**MINISTERIO DE SALUD**

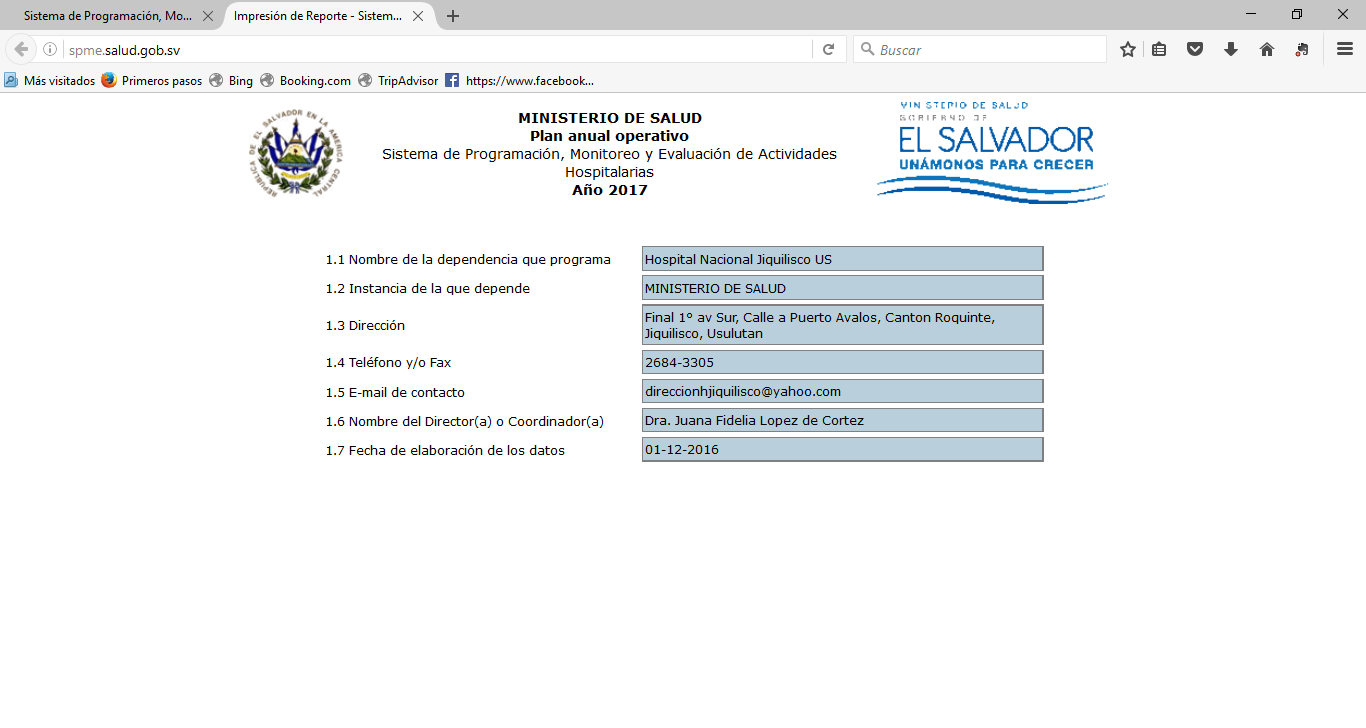
**HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO**

**PLAN OPERATIVO ANUAL**

**2017**



Jiquilisco, Diciembre 2016

**DATOS GENERALES DEL HOSPITAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de aprobación de POA 2017:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Dra. Juana Fidelia López de Cortez |  | Dr. Luis Enrique Fuentes Arce |
| Directora Hospital Nacional Jiquilisco |  | Director Nacional de Hospitales Ministerio de Salud |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL | | |
| **HOSPITAL NACIONAL JIQUILISCO** | | |
| **MISIÓN** | | Somos un Hospital Nacional básico que brinda servicios de salud a la población del área geográfica de responsabilidad, con calidad y calidez de forma eficiente, garantizando a los habitantes la cobertura de los servicios oportunos e integrales con equidad para contribuir a lograr la mejora de la salud de los usuarios/as*.* |
| **VISIÓN** | | Ser una institución hospitalaria, que responda a las necesidades de la población que atendemos y que brinde servicios integrales con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios haciendo uso de la referencia, retorno e interconsulta oportuna en coordinación con el primer y tercer nivel de atención. |
| **OBJETIVO GENERAL** | | Dirigir el funcionamiento del Hospital a través de la aplicación de normativas y documentos regulatorios, en el marco de la Política Nacional de Salud, para cumplimiento de los objetivos del MINSAL. |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | 1 | Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, a través de la Dirección Nacional de Hospitales. |
| 2 | Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil epidemiológico de este nivel. |
| 3 | Cumplir con catálogo de prestación de servicios propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, hospitalización y consulta externa. |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** | 1 | Planificar, ejecutar y evaluar de manera conjunta en función de las RIISS para definir intervenciones que contribuyan a la calidad en el continuo de la atención. |
| 2 | Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada, cumpliendo los instrumentos técnicos jurídicos establecidos. |
| 3 | Gestionar la dotación de recursos para las diferentes áreas |
| 4 | Trabajar coordinadamente en base al Sistema de Emergencias Médicas |
| 5 | Recabar, publicar, difundir y actualizar la información pública oficiosa y propiciar que las entidades responsables las actualicen trimestralmente. |
| 6 | Ejercer la representación legal del Hospital y hacer cumplir las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario. |
| 7 | Dirigir los procesos de atención médica integral y administrativa, de acuerdo con la Misión y Objetivos; con base en las políticas establecidas para el uso coordinado y racional de los recursos asignados. |
| 8 | Coordinar la elaboración e integración del Plan Operativo Anual del Hospital y del proyecto de presupuesto del Hospital y presentarlo a las autoridades superiores para su consideración y aprobación. |
| 9 | Cumplir y hacer cumplir las medidas para garantizar el control financiero, para la prevención y la solución de las faltas administrativas y los posibles delitos poniéndolos en conocimiento de la autoridad competente. |
| 10 | Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención, de la Región de Salud y SIBASI respectivo, la referencia, retorno e interconsulta, los procesos de planificación, organización, ejecución y control de las acciones de salud en RIISS. |
| Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento | | |

**INDICE**

**I. INTRODUCCIÓN................................................................................................................................5**

**II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL...........................................................................................................6**.

1. Análisis de la Demanda en Salud.....................................................................................7
2. Análisis de la Oferta en Salud........................................................................................................9
3. Oferta en Salud.............................................................................................................................11
4. Análisis Comparativo del Cumplimiento de las Metas del poa 2016............................................18

**III. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES...........................................................................25**

1. Análisis FODA:...............................................................................................................................26
2. Priorización de Problemas.............................................................................................................30

**IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2017.................................................................33**

**V. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION 2017......................................................................39**

**VI. INDICADORES HOSPITALARIOS 2017............................................................................................. 45**

INTRODUCCION

Para el 2017 El Plan Anual Operativo, incorpora el Modelo de Gestión de Producción por Resultados lo cual es un compromiso adquirido por el MINSAL. Todo esto es una organización de la gestión operativa en torno al proceso: resultados - productos – recursos y con ello alcanzar los objetivos institucionales. Esta gestión por resultados exige una serie de transformaciones al interior de las organizaciones, para cumplir con las diferentes estrategias y recomendaciones contenidas en el documento “Construyendo la Esperanza” que lleva a la realización del nuevo modelo de atención en salud.

Presentamos el plan Anual Operativo a ejecutarse durante el presente año en el cual va inmerso lo descrito en el Programa de Gobierno para la Profundización de los cambios “el Salvador Adelante” 2014-2019. Teniendo presente la perspectiva de planificar y decidir las acciones que nos puedan llevar en un futuro al desarrollo de la institución, mediante un proceso participativo que compromete al 100% de los miembros de la organización.

El Plan Operativo Anual Institucional, es una herramienta administrativa que inducirá al personal a cumplir con las metas y objetivos institucionales.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

El Hospital Nacional de Jiquilisco, está considerado dentro de la red de servicios de salud como un hospital básico, se encuentra ubicado en el municipio de Jiquilisco, en el área sur del departamento de Usulután, teniendo como área de influencia los municipios de Jiquilisco, Puerto el Triunfo, San Agustín y san Francisco Javier. Tiene una población de responsabilidad de 83119 habitantes de los cuales, 8221 son menores de 5ª, y 27686 son mujeres en edad fértil. Somos referentes de la Microred Jiquilisco compuesta por 22 Ecos básicos, 5 UCSFI y una UCSF especializado

ANALISIS DE LA DEMANDA EN SALUD

El análisis de la situación de salud, es una herramienta de gestión sanitaria, que nos permite planificar, priorizar y optimizar la oferta de acuerdo a los diferentes escenarios epidemiológicos a fin de garantizar la salud de la población.

**CARACTERISTICAS DE LA POBLACION**

**ESTRUCTURA POBLACIONAL (proyección para el año 2017)**

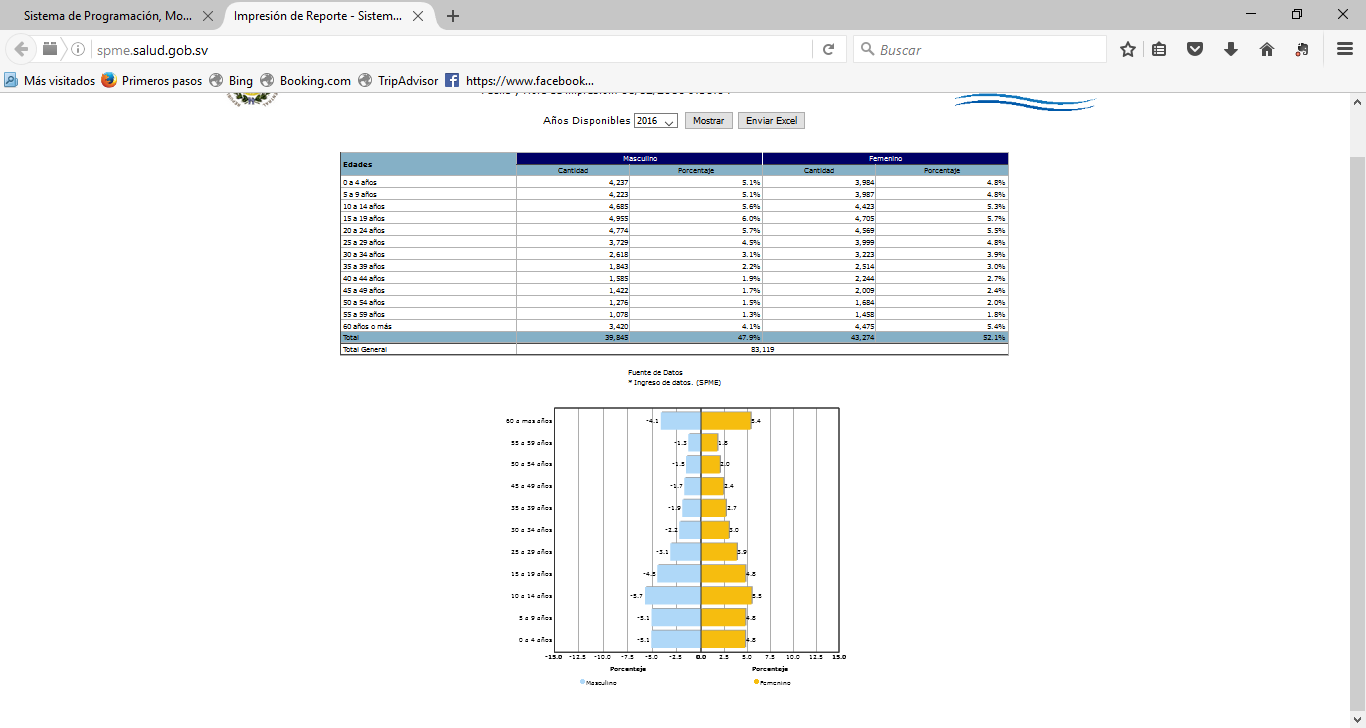
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Edades** | **Masculino** | | **Femenino** | | |
| **Cantidad** | **Porcentaje** | **Cantidad** | | **Porcentaje** |
| **0 a 4 años** | **4,237** | **5.10%** | **3,984** | | **4.80%** |
| **5 a 9 años** | **4,223** | **5.10%** | **3,987** | | **4.80%** |
| **10 a 14 años** | **4,685** | **5.60%** | **4,423** | | **5.30%** |
| **15 a 19 años** | **4,955** | **6.00%** | **4,705** | | **5.70%** |
| **20 a 24 años** | **4,774** | **5.70%** | **4,569** | | **5.50%** |
| **25 a 29 años** | **3,729** | **4.50%** | **3,999** | | **4.80%** |
| **30 a 34 años** | **2,618** | **3.10%** | **3,223** | | **3.90%** |
| **35 a 39 años** | **1,843** | **2.20%** | **2,514** | | **3.00%** |
| **40 a 44 años** | **1,585** | **1.90%** | **2,244** | | **2.70%** |
| **45 a 49 años** | **1,422** | **1.70%** | **2,009** | | **2.40%** |
| **50 a 54 años** | **1,276** | **1.50%** | **1,684** | | **2.00%** |
| **55 a 59 años** | **1,078** | **1.30%** | **1,458** | | **1.80%** |
| **60 años o más** | **3,420** | **4.10%** | **4,475** | | **5.40%** |
| **Total** | **39,845** | **47.90%** | **43,274** | | **52.10%** |
| **Total General** | **83,119** | | | | |
|  |  |  |  |  | |
| Fuente de Datos |  |  |  |  | |
| \* Ingreso de datos. (SPME) |  |  |  |  | |

**Fuente: Digestic**

**PIRÁMIDE POBLACIONAL**

Gráfico: Pirámide Poblacional (La Pirámide está formada por los habitantes de los cuatro municipios de Influencia del Hospital de Jiquilisco.

**Fuente: Proyección DIGESTYC 2017**

****

La pirámide poblacional, es una representación gráfica de nuestra situación demográfica, construida en base a las poblaciones de los 4 municipios y tomando como referencia el género masculino y femenino. La pirámide poblacional de nuestro hospital, tiene una base ancha y termina en forma de pico por lo que se le llama piramidal, triangular o progresiva, la cual es propia de los países en vías de desarrollo, lo que indica que hay un fuerte crecimiento poblacional y que predomina la gente joven, gráficamente no se observa predominio de ningún sexo, también nos indica una alta tasa de natalidad y una esperanza de vida alta, porque, la población mayor de 60 años es una de las más altas.

**SITUACION DE SALUD**

**Análisis de la Mortalidad año 2016**

**ANALISIS DE LA MORTALIDAD**

Tabla: 1 Diez primeras causas de Mortalidad, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2016.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Causas** | **Muertes Masculinas** | **Muertes Femeninas** | **Total de Muertes** |
| **1** | **Insuficiencia Renal Crónica** | **6** | **1** | **7** |
| **2** | **Alcoholismo Crónico** | **4** | **0** | **4** |
| **3** | **Infarto Agudo de Miocardio** | **3** | **1** | **4** |
| **4** | **Neumonia** | **1** | **2** | **3** |
| **5** | **Accidente de Transito** | **3** | **0** | **3** |
| **6** | **Neoplasias** | **2** | **1** | **3** |
| **7** | **Diabetes Mellitus** | **1** | **1** | **2** |
| **8** | **Hipertensión Arterial** | **0** | **1** | **1** |
| **9** | **Heridas Múltiples, por Arma de Fuego** | **1** | **0** | **1** |
| **10** | **Fibrosis Pulmonar** | **1** | **0** | **1** |
|  | **Demás Causas** | **1** | **0** | **1** |
|  | **Totales** | **23** | **7** | **30** |

**Fuente: SIMMOW**

La mortalidad hospitalaria tiene en primer lugar a la Insuficiencia Renal Crónica, con un 23.3%, en segundo lugar el Alcoholismo Crónico con un 13.3%y en tercer lugar, el Infarto Agudo de Miocardio, con un 13.3% .En resumen las enfermedades crónicas, las enfermedades transmisibles, la violencia social y los accidentes de tránsito son las causas de mortalidad hospitalaria. De estas muertes el 70.0% (21) ocurrieron antes de 48h y 30.0% (9) ocurrieron después de 48h. El sexo Masculino fue el más afectado con un 76.7% (23) y los del área rural también fueron los más afectados con un 66.7% (20).

**ANALISIS DE LA MORBILIDAD 2016**

Tabla: Diez primeras causas de egreso, Hospital de Jiquilisco de Enero a Octubre 2016.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Causas** | **Egresos Masculinas** | **Egresos Femeninas** | **Total de Egresos** |
| **1** | **Parto Único Espontaneo** | **0** | **381** | **381** |
| **2** | **Neumonia no Especificada** | **155** | **140** | **295** |
| **3** | **Diarrea de Presunto Origen Infeccioso** | **124** | **169** | **293** |
| **4** | **Infeccion de vías Urinarias no especificado en el embarazo** | **0** | **238** | **238** |
| **5** | **Infeccion de vías urinarias, sitio no especificado** | **51** | **152** | **203** |
| **6** | **Parto por cesárea electiva** | **0** | **158** | **158** |
| **7** | **Falso Trabajo de parto < de las 37 semanas** | **0** | **108** | **108** |
| **8** | **Diabetes Mellitus, no especificada** | **45** | **63** | **108** |
| **9** | **Parasitosis intestinal, sin otra especificación** | **49** | **53** | **102** |
| **10** | **Mala Absorción debido a intolerancia** | **35** | **59** | **94** |
|  | **Demás Causas** | **1083** | **1636** | **2719** |
|  | **Totales** | **1645** | **3316** | **4961** |

**Fuente: SIMMOW**

Aproximadamente el 17.8 %(885) de las hospitalizaciones en todos los servicios del Hospital Nacional de Jiquilisco, tienen como causa cuatro especialidades obstétricas.

Los partos únicos espontáneos, ocupan el primer lugar con el 7.7% de toda la demanda de hospitalización, el segundo motivo de hospitalización son las Neumonías, con un 5.9% El tercer lugar le corresponde a otra enfermedad infecciosa, la Diarrea con un 5.9%

Tabla. Diez Primeras causas de morbilidad de consulta externa, Consulta por primera vez y subsecuente, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2016

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Causas** | **Consultas Masculinas** | **Consultas Femeninas** | **Total de Consultas** |
| **1** | **Hipertensión Arterial Primaria** | **422** | **1978** | **2400** |
| **2** | **Diabetes Mellitus, sin mención de complicación** | **462** | **1700** | **2162** |
| **3** | **Rinofaringitis Aguda** | **483** | **602** | **1085** |
| **4** | **Infeccion de vías urinarias, sitio no especificado** | **230** | **740** | **970** |
| **5** | **Diarrea de presunto origen infeccioso** | **203** | **263** | **4866** |
| **6** | **Epilepsia tipo no especificado** | **205** | **259** | **464** |
| **7** | **Bronquitis Aguda, no especificada** | **225** | **213** | **438** |
| **8** | **Otras Gastritis Agudas** | **121** | **290** | **411** |
| **9** | **Pesquisa Prenatal, sin otra especificación** | **0** | **364** | **364** |
| **10** | **Examen médico General** | **156** | **199** | **356** |
|  | **Demás Causas** | **4644** | **9536** | **14181** |
|  | **Totales** | **6965** | **15945** | **22941** |

**Fuente: SIMMOW**

Aproximadamente el 61.8% de las consultas externas, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, diez patologías. La Hipertensión Arterial, ocupa el primer lugar con un 10.5% de toda la demanda de la consulta externa, la segunda causa de consulta, es la Diabetes Mellitus con un 9.4% y la Rinofaringitis, es la tercera causa, con un 4.7%. Hay que tomar en cuenta que en esta tabla se encuentran la consulta por primera vez y la subsecuente.

**ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, ULTIMOS 5 AÑOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Año** | **Diabetes Mellitus** | **Hipertensión Arterial** | **Enfermedad Renal Crónica** | **EPOC** | **Cáncer** |
| 2012 | **135** | **128** | **105** | **34** | **3** |
| 2013 | **121** | **104** | **97** | **3** | **7** |
| 2014 | **137** | **90** | **72** | **24** | **2** |
| 2015 | **126** | **90** | **70** | **19** | **5** |
| 2016 | **74** | **80** | **150** | **24** | **5** |
| Total | **593** | **492** | **494** | **104** | **22** |

**ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES**

**Diabetes Mellitus**: en el último quinquenio, se han reportado 593 casos de consulta por primera vez, la tendencia parece no tener mucha variabilidad entre estos cinco años.

**Hipertensión Arterial**: en el último quinquenio, se han reportado 492 casos, se nota una leve disminución de los casos en los últimos dos años.

**Enfermedad Renal Crónica:** en el último quinquenio, se han reportado 494 casos, se nota un aumento en el último año.

**Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica**: se han reportado 104 casos, en los últimos cinco años, y se nota un aumento sostenido en los últimos dos años.

**Cáncer**: se han reportado 22 casos en los últimos cinco años, a expensas del cáncer cervico-uterino, al parecer no hay mucha diferencia, durante los últimos cinco años.

**TIEMPOS DE ESPERA:**

Consulta Externa Especializada:

* Medicina Interna: Verde (Sobresaliente = 7.0 días)
* Cirugía General: Verde (Sobresaliente = 15.0 días)
* Ginecología: Verde (Sobresaliente = 3.0 días)
* Obstetricia: Verde (Sobresaliente = 4.0 días)
* Pediatría: Verde (Sobresaliente = 0.0 días)

Consulta de Emergencia:

* Solicitud de Triage: Verde (Sobresaliente = 0h 05 minutos)
* De Triage a atención Medica: Verde (Sobresaliente = 1h 02 minutos)
* Para Ingreso Hospitalario: Verde (Sobresaliente = 1h 44 minutos)

**Fuente: Estándares de Calidad**

ANALISIS DE OFERTA DE SALUD

**ORGANIGRAMA**



OFERTA DE SERVICIOS

**El Hospital está categorizado como Segundo Nivel, brinda atención en salud a través de dos grandes áreas de atención:**

**Atención Ambulatoria:**

* Consulta Externa de Medicinal General
* Consulta Externa de Especialidades: (Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Cirugía y Pediatría).
* Consulta Odontológica
* Atención de Psicológica.
* Vacunación, Curación e Inyecciones.

**Atención de Emergencia y Hospitalización, en sus cuatro especialidades:**

* Medicinas
* Cirugías
* Ginecología y Obstetricia
* Pediatría

**Estas áreas son complementadas por los diferentes servicios administrativos y de apoyo entre los cuales tenemos:**

* Máxima Urgencia
* Centro Quirúrgico y Sala de Partos
* Arsenal Médico Quirúrgico
* Anestesiología
* Fisioterapia y Atencion de Violencia
* Estadísticas y Documentos Médicos
* Laboratorio clínico
* Imagenología (RX. Y Ultrasonografía)
* Farmacia
* Trabajo Social
* Alimentación y dietas
* Servicios Generales
* Servicios de Mantenimiento
* Unidad RRHH, Almacén , UACI, UFI
* Asesoría Jurídica
* Dirección
* Administración
* Unidad de Vigilancia Sanitaria

**ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL AÑO 2016**

La capacidad residual es una variable analizada a la luz de la capacidad instalada de consultorios, camas y quirófanos, al evaluar los datos 2015-2016, vemos los resultados planteados en los siguientes cuadros:

**CAPACIDAD RESIDUAL DE CONSULTORIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias  **MINISTERIO DE SALUD**  Reporte Capacidad Residual de Consultorios  **Hospital:** Hospital Nacional Jiquilisco US  **Programación 2017**  **Información de los años:** 2015/2016 |  |

Principio del formulario

Final del formulario

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información 2015 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 2015** | **Capacidad residual de consultas médicas** |
| **Medicina General** | **1** | **8.0 Horas** | **1,920 Horas** | **0.2 Horas** | **12,800** | **15,359** | **-2,559** |
| **Especialidades Medicina** | **1** | **5.0 Horas** | **1,200 Horas** | **0.3 Horas** | **4,800** | **3,660** | **1,140** |
| **Especialidades Cirugía** | **1** | **2.0 Horas** | **480 Horas** | **0.3 Horas** | **1,920** | **1,314** | **606** |
| **Especialidades de Pediatría** | **1** | **4.0 Horas** | **960 Horas** | **0.3 Horas** | **3,840** | **4,437** | **-597** |
| **Especialidades Gineco**  **Obstetricia** | **1** | **4.0 Horas** | **960 Horas** | **0.3 Horas** | **3,840** | **3,703** | **137** |
| **Psiquiatría** | **0** | **0.0 Horas** | **0 Horas** | **0.0 Horas** | **0** | **0** | **0** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información 2016 de Consultorios** | **No consultorios disponibles para consulta externa** | **No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día** | **No de hrs. consultorios disponibles al año** | **Tiempo en Horas promedio por consulta** | **Capacidad máxima de consultas médicas al año** | **No de consultas realizadas 2016** | **Capacidad residual de consultas médicas** |
| **Medicina General** | | **1** | **8.0 Horas** | **1,920 Horas** | **15.0 Horas** | **12800** | **16,094** | **-15,966** |
| **Especialidades Medicina** | | **1** | **5.0 Horas** | **1,200 Horas** | **25.0 Horas** | **4800** | **3,924** | **-3,876** |
| **Especialidades Cirugía** | | **1** | **2.0 Horas** | **480 Horas** | **25.0 Horas** | **1920** | **1,126** | **-1,107** |
| **Especialidades de Pediatría** | | **1** | **4.0 Horas** | **960 Horas** | **25.0 Horas** | **3840** | **4,250** | **-4,212** |
| **Especialidades Gineco Obstetricia** | | **1** | **4.0 Horas** | **960 Horas** | **25.0 Horas** | **3840** | **4,020** | **-3,982** |
| Psiquiatría | | 0 | 0.0 Horas | 0 Horas | 0.0 Horas | 0 | 0 | 0 |

Principio del formulario

Final del formulario

La capacidad de consultorios, se ve reflejada en mayor grado en la consulta de Pediatría, en el año 2015 y en el año 2016, lo que podemos observar es que tenemos mucho exceso de producción de consulta en obstetricia, medicina general y pediatría lo que también, evidencia la falta de personal médico.

**CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS 2016**

|  |  |
| --- | --- |
| Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias  **MINISTERIO DE SALUD**  Reporte Capacidad Residual Camas  **Hospital:** Hospital Nacional Jiquilisco US  **Programación 2017**  **Información de los años:** 2015/2016  Fecha y Hora de impresión: 17/11/2016 10:44:24 |  |

Principio del formulario

Final del formulario

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información 2015** | No camas censables | Según Estándares | | | Capacidad máxima de egresos al año | No de egresos realizados 2015 | Capacidad residual |
| Promedio de días de estancia | % Ocupación | Días laborales al año |
| **Cama Censable** | | | | | | | |
| **Especialidades Básicas** | | | | | | | |
| **Cirugía** | **7** | **4.40 Días** | **85%** | **365 Días** | **494** | **653** | **-159** |
| **Ginecología** | **2** | **3.20 Días** | **85%** | **365 Días** | **194** | **199** | **-5** |
| **Medicina Interna** | **13** | **2.80 Días** | **85%** | **365 Días** | **1,440** | **2,288** | **-848** |
| **Obstetricia** | **13** | **3.60 Días** | **85%** | **365 Días** | **1,120** | **2,150** | **-1,030** |
| **Pediatría** | **15** | **2.70 Días** | **85%** | **365 Días** | **1,724** | **1,847** | **-123** |
| **Cama No Censable** | | | | | | | |
| **Otros Egresos** | | | | | | | |
| **Emergencia** | **0** | **ND** | **85%** | **365 Días** | **ND** | **10** | **ND** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información 2016** | **No camas censables** | **Según Estándares** | | | **Capacidad máxima de egresos al año** | **No de egresos realizados 2016** | **Capacidad residual** |
| **Promedio de días de estancia** | **% Ocupación** | **Días laborales al año** |
| **Cama Censable** | | | | | | | |
| **Especialidades Básicas** | | | | | | | |
| **Cirugía** | **7** | **4.70 Días** | **85%** | **365 Días** | **462** | **642** | **-180** |
| **Ginecología** | **2** | **3.80 Días** | **85%** | **365 Días** | **163** | **254** | **-91** |
| **Medicina Interna** | **13** | **2.70 Días** | **85%** | **365 Días** | **1,494** | **2,014** | **-520** |
| **Obstetricia** | **13** | **3.40 Días** | **85%** | **365 Días** | **1,186** | **1,724** | **-538** |
| **Pediatría** | **15** | **2.40 Días** | **85%** | **365 Días** | **1,939** | **1,350** | **589** |
| **Cama No Censable** | | | | | | | |
| **Otros Egresos** | | | | | | | |
| **Emergencia** | **0** | **ND** | **85%** | **365 Días** | **ND** | **12** | **ND** |

**Principio del formulario**

Final del formulario

La cantidad de egresos sobrepasa por mucho la capacidad en relación a las camas reales que tenemos, con una alta producción en medicina interna y Obstetricia en los últimos dos años.

**CAPACIDAD RESIDUAL DE QUIROFANO 2016**

Principio del formulario

|  |  |
| --- | --- |
| Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias  **MINISTERIO DE SALUD**  Reporte Capacidad Residual Quirófano  **Hospital:** Hospital Nacional Jiquilisco US  **Programación 2017**  **Información de los años:** 2015/2016  Fecha y Hora de impresión: 17/11/2016 10:54:56 |  |

Principio del formulario

Final del formulario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quirófano General** | **2015** | **2016** |
| **Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva** | **1** | **1** |
| **Promedio de horas de funcionamiento por día** | **4.0 H** | **4.0 H** |
| **Numero de horas quirófano disponibles al año** | **960.0 H** | **960.0 H** |
| **Horas promedio por Cirugía** | **2.0 H** | **2.0 H** |
| **Capacidad máxima de cirugías** | **480** | **480** |
| **Numero de cirugías realizadas** | **937** | **814** |
| **Capacidad residual de cirugías electivas** | **-457** | **-334** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fuente de Datos | |
|  | Para todos los hospitales se calcula Capacidad Residual del Quirófano General. |
|  | Excepción: HOSPITAL DR.ARGUELLO ESCOLAN MATERNIDAD (Quirófano de Gineco Obstetricia). Excepción: HOSPITAL BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR (Quirófano Pediátrico). |

Final del formulario

La producción del quirófano es el doble de la capacidad instalada, en los dos años medidos se presenta el mismo aumento.

**RECURSOS HUMANOS 2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plazas según nombramiento** | **N° de Plazas GOES** | **N° Horas Días GOES** | **N° Otras plazas OTROS** | **N° Horas Días Plazas OTROS** |
| **Médicos Especialistas** | **10** | **48** | **2** | **12** |
| **Médicos Generales** | **3** | **16** |  |  |
| **Médicos Residentes** | **9** | **72** |  |  |
| **Odontólogos** | **1** | **4** |  |  |
| **Enfermeras** | **13** | **104** | **2** | **16** |
| **Auxiliares de Enfermería** | **32** | **256** | **3** | **24** |
| **Personal que labora en Laboratorio** | **7** | **56** | **4** | **32** |
| **Personal de Psicología** |  |  | **3** | **24** |
| **Personal que labora en Radiología** | **4** | **32** |  |  |
| **Personal labora en Anestesia** | **5** | **40** |  |  |
| **Personal que labora en Fisioterapia** | **2** | **16** |  |  |
| **Personal que trabaja en Farmacia** | **7** | **56** |  |  |
| **Otros RRHH** | **77** | **616** | **3** | **16** |
| **Vacantes** | **1** | **8** | **1** | **8** |
| **Total** | **170** | **1370** | **16** | **112** |

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2016

**PAO Comparativa del cumplimiento de metas 2015-2016 (Octubre)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Producción** | **Programado** | **Realizado** | **%** | **Programado** | **Realizado** | **%** |
|  | **2015** | | | **2016** | | |
| **Consulta Externa** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta de Medicina General** | **17280** | **15363** | **89%** | **11520** | **13301** | **115%** |
| **Medicina Interna** | **4800** | **3692** | **77 %** | **3840** | **3344** | **87 %** |
| **Cirugía general** | **1920** | **1434** | **75 %** | **1440** | **1013** | **70 %** |
| **Ginecología** | **3360** | **2104** | **63 %** | **1920** | **1831** | **95 %** |
| **Obstétrica** | **2400** | **1766** | **74 %** | **1920** | **2030** | **106 %** |
| **Pediatría** | **5760** | **4559** | **79 %** | **3840** | **3511** | **91 %** |
| **Otras Atenciones** |  |  |  |  |  |  |
| **Nutrición** | **456** | **528** | **116 %** | **530** | **459** | **87%** |
| **Odontología 1° vez** | **1092** | **1204** | **110 %** | **1200** | **538** | **45%** |
| **Odontología Subse** | **1200** | **581** | **581 %** | **1250** | **560** | **45%** |
| **Consulta en la Emergencia** |  |  |  |  |  |  |
| **De pediatría** | **1392** | **1572** | **113 %** | **1400** | **1188** | **85%** |
| **De Obstetricia** | **1092** | **628** | **58 %** | **630** | **501** | **80%** |
| **De Ginecología** | **120** | **75** | **63 %** | **80** | **77** | **96%** |
| **Otras consultas de Emergencia** | **3096** | **7050** | **227%** | **6000** | **5445** | **91%** |
| **Egresos** |  |  |  |  |  |  |
| **Medicina** | **1212** | **2310** | **191%** | **1440** | **1738** | **121%** |
| **Cirugía** | **696** | **662** | **95 %** | **500** | **228** | **106%** |
| **Ginecología** | **180** | **205** | **114 %** | **200** | **201** | **101%** |
| **Obstetricia** | **1176** | **2158** | **184 %** | **1120** | **1549** | **138%** |
| **Pediatría** | **1932** | **1919** | **99 %** | **1724** | **1129** | **65%** |
| **Total Egresos** | **5196** | **7254** | **137%** | **4984** | **4885** | **106%** |
| **Atención de Partos** |  |  |  |  |  |  |
| **Partos vaginales** | **876** | **619** | **71 %** | **728** | **413** | **57%** |
| **Partos por cesáreas** | **216** | **384** | **132 %** | **182** | **213** | **117%** |
| **Total Partos** | **1092** | **903** | **83 %** | **910** | **626** | **69%** |
| **Cirugías Mayores** |  |  |  |  |  |  |
| **Electivas para Hospitalización** | **552** | **850** | **157%** | **410** | **589** | **144%** |
| **Electivas ambulatorias** | **132** | **118** | **114%** | **72** | **100** | **139%** |
| **Emergencia para Hospitalización** | **192** | **38** | **66 %** | **34** | **38** | **112%** |
| **Emergencia Ambulatoria** | **12** | **1** | **8%** | **2** | **3** | **150%** |
| **Total** | **888** | **1007** | **113%** | **518** | **730** | **141%** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Producción** | **Programado** | **Realizado** | **%** | **Programado** | **Realizado** | **%** |
|  | **2015** | | | **2016** | | |
| **Servicios Intermedios** |  |  |  |  |  |  |
| **Imagenología** |  |  |  |  |  |  |
| **Radiografías** | **8040** | **6780** | **84 %** | **6800** | **5909** | **84%** |
| **Ultrasonografías** | **1452** | **1734** | **119 %** | **1750** | **1473** | **84%** |
| **Otros Procedimientos** |  |  |  |  |  |  |
| **Electrocardiogramas** | **2148** | **1371** | **64 %** | **1500** | **1590** | **106%** |
| **Tx y Rehabilitación** |  |  |  |  |  |  |
| **Cirugía Menor** | **240** | **171** | **39 %** | **170** | **115** | **68%** |
| **Fisioterapia** | **5796** | **6593** | **114 %** | **6500** | **5694** | **88%** |
| **Inhaloterapias** | **12600** | **12443** | **99 %** | **12440** | **10360** | **83%** |
| **Receta Dispensada de C Ambulatoria** | **90492** | **81624** | **90 %** | **82000** | **66318** | **81%** |
| **Receta Dispensada de Hospitalización** | **78192** | **77959** | **100%** | **78000** | **58626** | **75%** |
| **Trabajo Social** |  |  |  |  |  |  |
| **Casos Atendidos** | **2496** | **2745** | **110%** | **2700** | **2029** | **75%** |
| **Laboratorio y Banco de Sangre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hematología** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta Externa** | **3312** | **3501** | **106 %** | **3500** | **3178** | **91%** |
| **Hospitalización** | **12096** | **13096** | **108 %** | **13500** | **8216** | **63 %** |
| **Emergencia** | **2520** | **3305** | **131%** | **3300** | **2453** | **74%** |
| **Referidos / Otros** | **4296** | **4496** | **105%** | **4500** | **4300** | **96%** |
| **Inmunología** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta Externa** | **348** | **406** | **117 %** | **400** | **291** | **73%** |
| **Hospitalización** | **2316** | **2008** | **87 %** | **2000** | **1632** | **82%** |
| **Emergencia** | **216** | **309** | **143 %** | **300** | **209** | **70%** |
| **Referidos / Otros** | **1320** | **1388** | **105%** | **3300** | **968** | **29%** |
| **Bacteriología** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta Externa** | **540** | **877** | **162 %** | **880** | **892** | **101%** |
| **hospitalización** | **480** | **875** | **182%** | **880** | **1155** | **131%** |
| **Emergencia** | **22** | **16** | **73%** | **20** | **33** | **165%** |
| **Referidos / Otros** | **684** | **1083** | **158%** | **1080** | **885** | **82%** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laboratorio y Banco de Sangre** | **Programado** | **Realizado** | **%** | **Programado** | **Realizado** | **%** |
| **Parasitología** | **2015** |  |  | **2016** |  |  |
| **Consulta Externa** | **606** | **405** | **58 %** | **400** | **412** | **103%** |
| **Hospitalización** | **1056** | **1226** | **116 %** | **1220** | **828** | **68%** |
| **Emergencia** | **312** | **324** | **104 %** | **320** | **263** | **82%** |
| **Referidos / Otros** | **2220** | **2266** | **102 %** | **2270** | **2142** | **94%** |
| **Bioquímica** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta Externa** | **16296** | **19759** | **121 %** | **19700** | **17147** | **87%** |
| **Hospitalización** | **30900** | **33368** | **108 %** | **33370** | **26272** | **79%** |
| **Emergencia** | **2832** | **3715** | **131 %** | **2720** | **5123** | **138%** |
| **Referidos / Otros** | **15000** | **15187** | **101 %** | **15200** | **16808** | **111%** |
| **Banco de Sangre** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta Externa** | **600** | **507** | **85 %** | **500** | **423** | **85%** |
| **Hospitalización** | **4164** | **3431** | **82 %** | **3430** | **1970** | **57%** |
| **Emergencia** | **168** | **157** | **94 %** | **160** | **186** | **116%** |
| **Referidos / Otros** | **1548** | **1234** | **80 %** | **1230** | **946** | **77%** |
| **Urianalisis** |  |  |  |  |  |  |
| **Consulta Externa** | **2796** | **2731** | **98 %** | **2730** | **2433** | **89%** |
| **hospitalización** | **6216** | **6471** | **104 %** | **6470** | **4001** | **62%** |
| **Emergencia** | **2160** | **2117** | **98 %** | **2115** | **1819** | **86%** |
| **Referidos / Otros** | **3540** | **3718** | **105 %** | **3710** | **3647** | **98%** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios Generales** | **Programado** | **Realizado** | **%** | **Programado** | **Realizado** | **%** |
| **Alimentación y Dietas** | **2015** |  |  | **2016** |  |  |
| **hospitalización** |  |  |  |  |  |  |
| **Medicina** | **4260** | **6118** | **144 %** | **3816** | **5086** | **133 %** |
| **Cirugía** | **2280** | **2940** | **129 %** | **2275** | **2307** | **101 %** |
| **Ginecología** | **528** | **491** | **93 %** | **450** | **468** | **104 %** |
| **Obstetricia** | **5580** | **7281** | **130 %** | **4312** | **5856** | **136 %** |
| **Pediatría** | **5016** | **3464** | **69 %** | **3448** | **2935** | **85%** |
| **Otros** | **650** | **654** | **100 %** | **648** | **600** | **93%** |
| **Lavandería** |  |  |  |  |  |  |
| **Hospitalizacion** |  |  |  |  |  |  |
| **Medicina** | **16320** | **25426** | **156 %** | **17338** | **29387** | **169 %** |
| **Cirugía** | **29556** | **35710** | **121 %** | **27630** | **17893** | **65%** |
| **Ginecología** | **11916** | **11616** | **98 %** | **10648** | **12306** | **116 %** |
| **Obstetricia** | **39756** | **54123** | **123 %** | **32043** | **37713** | **118 %** |
| **Pediatría** | **31272** | **17998** | **58 %** | **17861** | **12155** | **68 %** |
| **Consulta** | **Programado** | **Realizado** | **%** | **Programado** | **Realizado** | **%** |
|  | **2015** |  |  | **2016** |  |  |
| **Consulta General** | **14340** | **15706** | **110 %** | **16704** | **7867** | **47 %** |
| **Consulta Especializada** | **5892** | **4353** | **74 %** | **4320** | **2027** | **47 %** |
| **Emergencia** | **62724** | **23796** | **38 %** | **6589** | **16539** | **251 %** |
| **Mantenimiento Preventivo** |  |  |  |  |  |  |
| **Numero de Orden** | **1320** | **2001** | **152 %** | **1380** | **1465** | **106 %** |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |  |
| **Kilómetros Recorridos** | **200000** | **180850** | **90 %** | **182000** | **144481** | **79 %** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Producción** | **Programado** | **Realizado** | **%** | **Programado** | **Realizado** | **%** |
|  | **2015** | | | **2016** | | |
| **Indicadores de Gestión** |  |  |  |  |  |  |
| **Tiempo Promedio de espera para consulta en dias** |  |  |  |  |  |  |
| **Medicina Interna** | **20 d** | **10 d** | **-50 %** | **20** | **8** | **-60%** |
| **Cirugía general** | **20 d** | **10 d** | **-50 %** | **20** | **12** | **-60%** |
| **Ginecología** | **10 d** | **5 d** | **-50 %** | **10** | **6** | **-60%** |
| **Obstétrica** | **7 d** | **3 d** | **-57 %** | **7** | **5** | **-28.6%** |
| **Pediatría** | **7 d** | **1 d** | **-86 %** | **7** | **1** | **-85.7%** |
| **Cirugía Electiva** |  |  |  |  |  |  |
| **% de C electivas Canceladas** | **3** | **2** | **33.3 %** | **3** | **2** | **33.3%** |
| **Promedio de espera para Cirugía** | **25 d** | **27 d** | **108 %** | **30** | **22** | **73%** |
| **% de Cesáreas** | **20 %** | **31 %** | **155 %** | **20** | **35** | **175%** |
| **% de IAAS** | **1 %** | **0.6 %** | **0,4 %** | **1** | **0.5** | **0.5** |
| **P Recibidos de otras instituciones** |  |  |  |  |  |  |
| **Para consulta M especializada** | **3000** | **3300** | **110 %** | **3200** | **3300** | **110%** |
| **Atencion de Partos** | **500** | **584** | **107%** | **600** | **264** | **-66%** |
| **Hospitalizacion no Quirúrgica** | **20** | **29** | **145 %** | **30** | **16** | **53%** |
| **Para P Quirúrgicos** | **110** | **90** | **-18 %** | **100** | **46** | **46%** |
| **P Referidos a Otras Instituciones** |  |  |  |  |  |  |
| **P C M especializada** | **710** | **875** | **123 %** | **900** | **737** | **-18%** |
| **Atencion de Partos** | **200** | **168** | **84 %** | **170** | **103** | **-39%** |
| **Hospitalizacion no Q** | **200** | **223** | **162 %** | **320** | **148** | **-54%** |
| **P ara P Quirúrgicos** | **250** | **236** | **95 %** | **236** | **155** | **-34%** |
| **% de Abastecimiento** |  |  |  |  |  |  |
| **Nivel de Abastecimiento** | **90 %** | **90 %** | **100 %** | **90** | **89** | **-1.1%** |

**Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA año 2016 (Hasta Octubre)**

**Consulta Externa:**

1. Medicina General 2016: cumplimiento 115% (13301 consultas) Programado año 2017, 11520 consultas, no se ha variado lo programado 00.0%) en cero consultas, según nuestra capacidad instalada de ocho horas medicina general.
2. Medicina Interna 2016: cumplimiento 87% (3344 consultas) Programado año 2017: 3840 consultas, por 4h de internista.
3. Cirugía General 2016: cumplimiento 70% (1013 consultas) Programado 2017: 1440 consultas, según 1,5h horas de cirugía general.
4. Pediatría General 2016: cumplimiento 91% (3511 consultas) Programado 2017: 3840 consultas, según 4 horas de pediatría.
5. Ginecología 2016: cumplimiento 95% (1831 consultas) Programado 2017: 1920 consultas. Según 2h Especialista
6. Obstetricia 2016: cumplimiento 106% (2030 consultas) Programado 2017: 1920 consultas. Según 2h especialista.
7. Nutrición 2016: cumplimiento 87% (459 consultas) Programado 2017: 530 consultas (por Lic. En Nutrición)

1. Odontología primera vez: 2016: cumplimiento 45% (538 consultas) Programado 2017: 538 consultas. (no hay odontólogo desde junio 2016)
2. Odontología Subsecuente: 2016: cumplimiento 45% (560 consultas) Programado para 2017: 560 consultas. (no hay odontólogo desde junio 2016)

**Emergencia:**

1. Pediatría General 2016: cumplimiento 85% (1188 consultas) Programado 2017: 1400 consultas, estas son consultas vistas por pediatra fines de semana, festivos y por la noche.
2. Ginecología 2016: cumplimiento 96% (77 consultas) Programado 2017: 80 consultas, estas son consultas vistas por Ginecólogo, fines de semana, festivos y por la noche.
3. Obstetricia 2016: cumplimiento 80% (501 consultas) Programado 2017: 630 consultas, son consultas vistas por Obstetras, fines de semana, días festivos, nocturnidad.
4. Consulta de Emergencia, otras causas 2016: cumplimiento 91% (5445 consultas), Programado 2017: 6000 consultas se tomara la producción en general del servicio tomando los datos de la clasificación que hace el médico.

**Servicios Finales, Egresos Hospitalarios:**

1. Cirugía General 2016: cumplimiento 106% (528 egresos) Programado 2017: 462 egresos. Según camas y días promedio de estancia
2. Ginecología 2016, cumplimiento 101% (201 egresos) Programado 2017: 160 egresos. Según camas y días promedio de estancia
3. Medicina Interna 2016: cumplimiento 121% (1738 egresos) Programado 2017: 1490 egresos. Según camas y días promedio de estancia.
4. Obstetricia 2016: cumplimiento 138%(1549 egresos) Programado 2017: 1186 egresos. Según camas y días promedio de estancia
5. Pediatría 2016: cumplimiento 65% (1129 egresos) Programado 2017: 1940 egresos. según dotación de cunas y promedio de días estancia.
6. La programación 2017 se ha tomado como referencia el promedio días estancia de cada servicio obtenido en el 2016. Además de la capacidad instalada.

**Partos**

1. Partos Vaginales 2016: cumplimiento 57% (413 partos) Programado 2017: 560 partos Vaginales.
2. Partos por Cesárea 2016: cumplimiento 117% (213 cesáreas) Programado 2017: 140 partos vía abdominal. Indicador de cesárea 15%, pero le programaremos al 20%..

**Cirugía Mayor**

1. Electiva para Hospitalización 2016: cumplimiento 144% (589 cirugías) Programado 2017: 410 cirugías electivas según capacidad instalada.
2. Electivas Ambulatorias 2016: cumplimiento 139 % (100 cirugías) Programado 2017: 72 cirugías electivas.(15 % de cirugías electivas)
3. Emergencia para Hospitalización 2016: cumplimiento 112% (38 cirugías) Programado 2017: 40 cirugías.
4. Emergencia Ambulatoria 2016: cumplimiento 150% (3 cirugía) Programado 2017: 2 cirugías.

**Medicina Critica: Unidad de Emergencia**

1. Admisiones 2016: cumplimiento: 45%, (237 admisiones) programado 2017: 284, se programara según el año pasado, porque es un indicador recién incorporado a nuestra POA.
2. Transferencias 2016: cumplimiento: 43% (228 transferencias) programado 2017: 284, se programara, según el año pasado, porque es un indicador nuevo en nuestra POA.

**Servicios Intermedios: Imagenología**

1. Radiografías 2016: cumplimiento 84% (5709 radiografías) Programado 2017: 6800 radiografías.
2. Ultrasonografías 2016: cumplimiento 84% (1473 USG) Programado 2017: 1750 Ultrasonografías.
3. Electrocardiogramas 2016: cumplimiento 106% (1590 EKG) Programado 2017: 1900 Electrocardiogramas.

**Tratamiento y Rehabilitación**

1. Cirugía Menor 2016: cumplimiento 68% (115 cirugías menor) Programado 2017: 130 cirugías menores.
2. Fisioterapia 2016: cumplimiento 88 % (5694 sesiones) Programado 2017: 6800 fisioterapias.
3. Inhaloterapias 2016: cumplimiento 83% (10360 nebulizaciones) Programado 2017: 12440 nebulizaciones.
4. Recetas Consulta Ambulatoria 2016: cumplimiento 81% (66318 recetas) Programado 2017: 80,000 recetas.
5. Recetas Hospitalización 2016: cumplimiento 75% (58626 recetas) Programado 2017: 70,400 recetas.
6. Trabajo Social 2016: cumplimiento 75% (2029 casos atendidos) Programado 2017: 2435 casos.

**SERVICIOS INTERMEDIOS (cumplimiento hasta octubre 2016)**

**LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE**

**Hematología**

1. Consulta Externa 2016: cumplimiento 91% (3178 exámenes) programado 2017: 3800 exámenes.
2. Hospitalizacion 2016: cumplimiento 63% (8216 exámenes) programado 2017: 9860 exámenes.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 74% (2453 exámenes) programado 2017: 2900 exámenes.
4. Referidos/otros 2016: cumplimiento 96% (4300 exámenes) programado 2017: 5000 exámenes.

**Inmunología**

1- Consulta Externa 2016: cumplimiento 73% (291 exámenes) programado 2017: 350 exámenes.

2- Hospitalizacion 2016: cumplimiento 82% (1632 exámenes) programado 2017: 2000 exámenes.

3- Emergencia 2016: cumplimiento 70% (209 exámenes) programado 2017: 250 exámenes.

1. Referidos/otros 2016: cumplimiento 29% (968 exámenes) programado 2017: 1160 exámenes.

**Bacteriología**

1. Consulta Externa 2016: cumplimiento 101% (892 exámenes) programado 2017: 1000 exámenes.
2. Hospitalizacion 2016: cumplimiento 131% (1155 exámenes) programado 2017: 1380 exámenes.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 165% (33 exámenes) programado 2017: 40 exámenes.
4. Referidos/otros 2016: cumplimiento 82% (885 exámenes) programado 2017: 1080 exámenes.

**Parasitología**

1. Consulta Externa 2016: cumplimiento 103% (412 exámenes) programado 2017: 500 exámenes.
2. Hospitalizacion 2016: cumplimiento 68% (828 exámenes) programado 2017: 1000 exámenes.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 82% (263 exámenes) programado 2017: 320 exámenes.
4. Referidos/otros 2016: cumplimiento 94% (2142 exámenes) programado 2017: 2500 exámenes.

**Bioquímica**

1. Consulta Externa 2016: cumplimiento 87% (17147 exámenes) programado 2017: 20,000 exámenes.
2. Hospitalizacion 2016: cumplimiento 79% (26272 exámenes) programado 2017: 31500 exámenes.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 138% (5123 exámenes) programado 2017: 6000 exámenes.
4. Referidos/otros 2016: cumplimiento 111% (16808 exámenes) programado 2017: 20,000 exámenes.

**Banco de Sangre**

1. Consulta Externa 2016: cumplimiento 85% (423 exámenes) programado 2017: 500 exámenes.
2. Hospitalizacion 2016: cumplimiento 57% (1970 exámenes) programado 2017: 2360 exámenes.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 116% (186 exámenes) programado 2017: 200 exámenes.
4. Referidos/otros 2016: cumplimiento 77% (946 exámenes) programado 2017: 1140 exámenes.

**Urianalisis**

1. Consulta Externa 2016: cumplimiento 89% (2433 exámenes) programado 2017: 2900 exámenes.
2. Hospitalizacion 2016: cumplimiento 62% (4001 exámenes) programado 2017: 4800 exámenes.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 86% (1819 exámenes) programado 2017: 2120 exámenes.
4. Referidos/otros 2016: cumplimiento 98% (3647 exámenes) programado 2017: 4370 exámenes.

**Servicios Generales (Producción hasta Octubre 2016)**

**Alimentación y Dietas de Hospitalización**

1. Medicina Interna 2016: cumplimiento 133% (5086 dietas) Programado 2017: 3816 dietas. En base a capacidad instalada
2. Cirugía General 2016: cumplimiento 101% (2307 dietas) Programado 2017: 2275 dietas. En base a capacidad instalada
3. Ginecología 2016: cumplimiento 104% (468 dietas) Programado 2017: 450 dietas. En base a capacidad instalada
4. Obstetricia 2016: cumplimiento 136% (5856 dietas) Programado 2017: 4312 dietas.

En base a capacidad instalada

1. Pediatría 2016: cumplimiento 85% (2935 dietas) Programado 2017: 3448 dietas.

En base a capacidad instalada

1. Convenios 2016: cumplimiento 93% (600 dietas) Programado 2017: 650 dietas.

**Lavandería Hospitalización**

1. Medicina 2016: cumplimiento 169% (29387 libras) Programado 2017: 35200 libras lavadas.
2. Cirugía 2016: cumplimiento 65% (17893 libras) Programado 2017: 21000 libras lavadas.
3. Obstetricia 2016: cumplimiento 118% (37713 libras) Programado 2017: 45000 libras.
4. Ginecología 2016: cumplimiento 116% (12306 libras) Programado 2017: 14700 libras.
5. Pediatría 2016: cumplimiento 68% (12155 libras) Programado 2017: 14500 libras.

**Lavandería Consulta Externa**

1. Consulta de Medicina General 2016: cumplimiento 47% (7867 libras) Programado 2017: 9500 libras.
2. Consulta de Medicina Especializada 2016: cumplimiento 47% (2027 libras) Programado 2017: 2,400 libras.
3. Emergencia 2016: cumplimiento 251% (16539 libras) Programado 2017: 19800 libras.
4. Ordenes de Mantenimiento Preventivo 2016: cumplimiento 106% (1465 ordenes) Programado 2017: 1380 órdenes preventivas.
5. Transporte 2016: cumplimiento 79% (144481 kilómetros recorridos) Programado 2016: 174,000 kilómetros recorridos.

**Indicadores de Gestión**

**Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada**

1. Medicina Interna 2016: cumplimiento -60% (8 días) Programado 2017: 20 días.
2. Cirugía 2016: cumplimiento -40% (12 días) Programado 2017: 20 días.
3. Ginecología 2016: cumplimiento -40% (6 días) Programado 2017: 10 días.
4. Obstetricia 2016: cumplimiento 100% (5 días) Programado 2017: 5 días.
5. Pediatría 2016: cumplimiento -90% (1 días) Programado 2017: 10 días
6. % de cirugías canceladas 2016: cumplimiento 100.0% (promedio 3 cirugías suspendidas) Programado 2017: 3%.
7. Tiempo de espera para cirugía electiva 2016: -27% (22 días) Programado 2017: 30 días.
8. % de Cesáreas 2016: cumplimiento 175% (promedio 35 cesáreas) Programado 2017: 20% del total de partos.
9. % de IAAS 2016: cumplimiento 0.5% (0.5%) Programado 2017:1% de IAAS de todos los egresos.

**Pacientes Recibidos de Otras Instituciones**

1. Pacientes para consulta especializada 2016: cumplimiento 97% (2997 pacientes) Programado 2017: 3590 pacientes.
2. Pacientes para atención de parto 2016: cumplimiento 37% (220 pacientes) Programado 2017: 264 pacientes.
3. Hospitalización no Quirúrgica 2016: cumplimiento 53% (16 pacientes) Programado 2017: 20 pacientes.
4. Hospitalización Quirúrgica 2016: cumplimiento 46% (46 pacientes) Programado 2017: 55 pacientes.
5. Total de pacientes recibidos 2016: cumplimiento 83% (3279 pacientes) Programado 2017: 3930 pacientes.

**Pacientes Referidos a Otras Instituciones**

1. Pacientes para consulta especializada 2016: cumplimiento 82% (737 pacientes) Programado 2017: 880 pacientes.
2. Pacientes para atención de parto 2016: cumplimiento 61% (103 pacientes) Programado 2017: 120 pacientes.
3. Hospitalización no Quirúrgica 2016: cumplimiento 46% (148 pacientes) Programado 2017: 180 pacientes.
4. Hospitalización Quirúrgica 2016: cumplimiento 66% (236 pacientes) Programado 2017: 186 pacientes.
5. Total de pacientes referidos 2016: cumplimiento 70% (1143 pacientes) Programado 2016: 1370 pacientes.
6. Abastecimiento de Medicamentos 2016: cumplimiento 90% (166 medicamentos) Programado 2017: 90% (166 medicamentos)

**Fuente: Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación, MINSAL**

**Nota: Toda la producción del año 2016, ha sido la que se tiene hasta Octubre y que se ha proyectado para todo el año con el fin de tener metas de año**

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

ANALISIS FODA

**FORTALEZAS**

* Categorización del Hospital definida, Segundo Nivel Básico.
* Portafolio de Servicios de acuerdo al nivel de responsabilidad.
* Vigilancia Epidemiológica de los problemas de salud de la población de responsabilidad
* Ejecución de Estrategias de atención para disminuir riesgos de morbimortalidad materno perineonatal y general.
* Capacidad instalada de Consulta Externa y Quirófanos, satisfactoria, servicios de apoyo eficientes.
* Respuesta oportuna a las necesidades de salud de los usuarios por un abastecimiento oportuno.
* Equipamiento biomédico y no biomédico, adquirido y en proceso de adquisición
* Gestión presupuestaria eficiente.
* Contratación de Recursos Humano especializado, para atender especialidades básicas.
* Cumplimiento de logros acorde a lo planificado.
* Sistema de referencia y retorno funcionando en RIISS.
* Tiempos de espera acortados para las especialidades

**DEBILIDADES**

* Existe brecha en Recurso Humano e Infraestructura para atender la categorización al 100%.
* Infraestructura Hospitalaria insuficiente para demanda, específicamente en Obstetricia y Medicina Interna.
* Aspectos actitudinales del personal que deben mejorarse en beneficio de la atención al usuario y el compromiso institucional.
* Asignación presupuestaria no ajustada a la necesidad real.
* Infraestructura afectada por raíces de árboles específicamente en líneas vitales.

**AMENAZAS**

* Problemas ambientales no esperados que ocasionan daños a la infraestructura Hospitalaria.
* Riesgos ambientales de la población de responsabilidad ya esperados.
* Población renuente a atender recomendaciones para evitar epidemias y riesgos.
* Quejas de usuarios que implica cambios actitudinales del personal.
* Pacientes de hospitalización medicina y obstetricia hacinados
* Desabastecimiento de algunos medicamentos e insumos por falta de ofertas de los suministrantes.
* Desfinanciamiento presupuestario.
* Necesidad no satisfecha de Recurso Humano e Infraestructura.
* Enfermedades Crónicas Degenerativas con alta demanda.
* Demanda de usuarios de atención oportuna en servicios diferentes.
* Alta demanda de transporte y vehículos en malas condiciones.

**OPORTUNIDADES**

* Microred Municipal, Departamental Regional funcionando en beneficio de la población de responsabilidad.
* Eficiencia en el seguimiento al problema de salud de los usuarios a través de la RIISS.
* Organización Comunitaria.
* Apoyo Interinstitucional.
* MINSAL cumplimiento del Plan Quinquenal.
* Gobierno control con responsabilidad de atención a los problemas de salud de la población.
* Participación social a través del Foro para la Salud.

**PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación y Priorización de problemas POA 2016** | | | |
| **No.** | **Identificación de Problemas** | **Problemas Priorizados** | **Objetivos Generales** |
|  | Demanda alta para la atencion hospitalaria de medicina y obstetricia | Infraestructura insuficiente genera hacinamiento | Atender al usuario en un ambiente que cumpla requisitos de la atencion hospitalaria. |
|  | No se da cobertura las 24h. del día con las 4 especialidades básicas. | Ampliar cobertura a la atención Materna o Infantil, contratando las horas necesarias, a corto plazo. | Disminuir la Morbimortalidad Materna Perineonatal e Infantil. |
|  | Enfermedades crónicas Degenerativas con alta demanda en Consulta Externa y Hospitalaria. | Fortalecimiento de la Microred, para el manejo de patologías con demanda alta. Educación al usuario para el manejo del problema y uso de los servicios | Hacer uso de los servicio según nivel de atención.  Referir oportunamente por riesgos.  Atender al usuario oportunamente, para evitar riesgos adicionales.  Disminuir costos financieros y sociales. |
|  | Acciones actitudinales del personal inadecuadas al otorgar la atención. | Usuarios insatisfechos y demandantes | Atender al usuario con acciones que le permitan identificar el respeto a la persona y la atencion de los problemas de salud. |
|  | Servicios de apoyo sin cobertura las 24 h., escases de personal de enfermería. | Servicios de Rayos X y Estadifica, no se cubre las 24 h. los 30 o 31 días del mes, por falta de recursos para la cobertura. | Otorgar al usuario Interno y externo atención oportuna. |

**PROGRAMACION ASISTENCIAL 2017**

**Producción de Consulta Externa para el año 2017**



**Producción de Hospitalizacion para el año 2017**

**Egresos Hospitalarios**



**Producción de Servicios Intermedio año 2017**

**Imagenología**



**Producción de Servicios Intermedios para el año 2017**

**Laboratorio Clínico**





**Programación de Servicios Generales para el año 2017**



**Fuete: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación**

**PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTERIO DE SALUD** | | | | | | | | | | |
| **DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES** | | | | | | | | | | |
| **Plan Operativo Anual** | | | | | | | | | | |
| **Año 2016** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. |  | Meta anual | Indicador | Medio de verificación | Responsables | Primer Trim | Segundo Trim | Tercer Trim | Cuarto Trim | Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas |
| Program | Program | Program | Program |
| **1** | **Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbi mortalidad materna** | | | | | | | | | |
| **1.1** | **Resultado: Reforzar la atencion de calidad previa a un embarazo** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1.1.1 | Implementación de las clínica de riesgo reproductivo | 1 | 1 | Clinica de riesgo reproductivos implementada | Direccion Jefe de Obstetricia |  | 1 |  |  | **Capacitación a los involucrados** |
| 1.1.2 | Seguimiento al funcionamiento de la clínica de riesgo reproductivo | 9 | N° de reportes presentados | Reportes trimestrales presentados | Jefe de servicio Direccion |  | 3 | 3 | 3 |  |
| 1.1.3 | Reforzar el programa de planificación familiar postparto | 3% del total de partos | Número de mujeres que egresan con un método de planificación familiar posparto/ número de partos atendidos en los hospitales | reporte trimestral | Jefe de servicio y Residentes | 3 | 3 | 3 | 3 | **Niveles de abastecimiento, falta de promoción y evidencias en los expedientes** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2** | **Resultado: Mejorar la calidad de atencion durante el embarazo** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1.2.1 | Monitorear que la atencion en consulta externa de la embarazada de alto riesgo se brinde en un máximo de 1 semana desde que solicita la cita | 12 | N° de monitoreo realizados (cada mes) | Reportes de monitoreo realizados / estándares de calidad | Enfermera responsable de estándares de Calidad | 3 | 3 | 3 | 3 | Existencia de Ginecoobstetra en los ECOS Especializados de la RIISS |
| 1.2.2 | Gestionar la contratación de ginecoobstetras para la atencion de embarazadas en las emergencias en coordinación con la Dirección Nacional de Hospitales | 1 | Gestión Realizada | Documento de solicitud | Direccion |  | 1 |  |  | Asignación de recursos |
| 1.2.3 | Supervisar la calidad de control prenatal brindado por el hospital | 48 | N° supervisiones realizadas (cada mes ) | Estándares de Calidad | Reporte Enfermera responsable de Estándares de Calidad | 12 | 12 | 12 | 12 | Cumplimiento de criterios del estándar por el personal médico y enfermeras |
| 1.2.4 | Reproducir experiencias exitosas en la atencion en red de la embarazada. | 1 | Experiencia exitosa |  | Jefe de Servicio y el equipo |  |  | 1 |  | búsqueda del caso y seguimiento |
| 1.2.5 | Velar por el cumplimiento de normativa de atencion de la mujer embarazada | 12 | N° de monitoreo realizados (cada mes) | Reportes de monitoreo realizados Estándares de Calidad | Reporte Enfermera responsable de Estándares de Calidad | 3 | 3 | 3 | 3 | Incumplimiento de criterios |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3** | **Resultado: Atencion adecuada de complicaciones obstétricas** | | | | |  |  |  |  |  |
| 1.3.1 | Aplicación de código rojo estandarizado | 1 | N° de reportes de la verificación de aplicación de código rojo | Reporte trimestral | Jefe de Servicio y el Jefe de Residentes | 1 |  |  |  |  |
| 1.3.2 | Monitoreo de la realización mensual de simulacros de emergencias obstétricas en las 28 maternidades | 11 | Numero de simulacros | Acta y fotografías o videos | Equipo responsable ,ginecólogo enfermera anestesista internista | 2 | 3 | 3 | 3 |  |
| 1.3.3 | Monitorear el abastecimiento de hemoderivados | 340 | N° de monitoreo realizados | reporte mensual del monitoreo | Medico Jefe de Grupo cada día, Jefe del laboratorio semanal al jefe de residentes este informe mensual a la direccion. | 85 | 85 | 85 | 85 |  |
| 1.3.4 | Elaborar y socializar los planes contingenciales para la reducción de morbimortalidad materno en periodos de vacaciones. | 3 | N° de planes elaborados y socializados | Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización | Direccion | 1 |  | 1 | 1 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Contribuir a la reducción de la morbi mortalidad infantil** | | | | | | | | | |
| **2.1** | **Resultado: Mejorar la calidad de atención pediátrica** | | | | |  |  |  |  |  |
| 2.1.1 | Monitorear que la atencion en consulta externa y de emergencia de pediatría se cumpla según normativa establecida. | 12 | N° de monitoreo realizados (cada mes ) | Reportes de monitoreo realizados | Pediatras, Jefe de Residentes | 3 |  |  |  |  |
| 2.1.2 | Gestionar la contratación de pediatras para la atención; en coordinación con el director nacional de hospitales | 1 | Gestión Realizada | Documento de solicitud | Directora |  | 1 | 1 |  |  |
| 2.1.3 | Reproducir experiencias exitosas en la atención pediátrica | 1 | 1 | informe | jefe pediatría |  |  | 1 |  |  |
| 2.1.4 | Monitorear el cumplimiento de triage pediátrico en las emergencias de los hospitales. | 12 | N° de visitas de monitoreo realizadas | Reportes de monitoreo realizados | Medico jefe de emergencia | 3 | 3 | 3 | 3 |  |
| **2.2** | **Resultado: Atencion adecuada de complicaciones pediátricas** | | | | |  |  |  |  |  |
| 2.2.1 | Monitoreo mensual de la realización de simulacros de emergencias pediátricas | 12 | N° de monitoreo realizados | reporte mensual del monitoreo | Pediatra Jefe de Servicio y Enfermeras Jefe de Servicio | 3 | 3 | 3 | 3 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Objetivo: Fortalecer el sistema de referencia, retorno e interconsulta en RIISS** | | | | | | | | | |
| **3.1** | **Resultado: Fortalecer la coordinación con primer nivel para la correcta ejecución de lineamientos** | | | | |  |  |  |  |  |
| 3.1.1 | Establecer un análisis de las referencias y retornos en las reuniones de consejo de gestión de la RIIS | 12 | N° de análisis realzados | Reporte del análisis realizado | Coordinadores de la RIISS y SIBASI | 3 | 3 | 3 | 3 |  |
| 3.1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Mejorar el desempeño hospitalario en la RIISS** | | | | | | | | | |
| **4.1** | **Resultado: Participación activa de los hospitales en trabajo en RIISS** | | | | |  |  |  |  |  |
| 4.1.1 | Seguimiento a los acuerdos tomados en la evaluación de indicadores de RIISS | 12 | N° de seguimientos a acuerdos de cada reunión | Informe de seguimiento de acuerdos | Comité de referencia y retorno de la RIISS | 3 | 3 | 3 | 3 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Objetivo: Apoyar a la reducción de la morbimortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), la Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal, Epilepsia y Cáncer** | | | | | | | | | |
| **5.1** | **Resultados: Contribuir en la reducción de morbimortalidad por ECNT en la RIIS** | | | | |  |  |  |  |  |
| 5.1.1 | Realizar diagnostico situacional de las patologías en mención | 1 | Diagnostico situacional | Documento elaborado | en coordinación con SIBASI | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Objetivo: Fortalecer los procesos de planificación operativa anual del hospital** | | | | | | | | | |
| **6.1** | **Resultado: Evaluación anual del cumplimiento del POA 2014** | | | | |  |  |  |  |  |
| **6.1** | Evaluación anual del cumplimiento del POA 2014 | 1 | Evaluación anual del POA 2014 | Acta | Direccion y Comité | 1 |  |  |  |  |
| 6.1.1 | Jornada de divulgación de evaluación de resultados. Rendición de Cuentas | 2 | Jornada de divulgación de logros 2014 | Presentación Power Point // Listado de participantes | Directora | 2 |  |  |  |  |
| 6.1.2 | Evaluación periódica del cumplimiento de metas del POA 2015 | 4 | Evaluación trimestral del POA 2014 de DNH realizada | Plan Anual Operativo 2015 evaluado y remitido en medio electrónico a Dirección de Planificación | Director de DNH | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.1.3 | Reuniones de evaluación de gestión hospitalaria y acciones realizadas | 3 | número de reuniones de evaluación de gestión realizadas | Actas de reuniones y acuerdos / Listado de asistencia | Direccion y Jefaturas |  | 1 | 1 | 1 |  |

**MINISTERIO DE SALUD**

**EVALUACION DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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 pos neonatales | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |