

MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER

PLAN OPERATIVO ANUAL 2015



San Salvador, Enero de 2015

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital:	Hospital Nacional de la Mujer
Dirección:	25 Av. Sur y Calle Francisco Menéndez, Barrio Santa Anita, San Salvador.
Teléfono:	2206-6212
Fax:	
E-mail:	picosanchezochoa@hotmail.com
Nombre de Director(a):	Dr. Roberto Edmundo Sánchez Ochoa.
Fecha de aprobación de la POA 2015:	

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital:

Hospital Nacional de la Mujer

Dirección:

25 Av. Sur y Calle Francisco Menéndez,

Barrio Santa Anita, San Salvador.

Teléfono:

2206-6212

Fax:

E-mail:

picosanchezochoa@hotmail.com

Nombre de Director(a):

Dr. Roberto Edmundo Sánchez Ochoa.

Fecha de aprobación de la POA 2015:

Dr. Roberto Edmundo Sánchez Ochoa.

Director de Hospital Nacional de la Mujer

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce.

Director Nacional de Hospitales Ministerio de Salud

Participantes en la elaboración del Plan Anual Operativo 2015

Dr. Roberto Edmundo Sánchez Ochoa Director

> Dr. Rafael Vásquez Sub Director

Dr. Walter Manuel Carranza Caballero Jefe de División Médica

Dr. Guillermo Ortiz Avendaño Jefe del Departamento de Obstetricia

Dra. Gina Elizabeth Cañas Jefe del Departamento de Ginecología

Dr. Jorge Ernesto Roldan Monitor de Hospitales, Ministerio de Salud

Dra. Cristina Rivas de Amaya Jefe de Servicios de Diagnostico y Apoyo

Dra. Mirna Elizabeth Roldan de Rivas Jefe de Consulta Externa

Dr. Eduardo Manfredo Abrego Jefe de la Unidad Organizativa de la Calidad

> Lic. Nuvia Orellana de Chávez Administradora

Lic. Blanca Luz Tobar de Campos Jefa del Departamento de Enfermería

> Dra. Nancy Carolina Ruiz Médico Epidemiólogo

Ing. Claudia Portillo Jefa de Estadística y Documentos Médicos

> Dra. Lisswette Márquez Ochoa Jefe de Unidad de Planificación

Dra. Milagro Segovia de Cornejo Colaboradora técnico de Planificación

Ing. Roberto Iván Rodas Espinoza Colaborador técnico de Planificación

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2015

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ"		
MISIÓN		Proporcionar atención médica en la especialidad de Ginecología, Obstetricia, Neonatología y sus ramas afines con calidad y con alto sentido humano a la población, así como realizar investigación y participar en el desarrollo del recurso humano médico, de enfermería y paramédico para cumplir con los requerimientos y exigencias que nuestras usuarias merecen.		
VISIÓN		Ser el Hospital de referencia a nivel nacional en la Especialidad de Ginecología, Obstetricia y Neonatología con mejores ambientes de infraestructura, tecnología y recurso humano, que garanticen proporcionar atención de calidad a sus usuarias.		
OBJETIVO GENERAL		Proporcionar servicios médicos en la especialidad de Ginecología y Obstétrica de tercer nivel de atención a la población, realizar investigación y desarrollar los recursos humanos en las áreas médica, de enfermería, paramédica y administrativo con base a la normativa correspondiente		
	1.1	Cumplir con las normas, reglamentos y documentos metodológicos emanados por la Dirección Nacional de Hospitales.		
	1.2	Establecer y cumplir con los protocolos de atención medica propios de su nivel.		
OBJETIVOS	1.3	Servir como centro de referencia del primer y segundo nivel, correspondientes a su población de responsabilidad.		
ESPECIFICOS	1.4	Cumplir con el catálogo de prestaciones propio de su categoría, en los procesos de atención medico quirúrgica para los casos de Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa.		
	1.5	Atención de pacientes medico quirúrgicos de emergencia, servicio de hospitalización y Consulta externa, acompañado de los servicios de apoyo necesarios en las especialidades de Ginecología, Obstetricia y Neonatología establecidas para el tercer nivel.		
	1	Proporcionar atención medica, como centro de referencia nacional a las pacientes con patología Ginecológica y Obstétrica, en aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada, cumpliendo las normas y protocolos establecidos para el manejo adecuado de los mismos.		
	2	Cumplir con lo establecido en el sistema de Referencia, Retorno e interconsulta.		
FUNCIONES PRINCIPALES	3	Participar en la planificación y evaluación de manera conjunta en función de las RIISS, como centro de referencia nacional, para definir intervenciones que contribuyan a la calidad en el continuo de la atención de los pacientes más delicados y de las sub especialidades.		
4		Trabajar coordinadamente con el Sistema de Emergencias Médicas.		
	5	Realizar actividades de promoción, educación y prevención de salud a los usuarios y personal, y aquellas que sean necesarias, en coordinación con el primer y segundo nivel de atención.		

Realizar actividades de docencia e investigación en coordinación con los centros formadores de recursos humanos en salud, y en educación en servicio intramural y con sus Ecos en función de la RIISS.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

INDICE DE TEMAS

1.	INTROD	UCCION	10
2.	DIANOS	TICO SITUACIONAL	11
2.	1. Aná	lisis de la demanda	11
	2.1.1.	Características de la Población	11
	2.1.2.	Situación de Salud	13
2.	2. Aná	lisis de la oferta de Salud	21
	2.2.1.	Organigrama Institucional	21
	2.2.2.	Organigrama de la División Medica	22
	2.2.3.	Oferta de servicios	23
	2.2.4.	Análisis de Capacidad residual del año 2014	27
	2.2.5.	Capacidad Instalada para el año 2015	28
2.	3. Ider	itificación de problemas y/o necesidades	40
2.	4. Aná	lisis FODA	42
3.	PROGR.	AMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES	43
4.	PROGR	AMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION	47
5.	INDICAE	OORES	53
5.1.	Consolid	ado de Indicadores de Resultado en RIISS	53
5.2.	Principal	es Indicadores de Gestión Hospitalaria	54
5.3.	Indicado	res para el monitoreo de la Calidad	55
6.	ANEXO	S	67
Ane	xo 1		68
Ane	xo 2		75
Ane	xo 3		77
Ane	xo 4		79
Ane	xo 5		80

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 ESTRUCTURA POBLACIONAL ESTIMADA PARA EL AÑO 2015 - FUENTE: DIGESTYC	
Tabla 2 Total de defunciones en los últimos 5 años	
TABLA 3: CAUSAS DE MORTALIDAD EN ADULTOS EN 2014, FUENTE SIMMOW	
TABLA 4:CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA EN 2014, FUENTE SIMMOW	
TABLA 5: CAUSAS DE MORTALIDAD EN EL RECIÉN NACIDO EN 2014, FUENTE SIMMOW	
TABLA 6: CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO EN 2014, FUENTE SIMMOW	
Tabla 7: Primeras 10 Causas de Egreso hospitalario en recién nacido durante 2014, Fuente SIMMOW	. 16
Tabla 8: Primeras 10 causas de atención en Consulta Externa durante 2014, Fuente SIMMOW	
Tabla 9 Consultas de emergencia por especialidad, en 2014	
Tabla 10: Primeras 10 causas de atención en Emergencia durante el 2014, Fuente SIMMOW	
Tabla 11: Primeros 10 procedimientos quirúrgicos mayores en 2014, Fuente SIMMOW	
Tabla 12: Enfermedades crónicas no transmisibles, Fuente SIMMOW	
Tabla 13 Promedio por año de los tiempos de Espera Consulta de Primera Vez Consulta Externa, Fuente UOC	. 19
TABLA 14 PROMEDIO POR AÑO DE LOS TIEMPOS DE ESPERA Y OCUPACIÓN EN LA EMERGENCIA, FUENTE UOC	
Tabla 15 de atención y horarios de Consulta Externa ofertados mediante referencia médica	. 24
Tabla 16 Sub especialidades disponible en la Consulta Externa	
TABLA 17 CAPACIDAD RESIDUAL DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD EN 2014, FUENTE: SIMMOW / DISEÑO PROPIO	. 27
Tabla 18 Capacidad residual de Camas de hospitalización en 2014, Fuente: SPME	. 27
Tabla 19 Capacidad residual de Quirófanos en 201, Fuente: SPME	. 28
Tabla 20: Asignación de cubículos para atenciones de Consulta Externa	. 29
Tabla 21: Resumen de horas de atención disponibles en Consulta Externa	. 29
Tabla 22:Distribución de cubículos en la Unidad de Emergencia	. 30
Tabla 23:Resumen de horas de atención disponibles en consulta de emergencia	. 30
Tabla 24: Distribución de camas censables y no censables por servicio de hospitalización; Fuente: Unidad de	
Planificación	. 30
Tabla 25: Distribución de quirófanos disponibles por servicio; Fuente: Unidad de Planificación	. 31
Tabla 26: Horas diarias de quirófano disponible según actividad quirúrgica; Fuente: Unidad de Planificación	. 31
Tabla 27 Cumplimiento de metas de producción en Consulta Ambulatoria	. 35
Tabla 28 Cumplimiento de metas de producción en Hospitalización, Atención de partos y Cirugías	. 36
Tabla 29 Cumplimiento de metas de producción en Servicios Intermedios	. 37
Tabla 30 Cumplimiento de metas de producción en Laboratorio y Banco de sangre	. 38
Tabla 31 Cumplimiento de metas de producción en Servicios Generales	. 39
TABLA 32 METAS DE PRODUCCIÓN2015 POR ESPECIALIDAD EN CONSULTA EXTERNA	. 43
TABLA 33 METAS DE PRODUCCIÓN2015 POR ESPECIALIDAD EN CONSULTA DE EMERGENCIA	. 43
TABLA 34 METAS DE PRODUCCIÓN 2015 EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN (EGRESOS ESPERADOS)	. 44
TABLA 35 METAS DE PRODUCCIÓN EN 2015 PARA LOS SERVICIOS INTERMEDIOS	. 45
Tabla 36 Metas de producción en 2015 para los servicios Generales	. 46
TABLA 37: POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, AHUACHAPAN	. 68
TABLA 38 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, CABAÑAS	. 68
TABLA 39 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, CHALATENANGO	. 69
TABLA 40 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015 , CUSCATLAN	. 69
TABLA 41 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, LA LIBERTAD	. 70
TABLA 42 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, LA PAZ	. 70
TABLA 43 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, LA UNION	. 71
TABLA 44 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, MORAZAN	. 71
TABLA 45 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, SAN MIGUEL	. 72
TABLA 46 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, SAN SALVADOR	
TABLA 47 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, SAN VICENTE	. 73
TABLA 48 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, SANTA ANA	. 73
TARI A 49 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015. SONSONATE	. 74

TABLA 50 POBLACIÓN PROYECTADA SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE DAD AÑO 2015, USULUTAN	74
TABLA 51 DETALLE DE LOS SERVICIOS Y HORARIOS DE ATENCIÓN PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA DIVISIÓN DE DIAGNOSTICO Y	
APOYO	75
TABLA 52 PRIMERAS 10 CAUSAS DE ATENCIÓN DE EGRESOS OBSTÉTRICOS EN 2014	77
TABLA 53 PRIMERAS 10 CAUSAS DE ATENCIÓN DE EGRESOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL PERÍODO PERINATAL EN 2014	77
TABLA 54 PRIMERAS 10 CAUSAS DE ATENCIÓN DE EGRESOS RELACIONADOS A TUMORES EN 2014	77
TABLA 55 CALCULO DE LAS METAS DE PRODUCCIÓN (EGRESOS) PARA LOS SERVICIOS FINALES DE HOSPITALIZACIÓN	79
TABLA 56 RESUMEN DE LOS PRINCIPALES INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA EN 2014	80
INDICE DE ILUSTRACIONES	
ILUSTRACIÓN 1 PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2015	12
ILUSTRACIÓN 2 TOTAL DE DEFUNCIONES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS	13
ILUSTRACIÓN 3 EGRESOS POR SERVICIO FINAL, AÑO 2014	15
ILUSTRACIÓN 4 CONSULTAS EXTERNAS POR ESPECIALIDAD EN 2014	16
ILUSTRACIÓN 5 CONSULTAS DE EMERGENCIA POR ESPECIALIDAD, EN 2014	
ILUSTRACIÓN 6:ORGANIGRAMA GENERAL DEL HOSPITAL	21
ILUSTRACIÓN 7: ORGANIGRAMA DE LA DIVISIÓN MÉDICA	22
ILUSTRACIÓN 8: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, AHUACHAPAN	68
ILUSTRACIÓN 9: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, CABAÑAS	
ILUSTRACIÓN 10: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, CHALATENANGO	69
ILUSTRACIÓN 11: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, CUZCATLAN	69
ILUSTRACIÓN 12: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, LA LIBERTAD	70
ILUSTRACIÓN 13: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, LA PAZ	70
ILUSTRACIÓN 14: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, LA UNION	71
ILUSTRACIÓN 15: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, MORAZAN	71
ILUSTRACIÓN 16: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, SA MIGUEL	72
ILUSTRACIÓN 17: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, SAN SALVADOR	72
ILUSTRACIÓN 18: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, SAN VICENTE	73
ILUSTRACIÓN 19: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, SANTA ANA	73
ILUSTRACIÓN 20: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, SONSONATE	74
ILUSTRACIÓN 21: PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA, AÑO 2015, USULUTAN	74

1. INTRODUCCION

Inmersos en un periodo de expectativas en el que existe un compromiso de crecimiento e innovación con el inicio del funcionamiento del nuevo Hospital Nacional de la Mujer, dotado de nueva Infraestructura, equipo y personal dedicado a responder a los problemas de salud y las necesidades de atención de la población, toma relevancia el impulsar medidas en torno a la modernización en la forma de analizar y ver las realidades del hospital a través del establecimiento de objetivos claros y del análisis y divulgación de indicadores de gestión hospitalaria, para tomar las mejores decisiones para nuestra institución, pues de nada sirven las instalaciones más modernas y mejor equipadas si quienes las usan no ponen toda su energía y empeño para aprovecharlas y hacer el mejor uso de ellas en beneficio de nuestros(as) pacientes.

Con el afán de conformar una institución moderna, innovadora, dinámica, efectiva y fuerte, que pueda proyectarse hacia la comunidad femenina y neonatal y se mantenga a la vanguardia en el cuidado de la vida, a través de las atenciones asistenciales, pero también de la educación y la investigación, manteniéndose como un referente de confianza en el desarrollo de la Ginecología, la Obstetricia y la Neonatología, se vuelve indispensable ejercer las actividades de diseño y desarrollo de un plan de acción eficaz que nos acerque a nuestros objetivos.

El presente año estará lleno de retos, pero la modernización de nuestra institución y la planificación de nuestras actividades, nos permitirán alcanzar nuestros objetivos, trabajando articuladamente como un gran equipo, para satisfacer las necesidades.

En el Plan Anual de Trabajo del Hospital Nacional de la Mujer, correspondiente al año 2015, se expresa el compromiso de brindar atención de tercer nivel a la mujer salvadoreña en el campo de competencia de la Ginecología, la Obstetricia y la Neonatología en un contexto integral de prevención, curación y rehabilitación.

2. DIANOSTICO SITUACIONAL

2.1. Análisis de la demanda

2.1.1. Características de la Población

ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2015 ¹

Grupos de edades	Masculino	Femenino	Total
5 a 9 años	301,899	288,797	590,696
10 a 14 años	307,513	294,722	602,235
15 a 19 años	347,025	345,173	692,198
20 a 24 años	315,502	333,383	648,885
25 a 29 años	236,324	284,545	520,869
30 a 34 años	185,370	244,963	430,333
35 a 39 años	167,152	224,028	391,180
40 a 44 años	156,592	207,874	364,466
45 a 49 años	137,287	182,889	320,176
50 a 54 años	116,697	156,305	273,002
55 a 59 años	98,544	130,151	228,695
60 a 64 años	83,975	109,836	193,811
65 a 69 años	69,418	89,857	159,275
70 a 74 años	56,098	71,790	127,888
75 a 79 años	42,374	55,394	97,768
80 a mas años	47,676	65,424	113,100
Total	2,669,446	3,085,131	5,754,577

Tabla 1 Estructura poblacional estimada para el año 2015 - Fuente: DIGESTYC

-

¹ La población estimada para el año 2015 que se muestra en la tabla 1 excluye las edades menores a 5 años dado que para los fines de análisis requeridos en el POA 2015 del Hospital de Nacional de la Mujer, esta población no forma parte de la demanda potencial de pacientes al prestar los servicios hospitalarios de una Neonatología cerrada.

PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2015

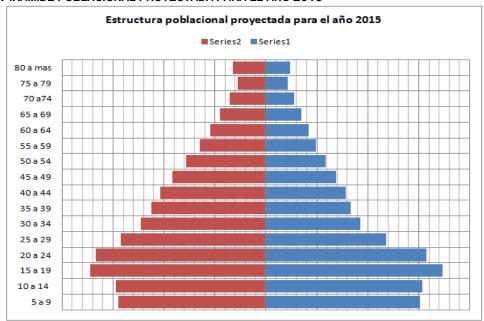


Ilustración 1 Pirámide poblacional proyectada para el año 2015

El detalle de la estructura poblacional por departamento puede revisarse en el anexo 1

2.1.2. Situación de Salud

- ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD AÑO 2014
 - Recuento de la mortalidad intrahospitalaria

Año	Totales	Adultas (Incluye maternas)	Maternas	Recién nacidos
2010	255	45	28	210
2011	269	34	17	235
2012	224	25	15	199
2013	274	47	17	227
2014	300	53	23	247

Tabla 2 Total de defunciones en los últimos 5 años

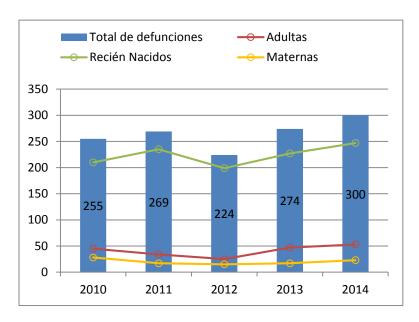


Ilustración 2 Total de defunciones en los últimos 5 años

Causas de mortalidad en adultos en 2014

Diagnóstico	Frec
Tumor maligno de la mama	17
Tumor maligno del ovario	6
Tumor maligno del cuello del útero	2
Tumor maligno del endometrio	3
Tumor maligno del útero	1
Leiomioma	1
Total	30

Tabla 3: Causas de mortalidad en adultos en 2014, Fuente SIMMOW

Causas de mortalidad materna

GRUPO	Frec.	Diagnostico
CAUSAS HEMORRAGICAS	11	 Choque durante o después del trabajo de parto Hemorragia intraencefalica Hemorragia postparto secundaria o tardía Otras inercias uterinas Hemorragia gastrointestinal Hemorragia del tercer período del parto Traumatismo de vasos sanguíneos iliacos
CAUSAS INFECCIOSAS	5	 -Infección de la bolsa amniótica o de las membranas -Sepsis puerperal -Septicemia, no especificada -Neumonía debida a estafilococos -Fiebre del dengue [dengue clásico]
TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS	4	-Eclampsia en el embarazo -Eclampsia en el puerperio
OTRAS CAUSAS	3	-Diabetes mellitus -Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo
TOTAL	23	

Tabla 4:Causas de mortalidad materna en 2014, Fuente SIMMOW

• Causas de mortalidad del Recién Nacido

		Diagnostico
		Recién nacidos pre término
PREMATUREZ	187	Inmaturidad extrema
		Peso extremadamente bajo al nacer
		Anencefalia
MALFORMACIONES	28	Síndrome de Potter
		Otras malformaciones
INFECCIONES	14	Sepsis bacteriana del recién nacido
INFECCIONES		Neumonía congénita debida a agente viral
ASFIXIAS	4	Asfixia del nacimiento
OTRAS CAUSAS	14	Atelectasia primaria del recién nacido
UTRAS CAUSAS		Síndrome de aspiración neonatal
TOTAL	247	

Tabla 5: Causas de mortalidad en el recién nacido en 2014, Fuente SIMMOW

ANÁLISIS DE MORBILIDAD

A) SERVICIOS DE HOSPITALIZACION



Ilustración 3 Egresos por servicio final, año 2014

• Causas de Egreso Hospitalario 2014

No	DIAGNOSTICO SEGUN CAPITULO DE CIE 10	N° Egresos
1	Embarazo, parto y puerperio	11,651
2	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4,322
3	Tumores [neoplasias]	1,290
4	Factores que influyen en el estado de salud	1,011
5	Enfermedades del sistema genitourinario	944
6	Enfermedades del sistema circulatorio	291
7	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	241
8	Malformaciones congénitas	226
9	Enfermedades infecciosas y parasitarias	221
10	Traumatismos, envenenamientos y causas externas	186
11	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	141
12	Enfermedades del sistema respiratorio	101
13	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	100
14	Enfermedades del sistema digestivo	77
15	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	34
16	Enfermedades del sistema nervioso	24
17	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	14
18	Trastornos mentales y del comportamiento	7
19	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	4
20	Enfermedades del ojo y sus anexos	3
Total		20,888

Tabla 6: Causas de Egreso Hospitalario en 2014, Fuente SIMMOW

Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario En Recién Nacidos 2014

No.	Diagnóstico	Frecuencia
1	Recién nacidos pretérmino	838
2	Sepsis bacteriana del recién nacido	792
3	Dificultad respiratoria del recién nacido	697
4	Bajo al nacer	464
5	Neumonía congénita debida a agente viral	164
6	Recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	141
7	Recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre	120
8	Ictericia neonatal	118
9	Inmaturidad extrema	115
10	Recién nacido afectados por enfermedades infecciosas de la madre	84

Tabla 7: Primeras 10 Causas de Egreso hospitalario en recién nacido durante 2014, Fuente SIMMOW

En el anexo 3 se especifican las causas de morbilidad más frecuentes de egresos hospitalarios detallando los diagnósticos obstétricos, neonatales y los relacionados a tumores por separado ya que se considera de interés para el análisis y diseño de medidas de intervención.

B) CONSULTA EXTERNA

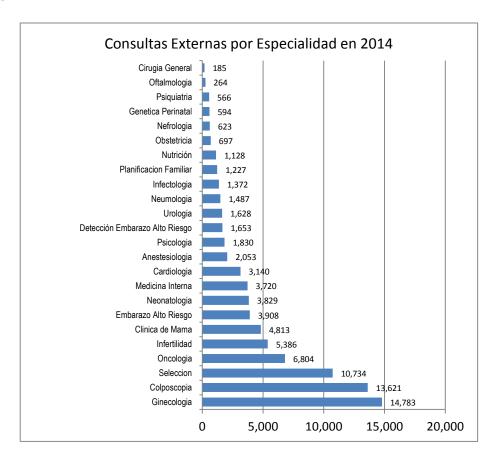


Ilustración 4 Consultas Externas por especialidad en 2014

Primeras 10 causas de atención en Consulta Externa 2014

Diagnostico	Frec
Displasia cervical leve	9,351
Tumor maligno de la mama	4,256
Recién nacidos pre término	4,003
Masa en la mama	3,574
Leiomioma del útero	3,425
Hipertensión esencial (primaria)	2,646
Solicitud de examen complementario	1,955
Seguimiento a procedimiento realizado	1818
Infertilidad femenina de origen tubárico	1,617
Obesidad	1,599

Tabla 8: Primeras 10 causas de atención en Consulta Externa durante 2014, Fuente SIMMOW

C) CONSULTA DE EMEREGENCIA

Especialidad	Consultas
Obstetricia	16,015
Ginecología	1,953
Oncología	204
Total	18,172

Tabla 9 Consultas de emergencia por especialidad, en 2014

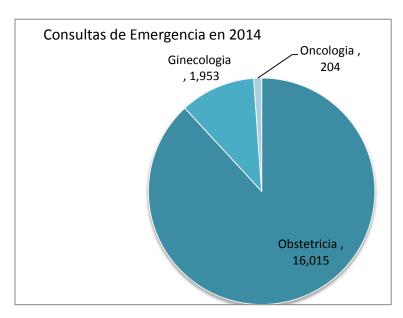


Ilustración 5 Consultas de emergencia por especialidad, EN 2014

Primeras 10 causas de atención en Emergencia 2014

Diagnostico	Frec
Seguimiento a embarazo normal	6,119
Inicio de trabajo de parto	5,206
Aborto retenido	892
Hemorragia vaginal y uterina anormal	881
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	852
Amenaza de aborto	849
Oligohidramnios	799
Ruptura prematura de las membranas	624
Aborto incompleto	574
Parto prematuro	521

Tabla 10: Primeras 10 causas de atención en Emergencia durante el 2014, Fuente SIMMOW

Procedimientos quirúrgicos 2014

No.	Intervención	Frecuencia
1	Cesárea cervical baja	3,869
2	Episiotomía	2,552
3	Sutura de desgarro de vulva o periné	2,248
4	Otra ligadura y sección bilateral de trompas de falopio	1,859
5	Histerectomía abdominal total	658
6	Dilatación y legrado después de parto o aborto	656
7	Dilatación y legrado de útero	305
8	Laparotomía exploradora	302
9	Histerectomía vaginal	229
10	Salpingo-ooforectomia unilateral	176
11	Salpingo-ooforectomia bilateral	172
12	Reparación de cistocele	154
13	Nuevo cierre de disrupción postoperatoria de pared abdominal (evisceración)	124
14	Mastectomía radical unilateral	111
15	Biopsia abierta de mama	102
16	Laparoscopia	80
17	Salpinguectomia unilateral total	66
18	Otra excisión local o destrucción de ovario	64
19	Drenaje abdominal percutáneo	60
20	Ooforectomía unilateral	58
	Total	13,845

Tabla 11: Primeros 10 procedimientos quirúrgicos mayores en 2014, Fuente SIMMOW

 INCIDENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2010-2014)

Diagnostico	2010	2011	2012	2013	2014
Diabetes Mellitus	505	484	405	604	808
Hipertensión Arterial	264	190	446	684	1314
Enfermedad Renal Crónica	13	11	12	19	25
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	87	20	13	8	10
Cáncer de mama	129	94	69	151	288
Cáncer de Cérvix	212	162	146	129	187

Tabla 12: Enfermedades crónicas no transmisibles, Fuente SIMMOW

- TIEMPO DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2014
 - Consulta Externa Especializada (primera vez en días)

Indicadores	2012	2013	2014
Tiempo de espera para obtener una consulta externa de MEDICINA INTERNA.	43 días	24 días	22 días
Oportunidad de obtener una consulta externa de GINECOLOGÍA.	65 se abrieron consultas	33	56
4. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de CIRUGÍA GENERAL.	44	26	28
5. Oportunidad de obtener una consulta externa de OBSTETRICIA	52 se abrieron consultas	33	40
7. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEFROLOGIA	48	44	32
Tiempo de espera para obtener una consulta externa de CARDIOLOGIA	35 auditoria	60	20
13. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de UROLOGÍA	70	46	25
16. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEUMOLOGÍA	90 se agendó electrónico	48	41
17. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de Oncología (Se agrego)	220	195	15 días No incluye a Dra. Velásquez (185 días)

Tabla 13 Promedio por año de los tiempos de Espera Consulta de Primera Vez Consulta Externa, Fuente UOC

• Consulta por Emergencia (horas, minutos)

Indicadores	2012	2013	2014
Tiempo de espera (Solicitud-triage) en minutos	6 min	5 min	5 min
2. Tiempo de intermedio de espera (Triage- atención médica) en minutos	55min	88 min	75 min
3. Tiempo ingreso (Indicación de ingreso - cama hospitalización) en minutos	137 min	109 min	66 min
4. % de ocupación de la Unidad de Urgencias: evalúa el grado de ocupación de las camillas o unidades de evaluación clínica en Emergencias.	100%	100%	100%

Tabla 14 Promedio por año de los tiempos de Espera y Ocupación en la Emergencia, Fuente UOC

2.2. Análisis de la oferta de Salud

2.2.1. Organigrama Institucional

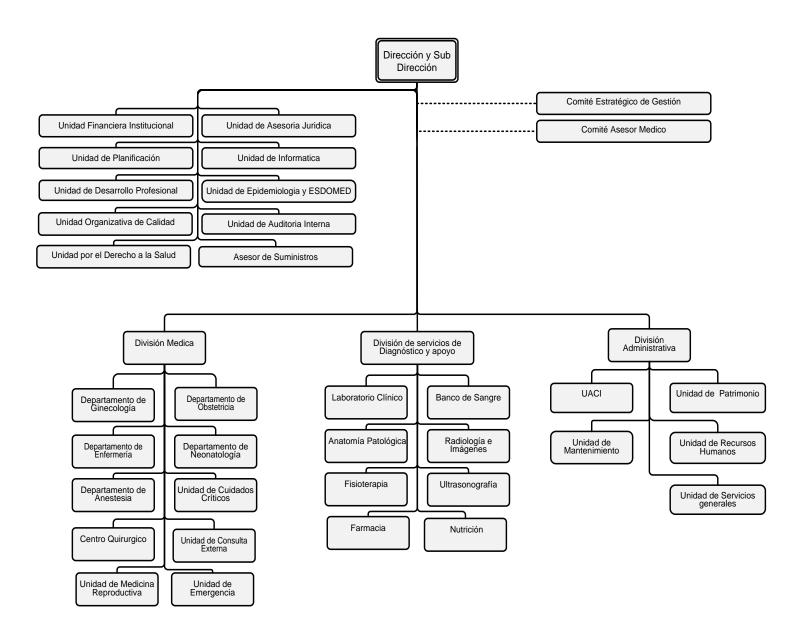


Ilustración 6:Organigrama General del Hospital

2.2.2. Organigrama de la División Medica

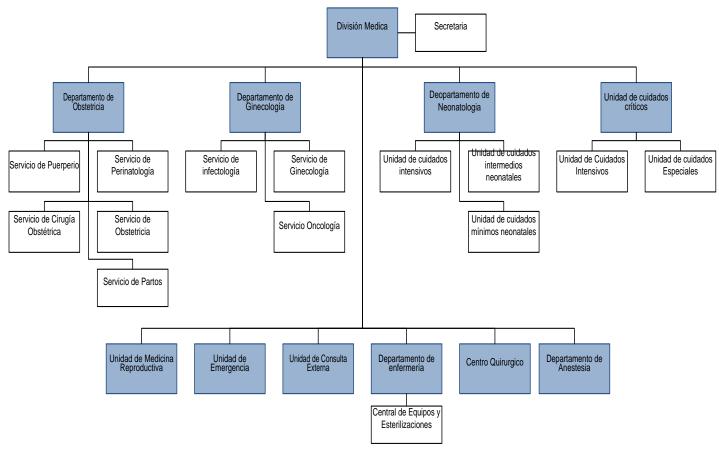


Ilustración 7: Organigrama de la División Médica

2.2.3. Oferta de servicios

ATENCIÓN DE CONSULTA AMBULATORIA.

La atención de consulta ambulatoria está conformada por las especialidades médicas atendidas en **CONSULTA EXTERNA** que comprende las especialidades de:

- Ginecología
- Obstetricia
- Infectología
- Planificación familiar
- Medicina reproductiva
- Perinatología
- Oncología ginecológica y quimioterapia ambulatoria
- Genética
- Psiguiatría
- Adolescente embarazada
- Patología Cervical
- Clínica de Mama
- Climaterio y Menopausia
- Sub-especialidades de apoyo (Medicina Interna, Cardiología, Endocrinología, Nefrología, Neumología, Uro ginecología, Cirugía General, Psicología)
- Ultrasonografía.
- Detención de riesgo en la embarazada
- Riesgo Pre-concepcional

Además se contempla dentro de los servicios de atención ambulatoria la atención de CONSULTA MEDICA DE EMERGENCIA. El servicio destinado para la atención de emergencias tiene a disposición:

- Atención de consulta obstétrica y ginecológica de emergencia.
- Toma de Ultrasonografías de emergencia
- Pruebas de bienestar fetal.
- Atención de AMEU.
- Máxima Urgencia.
- Servicios de observación.
- Sala de Operaciones

Los servicios de consulta externa se brindan de lunes a viernes en los horarios especificados para cada especialidad según la tabla 15. Para acceder a dichas consultas se requiere la

referencia médica de acuerdo a lo establecido en los "Lineamientos técnicos para la referencia, retorno e Interconsulta", valorando la necesidad de atención especializada de tercer nivel.

Especialidad	Horario						
Especianuau	L	M	M	J	V	Hora	
Ginecología	*	*	*	*	*	7:00am a 1:00pm	
Obstetricia	*	*	*	*	*	9:00am a 1:00 pm	
Infectología		*		*		9:00am a 1:00pm	
Uro ginecología	*	*	*		*	7:00 am a 11:00am	
Mastologia	*	*	*	*	*	7:00am a 2:00pm	
Infertilidad	*		*	*	*	7:00am a 9:00 pm	
Oncología	*	*	*	*	*	7:00am a 1:00 pm	
Embarazo de alto riesgo	*	*	*	*	*	7:00am a 11:00am	
Genética perinatal	*	*	*	*	*	7:00am a 9:00am	
Patología Cervical (Consulta)	*	*	*	*	*	7:00am a 1:00pm	
Planificación familiar	*	*	*	*	*	7:00 am a 9:00 am	

Tabla 15 de atención y horarios de Consulta Externa ofertados mediante referencia médica

También se cuenta con atención de consultas e interconsultas de las subespecialidades descritas en la tabla 16. La atención de estas consultas está disponible² para pacientes que han sido previamente recibidos con referencia en las consultas ofertadas en la tabla 15.

Especialidad		Horario					
Especianuau	L	M	M	J	V	Hora	
Medicina Interna	*	*	*	*	*	7:00 am a 10:00 am	
Cirugía General	*					11:00 a.m. a 1:00 pm	
Cardiología	*	*	*	*	*	7:00 am a 11:00 am	
Nefrología		*		*		10:00 am a 12:00 md	
Neumología	*	*	*	*	*	7:00 am a 10:00 am	
Anestesiología	*	*	*	*	*	7:00 am a 9:00 am	
Nutrición ³	*	*	*	*		9:00 am a 1:00 pm	
Psicología ³	*	*	*	*	*	7:00 am a 11:00 am	
Psiquiatría	*		*		*	11:00 a.m. a 1:00 pm	
Climaterio y Menopausia			*			11:00 am a 01:00 pm	

Tabla 16 Sub especialidades disponible en la Consulta Externa

SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

El Hospital de la mujer cuenta con 8 servicios de atención hospitalaria con camas censables, estos se clasifican de la siguiente forma:

² Las sub especialidades listadas en la tabla 16 brindan sus servicios mediante referencia interna o interconsulta. Su objetivo es complementar la atención de las especialidades ofertadas a la Población (Tabla15).

³ Las consultas de Psicología y Nutrición se clasifican dentro de las atenciones no médicas que brinda la Consulta Externa. Se incluyen en la tabla 16 dado que este servicio se organiza mediante agenda de citas al igual que las demás consultas.

- Servicios de atención obstétrica.
 - ✓ Puerperio.
 - ✓ Cirugía Obstétrica.
 - ✓ Perinatología.
 - ✓ Obstetricia.
- Servicios de atención ginecológica.
 - ✓ Ginecología.
 - ✓ Oncología.
- Servicios de atención en:
 - ✓ Infectología.
- Servicios de atención de recién nacidos
 - ✓ Recién nacidos Cuidados Mínimos.

Además se cuenta con la atención de cuidados intensivos y especiales para adultos y recién nacidos mediante los siguientes ambientes:

- ✓ Unidad de cuidados Intensivos de adultas.
- ✓ Unidad de Cuidados especiales de adultas.
- ✓ Unidad de cuidados Intermedios de neonatos
- ✓ Unidad de Cuidados Intensivos de neonatos.

En general, la forma de acceso a estos servicios es mediante la evaluación médica en Consulta externa o Consulta de emergencia, en la que se valora la necesidad del ingreso hospitalario.

Para el caso de los traslados directos de pacientes de otra institución de salud, esta deberá coordinar previamente con la jefatura o responsable del servicio que corresponda.

Además de los servicios de atención con camas se incorpora en este rubro los servicios de Partos y Sala de Operaciones en los cuales se brinda:

- Atención de partos vaginales y operatorios.
- Realización de Cirugías Obstétricas y Ginecológicas.
 - ✓ Electivas
 - ✓ De emergencia.

SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO

El Hospital Nacional de la Mujer cuenta también con los servicios de Diagnóstico y Apoyo que complementan la atención en salud mediante la atención en:

- Laboratorio Clínico.
- Banco de Sangre.
- Radiología e Imágenes.
- Anatomía Patológica.
- Ultrasonografía.
- Fisioterapia.
- Farmacia.
- Nutrición.

El detalle de los servicios disponibles en cada una de las Unidades anteriores puede apreciarse en el anexo 2.

2.2.4. Análisis de Capacidad residual del año 2014

CONSULTA MÉDICA DE CONSULTA EXTERNA

Fanasialidad	Capacidad	Realizado	Capacidad
Especialidad	Según PAO 2014	Realizado	Residual
Embarazo Alto Riesgo	6144	5,476	668
Planificación Familiar	2688	1,227	1,461
Nutrición	1500	1,128	372
Obstetricia	3245	782	2,463
Infectología	1440	1,372	68
Ginecología	13728	14,783	-1,055
Infertilidad	6528	5,386	1,142
Colposcopia	14976	13,621	1,355
Genética Perinatal	1440	594	846
Cardiología	3840	3,140	700
Neumología	1920	1,487	433
Oncología	7500	6,804	696
Clínica de Mama	5376	4,813	563
Medicina Interna	4032	3,720	312
Cirugía General	384	185	199
Urología	2688	1,628	1,060
Psicología	1920	1,830	90

Tabla 17 Capacidad residual de Consultas por especialidad en 2014, Fuente: SIMMOW / Diseño propio

Cabe mencionar que el dato de capacidad residual para el caso de la consulta externa pierde relevancia dado que en las nuevas instalaciones se dispone de nueva infraestructura y distribución de recurso humano por lo que será necesario cuantificar nuevamente la capacidad instalada y su respectivo pronostico de producción por especialidad.

CAMAS

	No camas	Se	egún Estándares		Capacidad máxima	No de egresos	Capacidad
Información 2014	censables	Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año	de egresos al año	realizados 2014	residual
Ginecología	24	3.00 Días	85%	365 Días	2,482	1,514	968
Obstetricia	12	4.00 Días	85%	365 Días	931	594	337
Infectología / Aislamiento	19	5.00 Días	85%	365 Días	1,179	1,118	61
Neonatología	50	10.00 Días	85%	365 Días	1,551	4,638	-3,087
Oncología	15	3.00 Días	85%	365 Días	1,551	1,364	187
Cirugía Obstétrica	42	3.00 Días	85%	365 Días	4,344	3,972	371
Patología del Embarazo	30	3.00 Días	85%	365 Días	3,103	1,490	1,613
Puerperio	36	2.00 Días	85%	365 Días	5,585	6,342	-758

Tabla 18 Capacidad residual de Camas de hospitalización en 2014, Fuente: SPME

Quirófanos

Quirófano de Gineco Obstetricia	2013	2014
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	4	4
Promedio de horas de funcionamiento por día	24.0 Horas	24.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	5,760.0 Horas	5,760.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	2,880	2,880
Numero de cirugías realizadas	3,670	4,054
Capacidad residual de cirugías electivas	-790	-1,174

Tabla 19 Capacidad residual de Quirófanos en 201, Fuente: SPME

Para el caso de la capacidad residual en los quirófanos, aplica el mismo comentario hecho para la consulta externa dado que la variación en infraestructura, equipamiento y recursos humano del nuevo Hospital de la Mujer sugiere recalcular la capacidad instalada y su respectivo pronostico de producción.

2.2.5. Capacidad Instalada para el año 2015

CONSULTORIOS DE CONSULTA EXTERNA

No.	Asignación de cubículos de la primera planta de Consulta externa	Clasificación	Funcionando (si/no)
1	Infectología	Consultorio médico	no
2	Infectología	Consultorio médico	si
3	Colposcopia	Consultorio médico	si
4	Colposcopia	Consultorio médico	si
5	Colposcopia	Consultorio médico	si
6	Colposcopia	Consultorio médico	si
7	Colposcopia	Consultorio médico	si
8	Fisioterapia	Cubículo de atenciones no medicas	si
9	Quimioterapia	Consultorio médico	si
10	Selección	Consultorio médico para selección	si
No.	Asignación de cubículos de la segunda planta de Consulta externa	Clasificación	Funcionando (si/no)
No.	_	Clasificación Cubículo de atenciones no medicas	
	segunda planta de Consulta externa		(si/no)
1	segunda planta de Consulta externa Jurídico	Cubículo de atenciones no medicas	(si/no) Si
1 2	segunda planta de Consulta externa Jurídico Programación quirúrgica	Cubículo de atenciones no medicas Consultorio médico	(si/no) si si
1 2 3	segunda planta de Consulta externa Jurídico Programación quirúrgica Planificación	Cubículo de atenciones no medicas Consultorio médico Consultorio médico	(si/no) si si si
1 2 3 4	segunda planta de Consulta externa Jurídico Programación quirúrgica Planificación Ginecología	Cubículo de atenciones no medicas Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico	(si/no) si si si si
1 2 3 4 5	segunda planta de Consulta externa Jurídico Programación quirúrgica Planificación Ginecología Ginecología	Cubículo de atenciones no medicas Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico	(si/no) si si si si si
1 2 3 4 5 6	segunda planta de Consulta externa Jurídico Programación quirúrgica Planificación Ginecología Ginecología Ginecología	Cubículo de atenciones no medicas Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico Consultorio médico	(si/no) si si si si si si
1 2 3 4 5 6 7	segunda planta de Consulta externa Jurídico Programación quirúrgica Planificación Ginecología Ginecología Ginecología Obstetricia	Cubículo de atenciones no medicas Consultorio médico	(si/no) si si si si si si si si

No.	Asignación de cubículos de la segunda planta de Consulta externa	Clasificación	Funcionando (si/no)
11	Medicina Reproductiva	Consultorio médico	si
12	Medicina Reproductiva	Consultorio médico	si
13	Oncología	Consultorio médico	si
14	Clínica de mama	Consultorio médico	si
15	Clínica de mama	Consultorio médico	si
16	Clínica Empresarial	Consultorio médico	si
17	Clínica Empresarial	Consultorio médico	si
18	Urología	Consultorio médico	si
19	Especialidades	Consultorio médico	si
20	Especialidades	Consultorio médico	si
21	Electrocardiograma	Cubículo para medios diagnósticos	si
22	Psicología	Cubículo de atenciones no medicas	si
23	Nutrición	Cubículo de atenciones no medicas	si

Tabla 20: Asignación de cubículos para atenciones de Consulta Externa

HORAS DE ATENCIÓN EN CONSULTORIOS DE CONSULTA EXTERNA

Clasificación por especialidad	Consulta	Horas medico disponibles / semana	Capacidad de Consultas / hora	Capacidad promedio de Consultas / día
	Oncología	34	4	27.2
	Medicina Reproductiva	44	4	35.2
	Planificación Familiar	10	4	8.0
	Clínica de mama	34	4	27.2
Ginecología	Ginecología	72	4	57.6
	EGT	2	4	1.6
	Alto riesgo reproductivo	2	3	1.2
	Climaterio y Menopausia	2	3	1.2
	Colposcopia	70	4	56.0
Obstatricia	Perinatología	26	4	20.8
Obstetricia	Detección de Alto Riesgo	10	4	8.0
	Uro ginecología	16	4	12.8
	Medicina Interna	35	4	28.0
Sub	Cirugía	2	4	1.6
especialidades de medicina y	Infectología Adultos	6	3	3.6
cirugía	Genética Perinatal	10	3	6.0
onagia	Cardiología	20	4	16.0
	Neumología	15	4	12.0
Atención no	Psicología	20	2	8.0
médica	Nutrición	12	3	7.2

Tabla 21: Resumen de horas de atención disponibles en Consulta Externa

Esta distribución de capacidad de producción por consulta facilita el pronóstico de producción por especialidad para el 2015 ya que esta hecho en base a la asignación de horas medico asignadas a la consulta externa.

Consultorios de Emergencia

No	Asignación de cubículos de la Unidad de Emergencia	Clasificación	Funcionando (si/no)
1	Obstetricia	Consultorio médico	si
2	Obstetricia	Consultorio médico	si
3	Gineco Obstetricia	Consultorio médico	si
4	Gineco Obstetricia	Consultorio médico	si
5	Gineco Obstetricia	Consultorio médico	si
6	Gineco Obstetricia	Consultorio médico	si
7	Cubículo para oficina de Enfermería	Oficina administrativa	si
8	Consultorio para casos de Abuso	Consultorio médico	si

Tabla 22:Distribución de cubículos en la Unidad de Emergencia

- HORAS DE ATENCIÓN EN CONSULTORIOS DE EMERGENCIA

Clasificación de Consultas externas	Promedio de horas de atención por semana	Promedio de horas de atención por mes
Especialidades de Ginecología	(2.1. (1). (2.1)	(, , ,)
Especialidades de Obstetricia	(24h/d)x(7d) 168 horas	(168h/s) x(4s) 672 horas
Especialidades de Oncología	100 110145	0/2 110145

Tabla 23:Resumen de horas de atención disponibles en consulta de emergencia

DISPONIBILIDAD DE CAMAS HOSPITALARIAS

NO.	SERVICIO HOSPITALARIO	CAMAS EN H NUEVO	TOTAL
1	Puerperio	36	
2	Cirugía Obstétrica	42	
3	Perinatología	30	CAMAS
4	Obstetricia	12	CENSABLES
5	Ginecología	24	228
6	Oncología	15	220
7	Infectología	19	
8	Neonatología	50	
9	UCI A	5	
10	UCE	5	
11	RN Intermedios	70	
12	RN UCI	40	
13	Sala de Operaciones	12	CAMAS
14	Cirugía Ambulatoria	4	NO CENSABLES
15	Observación de emergencia	10	233
17	Máxima Urgencia	3	
16	Partos	28	
17	Cunas de alojamiento conjunto	50	
17	Madre Canguro	6	
	Total	461	461

Tabla 24: Distribución de camas censables y no censables por servicio de hospitalización; Fuente: Unidad de Planificación

DISPONIBILIDAD DE QUIRÓFANOS

Servicio	Quirófano	Actividad	Clasificación SPME	Horas diarias funcionando
Sala de Operaciones	1	Cirugía de emergencia	Quirófano de Emergencia	10
Sala de Operaciones	2	Cirugía electiva	Quirófano de Gineco Obstetricia	8
Sala de Operaciones	3	Cirugía electiva	Quirófano de Gineco Obstetricia	8
Sala de Operaciones	4	Cirugía electiva	Quirófano de Gineco Obstetricia	8
Sala de Operaciones	5	Cirugía electiva	Quirófano de Gineco Obstetricia	8
Sala de Operaciones	6	No habilitado	Quirófano de Gineco Obstetricia	0
Sala de Operaciones	7	Videolaparoscopia	Quirófano de Gineco Obstetricia	8
Sala de Operaciones	8	No habilitado	Quirófano de Gineco Obstetricia	0
Emergencia	9	Emergencia (5pm a 7am)	Quirófano de Emergencia	14
Partos	10	Cesáreas	Quirófano de Emergencia	24
Partos	11	Cesáreas	Quirófano de Emergencia	24

Tabla 25: Distribución de quirófanos disponibles por servicio; Fuente: Unidad de Planificación

RESUMEN DE HORAS DE UTILIZACIÓN DE QUIRÓFANOS DISPONIBLES

Concepto	Existentes	Funcionando	H/d para Cx Electiva	H/d para Cx de Emergencia
Quirófano General	0	0	0	0
Quirófano de Gineco Obstetricia	7	4	32	0
Quirófano de Emergencia	4	3	0	40
Quirófano Pediátrico	0	0	0	0

Tabla 26: Horas diarias de quirófano disponible según actividad quirúrgica; Fuente: Unidad de Planificación.

2.2.6. Estructura de Recursos Humanos para el año 2015

UNIDADES	MEDICOS / PARAMEDICOS	ADMINISTRATIVOS Y ENFERMERIA
DIRECCION	1 MEDICO	3
DIVISION ADMINISTRATIVA		4
SUBDIRECCION	1 MEDICO	1
UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA		5
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES		6
UNIDAD DE PATRIMONIO		2
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS		7
UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES		4
UNIDADA FINANCIERA INSTITUCIONAL		8
UNIDAD DE INFORMATICA		4
DIVISION MEDICA	1 MEDICO	1
UNIDAD DE FORMACION PROFESIONAL	2 MEDICOS	3
SUBJEFATURA DE ENFERMERIA		0
DOCENTE DE INVESTIGACION		0
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		16
DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA	3 TECNICOS, 19 MEDICOS, 9 RESIDENTES ROTANDO EN LO DIFERENTES SERVICIOS	1
AUDITORIA INTERNA		1
UNIDAD DE LA CALIDAD	3 MEDICOS	0
ALMACEN		8
EQUIPO BASICO (MANTENIMIENTO)		12
EQUIPO BIOMEDICO		3
IMPRESOS		1
LAVANDERIA Y COSTURERIA		22
TRANSPORTE		4
UNIDAD DE MANTENIMIENTO		5
ESTADISTICA Y DOCUMENTOS MEDICOS		25
	2 MEDICOS	
UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	2 MEDICOS	<u>*</u>
CENTRAL DE ESTERILIZACION	23 TECNICOS , 4	26
SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA	MEDICOS	0
SERVICIO DE CIRUGIA OBSTETRICA	9 MEDICOS	22
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	15 MEDICOS , 1 TECNICO	20
SERVICIO DE EMERGENCIA	6 MEDICOS	26
SERVICIO DE ONCOLOGIA	8 MEDICOS	10
SERVICIO DE PARTOS	8 MEDICOS	44
SERVICIO DE PERINATOLOGIA	6MEDICOS	15
SERVICIO DE GINECOLOGIA E INFECTOLOGIA	4 MEDICOS	21
SERVICIO DE PUERPERIO	3 MEDICOS	17
SERVICIO DE UCIA-UCE	2 MEDICOS	15
SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES	2MEDICOS	46
SERVICIO DE NEONATOLOGIA	3 TECNICOS, 19 MEDICOS, 9 RESIDENTES ROTANDO EN LO DIFERENTES SERVICIOS	31

UNIDADES	MEDICOS / PARAMEDICOS	ADMINISTRATIVOS Y ENFERMERIA
SERVICIO DE CUIDADOS INTERMEDIOS		57
SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS NIÑOS		32
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE	10 TECNICOS	1
SERVICIO DE FARMACIA	7 TECNICOS	1
SERVICIO DE FISIOTERAPIA	3 TECNICOS	0
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	21 TECNICOS	3
SERVICIO DE NUTRICION	7 TECNICOS	0
SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL	6 TECNICOS	0
SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMÁGENES	7TECNICOS , 3 MEDICOS	2
SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA	9 MEDICOS ,6 TECNICOS	2
SERVICIO DE ULTRASONOGRAFIA	8MEDICOS	4

2.2.7. Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2014.

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total		
Actividades	Realiz.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.											
Consulta Externa Médica															
Medicina Interna	358	343	355	292	161	278	365	223	357	394	341	256	5,000	3,723	74%
Cirugía General	16	13	19	12	14	18	19	19	18	9	16	12	300	185	62%
Ginecología	1,189	1,114	1,204	1,019	1,156	1,347	1,608	1,107	1,411	1,487	1,341	1,018	15,648	15,001	96%
Obstetricia	132	86	124	118	69	12	34	90	8	219	192	156	3,245	1,240	38%
Cardiología	290	292	269	194	150	269	264	228	312	344	296	250	3,840	3,158	82%
Infectología	317	91	107	158	139	168	174	161	184	187	157	106	1,440	1,949	135%
Nefrología	86	70	72	32	26	50	70	50	54	27	40	47	700	624	89%
Neumología	125	158	162	137	89	148	133	110	104	135	115	86	1,800	1,502	83%
Anestesiología / Algologia	210	198	217	143	178	182	207	138	167	205	120	88	2,260	2,053	91%
Urología	140	144	115	102	89	167	176	154	124	154	136	128	3,000	1,629	54%
Clínica de Mamas	431	433	464	328	298	395	392	317	417	524	408	406	4,900	4,813	98%
Infertilidad	466	497	514	319	254	443	551	431	488	542	527	435	6,000	5,467	91%
Oncología	691	581	567	509	476	697	743	523	511	547	535	432	7,500	6,812	91%
Detección de Embarazo de Alto Riesgo	286	239	319	234	149	281	304	258	295	245	196	191	2,000	2,997	150%
Embarazo de Alto Riesgo	661	643	697	510	491	641	657	493	766	642	550	390	6,000	7,141	119%
Genética Perinatal	62	78	53	36	30	36	56	47	62	71	53	44	960	628	65%
Colposcopia	1,215	1,114	1,235	891	763	1,080	1,335	963	1,282	1,400	1,357	1,069	15,744	13,704	87%
Nutrición	168	175	258	123	89	127	136	53	109	151	126	108	1,000	1,623	162%
Planificación Familiar	167	34	206	162	107	147	218	185	206	187	194	103	1,900	1,916	101%
Psicología	164	140	143	116	136	165	186	135	184	204	128	129	1,720	1,830	106%
Selección	771	613	706	660	606	1,033	1,320	864	991	1,189	1,167	814	10,000	10,734	107%
Emergencias															
Oncología	31	9	22	22	11	15	30	18	21	12	3	10	400	204	51%
Ginecología	250	103	165	134	153	154	222	146	191	217	82	136	2,800	1,953	70%
Obstetricia	1,798	1,017	1,551	1,485	1,292	1,336	1,373	1,338	1,527	1,438	783	1,077	20,000	16,015	80%

^{*} Promedio de cumplimiento de metas en Consulta Externa: 94%, Emergencia:67% Tabla 27 Cumplimiento de metas de producción en Consulta Ambulatoria

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		Tota	I
Actividades	Realiz.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.											
Servicios Finales (Egresos)															
Ginecología	135	114	155	98	122	133	152	117	121	168	110	75	1,788	1,500	84%
Obstetricia	46	52	61	34	52	52	71	49	39	53	27	27	876	563	64%
Infectología / Aislamiento	84	88	85	108	91	103	117	171	202	184	128	58	1,088	1,419	130%
Neonatología	387	390	391	358	397	396	391	410	452	420	363	227	4,683	4,582	98%
Oncología	111	107	114	89	109	152	181	108	125	124	107	75	1,512	1,402	93%
Cirugía Obstétrica	327	312	330	318	361	338	348	285	341	327	255	186	3,576	3,728	104%
Patología del Embarazo	104	114	148	123	110	146	160	146	154	140	113	97	1,560	1,555	100%
Puerperio	564	499	531	544	485	548	509	561	578	578	389	353	7,068	6,139	87%
Partos															
Partos vaginales	586	509	560	553	511	575	513	597	605	619	392	399	7,346	6419	87%
Partos por Cesáreas	343	298	338	344	339	341	370	307	362	367	244	207	3,783	3860	101%
Cirugía Mayor															
Electivas para Hospitalización	247	268	305	211	261	309	363	262	265	310	209	154	1,440	3,164	220%
Electivas Ambulatorias	88	89	84	37	81	69	88	40	66	83	51	48	2,160	824	38%
De Emergencia para Hospitalización	620	572	579	608	591	586	593	507	609	679	424	321	5,000	6,689	134%

Tabla 28 Cumplimiento de metas de producción en Hospitalización, Atención de partos y Cirugías

*Cumplimiento de metas
- Egresos Hospitalarios: 95%
- Partos:94%
- Cirugías: 131%

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		Total	
Actividades	Realiz.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.											
Servicios Intermedios															
Imagenología															
Radiografías	5,623	4,621	4,722	1,814	1,205	1,304	1,998	2,465	3,278	3,374	3,253	2,508	16,995	36,165	213%
Ultrasonografías	3,008	2,856	2,987	2,670	2,317	2,423	2,698	603	315	1,253	2,087	1,735	3,156	24,952	791%
Mamografías Diagnósticas	252	191	181	50	6	3	89	205	211	223	189	140	5,760	1,740	30%
Mamografías de Tamisaje	603	469	423	79	0	0	83	143	242	229	281	177	2,700	2,729	101%
Anatomía Patológica		ı			ı		1		,	ı		1	1	1	
Biopsias Cuello Uterino	231	321	206	194	135	170	300	1,035	1,278	1,186	1,122	604	3,800	6,782	178%
Biopsias Mama	155	161	144	138	118	130	121	150	166	194	156	205	1,400	1,838	131%
Biopsias Otras partes del cuerpo	905	824	657	588	701	632	864	608	689	775	625	406	9,800	8,274	84%
Otros Procedimientos Diagnósticos															
Electrocardiogramas	341	385	285	375	255	377	342	339	267	545	215	170	3,500	3,896	111%
Tratamiento y Rehabilitación															
Cirugía Menor	506	420	503	479	473	514	456	464	510	501	326	269	6,200	5,421	87%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,023	947	1,563	894	770	1,073	1,153	906	1,240	1,273	919	703	12,000	12,464	104%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	4,773	5,089	5,090	4,494	3,586	4,494	4,314	3,832	20722	21307	15681	12248	64,400	35,672	55%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	18,085	18,258	19,709	18,080	18,930	18,080	19,611	18,612	4303	4857	4339	3624	189,996	149,365	79%
Trabajo Social															
Casos Atendidos	4,532	5,378	6,010	4,772	6,018	6,785	7,133	5,663	7,238	7,987	6,371	4,709	78,000	72,596	93%

Tabla 29 Cumplimiento de metas de producción en Servicios Intermedios

^{*}Cumplimiento de metas de servicios intermedios: 158.2%

														Total	
Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Interme	edios														
Laboratorio Clínio	co y Band	o de Sa	ngre												
Hematología															
Consulta Externa	1,865	1,361	1,451	1,613	1,664	1,850	1,298	1,561	1,899	2,253	1,178	866	10,350	18,859	182%
Hospitalización	8,933	8,541	7,153	8,115	8,481	9,223	8,921	9,435	9,639	9,611	5,771	1,457	71,100	95,280	134%
Emergencia	1,003	1,232	1,218	1,340	1,505	1,384	1,491	1,551	1,461	1,648	763	340	8,010	14,936	186%
Referido / Otros	49	60	32	148	190	76	144	19	11	40	40	11	540	820	152%
Inmunología															
Consulta Externa	887	656	952	655	701	755	781	578	472	894	15	821	15,250	8,167	54%
Hospitalización	1,943	1,112	1,891	1,668	1,779	1,946	1,779	1,744	439	1,788	1,351	1,343	23,653	18,783	79%
Emergencia	255	216	256	257	323	300	306	243	114	348	118	243	7,251	2,979	41%
Referido / Otros	99	74	36	121	144	108	74	81	66	59	5	219	605	1,086	180%
Bacteriología															
Consulta Externa	287	576	267	180	0	182	369	272	286	327	211	179	3,696	3,136	85%
Hospitalización	2,516	1,783	2,234	2,430	0	1,945	2,828	1,864	1,857	2,660	1,686	1,149	21,120	22,952	109%
Emergencia	204	181	238	238	0	251	314	217	219	219	98	122	1,452	2,301	158%
Referido / Otros	37	39	39	26	0	29	35	16	71	29	13	21	133	355	267%
Parasitología															
Consulta Externa	213	209	217	156	132	107	167	159	191	204	90	121	3,371	1,966	58%
Hospitalización	47	22	55	67	52	40	53	36	44	34	136	32	5,446	618	11%
Emergencia	14	10	5	8	15	13	7	7	8	3	0	2	1,369	92	7%
Referido / Otros	16	10	10	16	7	5	8	1	1	7	7	1	176	89	51%
Bioquímica															
Consulta Externa	2,893	2,260	2,217	2,032	2,527	2,318	2,536	1,776	1,286	2,549	2,035	2,021	18,162	26,450	146%
Hospitalización	11,426	10,972	10,489	11,040	11,002	9,194	11,338	10,076	6,754	11,150	8,412	7,370	100,024	119,223	119%
Emergencia	1,425	1,418	1,626	1,594	1,857	1,205	1,565	1,372	600	1,816	1,441	1,810	9,340	17,729	190%
Referido / Otros	235	337	270	176	234	234	90	37	29	138	420	225	2,205	2,425	110%
Banco de Sangre															
Consulta Externa	1,977	1,632	2,742	2,091	2,221	2,604	84	2,253	2,398	2,511	1,574	1,434	51,631	23,521	46%
Hospitalización	4,588	4,375	4,180	895	4,217	4,556	154	3,900	4,858	4,572	3,085	3,183	73,613	42,563	58%
Emergencia	154	0	192	2,755	155	149	144	140	103	201	0	142	1,917	4,135	216%
Referido / Otros	68	54	2	42	52	55	33	36	60	33	32	72	639	539	84%
Urianálisis															
Consulta Externa	526	509	452	329	404	275	420	350	467	448	330	323	5,072	4,833	95%
Hospitalización	500	678	551	640	502	591	840	654	678	638	363	337	5,626	6,972	124%
Emergencia	560	544	489	493	572	292	470	545	383	629	358	287	1,107	5,622	508%
Referido / Otros	16	21	16	16	11	10	10	7	0	13	9	4	2,228	133	6%

Tabla 30 Cumplimiento de metas de producción en Laboratorio y Banco de sangre *Cumplimiento de metas de Laboratorio: 122.4%
Cumplimiento de metas de Banco de sangre:101%

														Total	
Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales															
Alimención y Dietas															
Hospitalización															
Medicina	418	501	428	468	437	406	478	504	533	583	413	270	4,200	5,439	130%
Ginecología	588	678	736	461	664	786	831	729	866	804	572	339	6,765	8,054	119%
Obstetricia	2,130	2,189	2,348	21,001	2,011	2,410	2,364	2,324	2,562	2,469	1,794	1,311	29,028	42,565	147%
Neonatología	36,893	31,546	34,785	33,425	29,442	32,795	33,504	40,193	36,868	36,324	30,848	20,174	220,616	396,797	180%
Lavandería															
Hospitalización															ı
Medicina	1,297	1,247	1,372	1,226	1,325	1,290	1,402	1,304	1,367	1,436	1,171	891	18,170	15,328	84%
Ginecología	8,537	8,111	8,922	7,970	8,617	8,386	9,120	8,978	8,892	7,851	7,617	5,790	109,098	98,791	91%
Obstetricia	24,063	23,134	25,445	22,731	24,575	23,914	26,011	24,181	25,359	26,641	21,723	16,514	349,044	257,650	74%
Neonatología	14,736	14,167	15,583	13,921	14,457	14,070	15,301	14,225	14,918	15,673	12,779	9,715	216,823	180,513	83%
Consulta															
Consulta Médica Especializada	1,631	1,568	1,725	1,541	1,666	1,621	1,763	1,639	1,719	1,806	1,472	1,119	33,618	19,270	57%
Emergencias															
Emergencias	6,374	6,128	6,740	6,021	6,510	6,335	6,890	6,405	6,717	7,057	5,754	4,374	25,048	75,305	301%
Mantenimiento Preventivo															
Números de Orden	86	116	116	81	46	46	46	0	42	85	55	5	1,500	724	48%
Transporte															
Kilómetros Recorridos	3,657	2,259	2,638	1,617	2,788	0	2,541	1,672	0	0	0	0	28,500	17,172	60%

Tabla 31 Cumplimiento de metas de producción en Servicios Generales

^{*}Cumplimiento de metas de los servicios generales:114%

2.3. Identificación de problemas y/o necesidades

La metodología utilizada para la identificación de los problemas fue una lluvia de ideas desarrollada con el equipo multidisciplinario a quienes se les designo la tarea de elaboración del PAO 2015, de lo cual se obtienen los siguientes resultados:

2.3.1. Problemas de Oferta (de gestión y de inversión)

	Área de análisis	Descripción de los probables problemas		
		Capacitación (Deficientes conocimientos o destrezas en diferentes disciplinas		
		Ausentismo del personal por diversas razones.		
		Inadecuada actitud de algunos miembros del personal y poca sensibilización ante los problemas institucionales.		
		Sobrecarga laboral.		
1	Recursos Humanos	Poca participación de los médicos en la toma de decisiones gerenciales.		
-	riodal dod framanios	Insuficientes habilidades y destrezas en las diferentes disciplinas.		
		Insuficiente RRHH en diferentes áreas.		
		Relaciones laborales y personales deficientes		
		Coacción de las jefaturas por la actividad sindical		
		Incertidumbre respecto a la contratación de nuevas plazas.		
		Mal llenado de las fuentes primarias de información		
2	Sistemas estadísticos de información	No se pueden adecuar los sistemas informáticos de acuerdo a la necesidad real del hospital		
		Servicios de informática insuficientes		
		Inadecuado manejo del expediente clínico		
3	Gestión del	Insuficiente aplicación de normativa institucional		
3	conocimiento	Unificar criterios de diagnósticos		
		Diagnósticos de consultas muy generales		
		Evaluación de ofertas desiertas		
,	Equipamiento y abastecimiento	Falta de medicamentos		
4	insuficiente:	Presupuesto insuficiente		
		Burocracia en la compra de equipo		
	Transporte	Alimentación y fórmulas para pacientes		
5		Componentes de hemoderivados		
6	Comunicación efectiva	Jefaturas no divulgan la información de los acuerdos o decisiones tomadas.		

2.3.2. Planteamiento de los problemas priorizados.

	Área de análisis	Descripción de los probables problemas
		Los problemas de traslados no han concluido
		Falta de Equipo médico y Recurso Humano
		No existen proyectos innovadores
		Necesidad de revisar en todas las atenciones y servicios
		brindados la aplicación
		Necesidad de la revisión, actualización, divulgación y
		supervisión del cumplimiento de las normativas institucionales.
		Insuficientes habilidades y destrezas en las diferentes
		disciplinas
		Deficiencia" en el diseño y desarrollo del Plan de Capacitación
		Continua y su correspondiente monitoreo y supervisión.
		Insuficiente compromiso y deficiente actitud para el logro de los
	Problemas priorizados	objetivos institucionales
1	,	Insuficiente recurso humano para el cumplimiento de los
		objetivos y metas de las diferentes unidades y servicios así
		como para la generación y manejo de información para la
		gestión.
		Necesidad de revisión y actualización de los diferentes sistemas
		informáticos relacionados al manejo de información para la
		gestión.
		Deficiente mantenimiento preventivo y correctivo de la
		infraestructura y equipos.
		La investigación no está organizada.
		La investigación se utiliza solo con fines de graduación.
		Las investigaciones no tienen como finalidad mejorar el hospital.
		Recursos humanos y financieros insuficientes

2.4. Análisis FODA

Alcance	Cód.	Fortalezas	Cód.	Debilidades
	F1	Infraestructura nueva y mejoras en el equipamiento de las unidades asistenciales y administrativas	D1	Existen áreas físicas dentro de la nueva infraestructura que no están acondicionadas para la su adecuado funcionamiento.
	F2	Adecuada gestión del abastecimiento de insumos y materiales.	D2	No se ha finalizado la documentación y oficialización de algunos procesos de atención médicos y de enfermería.
Análisis Interno	F3	Asignación de 100 nuevas plazas.		Ausentismo de personal y necesidad de redistribución del recurso humano en base a la carga laboral.
	F4	Se cuenta con personal especializado en diferentes áreas de atención.		Fallas en el seguimiento y control de la aplicación de las normativas institucionales y las emitidas por el Ministerio de Salud.
	F5	Compromiso del personal con la gestión administrativa.	D5	Poco interés en fortalecimiento de conocimientos y destrezas administrativas.
		Oportunidades		Amenazas
	01	Posibilidad de adquirir nuevo recurso humano y completar el equipamiento del nuevo hospital.	A1	Presupuesto Insuficiente
Análisis Externo	02	Asignación de refuerzo presupuestario.	A2	Ubicación del nuevo hospital en un área geográfica de alto riesgo delincuencial
	03	Aprobación de un presupuesto real para el buen funcionamiento del nuevo Hospital.	A3	Poca accesibilidad al transporte público.

2.4.1. Definición de Estrategias

	4.1.Definicion de Estrategias
No	Estrategias identificadas
	Elaborar informe de seguimiento del plan de traslado del Hospital a las nuevas instalaciones con la menor interferencia
E1	para prestación de los servicios de Salud.
	Contribuir a la mejora continua y crecimiento institucional con la implementación de proyectos como "parto sin dolor"
E2	dirigidas a brindar un mejor servicio de atención.
	Mejorar los procesos de atención que correspondan a normativas institucionales actualizadas, con la finalidad de
E3	agilizar la atención brindada
	Implementar un plan integral de comunicación, capacitación y desarrollo del recurso con el fin de mejor los ambientes
E4	laborales y los servicios brindados a nuestra población.
	-Contribuir a disminuir la Morbi- Mortalidad materna, perinatal y neonatal, así como las relacionadas a la Ginecología, a
E5	través de brindar atenciones especializadas en las diferentes áreas.
	Garantizar que la gestión sea un sistema integrado e integral con el fin de brindar el soporte oportuno y efectivo a las
E6	diferentes Áreas técnicas y Administrativas con la finalidad de cumplir los objetivos institucionales.
E7	Fortalecer la investigación científica en el Hospital

3. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

Servicios Finales	Meta Programada 2015
Consulta Externa Médica	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	3,700
Cirugía General	250
Ginecología	14,800
Obstetricia	600
Psiquiatría	600
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Medicina Interna	
Cardiología	3,300
Endocrinología	1,000
Infectología	750
Nefrología	750
Neumología	1,600
Sub Especialidades de Cirugía	
Anestesiología / Algologia	2,000
Urología	2,000
Sub Especialidades de Pediatría	
Infectologia	750
Neonatología	5,000
Sub Especialidades de Ginecología	
Clínica de Mamas	5,000
Infertilidad	5,600
Oncologia	6,500
Sub Especialidades de Obstetricia	
Detección de Embarazo de Alto Riesgo	1,700
Embarazo de Alto Riesgo	4,600
Genética Perinatal	700
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Colposcopia	14,000
Nutrición	1,552
Planificación Familiar	1,500
Psicología	2,000
Selección	9,000
SCICCCIOII	9,000

Tabla 32 Metas de producción2015 por especialidad en Consulta externa

Emergencias					
De Medicina Interna					
Oncología	300				
De Gineco-Obstetricia					
Ginecología	2,000				
Obstetricia	19,000				
Otras Atenciones Consulta Emergencia					
Selección	30,000				

Tabla 33 Metas de producción2015 por especialidad en Consulta de Emergencia

Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Ginecología	2,105
Obstetricia	589
Sub Especialidades	
Sub Especialidad de Medicina Interna	
Infectología / Aislamiento	1,400
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	3,650
Sub Especialidades de Ginecología	
Oncología	1,462
Sub Especialidades de Obstetricia	
Cirugía Obstétrica	4,070
Patología del Embarazo	1,551
Puerperio	6,930
Partos	
Partos vaginales	6,930
Partos por Cesáreas	4,070
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	1,440
Electivas Ambulatorias	2,160
De Emergencia para Hospitalización	5,000
De Emergencia Ambulatoria	500
Medicina Critica	
Unidad de Emergencia	
Admisiones	1,000
Transferencias	300
Unidad de Máxima Urgencia	
Admisiones	200
Transferencias	200
Unidad de Cuidados Intensivos	
Admisiones	1,500
Transferencias	1,500

Tabla 34 Metas de producción 2015 en los servicios de hospitalización (Egresos esperados)

En el anexo 4 se presentan los elementos considerados para el establecimiento de las metas de producción de los servicios de hospitalización y en el anexo 5 se presentan los resultados finales de los indicadores de gestión de camas hospitalarias para 2014 como dato de referencia dado que la variación en la dotación de camas censables de la mayoría de los servicios no representa un cambio significativo para establecer las metas de producción.

Saminiae Intermediae	Moto Duoguamada 2015
Servicios Intermedios Diagnostico	Meta Programada 2015
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	10,900
Hospitalización	89,400
•	10,392
Emergencia	
Referido / Otros Inmunología	408
	16 503
Consulta Externa	16,503
Hospitalización 	25,200
Emergencia	10,320
Referido / Otros	876
Bacteriología	
Consulta Externa	4,050
Hospitalización	33,864
Emergencia	3,600
Referido / Otros	216
Parasitología	
Consulta Externa	3,030
Hospitalización	7,008
Emergencia	3,120
Referido / Otros	192
Bioquímica	
Consulta Externa	31,500
Hospitalización	143,760
Emergencia	24,000
Referido / Otros	2,640
Banco de Sangre	
Consulta Externa	10,200
Hospitalización	118,300
Emergencia	1,500
Referido / Otros	1,600
Urianálisis	
Consulta Externa	4,950
Hospitalización	7,752
Emergencia	4,800
Referido / Otros	168
Imagenología	
Radiografías	22,450
Ultrasonografías	35,054
Mamografías Diagnósticas	2,928
Mamografías de Tamisaje	4,392
Anatomía Patológica	4,352
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	5,500
Biopsias Cuello Uterino	3,500
Biopsias Mama	2,000
Biopsias Otras partes del cuerpo Otros Procedimientos Diagnósticos	9,500
	^
Colposcopias	0
Electrocardiogramas	4,000

Tabla 35 Metas de producción en 2015 para los servicios Intermedios

Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	6,000
Conos Loop	500
Crioterapias	800
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	121,500
Inhaloterapias	2,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	56,400
Recetas Dispensadas de Hospitalización	190,000
Terapias Respiratorias	2,000
Trabajo Social	
Casos Atendidos	67,000

Servicios Generales	Meta Programada 2015
Alimención y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	5,856
Ginecología	9,406
Obstetricia	25,707
Neonatología	141,893
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	16,452
Ginecología	109,312
Obstetricia	282,039
Neonatología	171,785
Consulta	
Consulta Médica Especializada	18,743
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	1,500
Transporte	
Kilómetros Recorridos	28,500

Tabla 36 Metas de producción en 2015 para los servicios Generales

4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

						1er	. Trimes	stre	2de	o. Trime:	stre	3er	. Trimes	stre	4to	Trime	stre	Supuestos/Factore
No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Prog.	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog.	Real	%	s Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
	Línea estratégica 1 - Gestión Adminis	strativa																
1	Objetivo: Contribuir a la mejora co	ntinua	y crecimiento	institucional	con la implementació	n de p	royec	tos, d	lirigida	as a br	indar	un me	jor se	rvicio	de ate	nción		
1.1	Resultado esperado: brindar servicio es	pecializ	ado a la mujer	embarazada														
1.1.1	Diseñar el protocolo de atención del parto sin dolor	1	Protocolo *	Documento elaborado	División Medica y Anestesia	1		0%										Protocolo aprobado y diseñado
1.1.2	Realizar coordinaciones con las áreas correspondientes	12	Numero de reuniones	Informes	División Medica y Anestesia	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Coordinaciones realizadas
1.1.3	Implementación y seguimiento del protocolo	4	Número de partos atendidos sin dolor	Reportes	División Medica y Anestesia				1		0%	2		0%	1		0%	protocolo implementado
1.1.4	Implementar la Unidad de patología mamaria	4	Número de atenciones	Reportes	División medica Consulta externa	1			1			1			1			Unidad implementada
1.2	Resultado esperado: Reducción de los	tiempo	s de espera															
1.2.1	Coordinación para reducir el tiempo de espera de Oncología	10	Numero de reuniones	Informes y acuerdos	División Medica y División de Diagnóstico y Apoyo	1		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que se reduzcan los tiempos
1.2.2	Coordinación para reducir tiempo de espera de la Cirugía electiva	10	Numero de reuniones	Informes y acuerdos	División medica y División de Diagnóstico y Apoyo	1		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que se reduzcan los tiempos
1.2.3	Coordinación para agilizar el tiempo de espera del Familiar para visita en la hospitalización	10	Numero de reuniones	Informes y acuerdos	División Medica y División de Diagnóstico y Apoyo	1		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que se realicen las coordinaciones oportunamente

						1er	. Trimes	tre	2do	. Trime:	stre	3er	. Trimes	stre	4to	Trime:	stre	Supuestos/Factore
No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Prog.	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog.	Real	%	s Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
1.2.4	Seguimiento de los acuerdos de la reducción de los tiempos de espera	10	Numero de reuniones	Plan de Mejora	División Medica, División de Diagnostico Apoyo y División Administrativa	1		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que el seguimiento sea oportuno y efectivo
1.3	Resultado esperado: Elaborar inform	e del re	sultado del pla	an integral de t	raslado a las nueva	as inst	alacio	nes.										
1.3.1	Coordinaciones de la comisión responsable del traslado con los diferentes servicios de Atención.	4	Numero de reuniones de la comisión	Informes	Comisión del Traslado	1%		0%	1		0%	1			1		0%	Comisión de traslado sea activa y de el seguimiento
1.3.2	Seguimiento a la presentación del plan	4	Numero de reuniones con la comisión	Informes	Unidad de Planificación	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Que los informes sean presentados de forma oportuna
2	Objetivo: Mejorar los procesos actu	ıalizada	s de atención	para dar cum	plimiento a norma	tivas i	nstitud	cional	es									
2.1	Resultado esperado: Diseño de los pro			•														
2.1.1	Revisar y actualizar los procesos de atención asistencial y administrativa		Numero de procesos	diseño del proceso	División Medica, división de Apoyo y División administrativa	10		0%	15		0%	25		0%	10		0%	Procesos diseñados
2.1.2	coordinaciones con los diferentes servicios de atención	10	Numero de coordinacion es	Informes	División Medica, división de Apoyo y División administrativa	2		0%	3		0%	3		0%	2		0%	Coordinaciones realizadas
2.1.3	Seguimiento al diseño de los procesos	4	Numero de Reuniones	Informes	Unidad de Planificación	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Reuniones realizadas

						101	r. Trimes	tro	24	o. Trimes	etro	301	r. Trimes	tro	4to	Trimes	tro	Supuestos/Factores
No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Prog.	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog.	Real	%	Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
3	Objetivo: Contribuir a disminuir la N	/lorbi- N	lortalidad mate	erna, perinat	al y neonatal, a travé	s de b	rindar	atenci	ones e	specia	lizada	s en la	s difer	entes	aéreas	3 .		
3.1	Resultado esperado: Mejorar la calidad de ater	nción dura	nte el embarazo de	alto riesgo														
3.1.1	Coordinación con las RIIS	12	Numero de reuniones	Informes	Epidemiologia y Consulta externa	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que las reuniones se realicen en la RIIS
3.1.2	Seguimiento al comité de referencia, retorno e interconsulta	4	Numeero de coordinaciones	Informes	Epidemiologia, Consulta externa Unidad de calidad													
3.1.3	seguimiento y Divulgación del código Rojo	4	Numero de coordinaciones	Informes	División medica, UDP, División de Diagnostico y apoyo	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Que el código Rojo sea implementado y monitoreado oportunamente
3.1.4	Monitoreo y seguimiento del plan de reducción de Mortalidad materna, perinatal y Neonatal del Hospital	12	Numero de coordinaciones	Informes	UDP, División médica, Unidades Asesoras, Unidades Administrativas	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que el plan sea implementado y monitoreado oportunamente
3.2	Resultado esperado: Mejorar la calidad de aten-	ción de lo	s recién nacidos															
3.2.1	Monitoreo y seguimiento del programa Madre canguro y Banco de Leche.	12	Numero de coordinaciones	Informes	División médica, Coordinadores de los programas, Servicio de Neonatología	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que los programas sean monitoreados oportunamente
3.2.2	Seguimiento de los programas de atención del Recién nacido de termino y al prematuro	12	Numero de coordinaciones	Informes	División médica, Coordinador del programas, Servicio de Neonatología	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que el programa sea monitoreado oportunamente
3.2.3	Coordinaciones con HNBB para atenciones con subespecialidades y su respectivo seguimiento	12	Numero de coordinaciones	Informes	División médica, Unidad por el derecho a la salud, Departamento de Neonatología	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que las coordinaciones sean oportunas y efectivas
3.3	Resultado esperado: Implementación y seguir	miento de	la sala situacional															
3.3.1	Implementación de la sala situacional	12	Numero de reuniones mensuales	Informes	Epidemiologia y estadística	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que la sala situacional este funcionando
3.3.2	Monitoreo y seguimiento de la sala situacional	12	Numero de Monitoreo	Informe	Epidemiologia, Estadística y división Medica	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que el monitoreo sea oportuno
3.4	Resultado esperado: apoyar en la reduccio	ón de la i	morbimortalidad p	oor enfermedad		ibles, co	omo Hip	ertensi	ón Artei	ial, Diab	etes e	nfermed	lad rena	I, epilep	osia y C	áncer.		
34.1	Realizar diagnóstico situacional de las patología en mención	1	1 documento	Documento elaborado	Epidemiologia, Estadística y división Medica				1									Documento elaborado

						101	. Trime	ctro	240	o. Trime	octro	201	. Trime:	etro	Ato	Trime	ctro	Supuestos/Factores
No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Prog		%	Prog		%	Prog		%	Prog		%	Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
4	Objetivo: Garantizar que la gestión objetivos institucionales.	sea un	sistema inte	egrado con el	fin de brindar el sop	orte o	portu	no y e	efectiv	o a la	as di	ferent	es Ár	eas té	cnica	s y Ad	dminis	strativas de cumplir los
4.1	Resultado esperado: Que el comité es	tratégio	o de gestión	este integrado	por áreas administrat	tivas te	écnica	s y ase	soras									
4.1.1	Reorganización del Comité estratégico	1	Una comisión integrada	Acuerdo de Dirección	Dirección	1			1									El comité conformado y funcionando
4.1.2	Coordinaciones integradas de seguimiento	10	Numero de Reuniones	Informes	División Medica; división de Diagnóstico y apoyo, Unidades Administrativas y Unidades asesoras	2			3			3			3			El comité conformado y funcionando
4.1.3	Realización de entrega de cuentas internas	2	dos documento	Documentos elaborados	División médica, División Administrativa, División medica				1						1			El comité conformado y funcionando
4.1.4	Revisar la ejecución del Plan Anual Operativo trimestralmente	4	Numero de coordinacion es	Documento elaborado	Unidad de planificación	1			1			1			1			Que el plan se esté ejecutando
4.2	Resultado esperado: apoyar a la direc	ción Na	cional de Hos	oitales con la ela	aboración y actualizad	ción de	instr	ument	os té	cnicos	Jurídi	cos Ho	ospital	arios				
4.2.1	Acompañar al equipo técnico para la elaboración de los instrumentos técnicos y Jurídicos de la DNH		Numero de Reuniones	cronograma	Dirección del Hospital													Cronograma ejecutado
	Línea estratégica 3 - Docencia																	
5	Objetivo: Implementar un plan integral	de comi	unicación, cap	acitación y desa	arrollo del recurso con	el fin	de mej	or los	ambie	entes la	aboral	es y lo	s servi	cios b	rindad	os a r	nuestra	a población.
5.1	Resultado esperado: Mejorar la comunica	ación Co	nocimiento Ha	hilidades v Destre	ezas del personal													
5.1.1	Actualizar el plan de comunicaciones, capacitación y desarrollo del recurso humano	1	Documento elaborado	Documento	UDP y División Administrativa				1		0%							la elaboración del plan Integral
5.1.2	Implantación del plan	10	Numero de capacitacion es brindadas	Cronograma mensual de ejecución	UDP, división de Apoyo, División médica, División administrativa, Unidad de calidad	2		0%	3		0%	3		0%	2		0%	Cronograma de capacitación ejecutado
5.1.3	Coordinaciones de monitoreo y seguimiento	4	Numero de Reuniones	Informes	UDP, división de Apoyo, División médica, División administrativa, Unidad de calidad	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	monitoreo y seguimiento sea realizado oportunamente

						1er	. Trimes	tre	2dc	. Trime:	stre	3er	. Trimes	stre	4to	Trime	stre	Supuestos/Factores
No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
5.2	Resultado esperado: Plan de comunicación efe	ectivo																
5.2.1	Comunicación del plan a la población	10	Numero de charlas, boletines periódicos.	Cronograma mensual de ejecución	UDP, Unidad de Calidad, Oficina por el derecho a la salud	2		0%	3		0%	3		0%	3		0%	plan de comunicación ejecutado
5.2.2	Comunicación del plan al personal	10	Numero de charlas, boletines periódicos.	Cronograma mensual de ejecución	División médica y División Administrativa	2		0%	3		0%	3		0%	3		0%	plan de comunicación ejecutado
5.2.3	Monitoreo y seguimiento de la implementación del Plan	10	Numero de reuniones	Informes	UDP, división de Apoyo, División médica, División administrativa, Unidad de calidad,	2		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que el monitoreo sea oportuno
5.2.4	Monitoreo y seguimiento del mecanismo del manejo de quejas, sugerencias e inconformidades	10	Número de Quejas o Inconformida des	Informes y consolidados	Unidad de calidad, Oficina por el derecho a la salud, Área jurídica	2		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que las quejas o inconformidades sean tramitadas de forma oportuna
5.3	Resultado esperado: Plan de Formación y Cap	acitación	integrado a las pe	olíticas institucional	es													
5.3.1	Revisión y actualización del Plan de Formación profesional y Capacitación	1	Un Documento elaborado	Documento	UDP, División Medica, División Administrativa				1		0%							plan de formación sea integral
5.3.2	Seguimiento y monitoreo del plan	10	Numero de reuniones	Informes	UDP, División Medica, División Administrativa	2		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que el seguimiento sea oportuno y efectivo
5.4	Resultado esperado: Implementación de un Pla	an de Higi	ene, seguridad v	salud ocupacional e	efectivo													
5.4.1	Actualización del plan	1	Un documento	Documento elaborado	División administrativa; Comité de Higiene Seguridad y salud ocupacional				1		0%							Que el Plan este revisado y Actualizado
5.4.2	Implantación del plan	10	Numero de coordinacion es	Cronograma mensual de ejecución	División administrativa; Comité de Higiene Seguridad y salud ocupacional	2		0%	3		0%	3		0%	2		0%	Que el plan este implementado oportunamente
5.4.3	Monitoreo del plan	10	Numero de reuniones	Informes	División administrativa; Comité de Higiene Seguridad y salud ocupacional	2		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Que la supervisión y monitoreo sean oportunos y efectivos

						1er.	Trimes	tre	2do	. Trimes	stre	3er.	Trimes	tre	4to	Trime	stre	Supuestos/Factores
No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados
5.5	Resultado: Cumplimiento de los manuales	s de orga	nizaciones y fu	nciones de todas	las áreas.													
5.5.1	Divulgar los manuales en todas las áreas	4	Numero de reuniones	Informes	Didivisión Administrativa	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Que la divulgación sea relizada con División Administrativa, División de Diagnóstico y apoyo, División médica y unidades Asesoras
5.5.2	Monitoreo y seguimiento del cumplimiento de las funciones	4	Numero de Supervisione s	Informes	Jefaturas y coordinaciones de todas las áreas	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Que sea relazado el monitoreo oportunamente y efectivo
	Línea estratégica 4 - Investigación																	
6	Objetivo: Fortalecer la investigació	spital.																
6.1	Resultado esperado: Unidad de Investigación o	perativa																
6.1.1	Seguimiento a la unidad de Investigación	1	Un documento	Acuerdo de Dirección	Unidad de Investigación				1									Unidad de Investigación Instalada y funcionado
6.1.2	Coordinaciones de asesoría del la Unidad	10	Numero de Reuniones	Informes	Unidad De investigación, Comité de Investigación, UDP	2			3			3			3			Monitoreo y seguimiento oportuno
6.1.3	Divulgar los proyectos de investigación institucional.	4	Proyecto	Informes	Comité estratégico de Gestión, Unidad de Investigación , Unidad de Calidad	1												

5. INDICADORES

5.1. Consolidado de Indicadores de Resultado en RIISS

INDICADORES	F0004111 A					RE	SULTA	DOS 20	15				
INDICADORES	FORMULA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)												
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer												
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												
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida												
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento												
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento												
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días												
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												
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												
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												
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades												
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades												
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												

5.2. Principales Indicadores de Gestión Hospitalaria

										SERV	ICIOS										
		Puer	perio		ugía étrica	Ginec	ología	Perina	tología	Obste	etricia	Onco	ología	Infect	ología	Conso Adu		Neona	tología	PROM	/IEDIO
No.	INDICADOR		ión de nas:	Dotac Can	ión de nas:		ión de nas:		ión de nas:	Dotac Can		Dotac Can	ión de nas:	Dotac Can		Dotaci Cam		Dotaci Can		GENI DI HOSI	
		_	os del es:	Egres me	os del es:	Egres me		Egres me		Egreso		Egres me									
		ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES						
1	INDICE OCUPACIONAL																				
2	PROMEDIO DE ESTANCIA																				
3	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN																				
4	INDICE DE ROTACIÓN																				
5	APROVECHAMIENTO POR QUIROFANO																				
6	PORCENTAJE DE CIRUGIAS SUSPENDIDAS																				
7	APROVECHAMIENTO POR CONSULTORIO																				
8	INDICE DE CESAREAS																				
9	INDICE DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS																				
10	TASA MORTALIDAD BRUTA																				
11	TASA MORTALIDAD NETA																				
12	PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS																				

5.3. Indicadores para el monitoreo de la Calidad

Estandar	Indicador						20	15					
Gráfico (paso 1)		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dici
1	Porcentaje de oferta básica de P.F. para un mínimo de dos meses												
2	Porcentaje de usuarias de P.F. en inscripción que fueron evaluadas con los parametros esenciales.												
3	Porcentaje de usuarias de PF con cotroles subsecuentes que fueron evaluadas con los parametros esenciales.												
4	Porcentaje de usuaria/o PF que deciden por una esterilización quirúrgica o vasectomía y que tengan correctamente registrado la hoja de consentimiento informado.												
5	Porcentaje de mujeres post evento obstétrico que recibieron consejería de PF y egresaron con algún método de PF												
6	Porcentaje de mujeres embarazadas en cuyo control prenatal se les registró en la HCP las actividades realizadas y se les brindo la consejería de acuerdo a su condición clínica.												
7	Porcentaje de expedientes de mujeres que verificaron parto institucional, que tienen el partograma llenado, interpretado y aplicado correctamente.												

		,			1	1	1	
8	Porcentaje de expedientes de mujeres que verificaron parto institucional que recibieron oxitocina como parte del Manejo Activo del Tercer Período (MATEP) según criterios establecidos.							
9	Porcentaje mujeres puérperas que durante el post-parto inmediato fueron controlados en sus primeras 2 hrs según los criterios establecidos							
10	Porcentaje puérperas que fueron evaluadas previo al alta.							
11	Porcentaje de embarazadas con diagnóstico de Amenaza de Parto Pretermino que se les administró corticoides y se registró en la historia clínica perinatal, para la inducción de maduración fetal pulmonar.							
12	Porcentaje de mujeres con diagnóstico de Infección/ Fiebre de causa obstétrica que fueron manejadas según guías atención.							
13	Porcentaje de pacientes con hemorragia obstétricas que fueron manejadas según guía de atención.							
14	Porcentaje de expedientes de embarazadas preeclampsia grave/eclampsia que fueron manejadas según guías de morbilidades del MINSAL.							
15	Porcentaje de recién nacidos (as) de término que recibieron la atención inmediata y mediata al nacer y se registro en la HCP							
16	Porcentaje de neonaotos sanos que egresan con previa evaluación al alta y se registran en la hoja de evaluación al alta los citerios establecidos.							

17	Porcentaje de expedientes clínicos de puérperas que cumplen con los criterios de lactancia materna exclusiva.						
18	Todo recién nacido con diagnóstico de sepsis neonatal recibe atención médica según guía neonatal vigente.						
19	Porcentaje de recién nacidos con diagnóstico de depresión neonatal o asfixia neonatal que cumplieron con los criterios de manejo de reanimación neonatal.						
20	Porcentaje de prematuros que fueron atendidos con calidad ténica.						
21	Porcentajes de expedientes de recién nacidos que nacieron en condiciones críticas que cumplieron los criterios para el transporte.						
22	Porcentaje de usuarios en riesgo de IAAS en que se cumplen las medidas preventivas según Lineamientos						
23	Porcentaje de criterios cumplidos en el manejo de desechos peligrosos bioinfecciosos intrahospitalario						
24	Nº de criterios cumplidos del agua potable para el consumo intrahospitalario						

					1			
		Tiempo de espera (Solicitud-triage) en minutos						
		2. Tiempo de intermedio de espera (Triage- atención médica) en minutos						
		3. Tiempo ingreso (Indicación de ingreso - cama hospitalización) en minutos						
2	Emergenci	4. % de ocupación de la Unidad de Urgencias: evalúa el grado de ocupación de las camillas o unidades de evaluación clínica en Emergencias.						
5	а	5. Porcentaje de Caidas.						
		6. % Consulta en menos de 48 horas por el mismo problema clínico: De los pacientes atendidos y dados de alta de la emergencia.						
		7. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días: Mide el nivel de satisfacción de los usuarios con los servicios y trato recibido por parte de los prestadores de salud y la capacidad de corregir las fallas detectadas.						
		1. Reingresos en menos de 72 horas.						
		2. % Complicaciones asociadas a procedimientos.						
2 6	UCI Neonatal y Pediátrica	3. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.						
		4. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista, avala a través de su firma las indicaciones médicas de los pacientes ingresados.						

		5. Tasa de Neumonía Asociada al Ventilador (NAV)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	UCI Neonatal y Pediátrica	6. Tasa de infecciones asociada catéter venoso central (IACVC)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		7. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												
		1. Reingresos en menos de 72 horas.												
		Porcentaje complicaciones asociadas a procedimientos.												
26		3. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.												
	UCI Adultos	4. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas de los pacientes ingresados.												
		5. Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		6. Tasa de infecciones asociada catéter venoso central (IACVC)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		7. Tasa de IVU asociado a catéter urinario (IVUACU)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		8. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												

		1. Reingresos en menos de 7 días.												
		2. Porcentaje de Caidas.												
	Obstetricia	3. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.												
26	Post Parto Vaginal	4. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
		5. Porcentaje de complicaciones asociadas a la atención del parto.												
		6. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												
		1. Reingresos en menos de 7 dias.												
		2. Porcentaje de Caidas.												
26	Obstetricia	3. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y se verifica la presencia de la evaluación del especialista en el alta por medio de nota de alta o firma en la indicación del alta, según condición del paciente.												
20	Post Cesárea	4. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
		5. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												
		6. Tasa de infección de sitio quirúrgico post cesárea (ISQPC)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		7. Tasa de IVU asociado a catéter urinario permanente (IVUACUP)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

		1. Reingresos en menos de 30 dias.												
		2. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.												
	Medicina	S. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
	Interna	4. Porcentaje de caídas.												
		Porcentaje complicaciones asociadas al procedimiento quirúrgico.												
		6. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												
26		7. Tasa de infección de sitio quirúrgico post herniorrafia (que ingresan).	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		8. Tasa de infección de sitio quirúrgico post colecistectomía (por Video)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		1. Reingresos en menos de 30 dias.												
		2. Porcentaje de Caidas.												
		3. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.												
	Cirugía	4. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
		5. Porcentaje complicaciones asociadas al procedimiento quirúrgico.												
		6. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												

		7. Tasa de infección de sitio quirúrgico post herniorrafia (que ingresan).	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		Tasa de infección de sitio quirúrgico post colecistectomía (por Video)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		9. Tasa de infección de sitio quirúrgico post colecistectomía (diferencias por Laparotomía).	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		10. Tasa de infección de sitio quirúrgico en cirugía de Osteosíntesis	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		1. Reingresos en menos de 20 días.												
		2. Porcentaje de caidas.												
2 6		3. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.												
	Pediatría	En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
		Porcentaje complicaciones asociadas a procedimientos.												
		Tasa de infecciones asociada catéter venoso central.	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		7. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												

		Reingresos no programados en menos de 30 días.												
		2. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.												
	Neumología	3. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
	Neumologia	4. Porcentaje de caídas.												
		Porcentaje de complicaciones asociadas a procedimientos.												
		6. Tasa de infecciones asociada catéter venoso central.	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
2 6		7. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												
		1. Reingresos en menos de 20 días.												
		2. Se documenta en el expediente clinico la evaluación por parte del médico especialista a traves de nota evolución, y se verifica la presencia de la evaluación del especialista en el alta por medio de nota de alta o firma en la indicación del alta												
	Cirugía de Tórax	S. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.												
		4. Porcentaje de caidas.												
		Porcentaje complicaciones asociadas a procedimientos.												
		6. Tasa de infecciones asociada catéter venoso central.	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		7. Porcentaje de quejas resueltas antes de 15 días.												

		% Neumotórax parcial						
		% de Neumotórax completo.						
		% de casos de sangramiento escaso ocurridos						
		% de casos de sangramiento moderado ocurridos						
	_ ,	% de casos de sangramiento abundante ocurridos						
	Broncoscopía	% de Bronco obstrucciones ocurridas						
		% de casos de hipertensión ocurridos						
		% de casos de hipotensión ocurridos						
		% de casos de arritmia ocurridos						
26		% de casos de taquicardia ocurridos						
		1. Reingresos en menos de 20 días.						
		2. Porcentaje de caídas.						
	Psiquiatría	3. Se documenta en el expediente clínico la evaluación por parte del médico especialista a través de nota evolución, y la presencia de la evaluación en el egreso por medio de nota de alta o firma en la indicación de la misma.						
		4. En el expediente clínico se evidencia que el médico especialista avala a través de su firma las indicaciones médicas.						
		5. Porcentaje complicaciones asociadas a procedimientos.						

				•	•	•		
	Tiempo de espera para obtener una consulta externa de MEDICINA INTERNA.							
	Oportunidad de obtener una consulta externa de GINECOLOGÍA.							
	3. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de PEDIATRÍA.							
	4. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de CIRUGÍA GENERAL.							
	5. Oportunidad de obtener una consulta externa de OBSTETRICIA.							
	6. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de OTORRINOLARINGOLOGÍA.							
27	7. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEFROLOGIA							
21	8. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de CARDIOLOGIA							
	9. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEUROCIRUGIA							
	10. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de ORTOPEDIA							
	11. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de OFTALMOLOGIA							
	12. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de GASTROENTEROLOGIA							
	13. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de UROLOGÍA							
	14. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEONATOLOGIA							

	15. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEUROLOGÍA						
	16. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de NEUMOLOGÍA						
27	17. Tiempo de espera para obtener una consulta externa de PIQUIATRÍA						
21	18. % De complicaciones por colposcopia.						
	19. % De complicaciones por, procedimientos endoscópicos tubo digestivo superior e inferior.						
	20. % De quejas resueltas antes de 15 días.						
	1. % De adherencia (aplicación completa) de lista de verificación de la cirugía segura.						
	2. % Complicaciones quirúrgicas en quirófano.						
28	3. % De complicaciones anestésicas en quirófano.						
	4. % De quejas resueltas antes de 15 días.						
	5. % de personal de sala que cumple con el uso racional y adecuado de vestimenta protectora.						

6. ANEXOS

ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2015 POR DEPARTAMENTO

AHUACHAPAN

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	35173	17987	17186
5 - 9	35510	18155	17355
10 - 14	38157	19586	18571
15 - 19	42760	21920	20840
20 - 24	38816	19710	19106
25 - 29	29654	14405	15249
30 - 34	23638	10731	12907
35 - 39	20366	8901	11465
40 - 44	18192	8005	10187
45 - 49	16051	7133	8918
50 - 54	13466	6012	7454
55 - 59	11289	5100	6189
60 - 64	9379	4254	5125
65 - 69	7782	3545	4237
70 - 74	5979	2727	3252
75 - 79	4556	2040	2516
80 y +	4693	2057	2636
75 - 79	4556 4693	2040	2516

Tabla 37: Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, AHUACHAPAN

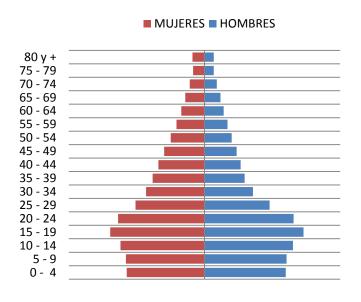


Ilustración 8: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, AHUACHAPAN

CABAÑAS

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	18760	9605	9155
5 - 9	18305	9375	8930
10 - 14	17844	9167	8677
15 - 19	20976	10707	10269
20 - 24	19954	10000	9954
25 - 29	14515	6722	7793
30 - 34	8771	3537	5234
35 - 39	6580	2513	4067
40 - 44	6292	2512	3780
45 - 49	6027	2443	3584
50 - 54	5144	2123	3021
55 - 59	4573	1946	2627
60 - 64	4174	1830	2344
65 - 69	3649	1610	2039
70 - 74	3123	1382	1741
75 - 79	2303	1033	1270
80 y +	2662	1176	1486

Tabla 38 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, CABAÑAS

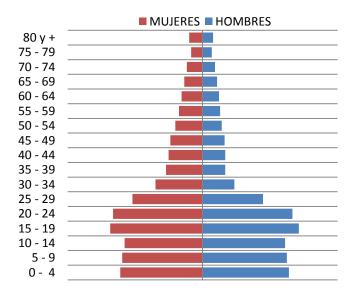


Ilustración 9: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, CABAÑAS

CHALATENANGO

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	19339	9879	9460
5 - 9	19195	9802	9393
10 - 14	20277	10257	10020
15 - 19	24919	12649	12270
20 - 24	25263	12561	12702
25 - 29	18972	8743	10229
30 - 34	11250	4638	6612
35 - 39	8881	3538	5343
40 - 44	9086	3739	5347
45 - 49	8381	3535	4846
50 - 54	7408	3157	4251
55 - 59	6683	2916	3767
60 - 64	5917	2637	3280
65 - 69	5063	2274	2789
70 - 74	4256	1915	2341
75 - 79	3121	1432	1689
80 y +	3435	1556	1879

Tabla 39 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, CHALATENANGO

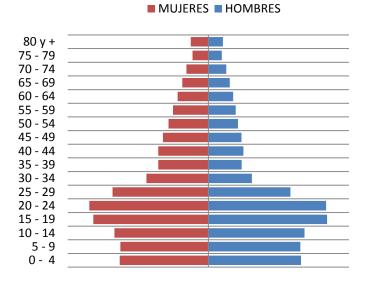


Ilustración 10: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, CHALATENANGO

CUSCATLAN

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	25952	13276	12676
5 - 9	25857	13226	12631
10 - 14	26831	13711	13120
15 - 19	30067	15315	14752
20 - 24	29126	14538	14588
25 - 29	22117	10550	11567
30 - 34	17137	7781	9356
35 - 39	15535	6806	8729
40 - 44	14011	6092	7919
45 - 49	11841	5150	6691
50 - 54	9595	4157	5438
55 - 59	7847	3392	4455
60 - 64	6349	2766	3583
65 - 69	5474	2410	3064
70 - 74	4519	1985	2534
75 - 79	3505	1516	1989
80 y +	3979	1716	2263

Tabla 40 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015 , CUSCATLAN

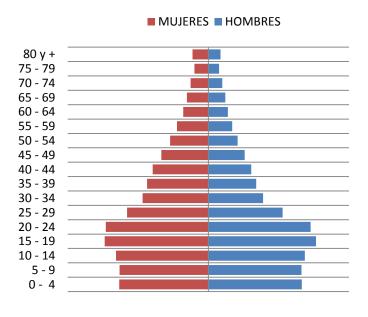
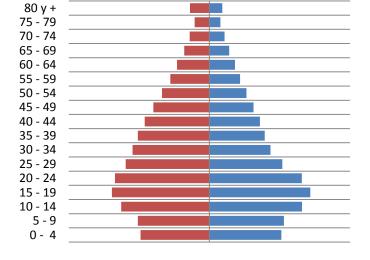


Ilustración 11: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, CUZCATLAN

LA LIBERTAD

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	60096	30702	29394
5 - 9	62338	31819	30519
10 - 14	77101	39477	37624
15 - 19	84598	43023	41575
20 - 24	79681	39417	40264
25 - 29	66795	31104	35691
30 - 34	58791	26041	32750
35 - 39	54062	23572	30490
40 - 44	49182	21564	27618
45 - 49	42739	18822	23917
50 - 54	36049	15820	20229
55 - 59	29698	13054	16644
60 - 64	24728	10923	13805
65 - 69	19147	8423	10724
70 - 74	14866	6480	8386
75 - 79	10971	4710	6261
80 y +	13771	5527	8244



■ MUJERES ■ HOMBRES

Tabla 41 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, LA LIBERTAD

Ilustración 12: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, LA LIBERTAD

LA PAZ

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	33149	16929	16220
5 - 9	33328	17007	16321
10 - 14	37201	19260	17941
15 - 19	41857	21626	20231
20 - 24	38920	19728	19192
25 - 29	29880	14310	15570
30 - 34	23783	10711	13072
35 - 39	21267	9364	11903
40 - 44	20130	8889	11241
45 - 49	16705	7372	9333
50 - 54	13322	5868	7454
55 - 59	10640	4677	5963
60 - 64	9031	3963	5068
65 - 69	7626	3342	4284
70 - 74	6279	2728	3551
75 - 79	4883	2061	2822
80 y +	5969	2511	3458

Tabla 42 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, LA PAZ

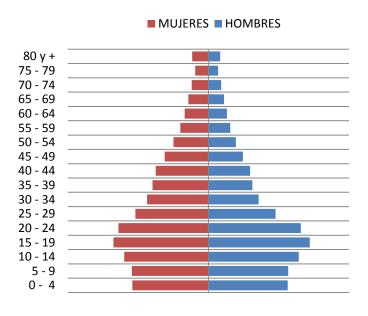
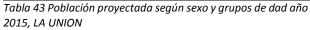


Ilustración 13: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, LA PAZ

LA UNION

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	28442	14566	13876
5 - 9	28925	14811	14114
10 - 14	29361	15119	14242
15 - 19	30736	15715	15021
20 - 24	29161	14439	14722
25 - 29	22059	9885	12174
30 - 34	15328	6023	9305
35 - 39	11775	4454	7321
40 - 44	10845	4277	6568
45 - 49	9781	3888	5893
50 - 54	8366	3358	5008
55 - 59	7964	3306	4658
60 - 64	7658	3249	4409
65 - 69	7003	3016	3987
70 - 74	5760	2536	3224
75 - 79	4634	2102	2532
80 y +	5111	2320	2791



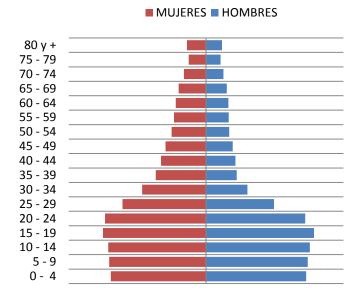


Ilustración 14: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, LA UNION

MORAZAN

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	20394	10427	9967
5 - 9	20139	10297	9842
10 - 14	22934	11627	11307
15 - 19	24577	12448	12129
20 - 24	22500	11308	11192
25 - 29	16705	7955	8750
30 - 34	11998	5193	6805
35 - 39	9874	4089	5785
40 - 44	9012	3743	5269
45 - 49	7531	3149	4382
50 - 54	6074	2537	3537
55 - 59	5967	2509	3458
60 - 64	5435	2358	3077
65 - 69	4959	2197	2762
70 - 74	4087	1844	2243
75 - 79	3201	1471	1730
80 y +	3736	1701	2035

Tabla 44 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, MORAZAN

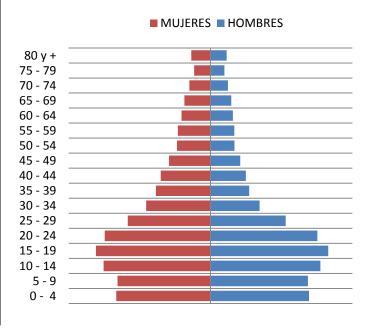
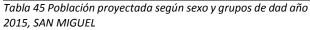


Ilustración 15: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, MORAZAN

SAN MIGUEL

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
	_		
0 - 4	46619	23836	22783
5 - 9	47830	24452	23378
10 - 14	51876	26862	25014
15 - 19	55479	28388	27091
20 - 24	51466	25604	25862
25 - 29	41375	19248	22127
30 - 34	33483	14530	18953
35 - 39	27773	11633	16140
40 - 44	25401	10652	14749
45 - 49	21533	9006	12527
50 - 54	18076	7538	10538
55 - 59	15803	6657	9146
60 - 64	13789	5855	7934
65 - 69	12076	5168	6908
70 - 74	9849	4250	5599
75 - 79	7733	3340	4393
80 y +	9315	3982	5333



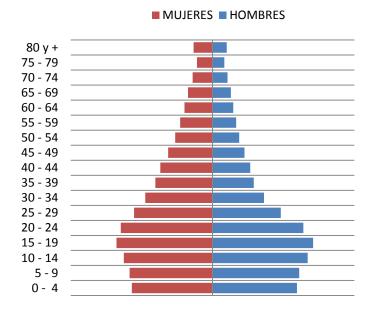


Ilustración 16: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, SA MIGUEL

SAN SALVADOR

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	126513	64687	61826
5 - 9	135997	69551	66446
10 - 14	157386	79870	77516
15 - 19	168833	84614	84219
20 - 24	170552	82709	87843
25 - 29	148059	67626	80433
30 - 34	133236	57949	75287
35 - 39	124939	53385	71554
40 - 44	118006	50585	67421
45 - 49	106933	45737	61196
50 - 54	92001	38815	53186
55 - 59	74049	31017	43032
60 - 64	61624	25775	35849
65 - 69	48026	20004	28022
70 - 74	36846	15160	21686
75 - 79	27343	11009	16334
80 y +	33905	12959	20946

Tabla 46 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, SAN SALVADOR

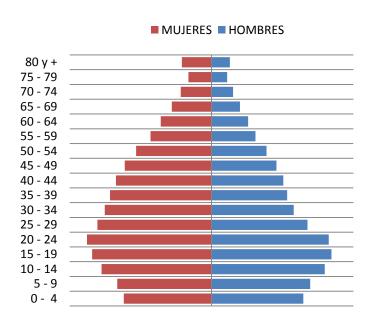


Ilustración 17: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, SAN SALVADOR

SAN VICENTE

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	16284	8334	7950
5 - 9	16373	8380	7993
10 - 14	18481	9466	9015
15 - 19	21506	10995	10511
20 - 24	21456	10889	10567
25 - 29	16344	7998	8346
30 - 34	11639	5363	6276
35 - 39	9795	4302	5493
40 - 44	8973	3937	5036
45 - 49	7795	3419	4376
50 - 54	6549	2847	3702
55 - 59	5812	2512	3300
60 - 64	4956	2169	2787
65 - 69	4317	1899	2418
70 - 74	3684	1642	2042
75 - 79	2800	1244	1556
80 y +	3471	1491	1980

Tabla 47 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, SAN VICENTE

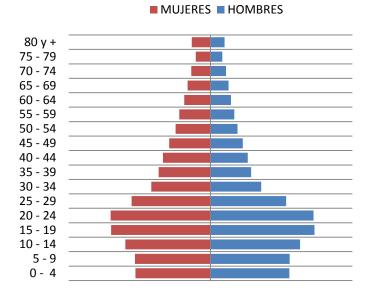
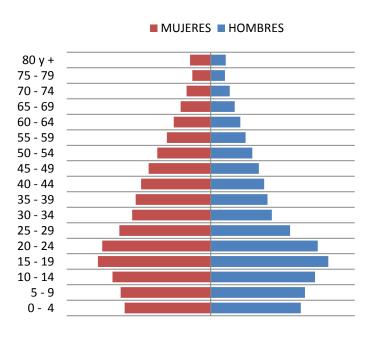


Ilustración 18: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, SAN VICENTE

SANTA ANA

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	48963	25026	23937
5 - 9	51192	26162	25030
10 - 14	56271	28962	27309
15 - 19	64017	32658	31359
20 - 24	59831	29708	30123
25 - 29	47403	22025	25378
30 - 34	38793	16969	21824
35 - 39	36604	15744	20860
40 - 44	34184	14831	19353
45 - 49	30633	13366	17267
50 - 54	26371	11539	14832
55 - 59	21853	9653	12200
60 - 64	18484	8206	10278
65 - 69	15038	6670	8368
70 - 74	11963	5263	6700
75 - 79	9072	3945	5127
80 y +	9902	4176	5726

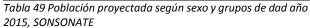
Tabla 48 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, SANTA ANA



llustración 19: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, SANTA ANA

SONSONATE

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	46416	23717	22699
5 - 9	47569	24299	23270
10 - 14	51128	25939	25189
15 - 19	57455	28926	28529
20 - 24	53069	26220	26849
25 - 29	42497	19959	22538
30 - 34	34812	15385	19427
35 - 39	30205	12913	17292
40 - 44	27359	11728	15631
45 - 49	24175	10475	13700
50 - 54	19939	8722	11217
55 - 59	16472	7237	9235
60 - 64	13452	5932	7520
65 - 69	10905	4857	6048
70 - 74	8368	3733	4635
75 - 79	6347	2776	3571
80 y +	6913	2786	4127



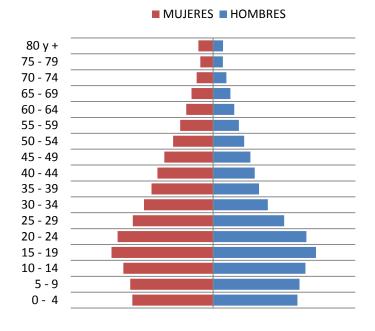


Ilustración 20: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, SONSONATE

USULUTAN

EDADES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	35716	18258	17458
5 - 9	36129	18465	17664
10 - 14	39514	20177	19337
15 - 19	43566	22211	21355
20 - 24	41048	20518	20530
25 - 29	31316	14684	16632
30 - 34	22708	9776	12932
35 - 39	18723	7748	10975
40 - 44	17917	7504	10413
45 - 49	15445	6493	8952
50 - 54	13541	5696	7845
55 - 59	11712	4986	6726
60 - 64	10244	4361	5883
65 - 69	9130	3870	5260
70 - 74	7633	3280	4353
75 - 79	6107	2654	3453
80 y +	7292	3203	4089

Tabla 50 Población proyectada según sexo y grupos de dad año 2015, USULUTAN

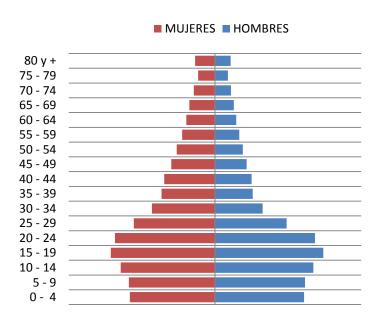


Ilustración 21: Pirámide poblacional proyectada, año 2015, USULUTAN

Tabla 51 Detalle de los servicios y horarios de atención para las dependencias de la División de Diagnostico y Apoyo

A	NATOMIA PATO	DLÓGICA	
	Horario		Requisito para acceder a el:
OFERTAS DE SERVICIOS	días	Hora	
Estudio de Citologías Cérvico vaginales y extravaginales	Lunes –	7:00am-	Indicación médica interna
	Viernes	3:00pm	
Estudio Biopsias del cuello del útero y otros sitios	Lunes –	7:00am-	Indicación médica interna
	Viernes	3:00pm	
Estudio de Biopsias de mamas	Lunes a	7:00am-	Indicación médica interna
	viernes	3:00pm	
Estudio de Biopsias por congelación	Lunes a	7:00am-	Indicación médica interna
	Viernes	1:00pm	
Revisión de biopsias de pacientes referidas	Lunes –	7:00am	Indicación médica interna
	Viernes	3:00pm	
Realización y estudio de CAAF	Lunes –	7:00am-	Indicación médica interna
	Viernes	3:00pm	
Coloración de Espermograma para el Laboratorio de	Lunes y	7:00am-	Indicación médica interna
Infertilidad	miércoles	1:00pm	
	ULTRASONOG		
Ultrasonografías ginecológicas y obstétricas	Lunes a	7:00am-	Indicación médica interna y externa
110	viernes	5:00pm	del Sist. Nac. De Salud
Ultrasonografías en emergencias		oras, los 365 días	Indicación médica interna
Ultrasonografía transfontanelares	Lunes a	7:00am	Indicación médica interna y externa
1114	viernes	3:00pm	del Sist. Nac. De Salud
Ultrasonografía de mama	Lunes a	07:00 a.m.	
	viernes	11:00 a.m.	Indicación médica interna y externa
		y 04-00	del Sist. Nac. De Salud
		01:00 p.m.	
Hidusaanaanafiaa aatudisa intamanaisnistaa kismisa da	Lunas	05:00 p.m.	
Hidrosonografias, estudios intervencionistas, biopsias de mama dirigidas, marcajes.	Lunes a viernes	7:00am	Indicación médica interna
	 	5:00pm	
Flujometria Doppler	Lunes a viernes	7:00am	Indicación médica interna y externa del Sist. Nac. De Salud
1	ABORATORIO	5:00pm	dei Sist. Nac. De Salud
- Hematología	Lunes a	24 h	Indicación médica Interna
- Bacteriología Bioquímica	domingo	24 11	indicación medica interna
- Urianalisis	domingo		
- Serología			
- Inmunología			
- Coagulación			
- Coagulación Carpología	Lunes a	07:00 a.m.	Indicación médica Interna
oui poiogia	domingo	a a	maioación medica interna
	2090	6:00pm	
- Espermograma	Lunes y	07:00 a.m.	Indicación médica Interna
- Preparación de semen para inseminación	Miércoles	a	maiodolori modiod interna
autologa		u	
-		11:00 a.m.	
- Pruebas hormonales y especiales	Lunes a	07:00 a.m.	Indicación médica Interna
Tuosas Tistinonaiso y oopoolaloo	Viernes	a	maidasisii modiod intorno
		2:00pm	
		op	1

OFERTAS DE SERVICIOS	Но	rario	Requisito para acceder a el:				
	BANCO DE S	ANGRE					
- Pruebas especiales	Lunes a Viernes	07:00 a.m.	Indicación médica Interna				
		a					
		3:00pm					
- Atención a donantes	Lunes a Viernes	06:30 a.m.	Indicación médica Interna				
		a 11.00					
- Atención a donantes altruistas	Lunes a Domingo	11:00am 24h	Indicación médica Interna				
- Separación de	Eurics a Domingo	2711	indicación medica interna				
hemocomponentes		07:00 a.m.					
	Lunes a Viernes	a	Indicación médica Interna				
		3:00pm					
-Transfusiones	Lunes a Domingo	24h	Indicación médica Interna				
-Exámenes de Banco de Sangre	Lunes a Domingo	24h	Indicación médica Interna				
-Examenes de Danco de Sangre	Lunes a Domingo	2711	mulcación medica interna				
	RADIOLOGÍA E II	MÁGENES					
Estudios Radiológicos convencionales	Lunes a domingo	24h	Indicación médica interna				
Estudios Radiológicos Intervencionistas	Lunes a viernes	7:00am a 1:00pm	Indicación médica interna				
Ultrasonografías Abdominales	Lunes a Viernes	6:30am a 4:00pm	Indicación médica interna				
Ultrasonografías de tejido blando, caderas y	Lunes a Viernes	6:30am a 10:00am	Indicación médica interna				
doppler.	1 1/2	0.00					
Biopsias y marcajes dirigidos por ultrasonidos	Lunes a Viernes	6:30am a 9:00am	Indicación médica interna				
Mamografías	Lunes a viernes	7:00am a 1:00pm	Indicación médica interna y externa				
			del Sist. Nac. De Salud				
Biopsias y marcajes dirigidos por estereotaxia	Lunes a viernes	6:30am a 9:00am	Indicación médica interna				
Densitometría Ósea de Cuerpo completo	Lunes a viernes	7:00am a 1:00pm	Indicación médica interna y externa				
Bonolomouna Good de Gdorpe domplete	Ediloo d Violiloo	7.00dili d 1.00pili	del Sist. Nac. De Salud				
	FARMAC						
Dispensación de medicamentos a pacientes en consulta externa	Lunes a viernes	7:00am a 3:00pm	Indicación médica interna				
Dispensación de medicamentos a pacientes	Lunes a Domingo	7:00am a 5:30pm	Indicación médica interna				
de Hospitalización							
Preparación de Nutrición parenteral	Lunes a Domingo	7:00am a 12:00md	Indicación médica interna				
Atención Farmacéutica para pacientes embarazadas VIH/SIDA	Lunes a viernes	7:00am a 3:00pm	Indicación médica interna				
embarazadas VII I/SIDA	FISIOTERA	APIA					
Aplicación de tratamiento fisioterapéutico a	Lunes a viernes	7:30am a 3:30pm	Indicación médica interna				
recién nacidos y adultos		·					
Evaluación física de recién nacidos	Lunes a viernes	7:30 am a 12:00 md	Atención del Servicio				
Estimulación Temprana a Recien Nacidos	Lunes a Viernes	7:30 am a 1:00 pm	Indicación médica interna				
	NUTRICIO	DN .					
Elaboración de fórmulas infantiles	Lunes a Domingo	6:30 am a 3:30pm	Indicación médica interna				
Suministros de alimentación a pacientes hospitalizadas	Lunes a Domingo	6:30 am a 7:00 pm	Indicación médica interna				
Intervención Nutricional a pacientes hospitalizadas	Lunes a Viernes	7:00 am a 3:00pm	Indicación médica interna				
TO SPICIFICACIO	Lunes a Viernes	7:00 am a 1:00pm	Indicación médica interna				
	Lunos a Vierries	7.00 am a 1.00pm	indicación medica interna				

Tabla 52 Primeras 10 causas de atención de egresos Obstétricos en 2014

No.	Diagnóstico	Frecuencia
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación	1,622
2	Desgarro perineal de primer grado durante el parto	1,218
3	Parto por cesárea electiva	893
4	Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal, sin otra especificación	729
5	Ruptura prematura de las membranas, e inicio del trabajo de parto	
Э	dentro de las 24 horas	721
6	Parto prematuro	506
7	Preeclampsia severa	406
8	Infección de la bolsa amniótica o de las membranas	388
9	Oligohidramnios	359
10	Trabajo de parto obstruido debido a desproporción fetopelviana, sin	
10	otra especificación	319

Tabla 53 Primeras 10 causas de atención de egresos del recién nacido en el período perinatal en 2014

No.	Diagnóstico	Frecuencia
1	Recién nacidos pretérmino	838
2	Sepsis bacteriana del recién nacido	792
3	Dificultad respiratoria del recién nacido	697
4	Otro peso bajo al nacer	464
5	Neumonía congénita debida a agente viral	164
6	Recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	141
7	Recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre	120
8	Ictericia neonatal, no especificada	118
9	Inmaturidad extrema	115
10	Recién nacido afectados por enfermedades infecciosas de la madre	84

Tabla 54 Primeras 10 causas de atención de egresos relacionados a tumores en 2014

No.	Diagnóstico	Frecuencia
1	Leiomioma del útero, sin otra especificación	456
2	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	301
3	Tumor benigno del ovario	141
4	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	85
5	Tumor maligno del ovario	74
6	Carcinoma in situ del cuello del útero, parte no especificada	50
7	Tumor benigno de la mama	42

8	Tumor maligno del endometrio	41
9	Tumor benigno de otros sitios especificados	12
10	Tumor maligno del útero, parte no especificada	9

Tabla 55 Calculo de las metas de producción (Egresos) Para los servicios finales de hospitalización

Servicio	Camas 2014	Camas 2015	días del año	DCD	Promedio de DCO/Egreso	% de ocupación esperado 2015	DCD X 85%	Capacidad de egresos 2015	Egresos de 2014	% Ocupación 2014	Meta 2015	Supuestos.
Ginecología	23	24	344	8256	3	85%	7018	2339	1502	55%	2105	El servicio no funciona durante las vacaciones pero si durante fines de semana. Aumento de capacidad quirúrgica
Obstetricia	12	12	365	4380	6	85%	3723	621	564	79%	589	Mejor derivación de pacientes con patologías obstétricas asociadas al tercer nivel
Infectología / Aislamiento	17	19	365	6935	4	85%	5895	1474	1420	101%	1400	Mejor control y prevención de infecciones post operatorias
Neonatología	60	50	365	18250	5	100%	18250	3650	4453	100%	3650	Comportamiento similar de RN con morbilidad según lo ocurrido en 2014
Oncología	15	15	344	5160	3	85%	4386	1462	1403	76%	1462	El servicio no funciona durante las vacaciones pero si durante fines de semana
Cirugía Obstétrica	32	42	365	15330	3	85%	13031	4344	3724	68%	4070	Todos los partos por cesárea programados pasan a Cirugía Obstétrica
Patología del Embarazo	29	30	365	10950	6	85%	9308	1551	1556	83%	1551	Mejor derivación de pacientes con patologías obstétricas asociadas al tercer nivel
Puerperio	44	36	365	13140	1	85%	11169	11169	6143	50%	6930	Todos los partos vaginales programados pasan a puerperio

Tabla 56 Resumen de los principales Indicadores de Gestión Hospitalaria en 2014

										SE	RVICIO	S										
		Puer	perio	Ciru Obst		Ginec	ología	Perina	tología	Obste	etricia	Onco	ología	Infecto	ología		olidado ultas	Neona	itología			
No	INDICADOR	Dotación de Camas: 44 Egresos del mes:		c: Camas: 32 del Egresos del		Dotación de Camas: 23 Egresos del mes:		mas: Camas: 23 29 sos del Egresos del		Can	Dotación de Camas: 12		Dotación de Camas:		Dotación de Camas:		Dotación de Camas:		Dotación de Camas: 60		PROMEDIO GENERAL DEL HOSPITAL	
•										Egresos del mes:		15 Egresos del mes:		17 Egresos del mes:		172 Egresos del mes:		Egresos del mes:		-		
			53	186		76		95		28		75		56		841		227				
		ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	ANO A LA FECHA	ESTE MES	AÑO A LA FECHA	ESTE MES	AÑO A LA FECHA	ESTE MES	AÑO A LA FECHA	ESTE MES	AÑO A LA FECHA	ESTE MES	
1	INDICE OCUPACIONAL	50.0 %	33.6 %	68.1 %	38.4 %	55.4 %	29.2 %	83.3 %	45.9 %	79.2 %	34.1 %	75.6 %	40.2 %	100.5 %	44.8 %	68.23 %	37.96 %	99.6%	57.7%	76.5%	40.5%	
2	PROMEDIO DE ESTANCIA	2.1	2.1	3.3	3.2	3.5	2.9	3.3	3.1	4.3	3.4	3.2	2.8	5.5	4.1	3.1	2.7	11.4	11.1	4.6	4.1	
3	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	1.3	2.6	1.0	3.3	2.5	6.6	1.1	5.1	1.6	8.8	1.0	3.7	0.0	5.2	1.2	3.7	0.0	3.5	1.0	4.8	
4	INDICE DE ROTACIÓN	139.6	8.0	116.4	5.8	65.3	3.3	53.7	3.3	47.0	2.3	93.5	5.0	83.5	3.3	91.8	4.9	74.2	3.8	84.2	4.4	
5	APROVECHAMIENTO POR QUIROFANO																			2.8	2.1	
6	PORCENTAJE DE CIRUGIAS SUSPENDIDAS																			5.0%	7.6%	
7	APROVECHAMIENTO POR CONSULTORIO																			18	16	
8	INDICE DE CESAREAS																			37.55 %	34.16 %	
9	INDICE DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	1.79 %	0.00 %	5.50 %	2.15 %	6.39 %	2.63 %	0.06 %	0.00 %	5.50 %	2.15 %	3.78 %	1.33 %	2.89%	0.00 %	11.28 %	10.58 %	28.43 %	36.12 %	6.98%	6.03%	
10	TASA MORTALIDAD BRUTA	0.02 %	0.00 %	0.19 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.06 %	0.00 %	0.19 %	0.00 %	1.50 %	2.67 %	1.55%	1.79 %	1.90%	1.78%	5.55%	5.29%	0.07%	1.37%	
11	TASA MORTALIDAD NETA	0.02 %	0.00 %	0.11 %	0.00 %	0.07 %	0.00 %	0.06 %	0.00 %	0.11 %	0.00 %	0.78 %	2.67 %	1.48%	0.00 %	1.08%	0.95%	3.12%	2.64%	0.82%	0.73%	
12	PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS																			87.88 %	89.45 %	