



MINISTERIO
DE SALUD

**HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA”
COJUTEPEQUE**

PLAN OPERATIVO ANUAL

2020



Cojutepeque, 15 de diciembre de 2019

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: 2991-2201
E-mail: hcojute@gmail.com
Nombre del director: Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez

Fecha de Aprobación de la POA 2020:

Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez

Director del Hospital Nacional Cojutepeque

Dra. Karla Marina de Naves

Director Nacional de Hospitales

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

INDICE.

Datos Generales del Hospital.....	2
Denominación, Naturaleza y Funciones	3
INTRODUCCION	5
I DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	6
II ANALISIS DE LA DEMANDA	6
III SITUACION DE SALUD	7
IV. ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD	15
1.1 Organigrama.....	15
1.2 Oferta de Servicios.....	21
1.3 Análisis de la capacidad residual.....	22
1.4 Capacidad instalada	24
1.5 Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización.....	26
1.6 Medicamentos e insumos	27
C) ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DE POA	
2020.....	27
1. Servicios Ambulatorios y Hospitalización.....	27
2. Servicios Intermedios.....	29
2.3 Servicios Generales.....	31
D). IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES	33
1. Problemas de demanda (problemas sanitarios).....	33
2. Problemas de Oferta (gestión y de inversión).....	33
E) ANALISIS FODA	34
F) PRIORIZACION DE PROBLEMAS.....	36
G) OBJETIVOS GENERALES DE POA 2019	38
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGO.....	39
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN	40
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.....	41

INTRODUCCIÓN

La Presente programación operativa contiene los objetivos propuestos con sus diferentes líneas de acción y las actividades a realizarse durante el transcurso del presente año, siendo necesaria la ejecución de acciones encaminadas a fomentar la calidad de los servicios, los cuales son planteadas en la programación anual de actividades ,con un enfoque evaluativo para detectar debilidades que dificulten alcanzar las metas programadas, proponiendo alternativas de mejora, todo esto encaminado a asegurar un proceso institucional de atención médica al paciente de elevada calidad.

La presente programación operativa anual ha sido elaborada teniendo como 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 ,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.

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 15 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 Perulapan, Oratorio de Concepción, San José Guayabal, Suchitoto y Cojutepeque.

En la zona norte contamos con un hospital básico que es Suchitoto. 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 instalada, 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: Total 276004 habitantes, masculinos 132144 y femeninos 143860, de acuerdo a las últimas actualizaciones de población, según Proyecciones de DYGESTIC 2020.

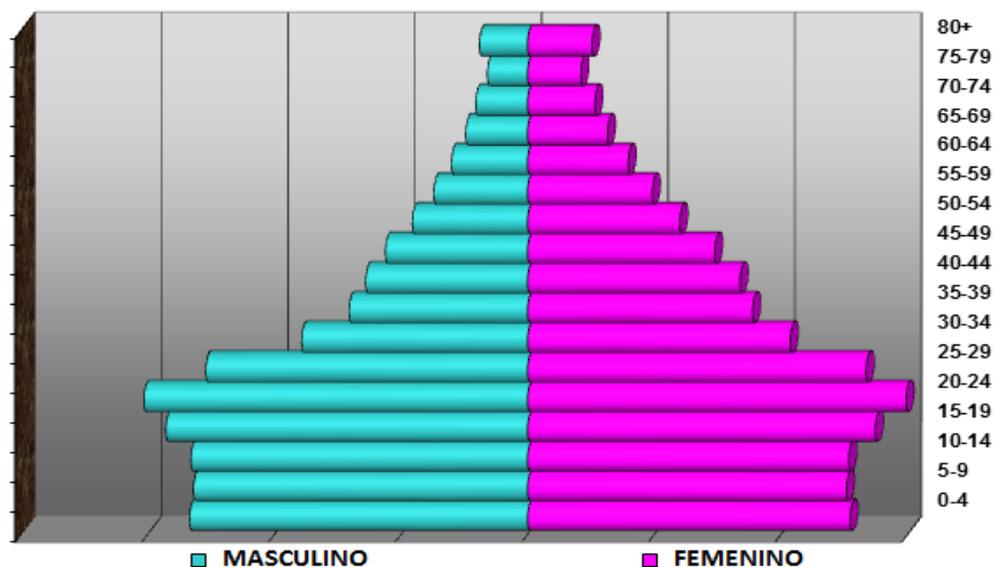
Presenta una tasa global de fecundidad de 3.1, tasa de mortalidad infantil de 24 por mil y una tasa de analfabetismo de 9.8 %. El 52.1% de la población es femenina y de esta un 64% (87,784) en edades reproductivas. El 47.9% de la población es masculina. Esperanza de vida al nacer en ambos sexos es de 72.5 años (DIGESTYC 2015/2016), un índice de Desarrollo Humano 0.81 (Índice de Desarrollo Humano 2015). Con una superficie territorial de 756 Km², con una densidad poblacional de 347 habitantes por Km.

Otras características importantes de la vivienda son: servicio de electricidad 96.8%, viviendas con servicio de Agua potable 85.9%, viviendas con servicio de recolección basura 19.2%, viviendas con letrina 98.7% (datos según encuesta de hogares de propósitos múltiples 2017).

1.2 Pirámide Poblacional

Pirámide poblacional RIIS Cuscatlán año 2020

Población total 276,004.



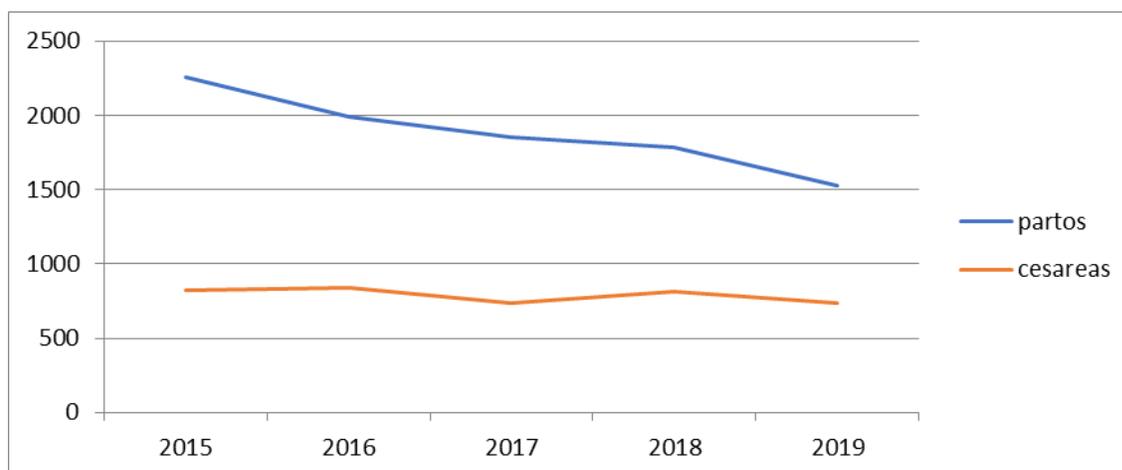
Por su estructura poblacional esta población se encuentra con altas tasas de natalidad, existe una disminución de la población económicamente activa que podría ser debida a migración de la población, con una esperanza de vida muy baja.

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 2019 para lo hospitalario y ambulatorio. 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.

- **Tendencia de partos y cesáreas, años 2015-2019 Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque**



La tendencia en el quinquenio ha sido la reducción de partos, así como también la reducción del índice de cesárea de primera vez, mediante la implementación de una serie de estrategias entre las cuales podemos mencionar:

1. Implementación de medidas Psicoprofilácticas en el parto vaginal sin complicaciones.
2. Auditoria de expedientes a cesáreas de primera vez.
3. Implementación del protocolo de parto vaginal post cesárea previa.
4. Oferta de métodos de Planificación familiar post parto y post evento obstétrico.
5. Oferta de métodos Permanentes a las usuarias post parto.
6. Orientación mediante la consejería para el uso de métodos de planificación familiar.
7. Compromiso de los médicos para ofertar los métodos.

- **Análisis de la Morbilidad y Mortalidad año 2019.**

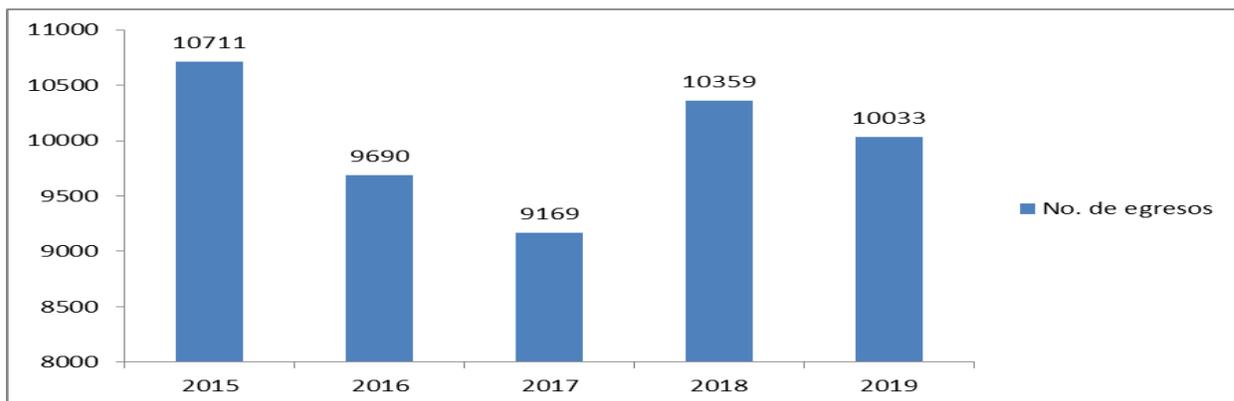
Primeras 10 causas de egreso de hospitalización Enero a noviembre 2019.

Grupo de causas	Numeros
	Egresos
Parto único espontáneo	1,508
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad anmiótica, y con posibles problemas del parto	901
Neumonía	575
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A02,A04-A05,A07-A08)	392
Colelitiasis y colecistitis	323
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	241
Diabetes Mellitus	240
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	234
Otras enfermedades del sistema urinario	222
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	221
Demás causas	5,176
Totales	10,033

Fuente: SIMMOW

Nuestra primera causa de egreso esta relacionada a la atención materna, lo que representa un 24 % de las atenciones, siendo indispensable que el hospital se fortalezca con médicos Ginecólogos para dichas atenciones.

Tendencia de egresos hospitalarios 2015 – enero a noviembre 2019.



Fuente : SIMOWW

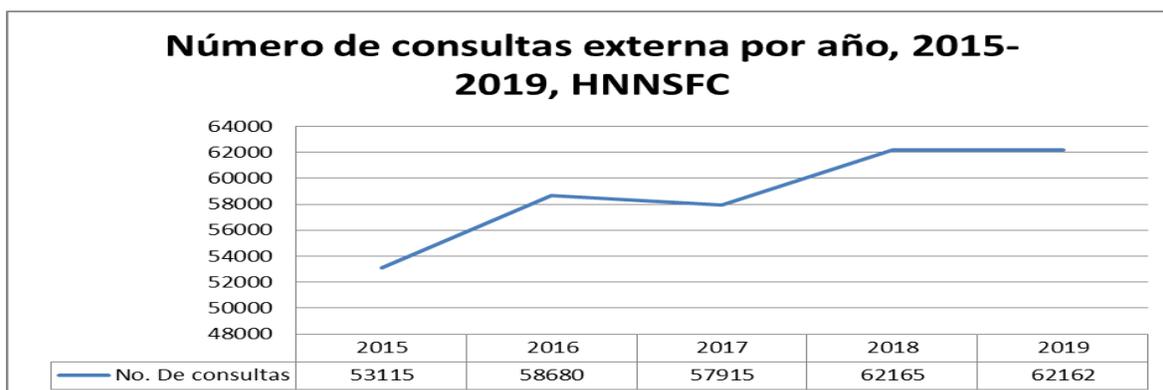
Los egresos se han mantenido con una ligera disminución a expensas de la disminución de partos.

Primeras 10 causas de Consulta Externa enero a noviembre 2019.

Grupo de Causas	Total Consultas
Hipertensión esencial (primaria)	6,164
Diabetes Mellitus	4,881
Otros trastornos de las vías genitourinarias	2,694
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo (Z34–Z36)	2,543
Obesidad	2,438
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	1,804
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	1,659
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	1,507
Otros trastornos de la tiroides	1,442
Asma	1,439
Demás causas	35,591

Fuente: SIMMOW

Las atenciones de la consulta externa se encuentran a expensas de enfermedades crónicas no transmisibles, dicha carga de consulta con pocas horas de internista, satura los cupos de primera vez elevando los tiempos de espera.



Fuente: SIMMOW

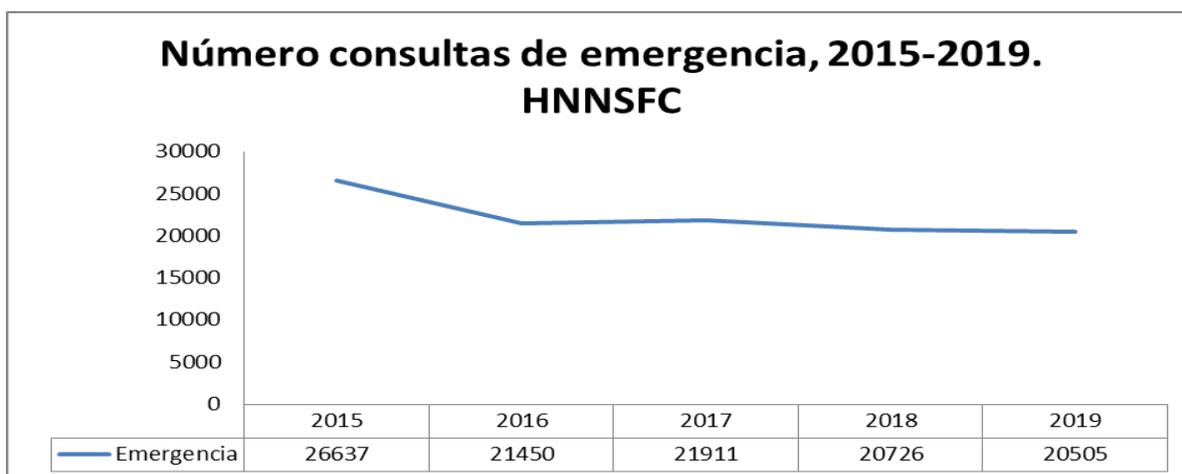
Durante el presente quinquenio el comportamiento del número de consultas externas se ha mantenido sin presentar descensos, consideramos que esto es producto de una serie de normativas implementadas en diferentes programas de atención que consideran la referencia del paciente al segundo nivel, así mismos establecimientos del primer nivel que no cuentan con medicamentos para dar el reabastecimiento de los medicamentos.

Primeras 10 causas de Consulta Unidad de Emergencia 2019 enero a noviembre 2019.

Grupo de Causas	Total Consultas
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	2,330
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1,223
Otras complicaciones del embarazo y del parto	960
Colelitiasis y colecistitis	764
Litiasis urinaria	468
Neumonía	447
Otras enfermedades del sistema digestivo	437
Dolor abdominal y pélvico	431
Enfermedades del apéndice	423
Traumatismo intracraneal	413
Demás causas	7,889
Totales	15,785

Fuente: SIMMOW

Por su ubicación geográfica el hospital atiende muchos pacientes que han sufrido accidente de tránsito, no se cuenta con cobertura de cirujano 24 horas, limitándonos además del recurso la falta de material de osteosíntesis para dar respuesta.



La tendencia de la consulta de emergencia muestra una disminución en los 5 años pero esto es debido que se está trabajando fuertemente para clasificar las emergencia y la consulta externa brindada en la unidad de emergencia con esto se logró poder contar con las puras emergencias. 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. Casi el 40% de las personas que consultan a la emergencia es de primer nivel por lo que se trabajará arduamente con la RIISS para afinar los diagnósticos y que estos pacientes sean atendidos donde corresponde.

Mortalidad Hospitalaria.

Año	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad por 100 egresos
2018	151	10,359	1.45
Enero noviembre 2019	173	10,033	1.72

Fuente: SIMOW 2019

La tasa bruta de mortalidad fue de 1.45 para el 2018, para el año 2019 aumento a 1.72 esto a expensa de las muertes antes de 48 horas que suman un total de 90 muertes y 43 después de 48 horas. Lo que ha generado un trabajo coordinado con la RIIS para el manejo oportuno de las referencias a la unidad de emergencia y poder incidir en la muerte antes de las 48 horas.

Primeras Causas de mortalidad hospitalaria enero- noviembre 2019

Causas de Muertes	Numero
Neumonía (J12-J18)	29
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	27
Enfermedades del hígado (K70-K76)	15
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	13
Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias p:	13
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	9
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	8
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	6
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	6
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	5
Demás causas	42
Totales	173

Fuente: SIMOW 2019.

Para el año 2019 las enfermedades del tracto respiratorio constituyeron el 33 % de las causas de muerte hospitalarias, situación que nos hace reforzar en el primer nivel de atención la educación que se les brinda a nuestros pacientes, su estado de nutrición y el impacto de las campañas de vacunación.

- **Enfermedades crónicas no transmisibles, últimos 5 años.**

Enfermedad	2015	2016	2017	2018	2019 Ene-noviembre
Diabetes Mellitus*	188	213	271	273	182
Hipertensión Arterial*	272	209	356	164	79
Enfermedad Renal Crónica**	59	62	120	170	161
Cáncer**	15	15	12	2	14

Fuente: * VIGEPES, ** SIMMOW

En cuanto las enfermedades crónicas hemos mejorado el registro de estos pacientes para no duplicar los datos, lo que explica el numero de casos en descenso. En cuanto la enfermedad Renal Crónica los casos van en aumento.

- **Tiempo de espera durante el año 2019**

Consulta externa especializada primera vez.

Tiempo de espera de por especialidad	Especialidad	Estándar	2018	2019
	Medicina Interna	30	62	72
	Cirugía	30	15	30
	Ginecología	30	32	33
	Obstetricia	5	10	11
	Pediatría	30	6	18

Fuente: SIAP (Sistema Informático de Atención al Paciente).

Para este año hemos tenido aumento de los días de espera para medicina Interna , esto debido a la alta demanda de pacientes referidos del primer nivel , tomando como base las normativas vigentes para su referencia y evaluación por dicha especialidad hemos sobreasado nuestra capacidad de ofertar dicha especialidad , a pesar que se ha trabajado en la descentralización de pacientes , muchas de las UCSF no cuentan con los medicamentos para continuar el abastecimiento de dichos medicamentos , la sobrecarga de consultas es a predominio de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles .Con Ginecología los tiempos han aumentado debido a la alta demanda de pacientes, sobre todo pacientes provenientes de Ilobasco, esto debido a que no se cuenta con dicha especialidad, sus quirófanos se encontraban en remodelación y cierre de la clínica de Colposcopia. Con Obstetricia, los tiempos se han aumentado debido a la carga de referencias provenientes del primer nivel para evaluación de la Gestante. Para el caso de cirugía se ha visto afectada por los cambios generados ya que hubo movimiento de un cirujano a otro hospital, con pediatría es debido a la renuncia de dos pediatras que se encontraban contratados con plaza de residente .En general podemos decir que los tiempos se han prolongado debido a la deficiente capacidad instalada de médicos , quedando a la institución un reto para realizar gestiones de contratación de estos profesionales para el siguiente año.

- **TIEMPO DE ESPERA PARA ATENCIÓN EN EMERGENCIA AÑO 2019.**

Triage	
12 minutos en promedio.	
Atención en Unidad de emergencia por especialidad	
Pediatría	40 minutos
Medicina Interna	1 hora 40 min
Obstetricia	40 minutos
Cirugía	1 hora

Estándares de Calidad 2019.

Los tiempos de espera para la realización de triage son de 12 minutos en promedio, es importante mencionar que no se cuenta con recurso médico o de enfermería exclusivo para esta actividad. Con respecto a los tiempos de espera por especialidad se realiza prioridad en la atención de niños y embarazadas.

- **TIEMPOS DE ESPERA PARA HOSPITALIZACION 2019.**

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	HORAS
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría	0:54:00
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología	0:54:00
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia	0:45:00
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna	2:24:00
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General	1:21:00

Fuente: Indicadores Hospitalarios 2019.

Los tiempos de espera para el ingreso de pacientes también se realiza prioridad para realizarlos, por lo que algunos servicios se ven afectados, tal es el caso de medicina Interna, el personal de enfermería es limitado en el área de la Emergencia.

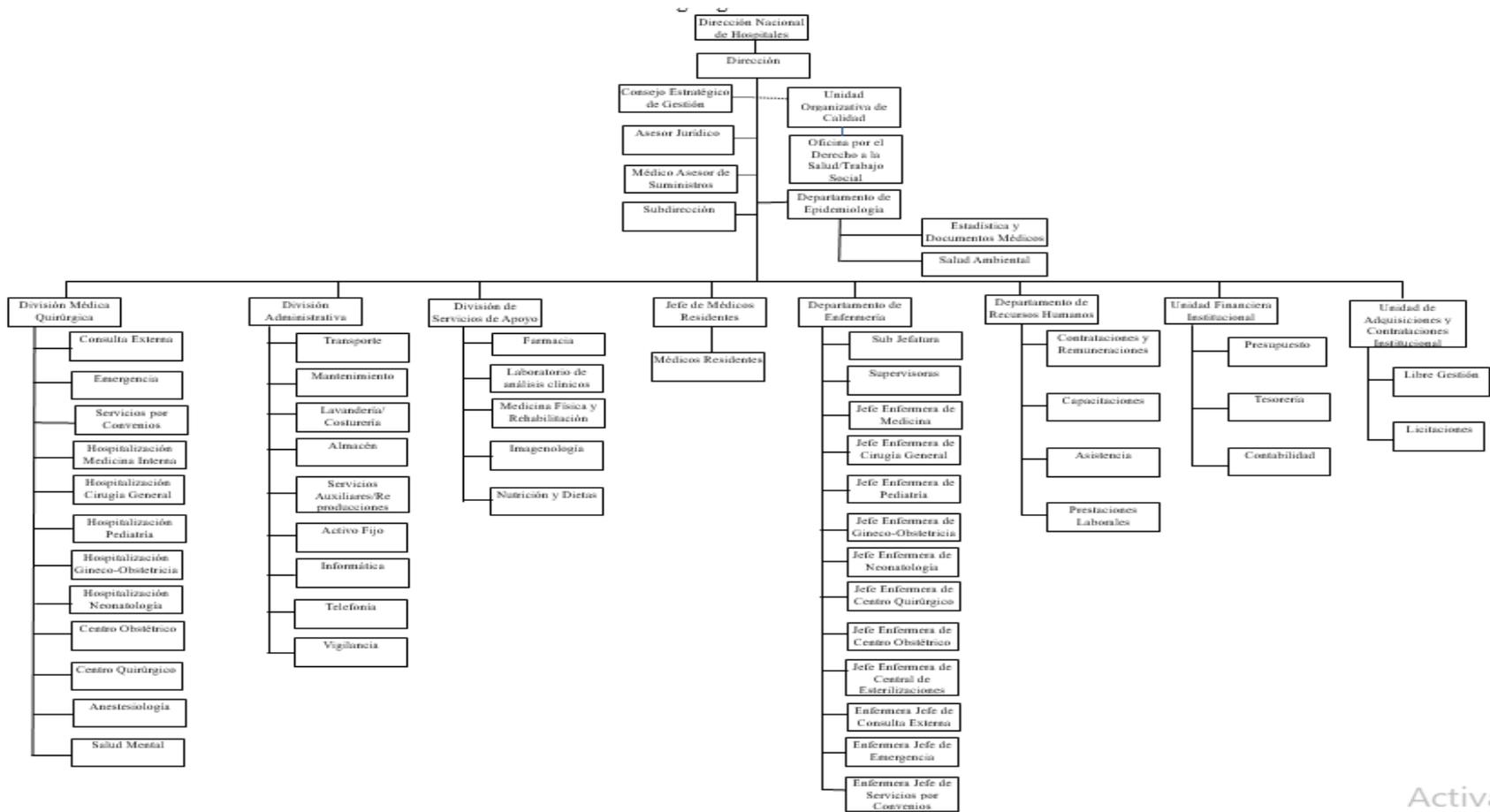
- **TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA ELECTIVA.**

Especialidad	Días
1.Cirugía General	30 días
2.Ortopedia	9 días
3.Ginecologia	17 días
4. Cirugía pediátrica	26 días

Con los tiempos de espera para Cirugía General se encuentran a 30 días, sin embargo, el ultimo trimestre se ha tenido un incremento de 10 días, esto fue debido a que se retiró un médico Cirujano. Con la cirugía de ortopedia la principal dificultad para agendar es la falta de material de osteosíntesis, motivo por el cual los pacientes tienen que ser referidos hacia otros centros de atención.

VI. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

1.1 Organigrama



INDICADORES DE EFICIENCIA DE HOSPITALIZACIÓN

a) Porcentaje de ocupación de enero a noviembre 2019

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	% Ocupación
Medicina	7,682	5,168	149%
Cirugía	6,482	5,757	113%
Neonatología	2,949	2,432	121%
Pediatría	4,394	4,256	103%
Ginecología	741	592	125%
Obstetricia	6,255	8,208	76%
Total	28,503	26,413	108%

Fuente: SPME 2019.

Durante el periodo de enero a noviembre 2019 el porcentaje de ocupación ha sido en general para los servicios Hospitalarios 100 %, situación que pone en riesgo la gestión ya que en una emergencia o situación de desastre no contaríamos con camas hospitalarias para dar respuesta. Uno de los servicios que durante todo el año sobrepaso su porcentaje de ocupación fue el servicio de medicina, esto debido a la carga de egresos a expensas de enfermedades del sistema respiratorio entre estas la Neumonía para el sexo femenino, contrario al sexo masculino cuya primera causa de egresos son los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso del alcohol. Importante pues estamos observando que el uso de alcohol y todas las complicaciones medicas que este trae se está aumentado, lo que es pertinente como Salud Publica intervenir en etapas tempranas de la adicción y el seguimiento de los pacientes que son referidos a las clínicas de adicciones. Al realizar además 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 transmisibles 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.

El servicio de Neonatología también presenta altos índices de ocupación, sus principales causas de egresos son: Ictericia neonatal, Personas en contacto con los servicios de Salud y aspiración neonatal de meconio, sin embargo, el promedio de días estancia y el giro cama se han mantenido dentro del estándar, lo que ha permitido que no se encuentren endosados los neonatos.

Cirugía también ha permanecido con alto porcentaje de ocupación, a expensas de las cirugías mayores electivas para hospitalización, sin embargo, el promedio días estancia ha permanecido bajo lo que ha permitido que los pacientes no permanezcan endosados o esperando camas para su ingreso.

Con respecto a Ginecología únicamente tenemos 2 camas asignadas, y la demanda ha aumentado para el hospital.

Con los datos obtenidos es recomendable asignar dos camas más al servicio de medicina interna provenientes de Obstetricia y una al servicio de neonatología proveniente de Pediatría.

b) Promedio de días de estancia por servicio enero a noviembre 2019

Actividades Hospitalarias	Total		
	Días cama ocupados	Egresos	Promedio días estancia
Especialidades Básicas			
Cirugía	7,077	1,971	3.6
Ginecología	819	238	3.4
Medicina Interna	8,990	1,750	5.1
Obstetricia	7,364	2,997	2.5
Pediatría	5,038	1,650	3.1
Total	29,288	8,606	3.4

Fuente: SPME 2019

Con el promedio día estancia para el servicio de cirugía está bajo el estándar, esto debido los siguientes factores:

1. La primera causa de egresos en el sexo masculino son los traumatismos, entre estas tenemos fracturas que han sido ingresados únicamente para evaluación

preoperatoria y ser trasladados a otro hospital para su cirugía, debido a la falta de material de osteosíntesis.

2. Patologías como apendicitis aguda, hernias inguinales, cólico biliar que han sido resueltas en menos de 48 horas.
3. La diabetes mellitus con complicaciones circulatorias se ha convertido en la tercera principal causa de egresos hospitalarios, disminuyendo los casos así también los días de estancia hospitalaria.

Con respecto a ginecología, el estándar esta superior al esperado que es de 2 días, sin embargo, este indicador deberá ajustarse pues un paciente post histerectomía su promedio dio estancia es de 3 días, las primeras causas de egresos son histerectomías por prolapsos útero vaginales y tumores como leiomioma.

Los tiempos de espera para medicina interna también están bajo el estándar, esto lo podemos explicar que se tuvieron dentro de las principales patologías de egreso la neumonía, alcoholismo, trastornos hidroelectrolíticos y diarrea las cuales resolvieron en menos tiempo del estipulado.

Con respecto a Obstetricia el promedio de días estancia es de 2.5, esto debido a las cesáreas que se realizaron y pediatría que se mantiene dentro del estándar.

c) Intervalo de sustitución enero – noviembre 2019

Especialidades	Total			
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	Interv. tiempo de sustitución
Medicina	5,678	8,534	1,765	-1.62
Cirugía	6,327	7,077	1,946	-0.39
Neonatología	2,672	3,169	806	-0.62
Pediatría	4,676	4,674	1,644	0
Ginecología	652	797	236	-0.61
Obstetricia	9,018	6,771	2,721	0.83
Total	29,023	31,022	9,118	-0.22

Fuente: SPME 2019

A pesar de que el índice de sustitución es negativo, los usuarios nunca están endosados ya que se cuenta con camas no censables que garantizan en la medida de lo posible la individualidad del usuario.

d) Índice de rotación enero -noviembre 2019

Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice rotación
Medicina	1,750	17	103
Cirugía	1,972	19	104
Neonatología	770	8	96
Pediatría	1,650	14	118
Ginecología	238	2	119
Obstetricia	2,996	27	111
Total	9,376	87	108

Fuente: SPME 2019

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 para el 2020 , tomando en cuenta los indicadores anteriores: **Medicina 19, Cirugía 19, Pediatría 13, Ginecología 2, Obstetricia 25, Neonatos 9 y Bienestar Magisterial 3.**

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
- Clínica de alto riesgo reproductivo
- Clínica de alto riesgo obstétrico

Medicina

- Medicina Interna
- Endocrinología

Cirugía:

- Cirugía General
- Cirugía pediátrica
- Ortopedia
- Otorrinolaringología
- 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 2019.

a) **Consultorios:** para el año 2020, se continúa con 11 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 colposcopías.

Dotación de Consultorios Consulta Externa							
Concepto	Año 2018			Año 2019			Acciones
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	
Medicina General	2	2	4.00	2	2	7.00	Actualizar [ok]
Especialidades Medicina	3	3	13.60	3	3	11.00	Actualizar [ok]
Especialidades Cirugia	3	3	10.40	3	3	10.40	Actualizar [ok]
Especialidades de Pediatría	2	2	8.80	2	2	8.80	Actualizar [ok]
Especialidades Gineco Obstetricia	3	3	13.80	3	3	13.80	Actualizar [ok]
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia							
Concepto	Año 2018			Año 2019			Acciones
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	
Medicina General	3	3	24.00	3	3	24.00	Actualizar
Especialidades Medicina	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Cirugia	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Pediatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Gineco Obstetricia	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Dotación de Consultorios Consulta Odontologica							
Concepto	Año 2018			Año 2019			Acciones
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	
Odontología	1	1	7.00	1	1	7.00	Actualizar

Fuente: SPME 2019

b) **Camas:** la dotación de camas censables para el año 2019, fueron 90, distribuidas de la siguiente manera: **Medicina 17, Cirugía 19, Pediatría 14, Ginecología 2, Obstetricia 27, Neonatos 8 y Bienestar Magisterial 3.** 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.

Cama Censable			
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2018		Número de camas Año 2019
Especialidades Básicas			
Cirugía		19	19
Ginecología		2	2
Medicina Interna		17	17
Obstetricia		27	27
Pediatría		14	14
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología		8	8
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial		3	3
Cama No Censable			
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2018		Número de camas Año 2019
Emergencia		11	11

Fuente : SPME 2019

c) **Quirófanos:** Se cuenta con una capacidad instalada 2 quirófanos para cirugía electiva y 1 para emergencias obstétricas. Para el año 2019, 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 2019 se mantuvo la asignación de 5 recursos fijos de enfermería en quirófano generales, lo que agiliza la atención porque ya no llegan recursos de otros servicios a apoyarlos constantemente, excepto que coincidan 2 electivas y una emergencia.

Dotación de Quirófano								
Concepto	Año 2018				Año 2019			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	3	3	8.00	8.00	3	2	8.00	8.00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	0.00	24.00	1	1	0.00	24.00
Quirófano Emergencia	0	0	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00
Quirófano Pediátrico	0	0	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00

Fuente: SPME 2019

1.4 Capacidad instalada para el año 2020

a) Consultorios

Concepto	Existente	% Funcionan do	% funcion ando	N° total de horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Promedio de horas de utilización de consultorios 2020
Consultorios Médicos Generales	2	2	100	7	7
Consultorios Médicos especializados	11	11	100	48	6

Se programará 12 consultorios para atenciones de consulta especializada y 2 para consulta general.

b) Camas

Servicio de Hospitalización	N° Camas	% Camas	Días cama disponibles 2020
Camas Censables			
Medicina	19	20 %	6588
Cirugía	19	21.1%	7686
Obstetricia	25	28,8%	9516
Ginecología	2	2.2%	732
Pediatría	13	14.4	4758
Neonatología	9	10%	3294
Bienestar Magisterial	3	3.3 %	1098
Total	90	100%	32940

Para el año 2020, la distribución de las camas sufre un cambio, se aumenta dos camas al servicio de medicina interna y se disminuyen dos a Obstetricia, así mismo a pediatría se le resta una cama y se le aumenta a neonatología. Los cambios son debidos al alto porcentaje de ocupación que estos servicios han experimentado durante los años 2018 y 2019.

c) Quirófanos

Concepto	Existente	Funcionand o	% Funcionan do	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 2020, se continuará con la asignación permanente de personal de enfermería, en el Centro Quirúrgico, para garantizar la realización de cirugías electivas. Se modificará el flujograma de cirugía electiva, los pacientes programados se llevarán 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 enviarán 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 contará con la base de cirugías programadas, lo que permitirá poder llamar 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.

1.5 Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización

Recursos Humanos número de plazas y horas disponibles

Plazas según nombramiento	No. Plazas GOES	No. Horas Día GOES	Total, Plazas Hospital	Total, Horas Día Hospital	Total, Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	32	162	32	162	36,259
Médicos Generales	4	32	4	32	7,450
Médicos Residentes	15	120	15	120	27,938
Odontólogos	1	8	1	8	1,880
Enfermeras	41	328	41	328	72,957
Auxiliares de Enfermería	65	520	65	520	115,664
Personal de labora en Laboratorio	13	104	13	104	24,681
Personal de labora en Radiología	7	56	7	56	12,598
Personal que labora en Anestesia	10	80	10	80	18,677
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	4	32	4	32	7,531
Personal que labora en otras áreas asistenciales	29	232	29	232	53,809
Personal que labora en Farmacia	9	72	9	72	16,948
Servicios Generales	41	328	41	328	75,130
Administrativos	30	240	30	240	54,668
Total	301	2314	301	2314	526,196

Fuente: Recursos Humanos

1.6 Medicamentos e Insumos médicos

Durante el presente año el comportamiento de abastecimiento de medicamento ha fluctuado entre el 79 % al 96 %, dentro de las principales causas de desabastecimiento tenemos:

1. Presupuesto asignado insuficiente para dar cobertura al 100 % de las necesidades de medicamentos, teniendo que ajustarse a un presupuesto por debajo del real.
2. Incremento en el número de atenciones.
3. Retrasos en la entrega de medicamentos en la compra conjunta por parte de los proveedores.

Hasta Noviembre de 2019 tenemos un abastecimiento del 97.8% , esto debido a que se han recibido transferencias de medicamentos y entregas de estos por compras realizadas por el MINSAL .

ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DE POA 2019

1. Servicios Ambulatorios y Hospitalización

1.1 Consulta Externa

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	6,090	11,223	184%
Medicina Interna	6,398	9,763	153%
Cirugía General	3,410	3,026	89%
Pediatría General	5,684	5,370	94%
Ginecología	2,680	6,748	252%
Obstetricia	5,357	4,050	76%

Fuente: SPME 2019

Las metas programáticas de la consulta externa se lograron observando que medicina general casi duplico lo programado y es debido a que se asignaron más horas de médico general debido a la demanda, las cuales fueron contratadas por fondos propios.

Cuando analizamos las subespecialidades se logró más del 100%, esto a expensas de medicina interna y ginecología siendo necesario la contratación de un médico 4 horas de medicina interna y un ginecólogo para enfrentar la demanda que se generó con el cierre de la clínica de colposcopia de Ilobasco y la no realización de los procedimientos

ginecológicos en dicho hospital. Cirugía pediatría y obstetricia se mantuvieron más acorde a lo programado.

1.2 Egresos

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Egresos Hospitalarios			
Cirugía	1,440	1,814	126%
Ginecología	160	219	137%
Medicina Interna	932	1,594	171%
Obstetricia	2,842	2,741	96%
Pediatría	1,196	1,549	130%
Neonatología	519	703	135%
Bienestar Magisterial	324	573	177%

Fuente: SPME 2019

Para el 2019 los egresos superaron lo programado mostrando un incremento de egresos en medicina para un índice del 171%, situación que es producto en la mayoría de casos por enfermedades crónicas no transmisibles y la sobre saturación del hospital de referencia que no permite que se refieran los pacientes de forma oportuna y se manejen en este nivel.

1.3 Partos

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	1,555	1,397	90%
Partos por Cesáreas	600	683	114%

Fuente: SPME 2019

Para el año 2018 se realizaron 1649 partos y 734 cesáreas, para el periodo de enero octubre 2019 se contabilizan 1397 con 683 cesáreas de continuar esta tendencia se terminaría en igual condición que el año anterior.

1.4 Cirugía Mayor

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Electivas para Hospitalización	1,172	1,600	137%
Electivas Ambulatorias	386	368	95%
De Emergencia para Hospitalización	401	424	106%
De Emergencia Ambulatoria	62	46	74%

Fuente: SPME 2019

Una de las fortalezas que este año ha mostrado es el incremento de cirugías electivas alcanzando una mejora en la cirugía electiva ambulatoria del 22%, la meta es incrementar al 30% para el 2020.

2. Servicios Intermedio

2.1 Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Durante el año 2019 se puede observar que los servicios intermedios como son radiología, USG, mamografías muestran un porcentaje de cumplimiento, las dos primeras que supera el 100% no así las mamografías que se quedaron cortas con un porcentaje de 61% esto se logró gracias a la gestión interna del hospital con la compra de lectura de las mismas ya que solo contamos con 4 horas radiólogo, si se continua la gestión hay una oportunidad de mejora para el próximo año 2020.

Con el rubro de anatomía patológica este es un servicio que se compra y que para este año sobrepaso lo programado y fue a expensas de las biopsias de cuello uterino debido a que se brindamos apoyo a los demás departamentos que no cuentan con clínicas de colposcopia.

La programación de colposcopia se mantuvo con buen nivel de cobertura de lo programado 94% por las razones ya expuestas y el fortalecimiento con un ginecólogo que tiene asignadas 4 horas solo para este tipo de atenciones, para hacer frente a la demanda que cada día se incrementa por que el Hospital de Ilobasco y Sensuntepeque refieren para nuestro hospital.

En el componente de tratamiento y rehabilitación podemos decir que la fisioterapia logro el 105% , sobrepasando la meta programada en función a la capacidad instalada, esta tendencia se mantendrá para el próximo año, y se buscaran las medidas para poder desconcentrar algunos pacientes a sus áreas de responsabilidad programática que cuenten con este servicio.

Las recetas de hospitalización y emergencia pasaron lo programado y es debido al incremento de las atenciones en ambos servicios. Consideramos que durante el año 2019 se realizaron las gestiones oportunas para poder contar con un abastecimiento de medicamentos que nos permitiera brindar la atención. Además, se pudieron cumplir las metas de trabajo social en un 98%

Los datos se muestran en la tabla siguiente en la que se detallan los porcentajes logrados.

Servicios Intermedios 2019

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Imagenología			
Radiografías	12,929	16,544	128%
Ultrasonografías	5,454	6,559	120%
Mamografías Diagnósticas	414	253	61%
Mamografías de Tamisaje	320	634	198%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	1,199	1,130	94%
Electrocardiogramas	7,470	14,203	190%
Espirometrías	57	42	74%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,030	233	23%
Conos Loop	87	67	77%
Crioterapias	281	387	138%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	15,834	16,619	105%
Inhaloterapias	19,059	27,471	144%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	189,647	195,602	103%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	90,118	95,199	106%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	5,572	5,488	98%

Fuente: SPME 2019

2.2 Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

En el área de Laboratorio Clínico, se observa un cumplimiento mayor del 100%, en todos los tipos de exámenes, Teniendo el mayor incremento en bacteriología, inmunología y bioquímica. Esta tendencia se mantendrá el año 2020 ya que el nivel de

morbilidades y las complicaciones aunado a las normativas vigentes, demandan cada día más apoyo diagnóstico

Producción Laboratorio Clínico y Banco de Sangre enero octubre 2019

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz .	%Cumpl
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	5,000	5,409	108%
Hospitalización	7,000	10,267	147%
Emergencia	7,000	11,053	158%
Referido / Otros	4,000	2,551	64%
Inmunología			
Consulta Externa	800	2,191	274%
Hospitalización	800	3,031	379%
Emergencia	700	1,275	182%
Referido / Otros	200	259	130%
Bacteriología			
Consulta Externa	1,050	1,481	141%
Hospitalización	300	2,081	694%
Emergencia	50	143	286%
Referido / Otros	100	595	595%
Parasitología			
Consulta Externa	1,200	623	52%
Hospitalización	800	1,826	228%
Emergencia	1,400	2,455	175%
Referido / Otros	600	489	82%
Bioquímica			
Consulta Externa	36,000	43,647	121%
Hospitalización	20,000	33,060	165%
Emergencia	13,000	35,506	273%
Referido / Otros	9,000	16,500	183%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,800	709	39%
Hospitalización	1,500	2,244	150%
Emergencia	650	1,191	183%
Referido / Otros	50	76	152%
Urianálisis			
Consulta Externa	900	3,832	426%
Hospitalización	900	2,768	308%
Emergencia	1,200	3,726	311%
Referido / Otros	1,000	683	68%

Fuente: SPME 2019

2.3 Servicios Generales

Los servicios generales en el rubro de alimentación y dietas se observan que los servicios que mantuvieron el porcentaje de ocupación mayor a 100% como medicina fue el que más demando de dietas, seguido de cirugía, lavandería sobrepaso lo programado, al igual que transporte y esto debido al comportamiento de los ingresos y referencias.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	4,530	6,440	142%
Cirugía	4,660	5,048	108%
Ginecología	220	272	124%
Obstetricia	7,730	5,514	71%
Pediatría	3,232	3,111	96%
Neonatología	1,234	1,502	122%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	641	901	141%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	36,757	48,640	132%
Cirugía	40,155	46,008	115%
Ginecología	7,075	6,277	89%
Obstetricia	58,390	47,913	82%
Pediatría	22,284	22,890	103%
Neonatología	14,081	17,324	123%
Otros (Convenios)	9,419	17,318	184%
Consulta			
Consulta Médica General	972	1,609	166%
Consulta Médica Especializada	4,965	6,901	139%
Emergencias			
Emergencias	40,509	37,993	94%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	1,791	1,519	85%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	120,600	112,793	94%

Fuente: SPME 2019

D. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

1. Problemas de demanda (problemas sanitarios)

- a) Prolongación de tiempo de espera de primera vez, en consulta externa de Medicina Interna y Ginecología.
- b) Falta prevención de complicaciones por parte del paciente con diabetes mellitus.
- c) Saturación de consulta de primer nivel en unidad de emergencia por demanda espontánea.
- d) Tiempo prolongado de asignación de citas para ultrasonografía por falta de horas de contratación de medico radiólogo.
- e) Saturación de exámenes de laboratorio clínico por alta demanda de pacientes.
- f) Incremento de consulta general a expensas de reabastecimiento de patologías crónicas no transmisibles.
- g) Alta demanda de pacientes que ameritan material de osteosíntesis.
- h) Alta demanda de solicitud de toma de exámenes con los que el hospital no cuenta como tomografías.
- i) Incremento de embarazos en adolescentes por no uso de métodos anticonceptivos.
- j) Alta demanda de pacientes con enfermedades crónicas procedentes de otros departamentos, debido a falta de especialista en el hospital que le corresponde según su área geográfica de influencia.

2. Problemas de Oferta (gestión y de inversión)

- 1. Déficit de cobertura de 24 horas con especialistas de las cuatro especialidades básicas, Gineco-Obstetra, Pediatra, Cirugía General y Medicina Interna.
- 2. Déficit de recurso humano: médico general, enfermería, anestesia, laboratorio clínico, farmacia.
- 3. Déficit de presupuesto asignado para el funcionamiento óptimo del hospital.
- 4. Incubadora de transporte neonatal en condiciones no óptimas, lo que afecta el traslado de los recién nacidos hacia hospital de tercer nivel.
- 5. No se cuenta con material de osteosíntesis, para poder realizar las cirugías en este centro.

6. Limitada cantidad de equipo médico quirúrgico (carros camilla, ultrasonógrafo, ventilador mecánico, endoscopio, falta de instrumental quirúrgico de Ortopedia y Otorrinolaringología).
7. Equipo de Radiología e Imágenes finalizando vida útil, lo que genera necesidad de cambio de equipo.
8. Desabastecimiento de medicamentos por el poco recurso financiero asignado.
9. Equipo de ultrasonografía ya finalizando vida útil, lo que hace necesario comprar un equipo nuevo.
10. Central de equipos de aires acondicionados que alimentan los quirófanos centrales en malas condiciones.

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 demanda de ultrasonografías.
Desastres naturales	Limitado recurso humano de enfermería y servicios de apoyo.
Epidemias	Falta de equipo médico quirúrgico (carros camilla, falta de instrumental ortopédico, otorrinolaringología).
Ausencia de un presupuesto que cubra toda la necesidad real del hospital.	Equipo de Radiología e Imágenes, ultrasonografía, finalizando vida útil.
	Deficiencia en el manejo del paciente politraumatizado en la Unidad de Emergencia .
	Incremento de tiempo de espera de consulta de primera vez de medicina interna y ginecología.
	Implementación parcial de módulos del SIAP.
	Incremento de embarazos en adolescentes por no uso de métodos anticonceptivos
OPORTUNIDADES	FORTALEZAS

Buena comunicación con la RIISS departamental y región paracentral	Personal médico , enfermería y paramédico capacitado en NALS y TESALVA
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
Análisis y prevención de la violencia a través del observatorio departamental	Integración eficiente de los servicios de apoyo
	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
	Sistemas informáticos sistematizados
	Contratación de personal médico y paramédico a través de servicios profesionales.

F) PRIORIZACION DE PROBLEMAS

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2020			
N°	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos Generales
1	Fortalecer el monitoreo de las áreas de atención hospitalaria, Consulta Externa y Hospitalización.	Fortalecer el monitoreo de las áreas de atención hospitalaria, Consulta Externa y Hospitalización.	Contribuir a conservar y restablecer de manera integral la salud de los usuarios.
2	Implementación parcial de módulos del SIAP.	Implementación parcial de módulos del SIAP.	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
	Saturación de consulta de primer nivel en unidad de emergencia por libre demanda	Saturación de consulta de primer nivel en unidad de emergencia por libre demanda	
	Prolongación de tiempo de espera de primera vez, en consulta externa de Medicina Interna y Ginecología.	Prolongación de tiempo de espera de primera vez, en consulta externa de Ginecología.	
	Baja promoción de realización de mamografías de tamizaje	Baja promoción de realización de mamografías de tamizaje	
	Falta de interés en la población de prevenir complicaciones en su enfermedad crónica de base	Falta de interés en la población de prevenir complicaciones en su enfermedad crónica de base	
	Falta de seguimiento a la implementación de medidas psicoprofilácticas en el parto humanizado.	Falta de seguimiento a la implementación de medidas psicoprofilácticas en el parto humanizado.	
	Falta de Implementación y funcionamiento de las Unidades del dolor y Cuidados Paleativos (UDCP)	Falta de Implementación y funcionamiento de las Unidades del dolor y Cuidados Paleativos (UDCP)	
	Saturación de exámenes de laboratorio clínico		

**Identificación y Priorización de Problemas
Plan Operativo 2020**

Alta demanda de pacientes que ameritan material de osteosíntesis		
Déficit de cobertura de 24 horas con especialistas de las cuatro especialidades básicas, con mayor necesidad de Gineco-Obstetra, Pediatra, Cirugía y Medicina Interna		
Déficit de recurso humano: médico general, enfermería, anestesia, laboratorio clínico		
Déficit de presupuesto asignado para el funcionamiento óptimo del hospital		
Limitada cantidad de equipo médico quirúrgico (bombas de infusión, carros camilla, ventilador mecánico, falta de instrumental de ortopedia y otorrinolaringología).		
Incubadora de transporte neonatal en condiciones no óptimas, lo que afecta el traslado de los recién nacidos hacia hospital de tercer nivel		
Tiempo prolongado de asignación de citas para ultrasonografía.		
Limitada cantidad de equipo médico quirúrgico (bombas de infusión, carros camilla, ventilador mecánico, falta de instrumental de ortopedia y otorrinolaringología).		

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2020			
3	Debilidades en el proceso de notificación de reacciones adversas a medicamentos.	Debilidades en el proceso de notificación de reacciones adversas a medicamentos.	Fortalecer la Farmacovigilancia, la prescripción y el uso racional de los medicamentos.
4	Alto número de quejas interpuestas por la población.	Alto número de quejas interpuestas por la población.	Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad y la calidez de los servicios de salud.
5	Falta de seguimiento al plan de adecuación ambiental	Falta de seguimiento al plan de adecuación ambiental	Fortalecer las prácticas institucionales para el cuidado del medioambiente

Se identificaron 20 problemas relacionados con la atención al usuario ya sea directa o indirectamente, se decide priorizar 11 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 2020

1. Contribuir a conservar y restablecer de manera integral la salud de los usuarios.
2. 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.
3. Fortalecer las actividades de Farmacovigilancia institucional.
4. Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad de los servicios de salud.
5. Fortalecer las prácticas institucionales para el cuidado del medioambiente.



MINISTERIO DE SALUD

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	Cierre de la Consulta Externa y Unidad de Emergencias por paro de labores por parte de sindicatos	2	3	6	Implementación de un plan de contingencia ante cierres en la Institución.	Dirección
	Deficiencias en la clasificación de la consulta externa y Unidad de emergencia por parte de los médicos, generando dificultades en la razón de consulta	2	2	4	Revisión diaria de los censos de consulta.	Jefe de Residentes.
Egresos	Falta de consignación de la causa básica de fallecimiento de los pacientes y agruparlos en sepsis.	2	2	4	Mantener una vigilancia constante de los diagnósticos de fallecimiento de pacientes hospitalarios.	Medico Epidemiólogo.

Partos	Debilidades en la asistencia a Códigos rojos, amarillos y naranja por parte del personal.	2	3	6	Retroalimentación al personal de los lineamientos técnicos de aplicación de los tres códigos.	Jefe de Obstetricia
Cirugías	Disminución en la programación de cirugías mayor ambulatorios	2	3	6	Agendamiento de Jornada de Cirugía mayor ambulatoria	Jefe de División Medica.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN. 2020

No.	HOSPITAL: "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA" COJUTEPEQUE	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R.	%	
1	Objetivo: Contribuir a conservar y restablecer de manera integral la salud de los usuarios.																	
1.1	Resultado esperado: Fortalecimiento del monitoreo de las áreas de atención hospitalaria, Consulta Externa y Hospitalización.																	
1.1.1	Supervisión de jefaturas de diferentes áreas hospitalarias, servicios ambulatorios y de apoyo	8	Nº de supervisiones realizadas/Nº de supervisiones programadas	Instrumento de supervisión	Consejo Estratégico de Gestión	2		0 %	2		0 %	2		0 %	2		0 %	Disponibilidad de recurso humano
1.1.2	Supervisión de jefaturas de diferentes áreas administrativas	8	Nº de supervisiones realizadas/Nº de supervisiones programadas	Instrumento de supervisión	Consejo Estratégico de Gestión	2		0 %	2		0 %	2		0 %	2		0 %	Disponibilidad de recurso humano
1.1.3	Reducción de los tiempos de espera para consulta de primera vez para la especialidad de Ginecología.	1	Plan de intervención elaborado /plan de intervención programado	Plan finalizado	Jefe de Consulta Externa	1		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 morbilidad y mortalidad																		
2.1.1	Fortalecimiento de la aplicación de medidas psicoprofilácticas en el parto humanizado.	1	Nº de evaluaciones realizadas / Nº de evaluaciones programadas	Informe de Evaluación	Dra. De Vásquez, Lcda. Cecilia González	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	Disponibilidad de recurso humano e información
2.1.2	Elaboración y seguimiento de planes contingenciales en períodos de vacación, para la reducción de morbilidad 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 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	Disponibilidad de información
2.1.3	Monitoreo y evaluación de estándares de calidad maternos.	12	Número de informes realizados / Total de informes programados	Informe de evaluación	Coordinadora de UOC	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	Disponibilidad de recurso humano e información

2.1.4	Eficiencia del proceso de atención en la Unidad de Emergencia bajo la metodología de MCC.	1	Documento realizado / Documento programado	Documentación y optimización del proceso.	Jefe de Unidad de Emergencia Jefe UOC	1	0 %											Disponibilidad del recurso humano médico y de enfermería.
2.2	Resultado esperado: Contribuir a la mejora de la salud infantil a través de implementación de estrategias y fortalecimiento de capacidades de los recursos en la RIISS Cuscatlán																	
2.2.1	Elaboración y seguimiento de planes contingenciales en períodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad infantil.	3	Nº de planes elaborados/Nº de planes programados	Plan elaborado	Sub-Dirección	1	0 %	1	0 %	1	0 %							Disponibilidad de información
2.2.2	Evaluación de la atención de recién nacido humanizado	1	Nº informes realizados / Nº informes programados	Informe de Evaluación	Dr. López, Licda Fernández	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %					Disponibilidad de recurso humano e información
2.2.3	Fortalecer las capacidades de los recursos asignados a las áreas de atención infantil, a través de NALS y TESALVA	6	Nº de cursos realizados/Nº de cursos programados	Listados de asistencia	Dr. López, Dra. Perla	1	0 %	2	0 %	2	0 %	1	0 %					Disponibilidad de recurso humano, recursos materiales
2.2.4	Monitoreo y evaluación de estándares de calidad .	12	Número de informes realizados / Total de informes programados	Informe de evaluación	Coordinadora de UOC	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %					Disponibilidad de recurso humano e información
2.3	Resultado esperado: Contribuir a mejorar la salud de pacientes con enfermedades crónico no transmisibles (Hipertensión, Diabetes Mellitus, Cáncer de próstata, cáncer de mama, cáncer gástrico).																	

2.4.1	Implementación de expediente clínico en línea en Consulta de Medicina General en Consulta Externa de primera vez, en un 10% de las consultas.	590	No. de Expedientes clínicos en línea activos/No de expedientes clínicos programados	Expediente clínico en línea activo en pacientes de Medicina General de Consulta Externa	Médico Jefe de Consulta Externa	14		0	14		0	14		0	14		0	14		0	Equipo informático funcionando, disponibilidad de recurso humano
2.4.2	Monitoreo de validación de DUI de las personas usuarias de los servicios de salud a través del RNPN	1	No de Monitoreos programados / No monitoreos programados	SIAP	Jefe de ESDOMED	1		0	1		0	1		0	1		0	1		0	Disponibilidad de recurso humano y equipo informático
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	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 de información en expediente clínico, Disponibilidad para notificación por parte de personal multidisciplinario.
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, para mejorar la atención de los servicios de salud																				
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	3		0	Participación activa de miembros de contraloría social

4.1.2	Rendición de cuentas hospitalaria a la población	1	Evento realizado	Listado de asistencia	Director Hospitalario.															1	0 %							Participación ciudadana, coordinación efectiva entre personal del hospital
4.1.3	Resolución de quejas interpuestas por la ciudadanía a través de los diferentes mecanismos de participación ciudadana (buzones, plataforma en línea , ODS)	Según casos	No quejas resueltas / No quejas recibidas	Informe de quejas	ODS/UOC																							Uso de los mecanismos de participación ciudadana, disponibilidad de información y recurso humano
5	Objetivo: 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/ No socializaciones programadas	Listado de asistencia	Jefe de Unidad Ambiental																							Asistencia del personal, material audiovisual
5.1.2	Seguimiento al Programa de adecuación ambiental	1	Monitoreo realizado/Monitoreo programado	Informe de monitoreo	Comité de Gestión ambiental																							Disponibilidad de información y recurso humano

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2020

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	1,008	980	1,056	796	960	1,008	1,104	816	1,008	1,056	960	816	11,568
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	798	798	836	608	760	798	836	646	798	836	760	646	9,120
Cirugía General	408	384	420	300	384	408	444	336	396	432	384	312	4,608
Pediatría General	672	640	704	512	640	672	762	544	652	730	640	544	7,712
Ginecología	445	416	457	362	416	424	491	362	449	466	420	366	5,074
Obstetricia	542	520	572	416	520	544	598	442	540	544	512	432	6,182
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Endocrinología	420	420	440	320	400	420	460	340	420	440	400	340	4,820
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	272	272	284	248	272	256	328	216	300	300	284	232	3,264
Otorrinolaringología	272	256	272	208	256	256	304	224	272	272	256	208	3,056
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	102	96	108	72	96	108	106	84	96	108	96	78	1,150
Emergencias													

Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Bienestar Magisterial	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Emergencia/Consulta General	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	22,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	798	798	760	608	836	836	836	646	798	798	760	760	9,234
Nutrición	315	300	330	240	300	315	345	255	315	330	300	255	3,600
Planificación Familiar	12	12	12	8	16	12	16	8	12	16	12	8	144
Psicología	140	140	150	135	145	145	150	135	145	140	150	125	1,700
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	100	95	75	72	100	90	90	70	90	78	80	60	1,000
Odontológica subsecuente	60	55	70	54	60	60	50	20	42	25	25	15	536
Cirugía Oral	15	17	17	12	16	18	18	14	20	20	15	15	197
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	133	128	132	128	132	128	132	132	128	132	128	132	1,565
Ginecología	14	13	14	13	16	13	14	14	13	13	14	14	165
Medicina Interna	100	98	100	97	100	97	100	100	97	100	97	100	1,186
Obstetricia	290	276	290	280	290	280	290	290	280	290	280	290	3,426
Pediatría	121	112	121	117	121	117	121	121	117	121	117	121	1,427
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	62	61	62	61	62	61	62	62	62	61	62	63	741
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	43	494
Partos													

Partos vaginales	154	99	136	136	154	136	154	154	154	154	136	99	1,666
Partos por Cesáreas	59	55	59	57	59	57	59	59	61	59	57	59	700
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	105	100	110	80	100	105	115	85	105	110	100	85	1,200
Electivas Ambulatorias	42	40	44	32	40	42	46	36	42	42	40	34	480
De Emergencia para Hospitalización	44	42	46	33	42	44	48	35	44	46	42	35	501
De Emergencia Ambulatoria	5	5	6	4	5	5	6	4	6	5	5	4	60
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	229	214	229	222	229	222	229	224	222	229	222	229	2,700
Transferencias	65	58	65	63	65	63	60	65	63	65	63	65	760
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	83	78	83	90	83	81	83	88	81	83	81	86	1,000
Transferencias	74	69	74	82	74	72	74	84	72	74	72	79	900
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,433	1,513	1,555	1,482	1,514	1,510	1,516	1,477	1,500	1,500	1,500	1,500	18,000
Ultrasonografías	610	635	662	580	665	655	655	595	655	645	625	518	7,500
Mamografías Diagnósticas	25	26	26	20	25	25	28	20	28	30	28	19	300
Mamografías de Tamisaje	60	67	76	60	71	76	67	55	70	75	68	55	800
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Coloscopias	90	85	90	60	85	90	95	70	85	90	85	70	995
Electrocardiogramas	1,102	1,275	1,475	1,275	1,565	1,450	1,459	1,375	1,560	1,489	1,375	1,100	16,500
Espiometrías	4	4	5	4	7	6	5	6	7	8	7	3	66
Tratamiento y Rehabilitación													

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	435	495	532	445	525	510	514	410	523	495	489	450	5,823
Cirugía	418	448	460	418	468	466	470	400	460	430	420	400	5,258
Ginecología	19	25	26	19	28	28	25	18	28	27	26	18	287

Obstetricia	752	700	750	760	755	720	772	752	795	761	756	600	8,873
Pediatría	277	268	287	265	285	287	285	257	297	272	277	268	3,325
Neonatología	159	165	168	150	165	165	160	160	165	160	162	155	1,934
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3,724	3,603	3,713	3,371	3,525	3,851	3,535	3,090	3,545	3,750	3,593	3,100	42,400
Cirugía	3,550	3,673	3,773	3,673	3,721	3,673	3,693	3,545	3,773	3,773	3,656	3,583	44,086
Ginecología	1,254	1,466	1,566	1,412	1,520	1,512	1,526	1,400	1,578	1,563	1,529	1,268	17,594
Obstetricia	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	4,194	50,328
Pediatría	1,832	1,965	1,955	1,900	2,066	1,945	1,947	1,900	1,900	1,923	1,924	1,932	23,189
Neonatología	1,683	1,783	1,655	1,456	1,783	1,723	1,723	1,526	1,783	1,763	1,685	1,644	20,207
Otros (Convenios)	1,220	1,275	1,280	1,274	1,274	1,276	1,275	1,200	1,284	1,271	1,295	1,252	15,176
Consulta													
Consulta Médica General	165	178	175	170	195	178	180	163	173	173	192	140	2,082
Consulta Médica Especializada	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,103	13,126
Emergencias													
Emergencias	3877	3295	3984	3684	3946	3280	4257	3935	3729	3938	3837	3658	45,420
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	174	166	175	161	178	188	190	190	184	185	189	150	2,130
Transporte													
Kilómetros Recorridos	10,400	11,800	12,500	12,000	12,000	12,000	11,500	11,300	11,500	12,500	11,000	9,500	138,000

