



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

---

**MINISTERIO DE SALUD**

**HOSPITAL NACIONAL**

**“DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES”**

**SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZÁN**



**EVALUACION SEMESTRAL DE PAO**



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

**enero a junio 2021**

**DIRECCIÓN**

---

## Contenido

Informe de resultados de la POA enero a junio 2021 .....	4
Indicadores de gestión Hospitalarios .....	23
Indicadores de la emergencia .....	23
Indicadores de la consulta externa .....	25
Indicadores de hospitalización .....	29
Pediatria.....	29
Neonatología. ....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Ginecología.....	30
Obstetricia.....	32
Medicina Interna.....	34
Cirugía General.....	36
Indicadores de la actividad quirúrgica .....	38
Indicadores de abastecimiento .....	45
Indicadores de seguridad del paciente.....	45
Indicador financiero.....	46
Indicadores epidemiológicos .....	48
Cumplimiento plan estratégico 2021.....	53



---

## DIRECCIÓN

---

### **Informe de resultados de la POA enero a junio 2021**

En la revisión de la Programación Anual Operativa 2021 de enero a junio, se evidencia la existencia de una programación en base a recurso humano, horas asignadas y capacidad instalada, se observa disminución en todas las atenciones hospitalarias, fenómeno más marcado en el primer trimestre del año, debido al ausentismo de pacientes en la consulta externa y disminución en la atención de emergencia de usuarios que ameritaban ingreso hospitalario.

Realizando un análisis general con respecto a:

1. La cantidad de recurso médico operativo.
2. Distribución de horas asignadas.
3. La producción real por recurso.
4. Disminución de la demanda de atención por la actual pandemia COVID-19.

#### **La cantidad de recurso médico operativo:**

Existió contratación de recurso médico, farmacia y personal de servicio nuevo, lo cual fortaleció a las diferentes áreas para brindar una atención oportuna y dar cumplimiento sin obstáculo alguno a la programación anual operativa y a la actual situación de salud a nivel mundial.

#### **Distribución de horas asignas por recurso médico y producción real**



---

## DIRECCIÓN

---

### **por recurso:**

A pesar de la distribución de horas según recurso se observa principalmente en el área de cirugía general, pediatría general y obstetricia poca producción debido al ausentismo de los usuarios en la consulta externa se evidencia una disminución de asistencia, así como la demanda de la consulta de primera vez en cirugía, urología, ortopedia y en el área de hospitalización es la especialidad de ginecología la que no alcanzo la meta programada.

Se está trabajando de forma regular en cuanto a la atención de usuarios en la consulta externa y servicios de apoyo, lo que se refleja un aumento progresivo en el cumplimiento de la meta en el segundo trimestre se observa un incremento en casos COVID-19 y la consiguiente baja en la afluencia de pacientes, afectando la producción negativamente para el primer semestre del año.

### **Disminución de la demanda de atención:**

La presencia de la UCSF Gotera y la cobertura de los ECOS familiares y la actual pandemia COVID-19 disminuyeron, en casi todos los rubros, la demanda hospitalaria, aunque a partir del segundo trimestre se observa un leve incremento en las atenciones.

La ausencia de especialista de los cuatro ECOS Especializados del departamento Morazán ha incremento la demanda de usuarias y usuarios hacia nuestra institución en las áreas de Ginecoobstetricia y Pediatría, esto no afecta la programación de citas de primera vez en la consulta



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

---

externa.



**DIRECCIÓN**

Análisis por área:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades  
Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Consulta Externa**

**Periodo:** Desde: Enero/2021 Hasta: Junio/2021

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	1,31	1,225	94%
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	2,25	1,825	81%
Cirugía General	1,38	926	67%
Pediatría General	954	429	45%
Ginecología	1,25	1,324	106%
Obstetricia	546	291	53%
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Dermatología	546	295	54%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Ortopedia	1,16	878	75%
Urología	546	356	65%
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Neonatología	456	86	19%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	318	406	128%
Ortopedia	360	374	104%
<b>De Pediatría</b>			
Pediatría Gral.	498	475	95%

**DIRECCIÓN**

<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	30	22	73%
Obstetricia	1,05	872	83%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			
Emergencia/Consulta General	6	5,035	84%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Nutrición	216	384	178%
Psicología	720	579	80%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Área de Consulta Externa:** En el área de Consulta General a pesar que no tenemos primer nivel dentro de nuestro hospital seguimos reportando consulta debido al desabastecimiento de medicamento que existe en primer nivel y que somos nosotros como hospital quienes dispensamos dichas recetas y con lo que respecta lo programado se obtuvo el 94% en el primer semestre.

**Especialidades**

**Medicina Interna:** Se cumplió un 81% de lo programático en el primer semestre. Se observa aumento en la consulta subsecuente a partir del segundo trimestre y disminución en la solicitud de citas de primera vez, ausentismo marcado en la consulta de primera vez y subsecuente, lo que no permitió alcanzar un porcentaje mayor de cumplimiento.

**Cirugía General:** Se cumplió un 67% de lo programático en el primer semestre. Se observa disminución en la solicitud de citas de primera vez,



## **DIRECCIÓN**

---

aumento en la consulta subsecuente es importante resaltar el incremento de casos COVID-19 que es del conocimiento general lo que repercute de alguna manera en la no asistencia de pacientes a su cita médica.

**Pediatría General:** Se cumplió un 45% de lo programático en el primer semestre. No existe mucha demanda en la consulta de primera vez, la mayoría de la consulta es subsecuente.

**Ginecología y Obstetricia:** Se cumplió un 106% de lo programático en el primer semestre en la especialidad de ginecología y 53% de lo programático en la especialidad de obstetricia.

### **Subespecialidades**

**Dermatología:** Se cumplió un 54% de lo programático en el primer semestre. Existe disminución de referencia de la consulta de primera vez desde el primer nivel.

**Ortopedia:** Se cumplió el 75% de lo programático en el primer semestre. Existe mismo porcentaje de consulta de primera vez y subsecuente, es importante resaltar el incremento de casos COVID-19 que es del conocimiento general lo que repercute de alguna manera en la no asistencia de pacientes a su cita médica.

**Urología:** Se cumplió 65% de lo programático en el primer semestre,



---

## DIRECCIÓN

---

predomina la consulta subsecuente sobre la consulta de primera vez, es importante resaltar el incremento de casos COVID-19 que es del conocimiento general lo que repercute de alguna manera en la no asistencia de pacientes a su cita médica.

**Neonatología:** Se cumplió el 19% de lo programático en el primer semestre. Se reporta ausentismo en la consulta de primera vez, los neonatos a quienes se les dejó cita para ser vistos en la consulta externa no están siendo llevados a su control.

**Nutrición:** Se cumplió con el 178% de lo programático en el primer semestre. Debido a mala programación de las atenciones, la demanda de pacientes que solicitan cita de primera vez sobrepasa los cupos actuales de la agenda según las horas asignadas para consulta, se está valorando aumento de horas para la consulta de nutrición, el tiempo de espera para la consulta subsecuente está prolongado.

**Psicología:** Se cumplió en un 80% de lo programático en el primer semestre. Aumento de la consulta de el segundo trimestre por la reanudación de las evaluaciones a los usuarios de la clínica CAI.

## **Emergencia**

Con lo que respecta al cumplimiento de consulta en la unidad de emergencia, Cirugía General alcanzó 128%. Ortopedia 104% de



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

### **DIRECCIÓN**

---

cumplimiento, existe un incremento en la demanda de atención según lo programado más sin embargo fueron atendidos; Pediatría General 95% de lo programado; Ginecología 73% de lo programático y Obstetricia 83% de lo programático. Consulta de emergencia de Medicina General 84% de lo programático.



**DIRECCIÓN**

**Hospitalización egresos hospitalarios**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Hospitalización**

**Periodo:** Desde: Enero/2021 Hasta: Junio/2021

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	360	252	70%
Ginecología	60	34	57%
Medicina Interna	396	333	84%
Obstetricia	1,05	967	92%
Pediatría	450	524	116%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	48	38	79%
Emergencia	6	9	150%
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	750	571	76%
Partos por Cesáreas	198	147	74%
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	114	125	110%
Electivas Ambulatorias	18	67	372%
De Emergencia para Hospitalización	474	300	63%
De Emergencia Ambulatoria	42	71	169%
<b>Medicina Critica</b>			
<b>Unidad de Emergencia</b>			
Admisiones	330	648	196%
Transferencias	42	73	174%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2021



---

## DIRECCIÓN

---

Con lo que respecta a la programación de egresos hospitalarios en base cantidad de camas de las 4 especialidades básicas se observa un incremento en la producción en relación al cierre del año anterior, pero aún por debajo de lo programado en la mayoría de especialidades. Cirugía General alcanzo un 70%, Ginecología 57%, Medicina Interna 84%, Obstetricia 92%, Pediatría 116%, Bienestar Magisterial 79%, egresos de la Emergencia 150% de lo programado.

**Partos:** Partos vaginales 79%, Partos por cesárea 74%.

**Cirugía mayor:** Electivas para hospitalización 110% de lo programado, Electivas Ambulatorias 372%, de Emergencia para hospitalización 63% y de Emergencia ambulatoria 169% de lo programado. Se observa mayor producción en las atenciones ambulatorias que en las de hospitalización debido al daño del aire acondicionado de sala de operaciones desde el mes de febrero, lo que produjo una reducción importante de procedimientos mayores que ameriten hospitalización, los que en el mes de febrero habían alcanzado 174% de lo programado.

**Unidad de Emergencia:** Admisiones 196% de lo programático y Transferencias 174%.

El porcentaje de egresos de Ginecología anduvo debajo de lo programático por camas censables debido a la baja demanda de ingresos



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

---

por la suspensión de procedimientos quirúrgicos por el daño de los aires acondicionados de sala de operaciones desde el mes de febrero.

**DIRECCIÓN**

**Servicios intermedios, diagnósticos, tratamiento y rehabilitación.**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación**

**Periodo:** Desde: Enero/2021 Hasta: Junio/2021

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Imagenología</b>			
Radiografías	9,498	7,182	76%
Ultrasonografías	2,718	1,654	61%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>			
Colposcopias	198	176	89%
Electrocardiogramas	648	519	80%
Espirometrías	96	0	0%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>			
Cirugía Menor	450	459	102%
Conos Loop	24	61	254%
Crioterapias	24	18	75%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	2,52	3,409	135%
Inhaloterapias	1,596	1,41	88%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	49,266	44,338	90%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	29,058	21,521	74%
<b>Trabajo Social</b>			
Casos Atendidos	1,05	1,375	131%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2021

**Imagenología:** Radiografías 76% cumplido de lo programático, Ultrasonografías 61% de lo programático, existe disminución en la solicitud de citas para toma de ultrasonografías desde el primer nivel de



---

## DIRECCIÓN

---

atención.

**Otros Procedimientos Diagnósticos:** Colposcopias 89% cumplido de lo programático. Electrocardiogramas 84% de lo programático para el primer semestre. Espirometrías 0% de lo programático, la no producción de espirometrías es debido a las medidas de bioseguridad para evitar el contagio de la COVID-19.

**Tratamiento y Rehabilitación:** Cirugía Menor 102% de lo programado, Conos Loop 254%, Crioterapia 75% de lo programado, Fisioterapia 135%, Inhaloterapias 88%, Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria 90%, Recetas Dispensadas de Hospitalización 74% de lo programático.

**Trabajo Social:** Casos Atendidos se realizó el 131% de lo programático para el primer semestre del año 2021.



**DIRECCIÓN**

**Laboratorio y banco de sangre**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades  
Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco  
de Sangre**

**Periodo:** Desde: Enero/2021 Hasta: Junio/2021

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

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	3,096	3,249	105%
Hospitalización	9,6	7,715	80%
Emergencia	6	6,642	111%
Referido / Otros	3,996	5,2	130%
<b>Inmunología</b>			
Consulta Externa	300	709	236%
Hospitalización	1,896	2,999	158%
Emergencia	546	1,918	351%
Referido / Otros	2,298	1,064	46%
<b>Bacteriología</b>			
Consulta Externa	42	111	264%
Hospitalización	660	661	100%
Emergencia	60	201	335%
Referido / Otros	6	6,583	110%
<b>Parasitología</b>			
Consulta Externa	312	271	87%
Hospitalización	372	434	117%
Emergencia	288	350	122%
Referido / Otros	342	502	147%
<b>Bioquímica</b>			
Consulta Externa	9	10,326	115%
Hospitalización	13,8	13,643	99%
Emergencia	12	17,193	143%
Referido / Otros	18	25,117	140%

**DIRECCIÓN**

<b>Banco de Sangre</b>			
Consulta Externa	540	523	97%
Hospitalización	660	848	128%
Emergencia	600	1,18	197%
Referido / Otros	300	1,032	344%
<b>Urianálisis</b>			
Consulta Externa	1,11	1,282	115%
Hospitalización	2,1	2,012	96%
Emergencia	2,1	2,124	101%
Referido / Otros	1,17	1,304	111%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades  
Hospitalarias 2021

**Hematología:** Consulta Externa 105% de lo programado, Hospitalización 80%, Emergencia 111% y Referido / Otros 130% de lo programático.

**Inmunología:** Consulta Externa 239% de lo programado, Hospitalización 158%, Emergencia 351% y Referido / Otros 110% de lo programático para el primer semestre.

**Bacteriología:** Consulta Externa 264% de lo programado, Hospitalización 100%, Emergencia 335% y Referido / Otros 110% de lo programático para el primer semestre.

**Parasitología:** Consulta Externa 87% de lo programado, Hospitalización 117%, Emergencia 122% y Referido / Otros 147% de lo programático en el primer semestre.



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

### DIRECCIÓN

---

**Bioquímica:** Consulta Externa 115% de lo programado, Hospitalización 99% debido a la evidente disminución de la atención a pacientes ingresados, Emergencia 143% y Referido / Otros 140%.

**Banco de Sangre:** Consulta Externa 97% de lo programado, Hospitalización 128%, Emergencia 197%, Referido / Otros 344%.

**Uroanálisis:** Consulta Externa 115% de lo programado, Hospitalización 96%, Emergencia 101% y Referido / Otros 111% de lo programático para el primer semestre.

**DIRECCIÓN**

**Servicios generales**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Servicios Generales**

**Periodo:** Desde: Enero/2021 Hasta: Junio/2021

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>			
<b>Alimentación y Dietas</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	1,704	1,65	97%
Cirugía	1,458	1,028	71%
Ginecología	90	60	67%
Obstetricia	2,538	2,446	96%
Pediatría	1,194	1,713	143%
Neonatología	1,008	0	0%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	72	124	172%
<b>Lavandería</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	14,226	13,446	95%
Cirugía	10,032	7,098	71%
Ginecología	1,146	1,067	93%
Obstetricia	30,048	27,368	91%
Pediatría	4,08	2,658	65%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	0	0	ND
<b>Consulta</b>			
Consulta Médica General	1,488	2,446	164%
Consulta Médica Especializada	3,492	792	23%
<b>Emergencias</b>			
Emergencias	7,278	6,254	86%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>			
Números de Orden	396	437	110%
<b>Transporte</b>			



### DIRECCIÓN

Kilómetros Recorridos	87,498	101,075	116%
-----------------------	--------	---------	------

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2021

**Alimentación y Dietas (hospitalización):** Medicina 97% de lo programático, Cirugía 71%, Ginecología 67%, Obstetricia 96%, Pediatría 143%, Otros (Convenios) 172% cumplido de lo programático para el primer semestre.

**Lavandería (hospitalización):** Medicina 95% de lo programático, Cirugía 71%, Ginecología 93%, Obstetricia 91%, Pediatría 65% cumplido de lo programático para el primer semestre.

**Consulta:** Consulta Médica General 164% de lo programado, Consulta Médica Especializada 23% de lo programado para el primer semestre.

**Emergencias:** 86% de cumplimiento de lo programado para el primer semestre.

**Mantenimiento Preventivo:** Números de Ordenes 110% realizado de lo programático.

**Transporte:** Kilómetros Recorridos 116% realizado de lo programático.



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**



**DIRECCIÓN**

**Indicadores de gestión Hospitalarios**

Indicadores de la emergencia

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE EMERGENCIA</b>					
Razón de consultas de emergencia / consulta externa	Total de consulta atendida en la Unidad de Emergencia / Total de consulta externa	SIMMOW	SIMMOW	<b>0.88</b>	0.1 - 0.2
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Pediatría	Estándar 25 (Instrumento de Mejora Continua de la Calidad)		<b>01:21:37</b>	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Ginecología	Estándar 25 (Instrumento de Mejora Continua de la Calidad)		<b>01:22:05</b>	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Obstetricia	Estándar 25 (Instrumento de Mejora Continua de la Calidad)		<b>01:16:18</b>	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.



**DIRECCIÓN**

Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Medicina Interna	Estándar 25 (Instrumento de Mejora Continua de la Calidad)	01:36:57	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Cirugía General	Estándar 25 (Instrumento de Mejora Continua de la Calidad)	01:48:03	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

La relación entre consulta de emergencia y consulta externa no es la esperada dado que en la unidad de emergencia se ven pacientes que acuden por demanda espontanea, categoría III. Pacientes de ortopedia que son citados para control subsecuente. Pacientes obstétricas referidas para toma de NST, falso trabajo de parto, referencias no oportunas y no pertinentes del primer nivel de atención, lo que no permite que este indicador se cumpla.

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

### DIRECCIÓN

El indicador del tiempo en que un paciente se le asigna y ocupa una cama hospitalaria posterior a entregar historial clínico con indicaciones de ingreso por personal médico a enfermería está dentro del estándar para las especialidades de Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Medicina Interna y Cirugía General.

#### Indicadores de la consulta externa

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE CONSULTA EXTERNA</b>					
Concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médicas especializada de primera vez.	Total de consultas médicas especializada subsecuentes / Total de consultas médicas especializada de primera vez	SIMMOW		5.5	2.0 - 4.0
Promedio diario de consultas médica por consultorio de consulta externa	(N°. de consultas externas realizadas en un periodo determinado / Total de consultorios que se encuentran funcionando) / Total de días hábiles del periodo analizado	SIMMOW	Local	10	21 - 28
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez (días)	Sumatoria de días de espera por paciente/ total de pacientes citados	SIAP/SPME		13	30 días o menos



**DIRECCIÓN**

Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez (días)	Sumatoria de días de espera por paciente/ total de pacientes citados	SIAP/SPME	<b>22</b>	<b>30 días o menos</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez (días)	Sumatoria de días de espera por paciente/ total de pacientes citados	SIAP/SPME	<b>8</b>	<b>5 días o menos</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez (días)	Sumatoria de días de espera por paciente/ total de pacientes citados	SIAP/SPME	<b>28</b>	<b>30 días o menos</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez (días)	Sumatoria de días de espera por paciente/ total de pacientes citados	SIAP/SPME	<b>14</b>	<b>30 días o menos</b>

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

Con respecto a la consulta médica especializada; la concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médicas de primera vez, (promedio), está fuera del estándar esperado, se observó en el primer semestre del año ausentismo de pacientes citados a consulta de primera vez y subsecuente en todas las especialidades y subespecialidades medicas lo que influye en el bajo resultado del promedio diario de consultas especializadas por consultorio de consulta externa, así como también otros factores determinantes son las incapacidades médicas del personal médico de enfermería y administrativo en el segundo trimestre del año 2021, y la baja demanda de citas de primera vez para todas las especialidades.



---

### **DIRECCIÓN**

---

El tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez está dentro del valor estándar, se ha observado disminución en la demanda de citas de primera vez desde el primer nivel de atención.

El tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez está dentro del valor estándar, se ha observado disminución en la demanda de citas de primera vez desde el primer nivel de atención.

El tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez está arriba del valor estándar, esto debido a que el primer nivel de atención no cuenta con Médico especialista (Ginecobstetra), las pacientes son referidas al hospital para su atención y seguimiento.

El tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez está dentro del valor estándar.

El Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez está dentro del valor estándar.



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

**DIRECCIÓN**

Indicadores de hospitalización

Pediatría

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE HOSPITALIZACION</b>					
Giro Cama Pediatría	Total de egresos de especialidad de pediatría / No. de camas censables asignadas a Pediatría		SPME	4.0	7 - 13
Porcentaje de ocupación del Servicio de Pediatría	(Días camas ocupados en Pediatría / Días camas disponibles en pediatría) X 100		SPME	34.0%	85%
Promedio de días estancias Pediatría	Días estancia de los pacientes egresados de Pediatría en un período determinado / egresos de Pediatría en el mismo período		SPME	2.8	2 - 4
Índice de sustitución de cama en Pediatría	(Días cama disponible - Días cama ocupado en pediatría) / Ingresos en Pediatría		SPME	5.6	0 - 1

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El porcentaje promedio de ocupación del primer semestre del servicio de pediatría fue de 34.0%, la producción de egresos fue de 92% respecto a lo programado para el primer semestre. El promedio de días de

**DIRECCIÓN**

estancia de 2.8 dentro del estándar. El índice de sustitución de cama fuera del valor estándar, debido al menor número de ingresos con respecto a la capacidad de camas, el giro cama de 5.6 fuera del valor estándar.

Ginecología

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE HOSPITALIZACION</b>					
Giro Cama Ginecología	Total de egresos de especialidad de Ginecología / No. de camas censables asignadas a Ginecología		SPME	3	13
Porcentaje de ocupación del Servicio de Ginecología	(Días camas ocupados en Ginecología / Días camas disponibles en Ginecología) X 100		SPME	16%	85%
Promedio de días estancias Ginecología	Días estancia de los pacientes egresados de Ginecología en un periodo determinado / egresos de Ginecología en el mismo período		SPME	2	2



**DIRECCIÓN**

Índice de sustitución de cama en Ginecología	(Días cama disponible - Días cama ocupado en Ginecología / Ingresos en Ginecología	SPME	9.4	0 - 1
--	--	------	-----	-------

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El porcentaje de ocupación del servicio de Ginecología fue de 16%, la producción de egresos fue de 57% respecto a lo programado para el primer semestre. El promedio de días de estancia de 2.0 dentro del estándar. El índice de sustitución de cama fuera del valor estándar, el giro cama de 3 fuera del estándar esperado.

**DIRECCIÓN**

Obstetricia

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE HOSPITALIZACION</b>					
Giro Cama Obstetricia	Total de egresos de especialidad de Obstetricia / No. de camas censables asignadas a Obstetricia		SPME	8.0	13 - 26
Porcentaje de ocupación del Servicio de Obstetricia	(Días camas ocupados en Obstetricia / Días camas disponibles en obstetricia) X 100		SPME	44.0%	85%
Promedio de días estancias Obstetricia	Días estancia de los pacientes egresados de Obstetricia en un período determinado / egresos de Obstetricia en el mismo período		SPME	1.9	1 - 2
Índice de sustitución de cama en Obstetricia	(Días cama disponible - Días cama ocupado en obstetricia) / Ingresos en Obstetricia		SPME	2.3	0 - 1

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El porcentaje de ocupación del servicio de Obstetricia fue de 44.0%, la producción de egresos fue de 92.0% respecto a lo programado para el primer semestre. El promedio de días de estancia de 1.9 dentro del valor estándar esperado. El índice de sustitución de cama fuera del valor estándar, el giro cama de 8.0 fuera del valor estándar.



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

**DIRECCIÓN**

Medicina Interna

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE HOSPITALIZACION</b>					
Giro Cama Medicina Interna	Total de egresos de especialidad de Medicina Interna / No. de camas censables asignadas a Medicina Interna		SPME	3.8	3-4
Porcentaje de ocupación del Servicio de Medicina Interna	(Días camas ocupados en Medicina Interna / Días camas disponibles en medicina interna) X 100		SPME	39.0%	85%
Promedio de días estancias Medicina Interna	Días estancia de los pacientes egresados de Medicina Interna en un período determinado / egresos de Medicina Interna en el mismo período		SPME	4.3	6-8
Índice de sustitución de cama en Medicina Interna	(Días cama disponible - Días cama ocupado en medicina interna) / Ingresos en Medicina Interna		SPME	5.0	0 - 1

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El porcentaje de ocupación del servicio de Medicina Interna fue de 39.0%, la producción de egresos fue de 84.0% respecto a lo programado



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

### **DIRECCIÓN**

---

para el primer semestre. El promedio de días de estancia de 4.3 fuera del estándar. El índice de sustitución de cama fuera del valor estándar, el giro cama de 3.8 dentro del valor estándar.

**DIRECCIÓN**

**Cirugía General**

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN</b>					
Giro Cama Cirugía General	Total de egresos de especialidad de Cirugía / No. de camas censables asignadas a Cirugía		SPME	4.0	4-7
Porcentaje de ocupación del Servicio de Cirugía General	(Días camas ocupados en Cirugía / Días camas disponibles en cirugía) X 100		SPME	39.0%	85%
Promedio de días estancias Cirugía General	Días estancia de los pacientes egresados de Cirugía en un período determinado / egresos de Cirugía en el mismo período		SPME	4.0	4 - 7
Índice de sustitución de cama en Cirugía General	(Días cama disponible - Días cama ocupado en cirugía) / Ingresos en Cirugía		SPME	5.1	0 - 1

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El porcentaje de ocupación del servicio de Cirugía General fue de 39.0%, debido a la falla del aire del centro quirúrgico lo que disminuyó la cantidad de ingresos por cirugías electivas y esto a su vez afecta el índice de sustitución de ingresos como los egresos, la producción de egresos fue de 70.0% respecto a lo programado para el primer semestre. El promedio de días de estancia de 4.0 dentro del estándar. El índice de sustitución de cama fuera del valor estándar, el giro cama de 4.0 dentro



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

---

del valor estándar.

**DIRECCIÓN**

Indicadores de Hospitalización COVID-19

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA</b>					
Giro Cama Hospitalización COVID	Total de egresos de hospitalización COVID / No. de camas censables asignadas a hospitalización COVID	Local	Local	<b>1.1</b>	3-4
Porcentaje de ocupación de Hospitalización COVID	(Días camas ocupados en hospitalización COVID / Días camas disponibles en hospitalización COVID) X 100	Local	Local	<b>1.0%</b>	85%
Promedio de días estancias en Hospitalización COVID	Días estancia de los pacientes egresados de hospitalización COVID en un período determinado / Egresos de hospitalización COVID en el mismo período	Local	Local	<b>0.3</b>	6-8
Índice de sustitución de cama en Hospitalización COVID	(Días cama disponible - Días cama ocupado en hospitalización COVID) / Ingresos en hospitalización COVID	Local	Local	<b>29.2</b>	0 - 1

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El porcentaje de ocupación del servicio COVID-19 fue de 1.0%, la producción de egresos no estaba programada. El promedio de días de estancia de 0.3 fuera del estándar. El índice de sustitución de cama fuera



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

---

del valor estándar, el giro cama de 1.1 fuera del valor estándar.

**DIRECCIÓN**

Indicadores de la actividad quirúrgica

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA</b>					
Porcentaje de cirugías mayores realizadas	Total de cirugías mayores realizadas / Total de Cirugías realizadas (mayores + menores) X 100	SIMMOW	SIMMOW	53.0%	>60%
Porcentaje de cirugías mayores electivas	No. de cirugías mayores electivas / Total de cirugías mayores realizadas X 100	SIMMOW	SIMMOW	42.0%	60%
Porcentaje de cirugías mayores electivas ambulatorias	No. de cirugías mayores electivas ambulatorias realizadas en un periodo determinado / Total de cirugías mayores electivas realizadas en el mismo período X 100	SIMMOW	SIMMOW	34.0%	
Promedio diario de cirugías mayores Electivas por quirófano	(No. de Cirugías mayores Electivas realizadas en un periodo de tiempo determinado / No. De Quirófanos electivos funcionado) / Total de días del periodo definido. (Días Laborales)	SIMMOW	Local	0.7	4

**DIRECCIÓN**

Promedio diario de cirugías mayores de Emergencia por quirófano	(No. de Cirugías mayores de Emergencia realizadas en un periodo de tiempo determinado / No. De Quirófanos de emergencia funcionado) / Total de días del período definido. <b>(Días Calendario)</b>	SIMMOW	Local	<b>0.9</b>	
Porcentaje de cirugías mayores electivas suspendidas	No. de cirugías mayores electivas suspendidas / número de cirugías mayores electivas programadas X 100	SIMMOW	SIMMOW	<b>51.0%</b>	<b>5%</b>

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

Con respecto al porcentaje de cirugías mayores realizadas el indicador fue de 53.0%, no se logró con este valor el estándar esperado, el porcentaje de cirugías mayores electivas llegó al 42.0%, no se logró llegar al estándar debido a la suspensión del servicio el mes de febrero por el daño de los aires acondicionados de sala de operaciones. De lo programado hay una franca disminución en ciertos meses de más del 50 % de la cirugía electiva, la causa es el fallo del aire del centro quirúrgico lo cual su reparación depende directamente de la coordinación Dirección Hospital – MINSAL, como jefatura del departamento de cirugía ya se hicieron las gestiones necesarias, se ha trabajado en la mora quirúrgica programando pacientes para ser operados en otro centro hospitalario, datos que no entran a nuestro sistema y por ende información y producción es para otro hospital..

### DIRECCIÓN

El promedio del porcentaje de cirugías mayores electivas ambulatorias fue de 34.0%, este valor esta mejor de lo programado que fue un 15 % de las cirugías electivas mayores; de cirugías mayores Electivas por quirófano de 0.7, fuera del estándar esperado.

El promedio diario de cirugías mayores de Emergencia por quirófano fue de 0.9, no se llegó al estándar, esto debido a suspensión de cirugías por problemas con los aires acondicionados desde el mes de febrero, esto aumento al 51.0% el Porcentaje de cirugías mayores electivas suspendidas.

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA</b>					
Índice de cesáreas	No. de cesáreas / Total de partos X 100	SIMMOW	SIMMOW	<b>20.4</b>	<b>10 - 15</b>
Porcentaje de cesáreas de primera vez	No. de cesáreas de primera vez / Total de partos X 100	SIMMOW	SIMMOW	<b>16%</b>	

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

Logramos un índice de cesáreas de 20.4, arriba del estándar esperado, incremento de las cesáreas de primera vez (16%), todas con justificación médica. manteniendo la evaluación permanente de las causas de indicación por el jefe del servicio.

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA</b>					

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

Porcentaje de quirófanos funcionando	No. de quirófanos funcionando / Total de quirófanos existentes X 100	Local	Local	42.0%	100%
Tiempo promedio (días) de espera para <b>Cirugía General</b> electiva	Sumatoria de días de espera por paciente para Cirugía General electiva desde la indicación de plan quirúrgico/ total de pacientes citados para Cirugía General electiva.	Libro de Citas Médicas/SIAP/SPME		48	60
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ortopedia	Sumatoria de días de espera por paciente para cirugía electiva desde la indicación de plan quirúrgico/ total de pacientes citados para cirugía electiva	Libro de Citas Médicas/SIAP/SPME		11	60
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Urología	Sumatoria de días de espera por paciente para cirugía electiva desde la indicación de plan quirúrgico/ total de pacientes citados para cirugía electiva	Libro de Citas Médicas/SIAP/SPME		41	60
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ginecología	Sumatoria de días de espera por paciente para cirugía electiva desde la indicación de plan quirúrgico/ total de pacientes citados para cirugía electiva	Libro de Citas Médicas/SIAP/SPME		29	60

Fuente: indicadores hospitalarios 2021



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

### **DIRECCIÓN**

---

Los dos quirófanos están no funcionales desde el mes de febrero. Al momento están suspendidos los procedimientos de cirugía electiva.

## DIRECCIÓN

### Indicadores de abastecimiento

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE ABASTECIMIENTO</b>					
Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en el hospital.	No. de medicamentos del cuadro básico en existencia en el hospital / Total de medicamentos del cuadro básicos X 100	Kárdex de medicamento (Farmacia y Almacenes)		<b>94.6%</b>	<b>80%</b>

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

El abastecimiento de medicamentos del hospital se mantuvo arriba del 95%, terminando el indicador para el primer semestre en 94.6% debido a la transferencia oportuna de medicamentos de los diferentes hospitales de la red nacional de salud pública y asignaciones del MINSAL.

### Indicadores de seguridad del paciente

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>					
Tasa de infecciones asociadas a la atención sanitaria x 100 egresos	No. pacientes con infección asociada en la atención sanitaria / Total de egresos X 100	SPME	SPME	0.20	
Porcentaje de infecciones de sitio quirúrgico	(No. pacientes intervenidos quirúrgicamente en los que se evidencie una infección en el sitio quirúrgico / Total de pacientes intervenidos	Instrumentos de registro de comité IAAS		<b>2.3%</b>	<b>3 - 7.5</b>

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

### DIRECCIÓN

	quirúrgicamente) X 100			
--	---------------------------	--	--	--

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

Las infecciones nosocomiales alcanzaron un porcentaje general del 0.2% y las infecciones del sitio quirúrgico 2.3%, por lo que se mantiene el reto de disminuir al mínimo el riesgo para el próximo semestre.

### Indicador financiero

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADOR FINANCIERO</b>					
Porcentaje de ejecución presupuestaria	Presupuesto ejecutado / Presupuesto programado X 100	SAFI	SAFI	79.26%	95%

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

La ejecución presupuestaria fue de 79.26% se cumplió con los plazos y las necesidades institucionales, pero hay compromisos aun no cumplidos.



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

**DIRECCIÓN**

**DIRECCIÓN**

Indicadores epidemiológicos

NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA	FUENTE NUMERADOR	FUENTE DENOMINADOR	INDICADOR	ESTÁNDAR
<b>INDICADORES EPIDEMIÓLOGICOS</b>					
Tasa bruta de mortalidad	No. Total de muertes en un período determinado / Egresos del mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	0.9	
Tasa neta de mortalidad	No. de muertes ocurridas después de 48 horas de ingreso en un periodo determinado / Total de egresos del mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	0.4	
Razón de mortalidad materna	No. de muertes maternas de un período / Nacidos vivos del período X 100,000	SIMMOW	SIMMOW	0.0	
Tasa de mortalidad infantil	No. de muertes en niños menores de 1 año en un periodo / Total de nacidos vivos del periodo X 1,000	SIMMOW	SIMMOW	0.0	
Tasa de mortalidad fetal tardía	No. de muertes fetales (37 semanas de gestación hasta antes de nacer) de un período determinado / Total de nacidos de ese período X 1,000	SIMMOW	SIMMOW	0.0	
Tasa de mortalidad neonatal	Defunciones niños menores de 28 días de un período determinado /	SIMMOW	SIMMOW	0.0	

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

	Total de recién nacidos vivos del período X 1,000				
Tasas de mortalidad infantil post neonatal	Defunciones en niños de 28 a 364 días de edad de un período / Total de nacidos vivos del período X 1,000	SIMMOW	SIMMOW	0.0	

Tasa recién nacidos de bajo peso.	Recién nacidos vivos con peso menor de 2.500 grs. de un período / N° recién nacidos vivos del período X 1,000	SIMMOW	SIMMOW	28.9	
Tasa recién nacidos de muy bajo peso.	Recién nacidos vivos con peso menor de 1.500 grs. de un período / N° recién nacidos vivos del período X 1,000	SIMMOW	SIMMOW	1.3	
Tasa de mortalidad asociada a accidentes de transporte	No. de muertes asociadas a accidentes de transportes en un periodo determinado / Total de egresos por accidentes de transporte del mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	0.0	
Tasa de mortalidad por traumatismos	No. de muertes asociadas a traumatismos en un periodo determinado / Total de egresos	SIMMOW	SIMMOW	0.0	

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

	por traumatismos del mismo periodo X 100				
Tasa de mortalidad asociada a lesiones auto infligidas intencionalmente	No. de muertes asociadas a lesiones auto infligidas intencionalmente / Total de egresos por la misma causa y en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	6.7	
Tasa de letalidad por neumonía	Total de pacientes que fallecieron producto de una neumonía en un periodo determinado / Egresos por Neumonía en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	0.0	
Tasa de letalidad por COVID-19 (Sospechoso, Confirmado)	Total de pacientes que fallecieron producto de COVID-19 en un periodo determinado / Total de egresos por COVID-19 en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	3.1	
Tasa de letalidad por diarrea	Total que de pacientes que fallecieron producto de una diarrea en un periodo determinado / Total de egresos por Diarrea en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	0.0	

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

Tasa de letalidad por IRC	Total de pacientes que fallecieron producto de una Insuficiencia Renal Crónica en un periodo determinado / Total de egresos por IRC en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	2.4	
Tasa de letalidad por Diabetes Mellitus	Total de pacientes que fallecieron producto de una Diabetes Mellitus en un periodo determinado / Total de egresos por DM en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	0.0	
Tasa de letalidad por Trastornos Hipertensivos	Total de pacientes que fallecieron producto de una Trastornos Hipertensivos en un periodo determinado / Total de egresos por HTA en el mismo periodo X 100	SIMMOW	SIMMOW	22.2	

Fuente: indicadores hospitalarios 2021

La tasa bruta de mortalidad hospitalaria para el año es de 0.9, con diagnósticos relacionados a patología crónica como hipertensión, insuficiencia renal, COVID-19, lesiones autoinfligidas, la tasa neta de mortalidad fue de 0.4.

La tasa de mortalidad infantil fue de 0.0.



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

---

### **DIRECCIÓN**

---

La tasa de mortalidad fetal tardía fue de 0.0.

La tasa de recién nacidos de bajo peso fue de 28.9.

La tasa de recién nacidos de muy bajo peso fue de 1.3.

La tasa de mortalidad asociada a lesiones auto infligidas intencionalmente fue de 6.7.

La tasa de letalidad por COVID-19 (Sospechoso, Confirmado) fue de: 3.1.

La tasa de letalidad por IRC fue de 2.4.

La tasa de letalidad por Tasa de letalidad por Trastornos Hipertensivos fue de 22.2.



**DIRECCIÓN**

Cumplimiento plan estratégico 2021

No.	HOSPITAL: Nacional " Dr. Héctor Antonio Hernández Flores " San Francisco Gotera Morazán	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Meta anual	1er. Semestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog	Realiz	%	
1	<b>Objetivo: Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida</b>								
1.1	Resultado esperado: Mejorar la salud de las mujeres embarazadas y puerperas								
1.1.1	Solicitar la contratación de Medico Ginecólogo para el área de emergencia de 07:00 a 15:00	Producción reportada del recurso	Sistema estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Dr. Doradea	1 recurso asignado	1	1	100 %	Gestionar con la alta gerencia la contratación del recurso o asignar uno ya contratado
1.1.2	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo.	(# de cesáreas primera vez realizadas / # total de partos atendidos) *100	Sistema estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Dr. Doradea	24.70%	24.7 %	20.4 %	100 %	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto
1.1.3	Realización bimensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Dr. Doradea	8 simulacros	4	4	100 %	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas
1.1.4	Reunión bimensual de Comité Hospitalario de morbimortalidad materno perineonatal.	Reuniones realizadas/Total de reuniones Programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Dr. Doradea	12 reuniones	6	6	100 %	Disponibilidad de recursos requeridos

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

1.1. 5	Implementación de los procesos maternos con iniciativa Mesoamérica	3 procesos implementados	Indicadores maternos de calidad	Dr. Doradea	3 procesos implementados	6	6	100 %	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC para el desarrollo, medición de los procesos
1.2	Resultado esperado: Mejorar la salud de niños y niñas menores de 10 años								
1.2. 1	Contar con Médico Pediatra las 24 horas.	Producción reportada del recurso	Sistema estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Dr. Argueta	365 días	180	80	44.4 %	Gestionar con el alta Gerencia la contratación del recurso o asignar uno ya contratado.
1.2. 2	100% de Recién Nacidos que nacen en el Hospital evaluados según norma previa al alta.	(#de recién nacidos evaluados al alta según norma/ # de recién nacidos dados de alta del periodo) *99	Expediente clínico, informe mensual de MCC	Dr. Argueta	100%	100 %	100 %	100 %	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del medico
1.2. 3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Dr. Argueta	12 simulacros	6	2	33.3 %	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades
1.2. 4	Implementación de los procesos neonatales con iniciativa Mesoamérica	4 procesos implementados	Indicadores maternos de calidad	Dr. Argueta	4 procesos implementados	4	4	100 %	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC para el desarrollo, medición de los procesos
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.	Numero de pasantías realizadas del total programado	Libro de registro de pasantías hospitalarias de adolescentes embarazadas	Licda. Clara Hernández	12 pasantías	6	1	16.6	Adecuada coordinación con el SIBASI
1.4	Resultado esperado: Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años.								
1.4. 1	Detección precoz de cáncer de mama y cervicouterino	Número de pacientes/total de casos detectados	Indicadores hospitalarios	Dra. Argueta	12 pacientes	6	7	116.6 %	Implementación del programa de enfermedades crónicas no trasmisibles
1.4. 2	Detección precoz de cáncer de próstata y estomago	Número de pacientes/total de casos detectados	Indicadores hospitalarios	Dra. Argueta	12 pacientes	6	0	0%	Implementación del programa de enfermedades crónicas no trasmisibles



**DIRECCIÓN**

1.5	Resultado esperado: Mejorar la salud de las personas adultas mayores								
1.5.1	Detección precoz de Insuficiencia Renal	Total de pacientes vistos en la consulta externa/total de pacientes diagnosticados con IR	SIMMOW	Dra. Argueta	24 pacientes	6	27	450.0 %	Implementación del programa de enfermedades crónicas no trasmisibles
1.5.2	Detección precoz de Diabetes Mellitus	Total de pacientes vistos en la consulta externa/total de pacientes diagnosticados con IR	SIMMOW	Dra. Argueta	24 pacientes	6	29	403.3 %	Implementación del programa de enfermedades crónicas no trasmisibles
1.5.3	Detección precoz de Trastorno Hipertensivo	Total de pacientes vistos en la consulta externa/total de pacientes diagnosticados con TH	SIMMOW	Dra. Argueta	24 pacientes	6	7	116.6 %	Implementación del programa de enfermedades crónicas no trasmisibles
2	<b>Objetivo: Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida</b>								
2.1	Resultado esperado: Facilitar el acceso a la atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; psicológica, nutricional y de rehabilitación.								
2.1.1	Implementación del programa de citas en línea	Número de pacientes que acuden a la consulta externa/número de gestiones de citas en línea	Registro de tramites de citas en línea de trabajo social	Licda. Clara Hernández	1200 citas	300	6,083	100 %	Coordinación con el SIBASI y las UCSF
2.2	Resultado esperado: Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.								
2.2.1	Mejorar la atención de los usuarios que acuden a la unidad de emergencia a través de la optimización de los procesos de atención del área	Tiempo de espera para ingreso a servicio	Indicadores hospitalarios	Dr. Quiroz	2 horas	2	1:29:0	100 %	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC.
3	<b>Objetivo: Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital</b>								
3.1	Resultado esperado: Impulsar la transformación digital.								



**DIRECCIÓN**

3.1.1	Digitalización del TRIAGE	Número de pacientes que acuden a la emergencia/Número de pacientes digitados en el TRIAGE	Reporte mensual de TRIAGE	Dr. Quiroz	100% de los pacientes digitados	100%	95%	95%	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.1.2	Digitalización del Reporte diario de turno	Numero de reportes en digital	Reporte Digital	Dra. Álvarez	365 reportes digitales	181	175	96.7%	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.1.3	Digitalización de las Dietas hospitalarias	Numero de reporte de dietas en digital	Solicitud en digital de las dietas de los servicios hospitalarios	Dr. Guevara	270 reportes	90	0	0%	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.1.4	Digitalización de los ingresos hospitalarios	Numero de reportes digitales de pacientes ingresados	Numero de reportes digitales de pacientes ingresados	Dr. Guevara	270 reportes	90	0	0%	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.2	Resultado esperado: Fortalecer la investigación científica en salud								
3.2.1	Realizar un trabajo de investigación científica	Numero de trabajos de investigación	Trabajo de investigación	Dr. Coello	1 trabajo	0	0	0	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.3	Resultado esperado: Impulsar el desarrollo del talento humano (Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano).								
3.3.1	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	Número de médicos capacitados	Lista de asistencia a las capacitaciones	Dra. Argueta	12 capacitaciones	6	1	16.6%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación
3.3.2	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas de las jefaturas médicas para optimizar el desempeño de los recursos humanos	Numero de jefaturas medicas capacitadas	Plan de capacitación para jefaturas medicas	Licda. Ingrid Rodríguez	12 recursos en capacitación	6	0	0%	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

3.4	Resultado esperado: Impulsar la gestión de la calidad.								
3.4.1	Disminuir el tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Dr. Quiroz	20 minutos	20	25	80%	Personal de salud capacitado en TRIAGE.
3.4.3	Incrementar en un 10% la consulta de primera vez en relación al año 2020	(# de consultas de primera vez/total de consulta) *99	Sistema de programación monitoreo y evaluación (SPME)	Dr. Miranda	10%	100%	20%	100%	Proyecto de desconcentración implementado.
3.4.4	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	Concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médica especializada de primera vez	Indicadores hospitalarios	Dr. Miranda	1 proyecto	0	0	0	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI
3.4.5	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias en un 8%, con respecto al año previo.	(# total de cirugías electivas ambulatorias/# total de cirugías electivas realizadas) *99	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	8% de cirugías electivas ambulatorias	8%	34%	64%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
3.4.6	Informe mensual de cirugías realizadas y suspendidas.	# total de monitoreo realizados del total programado	Lista de chequeo	Lista de chequeo	12 informes	6	6	100%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado.
3.4.7	Revisión de las Guías clínicas de atención hospitalaria.	# total de reuniones	Lista de asistencia	Dr. Coello	4 revisiones	2	0	0%	Socialización de las Guías clínicas de atención hospitalaria.
3.4.8	Informe de cumplimiento de profilaxis de antibiótico según normativa.	(# de cirugías con antibiótico profilaxis/# total de cirugías) *99	Expedientes	Dr. Canales	12 informes	6	0	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia



**DIRECCIÓN**

3.4.9	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	(# evaluaciones realizadas/ # evaluaciones programadas) *99	(# evaluaciones realizadas/ # evaluaciones programadas) *100	Dr. Miranda	12 evaluaciones	6	6	100%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos
3.4.10	Conformación del equipo de calidad	Acta de conformación	Acta de conformación	Dr. Guevara	1	1	1	100%	Miembros del Comité comprometidos y motivados
3.4.11	Informes de calidad	Numero de informes de calidad	Informes de calidad	Dr. Guevara	12	6	6	100%	Apoyo de los miembros del equipo de calidad

3.5	Resultado esperado: Fortalecer la vigilancia sanitaria								
3.5.1	Registro adecuado de referencias recibidas	(# referencias recibidas registradas en libro de SIMMOW/ # referencias recibidas) *99	Libro de registro de referencias de enfermería SIMMOW	Dr. Miranda	100% del registro	100%	95%	95%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de Jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.5.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW/ # referencias enviadas) *99	Libro de registro de referencias de enfermería SIMMOW	Dr. Miranda	100% del registro	100%	78%	78%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de Jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.5.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización)	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos) *99	Libro de registros de retornos de enfermería SIMMOW	Dr. Miranda	100% de los retornos	100%	78%	78%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar



**DIRECCIÓN**

									cumplimiento.
<b>4</b>	<b>Objetivo: Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población</b>								
4.1	Resultado esperado: Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud								
4.1.1	Informe mensual de la vigilancia de saneamiento ambiental	Numero de informes presentados	Informes mensuales	Licdo. Jorge	12 informes	6	3	50%	Recurso destinado para saneamiento o ambiental
4.1.2	Reporte de Cubo Bacteriológico	Informes presentados del Cubo bacteriológico	Informes presentados en CEG	Dr. Miranda	12 reportes	6	3	50%	Comité de IAAS activo
4.1.3	Programa de vacunación hospitalaria	Numero de personal hospitalario/Total de personal vacunado	Porcentaje de personal vacunado	Licda. Angelita	300 empleados	150	N/D	N/D	Comité de IAAS activo
4.2	Resultado esperado: Vigilar las buenas prácticas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para consumo humano.								
4.2.1	Vigilancia mensual de la cocina del hospital	Informe mensual presentado	Informes presentados a la dirección	Licdo. Jorge	12 informes	6	3	50%	Recurso destinado para saneamiento o ambiental
4.2.2	Vigilancia mensual del chalet del hospital	Informe mensual presentado	Informes presentados a la dirección	Licdo. Jorge	12 informes	6	3	50%	Recurso destinado para saneamiento o ambiental
4.3	Resultado esperado: Vigilar la inocuidad de alimentos y bebidas para consumo humano.								
4.3.1	Informe mensual de Calidad del agua potable para el consumo de los usuarios	Resultados de calidad del agua	Estándar 24 del Calidad	Licdo. Jorge	12 informes	6	6	100%	Recurso destinado para saneamiento o ambiental
<b>5</b>	<b>Objetivo: Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud</b>								
5.1	Resultado esperado: Fortalecer las alianzas intersectoriales para el abordaje integral de las determinantes sociales de la salud								
5.1.1	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	Numero de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dr. Flores	12 reuniones	6	6	100%	Participación activa del Primer Nivel de Atención



**DIRECCIÓN**

5.2	Resultado esperado: Promover la participación social activa, corresponsable e informada de todos los actores sociales, en la identificación, análisis y priorización de necesidades en salud y rendición de cuentas.								
5.2.1	Rendición de cuentas	Número de participantes al evento	Informe del evento	Dr. Flores	1 rendición de cuentas	0	0	0	Consejo estratégico de gestión activo
5.3	Resultado esperado: Fortalecer la respuesta apropiada del Comité de emergencia y desastres ante emergencias, desastres y epidemias.								
5.3.1	Conformación del Comité de emergencia y desastre hospitalario	Acta de reunión de los miembros del comité	Acta de conformación	Dr. Medrano	1 reunión	1	1	100%	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
5.3.2	Elaboración de la POA 2021 del Comité de Emergencia hospitalaria	Elaboración de la POA 2021	POA 2021 elaborada	Dr. Medrano	1 POA	1	1	100%	Miembros del Comité comprometidos y motivados
5.3.3	Reuniones del Comité	Numero de reuniones del Comité	Actas de reunión	Dr. Medrano	12 reuniones	6	1	16.6%	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
5.3.4	Capacitación de las Brigadas médicas y de rescate	Numero de brigadas capacitadas	Brigadas capacitadas	Dr. Medrano	6 capacitaciones	3	1	33.3%	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
5.3.5	Simulacros de desastres y emergencias	Numero de simulacros realizados	Informe de realización de simulacro	Dr. Medrano	5 simulacros	3	0	0%	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
6	Objetivo: Vigilancia y control de la COVID-19								
6.1.1	Realizar informe mensual de las atenciones COVID-19								
6.1.1	Realizar informe mensual de las atenciones COVID-19	Numero de informes epidemiológicos COVID-19	Informes epidemiológicos	Dr. Miranda	12 informes	6	6	100%	Vigilancia epidemiológica activa por parte del epidemiólogo del hospital
6.2	Resultado esperado: Promover la participación intersectorial y comunitaria para disminuir la transmisión de COVID-19.								
6.2.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del Lavado de manos y su verificación	Numero de personal hospitalario/Numero de personal capacitado	Listado de Capacitaciones. Listado de Chequeo de lavado de manos	Enfermera IAAS	300 empleados	150	N/D	N/D	Disponibilidad de recursos necesarios para la capacitación



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”, San Francisco Gotera

**DIRECCIÓN**

6.2.2	Capacitar al personal médico y paramédico en el uso de los EPP	Numero de personal hospitalario/Numero de personal capacitado	Listado de Capacitaciones.	Enfermera IAAS	300 empleados	150	N/D	N/D	Disponibilidad de recursos necesarios para la capacitación
-------	--	---	----------------------------	----------------	---------------	-----	-----	-----	--

Los logros institucionales son el resultado del trabajo en equipo de nuestro personal aún tenemos mucho que trabajar para lograr que la atención hacia el usuario sea de calidad y calidez.



Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes  
Director