Emergencia	11	1.00 Días	85%	365 Días	3,413	52	3,361

Información 2017	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	egresos 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	19	ND	85%	365 Días	ND	1,774	ND
Ginecología	0	ND	85%	365 Días	ND	62	ND
Medicina Interna	16	ND	85%	365 Días	ND	1,056	ND
Obstetricia	30	ND	85%	365 Días	ND	3,382	ND
Pediatría	14	ND	85%	365 Días	ND	1,430	ND
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	ND	85%	365 Días	ND	634	ND
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	ND	85%	365 Días	ND	548	ND
Cama No Censable							
Emergencia	11	ND	85%	365 Días	ND	34	ND

c) Quirófanos: Se cuenta con una capacidad instalada 2 quirófanos para cirugía electiva y 1 para emergencia, en el centro quirúrgico y 1 para emergencias obstétricas. Para el año 2017, solo se programó en base a 2 quirófanos electivos, debido a falta de recurso humano de enfermería y anestesiología, para dar cobertura al otro quirófano. La cantidad realizada de cirugías supera la capacidad máxima de los quirófanos. Durante el 2017 se mantuvo la asignación de 5 recursos fijos de enfermería en quirófano generales, lo que agiliza la atención en quirófanos, porque ya no llegan recursos de otros servicios a apoyarlos constantemente, excepto que coincidan 2 electivas y una emergencia

Quirófano General	2016	2017
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	3	3
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	8.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	1,920.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	960	960
Numero de cirugías realizadas	1,830	1,912
Capacidad residual de cirugías electivas	- 870	- 952

Fuente: SPME 2017

1.3 Capacidad instalada para el año 2017

a) Consultorios

Concepto	Existente	% Funcionando	% funcionando	N° total de horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Promedio de horas de utilización de consultorios 2017
Consultorios Médicos Generales	2	1	100	7	7
Consultorios Médicos especializados	12	12	100	48	6

Se mantendrá la distribución de 12 consultorios para atenciones de consulta especializada y 1 para consulta general.

b) Camas

Servicio de Hospitalización	N° Camas	% Camas	Días cama disponibles 2018
Camas Censables			
Medicina	17	18.8 %	5,274
Cirugía	19	21.1%	6,935
Obstetricia	27	30 %	8376
Ginecología	2	2.2%	620
Pediatría	14	15.5%	5,110
Neonatología	8	8.9 %	2,920
Bienestar Magisterial	3	3.3 %	1095
Total	90	100%	27982

Para el año 2018, se modifica la distribución de camas, de acuerdo a ocupación durante el 2017, pero manteniendo la dotación total de 90 camas.

c) Quirófanos

Concepto	Existente	Funcionando	% Funcionando	Total de horas diarias programadas para cirugía electiva	Total de horas diarias disponibles para cirugía de emergencia
Quirófano General	3	2	66.7%	8	8
Quirófano Obstétrico	1	1	100%	0	24
Quirófano de Emergencia	0	0	0%	0	0
Total Quirófanos	4	3	100%		

Para el año 2018, se continuará con la asignación permanente de personal de enfermería, en el Centro Quirúrgico, para garantizar la realización de cirugías electivas. Se modificara el flujograma de cirugía electiva, los pacientes programados se llevaran en un registro electrónico, las ordenes se concentrarán por la jefe de enfermería de consulta externa (tanto las programadas de consulta como las reprogramadas o programadas electivamente de servicios de hospitalización), dichas ordenes semanalmente se enviaran a sala de operaciones (día jueves) para elaborar la programación semanal, la cual se distribuirá el día viernes a todas las jefaturas involucradas. La evaluación pre anestésica se hará el día del ingreso a las 8:00 a.m., en consulta externa por Jefe de Anestesiología. Los fines de semana los pacientes ingresaran directo al servicio correspondiente.

Se contara con la base de cirugías programadas, lo que permitirá, que la persona de INFOCA de Consulta Externa, una semana previo a la cirugía, llame a los pacientes programados, para confirmar su asistencia (así evitar la suspensión de cirugía, porque paciente no vino), si paciente ya fue operado de emergencia o no desea cirugía, se llamara al siguiente paciente que continua en la lista, para disminuir la suspensión de cirugías.

1.4 Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización

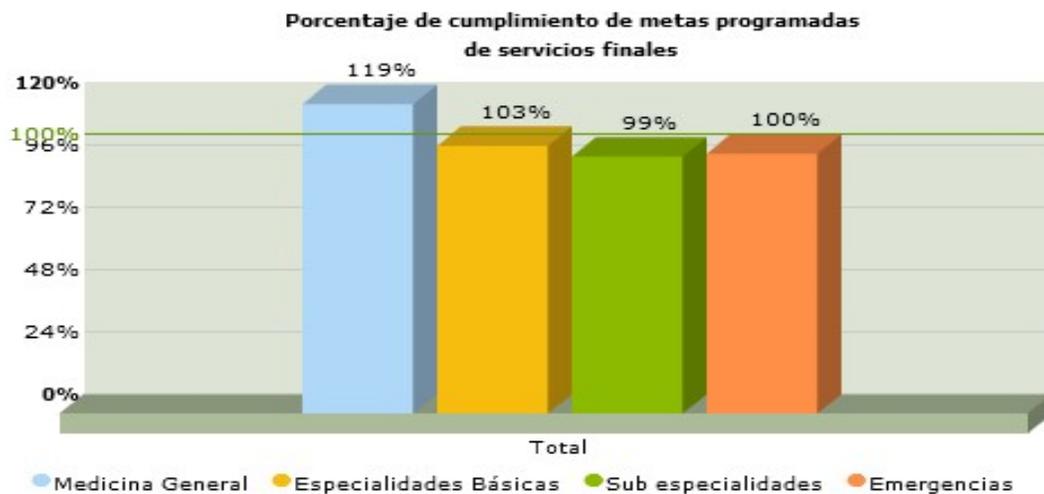
Recursos Humanos número de plazas y horas disponibles

Plazas según nombramiento	No. de Plazas y Horas disponibles						
	No. Plazas -GOES	No. Horas Día GOES	No. Plazas OTROS	No. Horas Día Plazas OTROS	Total plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	31	162	-	-	31	162	36,473
Médicos Generales	4	32	-	-	4	32	5,519
Médicos Residentes	15	120	-	-	15	120	27,591
Odontólogos	1	8	-	-	1	8	1,840
Enfermeras	39	312	-	-	39	312	67,934
Auxiliares de Enfermería	67	536	-	-	67	536	119,778
Personal de labora en Laboratorio	13	104	-	-	13	104	22,421
Personal de labora en Radiología	7	56	-	-	7	56	12,327
Personal que labora en Anestesia	10	80	-	-	10	80	18,700
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	4	32	-	-	4	32	7,465
Personal que labora en Patología	-	-	-	-	-	-	
Personal que labora en otras áreas asistenciales	28	222	1	8	29	230	51,562
Personal que labora en Farmacia	9	72	-	-	9	72	15,918
Servicios Generales	40	320	-	-	40	320	73,421
Administrativos	32	256	-	-	32	256	59,227
Total	298	2294	1	8	299	2304	520,176

C) ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2017

1. Servicios Ambulatorios y Hospitalización

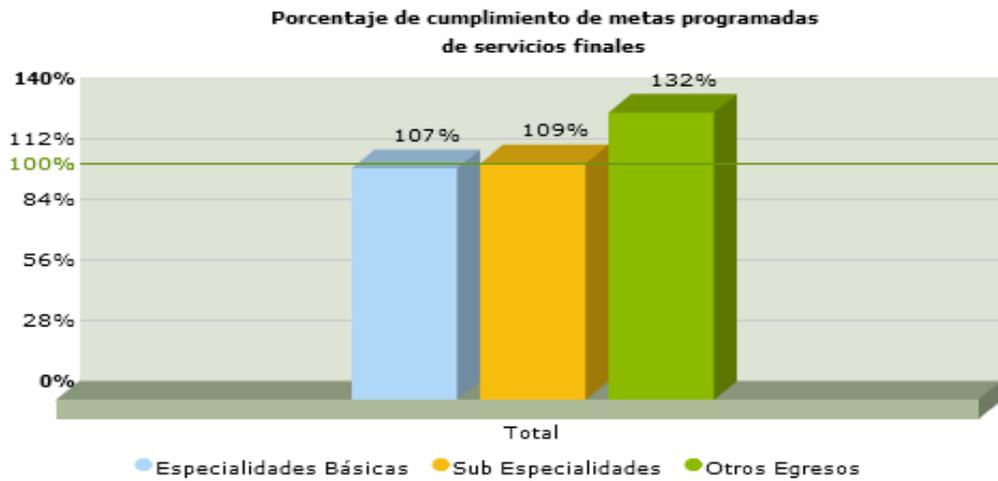
1.1 Consulta Externa



Fuente: SPME 2017

De Enero a Noviembre 2017, se cumplieron en un 100% las metas programadas para la consulta de Medicina General, Especialidades básicas y Emergencia, la consulta de Subespecialidades se alcanzó en un 99%. Sin embargo, en las especialidades básicas al evaluar individualmente, se tuvo que la consulta de Cirugía General y Obstetricia, obtuvieron 92 y 74% respectivamente, con un incremento de 12% cirugía y disminución de 19% (Obstetricia) con relación al año 2016. Con relación a las subespecialidades médicas Dermatología alcanzo un 51% (debido a renuncia del recurso a partir de Julio), Endocrinología (91%, esta especialidad tiene una alta demanda), Otorrinolaringología alcanzo un 59% (una disminución de 8% con relación al 2016, por incapacidades y permisos médicos), urología y ortopedia obtuvieron 110 y 164% respectivamente. Las subespecialidades de Neonatología alcanzaron un 89% (disminución de 20% con relación al año 2016).

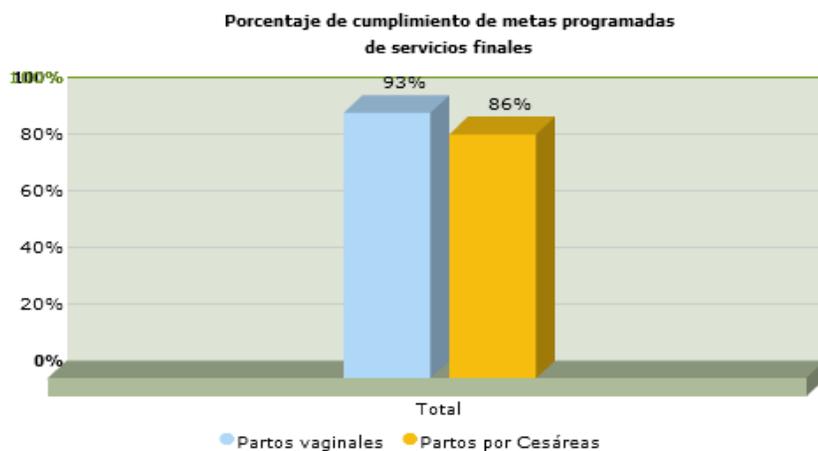
1.2 Egresos



Fuente: SPME 2017

Para el año 2017 de Enero a Octubre se realizaron 7,731 egresos, superando los egresos programados (7,156) en base al 85% de ocupación; realizando 575 egresos más de lo programado. Siendo el servicio de Bienestar Magisterial el que tuvo mayor incremento, con relación a lo programado (132%), seguido de Pediatría (122%) y Medicina (117%).

1.3 Partos



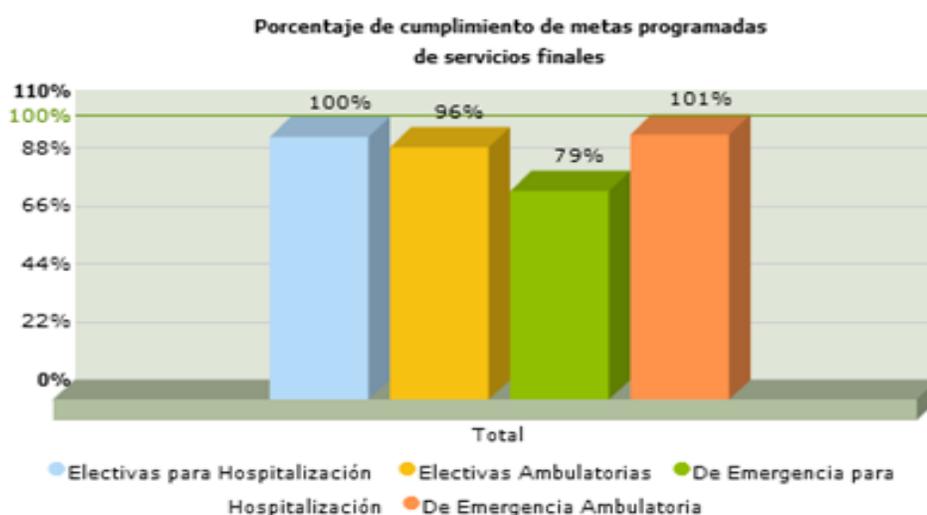
Fuente: SPME 2017

De Enero a Octubre 2017 se atendieron 2,608137 partos, de estos el 71% (1,523) fueron vaginales y el 29% (614) cesáreas. Con relación al año 2016, se observa una disminución de 230 partos; sin embargo al hacer el prorrateo se incrementaría el total de partos, con relación al año anterior.

Se obtuvo un índice general de cesáreas de 28.7% y un índice de cesáreas de primera vez de 19% (410), una disminución de 0.8% con relación al año 2016. Se tuvo una disminución de 103 cesáreas con relación al 2016. Durante el año se ha continuado con los proyectos de reducción de cesáreas y parto vaginal post cesárea, así como con las auditorías de indicaciones de cesáreas de primera vez. Se ha implementado el protocolo de manejo de fase de latencia, debido a que la primera causa de cesárea es la inducción fallida.

1.4 Cirugía Mayor

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Electivas para Hospitalización	1,244	1,242	100%
Electivas Ambulatorias	316	303	96%
De Emergencia para Hospitalización	695	551	79%
De Emergencia Ambulatoria	132	133	101%
Total	2,387	2,229	93%



Fuente: SPME 2017

De Enero a Octubre 2017 se han realizado 2,229 cirugías mayores, de estas el 69.3% (1,545) fueron electivas y el 30.7% (684) fueron de emergencia. Se observa una disminución de 572 cirugías con relación al año 2016. La cirugía electiva ambulatoria representa el 19.6% del total de cirugías mayores, con una disminución al momento de 1.4% con relación al año anterior.

La disminución se debe a que desde el mes de septiembre se dañó el autoclave, lo que genero la necesidad de ir a esterilizar el material quirúrgico a diferentes hospitales, ocasionando suspensión de cirugías.

2. Servicios Intermedios

2.1 Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Durante el 2017 se observa un 149% de cumplimiento en el área de radiología e imágenes, se cuenta con tecnología de revelación digital, lo que ha favorecido la calidad de imágenes, así como la disminución de toma de radiografías innecesarias; siendo evidente en la reducción de 4,584 radiografías con relación al año 2016. Las mamografías presentaron una disminución con relación al año anterior (251 estudios menos), debido a que no se cuenta con horas radiólogo para que realice la lectura de las mamografías.

Con relación a las Espirometrías, se observa un incremento de 8 Espirometrías más con relación al año 2016.

Las pequeñas cirugías, tuvieron un cumplimiento de 26% con relación a lo programado; sin embargo el dato registrado corresponde únicamente a las pequeñas cirugías reportadas en el SIMMOW, no son todas las realizadas, cuyo dato completo se reporta en el SEPS, siendo en total 956 cirugías menores que corresponde al 88% de cumplimiento con relación a lo programado.

Con relación a los procedimientos ginecológicos (crioterapias, colposcopias y conos) no se cumplieron en un 100%, debido a que hubo renuncia de un ginecólogo, lo que genero redistribución de horas, para poder cubrir tanto hospitalización y consulta externa; lo que genero disminuir horas para este tipo de atención.

Los otros servicios como fisioterapia, farmacia y anestesia se cumplieron en un cien por ciento; sin embargo con relación a recetas de hospitalización, debido a un error en la

introducción de datos de las metas, ya que ese dato corresponde al total de recetas programadas, se han despachado 2003 recetas más que lo programado.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	8,996	13,443	149%
Ultrasonografías	6,000	6,126	102%
Mamografías Diagnósticas	195	339	174%
Mamografías de Tamisaje	820	306	37%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	854	862	101%
Electrocardiogramas	5,228	8,463	162%
Endoscopias	20	35	175%
Espirometrías	76	45	59%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,082	284	26%
Conos Loop	66	26	39%
Crioterapias	295	210	71%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	16,443	18,053	110%
Inhaloterapias	19,075	25,058	131%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	172,727	176,047	102%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	258,935	84,891	33%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	2,895	7,937	274%

Fuente: SPME 2017

2.2 Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

En el área de Laboratorio Clínico, se observa un cumplimiento del 100%, en todos los tipos de exámenes, teniendo un incremento general del cumplimiento de exámenes de 53% (61,532 exámenes), este incremento es debido a ingresos por cuadros diarreicos, neumonías, así como mayor cantidad de ingresos en el servicio de Medicina Interna.

Teniendo el mayor incremento en bacteriología, inmunología y bioquímica.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
	23,000	27,782	121%
Inmunología			
	2500	5,858	234%
Bacteriología			
	1,500	3,802	253%
Parasitología			
	4,000	5,591	140%
Bioquímica			
	78,000	122,315	157%
Banco de Sangre			
	4,000	4,554	114%
Urianálisis			
	4,000	8,630	216%
Total	117,000	178,532	153%

Fuente: SPME 2017

2.3 Servicios Generales

En relación a los servicios generales, se observa un cumplimiento arriba del 100% de lo programado en lavandería, alimentación y kilometraje. Con relación al kilometraje se ha incrementado debido a que durante los meses de Agosto a Noviembre del año en curso, se tuvo que salir a lavar y a esterilizar en otras instituciones, debido a daño de una lavadora y del autoclave.

Las raciones se calculan en base a los egresos potenciales, sin embargo, se realizaron más egresos de los programados, por lo que es congruente el incremento en las raciones. Con relación a lavandería, se incluyó en lo realizado las libras correspondientes a otras áreas que tienen mayor producción, tales como centro quirúrgico, partos y centro obstétrico.

Actividades	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	3,717	5,343	144%
Cirugía	4,385	5,649	129%
Obstetricia	7,115	7,863	111%
Pediatría	6,274	3,579	57%
Neonatología	1,308	1,525	117%
Otros (Convenios)	935	1,035	111%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	38,280	48,588	127%
Cirugía	89,590	86,084	96%
Obstetricia	165,960	151,572	91%
Pediatría	21,160	20,718	98%
Neonatología	15,680	16,438	105%
Otros (Convenios)	14,670	17,692	121%
Consulta			
Consulta Médica General	1,580	1,810	115%
Consulta Médica Especializada	5,830	7,684	132%
Emergencias			
Emergencias	38,380	37,623	98%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	1,806	1,738	96%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	97,900	122,046	125%

Fuente: SPME 2017

D. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

1. Problemas de demanda (problemas sanitarios)

- Prolongación de tiempo de espera de primera vez, en consulta externa de Medicina Interna a 62 días.
- Saturación de consulta de primer nivel en unidad de emergencia por demanda espontánea.
- Tiempo prolongado de asignación de citas para ultrasonografía
- Saturación de exámenes de laboratorio clínico por alta demanda
- Incremento de consulta general a expensas de reabastecimiento de patologías crónicas no transmisibles
- Saturación de Unidad de Emergencia por procedimientos de cambios de sonda de talla supra púbrica.
- Alta demanda de pacientes que ameritan material de osteosíntesis
- Alta demanda de solicitud de tomografías, ecocardiogramas
- Incremento de casos de víctimas de violencia en todas sus formas
 - Aumento de pacientes con enfermedades crónico no transmisibles (Hipertensión, Diabetes Mellitus, Cáncer de próstata, cáncer de mama, cáncer gástrico).
- Persistencia de usuarias embarazadas con infección de vías urinarias refractarias a tratamiento.
- Alta demanda de consumo de desechables para la alimentación de pacientes y empleados.
- Incremento de embarazos en adolescentes por no uso de métodos anticonceptivos

2. Problemas de Oferta (gestión y de inversión)

- Déficit de cobertura de 24 horas con especialistas de las cuatro especialidades básicas, con mayor necesidad de Gineco-Obstetra, Pediatra y Medicina Interna.
- Déficit de recurso humano: médico general, enfermería, anestesia, laboratorio clínico
- Se cuenta únicamente con dotación propia de una ambulancia (las otras 2 existentes son de FOSALUD en calidad de préstamo y una de ellas sufrió accidente de tránsito en Mayo

2017 y a la fecha no ha sido reparada; por lo que se entregará a FOSALUD) y no son de tipo A.

- Déficit de presupuesto asignado para el funcionamiento óptimo del hospital.
- Incubadora de transporte neonatal en condiciones no óptimas, lo que afecta el traslado de los recién nacidos hacia hospital de tercer nivel.
- No se cuenta con material de osteosíntesis, para poder realizar las cirugías en este centro.
- Limitada cantidad de equipo médico quirúrgico (carros camilla, ultrasonógrafo, ventilador mecánico, endoscopio, falta de instrumental quirúrgico de Ortopedia y Otorrinolaringología).
- Equipo de Radiología e Imágenes finalizando vida útil, lo que genera necesidad de cambio de equipo.
- Déficit de horas para Endocrinología para la atención de pacientes de alto riesgo reproductivo.

E) ANALISIS FODA

Análisis Externo

Análisis Interno

AMENAZAS	DEBILIDADES
Ubicación geográfica (carretera de alto tránsito)	Falta de cobertura con médicos especialistas las 24 horas en las 4 especialidades básicas.
Delincuencia en zonas aledañas al hospital	Falta de horas de Radiólogo para brindar atención a la demande de ultrasonografías.
Desastres naturales	Limitado recurso humano de enfermería y servicios de apoyo.
Epidemias	Déficit de horas para Endocrinología para la atención de pacientes de alto riesgo reproductivo.
	Falta de equipo médico quirúrgico (carros camilla, falta de instrumental ortopédico, otorrinolaringología).
	Equipo de Radiología e Imágenes finalizando vida útil.
	Falta de cualificación de algún recurso humano en diferentes habilidades asistenciales médicas y quirúrgicas.
	Deficiencia en la aplicación de algunos protocolos de manejo hospitalario.

OPORTUNIDADES	FORTALEZAS
Buena comunicación con la RIISS departamental	Baja rotación de personal capacitado
Monitoreos por parte del MINSAL para el cumplimiento de lineamientos y normativas.	Disponibilidad del recurso humano
Coordinación entre segundo y tercer nivel de atención.	Lineamientos y normativas institucionales
Espacio de participación en la RIISS regional.	Disponibilidad de medicamentos e insumos médicos para atención de principales patologías.
Fortalecimientos del recurso humano a través de capacitaciones del MINSAL.	Adecuada infraestructura
Alianzas estratégicas con sistema de Protección Civil y Gobernación Departamental.	Integración eficiente de los servicios de apoyo
Análisis y prevención de la violencia a través del observatorio departamental	Líneas jerárquicas establecidas
	Constante monitoreo y evaluación de los procesos de atención
	Continuidad en el proceso de educación continua al personal multidisciplinario
	Contar con comités hospitalarios empoderados
	Sistema informáticos sistematizados

F) PRIORIZACION DE PROBLEMAS

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2018			
Nº	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos Generales
1	Deficiencia en la aplicación de algunos protocolos de manejo hospitalario.	Deficiencia en la aplicación de algunos protocolos de manejo hospitalario	Fortalecer el Proceso de Reforma de Salud y del Sistema Nacional Integrado de Salud acorde a lo establecido en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019 (El Salvador Productivo, educado y seguro)
2	Déficit de horas para Endocrinología para la atención de pacientes de alto riesgo reproductivo.	Falta de cualificación de algún recurso humano en diferentes habilidades asistenciales médicas y quirúrgicas	
3	Prolongación de tiempo de espera de primera vez, en consulta externa de Medicina Interna en 62 días.	Saturación de Unidad de Emergencia por procedimientos de cambios de sonda supra púbrica.	Mejorar los servicios de salud de tipo ambulatorio, hospitalario y emergencia, para la atención de la persona en el ciclo de la vida, incluyendo atención materna, infantil y enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles
4	Equipo de Radiología e Imágenes finalizando vida útil	Prolongación de tiempo de espera de primera vez, en consulta externa de Medicina Interna en 62 días.	
5	Saturación de consulta de primer nivel en unidad de emergencia por libre demanda.	Alta demanda de embarazos en , por no uso de métodos anticonceptivos	
6	Alta demanda de consumo de desechables para la alimentación de pacientes y empleados.	Persistencia de usuarias embarazadas con infección de vías urinarias refractarias a tratamiento.	
7	Tiempo prolongado de asignación de citas para ultrasonografía		

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2018			
8	Falta de cualificación de algún recurso humano en diferentes habilidades asistenciales médicas y quirúrgicas.	Equipo de Radiología e Imágenes finalizando vida útil	
9	Saturación de exámenes de laboratorio clínico	Aumento de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, Diabetes Mellitus, Cáncer de próstata, cáncer de mama, cáncer gástrico).	
10	Incremento de consulta general a expensas de reabastecimiento de patologías crónicas no transmisibles.	Déficit de horas para Endocrinología para la atención de pacientes de alto riesgo reproductivo.	
11	Saturación de Unidad de Emergencia por procedimientos de cambios de sonda supra púbrica.	Débil cultura de notificación de reacciones adversas	Fortalecer la farmacovigilancia, la prescripción y el uso racional de los medicamentos
12	Alta demanda de pacientes que ameritan material de osteosíntesis	Participación de pocas personas de la ciudadanía en la contraloría social	Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad y la calidez de los servicios de salud.
13	Alta demanda de solicitud de tomografía, endoscopías, ecocardiogramas	Alta demanda de consumo de desechables para la alimentación de pacientes y empleados.	Fortalecer las prácticas institucionales para el cuidado del medioambiente
14	Incremento de casos de víctimas de violencia, en todas sus formas		

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2018			
15	Aumento de pacientes con enfermedades crónico no transmisibles (Hipertensión, Diabetes Mellitus, Cáncer de próstata, cáncer de mama, cáncer gástrico).		
16	Persistencia de usuarias embarazadas con infección de vías urinarias refractarias a tratamiento.		
17	Déficit de cobertura de 24 horas con especialistas de las cuatro especialidades básicas, con mayor necesidad de Gineco-Obstetra, Pediatra y Medicina Interna.		
18	Déficit de recurso humano: médico general, enfermería, anestesia, laboratorio clínico		
19	Déficit de presupuesto asignado para el funcionamiento óptimo del hospital		
20	Limitada cantidad de equipo médico quirúrgico (bombas de infusión, carros camilla, ventilador mecánico, falta de instrumental de ortopedia y otorrinolaringología).		
21	Incubadora de transporte neonatal en condiciones no óptimas, lo que afecta el traslado de los recién nacidos hacia hospital de tercer nivel.		
22	Incremento de embarazos en adolescentes por no uso de métodos anticonceptivos		
23	Débil cultura de notificación de reacciones adversas		
24	Participación de pocas personas de la ciudadanía en la contraloría social		

Se identificaron 24 problemas relacionados con la atención al usuario ya sea directa o indirectamente, se decide priorizar 12 relacionados con procesos de atención, para contribuir a la eficientización de los pocos recursos económicos asignados, con mayor énfasis en medicamentos, insumos médicos y reactivos de laboratorio.

II OBJETIVOS GENERALES DE POA 2018

1. Fortalecer el proceso de Reforma de Salud y del Sistema Nacional de Salud acorde a lo establecido en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019: El Salvador: productivo, educado y seguro.
2. Mejorar los servicios de salud de tipo ambulatorio, hospitalario y emergencia, para la atención de la persona en el ciclo de la vida, incluyendo atención materna, infantil y enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles.
3. Fortalecer la Farmacovigilancia, la prescripción y el uso racional de los medicamentos.
4. Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad y la calidez de los servicios de salud.
5. Fortalecer las prácticas institucionales para el cuidado del medioambiente

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2018

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

No.	HOSPITAL: <i>Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque</i>	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
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Fortalecer el Proceso de Reforma de Salud y del Sistema Nacional Integrado de Salud acorde a lo establecido en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019 (El Salvador)																	
1.1	Resultado esperado: Fortalecimiento del monitoreo de las áreas de atención hospitalaria																	
1.1.1	Supervisión de diferentes áreas hospitalarias para cumplimiento de protocolos de atención.	6	Nº de supervisiones realizadas/Nº de supervisiones programadas	Instrumento de supervisión	Consejo Estratégico de Gestión	2	0 %	2	0 %	2	0 %							Disponibilidad de recurso humano
1.1.2	Supervisión de diferentes áreas administrativas	6	Nº de supervisiones realizadas/Nº de supervisiones programadas	Instrumento de supervisión	Consejo Estratégico de Gestión	2	0 %	2	0 %	2	0 %							Disponibilidad de recurso humano
2	Objetivo: Mejorar los servicios de salud de tipo ambulatorio, hospitalaria y emergencia, para la atención de la persona en el curso de la vida, incluyendo atención materna, infantil y enfermedades crónico transmisibles y no transmisibles.																	
2.1	Resultado esperado: Mejorar la salud materno al realizar actividades en pro de la reducción de la morbimortalidad																	
2.1.1	Implementación de la atención de parto humanizado	1	Proyecto Implementado	Documento de proyecto	Dra. De Vasquez, Lcda. Lilian Girón	1	0 %											Aceptación por parte de usuarias, familiares y personal institucional
2.1.2	Elaboración y seguimiento de planes contingenciales en periodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad materna	3	No de evaluaciones de implementación de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencial ejecutados	Informe de Evaluación	Sub-Dirección	1	0 %	1	0 %	1	0 %							Disponibilidad de recurso humano
2.1.3	Monitoreo y evaluación de estándares de calidad .	12	Número de monitoreos realizados / Total de monitoreos programados	Instrumento de Monitoreo	34 Coordinadora de UOC	3	0 %	3	0 %	3	0 %							Disponibilidad de recurso humano

2.1.4	Fortalecimiento de la planificación familiar a través de la oferta de nuevos métodos temporales (implantes hormonales)	1	Según casos	Reporte de implantes hormonales colocados	Jefa de Gineco-Obstetricia	1	0 %											Disponibilidad de implantes y aceptación de la población
2.1.5	Gestión de contratación de horas de Endocrinología, para la atención de pacientes de la Clínica de alto riesgo reproductivo	1	Contratación de horas de especialista	Nota de gestión de horas y contrato	Jefe de Consulta Externa	1	0 %											Disfonibilidad financiera y disponibilidad de horas especialista
2.2	Resultado esperado: Contribuir a la mejora de la salud infantil en la RIISS Cuscatlán																	
2.2.1	Elaboración y seguimiento de planes contingenciales en periodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad infantil.	3	N° de planes elaborados/N° de planes programados	Plan elaborado	Sub-Dirección	1	0 %					1	0 %	1	0 %			Disponibilidad de recurso humano
2.2.2	Implementación de la atención de recién nacido humanizado	1	Proyecto Implementado	Documento de proyecto	Dr. Hernández, Dra. Aviles, Lcda. Alfaro	1	0 %											Aceptación por parte de usuarias, familiares y personal institucional
2.2.3	Incrementar las capacidades de los recursos asignados a las áreas de atención infantil, a través de NALS, ESTABLE, CETEP	3	N° de personal capacitado/N° personal asignado a las áreas de atención infantil	Listado de personal certificado	Dr. Hernández, Dra. Perla	1	0 %	1	0 %	1	0 %							Disponibilidad de material didáctico, programación efectiva de personal para capacitaciones
2.4	Resultado esperado: Contribuir a mejorar la salud de pacientes con enfermedades crónico no transmisibles (Hipertensión, Diabetes Mellitus, Cáncer de próstata, cáncer de mama, cáncer																	
2.4.1	Continuar descentralización de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión arterial y diabetes mellitus estables hacia los establecimientos de la RIISS Cuscatlán y a hospitales de la región	1	N° de pacientes hipertensos y diabeticos descentralizados	Informes elaborados sobre pacientes desconcentrados	Médico y Enfermera Jefe de Consulta Externa				1	0 %								Acepción por usuarios, apoyo de médicos especialistas, disponibilidad de medicamentos
2.4.2	Fortalecer el diagnóstico de cancer de prostata a traves de la toma de antígeno prostático	1	N° de pacientes tamizados para Cáncer de prostata.	Informes mensuales de resultados de exámenes	Jefe de Laboratorio Clínico	1	0 %											Disponibilidad de antígeno prostático
2.4.3																		
2.4.4																		
2.5	Resultado esperado: Fortalecer el apoyo diagnóstico para una mejor atención del usuario.																	
2.5.1	Apertura de Unidad de Endoscopia diagnóstica en el área de emergencia.	1	Unidad de endoscopia diagnóstica implementada/ Unidad de endoscopia diagnóstica programada.	Unidad de endoscopia diagnóstica inaugurada	Jefe de División Médica y Jefe de Cirugía				1	0 %								Equipo médico en buenas condiciones

2.5.2	Gestionar compra de servicios para lectura de mamografías por déficit de horas Radiólogo y así ampliar cupos para toma de ultrasonografía	1	Contratación de horas de especialista para lectura de mamografías	Reporte de lecturas de mamografías	Jefa de Radiología	1	0 %												Disponibilidad financiera, disponibilidad de oferta de radiólogo
2.5.3	Gestionar compra de nuevo equipo de radiología, por tiempo de vital útil finalizado	1	Gestión de solicitud realizada	Solicitud de compra de equipo	Jefa de División de Servicios de apoyo y Jefa de Radiología				1										Disponibilidad financiera
3																			
Objetivo: Fortalecer las actividades de Farmacovigilancia institucional																			
3.1																			
Resultado esperado: Incrementar la notificación espontánea de reacciones adversas por personal multidisciplinario																			
3.1.1	Fomentar la notificación espontánea de reacciones adversas a medicamentos	Según casos	Nº de notificaciones investigadas/ Nº de notificaciones realizadas	Hojas de notificaciones	Coordinadora de Comité Farmacoterapéutico Referente de Farmacovigilancia														Disponibilidad del recurso humano, disponibilidad de hojas de notificación en los diferentes servicios
4																			
Objetivo: Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad de los servicios de salud.																			
4.1																			
Resultado esperado: Fortalecimiento de la Oficina del Derecho a la Salud a través de establecer mecanismos de participación y contraloría social.																			
4.1.1	Apertura de los buzones de sugerencias mensualmente	12	No apertura de buzones realizadas / No apertura de buzones programadas	Informe de Apertura de buzones	ODS/UOC	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %						Participación activa de miembros de de contraloría social
4.1.2	Rendición de cuentas hospitalaria a la población	1	Evento realizado	Listado de asistencia	Dr. Joaquín Molina					1	0 %								Participación ciudadana, coordinación efectiva entre personal del hospital
5																			
Objetivo: Fortalecer las prácticas institucionales para el cuidado del medioambiente																			
5.1																			
Resultado esperado: Aplicación de normativa ambiental por personal de la institución																			
5.1.1	Socialización de la Política de Gestión Ambiental y las Directrices para prácticas ambientales en las áreas administrativas y establecimientos de salud del MINSAL	1	Número de socializaciones realizadas	Listado de asistencia	Jefe de Unidad Ambiental				1	0 %									Asistencia del personal, material audiovisual
5.1.5																			
5.2																			
Resultado esperado: Manejo adecuado de los desechos sólidos comunes																			
5.2.1	Implementación de proyecto de reducción de uso de desechables para personal rotativo y usuarios externos (promover uso de vajilla lavable en lugar de desechables)	1	Proyecto Implementado	Documento de proyecto	Comité de Gestión Ambiental				1	0 %									Disponibilidad del recurso humano.

MINISTERIO DE SALUD

Periodo: Desde: Enero/2018 Hasta: Diciembre/2018

Establecimiento: Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"

Fecha y Hora de impresión: 09/12/2017 5:51:55

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2018

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	600	600	600	570	600	630	690	510	630	660	600	510	7,200
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	540	540	540	513	540	567	621	459	567	594	540	459	6,480
Cirugía General	288	288	288	274	288	302	331	245	302	317	288	245	3,456
Pediatría General	420	420	420	399	420	441	483	357	441	462	420	357	5,040
Ginecología	264	264	264	251	264	277	304	224	277	290	265	224	3,168
Obstetricia	408	408	408	388	408	428	469	347	428	449	408	347	4,896
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Endocrinología	180	180	180	171	180	189	207	153	189	198	180	153	2,160
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	132	132	132	125	132	139	152	112	139	145	132	112	1,584
Otorrinolaringología	192	192	192	182	192	202	221	163	202	211	192	163	2,304
Urología	60	60	60	57	60	63	69	51	63	66	60	51	720
Sub Especialidades de Pediatría													

Cirugía Pediátrica	48	48	48	46	48	50	55	41	50	53	48	41	576
Neonatología	84	84	84	80	84	88	97	71	88	92	84	72	1,008
Emergencias													
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Bienestar Magisterial	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	5	5	65
Emergencia/Consulta General	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,967	1,971	23,608
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	433	433	433	335	433	501	532	398	456	416	433	397	5,200
Colposcopia	85	79	79	68	87	85	84	65	87	85	80	68	952
Nutrición	160	160	155	155	160	160	160	155	160	160	160	155	1,900
Psicología	110	108	89	115	125	110	120	100	110	115	108	90	1,300
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	95	85	70	85	90	85	95	70	85	87	83	70	1,000
Odontológica subsecuente	50	45	35	55	40	45	60	35	55	50	45	35	550
Cirugía Oral	8	8	7	8	10	8	8	7	12	10	8	6	100
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	125	117	125	121	125	121	125	125	121	125	121	123	1,474
Ginecología	18	16	18	17	18	17	18	18	17	18	18	14	207
Medicina Interna	90	84	90	87	90	87	90	90	87	90	87	83	1,055
Obstetricia	285	266	285	275	285	275	285	285	275	285	275	275	3,351
Pediatría	110	110	100	105	125	90	85	90	110	125	106	85	1,241
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	53	49	53	51	53	51	53	53	51	53	51	50	621
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	25	25	25	25	25	25	30	25	25	30	25	25	310
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Partos													
Partos vaginales	182	150	134	155	156	152	108	135	132	142	158	178	1,782
Partos por Cesáreas	57	53	59	61	50	66	72	66	82	61	57	41	725
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	61	66	60	52	61	66	66	56	61	62	66	55	732
Electivas Ambulatorias	30	30	30	28	30	30	32	28	30	32	32	28	360
De Emergencia para Hospitalización	54	55	54	51	54	54	56	52	55	55	54	54	648
De Emergencia Ambulatoria	13	13	13	11	13	14	14	11	13	14	14	13	156
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	200	150	170	160	200	210	210	220	220	200	200	160	2,300
Transferencias	70	65	80	65	65	85	85	80	96	100	80	92	963
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	100	110	90	105	90	85	105	100	110	95	100	110	1,200
Transferencias	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	1,128
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,462	1,458	17,500
Ultrasonografías	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7,200
Mamografías Diagnósticas	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Mamografías de Tamizaje	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	70	75	80	75	80	90	85	60	80	80	75	60	910
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	55	45	55	45	55	50	55	45	50	50	50	45	600
Electrocardiogramas	500	450	557	400	475	550	575	450	518	550	575	400	6,000
Endoscopias	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	20
Espirometrías	5	7	3	8	6	9	6	5	6	7	5	3	70

Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	40	41	35	46	45	41	48	36	45	45	44	34	500
Conos Loop	4	5	3	6	4	5	6	2	5	4	3	3	50
Crioterapias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	35	310
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,449	1,380	1,173	1,380	1,449	1,449	1,518	1,311	1,380	1,587	1,449	1,035	16,560
Inhaloterapias	1,510	1,270	1,610	1,940	1,890	2,330	2,280	2,240	1,940	2,125	1,370	868	21,373
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	15,811	15,186	16,264	13,574	15,607	16,643	16,605	16,253	17,347	17,968	16,751	15,374	193,383
Recetas Dispensadas de Hospitalización	8,452	8,151	8,579	8,700	9,495	9,252	9,337	8,683	9,069	8,975	8,767	8,367	105,827
Trabajo Social													
Casos Atendidos	670	788	366	750	492	594	563	475	613	629	498	362	6,800
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	8,400
Emergencia	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	8,400
Referido / Otros	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Inmunología													
Consulta Externa	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Hospitalización	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Emergencia	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
Referido / Otros	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Bacteriología													
Consulta Externa	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	1,260
Hospitalización	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
Emergencia	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Referido / Otros	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Parasitología													

Consulta Externa	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440	
Hospitalización	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960	
Emergencia	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	1,680	
Referido / Otros	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720	
Bioquímica														
Consulta Externa	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	43,200	
Hospitalización	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	24,000	
Emergencia	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	15,600	
Referido / Otros	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	10,800	
Banco de Sangre														
Consulta Externa	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	2,160	
Hospitalización	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800	
Emergencia	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780	
Referido / Otros	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60	
Urianálisis														
Consulta Externa	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1,080	
Hospitalización	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1,080	
Emergencia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440	
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200	
Servicios Generales														
Alimentación y Dietas														
Hospitalización														
Medicina	531	531	531	531	531	531	531	531	531	531	531	542	531	6,383
Cirugía	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	460	5,498
Ginecología	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	60	621
Obstetricia	745	745	745	745	745	745	745	745	745	745	745	745	752	8,947
Pediatría	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	290	3,425
Neonatología	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	141	1,670
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	56	639

Lavandería														
Hospitalización														
Medicina	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,812	4,819	57,751
Cirugía	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	4,282	51,384
Ginecología	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	7,392
Obstetricia	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,908	5,919	70,907
Pediatría	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,732	1,735	20,787
Neonatología	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,517	1,521	18,208
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	918	918	918	918	918	918	918	918	918	918	918	918	926	11,024
Consulta														
Consulta Médica General	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	1,368
Consulta Médica Especializada	339	339	339	339	339	339	339	339	339	339	339	339	345	4,074
Emergencias														
Emergencias	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,767	3,778	45,215
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	174	166	161	175	178	188	190	184	185	190	189	150		2,130
Transporte														
Kilómetros Recorridos	10,500	10,000	10,500	8,500	9,000	11,000	12,500	11,500	11,500	12,000	11,500	12,000		130,500

Fuente de Datos

Programación y Producción:
Ingreso de datos (SPME).

*