



MINISTERIO  
DE SALUD

# **HOSPITAL NACIONAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA COIUTEPEOE**

## **PLANIFICACION ANUAL OPERATIVA 2024**

**San Salvador, octubre de 2023**

## INDICE.

<u>Datos Generales del Hospital.....</u>	<u>3</u>
<u>Denominación, Naturaleza y Funciones.....</u>	<u>4</u>
INTRODUCCION .....	5
<u>I. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....</u>	<u>6</u>
ANALISIS DE LA DEMANDA .....	7
SITUACION DE SALUD .....	8
<b>II. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DE POA</b>	
<b>2023.....</b>	<b>23</b>
1. Servicios Ambulatorios y Hospitalización.....	23
2. Servicios Intermedios.....	29
2.3 Servicios Generales.....	32
2.4 Indicadores de eficiencia Hospital.....	33
<b>III. ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD .....</b>	<b>36</b>
1.1 Organigrama.....	36
1.2 Oferta de Servicios.....	37
1.3 Análisis de la capacidad residual.....	38
1.4 Análisis de la Capacidad Instalada 2024.....	40
1.5 Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización.....	48
1.6 Medicamentos e insumos .....	49
<b>IV). IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES.....</b>	<b>50</b>
1. Problemas de demanda (problemas sanitarios).....	50
2. Problemas de Oferta (gestión y de inversión).....	51
<b>V) ANALISIS FODA.....</b>	<b>52</b>
<b>VI) PRIORIZACION DE PROBLEMAS.....</b>	<b>54</b>
<b>VII) OBJETIVOS GENERALES DE PAO 2024.....</b>	<b>56</b>
<b>VIII) PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN .....</b>	<b>58</b>
<b>IX) VALORACION DE RIESGO.....</b>	<b>69</b>

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: 2991-2212  
E-mail: [hcojute@gmail.com](mailto:hcojute@gmail.com)  
Nombre del director: Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez

Fecha de Aprobación de la POA  
2024:



Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez

Directora del Hospital Nacional  
Cojutepeque



Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner.

Directora Nacional de Hospitales ad honórem

## Denominación, Naturaleza y Funciones

<b>HOSPITAL</b>	<b>“Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque</b>	
<b>MISIÓN</b>	Somos un Hospital Departamental de segundo nivel de atención que brinda a los habitantes servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, con responsabilidad social y armonía con el medio ambiente; para contribuir a la prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud de los usuarios.	
<b>VISIÓN</b>	Instancia prestadora de servicios de salud, fortalecida con especialidades médicas y subespecialidades, brindando servicios integrales, eficientes, efectivos con responsabilidad social y armonía con el medio ambiente; para contribuir a la prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud de los usuarios.	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Fortalecer la eficacia, la eficiencia y la calidad de la prestación de los servicios de salud en el ciclo de la vida, con el propósito de disminuir las diferentes morbi-mortalidades.	
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Mejorar los servicios de salud de tipo ambulatorio, hospitalario y emergencia, para las enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles.
	2	Contar con equipo médico en buenas condiciones para mejorar la atención de los servicios de salud.
	3	Gestionar la correcta asignación de cargo, funciones y salarios de los recursos humanos de conformidad a la función que desempeñan.
	4	Fomentar una cultura de cuidado al medio ambiente mediante la aplicación de una política de gestión ambiental en la institución
	5	Eficientizar los procesos de atención en consulta externa, emergencia, laboratorio y farmacia mediante el seguimiento a los diferentes módulos del SIS.
	6	Garantizar la atención de pacientes con padecimientos crónicos que ameriten manejo de dolor y cuidados paliativos
	7	Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad de los servicios de salud.
	8	Fortalecer la atención materno infantil con la aplicación del protocolo de la Ley Nacer con Cariño y la Política Crecer Juntos.
	9	Ejecutar el programa de educación continua de las cuatro especialidades básicas y fortalecer la investigación a nivel institucional.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	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.
	3	Velar por 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	Ejecución de un plan anual de gestión ambiental en la institución.
	6	Supervisar el cumplimiento del Protocolo de la Ley Nacer con Cariño y la Política Crecer Juntos.
	7	Velar por el cumplimiento de los convenios firmados con las diferentes escuelas formadoras.
	8	Establecer mecanismos de control interno para la gestión financiera transparente.
	9	Dar seguimiento al programa de manejo Ambiental Ajustado.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento.

## **INTRODUCCIÓN**

El presente instrumento contiene las líneas de trabajo a realizar para el año 2024, orientadas en mejorar las capacidades de los recursos humanos, la calidad de la atención impactando en la reducción de la mortalidad materna, neonatal e infantil y brindar servicios de salud seguros, equitativos y oportunos a nuestros usuarios.

Nuestros objetivos institucionales están orientados con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030; el Plan de Desarrollo Social 2019 – 2024; la Política Crecer Juntos, Ley Nacer con Cariño, Ley del Medio Ambiente, Ley del Sistema Básico de Salud Integral, Ley de Desarrollo y Protección Social y el Plan Estratégico Institucional del MINSAL.

El Hospital dentro de sus grandes objetivos estratégicos tiene la Construcción del Almacén General, Alimentación y dietas y Muro de contención, proyectos que son una necesidad institucional y que sin duda vendrán a facilitar el proceso de almacenamiento, resguardo y entrega de medicamentos hasta las áreas de atención, así como de contar con un área física adecuada para la elaboración de los alimentos. Se plantea fortalecer con equipamiento médico como incubadoras de transporte y estacionarias a áreas como Nacer con Cariño, Neonatología y emergencia que sin duda van a fortalecer los tratamientos a nuestra población neonatal y continuaremos fortaleciendo con la cobertura de médicos especialistas de turno para un abordaje integral y especializado a nuestros pacientes en las cuatro áreas básicas. Como Hospital el mayor compromiso es contar con personal capacitado, motivado a brindar servicios de salud con humanidad por lo que continuaremos realizando jornadas de salud mental, capacitándoles constantemente en ofertar un trato digno a nuestros usuarios y fomentando el trabajo en equipo para lograr un buen ambiente laboral de trabajo.

## **Diagnóstico Situacional**

### **1. Características de la población**

El Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque, está ubicado en el municipio de Cojutepeque, departamento de Cuscatlán y atendemos los 17 municipios del departamento como son (San Ramón, San Cristóbal, Candelaria, Tenancingo, Santa Cruz Michapa, San Rafael Cedros, El Carmen Cuscatlán, Rosario Cuscatlán, Monte San Juan, Santa Cruz Analquito, San Pedro Perulapán, Oratorio de Concepción, San José Guayabal, Suchitoto Paraíso de Osorio, San Emigdio y Cojutepeque. Además por estar ubicados en la antigua carretera panamericana que conecta con otros departamentos atendemos a muchos pacientes procedentes de Ilobasco, Sensuntepeque, San Vicente y San Salvador entre otros

Las características de la población cada día sufren cambio como es el caso de la obesidad, condición de riesgo para las embarazadas y las enfermedades crónicas no trasmisibles

Sin embargo, es importante mencionar que somos un hospital con mucha demandan en todos los servicios de atención ambulatorio, hospitalaria y emergencia, las cuales para el 2023 se incrementaron debido a la falta de especialistas en otros hospitales de la región paracentral y a las bajas coberturas de horarios del primer nivel de atención.

#### **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 RIIS Cuscatlán, utilizaremos la población: Total 269532 habitantes, masculinos 128458 (47.6%) y femeninos 141074 (52.4%), de acuerdo a las últimas actualizaciones de población, según Proyecciones de DYGESTIC para el año 2024.

En relación al sexo de la población hay una pequeña diferencia de 4.8 % a predominio del sexo femenino. Esperanza de vida al nacer en ambos sexos es de 73.1 años, IDH de 0.67 (Índice de desarrollo humano 2019). Con una superficie territorial de 576 Km<sup>2</sup>, con una densidad poblacional 467 habitantes por Km<sup>2</sup>. **La población en los últimos 5 años ha mostrado un crecimiento de 6981 personas para un 2.6% de crecimiento poblacional.** La pobreza total del país es de 33.3%, y 12.3% pobreza extrema, situación que comparte el departamento de Cuscatlán.

Tabla No 1. Proporciones de población a cubrir por instituciones públicas de salud del sistema nacional de salud

<b>COBERTURA POR INSTITUCION</b>	<b>% Cobertura ISSS respecto a población total</b>	<b>% Cobertura ISBM respecto a población total</b>	<b>% Cobertura COSAM respecto a población total <sup>1/</sup></b>	<b>Total Población cubierta por la Seguridad Social</b>	<b>Total Población a cubrir por MINSAL</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>					
<b>Cuscatlán</b>	26.6%	1.1%	0.9%	28.6%	71.4%

Fuente: Dirección General de Estadísticas y Censos. Estimaciones y proyecciones de población nacional 2005 – 2050 y departamental 2005-2025, ajuste 2014. Datos proporcionados por el Instituto Salvadoreño de Seguridad Social, Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial y Comando de Sanidad Militar a la Unidad de Economía de la Salud de la Dirección de Planificación del Ministerio de Salud. Cuadro elaborado por la Unidad de Economía de la Salud.

Para el departamento de Cuscatlán la cobertura hipotética de población cubierta por la seguridad social es de 28.6%, suena relativamente alto pero la realidad es que muchas personas del ISSS, COSAM y Bienestar Magisterial consultan nuestro hospital y muchas veces no se identifican o niegan cualquier afiliación lo que dificulta poder contar con estimaciones confiables.

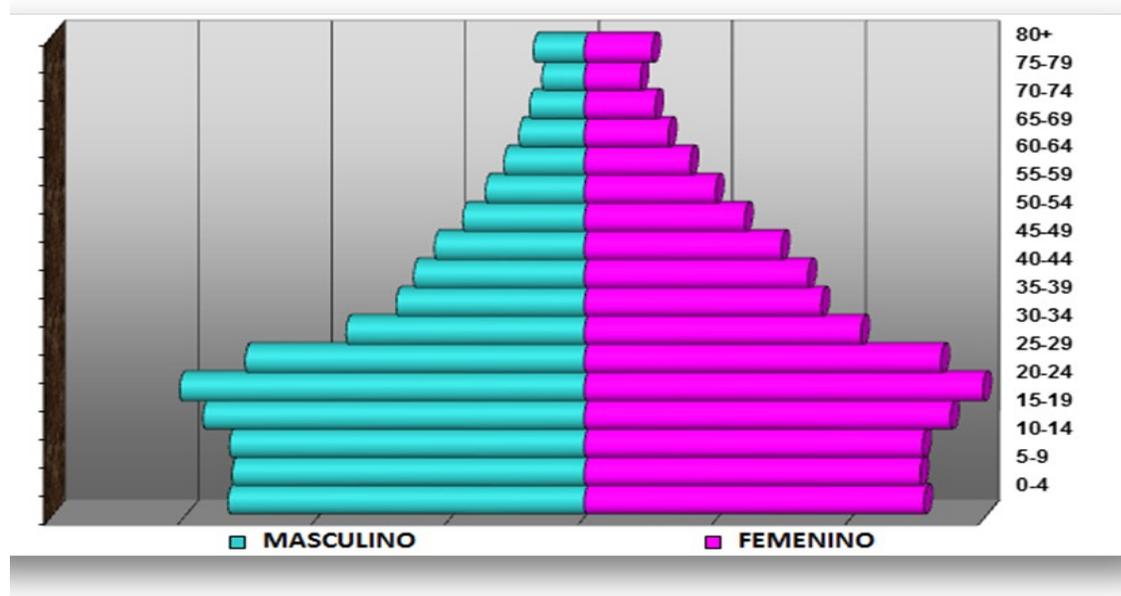
Como hospital esperaríamos que la seguridad social cada día facilite el acceso de horarios a la población e incremente la cartera de servicios como son los controles infantiles, vacunación, tamizaje de cáncer en población femenina y masculina, cuidados paliativos, promoción y educación para la salud por mencionar algunos, además por la distancia que existe del hospital a San Salvador no podemos cobrar

las referencias de los casos de urgencias y/o emergencias por el convenio marco que estipula el número de kilómetros.

## 1.2. Pirámide Poblacional

Gráfico No 1 Pirámide poblacional RIIS Cuscatlán año 2024

Población total 269532



Fuente: Dirección General de Estadísticas y Censos. Estimaciones y proyecciones de población nacional 2005 – 2050 y departamental 2005-2025, ajuste 2014.

Se puede observar que como departamento continuamos teniendo una base bastante amplia y un ápice delgado como es de esperar en los países en vía de desarrollo, pero en la medida que la esperanza de vida crece y las tasas de fecundidad se reducen se presenta el aplanamiento de la pirámide. Por el momento nuestra mayor demanda de la población continúa siendo población relativamente joven.

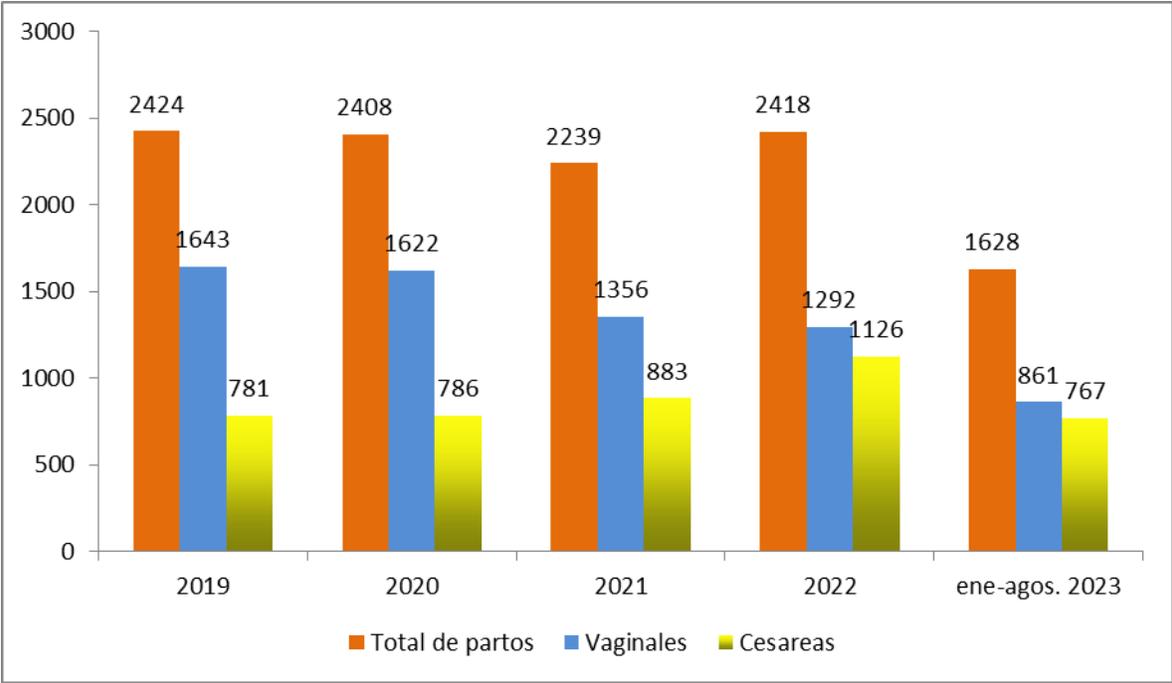
## 2. Situación de Salud

La situación de salud de la población que consulta el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” durante el período de enero a agosto 2023, ha mostrado un

incremento de la utilización de camas debido al brote de problemas respiratorios, gastroentéricos y atención de partos, este último por problemas de cobertura de los otros hospitales quienes nos refieren pacientes para cesáreas o atención de parto complicados, que en muchas ocasiones terminan en referencia para tercer nivel de atención.

2.1. Tendencia de partos y cesáreas

Gráfico No 2. Número de partos y cesáreas por año de ocurrencia, 2019- enero-agosto 2023, Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque



Fuente: SIMMOW

Si bien es cierto que nuestro hospital la mayor dotación de camas la tiene el servicio de obstetricia pódenos ver que para el año 2022 se atendieron un total de partos de 2418 de los cuales 1126 terminaron en cesárea siendo el índice de estas de 46.6% situación que es preocupante ya que se incrementan los días de estancia, complicaciones quirúrgicas y riesgo de infecciones, al momento de mantenerse la tendencia se cerraría el año 2023 con un estimado de cesáreas de 1150, se están implementando estrategias como ofertar parto vaginal a las pacientes con antecedentes de cesárea que no se repita la causa anterior y

cumpla los criterios para esta opción, además se está capacitando al personal sobre temas relacionado a las primeras causas de cesárea que son el fracaso de la prueba de parto con temas como maduración cervical, inducción y conducción para reducir al mínimo estas causas de indicación de cesárea, además se implementan los ejercicios psicoprofilácticos y además de esto se cuenta con el análisis mensual de las causas de cesárea de primera vez por el jefe del servicio de partos. De continuar esta tendencia de aumento en la atención de partos será necesario poder gestionar mayor cantidad de presupuesto para hacer frente a la demanda

## 2.2. Análisis de la morbilidad y Mortalidad año 2023

### 2.2.1 Análisis de las primeras 10 causas de egresos hospitalarios

**Tabla No 2. Primeras 10 causas de egreso hospitalarios, enero –agosto 2023**

Grupo de causas	Egresos
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice (O80.0)	840
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	369
Infección intestinal viral, sin otra especificación (A08.4)	285
Ictericia neonatal, no especificada (P59.9)	231
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O34.2)	218
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (K80.2)	203
Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (K35.8)	201
Neumonía bacteriana, no especificada (J15.9)	195
Neumonía, no especificada (J18.9)	164
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	157
Demás causas	4,668
<b>Totales</b>	<b>7,531</b>

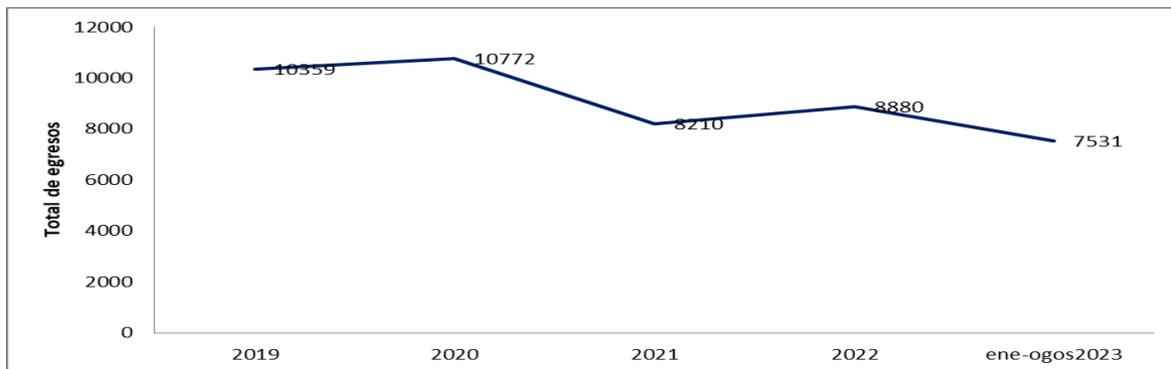
Fuente: SIMMOW

Podemos decir que el perfil de los egresos muestra una inclinación a las atenciones maternas como lo podemos observar en la tabla No3.

Las enfermedades gastroentéricas se incrementaron en este año en comparación con el anterior probablemente debido a la circulación de un nuevo agente infeccioso, la ictericia neonatal está ocupando el cuarto lugar y los cuadros respiratorios fueron desplazados a las 8 y 9 causas.

Podemos concluir diciendo que el perfil corresponde a un segundo nivel de atención dejando claro que las enfermedades infecciosas, la atención de parto y las intervenciones quirúrgicas se encuentran entre las diez primeras causas de egresos hospitalarios

**Grafica 3. Tendencia de egresos hospitalarios 2019 a ene- agosto 2023**



Fuente: SIMMOW

Se puede observar que posterior al año de la pandemia que se reporta el mayor número de egresos la tendencia de los últimos tres años se mantiene un incremento de 670(8%) para el 2022 con relación al 2021. Si la tendencia se mantiene terminaríamos con un estimado de 11296 egresos superando el año pandémico.

## 2.2.2. Análisis de las primeras 10 causas de consulta externa.

**Tablas No 3. Primeras 10 causas de Consulta Externa por procedencia, enero-agosto 2023**

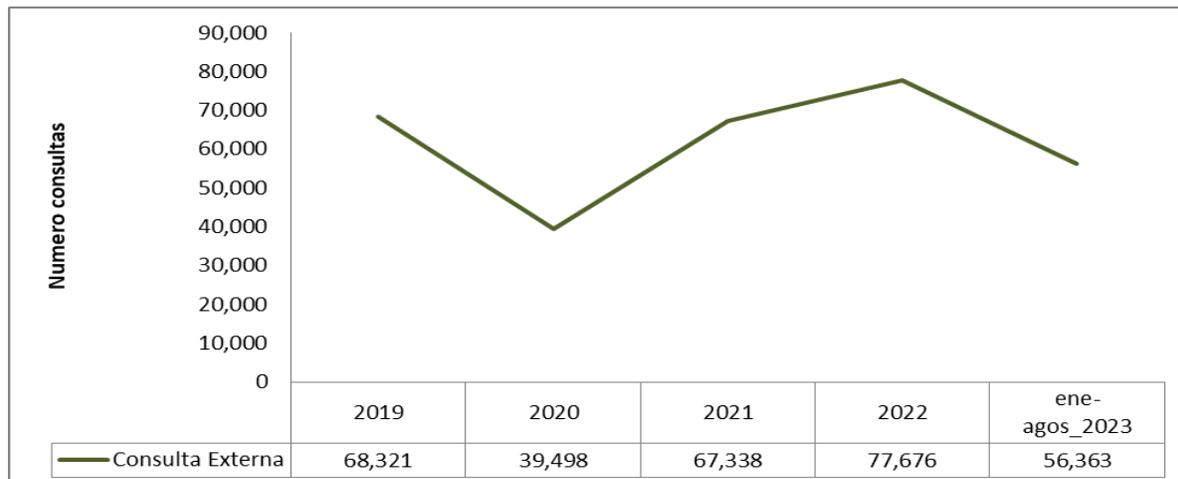
<b>Grupo de Causas</b>	<b>Consultas Urbano</b>	<b>Consultas Rural</b>	<b>Total Consultas</b>
Hipertensión esencial (primaria)	2,230	3,292	5,522
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1,589	3,208	4,797
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo (Z34-Z36)	255	2,515	2,770
Obesidad (E66)	733	848	1,581
Otros trastornos de la tiroides (E03-E04, E06-E07)	379	1,162	1,541
Colelitiasis y colecistitis	333	1,049	1,382
Otros trastornos de las vías genitourinarias	260	1,103	1,363
Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones (Z31-Z33, Z37, Z55-Z99)	429	888	1,317
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)	549	749	1,298
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40-Z54)	180	1,069	1,249
Demás causas	9,162	23,357	32,519
<b>Totales</b>	<b>16,099</b>	<b>39,240</b>	<b>55,339</b>

Fuente: SIMMOW

Las causas de consulta externa muestra que son las enfermedades crónicas no trasmisibles la que ocupan los dos primeros lugares, la hipertensión y diabetes son de las enfermedades más caras para los sistemas de salud debido a los largos años de tratamiento y los elevados costos de los antihipertensivos, hipoglucemiantes e insulina por mencionar algunos, además de todas las complicaciones que se derivan de las mismas como son pie diabético, retinopatías, infartos, accidentes cerebrovasculares por mencionar algunas. Además, es de resaltar que la hipertensión, diabetes y obesidad conforman el síndrome metabólico que se potencian todos los factores de riesgo para generar grandes daños a la salud o muerte.

Al observar los datos por procedencia se evidencia que el área rural aporta el mayor número de atenciones con una diferencia de 23,141 atenciones más en el área rural.

#### Grafica No 4. Tendencia de la consulta externa del 2019 a ene-agosto 2023.



Fuente: SIMMOW

En relación a la consulta externa a diferencia de los egresos el año pandémico disminuyeron por la suspensión de las mismas, pero a partir del 2021 se nota un incremento de las mismas de conservar la tendencia para finales del año 2023 se tendría un aproximado de 84,544 consultas externas superando lo visto el año 2022.

#### 2.2.3. Análisis de las primeras 10 causas de consulta emergencia

**Tabla No 4. Primeras 10 causas de Consulta por procedencia de emergencia enero-agosto 2023.**

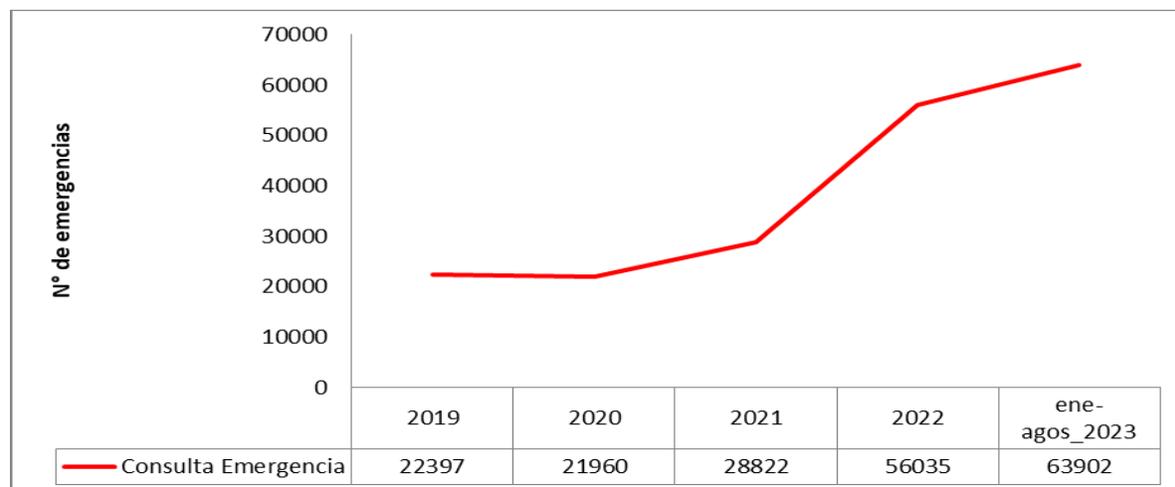
Grupo de Causas	Consultas Urbano	Consultas Rural	Total Consultas
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo (Z34-Z36)	1,582	4,611	6,193
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	2,256	3,370	5,626
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1,962	2,452	4,414
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificad	1,987	2,235	4,222
Otras enfermedades del sistema urinario	1,222	1,566	2,788
Otras complicaciones del embarazo y del parto	730	1,907	2,637
Dolor abdominal y pélvico	629	1,092	1,721
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	691	1,004	1,695
Bronquitis aguda y bronquilitis aguda	629	935	1,564
Fiebre de origen desconocido	639	912	1,551
Demás causas	13,581	17,910	31,491
<b>Totales</b>	<b>25,908</b>	<b>37,994</b>	<b>63,902</b>

Fuente: SIMMOW

Debido a que el sistema nacional de salud promueve el parto institucional como parto seguro podemos observar que las unidades de emergencia registran como primera causa de consulta mujeres que vienen por la atención del parto siendo la primera causa de atención, seguido de las enfermedades infecciosas como diarreas, infecciones respiratorias, traumas que en los últimos años se ha incrementado por los lesionados por vehiculó de motor en especial las motocicletas. Las infecciones de las vías urinarias se ubican en la 5 causa de atención de emergencia es difícil precisar un perfil adecuado para un segundo nivel de atención ya que se cuenta con mucha demanda espontanea de cuadros leves que muy bien pueden ser atendidos en el primer nivel.

Se realizan las observaciones en la RIIS pero muy poco impacto logramos debido a que es una demanda que no toca las puertas de ningún establecimiento de primer nivel.

**Grafica No 5. Tendencia de la consulta de emergencia del 2018 a ene-agosto 2023**

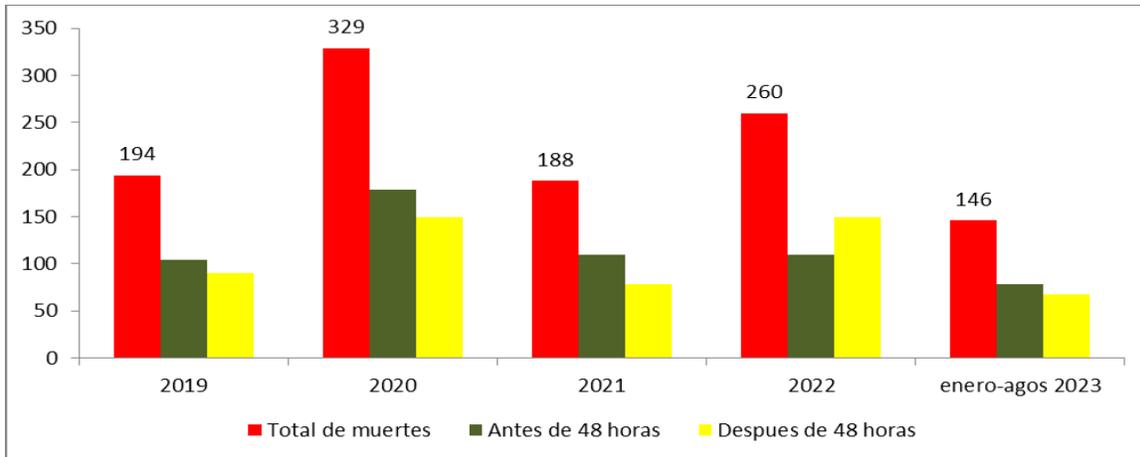


Fuente: SIMMOW

La tendencia de la emergencia es a incrementar en los últimos años debido a que la condición de salud de la población pos pandemia se ha incrementado las atenciones por cuadros de enfermedades crónicas que se descompensaron. Además, los traumatismos y la atención de partos.

## 2.2.4. Análisis de las primeras 10 causas de mortalidad hospitalaria

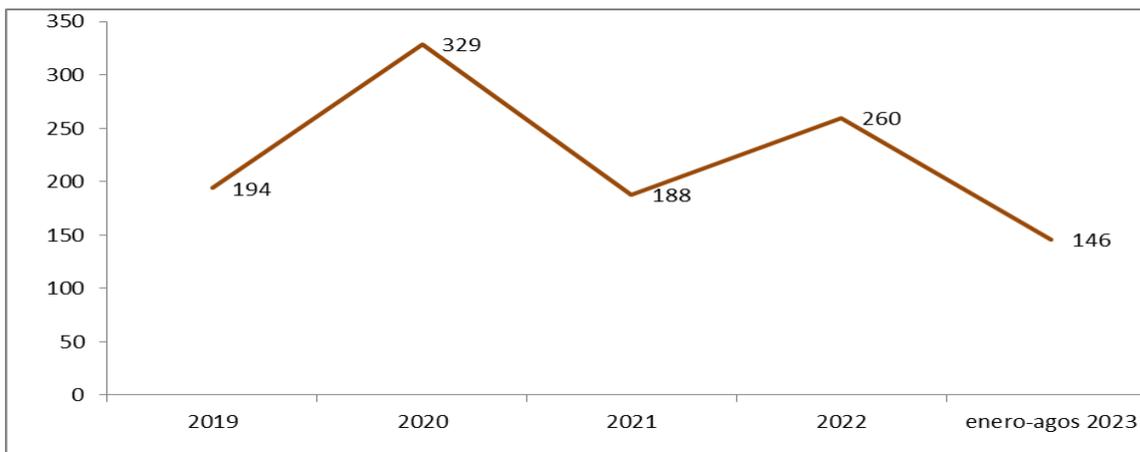
**Gráfica No 6. Número de muertes totales, antes de 48 horas y después de 48 horas año 2019 a ene-agosto 2023**



Fuente: SIMMOW

Al comparar la mortalidad de este año 2023 se puede ver que existe una ligera disminución de los casos ya que si estimamos los casos con la tendencia actual tendríamos 50 muertes menos al terminar el año. La muerte antes y después de 48 horas ha disminuido esto probablemente debido a la referencia oportuna y la intervención de los sistemas de salud.

**Gráfica No 7. Tendencia de la mortalidad total, año 2019 a ene-agosto 2023**



Fuente: SIMMOW

**Tabla No 5. Tasas de mortalidad hospitalaria año 2022 a enero- agosto 2023**

<b>Año</b>	<b>No. de Egresos por Defunción Hospitalaria totales</b>	<b>No. de Egresos por Defunción Hospitalaria despues de 48 horas</b>	<b>Total de Egresos</b>	<b>Tasa neta de mortalidad por 100 egresos</b>	<b>Tasa Bruta de Mortalidad por 100 egresos</b>
2022	260	150	8880	1.68	2.90%
Enero agosto 2023	146	68	7532	0.9	1.90%

Fuente: SIMMOW

De continuar esta tendencia se puede inferir que terminaremos con menos casos de muerte para el 2023 con una tasa bruta probablemente igual o menor a la estimada para los 8 meses de este año; en relación a la mortalidad neta se puede decir que para este año es mucho menor si se mantiene la dinámica de la mortalidad, estando por debajo del 2% que es lo que se estima para hospitales como el nuestro.

**Tabla No 6. Primeras diez causas de mortalidad hospitalaria ene-agosto 2023**

<b>Grupo de causas</b>	<b>Muertes</b>
Neumonía, no especificada (J18.9)	11
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9)	11
Insuficiencia respiratoria aguda (J96.0)	9
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	8
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (K74.6)	7
Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo (I26.9)	6
Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	5
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	4
Enfermedad del hígado, no especificada (K76.9)	4
Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito (J69.0)	4
Demás causas	77
<b>Totales</b>	<b>146</b>

Fuente: SIMMOW

La neumonía se posiciona como la primera causa de mortalidad, seguido del infarto agudo de miocardio esto probablemente como consecuencia de la causa básica de hipertensión y diabetes. Los sangramientos de tubo digestivo son la 4 causa generando alta demanda de hemoderivados, así como de métodos diagnósticos con lo que no cuente el hospital y es necesario la referencia para otro centro hospitalario prolongando las intervenciones médicas. Además, las enfermedades del hígado ya figuran entre las primeras diez causas de defunciones estando relacionadas con el alcoholismo crónico como causa básica.

**Tabla No 7. Primeras diez causas de mortalidad antes de 48 horas, ene-agosto 2023.**

Grupo de causas	Muertes
Insuficiencia renal (N17-N19)	11
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	9
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39,J60-J99)	8
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	8
Enfermedades del hígado (K70-K76)	7
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	6
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	5
Neumonía (J12-J18)	3
Resto de enfermedades del sistema circulatorio (I71-I99)	3
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	2
Demás causas	16
<b>Totales</b>	<b>78</b>

Fuente: SIMMOW

La enfermedad renal es la primera causa de mortalidad antes de las 48 horas, seguimos viendo que este tipo de pacientes vienen ya complicados y muchos de ellos requieren terapia de sustitución renal, por su condición delicada fallecen en la Unidad de Emergencia, encontrando muchos de estos que no aceptan tratamiento.

**Tabla No 8. Primeras diez causas de mortalidad después de 48 horas, ene-agosto 2023.**

Grupo de causas	Muertes
Enfermedades del hígado (K70-K76)	14
Neumonía (J12-J18)	9
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39,J60-J99)	8
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	5
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	5
Insuficiencia renal (N17-N19)	5
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	5
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	2
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	2
Septicemia (A40-A41)	2
Demás causas	11
<b>Totales</b>	<b>68</b>

Fuente: SIMMOW

## **Discusión de la Mortalidad Hospitalaria años 2019 –enero -agosto 2023**

Cuando se observan las causas de muerte hospitalaria tanto antes como después de 48 horas nos damos cuenta que el perfil de mortalidad demanda cada día el uso de más recursos médicos de la diferentes especialidades para poder ofertar una atención oportuna como es el caso de los sangramientos de tubo digestivo que no se cuenta aquí con gastroenterólogo lo que genera una referencia para interconsulta y no siempre se obtiene en tiempo, además podemos ver que la Insuficiencia renal crónica continua causando muertes prematuras en la población la necesidad de dializar a un paciente cada día crece y muchos de los usuarios se niegan a recibir tratamiento esto se puede ver que la primer causa de muerte antes de 48 horas es IRC que posiblemente se negaba a recibir atención y consultan ya complicados. El perfil de mortalidad deja al descubierto que las enfermedades crónicas están generando grandes daños a la población y de no fortalecer la prevención y promoción de la salud en todos los niveles de atención los hospitales día con día se incrementara los ingresos por complicaciones generadas de los estilos de vida no saludables.

Por el momento como hospital se trabaja en fortalecer las competencias técnicas de los recursos en el manejo de las principales morbilidades.

### **2.3. Análisis de las enfermedades crónicas no trasmisibles 2019 – enero agosto 2023**

**Tabla No 9. Incidencias de enfermedades crónicas no trasmisibles por año (2019 –enero agosto 2023)**

Enfermedad	2019	2020	2021	2022	Ene- agosto 2023
Diabetes Mellitus*	273	242	127	242	195

Hipertensión Arterial*	164	109	49	232	221
Enfermedad Renal **Crónica	170	174	267	116	84
Cáncer**	2	12	11	7	7

Fuente: \* VIGEPES, \*\*SIMMOW

Las enfermedades crónicas no trasmisibles en nuestro hospital son quizás la mayor carga que existe en consulta externa la hipertensión arterial como primera causa y la diabetes como segunda esto trae un gran reto en la planificación de los recursos ya que los medicamentos son de alto costo y para toda la vida, además año con año se suman nuevos casos como se puede observar que solo el año pasado se sumaron 242 diabéticos, 232 hipertensos y 116 pacientes con enfermedad renal, los que se les deberá brindar al menos dos atenciones durante esta año si se encuentran estables o de lo contrario según necesidad del paciente. El crecimiento de la obesidad como uno de los problemas de salud pública y no escapa el hospital es un factor de riesgo que se debe intervenir con todos los actores sociales para poder parar estos problemas de salud que cada día se incrementan. Además las oportunidades de hacer diagnóstico precoz en la detección del cáncer es una limitante que tenemos como hospital ya que no contamos con la dotación adecuada de especialistas, la detección de los canceres es una prioridad para la gestión hospitalaria: cáncer de próstata, gástrico o de colon, cáncer de mama,

Como lo mencione anteriormente a pesar de las limitantes como hospital realizamos pruebas de laboratorio para apoyar la detección temprana de algunas de las enfermedades crónicas no trasmisibles y canceres dentro de las que se mencionan: tomas de sangre oculta en heces Glucosas, Hemoglobina glucosilada; albumina; Depuración de creatinina se incorporó este año como una necesidad sentida en el diagnóstico de la IRC. Como hospital seguiremos fortaleciendo los servicios en la detección oportuna y tratamiento temprano de estas enfermedades

**Tabla No 10. Tiempo de espera durante el año 2023 Consulta externa especializada primera vez.**

Especialidad	Estándar	2022 Prom	2023 Prom	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ag
Pediatría	30 días o menos	9	26	19	11	18	20	32	30	32	47
Ginecología	30 días o menos	19	51	54	51	45	57	50	50	51	55
Obstetricia	5 días o menos	7	9	29	5	5	7	5	6	8	7
Medicina Interna	30 días o menos	16	16	30	17	13	14	14	17	13	14
Cirugía General	30 días o menos	17	21	53	29	27	21	14	9	9	10

Fuente: SIS (Sistema Integrado de Salud).

Los tiempos de espera para las especialidades de pediatría, medicina interna y cirugía general se han mantenido dentro del estándar en este año 2023, quedándonos para pediatría un promedio de 26 días de espera, en comparación al año 2022 que nos quedó en 9 días, ginecología se ha incrementado a 51 días, el incremento en ambas especialidades es debido a la alta demanda de pacientes ya que muchos de los hospitales de la Región Paracentral no cuentan con medico ginecologo y pediatra en sus consultas externas .

Con medicina interna se ha mantenido con respecto al mismo periodo del 2022 y cirugía general quedamos a 21 días de espera.

En su mayoría los tiempos de espera han experimentado un alza y esto es debido a que muchos de los hospitales de la Paracentral no cuentan con médicos especialistas, aunado a las referencias que vienen del primer nivel con deficiencias en la evaluación médica y que se les ha tenido que agendar una cita con dicha especialidad y al ser evaluados los pacientes no ameritaban tener una evaluación con referido medico especialista o subespecialista, por lo que se continuara apoyando al primer nivel en temáticas de manejo de patologías lo que va a mejorar los conocimientos y la reducción de referencias no pertinentes ni oportunas .

**Tabla No 11. TIEMPO DE ESPERA PARA ATENCIÓN EN EMERGENCIA AÑO 2023.**

<b>Triage</b>	
<b>10 minutos en promedio.</b>	
<b>Atención en Unidad de emergencia por especialidad</b>	
<b>Pediatría</b>	<b>40 minutos</b>
<b>Medicina Interna</b>	<b>60 minutos</b>
<b>Obstetricia</b>	<b>35 minutos</b>
<b>Cirugía</b>	<b>45 minutos</b>
<b>Ginecología</b>	<b>40 minutos</b>

Fuente Estándares de Calidad 2023.

En cuanto a los tiempos de espera para la atención en unidad de emergencia el promedio de espera para el Triage es de 10 minutos, el resto de tiempos de espera para recibir atención médica está por debajo de una hora.

Para el presente año la Unidad de Emergencia cuenta con el Triage de embarazadas, esto debido a la alta demanda de pacientes, lo que ha hecho que el flujo por el Triage sea rápido y se cuenta con dicho servicio las 24 horas del día. Durante el presente año se ha evidenciado un alza en las atenciones de emergencia de enero a agosto del 2023 se han atendido 35,276 consultas, 12,467 mas con respecto al mismo periodo 2022, así como también un incremento de 18,274 en la selección del Triage, esta situación es preocupante ya que el 30 % de las atenciones que se brindan en la emergencia pudieron ser resueltas en el primer nivel de atención.

Es importante mencionar que esta alza en el número de atenciones ha dificultado las atenciones por parte del personal de enfermería ya que los recursos son limitados, lo que repercute en la calidad de la atención que se brinda.

**Tabla No12. TIEMPOS DE ESPERA PARA HOSPITALIZACION 2023.**

Especialidad	En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos
Pediatría	1:14:00	1:20:00	1:22:00	0:45:00	0:50:00	1:00:00	1:20:00	1:10:00
Ginecología	1:37:00	1:44:00	1:40:00	1:07:00	1:10:00	1:15:00	1:45:00	1:35:00
Obstetricia	1:22:00	1:30:00	1:29:00	0:35:00	0:45:00	0:59:00	1:19:00	1:05:00
Medicina Interna	1:45:00	1:43:00	1:33:00	1:05:00	1:03:00	1:10:00	1:33:00	1:13:00
Cirugía General	1:32:00	1:30:00	1:32:00	1:02:00	1:00:00	1:05:00	1:35:00	1:18:00

Fuente: Indicadores Hospitalarios 2023.

Los tiempos de espera de ingreso se mantienen dentro del estándar, esto es debido al monitoreo y compromiso de la jefatura médica y de enfermería de la Unidad de Emergencia, para el presente año se ha incrementado los consultorios de atención, pasando de 3 a 6 consultorios y se ha fortalecido con un médico de medicina familiar. Se mantiene el monitoreo constante por parte de ambas jefaturas de los tiempos de espera, agilizando los procesos lo que nos ha permitido mantener por debajo de dos horas estos tiempos de espera para ingreso hospitalario.

**Tabla No 13. TIEMPO PROMEDIO EN DIAS DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA ELECTIVA.**

Especialidad	Enero	Feb	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Ago
1.Cirugía General	26	22	32	30	26	38	35	25
2.Ortopedia	50	30	28	9	17	18	19	26
3.Ginecologia	25	22	10	14	32	25	33	20
4.Cirugía pediátrica	36	23	3	1	N/A	N/A	N/A	8

Fuente: Indicadores Hospitalarios 2023

Los días de espera no sobrepasaron los sesenta días para todas las especialidades, sin embargo, para cirugía pediátrica hemos tenido al recurso médico por largo periodo incapacitado por lo que hasta el mes de agosto se ha iniciado nuevamente con las atenciones.

## ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DE POA 2023

### 1. Servicios ambulatorios y hospitalización

Tabla No 14. Consulta Externa Enero a agosto 2023.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	4,210	2,870	68%
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	5,635	9,198	163%
Cirugía General	1,923	3,065	159%
Pediatría General	3,573	5,208	146%
Ginecología	1,389	2,813	203%
Obstetricia	1,183	1,473	125%
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Endocrinología	1,628	1,816	112%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Ortopedia	241	664	276%
Otorrinolaringología	1,306	892	68%
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Cirugía Pediátrica	1,266	210	17%
<b>Sub Especialidades de Obstetricia</b>			
Embarazo de Alto Riesgo	942	1,539	163%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Medicina Interna</b>			
Medicina Familiar	626	514	82%
Medicina Interna	4,441	9,587	216%
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	3,426	6,031	176%
<b>De Pediatría</b>			
Pediatría Gral.	3,161	8,344	264%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	360	1,002	278%

Obstetricia	3,556	5,377	151%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			
Bienestar Magisterial	152	114	75%
Emergencia/Consulta General	3,696	3,860	104%
Psicología	24	24	100%
Selección	8,300	28,626	345%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	2,856	5,789	203%
Clínica de Ulceras	104	50	48%
Colposcopia	905	1,454	161%
Nutrición	1,300	1,444	111%
Planificación Familiar	393	315	80%
Programa de Atención Integral	2,448	1,099	45%
Psicología	2,080	1,767	85%
Selección	16,456	16,752	102%
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Odontológica de primera vez	958	691	72%
Odontológica subsecuente	681	333	49%
Cirugía Oral	24	80	333%

Fuente: SPME 2023

Con respecto al cumplimiento de las metas de atenciones por parte de medicina general se vieron afectadas ya que se apertura la consulta de médicos residentes de especialidad, por lo que la consulta de médico general disminuyo ya que se pasó este recurso a ser el medico filtro del programa de referencia retorno e interconsulta. Con las especialidades basicas hemos superado lo programado esto debido a la apertura de la consulta del médico residente en la consulta externa, dando respuesta a la alta demanda de pacientes de parte del primer nivel de atencion para lo cual no tenemos las suficientes horas de médicos especialistas para dar respuesta. Evidenciamos un alza en la consulta de Ginecologia y colposcopia, esto es debido a que hospitales como Sensuntepeque, Ilobasco y Suchitoto no brindan estas atenciones las cuales son atendidas en este hospital, teniendo el apoyo de personal de Basic Health quienes nos están apoyando con la colposcopia. Con respecto a la subespecialidad de ortopedia se ha superado la meta pues para este año se logró la contratación de un segundo ortopeda 6 horas. Con otorrinolaringología se ha ofertado la especialidad con la RISS, para referencia de pacientes. Ginecologia y Obstetricia son especialidades que están

sobresaturadas, debido a la falta de médicos ginecólogos en el resto de hospitales de la Región Paracentral. Se apertura la clínica de Ulceras a finales del mes de agosto, por lo que su producción ha sido poca y esto debido a la falta de especialista y personal de enfermería para el área. La clínica de planificación familiar también no ha logrado cumplir sus metas debido al desabastecimiento a nivel nacional de métodos de planificación familiar. Con la Clínica de Atención Integral se identificó que no se estaba registrando en los censos de la consulta como clínica de atención integral y esta producción se le cargo a medicina interna y a medicina general.

## 1.2 Egresos Hospitalarios

Tabla No 15. Egresos Hospitalarios Enero a Agosto 2023.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	1,066	1,098	103%
Ginecología	194	273	141%
Medicina Interna	801	1,077	134%
Obstetricia	1,992	2,084	105%
Pediatría	841	1,749	208%
<b>Sub Especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Neonatología	442	714	162%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	280	492	176%

Fuente: SPME 2023

Para el periodo de enero -agosto 2023 los servicios de hospitalización han experimentado incrementos en los egresos hospitalarios sobrepasando lo programado, esta alta demanda nos ha generado problemas con las distribución de los recursos de enfermería los cuales son limitados. El servicio que más egresos reporto es Obstetricia esto debido a las referencias recibidas de otros hospitales para la atención de los partos. De acuerdo al comportamiento del porcentaje de ocupación, para el 2024 realizaremos una Reorganización de camas para el

servicio de Medicina Interna y Ginecología, manteniendo siempre las 90 camas sensibles.

### 1.3 Atención de Partos

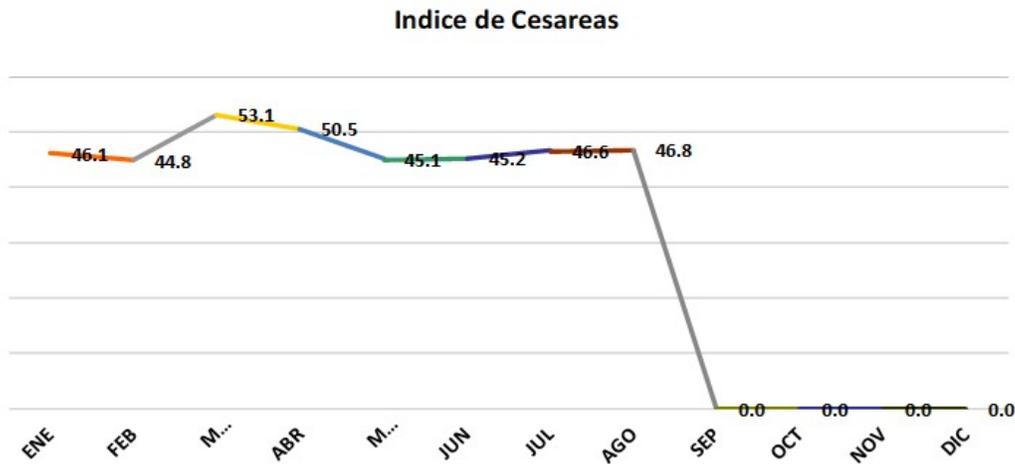
**Tabla No 16. Partos atendidos de enero a agosto 2023**

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	821	861	105%
Partos por Cesáreas	715	767	107%

Fuente: SPME 2023

Durante el periodo de enero-agosto 2023 hemos experimentado un incremento de 91 partos con respecto a enero-agosto 2022.

**Gráfico No 8. Índice general de Cesareas enero a agosto 2023.**



Fuente: Indicadores Hospitalarios 2023

El índice general de cesárea ha permanecido arriba del 40 % , no hemos podido bajar este índice pese a las auditorias de las CBT que se realizan y son analizadas en el comité de SIP, se ha trabajado con los especialistas y residentes la correcta indicacion de CBT, pero aun persisten ciertas dificultades con esto .

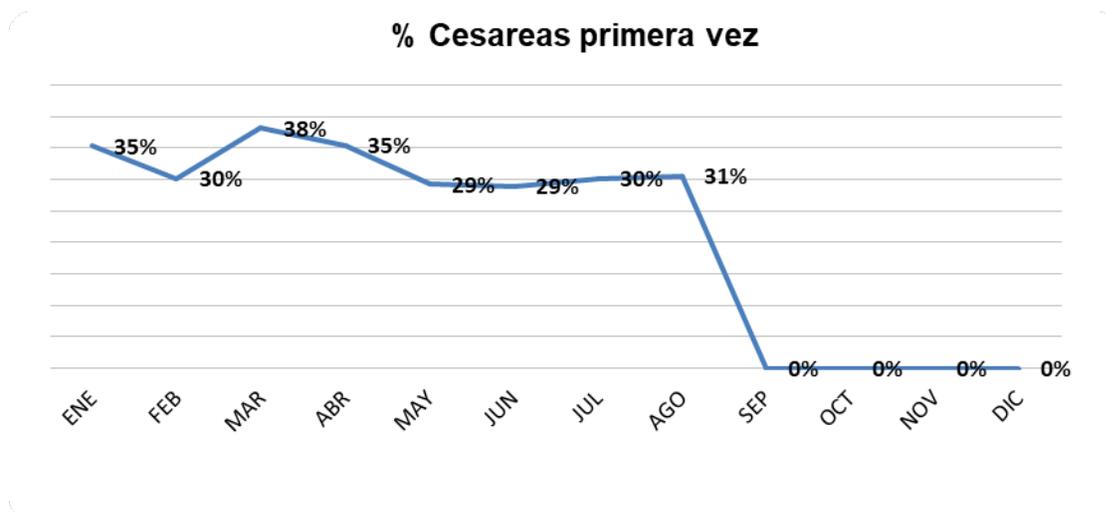
**Tabla No 17. Número de pacientes referidas para atención del parto  
Hospitales de la Región Paracentral enero a agosto 2023**

Hospital de referencia	CBT	PVN	TOTAL, DE REFERENCIAS RECIBIDAS
Hospital de Ilobasco	47	4	51
Hospital de Sensuntepeque	20	8	28
Hospital de Suchitoto	16	11	27
Hospital San Vicente	11	1	12
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>24</b>	<b>118</b>

Fuente: Informe de Referencia y Retorno 2023.

De enero a agosto se han recibido un total de 118 referencias provenientes de hospitales de la región paracentral, de estas 94 verificaron parto vía cesárea lo que constituye del índice general un 6%.

**Gráfico No 9. Porcentaje de Cesareas primera vez, enero a agosto 2023.**



Fuente: Indicadores Hospitalarios 2023

El índice de cesárea de primera vez ha permanecido arriba del 30% en la mayoría de meses, dentro de las actividades que se realizan para la indicación correcta del

evento quirúrgico están las auditorias de los expedientes clínicos mensualmente cuyo analisis se presentan en reuniones del SIP, donde las Jefe de Ginecologia y Obstetricia ha encontrado que existe apego a las normativas y que muchas de las cesareas están bien indicadas.

#### 1.4 Cirugía Mayor.

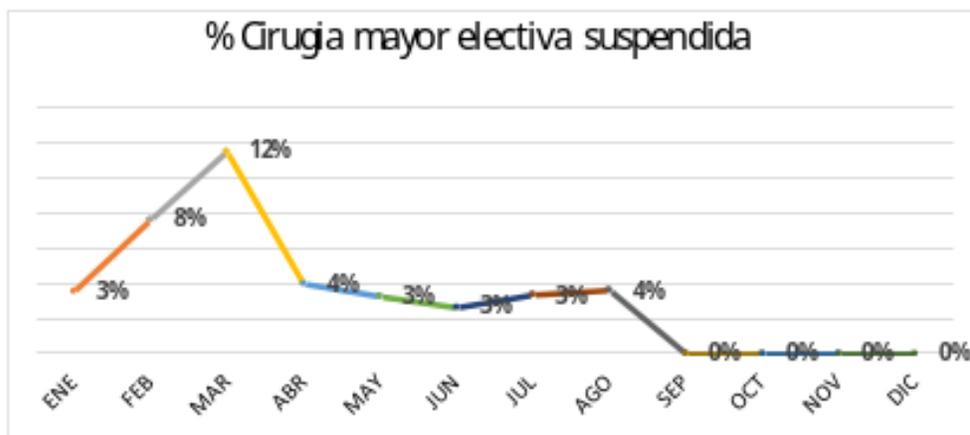
**Tabla No 18. Cirugia mayor de Enero a Agosto 2023**

Cirugía Mayor	Programado	Realizado	Porcentaje cumplimiento
Electivas para Hospitalización	821	1,249	152%
Electivas Ambulatorias	346	163	47%
De Emergencia para Hospitalización	456	704	154%
De Emergencia Ambulatoria	68	52	76%

Fuente: SPME 2023

Con respecto a la cirugía mayor electiva para Hospitalizacion el porcentaje de cumplimiento ha sido de 152% , esto debido a las referencias de pacientes para la realizacion de un evento quirúrgico como cesareas , también se tuvo un incremento en la de emergencia para Hospitalizacion donde se sobrepasó lo programado .

**Gráfico No 10. Porcentaje de cirugía mayor electiva suspendida enero agosto 2023.**



Fuente: Indicadores Hospitalarios 2023

Durante los meses de febrero y marzo tuvimos un alza en la suspensión de cirugías pediátricas, esto debido a incapacidad médica. La causa más frecuente de

suspensión de cirugía sigue siendo las evaluaciones incompletas ya sea de medicina interna o por subespecialidad como endocrinología y neumología.

## 2.Servicio Intermedio

### 2.1 Diagnóstico, Tratamiento Y Rehabilitación

**Tabla No 19. Porcentaje de cumplimiento metas servicios intermedios enero - agosto 2023**

Actividades	Total		
	Programado.	Realizado.	%Cumplimiento
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Imagenología</b>			
Radiografías	20,060	25,675	128%
Ultrasonografías	3,639	4,038	111%
Mamografías Diagnósticas	240	230	96%
Mamografías de Tamizaje	670	495	74%

Fuente: SPME 2023

Durante el año 2023 los exámenes de radiología, han experimentado un alza esto debido al incremento de la consulta tanto de emergencia como la ambulatoria, lo que ha hecho que se sobrepase la meta. Con respecto a la mamografía de tamizaje y diagnostica pese a que se cuenta con recurso humano para incrementar la producción esto no ha sido posible ya que la programación responde al monto asignado para la lectura de mamografía por médico radiólogo ya que este servicio se compra, siendo una de las principales limitantes.

**Tabla No 20. Receta Despachada enero a agosto 2023**

<b>Porcentaje de receta despachada de Enero a Agosto 2023</b>			
Actividad	Programado	Realizado	Cumplimiento
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	149,570	209,085	140%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	71,288	91,085	128%

Fuente: SPME 2023

Con respecto a las recetas dispensadas hemos experimentado un alza en el despacho de medicamentos, debido al alza de la consulta ambulatoria, emergencia y hospitalización.

Se continúa trabajando con la Estrategia de medicamento domiciliar un servicio de mejora continua para la atención con calidad y calidez al usuario y esto nos permite mover los medicamentos y evitar vencimientos de estos.

**Tabla No 21. Porcentaje de cumplimiento metas de Procedimientos diagnósticos, tratamiento y rehabilitación enero a agosto 2023.**

<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>			
Actividad	Programado	Realizado	% cumplimiento
Colposcopias	400	778	194%
Electrocardiogramas	8,528	14,501	170%
Espirometrías	32	29	90%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>			
Cirugía Menor	586	770	131%
Conos Loop	16	25	156%
Crioterapias	128	49	38%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	13,041	13,086	100%
Inhalo terapias	7,200	20,062	279%
<b>Trabajo Social</b>			
Casos Atendidos	5,648	5,307	93%

Fuente: SPME 2023

Colposcopia la meta se ha superado ya que se cuenta con el apoyo de Basic Health, el cono supero la meta programada no así la crioterapia ya que en la actualidad se están realizando termocoagulación de las cuales se han realizado 106.

## 2.2 Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

Tabla No 22 . Producción Laboratorio Clínico y Banco de Sangre enero - agosto 2023.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>			
<b>Hematología</b>			
Consulta Externa	4,280	6,244	146%
Hospitalización	9,460	12,882	136%
Emergencia	13,290	14,794	111%
Referido / Otros	3,635	4,439	122%
<b>Inmunología</b>			
Consulta Externa	4,550	2,804	62%
Hospitalización	2,120	2,883	136%
Emergencia	3,230	3,005	93%
Referido / Otros	1,075	1,934	180%
<b>Bacteriología</b>			
Consulta Externa	910	1,452	160%
Hospitalización	1,870	2,769	148%
Emergencia	1,060	2,640	249%
Referido / Otros	334	527	158%
<b>Parasitología</b>			
Consulta Externa	855	527	62%
Hospitalización	1,195	1,529	128%
Emergencia	1,785	2,698	151%
Referido / Otros	1,390	1,016	73%
<b>Bioquímica</b>			
Consulta Externa	36,500	38,505	105%
Hospitalización	23,900	31,934	134%
Emergencia	27,000	38,382	142%
Referido / Otros	9,350	15,643	167%
<b>Banco de Sangre</b>			
Consulta Externa	1,015	1,183	117%
Hospitalización	1,985	2,809	142%
Emergencia	2,570	3,134	122%
Referido / Otros	146	148	101%
<b>Urianálisis</b>			
Consulta Externa	2,805	2,573	92%
Hospitalización	1,505	1,789	119%

Emergencia	3,675	4,563	124%
Referido / Otros	3,470	1,937	56%

Fuente: SPME 2023

En el área de Laboratorio Clínico para el año 2023, el comportamiento que se tuvo es al alza en todas las áreas tanto de hematología, inmunología, bacteriología, parasitología, bioquímica, banco de sangre, uroanálisis que se ha sobrepasado la meta en la mayoría de estos.

### 2.3 Servicios generales.

**Tabla No 23. Cumplimiento de metas Servicios Generales enero a agosto 2023.**

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>			
<b>Alimentación y Dietas</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	3,738	5,818	156%
Cirugía	3,787	4,378	116%
Ginecología	428	831	194%
Obstetricia	5,380	5,810	108%
Pediatría	4,975	8,752	176%
Neonatología	1,618	2,879	178%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	637	1,295	203%
<b>Lavandería</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	36,001	51,001	142%
Cirugía	39,679	43,615	110%
Ginecología	4,088	5,551	136%
Obstetricia	35,016	43,967	126%
Pediatría	13,880	21,492	155%
Neonatología	16,759	16,982	101%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	6,769	13,193	195%
<b>Consulta</b>			
Consulta Médica General	533	1,016	191%
Consulta Médica Especializada	4,322	6,917	160%
<b>Emergencias</b>			
Emergencias	37,408	47,079	126%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>			

Números de Orden	1,435	1,501	105%
<b>Transporte</b>			
Kilómetros Recorridos	99,000	113,992	115%

Fuente: SPME 2023

Con respecto a la producción de raciones de comida el área de alimentación y dietas para el año 2023 ha experimentado un alza en los servicios de Hospitalización. Con lavandería el comportamiento es similar en todos los servicios se evidencia un alza y a la fecha ya se superó lo programado. Con respecto a transporte ya se pasó de lo programado para el año 2023 esto debido a los múltiples estudios, referencias e interconsultas que se realizan con los Hospitales de Tercer nivel.

## INDICADORES DE EFICIENCIA DE HOSPITALIZACIÓN

**Tabla No 24. Porcentaje de ocupación de enero a agosto 2023**

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	% Ocup.
Medicina	5,983	4,840	124%
Cirugía	4,452	4,560	98%
Neonatología	2,635	2,187	120%
Pediatría	4,619	2,916	158%
Ginecología	870	729	119%
Obstetricia	4,453	5,856	76%
<b>Total</b>	<b>23,012</b>	<b>21,088</b>	<b>109%</b>

Fuente: SPME 2023

El servicio de hospitalización con más alto porcentaje de ocupación ha sido pediatría, ya que para este año experimentamos un alza en el número de caso de neumonías que ameritaron ingresos hospitalarios.

Los servicios de cirugía y obstetricia fueron los que presentaron menos porcentaje de ocupación. En base a estos indicadores se realizarán ajustes al número de camas, aumentando una cama respectivamente para el servicio de medicina interna y ginecología y restando 2 camas a obstetricia.

**Tabla No 25. Promedio de días de estancia por servicio enero a agosto 2023**

Actividades Hospitalarias	Total			Promedios Días de Estancia
	Días cama ocupados	Egresos		
<b>Especialidades Básicas</b>				
Cirugía	4,451	1,098		4.1
Ginecología	890	273		3.3
Medicina Interna	6,011	1,077		5.6
Obstetricia	4,818	2,084		2.3
Pediatría	4,755	1,749		2.7
Cirugía	4,451	1,098		4.1
Bienestar Magisterial	1,186	492		2.4

Fuente: SPME / SIMMOW 2023

Los promedios de días estancia se han mantenido dentro del estándar, con respecto a ginecología, el estándar esta superior al esperado que es de 2 días, sin embargo, este indicador deberá ajustarse pues las pacientes con procedimientos quirúrgicos su promedio de estancia es de 3 días.

**Tabla No 26. Intervalo de sustitución enero – agosto 2023**

Especialidades	Total			Interv. tiempo de sustitución
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	
Medicina	4,840	5,983	1,093	-1.05
Cirugía	4,560	4,452	1,114	0.10
Neonatología	2,187	2,635	708	-0.63
Pediatría	2,916	4,619	1,729	-0.98
Ginecología	729	870	281	-0.50
Obstetricia	5,856	4,453	2,070	0.68
<b>Total</b>	21,088	23,012	6,995	-0.28

Fuente: SPME 2023

Para el año 2023 los tiempos de sustitución de camas reflejan en la mayoría de servicios que el paciente ha tenido que esperar para la asignación de su cama, sin embargo el hospital cuenta con camas extras con las que se ha dado respuesta a la demanda de pacientes.

**Tabla No 27. Índice de rotación enero -agosto 2023**

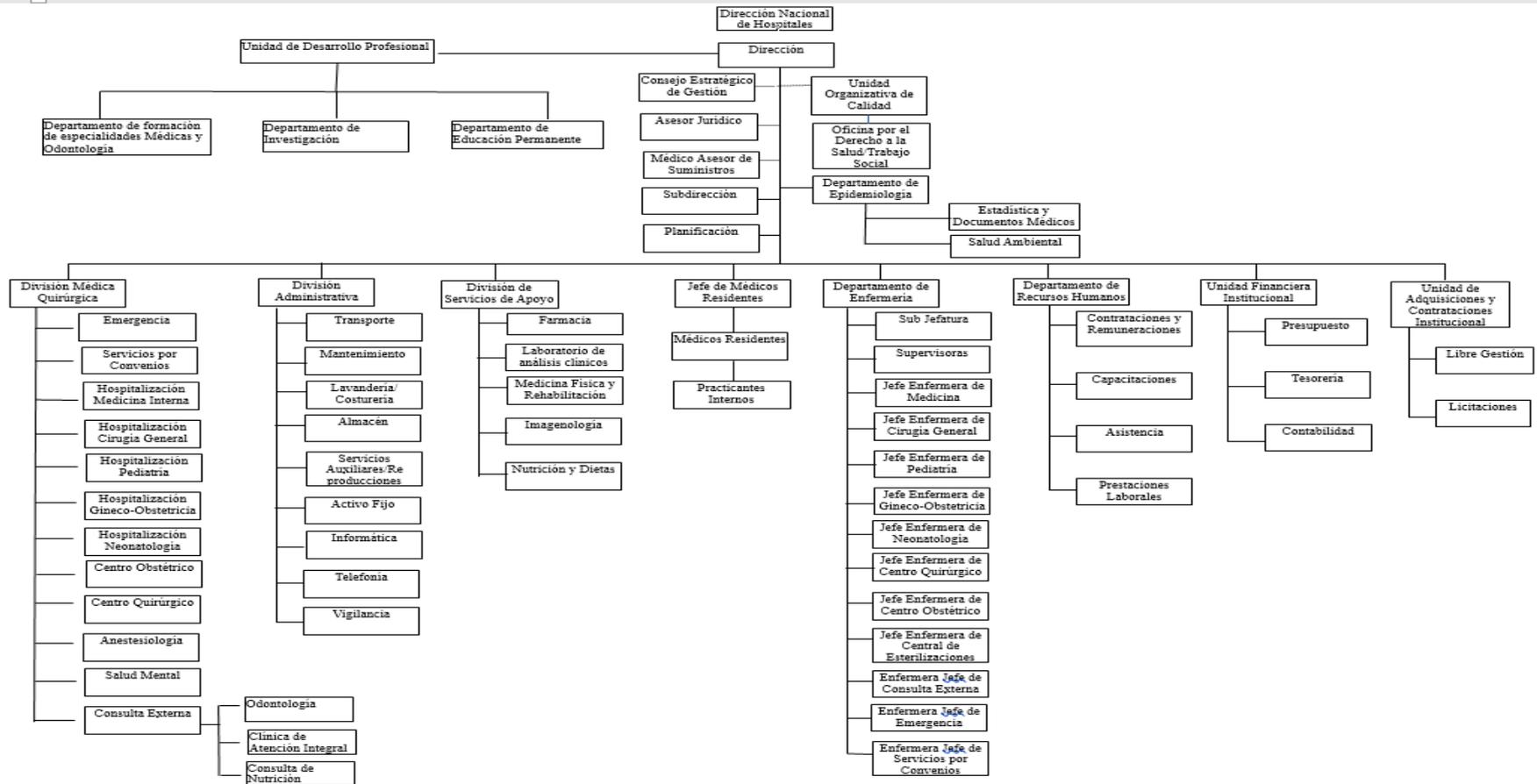
Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice de Rotación
Medicina	1,077	20	54
Cirugía	1,098	19	58
Neonatología	714	9	79
Pediatría	1,749	12	146
Ginecología	273	3	91
Obstetricia	2,084	24	87
Bienestar Magisterial	492	3	164
Total	7,497	90	83

Fuente: SPME 2023

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 mantendrán para para el 2024, en la siguiente distribución: medicina 21, cirugía 19, pediatría 12, ginecología 4, obstétrica 22, neonatos 9 y bienestar magisterial 3.

### III. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

#### 1.1 Organigrama



## 1.2 Oferta de Servicios

### a) HOSPITALIZACION

- ✓ Medicina Interna
- ✓ Cirugía
- ✓ Pediatría
- ✓ Ginecología
- ✓ Obstetricia
- ✓ Neonatología

### b) Emergencias 24 horas

### c) Consulta externa

#### Pediatría

#### Gineco – Obstetricia

- Planificación Familiar
- Citologías
- Ginecología
- Obstetricia
- Control Pre Natal especializado
- Consejería
- Colposcopia
- Crioterapia
- Alto riesgo preconcepcional
- Clínica de alto riesgo obstétrico

#### Medicina

- Medicina Interna
- Endocrinología
- Medicina familiar

#### Cirugía:

- Cirugía General
- Cirugía pediátrica
- Ortopedia
- Otorrinolaringología
- Cirugía Bucal

Otras atenciones:

- Nutrición
- Psicología
- Cuidados Paleativos
- Clínica de Pie Diabético

d) 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 2023.**

**a) Consultorios:** para el año 2023, la distribución de los consultorios fue: 11 consultorios para consulta de especialidad y 1 para consulta general.

Los consultorios especializados fueron utilizados de las 7:00 a.m. hasta las 5:00 p.m.; sin embargo, hay consultorios que solo son utilizados por 4 horas, esto debido a las pocas horas de contratación de algunos especialistas. Con Medicina General se tuvo una reducción en la producción debido a la apertura de la consulta de residentes de especialidad.

**Tabla No 28. Capacidad Residual de Consultorios 2023**

Información 2023 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 2023	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.1 Horas	16,800	4,318	12,482
Especialidades Medicina	3	16.0 Horas	3,840 Horas	0.3 Horas	15,360	16,354	-994
Especialidades Cirugía	3	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	6,864	2,736
Especialidades de Pediatría	2	9.0 Horas	2,160 Horas	0.3 Horas	8,640	8,322	318
Especialidades Gineco Obstetricia	3	15.0 Horas	3,600 Horas	0.3 Horas	10,909	9,048	1,861
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente : SMPE 2023

**b) Camas:** la dotación de camas censables para el año 2023 fue de 90 camas, distribuidas de la siguiente manera: **Medicina 20, Cirugía 19, Pediatría 12, Ginecología 3, Obstetricia 24, Neonatos 9 y Bienestar Magisterial 3.** Para el 2024 se realizará un ajuste administrativo al número de camas.

**Tabla No 29. Capacidad Residual de camas 2023**

Información 2023	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2023	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	19	3.78 Días	85%	365 Días	1,559	1,590	-31
Ginecología	4	3.16 Días	85%	365 Días	393	402	-9
Medicina Interna	21	5.48 Días	85%	365 Días	1,189	1,584	-395
Obstetricia	22	2.26 Días	85%	365 Días	3,020	3,138	-118
Pediatría	12	2.82 Días	85%	365 Días	1,320	2,418	-1,098
<b>Sub Especialidades</b>							
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>							
Neonatología	9	4.10 Días	85%	365 Días	681	1,036	-355
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	2.24 Días	85%	365 Días	416	732	-316

Fuente : SPME 2023

**c) Quirófanos:** Se cuenta con una capacidad instalada de 2 quirófanos para cirugía electiva y 1 para emergencias obstétricas.

**Tabla No 30. Capacidad residual de quirófanos 2023.**

Quirófano General	2022	2023
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2	2
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	2,083	2,164
Capacidad residual de cirugías electivas	-1,123	-1,204

Fuente: SPME 2023

#### **1.4 Capacidad instalada para el año 2024**

##### **a) Consultorios:**

Para el año 2024, la distribución de los consultorios quedara: 12 consultorios para consulta de especialidad y 1 para consulta general.

Los consultorios especializados están utilizados de las 7:00 a.m. hasta las 5:00 p.m. en promedio; sin embargo, hay consultorios que solo son utilizados por 5 horas, de acuerdo a las horas de contratación de los especialistas.

El tiempo promedio programado para las atenciones de las especialidades de medicina, cirugía y 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) para el subsecuente y 0.50 para las inscripciones maternas de acuerdo al protocolo de la ley nacer con cariño. Para medicina general 0.12 (5 pacientes por hora). Para la consulta de odontología se ha programado 0.30 ( 2 pacientes por hora ) de acuerdo a la normativa vigente . Es importante mencionar que el servicio de Bienestar Magisterial cuenta con 3 consultorios para las atenciones. Con la unidad de emergencia se cuenta con 5 consultorios de los cuales dos son para la atención de obstetricia, los consultorios pasan abiertos las 24 horas del día y en su mayoría son los residentes de especialidad los que están brindando dichas atenciones. Para el presente año se han programado las metas para los médicos especialistas al 100 % debido a que contamos con el apoyo de los residentes de especialidad, por lo que siempre se cuenta con recursos que puedan cubrir la

consulta ante eventualidades como incapacidades, permisos y capacitación de los recursos.

**Tabla No 31. Dotación de consultorios 2024**

Dotación de Consultorios Consulta Externa							
Concepto	Año 2022			Año 2023			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	11.00	1	1	7.00	Actualizar
Especialidades Medicina	3	3	18.00	3	3	16.00	Actualizar
Especialidades Cirugía	3	3	17.00	3	3	10.00	Actualizar
Especialidades de Pediatría	2	2	11.00	2	2	9.00	Actualizar
Especialidades Gineco Obstetricia	3	3	17.00	3	3	15.00	Actualizar
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar

Dotación de Consultorios Consulta Emergencia							
Concepto	Año 2022			Año 2023			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	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Medicina	1	1	24.00	1	1	24.00	Actualizar
Especialidades Cirugía	1	1	24.00	1	1	24.00	Actualizar
Especialidades Pediatría	1	1	24.00	1	1	24.00	Actualizar
Especialidades Gineco Obstetricia	2	2	24.00	2	2	24.00	Actualizar
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar

Dotación de Consultorios Consulta Odontologica							
Concepto	Año 2022			Año 2023			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 2024

## b) Camas

Para el presente año 2024, contamos con 90 camas censables, administrativamente se realizara una reprogramación de camas quitándole dos a obstetricia y aumentado una a medicina interna y ginecología respectivamente , esto en base al comportamiento de los indicadores hospitalarios que se miden mensualmente , quedando la siguiente distribucion : **Medicina 21, Cirugía 19, Pediatría 12, Ginecología 4, Obstetricia 22, Neonatos 9 y Bienestar Magisterial 3.** Se cuentan con 20 camas no censables distribuidas de la siguiente manera: 8 observación, 4 camas en trabajo de parto y 8 en recuperación.

**Tabla No 32. Dotación de camas censables y no censables 2024.**

<b>Servicio Hospitalario</b>	
<b>CAMAS CENSABLES</b>	
<b>Servicio Hospitalario Especialidades Básicas</b>	<b>N° camas</b>
Medicina Interna	21
Cirugía	19
Ginecología	4
Obstetricia	22
Pediatría	12
<b>TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>78</b>
<b>Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Pediatría</b>	<b>N° camas</b>
Neonatología	9
<b>TOTAL SUB ESPECIALIDAD PEDIATRÍA</b>	<b>9</b>
<b>Otros Servicios Hospitalarios</b>	<b>N° camas</b>
Bienestar Magisterial	3
<b>TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>	<b>3</b>
<b>TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN</b>	<b>90</b>
<b>CAMAS NO CENSABLES</b>	
<b>Áreas de Atención Transitoria o provisional</b>	<b>N° camas</b>
Emergencia (Observación)	8
Trabajo de Partos	4
Recuperación	8
<b>TOTAL, CAMAS NO CENSABLES</b>	<b>20</b>

Fuente : POA 2024

### **c) Quirófanos**

Para el año 2024 se trabajará con 2 quirófanos para la cirugía general y uno obstetrico. Tenemos un quirófano cerrado debido a que la mesa quirurgica se arruino y esperamos aperturarlo a la brevedad posible.

**Tabla No 33. Dotación de quirófanos 2024.**

Concepto	Año 2024			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	3	2	16	16
Quirófano Obstétrico	1	1	0	24
Quirófano de Emergencia	0	0	0	0

Fuente : SPME 2024

#### 1.4 Estándares de Infraestructura.

Tabla No 34. Tiempo en horas promedio por consulta.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2023	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2024
<b>General</b>		
Medicina General	<b>0.10</b>	<b>0.20</b>
<b>Especialidades</b>		
<b>Especialidades Básicas</b>		
Medicina Interna	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Cirugía General	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Pediatría General	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Ginecología	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Obstetricia	<b>0.33</b>	<b>0.33</b>
<b>Sub especialidades</b>		
Endocrinología	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Ortopedia	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Cirugía Pediátrica	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Otorrinolaringología	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Embarazo de alto riesgo	<b>0.33</b>	<b>0.33</b>
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>		
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Medicina familiar	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Colposcopia	<b>0.33</b>	<b>0.33</b>
Medicina Familiar	<b>0.25</b>	<b>0.25</b>
Nutrición	<b>0.33</b>	<b>0.33</b>
Planificación Familiar	<b>0.33</b>	<b>0.33</b>
Psicología	<b>0.33</b>	<b>0.33</b>

Selección	<b>0.17</b>	<b>0.17</b>
<b>Consulta Externa Odontológica</b>		
Odontológica de primera vez	<b>0.30</b>	<b>0.30</b>
Odontológica subsecuente	<b>0.30</b>	<b>0.30</b>
Cirugía Oral	<b>0.50</b>	<b>0.50</b>

Fuente: SPME 2024

Para la consulta de obstetricia se ha programado 33 min, esto debido a la múltiple papelería que hay que llenar en el embarazo de alto riesgo, para las inscripciones son 50 minutos de acuerdo al Protocolo de La Ley Nacer con Cariño.

**Tabla No 35. Promedio días estancia por servicio**

Egresos Hospitalarios	Promedio días estancia 2022	Promedio días estancia 2023	Giro cama 2022	Giro cama 2023	Variación Promedio días estancia 2023/2022	Variación Giro Cama 2023/2022
<b>Especialidades Básicas</b>						
Cirugía	3.77	4.07	77.74	83.68	7.99%	7.65%
Ginecología	3.14	3.22	104.33	100.50	2.39%	-3.67%
Medicina Interna	6.26	5.67	71.20	75.43	-9.48%	5.94%
Obstetricia	2.38	2.33	123.42	142.64	-2.14%	15.57%
Pediatría	2.61	2.73	122.08	201.50	4.76%	65.05%
<b>Sub Especialidades</b>						
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>						
Neonatología	3.91	3.73	74.44	115.11	-4.69%	54.63%
<b>Otros Egresos</b>						
Bienestar Magisterial	2.40	2.36	179.67	244.00	-1.67%	35.81%
Emergencia	2.66	1.24	ND	ND	-53.35%	ND

Fuente: SPME 2024

**Tabla No 36. Horas Promedio para Cirugía Mayor Electiva.**

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2023	Horas Promedio por Cirugía Año 2024
Quirófano General	<b>2</b>	<b>2</b>
Quirófano Obstétrico	<b>1.3</b>	<b>1.3</b>

Fuente: SPME 2024

El quirófano Obstétrico se programa 1:30 hora debido al poco recurso de personal de enfermería con el que se cuenta en el área.

Cirugía Mayor	META
Electivas para Hospitalización	1,764
Electivas Ambulatorias	174
De Emergencia para Hospitalización	1,055
De Emergencia Ambulatoria	81

**Tabla No 37. Programación de Metas de Cirugías Electivas y de Emergencia 2024.**

Fuente: SPME 2024

**Tabla No 38. Programación de atención de partos Hospitalarios 2024.**

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Vaginal	1,781	1,643	1,736	1,354	1,292	1,561	1,464
Por Cesárea	814	781	860	885	1,126	893	976
<b>TOTAL</b>	<b>2,595</b>	<b>2,424</b>	<b>2,596</b>	<b>2,239</b>	<b>2,418</b>	<b>2,454</b>	<b>2,440</b>
Porcentaje de cesárea	31.4%	32.2%	33.1%	39.5%	46.6%	36.6%	
<b>PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2024. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)</b>							<b>40%</b>

Fuente: POA 2024

Para el 2024 hemos programado una reducción del 6% de cesareas con respecto al indicador 2023.

**Tabla No 39. Programación de Metas de Servicios de Apoyo diagnóstico, tratamiento y rehabilitación 2024.**

<b>Servicios Intermedios</b>	<b>Meta Programada 2024</b>
<b>Imagenología</b>	
Radiografías	38,512
Ultrasonografías	6,057
Mamografías Diagnósticas	345
Mamografías de Tamizaje	742
<b>Anatomía Patológica</b>	
Biopsias Cuello Uterino	1,713
Biopsias Otras partes del cuerpo	2,707
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>	
Colposcopias	720
Electrocardiogramas	21,751
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>	
Cirugía Menor	1,155
Conos Loop	37
Crioterapias	73
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	19,629
Inhaloterapia	30,093
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	313,627
Recetas Dispensadas de Hospitalización	136,627
Terapias Respiratorias	0
<b>Trabajo Social</b>	
Casos Atendidos	7,960

Fuente: SPME 2024

Con la producción de mamografía se realizó en función de los fondos asignados a compra de lectura por radiólogo.

**Tabla No 40. Programación de metas de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre 2024.**

<b>Servicios Intermedios</b>	<b>Meta Programada 2024</b>
<b>Diagnostico</b>	
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>	
<b>Hematología</b>	
Consulta Externa	8,500
Hospitalización	18,000
Emergencia	22,000

Referido / Otros	6,500
<b>Inmunología</b>	
Consulta Externa	6,000
Hospitalización	4,000
Emergencia	5,000
Referido / Otros	2,000
<b>Bacteriología</b>	
Consulta Externa	1,900
Hospitalización	3,500
Emergencia	2,800
Referido / Otros	700
<b>Parasitología</b>	
Consulta Externa	1,000
Hospitalización	2,100
Emergencia	3,400
Referido / Otros	2,000
<b>Bioquímica</b>	
Consulta Externa	59,000
Hospitalización	44,000
Emergencia	50,000
Referido / Otros	19,000
<b>Banco de Sangre</b>	
Consulta Externa	1,700
Hospitalización	3,500
Emergencia	4,300
Referido / Otros	250
<b>Urianálisis</b>	
Consulta Externa	4,100
Hospitalización	2,600
Emergencia	6,500
Referido / Otros	4,100

Fuente: SPME 2024

**Tabla No 41. Programación de Metas de Servicios Generales, Alimentacion y dieta, Lavandería 2024.**

<b>Servicios Generales</b>	<b>Meta Programada 2024</b>
<b>Alimención y Dietas</b>	
<b>Hospitalización</b>	
Medicina	7,708
Cirugía	7,579
Ginecología	1,432
Obstetricia	9,877

Pediatría	6,616
Neonatología	3,340
Psiquiatría	0
Otros (Convenios)	1,203
<b>Lavandería</b>	
<b>Hospitalización</b>	
Medicina	62,004
Cirugía	132,726
Ginecología	9,194
Obstetricia	214,885
Pediatría	20,360
Neonatología	19,328
Psiquiatría	0
Otros (Convenios)	11,760
<b>Consulta</b>	
Consulta Médica General	1,550
Consulta Médica Especializada	9,444
<b>Emergencias</b>	
Emergencias	20,100
<b>Mantenimiento Preventivo</b>	
Números de Orden	2,130
<b>Transporte</b>	
Kilómetros Recorridos	149,600

Fuente: SPME 2024

## 1.5 Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización

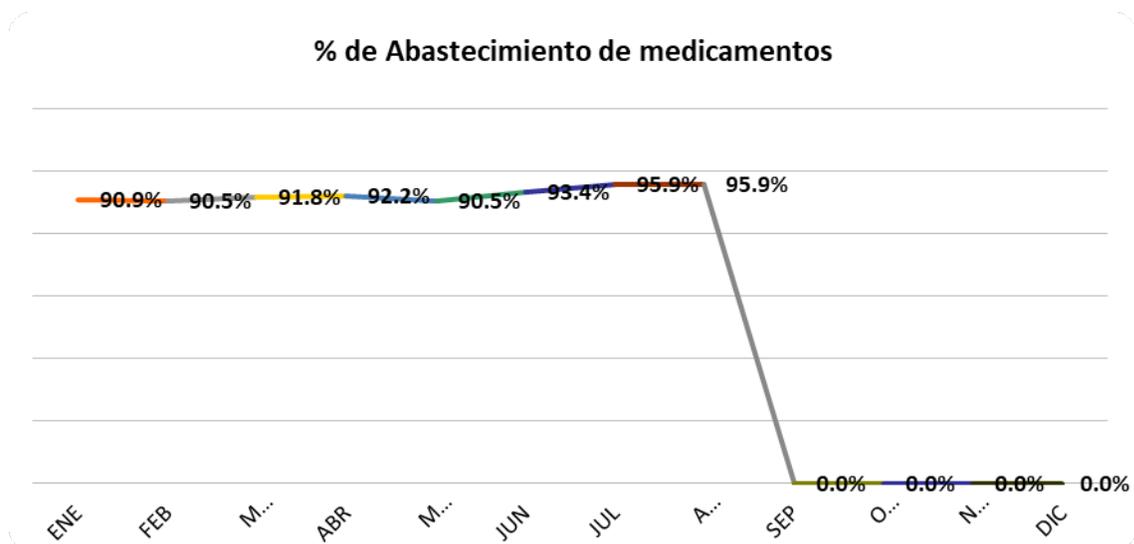
**Tabla No 42. Recursos Humanos número de plazas y horas disponibles**

Plazas según nombramiento/Contratación	No. Plazas GOES	No. Horas Día GOES	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	38	168	38	168	35466
Médicos Generales	35	280	35	280	65689
Médicos Residentes	45	360	45	360	84293
Odontólogos	1	8	1	8	1869
Enfermeras	68	544	68	544	120486
Auxiliares de Enfermería	77	616	77	616	136432

Fuente: Recursos Humanos

Personal de labora en Laboratorio	16	128	16	128	29301
Personal de labora en Radiología	9	72	9	72	16038
Personal que labora en Anestesia	12	96	12	96	21549
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	4	32	4	32	7521
Personal que labora en otras áreas asistenciales	93	742	93	742	173933
Personal que labora en Farmacia	10	80	10	80	18657
Servicios Generales	41	328	41	328	75797
Administrativos	39	312	39	312	71451
<b>Total</b>	<b>488</b>	<b>3766</b>	<b>488</b>	<b>3766</b>	<b>858483</b>

**Gráfico No 11. Medicamentos e Insumos médicos enero - agosto 2023**



Fuente: Indicadores Hospitalarios 2023

Durante el presente año el comportamiento de abastecimiento de medicamento ha fluctuado entre el 90 % al 95 %. Para el presente año la compra conjunta de

medicamentos asciende a un monto de \$594,650.00, considerando que con dicho monto damos respuesta a las necesidades de la población.

Con respecto a los insumos médicos la compra asciende a \$ 249,995.79, siendo este monto insuficiente para dar respuesta a las necesidades.

#### **IV. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES**

##### **Problemas de demanda (problemas sanitarios)**

- a) Pocas horas de contratación de Medico Radiólogo lo que limita la oferta para toma de estudios y lectura de mamografías.
- b) No se cuenta con medico anestesiólogo lo que limita la inducción anestésica de pacientes, para ser intervenidos en este centro.
- c) Prolongación de los tiempos de espera de primera vez en la consulta externa de Ginecología y obstetricia debido a las referencias de otros hospitales de la Región Paracentral.
- d) Falta de espacios físicos disponibles para la apertura de nuevos programas que se están implementando y resguardo de archivos institucionales.
- e) Inadecuada infraestructura para atención de paciente en el área de neonatología, lactario y madre canguro.
- f) 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, como el caso de endocrinología.
- g) No se dispone en las estaciones de enfermería un área física adecuada para el resguardo de los suministros médicos.
- h) Dificultades en la aceptación de pacientes delicados en hospitales de tercer nivel.
- i) No se cuenta con área adecuada de descanso para médicos internos y externos.

## **Problemas de Oferta (gestión y de inversión)**

1. Déficit de cobertura de 24 horas con especialistas de las cuatro especialidades básicas, esto debido a que no se cuenta con plazas de médicos especialistas.
2. Dotación de personal de enfermería no acorde al número de atenciones, lo que repercute en la calidad de atención al usuario.
3. Déficit de presupuesto asignado para el funcionamiento óptimo del hospital.
4. Incubadora de transporte neonatal en obsolescencia, lo que afecta el traslado de los recién nacidos hacia hospital de tercer nivel.
5. Central de equipos de aires acondicionados que alimentan los quirófanos centrales en malas condiciones.
6. Necesidad de reclasificación y nivelación de plazas.
7. No se cuenta con área de archivo de documentación pasiva dentro de la institución.
8. No se cuenta con área de resguardo de los bienes muebles en desuso y talleres de mantenimiento.
9. Necesidad de cambio de calderas para el funcionamiento hospitalario.
10. Necesidad de compra de una autoclave industrial.
11. Múltiples equipos con obsolescencia.
12. Mesas quirúrgicas en mal estado.
13. Flota vehicular con múltiples fallas mecánicas.
14. No se cuenta con sistema de recolección de aguas lluvias para paliar el problema del abastecimiento de agua lo que limita actividades en lavandería y esterilización.
15. Necesidad de UPS central para protección de los edificios.
16. Modernización del sistema eléctrico del elevador.
17. Cambio de fascia, cornisa y canaletas de los edificios.

## V. ANALISIS FODA

### Análisis Externo

### Análisis Interno

<b>AMENAZAS</b>	<b>DEBILIDADES</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1- Alta demanda de pacientes referidos de otros hospitales por falta de especialista.</li> <li>2- Alta demanda de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.</li> <li>3- Alta demanda de pacientes con accidentes viales.</li> <li>4- Asignación presupuestaria no responde a las necesidades institucionales.</li> <li>5- Riesgos por desastres naturales.</li> <li>6- Grupos de presión: medios de comunicación y redes sociales.</li> <li>7- Dotación de recursos de enfermería no acorde a las necesidades institucionales.</li> <li>8- Deficiente suministro de agua por parte de ANDA.</li> <li>9- Caída de sistemas informáticos a nivel nacional.</li> <li>10- Epidemias y Pandemias .</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- No contar con presupuesto para la sustitución de equipo médico y maquinaria con vida útil expirada y que responda a todas las necesidades institucionales.</li> <li>2- Infraestructura física no acorde a la demanda en el servicio de neonatología, medicina interna y emergencia.</li> <li>3- Alta rotación de personal por las áreas de atención.</li> <li>4- Plazas pendientes de reclasificación y nivelación salarial.</li> <li>5- No cobertura de especialistas en las 4 especialidades básicas las 24 horas.</li> <li>6- No contar con medico anesthesiologo, radiologo y limitado personal de servicios de apoyo.</li> <li>7- Limitado recursos de enfermería para cobertura de turnos.</li> <li>8- No se cuenta con un sistema de recolección de aguas lluvias.</li> </ol>
<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>FORTALEZAS</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1- Coordinación intra e intersectorial.</li> <li>2- Cooperación financiera externa focalizada.</li> <li>3- Buenas coordinaciones con la RIISS.</li> <li>4- Convenio con Universidades y Escuelas Técnicas formadoras.</li> <li>5- Convenio con Bienestar Magisterial e ISSS.</li> <li>6- Convenios con Hospitales de tercer nivel para la formación de</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- Estructura física del edificio sismorresistente.</li> <li>2- Se tienen las normativas de atención y guías clínicas.</li> <li>3- Se cuenta con un programa de reciclaje.</li> <li>4- Se cuenta con una planta de tratamiento de aguas residuales.</li> <li>5- Empoderamiento del personal y buen clima laboral.</li> </ol>

<p>recursos.</p> <p>7- Accesibilidad geográfica para brindar atenciones.</p>	<p>6- Apoyo de la Direccion Hospitalaria.</p> <p>7- Contar con el Consejo estratégico como apoyo a la Direccion.</p> <p>8- Personal seleccionado en base a competencias.</p> <p>9- Atencion hospitalaria en áreas medicas básicas.</p> <p>10-Atencion de emergencia y consulta especializada ambulatoria.</p> <p>11-Contar con servicios de diagnóstico de apoyo 24 horas.</p> <p>12-Administración eficiente.</p> <p>13-Ejecución presupuestaria oportuna.</p> <p>14-Adquisiciones y contrataciones en base a presupuesto.</p> <p>15-Hospital Escuela para la formación de las cuatro especialidades basicas.</p> <p>16-Contar con el expediente clinico digital.</p>
--	--

## VI. PRIORIZACION DE PROBLEMAS

<b>Priorización de Problemas, determinación de causas y definición de actividades</b>			
<b>No</b>	<b>Problemas priorizados</b>	<b>Causas del problema</b>	<b>Actividades para atacar causas del problema priorizado</b>
1	Falta de cobertura de médicos especialistas las 24 horas.	No se cuenta con plazas disponibles.	Gestionar apertura de plazas para contratación de especialistas ante el MINSAL .

			Gestión de contratación de médicos especialistas de las 4 áreas básicas por compra de servicios profesionales.
2	Personal de enfermería no acorde a la capacidad hospitalaria.	No se cuenta con plazas disponibles.	Gestionar apertura de plazas para contratación de licenciadas en enfermería ante el MINSAL .
3	Plazas pendientes de reclasificación	32 plazas realizan funciones diferentes al cargo nominal	Continuar con la gestión de Reclasificación de 32 plazas de empleados.
4	Necesidad de compra de una autoclave industrial.	Equipo con múltiples fallas y en obsolescencia.	Gestión de compra ante el MINSAL
5	Necesidad de compra de sistema de calderas.	Equipo con múltiples fallas y en obsolescencia.	Gestión de compra ante el MINSAL
6	Flota vehicular con múltiples fallas mecánicas y vida útil expirada	Alto recorrido ya que se utilizan para la entrega de medicamentos desde el almacén el paraíso.	Gestión de compra de Pick up .
7	Mesas quirúrgicas: Ginecológica, cirugía general y ortopedia en obsolescencia.	Presentan múltiples fallas y no se encuentran repuestos en el mercado.	Gestión de compra de mesa ginecológica, mesa para cirugía general y ortopedia .

8	Incubadora de transporte neonatal en obsolescencia, lo que afecta el traslado de los recién nacidos hacia hospital de tercer nivel.	Equipos con vida útil expirada	Continuar con la gestión de donación ante la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días.
9	No se cuenta con área adecuada de descanso para médicos internos y externos.	Infraestructura existente no da respuesta al número de estudiantes.	Gestión de construcción ante la Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer.
10	Inadecuada infraestructura para atención de paciente en el área de neonatología, lactario y madre canguro.	Planta física con limitantes para la implementación de programas como lactancia materna, madre canguro, albergue materno.	Gestión ante la Unidad Materno Perinatal la construcción de la torre pediátrica-neonatal.
11	Aires acondicionados con múltiples fallas en quirófanos centrales	Obsolescencia de los equipos.	Continuar la Gestión de la adquisición por Fondos PRIDES
12	No contar con un área adecuada de resguardo de medicamentos e insumos.	Área no se encuentra dentro del hospital.	Continuar la gestión de construcción del almacén, talud y alimentación y dietas.

## **VII. OBJETIVO GENERAL DE PAO 2024**

Fortalecer la eficacia, la eficiencia y la calidad de la prestación de los servicios de salud en el ciclo de la vida, con el propósito de disminuir las diferentes causas de morbi- mortalidades.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Mejorar los servicios de salud de tipo ambulatorio, hospitalario y emergencia, para las enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles.
2. Contar con equipo médico en buenas condiciones para mejorar la atención de los servicios de salud.
3. Gestionar la correcta asignación de cargo, funciones y salarios de los recursos humanos de conformidad a la función que desempeñan.
4. Fomentar una cultura de cuidado al medio ambiente mediante la aplicación de una política de gestión ambiental en la institución
5. Brindar la atención de pacientes con padecimientos crónicos que ameriten manejo de dolor y cuidados paliativos.
6. Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad de los servicios de salud.
7. Fortalecer la atención materno infantil con la aplicación del protocolo de la Ley Nacer con Cariño y la Política Crecer Juntos.
8. Ejecutar el programa de educación continua de las cuatro especialidades básicas y fortalecer la investigación a nivel institucional.

### VIII.PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN. 2024

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%										
<b>Objetivo: Fortalecer e incrementar la eficacia, la eficiencia y la calidad de la prestación de los servicios de salud en el ciclo de la vida, con el propósito de disminuir las diferentes causas de morbi- mortalidades.</b>																
Gestión ante el MINSAL de apertura de nuevas plazas para médicos especialistas y personal de Enfermería.	No de gestiones realizadas /No de gestiones programadas	1	Dra. de Martínez				1									Deacuerdo a la Disponibilidad financiera.
Continuar con la gestión de contratación de médicos especialistas por compra de servicios profesionales para dar cobertura a los turnos de las 4 especialidades básicas.	% de cobertura con especialistas 24 h	70%	Dr Abarca	1									1			Deacuerdo a disponibilidad de recursos financieros.
Supervisiones al cumplimiento de los procesos de atención de	Nº de supervisiones realizadas/Nº de	4	Dr. Orellana	1			1			1			1			Disponibilidad del recurso .

Emergencia, Hospitalización y Sala de Operaciones y atenciones de baja complejidad .	supervisiones programadas															
Realizar Supervisiones a las jefaturas de diferentes áreas hospitalarias, servicios ambulatorios y de apoyo.	Nº de supervisiones realizadas/Nº de supervisiones programadas	8 supervisiones	Consejo Estrategico	2			2			2				2		Disponibilidad del recurso .
Realizar Supervisiones de jefaturas de diferentes áreas administrativas.	Nº de supervisiones realizadas/Nº de supervisiones programadas	8 supervisiones	Consejo Estrategico	2			2			2				2		Disponibilidad del recurso.
Realizar monitoreo mensual del abastecimiento de medicamentos e insumos.	No de monitoreos realizadas /No de monitoreos programados	12	Dra Henrriquez	3			3			3				3		Disponibilidad del recurso.
Elaboracion de Plan de Contingencia frente a la caída del SIS	Documento elaborado y socializado	1	Dra .Argueta	1												
Realizar evaluacion trimestral de indicadores	No de evaluaciones realizadas /No	4	Dra Argueta /Dra Carbajal	1			1			1				1		Múltiples funciones del recurso





la construcción de almacén, salud y alimentación y dietas																
<b>Objetivo: Reducir la mortalidad de las mujeres embarazadas y Puérperas.</b>																
Realizar auditoria de las principales complicaciones obstétricas extremas como hemorragia obstétrica severa, infecciones graves, trastornos hipertensivos del embarazo.	No de morbilidades maternas auditadas / Total de morbilidades en el mes X100	100%	Dra. de Pastore /Dra Valenzuela .													Deacuerdo a número de casos
Elaboración y seguimiento de planes contingenciales en períodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad materna.	No de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencial programados	3	Dra. Carbajal	1						1				1		
Incrementar en un 2% el porcentaje de Mujeres con algún método de planificación familiar post evento	No de mujeres con algún método de planificación familiar post evento	2%	Dra. Pastore													Deacuerdo a número de eventos obstétricos y abastecimie

obstétrico.	obstétrico /total de partos X100																nto .	
Monitoreo mensual al cumplimiento de estándares de calidad maternos	No informes realizados /No Informes programados	12	Dra de Pastore /Dr Orellana/Dra . Valenzuela	3			3			3								
Realizacion de ateneos clínicos y bibliográficos	No ateneos realizados /No ateneos programados	10	Dra Pastore	2			3			3								
Elaboracion del plan de supervisiones de la Ley Nacer con Cariño y Política Nacer Juntos.	Documento elaborado	1	Dra Henríquez	1														
<b>Objetivo: Contribuir a la mejora de la salud infantil a través de implementación de estrategias y fortalecimiento de capacidades de los recursos.</b>																		
Auditoria de las morbilidades extremas infantiles en niños menores de	No. de auditorías infantiles realizadas /No	100%	Dr López															Deacuerdo a número de casos

1 año.	de morbilidades presentadas por mes X100															
Atención del recién nacido prematuro y bajo peso, bajo la estrategia de madre canguro	No de recién nacido prematuro y bajo peso ,bajo la estrategia de madre canguro /No de Prematuros referidos para la estrategia X100	100%	Dr Lopez													Deacuerdo a numero de casos
Fortalecer las capacidades de los recursos asignados a las áreas de atención infantil, a través de TALLERES DE NRP , TESALVA, taller de habilidades y practicas neonatales.	Nº de cursos realizados/Nº de cursos programados	3	Dra Perla /Licda Alfaro	1		1			1							
Monitoreo mensual al cumplimiento de estándares de calidad infantiles	No informes realizados /No Informes programados	12	Dr López, Dra Perla , Dr Orellana	3		3			3				3			
Realizacion de ateneos clínicos y	No ateneos realizados /No	6	Dr. López	1		2			2				1			

bibliográficos	ateneos programados															
Seguimiento a la gestión de donación de incubadoras estacionarias y de transporte para el servicio de neonatos	No de Gestiones realizadas /No de gestiones programados	1	Dra. Argueta	1												
<b>Objetivo: Contribuir a mejorar la salud de pacientes con enfermedades crónico no transmisibles (Hipertensión, Diabetes Mellitus, cáncer de mama).</b>																
Detección precoz del cáncer de mama.	Jornadas de toma de mamografía realizadas /No Jornadas programadas	2	Dra Argueta				1							1		Equipos en buen funcionamiento .
Monitoreo del funcionamiento de las Unidades del dolor y Cuidados Paleativos (UDCP)	No monitoreo realizados /No monitoreos programados	2	Dr Abarca				1							1		
Detección precoz del cáncer de cérvix	Jornadas de toma de citología realizadas /No Jornadas programadas	2	Dra Argueta				1							1		Disponibilidad del recurso humano .
Monitoreo a la estrategia de Entrega domiciliar de medicamento	No monitoreos realizados /No de monitoreos programados	4	Dra Ivon Henrriquez	1			1			1				1		Disponibilidad de recurso humano.

Monitoreo de la clinica de pie diabetico	No monitoreos realizados /No de monitoreos programdos	4	Dr Melgar /Licda Méndez	1			1			1				1		
Jornadas de atencion dirigidas a los empleados para la deteccion oportuna de enfermedades cronicas no transmisible	No jornadas realizadas /No de jornadas programadas	1	Licda Ventura							1						Disponibilidad Financiera y de recursos .
<b>Objetivo: Fortalecer las prácticas institucionales para el cuidado del medioambiente y reducir el impacto ambiental .</b>																
Socialización de la Política de Gestión Ambiental y las Directrices para prácticas ambientales.	Número de socializaciones realizadas/ No socializaciones programadas	1	Ing Arias	1												
Desarrollo de Jornada de arborización	No jornadas realizadas /No de jornadas programadas	1	Ing Arias							1						Disponibilidad Financiera
Seguimiento al Programa de adecuación ambiental	No Monitoreo realizados / No Monitoreos programados	2	Licda Ventura / Ing Arias				1			1						
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental	No Monitoreo realizados / No Monitoreos	2	Licda Ventura / Ing Arias				1			1						Disponibilidad del recurso.



	realizados /No de informes programados															
Realización de encuesta de satisfacción al usuario	Encuesta realizada	1	Dr Orellana										1			Deacuerdo a la muestra seleccionada .
Dar seguimiento a la queja captada en los diferentes métodos de participación ciudadana.	Informe de queja a la Jefatura correspondiente , así como de su seguimiento .	Deacuerdo a los casos .	Dr Orellana /Licda Flores													Deacuerdo al numero de casos .
Desarrollo de jornada para la importancia del consentimiento informado	No jornadas realizadas /No de jornadas programadas	2	Dr Orellana / Licda Duran	1									1			

## IX. MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2024 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
Consulta externa (agendamiento de citas)	Tiempos de espera prolongados para cita de primera vez de especialidades básicas como subespecialidades	3	3	9	1. Médico filtro evalúa que paciente llene los requisitos para agendar cita de primera vez con la especialidad. 2. Pacientes con referencias deficientes serán evaluados por residentes de la especialidad.	Dr. Jorge Melgar.
Atención en Unidad de Emergencia	No contar con especialistas de las cuatro especialidades básicas para la atención de pacientes críticos las 24 horas.	3	3	9	Continuar con la gestión de contratación de médicos especialistas por compra de servicios profesionales.	Dr. Mauricio Abarca

Abastecimiento de medicamentos e insumos médicos y no médicos	Medicamentos e insumos críticos desabastecidos	2	3	6	Gestionar compras o transferencias en forma oportuna	Asesor de Medicamentos e Insumos
Atención médica Obstetricia y NCC	Incumplimientos a los lineamientos de atención del Recién nacido. (filiación - entrega y alta de RN )	1	3	3	Cumplimiento de procedimiento operativo de atención de filiación y entrega y alta de Recién nacido.	Jefe de Obstetricia Jefe de NNC Jefe de Neonatos
	Complicaciones maternas asociadas a la realización de procedimientos quirúrgicos y de atención inmediata por médicos residentes en formación	2	3	6	Supervisión constante de staff a médico residente en la realización de procedimientos.	Jefe de Obstetricia /Jefe de NCC Coordinador de especialidad
	Incidencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria	2	3	6	Supervisión del cumplimiento de protocolos en técnica quirúrgica y criterios de cirugía segura.	Jefe de NCC Coordinador de especialidad
	Incremento de caídas en los pacientes	1	3	3	Actualización y monitoreo del cumplimiento de planes de caída de los pacientes	Jefe UOC

	Ausentismo laboral en personal de enfermería	2	3	6	Elaborar planes de trabajo de enfermería de contingencia para dar respuesta a la demanda	Jefatura de Departamento de Enfermería
	Falta de información a los familiares del estado de salud de los pacientes ingresados en servicios de medicina interna y cirugía general .	2	2	4	Asignación de recursos médicos durante la visita de familiares para brindar información del estado de salud de los pacientes en medicina interna y cirugía general .	Coordinadores de especialidad de medicina interna y cirugía .
	Registro inadecuado de los diagnósticos de los pacientes en los servicios de hospitalización	2	2	4	Mantener una vigilancia constante de los diagnósticos de egresos hospitalarios.	Jefe de Residentes.
	Ausencia de consentimientos informados de los pacientes en los expedientes clínicos	2	1	2	Capacitación sobre la importancia del consentimiento informado	Jefe de Médicos residentes Jurídico
	Inconsistencia en la historia clínica y anotaciones de enfermería en	2	3	6	Aplicación de medidas correctivas a los recursos involucrados.	Jefes de Departamento de Enfermería. Jefe de División Médica. Jefe de

	expediente clinico de paciente.					Servicios de Apoyo.
Suspensión de procedimientos por fallas en los equipos	Fallas frecuentes de equipo médico con obsolescencia	2	3	6	Contar con un programa de reemplazo de equipos	Ing Vaquiz
	Fallas en autoclave y sistema de calderas que ya presenta fallas	2	2	4	Gestión de compra de un autoclave industrial y sistema de calderas	Ing Vaquiz
	Fallas de aires acondicionados en centro quirúrgico.	2	3	6	Dar seguimiento a la gestión de compra de aires acondicionados para centro quirúrgico por fondos PRIDES	Ing Vaquiz

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE  
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2024

**CONSULTA EXTERNA**

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>General</b>													
Medicina General	355	312	325	320	375	385	395	280	355	369	350	259	4,080
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	1,100	928	1,120	1,112	1,040	1,100	1,016	960	1,015	1,089	1,100	900	12,480
Cirugía General	357	357	272	357	357	323	391	306	340	391	357	272	4,080
Pediatría General	706	653	590	750	642	582	704	550	614	704	642	490	7,627
Ginecología	300	290	310	290	295	320	340	306	325	314	300	210	3,600
Obstetricia	195	170	186	170	190	185	200	160	206	195	195	130	2,182
<b>Sub especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>													
Endocrinología	260	244	250	260	260	250	255	184	240	257	236	184	2,880
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>													
Ortopedia	132	120	120	135	126	128	114	98	130	136	115	86	1,440
Otorrinolaringología	228	228	174	228	228	209	250	196	218	250	228	174	2,611
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>													
Cirugía Pediatrica	115	115	86	115	115	103	124	98	110	124	115	86	1,306
<b>Sub Especialidades de Obstetricia</b>													
Embarazo de Alto Riesgo	240	210	254	225	220	220	229	200	210	256	216	160	2,640
<b>Emergencias</b>													



## HOSPITALIZACION

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.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	152	125	162	128	155	162	172	152	162	170	152	143	1,835
Ginecología	38	28	48	42	38	38	43	35	38	38	44	32	462
Medicina Interna	106	102	118	110	122	126	116	105	122	123	126	123	1,399
Obstetricia	300	296	296	274	305	296	296	296	305	296	296	297	3,553
Pediatría	129	120	129	111	139	129	139	129	132	138	134	124	1,553
<b>Sub Especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>													
Neonatología	66	58	76	66	66	66	72	56	66	66	78	65	801
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magisterial	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	49	489
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	132	110	122	112	121	122	112	132	145	112	122	122	1,464
Partos por Cesáreas	80	78	82	77	80	81	82	80	99	81	81	75	976
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	159	151	119	159	159	143	167	119	159	167	151	111	1,764
Electivas Ambulatorias	17	17	7	17	17	17	17	7	17	17	17	7	174
De Emergencia para Hospitalización	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	98	1,055
De Emergencia Ambulatoria	8	6	8	6	6	8	7	6	6	8	6	6	81
<b>Medicina Crítica</b>													

<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>													
Admisiones	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	98	1,143
Transferencias	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	504

## SERVICIOS INTERMEDIOS, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION

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.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	3,209	3,000	3,260	3,209	3,300	3,209	3,450	3,016	3,200	3,280	3,209	3,170	38,512
Ultrasonografías	514	434	530	460	560	514	520	500	510	548	547	420	6,057
Mamografías Diagnósticas	28	25	30	25	32	28	32	25	30	32	32	26	345
Mamografías de Tamisaje	62	58	62	56	66	64	66	56	65	66	65	56	742
<b>Anatomía Patológica</b>													
Biopsias Cuello Uterino	142	138	145	138	146	144	148	138	146	148	146	134	1,713
Biopsias Otras partes del cuerpo	228	224	228	224	228	228	228	223	225	225	225	221	2,707
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	60	57	61	57	62	60	63	58	62	64	60	56	720
Electrocardiogramas	1,822	1,780	1,829	1,776	1,844	1,835	1,845	1,775	1,834	1,844	1,842	1,725	21,751
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	95	92	100	90	100	100	100	90	100	100	100	88	1,155
Conos Loop	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	2	37
Crioterapias	6	6	7	5	7	6	7	5	6	7	6	5	73
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,636	1,630	1,640	1,630	1,640	1,635	1,641	1,630	1,640	1,641	1,640	1,626	19,629
Inhaloterapias	2,510	2,502	2,512	2,500	2,520	2,515	2,520	2,500	2,510	2,516	2,508	2,480	30,093
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	26,145	26,130	26,135	26,124	26,145	26,135	26,155	26,124	26,145	26,145	26,144	26,100	313,627
Recetas Dispensadas de Hospitalización	11,400	11,311	11,435	11,283	11,471	11,445	11,472	11,238	11,445	11,472	11,445	11,210	136,627

<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	660	625	698	600	695	696	698	600	695	698	695	600	7,960

## SERVICIOS INTERMEDIOS, LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE .

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.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	715	710	724	680	720	718	718	688	715	725	715	672	8,500
Hospitalización	1,515	1,520	1,530	1,425	1,535	1,530	1,535	1,425	1,530	1,530	1,525	1,400	18,000
Emergencia	1,845	1,835	1,860	1,765	1,865	1,860	1,865	1,765	1,860	1,865	1,860	1,755	22,000
Referido / Otros	542	545	550	521	554	550	554	521	550	554	545	514	6,500
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	510	505	510	475	510	510	510	480	505	510	505	470	6,000
Hospitalización	335	330	344	315	344	338	344	315	338	344	338	315	4,000
Emergencia	420	420	426	400	426	420	426	400	420	426	416	400	5,000
Referido / Otros	170	166	170	160	168	168	172	160	168	170	168	160	2,000
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	160	158	162	148	164	162	166	148	160	166	160	146	1,900
Hospitalización	295	298	304	271	304	296	304	271	298	304	296	259	3,500
Emergencia	235	235	245	203	245	240	248	213	244	248	244	200	2,800
Referido / Otros	61	60	60	48	65	58	65	48	65	65	60	45	700
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	83	85	89	75	89	86	89	75	85	89	85	70	1,000
Hospitalización	182	175	185	155	185	180	185	155	180	185	183	150	2,100

Emergencia	285	285	295	266	295	286	295	266	286	295	286	260	3,400
Referido / Otros	168	168	170	160	170	168	170	164	168	170	168	156	2,000
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	4,920	4,916	4,932	4,890	4,930	4,930	4,930	4,890	4,920	4,930	4,926	4,886	59,000
Hospitalización	3,685	3,680	3,690	3,606	3,695	3,690	3,695	3,600	3,695	3,695	3,680	3,589	44,000
Emergencia	4,205	4,205	4,232	3,996	4,232	4,225	4,232	3,996	4,225	4,232	4,225	3,995	50,000
Referido / Otros	1,610	1,600	1,640	1,450	1,640	1,628	1,640	1,450	1,628	1,640	1,628	1,446	19,000
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	140	139	154	120	154	150	154	120	150	154	150	115	1,700
Hospitalización	296	291	315	253	315	299	315	253	299	315	299	250	3,500
Emergencia	362	358	383	320	383	365	386	320	365	383	365	310	4,300
Referido / Otros	21	20	23	18	23	21	23	18	21	23	21	18	250
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	345	335	362	311	362	350	362	311	350	362	350	300	4,100
Hospitalización	220	217	228	196	228	223	228	196	223	228	223	190	2,600
Emergencia	545	540	565	500	565	552	565	500	552	565	551	500	6,500
Referido / Otros	344	340	361	311	361	350	361	311	350	361	350	300	4,100

## SERVICIOS INTERMEDIOS.

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.
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	658	632	675	632	630	654	640	642	645	658	642	600	7,708
Cirugía	645	635	655	580	655	647	655	580	647	655	650	575	7,579
Ginecología	125	120	130	100	130	124	130	100	124	130	124	95	1,432
Obstetricia	835	824	842	790	842	830	842	790	830	842	830	780	9,877
Pediatría	555	550	581	510	581	555	582	510	555	582	555	500	6,616
Neonatología	285	275	290	268	290	278	290	268	278	290	278	250	3,340
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	105	100	112	80	112	105	112	80	105	112	105	75	1,203
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	5,260	5,200	5,374	4,815	5,372	5,200	5,374	4,815	5,200	5,374	5,200	4,820	62,004
Cirugía	11,240	11,060	11,350	10,500	11,336	11,250	11,350	10,500	11,240	11,350	11,250	10,300	132,726
Ginecología	776	766	816	670	816	800	816	670	800	816	800	648	9,194
Obstetricia	18,120	18,120	18,150	17,550	17,150	18,125	18,150	17,550	18,125	18,150	18,125	17,570	214,885
Pediatría	1,800	1,750	1,869	1,300	1,868	1,845	1,869	1,300	1,845	1,869	1,845	1,200	20,360
Neonatología	1,740	1,700	1,760	1,250	1,760	1,720	1,760	1,250	1,720	1,760	1,720	1,188	19,328
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	1,020	1,010	1,035	850	1,035	1,020	1,035	850	1,020	1,035	1,020	830	11,760
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica General	135	130	145	100	145	135	145	100	135	145	135	100	1,550
Consulta Médica Especializada	800	800	825	700	825	815	825	700	815	825	814	700	9,444
<b>Emergencias</b>													

Emergencias	1,750	1,750	1,800	1,355	1,800	1,780	1,800	1,355	1,780	1,800	1,780	1,350	20,100
<b>Mantenimiento Preventivo</b>													
Números de Orden	180	175	180	165	190	190	185	165	185	190	185	140	2,130
<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	12,800	12,600	13,100	11,600	13,100	12,500	12,500	11,800	12,500	13,100	12,500	11,500	149,600



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA COJUTEPEQUE

PERIODO EVALUADO: **Enero a agosto 2023**

<b>Resultado esperado</b> (según formulario Programación anual y Seguimiento)	<b>Factor o situación</b> que impidió la realización de la meta	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> (qué fecha)	<b>Responsable</b>
Remodelación y adecuación del Servicio de Bienestar	Falta de recursos económicos para realizarlo	Realizar por etapas la remodelación del área	Diciembre 2024	Dra. Argueta
Implementación y seguimiento de los procesos de atención de Emergencia, Hospitalización y Sala de Operaciones.	Múltiples funciones del Coordinador UOC por lo que no se han podido realizar los monitoreos a los procesos ya implementados.	Reagendamiento de monitoreos.	Septiembre 2023	Dr. Orellana

Firma (Responsable de la  
Dependencia)

Fecha de elaboración