



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES", METAPÁN

PLAN OPERATIVO ANUAL

2014



Metapán, 14 de febrero de 2014

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital:	Hospital Nacional “Arturo Morales”, Metapán.
Dirección:	Carretera Internacional Km. 113, Municipio de Metapán, Departamento de Santa Ana.
Teléfonos:	2484-4402 (Dirección) y 2484-4401 (Conmutador).
Fax:	2402-0935 (Dirección).
E-mail:	khenriquez@salud.gob.sv
Nombre de Director(a):	Dra. Katia Josefina Henríquez Rosales.
Fecha de aprobación de la POA 2014:	

Dra. Katia Josefina Henríquez Rosales

Directora de Hospital Nacional
“Arturo Morales”, Metapán.

Dr. Julio Óscar Robles Ticas

Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

HOSPITAL	Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán	
MISIÓN	Contribuir al desarrollo local del Municipio de Metapán a través de la provisión de servicios de salud en las áreas de Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Cirugía y Medicina Interna.	
VISIÓN	Hospital de Metapán es un Centro de Segundo Nivel de Atención que provee servicios médicos especializados en las cuatro áreas básicas con énfasis en la seguridad del paciente y atención de calidad y optimización de recursos.	
OBJETIVO GENERAL	1	Proveer con calidad, eficacia y eficiencia la atención en las áreas ambulatoria y de hospitalización, contribuyendo así al desarrollo social de los habitantes de Metapán.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.
	2	Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2014.
	3	Fortalecer el trabajo en red.
	4	Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria del hospital
	5	Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.
	6	Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Prestar servicios de atención en las cuatro áreas básicas a la RIISS de Metapán
	2	Retornar al 100% de pacientes a sus respectivos equipos comunitarios de salud según área geográfica de influencia
	3	Realizar vigilancia epidemiológica de tipo centinela en el área geográfica asignada
	4	Referir oportunamente pacientes al 3er nivel de atención
	5	Cumplir con los convenios institucionales con el ISSS, Universidades y clínica FUNDACESA

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

INDICE

<u>CONTENIDO</u>	<u>PAGINA</u>
Introducción	1
Objetivo General y Objetivos específicos	2
1. Diagnóstico Situacional	3
2. Programación de Actividades Asistenciales	21
3. Programación de Actividades de Gestión	26
4. Indicadores	31
5. Evaluación del plan Operativo Anual	32

INTRODUCCION

El Hospital de Metapán comprometido en participar en alcanzar las metas expresadas por el Ministerio de Salud en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2010 – 2014 y continuando con las acciones y trabajo realizado que responden a la actual política de salud con la cual se busca construir un Sistema Nacional Integrado de Salud que permita a todos los habitantes del país acceder de manera oportuna a servicios de salud equitativos, universales y de alta calidad; es a través de su Programa Operativo Anual Hospitalario 2014, en el que se establecen las actividades a desarrollar de acuerdo a un análisis exhaustivo de los datos epidemiológicos y de comportamiento con participación de las jefaturas hospitalarias y la red integrada e integral de los servicios de salud del municipio de Metapán, de tal forma que garanticemos la calidad, eficiencia y eficacia de nuestros servicios dándole seguimiento a los logros alcanzados.

OBJETIVO

Proveer con calidad, eficacia y eficiencia la atención en las áreas ambulatoria y de hospitalización, contribuyendo así al desarrollo social de los habitantes de Metapán.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.
- Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2014.
- Fortalecer el trabajo en red.
- Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.
- Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.
- Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.

1. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

1.1. Análisis de la demanda de salud.

1.1.1. Característica de la Población:

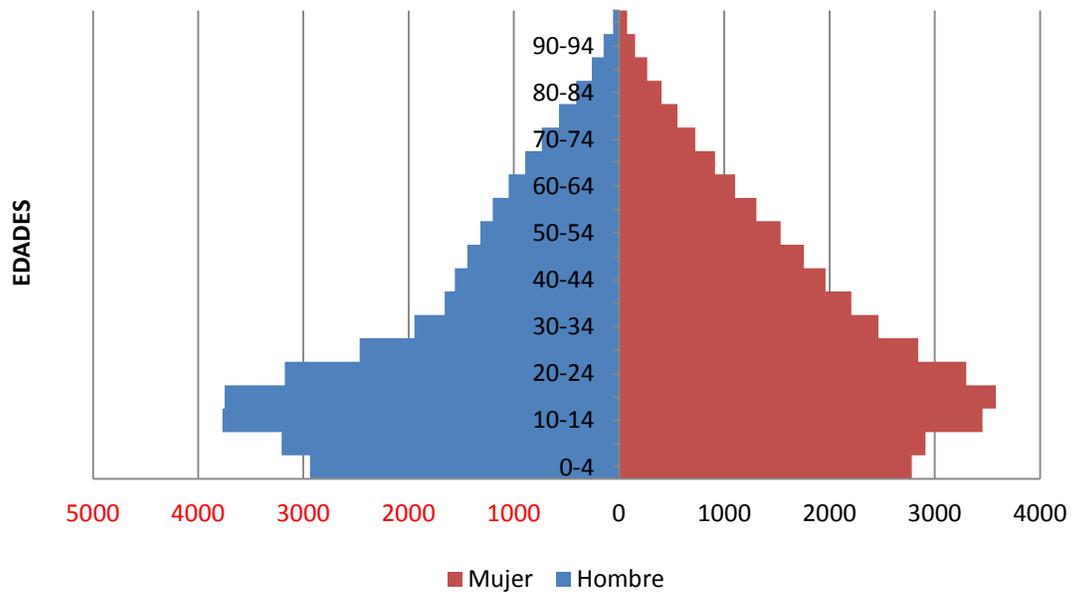
La población meta corresponde a los municipios de Metapán, Santa Rosa Guachipilín y Masahuat para el año 2014 es de 75,488 habitantes. A continuación se detalla por grupo etario.

Tabla No. 1: Distribución poblacional por grupo atareo del municipio de Metapán de 2014.

Grupo de Edad	Año 2014:		
	Masculino	Femenino	Total
0 años	991	966	1.957
1 año	1.140	1.066	2.206
2 años	1.120	1.062	2.182
3 años	1.041	993	2.034
4 años	896	888	1.784
5-9 años	3.446	3.198	6.644
10 a 14 años	3.964	3.708	7.672
15 a 19 años	3.928	3.816	7.744
20 a 24 años	3.346	3.508	6.854
25 a 29 años	2.938	3.266	6.204
30 a 34 años	2.105	2.644	4.749
35 a 39 años	1.805	2.364	4.169
40-44 años	1.695	2.096	3.791
45 a 49 años	1.558	1.864	3.422
50-54 años	1.412	1.623	3.035
55-59 años	1.268	1.372	2.640
60 a más años	4.162	4.239	8.401
Total:	36,815	38,673	75,488

La pirámide poblacional del municipio de Metapán se muestra a continuación. Como puede observarse, corresponde a la de una población en expansión demográfica, con base ancha por la gran cantidad de jóvenes y mujeres en edad fértil, y vértice superior angosto por grupo poblacional de adulto mayor proporcionalmente pequeño.

Figura No. 1: Piramide Poblacional del Municipio de Metapan por edad y sexo año 2014.



1.1.2. Situación de Salud:

a) Análisis de Morbilidad: La morbilidad reportada en el hospital varía entre la registrada en la consulta externa y la emergencia. El perfil general coloca a las enfermedades crónicas degenerativas como las primeras causas de consulta en la institución en general y la consulta externa en particular. Por otro lado las primeras causas de consulta en la emergencia corresponden a procesos infecciosos relacionados con la higiene y el desarrollo urbanístico a medias del municipio. A continuación se presentan los cuadros con las principales causas de consulta en consulta externa y emergencia.

Tabla No. 2: Primeras 10 causas de Consulta en la Consulta Externa.

No.	Patologías	Frecuencia	Porcentaje (%)
1	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicaciones	3,559	27.43
2	Hipertensión Arterial esencial	3,544	27.31
3	Otras convulsiones y las no especificadas	1,074	8.28
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	896	6.90
5	Resultados anormales en estudios funcionales cardiovasculares	884	6.81
6	Obesidad, no especificada	684	5.27
7	Rinofaringitis aguda / Resfriado común	653	5.03
8	Episodio depresivo leve	644	4.96
9	Artritis, no especificada	539	4.15
10	Lumbago, no especificado	500	3.85
Total		12,977	100%

Fuente: Sistema de Morbi-Mortalidad del MINSAL

Tabla No.3: Primeras 10 causas de Consulta en la Emergencia.

No.	Patologías	Frecuencia	Porcentaje (%)
1	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,378	19.09
2	Fiebre, no especificada	1,314	18.20
3	Abdomen agudo	1,173	16.25
4	Asma, no especificada	754	10.45
5	Enfermedad de la tráquea y de los bronquios, no clasificada en otra parte	638	8.84
6	Contracciones primarias inadecuadas	591	8.19
7	Otras enfermedades específicas y afecciones que complican el embarazo, parto y el puerperio	430	5.96
8	Náuseas y vómitos	329	4.56
9	Enfermedad del estómago y el duodeno, no especificado	311	4.31
10	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	300	4.16
Total		7,218	100%

Fuente: Sistema de Morbi-Mortalidad del MINSAL

Por otro lado, los egresos hospitalarios reflejan la atención de parto, tanto espontáneo como por cesárea, con casi el 50% de los egresos, lo cual se corresponde con el comportamiento demográfico reflejado en la pirámide poblacional y da una idea de la cantidad de insumos y presupuesto destinado a este rubro. Los principales egresos se ven complementados por complicaciones de enfermedades infecciosas y crónicas. A continuación el cuadro con los principales egresos hospitalarios.

Tabla No.4: Primeras 10 causas de Egresos de Hospitalización.

No.	Patologías	Frecuencia	Porcentaje (%)
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación	906	38.78
2	Bronconeumonía, no especificada	245	10.49
3	Parto por cesárea electiva	232	9.93
4	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	191	8.18
5	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	171	7.32
6	Traumatismo Intracraneano, no especificado	140	5.99
7	Otras enfermedades específicas y afecciones que complican el embarazo, parto y el puerperio	121	5.18
8	Apendicitis aguda, no especificada	120	5.14
9	Infección de vías urinarias en el embarazo, no especificada	107	4.58
10	Enfermedad de la tráquea y de los bronquios, no clasificada en otra parte	103	4.41
Total		2,336	100%

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad del MINSAL

b) Análisis de la Mortalidad: Con respecto a la Mortalidad Hospitalaria reportada durante el 2013, podemos evidenciar que se han notificado un total de 71 casos durante el período sometido a evaluación, de los cuales los primeros 10 diagnósticos de defunción han sido:

Tabla No. 5: Causas de Mortalidad Hospitalaria de Enero a Diciembre de 2013.

Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje (%)	Detalle % por Sexo	Grupo de edad más afectado
Shock Séptico	8	11.27	62.5% Masc 37.5 % Fem	100% de 60 y más años
Asfixia Intrauterina (Mortinato Extra-Hospitalario)	6	8.45	66.67% Masc 33.33% Fem	100% menores de 1 año (0 min)
Shock Cardiogénico	6	8.45	33.33% Masc 66.67% Fem	83.33 de 60 y más años 16.67% de 40-49 años
Infarto Agudo del Miocardio Killip IV / Masivo	5	7.04	80% Masc 20% Fem	80% de 60 y más años 20% de 50-59 años
Insuficiencia Respiratoria Aguda	4	5.63	25% Masc 75% Fem	50% de 60 y más años 25% de 20-29 y 50-59 años en c/grupo
Cáncer Gástrico Terminal	3	4.23	66.67% Masc 33.33% Fem	100% de 60 y más años
Trauma Craneoencefálico Severo	3	4.23	100% Masc	33.33% de 20-29, de 40-49 y 60 y más años respectivamente
Edema Agudo de Pulmón	3	4.23	100% Masc	100% de 60 y más años
Intoxicación accidental con Biperidilo	3	4.23	100% Masc	66.67% de 40-49 años 33.33% de 20-29 años
Otros (24 diagnósticos)	30	42.5	-	-
TOTAL	71	100		

Fuente: Base de Datos Epidemiología Hospital de Metapán

De los datos anteriores se obtiene que en base al total de pacientes egresados (5,318) durante el período sometido a evaluación, la tasa Bruta de mortalidad hospitalaria es del 1.33% con una Tasa Neta de Mortalidad del 4.32 x 1,000. Según la muerte fue antes o después de 48 horas de ingreso hospitalario, hay marcada diferencia en los diagnósticos y totales. A continuación la tabla comparativa de muertes antes y después de las 48 horas.

Tabla No.6: Causas de Mortalidad Hospitalaria ANTES y DESPUÉS de 48 horas.

Diagnóstico de mortalidad antes de 48 horas	Frecuencia	Diagnóstico mortalidad después de 48 horas	Frecuencia
Asfixia Intrauterina (Mortinato Extra-Hospitalario)	6	Shock Séptico	5
Shock Cardiogénico	5	Cáncer Gástrico terminal	3
Infarto Agudo del Miocardio Killip IV	3	Intoxicación severa con Biperidilo	3
T.C.E. Severo	3	Probable y/o A.C.V. Isquémico	3
Politraumatizado por accidente de tránsito con o sin trauma cerrado de abdomen	3	Neumonía	2
Shock Séptico	3	Infarto Agudo del Miocardio Masivo	2
Insuficiencia Respiratoria Aguda	3	Shock Metabólico	1
Probable A.C.V. Isquémico	2	Shock Cardiogénico	1
Edema Agudo de Pulmón	2	Edema agudo de pulmón	1
Otros	18	Otros	2
Total	48	Total	23

Fuente: Base de Datos Epidemiología Hospital de Metapán

Para el Hospital Nacional de Metapán durante el período sometido a evaluación se han presentado casos de Mortalidad Materna e infantil, detallados a continuación:

Tabla No.7: Total de casos de Mortalidad todas las causas notificados por el Hospital de Metapán

Detalle	Frecuencia
Perinatal	6
Neonatal	2
Infantil	1
Materna	0
Total:	9

Fuente: Base de Datos Epidemiología Hospital de Metapán

Es importante mencionar que dentro de las causas externas, el primer lugar lo ocupa las relacionadas con las ocasionadas por vehículo automotor con 61,2% (199 lesiones), y las heridas por arma blanca más relacionadas a lo laboral que a lo delincriminal con 32% (104 lesiones).

c) Enfermedades Transmisibles: En cuanto a las enfermedades transmisibles, las EDAS, para el período sometido a evaluación se han atendido un total de 1,532 casos, durante la semana 52 se observa un incremento en el número de casos del 72.73% en comparación con el año anterior en la misma semana; ahora si evaluamos desde la semana 1 a la 52 evidenciamos que para este año hay un incremento del 5.29%. Las IRAS son la segunda causa de enfermedades infecciosas reportadas con 992 casos (30% menos que el año pasado). Si aumentaron los casos de sospecha de dengue (261 casos) y positivos a dengue (134), respecto del año pasado (104 y 34

respectivamente). Durante el 2013 no se atendieron enfermedades de Zoonosis como Paludismo, Rabia humana, Leptospirosis, etc.

d) Enfermedades Crónicas: En relación a las Enfermedades Crónicas No transmisibles se evidencia que durante el 2013 dentro de las primeras 10 causas de consulta atendidas en la consulta externa del hospital son la Hipertensión Arterial esencial con el 27.26% seguida por la Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicaciones con el 25.96% y por las convulsiones no especificadas como tercera causa que reportan el 8.55% como las tres primeras patologías por la que la mayoría de usuarios acuden a este centro hospitalario. Y dentro de las diez primeras causas de consulta en la emergencia la Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación se encuentra ubicada como el décimo motivo con el 4.16% por el cual los usuarios demandan atención en dicho servicio hospitalario.

Tabla No.8: Detalle del total de atenciones ambulatorias (primera vez y subsecuentes) de Enfermedades Crónicas No transmisibles brindadas en la Consulta Externa del Hospital de Metapán en el año 2013.

Enfermedad Crónica No transmisible:	Detalle del tipo de consulta:		Total
	Primera vez	Subsecuente	
Hipertensión arterial esencial	441	3,103	3,544
Emergencia Hipertensiva	131	65	196
Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicaciones	559	3,000	3,559
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	266	140	406
Insuficiencia Renal Crónica	21	32	53
Total:	1,418	6,340	7,758

e) Tiempos de Espera:

- Consulta Externa Especializada:

Con respecto a los tiempos de espera de cita de consulta medico especializada, se observa que según la meta programada para el año 2013 en las especialidades de Ginecológica, Obstetricia y Pediatría no hay tiempo de espera para poder consultar, ya que se puede brindar atención a los usuarios inmediatamente necesitan evaluación de especialista. Para todas las especialidades a excepción de ginecología los tiempos de espera son aceptables al compararlos con la meta programada.

Tabla No.9: Tiempo promedio de espera para Consulta de Medicina Especializada (días)

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programa da 2013	Ene	Feb	Mar	Abr	Ma	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Promedio 2013
Medicina Int.	30	15	14	18	20	18	21	20	22	20	47	23	22	21
Cirugía	15	8	9	7	15	14	18	16	5	12	13	1	4	10
Ginecología	0	15	14	26	16	16	5	5	5	0	0	6	4	9
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	1	0.5

- Consulta por Emergencia:

Los tiempos de espera para ser atendidos los usuarios en la emergencia son aceptables, dicha evaluación se hace mensualmente a través de los estándares de calidad.

Tabla No.10: Tiempo promedio de atención en Emergencia.

Emergencia – Estándares de Calidad 2013	Cumplimiento	Observación
1. Tiempo de espera (Solicitud-triage)	23 min	Aceptable
2. Tiempo de intermedio de espera (Triage- atención médica)	66 min	Aceptable
3. Tiempo ingreso	59 min	Sobresaliente
4. % de ocupación de la Unidad de Urgencias	129%	

- Ingreso a Hospitalización:

Tabla No.11: Admisiones y transferencias de la Unidad de Emergencia y Máxima Urgencia

Actividades 2013	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Unidad de Emergencia			
Admisiones	3,780	4,023	106%
Transferencias	516	568	110%
Unidad de Máxima Urgencia*			
Admisiones	360	466	129%
Transferencias	240	365	152%

*Fuente: Tabulador diario.

Las admisiones y transferencias realizadas en la Unidad de Emergencia son aceptables con respecto a la meta programada. Con respecto a la Unidad de Máxima Urgencia se sobrepasaron las metas programadas con respecto a las admisiones y transferencias, siendo este aumento mayor en relación a los pacientes atendidos en máxima que son ingresados (transferencia).

1.2. Análisis de la Oferta de Salud.

1.2.1. Organigrama Institucional del Hospital de Metapán 2014:

1.2.2. Capacidad Instalada:

a) Consultorios: Se cuenta con 7 consultorios en la Consulta externa y 4 en el área de Emergencia.

Tabla No.12: Dotación de consultorios.

Concepto	Año 2012				Año 2013				Promedio de horas de utilización de consultorios 2012	Promedio de horas de utilización de consultorios 2013
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Medicina General	1	1	100.00%	6	1	1	100.00%	4	6	4
Especialidades Medicina	1	1	100.00%	9.5	1	1	100.00%	9.5	9.5	9.5
Especialidades Cirugía	2	2	100.00%	7	2	2	100.00%	7	3.5	3.5
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	6	1	1	100.00%	5.25	6	5.25
Especialidades Gineco Obstetricia	2	2	100.00%	9.5	2	2	100.00%	9.5	4.75	4.75
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia										
Medicina General	2	2	100.00%	48	2	2	100.00%	48	24	24
Especialidades Medicina	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Especialidades Cirugía	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Especialidades Pediatría	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Dotación de Consultorios Consulta Odontológica										
Odontología	1	1	100.00%	5	1	1	100.00%	5	5	5

b) Camas: El Hospital tiene capacidad de 50 camas censables y 4 no censables.

Tabla No.13: Dotación de Camas censables.

Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Cama Censable							
Cirugía	10	20.00%	10	20.00%	3,650	3,650	0.00%
Medicina Interna	10	20.00%	10	20.00%	3,650	3,650	0.00%
Obstetricia	17	34.00%	17	34.00%	6,205	6,205	0.00%
Pediatría	13	26.00%	13	26.00%	4,745	4,745	0.00%
Total	50	100.00%	50	100.00%			
Cama No Censable							
Emergencia	4	100.00%	4	100.00%	1,460	1,460	0.00%
Total	4	100.00%	4	100.00%			

c) Quirófanos: El Hospital cuenta con 1 quirófano para emergencias y un quirófano general con cinco horas doce minutos (5.20 de hora) de programación de cirugía electiva.

Tabla No.14: Dotación de Quirófanos.

Dotación de Quirófanos										
Dotación de Quirófano										
Concepto	Año 2012					Año 2013				
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	2	2	100.00%	4.00	24.00	1	1	100.00%	5.20	0.00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	0.00	24.00	0	0	ND	0.00	0.00
Quirófano Emergencia	0	0	ND	0.00	0.00	1	1	100.00%	0.00	24.00
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0.00	0.00	0	0	ND	0.00	0.00
Total	3	3	100.00%	4.00	48.00	2	2	100.00%	5.20	24.00

1.2.3. Análisis de la Capacidad residual:

a) Capacidad residual Consultorios:

Tabla No.15: Capacidad residual consultorios.

Información de Consultorios 2012	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas de funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2012	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	8,471	10,420	-1,949
Especialidades Medicina	1	9.5 Horas	2,280 Horas	0.3 Horas	9,120	8,356	764
Especialidades Cirugia	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	8,012	-1,292
Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,092	668
Especialidades Gineco Obstetricia	2	9.5 Horas	2,280 Horas	0.3 Horas	9,120	9,022	98
Información de Consultorios 2013	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas de funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2013	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	5,647	6,762	-1,115
Especialidades Medicina	1	9.5 Horas	2,280 Horas	0.3 Horas	9,120	8,046	1,074
Especialidades Cirugia	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	7,076	-356
Especialidades de Pediatría	1	5.3 Horas	1,260 Horas	0.3 Horas	5,040	5,378	-338
Especialidades Gineco Obstetricia	2	9.5 Horas	2,280 Horas	0.3 Horas	9,120	8,138	982

Se ha disminuido la consulta general y se mantiene los aumentos realizados a la consulta de especialidad.

b) Capacidad residual Camas:

Tabla No.16: Capacidad residual camas.

Información 2012	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable - Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.63 Días	85%	365 Días	855	1,057	-202
Medicina Interna	10	4.74 Días	85%	365 Días	655	848	-193
Obstetricia	17	3.33 Días	85%	365 Días	1,584	1,553	31
Pediatría	13	3.62 Días	85%	365 Días	1,114	865	249
Cama No Censable							
Emergencia	4	ND	85%	365 Días	ND	27	ND
Cama Censable - Especialidades Básicas							
Información 2013							
Información 2013	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2013	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable - Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.99 Días	85%	365 Días	778	1,082	-304
Medicina Interna	10	4.76 Días	85%	365 Días	652	912	-260
Obstetricia	17	3.27 Días	85%	365 Días	1,613	1,768	-155
Pediatría	13	3.98 Días	85%	365 Días	1,013	1,286	-273
Cama No Censable							
Emergencia	4	ND	85%	365 Días	ND	22	ND

Desde el año 2012 se unificaron los servicios de ginecología con el de obstetricia; y el servicio de pediatría con el de neonatología. Para el 2014 se ha considerado un porcentaje de ocupación del 0.90% y 4 días de estadía para el servicio de cirugía, 5 días para el servicio de Medicina Interna, 3 días para el servicio de Obstetricia y 4 días para el servicio de pediatría. No hay aumento de camas y se mantiene el número asignado a cada área.

c) Capacidad residual quirófanos:

Tabla No.17: Capacidad residual quirófanos.

Quirófano General	2012	2013
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	4.0 Horas	5.2 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	960.0 Horas	1,248.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	1.5 Horas
Capacidad máxima de cirugías	480	832
Numero de cirugías realizadas	716	810
Capacidad residual de cirugías electivas	-236	22

Se ha aumentado de cuatro horas a seis horas el funcionamiento por día del quirófano de cirugía electiva.

1.2.4. Recursos humanos.

Se cuenta con 190 personas laborando en el hospital de Metapán; es de mencionar que hay personas contratadas por servicios profesionales otras personas contratadas con dos plazas (Jefe Médico de servicio y como Medico Consultante)

Tabla No.18: Distribución de Plazas por área en Hospital de Metapán.

No.	Grupo Ocupacional	No. De Plazas
1	Administrativos	29
2	Profesionales	40
3	Servicios de Apoyo	85
4	Servicios Generales	36

1.2.5. Equipamiento de los servicios.

El equipo biomédico a pesar de ser insuficiente, para dar respuesta a las necesidades que se presentan en el área de hospitalización se comparten los que se encuentran en buenas condiciones en los servicios; con respecto al mobiliario se cuenta con 234 artículos, de los cuales 18 se encuentran en malas condiciones, 130 en regular condiciones y 86 en buenas condiciones.

Tabla No.19: Características de los equipos biomédicos existentes.

No	Descripción	Total
1	Baño María	1
2	Centrifugas	3
3	Micro centrifugas	2
4	Macro centrifugas	1
5	Contometro	1
5	Cronometro de tremp	3
6	Destilador de agua	1
7	Electrocardiógrafo	2
8	Equipo de otorrinolaringólogo	1
9	Nebulizadores	5
10	Equipo Rayos "X"	2
11	Estufa bacteriología	1
12	Espectrómetro	1
13	Horno odontología	1
14	Unidad electo quirúrgica	3
15	Equipo para electrocauterio	1
16	Lámpara cuello de ganso	12
17	Aparato de infusión	1
18	Cama ginecológica	2
19	Mesa ginecológica	7
20	Mesa para Rayos "x"	1
21	Mesa para operación quirúrgica	3
22	Microscopio	4
23	Monitor para signos vitales	4
24	Casetera de Rayos "X"	1
25	Sillas para unidad dental	5
26	Unidad dental	2
27	Electrocauterio	1
28	Sierra eléctrica	1
29	Amalgamador eléctrico	2
30	Agitador orbital	1
31	Hot plate	2
32	Incubadora de laboratorio	1
33	Lámpara de foto curadora	1
34	Aspirador de secreciones	3
35	Lámpara fototerapia	2
36	Estufa bacteriológica	1
37	Equipo Rayos "x" móvil	1
38	Aparato para anestesia	4
39	Auto clave	4
40	Bomba de infusión	2
41	Bascula de pedestal	6

42	Bascula pediátrica	6
43	Desfibrilador	1
44	Incubadoras	5
45	Infantometro	2
46	Lámpara de rayos infrarrojas	1
47	Lámpara para sala de operación (cielitica)	5
48	Lámpara para sala de partos	1
49	Negatoscopios	15
50	Glucómetro	2
51	Fetoscopio	2
52	Bilirrubinometro	1
53	Aparato de ultrasonido	2
54	Equipo e instrumento para fisioterapia	9
55	aspiradores	6
56	Atriles	21
57	Biombo	11
58	Oxímetro de pulso	7
59	Aparato para colposcopia	1
60	Tensiómetros	6

1.2.6. Oferta de servicios

a) Oferta de Consulta Externa:

- Consulta de Ginecología
- Consulta de Planificación Familiar
- Colposcopia
- Consulta de Obstetricia
- Consulta de Medicina Interna
- Consulta de Cirugía General
- Consulta de Pediatría
- Consulta de Medicina General
- Consulta de Psicología
- Consulta de Nutrición
- Atención Odontológica.
- Atención de Fisioterapia.

b) Oferta de servicios médicos hospitalarios:

- Emergencia
- Partos
- Salas de Operaciones de Cirugía Emergencia y Electiva
- Puerperio
- Cirugía Obstétrica
- Cirugía Ginecológica
- Medicina Interna
- Cirugía
- Pediatría y Neonatos

c) Servicios de apoyo:

- Servicio de Laboratorio
- S. de Banco de Sangre
- S. de Ultrasonografía
- S. de Rayos "X"
- S. de Farmacia.
- S. de Trabajo Social.

1.3. Análisis comparativo del cumplimiento de metas PAO del año 2013.

1.3.1. Indicadores de Gestión: Con relación al tiempo promedio de espera de consulta médica especializada se ha cumplido el tiempo meta establecido. El porcentaje de cirugías electivas suspendidas se ve afectado por la inasistencia de pacientes a su fecha programada. El índice de cesáreas corresponde al 22.76%, siendo la primera causa de indicación de cesáreas las cesáreas anteriores. La tasa de infecciones asociadas a la atención sanitaria se mantiene abajo del 1%. El nivel de abastecimiento siempre se ha mantenido entre el 80 y 85%.

1.3.2. Servicios finales: En la consulta externa el cumplimiento de las metas establecidas ha sido exitoso, no así la meta establecida en el área de emergencia con respecto a la consulta de emergencia general ya que la consulta de emergencia pediátrica, ginecológica y obstétrica está en valores aceptables. En los egresos hospitalarios, para los servicios de medicina interna y pediatría los cumplimientos están arriba de lo programado. En la atención de partos el número de partos atendidos es acorde con lo programado, sin embargo el parto por cesárea aumento progresivamente después del primer semestre. En relación a cirugías las metas programadas fueron cumplidas.

1.3.3. Utilización de recursos: Los porcentajes de ocupación de camas hospitalarias es elevado para los servicios de medicina interna (130%) y Pediatría (114%) y es aceptable para los servicios de cirugía y obstetricia. La variación del Promedio de días de estancia anqué ha disminuido en el año 2013 con respecto al 202 sigue siendo elevado al compararlos con los valores establecidos (Los Promedios de estadía programados para el año 2013 son: Medicina 4 días, Cirugía 3.3 días, Pediatría 3.6 días y Obstetricia 3 días). En el giro cama o índice de rotación el rango se mantiene entre 91.2 y 108.2 pacientes que hacen uso de una cama. El intervalo de sustitución en todos los servicios ha aumentado en el año 2013 con respecto al año 2012.

Tabla No.20: Porcentaje de ocupación.

Egreso	Porcentaje de Ocupación 2012	Porcentaje de Ocupación 2013	Variación Porcentaje de Ocupación 2013/2012
Medicina	112.79%	130.44%	15.65%
Cirugía	107.38%	109.45%	1.93%
Neonatología	87.07%	ND	-100.00%
Pediatría	83.48%	114.28%	36.90%
Ginecología	89.02%	82.63%	-7.18%
Obstetricia	99.16%	99.58%	0.42%

Tabla No.21: Promedio días de estancia y giro cama

Egresos Hospitalarios	Promedio días estancia 2012	Promedio días estancia 2013	Giro cama 2012	Giro cama 2013	Variación Promedio días estancia 2013/2012	Variación Giro Cama 2013/2012
Especialidades Básicas						
Cirugía	4.02	3.74	105.7	108.2	-6.98%	2.37%
Ginecología	3.47	3.19	ND	ND	-8.03%	ND
Medicina Interna	5.4	5.11	84.8	91.2	-5.33%	7.55%
Obstetricia	3.27	3.18	91.35	104	-2.64%	13.84%
Pediatría	3.7	4.16	66.54	98.92	12.41%	48.67%

1.4. Identificación de problemas.

1.4.1. Problemas de demanda (Problemas sanitarios):

- a) Porcentajes de ocupación de camas hospitalaria es elevado para el servicio de medicina interna (130%)
- b) Atención de Partos por cesárea incrementado.
- c) Elevada consulta de emergencia general.

1.4.2. Problemas de oferta (gestión e inversión):

- a) No Cobertura las 24 horas del día con servicio de Rayos " x".

1.5. Análisis FODA.

Tabla No.22: Análisis FODA del Hospital de Metapán.

Análisis Interno		Análisis Externo	
Fortalezas	Debilidades	Oportunidades	Amenazas
-Médicos materno – infantiles las 24 horas todos los días del año. Infraestructura y equipamiento básico. -Personal médico de cuatro especialidades y medicina general completo. -Sistemas informáticos y manejo de información hospitalaria en red. -Terreno hospitalario amplio. -Oportunidades de superación académica y capacitación.	-Equipo biomédico ya cumplió su vida útil. -Mantenimiento preventivo hospitalario insuficiente. -Servicios de apoyo (rayos x) no cubiertos las 24 horas. -Personal de enfermería incompleto. -Centro quirúrgico y obstétrico integrado. -Laboratorio clínico hospitalario presta servicio a toda la red sanitaria.	-Buena relaciones con las instituciones públicas y privadas locales. -Construcción y habilitación de albergue materno. -Trabajo integrado en RIIS.	-Afluencia de usuarios de otras áreas y riesgo de accidentes por construcción de Carretera longitudinal del norte. -Aumento de delincuencia local.

Tabla No.23: Identificación y Priorización de Problemas – Plan Operativo 2014.

No.	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
1	Centro quirúrgico y obstétrico integrado.	<ul style="list-style-type: none"> -Área física insuficiente para demanda de atenciones quirúrgicas y obstétricas. -Recursos Humanos insuficientes para atender simultaneidad en casos de emergencias obstétricas y atenciones de cirugías programadas. -Retraso en la realización de cirugía electiva programadas al presentarse emergencias quirúrgicas. 	<ul style="list-style-type: none"> -Gestionar la separación del Centro quirúrgico con partos y labor de partos para el área de maternidad. -Readecuar área para habilitar un quirófano en área de emergencia.
2	Equipo biomédico ya cumplió su vida útil.	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgo en la toma de decisión por falta de equipo médico de apoyo clínico. - Falta de mantenimiento preventivo en equipo biomédico. 	<ul style="list-style-type: none"> -Realizar mantenimiento preventivo en equipo biomédico. - Gestionar financiamiento para la sustitución oportuna de equipo.
3	Personal de enfermería incompleto.	<ul style="list-style-type: none"> -Área de choque con insuficiente recurso. - Evidencia de tiempo extra laborado cada mes. - Falta de recurso para cubrir ausentismo. - Retraso oportuno en la atención por demanda de actividades simultaneas. -Insatisfacción de pacientes por retraso en la atención. 	<ul style="list-style-type: none"> -Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano. - Gestionar la dotación mínima necesaria de recursos de enfermería.

2. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES HOSPITAL DE METAPAN 2014.

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina Gen	510	480	510	342	510	486	540	414	504	516	480	360	5,652
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Inte	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	751	8,968
Cirugía Gene	512	488	516	366	512	492	564	408	512	534	488	366	5,758
Pediatría Gen	472	448	472	336	472	456	512	384	464	496	448	336	5,296
Ginecología	336	320	336	240	336	320	368	272	336	352	320	240	3,776
Obstetricia	462	440	462	330	462	440	506	374	462	484	440	330	5,192
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Oftalmología	40	40	40	30	40	30	50	30	50	40	40	30	460
Emergencias													
De Pediatría													
Pediatría Gra	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	362	4,300
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Obstetricia	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	787	9,400
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	42	40	42	30	42	40	46	34	42	44	40	30	472
Nutrición	48	48	48	40	48	44	60	40	52	56	48	36	568
Planificación F	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	192
Psicología	65	60	65	45	65	65	65	50	60	65	50	45	700
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Odontológica	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	1,740

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total	
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
Servicios Finales														
Egresos Hospitalarios														
Especialidades Básicas														
Cirugía	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816	
Medicina Inte	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	660	
Obstetricia	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	1,860	
Pediatría	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	1,068	
Otros Egresos														
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25	
Partos														
Partos vagina	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	84	975
Partos por Ce	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204	
Cirugía Mayor														
Electivas para	38	36	38	26	38	36	41	31	38	39	36	27	424	
Electivas Amb	34	32	34	22	34	32	36	28	34	34	32	24	376	
De Emergenc	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	58	630	
De Emergenc	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100	
Medicina Crítica														
Unidad de Emergencia														
Admisiones	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000	
Transferencia	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	52	525	
Unidad de Máxima Urgencia														
Admisiones	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	34	375	
Transferencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240	

Actividades 2014	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	725	725	725	725	725	725	725	725	725	725	725	725	8,700
Ultrasonografías	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	323	3,788
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	1,416
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	158	1,830
Conos Loop	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	30
Crioterapias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Inhaloterapias	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,337	16,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,833	10,837	130,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,587	55,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	7,800
Hospitalización	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	13,992
Emergencia	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Referido / Otros	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	287	3,400
Inmunología													
Consulta Externa	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
Hospitalización	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
Emergencia	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	32	340
Referido / Otros	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Bacteriología													
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Hospitalización	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Referido / Otros	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	672
Parasitología													
Consulta Externa	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Hospitalización	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	1,620
Emergencia	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Referido / Otros	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	93	1,072
Bioquímica													
Consulta Externa	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,674	20,000
Hospitalización	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Emergencia	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	224	2,600
Referido / Otros	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	399	4,700
Banco de Sangre													
Consulta Externa	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	312	3,700
Hospitalización	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Emergencia	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	16	115
Referido / Otros	503	503	503	503	503	503	503	503	503	503	503	503	6,036
Urianálisis													
Consulta Externa	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Hospitalización	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Emergencia	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Referido / Otros	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	249	2,900

Actividades 2014	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	242	2,871
Cirugía	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	232	2,685
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	454	454	454	454	454	454	454	454	454	454	454	456	5,450
Pediatría	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	259	3,097
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	724	724	724	724	724	724	724	724	724	724	724	728	8,692
Cirugía	709	709	709	709	709	709	709	709	709	709	709	712	8,511
Obstetricia	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,090	2,101	25,091
Pediatría	536	536	536	536	536	536	536	536	536	536	536	544	6,440
Consulta													
Consulta Médica General	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	93	1,017
Consulta Médica Especializada	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	82	918
Emergencias													
Emergencias	495	495	495	495	495	495	495	495	495	495	495	497	5,942
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Transporte													
Kilómetros Recorridos	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	135,000

3. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION HOSPITAL DE METAPAN 2014.

No.	HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2014.																	
1.1.1	Cobertura las 24 horas con medico gineco-obstetra los 365 días del año	90%	(# de días del año cubiertas con especialistas	Planes de trabajo 2014	Jefe servicio de ginecoobstetricia	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%			Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.3	Auditoría al 100% de las morbilidades extremas obstetricas e identificar eslabones criticos en la atención	100%	# de auditorías de morbilidades obstetricas realizadas/# de morbilidades obstetricas extremas reportadas	Libro de actas de auditorias de morbilidades extremas	Jefe de ginecoobstetricia y coordinador de SIBASI	100	0%	100	0%	100	0%	100	0%	100	0%			No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinador de SIBASI.
1.1.4	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%			Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.5	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%			Disponibilidad de recursos requeridos.
1.2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2014																	
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Cobertura las 24 horas con medico pediatra	90%	(# de días del año cubiertas con especialistas	Planes de trabajo 2014	Jefe servicio de pediatría	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%			No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.

1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
1.3.1	Seguimiento y búsqueda de embarazadas faltistas de controles prenatales hospitalarios y fechas de parto	90%	Número de embarazadas faltistas captadas/# de embarazadas faltistas reportadas	Expediente clínico	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del area geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2014.																	
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.

2.2	Resultado esperado: Mantener los tiempos de espera en las consultas de primera vez en estándares aceptables en el año 2014																
2.2.1	Auditoría de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	2 expedientes mensuales por especialidad	Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	24	0%	24	0%	24	0%	24	0%				Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.2.2	Seguimiento a la implementación del sistema de citas computarizado (médicas y de servicios de apoyo).	1	Sistema implementado	Matriz de citas	Jefe de ESDOMED			X									Disponibilidad del equipamiento y conexiones requeridas. Personal capacitado en el uso del sistema.
2.2.3	Impulsar la desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa y coordinador de RIISS	1	0%										Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.3	Resultado esperado: Mantener los tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2014.																
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 5%, con respecto al año previo.	4% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	1%	0%	1%	0%	1%	0%	1%	0%				Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%				Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.3	Monitoreo de cirugías suspendidas.	12	# total de cirugías suspendidas/# de cirugías programadas	Informe mensual	Jefe de Sala de Operaciones	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%				Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.

3																
Objetivo: Fortalecer el trabajo en red.																
3.1 Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias. SIMMOW	Jefe de consulta externa y emergencias.	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias. SIMMOW	Jefes de servicio. Enfermera jefe de hospitalización y de emergencia.	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
3.1.4	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
4																
Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																
4.1 Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2014.	100%	(Actividades del plan 2014 desarrolladas / actividades del plan 2014 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Elaboración e implementación del plan de control de insumos	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	X										Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.4	Elaboración e implementación del plan de control de medicamentos	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	X										Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros			1	0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros			1	0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.7	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI					1	0%					Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.

5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.															
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.															
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2014.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.															
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 5%.															
6.1.1	Auditoría al 50% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	50%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	12.50%	0%	12.5	0%	12.5	0%	12.5	0%	12.5	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.2	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia . Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.

4. INDICADORES.

INDICADORES	META ANUAL 2014
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30
Cirugía	15
Ginecología	10
Obstetricia	0
Pediatría	0
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	12
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	17.3
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Especializada	1,600
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	500
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	350
quirúrgicos	50
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	1,800
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	0.90%
Promedio días estancia	5
Intervalo de sustitución	0.55
Rotación cama	66
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	0.90%
Promedio días estancia	4
Intervalo de Sustitución	0.44
Rotación Cama	82
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	0.90%
Promedio días estancia	4
Intervalo de Sustitución	0.44
Rotación Cama	82
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	0.90%
Promedio días estancia	3
Intervalo de Sustitución	0.33
Rotación Cama	109

5. EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL.

- a) Se realizara monitoreo mensual y el Equipo de Gestión realizará una reunión en los primeros diez días de cada mes para analizar el desempeño de las actividades programadas.
- b) Elaboración de resumen del análisis del porcentaje de cumplimiento trimestral de las actividades del plan operativo anual y de los indicadores de evaluación de resultados; dicho informe se presentará el último viernes de los meses de enero, abril, julio y octubre en la Dirección Nacional de Hospitales.
- c) Los hallazgos encontrados (situaciones no deseadas) durante la ejecución se sistematizaran en el formato “Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados”, proporcionado para este fin.