



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL

“DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES”

SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN

PLAN OPERATIVO ANUAL

2015



San Francisco Gotera, Enero de 2015

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.

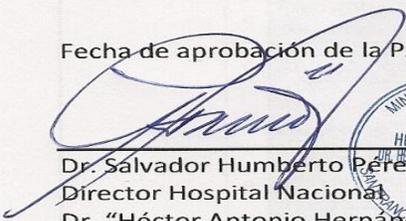
Teléfono: 2654 -1314

Fax: 2654-1314

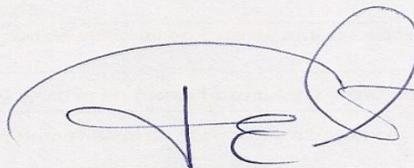
e-mail: shperez@salud.gob.sv

Director: Dr. Salvador Humberto Pérez Orellana

Fecha de aprobación de la PAO 2015:


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




Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales
Director Nacional de Hospitales



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

INDICE

Introducción	1
Diagnostico Situacional	2
Características de la Población	2
Pirámide poblacional proyectada para el año 2015	3
Situación de Salud	4
Análisis de la mortalidad año 2014	4
Análisis de la Morbilidad	5
Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2014	5
Primeras 10 causas de Consulta Externa 2014	6
Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años	8
Tiempo de Espera	8
Análisis de la Oferta de Salud	9
Condiciones de La Planta Física	10
Organigrama	11
Oferta de Servicio	12
Análisis de la Capacidad Residual año 2014	14
Capacidad Instalada para el año 2015	18
Estructura de Recursos Humanos	19
Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2014	20
Analisis POA 2014.	24
Identificación de Problemas y/o Necesidades	28
Análisis FODA	30
Análisis Interno	30
Análisis Externo	31
Priorización de Problemas	32
ANEXOS	33
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	34
programacion De Actividades Asistenciales Y No Asistenciales	43
evaluación De Indicadores De Resultados En Riiss	49
Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados	51

Introducción:

El Plan Operativo Anual 2015 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

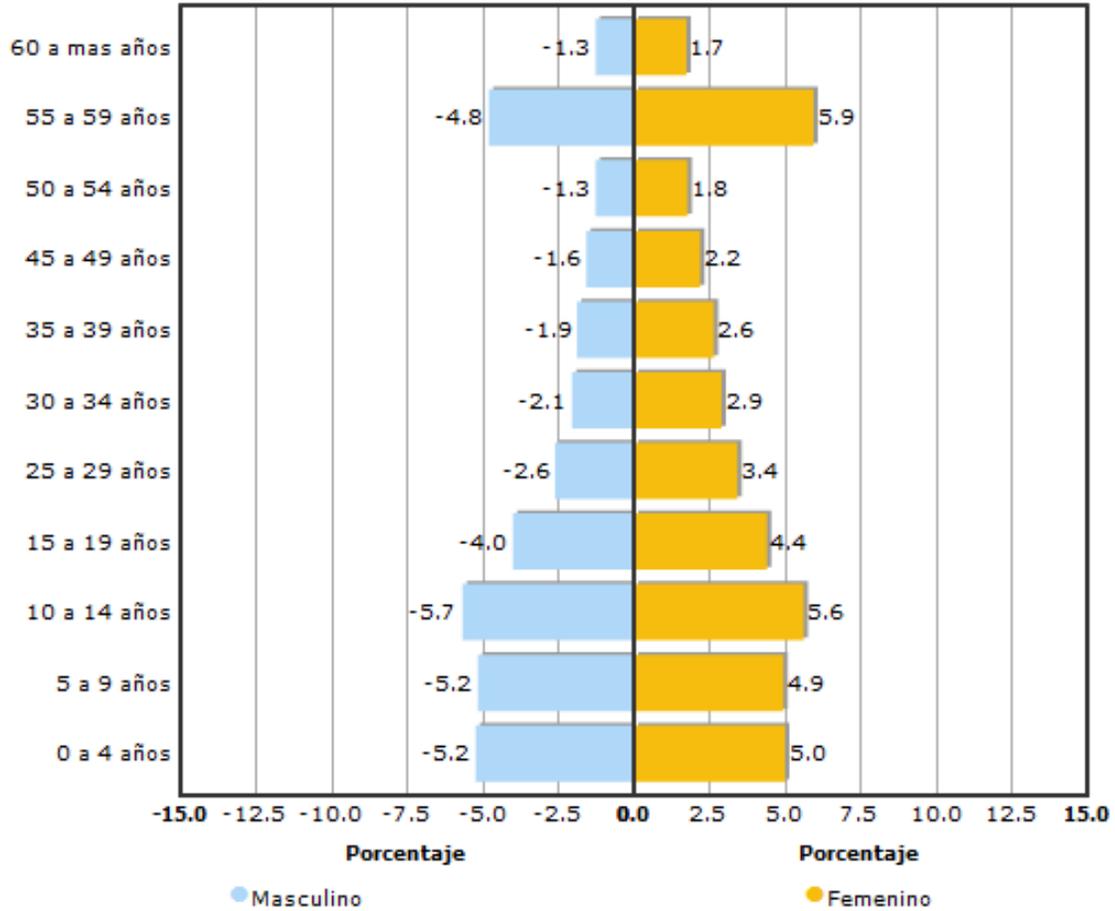
Estructura Poblacional proyectada para el año 2015

Años Disponibles

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	10,427	5.20%	9,967	5.00%
5 a 9 años	10,297	5.20%	9,842	4.90%
10 a 14 años	11,627	5.80%	11,307	5.70%
15 a 19 años	12,448	6.30%	12,129	6.10%
20 a 24 años	11,308	5.70%	11,192	5.60%
25 a 29 años	7,955	4.00%	8,750	4.40%
30 a 34 años	5,193	2.60%	6,805	3.40%
35 a 39 años	4,089	2.10%	5,785	2.90%
40 a 44 años	3,743	1.90%	5,269	2.60%
45 a 49 años	3,149	1.60%	4,382	2.20%
50 a 54 años	2,537	1.30%	3,537	1.80%
55 a 59 años	9,571	4.80%	11,847	5.90%
60 años o más	2,509	1.30%	3,458	1.70%
Total	94,853	47.60%	104,270	52.40%
Total General	199,123			

La población del área geográfica de influencia es de 199,123 habitantes, cubriendo 26 municipios.

Pirámide poblacional proyectada para el año 2015



Situación de Salud

Análisis de la mortalidad año 2014

Lista internacional de Mortalidad por Sexo			
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL			
Período del 01/01/2014 al 31/12/2014			
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO			
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total
	Muertes	Muertes	Muertes
Neumonía (J12-J18)	7	1	8
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	7	1	8
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	6	2	8
Enfermedades cerebro vasculares (I60-I69)	2	2	4
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	1	2	3
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	1	2	3
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	1	2	3
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	2	1	3
Enfermedades del hígado (K70-K76)	2	0	2
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	1	1	2
Demás causas	6	2	8
Totales	36	16	52

Las 3 primeras causas de mortalidad en el hospital en el 2014, 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 así como la identificación de signos y síntomas en las personas.

Análisis de la Morbilidad
Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2014

Lista internacional de Morbilidad por Sexo				
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL				
Período del 01/01/2014 al 31/12/2014				
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total	
	Egresos	Egresos	Egresos	Días
			Egresos	Estancia
Parto único espontáneo	0	2,066	2,066	3,894
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	720	720	2,155
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	717	717	1,397
Neumonía	321	245	566	2,180
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	239	264	504	1,657
Otras enfermedades del sistema urinario	145	163	308	874
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	126	131	257	665
Diabetes Mellitus	55	168	223	1,077
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	149	71	220	636
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	0	185	185	574
Demás causas	1,747	2,046	3,793	11,771
Totales	2,782	6,776	9,559	26,880

Los egresos hospitalarios se evidencia que las principales causas están relacionadas con el parto, puerperio, complicaciones del RN, aunado a estos las enfermedades de vigilancia (neumonías y las diarreas), así como los traumatismos, las enfermedades crónicas degenerativas. Una tasa de 0.20% de mortalidad

Primeras 10 causas de Consulta Externa 2014

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Período del 01/01/2014 al 31/12/2014 Consultas de Primera Vez Consulta Externa Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
Grupo de Causas	Consultas	Consultas	Total	Tasa
	masculina	femenina	Consultas	
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	543	456	999	16.05
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo (Z34–Z36)	0	565	565	9.08
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	129	298	427	6.86
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	115	205	320	5.14
Otras enfermedades del sistema urinario	29	90	119	1.91
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	49	68	117	1.88
Hiperplasia de la próstata	113	0	113	1.82
Colelitiasis y colecistitis	38	65	103	1.65
Otras dorsopatías	47	55	102	1.64
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	36	62	98	1.57
Demás causas	920	1,589	2,509	40.31
Totales	2,019	3,453	5,472	87.91

Las atenciones brindadas en la consulta externa durante el 2014 predominó las atenciones a las IRAs (morbilidad de atención en el primer nivel de atención) las pesquisas prenatales, problemas de próstata, colecistitis y otras que se reportan son atenciones propias del segundo nivel de atención

Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años

	2010	2011	2012	2013	2014
Diabetes Mellitus	264	241	170	221	226
Hipertensión Arterial	408	387	217	219	178
Enfermedad Renal Crónica	42	64	52	49	55
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	106	93	117	64	57
Cáncer	12	11	20	15	11

Al Observar las enfermedades crónicas degenerativas y su comportamiento en el tiempo evidenciamos que la tendencia es a disminuir las atenciones con la única diferencia los pacientes que padecen de diabetes

Tiempo de Espera

Consulta Externa Especializada	30 días
Consulta por Emergencia	
Ingreso a Hospitalización	

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 24,366 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

Clasificacion	Total.
Básicos	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. Perquin
3. Semsembra
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

incremente 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, séptica, farmacia, rayos x, Ultrasonografía y laboratorio clínico.

Modulo C: sala de operaciones, sala de trabajo y atención de partos, auditorium, fisioterapia, saneamiento ambiental, psicología y uaci

Módulo D: Servicio de Gineco-obstetricia, y pediatría.

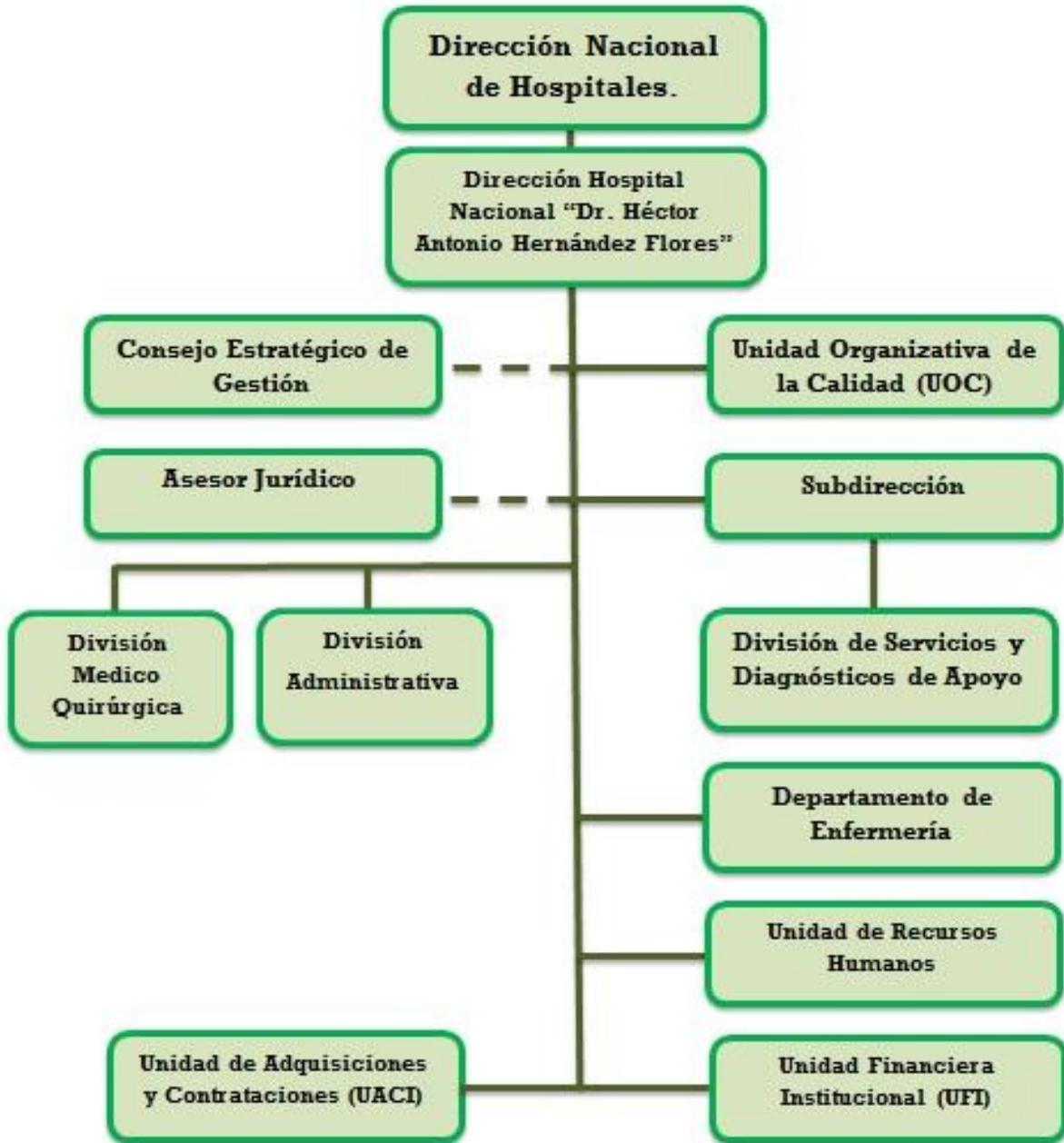
Modulo E: Servicio de medicina interna y cirugía general.

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



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	Urología	Central de esterilizaciones
Bienestar Magisterial		Trabajo social
		Psicología
		Nutrición

N°	SERVICIO	ESPECIALIDAD	HORAS MEDICO
	EMERGENCIA	MEDICINA GRAL	24
		ORTOPEDIA	4
		PEDIATRIA	9
		GINECOLOGIA	.5
		OBSTETRICIA	2.5
	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL	2.4
		ORTOPEDIA	2.5
		UROLOGIA	.4
		GINECOLOGIA	.6
		OBSTETRICIA	1
		COLPOSCOPIA	1.6
		PEDIATRIA	2
		DERMATOLOGIA	1.2
		NUTRICION	1
		PSICOLOGIA	2
		MEDICINA GENERAL	2

Análisis de la Capacidad Residual año 2014

Consultorios

Información 2013 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 2013	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	5.647	4.589	1.058
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5.760	5.499	261
Especialidades Cirugía	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6.720	3.903	2.817
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3.840	2.726	1.114
Especialidades Gineco Obstetricia	2	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4.800	3.475	1.325
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2014 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 2014	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	5.647	5.346	301
Especialidades Medicina	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5.760	5.238	522
Especialidades Cirugía	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6.720	4.616	2.104
Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5.760	2.626	3.134
Especialidades Gineco Obstetricia	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4.800	4.574	226

Camas

Información 2013	No camas	Según Estandares			Capacidad máxima	No de egresos	Capacidad residual
	censables	Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año	de egresos al año	realizados 2013	
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.14 Días	85%	365 Días	988	963	25
Ginecología	3	2.95 Días	85%	365 Días	316	127	189
Medicina Interna	18	3.32 Días	85%	365 Días	1.682	1.590	92
Obstetricia	33	2.46 Días	85%	365 Días	4.162	4.130	32
Pediatría	10	2.57 Días	85%	365 Días	1.207	1.926	-719
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	2	3.16 Días	85%	365 Días	196	793	-597
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	2	2.63 Días	85%	365 Días	236	126	110
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1.862	14	1.848

Información 2014	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2014	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.60 Días	85%	365 Días	862	1.060	-198
Ginecología	3	3.20 Días	85%	365 Días	291	144	147
Medicina Interna	18	3.30 Días	85%	365 Días	1.692	1.578	114
Obstetricia	33	2.10 Días	85%	365 Días	4.875	4.140	735
Pediatría	10	3.10 Días	85%	365 Días	1.001	1.638	-637
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	2	3.40 Días	85%	365 Días	183	974	-792
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	2	2.70 Días	85%	365 Días	230	150	80
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1.862	18	1.844

Quirófanos

Quirófano General	2013	2014
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	1.016	1.014
Capacidad residual de cirugías electivas	-56	-54

Capacidad Instalada para el año 2015

CONSULTORIOS: 5

En la consulta externa para el año 2014 contábamos con 7 consultorios; para este año se realizó una reorganización a 5 consultorios debido a que en múltiples evaluaciones de los indicadores hospitalarios se evidenció la sub-utilización de estos.

QUIROFANOS: 2.

Contamos con la misma cantidad de quirófanos (2) uno que se utiliza para la realización de cirugías electivas y el otro que se utiliza para cirugías de emergencia que se comparte con cirugía y gineco-obstetricia.

CAMAS

Servicio	2014	2015
Medicina	18	16
Cirugía	10	10
Neonatología	2	7
Pediatría	10	12
Ginecología	3	2
Obstetricia	33	30
Convenio ISBM	2	1
Total de Camas Censables	78	78
Camas No censables		
Emergencia (observación)	6	6
Recuperación	10	6
Trabajo de parto	8	7
Total de Camas no Censables	24	19

Para el año 2015 se ha realizado una redistribución de las 78 camas asignadas en base a los egresos, índice de ocupación, rotación evidenciándose un alto porcentaje de ocupación en el área de pediatría donde se le han asignado 7 camas más, en relación al año 2014, reforzando así el área neonatal.

Estructura de Recursos Humanos

Disciplina	No. De Plazas	Ley de Salarios	Contrato	Servicios profesional (eventuales)	Recurso RO con desempeño en este hospital	Ad-honorem	FOSALUD	INTERINO
Médicos Especialistas	22	15	3	3	1			
Médicos Residentes	10	5	4			1		
Enfermera supervisoras	4	4						
Enfermeras Hospitalarias	16	13		3				
Auxiliares de enfermería	52	41		7			4	1
Servicios Generales	27	27						
Administrativos	38	34	1	2			1	
Servicios de Apoyo	57	51			2	4		
Total	226	190	7	19	3	5	5	1

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2014

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Periodo: 2014

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	4,000	5,124	128%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	5,376	5,327	99%
Cirugía General	1,086	1,731	159%
Pediatría General	3,664	2,742	75%
Ginecología	3,650	2,737	75%
Obstetricia	2,434	2,102	86%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	2,848	2,639	93%
Urología	520	725	139%
Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	699	562	80%
De Cirugía			
Cirugía General	1,350	778	58%
Ortopedia	1,472	1,472	100%
Urología	840	60	7%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	2,718	1,485	55%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	110	87	79%
Obstetricia	3,546	1,396	39%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia	20,000	15,705	79%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			

Nutrición	750	524	70%
Psicología	400	439	110%
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	814	983	121%
Ginecología	119	134	113%
Medicina Interna	1,628	1,581	97%
Obstetricia	4,176	4,048	97%
Pediatría	1,800	1,641	91%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	600	1,031	172%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	150	122	81%
Emergencia	20	19	95%
Partos			
Partos vaginales	2,172	2,071	95%
Partos por Cesáreas	471	647	137%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	502	1,009	201%
Electivas Ambulatorias	215	148	69%
De Emergencia para Hospitalización	430	728	169%
De Emergencia Ambulatoria	150	52	35%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	2,000	476	24%
Transferencias	480	52	11%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	490	668	136%
Transferencias	270	442	164%
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	16,300	19,774	121%
Ultrasonografías	4,500	5,923	132%
Anatomía Patológica			
Biopsias Mama	0	18	ND
Biopsias Otras partes del cuerpo	0	154	ND

Otros Procedimientos Diagnósticos			
Electrocardiogramas	1,000	1,336	134%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	2,500	944	38%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	3,800	8,108	213%
Inhaloterapias	14,000	19,680	141%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	86,000	86,747	101%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	64,332	65,390	102%
Terapias Respiratorias	0	0	ND
Trabajo Social			
Casos Atendidos	3,500	1,170	33%
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	12,000	9,133	76%
Hospitalización	36,000	34,779	97%
Emergencia	26,400	21,547	82%
Referido / Otros	8,000	9,253	116%
Inmunología			
Consulta Externa	1,200	1,095	91%
Hospitalización	5,000	5,834	117%
Emergencia	700	1,660	237%
Referido / Otros	700	1,260	180%
Bacteriología			
Consulta Externa	200	40	20%
Hospitalización	200	196	98%
Emergencia	36	37	103%
Referido / Otros	1,200	1,603	134%
Parasitología			
Consulta Externa	600	725	121%
Hospitalización	800	1,481	185%
Emergencia	1,500	1,056	70%
Referido / Otros	1,000	1,126	113%
Bioquímica			
Consulta Externa	6,000	9,640	161%
Hospitalización	17,000	26,140	154%
Emergencia	11,000	16,266	148%
Referido / Otros	9,000	13,775	153%

Banco de Sangre			
Consulta Externa	3,000	1,173	39%
Hospitalización	7,000	5,169	74%
Emergencia	1,900	2,493	131%
Referido / Otros	900	989	110%
Urianálisis			
Consulta Externa	1,500	1,382	92%
Hospitalización	7,000	6,177	88%
Emergencia	6,000	4,099	68%
Referido / Otros	1,500	1,805	120%
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	2,002	5,969	298%
Cirugía	985	4,569	464%
Ginecología	184	1,881	1022%
Obstetricia	5,763	13,708	238%
Pediatría	2,250	6,172	274%
Neonatología	1,098	0	0%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	150	440	293%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	29,109	41,928	144%
Cirugía	95,531	62,217	65%
Ginecología	54,631	15,188	28%
Obstetricia	82,935	112,439	136%
Pediatría	15,768	27,629	175%
Consulta			
Consulta Médica General	440	678	154%
Consulta Médica Especializada	1,188	736	62%
Emergencias			
Emergencias	35,854	24,135	67%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	1,200	1,850	154%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	91,300	133,016	146%

ANALISIS PAO 2014.

En la revisión de la Programación Anual Operativa 2014 de Enero a Diciembre rubro por rubro, se evidencio la existencia de una mala programación de la meta anual operativa, la existencia de sub-registros (perdiéndose información valiosa como ejemplo colposcopias, crioterapias, biopsias, lectura de citologías, cirugías menores, cirugías mayor ambulatorias entre otros), afectando esto el no cumplimiento o la sobreproducción de la meta programada.

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:

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 (159%); se realizó una mala programación anual, se dio esa sobreproducción debido a que la consulta de jefe de residente (médico cirujano) de enero a junio no se programó en el POA, pero si se tabulo como consulta de cirugía.

Pediatría y Ginecología.

No se ha dado cumplimiento a la fecha por incapacidades prolongas de recurso medico debido a lo cual en el área de ginecología médico que atendía dicha área dio prioridad a la atención de pacientes obstétricas, viéndose reflejado que solo se cumplió el 75% en el área ginecología.

Nutrición.

Este rubro no se llevo a la meta POA debido a una mala programación ya que la demanda y la oferta de servicio fue mínima, se cuenta con estos en UCSF lo que hace que la demanda disminuya cumpliendo una cobertura 70%.

EMERGENCIA

Al realizar el análisis de este rubro si se detectó que se realizó una mala programación ya que no se tomó en cuenta el recurso medico con programación de horas asignadas para dicha área, para citar ejemplo cirugía y urología no tienen recurso con horas programadas en unidad de emergencia solo cubren interconsultas como tal.

Y con respecto a otras atenciones en U/E estas disminuyeron y no llegamos a meta PAO debió a la apertura de UCSF que se habilito en este municipio. Cumpliendo el 79% de lo programado.

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.

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 37% arriba de lo programado debido a una mala programación y aumento de la demanda de cesáreas subsecuentes, ya que no somos un hospital con capacidad resolutive para ofrecer partos vaginales posterior a cesárea.

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 diagnóstica USG y RX, se realizó una programación acorde a las horas por médico contratada pero se evidenció incremento en la demanda y prolongación de tiempos de espera por lo que se habilitaron más horas de USG llegando a un cumplimiento 32% arriba de lo programado; con RX se nos vio un incremento de 21% de lo programado ya que durante el primer trimestre fuimos el hospital que estuvo tomando examen a los estudiantes de nuevo ingreso a las universidades, aspirantes a la academia de seguridad pública dato que no se tomó en cuenta para la programación.

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

Atención brindada 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 a 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% arriba de lo programada, ya que se apertura bacteriología a partir de noviembre.

No contamos como hospital con banco de sangre.

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.

Identificación de Problemas y/o Necesidades

Problema de la Demanda.

Ser un hospital con una atención predominantemente materno –infantil y no contamos con especialistas para cubrir las 24 horas del día estas dos especialidades.

Del total de partos atendidos el 11% corresponde a pacientes provenientes de Honduras.

Del Total de complicaciones obstétricas el 70% corresponden a pacientes provenientes de Honduras.

Alta concentración de pacientes con enfermedades crónicas. Degenerativas que continúan con sus controles en el hospital pudiendo ser atendidos en sus UCSF de sus lugares de origen.

Ser el único hospital de referencia en el Departamento de Morazán.

La demanda de pacientes supera la capacidad instalada del hospital.

Área física del área es pequeña y no cuenta con la debida separación entre los diferentes ambientes

Actitud de población (automedicación, etnoprácticas).

Problemas de la Oferta

El hospital cuenta con equipo y las horas asignadas para la sub-especialidad de Urología y no se cuenta con el Recurso Humano.

Recurso humano insuficiente para el área de transporte solamente se cuenta con 4 motoristas teniendo dificultades debido al alto número de referencias de pacientes que son enviados a otros hospitales.

Vehículos de la Institución que ya dieron su vida útil los cuales requieren constantemente ser enviados a talleres permaneciendo por largos periodos sin vehículos para referencias.

Análisis FODA

Análisis Interno

Fortalezas

Apertura al proceso de gestión de calidad

Conformación de comités de apoyo a la gestión los cuales desarrollan trabajo proactivo.

Conformación del consejo estratégico de gestión hospitalaria.

Conformación de la Unidad de la Calidad Institucional.

El 100% de las jefaturas y coordinaciones cuentan con 8 horas laborales.

El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en un promedio del 87%.

Se cuenta con equipo médico moderno en las diferentes áreas hospitalarias sobre todo para la atención de las pacientes embarazadas.

Renovación del equipo informático en diferentes áreas del hospital.

Implementación de un plan de ahorro energético.

Convenios interinstitucionales que generan un apoyo económico lo que permite la adquisición de bienes y servicios para la institución.

Debilidades.

Ambulancias en mal estado.

No se cuenta con vehículos para transporte de personal para asistir a misiones oficiales, transporte de insumos y medicamentos.

No se cuenta con muro perimetral.

Falta de recursos humanos para cubrir las 24 horas principalmente las áreas de Obstetricia y pediatría.

Recursos que laboran en el hospital con incapacidades permanentes extendidas por medicina del trabajo laborando en áreas críticas.

Asignación presupuestaria no acorde con la necesidad real del hospital.

Análisis Externo

Oportunidades

Programa de calidad Impulsado desde la Dirección Nacional de Hospitales.

Involucramiento de las Jefaturas en las evaluaciones que se realizan en las diferentes áreas.

Jefaturas administrativas altamente eficientes, empoderadas y comprometida con las políticas ministeriales.

Evaluación permanente y apoyo a la gestión por parte de los monitores hospitalarios.

Trabajo en conjunto con el SIBASI Morazán para el buen funcionamiento de la RIIS.

Disponibilidad de los servicios de apoyo las 24 horas del día.

Amenazas.

1. Peligro de colapso del muro perimetral que colinda con el estadio municipal y ocasionar daños a la infraestructura hospitalaria, personal y pacientes.
2. Hurtos frecuentes en área de alimentación y dietas por no tener muro perimetral.
3. Incremento de la demanda de la atención lo que sobrepasa altamente la capacidad instalada del hospital sobresaturando los servicios de hospitalización.

Priorización de Problemas

Identificación y Priorización de Problemas			
Plan Operativo 2015			
NO.	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
1	No hay programación bien definida para la compra de insumos médicos ya que no se basa en los consumos reales.		Conformar una comisión altamente eficiente y empoderada en la adquisición de los insumos hospitalarios
2	Inadecuado control en los diferentes servicios de los insumos médicos,		Implementar un sistema de control, despacho y almacenamiento de los insumos médico-quirúrgicos.
3	La poca asignación presupuestaria no permite la programación de recursos para inversión en activo fijo.		Profundizar las políticas de ahorro institucional y la utilización efectiva de los fondos adquiridos a través de convenios
4	Retrasos en el pago a proveedores imposibilita que oferten y al ofertar elevan los precios en comparación al mercado en general.		
	Programación inadecuada de los servicios finales hospitalarios generando incumplimiento de metas.		Realizar una programación anual en base a la capacidad real instalada del hospital
	Alto índice de subregistro de las actividades hospitalarias		Mejorar el registro de las actividades hospitalarias

ANEXOS

INDICADORES DE GESTION DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	Meta 2015
Medicina Interna	30.00
Cirugía	30.00
Ginecología	30.00
Obstetricia	8.00
Pediatría	8.00
Psiquiatría	0.00
Cirugía electiva	Meta 2015
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60.00
Porcentaje de cesáreas	Meta 2015
Porcentaje de Cesáreas	21.00
Porcentaje de infecciones nosocomiales	Meta 2015
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.40
Pacientes recibidos de otras instituciones	Meta 2015
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	6,997
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	3,121
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,303
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	197
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	0
Pacientes referidos a otras instituciones	Meta 2015
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,429
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	279
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	850
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	308
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	0
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	Meta 2015
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85.00

Programación de actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: " Dr. Hector Antonio Hernandez Flores", San Francisco Gotera Morazan.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						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 2015.																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 2% del total de partos en relación al año previo	11%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)* 100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	17%		0%	17%		0%	17%		0%	17%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 50% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	50%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas)* 100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	50%		0%	50%		0%	50%		0%	50%		0%	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 mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.4	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materna perineonatal.	12	Reuniones realizadas/ Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencias	Comité de Morbilidad materna perineonatal	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de recursos requeridos.

1.2.	Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2015.																	
1.2.1	100% de Recién 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 servicio de pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	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 servicio de pediatría	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.2.3	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de Ginecología	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Información disponible.
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	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de enfermera consulta externa y directores de UCSF	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.

2																	
Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2015.																	
2,1																	
Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	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	Coordinador de Nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefe Medico Sala de Operaciones y Enfermera de Nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Jefe de Ginecología y enfermera nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Coordinador de Nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.

2,2		Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2015.																
2.2.1	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.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de Medicina Interna y Jefe de consulta Externa y Enfermera Jefe de C. Ext.	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.4	Incrementar en un 12% la consulta de primera vez en relación al año previo	12%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	3%		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Proyecto de desconcentración implementado.
2,3		Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2015.																
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10			10			10			10			Personal de salud capacitado en Triage.

2,4 Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2015.																	
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 20% con respecto al año previo.	20% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)* 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	20%		0%	20%		0%	20%		0%	20%	0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible)* 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)* 100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones y Enfermera Jefe de Sala de Operaciones.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Aplicación de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones y Enfermera jefe de Sala de Operaciones	3		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Llenado correcto y verificación activa del libro de programación de cirugías.
3	sa																
3,1 Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																	
3.1.4	Reuniones de RISS 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		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.

5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																	
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																	
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Recursos Humanos	1												Incumplimiento por las diferentes áreas hospitalarias del plan de capacitación
5.1.2	Ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2015.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Recursos Humanos	3		0%	100%		0%	100%		0%	100%			Que la Dirección del Hospital autorice la realización de las diferentes capacitaciones.

6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																	
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un X %																	
6.1.1	Auditoria el 100% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	100%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	100		0%	100		0%	100		0%	100		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, CETEP)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Jefe de Pediatría	1,00		0%	3,00		0%	2,00		0%	0,00		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Cumplimiento por parte de proveedores

7																	Objetivo: desarrollar la gestion institucional del medio ambiente
7.1																	RESULTADO: Garantizar y controlar la emision de contaminantes al medio ambiente.
7.1.1	Medicion de emision de gases a la atmosfera	1	# de mediciones realizadas/# de mediciones programadas	REPORTES DE MEDICIONES	Mantenimiento/ Unidad de Gestión Ambiental	0											Su ejecucion dependera del proceso de gestion
7.1.2	Monitoreo de Calidad de Agua fisico-quimico	4	# de mediciones realizadas/# de mediciones programadas	REPORTES DE MEDICIONES	Inspector de saniamiento ambiental (no se cuenta con inspector en el centro hospitalario)	1											No se cuenta con inspector de saniamiento ambiental.
8																	RESULTADO: Garantizar una adecuada disposicion final del traslado de los desechos bioinfecciosos y seguridad ocupacional.
8.1	Cumplimiento de la normativa de vacunas del personal que traslada los desechos bioinfecciosos	100%	# de personal vacunado/# total de personal que traslada desechos bioinfeccio	LISTADO DE PERSONAL VACUNADO	Nosocomiles.	100%											Resistencia de los manipuladores de desechos a vacunarse
8.2	Evaluacion clinica y de laboratorio al personal encargado de la manipulacion de alimentos	100%	# de personal evaluado / # total del personal	REGISTRO DE ATENCION Y EXPEDIENTE CLINICO	Epidemiologo.	100%											Reinfección con parasis de manipuladoras de alimentos
8.3	Fortalecer la educacion continua para el manejo adecuado de los desechos bioinfeccioso	100%	# de personal capacitado s/# total de empleados	REGISTRO DE PERSONAL QUE ASISTE A CAPACITACION	Comité de IAAS Y Ccomite de Seguridad Ocupacional.	1											incapacidad del recurso u otras funciones prioritarias
8.4	Disminuir el numero de accidentes laborales	4	# de accidentes laborales/# de empleados en riesgo	REGISTRO DE ATENCION DE ACCIDENTES LABORALES	comité de seguridad ocupacional/IAAS/Epidemiologia/Recursos Humanos	1											actitud del personal que labora a esta institucion con resistencia al cambio

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	364	4.302
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	402	4.780
Cirugía General	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	180	2.072
Pediatría General	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	163	1.912
Ginecología	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	2.304
Obstetricia	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	87	956
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Dermatología	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	102	1.147

Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	302	3.602
Urología	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	35	376
Emergencias													
De Cirugía													
Ortopedia	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	118	1.372
De Pediatría													
Pediatría Gral.	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	364	4.302
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
Obstetricia	182	182	182	182	182	182	182	182	182	182	182	188	2.190
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	15.000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	876
Psicología	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	77	880
Ginecología	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	14	135
Medicina Interna	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	139	1.580
Obstetricia	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349	359	4.198
Pediatría	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	134	1.531
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	106	1.184
Otros Egresos													

Bienestar Magisterial	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	16
Partos													
Partos vaginales	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	203	2.370
Partos por Cesáreas	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	58	630
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	71	764
Electivas Ambulatorias	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	26	191
De Emergencia para Hospitalización	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
De Emergencia Ambulatoria	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	210	2.410
Transferencias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	63	668
Transferencias	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	46	442
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1.900	1.450	1.700	1.450	1.600	1.700	1.850	1.700	1.750	1.825	1.678	1.500	20.103
Ultrasonografías	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	641	7.648
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	54	582
Electrocardiogramas	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1.500
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Conos Loop	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	12	78

Crioterapias	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	17	116
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	557	557	557	557	557	557	557	557	557	557	557	565	6.692
Inhaloterapias	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.587	19.000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	81.000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4.000	4.020	5.600	3.900	5.300	5.400	5.080	5.400	5.000	6.000	5.300	5.000	60.000
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9.000
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	30.000
Emergencia	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	21.000
Referido / Otros	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7.000
Inmunología													
Consulta Externa	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1.100
Hospitalización	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4.800
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Bacteriología													
Consulta Externa	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Referido / Otros	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1.560
Parasitología													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Emergencia	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Bioquímica													

Consulta Externa	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	8.400
Hospitalización	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	24.000
Emergencia	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
Referido / Otros	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	8.400
Banco de Sangre													
Consulta Externa	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1.080
Hospitalización	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	4.200
Emergencia	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1.800
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Urianálisis													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Hospitalización	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6.000
Emergencia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3.600
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	497	497	497	497	497	497	497	497	497	497	497	505	5.972
Cirugía	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	317	3.793
Ginecología	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	157	1.763
Obstetricia	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.168	13.895
Pediatría	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	5.772
Otros (Convenios)	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	39	369
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.503	41.981
Cirugía	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.312	51.656
Ginecología	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.192	14.238

Obstetricia	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.507	114.018
Pediatría	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.156	25.828
Consulta														
Consulta Médica General	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	53	559
Consulta Médica Especializada	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	756
Emergencias														
Emergencias	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2.000
Transporte														
Kilómetros Recorridos	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.337	136.000

MINISTERIO DE SALUD

EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015												
			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 2015

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