

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

PLAN OPERATIVO ANUAL

2019



Jiquilisco, Diciembre 2018

INDICE

I. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	3
II. DENOMINACION, NATURALEZA Y FUNCIONES.....	4
III. INTRODUCCIÓN.....	5
IV. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	6
a- Análisis de la Demanda en Salud.....	6
b- Características de la Poblacion.....	6
c- Situación de Salud.....	11
V. ANALISIS DE LA OFERTA EN SALUD	16
a- Organigrama.....	16
b- Análisis de la Capacidad Residual.....	17
c- Capacidad Instalada para el año 2018.....	19
d- Estructura del Talento Humano.....	22
VI. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2018.....	23
a- Análisis FODA:.....	35
b- Identificación de Problemas.....	37
VII. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION 2019.....	39
VIII. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE ASISTENCIALES 2019.....	48
IX. COMPROMISOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS NO ALCANZADOS 2018.....	56

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: *Hospital Nacional de Jiquilisco*
Dirección: *Final 1° AV Sur, Calle a Puerto Avalos,
Jiquilisco, Usulután*
Teléfono: *2684-3305*
Fax: *2684-3306*
E-mail: *direccionhjiquilisc@yahoo.com*
Nombre de la Directora o del Director: *Dra. Juana Fidelia López de Cortez*
Fecha de aprobación de la POA 2019:

Dra. Juana Fidelia López de Cortez

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce

Director del Hospital Nacional de Jiquilisco

**Coordinador de Hospitales de Segundo Nivel
de Atención**

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 5%;">1</td> <td>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.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil epidemiológico de este nivel.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>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.</td> </tr> </table>	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.														
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 5%;">1</td> <td>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.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada, cumpliendo los instrumentos técnicos jurídicos establecidos.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Gestionar la dotación de recursos para las diferentes áreas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Trabajar coordinadamente en base al Sistema de Emergencias Médicas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Recabar, publicar, difundir y actualizar la información pública oficiosa y propiciar que las entidades responsables las actualicen trimestralmente.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Ejercer la representación legal del Hospital y hacer cumplir las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td>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.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td>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.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td>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.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td>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.</td> </tr> </table>	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.
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

INTRODUCCION

Hemos elaborado el Plan Anual Operativo (POA) 2019, para contar con una herramienta institucional que permita a los diferentes Departamentos que conforman el Hospital, evaluar en la marcha el cumplimiento de objetivos, metas, logros, indicadores y actividades que conllevan a obtener resultados medibles.

Los productos esperados deben corresponder a los planteamientos que se requieran para cumplir con los objetivos y metas nacionales, mediante otorgamiento de servicios equitativos a través de mejoramiento continuo de la calidad centrada en la satisfacción del usuario, en el marco del funcionamiento de la RIISS.

El Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019, enmarca la necesidad de la profundización de la Reforma de Salud y es de nuestro compromiso darle seguimiento a las estrategias allí planteadas que a través de la gestión buscaremos:

- Continuar con la integración en RIISS.
- Ampliar la cobertura de 24 horas los 365 días del año, con las 4 especialidades básicas.
- Capacitar al talento humano en el conocimiento de las actividades operativas y normativas.
- Asegurar un abastecimiento de medicamentos e insumos que permita satisfacer las necesidades de salud de la población de responsabilidad.

Todo lo anterior en base a la Política Nacional de Salud 2015-2019, con énfasis en la suma de los esfuerzos que permitan aumentarlos hacia la cobertura universal de la salud, a través de la promoción de la Atención Primaria en Salud, (APS), ejecutada en el primer nivel de atención y la efectuada en Hospitales en búsqueda de la curación y rehabilitación de los problemas de salud.

Todo se dispone en que los resultados puedan controlarse, efectuar rendición de cuentas como responsabilidad inherente de los responsables de la ejecución, tal como lo establecen los lineamientos de la Carta Iberoamericana de la Calidad.

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 84827 habitantes de los cuales, 8074 son menores de 5ª, y 28238 son mujeres en edad fértil. Somos referentes de la Microred Jiquilisco compuesta por 28 Ecos básicos, 7 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.

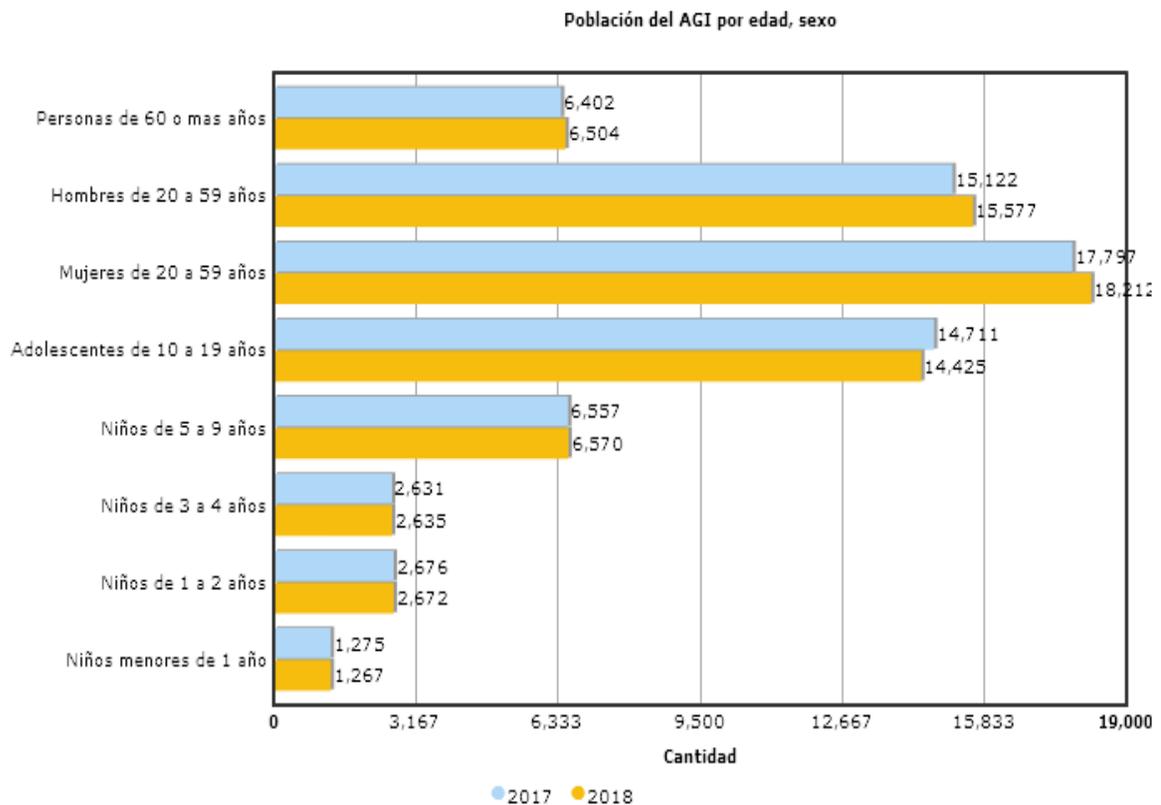
CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

ESTRUCTURA POBLACIONAL (proyección para el año 2019)

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	4,229	5.0%	3,989	4.7%
5 a 9 años	4,222	5.0%	3,99	4.7%
10 a 14 años	4,533	5.3%	4,273	5.0%
15 a 19 años	4,727	5.6%	4,498	5.3%
20 a 24 años	4,828	5.7%	4,577	5.4%
25 a 29 años	4,155	4.9%	4,308	5.1%
30 a 34 años	3,031	3.6%	3,538	4.2%
35 a 39 años	2,001	2.4%	2,685	3.2%
40 a 44 años	1,562	1.8%	2,258	2.7%
45 a 49 años	1,473	1.7%	2,101	2.5%
50 a 54 años	1,317	1.6%	1,754	2.1%
55 a 59 años	1,104	1.3%	1,544	1.8%
60 años o más	3,499	4.1%	4,631	5.5%
Total	40,681	48.0%	44,146	52.0%
Total General	84,827			

Fuente: Digestic

Población del Área Geográfica de Influencia	2017	2018
Niños menores de 1 año	1,275	1,267
Niños de 1 a 2 años	2,676	2,672
Niños de 3 a 4 años	2,631	2,635
Niños de 5 a 9 años	6,557	6,577
Adolescentes de 10 a 19 años	14,711	14,425
Mujeres de 20 a 59 años	17,797	18,212
Hombres de 20 a 59 años	15,122	15,577
Personas de 60 o más años	6,402	6,504
Embarazadas Esperadas	1,343	1,357
Puérperas Esperadas	1,303	1,317
Recién Nacidos Esperados	1,303	1,317
Mujeres Infértiles	3,356	3,389
Mujeres Esterilizadas	5,161	5,281



Análisis de Crecimiento o Disminución de la Población en los últimos 5 años

Año	Población
2014	81515
2015	81533
2016	83119
2017	83964
2018	84827

En cuanto al crecimiento o disminución de la población, podemos observar que desde el año 2014, observamos un crecimiento sostenido de la población, en los municipios que forman la Microred de Jiquilisco, contrasta con la disminución de partos que se verifican en esta Microred, podríamos suponer algunas de las causas, migración interna y externa de la población joven, además de causas sociales.

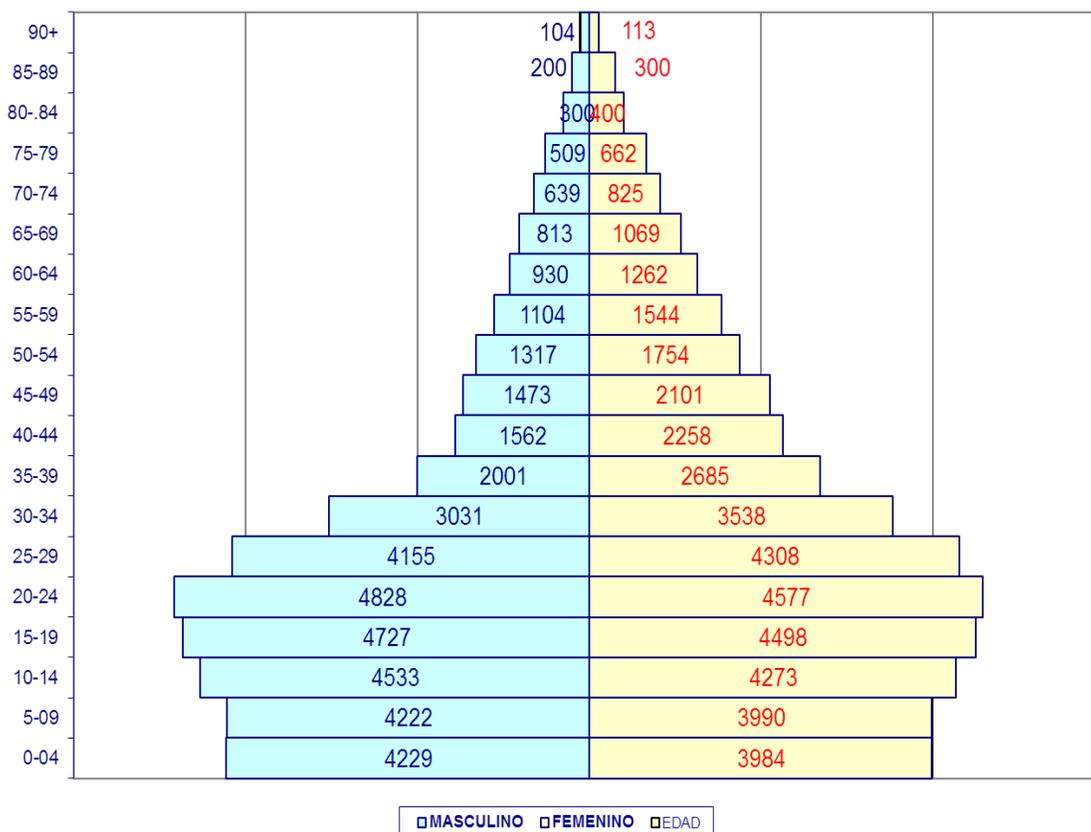
Proporción de la Población que cuenta con el Beneficio de aseguramiento Público

Población con beneficio de aseguramiento	Proporción de la población
Seguro Social	19.7
Bienestar Magisterial	2.1
Sanidad Militar	0.2

PIRÁMIDE POBLACIONAL

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

PIRAMIDE POBLACIONAL DEL HOSPITAL DE JIQUILISCO, AÑO 2019



Fuente: Proyección DIGESTYC 2018

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

Comportamiento de la Demanda de Partos Normales y por Cesárea, en los últimos 5 años

Año	Vaginales	Cesáreas	Índice de Cesáreas	Cesáreas 1ª vez	% de Cesáreas de 1ª vez	Total Partos
2014	797	335	29.6	196	58.5	1132
2015	631	278	30.6	157	56.5	909
2016	464	239	34.0	124	51.9	703
2017	430	209	32.7	114	54.5	639
2018	362	171	47.2	101	28.0	533

El comportamiento de los partos, presenta una disminución considerable al comparar el año 2014 y el año 2018, se presentó un 53.% menos, el índice de cesáreas, ha presentado poca variación en los últimos 5 años, las cesáreas de primera vez, pareciera que van disminuyendo, pero hay que tener en cuenta que el total de partos ha disminuido

Resumiendo, hay una disminución total de partos, una disminución de partos vaginales y proyectándose un aumento en los partos por cesárea.

SITUACION DE SALUD

ANALISIS DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Tabla 3: Diez primeras causas de Egreso Hospitalario, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2018.

No.	Causas	Egresos Masculinas	Egresos Femeninas	Total de Egresos
1	Otras complicaciones del embarazo y parto	0	480	480
2	Diarrea de presunto origen infeccioso	162	220	382
3	Parto único espontaneo	0	365	365
4	Neumonía	145	119	264
5	Insuficiencia Renal	174	65	239
6	Trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	127	54	181
7	Otras enfermedades del sistema urinario	55	125	180
8	Diabetes Mellitus	60	111	171
9	Atención materna relacionada con el feto	0	158	158
10	Traumatismos especificados y no especificados	90	34	124
	Demás Causas	1589	2917	1962
	Totales	1414	2599	4506

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 22.3 % (1003) de las hospitalizaciones en todos los servicios del Hospital Nacional de Jiquilisco, tienen como causa cuatro especialidades obstétricas.

Las complicaciones del embarazo y parto, ocupan el primer lugar con el 10.6% de toda la demanda de hospitalización, el segundo motivo de hospitalización son las Diarreas, con un 8.5% El tercer lugar le corresponde a el parto único espontaneo, con un 8.1%

Tabla4: Diez primeras causas de Morbilidad de Consulta Externa, (primera vez y subsecuente) Hospital de Jiquilisco de Enero a Octubre 2018.

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Diabetes Mellitus, sin Mención de Complicación	577	1933	2510
2	Insuficiencia Renal	1429	973	2402
3	Hipertensión Esencial	370	1762	2132
4	Infecciones Agudas de Vías Respiratorias	615	878	1293
5	Pesquis Prenatal y otra supervisión del embarazo	0	899	899
6	Otras Enfermedades del Sistema Urinario	208	633	841
7	Signos, Síntomas anormales, Clínicos y de Laboratorio	226	412	638
8	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	166	429	595
9	Personas en contacto con los servicios de salud	159	422	581
10	Otras Complicaciones del Embarazo y Parto	0	569	569
	Demás Causas	3595	6670	10265
	Totales	7345	15380	22725

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 54.8% de las consultas externas, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, diez patologías. La Diabetes Mellitus, ocupa el primer lugar con un 11.0% de toda la demanda de la consulta externa, la segunda causa de consulta, es la Enfermedad Renal, con un 10.6%. Las enfermedades crónicas no transmisibles, constituyen el 31.0%, de todas las consultas. Hay que tomar en cuenta que en esta tabla se encuentran la consulta por primera vez y la subsecuente.

Tabla5: Diez Primeras causas de morbilidad en la Emergencia, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2018

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Traumatismos de regiones especificadas y no especificadas del cuerpo	410	223	633
2	Diarrea de presunto origen infeccioso	261	322	583
3	Otras complicaciones del embarazo y el parto	0	552	552
4	Infecciones agudas de vías respiratorias superiores	269	262	531
5	Dolor abdominal y pélvico	165	279	444
6	Otras Enfermedades del Sistema Urinario	117	219	336
7	Signos y síntomas anormales clínicos y de laboratorio	114	210	324
8	Trastornos endocrinos, Nutricionales y Metabólicos	189	95	284
9	Gastritis y Duodenitis	98	160	258
10	Otras enfermedades del sistema digestivo	82	96	178
	Demás Causas	1050	1545	2595
	Totales	2755	3963	6718

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 61.4% de las consultas de emergencia, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, diez patologías. Los traumatismos, ocupa el primer lugar con un 9.42% de toda la demanda de la consulta de emergencia, la infección aguda de vías respiratorias con un 6.0%, ocupa un lugar importante en la consulta de la emergencia (que debería ser atendida por el primer nivel de atención), la emergencia se encuentra ocupada muchas veces por patologías que no son emergencias.

Tabla: 1 Diez primeras causas de Mortalidad Neta y Bruta, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2018.

	Mortalidad Bruta	Casos		Mortalidad Neta	Casos
1	Hipertensión Arterial	9	1	Enfermedad Renal	3
2	Alcoholismo Crónico	8	2	Diabetes Mellitus	2
3	Enfermedad Renal	4	3	Neumonía	2
4	Diabetes Mellitus	3	4	Alcoholismo Crónico	1
5	Epoc	1	5	EPOC	1
6	Ca de Cérnix	1	6	Ca Gástrico	1
8	Politraumatismo x Acc de T	2	8	Ca de Mandíbula	1
9	Neumonía	2	9	Hipertensión Arterial	1
10	Herida por Arma de Fuego	1			
	Total	31		Total	12

Fuente: SIMMOW

La mortalidad Bruta hospitalaria tiene en primer lugar a la Hipertensión Arterial, con un 29.0%, en segundo lugar el alcoholismo crónico con un 25.8% y en tercer lugar, la enfermedad Renal, con un 12.9%.

La mortalidad Neta hospitalaria, Tiene en primer lugar a la enfermedad renal.

En resumen las enfermedades crónicas, las enfermedades transmisibles y los accidentes de tránsito son las causas de mortalidad hospitalaria. De estas muertes el 72.0% (31) ocurrieron antes de 48h y 28.0% (12) ocurrieron después de 48h. El sexo Masculino fue el más afectado con un 76.4% (33).

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, ULTIMOS 5 AÑOS

Año	Diabetes Mellitus	Hipertensión Arterial	Enfermedad Renal Crónica	EPOC	Cáncer
2014	137	90	72	24	2
2015	126	90	70	19	5
2016	74	80	150	24	5
2017	154	212	166	115	2
2018	106	79	168	25	7
Total	597	551	626	207	21

ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Diabetes Mellitus: en este año, se han reportado 106 casos de consulta por primera vez, la tendencia parece que va al aumento, es el mayor número de casos de los últimos 5 años.

Hipertensión Arterial: en este año, se han reportado 79 casos de consulta por primera vez, la tendencia definitivamente va al aumento, es el mayor número de casos de los últimos 5 años.

Enfermedad Renal Crónica: en el último quinquenio, se han reportado 626 casos nuevos, se nota un aumento en los últimos 2 años.

Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica: se han reportado 207 casos, en los últimos cinco años, y se nota un aumento alarmante en el último año.

Cáncer: se han reportado 21 casos en los últimos cinco años, a expensas del cáncer cervicouterino, al parecer no hay mucha diferencia, durante los últimos cinco años.

TIEMPOS DE ESPERA:

Consulta Externa Especializada:

- Medicina Interna: Verde (Sobresaliente = 6.0 días)
- Cirugía General: Verde (Sobresaliente = 9.0 días)
- Ginecología: Verde (Sobresaliente = 6.0 días)
- Obstetricia: Verde (Sobresaliente = 5.0 días)
- Pediatría: Verde (Sobresaliente = 0.0 días)

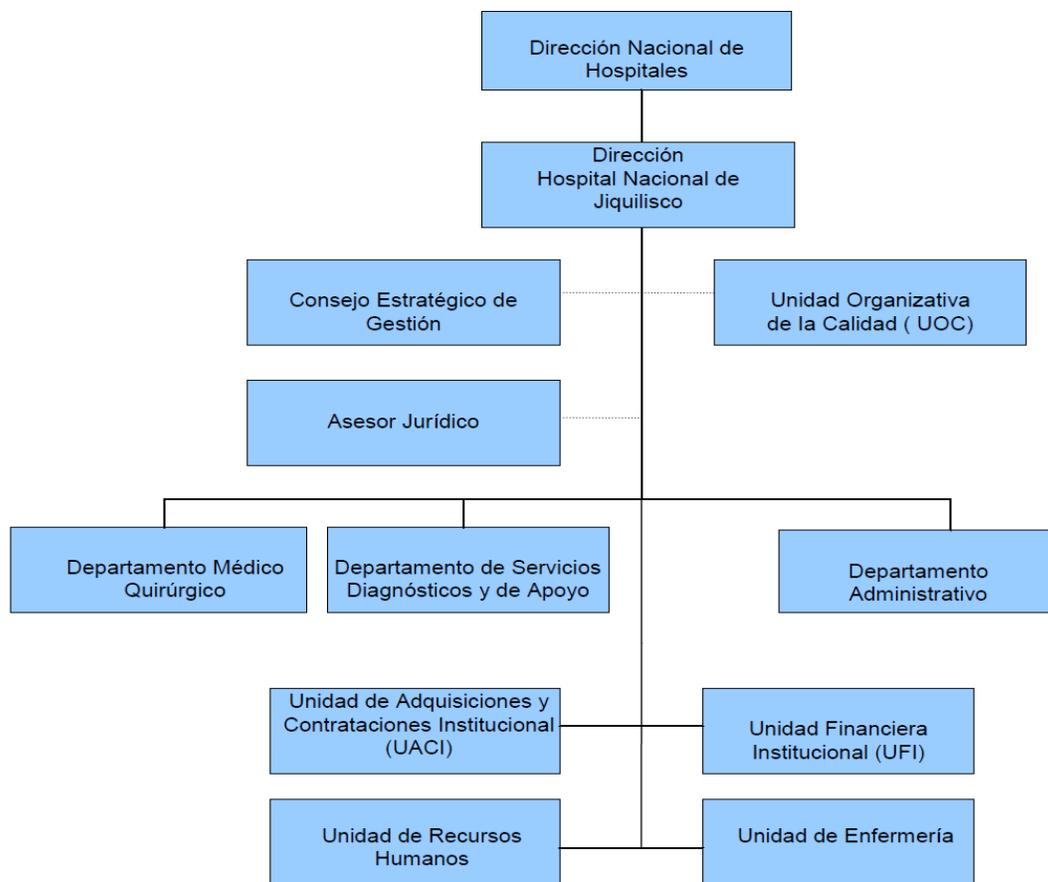
Consulta de Emergencia:

- Solicitud de Triage: Verde (Sobresaliente = 0h 05 minutos)
- De Triage a atención Medica: Verde (Sobresaliente = 1h 20 minutos)
- Para Ingreso Hospitalario: Amarillo (Aceptable = 2h 35 minutos)
- Tiempo de Espera para Cirugía Electiva: 20 días (sobresaliente)

Fuente: Estándares de Calidad

ANALISIS DE OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA



ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL AÑO 2018

La capacidad residual es una variable analizada a la luz de la capacidad instalada de consultorios, camas y quirófanos, al evaluar los datos 2017-2018, 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 2019

Información de los años: 2017/2018

Fecha y Hora de impresión: 22/11/2018 12:46:32

Información 2017 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	12,800	15,081	-2,281
Especialidades Medicina	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	5,340	-540
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,515	405
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	3,566	274
Especialidades Gineco Obstetricia	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	2,998	842
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2018 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 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	12,800	15,506	-2,706
Especialidades Medicina	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	4,674	126
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,498	422
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	3,592	248
Especialidades Gineco Obstetricia	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	1,824	2016
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

La capacidad de consultorios, se ve reflejada en mayor grado en la consulta de Medicina General, en el año 2017 y en el año 2018, lo que podemos observar es que tenemos mucho exceso de producción de consulta en Medicina General, lo que también, evidencia la falta de personal médico.

CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS 2018

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas
Hospital: Hospital Nacional Jiquilisco US
Programación 2019

Información de los años: 2017/2018
Fecha y Hora de impresión: 22/11/2018 13:17:16

Información 2017	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Camas Censables							
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	4.60 Días	85%	365 Días	472	582	-110
Ginecología	2	3.50 Días	85%	365 Días	177	164	13
Medicina Interna	13	2.50 Días	85%	365 Días	1,613	1,806	-193
Obstetricia	13	3.30 Días	85%	365 Días	1,222	1,623	-401
Pediatría	15	2.50 Días	85%	365 Días	1,862	1,316	546

Información 2018	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Camas Censables							
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	5.10 Días	85%	365 Días	426	518	-92
Ginecología	2	4.00 Días	85%	365 Días	155	126	29
Medicina Interna	13	2.70 Días	85%	365 Días	1,494	1,844	-350
Obstetricia	13	3.20 Días	85%	365 Días	1,260	1,504	-244
Pediatría	15	2.60 Días	85%	365 Días	1,790	1,136	654

Fuente de Datos

*No camas: Datos ingresados de Camas (SPME)

*Promedio días de estancia: Datos ingresados de Estándares (SPME)

*% Ocupación: Estándar definido

*Días laborales al año: Standard definido

*Capacidad máxima: (Numero de Camas * Porcentaje Ocupación * Días Laborales) / Promedio de días de estancia

*Número de egresos (Migración desde Sistema Morbimortalidad)

*Capacidad residual: Capacidad máxima - Número de egresos

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 2018

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional Jiquilisco US

Programación 2019

Información de los años: 2017/2018

Fecha y Hora de impresión: 22/11/2018 13:27:51

Quirófano General	2017	2018
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	4.0 Horas	4.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	960.0 Horas	960.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	480	480
Numero de cirugías realizadas	798	650
Capacidad residual de cirugías electivas	-318	-170

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).

La producción del quirófano es el doble de la capacidad instalada, en los dos años medidos se presenta el mismo aumento. La programación de cirugías electivas, no pueden programarse 4 cirugías diarias porque serian 40 h a la semana, para procedimientos quirúrgicos, el cirujano no está a tiempo completo y además da consulta (12h a la semana para procedimientos Quirúrgicos) Ginecólogo: no está a tiempo completo: (8h a la semana para procedimientos Quirúrgicos)

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2019

DOTACION DE CONSULTORIOS

Consultorios Consulta Externa: 4

Consultorios Unidad de Emergencia: 2

TOTAL: 6

DOTACION DE CAMAS

Hospitalización Medicina: 13

Hospitalización Cirugía: 7

Hospitalización Obstetricia: 13

Hospitalización Ginecología: 2

Hospitalización Pediatría: 15

TOTAL: 50 CAMAS

DOTACION DE QUIROFANOS

Quirófano para Cirugía Electiva: 1 (4 horas)

Quirófano para Cirugía de Emergencia: es el mismo Quirófano que se utiliza para Cirugía Electiva.

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, Pediatría y Nefrología).
- 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 Atención de Violencia
- Estadísticas y Documentos Médicos
- Laboratorio clínico
- Imagenología (RX. Y Ultrasonografía)
- Farmacia
- Trabajo Social, ODS, IAAS, UVS
- Alimentación y dietas
- Servicios Generales
- Servicios de Mantenimiento
- Unidad RRHH, Almacén , UACI, UFI
- Asesoría Jurídica
- Dirección, Administración

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO 2019

Plazas según nombramiento	N° de Plazas GOES	N° Horas Días GOES	N° Otras plazas OTROS	N° Horas Días Plazas OTROS
Médicos Especialistas	10	56	2	12
Médicos Generales	3	16		
Médicos Residentes	9	72		
Odontólogos	1	4		
Enfermeras	13	104	2	16
Auxiliares de Enfermería	32	256	5	40
Personal que labora en Laboratorio	10	80		
Personal de Psicología	2	16		
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	6	48		
Otros RRHH	73	584	6	36
Vacantes	3	24		
Total	174	1364	15	120

Fuente: Unidad de RRHH

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2018
PAO Comparativa del cumplimiento de metas 2017-2018 (Proyectado a Diciembre)

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2017			2018		
Consulta Externa						
Consulta de Medicina General	11520	15080	131%	11520	15520	135%
Medicina Interna	3780	3678	97 %	3780	3180	84 %
Cirugía general	1440	1515	105 %	1440	1550	108 %
Ginecología	1920	1860	97 %	1920	1490	78 %
Obstétrica	1920	1138	59 %	1920	330	17 %
Pediatría	3840	3566	93 %	3840	3730	90 %
Nefrología	960	1663	173%	960	2036	212%
Otras Atenciones						
Nutrición	520	382	74 %	400	396	100%
Psicología	1680	665	40%	1200	876	73%
Odontología 1° vez	600	588	98 %	600	440	73%
Odontología Subse	600	530	88 %	600	1250	208%
Consulta en la Emergencia						
De pediatría	1400	1410	100 %	1392	1170	84%
De Obstetricia	600	571	95 %	600	667	111%
De Ginecología	80	68	85 %	72	94	130%
Otras consultas de Emergencia	6000	6737	112%	6000	6133	102%
Egresos						
Medicina	1488	1844	124%	1344	1978	147%
Cirugía	456	575	126 %	456	565	124%
Ginecología	156	170	109 %	156	134	86%
Obstetricia	1176	1658	141 %	1344	1556	141%
Pediatría	1396	1392	100 %	1396	1150	83%
Total Egresos	4672	5639	121%	4696	5383	115%
Atención de Partos						
Partos vaginales	552	427	77 %	540	434	80%
Partos por cesáreas	140	208	149 %	132	200	153%
Total Partos	692	635	92 %	672	634	94%
Cirugías Mayores						
Electivas para Hospitalización	410	663	144%	410	500	125%
Electivas ambulatorias	72	135	139%	96	120	125%
Emergencia para Hospitalización	34	33	112 %	24	68	285%
Emergencia Ambulatoria	2	6	150%	0	8	0.0%
Total	518	837	162%	530	696	131%

Unidad de Máxima Urgencia	Programado	Realizado	Porcentaje	Programado	Realizado	Porcentaje
Admisiones	284	188	66%	192	164	85%
Transferencia	284	177	62%	192	148	77%

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2017			2018		
Servicios Intermedios						
Imagenología						
Radiografías	6800	7580	111 %	6800	6680	98%
Ultrasonografías	1750	1698	97 %	1740	1360	78%
Otros Procedimientos						
Electrocardiogramas	1900	1882	99 %	1900	1442	78%
Tx y Rehabilitación						
Cirugía Menor	130	268	206 %	200	394	197%
Fisioterapia	6800	7273	107 %	6800	6472	95%
Inhaloterapias	12440	13568	109 %	12440	8407	68%
Receta Dispensada de C Ambulatoria	80000	87135	109 %	80,000	81,679	102%
Receta Dispensada de Hospitalización	70400	65660	93%	70,000	60,522	86%
Trabajo Social						
Casos Atendidos	1435	2262	158%	2,000	1923	96%
Laboratorio y Banco de Sangre						
Hematología						
Consulta Externa	3800	4066	107 %	3792	4548	120%
Hospitalización	9860	9264	94 %	9000	8256	92 %
Emergencia	2900	3272	113 %	3100	3158	102%
Referidos / Otros	5000	3565	71 %	3700	7450	201%
Inmunología						
Consulta Externa	450	475	106 %	350	458	131%
Hospitalización	2000	1902	95 %	2000	1680	84%
Emergencia	250	405	162 %	400	426	108%
Referidos / Otros	1160	821	71%	900	1113	124%
Bacteriología						
Consulta Externa	1000	1127	113 %	1000	1100	110%
hospitalización	1380	1539	111%	1380	1320	96%
Emergencia	40	49	122%	36	12	33%
Referidos / Otros	1080	552	51 %	600	613	102%

Laboratorio y Banco de Sangre	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Parasitología	2017			2018		
Consulta Externa	500	558	112 %	500	500	100%
Hospitalización	1000	921	92 %	1000	860	86%
Emergencia	320	351	110 %	350	430	124%
Referidos / Otros	2500	2041	82 %	2268	1775	78%
Bioquímica						
Consulta Externa	20000	26580	133 %	26,000	27055	104%
Hospitalización	31500	29910	95 %	30,000	28,746	95%
Emergencia	5000	8212	164 %	8000	10367	130%
Referidos / Otros	20000	21590	108 %	23200	48,239	208%
Banco de Sangre						
Consulta Externa	500	425	85 %	450	513	116%
Hospitalización	2360	1439	61 %	1500	1426	95%
Emergencia	200	219	110 %	200	260	130%
Referidos / Otros	1140	304	27 %	400	298	75%
Urianálisis						
Consulta Externa	2900	3339	115 %	3000	3103	106%
hospitalización	4800	4193	87 %	4300	4157	97%
Emergencia	2120	2186	103 %	2200	2335	106%
Referidos / Otros	4370	3555	81 %	3845	3380	89%

Servicios Generales	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Alimentación y Dietas	2017			2018		
hospitalización						
Medicina	4440	5366	121 %	3804	5448	143 %
Cirugía	1987	2996	151 %	2244	3840	171 %
Ginecología	352	721	205 %	500	356	71 %
Obstetricia	4815	5764	120 %	4992	5600	112 %
Pediatría	3626	3402	94 %	4044	2590	64%
Otros	600	746	124 %	700	674	96%
Lavandería						
Hospitalización						
Medicina	26045	38344	147 %	26280	40745	155 %
Cirugía	15112	17413	115 %	12732	16670	131%
Ginecología	9259	12653	137 %	16740	2480	15 %
Obstetricia	30955	49803	161 %	41376	62544	151 %
Pediatría	15036	9099	61 %	10392	9816	94 %

Consulta	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2017			2018		
Consulta General	6800	10110	149 %	7368	10426	142 %
Consulta Especializada	2529	2629	104%	2626	3124	119 %
Emergencia	19230	15925	83%	14352	14863	104 %
Mantenimiento Preventivo						
Numero de Orden	1380	1417	103 %	1400	1446	104 %
Transporte						
Kilómetros Recorridos	174000	159770	92 %	170,000	180622	106 %

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2017			2018		
Indicadores de Gestión						
Tiempo Promedio de espera para consulta en días						
Medicina Interna	20 d	4 d	20 %	20	4	20%
Cirugía general	20 d	6 d	30 %	20	6	30%
Ginecología	10 d	5 d	50 %	7	5	71%
Obstétrica	5 d	4 d	80 %	5	4	80%
Pediatría	5 d	0 d	0 %	5	0	100%
Cirugía Electiva						
% de C electivas Canceladas	3	2	66.7 %	3	2	33.3%
Promedio de espera para Cirugía	30 d	20 d	66.7 %	30	22	73%
% de Cesáreas	20 %	38 %	190 %	20	35	175%
% de IAAS	1 %	0.5 %	0.5 %	1	0.5	0.5
P Recibidos de otras instituciones						
Para consulta M especializada	3100	1926	62 %	1401	1870	133%
Atencion de Partos	264	246	93 %	264	198	75%
Hospitalización no Quirúrgica	20	1300	6500 %	985	1300	132%
Para P Quirúrgicos	55	77	140 %	85	114	134%
P Referidos a Otras Instituciones						
P C M especializada	880	484	55 %	296	400	135%
Atencion de Partos	120	151	126 %	75	100	133%
Hospitalización no Q	180	395	219 %	260	350	135%
P ara P Quirúrgicos	186	132	71 %	95	130	137%
% de Abastecimiento						
Nivel de Abastecimiento	90	89	99 %	90	89	99%

Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA año 2018 (Hasta Octubre, proyectado a Diciembre)

Consulta Externa:

- 1- Medicina General 2018: cumplimiento 135% (15520 consultas) Programado año 2019, 11520 consultas, no se ha variado lo programado (0.0%) en cero consultas, según nuestra capacidad instalada de ocho horas medicina general.
- 2- Medicina Interna 2018: cumplimiento 84% (3180 consultas) Programado año 2019: 3780 consultas, por 4h de internista.
- 3- Cirugía General 2018: cumplimiento 108% (1550 consultas) Programado 2019: 1550 consultas, según 1,5h horas de cirugía general.
- 4- Pediatría General 2018: cumplimiento 90% (3450 consultas) Programado 2019: 3450 consultas, según 4 horas de pediatría.
- 5- Ginecología 2018: cumplimiento 78% (1490 consultas) Programado 2019: 1500 consultas. Según 2h Especialista
- 6- Obstetricia 2018: cumplimiento 17% (330 consultas) Programado 2019: 500 consultas. Según 2h especialista.(no hay obstetra desde hace un año)
- 7- Nefrología 2018: cumplimiento 212% (2036 consultas) programado 2019: 2000
- 8- Nutrición 2018: cumplimiento 100% (396 consultas) Programado 2019: 400 consultas (por Lic. En Nutrición)
- 9- Psicología 2018: cumplimiento 73% (876 consultas) Programado 2019: 876 consultas (no hubo psicólogo desde hace 6 meses)
- 10- Odontología primera vez: 2018: cumplimiento 73% (440 consultas) Programado 2019: 440 consultas.
- 11- Odontología Subsecuente: 2018: cumplimiento 208% (1250 consultas) Programado para 2019: 1200 consultas.

Emergencia:

- 1- Pediatría General 2018: cumplimiento 84% (1170 consultas) Programado 2019: 1200 consultas, estas son consultas vistas por pediatra fines de semana, festivos y por la noche.

- 2- Ginecología 2018: cumplimiento 130% (94 consultas) Programado 2019: 94 consultas, estas son consultas vistas por Ginecólogo, fines de semana, festivos y por la noche.
- 3- Obstetricia 2018: cumplimiento 111% (667 consultas) Programado 2019: 650 consultas, son consultas vistas por Obstetras, fines de semana, días festivos, nocturnidad.
- 4- Consulta de Emergencia, otras causas 2018: cumplimiento 102% (6133 consultas), Programado 2019: 6000. El medico clasifica si es emergencia o consulta externa vista en la emergencia
- 5- Servicios Finales, Egresos Hospitalarios:**
 - 1- Cirugía General 2018: cumplimiento 124% (565 egresos) Programado 2019: 560 egresos. Según camas y días promedio de estancia
 - 2- Ginecología 2018, cumplimiento 86% (134 egresos) Programado 2019: 140 egresos. Según camas y días promedio de estancia
 - 3- Medicina Interna 2018: cumplimiento 147% (1978 egresos) Programado 2019: 1978 egresos. Según camas y días promedio de estancia.
 - 4- Obstetricia 2018: cumplimiento 116%(1556 egresos) Programado 2019: 1556 egresos. Según camas y días promedio de estancia
 - 5- Pediatría 2018: cumplimiento 83% (1150 egresos) Programado 2019: 1150 egresos. según dotación de cunas y promedio de días estancia.
 - 6- La programación 2019 se ha tomado como referencia el promedio días estancia de cada servicio obtenido en el 2018. Además de la capacidad instalada.

Partos

- 1- Partos Vaginales 2018: cumplimiento 80% (434 partos) Programado 2019: 434 partos Vaginales.
- 2- Partos por Cesárea 2018: cumplimiento 152% (200 cesáreas) Programado 2019: 200 partos vía abdominal. Indicador de cesárea 15%, pero le programaremos al 25%.

Cirugía Mayor

- 1- Electiva para Hospitalización 2018: cumplimiento 125% (511 cirugías) Programado 2019: 500 cirugías electivas según capacidad instalada.
- 2- Electivas Ambulatorias 2018: cumplimiento 135 % (130 cirugías) Programado 2019: 120 cirugías electivas.(20 % de cirugías electivas)
- 3- Emergencia para Hospitalización 2018: cumplimiento 283% (68 cirugías) Programado 2019: 68 cirugías.

- 4- Emergencia Ambulatoria 2018: cumplimiento 0.50% (6 cirugía) Programado 2019: no se programaran, es muy poca la demanda.

Medicina Crítica: Unidad de Emergencia

- 1- Admisiones 2018: cumplimiento: 85%, (164 admisiones) programado 2019: 200, se programara según este año, porque es un indicador recién incorporado a nuestra POA.
- 2- Transferencias 2018: cumplimiento: 77% (148 transferencias) programado 2019: 180, se programara, según este año, porque es un indicador nuevo en nuestra POA.

Servicios Intermedios: Imagenología

- 1- Radiografías 2018: cumplimiento 98% (6680 radiografías) Programado 2019: 6000 radiografías.
- 2- Ultrasonografías 2018: cumplimiento 70% (1360) Programado 2019: 1360 Ultrasonografías.
- 3- Electrocardiogramas 2018: cumplimiento 78% (1442) Programado 2019: 1600 Electrocardiogramas.

Tratamiento y Rehabilitación

- 1- Cirugía Menor 2018: cumplimiento 197% (394 cirugías menor) Programado 2019: 400 cirugías menores.
- 2- Fisioterapia 2018: cumplimiento 95 % (6472 sesiones) Programado 2019: 7000 fisioterapias.
- 3- Inhaloterapias 2018: cumplimiento 68% (8407 nebulizaciones) Programado 2019: 9350 nebulizaciones.
- 4- Recetas Consulta Ambulatoria 2018: cumplimiento 102% (81,679 recetas) Programado 2019: 90,000 recetas.
- 5- Recetas Hospitalización 2018: cumplimiento 86% (60522 recetas) Programado 2019: 68,000 recetas.
- 6- Trabajo Social 2018: cumplimiento 96% (1923 casos atendidos) Programado 2019: 2000 casos.

SERVICIOS INTERMEDIOS (cumplimiento hasta octubre 2018)

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Hematología

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 120% (4548 exámenes) programado 2019: 4500 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 92% (8256 exámenes) programado 2019: 9000 exámenes.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 102% (3158 exámenes) programado 2019: 3100 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2018: cumplimiento 201% (7450 exámenes) programado 2019: 7400 exámenes.

Inmunología

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 131% (458 exámenes) programado 2019: 450 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 84% (1980 exámenes) programado 2019: 1700 exámenes.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 108% (446 exámenes) programado 2019: 426 exámenes.
- 5- Referidos/otros 2018: cumplimiento 124% (1113 exámenes) programado 2019: 1100 exámenes.

Bacteriología

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 110% (1100 exámenes) programado 2019: 1000 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 96% (1320 exámenes) programado 2019: 1300 exámenes.
- 4- Emergencia 2018: cumplimiento 33% (12 exámenes) programado 2019: 12 exámenes.
- 5- Referidos/otros 2018: cumplimiento 102% (613 exámenes) programado 2019: 600 exámenes.

Parasitología

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 100% (500 exámenes) programado 2019: 500 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 86% (860 exámenes) programado 2019: 860 exámenes.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 123% (430 exámenes) programado 2019: 420 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2018: cumplimiento 78% (1775 exámenes) programado 2019: 1775 exámenes.

Bioquímica

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 104% (27055 exámenes) programado 2019: 27,000 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 96% (28740 exámenes) programado 2019: 29000 exámenes.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 130% (10367 exámenes) programado 2019: 10,000 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2018: cumplimiento 208% (48239 exámenes) programado 2019: 47,000 exámenes.

Banco de Sangre

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 116% (513 exámenes) programado 2019: 500 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 95% (1426 exámenes) programado 2019: 1400 exámenes.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 135% (250 exámenes) programado 2019: 250 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2018: cumplimiento 75% (298 exámenes) programado 2019: 300 exámenes.

Urianálisis

- 1- Consulta Externa 2018: cumplimiento 106% (3103 exámenes) programado 2019: 3100 exámenes.
- 2- Hospitalización 2018: cumplimiento 97% (4157 exámenes) programado 2019: 4100 exámenes.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 106% (2335 exámenes) programado 2019: 2300 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2018: cumplimiento 89% (3380 exámenes) programado 2019: 3300 exámenes.

Servicios Generales (Producción hasta Octubre 2018 y proyectada a diciembre 2018)

Alimentación y Dietas de Hospitalización

- 1- Medicina Interna 2018: cumplimiento 131% (4978 dietas) Programado 2019: 5448 dietas. En base a capacidad instalada
- 2- Cirugía General 2018: cumplimiento 171% (3848 dietas) Programado 2019: 3030 dietas. En base a capacidad instalada
- 3- Ginecología 2018: cumplimiento 37% (948 dietas) Programado 2019: 389 dietas. En base a capacidad instalada
- 4- Obstetricia 2018: cumplimiento 114% (5693 dietas) Programado 2019: 4652 dietas. En base a capacidad instalada
- 5- Pediatría 2018: cumplimiento 64% (2590 dietas) Programado 2019: 3446 dietas. En base a capacidad instalada
- 6- Convenios 2018: cumplimiento 96% (674 dietas) Programado 2019: 674 dietas.

Lavandería Hospitalización

- 1- Medicina 2018: cumplimiento 155% (40745 libras) Programado 2019: 42903 libras lavadas.
- 2- Cirugía 2018: cumplimiento 131% (16670 libras) Programado 2019: 18379 libras lavadas.
- 3- Obstetricia 2018: cumplimiento 151% (62544 libras) Programado 2019: 64667 libras.
- 4- Ginecología 2018: cumplimiento 15% (2480 libras) Programado 2019: 2778 libras.
- 5- Pediatría 2018: cumplimiento 94% (9816 libras) Programado 2019: 9925 libras.

Lavandería Consulta Externa

- 1- Consulta de Medicina General 2018: cumplimiento 142% (10426 libras) Programado 2019: 7373 libras.
- 2- Consulta de Medicina Especializada 2018: cumplimiento 119% (3124 libras) Programado 2019: 3373 libras.
- 3- Emergencia 2018: cumplimiento 104% (14683 libras) Programado 2019: 15888 libras.

- 4- Ordenes de Mantenimiento Preventivo 2018: cumplimiento 104% (1446 ordenes) Programado 2019: 1400 órdenes preventivas.
- 5- Transporte 2018: cumplimiento 106% (180622 kilómetros recorridos) Programado 2019: 180,000 kilómetros recorridos.

Indicadores de Gestión

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada

- 1- Medicina Interna 2018: cumplimiento 20% (4 días) Programado 2019: 20 días.
- 2- Cirugía 2018: cumplimiento 30% (6 días) Programado 2019: 20 días.
- 3- Ginecología 2018: cumplimiento 71% (5 días) Programado 2019: 7 días.
- 4- Obstetricia 2018: cumplimiento 100% (5 días) Programado 2019: 5 días.
- 5- Pediatría 2018: cumplimiento 100% (0 días) Programado 2019: 5 días
- 6- % de cirugías canceladas 2018: cumplimiento 33.3% (promedio 3 cirugías suspendidas) Programado 2019: 3%.
- 7- Tiempo de espera para cirugía electiva 2018: 60% (18 días) Programado 2019: 30 días.
- 8- % de Cesáreas 2018: cumplimiento 190% (promedio 38 cesáreas) Programado 2018: 20% del total de partos.
- 9- % de IAAS 2018: cumplimiento 0.7% (33x100/4900) Programado 2019:1% de IAAS de todos los egresos.

Pacientes Recibidos de Otras Instituciones

- 1- Pacientes para consulta especializada 2018: cumplimiento 56% (1401 pacientes) Programado 2019: 1870 pacientes.
- 2- Pacientes para atención de parto 2018: cumplimiento 75% (198 pacientes) Programado 2019: 264 pacientes.
- 3- Hospitalización no Quirúrgica 2018: cumplimiento 99% (985 pacientes) Programado 2019: 1000 pacientes.
- 4- Hospitalización Quirúrgica 2018: cumplimiento 134% (114 pacientes) Programado 2019: 114 pacientes.

- 5- Total de pacientes recibidos 2018: cumplimiento 133% (3425 pacientes) Programado 2019: 3548 pacientes.

Pacientes Referidos a Otras Instituciones

- 1 Pacientes para consulta especializada 2018: cumplimiento 56% (296 pacientes) Programado 2019: 400 pacientes.
- 2 Pacientes para atención de parto 2018: cumplimiento 50% (75 pacientes) Programado 2019: 100 pacientes.
- 3 Hospitalización no Quirúrgica 2018: cumplimiento 74% (260 pacientes) Programado 2019: 350 pacientes.
- 4 Hospitalización Quirúrgica 2018: cumplimiento 73% (95 pacientes) Programado 2019: 130 pacientes.
- 5 Total de pacientes referidos 2018: cumplimiento 67% (736 pacientes) Programado 2019: 1000 pacientes.
- 6 Abastecimiento de Medicamentos 2018: cumplimiento 89% (164 medicamentos) Programado 2019: 85% (156 medicamentos)

Fuente: Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación, MINSAL

Nota: Toda la producción del año 2018, 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

- 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 aceptable.
- Equipamiento biomédico y no biomédico, adquirido y en proceso de adquisición
- Gestión presupuestaria eficiente.
- Cobertura con 4 especialidades básicas.
- Cumplimiento de logros acorde a lo planificado y 1 sub-especialidad.
- Sistema de referencia y retorno funcionando en RIISS.
- Tiempos de espera cortos menor al esperado para las especialidades.

DEBILIDADES

- Existe brecha en Recurso Humano para atender la categorización al 100%.
- Infraestructura Hospitalaria insuficiente para demanda, específicamente en Obstetricia y Medicina Interna atención de pacientes con enfermedad renal.
- Aspectos actitudinales del personal que deben mejorarse en beneficio de la atención al usuario y el compromiso institucional.
- Alta demanda de transporte, vehículos en malas condiciones.
- Falta de un recurso, para dar cobertura durante 24 horas en el servicio de rayos X.
- Asignación presupuestaria no ajustada a la necesidad real.

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.
- 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 establecimiento de salud diferentes.
- Incremento de la demanda de pacientes renales.

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 RISS.
- 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. (ODS)
- Ejecución del programa de violencia.
- Asignación presupuestaria para resolver problemas ocasionados por las aguas lluvias.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

Identificación y Priorización de problemas POA 2018			
No.	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
	Demanda alta para la atención hospitalaria de medicina y obstetricia	Infraestructura insuficiente genera hacinamiento	Atender al usuario en un ambiente que cumpla requisitos de la atención hospitalaria.
	No se da cobertura las 24h. del día con las 4 especialidades básicas.	Ampliar cobertura a la atención, contratando las horas necesarias, a corto plazo de las 4 especialidades básicas.	Disminuir la Morbimortalidad Materna Perineonatal e Infantil, las ECNT y los prob. Quirúrgicos.
	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.
	Algunas 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 atención de los problemas de salud.
	Algunos servicios de apoyo sin cobertura las 24 h., escases de personal. .	Servicios de Rayos X 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.

PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN 2019

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 atención de calidad previa a un embarazo									
1.1.1	Seguimiento al funcionamiento de la clínica de riesgo reproductivo	11	N° de reportes presentados	Reportes trimestrales presentados	Jefe de servicio Direccion	2	3	3	3	Ginecologo
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 postparto/ 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 atención durante el embarazo									
1.2.1	Monitorear que la atención 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 la atención Hospitalaria
1.2.2	Gestionar la contratación de ginecoobstetras para la	1	Gestión Realizada	Documento de solicitud	Direccion	1				Asignación de recursos

	atención de embarazadas en las emergencias en coordinación con la Dirección Nacional de Hospitales									
1.2.3	Supervisar la calidad de control prenatal brindado por el hospital	12	N° supervisiones realizadas (cada mes)	Estándares de Calidad	Reporte Enfermera responsable de Estándares de Calidad	3	3	3	3	Cumplimiento de criterios del estándar por el personal médico y enfermeras
1.2.4	Velar por el cumplimiento de normativa de atención 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: Atención adecuada de complicaciones obstétricas										
1.3.1	Retroalimentación en la Normativa de 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			Jefe de Ginecología
1.3.2	Retroalimentación en código amarillo.	1	N° de reportes de la verificación de aplicación de código amarillo	Reporte trimestral	Jefe de Servicio y el Jefe de Residentes		1			Jefe de Ginecología
1.3.3										
1.3.3	Monitorear el abastecimiento de hemoderivados	365	N° de monitoreo realizados	reporte mensual del monitoreo	Medico Jefe de Grupo cada dia, Jefe del laboratorio semanal al jefe de residentes este informe mensual a la direccion.	91	91	91	91	Medicos jefes de grupo y Ginecologo

1.3.4	Elaborar y socializar los planes contingenciales para la reducción de morbilidad materno en periodos de vacaciones.	2	N° de planes elaborados y socializados	Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización	Dirección	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 atención en hospitalización cumpla según normativa establecida.	12	N° de monitoreo realizados (cada mes)	Reportes de monitoreo realizados	Pediatras, Jefe de Residentes	3	3	3	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				
2.1.3	socializar 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: Atención adecuada de complicaciones pediátricas										
2.2.1	Monitoreo de la realización de simulacros de emergencias pediátrica	12	N° de monitoreo realizados	reporte 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 RISS										
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 realizados	Reporte del análisis realizado	Coordinadores de la RIIS y SIBASI	3	3	3	3	
3.1.2										
4	Mejorar el desempeño hospitalario en la RIIS									
4.1	Resultado: Participación activa de los hospitales en trabajo en RIIS									
4.1.1	Seguimiento a los acuerdos tomados en la evaluación de indicadores de RIIS	4	N° de seguimientos a acuerdos de cada reunión	Informe de seguimiento de acuerdos	Comité de referencia y retorno de la RIIS	1	1	1	1	
5	Objetivo: Apoyar a la reducción de la morbilidad 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 morbilidad por ECNT en la RIIS									
5.1.1	Realizar diagnóstico situacional de las ECNT	4	Diagnóstico situacional	Documento elaborado	En coordinación con el SIBASI	1	1	1	1	
5.1.2	Evaluación de indicadores de mortalidad en casos hospitalizados por HTA	12	Número de muertes con diagnóstico de Diabetes / Número de egresos por HTA x 100	SIMMOW	Epidemiólogo	3	3	3	3	
5.1.3	Evaluación de indicadores de mortalidad en casos hospitalizados por ERC	12	No de casos de muertes por ERC /No egresos HTA x 100	SIMMOW	Epidemiólogo	3	3	3	3	

5.1.4	Atención Integral al pacientes veterano de Guerra	4	Total de veteranos atendidos/ total de veteranos programados	Evaluación trimestral de POA	Hospital de Jiquilisco	1	1	1	1	
6 Objetivo: Fortalecer los procesos de planificación operativa anual del hospital										
6.1 Resultado: Evaluación anual del cumplimiento del POA 2017										
6.1	Evaluación anual del cumplimiento del POA 2018	1	Evaluación anual del POA 2018	Acta	Dirección y Comité	1				
6.1.1	Jornada de divulgación de evaluación de resultados. Rendición de Cuentas	2	Jornada de divulgación de logros 2018	Presentación Power Point // Listado de participantes	Directora			2		
6.1.2	Evaluación periódica del cumplimiento de metas del POA 2019	4	Evaluación trimestral del POA 2019.	Plan Anual Operativo 2019 evaluado	Comité Jefaturas	1	1	1	1	
7 OBJETIVO: Efectuar medidas de intervención en beneficio del medio ambiente										
7.1	Resultado: Evaluación de resultados en beneficio del medio ambiente									

7.1.1	Cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el diagnóstico ambiental	1	Informe al ministerio de Medio Ambiente. Informe sobre reciclaje	Informe	Administrador Dirección	1				
8 OBJETIVO: Incidir en la situación de violencia del Municipio en el Marco del Plan El Salvador Seguro										
8.1	Resultado: Mejorar la atención en salud a las personas víctimas de violencia.									
8.1.1	Seguimiento y evaluación de plan de trabajo para la atención de personas víctimas de violencia con enfoque preventivo.	4	Numero de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programadas x 100	Plan de atención a las personas víctimas de violencia evaluado	Equipo de salud mental	1	1	1	1	
9 OBJETIVO: Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad y la calidez de los servicios de salud.										
9.1	Resultado: Fortalecimiento de la Oficina del Derecho a la Salud y establecer mecanismos de participación y contraloría social, con el fin de evitar los abusos a las personas que usan el sistema de salud.									

9.1.1	Oficina por el Derecho a la Salud para promover la participación y contraloría ciudadana		Número de quejas y/o denuncias resueltas / Número de quejas y/o denuncias atendidas x 100	Informes	ODS, UOC y Dirección					
9.1.2	Participación y contraloría social del comité de la ODS	6	Numero de participaciones realizadas / Numero de participaciones Programadas x 100	Libro de actas	Comité ODS	1	2	2	1	

MINISTERIO DE SALUD

EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIIS

	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2018													
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
1	Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)														
2	Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer														
3	Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años														
4	Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida														
5	Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento														
6	Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento														
7	Número de muertes 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																		

PROGRAMACION ASISTENCIAL, CONSULTA EXTERNA 2019

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	11520
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	3780
Cirugía General	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	131	1550
Pediatría General	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287	293	3450
Ginecología	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500
Obstetricia	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Nefrología	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2000
Emergencias													
De Pediatría													
Pediatría Gral.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	17	94
Obstetricia	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	56	650
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Psicología	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	876
Consulta Externa Odontológica													

Odontológica de primera vez	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	44	440
Odontológica subsecuente	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200

Producción de Hospitalización para el año 2019

Egresos Hospitalarios

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													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	54	560
Ginecología	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	140
Medicina Interna	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	174	1,978
Obstetricia	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	137	1,556
Pediatría	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	105	1150
Partos													
Partos vaginales	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	38	434
Partos por Cesáreas	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Electivas Ambulatorias	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
De Emergencia para Hospitalización	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	13	68
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
Medicina Crítica													
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200

Transferencias	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
----------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Producción de Servicios Intermedio año 2019

Imagenología

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6000
Ultrasonografías	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	117	1360
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1600
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7000
Inhaloterapias	779	779	779	779	779	779	779	779	779	779	779	781	9350
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	90000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,674	68000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2000

Producción de Servicios Intermedios para el año 2019

Laboratorio Clínico

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4500
Hospitalización	683	683	683	683	683	683	683	683	683	683	683	687	8200
Emergencia	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3100
Referido / Otros	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	624	7400
Inmunología													
Consulta Externa	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Hospitalización	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1700
Emergencia	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	41	426
Referido / Otros	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1100
Bacteriología													
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1000
Hospitalización	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1300
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Parasitología													
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Hospitalización	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	79	860

Emergencia	35	420											
Referido / Otros	147	158	1,775										

Producción de Servicios Intermedios para el año 2019

Laboratorio Clínico

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Bioquímica													
Consulta Externa	2250	2250	2250	2250	2250	2250	2250	2250	2250	2250	2250	2250	27000
Hospitalización	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,416	2,424	29000
Emergencia	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10000
Referido / Otros	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,916	3,924	47000
Banco de Sangre													
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Hospitalización	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1400
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Referido / Otros	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Urianálisis													
Consulta Externa	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3100

Hospitalización	341	349	4100										
Emergencia	191	199	2300										
Referido / Otros	275	3300											

Programación de Servicios Generales para el año 2019

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	454	5448
Cirugía	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	258	3030
Ginecología	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	37	389
Obstetricia	387	387	387	387	387	387	387	387	387	387	387	395	4,652
Pediatría	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	295	3,496
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,575	3,578	42,903
Cirugía	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,531	1,538	18,379
Ginecología	231	231	231	231	231	231	231	231	231	231	231	237	2,778
Obstetricia	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,388	5,399	64,667
Pediatría	827	827	827	827	827	827	827	827	827	827	827	828	9,925
Consulta													
Consulta Médica General	614	614	614	614	614	614	614	614	614	614	614	619	7,373
Consulta Médica Especializada	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	282	3,373
Emergencias													
Emergencias	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	1,324	15,888

Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	116	124	1400										
Transporte													
Kilómetros Recorridos	15000	180000											

Fuete: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación

Programación de Indicadores de Gestión, año 2019

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias													
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)													
Medicina Interna	20.00	0.00											
Cirugía	20.00	0.00											
Ginecología	7.00	0.00											
Obstetricia	5.00	0.00											
Pediatría	5.00	0.00											
Psiquiatría	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Cirugía electiva													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	3.00	0.00											
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30.00	0.00											
Porcentaje de cesáreas													
Porcentaje de Cesáreas	20.00	0.00											
Porcentaje de infecciones nosocomiales													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1.00	0.00											
Pacientes recibidos de otras instituciones													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1870	0											
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	264	0											
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1300	0											
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	114	0											
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	3548	0											

Pacientes referidos a otras instituciones													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	400	0											
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	100	0											
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	350	0											
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	130	0											
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1000	0											
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85.00	0.00											

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2018

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:
Período
evaluado:

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

Firma (Responsable
de la Dependencia)

Fecha de elaboración