



**MINISTERIO DE SALUD**



**HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO  
“DR. JOSE MOLINA MARTINEZ”**

**PLAN OPERATIVO ANUAL  
POA 2016**



San Salvador, Enero 2016

## **DATOS GENERALES DEL HOSPITAL**

<b>Nombre de la Dependencia que programa:</b>	Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez”
<b>Dirección:</b>	Cantón Venecia, Calle La Fuente, Contiguo a Unicentro, Soyapango, San Salvador.
<b>Teléfono:</b>	Conmutador 2327-0200
<b>Fax:</b>	2291-0054 y 2291-0056
<b>E-mail:</b>	hospital_psiquiatrico@yahoo.com
<b>Nombre de Director(a):</b>	Dr. Melvin Arturo Gómez Flores
<b>Fecha de aprobación de la POA 2015:</b>	xx de enero de 2016

---

Dr. Melvin Arturo Gómez Flores

Hospital Nacional Psiquiátrico  
“Dr. José Molina Martínez”

---

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce

Director Nacional de  
Hospitales  
Ministerio de Salud

# DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

## MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2016

### Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

<b>HOSPITAL</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"</b>	
<b>MISIÓN</b>	Conducir la gestión y provisión de servicios de salud de manera transparente, mediante la prestación de atenciones integrales y oportunas; con equidad y calidad, promoviendo la participación ciudadana con corresponsabilidad para mejorar el nivel de salud en las atenciones del 2° nivel y, a la población de referencia nacional en Psiquiatría, así como coadyuvar a la formación de especialistas en ésta disciplina médica.	
<b>VISIÓN</b>	Constituirnos en un Hospital, gerenciado de manera eficiente, efectiva y de forma transparente, garantizando servicios integrales y oportunos de salud, con equidad, oportunidad y calidad, dotando a su vez de capacidad instalada suficiente al Hospital General de 2° nivel de atención, en el municipio de Soyapango, para suplir la demanda de salud existente.	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1	Administrar adecuada y eficazmente los recursos asignados al Hospital, a través de la planificación estratégica, para lograr el funcionamiento óptimo de los servicios de salud, con calidad, tanto en la especialidad de Psiquiatría a nivel nacional y de segundo nivel de atención para el municipio de Soyapango.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Establecer las relaciones en las dependencias jerárquicas, objetivos y funciones, generales y específicas de casa unidad organizativa del Hospital.
	2	Servir de apoyo en la capacitación continua del personal tanto de nuevo ingreso, como para el desarrollo del existente.
	3	Permitir la implementación de estándares efectivos, basados en procedimientos homogéneos y sistematizados
	4	Gestión oportuna de los recursos para mejorar la capacidad de respuesta en coordinación con los Establecimientos de la RIISS Oriente, y especialmente dentro de la Microred de Soyapango.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Desarrollo de los recursos humanos no especializados.
	2	Fortalecimiento de la gestión clínica hospitalaria.
	3	Promover la desconcentración de los servicios de salud mental en apego a los lineamientos de la atención primaria en salud.
	4	Promover acciones continuas de desinstitucionalización de los pacientes
	5	Adecuar la infraestructura hospitalaria actual a otra mejorada, que cumpla con calidad en la atención, con fines administrativos, terapéuticos y de rehabilitación.
	7	Participar en iniciativas encaminadas a la mejora de la salud mental en El Salvador, a través de coordinaciones interinstitucionales e intersectoriales.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

## **INDICE**

I. INTRODUCCION.....	3
II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	4
2.1 Estructura Organizativa.....	4
2.2 Población Meta Año 2016.....	4
2.3 Oferta de Servicios.....	5
2.4 Infraestructura.....	7
2.5 Recurso Humano.....	8
2.6 Equipo Biomédico y No Biomédico.....	9
2.7 Ejecución presupuestaria del 01 de enero al 31 de diciembre de 2015.....	12
2.8 Condiciones de la planta física.....	12
2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2015.....	14
2.10 Diagnóstico Externo.....	28
2.11 Priorización de Acciones (Análisis FODA).....	30
III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2016.....	34
3.1 Contribuir a la reducción de la morbilidad materna, perineonatal e infantil.....	34
3.2 Fortalecimiento del trabajo en RIISS Oriente.....	34
3.3 Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutiva del hospital.....	34
3.4 Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano.....	34
3.5 Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.....	34
IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2016.....	35
4.1 Consulta Externa.....	35
4.2 Hospitalización.....	36

4.3 Servicios Intermedios.....	37
4.4 Servicios Generales.....	39
4.5 Compromisos de gestión 2016.....	40
V. PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN.....	42
VI. INDICADORES.....	45

# I. INTRODUCCION

El Plan Operativo Anual 2016 (POA) del Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez” es un documento institucional y una herramienta de gestión a corto plazo que permite planificar, ordenar e integrar armoniosamente las actividades que la Institución se propone ejecutar en el presente ejercicio anual, además de traducir la situación actual de salud, en objetivos generales, específicos, actividades operativas y metas presupuestales anuales, con el compromiso de su ejecución durante el año 2016.

El Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez” está constituido por un área psiquiátrica que responde como especialidad para todo el país, y de un área general que cuenta con especialistas en Pediatría, Medicina Interna, Medicina Familiar, Neumología, Gineco-Obstetricia, Perinatología, Cirugía General, Urología, Neonatología, Radiología, Anestesiología y Ortopedia para la atención del municipio de Soyapango.

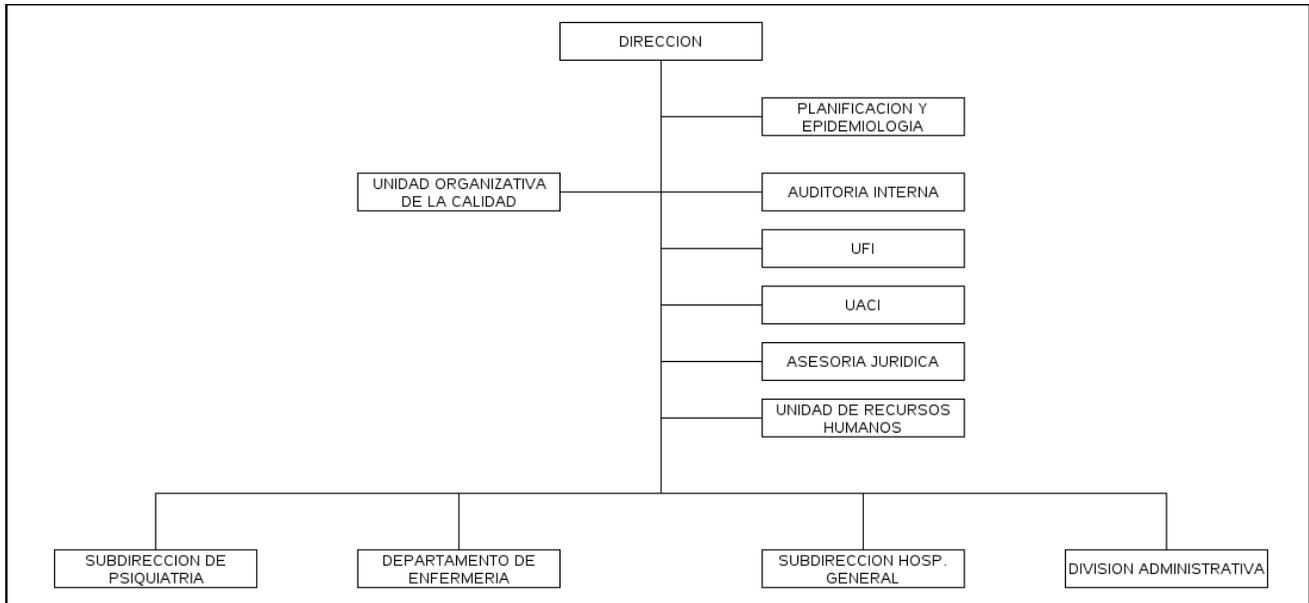
El Plan Operativo Anual es el resultado del trabajo del equipo multidisciplinario, y se considera un documento flexible adaptado a la realidad hospitalaria, que a través de evaluaciones posteriores posibilitará reprogramaciones para cumplir con nuestros objetivos generales y específicos en beneficio de la población receptora de los servicios.

El presente documento de gestión ha sido elaborado en concordancia con las prioridades en salud establecidas en el **Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019 “El Salvador Productivo, Educado y Seguro”**, capítulo V Los Objetivos del buen vivir: marco de programación quinquenal, **Objetivo 4:** Asegurar gradualmente a la población salvadoreña el acceso y cobertura universal a servicios de salud de calidad.

Del mismo modo, la existencia de dicho documento permite la reorientación de las acciones en función de los resultados, en el sentido de contar con el bienestar de los y las usuarias y el éxito de los procesos de gestión de todas las áreas involucradas.

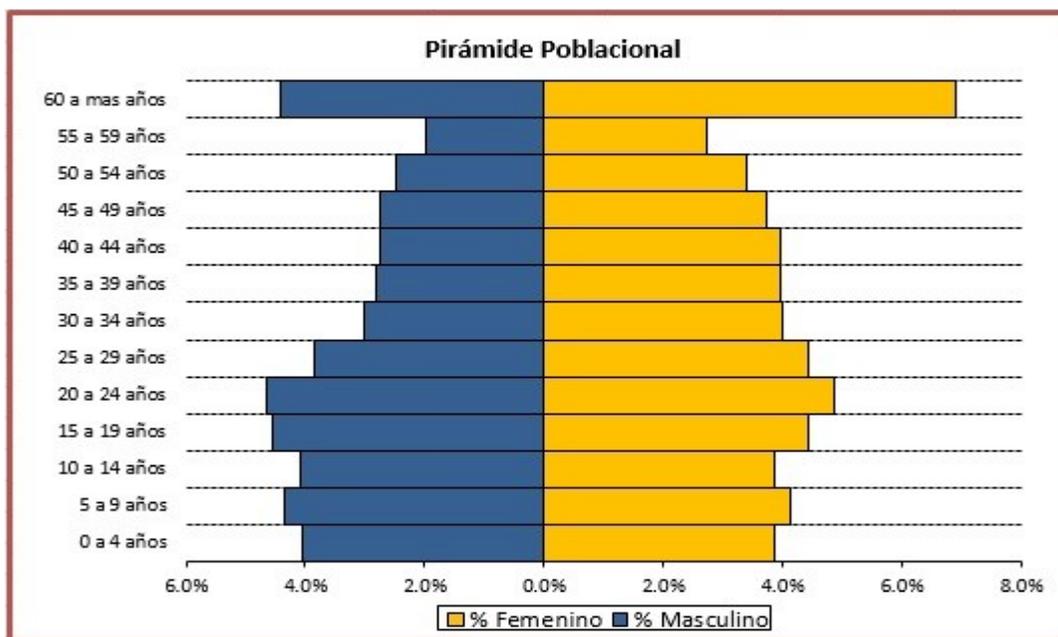
## II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

### 2.1 Estructura Organizativa



### 2.2 Población Meta Año 2016

Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	11,515	-4%	11,005	4%
5 a 9 años	12,382	-4%	11,789	4%
10 a 14 años	11,606	-4%	11,053	4%
15 a 19 años	12,948	-5%	12,632	4%
20 a 24 años	13,257	-5%	13,901	5%
25 a 29 años	10,928	-4%	12,622	4%
30 a 34 años	8,570	-3%	11,428	4%
35 a 39 años	8,064	-3%	11,308	4%
40 a 44 años	7,870	-3%	11,303	4%
45 a 49 años	7,806	-3%	10,657	4%
50 a 54 años	7,024	-2%	9,737	3%
55 a 59 años	5,603	-2%	7,814	3%
60 a mas años	12,625	-4%	19,651	7%
	130198	-46%	154900	54%
<b>Total General</b>	<b>285098</b>			



El municipio de Soyapango posee una población total de 285,098 habitantes, con una densidad poblacional de 9,503 habitantes por Km<sup>2</sup>, donde el 100% procede de área urbana, según proyección DIGESTIC 2016. Predomina la población femenina con un 54%, donde el grupo del adulto mayor, se observa significativamente representado.

### 2.3 Oferta de Servicios

El Hospital está categorizado como **Departamental de 2º Nivel**, brinda atención en salud a través de dos grandes áreas de atención, tanto para las especialidades básicas como para la especialidad de Psiquiatría a nivel nacional:

#### Área Ambulatoria:

- Consulta Externa Médica de Neumología, Medicina Interna, Psiquiatría, Pediatría, Neonatología, Perinatología, Gineco-Obstetricia, Cirugía General, Urología y Anestesiología.
- Atenciones de Nutrición y Psicología
- Consulta Externa con procedimientos (Ortopedia).
- Planificación Familiar
- Clínica de Terapia Antiretroviral (TAR)
- Atención de urgencias y emergencias de especialidades básicas y Psiquiatría.

- Unidad de Terapia Ocupacional (Rehabilitación en Psiquiatría).

**Área de Hospitalización:**

- Servicio de Medicina Interna
- Servicio de Cirugía (Cirugía General, Ortopedia y Urología)
- Servicio de Ginecología y Obstetricia
- Servicio de Pediatría
- Servicio de Neonatología
- Servicio de Agudos
- Servicio de Subagudos
- Servicio de Crónicos
- Servicio de Adicciones
- Servicio de Reos (Ministerio de Justicia)

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

- Observación de Hospital General
- Unidad de Intervención en Crisis
- Unidad de Electroencefalografía
- Espirometría
- Fibrobroncoscopía
- Centro Quirúrgico
- Central de Equipos y Esterilizaciones
- Anestesiología
- Fisioterapia
- Laboratorio Clínico
- Imagenología (Rayos X y Ultrasonografía)
- Farmacia
- Trabajo Social

- Alimentación y Dietas
- Servicios Generales (Limpieza, Transporte, Telefonía, Impresiones, Vigilancia, Lavandería, Costurería y Mantenimiento)
- Servicios administrativos (Recursos Humanos, Unidad Financiera Institucional, Unidad de Adquisiciones y Contrataciones, y Almacenes General y de Medicamentos).
- Unidad de Planificación y Epidemiología
- Unidad de Informática
- Estadísticas y Documentos Médicos (ESDOMED)
- Unidad de Desarrollo Profesional (UDP)
- Unidad Organizativa de la Calidad (UOC)
- Unidad de Activo Fijo
- Unidad de Asesoría Jurídica
- Unidad de Auditoría Interna
- Departamento de Enfermería
- Administración
- Subdirección de Hospital Psiquiátrico
- Subdirección de Hospital General
- Dirección

#### **2.4 Infraestructura**

- El Hospital cuenta con 432 camas censables (359 camas en el Hospital Psiquiátrico y 73 camas en el Hospital General); 39 camas no censables (6 camas en Observación de Hospital General, 30 camas en Intervención en Crisis y 3 camas en Trabajo de Partos).
- Existencia de 3 quirófanos, de los cuales 2 se encuentran funcionando, 1 para cirugía electiva y 1 para emergencia.
- 11 Consultorios en Unidad de Emergencia (5 en Hospital General y 6 en Psiquiatría)

- 19 Consultorios en Consulta Externa (8 en Hospital General y 11 en Psiquiatría).
- 3 salas para Máxima Urgencia (2 en Hospital General y 1 en Psiquiatría)
- Flota vehicular funcionando (4 ambulancias y 8 vehículos)

En cuanto a la planta física, el Hospital cuenta con 18 módulos de uso asistencial y 10 módulos de uso administrativo y de apoyo diagnóstico y tratamiento; con un área del terreno de 70,000 m<sup>2</sup>, a un costo de \$3,124,867.20, área de construcción 19,995.98 m<sup>2</sup> de tipo horizontal y mixto, a un costo de \$3,160,352.33; subtotal \$6,285,219.53 dólares, reevaluación efectuada el 10 de junio de 2008. Fecha de construcción: Julio de 1966.

En relación al equipamiento, éste tiene un valor de \$1, 795,281.38, haciendo un patrimonio general de \$8, 080,500.91

## 2.5 Recurso Humano

El Departamento de Recursos Humanos cuenta con un total de 8 personas, quienes actualmente llevan una planilla de 670 empleados en la institución, distribuidos por disciplina y tipo de contratación de la siguiente manera:

Disciplina	Ley de Sa-lario	Veteranos de Guerra	FOSALUD	Programa de VIH	Total
Médicos	93	6	1	0	100
Enfermería	172	0	6	0	178
Paramédicos	224	0	2	1	227
Administrativos	160	0	5	0	165
Total	649	6	14	1	<b>670</b>

El 97% de recursos humanos poseen la modalidad de contratación por Ley de Salarios, siendo importante la contribución de otras instituciones como lo es FOSALUD y el Programa de Veteranos de Guerra, con quienes se fortalece la oferta de servicios institucional, para beneficio de la población asignada, en las especialidades de Gineco-Obstetricia, Urología, Medicina Interna, Cirugía General y Psiquiatría. El 15% corresponden a personal médico y el 27% a Enfermería.

## 2.6 Equipo Biomédico y No Biomédico

### Equipo Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Agitador P/Bolsas de Sangre	2
2	Aparato para Fibrobroncoscopía	1
3	Aparato para colposcopía	1
4	Aparato para anestesia	4
5	Aparatos de succión	9
6	Aspirador de secreciones / Succionador	19
7	Aspirador Quirúrgico	3
8	Auto clave	4
9	Baño maría	1
10	Bascula de pedestal	19
11	Bascula pediátrica	11
12	Bomba de Infusión	10
13	Bomba de Vacío	1
14	Calentador	1
15	Calentador de Oxígeno	1
16	Campana Encefálica	1
17	Centrifuga	4
18	Concentrador de Oxígeno	6
19	Cortadora de Gasa	2
20	Cronómetro de tiempo	4
21	Cuna de Calor Radiante	4
22	Desfibrilador cardiovector	5
23	Electrocardiógrafo	2
24	Electrocauterios	3
25	Electroencefalógrafo	2
26	Electro estimulador	1
27	Electro manta	1
28	Equipo de otorrino laringoscopio	3
29	Equipo P/Electro convulsión	1
30	Equipo de rayos X	3
31	Equipo de succión torácica	4
32	Equipo de tens Portátil (fisioterapia)	3
33	Equipo para terapia por ultrasonido.	2
34	Esterilizador	1
35	Estufa bacteriológica	1
36	Fetoscopio	6

No.	Descripción de Equipo	Total
37	Horno	1
38	Incubador de Laboratorio	1
39	Incubadoras	6
40	Lámpara cuello de ganso	25
41	Lámpara de Calor Radiante	1
42	Lámpara de Tipeo	1
43	Lámpara Fototerapia	3
44	Lámparas de rayo infrarrojos	1
45	Lámparas para sala de operaciones y quirúrgicas (cielíticas)	5
46	Laringoscopio	12
47	Lavadora de guantes	1
48	Lavamanos Quirúrgico	2
49	Macro centrífuga	5
50	Marcador de películas RX	1
51	Mesas para operación y quirúrgicas	3
52	Mesas para partos	3
53	Microscopio	5
54	Monitor Fetal	1
55	Monitores para signos vitales	14
56	Nebulizador	15
57	Negatoscopio	28
58	Onda Corta (diatermia)	1
59	Oto-Oftalmoscopio	19
60	Oxímetro de Pulso	7
61	Procesador de Películas de RX	2
62	Purificador de agua	3
63	Rotador de Serología	3
64	Secadora de guantes quirúrgico	1
65	Sierra eléctrica para cortar yeso	3
66	Taladro eléctrico Uso Medico	1
67	Tensiómetros	61
68	Torre de videolaparoscopia	1
69	Torre urológica	1
70	Triturador de Agujas	1
71	Ultrasonógrafo	2
72	Unidad electro quirúrgica	1
73	Ventilador de Transporte (Resp).	1
74	Vitrina Refrigerante	5

No.	Descripción de Equipo	Total
75	Pistola de crioterapia	1
76	Equipos de paro con desfibrilador	6
77	Equipo simulador de signos vitales	1
78	Ultrasonógrafo transfontanelar	1
79	Equipo de Rayos X móvil	1

### Equipo No Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Aire Acondicionado	77
2	Anilladora	1
3	Batidora Industrial	2
4	Bicicleta Estacionaria	3
5	Caldera	2
6	Calentador de Agua	1
7	Cocina Industrial	4
8	Computadora	86
9	Cool Sistem	3
10	Duplicadora	2
11	Extintor de Fuego	81
12	Fotocopiadora	3
13	Freezer	8
14	Lavadora de Ropa	5
15	Marmita	3
16	Mini Gimnasio	1
17	Planta Eléctrica	2
18	Planta Telefónica Central	1
19	Refrigerador	14
20	Impresoras Láser	15
21	Equipamiento de teléfonos IP básicos	80
22	Esterilizador a vapor autoclave industrial	1
23	Carros para paro cardiorrespiratorio tipo Broselow	5

El Sistema Integral de Atención de Pacientes (SIAP), se encuentra en fase 1 (Admisión ESDOMED); y contemplado para el año 2016, la incorporación de los módulos de citas y farmacia. Durante el 2015, se realizó una importante sustitución de equipo, como: Fibrobroncoscopia, lámparas celiáticas, incubadora de transporte, equipo completo de Rayos X, autoclave industrial, 80 teléfonos con tecnología IP, 5 carros de paro tipo Broselow, desfibriladores portátiles, set de laringoscopios, entre otros.

## 2.7 Ejecución presupuestaria del 01 de enero al 31 de diciembre de 2015

Nº.	TIPOS DE GASTO	PRESUPUESTO	MODIFICACION	ASIGNACION	EJECUCION	COMPROMISOS	% DE	SALDO
		ASIGNADO	(-) (+)	MODIFICADA			EJECUCION	
1	REMUNERACIONES	\$ 8824,105.00	\$ (174,980.00)	\$ 8649,125.00	\$ 8519,348.31	\$ -	98.50%	\$ 129,776.69
2	MEDICAMENTOS	\$ 1241,140.00	\$ (1029,155.25)	\$ 211,984.75	\$ 211,984.75	\$ -	100.00%	
3	INSUMO MEDICO QUIRURG.Y DE LABORATORIO	\$ 392,265.00	\$ 130,170.99	\$ 522,435.99	\$ 512,855.84	\$ -	98.17%	\$ 9,580.15
4	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	\$ 170,000.00	\$ (27,168.68)	\$ 142,831.32	\$ 140,158.84	\$ -	98.13%	\$ 2,672.48
5	LLANTAS Y NEUMATICOS		\$ 2,087.08	\$ 2,087.08	\$ 2,087.08	\$ -	100.00%	
6	REPUESTOS Y ACCESORIOS	\$ 60,000.00	\$ (28,090.33)	\$ 31,909.67	\$ 31,909.67	\$ -	100.00%	
7	PAPELERIA Y UTILES	\$ 52,950.00	\$ 2,157.59	\$ 55,107.59	\$ 55,107.59	\$ -	100.00%	
8	TEXTILES Y VESTUARIO	\$ 85,000.00	\$ 483.66	\$ 85,483.66	\$ 85,483.66	\$ -	100.00%	
9	ALIMENTOS PARA HUMANOS	\$ 400,000.00	\$ 35,978.48	\$ 435,978.48	\$ 425,363.53	\$ -	97.57%	\$ 10,614.95
10	MANT. Y REPAR. INFRAESTRUCTURA	\$ 57,000.00	\$ (15,158.18)	\$ 41,841.82	\$ 41,841.82	\$ -	100.00%	
11	MANT. Y REPAR. MAQUIN. EQUIPOS	\$ 115,000.00	\$ (41,481.75)	\$ 73,518.25	\$ 69,982.09	\$ -	95.19%	\$ 3,536.16
12	VIATICOS Y PASAJES	\$ 635.00	\$ (543.00)	\$ 92.00	\$ 92.00	\$ -	100.00%	
13	SERVICIOS BASICOS	\$ 255,500.00	\$ (68,326.93)	\$ 187,173.07	\$ 187,173.07	\$ -	100.00%	
14	SERVICIOS DE VIGILANCIA	\$ 28,000.00	\$ 1,493.00	\$ 29,493.00	\$ 29,493.00	\$ -	100.00%	
15	PUBLICIDAD	\$ 1,000.00	\$ (25.37)	\$ 974.63	\$ 974.63	\$ -	100.00%	
16	ARRENDAMIENTOS Y DERECHO					\$ -		
17	SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES		\$ 754.80	\$ 754.80	\$ 754.80	\$ -	100.00%	
18	SERV.COMERC.FINANC.IMP.TASAS	\$ 12,700.00	\$ (1,040.30)	\$ 11,659.70	\$ 11,651.87	\$ -	99.93%	\$ 7.83
19	MAQUINARIA Y EQUIPO		\$ 83,961.22	\$ 83,961.22	\$ 82,002.72	\$ -	97.67%	\$ 1,958.50
20	OTROS GASTOS	\$ 146,325.00	\$ 8,764.22	\$ 155,089.22	\$ 107,150.90	\$ -	69.09%	\$ 47,938.32
21	OXIGENO	\$ 60,000.00	\$ 28,945.51	\$ 88,945.51	\$ 88,945.51	\$ -	100.00%	
	<b>T O T A L</b>	<b>\$ 11901,620.00</b>	<b>\$ (1091,173.24)</b>	<b>\$ 10810,446.76</b>	<b>\$ 10604,361.68</b>	<b>\$ -</b>	<b>98.09%</b>	<b>\$ 206,085.08</b>

### Comentarios:

- La fecha de depósito de final de mes, no permite cumplir con el proceso de pago de todos los compromisos dentro del mismo mes.
- Seguro Social envía recibo pago de cotizaciones y aportaciones, el mes siguiente del mes a pagar

## 2.8 Condiciones de la planta física

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
Servicio de Crónicos Hombres		La galera del comedor de pacientes del servicio de hospitalización, se encuentra muy dañada, por lo que necesita construirse una nueva en dicho lugar//Riesgo: Caída de la galera sobre los pacientes y la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas.
Área de disposición de desechos comunes		No se cuenta con un centro de acopio adecuado para recolectar los desechos comunes, por lo que necesita construirse un centro de acopio cerrado de acuerdo a las normas vigentes. Riesgo: Insalubridad.

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
<p>Centro de Acopio Temporal y Morgue</p>		<p>Techo dañado y construcción inadecuada. Se requiere la construcción de un centro de acopio de Desechos Biológicos infecciosos adecuado a las normas de construcción vigentes.</p>
<p>Servicio de Reos (Ministerio de Justicia)</p>		<p>Este servicio presenta áreas muy deterioradas en cuanto a infraestructura y limitado recurso humano tanto del MINSAL como del Ministerio de Justicia, con un porcentaje de ocupación del 260% y aparición frecuente de brotes epidémicos</p>
<p>Consulta Externa de Hospital General</p>		<p>Falta de ventilación en la edificación y es una zona de hacinamiento, lo que genera mayor calor y posibilidades de contaminación.</p>

## 2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2015

### 2.9.1: Indicadores de Gestión

Indicadores de Gestión	Meta Programada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>													
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>													
Medicina Interna	120	176	172	180	156	155	154	146	6	5	17	15	18
Cirugía	90	34	33	30	38	17	20	14	9	10	10	11	12
Ginecología	60	60	66	60	64	85	82	51	27	32	56	32	48
Obstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Pediatría	60	70	84	90	22	50	44	14	8	30	23	26	25
Psiquiatría	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>Cirugía electiva</b>													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	10	14	17	23	12	28	24	20	70	30	20	15
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	38	38	42	46	29	34	23	34	23	32	28	24
<b>Porcentaje de cesáreas</b>													
Porcentaje de Cesáreas	25	41.7	33.8	41.6	34.7	43.6	29	35.2	30.6	38.3	43.8	32.7	20
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2	0.3	0.5	0.2	0.2	0.4	0.5	0.9	0	0.9	0	0.2	0.5
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	250	40	45	43	50	37	53	61	50	57	52	50	56
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	200	30	34	32	38	28	40	46	40	43	39	38	42
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,000	148	186	178	206	138	219	252	219	237	217	205	232
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,550	0	299	287	330	254	351	406	354	381	350	329	373
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	3,000	493	564	540	624	457	663	765	663	718	658	622	703
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	33	6	7	6	7	5	8	11	30	13	25	7	11
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	50	9	10	9	11	8	12	16	4	5	7	5	8
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	100	17	19	21	21	16	22	29	38	72	55	62	33
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	117	18	21	28	24	19	25	32	7	4	9	3	32
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	300	50	57	0	63	48	67	88	79	94	96	77	84
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90	85	82	85	85	87	85.8	88	84.5	86.7	85	84.1	85

Fuente: SPME/HNP

Se obtuvo para el año 2015, una significativa reducción de los tiempos de espera promedio por especialidad en Consulta Externa de primera vez, sobretodo en Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Obstetricia y Psiquiatría, donde en los dos últimos, los pacientes son atendidos por especialista el mismo día que consultan; el tiempo promedio de espera para cirugía electiva se ha mantenido por debajo de los 60 días, inclusive abajo de los 30 días; con relación al porcentaje de cirugías suspendidas, registra un notable ascenso en los meses de septiembre y octubre, debidos a escaso personal de enfermería y reparaciones de equipo e infraestructura; el índice de cesárea promedió un 32%, y el nivel de abastecimiento de medicamentos tuvo un promedio del 85%.

## **Análisis de resultados obtenidos: (Indicadores Hospitalarios 2015)**

### **2.9.3 Cumplimiento de meta en Consulta Médica**

Cumplimiento de meta / Consulta Ambulatoria

Actividades Hospitalarias 2015	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Consulta Externa Médica</b>			
Especialidades Básicas	65,900	62,575	95%
Sub especialidades	9,050	8,136	90%
Emergencias	39,650	34,808	88%
<b>Total</b>	<b>114,600</b>	<b>105,519</b>	<b>92%</b>

Fuente: SPME 2015

Cumplimiento de meta Consulta de Especialidades básicas y Subespecialidades en Consulta Externa y de Emergencia durante el año 2015

Actividades Hospitalarias 2015	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	12,700	16,744	132%
Cirugía General	4,500	4,686	104%

Pediatría General	2,700	4,052	150%
Ginecología	3,000	2,801	93%
Obstetricia	3,000	2,543	85%
Psiquiatría	40,000	35,892	90%
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Sub especialidades</b>			
Neumología	3,000	2993	99%
Anestesiología / Algología	350	222	63%
Ortopedia	3,000	2,850	96%
Urología	1,300	1,367	105%
Neonatología	1,400	916	65%
<b>Emergencias</b>			
Medicina Familiar	9,000	8,538	95%
Medicina Interna	3,000	3,157	105%
Cirugía General	5,500	5,557	101%
Ortopedia	600	857	143%
Pediatría Gral.	2,500	2,917	116%
Ginecología	150	49	33%
Obstetricia	6,000	5,802	97%
Psiquiatría	12,500	8,690	70%
Psicología	400	382	96%
<b>Otras atenciones de la Consulta Externa Médica</b>			
Colposcopia	3,200	1,631	51%
Nutrición	400	562	140%
Planificación Familiar	200	85	43%
Psicología	2,400	2,118	88%

Fuente: SPME 2015

El Hospital cuenta con dos áreas físicas de Consulta Externa y Unidad de Emergencia, tanto del Hospital General y otra del Hospital Psiquiátrico, alcanzando para el período de enero a diciembre de 2015 en la Consulta Ambulatoria un cumplimiento de la meta del 92%.

Con relación a la Consulta Externa, el cumplimiento de la meta fue del 95%, donde las especialidades que superaron este promedio de forma significativa fueron las especialidades de Medicina Interna y Pediatría; con las subespecialidades es la de Urología la que alcanzó un 105%; y donde la meta más baja, se obtuvo en la Consulta de Anestesiología, con un 63%, a raíz de problemas administrativos que se tuvieron con dicho recurso médico. En cuanto a la Consulta de Emergencia, se obtuvo un cumplimiento de meta del 85%, donde el 25% de ésta consulta corresponde a Psiquiatría.

## 2.9.4 Egresos Hospitalarios

### Todos los Egresos Hospitalarios

Actividades Hospitalarias 2015	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
Especialidades Básicas	5,250	5,162	98.00%
Sub Especialidades	2,410	2,211	92.00%
Otros Egresos (Emergencia)	5	15	300.00%
<b>Total</b>	<b>7,665</b>	<b>7,388</b>	<b>96.39%</b>

Fuente: SPME/HNP

### Egresos Hospitalarios de especialidades básicas

Actividades Hospitalarias 2015	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	850	860	101%
Ginecología	200	226	113%
Medicina Interna	1,500	1,257	84%
Obstetricia	1,250	1,274	102%
Pediatría	1,450	1,546	107%
<b>Total</b>	<b>5,250</b>	<b>5,163</b>	<b>98%</b>

Fuente: SPME/HNP

### Egresos Hospitalarios de Subespecialidades

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Sub Especialidades</b>			
Neonatología	400	384	96%
<b>Psiquiatría</b>			
Adicciones y Detoxificaciones	575	586	102%
Agudos	1,300	1,167	90%
Subagudos	60	26	43%
Crónicos	5	5	100%
Reos	70	44	63%
<b>Total</b>	<b>2,410</b>	<b>2,212</b>	<b>92%</b>

Fuente: SPME/HNP

De los 7,665 egresos programados para el año 2015, se realizaron 7,338 egresos, que corresponden al 96% de cumplimiento, y a una disminución de 3.8% (290) egresos con relación al año 2014. Las especialidades que quedaron por debajo del 90% fueron Medicina Interna, Subagudos y Reos; en cuanto a las subespecialidades, se obtuvo un 92% de cumplimiento de la meta programada; sin embargo, existe un limitado cumplimiento de meta por parte de los servicios de Reos y Subagudos, donde en éste último, para el 2014 se obtuvo un 29%, y para el 2015 un 43%.

### 2.9.5 Atención de Partos:

#### Atenciones de Partos

Actividades Hospitalarias 2015	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	675	612	91%
Partos por Cesáreas	225	356	158%
<b>Total</b>	<b>900</b>	<b>968</b>	<b>107%</b>

Fuente. SPME, 2015

Se registra un cumplimiento de la meta de atención de Partos del 91%, con la salvedad que se presentó un incremento del 58% de lo programado en relación con el parto vía cesárea, dada la alta ocurrencia de pacientes con cesárea anterior, con un porcentaje de cesáreas de primera vez del 17% y de todas las cesáreas realizadas del 35% para el año 2015.

### 2.9.6 Cirugía mayor:

#### Cirugías Mayores Realizadas

Actividades Hospitalarias 2015	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	840	842	100%
Electivas Ambulatorias	106	16	15%
De Emergencia para Hospitalización	1020	1,100	108%
De Emergencia Ambulatoria	34	14	114%
<b>Total</b>	<b>2,000</b>	<b>1,972</b>	<b>99%</b>

Fuente: SPME 2015

Se observa que la actividad quirúrgica es de un 56% de Emergencia y un 44% de tipo electiva, predominando las cirugías de Emergencia para hospitalización con 1,100 cirugías mayores, que representan el 56% de las cirugías de todas las formas; seguidas de las Electivas para hospitalización con 842; con un importante logro en cuanto a cumplimiento de la meta global, pasando del 72% en el año 2014, al 99% para el 2015, obteniéndose un promedio diario de 3.6 cirugías electivas diarias, y de 3.1 cirugías de emergencia al día; a pesar de las dificultades que existen de capacidad instalada, al utilizar 2 de 3 quirófanos.

### 2.9.7 Servicios Intermedios:

Cumplimiento de meta de Servicios Intermedios. Enero a Diciembre de 2015

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Servicios Intermedios</b>			
Radiografías	25,000	21,223	85%
Ultrasonografías	5,000	3,778	76%
Colposcopías	1,600	364	23%
Electrocardiogramas	2,400	1,943	81%
Electroencefalogramas	1,300	1,030	79%
Espirometrías	250	232	93%
Cirugía Menor	450	448	99.5%
Conos Loop	8	5	63%
Crioterapias	200	35	18%
Fisioterapia	45,000	37,967	84%
Trabajo Social	100,000	42,049	42%

Fuente: SPME 2015

La producción de colposcopías, conos Loop y crioterapias, se afectó, debido a que el médico colposcopista laboró hasta el 31 de mayo de 2015, siendo infructuosos los esfuerzos para lograr una nueva contratación. En relación a Trabajo Social, a través de los años su producción no supera las 50,000 atenciones, por lo que, en este caso, la programación no fue la más adecuada, situación que será corregida para el año 2016.

En general, se han obtenido resultados satisfactorios en la oferta de servicios que el Hospital posee, tanto en pruebas diagnósticas, como de tratamiento.

## 2.9.8 Laboratorio Clínico.

Cumplimiento de meta en Laboratorio Clínico. Enero a Diciembre de 2015

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>			
Hematología	34,100	37,127	109%
Inmunología	12,250	12,197	99.6%
Bacteriología	10,300	10,642	103%
Parasitología	6,000	5,760	96%
Bioquímica	238,000	227,539	95%
Banco de Sangre	13,400	13,324	99.4%
Urianálisis	13,200	13,872	105%
<b>Total</b>	<b>317,400</b>	<b>336,661</b>	<b>106%</b>

Fuente: SPME 2015

Se registra un comportamiento similar en la producción de exámenes de laboratorio, donde el año 2014 y 2015 se obtuvo un cumplimiento de meta del 106%, y como año antecedente 2013, se había obtenido un 116%; disminución que se explica principalmente a la coordinación en el Concejo de Gestión de RISS Oriente, para realizar monitoreos en las UCSF de la Microred Soyapango, con la finalidad de revisar las indicaciones de exámenes en los expedientes clínicos solicitados al Laboratorio Clínico del Hospital, así como de la incorporación de la UCSF de Unicentro, para el procesamiento de exámenes de bioquímica y hematología, en el Laboratorio Clínico de la Región Metropolitana de Salud, a partir del 16 de septiembre de 2014.

## 2.9.9 Servicios Generales:

Cumplimiento de meta, Servicios Generales. Enero a Diciembre de 2015

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Servicios Generales</b>			
Alimentación y Dietas	161,061	150,329	93%
Lavandería			
a) Hospitalización	1,021,456	1,024,936	100%
b) Consulta	21,734	21,005	97%
c) Emergencias	47,763	43,756	92%

Fuente: SPME 2015

Análisis: Se brindó una respuesta efectiva en este rubro.

## 2.9.10 Porcentaje de ocupación:

Porcentaje de ocupación por especialidad

Enero a Diciembre de 2015

Especialidad	% de Ocupación
	2015
Medicina	108%
Cirugía	105%
Neonatología	97%
Pediatría	101%
Ginecología	135%
Obstetricia	78%
Psiquiatría	116%
Total	112%

Fuente: SPME 2015

Los servicios de Ginecología y Reos, superan ampliamente el 100% de porcentaje ocupacional; donde éste último, posee un índice del 280%, con la problemática que muchos de los pacientes se han declarado inimputables, o no son movilizados oportunamente por los diferentes Juzgados del país, hacia sus correspondientes Centros Penitenciarios, en los cuales ya cuentan con médicos psiquiatras.

## 2.9.11 Promedio de estancia:

Promedio de Días Estancia por especialidad.

Enero a Diciembre de 2015

Especialidad	2015
Cirugía	5.4
Ginecología	2.5
Medicina Interna	9
Obstetricia	3.4
Pediatría	3.8
Neonatología	4.6
Adicciones y Detoxificaciones	16.2
Agudos	35.7
Subagudos	101.8
Crónicos	5,206.60
Reos	580.5

Fuente: SPME 2015

Los días estancia del Servicio de Reos se han incrementado sensiblemente, afectando los indicadores en dicho servicio y los riesgos ocupacionales del personal. De igual manera, se observa un ascenso en la estancia de Medicina

Interna, asociados al perfil epidemiológico actual de enfermedades crónico-degenerativas complicadas en pacientes adultos mayores.

### 2.9.12 Índice de Rotación

Índice de Rotación por especialidad año 2015

<b>Especialidades</b>	<b>Dotación de camas</b>	<b>2015</b>
Medicina	29	48
Cirugía	11	84
Neonatología	5	86
Pediatría	16	104
Ginecología	2	122
Obstetricia	10	139
Psiquiatría	359	10
<b>Total</b>	432	30

Fuente: SPME/HNP

Se evidencia que el número de veces de uso de cama fue sumamente significativo en los Servicios de Obstetricia, Ginecología y Pediatría, lo cual se correlaciona principalmente por el promedio de días estancia y el número de egresos que estos servicios han presentado durante el período, dada la demanda generada por la población, especialmente por el aumento de enfermedades febriles eruptivas, pacientes embarazadas y de tipo ginecológicas.

Este indicador es importante valorarlo también en el área psiquiátrica, donde la rotación de cama ha ido incrementándose hasta alcanzar el valor de 10.

### 2.9.13 Intervalo de Sustitución

Intervalo de sustitución por especialidad, año 2015

<b>Especialidades</b>	<b>Dotación de camas</b>	<b>2015</b>
Medicina	20	-0.6
Cirugía	11	-0.24
Neonatología	3	0.14
Pediatría	16	-0.05
Ginecología	3	-0.95
Obstetricia	13	0.56
Psiquiatría	366	-222.55
<b>Total</b>	432	-1.99

Fuente: SPME/HNP

De acuerdo al tiempo promedio que una cama permanece desocupada entre un egreso y un ingreso, el Servicio que más tiempo requiere para ocupar de nuevo una cama es Obstetricia; sin embargo, de forma general, son aproximadamente 2 días en los cuales se puede esperar para tener acceso a una cama de hospitalización.

Los Servicios de Agudos, Reos, Medicina, Cirugía, Pediatría y Ginecología, no cuentan con camas disponibles para ubicar a un paciente que la requiera, de forma inmediata.

### 2.9.14 Primeras 10 causas de Consulta Externa

Primeras 10 causas de Consulta Externa, Enero-Diciembre de 2015. Hospital Psiquiátrico

<b>Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo.                      Período del 01/01/2015 al 31/12/2015                      Consulta Externa                      Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"</b>						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados (G40.3)	2,448	73.77	2,839	76.12	5,287	75.01
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	1,049	31.62	3,278	87.91	4,327	61.41
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	884	26.63	3,443	92.33	4,327	61.39
Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado (F09)	1,785	53.78	1,740	46.66	3,525	50.01
Esquizofrenia paranoide (F20.0)	1,543	46.48	1,202	32.24	2,745	38.95
Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	500	15.06	1,459	39.11	1,959	27.79
Episodio depresivo, no especificado (F32.9)	372	11.21	1,442	38.67	1,814	25.74
Episodio depresivo moderado (F32.1)	431	12.98	1,345	36.07	1,776	25.20
Insuficiencia venosa (crónica) (periférica) (I87.2)	68	2.04	1,482	39.76	1,550	22.00
Trastorno mixto de ansiedad y depresión (F41.2)	308	9.27	1,238	33.20	1,546	21.93
Demás causas	17,333	0.00	29,412	0.00	46,745	663.28
Totales	26,721	805.14	48,880	1,310.81	75,601	1,072.71

Fuente: SIMMOW

La primera causa de Consulta Externa para el año 2015, fueron los pacientes con epilepsia, con un total de 5,287 consultas, que representan el 7% del total de

consultas brindadas, siendo necesaria la desconcentración de ésta consulta. A su vez, por ser hospital de referencia nacional para la especialidad de Psiquiatría, predominan los cuadros de esquizofrenia, depresión, trastornos mentales orgánicos y ansiedad. De igual manera, se incorporan en este perfil la Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, con una relación de consulta de 3 mujeres por 1 hombre en este rubro.

### 2.9.15: Primeras 10 causas de consulta de Emergencia

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo. Período del 01/01/2015 al 31/12/2015 <b>Emergencia</b> Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	204	6.15	990	26.56	1,095	16.95
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	270	8.15	724	19.43	912	14.12
Otros dolores abdominales y los no especificados (R10.4)	325	9.80	572	15.33	822	12.72
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	355	10.68	478	12.81	763	11.81
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia (F10.3)	771	23.24	32	0.85	736	11.39
Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	0	0.00	781	20.95	716	11.08
Esquizofrenia paranoide (F20.0)	423	12.75	275	7.37	640	9.91
Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado (F09)	328	9.89	270	7.26	549	8.50
Abdomen agudo (R10.0)	226	6.80	335	8.98	514	7.96
Fiebre, no especificada (R50.9)	296	8.91	254	6.82	504	7.80
Demás causas	10,736	0.00	17,296	0.00	25,696	397.75
<b>Totales</b>	<b>13,934</b>	<b>419.88</b>	<b>22,007</b>	<b>590.18</b>	<b>35,941</b>	<b>509.99</b>

Fuente: SIMMOW

Se generó para el año 2015, un cambio en el comportamiento de enfermedades local, en el cual la primera causa de Consulta de Emergencia para el año 2015, lo constituyó la Infección de vías urinarias, que comparada con el año 2014, ésta se ubicó en la quinta posición, habiéndose incrementado la demanda en un 15%.

Como segunda causa, se registraron los casos por Hipertensión Arterial Esencial, con un descenso del 26% de atenciones en comparación con el año anterior (320 consultas menos), predominando el sexo femenino con el 79% sobre el masculino.

Los casos de Diarreas de igual manera, se incluyeron dentro del perfil de las primeras 10 causas de atención para este año 2015.

La primera causa en Psiquiatría lo constituye el uso de alcohol en estado de abstinencia, dado que es el centro nacional de referencia, siendo necesario establecer un mecanismo de descentralización de esta atención en el resto de hospitales de segundo nivel.

### 2.9.16 Primeras 10 causas de Egresos

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2015 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"		
Nº	Grupo de causas	Egresos
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	579
2	Neumonía, no especificada (J18.9)	412
3	Esquizofrenia paranoide (F20.0)	259
4	Fiebre del dengue [dengue clásico] (A90)	237
5	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (F10.2)	200
6	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O34.2)	179
7	Trastorno afectivo bipolar, no especificado (F31.9)	167
8	Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	146
9	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	141
10	Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	141
	Demás causas	4,905
	Totales	7,366

Fuente: SISMMOW

Dentro de las primeras 10 causas de egresos, el 60% corresponden al Hospital General, teniendo como primeras causas el parto único espontáneo y cesáreas, los

casos de neumonía y la fiebre por dengue; saliendo del perfil la Enfermedad por Virus de Chikungunya, la cual ocupó el quinto lugar durante el año 2014.

El 40% restante de egresos se registró en el Hospital Psiquiátrico, donde predominó la Esquizofrenia, los Trastornos Mentales y del Comportamiento asociados al alcohol y los Trastornos afectivos bipolares y trastornos del Humor.

Del total de consulta ambulatoria brindada durante el año 2015, las enfermedades crónicas no infecciosas o no transmisibles tales como hipertensión arterial y diabetes mellitus, se ubicaron dentro de las primeras 10 causas de consulta, habiendo representado el 11% de dichas atenciones.

Se destaca el hecho que este comportamiento de enfermedades no transmisibles no se presentó dentro de las primeras 10 causas de egresos hospitalarios, expresando una limitada descompensación de estos pacientes.

### 2.9.17 Mortalidad Hospitalaria

Mortalidad Hospitalaria, Enero a Diciembre 2015

Hospitales	Muertes antes 48 hrs.	Muertes después de 48 hrs.	Total Muertes	% Muertes antes 48 hrs.	% Muertes después 48 hrs.
Hospital Nacional Psiquiátrico	128	195	323	40.00%	60.00%

Fuente: SIMMOW/ 2015

Las muertes antes de las 48 horas son debidas principalmente a Enfermedades del Sistema Digestivo, Septicemia y Neumonía; y las de después de 48 horas corresponden a casos de Neumonías, enfermedades del hígado y cerebrovasculares.

Se registró una reducción del 9% (31) de la mortalidad general en comparación con el año 2014.

## 2.9.18 Primeras 10 causas de intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos

Intervención Quirúrgica Todas					
Período del 01/01/2015 al 31/12/2015					
Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"					
Total: 1,726					
Código	Intervención	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
73.59	Otro parto asistido manualmente	590	4	1,462	1
74.1	Cesárea cervical baja	351	3	10	2
66.39	Otra destrucción u oclusión bilateral de trompas de Falopio	185	2	10	1
51.04	Otra colecistotomía	178	5	36	1
47.0	Apendicectomía	153	3	11	1
69.02	Dilatación y legrado después de parto o aborto	86	1	6	1
53.0	Reparación unilateral de hernia inguinal	53	2	8	1
69.09	Otra dilatación y legrado	51	2	27	1
68.4	Histerectomía abdominal total	43	5	20	1
73.6	Episiotomía	36	2	6	1

Fuente: SIMMOW

El componente materno es el que predomina con el 55 % de todos los procedimientos registrados en el Sistema de Morbimortalidad, teniendo como primera causa las atenciones manuales del parto. El otro componente importante corresponde a Cirugía General con el 23%, principalmente por colecistotomía y apendicitis aguda; con un promedio de estancia de 2.9 días y 4.7 procedimientos por día. Se realizaron 180 procedimientos más durante el año 2015, equivalentes a un 12% de incremento.

Procedimientos Médicos ( Todos )					
Período del 01/01/2014 al 31/12/2014					
Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"					
Total: 216					
Código	Procedimiento	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
94.1	Entrevistas, consultas y evaluaciones psiquiátricas	127	21	224	1
94.27	Otra terapia de electroshock	32	42	102	10
94.23	Terapia neuroléptica	28	14	47	2
94.25	Otra terapia psiquiátrica con fármacos	23	17	45	3
94.39	Otra psicoterapia individual	3	7	14	2
97.88	Extracción de dispositivo de inmovilización externo	1	9	9	9
87.03	Tomografía axial computarizada de cabeza	1	8	8	8
91.4	Examen microscópico muestra tracto genital femenino	1	11	11	11

Fuente: SIMMOW

Evidente el subregistro de aquellos procedimientos realizados en los servicios de Psiquiatría, los cuales no son anotados en la hoja de ingreso y egreso al momento del alta en su totalidad.

### **2.9.19 Análisis de capacidad residual y de tiempos de espera de consulta de especialidades de primera vez**

Para el año 2015, con respecto a la capacidad residual de camas censables, se sobrepasó la capacidad máxima potencial de egresos de los servicios de Obstetricia, Ginecología, Pediatría y Reos; caso contrario ocurrió con el Servicio de Subagudos, donde principalmente en éste último, su producción real se distanció de sus egresos potenciales, el cual fue aperturado el año 2014. Los servicios que obtuvieron una capacidad residual casi de cero fueron el de Adicciones y Detoxificación, Agudos y Medicina Interna, lo cual supone una buena gestión clínica de dicho servicio.

En cuanto al uso de quirófanos, se tenía una producción potencial de 946 cirugías mayores electivas, habiéndose efectuado 858, registrándose un déficit de 88 procedimientos, con un cumplimiento del 91%, habiéndose superado la meta con relación al año 2014, que alcanzó el 74%.

Asimismo, el uso potencial de los consultorios en Consulta Externa fue altamente superado por las especialidades de Medicina Interna y Pediatría, debido a que, en el segundo semestre del 2015, se incorporaron horas consulta de Medicina Interna, así como la consulta post-alta de Pediatría se incrementó, especialmente por pacientes de neumonía y dengue.

Con relación a la reducción de los tiempos de espera de la Consulta Externa de primera vez de las diferentes especialidades, se obtuvo el promedio de 18 días, destacando el hecho de los esfuerzos realizados como el caso de girar la indicación de dejar libre un cupo en todas las agendas de citas, para anotar a todo paciente que requiera una primera evaluación por especialista, así como la contratación por parte del Programa de Veteranos de Guerra de especialistas de Gineco-Obstetricia, Cirugía General, Medicina Interna, Psiquiatría y Urología, durante el año 2014-2015, así como a la implementación de la consulta de especialidad de Psiquiatría y

Obstetricia en el mismo día, el cual generó un mayor beneficio para el paciente que lo demandó durante el año.

## **2.10 Diagnóstico Externo**

### **2.10.1 Localización, extensión y geografía:**

Soyapango está ubicado en el centro del área Metropolitana del departamento de San Salvador, con una extensión territorial de 29.72 km<sup>2</sup>. La ciudad abarca casi la totalidad del municipio. El centro de Soyapango, está situado a 648 metros sobre el nivel del mar, a 7 Km al Este de la ciudad de San Salvador; limita al norte con los municipios de Ciudad Delgado y Tonacatepeque, al Sur con Santo Tomas y San Marcos, al Este con el municipio de Ilopango y al Oeste con Ciudad Delgado y San Salvador; su posición geográfica se localiza entre los vértices de latitud norte y longitud oeste: (13° 39'58" 89° 06'57") Y (13° 44'42 y 89° 10' 16").

### **2.10.2 División administrativa:**

El municipio cuenta con 8 cantones: Buena Vista, Prusia, Matazano, El Cacao, El Limón, El Guaje, El Transito y Venecia. Está dividido en 16 zonas en las que se ubican las 270 comunidades, entre colonias, residenciales, repartos y urbanizaciones, cada una de las cuales son atendidas política y administrativamente por un/a Concejal y un/a Delegado/a Territorial.

### **2.10.3 Hidrografía:**

Los ríos que cruzan el territorio de Soyapango son: El Acelhuate, Las Cañas, Tapachula, Chantecuán, El Sumpa, El Sauce y el Chagüite. Además de los ríos mencionados existen dos quebradas que son: El Arenal y El Aposento y otras de menor impacto. Debido al crecimiento poblacional, comercial e industrial estas fuentes presentan un alto índice de contaminación por residuos industriales, desechos y aguas residuales que se vierten en estos.

El abastecimiento de agua potable lo suministra ANDA. La ciudad cuenta con nueve tanques de captación, sin embargo, la gran mayoría de repartos y colonias de la zona carecen del vital líquido. Esta situación es crítica ya que con el

crecimiento poblacional que ha tenido Soyapango se ha mutilado zonas de recarga acuática y los mantos acuíferos disminuyen aceleradamente cada año.

**2.10.4 Vías de comunicación.** Soyapango cuenta con las siguientes vías de comunicación:

La Antigua carretera Panamericana (CA-1), que comunica la ciudad de Soyapango al occidente con San Salvador y al oriente con Ilopango. Al norte de esta carretera se ubican los cantones de El Limón, Venecia, El Transito y Prusia y al sur encontramos los cantones de El Cacao, Buena Vista, El Matazano y El Guaje.

El Boulevard del Ejército, sirve de comunicación entre el centro de San Salvador y la zona oriente del país, esta carretera pasa por la zona industrial de Soyapango.

La autopista Este-Oeste conocida como Carretera de Oro, comunica al municipio de Soyapango al oriente con Ilopango y al occidente con Ciudad Delgado. Es una vía rápida de cuatro carriles y conecta con la carretera troncal del norte. Soyapango cuenta con una serie de avenidas y calles internas, que permiten la circulación vehicular al interior del municipio.

También existe una línea ferroviaria la cual es una vía de comunicación en desuso y es utilizada como asentamiento poblacional por varias comunidades.

Asimismo, la calle antigua a Ciudad Delgado, la cual bordea a la Ciudadela Don Bosco y al Colegio Arrupe, también conduce al puente "Las Mulas", conectando con Ciudad Delgado.

#### **2.10.5 Desarrollo urbano**

En 1971, menos del 1% del territorio formaba el área urbana, mientras que la parte rural cubría 28.92 kilómetros cuadrados. En la actualidad existen aproximadamente unas 90,000 viviendas. El crecimiento urbano no ha tenido ninguna planificación de ordenamiento territorial.

### **2.10.6 Industria y Comercio**

En Soyapango, se desarrolla la actividad industrial más fuerte del país, destacándose los productos alimenticios, textiles, artículos de cuero, cerillos, productos farmacéuticos, pinturas, detergentes, lejías, productos avícolas, objetos de papel y carbón. Se destacan los grandes centros comerciales, como Plaza Soyapango, Unicentro y Plaza Mundo, haciendo un total de 8,616 empresas dedicadas al comercio, industria y servicios. Podemos encontrar también, más de 5,000 comercios informales conformados por personas que no son sujetos de crédito por los bancos y subsisten ocupando las aceras y calles de la ciudad con sus ventas.

Esta característica convierte a Soyapango en una ciudad con más índices de contaminación ambiental, así como en una ciudad dormitorio por las oportunidades de empleo para la población. Esto fomenta la presencia de factores de riesgo para la incidencia de una serie de enfermedades como Enfermedades Respiratorias, Enfermedades Diarreicas, así como enfermedades vectorizadas.

### **2.10.7 Amenazas ambientales**

El municipio posee geológicas por movimientos de Ladera (Deslizamientos, derrumbes de tierra, flujos) e Inundaciones, eventos naturales comprendidos desde los terremotos del 2001, Tormenta Stan en el año 2005, Tormenta Arthur 2008, Tormenta Ida 2009 y la Tormenta Tropical 12E del 2011.

### **2.11 Priorización de Acciones (Análisis FODA)**

Dada la información que proporciona el presente diagnóstico hospitalario, así como de los resultados obtenidos de la evaluación del POA 2015, se desarrolló el análisis FODA institucional, habiéndose establecido la descripción de cada una de sus variables, de acuerdo al siguiente detalle:

**Fortalezas:**

- Farmacia descentralizada, en ambientes de Consulta Externa y Emergencia-Hospitalización, incluyendo su equipamiento y compra de módulos de sillas de fibra de vidrio.
- Laboratorio Clínico ampliado y remodelado, incluida compra de módulos de sillas de fibra de vidrio.
- Se cuenta con el funcionamiento de la Biblioteca Institucional.
- Telefonía IP implementada, que forma parte de toda la red telefónica MINSAL.
- Funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud/Trabajo Social.
- Relevamiento del 100% de camas hospitalarias para los servicios de Adicciones y Crónicos Mujeres.
- Oferta de servicios ampliada para las áreas de rehabilitación psico-social, Fibrobroncoscopía, Espirometría, USG urológica y cirugía videolaparoscópica.
- El Hospital es formador de médicos especialistas en Psiquiatría y centro de referencia nacional.
- Se cuenta con el permiso de gestión ambiental, aprobado por el Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales.
- Se está dando cumplimiento al Decreto de Política de Austeridad del Sector Público.
- Implementación del Sistema Integral de Atención de Pacientes (SIAP), que facilita el registro electrónico de los expedientes clínicos de los pacientes.
- Renovación periódica de flota de ambulancias.

**Oportunidades:**

- El Hospital se encuentra inmerso en el funcionamiento de la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud Oriente (RIISS Oriente).
- Se recibe contratación de recurso humano de otras instituciones (FOSALUD y Programa de Veteranos de Guerra).
- Se cuenta con la Cooperación del País Vasco, en los últimos años, en cuanto a la implementación de nuevos modelos de atención en Psiquiatría, así como a la remodelación y construcción de áreas que fortalecen dichos procesos innovadores.

- Funcionamiento del Sistema de Emergencias Médicas (SEM), asignada al área geográfica de los municipios de la RIISS Oriente.
- Existencia de convenios con instituciones formadoras de recursos humanos, que permiten la obtención de insumos, así como el apoyo a procesos básicos de atención.
- Prestación de servicios de atención en salud a otras entidades como: Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial y Programa de Fondo de Lisiados, que generan ciertos ingresos económicos.
- Destrucción de medicamentos de forma conjunta con el MINSAL, cuando se requiere.
- Compra conjunta de medicamentos, a través del MINSAL, lo cual genera un ahorro institucional importante en su presupuesto.

**Debilidades:**

- Persiste la patología de Epilepsia, como primera causa de Consulta Externa en el Hospital, atendiendo pacientes con procedencia de todo el país.
- Bajo cumplimiento de egresos potenciales programados del Servicio de Subagudos (43%).
- Incidencia sostenida de casos de tuberculosis, en los Servicios de Crónicos y Reos, propiciada por las condiciones de infraestructura, hacinamiento y escaso personal de atención directa.
- Bajo cumplimiento de cirugías electivas ambulatorias programadas, con un 15%, no contando con un área específica para tal fin.
- Se mantiene un alto índice de cesáreas con un 35%, con una propuesta para 2016 del 30%.
- Existencia de múltiple cantidad de organizaciones sindicales, que afectan el funcionamiento de la institución (disminución de horas laborales efectivas de sus directivas en áreas de desempeño o por cierres del Hospital).
- Déficit permanente de existencias de hemoderivados, debido a la escasa captación de donantes.
- Inadecuado cumplimiento de los procesos de lavandería; así como de una infraestructura no acorde a sus necesidades de funcionamiento.

- Alto porcentaje de ocupación de Servicios de Reos (280%).
- Existencia de un área inadecuada para la disposición temporal de desechos comunes y bioinfecciosos, que contamina el aire y genera la proliferación de animales y roedores.
- Déficit de RRHH de personal médico, enfermeras, laboratorio clínico, transporte, lavandería y archivo, el cual se ha agudizado debido a la jubilación de empleados, amparados al Decreto 525 de 2014 y 2015.
- Insuficiente capacidad instalada, tanto de recurso humano, como de infraestructura adecuada, para la atención de los pacientes en los Servicios de Medicina Interna y Cirugía General.
- Espera prolongada de pacientes para ingreso en la Observación del Hospital General, hacia los Servicios de hospitalización de Medicina Interna y Cirugía General.
- Vida útil caducada de toda la flota vehicular y ambulancias del Hospital, lo cual incrementa el gasto en reparaciones y mantenimiento.
- Prolongado trámite de descarte de chatarra.
- Ausencia en la actualidad, de un recurso que se encargue del manejo y control de los insumos médicos en los almacenes de Medicamentos y General.

**Amenazas:**

- Afectación al Hospital, de forma económica y funcional, por el Servicio de Reos Ministerio de Justicia.
- Limitado abastecimiento de agua por parte de ANDA.
- Existencia de grupos delincuenciales, que generan amenazas al personal de la institución, en el desempeño de sus funciones.
- Atrasos por parte de la Alcaldía Municipal en cuanto a la disposición final de desechos comunes.
- Alta ocurrencia de epidemias y desastres naturales, que afectan la situación de salud.

## **PROBLEMAS PRIORIZADOS**

- 1) Incidencia sostenida de casos de tuberculosis, en los Servicios de Crónicos y Reos, propiciada por las condiciones de infraestructura, hacinamiento y escaso personal de atención directa.
- 2) Existencia de un área inadecuada para la disposición temporal de desechos comunes y bioinfecciosos, que contamina el aire y genera la proliferación de animales y roedores.
- 3) Déficit permanente de existencias de hemoderivados, debido a la escasa captación de donantes.
- 4) Bajo cumplimiento de cirugías electivas ambulatorias programadas, con un 15%, no contando con un área específica para tal fin.
- 5) Se mantiene un alto índice de cesáreas con un 35%.
- 6) Bajo cumplimiento de egresos potenciales programados del Servicio de Subagudos (43%).
- 7) Inadecuado cumplimiento de los procesos de lavandería; así como de una infraestructura no acorde a sus necesidades de funcionamiento.
- 8) Persiste la patología de Epilepsia, como primera causa de Consulta Externa en el Hospital, atendiendo pacientes con procedencia de todo el país.
- 9) Existencia de múltiple cantidad de organizaciones sindicales, que afectan el funcionamiento de la institución (disminución de horas laborales efectivas de sus directivas en áreas de desempeño o por cierres del Hospital).

### **III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2016**

3.1 Contribuir a la reducción de la morbilidad materna, perineonatal e infantil.

3.2 Fortalecimiento del trabajo en RISS Oriente

3.3 Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.

3.4 Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano.

3.5 Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria

# IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2016

## 4.1 Consulta Externa

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.												
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	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
Cirugía General	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Pediatría General	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	1,848
Ginecología	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Obstetricia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Psiquiatría	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	2,864	34,368
<b>Sub especialidades</b>													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Neumología	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	2,688
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Ortopedia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Urología	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
<b>Emergencias</b>													
<b>De Medicina Interna</b>													
Medicina Familiar	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	712	8,500
Medicina Interna	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	274	3,200
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	437	5,200
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Obstetricia	479	479	479	479	479	479	479	479	479	479	479	481	5,750
<b>De Psiquiatría</b>													
Psiquiatría	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>													
Psicología	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Nutrición	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Planificación Familiar	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Psicología	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100

Fuente de Datos: SPME

## 4.2 Hospitalización

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.												
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	71	775
Ginecología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Medicina Interna	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Obstetricia	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	109	1,220
Pediatría	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
<b>Sub Especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>													
Neonatología	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	39	380
<b>Sub Especialidades de Psiquiatría</b>													
Adicciones y Detoxificaciones	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	60	676
Agudos	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	103	1,126
Subagudos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	49
Crónicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Reos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
<b>Otros Egresos</b>													
Emergencia	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	15
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Partos por Cesáreas	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Electivas Ambulatorias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	7	40
De Emergencia para Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Medicina Crítica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	224	2,600
Transferencias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500

Fuente de Datos: SPME

### 4.3 Servicios Intermedios

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.												
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,837	22,000
Ultrasonografías	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Electrocardiogramas	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Electroencefalogramas	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Espirometrías	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,337	45,000
Inhalo terapias	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	14,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,174	400,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,587	200,000
Terapias Respiratorias	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,049	10,000
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	45,000

Fuente de Datos: SPME

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.												
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnóstico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	11,000
Emergencia	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
Referido / Otros	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	922
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Hospitalización	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Emergencia	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800
Referido / Otros	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Hospitalización	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Emergencia	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	2,220
Referido / Otros	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Hospitalización	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2,200
Emergencia	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	120	1,330
Referido / Otros	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,333	6,337	76,000
Hospitalización	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,174	50,000
Emergencia	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Hospitalización	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,400
Emergencia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
Referido / Otros	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	287	3,400
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Hospitalización	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800
Emergencia	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	433	437	5,200
Referido / Otros	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	375	4,500

Fuente de Datos: SPME

## 4.4 Servicios Generales

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.												
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	955	955	955	955	955	955	955	955	955	955	955	955	11,460
Cirugía	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	3,480
Ginecología	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	64	702
Obstetricia	380	380	380	380	380	380	380	380	380	380	380	383	4,563
Pediatría	665	665	665	665	665	665	665	665	665	665	665	665	7,980
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,866	10,875	130,401
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina Interna	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	7,255	87,060
Cirugía	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,106	3,112	37,278
Ginecología	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,285	1,289	15,424
Obstetricia	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	2,380	28,560
Pediatría	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,477	29,680
Neonatología	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,067	1,069	12,806
Psiquiatría	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	72,295	867,540
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica Especializada	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	1,549	18,588
<b>Emergencias</b>													
Emergencias	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,524	3,532	42,296
<b>Mantenimiento Preventivo</b>													
Números de Orden	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,674	80,000

Fuente de Datos: SPME

## 4.5 Compromisos de gestión 2016

INDICADORES	META ANUAL 2015
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>	
Medicina Interna	60
Cirugía	20
Ginecología	60
Obstetricia	1
Pediatría	30
Psiquiatría	1
<b>Cirugía electiva</b>	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30
<b>Cesáreas</b>	
Porcentaje de Cesáreas	30
<b>Infecciones Nosocomiales</b>	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	350
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	700
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	2,500
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,500
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	5,050
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	150
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	60
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	150
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	250
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	610
<b>Abastecimiento de Medicamentos</b>	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90.00
<b>MEDICINA INTERNA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	120
Promedio días estancia	8 días
Intervalo de sustitución	-2 días
Rotación cama	55
<b>CIRUGÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	95
Promedio días estancia	4.5 días
Intervalo de Sustitución	- 0.50 días
Rotación Cama	80
<b>PEDIATRÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	90
Promedio días estancia	3.5 días
Intervalo de Sustitución	0.50
Rotación Cama	90

<b>INDICADORES</b>	<b>META ANUAL 2015</b>
<b>NEONATOLOGIA</b>	
Porcentaje de ocupación	100
Promedio días estancia	4.5 días
Intervalo de Sustitución	- 0.5 días
Rotación Cama	90
<b>GINECOLOGIA</b>	
Porcentaje de ocupación	95
Promedio días estancia	2.5 días
Intervalo de Sustitución	0.5 días
Rotación Cama	100
<b>OBSTETRICIA</b>	
Porcentaje de ocupación	90
Promedio días estancia	3 días
Intervalo de Sustitución	0.80
Rotación Cama	100
<b>PSIQUIATRÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	100
Promedio días estancia	25 días
Intervalo de Sustitución	-10
Rotación Cama	10

Fuente de Datos: SPME

## V. PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN

No.	HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsable	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%		
<b>1</b>	<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la Morbimortalidad materno-perineonatal e infantil, mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>																		
<b>1,1</b>	<b>Resultado esperado: Contribuir disminuir la Morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2016</b>																		
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 10% del total de partos en relación al año previo	15%	(# de cesáreas 1ra. vez realizadas / # total de partos atendidos) *100	SIMMOW / SIP	Jefe de Gineco-obs- tetricia	X				X					X				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 de expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	90%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas) *100	Expediente clínico	Jefe de Gineco-obs- tetricia	X				X					X				No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre la detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna	30 recursos	# de recurso médico capacitado/total de médicos a capacitar *100	Listados de asistencia	Jefe de Gineco-obs- tetricia y Coordinador de SI-BASI Oriente					1					1				No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad.
1.1.4	Realización de simulacros de morbilidades obstétricas	4	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Gineco-obs- tetricia					1					2			1	Disponibilidad de recursos requeridos
1.1.5	Reunión mensual de comité hospitalario de Morbimortalidad materno perineonatal	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas * 100	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbi- mortalidad materno perineonatal	3/3 * 100				3/3 * 100					3/3 * 100			3/3 * 100	Disponibilidad de recursos requeridos y uso de SIP para toma de decisiones
1.1.6	Evaluación trimestral del Sistema Informático Perinatal	4	(Evaluaciones del SIP realizadas/ total de evaluaciones SIP programadas) *100	Libro de acta de reuniones y listado de asistencia	Comité de Morbi- mortalidad materno perineonatal	1				1					1			1	Disponibilidad de recursos requeridos y uso de SIP para toma de decisiones
<b>1,2</b>	<b>Resultado esperado: Disminuir la Morbimortalidad perineonatal e infantil en el área geográfica de responsabilidad durante el año 2016</b>																		
1.2.1	Recién nacidos que nacen en el hospital son evaluados según norma previa al alta	100%	(# de RN evaluados al alta según norma / # de RN dados de alta del período) * 100	Expediente clínico y el informe mensual de MCC-EC	Jefe de Servicio de Pe- diatría	1				1					1			1	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico
1.2.2	Notificación por vigilancia activa electrónica, de pacientes con riesgo en etapa neonatal y post-neonatal, hacia el 1er. nivel de atención, para su seguimiento comunitario	100%	# de pacientes con riesgo neonatal o post-neonatal notificados	Informes enviados por vía correo electrónico	Jefe de Pe- diatría y Epidemio- logía	X				X					X			X	Disponibilidad de médicos para realizar el llenado de hoja de notificación
1.2.3	Realización de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales	4	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Pe- diatría	1				1					1			1	No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad.
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios, para su seguimiento en el primer nivel de atención	100%	(# total de partos notificados/# total de partos realizados) * 100	SIMMOW	Jefe de ES- DOMED	1				1					1			1	Información disponible
<b>1,3</b>	<b>Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intra-hospitalario de pacientes pertenecientes a la RIISS Oriente</b>																		

1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con UCSF	4	Número de pasantías realizadas del total programado * 100	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	1														Adecuada coordinación con el SIBASI Oriente y UCSF de Mirrored Soya-pango
1.3.2	Solicitud en período vacacional a las 3 UCSF de listado de partos a verificar en red Soyapango.	3	(# listados recibidos / # total de listados solicitados) *100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	1														Adecuada coordinación con el SIBASI y UCSF
<b>2 Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2016</b>																				
<b>2.1 Resultado esperado: Cortar la transmisión de casos de tuberculosis en los Servicios de Crónicos de Hospital Psiquiátrico</b>																				
2.1.1	Cumplimiento de TAES a 100% de pacientes diagnosticados	100% TAES completados	(# de TAES realizados / # total de casos TB) *100	Expediente Clínico en PCT-7	Jefe médico de servicios	Según incidencia														Abastecimiento y adecuada utilización de antifímicos
2.1.2	Contar con infraestructura adecuada para la prevención de la TB	2 proyectos de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obras finalizadas	Director Div. Admin. Mantto. Comité TB															Obtención de fondos (\$) necesarios
<b>2.2 Resultado esperado: Existencia de un área adecuada para la disposición temporal de desechos</b>																				
2.2.1	Contar con infraestructura adecuada para la disposición temporal de desechos comunes	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Administ. Mantto.															Obtención de fondos (\$) necesarios
2.2.2	Contar con infraestructura adecuada para la disposición temporal de desechos bioinfecciosos	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Administrativa.															Obtención de fondos (\$) necesarios
<b>2.3 Resultado esperado: Cumplimiento adecuado de procesos de lavandería</b>																				
2.3.1	Contar con un sistema de distribución de ropa, según necesidad institucional	1	Manual de procedimientos elaborado	Listado de personal sobre divulgación de manual	Jefe de Div. Administrativa															
2.3.2	Contar con infraestructura adecuada para la prestación del servicio	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Área funcionando	Director Jefe de Div. Administ. Mantto.															Obtención de fondos (\$) necesarios
<b>2.4 Resultado esperado: Existencia permanente de hemoderivados durante el año 2016</b>																				
2.4.1	Implementar el proceso de captación efectiva de donantes en coordinación con Bancos de Sangre	1 proyecto	Abastecimiento del 100% de hemoderivados en el Hospital	Proceso de captación de donantes funcionando	Director Subdirector Comité de Medicina Transfusional	1														Buen funcionamiento de Comité de Medicina Transfusional
<b>2.5 Resultado esperado: Aumentar el porcentaje de cirugías electivas ambulatorias durante el año 2016</b>																				
2.5.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias con respecto al año previo	20% de incremento	(# total de cirugías ambulatorias / # total de cirugías ambulatorias realizadas) * 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de Centro Quirúrgico	26														Adecuada selección del paciente quirúrgico y disponibilidad de insumos requeridos
2.5.2	Realizar monitoreo de cirugías suspendidas	12	# total de monitoreos realizados / monitoreos programados * 100	Informe de resultado de monitoreo	Jefe de Centro Quirúrgico	3														Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo
<b>3 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red de servicios de salud</b>																				
<b>3.1 Resultado esperado: Adecuado funcionamiento del sistema de referencia y retorno.</b>																				
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas en SIMMOW	100%	(# de referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas) * 100	SIMMOW	Jefes de Unidad de Emergencia y Consulta Externa; y Médicos de Consulta Ambulatoria	X														Llenado adecuado del Registro Diario de Consulta Ambulatoria
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros Establecimientos en SIMMOW	100%	(# de referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas) * 100	SIMMOW	Jefes de Unidad de Emergencia y Consulta Externa; y Médicos de Consulta Ambulatoria	1														Llenado adecuado del Registro Diario de Consulta Ambulatoria
3.1.3	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del funciona-	8	Número de reuniones efectuadas	Listas de asistencia. Libro de ac-	Dirección del Hospital	2														Participación activa del Primer Nivel de

	miento del sistema de referencia y retorno		del total programado	tas de reuniones														Atención.
3.1.4	Monitoreo de retorno de pacientes atendidos según área hospitalaria de atención (Consulta Externa, Emergencia u hospitalización)	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención/# de retornos emitidos) * 100	Matriz electrónica de Triage Hospitalario	Jefe médico de Unidad de Emergencia y Dtor. de UCSF Microred Soypango	1												Adecuado registro de casos de referencia y retorno; y del monitoreo por el SIBASI Oriente
<b>4 Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria del hospital.</b>																		
<b>4,1 Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.</b>																		
4.1.1	Comité Fármaco-Terapéutico con Plan de Trabajo 2016	1	Contar con Plan de trabajo 2016	Plan de trabajo 2016 elaborado	Comité Fármaco-terapéutico	1												Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
4.1.2	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	4	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Informe de monitoreo y supervisiones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1												Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Presentación oportuna de necesidades de compra conjunta de medicamentos e insumos, al nivel superior.	4	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Informe de monitoreo y supervisiones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1												Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.4	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos, a la UACI del Hospital	4	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Informe de monitoreo y supervisiones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1												Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
<b>5 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano</b>																		
<b>5,1 Resultado esperado: Contar con un Plan de Formación y capacitación continua que permita el desarrollo del recurso humano</b>																		
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano	1	Inventario de capacitaciones elaborado	Informe de resultado del inventario	Unidad de Desarrollo Profesional (UDP)	1												Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación
5.1.2	Ejecutar el Plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2016	100%	(# capacitaciones realizadas / # de capacitaciones realizadas) * 100	Listados de asistencia	Unidad de Desarrollo Profesional (UDP)	X												Plan de capacitaciones autorizado
<b>6 Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria</b>																		
<b>6,1 Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 10%</b>																		
6.1.1	Reconformación de Comité de Mortalidad Hospitalaria con Plan de Trabajo 2016	1	Contar con Plan de trabajo 2016	Plan de trabajo 2016 elaborado	Comité de Mortalidad Hospitalaria	1												Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
6.1.2	Auditoría de expedientes con mortalidad, para prevenir la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	10%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	1												Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, RCP, entre otros)	1	(# de capacitaciones realizadas / total de capacitaciones programadas) * 100	Listados de asistencia	Médicos facilitadores	1												No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo del paro cardíaco-respiratorio	1	Abastecimientos de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo de existencias	Jefe médico y de enfermería de Unidad de Emergencia	1												Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido

## VI. INDICADORES

MINISTERIO DE SALUD													
VI- EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RISS ORIENTE 2016													
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ"													
INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2016											
		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 X100												
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												