



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

PLAN OPERATIVO ANUAL

2014



San Salvador, Enero de 2014

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que programa: Hospital Nacional de Jiquilisco

Dirección: Final 1°. Av. Sur, Calle a Pto. Avalos, Cantón Roquinte, Jiquilisco, Usulután.

Teléfono: 2663-9202

Fax: 2663-9202

E-mail: direccionhjiquilis@yahoo.com

Nombre de Director(a): Dra. Juana Fidelia López de Cortez

Fecha de aprobación de la POA 2014:

Dra. Juana Fidelia López de Cortez
Directora Hospital Nacional
Jiquilisco

Dr. Julio Óscar Robles Ticas
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

INDICE

I. Introducción.....	5
II. Misión y Visión.....	6
III. Objetivos Generales y Específicos.....	6
IV. Programación de Actividades Asistenciales.....	7
V. Programación de Actividades de Gestión.....	8
VI. Indicadores.....	9
VII. Diagnostico Situacional.....	10
VIII. Análisis de la Demanda de Salud.....	10
8.1 Estructura poblacional	
8.2 Pirámide Poblacional	
IX. Análisis de Morbilidad.....	12
9.1. Primeras 10 causas de Egreso de Hospitalización	
9.2 Primera 10 causas de consulta en la emergencia	
9.3. Primeras 10 causas en Consulta Externa	
X. Análisis de la Mortalidad.....	15
XI. Enfermedades Transmisibles.....	16
11.1 Enfermedades Diarreicas Agudas	
11.2 Infecciones Respiratorias Agudas	
XII. Zoonosis.....	17
12.1 Dengue	
12.2 Chagas	
12.3 Paludismo	
12.4 Rabia	
XIII. Enfermedades Crónicas no Transmisibles	18
13.1 Diabetes Mellitus	
13.2 Hipertensión Arterial	
13.3 Enfermedad Renal Crónica	
XIV. Tiempo de Espera.....	19.
14.1 Consulta Externa Especializada	
14.2 Consulta por Emergencia	
14.3 Ingreso a Hospitalización	
XV. Análisis de la Oferta de Salud.....	19.
15.1 Organigrama	
15.2 Capacidad Instalada	20

15.2.1 Camas	
15.2.2 Consultorios	
15.2.3 Quirófanos	
15.3 Análisis de la Capacidad Residual	21
15.3.1 Consultorios	
15.3.2 Camas	
15.3.3. Quirófanos	
15.4 Utilización de Recursos.....	23
15.4.1 Ocupación de camas por especialidad	
15.4.2 Promedio de días de estancia por especialidad	
15.4.3 Giro cama o Índice de rotación por especialidad	
15.4.4 Intervalo de Sustitución	
15.5 Recursos Humanos.....	24
15.6 Equipamiento.....	25
15.7 Camas Hospitalarias.....	26
15.8 Oferta de Servicios	26
XVI. Análisis Comparativo de metas del POA del año 2013.....	28
XVII. Identificación de problemas y/o necesidades.....	35
17.1 Análisis FODA	
17.2 Priorización de Problemas	
XVIII. Anexos.....	38

I. INTRODUCCION

Para el 2014 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 Plan Estratégico 2010-2014. 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.

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

II. MISION

Somos un hospital básico, que brinda atenciones 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, para contribuir a mejorar la vida de los usuarios.

VISION

Ser una institución hospitalaria que responda a las necesidades de la población y que brinde servicios integrales con calidad.

III. OBJETIVO GENERAL

Dirigir el funcionamiento del hospital a través de normativas y documentos regulatorios, en el marco de la política nacional de salud, para cumplimiento de los objetivos del MINSAL.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1- Cumplir y hacer cumplir las leyes, reglamentos e instrumentos técnico-jurídicos, establecidos por el MINSAL, a través de Dirección Nacional de Hospitales
- 2- Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo a su perfil epidemiológico.
- 3- Cumplir con un catálogo de prestación de servicios médico quirúrgicos para los casos de emergencia, hospitalización y consulta externa.

FUNCIONES PRINCIPALES

1. Planificar, ejecutar y evaluar de manera conjunta en función de la RIIS, para definir intervenciones que contribuyan a mejorar la calidad de atención.
2. Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada.
3. Gestionar la dotación de recursos para las diferentes áreas
4. Coordinar adecuadamente con el sistema de emergencias médicas.
5. Ejercer la representación legal del hospital, y cumplir disposiciones del nivel rector
6. Dirigir los procesos de atención médica, procesos administrativos.
7. Desarrollar coordinadamente, con el primer nivel, SIBASI y región, la referencia, retorno e interconsulta, la planificación, organización, ejecución y control de las acciones de salud en la RIIS.

IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, 2014

Servicios Finales	Meta Programada 2014
Consulta Externa Médica	
General	
Medicina General	20,000
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	3,800
Cirugía General	1,400
Pediatría General	4,760
Ginecología	1,920
Obstetricia	1,920
Emergencias	
De Pediatría	
Pediatría Gral.	700
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	100
Obstetricia	750
Otras Atenciones Consulta Emergencia	
Emergencia	6,000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Nutrición	360
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	2,000
Odontológica subsecuente	100
Cirugía Oral	40
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	672
Ginecología	215
Medicina Interna	1,531
Obstetricia	1,438
Pediatría	1,825
Otros Egresos	
Emergencia	0
Partos	
Partos vaginales	811
Partos por Cesáreas	210
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	524
Electivas Ambulatorias	100
De Emergencia para Hospitalización	294
De Emergencia Ambulatoria	2

V. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION AÑO 2014

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2014
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30.00
Cirugía	10.00
Ginecología	10.00
Obstetricia	7.00
Pediatría	10.00
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	3.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30.00
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	20.00
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1.00
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,460
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	486
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	40
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	110
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	3,000
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	710
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	190
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	210
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	230
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,400
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	

VI. INDICADORES AÑO 2013

7.1 Indicadores para caracterizar la tipología de los pacientes atendidos, año 2013

Capítulo	Nombre	Consultas %	Emergencias %	Egresos %	Estancias %	Muertes Vs. Capítulo %	Muertos Vs. Total Muertes %
Capítulo I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	5.89	6.46	11.50	7.43	0.11	3.03
Capítulo II	Tumores [neoplasias] (C00-D48)	1.33	0.09	0.96	1.32	4.11	9.09
Capítulo III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	0.79	0.26	0.48	0.36	2.70	3.03
Capítulo IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	10.29	3.02	5.73	6.25	0.46	6.06
Capítulo V	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	1.25	1.83	0.98	0.81	0.00	0.00
Capítulo VI	Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)	3.08	1.05	0.76	0.75	1.72	3.03
Capítulo VII	Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H59)	0.53	0.35	0.13	0.11	0.00	0.00
Capítulo VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H95)	1.23	1.29	0.89	0.95	0.00	0.00
Capítulo IX	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	12.97	2.63	3.29	3.20	3.59	27.27
Capítulo X	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	16.49	13.44	11.59	13.81	0.34	9.09
Capítulo XI	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	10.60	7.74	10.31	8.22	0.00	0.00
Capítulo XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L99)	3.03	2.91	3.45	5.83	0.00	0.00
Capítulo XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	4.29	2.54	1.76	1.54	0.00	0.00
Capítulo XIV	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	10.93	8.08	9.21	8.46	1.14	24.24
Capítulo XV	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	3.10	19.33	26.57	30.57	0.00	0.00
Capítulo XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	0.25	0.29	1.56	1.32	0.00	0.00
Capítulo XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	0.20	0.00	0.09	0.07	0.00	0.00
Capítulo XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	4.50	9.62	3.29	2.49	0.00	0.00
Capítulo XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	3.50	18.56	6.07	5.30	1.08	15.15
Capítulo XX	Causas externas de morbilidad y de mortalidad (V01-Y98)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	5.74	0.49	1.38	1.19	0.00	0.00
Vacio	Indeterminado	0.00	0.00	0.01	0.04	0.00	0.00
		100.00	100.00	100.00	100.00	0.43	100.00

7.2 Indicadores para el seguimiento de consumo de recursos

Capítulo	Nombre	Razón consulta subsecuentes / consulta primera vez	Razón emergencias / consultas	Relación Consulta / Egreso	Promedio Estancia
Capítulo I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	0.13	0.18	3.10	1.88
Capítulo II	Tumores [neoplasias] (C00-D48)	2.68	0.01	7.19	4.01
Capítulo III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	0.57	0.06	8.81	2.19
Capítulo IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	6.04	0.05	9.63	3.19
Capítulo V	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	0.51	0.24	8.11	2.41
Capítulo VI	Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)	1.66	0.06	21.86	2.86
Capítulo VII	Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H59)	0.15	0.11	23.00	2.40
Capítulo VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H95)	0.23	0.18	8.28	3.10
Capítulo IX	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	12.98	0.03	20.84	2.84
Capítulo X	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	0.23	0.14	8.26	3.47
Capítulo XI	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	0.28	0.12	5.89	2.33
Capítulo XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L99)	0.28	0.16	5.21	4.94
Capítulo XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	0.48	0.10	13.72	2.55
Capítulo XIV	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	0.87	0.12	6.81	2.68
Capítulo XV	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	0.68	1.04	1.21	3.36
Capítulo XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	0.33	0.20	0.97	2.46
Capítulo XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	0.32	0.00	11.14	2.29
Capítulo XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	0.41	0.36	9.49	2.21
Capítulo XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.28	0.88	5.56	2.55
Capítulo XX	Causas externas de morbilidad y de mortalidad (V01-Y98)	0.00	0.00	0.00	0.00
Capítulo XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	0.89	0.01	21.65	2.53
Vacio	Indeterminado	0.00	0.00	0.00	8.00
		0.79	0.17	5.96	2.92

VII. 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 74472 habitantes de los cuales, 8115 son menores de 5ª. Y 24490 son mujeres en edad fértil. Somos referentes de la Microred Jiquilisco compuesta por 17 Ecos básicos, 4 UCSF y una UCSF especializado

VIII. ANALISIS DE LA DEMANDA EN SALUD

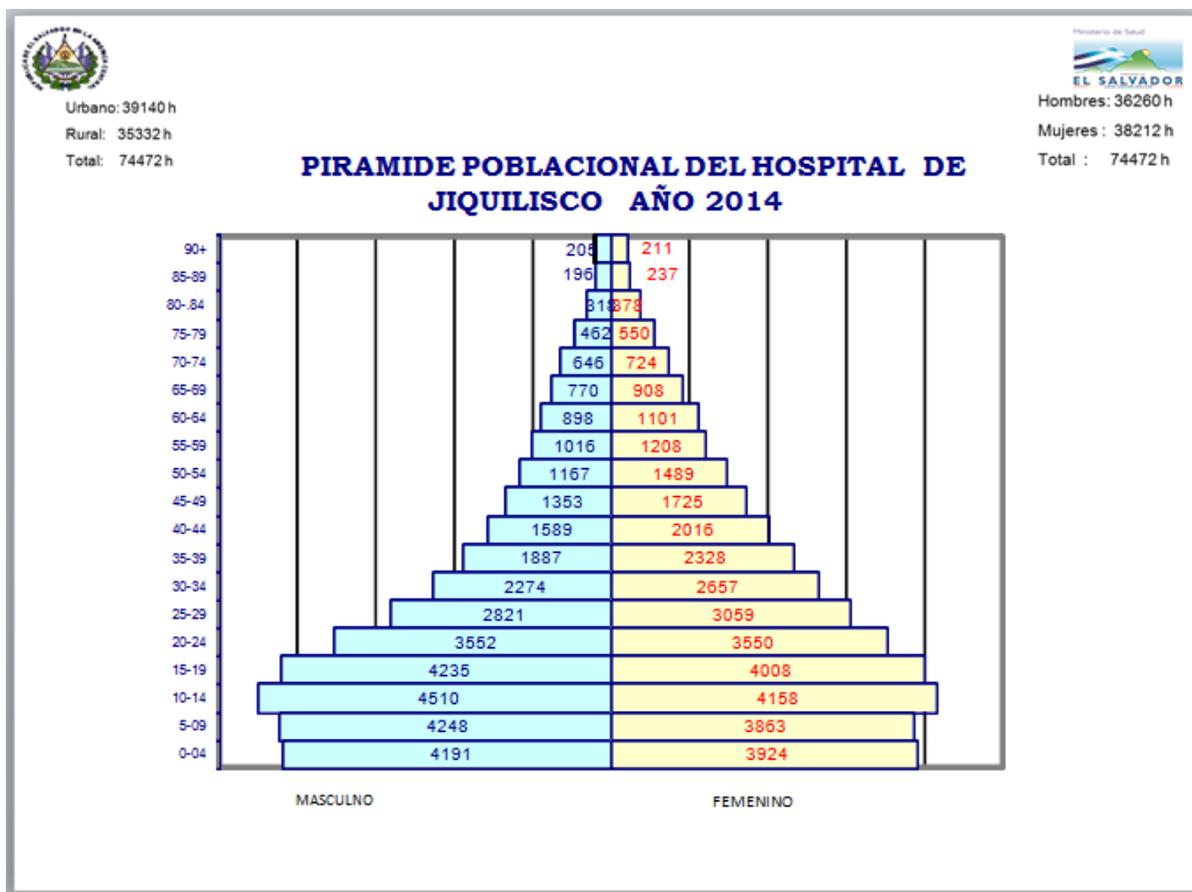
El análisis de la situación de salud, es una herramienta de gestión sanitaria, que nos permite planificar, priorizar y optimizar la oferta de acuerdo a los diferentes escenarios epidemiológicos a fin de garantizar la salud de la población.

8.1 Estructura Poblacional

Grupos Etarios	2012			2013		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	339	312	651	892	780	1672
1 año	335	315	650	800	824	1624
2 años	347	334	681	806	818	1624
3 años	332	324	656	810	814	1624
4 años	358	339	697	805	819	1624
5 a 9 años	1928	1869	3797	4248	3863	8111
10 a 14 años	2047	2000	4047	4510	4158	8668
15 a 19 años	1821	1813	3634	4235	4008	8243
20 a 24 años	1453	1608	3061	3552	3550	7102
25 a 29 años	1223	1419	2642	2821	3059	5880
30 a 34 años	999	1263	2262	2274	2554	4828
35 a 39 años	804	1099	1903	1887	2328	4215
40 a 44 años	670	923	1593	1589	2016	3605
45 a 49 años	578	797	1375	1353	1725	3078
50 a 54 años	468	720	1188	1167	1489	2656
55 a 59 años	430	647	1077	1016	1298	2314
60 a mas años	1494	1989	3483	3495	4109	7604
Totales	15626	17771	33397	36260	38212	74472

8.2. Pirámide Poblacional

Grafico N° 1: Pirámide Poblacional (La Pirámide está formada por los habitantes de los cuatro municipios de Influencia del Hospital de Jiquilisco.



Fuente: FESAL 2008

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 baja porque, la población mayor de 60 años es poca.

IX . ANALISIS DE LA MORBILIDAD

Tabla No. 1.Diez primeras causas de egreso, Hospital de Jiquilisco de Enero a Diciembre 2013.

No.	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Parto único espontaneo sin otra especificación	0	671	671
2	Neumonía no especificada	270	255	525
3	Otras Complicaciones del Parto Y embarazo	0	519	519
4	Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	213	243	456
5	Atención Materna Relacionada con el Feto y cavidad	0	341	341
6	Otras Infección del Sistema urinario	68	255	323
7	Otros Trastornos Endocrinos, Nutricionales y Metabólicos	203	83	286
8	Otras Helmintiasis	121	124	245
9	Infecciones de la Piel y del Tejido Subcutáneo	111	104	215
10	Otros Traumatismos de Múltiples Regiones del Cuerpo	132	61	193
	Demás Causas	2362	2184	3546
	Totales	2480	4840	7320

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 20.9 % de las hospitalizaciones en todos los servicios del Hospital Nacional de Jiquilisco, tienen como causa tres patologías obstétricas.

Los partos únicos espontáneos, ocupan el primer lugar con el 8.5% de toda la demanda de hospitalización, el segundo motivo de hospitalización es la neumonía con un 7.2% El tercer lugar le corresponde a complicaciones del parto y embarazo con un 7.0%

Tabla No. 1. Diez primeras causas de consulta de Emergencia, Hospital de Jiquilisco de Enero a Diciembre 2013.

No.	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Otros Traumatismos de regiones especificadas y no especificadas del cuerpo	491	236	727
2	Otras complicaciones del embarazo y el parto	0	693	693
3	Dolor Abdominal y pélvico	139	269	408
4	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	150	161	311
5	Diarrea de presunto origen infeccioso	143	163	306
6	Otras Infección del Sistema urinario	71	171	242
7	Otra atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	0	215	215
8	Otras enfermedades del sistema digestivo	80	102	182
9	Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	58	103	161
10	Gastritis y Duodenitis	34	89	123
	Demás Causas	951	1252	2203
	Totales	2117	3454	5571

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 13.0% de las consultas de emergencia, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, los traumatismos. Las complicaciones del embarazo, ocupan el segundo lugar con un 12.4% de toda la demanda de la consulta de emergencia. Hay que tomar en cuenta que en esta tabla esta solamente la consulta por primera vez.

Tabla No.2. Diez Primeras causas de morbilidad de consulta externa, Consulta por primera vez, Hospital de Jiquilisco, enero a diciembre 2013

CIE-10	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
J00	Rinofaringitis Aguda	1249	1288	2538
N39.0	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	422	1090	1512
A09	Diarrea y Gastroenteritis de presunto Origen Infeccioso	615	691	1306
J20.9	Bronquitis Aguda, no Especificada	458	345	803
R10.0	Abdomen Agudo	293	425	718
O62.0	Contracciones Primarias Inadecuadas	0	539	539
K29.1	Otras Gastritis Agudas	286	291	577
J02.9	Faringitis Aguda, no especificada	210	293	503
B82.9	Parasitismo Intestinal, sin otra especificación	204	263	467
J06.8	Otras Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	185	267	452
	Demás Causas	5670	9302	14975
	Totales	9486	14844	24334

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 50.0% de las consultas externas, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, nueve patologías. La Rinofaringitis, ocupa el primer lugar con un 11.5% de toda la demanda de la consulta externa, la segunda causa de consulta es la Infección de Vías Urinarias con un 6.6% y la Diarrea Aguda, es la tercera causa, con un 5.4%. Hay que tomar en cuenta que en esta tabla esta solamente la consulta por primera vez.

X. – ANALISIS DE LA MORTALIDAD

Tabla No. 3. Diez primeras causas de Mortalidad, Hospital de Jiquilisco, Enero a Diciembre 2013.

CIE-10	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Muertes
N18.9	Insuficiencia Renal Crónica no especificada	6	2	8
J18.9	Enfermedad Isquémica del Corazón	4	1	5
J81	Neumonía	1	2	3
S09.9	Traumatismo de la cabeza no especificado	2	0	2
A41.9	Diabetes no Especificada	0	2	2
I21.9	Enfermedades Cerebroizquemicas	0	2	2
T07	Enfermedades Hipertensivas	0	1	1
S09.7	Cáncer Gástrico	1	0	0
R56.8	Cáncer de Cérvix	0	1	1
R57.1	Traumas que afectan múltiples partes del Cuerpo	1	0	1
	Demás Causas	7	1	17
	Totales	22	12	34

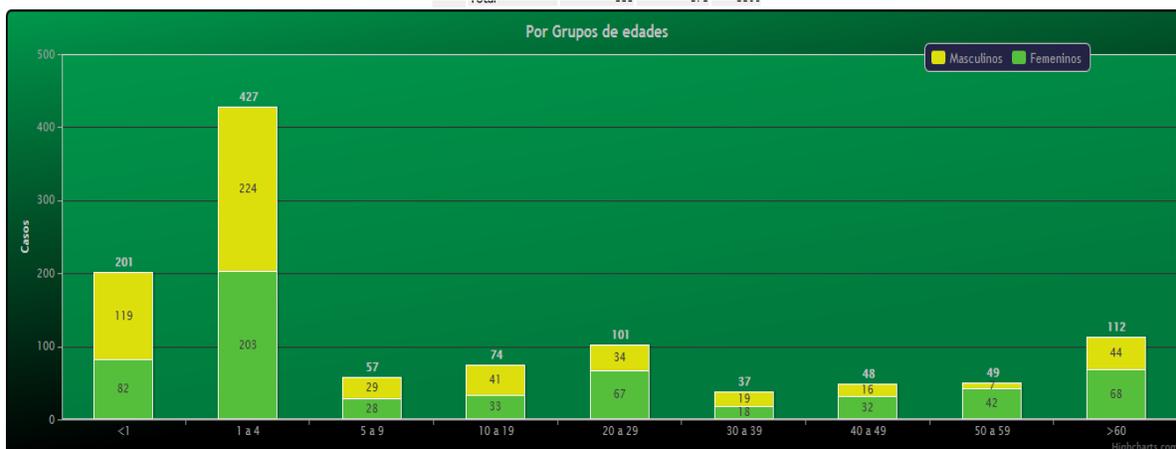
Fuente: SIMMOW

La mortalidad hospitalaria tiene en primer lugar a la insuficiencia renal crónica con un 23.5%, en segundo lugar las enfermedades isquémicas del corazón con un 14.7% y en tercer lugar, la Neumonía, con un 8.8% 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 79.4% (27) ocurrieron antes de 48h y 20.6 (7) ocurrieron después de 48h. El sexo masculino fue el más afectado con un 64.7% (22) y los del área rural también fueron los más afectados con un 73.5 (25).

XI. – ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

11.1 Enfermedad Diarreica Aguda

Grafico No. 3: Comportamiento de la Diarrea Aguda, Hospital de Jiquilisco, de Enero a Diciembre 2013.



Fuente: VIGEPES

Análisis: de Enero a Diciembre 2013, se notificaron 1106 casos de Geas, el grupo de edad más afectado fue el de menor de 4ª con un 56.8 % (628 casos), Con respecto al año 2012, se habían notificado 1155 casos (- 4.2%, 49 casos), relación hombre/mujer:0.9:1 Tasa de Mortalidad : cero, No. de Hospitalizaciones:456 (41.2%)

11.2 Enfermedad Respiratoria Aguda

Grafico No. 4: Comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas, Hospital de Jiquilisco de Enero a Diciembre 2013

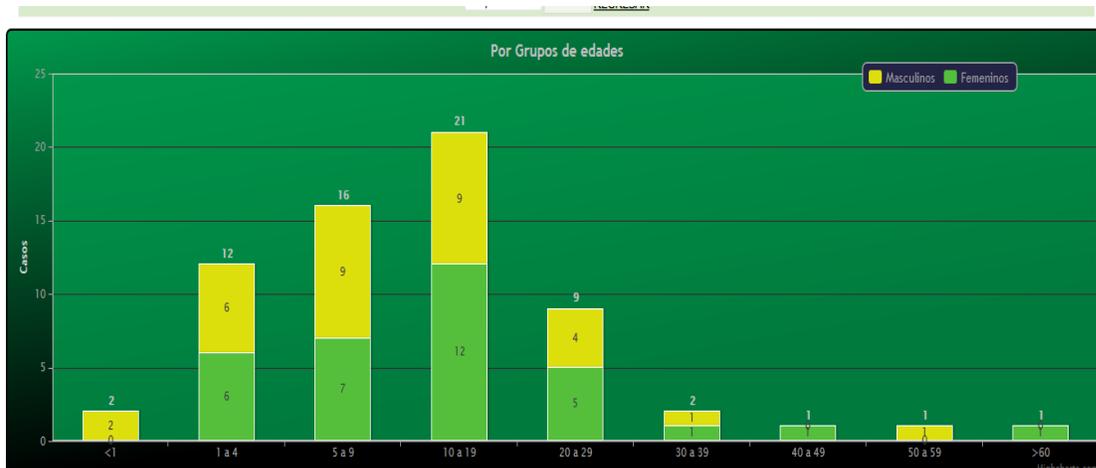


Fuente: VIGEPES

Análisis: de Enero a Diciembre 2013, se notificaron 3309 casos de IRAS, el grupo de edad más afectado fue el de menor de 4ª con un 51.3 % (1699 casos), Con respecto al año 2012, se habían notificado 4595, (- 28.0%, 1286 casos), relación hombre/mujer: 0.9:1

XII- ZOONOSIS

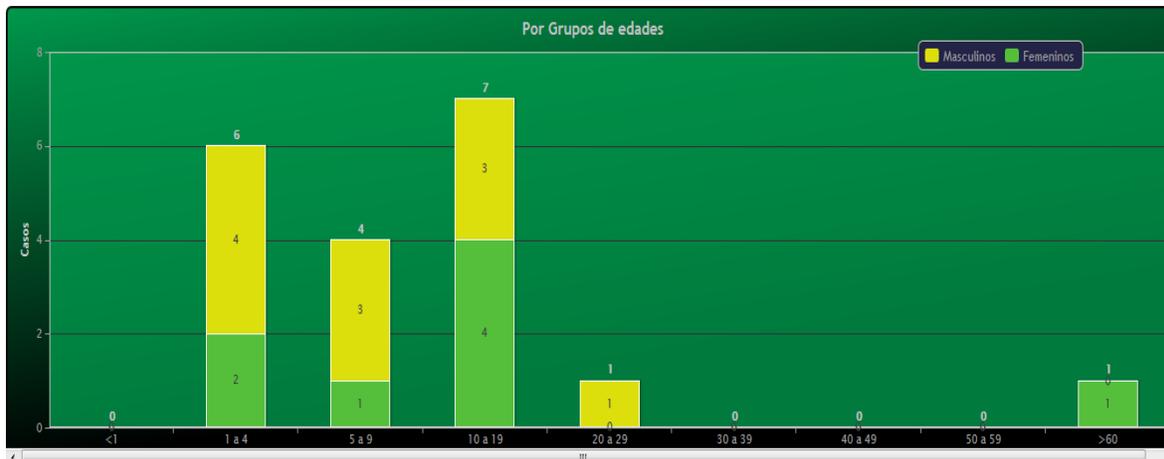
12.1 Grafico No. 5: Comportamiento de casos Sospechosos de Dengue, Hospital de Jiquilisco de Enero a diciembre 2013



Fuente: VIGEPES

Análisis: de Enero a Diciembre 2013, se notificaron 66 casos de Sospechosos de Dengue, el grupo de edad más afectado fue el de menor de 1 a 19ª con un 75.4 % (49 casos), Con respecto al año 2012, se habían notificado 186, (- 65.1%, 121 casos), relación hombre/mujer: 0.9:1

12.1 Grafico No. 6: Comportamiento de casos Confirmados de Dengue, Hospital de Jiquilisco de Enero a diciembre 2013



Fuente: VIGEPES

Análisis: de Enero a Diciembre 2013, se notificaron 20 casos confirmados de Dengue, el grupo de edad más afectado fue el de menor de 1 a 19ª con un 90.0 % (18 casos), Con respecto al año 2012, se confirmaron 56, (- 64.3%, 26casos), relación hombre/mujer: 1.3:1

12.2 En relación a Chagas, Paludismo y Rabia, no hemos tenido casos durante el año 2013

XIII - Enfermedades Crónicas no Transmisibles

13.1 Diabetes Mellitus: de Enero a Diciembre 2013, se han reportado 72 casos de consulta por primera vez, el 72.2 % del sexo femenino y se están presentando casos en el grupo de edad de 10 a 19ª con 3 casos y 10 casos de 20 a 29ª.

13.2 Hipertensión Arterial: de Enero a Diciembre 2013, se han reportado 103 ingresos Hospitalarios, con un 57.3% del sexo femenino y un 77.7% proveniente del área rural, Tasa de Letalidad 0.9. Consulta externa de primera vez han sido 72, y de estos hay 2 casos del grupo de edad de 10 a 19ª y 9 casos del grupo de 20 a 29ª.

13.3 Insuficiencia Renal Crónica: de Enero a Diciembre se han reportado 93 ingresos hospitalarios, de estos el 77.4% son del sexo masculino y el 79.6% del área rural, tasa de letalidad: 8.6.

XIV. – TIEMPOS DE ESPERA PARA:

14.1 Consulta Externa Especializada:

- Medicina Interna: Amarillo (aceptable= 47 días)
- Cirugía General: Amarillo (aceptable= 31 días)
- Ginecología: Verde (sobresaliente=21 días)
- Obstetricia: Rojo (critico= 15 días)
- Pediatría: Verde (sobresaliente= 0 días)

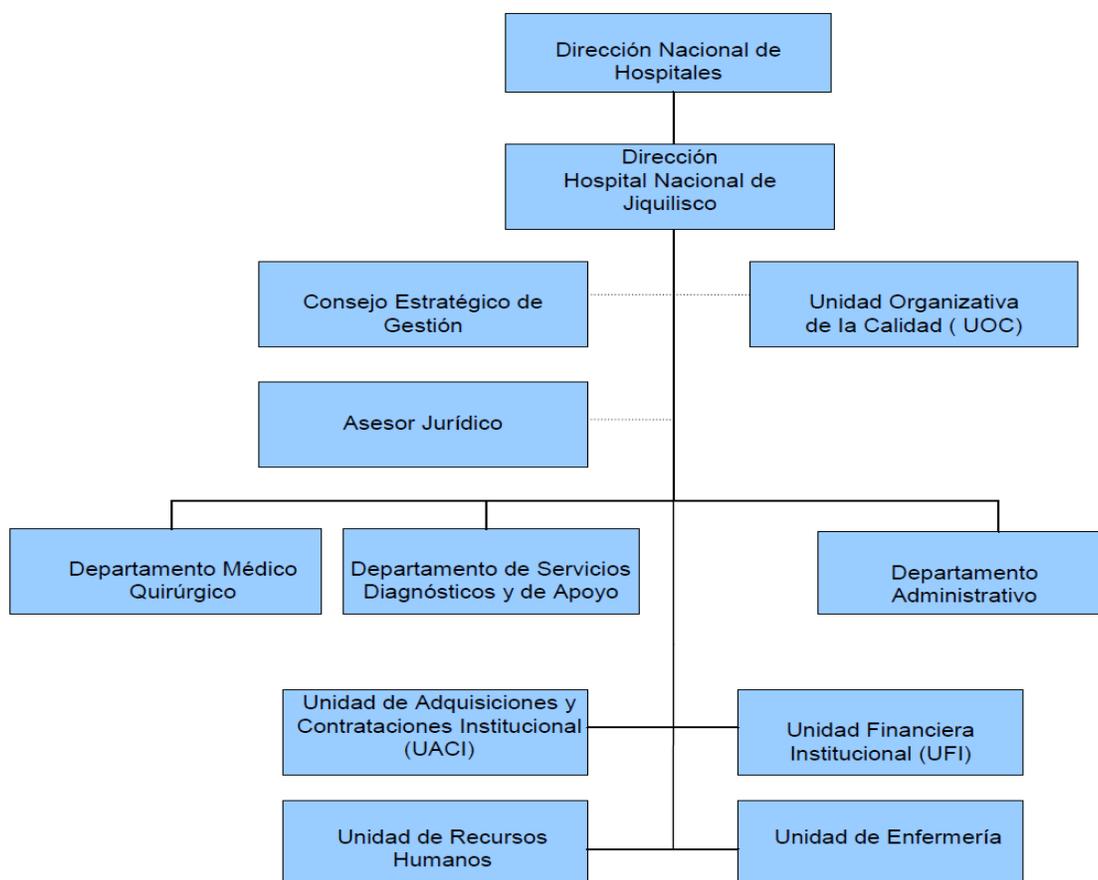
14.2 Consulta de Emergencia:

- Solicitud de Triage: Rojo (critico=27 minutos)
- De Triage a atención Medica: Amarillo (aceptable= 35 minutos)

14.3 Para Ingreso Hospitalario: Amarillo (aceptable= 2horas 5minutos)

XV. . ANALISIS DE OFERTA DE SALUD

15.1 ORGANIGRAMA



15.2. Capacidad Instalada

15.2.1 Dotación de Camas

Dotación de Camas

Las camas que se muestran están relacionadas a los servicios de hospitalización que se seleccionaron en la Apertura Programática.

Cama Censable			
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2011	Número de camas Año 2012	Acciones
Especialidades Básicas			
Cirugía	10	10	Actualizar
Ginecología	5	3	Actualizar
Medicina Interna	10	10	Actualizar
Obstetricia	10	12	Actualizar
Pediatría	15	15	Actualizar
Cama No Censable			
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2011	Número de camas Año 2012	Acciones
Otros Egresos			
Emergencia	0	0	Actualizar

15.2.2 Dotación de Consultorios

Dotación de Consultorios Consulta Externa							
Concepto	Año 2011			Año 2012			Acciones
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	
Medicina General	2	2	3,856.00	2	2	3,856.00	Actualizar
Especialidades Medicina	1	1	482.00	1	1	482.00	Actualizar
Especialidades Cirugía	1	1	700.00	1	1	700.00	Actualizar
Especialidades de Pediatría	1	1	1,446.00	1	1	1,446.00	Actualizar
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	844.00	1	1	844.00	Actualizar
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Actualizar
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia							
Concepto	Año 2011			Año 2012			Acciones
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	
Medicina General	2	2	17,520.00	2	2	17,520.00	Actualizar
Especialidades Medicina	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Cirugía	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Pediatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Especialidades Gineco Obstetricia	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	Agregar

15.2.3 Dotación de Quirófanos

Dotación de Quirófanos

Dotación de Quirófano									
Concepto	Año 2011				Año 2012				Acciones
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	
Quirófano General	1	1	8.00	0.00	2	2	4.00	24.00	Actualizar
Quirófano de Gineco Obstetricia	0	0	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	Agregar
Quirófano Emergencia	1	1	0.00	24.00	1	1	0.00	24.00	Actualizar
Quirófano Pediátrico	0	0	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	Agregar

15.3. Análisis de la Capacidad Residual

15.3.1 Capacidad Residual de Consultorios

Información 2011 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 2011	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	2	3,856.0 Horas	925,440 Horas	0.2 Horas	5,443,765	56,745	5,387,020
Especialidades Medicina	1	482.0 Horas	115,680 Horas	0.3 Horas	462,720	1,308	461,412
Especialidades Cirugia	1	700.0 Horas	168,000 Horas	0.3 Horas	672,000	1,453	670,547
Especialidades de Pediatría	1	1,446.0 Horas	347,040 Horas	0.3 Horas	1,388,160	1,309	1,386,851
Especialidades Gineco Obstetricia	1	844.0 Horas	202,560 Horas	0.3 Horas	810,240	2,258	807,982
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2012 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 2012	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	2	3,856.0 Horas	925,440 Horas	0.2 Horas	5,443,765	22,426	5,421,339
Especialidades Medicina	1	482.0 Horas	115,680 Horas	0.3 Horas	462,720	1,726	460,994
Especialidades Cirugia	1	700.0 Horas	168,000 Horas	0.3 Horas	672,000	1,526	670,474
Especialidades de Pediatría	1	1,446.0 Horas	347,040 Horas	0.3 Horas	1,388,160	5,494	1,382,666
Especialidades Gineco Obstetricia	1	844.0 Horas	202,560 Horas	0.3 Horas	810,240	3,402	806,838
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

15.3.2 Capacidad Residual de Camas

Información 2011	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2011	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.90 Días	85%	365 Días	796	1,065	-269
Ginecología	5	3.50 Días	85%	365 Días	443	290	153
Medicina Interna	10	2.60 Días	85%	365 Días	1,193	2,870	-1,677
Obstetricia	10	2.62 Días	85%	365 Días	1,184	2,221	-1,037
Pediatría	15	2.10 Días	85%	365 Días	2,216	2,067	149
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	13	ND

Información 2012	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	2.63 Días	85%	365 Días	1,180	976	204
Ginecología	3	3.22 Días	85%	365 Días	289	282	7
Medicina Interna	10	2.46 Días	85%	365 Días	1,261	3,024	-1,763
Obstetricia	12	3.08 Días	85%	365 Días	1,209	1,988	-779
Pediatría	15	2.40 Días	85%	365 Días	1,939	1,804	135
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	18	ND

15.3.3 Capacidad Residual de Quirófanos

Quirófano General	2011	2012
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	2
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	4.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	1,920.0 Horas	960.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	960	480
Numero de cirugías realizadas	618	414
Capacidad residual de cirugías electivas	342	66

15.4 Utilización de Recursos

15.4.1 % Ocupación de camas hospitalarias por especialidad

Servicio	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	% Ocupación
Medicina I	7584	3650	208%
Cirugía	3147	3650	86.2%
Pediatría	6613	5475	121%
Ginecología	728	1035	70.3%
Obstetricia	6,573	4380	150.0%
Total	24645	18190	135.4%

15.4.2 Promedio de días estancia por especialidad

Actividades Hospitalarias	Total		
	Días cama ocupados	Egresos	Prom. días estancia
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Medicina I	7584	2804	3.0
Cirugía	3147	792	3.4
Pediatría	3598	1716	2.0
Ginecología	779	217	3.6
Obstetricia	6573	2128	3.0
Total	24645	7,655	3.2

15.4.3 Giro cama o índice de rotación por especialidad

	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice rotación
Medicina I	2,785	10	278.5
Cirugía	794	10	79.4
Pediatría	1,689	15	112.6
Ginecología	222	3	74
Obstetricia	2,133	12	177.6
Total	7,623	50	152.5

15.4.4 Intervalo de Sustitución

Especialidades	Total			Interv. tiempo de sustitución
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Egresos	
Medicina	3650	7584	2785	-1.4
Cirugía	3650	3127	794	0.6
Pediatría	5475	3598	1689	1.1
Ginecología	1095	779	222	1.4
Obstetricia	4380	6573	2132	-1.09
Total	19150	21660	7622	-0.33

15.4 Recursos Humanos 2014

Plazas según nombramiento	N° de Plazas GOES	N° Horas Días GOES	N° Otras plazas OTROS	N° Horas Días Plazas OTROS
Médicos Especialistas	10	44	3	10
Médicos Generales	4	8		
Médicos Residentes	9	72		
Odontólogos	1	4		
Enfermeras	13	114	2	16
Auxiliares de Enfermería	32	256	2	16
Personal que labora en Laboratorio	7	56	2	16
Personal que labora en Radiología	4	32		
Personal labora en Anestesia	5	40	1	4

Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria				
Personal que trabaja en Farmacia	7	56		
Otros RRHH	76	608	2	16
Total	169	1322	12	78

15.5 Equipamiento

DISTRIBUCION DE EQUIPO BIOMEDICO DE ALGUNAS AREAS DEL HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

DESCRIPCION DE EQUIPO	AREA	Fondo	PRECIO
Monitor p/Signos Vitales	Anestesia	GOES	\$ 2,136.00
Oxímetro de Pulso	Anestesia	GOES	\$ 464.35
Electrocardiógrafo	Consulta Externa	GOES	\$1, 248.25
Electrocardiógrafo	Encamados	Préstamo BID	\$1, 314.46
Estufa bacteriológica	Laboratorio Clínico	Prestamos BID	\$1, 675.70
Horno	Laboratorio Clínico	Préstamo BID	\$1, 628.00
Esterilizador de vendajes	Laboratorio Clínico	Préstamo BID	\$2, 400.00
Bandeja de Coloración	Laboratorio Clínico	Préstamo BID	\$999.00
Vitrina Refrigerante	Laboratorio Clínico	Préstamo BID	\$4, 600.91
Lámpara Fototerapia	Pediatría y Ginecología	GOES	\$2, 685.00
Oxímetro de Pulso	Pediatría y Ginecología	Donado	\$500.00
Doppler Fetal	Pediatría y Ginecología	Préstamo BID	\$251.99
Aspiradores	Pediatría y Ginecología	GOES	\$289.00
Aparato para Anestesia	Sala de Operaciones	Donado	\$24, 285.00
Incubadora de Transporte	Sala de Operaciones	GOES	\$22, 374.00
Lámpara de Rayos Infrarrojos	Sala de Operaciones	GOES	\$22, 857.14
Oximetro de Pulso	Sala de Operaciones	Donado	\$250.00
Monitor Fetal	Sala de Operaciones	Préstamo BID	\$4, 000.00
Equipo de Rayos X Portátil	Rayos X	GOES	\$28, 000.00
Equipo de Rayos X Fijo	Rayos X	GOES	\$35, 350.00
Aparato de ultrasonido	Rayos X	Préstamo BID	\$17, 797.50
Tanques reveladores de películas o similares	Rayos X	GOES	\$8, 700.00

DISTRIBUCION DE EQUIPO NO BIOMEDICO DE ALGUNAS AREAS DEL HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

DESCRIPCION DE EQUIPO	AREA	Fondo	PRECIO
Unidades Centrales de Proceso	Almacén	GOES	\$ 1,760.00
Aire Acondicionado	Consulta Externa	Donado	\$1, 327.76
Aires Acondicionados	Emergencia	Donado y Permuta	\$1, 783.35
Unidades Centrales de Proceso	Encamado	MINSAL Y GOES	\$1, 620.00
Aires Acondicionados	Pediatría	Permuta y Donados	\$2, 532.32
Unidades Centrales de Proceso	UFI	GOES	\$1, 452.00
Aires Acondicionados	Sala de Operaciones	Donados	\$1, 721.22
Máquina de Coser, Secadoras, Lavadoras.	Lavandería	GOES	\$7, 493.83

15.6 Camas Hospitalarias

Servicios de Hospitalización	N° de camas
Medicina	10
Cirugía	10
Ginecología	3
Obstetricia	12
Pediatría	15
Total de camas	50

15.7 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 Emergencia.
- 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
- 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

XVI. Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA Año 2013

Análisis comparativo

PAO Comparativa del cumplimiento de metas 2012-2013-2014

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado
	2012			2013			2014
Atención Ambulatoria							
Consulta Médica General	27,000	22,603	84%	25,000	23,764	95%	
Consulta Médica Especializada	1,928	1,620	84%	2,000	1,667	83%	
Cirugía general	1,968	1,520	77%	2,000	1,233	77%	
Ginecología	2,338	2,283	98%	3,430	1,968	57%	
Obstétrica	900	1,032	115%	1,500	1,260	84%	
Pediatría	5,784	5,645	98%	6,500	6,787	104%	
Consulta Médica en Emergencia	12,000	12,171	101%	14,000	5104	36%	
% Consulta Emergencia							
Egresos							
Medicina	2,790	2,867	103%	1,460	2,784	191%	
Cirugía	1,060	970	92%	1,220	794	65%	
Ginecología	325	281	86%	365	222	61%	
Obstetricia	2,200	2,490	1,1%	1,460	2,132	146%	
Pediatría	2,137	1,783	83%	1,828	1,690	93%	
Neonatología							
Total Egresos							
Atención de Partos							
Partos vaginales	896	790	88%	824	714	87%	
Partos por cesáreas	224	263	117%	206	296	144%	
Total Partos							
Cirugías Mayores							
1. Electivas para Hospitalización	360	411	114%	380	564	148%	
2. Electivas ambulatorias				100	35	35%	
3. De Emergencia para Hospitalización				610	251	41%	
3. De Emergencia Ambulatoria				50	1	2%	

Consulta Externa:

- 1- Medicina General 2013: cumplimiento 95% (23764 consultas) Programado año 2014, 20000 consultas, se han disminuido 3764 consultas aproximadamente, porque a medida que las UCSF se van desarrollando, también van atendiendo más consulta general.
- 2- Medicina Interna 2013: cumplimiento 83% (1687 consultas) Programado año 2014: 5760 consultas, se contratara 4h mas de Internista.
- 3- Cirugía General 2013: cumplimiento 65% (1233 consultas) Programado 2014: 2880 consultas, según horas de cirugía general.
- 4- Pediatría General 2013: cumplimiento 107% (6358 consultas) Programado 2014: 6720 consultas, según horas de pediatría.
- 5- Ginecología 2013: cumplimiento 61% (1968 consultas) Programado 2014: 2500 consultas, se tendrán 2h mas de Ginecólogo
- 6- Obstetricia 2013: cumplimiento 146% (2132 consultas) Programado 2014: 2500 consultas, se tendrán 2h mas de Obstetricia.
- 7- Nutrición 2013: cumplimiento 99% (328 consultas) Programado 2014: 360 consultas (por Lic. En Nutrición)
- 8- Odontología 2013: cumplimiento 133% (1762 consultas) Programado 2014: 2000 consultas.

Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA Año 2013

Emergencia:

- 1- Pediatría General 2013: cumplimiento 27% (543 consultas) Programado 2014: 700 consultas, estas son consultas vistas por pediatra fines de semana, festivos y por la noche.

- 2- Ginecología 2013: cumplimiento 36% (64 consultas) Programado 2014: 100 consultas, estas son consultas vistas por Ginecólogo, fines de semana, festivos y por la noche.
- 3- Obstetricia 2013: cumplimiento 80% (650 consultas) Programado 2014: 750 consultas, son consultas vistas por Obstetras, fines de semana, días festivos, nocturnidad.
- 4- Consulta de Emergencia, otras causas 2013: cumplimiento 38% (4821 consultas), Disminución debido a Triage, Programado 2014: 6000 consultas

Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA Año 2013

Servicios Finales, Egresos Hospitalarios:

- 1- Cirugía General 2013: cumplimiento 67% (747 egresos) Programado 2014: 820 egresos.
- 2- Ginecología 2013: cumplimiento 64% (210 egresos) Programado 2014: 230 egresos.
- 3- Medicina Interna 2013: cumplimiento 194% (2581 egresos) Programado 2014: 2700 egresos.
- 4- Obstetricia 2013: cumplimiento 147%(1955 egresos) Programado 2014: 2132 consultas.
- 5- Pediatría 2013: cumplimiento 97% (1616 egresos) Programado 2014: 1763 egresos.

Partos

- 1- Partos Vaginales 2013: cumplimiento 88% (761 partos) Programado 2014: 810partos Vaginales.
- 2- Partos por Cesárea 2013: cumplimiento 150% (300 cesáreas) Programado 2014: 210 partos vía abdominal.

Cirugía Mayor

- 1- Electiva para Hospitalización 2013: cumplimiento 156% (533 cirugías) Programado 2014: 600 cirugías electivas para hospitalización.
- 2- Electivas Ambulatorias 2013: cumplimiento 25% (50 cirugías) Programado 2014: 200 cirugías electivas.
- 3- Emergencia para Hospitalización 2013: cumplimiento 43% (235 cirugías) Programado 2014: 300 cirugías.
- 4- Emergencia Ambulatoria 2013: cumplimiento 2% (1 cirugía) Programado 2014: 60 cirugías.

Servicios Intermedios:

- 1- Radiografías 2013: cumplimiento 104% (7240 radiografías) Programado 2014: 7900 Rx.
- 2- Ultrasonografías 2013: cumplimiento 185% (1529 USG) Programado 2014: 1870 Ultrasonografías.
- 3- Electrocardiogramas 2013: cumplimiento 184% (1171 EKG) Programado 2014: 1280 Electrocardiogramas.

Tratamiento y Rehabilitación

- 1- Cirugía Menor 2013: cumplimiento 30% (306 cirugías menor) Programado 2014: 350 cirugías menores.
- 2- Fisioterapia 2013: cumplimiento 95% (6365 sesiones) Programado 2014: 6700 fisioterapias.
- 3- Inhaloterapias 2013: cumplimiento 117% (11021 nebulizaciones) Programado 2014: 12020 nebulizaciones.
- 4- Recetas Consulta Ambulatoria 2013: cumplimiento 101% (91663 recetas) Programado 2014: 100,000 recetas.

- 5- Recetas Hospitalización 2013: cumplimiento 107% (65136 recetas) Programado 2014: 71060 recetas.
- 6- Trabajo Social 2013: cumplimiento 39% (679 casos atendidos) Programado 2014: 1200 casos.

Servicios Generales

Alimentación y Dietas de Hospitalización

- 1- Medicina Interna 2013: cumplimiento 94% (6585 dietas) Programado 2014: 7000 dietas.
- 2- Cirugía General 2013: cumplimiento 54% (2533 dietas) Programado 2014: 2763 dietas.
- 3- Ginecología 2013: cumplimiento 55% (595 dietas) Programado 2014: 600 dietas.
- 4- Obstetricia 2013: cumplimiento 85% (5829 dietas) Programado 2014: 6360 dietas.
- 5- Pediatría 2013: cumplimiento 66% (3006 dietas) Programado 2014: 3280 dietas.
- 6- Convenios 2013: cumplimiento 100% (649 dietas) Programado 2014: 640 dietas.

Lavandería Hospitalización

- 1- Medicina 2013: cumplimiento 99% (23198 libras) Programado 2014: 25300 libras lavadas.
- 2- Cirugía 2013: cumplimiento 277% (35294 libras) Programado 2014: 38500 libras lavadas.
- 3- Obstetricia 2013: cumplimiento 255% (55222 libras) Programado 2014: 60,000 libras.

4- Ginecología 2013: cumplimiento 234% (10471 libras) Programado 2014: 11420 libras.

5- Pediatría 2013: cumplimiento 83% (16557 libras) Programado 2014: 18,000 libras.

Lavandería Consulta Externa

1- Consulta de Medicina General 2013: cumplimiento 275% (20416 libras) Programado 2014: 22270 libras.

2- Consulta de Medicina Especializada 2013: cumplimiento 59% (6424 libras) Programado 2014: 7, 000 libras.

3- Emergencia 2013: cumplimiento124% (23599 libras) Programado 2014: 25700 libras.

Ordenes de Mantenimiento Preventivo 2013: cumplimiento 63% (1278 ordenes) Programado 2014: 1400 órdenes preventivas.

Transporte 2013: cumplimiento 95% (187,412 kilómetros recorridos) Programado 2014: 204450 kilómetros recorridos.

Indicadores de Gestión

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada

1- Medicina Interna 2013: cumplimiento 156% (47 días) Programado 2014: 30 días.

2- Cirugía 2013: cumplimiento 103% (31 días) Programado 2014: 10 días.

3- Ginecología 2013: cumplimiento 100% (30 días) Programado 2014: 10 días.

4- Obstetricia 2013: cumplimiento 150% (15 días) Programado 2014: 7 días

5- Pediatría 2013: cumplimiento 100% (10 días) Programado 2014: 10 días

6- % de cirugías canceladas 2013: cumplimiento 2.5% (12 cirugías suspendidas) Programado 2014: 3%.

- 7- Tiempo de espera para cirugía electiva 2013: 100% (30 días) Programado 2014: 30 días.
- 8- % de Cesáreas 2013: cumplimiento 150% (300 cesáreas) Programado 2014: 210 cesáreas (20%)
- 9- % de IAAS 2013: cumplimiento 100% (46 cesáreas) Programado 2014: 1% de IAAS de todos los egresos.

Pacientes Recibidos de Otras Instituciones

- 1- Pacientes para consulta especializada 2013: cumplimiento 161% (2261 pacientes) Programado 2014: 2460 pacientes.
- 2- Pacientes para atención de parto 2013: cumplimiento 93% (445 pacientes) Programado 2014: 486 pacientes.
- 3- Hospitalización no Quirúrgica 2013: cumplimiento 8% (39 pacientes) Programado 2014: 40 pacientes.
- 4- Hospitalización Quirúrgica 2013: cumplimiento 32% (94 pacientes) Programado 2014: 110 pacientes.
- 5- Total de pacientes recibidos 2013: cumplimiento 89% (2400 pacientes) Programado 2014: 2620 pacientes.

Pacientes Referidos a Otras Instituciones

- 1 Pacientes para consulta especializada 2013: cumplimiento 108% (650 pacientes) Programado 2014: 710 pacientes.
- 2 Pacientes para atención de parto 2013: cumplimiento 87% (173 pacientes) Programado 2014: 190 pacientes.
- 3 Hospitalización no Quirúrgica 2013: cumplimiento 49% (191 pacientes) Programado 2014: 210 pacientes.
- 4 Hospitalización Quirúrgica 2013: cumplimiento 84% (210 pacientes) Programado 2014: 230 pacientes.

5 Total de pacientes referidos 2013: cumplimiento 89% (1284pacientes)
Programado 2014: 1400 pacientes.

Abastecimiento de Medicamentos 2013: cumplimiento 94% (188 medicamentos)
Programado 2014:90% (180 medicamentos)

XVII. 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 morbilidad materno perineonatal y general.
- Capacidad instalada de Consulta Externa y Quirófanos, satisfactoria desde la perspectiva de Infraestructura, servicios de apoyo eficientes.
- Respuesta oportuna a las necesidades de salud de los usuarios por un abastecimiento oportuno.
- Equipamiento biomédico y no biomédico
- 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.

Debilidades

- Existe brecha en Recurso Humano, Infraestructura para atender la categorización al 100%.
- Tiempos de espera prolongados para algunos usuarios.
- Infraestructura Hospitalaria deficiente 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.
- Desabastecimiento de 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.

Oportunidades

- Microred Municipal, Departamental funcionando en beneficio de la población de responsabilidad.
- Eficiencia en el seguimiento al problema de salud de los usuarios a través de la Red.
- Organización Comunitaria.
- Apoyo Interinstitucional.
- MINSAL cumpliendo con su Plan Quinquenal.
- Gobierno control con responsabilidad de atención a los problemas de salud de la población.

PRIORIZACION DE PROBLEMAS

Identificación y Priorización de problemas POA 2014.			
No.	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
	Tiempo de espera prolongado para atenciones por Internista en Consulta Externa.	Contratación de Internista.	Atender oportunamente los problemas de salud del usuario.
	No se da cobertura las 24h. del día con las 4 especialidades básicas.	Ampliar cobertura a la atención Materna o Infantil, contratando las horas 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 inadecuados al otorgar la atención.	Actitud del personal al otorgar la atención.	Atender al usuario con acciones que le permitan identificar el respeto a la persona.
	Servicios de apoyo sin cobertura las 24 h., escases de personal de enfermería.	Servicios de Rayos X y Estadística, 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.

XIII. Anexos

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2014

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL JIQUILISCO	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/ Factores Condiciona
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2014.																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 20% del total de partos en relación al año previo	20%	(# de cesáreas realizadas de primera vez / # total de partos atendidos)*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	5%	0%	5%	0%	5%	0%	5%	0%	5%	0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio		
1.1.2	Auditoría del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas / # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio		
1.1.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	4	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	No ocurrencia de situaciones de		
1.1.4	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Disponibilidad de recursos requeridos y		
1.1.5	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materna perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Disponibilidad de recursos requeridos.		
1.2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2014																	
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del		
1.2.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	4	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	No ocurrencia de situaciones de		
1.2.3	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Información disponible.		
1.2.4																		
1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI		
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.		
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2014.																	

2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	80%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	80%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
2.2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2014.																	
2.2.1	Gestión e implementación del sistema de citas computarizado (médicas y de servicios de apoyo).	1	Sistema implementado	Matriz de citas	Jefe de ESDOMED y consulta externa										1		0%	Disponibilidad del equipamiento
2.2.2	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.3	Incrementar en un 5% la consulta de primera vez en relación al año previo	5%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	5		0%	5		0%	5		0%	5		0%	Proyecto de desconcentración
2.2.4																		
2.3	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2014.																	
2.3.1	Seguimiento del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10			10			10			10			Personal de salud capacitado en Triage
2.4	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2014.																	
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 20%, con respecto al año previo.	20% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	20%		0%	20%		0%	20%		0%	20%		0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico.
2.4.2	Eficienciar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																	

3.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																	
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%					Adecuado registro de casos de referencia y retorno.
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%					Adecuado registro de casos de referencia y retorno.
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%					Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de enfermeras de
3.1.4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%					Participación activa del Primer Nivel de Atención.
3.1.5																		
3.2	Resultado esperado: Mejorar el acceso de los pacientes de cambio de sonda vesical al realizarla en el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.																	
3.2.1	Capacitación técnica en la colocación adecuada de sonda vesical al personal de primer nivel de atención.	100%	(# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Enfermera de IAAS	100%	0%											Contar con personal capacitado. Interés por parte de los establecimientos de Primer Nivel de Atención.
3.2.2	Desconcentración de colocación de sondas vesicales.	100%	100% de procedimientos de colocación de sondas vesicales desconcentrados	Libro de registro de procedimientos realizados en consulta externa o emergencia	Jefe médico y enfermera de consulta externa	25	0%	25	0%	25	0%	25	0%					Abastecimiento de sondas vesicales en el Primer
4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																	
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																	
4.1.1	Plan de trabajo 2014 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2014 elaborado	Plan de trabajo 2014 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de	1	0%											Consignación de tiempo para la
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2014.	100%	(Actividades del plan 2014 desarrolladas / actividades del plan 2014 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%					Consignación de tiempo para la realización de las
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%					Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%					Contar con un perfil epidemiológico y demanda
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros			1	0%									Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a
4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros			1	0%									Presupuesto para compra de medicamentos e insumos
4.1.7	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI					1	0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos

5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.															
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.															
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos						1		0%			Adecuada identificación de necesidades
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2014.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%	0%	100%	0%	100%		0%	100%		0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.															
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 5%															
6.1.1	Auditoría al 25% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	25%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	25	0%	25	0%	25		0%	25		0%	No ocurrencia de situaciones
6.1.2	Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	0%	100%	0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, BLS, RCP, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	0%	100%	0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliquen
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefe enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%	0%	100%	0%	100%		0%	100%		0%	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.