



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL
"DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES"
SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN

PLAN OPERATIVO ANUAL
2018



San Francisco Gotera, Enero de 2018

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que programa: Hospital Nacional
"Dr. Héctor Antonio Hernández Flores"
San Francisco Gotera, Morazán .

Dirección: Final Av. Thompson, Barrio La Cruz
San Francisco Gotera, Morazán.

Teléfono: 2645-7103

Fax: 2645-7103

e-mail: shperez@salud.gob.sv

Director: Dr. Salvador Humberto Pérez Orellana

Fecha de aprobación de la PAO 2018

Dr. Salvador Humberto Pérez Orellana
Director Hospital Nacional
Dr. "Héctor Antonio Hernández Flores"
San Francisco Gotera, Morazán

Dr. Luis Enrique Fuentes
Director Nacional de Hospitales
de Segundo Nivel

Características de Organización y Funcionamiento del Hospital.

HOSPITAL	Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera.	
MISIÓN	Proporcionar atención médica de Segundo Nivel con equidad, calidad, calidez y eficacia a la población de nuestra área de influencia.	
VISIÓN	Ser un hospital modelo en el cuidado y restablecimiento de la salud, manteniendo la excelencia en la calidad de atención, dentro de un ambiente de calidez, seguridad y respeto para el paciente, fomentando en todo el personal el sentido de pertenencia y orgullo de laboral en el hospital.	
OBJETIVO GENERAL	1	Brindar atención medico quirúrgica a usuarios en las áreas de emergencia, consulta externa y hospitalización, dentro de las especialidades básicas y alguna subespecialidades, inmersos dentro de las políticas de la reforma de salud
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Disminuir la Morbimortalidad materna e infantil mediante una atención integrada con la RIIS Morazán, de una forma eficaz, oportuna y de calidad.
	2	Mejorar la atención de los usuarios a través de una gestión Institucional eficiente con énfasis en la Mejora Continua de la Calidad.
	3	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas para optimizar el desempeño de los recursos humanos.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Brindar atención de emergencia las 24 horas
	2	Implementar las estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal
	3	Trabajar en la mejora continua de la calidad en los procesos de atención hospitalaria
	4	Servicios de apoyo como medicina física y rehabilitación, radiología las 24 horas, laboratorio clínico, nutrición y psicología.
	5	Prepararse para brindar atención masiva de victimas en caso de emergencias y desastres.
	6	Atención quirúrgica de emergencia y electiva en forma hospitalaria y ambulatoria.
	7	Atención de usuarios procedentes del primer nivel de atención y a pacientes de convenios.
	8	Planificar, organizar, ejecutar y controlar los procesos médico-quirúrgicos y administrativos que se desarrollan en el Hospital, en coordinación con las redes integradas e integrales del sistema de salud
	9	Velar por la aplicación y cumplimiento de la normativa institucional y lineamientos emanados del nivel central

Contenido

INTRODUCCIÓN:	1
DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	2
Características de la Población	2
Pirámide poblacional proyectada para el año 2018	3
Situación de Salud	3
Análisis de la mortalidad año 2017	4
Análisis de la Morbilidad	5
Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2017.....	5
Primeras 10 causas de Consulta Externa 2017.....	6
Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años.....	7
Tiempo de Espera.....	7
Análisis de la Oferta de Salud.....	8
ORGANIGRAMA	10
Oferta de Servicio	11
Análisis de la Capacidad Residual año 2017	13
Reporte Capacidad Residual de Consultorios.....	13
Reporte Capacidad Residual Camas	14
Reporte Capacidad Residual Quirófano.....	15
Estructura de Recursos Humanos.....	16
Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2017	17
ANALISIS POA 2017	23
Análisis FODA.....	26
Análisis Interno.....	26
Fortalezas.....	26
Debilidades.....	26
Análisis Externo.....	27
Priorización de Problemas.....	28
Identificación y Priorización de Problemas	28
Plan Operativo 2017	28
ANEXOS	29
Programación de Actividades de Gestión	30
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES.....	39
EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS	39
Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados.....	42

INTRODUCCIÓN:

El Plan Operativo Anual 2018 está basado en el Plan Quinquenal del Ministerio de Salud. El Salvador Adelante. Nuestro Gobierno inició la más novedosa reforma de salud en la historia de El Salvador y fundó las bases de un sistema integrado de salud, universal, gratuito, equitativo, solidario, participativo e intersectorial.

La aplicación de estos principios ha elevado la calidad del sistema y ha mejorado el acceso de la población a la salud, garantizando sus derechos. Para lograrlo se han implementado estrategias que conlleven al establecimiento de un sistema efectivo de prevención y atención a las enfermedades crónico degenerativas: cáncer, enfermedad renal crónica, diabetes e hipertensión, Inspectoría permanente y mayor contraloría ciudadana para asegurar un buen trato a las personas, mediante la ampliación y el fortalecimiento de la Unidad por el Derecho a la Salud, creando mecanismos de reclamos, un sistema de inspectorías rutinarias y de resolución de denuncias en los establecimientos de salud, con procedimiento unificados de contraloría social. Así mismo agilizar y reducir los tiempos de espera para asignación de consultas y cirugías, asegurando una atención más ágil, oportuna y con calidad a las personas usuarias del sistema.

Además dar cumplimiento a los compromisos adquiridos como país para lograr los objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud referente a la disminución de la morbimortalidad materna e infantil.

La presente programación anual operativa engloba todos estos principios, optimizando los recursos con los que cuenta el hospital para dar respuesta a la población que demanda de atención en Salud.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Características de la Población

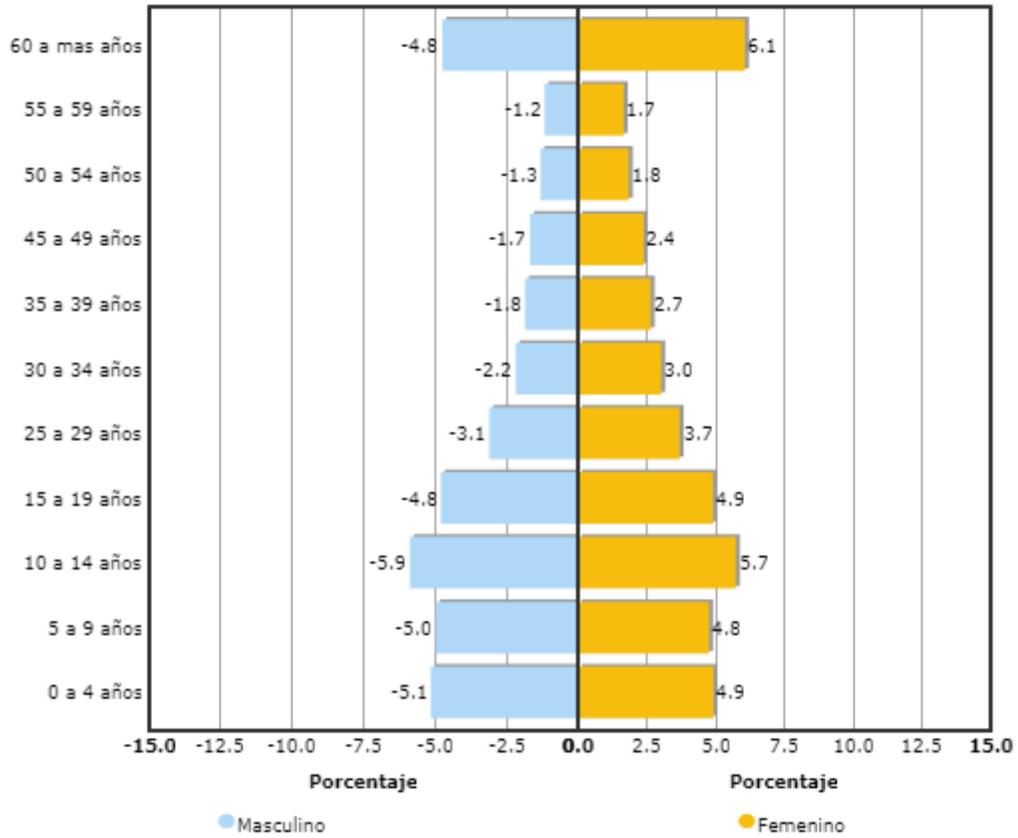
Estructura Poblacional proyectada para el año 2018

La población del área geográfica de influencia es de 206,186 habitantes, cubriendo 26 municipios.

Grupos Etarios	2016			2017		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	2148	2050	4198	2156	2058	4214
1 año	2124	2031	4155	2136	2043	4179
2 años	2109	2017	4126	2122	2029	4151
3 años	2097	2005	4102	2108	2016	4124
4 años	2077	1986	4063	2095	2003	4098
5 a 9 años	10242	9790	20032	10260	9808	20068
10 a 14 años	10980	10588	21568	10672	10246	20918
15 a 19 años	12061	11718	23779	11865	11511	23376
20 a 24 años	11952	11705	23657	12132	11846	23978
25 a 29 años	9283	9695	18978	9888	10131	20019
30 a 34 años	5906	7295	13201	6394	7633	14027
35 a 39 años	4319	6068	10387	4493	6239	10732
40 a 44 años	3776	5396	9172	3802	5464	9266
45 a 49 años	3383	4770	8153	3461	4915	8376
50 a 54 años	2603	3654	6257	2706	3810	6516
55 a 59 años	2456	3460	5916	2415	3422	5837
60 a mas años	9723	12286	22009	9794	12513	22307
Totales	97239	106514	203753	98499	107687	206186

Pirámide poblacional proyectada para el año 2018

Fuente de Datos
* Ingreso de datos. (SPME)



Situación de Salud

Análisis de la mortalidad año 2017

Lista internacional de Mortalidad por Sexo				
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL				
Período del 01/01/2017 al 30/11/2017				
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total	
	Muertes	Muertes	Muertes	Egresos
Otras enfermedades del corazón	5	2	7	52
Resto de enfermedades del sistema genitourinario	5	0	5	250
Diabetes Mellitus	1	3	4	113
Enfermedades del hígado	3	0	3	15
Enfermedades hipertensivas	0	3	3	18
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	3	0	3	38
Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	1	3	37
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	2	2	136
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	2	2	113
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	2	2	123
Demás causas	6	6	12	5,709
Totales	25	21	46	6,604

Fuente: SIMMOW

Las 3 primeras causas de mortalidad en el hospital en el 2017, evidencia que todas ellas son prevenibles mejorando las intervenciones en el primer nivel de atención, a través de la educación continua, del seguimiento en el uso de los agroquímicos, la identificación de signos y síntomas en las personas, así como también el tratamiento oportuno a las enfermedades del sistema respiratorio y cardiovascular.

Análisis de la Morbilidad

Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2017

Lista internacional de Morbilidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2017 al 30/11/2017 Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
Grupo de causas	Masculino	Femenino		Días
	Egresos	Egresos	Egresos	Estancia
Parto único espontáneo	0	1,475	1,475	2,868
Neumonía	363	281	644	1,815
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	504	504	1,495
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	314	314	618
Diarrea de Presunto origen infeccioso	135	131	266	493
Fractura de otros huesos de los miembros	96	59	155	384
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	66	78	144	444
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	0	123	123	365
Colelitiasis y colecistitis	15	108	123	282
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	96	21	117	361
Demás causas	1,232	1,507	2,739	9,571
Totales	2,003	4,601	6,604	18,696

Fuente: SIMMOW

Los egresos hospitalarios se evidencia que las principales causas están relacionadas con el parto, puerperio, complicaciones del RN, lo cual se ve evidenciado en las primeras 3 causas

de egresos hospitalarios catalogándonos en la atención materno infantil en el 45% de los egresos hospitalarios para el 2017

Primeras 10 causas de Consulta Externa 2017

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Período del 01/01/2017 al 30/11/2017 Consultas de Primera Vez Consulta Externa Hospital Nacional San Francisco Gotera MO			
Grupo de Causas	Consultas	Consultas	Total
	masculina	femenina	Consultas
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	213	395	608
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo	0	251	251
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	82	112	194
Crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer	98	67	165
Obesidad	30	115	145
Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones	45	91	136
Insuficiencia renal	43	89	132
Colelitiasis y colecistitis	29	96	125
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	9	94	103
Otras dorsopatías	32	68	100
Demás causas	840	1,589	2,429
Totales	1,421	2,967	4,388

Fuente: SIMMOW

Las atenciones brindadas en la consulta externa durante el 2017 son encabezadas por pacientes que consulta por retiro de medicamento por no haber en existencia en el primer nivel de atención (morbilidad de atención en el primer nivel de atención), pesquisa prenatal y otras atención del embarazo, siguiéndole enfermedades de la piel llegando a la conclusión que son patologías que se puede resolver en el primer nivel de atención.

Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años

Diagnostico Primera vez

	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes Mellitus	221	226	160	129	44
Hipertensión Arterial	219	178	160	92	53
Enfermedad Renal Crónica	49	55	44	51	132
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	64	57	30	42	Pend
Cáncer	15	11	18	18	

Fuente: SIMMOW

Al observar las enfermedades crónicas degenerativas y su comportamiento en el tiempo evidenciamos que la tendencia es a disminuir para todas las patologías lo que se refleja por las aperturas de los ECOS ES. A diferencia de la enfermedad renal crónica que con el programa se está realizando una mejor clasificación por lo que se ve el alza.

Tiempo de Espera

Consulta Externa Especializada	30 días
Consulta por Emergencia	30 minutos
Ingreso a Hospitalización	3 horas

Análisis de la Oferta de Salud

El hospital de San Francisco Gotera es un hospital departamental considerado como de segundo nivel de atención. Brindamos atención en las cuatro especialidades básicas como son Cirugía General, Pediatría, Medicina Interna y Gineco-Obstetricia y sub-especialidades como Ortopedia, urología, Dermatología y Neonatología.

Es el centro de referencia con que cuenta la región oriental para cubrir la demanda de atención de segundo nivel en el departamento de Morazán. Atiende una población de 203,753 habitantes del área geográfica de influencia que corresponde al departamento de Morazán (26 municipios) y además pacientes provenientes de Honduras.

Con la reforma de salud se han intervenido la mayoría de los municipios del Departamento lo que ha permitido la integración en RIIS.



CLASIFICACION UCSF – UCSFE SIBASI MORAZAN.



19 municipios intervenidos 2010-2012

Clasificación	Total.
Basicos	36
Intermedios	16
Especializados	4
Casa de la Salud	7
Casa de Espera Materna	2
Centro Rural de Nutrición: Naranjera, copante y tierra blanca	3
Hospital Departamental	1
FOSALUD	13

Constituidos en 5 Micro-Redes.

1. Corinto
2. Pequín
3. Sensembra
4. San Francisco Gotera
5. Jocoro

El Departamento cuenta con 26 municipios de los cuales 19 se encuentran intervenidos, lo que ha permitido que la demanda espontanea para el hospital haya disminuido y se

incrementa el sistema de referencia y retorno además de brindar los seguimientos según normativa de embarazadas, puérperas y los menores de una año así como las morbilidades infantiles graves.

Condiciones de La Planta Física

El hospital nacional de San Francisco Gotera está ubicado en Final Avenida Thomson Norte, Barrio La Cruz, en el municipio de San Francisco Gotera, departamento de Morazán, a 168 kilómetros de la ciudad capital. el área total del hospital es de aproximadamente 1.62 manzanas. El hospital está conformado por 6 módulos en su infraestructura, dividiéndose en 3 grandes áreas: modulo A consulta externa y área administrativa; modulo B, C, D y E Hospitalización y modulo F arsenal, mantenimiento y cocina.

Modulo A: Consulta externa, vacunación, ESDOMED y área administrativa.

Modulo B: Emergencia, observación, pequeña cirugía, Sala séptica, farmacia, rayos x, Ultrasonografía y laboratorio clínico.

Modulo C: sala de operaciones, sala de trabajo y atención de partos, auditorium, fisioterapia, psicología y UACI

Módulo D: Servicio de Gineco-obstetricia y pediatría.

Modulo E: Servicio de medicina interna y cirugía general.

Modulo F: área de mantenimiento, lavandería, centro de esterilizaciones, central de equipo, almacén y departamento de alimentación y dietas.

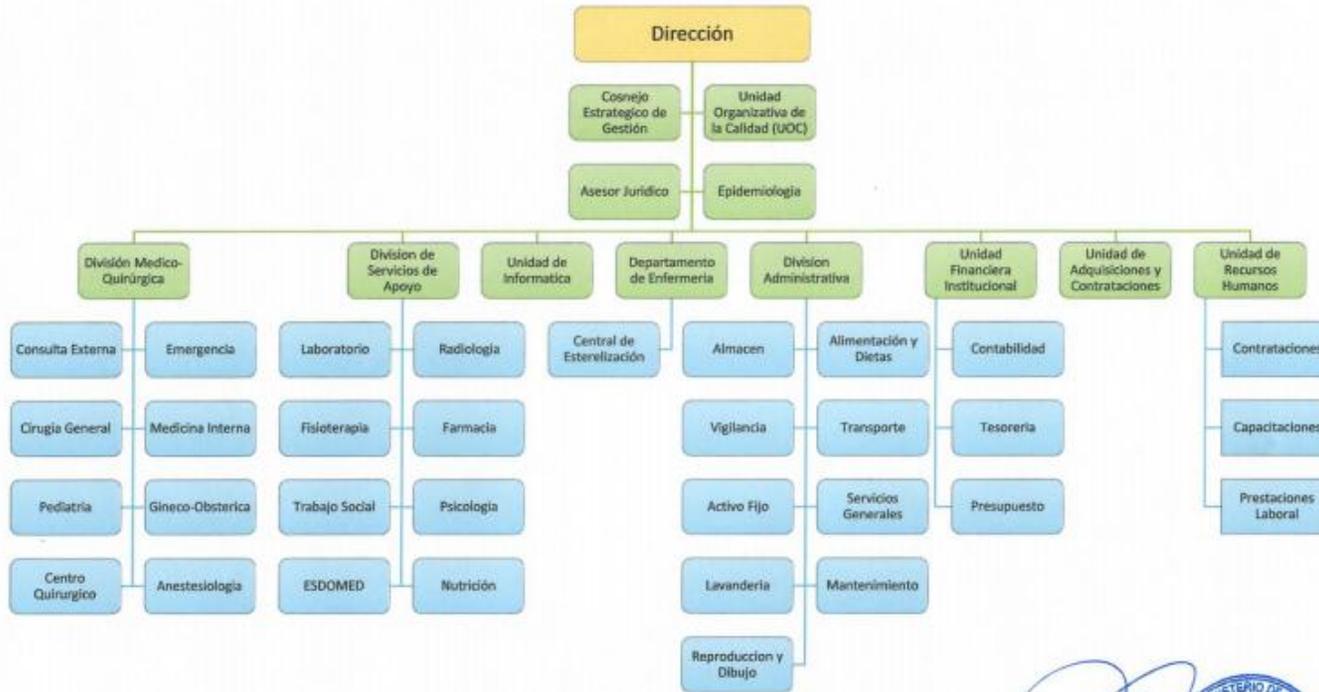
Croquis de Ubicación del Hospital.



ORGANIGRAMA



Organigrama Institucional
Hospital Nacional "Dr. Héctor A. Hernández Flores"
San Francisco Gotera



[Handwritten Signature]
 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL
 DR. HÉCTOR A. HERNÁNDEZ FLORES
 DIRECCIÓN
 SAN FRANCISCO GOTERA, MOCTEZUMA

Oferta de Servicio

<u>Hospitalización</u>	<u>Consulta Externa</u>	<u>Servicios de apoyo</u>
Medicina Interna	Medicina General	Fisioterapia
Cirugía General	Medicina Interna	Colposcopia y crioterapia
Ginecología	Cirugía General	Electrocardiograma
Obstetricia	Ginecología	Ultrasonografía
Pediatría	Obstetricia	Radiología
Neonatología	Pediatría	Laboratorio
Ortopedia	Ortopedia	Farmacia
Urología	Dermatología	Central de esterilizaciones
Bienestar Magisterial	Urología	Trabajo social
		Psicología
		Nutrición

SERVICIO	ESPECIALIDAD	HORAS
EMERGENCIA	MEDICINA GRAL	24
	CIRUGIA	2.1
	ORTOPEDIA	1.7
	PEDIATRIA	4.2
	GINECOLOGIA	1.0
	OBSTETRICIA	6.0
CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL	3.0
	ORTOPEDIA	3.2
	MEDICINA INTERNA	7
	UROLOGIA	1.6
	GINECOLOGIA	4.0
	OBSTETRICIA	2.0
	COLPOSCOPIA	1.6
	PEDIATRIA	3.0
	DERMATOLOGIA	1.2
	NUTRICION	1.2
	PSICOLOGIA	2.0

	MEDICINA GENERAL	2.0
--	------------------	-----

Análisis de la Capacidad Residual año 2017

Consultorios



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2017 15:08:36

Información 2016 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	17.0 Horas	28	5,551	-5,523
Especialidades Medicina	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	5,960	760
Especialidades Cirugía	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	5,280	-2,400
Especialidades de Pediatría	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	1,976	904
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	4,773	1,947
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2017 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	17.0 Horas	28	3,404	-3,376
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	6,558	-798
Especialidades Cirugía	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	5,018	-1,178
Especialidades de Pediatría	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	2,216	664
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,190	570
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Camas



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2017 10:56:26

Información 2016	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	4.00 Días	85%	365 Días	776	750	26
Ginecología	2	3.50 Días	85%	365 Días	177	104	73
Medicina Interna	15	4.70 Días	85%	365 Días	990	1,087	-97
Obstetricia	30	2.20 Días	85%	365 Días	4,231	3,118	1,113
Pediatría	13	3.00 Días	85%	365 Días	1,344	1,414	-70
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	7	4.10 Días	85%	365 Días	530	755	-225
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	2.40 Días	85%	365 Días	129	107	22
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1,862	25	1,837

Información 2017	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días	% Ocupación	Días laborales			

		de estancia		al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.85 Días	85%	365 Días	806	712	94
Ginecología	1	2.88 Días	85%	365 Días	108	152	-44
Medicina Interna	15	4.47 Días	85%	365 Días	1,041	926	115
Obstetricia	30	2.25 Días	85%	365 Días	4,137	2,862	1,275
Pediatría	13	2.26 Días	85%	365 Días	1,785	1,466	319
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	3.65 Días	85%	365 Días	680	606	74
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	2.51 Días	85%	365 Días	124	112	12
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1,862	16	1,846

Quirófanos

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional San

Francisco Gotera MO

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2017 15:17:25

Quirófano General	2016	2017
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	8.0 Horas
Número 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	688	850
Capacidad residual de cirugías electivas	272	110

Estructura de Recursos Humanos

ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA. 2018

Disciplina	No. De Plazas	Ley De Salarios	Contratos	Servicios Profesionales (Eventuales)	Veteranos De Guerra	Fosalud
Médicos Especialistas	24	12	3	8	1	
Médicos Residentes	17	7	4	6		
Enfermera Supervisoras	4	4				
Enfermeras Hospitalarias	24	13		9	1	1
Auxiliares De Enfermería	48	41		3	1	3
Servicios Generales	36	27		9		
Administrativos	39	34	1	3		1
Servicios De Apoyo	65	58	2	5		
Total	257	196	10	43	3	5

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2017



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Consulta Externa, Hospitalización, Servicios Intermedios –
Diagnostico, Tratamientos y Rehabilitación, Laboratorio Clínico y banco de sangre,
Servicios Generales.**

Periodo: Desde: Enero/2017 Hasta: Diciembre/2017

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Proa.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	2,880	3,155	110%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	6,720	5,514	82%
Cirugía General	2,880	2,183	76%
Pediatría General	1,920	1,809	94%
Ginecología	3,352	3,941	118%
Obstetricia	1,920	1,051	55%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Dermatología	1,248	891	71%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	2,688	2,158	80%
Urología	385	523	136%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	960	393	41%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	511	682	133%
Ortopedia	1,387	1,247	90%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	3,650	2,067	57%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	120	163	136%

Obstetricia	4,380	4,109	94%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	12,100	11,353	94%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Nutrición	600	650	108%
Psicología	1,080	944	87%

Al hacer análisis de la atención brindada en el área de consulta externa se observa una sobreproducción en el área de urología con un 136% lo cual fue producto por horas adhonoren de recurso médico, y posteriormente se suma otro recurso adhonoren , en el área de Gineco-obstetricia se ve una baja producción del 55% en el área obstétrica y se debe a reprogramación de horarios a medico deja de dar consulta médica y solo se dedica a toma de ultrasonografías y en el área de ginecología por atención por sobre cupo por patología cervical que ameritaban ser vista a corto tiempo a lo que se le dio respuesta, con lo que respecta al área de neonatología solo se logró cumplir con el 41% de lo programado debido a poca cantidad de pacientes que son traídos por la madre a su control.

Con lo que respecta a las atenciones en unidad de emergencia si se ve reflejada una inadecuada programación en el área de pediatría ya que no se logró ni el 57% de lo programado.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Actividades Hospitalarias: Hospitalización

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	776	741	95%
Ginecología	88	135	153%
Medicina Interna	990	950	96%
Obstetricia	4,231	2,918	69%
Pediatría	1,344	1,622	121%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	709	596	84%

Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	129	96	74%
Emergencia	30	15	50%
Partos			
Partos vaginales	1,700	1,643	97%
Partos por Cesáreas	500	436	87%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	644	623	97%
Electivas Ambulatorias	128	188	147%
De Emergencia para Hospitalización	1,100	802	73%
De Emergencia Ambulatoria	120	142	118%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	500	518	104%
Transferencias	75	69	92%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	540	542	100%
Transferencias	360	312	87%

Con lo que respecta a los egresos hospitalarios, solo el área obstétrica no se logró el 85% de egresos programados ya que la demanda de pacientes a disminuido así como la marcada disminución en la atención de partos vías vagina y cesárea egresamos solo un 69%, donde se observa que la implementación de métodos anticonceptivos de larga evolución están dando respuesta, en el área de ginecología se observa una súper producción del 53% y es en respuesta a que para este año se contó solo con una cama y hubo una producción mayor de cirugías electivas pediatria se observa un 21% de producción extra y fue debido a la demanda de pacientes por epidemias de neumonía. Dengue y CHIK, con lo que respecta a los partos al sumar la programación de partos vaginales y por cesárea llegamos a un cumplimiento del 92% , en el rubro de cirugías mayores en electivas para hospitalización que es el rubro medible se logró el 97%.

Actividades Hospitalarias: Servicios Intermedios –Diagnostico, Tratamientos y Rehabilitación

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	18,000	18,327	102%
Ultrasonografías	8,160	6,775	83%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	500	458	92%
Electrocardiogramas	0	621	ND
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,000	1,248	125%
Conos Loop	100	95	95%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	8,400	10,029	119%
Inhaloterapias	17,500	15,452	88%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	87,600	91,851	105%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	58,000	57,015	98%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	2,904	2,141	74%

Con lo que respecta a la programación de servicios intermedios, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación se observa que con radiografías solo se alcanzó un 102% alcanzó dicha producción sin complicación alguna, el rubro de ultrasonografías se vio afectado por incapacidades prolongada de recurso médico, electrocardiograma la demanda de pacientes disminuyó por la apertura de toma de electrocardiograma en ECOS ES y no generamos producción hospitalaria, el rubro de Conos Loop y Colposcopia se cumplió un 95% de lo programático.

Actividades Hospitalarias: Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y banco de sangre

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	6,000	7,992	133%
Hospitalización	24,000	23,999	100%
Emergencia	12,000	12,241	102%
Referido / Otros	4,800	6,287	131%
Inmunología			
Consulta Externa	270	466	173%
Hospitalización	3,300	2,353	71%
Emergencia	900	860	96%
Referido / Otros	960	788	82%
Bacteriología			
Consulta Externa	720	653	91%
Hospitalización	1,560	3,044	195%
Emergencia	360	407	113%
Referido / Otros	6,000	9,143	152%
Parasitología			
Consulta Externa	480	856	178%
Hospitalización	1,080	1,131	105%
Emergencia	480	604	126%
Referido / Otros	1,200	1,436	120%
Bioquímica			
Consulta Externa	180,000	19,766	11%
Hospitalización	26,400	32,059	121%
Emergencia	18,000	19,561	109%
Referido / Otros	21,600	26,946	125%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,560	1,900	122%
Hospitalización	1,200	1,980	165%
Emergencia	960	1,101	115%
Referido / Otros	720	621	86%
Urianálisis			
Consulta Externa	2,100	2,501	119%
Hospitalización	4,800	4,989	104%
Emergencia	3,600	3,807	106%
Referido / Otros	2,400	2,840	118%

Actividades Hospitalarias: Servicios Generales

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	5,405	4,975	92%
Cirugía	4,245	3,711	87%
Ginecología	1,352	679	50%
Obstetricia	10,451	7,310	70%
Pediatría	5,967	6,204	104%
Neonatología	2,072	2,025	98%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	409	284	69%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	24,443	27,154	111%
Cirugía	25,523	22,319	87%
Ginecología	5,698	4,002	70%
Obstetricia	126,930	88,250	70%
Pediatría	13,185	8,844	67%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	0	0	ND
Consulta			
Consulta Médica General	778	1,539	198%
Consulta Médica Especializada	1,188	1,419	119%
Emergencias			
Emergencias	11,738	13,247	113%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	2,500	3,245	130%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	152,000	162,570	107%

ANALISIS POA 2017

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2017

En la revisión de la Programación Anual Operativa 2017 de Enero a Diciembre rubro por rubro, se evidencio la existencia de una adecuada programación excepto en el área de laboratorio clínico.

Realizando un análisis general con respecto a:

- La cantidad de recurso medico operativo.
- Distribución de horas asignadas.
- La producción real por recurso.
- Disminución de la demanda de atención.

La cantidad de recurso medico operativo:

Poco personal en el área por diversos motivos, por ejemplo incapacidades, asuetos, permisos personales lo que conlleva al no cumplimiento de la meta, caso contrario que sucede en algunos rubros que es la sobreproducción en la meta que se reflejó debido la colaboración de otros recursos no programados en la PAO.

Distribución de horas asignas por recurso médico y producción real por recurso:

No se tomó el valor real de horas por recuso lo que llevo al no cumplimiento de la meta, por asignar porcentajes no acorde a producción real.

Se presentaron múltiples incapacidades prolongadas en recurso médico y paramédico lo que se refleja en no cumplimiento de la meta afectando la producción negativamente.

Disminución de la demanda de atención:

La programación no fue realizada en basa a año laboral (en la mayoría de los rubros) si no que se tomó año calendario.

La apertura del UCSF Gotera, disminuyo en casi todos los rubros la demanda hospitalaria.

La presencia de especialista en los cuatro ECOS Especializados del departamento Morazán.

Haciendo un análisis por área el cual describimos a continuación:

Área de Consulta Externa: (cumplimiento abajo del 85%)

En el área de **Consulta General** a pesar que no tenemos primer nivel dentro de nuestro hospital seguimos reportando consulta general arriba de lo programado lo cual se debe al desabastecimiento de medicamento que existe en primer nivel y que somos nosotros como hospital quienes dispensaríamos dichas recetas.

Cirugía General:

Estamos arriba de la meta (76%) ; no se alcanzó el 85% debido a la inasistencia de los pacientes a su consulta subsecuente y de primera vez.

Obstetricia

No se ha dado cumplimiento a lo programático por incapacidades prolongas de recurso médico y reprogramación de horarios solo cumplimos el 55%

EMERGENCIA

Al realizar el análisis de este rubro si se detectó que se realizó una mala programación principalmente en el área de pediatría donde solo se cumplió con el 51% de lo programático debido a ausencia de pediatra en horas pico de consulta médica. El resto del área presento un cumplimiento del 87 al 125%.

HOSPITALIZACION EGRESOS HOSPITALARIOS.

En esta área con lo que respecta a las cuatro áreas básicas de especialización más neonatología, hasta la fecha andamos en un porcentaje de cumplimiento de acuerdo a la programación realizada; ginecología y cirugía tienen un porcentaje del 20% arriba de lo programado que se produjo debido a una jornada de ortopedia que se realizó y en el área de ginecología por complicaciones quirúrgicas previstas que se presentaron en el proceso quirúrgico, con respecto al área de neonatología si se presentó un 72% de lo programado debido al incremento de ingresos de neonatos infectados por madre con Infección de Vías Urinarias, y no contamos con bacteriología por parte del hospital, el área obstétrica se observó una baja producción de egresos debido a la poca demanda de pacientes con patologías agregadas que ameritaron ingreso.

PARTOS Y CESAREAS

Con lo que respecta a la programación de partos se cumplió un 95% de lo programado en la POA; con la realización de cesáreas se dio un 87% de lo programado.

CIRUGIAS MAYORES ELECTIVAS Y AMBULATORIAS.

Con lo que respecta a las cirugías mayores electivas y ambulatorias tanto de emergencia como de hospitalización, existió un subregistro de información. Con respecto a las cirugías mayores de emergencia para hospitalización se ve un incremento por la cantidad de esterilizaciones quirúrgica que al momento de realizar la PAO no se tomaron en cuenta como tal.

SERVICIOS INTERMEDIOS, DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTO Y REHABILITACION.

Con lo que respecta al área diagnostica USG y RX se cumplió un 82 y 103% de lo programático.

Tratamiento y Rehabilitación, se mantuvieron los porcentajes con mínimas diferencia arriba de lo programada.

Atención brindadas por Trabajo Social si solo cumplimos con un 50% debido a incapacidades a repetición y permiso sin goce de sueldo del recurso.

Con lo que respecta anatomía patológica no se realizó una programación pero si se estuvieron haciendo procedimientos.

LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE.

En este rubro un incremento del 20- 50% arriba de lo programada, debido a una mala programación.

En cuanto al Rubro ***TRANSPORTE (77% de cobertura)***; no cumplimos la meta con nuestras ambulancias que son tres ya que estas dieron su vida útil y permanecieron en talleres mecánicos la mayor parte del año, cubriendo nuestra necesidades SIBASI Morazán.

Análisis FODA

Análisis Interno

Fortalezas

1. Apertura al proceso de gestión de calidad
2. Conformación de comités de apoyo a la gestión los cuales desarrollan trabajo proactivo.
3. Conformación del consejo estratégico de gestión hospitalaria.
4. Conformación de la Unidad de la Calidad Institucional.
5. El 100% de las jefaturas y coordinaciones cuentan con 8 horas laborales.
6. El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en un promedio del 87% .
7. Se cuenta con equipo médico moderno en las diferentes áreas hospitalarias sobre todo para la atención de las pacientes embarazadas.
8. Renovación del equipo informático en diferentes áreas del hospital.
9. Implementación de un plan de ahorro energético.
10. Convenios interinstitucionales que generan un apoyo económico lo que permite la adquisición de bienes y servicios para la institución.
11. Adquisición de Ambulancias y Monitores fetales
12. Realización de Muro Perimetral y Porto de Hospital
13. Remodelación del área de archivo, Neonatos y Área de Pediatría.
14. Apertura de un tercer quirófano para cirugías electivas.
15. Equipamiento de nuevas calderas en el área de arsenal.

Debilidades.

1. Falta de recursos humanos para cubrir las 24 horas principalmente las áreas de Obstetricia y pediatría.
2. Recursos que laboran en el hospital con incapacidades permanentes extendidas por medicina del trabajo laborando en áreas críticas.
3. Asignación presupuestaria no acorde con la necesidad real del hospital.

Análisis Externo

Oportunidades

1. Programa de calidad Impulsado desde la Dirección Nacional de Hospitales.
2. Involucramiento de las Jefaturas en las evaluaciones que se realizan en las diferentes áreas.
3. Jefaturas administrativas altamente eficientes, empoderadas y comprometida con las políticas ministeriales.
4. Evaluación permanente y apoyo a la gestión por parte de los monitores hospitalarios.
5. Trabajo en conjunto con el SIBASI Morazán para el buen funcionamiento de la RIIS.
6. Disponibilidad de los servicios de apoyo las 24 horas del día.

Amenazas.

Incremento de la demanda de la atención lo que sobrepasa altamente la capacidad instalada del hospital sobreesaturando algunos de los servicios de hospitalización.

Priorización de Problemas

Identificación y Priorización de Problemas			
Plan Operativo 2017			
NO.	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
1	La poca asignación presupuestaria no permite la programación de recursos para inversión en activo fijo.	Asignación presupuestaria deficiente.	Profundizar las políticas de ahorro institucional y la utilización efectiva de los fondos adquiridos a través de convenios
2	Retrasos en el pago a proveedores imposibilita que oferten y al ofertar elevan los precios en comparación al mercado en general.	No se cumple con los pagos establecidos en el plazo acordado	

ANEXOS

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: Nacional " Dr. Hector Antonio Hernandez Flores " San Francisco Gotera Morazan	Meta anual	Indicador	Medio de Verificacion	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	Resultado esperado: disminuir la morbilidad materna en el Hospital durante el año 2018																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo	10%	(# de cesáreas primera vez realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe Servicio de Ginecoobstetricia	25%			25%			25%			25%			Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto
1.1.2	Realización bimensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	8	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia y Facilitadores en competencias Obstétricas.	2			2			2			2			No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas
1.1.3	Reunión bimensual de Comité Hospitalario de morbilidad materna perineonatal	6	reuniones realizadas/Total de reuniones Programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materna perineonatal	3			3			3			3			disponibilidad de recursos requeridos
1.2	Resultado esperado: disminuir la morbilidad perineonatal infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2018																	
1.2.1	100% de Recien Nacidos que nacen en el Hospital evaluados según norma previa al alta	100%	(#de recién nacidos evaluados al alta según norma/ # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico, informe mensual de MCC	Jefe de Servicio Pediatría	100%			100%			100%			100%			Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico
1.2.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe de Servicio de Pediatría y Facilitadores en NALS, ESTABLE	3			3			3			3			No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas
1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Lista de asistencia	Trabajo social, Jefe de Obstetricia y Directores de UCSF	3			3			3			3			Adecuada coordinación con el SIBASI
2	Objetivo: Establecer mecanismo para favorecer la mejora continua de la calidad en el Hospital para el año 2018																	
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	

2.1.1	Capacitacion al 100% del personal sobre la importancia del Lavado de manos y su verificacion	100%	A. (# personal capacitado/# total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de Capacitaciones. Listado de Chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%		100%		100%		100%		Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoria
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis de antibiotico según normativa	100%	(# de cirugias con antibiotico profilaxis/# total de cirugias)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%		100%		100%		100%		Abastecimiento y adecuada utilizacion de antibiotico terapia
2.1.4	Evaluacion mensual del indice de infeccion de sitio quirurgico	100%	(# evaluaciones realizadas/ # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluacion	comité de IAAS	100%		100%		100%		100%		Abastecimiento y adecuada utilizacion de insumos medicos
2.2	Resultado esperado: Disminucion de los tiempos de espera en las consulta de primera vez de especialidad en el año 2018													
2.2.3	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentracion de consulta de pacientes con enfermedades cronicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atencion mas cercano para su seguimiento	1	Proyecto en ejecucion	Proyecto en ejecucion	Jefe de consulta externa y Jefe de Medicina Interna	1		1		1		1		Colaboracion de medicos proveedores de consulta externa y coordinacion del SIBASI
2.2.4	Incrementar en un 10% la consulta de primera vez en relacion al año previo	10%	(# de consultas de primera vez/total de consulta)*100	sistema de programacion monitoreo y evaluacion (SPME)	Jefe de consulta externa	25%		25%		25%		25%		Proyecto de desconcentracion implementado.
2.3	Resultado esperado: disminucion de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2018													
2.3.1	Continuar con el area de triage a los patients que acuden al area de emergencia	20 minutos	tiempo promedio de espera para atencion medica en emergencia	Hoja de medicion de tiempos en emergencia	Jefe de emergencia	20		20		20		20		Personal de salud capacitado en Triage.
2.4	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugia electiva en el año 2018													
2.4.1	Incrementar las cirugias electivas ambulatorias en un 8%, con respecto al año previo.	8% de cirugias electivas ambulatorias	(# total de cirugias electivas ambulatorias/ # total de cirugias electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe Medico de sala de operaciones	2%		2%		2%		2%		Adecuada seleccion del paciente quirurgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.4	Monitoreo de cirugias realizadas y suspendidas	12	# total de monitoreo realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3		3		3		3		disponibilidad de informacion necesaria para un adecuado monitoreo
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.													
3.1	Resultado esperado: Optimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno													

3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas	100%	(# referencias recibidas registradas en libro de SIMMOW/# referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería SIMMOW	Enfermera Jefe de consulta externa, Epidemiólogo, Jefe Médico de Consulta Externa.	25%		25%		25%		100%		Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de Jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW/ # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería SIMMOW	Jefes del Servicio. Epidemiólogo, Enfermera Jefe de Hospitalización	25%		25%		25%		25%		Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de Jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención /# de retornos emitidos)*100	Libro de registros de retornos de enfermería SIMMOW	Jefes médicos de servicios	100%		100%		100%		100%		Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación SIBASI
3.1.4	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		3		3		3		Participación activa del Primer Nivel de Atención
3.1.5	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento	100%	(# de recurso médico capacitado /# total de médicos a capacitar)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de Medicina Interna y Coordinador de SIBASI	100%		100%		100%		100%		No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de Coordinación de SIBASI
4	OBJETIVO: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria del Hospital													
4.1	Resultado Esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario													
4.1.1	Plan de trabajo 2018 de Comité de Farmaco vigilancia elaborado	1	Plan de trabajo 2018 elaborado	Plan de trabajo 2018 elaborado	Comité de Farmaco vigilancia. Asesor médico de suministros	1		1		1		1		Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2018	100%	(Actividades del plan 2018 desarrolladas / actividades del plan 2018 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmaco vigilancia. Asesor médico de suministros	100%		100%		100%		100%		Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmaco Vigilancia. Asesor médico de suministros	3		3		3		3		Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

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

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera
MO

Fecha y Hora de impresión: 22/01/2018 11:48:22

Actividades	Ener o	Febrer o	Marz o	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost o	Septiemb re	Octubr e	Noviemb re	Diciemb re	Realiz.
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.		
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	179
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	560	560	560	560	560	560	560	560	560	560	560	560	314
Cirugía General	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	115
Pediatría General	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	96
Ginecología	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	195
Obstetricia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	88
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Dermatología	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	66
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	87	115

Urología	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	60
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	25
Emergencias													
De Cirugía													
Ortopedia	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	70	72
De Pediatría													
Pediatría Gral.	217	217	217	217	217	217	217	217	217	217	217	220	91
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	21	7
Obstetricia	351	351	351	351	351	351	351	351	351	351	351	358	214
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,008	1,012	529
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	35
Psicología	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	62
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	27
Ginecología	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	28	3
Medicina Interna	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	95	31
Obstetricia	321	321	321	321	321	321	321	321	321	321	321	329	128
Pediatría	148	148	148	148	148	148	148	148	148	148	148	157	33
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	36	3
Sub Especialidades de Pediatría													

Neonatología	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	64	23
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	14	3
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
Partos													
Partos vaginales	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	70
Partos por Cesáreas	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	21
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	75	32
Electivas Ambulatorias	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	15	1
De Emergencia para Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	37
De Emergencia Ambulatoria	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	1
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	0
Transferencias	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	9	0
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	0
Ultrasonografías	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	0
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	0
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	31
Conos Loop	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	840	800	680	800	840	840	880	760	800	920	840	600	0
Inhaloterapias	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,462	0

Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	7,325	0
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	4,750	0
Trabajo Social														
Casos Atendidos	147	140	119	140	147	147	154	133	140	161	147	105		0
Servicios Intermedios														
Diagnostico														
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre														
Hematología														
Consulta Externa	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	0
Hospitalización	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	0
Emergencia	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0
Referido / Otros	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	0
Inmunología														
Consulta Externa	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	0
Hospitalización	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	0
Emergencia	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	0
Referido / Otros	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	0
Bacteriología														
Consulta Externa	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	0
Hospitalización	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	0
Emergencia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0
Referido / Otros	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	0
Parasitología														
Consulta Externa	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	0
Hospitalización	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	0
Emergencia	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	0
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0

Bioquímica													
Consulta Externa	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	0
Hospitalización	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	0
Emergencia	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	0
Referido / Otros	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	0
Banco de Sangre													
Consulta Externa	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	0
Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	0
Emergencia	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	0
Referido / Otros	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	0
Urianálisis													
Consulta Externa	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	0
Hospitalización	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	0
Emergencia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	0
Referido / Otros	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	0
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	465	465	465	465	465	465	465	465	465	465	465	475	0
Cirugía	384	384	384	384	384	384	384	384	384	384	384	392	0
Ginecología	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	81	43
Obstetricia	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	823	589
Pediatría	629	629	629	629	629	629	629	629	629	629	629	632	263
Neonatología	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	192	143
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	36	0
Lavandería													
Hospitalización													

Medicina	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,543	2,549	0
Cirugía	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,314	2,322	0
Ginecología	471	471	471	471	471	471	471	471	471	471	471	480	0
Obstetricia	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,920	9,922	0
Pediatría	897	897	897	897	897	897	897	897	897	897	897	897	0
Consulta													
Consulta Médica General	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	0
Consulta Médica Especializada	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	0
Emergencias													
Emergencias	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,181	1,190	0
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	0
Transporte													
Kilómetros Recorridos	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,674	0

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES

MINISTERIO DE SALUD

EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2018													
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
1	Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)													
2	Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer													
3	Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años													
4	Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida													

5	Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento											
6	Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento											
7	Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días											
8	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100											
9	Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades											

10	Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades											
11	Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades											
12	Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades											
13	Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades											

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2018

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

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

Firma (Responsable
de la Dependencia)

Fecha de elaboración