

HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA

MEMORIA DE LABORES

2022



Dr. José Enrique Rodríguez Rivera

Director.

AUTORIDADES

Dr. José Enrique Rodríguez Rivera

Director del Hospital Nacional General de Neumología

Y Medicina Familiar Dr. José Antonio Saldaña

Dra. Francesca Paola Abarca de Ayala

Subdirectora.

*Consolidado en
la Unidad de Planificación.
Mayo 2023.*

CONTENIDO

	PAG. No.
Introducción	3
Objetivos	4
Misión/Visión	5
Estrategias de Acción	6
Logros en Infraestructura	13
Logros División Médico Quirúrgica	20
Logros División de Enfermería	35
Logros división Diagnóstico y Apoyo	43
Logros de las Dependencias de Dirección	60
Logros de las Dependencias de Subdirección	97

INTRODUCCIÓN.

Nuestras metas u objetivos institucionales están fundamentados en las líneas estratégicas plasmadas el plan Cuscatlán donde se describe que las acciones, planes y proyectos del Sistema Nacional de Salud deben encaminarse a asegurar progresivamente el acceso y la cobertura universal en salud, con énfasis en calidad y calidez de atención a la población que lo solicite.

Partiendo de que la salud es un derecho humano y que como ente del Estado estamos en la obligación constitucional de garantizar condiciones de salud optimas por lo que es de vital importancia contar con planes de compra, planes estratégicos, planes operativos que sumen esfuerzos hacia el fortalecimiento de la salud.

En el primer semestre del año 2020 vivimos el inicio de la pandemia por coronavirus, fuimos el primer hospital en atender la emergencia nacional lo que incidió en reorganización de los servicios de hospitalización, para cumplir con lineamientos y medidas de seguridad tanto para el personal de salud, como para los pacientes mismos ;también hubo cambio en las necesidades de insumos y medicamentos ,infraestructura por lo que fue necesario el incremento de camas, equipo y medicamentos relacionados con la atención de las neumonías por el virus COVID 19. Además fuimos el primer centro hospitalario asignado a recibir

referencias tanto de los hospitales nacionales, como de pacientes asegurados lo que incremento el consumo de suministros hospitalarios.

Dentro de los cambios más memorables en los últimos tres años fue la creación de las unidades de cuidados intermedios e intensivos, el equipamiento del hospital con ventiladores, cánulas de alto flujo, monitores de signos vitales, monitoreó continuo por sistemas de cámaras de telemedicina, readecuación de servicios, y la construcción de los servicios de hospitalización Marengo. Así como la contratación del personal para poder brindar cobertura a la pandemia.

Otro de los cambios más significativos que podemos mencionar, es la contratación de sub especialistas en las áreas de neurología pediátrica, neurocirujano, oncología, intensivista, cardiología, gastroenterología sumando esfuerzos hacia la cobertura y acceso universal a la salud.

OBJETIVOS.

- Presentar las acciones realizadas durante el ejercicio del año 2022.
- Describir las metas cumplidas según las líneas estratégicas establecidas.
- Reflejar la satisfacción a la demanda de las necesidades de los usuarios.
- Establecer una base para la rendición de cuentas del periodo.



HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA

MISIÓN:

Somos un Hospital General, que brinda servicios de salud integrales, con el paciente y su familia como Centro de nuestra atención, con el apoyo de profesionales altamente calificados a través de servicios de emergencia, hospitalización y consulta externa; basándose en el trabajo en equipo con vocación, conocimiento y experiencia, a través de la innovación y educación continua.

VISIÓN:

Liderar la transformación del sistema sanitario de la Red Pública, que garantice servicios de cuidados médicos especializados, con acceso equitativo y universal; a través de la formación de profesionales en salud comprometidos con la investigación científica, el humanismo y el medio ambiente, que permita realizar promoción de la salud y prevención de enfermedades, en el servicio de la comunidad, enfocados en ser el primer Hospital Verde de El Salvador.

ESTRATEGIAS DE ACCIÓN.

LÍNEA ESTRATÉGICA 1: REFORZAMIENTO DE LA OFERTA DE SERVICIOS.

El Hospital brinda atención en la Consulta Externa y Hospitalización y la demanda sobrepasa, en algunas ocasiones, la capacidad del recurso humano, lo que no permite la calidad de atención.

OBJETIVO GENERAL:

Contar con la cantidad de personal suficiente e idóneo; y además el equipo básico, para asegurar la atención integral, de calidad y gratuita.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Garantizar cobertura de 24 horas con médicos especialistas.
- Reducir la lista de espera en la consulta externa.
- Disminuir la carga laboral con el personal de enfermería.
- Disminuir tiempo de espera para cirugías electivas.
- Reforzar personal en áreas administrativas para ampliar cobertura y/o cubrir turnos nocturnos.
- Reapertura de la Unidad de imagenología.
- Crear la Clínica de Estudio del Sueño.
- Crear la Unidad de Cardiología.
- Reapertura de la Clínica de Rehabilitación Pulmonar.
- Restablecer el Área de Estudio de Fisiología pulmonar.

META:

- Gestionar ante el Ministerio de Salud el 100% del personal necesario.
- Reducir el tiempo de espera en Consulta Externa dentro del estándar de las especialidades afectadas.

- Realizar estudios de gabinete radiológicos, con la respectiva interpretación, para hacer diagnósticos oportunos e iniciar tratamientos específicos, según cada caso.
- Readecuar al 100% la Unidad de Rehabilitación pulmonar para poder brindar servicio a los pacientes Post Covid y No Covid; y convertirnos en referentes de las Zonas Metropolitana y Paracentral.
- Clínica del Sueño creada y funcionando.
- Reapertura del Área de Fisiología Pulmonar, para obtener diagnósticos certeros y así realizar tratamientos oportunos y eficientes.
- Crear la Unidad de Cardiología.

LÍNEA ESTRATÉGICA 2: FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DE REDES INTEGRADAS E INTEGRALES DE SALUD (RIIS).

Esta estrategia de Gobierno ha demostrado a través del tiempo las ventajas y beneficios que ofrece para el usuario, por lo que es básico realizar el fortalecimiento en vista de la relación que existe con diferentes niveles para poder completar con éxito la recuperación del paciente.

OBJETIVO GENERAL:

Garantizar el continuo de la atención.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Reforzar el conocimiento técnico del Sistema (RIIS) con todo el personal involucrado.
- Establecer estrategias para garantizar una recolección oportuna de información.
- Mantener comunicación estrecha entre los diferentes niveles de la RIIS.

META:

- Contar con un sistema de recolección de información actualizado y funcional.
- Proceso de comunicación continua establecido entre la institución con los diferentes niveles de atención.

LÍNEA ESTRATÉGICA 3: A B A S T E C I M I E N T O.

Aun con la limitada disposición de recursos económicos institucional, se trata de obtener equipo, medicamentos, insumos y materiales, que son herramientas básicas para la realización de las actividades diarias y poder cumplir con la atención del usuario.

OBJETIVO GENERAL:

Proveer de equipos, herramientas, materiales e insumos y medicamentos, se vuelve una necesidad básica, ya que se contribuye a que el personal involucrado pueda dar respuesta y mejores resultados en la atención al usuario.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Revisar y cumplir con los procesos de adquisición establecidos.
- Reforzar las estrategias de control del uso de medicamentos, insumos, materiales y herramientas y equipos.
- Inventarios/kárdex actualizados.
- Renovar el equipo y mobiliario obsoleto y/o deteriorado.
- Asegurar el proceso del Mantenimiento preventivo.
- Recuperar los Servicios integrales de Imagenología.
- Adquirir Eco-cardiógrafo.

META:

- 100 % de procesos de abastecimiento actualizados y estandarizados.
- Disminuir el desabastecimiento de medicamentos, insumos y materiales básicos.
- Gestionar la renovación del equipo institucional durante el quinquenio.

LÍNEA ESTRATÉGICA 4: MEDIO AMBIENTE.

Alineados con las estrategias gubernamentales nuestra institución no puede aislarse de la importancia del cuidado y mantenimiento del Medio Ambiente, por lo que se consideró importante incluir actividades que garanticen su conservación.

OBJETIVO GENERAL:

Contar con procesos establecidos que garanticen el cuidado del medio ambiente y el uso adecuado de los servicios institucionales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Reforzar los procesos de manejo de desechos bioinfecciosos.
- Crear una cultura de cuidado de los recursos entre los empleados de la Institución.
- Gestionar la disposición final de desechos químicos.
- Dar continuidad a la construcción de la planta de tratamiento de desechos líquidos.

META:

- 100% de procesos de manejo de desechos bioinfecciosos funcionales.
- 100% del personal empoderado en el cuidado de los recursos.
- Estrategias de monitoreo de ahorro de recursos estandarizados.

- Planta de tratamiento de desechos líquida construida y funcionando.

LÍNEA ESTRATÉGICA 5: CLÍNICA EMPRESARIAL.

Como un incentivo al personal, se propone gestionar la instalación de la clínica empresarial del ISSS dentro de las instalaciones del Hospital Nacional Saldaña.

OBJETIVO GENERAL:

Proveer de la consulta inmediata a todo el personal del Hospital Saldaña.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Acercar la atención médica y proveer medicamentos al personal del Hospital.
- Proveer de servicios auxiliares de diagnóstico tales como Laboratorio Clínico, estudios de gabinete.
- Proveer de servicios paramédicos: manejo y custodia de expedientes clínicos, cuidados y atención de enfermería, dotación de medicamentos.

META:

- Acercar los servicios de salud a los empleados.

LÍNEA ESTRATÉGICA 6: ATENCIÓN DE SALUD DE FORMA GRATUITA.

El Hospital brindará la atención en la Consulta Externa, Hospitalización, Servicios de Apoyo y todos los servicios que ofrece nuestra institución, con total gratuidad a toda la población que nos demande.

OBJETIVO GENERAL:

Brindar a la población los servicios de salud gratuitos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Garantizar la atención en salud a toda la población de nuestra área geográfica.
- Tener la seguridad que las familias podrán recibir la atención de salud sin costo alguno.
- Gestionar los servicios de salud que actualmente nuestra institución no brinda, ante la red nacional de salud, que sean indispensables para el diagnóstico y tratamiento de nuestros pacientes; manteniendo la gratuidad de los mismos.

META:

100% de usuarios recibiendo atención gratuita en todos los servicios de salud que requiera.



HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA

LOGROS EN INFRAESTRUCTURA

LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA DEL LOGRO PARA EL HOSPITAL	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	COSTOS
Planta de Energía de emergencia en Módulos Marengo.	1	Necesaria para asegurar el normal funcionamiento de todos los procesos ya sea médicos o administrativos y equipos eléctricos del hospital.	FONDOS GOES	\$45,000
Módulo de descanso.	1	Se construyó un área de descanso para el personal.	MOP	\$25,000

LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA DEL LOGRO PARA EL HOSPITAL	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	COSTOS
Cuarto para preparación de alimento enteral nutrición y dieta.	1	Área resguardada para preparación de dietas enterales para pacientes.	FONDOS GOES	\$900.00
Adecuación nutrición y dieta.	1	Remodelación de cubículos, pintura y adecuación del área de nutrición y dietas.	FONDOS GOES	\$1,000.00
Readecuación de los antiguos quirófanos.	1	Se readecuo las instalaciones de los quirófanos para brindar una adecuada atención al paciente.	FONDOS GOES	\$3,600.00
Creación de bodega de UFI.	1	Se realizó una bodega para resguardo de documentación de la unidad financiera.	FONDOS GOES	\$600.00
Construcción obra eléctrica.	1	Acometidas para: Aires acondicionados de 10 toneladas donados por el MOP, para la nueva planta de emergencia, y reparación de 2 transformadores los cuales fueron ejecutados por DEL SUR	FONDOS GOES	\$106,561.59

Casetas de marcación.	3	Optimizar el registro de la asistencia del personal.	FONDOS GOES	\$800
Adecuación de laboratorio clínico.	1	Tener un área donde se faciliten los procesos para la toma, recolección y procesamiento de pruebas de laboratorio	FONDOS GOES	\$105,000
Alcantarillado con conexión a la planta de tratamiento.	1	Buena disposición de desechos.	FONDOS GOES	\$230,000
Readecuación del servicio San Rafael	1	Se mejoró infraestructura existente en el área	FONDOS GOES	\$16,000
Adecuación de módulo para clínica del sueño.	1	Detectar a tiempo pacientes con apnea del sueño, candidatos a CPAP o con repercusiones cardiacas por la apnea.	FONDOS GOES	\$2,000.00
Adecuación consulta externa Ginecología.	1	Atender de a los usuarias velando por un servicio de calidad.	MOP	\$3,000.00

Adecuación pabellón San Rafael	1	Un área de ingreso más propicia para nuestros usuarios y así brindar un mejor servicio.	MOP	\$7,000.00
Adecuación sala de labor de parto.	1	Generar un área adecuada y cubriendo estándares además de entrar en el cumplimiento de la ley nacer con cariño.	MOP	\$8,000.00
Adecuación área de albergue.	1	Se readecuo ex cuarto de médicos internos para proyecto de albergue para embarazadas con riesgo geográfico, pero que aún no ameritan ingreso hospitalario.	FONDOS GOES	\$4,000.00
Adecuación de área de fisioterapia.	1	Readecuación de las instalaciones de fisioterapia para brindar adecuada atención del paciente.	FONDOS GOES	\$2,300.00
Pintura y reparación de luminaria y cielo falso emergencia.	1	Mantener el área adecuada para brindar atención a los usuarios.	FONDOS GOES	\$500.00
Pintura en pediatría.	1	Brindan un ambiente confortable para la atención de los pacientes pediátricos.	FONDOS GOES	\$200.00
Pintura en consulta externa.	1	Brindar la atención en un ambiente saludable.	FONDOS GOES	\$350.00

LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA DEL LOGRO PARA EL HOSPITAL	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	COSTOS
Adecuación de clínica de neurodesarrollo.	1	Detectar problemas con la debida antelación para su intervención oportuna en los pacientes pediátricos.	FONDOS GOES	\$1,500.00
Desvió de aguas lluvias entre san Rafael y servicios de apoyo.	1	Distribuir el cauce de la lluvias	FONDOS GOES.	\$900.00
Reparación de drenaje frente a UCI	1	Garantizar el flujo de agua y evitar rebalses.	FONDOS GOES.	\$600.00

Reemplazo de 1000 luminarias a LED en diferentes áreas del Hospital.	1	Brindar los servicios durante horario nocturno, menor consumo de energía por el tipo de luminaria, cumpliendo objetivos de hospitales con enfoque verde.	GOES	\$8,500.00
Adecuación en área de BM	1	Brindarles a los usuarios un ambiente adecuado para recibir atenciones de consulta externa y hospitalización.	GOES	\$2,500.00
Adecuación de laboratorio para aislar muestras de tuberculosis.	1	Se trasladó área de laboratorio por proyecto nacer con cariño.	GOES	\$5,000.00
TOTAL				\$562,911.59

LOGROS ÁREAS DIVISIÓN MÉDICO QUIRÚRGICA.

LOGROS CIRUGÍA GENERAL				
LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA DEL LOGRO PARA EL HOSPITAL	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	COSTO
Contratación de cirujanos para turnos nocturnos, días festivos y fines de semana	10	Atención especializada 24 horas, 365 días al año	Fondo propios/Compra de servicios profesionales	\$14,000 mensuales
Adquisición de colonoscopio	1	Realización de endoscopías.	Fondos propios	\$25,000
Contratación de cirujano para atención de horario extendido.	1	Aumento en la cobertura por anesthesiólogo.	Fondos propios/servicios profesionales	\$1,400 mensuales

GINECO-OBSTETRICIA LOGROS 2022

LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA DEL LOGRO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	COSTO
Partos vaginales	600	Atenciones brindadas a la población obstétrica	MINSAL	
Partos por CBT	375			
Egresos por otras causas	495			
Formación de enfermeras Doulas	64	Contar con personal capacitado para el acompañamiento de las señoras embarazadas y puérperas.	Hospital Saldaña	\$ 9.000.00

LOGROS COSULTA EXTERNA 2022

Ampliación de horario de atención de personal de enfermería.	1	Se redistribuye el horario de la jornada de enfermeras con el objeto de ampliar la atención de éstas ya que es necesario preparar los pacientes antes de las 7 am y finalizar con el despacho del paciente (medicamentos, boletas de exámenes, indicaciones especiales) incluso después de las 3 pm.	HNS	Redistribución de horario. Ya estaban contratados
Recuperación del 50% de los pacientes pediátricos y obstétricos con ausentismo a su consulta, a través de la implementación del libro de faltistas.	1	En Libro de faltista se registran los pacientes pediátricos y obstétricos que no asistieron a su consulta, y que luego se contactan ya sea por vía telefónica o por USCF.		

Adecuación de área para la farmacia de consulta externa	1	Con la nueva farmacia, los pacientes ya no tienen que desplazarse hasta el interior de las instalaciones, facilitándoles la accesibilidad a su medicación, y disminuyendo el tiempo de permanencia.	HNS	\$800.00
Construcción de consultorios nuevos	3	Con la apertura de 3 consultorios más ha permitido crear el área de atención de las consultas de nutrición, medicina general y psicología.	HNS	\$2,000
Computadora portátil	1	Ha permitido contar como plan de contingencia en caso de falla en alguna unidad de cómputo, además que es utilizada en la consulta de medicina general.	DTIC	\$700.00
Lámparas de examinación	10	Es parte de los instrumentos que se utilizan para el correcto examen físico de los pacientes, con ello podremos dar una atención de mejor calidad y un diagnóstico más preciso.		\$11.00

LOGROS MEDICINA INTERNA 2020

LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FONDOS	MONTO
Gestión de contratación de médicos para horario de planta.	1	Contar con personal suficiente para atender de manera adecuada y oportuna la demanda de pacientes sin afectar la calidad de la atención.	GOES	\$1,200 por mes
Gestión de contratación de médicos para horario de turno nocturno y fin de semana.	5	Contar con médicos especialistas para atención de pacientes ingresados y en área de emergencia durante las noches y fines de semana.	GOES	\$7,000 por mes
Gestión de contratación de sub especialista en gastroenterología.	1	Brindar atención a pacientes con patologías gastrointestinales de manera integral y adecuada, tanto en atención en consulta externa, como evaluaciones de servicios de hospitalización y toma de endoscopías y colonoscopías.	GOES	\$1,200 por mes

Gestión para cobertura por 24 horas de áreas de UCI, UCIN y Servicio de Medicina Interna	1	Se cuenta con especialista en Medicina Interna para atención de pacientes en horario vespertino, así lograr cobertura las 24 horas en áreas de Emergencia, Unidad de cuidados especiales y Servicio de Medicina Interna.	GOES	\$1,200 por mes
Gestión de compra de mesas de noche para pacientes del servicio de Medicina Interna.	36	Brindar un espacio para color pertenencias de pacientes y mejorar el ornato del servicio.	GOES	\$4,906.08
Gestión de compra de cortinas antibacterianas	30	Control de IAAS y brindar privacidad al los pacientes del servicio de medicina interna.	GOES	

LOGROS NEUMOLOGIA 2022

LOGROS	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FONDOS	MONTO
Creación de la "Unidad de Trastornos Respiratorios Asociados al Sueño" (UTRS)	1	Atención a pacientes con trastornos respiratorios asociados al dormir.	GOES	\$21,900.00
Creación de la "Clínica de Enfermedades Bronco obstructivas"	1	Atención integral a pacientes con patología pulmonar obstructiva.	GOES	\$ 2,000,00
Contratación de neumóloga eco grafista.	1	Un gran apoyo para el diagnóstico preciso para enfermedades pulmonares o extrapulmonares con repercusión a pulmón.	GOES	

LOGROS NEUMOLOGIA 2022

N° de atenciones hospitalarias (Egresos Hospitalarios)	596 atenciones hospitalarias
N° de atenciones consulta externa de Neumología	4818 consultas
N° de atenciones Rehabilitación pulmonar	976 consultas y atenciones
N° de bronoscopias realizadas	236 bronoscopias
N° de Estudios de sueño	37 poligrafías
N° de Estudios de Ecografía Torácica	94 ecografías torácicas 176 pocus (Point of Care)
N° de Interconsultas Intrahospitalarias	1212 interconsultas y evaluaciones pulmonares preoperatorias.
N° de Interconsultas recibidas de otros hospitales	542 interconsultas atendidas de otros centros.

LOGROS REHABILITACION PULMONAR 2022.

MES	Fisioterapia pulmonar	Acondicionamiento físico	Interconsultas	Oxigenoterapia domiciliar	Caminata de 6 min.
Enero	133	251	20	3	42
Febrero	167	199	23	4	40
Marzo	231	198	24	6	33
Abril	124	145	20	3	20
Mayo	239	106	37	6	47
Junio	325	67	40	6	41
Julio	194	69	14	5	26
Agosto	279	104	31	6	30
Septiembre	243	119	26	7	45
Octubre	302	87	32	4	21
Noviembre	265	64	37	8	25
Diciembre	221	84	21	12	24
TOTAL	2723	1493	325	70	394

LOGROS REHABILITACION PULMONAR 2022

LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUNTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO.
Capacitación a personal de rehabilitación pulmonar capacitado través de programa de educación continúa.	4 personas	Mejora las competencias personales.	MINSAL	\$176.00
Capacitar a residentes de Medicina Interna y Medicina Familiar en el manejo de pacientes con Insuficiencia Respiratoria Aguda y Crónica.	12 personas.	Mejorar las habilidades de los residentes ante pacientes con Insuficiencia Respiratoria Aguda y Crónica.	MINSAL	\$192.00
Difundir nuestra experiencia a médicos y estudiantes de medicina sobre el manejo de pacientes con Covid-persistente.	4 eventos en Congresos y seminarios	Difundir nuestra experiencia sobre el manejo de paciente con COVID-persistente,	MINSAL.	\$250.00

LOGROS SALA DE OPERACIONES

LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO
Remodelación de sala de operaciones	1	Áreas remodeladas para brindar atención quirúrgica.	Fondo propios	\$3,000.00
Adquisición de Brazo en C	1	Se pueden realizar procedimientos de ortopedia y neurocirugía.	Fondos propios	\$85,000.0
Contratación de Anestesiólogo	1	Aumento en la cobertura por anestesiólogo.	Fondos propios/servicios profesionales	\$1,100/mes
Realización de cirugías mayores.	2,700/año			
Cirugías mayores COVID	18/año			

LOGRO UNIDAD DE EMERGENCIA 2022.

LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE FINANCIAMIENTO	MONTO
Creación de Plan contingencial para atención en emergencias para Privados de Libertad ante Incidente de Múltiples Víctimas.	1	Estandarizar las acciones ante eventos con múltiples víctimas.	GOES	\$ 60.00 (Creación de documento)
Creación procedimiento consultorio para pacientes clasificados como verde en área de selección.	1	Prestar atención a pacientes estables.	GOES	\$ 50.00 (Escritorio)
				\$1,100.00 Salario de médico general.
				\$ 400.00 (Tablet)

Compra Oxímetro de pulso portátil.	1	Necesarios para la atención de usuarios.	GOES	\$ 470.00
Carro para insumos y medicamentos en caso de Paro Cardiorespiratorio.	1		GOES	\$1,600.00
Gestión compra Monitores Signos Vitales (ya adjudicado, pendiente entrega por parte de empresa)	3	Monitoreo continuo de estadísticas vitales en pacientes críticos o estables que lo ameritan.	GOES	\$ 5,910.00

LOGROS DEPARTAMENTO DE CUIDADOS ESPECIALES.

LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO
Capacitación de prevención de infecciones.	2	Para la prevención de IAAS	Ministerio de salud	\$566.00
Curso de reanimación cardio pulmonar avanzado	2	Para dar respuesta en unidad de uci	Ministerio de salud	\$41.66
Equipamiento de monitores en área de UCI -UCIN	20	Para dar respuesta a paciente críticos	Ministerio de salud	\$18,000.00
Compra de bombas de infusión.	29	Para dar respuesta a pacientes que ameritan atención directa.	Ministerio de salud	\$29,000.00

LOGROS DIVISIÓN ENFERMERÍA

LOGROS DIVISIÓN ENFERMERÍA

N°	NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
1	Dotación de personal de enfermería.	111	Mejora de la cobertura de servicios	GOES.	\$65,500 mensual.
2	Personal capacitado en Doula.	58	Respuesta al cumplimiento de Ley Nacer con Cariño.		
3	Personal capacitado en competencias quirúrgicas.	12	Respuesta oportuna a las intervenciones quirúrgicas.		
4	Personal capacitado en atención a paciente que se le realiza Endoscopia.	3	Ampliación de la oferta de servicios.		
5	Personal capacitado en competencias quirúrgicas pediátricas.	6	ampliación de la oferta de servicios.		

6	Personal capacitado en Lactancia Materna.	1	Mejora la atención a la mujer.		
7	Personal Diplomado en Cuidados neonatales.	2	Mejora la calidad del cuidado de enfermería al neonato.		
8	Personal Capacitado en Diplomado en competencias de cirugía laparoscópica.	4	Amplia oferta de servicios.		
8	Personal capacitado en Colposcopia.	3	Mejora la asistencia en procedimientos especializados.		
9	Personal apoyando Comité Nacional de PAE en UNE.	1	Aporte al desarrollo de profesionales de enfermería a nivel país.		
10	Personal apoyando comité Nacional de Ética en UNE.	1	Aporte al desarrollo de profesionales de enfermería, a nivel país.		

11	Mejora en el proceso de inducción al personal de nuevo ingreso, estudiantes y de servicio social.	10 jornadas.	Mejora la incorporación a las actividades de atención a pacientes, disminuyendo riesgos.		
12	Capacitación sobre el proceso de supervisión.	8 recursos.	Mejora los procesos de supervisión del cuidado, traduciéndose en seguridad del paciente.		
13	Personal capacitado en SIS	57	Innovación en los procesos de registros en la atención hospitalaria, cuidado del medioambiente.		
14	Personal capacitado en calidad y seguridad al paciente.	78	Disminuye riesgos en la atención hospitalaria.		
15	Capacitación sobre trato humanizado	78	Mejora la satisfacción de los pacientes.		

16	Gestión para apoyo de personal de enfermería de HES.	30 Recursos.	Mayor cobertura de servicios.		
17	Aplicación del cuidado de enfermería mediante el proceso de atención de pacientes.	420	Mejora la relación enfermera paciente.		
18	Referencias del continuo del cuidado con aplicación de PAE.	116	Previene complicación de la salud de los pacientes, mediante la continuidad de la atención en diferentes niveles.		
20	Feria de logros de Enfermería.	1	Proyección del trabajo de comités de enfermería.		\$1,500.00
21	Estrategias de Pausa activa en los lugares de trabajo, como salud mental.	60	Mejora de la salud mental del personal de enfermería.		\$600.00
25	Personal Capacitado en Diplomado en atención prenatal.	5	Mejora las intervenciones en la mujer y el bebe.	MINSAL	
26	Personal Capacitado en Curso de Cuidados paliativos.	1	Amplía la oferta de servicios.	MINSAL	

SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Supervisión del cumplimiento de medicamento.	3	Disminuir riesgos.	Local	\$10.00
Supervisión del baño en cama.	2	Mejores aplicaciones de cuidados higiénicos.	Local	\$10.00
Supervisión de satisfacción del paciente.	14	Conocer la percepción de calidad.	Local	\$70.00

Supervisión del componente administrativo.	6	Verificar que se cuente con la herramienta administrativa.	Local	\$60.00
Supervisión de medidas de prevención de caídas.	6	Mejora de resguardo del paciente.	Local	\$60.00
Supervisión de cuidados de CVC y dispositivos externos.	3	Mejora de resguardo del paciente.	Local	\$15.00
Gestión de insumos y medicamentos.	6	Mejora e existencia local.	Local	\$120.00
Supervisión de carro de paro.	6	Mejora de medicamentos e insumos.	Local	\$120.00

LOGROS ÁREA DE ARSENAL Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO
Recurso humano	1	Mejorar la realización de procesos en el área	GOES	\$ 425.00
Proyecto de limpieza y desinfección de áreas físicas de arsenal quirúrgico.	3	Disminuye la colonización de microorganismo		\$ 100.00
Adquisición de compresas quirúrgica abdominales estériles.	500	Se disminuye el gasto de gasa quirúrgico así como el tiempo recurso humano en su elaboración	Fondo general	\$ 2,300.00

LOGROS ÁREAS DIVISIÓN DE
SERVICIOS DIAGNÓSTICOS
Y DE APOYO.

LOGROS UNIDAD DE FISIOTERAPIA

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	DETALLE	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
ATENCIONES	11,104	Pacientes	Se logró superar la meta de 6720 programados en el año, generando un excedente de 4384 atenciones.	Presupuesto general de Hospital	
GESTION RECURSOS HUMANOS	2	Fisioterapistas	Con esta gestión se espera contar con 2 nuevos recursos humanos, lo que permitirá no sólo cubrir el 100% la demanda de pacientes en ausencia de estudiantes, sino también, incrementar la capacidad de atención, y reducir los tiempos de espera para programar citas y así disminuir los tiempos de rehabilitación de los pacientes.	Presupuesto general de Hospital	\$9,579.96

LOGROS UNIDAD DE FISIOTERAPIA

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	DETALLE	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
INSUMOS Y EQUIPO RELEVANTE	1	Ultrasonido	Facilita una recuperación más rápida de los pacientes con problemas de tejidos blandos	Presupuesto general de Hospital	\$ 3,000.00
	1	Rueda Marina	Favorece la recuperación de miembros superiores.	Presupuesto general de Hospital	\$ 750.00
	1	Barras paralelas	Facilita la reeducación de la marcha y equilibrio.	Presupuesto general de Hospital	\$ 400.00
	1	Espejo postural	Es importante para lograr la recuperación en deformidad de columna.	Presupuesto general de Hospital	\$ 600.00
	1	Tanque de compresas calientes	Equipo indispensable para la preparación de compresas calientes.	Presupuesto general de Hospital	\$ 650.00

LOGROS UNIDAD DE FISIOTERAPIA

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	DETALLE	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
	1	Polea	Son importantes para la movilización de hombros por contracturas.	Presupuesto general de Hospital	\$ 275.00
GESTION DE ESTUDIANTES EN SERVICIO SOCIAL. (convenio).	2	Estudiantes de UES	Ha permitido asignación de estudiantes a la Unidad de fisioterapia, generando mayor capacidad de atención de pacientes, lo cual se refleja en las atenciones alcanzadas en el período.	N/A	N/A

LOGROS 2023 UNIDAD DE TERAPIA RESPIRATORIA

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Compra de servicios profesionales para Terapia Respiratoria	3	Dar cobertura con dos recursos las 24 horas, todos los días incluyendo fines de semana y días festivos (3 recursos 3 meses ,2 recursos 6 meses y luego un recurso por 5 meses)	Fondos Generales	\$12,000.00
Compra de servicios para Auxiliar de Terapia Respiratoria	2	Dar cobertura las 24 horas del día, todos los días incluyendo fines de semana y vacaciones (9 meses)	Fondo Generales	\$6,570.00
Reactivo para pruebas de la determinación de Gases	13	Toma de gases arteriales para pacientes que requieren	Fondos Generales	\$13,000.00

Sanguíneos paquete de 500 pruebas		verificar el equilibrio acido-base, problemas metabólicos y de oxigenación		
Compra de oxígeno gaseoso de 23 pc.	530 Cargas	Brindar oxigenoterapia a pacientes que ameritan realizar algún tipo de examen ambulatorio y que requieren de oxígeno.	Fondos Generales	\$1,908.00
Compra de oxígeno Medicinal Liquido	8,000 galones	Dar oxigenoterapia a todos los pacientes que lo requieran para mejorar su función pulmonar, cerebral o cardiaca	Fondos Generales	\$31,200.00
Adquisición de ventiladores mecánicos	2	Contribuir al soporte ventilatorio de pacientes que lo requieran o que sufren de parada Cardiorrespiratoria	Donaciones	\$51,140.00
Respirador Artificial Adulto	20	Contribuir al soporte ventilatorio de pacientes que lo requieran o que sufren de parada Cardiorespiratoria.	Donaciones	\$278,680.00

LOGROS ATENCIONES DE LABORATORIO CLÍNICO 2022

Seccion de Laboratorio	General II					Total Resultado	Total Servicio de Procedencia
	Servicio de procedencia						
	1. Consulta Externa	2. Hospitalización	3. Emergencia	4. Referido	5. Otros		
H- Hematología	7,125	15,764	14,497	165	1,791	39,342	39,342
I- Inmunología	5,507	2,672	4,004	256	1,330	13,769	13,769
M- Bacteriología	606	12,335	2,413	1,166	308	16,828	16,828
P- Parasitología	180	671	869	58	4	1,782	1,782
Q- Bioquímica	29,290	47,360	42,477	3,920	15,443	138,490	138,490
S- Banco de Sangre	1,634	3,559	2,413	5	6	7,617	7,617
U- Urianálisis	1,605	2,217	3,242	114	0	7,178	7,178
T- Toma de Muestra	30,059	6,312	4,769	749	4,050	45,939	45,939
BM- Biología Molecular	50	544	48	1	14	657	657
LNR-Preparaduria	56	1,340	515	206	10,213	12,330	12,330
Total General	76,112	92,774	75,247	6,640	33,159	283,932	283,932

Fuente: Sistema Estadístico de Producción de Servicios SEPS

LOGROS PATOLOGÍA, CUMPLIMIENTO DE METAS DE PRODUCCIÓN DEL AÑO 2022

Actividad	Unidad de Medida	Meta programada	Producción	Porcentaje de cumplimiento
Citologías cérvico-vaginales y extra vaginales.	Cada uno	8,400	5,374	64%
Aspiración con aguja fina realizada por Patólogo	Cada uno	60	32	60%
Biopsias de cuello uterino	Cada uno	600	401	67%
Biopsias de mama	Cada uno	48	54	112.5%
Biopsias de otras partes del cuerpo	Cada uno	4,800	5,511	114.8%
Total programado		13,848	10,929	78%

ACTIVIDADES DE ÁREA TÉCNICA (PATOLOGÍA) AÑO 2022

Actividad	Total
Bloques cortados	18,000
Láminas producidas	23,000
Láminas coloreadas en citologías (cérvico vaginales, extra vaginales, CAAF)	6,000

ACTIVIDADES DE SECRETARIA AÑO 2022

Actividad	Total
Reportes digitados de biopsias y citologías	6,000
Informes	30

ACTIVIDADES DE DESCARTE AÑO 2022

Actividad.	Total
Líquidos bioinfecciosos descartados	1,000 litros
Macros de biopsias descartados	8,068.08 libras

PRODUCCIÓN DE BIOPSIAS CITOLOGÍAS CAAF Y CONGELACIONES 2022

2022	BIOPSIAS	CITOLOGIAS	CAAF	CONGELACIONES
Enero	393	436	2	0
Febrero	375	622	2	0
Marzo	526	749	5	1
Abril	390	325	3	1

Mayo	495	549	3	1
Junio	451	572	4	0
Julio	434	580	2	1
Agosto	468	267	8	2
Septiembre	528	313	1	0
Octubre	636	337	3	1
Noviembre	457	352	0	1
Diciembre	361	272	3	1
TOTAL	5,514	5,374	32	9
TOTAL BS Y CS Y CAAF	\$ 10,920			

LOGROS PATOLOGIA 2022

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Traslado de recurso secretarial 19-4	1	Se da servicio de calidad a público	GOES	
Traslado de recurso auxiliar administrativo 15-7	1	Atención en toma de talla macroscópica y a público	Ley de Salario	

LOGROS

DIVISIÓN ADMINISTRATIVA

LOGROS UNIDAD DE ACTIVO FIJO				
NOMBRE DE LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Adquisición de equipo informático	2	Mayor eficacia en el registro de bienes en los inventarios	GOES	\$2,086.00

LOGROS UNIDAD DE ALMACÉN				
NOMBRE DE LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Adquisición de Porta palets manual	1	Es una herramienta importante para la unidad de almacén ya que facilita el trabajo de los compañeros.	Donación.	\$621.50
Asignación de nuevo recurso.	2	Reforzar área de control de archivo de documentos y recepción, almacenamiento y despacho de insumos médicos	Reasignación de plazas.	

LOGROS UNIDAD DE GESTION AMBIENTAL

Nombre de logro	Cantidad	Importancia	Fuente de financiamiento	Monto
Bascula industrial digital.	1	Para llevar mejor control de kilogramos para los desechos bioinfecciosos.	Fondo propios	\$282
Equipo de fumigación por pulverización	1	Para desinfección de pabellones.	Fondo propios	\$990
Basureros Plásticos	80	Para la buena segregación de reciclaje	Fondo propios	\$1,101.60
Tablets	3	Llevar informes digital	Fondo goes	Compra realizada por DISAM

LOGROS ÁREA DE LAVANDERÍA Y COSTURERÍA

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Reparación de secadora industrial de 150lb	1 C/U	Equipo indispensable para secado de ropa hospitalaria.	GOES	\$323.58
Personal nuevo contratado	3 C/U	Se garantiza trabajo mejor servicio a nuestros pacientes en la dotación de ropa limpia.	GOES	\$1,095.00
Compra de manta cruda	4000 yds.	Insumo para dotación de ropa hospitalaria.	GOES	\$8,040.00
Compra de manta cruda	12,926 yds.	Insumo para dotación de ropa hospitalaria.	GOES	\$17,584.22
Compra de manta verde	3,300 yds.	Insumo para confección de ropa quirúrgica.	GOES	\$10,923.00
Compra hipoclorito	2300 C/U	Insumo necesario para el lavado de ropa hospitalaria	GOES	\$12,000.00

LOGROS UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Nombramiento y contratación Enero 2022	39	Dotar de talento humano las áreas que lo necesitan.	Ley de Salarios 04, contrato GOES 35	Mensual 28,856.02
Nombramiento y contratación Mayo 2022	5	Dotar de talento humano las áreas que lo necesitan.	contrato GOES	Mensual 4,241.60
Nombramiento y contratación Julio 2022	6	Dotar de talento humano las áreas que lo necesitan.	contrato GOES	Mensual 3,135.67
Nombramiento y contratación Agosto 2022	4	Dotar de talento humano las áreas que lo necesitan.	contrato GOES	Mensual 2,604,15
Nombramiento y contratación Octubre 2022	9	Dotar de talento humano las áreas que lo necesitan.	Ley de Salarios 05, contrato GOES 06.	Mensual 4,106.33

LOGROS
UNIDADES DEPENDIENTES
DE DIRECCIÓN.

LOGROS U A C I				
NOMBRE DE LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO
Contratación de recurso profesional dentro de la unidad	2	Fortalece las actividades de la unidad, mejorando el orden y el tiempo en que se realizan los procesos	Fondo general	\$4,990.00
Compra de equipo de oficina silla y escritorio	1	Brinda un servicio eficiente y de calidad en los procesos de compra	Fondo general	\$440.00
Compra de equipo informático	4	Mantenerse a la vanguardia con los sistemas tecnológicos en la red MINSAL	Fondo general	\$3,588.00
Compra de tablet	2	Hacer más eficiente los procesos con administradores de contratos y unidad solicitante, por lo práctico y portátiles de los equipos.	Fondo general	\$458.00

LOGROS UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA				
NOMBRE DEL LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Escritorio secretarial	1	Facilita el trabajo diario	Fondo general	182.00
Sillas de visita sin brazos	2	Mejora el ambiente de trabajo	Fondo general	101.70
Silla secretarial sin brazos	1	Facilita el trabajo diario	Fondo general	95.00
Total				378.70

AUDITORÍAS REALIZADAS:

- Evaluaciones al control Interno a Estados Financieros Básicos.
- Evaluaciones al Control Interno a: Unidad de Patología, Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional y Tesorería.
- Inventario a Medicamentos, Insumos Médicos de Unidad de Almacén.
- Inventario a Medicamentos de Unidad de Farmacia.
- Inventario de Auxiliares de Servicio, Lavandería y Costurería, Unidad de Nutrición y dietas.
- Inventario a Vehículos del Hospital.
- Arqueo del Fondo Fijo y Fondo Circulante.
- Arqueo a Cupones del Combustible.

LOGROS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES

	CANTIDAD	IMPORTANCIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO \$
Contratación de recurso profesional dentro de la unidad	2	Fortalece las actividades de la unidad, mejorando el orden y el tiempo en que se realizan los procesos	Fondo general	\$4,990.00
Compra de equipo de oficina silla y escritorio	1	Brinda un servicio eficiente y de calidad en los procesos de compra	Fondo general	\$440.00
Compra de equipo informático	4	Mantenerse a la vanguardia con los sistemas tecnológicos en la red MINSAL	Fondo general	\$3,588.00
Compra de tablets	2	Hacer más eficiente los procesos con administradores de contratos y unidad solicitante, por lo práctico y portátiles de los equipos.	Fondo general	\$458.00

LOGROS UNIDAD FINANCIERA				
Nombre de logro	cantidad	Importancia.	Fuente de financiamiento	Monto \$
Capacitaciones al personal de la Unidad Financiera	3	Fortalecer la capacidad técnica y profesional de los empleados para seguir generando procesos eficientes y oportunos a los usuarios	GOES	\$ 450.00
Remodelación de parte trasera de UFI para adecuar a bodega de archivos de la Unidad.	1	Archivo y resguardo de expedientes de la UFI y pequeña sala de reuniones.	GOES	\$ 1000.00
Presentar de forma oportuna y en los plazos establecidos los informes financieros y presupuestarios según normativa legal	112	Presentar la posición financiera y presupuestaria a las instituciones y autoridades para su información.	GOES	\$ 3,500.00
Compra de equipo de oficina silla y escritorio	1	Brinda un servicio eficiente y de calidad en los procesos de compra	Fondo general	\$440.00
Compra de equipo informático		Procesar y generar todas las actividades que demandan los subsistemas de Presupuesto y Tesorería. Así como el almacenamiento digital de la información.	Fondo general	\$1,794.00

LOGROS

UNIDAD DE

PLANIFICACIÓN

EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE PROGRAMACION Y MONITOREO HOSPITALARIA (SPME).

Los sistemas de información de cada hospital son digitados por parte de un equipo técnico que incluye el Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS), el cual está a cargo de personal de ESDOMED, este a su vez alimenta la información del Sistema de Programación y Monitoreo Hospitalario (SPME) y el sistema de morbilidad en línea conocido como SIMMOW.

2.1. CONSULTA EXTERNA.

El siguiente cuadro presenta el reporte de Monitoreo de las actividades de Consulta Externa de enero a diciembre del año 2022.

Actividades	Total		
	Meta Programada	Realizado	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	5,019	5,970	119%
Cirugía General	2,016	4,894	243%
Pediatría General	582	680	117%
Ginecología	1,394	1,427	102%
Obstetricia	1,150	167	15%
Psiquiatría	2,102	1,081	51%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Neumología	2,197	4,818	219%
Oncología	432	0	0%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	720	1,563	217%
Torácica	294	62	21%
Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Familiar	0	23	ND
Medicina Interna	10,035	4,247	42%
Neumología	0	98	ND
De Cirugía			

Cirugía General	2,965	4,448	150%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1,508	1,714	114%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	329	497	151%
Obstetricia	3,538	2,613	74%
De Psiquiatría			
Psiquiatría	0	0	ND
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Bienestar Magisterial	120	2	2%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	350	1,728	494%
Clínica de Ulceras	0	25	ND
Colposcopia	1,986	1,004	51%
Nutrición	426	1,169	274%
Programa de Atención Integral	7,170	4,137	58%
Psicología	3,350	1,607	48%

2.2. HOSPITALIZACIÓN.

En el siguiente cuadro se presenta el reporte del Monitoreo de las actividades de Hospitalización desde enero a diciembre del año 2022.

Actividades	Total		
	META PROGRAMADA	REALIZADA	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	1,635	1,216	74%
Ginecología	438	119	27%
Medicina Interna	1,835	2,321	126%
Obstetricia	3,504	1,276	36%
Pediatría	1,752	1,169	67%
Sub Especialidades			
Sub Especialidad de Medicina Interna			
Neumología	1,115	531	48%
Sub Especialidades de Cirugía			
Cirugía de Tórax	97	0	0%
Ortopedia / Traumatología	334	726	217%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	389	93	24%
Emergencia	0	14	ND
Partos			
Partos vaginales	770	597	78%
Partos por Cesáreas	330	372	113%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	460	849	185%
Electivas Ambulatorias	202	907	449%
De Emergencia para Hospitalización	1,529	1,224	80%
De Emergencia Ambulatoria	0	136	ND
Medicina Crítica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	4,748	0	0%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	550	0	0%

2.3. SERVICIOS DE APOYO.

El presente cuadro presenta el Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación. Año 2022.

Actividades	Total		
	Meta prog.	Realizado	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	27,600	30,912	112%
Ultrasonografías	2,160	6,625	307%
Tomografía Axial Computarizada	1,440	1,662	115%
Mamografías Diagnósticas	120	97	81%
Mamografías de Tamizaje	0	37	ND
Anatomía Patológica			
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	8,400	0	0%
Biopsias Cuello Uterino	600	240	40%
Biopsias Mama	48	16	33%
Biopsias Otras partes del cuerpo	4,800	2,039	42%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	1,390	0	0%
Electrocardiogramas	1,896	627	33%
Electroencefalogramas	84	20	24%
Endoscopias	150	81	54%
Espirometrías	1,800	0	0%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	998	1,005	101%
Conos Loop	294	0	0%
Crioterapias	110	0	0%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	6,720	10,048	150%
Inhaloterapias	36,000	15,211	42%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	66,000	120,898	183%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	180,000	248,997	138%
Terapias Respiratorias	42,000	50,845	121%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	21,432	0	0%

2.4. SERVICIOS DE APOYO.

Se presenta en el siguiente cuadro el Monitoreo a Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre en el año 2022.

Actividades	Total		
	META PROG.	REALIZADO	%Cumpl.
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	6,540	7,125	109%
Hospitalización	26,244	15,764	60%
Emergencia	14,016	14,497	103%
Referido / Otros	2,868	1,956	68%
Inmunología			
Consulta Externa	1,740	5,507	316%
Hospitalización	4,104	2,672	65%
Emergencia	480	4,004	834%
Referido / Otros	840	1,586	189%
Bacteriología			
Consulta Externa	1,944	606	31%
Hospitalización	22,632	12,335	55%
Emergencia	4,992	2,413	48%
Referido / Otros	15,744	1,474	9%
Parasitología			
Consulta Externa	276	180	65%
Hospitalización	2,160	671	31%
Emergencia	1,872	869	46%
Referido / Otros	0	62	ND
Bioquímica			
Consulta Externa	29,856	29,290	98%
Hospitalización	42,708	47,360	111%
Emergencia	35,460	42,477	120%
Referido / Otros	23,112	19,363	84%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,596	1,634	102%
Hospitalización	12,192	3,559	29%
Emergencia	2,544	2,413	95%
Referido / Otros	240	11	5%
Uroanálisis			
Consulta Externa	2,820	1,605	57%
Hospitalización	6,156	2,217	36%
Emergencia	5,628	3,242	58%
Referido / Otros	240	114	48%

2.5. SERVICIOS GENERALES.

El presente cuadro es el monitoreo anual de Servicios generales del año 2022.

Actividades	Total		
	META PROGRAM.	REALIZADO	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	30,002	22,507	75%
Cirugía	6,053	10,875	180%
Ginecología	6,005	1,735	29%
Obstetricia	736	2,986	406%
Pediatría	6,044	4,526	75%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	16,809	10,746	64%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	204,937	267,119	130%
Cirugía	146,583	106,554	73%
Ginecología	15,615	18,219	117%
Obstetricia	92,681	84,154	91%
Pediatría	32,973	46,156	140%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	90,956	157,926	174%
Consulta			
Consulta Médica General	0	0	ND
Consulta Médica Especializada	6,866	15,451	225%
Emergencias			
Emergencias	44,388	38,559	87%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	1,979	969	49%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	165,600	87,815	53%

3. ELABORACIÓN DEL MAPA DE RIESGOS.

Esta herramienta pretende ser una guía que evidencia los factores de riesgo que ha identificado cada jefatura de las diferentes áreas en su matriz de riesgos, analizando los factores relevantes que pueden tener incidencia en conseguir los objetivos o desarrollo de sus actividades. En Unidad de Planificación se consolidan las matrices de riesgos para hacer el mapa Hospitalario. En el año 2022, por las NTCIE vigentes, de la Corte de Cuentas de la República, fue solicitado el Plan de Gestión de Riesgos Hospitalarios que contiene todo el mapa y su gestión. (se entregó en el mes de abril del 2022 con vigencia de un año).

4. RECIBIR LOS POA DE CADA DIVISIÓN DEL HOSPITAL Y MONITOREO DEL ANEXO 5.

Estos documentos normativos se reciben según el organigrama del Hospital, desde Dirección y sus 6 dependencias, Subdirección con 5 dependencias directas, y las 4 divisiones que son: Médico-Quirúrgica, Enfermería, Servicios de Apoyo y División Administrativa, cada una con todas sus unidades o departamentos. Posteriormente se realiza una Matriz de supervisión anual del Anexo 5 de la POAH, y sus ejes estratégicos correspondientes a cada una de las áreas. Con dicho monitoreo se consolida cada tres meses, para enviar informes a la LAIP.

5. MONITOREO DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD DEL HOSPITAL (MCC).

Se apoya por parte del Técnico de Planificación a digitar los estándares de calidad en las matrices respectivas del Monitoreo de la Calidad, esto de manera mensual.

6. REGISTRO FISICO DE INTERCONSULTAS DE ESPECIALISTAS.

El total de interconsultas de especialistas en el año 2022 es de 308 .

7. CONSOLIDADO DE TRIAGE DE EMERGENCIAS.

Este dato no se completa en emergencias desde el año 2020, por motivos de pandemia COVID 19.

8. ELABORACION DE PLANES DE CONTINGENCIA POR VACACIONES ANUALES

En el año se elaboran 3 planes vacacionales, que lleva el personal de las áreas clínicas y administrativas, que darán respuesta a las actividades por turnos rotativos en los períodos de Semana Santa, Fiestas Agostinas y Vacaciones de Fin de Año.

9. DIGITAR DATOS EN EL SISTEMA DE PRODUCCIÓN, EFICIENCIA, RECURSOS Y COSTOS (PERC).

Estos datos son digitados en dicho sistema de manera mensual, de las áreas de consulta externa de las diferentes especialidades, hospitalización, centro quirúrgico, emergencias.

10. MANUALES DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES DE LAS DIVISIONES.

Se solicitó que los manuales de las dependencias que hubiese cambiado en su estructura organizacional, o hayan habido cambios fueran actualizados y enviados a la Unidad de Planificación.

11. REUNIONES O CAPACITACIONES CON EL PERSONAL DE UNIDAD DE PLANIFICACIÓN.

Se completaron el 100% de reuniones con el personal de la Unidad de Planificación.

OTROS LOGROS 2022 DE UNIDAD DE PLANIFICACION AÑO 2022.		
	ACTIVIDAD	IMPORTANCIA
1	Elaboración y análisis mensual de los Indicadores Hospitalarios.	Cumplir con el análisis de los indicadores de Gestión.
2	Inicio de actualización de Manuales de Procesos y Procedimientos Hospitalarios.	Cumplir con normativa interna hospitalaria actualizada según lineamientos del MINSAL.
3	Elaboración de Memoria de Labores Hospitalaria MAYO 2019 A MAYO 2022.	Reportar los logros y actividades del Hospital.
4	Elaboración de Plan de Gestión de Riesgos Hospitalario. (ABRIL 2022)	Cumplir con normativa interna hospitalaria actualizada.
5	Elaboración de las NTCIE del Hospital Saldaña.(APROBADAS EN SEPTIEMBRE 2022).	Cumplir con normativa solicitada por la Corte de Cuentas. (pendiente de ser publicadas en el Diario oficial)

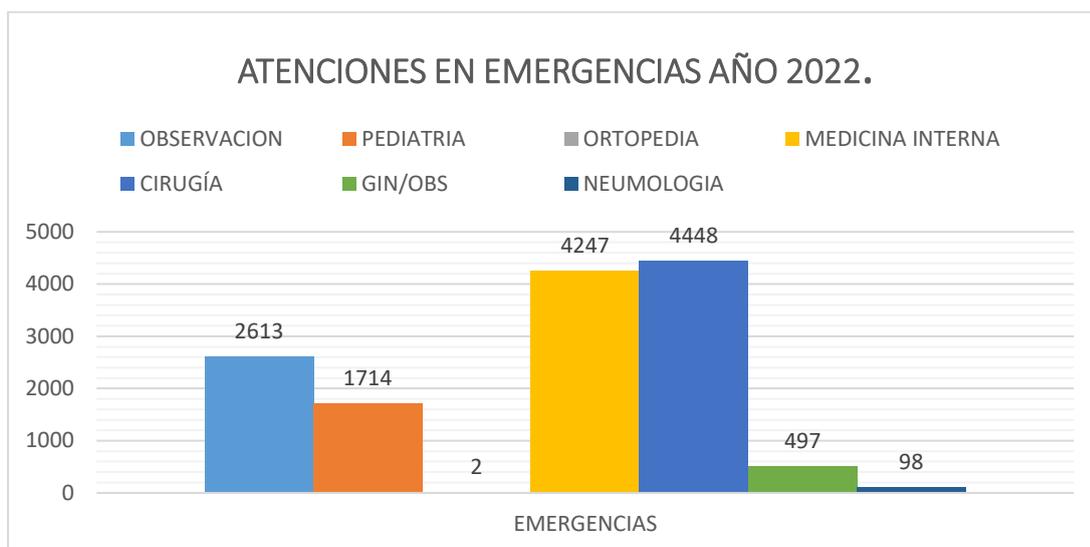
ANÁLISIS DE INDICADORES HOSPITALARIOS EN EL AÑO 2022.

Los indicadores hospitalarios permiten dar un análisis de las atenciones que se dan en las diferentes áreas del hospital.

Para el análisis de los indicadores hospitalarios, se obtienen datos del SIMMOW, este sistema es alimentado por todo lo que conlleva el departamento de ESDOMED del Hospital, que se encarga de digitar la producción de los diferentes servicios de atención del Hospital.

En el año 2022 se ha tenido un cambio significativo en la información, ya que se ha iniciado paulatinamente con el SIS, el cual permite una información digital más inmediata para obtener los datos del SIMMOW.

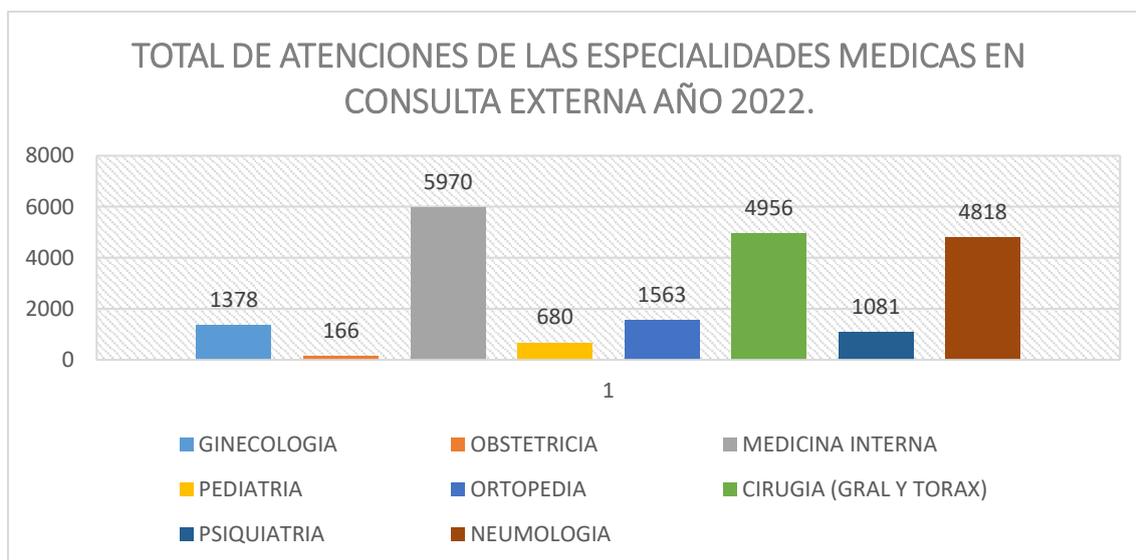
Total de atenciones en la Unidad de Emergencias.



*DATOS DEL SIMMOW.

EL total de atenciones en la Unidad de emergencias en el año 2022 es de 13,644 pacientes.

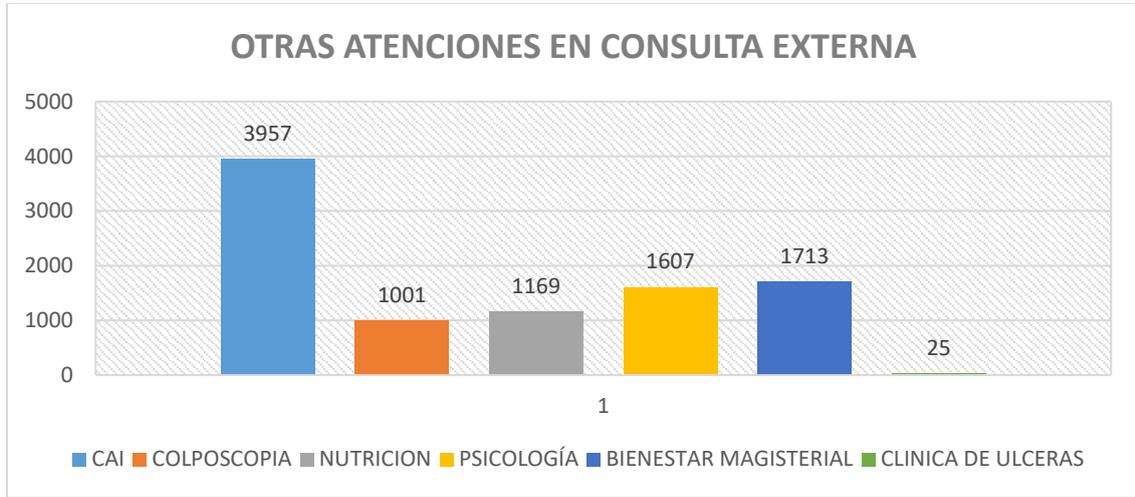
Total de Atenciones de Consulta Externa de las Especialidades Médicas:



*DATOS DEL SIMMOW.

La sumatoria total de atenciones médicas de la Consulta Externa es de 20,612 pacientes atendidos.

Otras atenciones en La Consulta Externa:

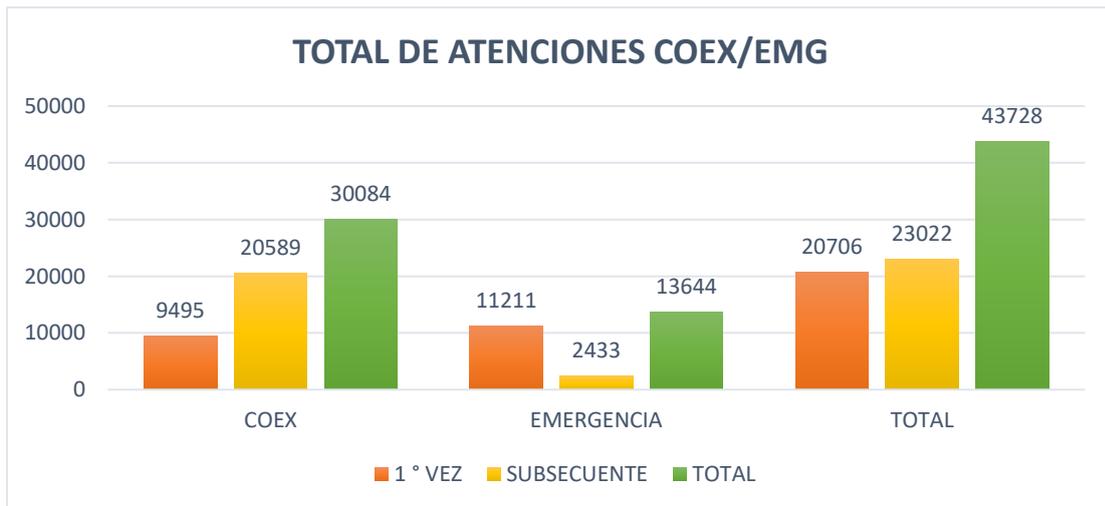


*DATOS DEL SIMMOW.

El total de otras atenciones en la consulta externa es de 9,472 pacientes.

La sumatoria de atenciones de la consulta externa es de 30,084 para el año 2022.

TOTAL DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS
EN EL AÑO 2022.



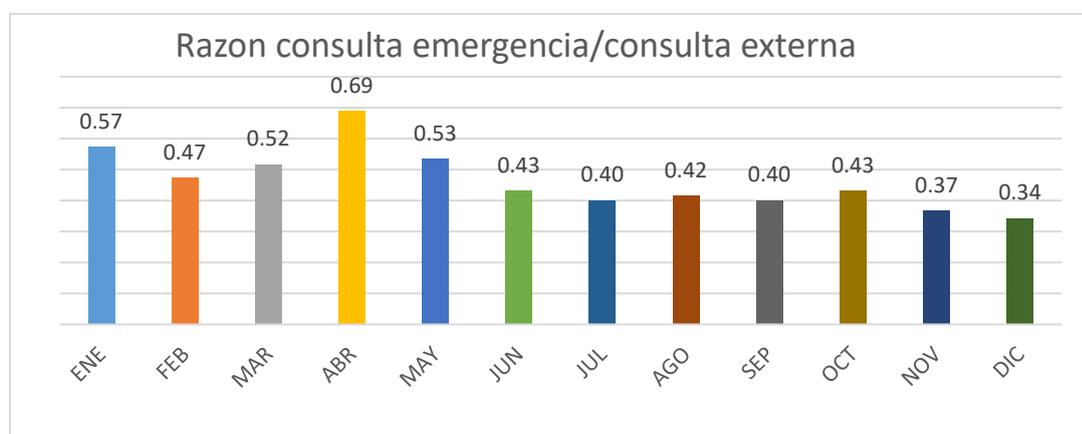
*DATOS DEL SIMMOW.

Esta grafica representa el total de atenciones en el año 2022, de pacientes que llegaron a consulta externa, y los que se atendieron en emergencias haciendo un total en el año de 43,728 atenciones. Se detalla en ella los que consultan por primera vez, y de manera subsecuente.

1. INDICADORES DE LA UNIDAD DE EMERGENCIAS:

1.1 Razón de consultas de emergencia / consulta externa:

Total de consulta atendida en la Unidad de Emergencia / Total de consulta externa.



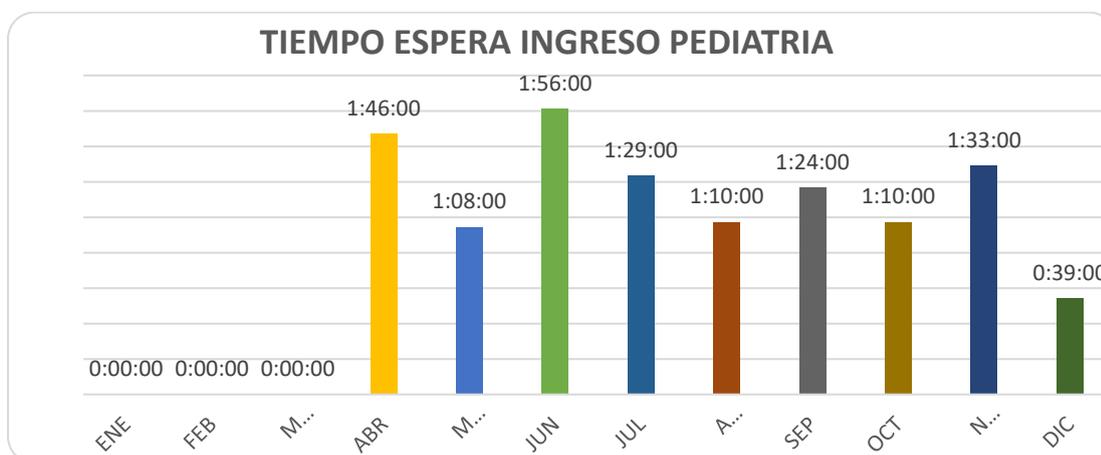
*DATOS DEL SIMMOW.

Esta gráfica representa la base comparativa de las atenciones en Unidad de emergencias con la Consulta externa, se puede observar que a lo largo del año se mantiene la razón en un promedio de 0.40. Se puede observar que en los meses de noviembre y diciembre empieza a disminuir dicha razón, por la implementación de la CONSULTA VERDE en EMERGENCIAS, manteniéndose una tendencia a la baja.

Esta razón emergencias/consulta externa es de 0.40. La razón estándar es de 0.1 a 0.2, en hospitales de segundo nivel esta razón se mantiene arriba del estándar, por la gran afluencia de pacientes a fluencia a las Unidades de emergencias, el reto es en primer nivel de atención de dar más cobertura a pacientes no complicados.

1.2 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas).

Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Pediatría



*DATOS DEL SIMMOW.

En los primeros meses se puede observar que no hay datos, esto es porque los tres primeros meses del año 2022, el pabellón de Pediatría Huezo, estaba de manera compartida con 20 camas para pediatría y 20 camas para cirugía general con COVID, así como también los pacientes de pediatría eran en su mayoría referidos de otros centros hospitalarios como sospecha de COVID, y se ingresaban de manera directa al pabellón de Pediatría HUEZO

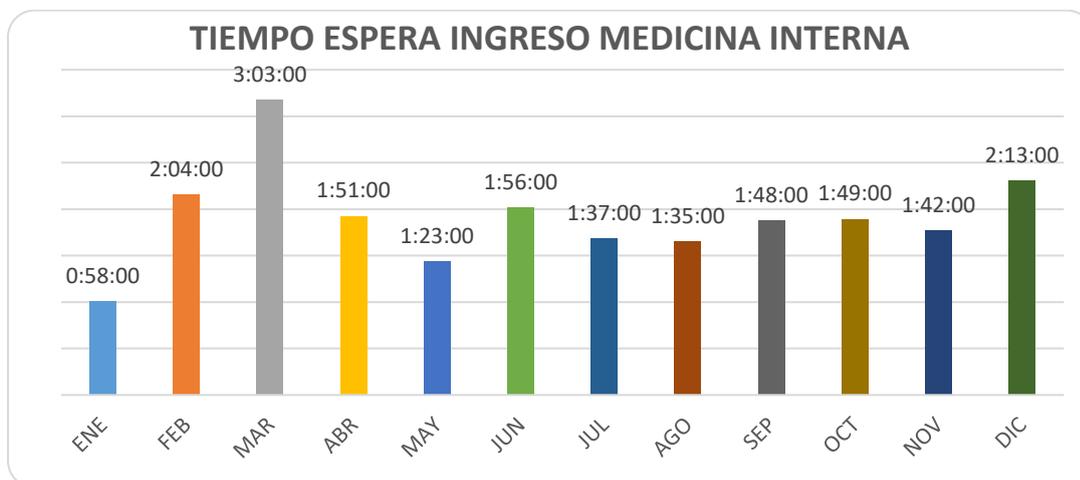
El promedio es de 1:02 minutos en los 12 meses.

Tomando en cuenta que dichos tiempos son variables por la capacidad de camas vacías en el pabellón, o dependen de las altas que no se han retirado.

A partir del mes de septiembre del 2022, se dan nuevamente adecuaciones en el área de pediatría, por lo que se procede a pasar a los pacientes adultos de cirugía a otra área del hospital, por lo que los tiempos de ingreso se esperan que sea más rápido.

1.3 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna (horas).

Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Medicina Interna



*DATOS DEL SIMMOW.

Esta gráfica se observan los tiempos de espera desde la emergencia a ingreso a pabellón, estos tiempos están dentro de los estándares , siendo menor de 2 horas desde el momento que se indica el ingreso a pabellón.

1.4 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas):

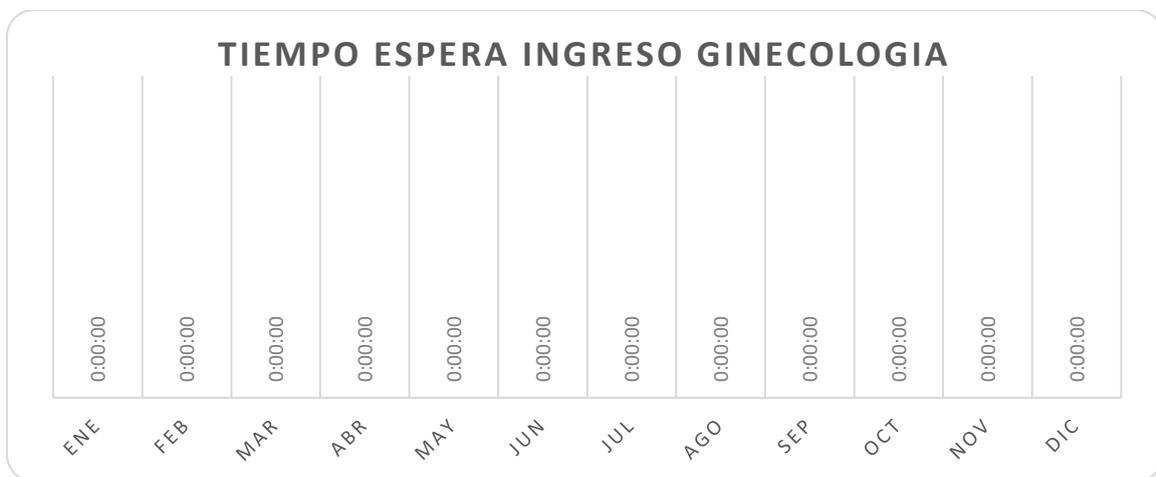
Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama en el Servicio de Cirugía General.



*DATOS DEL SIMMOW.

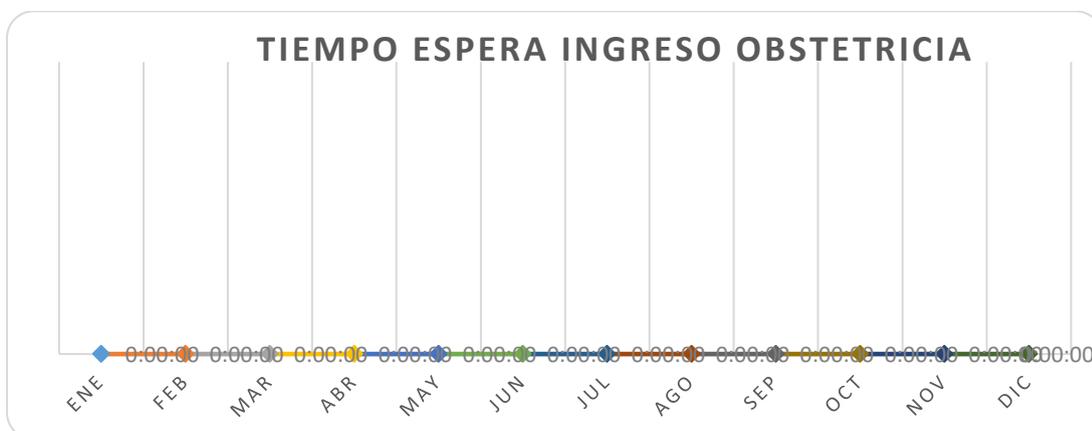
Los tiempos de ingreso hacia los pabellones de cirugía están dentro de los estándares de atención que es de menos de 2 horas, en los meses de marzo, mayo, junio, agosto y diciembre están en más de 2 horas, esto debido a que en los pabellones de cirugía, para dar los ingresos deben de haberse despachado las altas y esto dificulta que sea trasladado a pabellón, quedando muchas veces el paciente en calidad de depósito en la observación de la unidad de emergencia.

1.5 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología Y Obstetricia(horas):



*DATOS DEL SIMMOW.

1.6 Tiempo de espera para ingreso hospitalario a pabellón de Obstetricia.

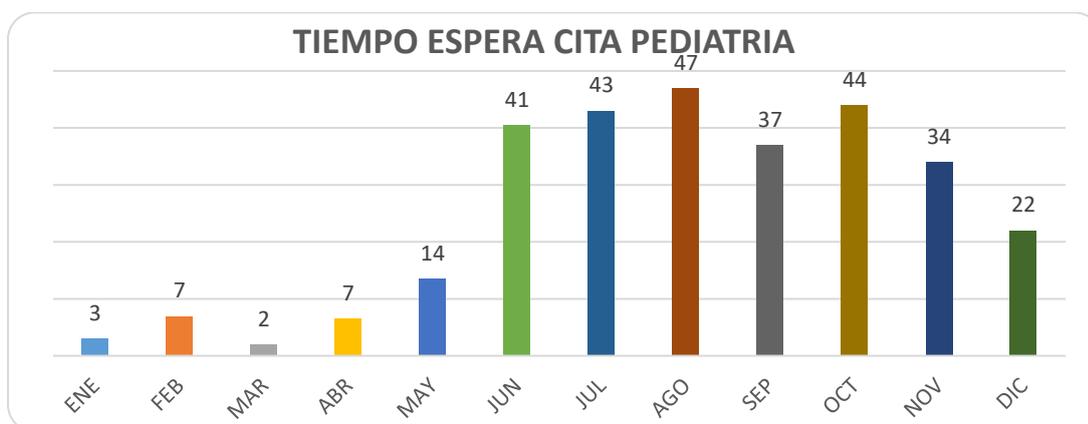


*DATOS DEL SIMMOW.

Ambas graficas se encuentran sin datos, ya que en el pabellón San Rafael, se hacen los ingresos directamente en el pabellón, habiendo un tiempo de menos de 30 minutos en cada proceso de ingreso.

2. INDICADORES DE CONSULTA EXTERNA.

2.1 Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez (días).

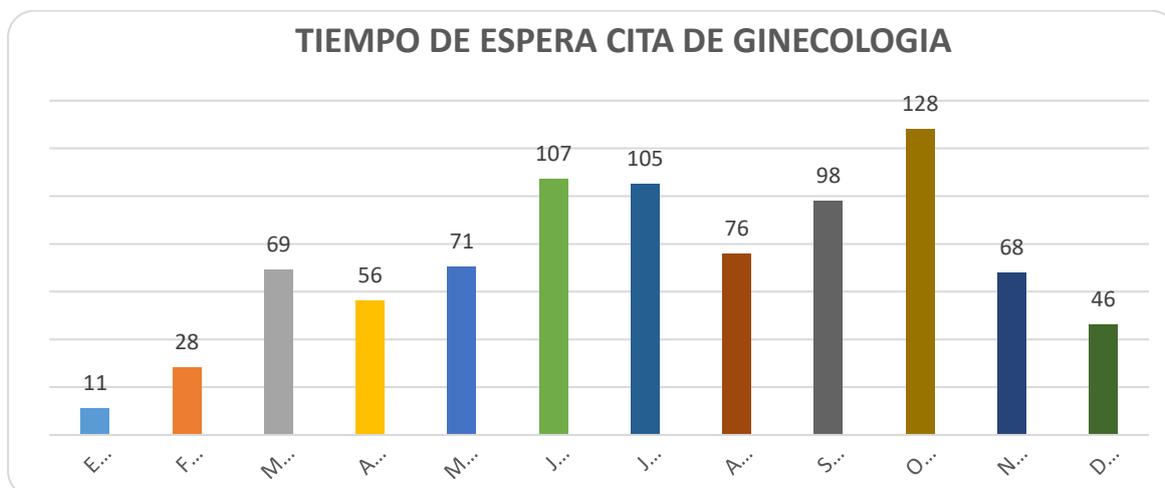


*DATOS DEL SIMMOW.

En esta gráfica lo que se puede observar que en los primeros 3 meses del año, no había citas de primera vez de pediatría por los casos de Covid 19 que se estaban atendiendo en pediatría, por lo que hubo una disminución importante en este indicador.

Desde mayo a diciembre se ha observado un incremento en los días de citas, por lo que se espera que con la contratación de un recurso más en el área de pediatría para el año 2023, este indicador mejore y sea menos de 30 días en el mes.

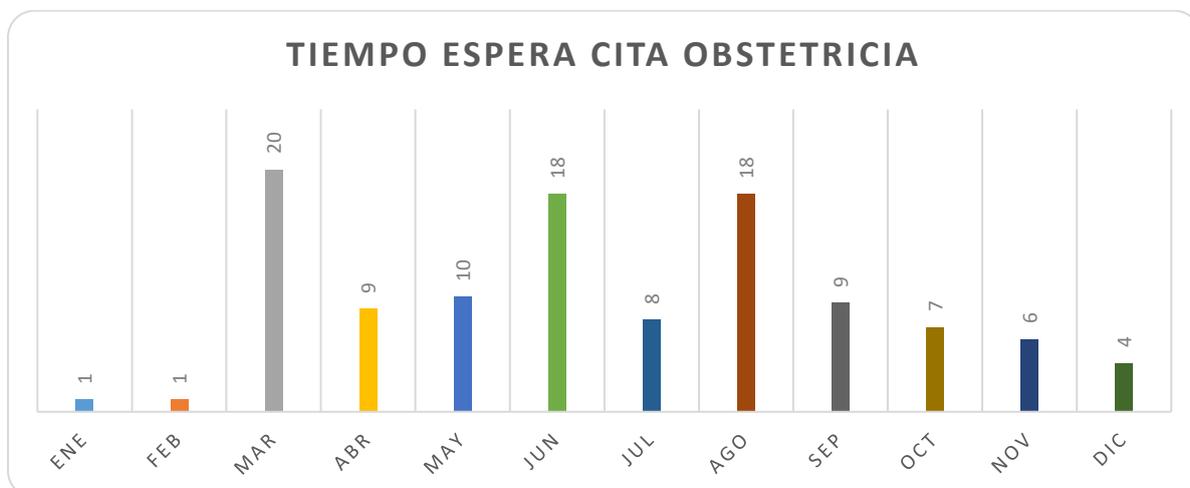
2.2 Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez (días).



*DATOS DEL SIMMOW.

En esta gráfica se puede observar el tiempo de cita de primera vez en la consulta de Ginecología, en los primeros meses del año, estuvo dentro del estándar (menos de 30 días), por los pocos pacientes que se atendieron por ser todavía en su mayoría de con atención a COVID 19. A partir de marzo el indicador siempre ha estado arriba de 30 días por que hay menos personal médico que atienda la consulta, se dieron razones de renuncias de médicos ginecólogos, lo que ha recargado las consultas de los demás médicos, reasignando los pacientes a los que tienen cupo en su consulta. Se han hecho gestiones por parte de la jefatura médica y División médica para la contratación de más recursos en el área de ginecología, con lo que se espera una mejora en este indicador.

2.3 Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez (días).

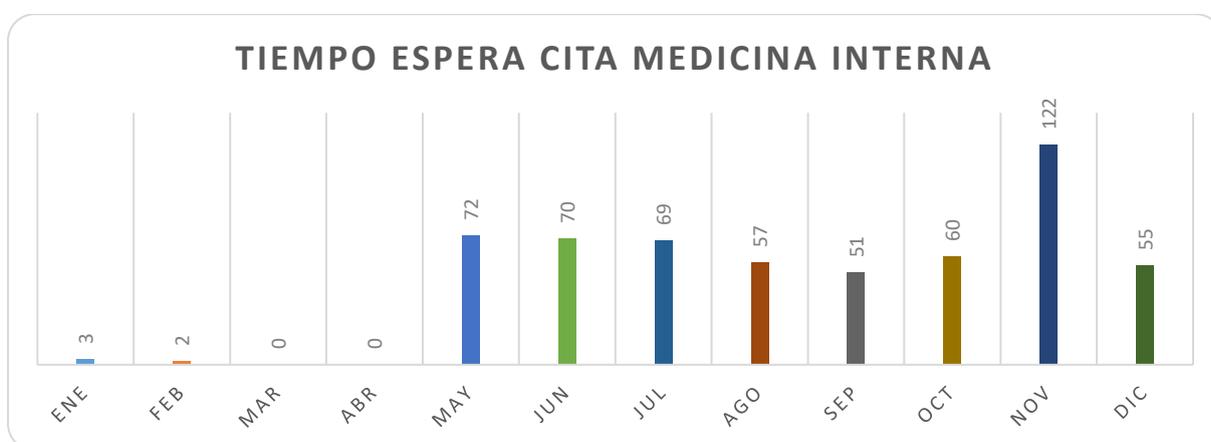


*DATOS DEL SIMMOW.

En esta gráfica se puede observar que se mantiene en un promedio de 9 días, por lo que este indicador se ha mantenido en ALERTA (color amarillo) por que sobrepasa los 5 días que es el estándar.

Solamente en marzo, junio y agosto se mantuvo en rojo este indicador, por el incumplimiento, las causa fueron ausencia de especialista, por renuncia de médico de dicha área.

2.4 Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez (días).



*DATOS DEL SIMMOW.

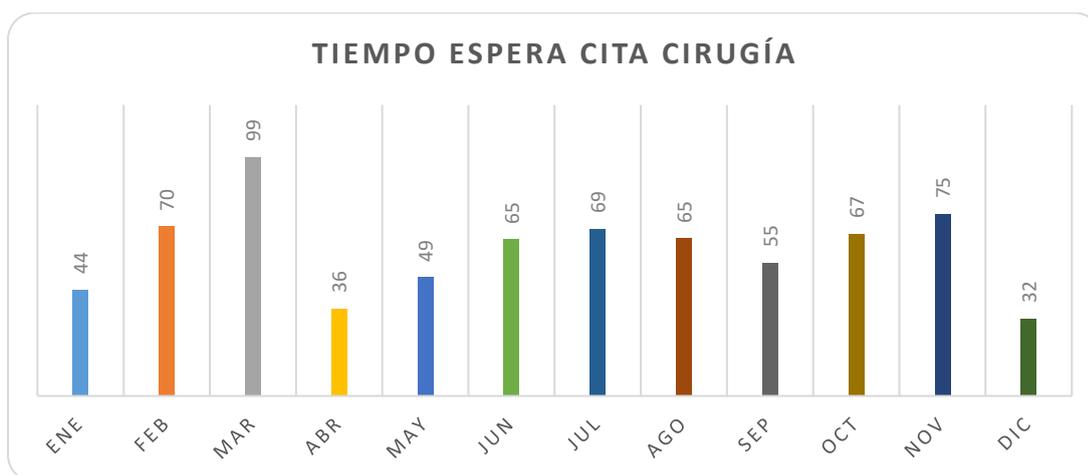
En esta gráfica se puede observar que en los primeros meses del año las citas de primera vez se vieron disminuidas por que predominaba el ingreso por enfermedades asociadas a COVID 19. Por lo que al dar el alta se veía una disminución de la solicitud de citas. Posteriormente ha aumentado, sobre todo porque se está apoyando con la atención de pacientes de HNZ en dicha especialidad.

Los compromisos adquiridos en el último trimestre, es dejar a los pacientes que se van de alta y si de primera vez, que saquen la cita en el lugar de procedencia de la referencia, esto con la finalidad de ayudar a los pacientes que viven lejos, y con el objetivo además de no tener tantos días de cita para la primera vez. EL promedio es de 69.4 días para la asignación de cita.

La asignación de cita además se ha visto afectada porque se va retirar un recurso médico por jubilación, por lo que hubo sobre cupo a los médicos asignados en COEX.

Se espera que en el año 2023 este indicador mejore, con la contratación de otro recurso médico y haya mayor cobertura en la consulta externa.

2.5 Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez (días).



*DATOS DEL SIMMOW.

Debido a que en febrero se dio empieza a tener más demanda de los pacientes que vienen a reasignación de cita, ya que se hace una apertura de las atenciones de manera paulatina, por lo que se inicia a dar citas a los referidos y a la mora quirúrgica

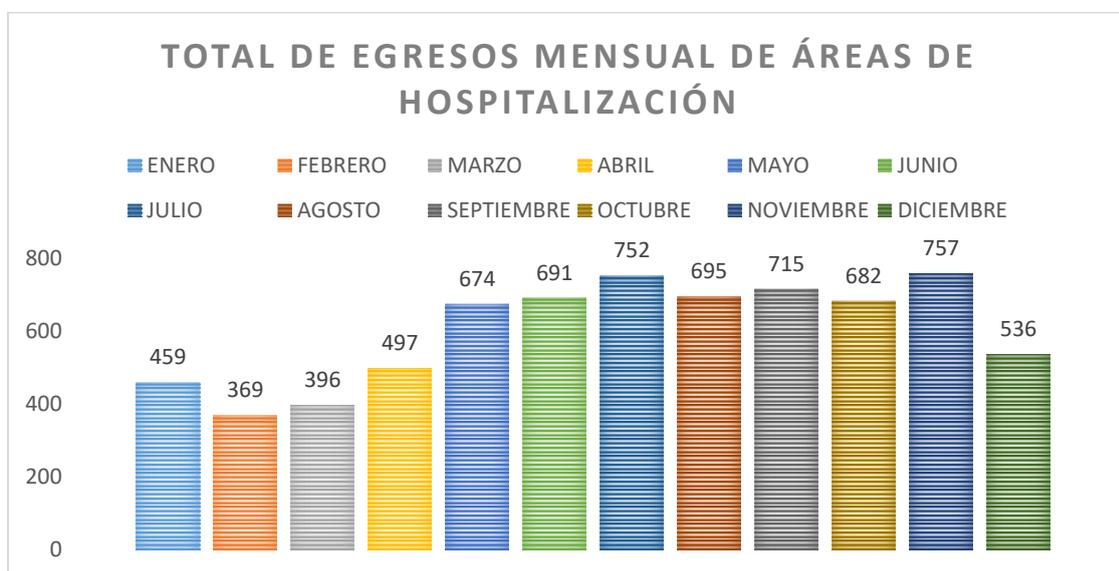
que se tenía por efectos de pandemia, ya en marzo se ve un notable ascenso de las citas, por ese motivo, posterior a eso el promedio de días para solicitar cita es de 57 días, a partir del mes de abril.

Otra de las dificultades encontradas a lo largo del año, es que se empezó a dar apoyo a HNZ en concepto de cirugías y de citas, ya que los pacientes que se van de alta se les dejaba como cita de primera vez, lo que aumentó dicho indicador, se hicieron gestiones con Jefatura de Cirugía General y Jefatura de Consulta Externa, para especificar que las altas sean por escrito que la cita debe ser subsecuente (EN SOLICITUD DE CITAS), para no generar un sesgo en este indicador.

Se espera que con el uso del sistema SIS y su aplicación en el año 2023, sea más real el dato de la cita de primera vez, en todas las especialidades.

3. INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN.

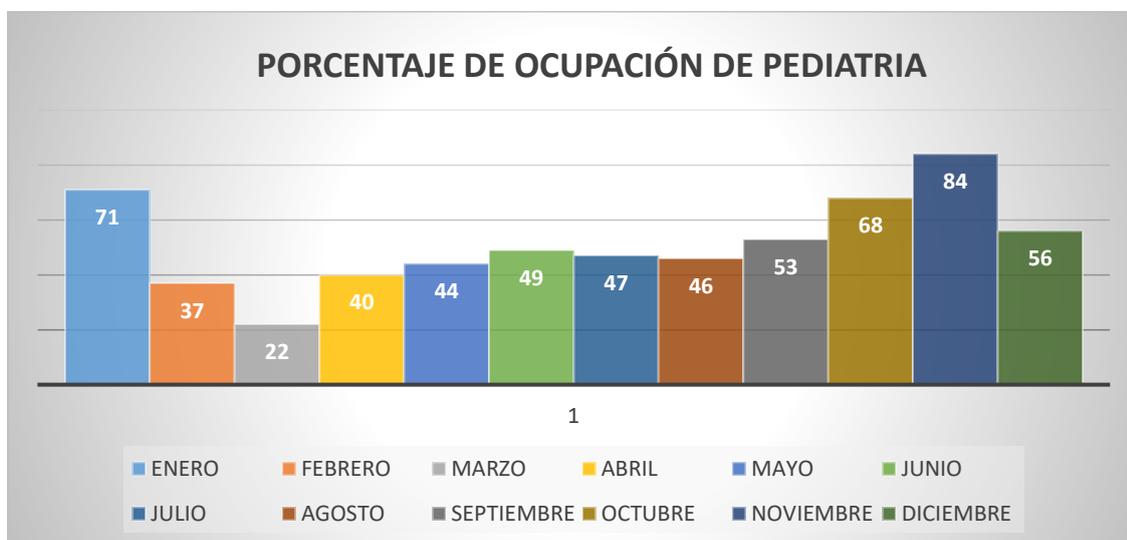
DATOS GENERALES DE EGRESOS HOSPITALARIOS:



*DATOS DEL SIMMOW.

En esta gráfica podemos observar el total de egresos de enero a diciembre del año 2022, de las áreas de hospitalización, haciendo un promedio mensual de 601.91% DE EGRESOS de las áreas de hospitalización.

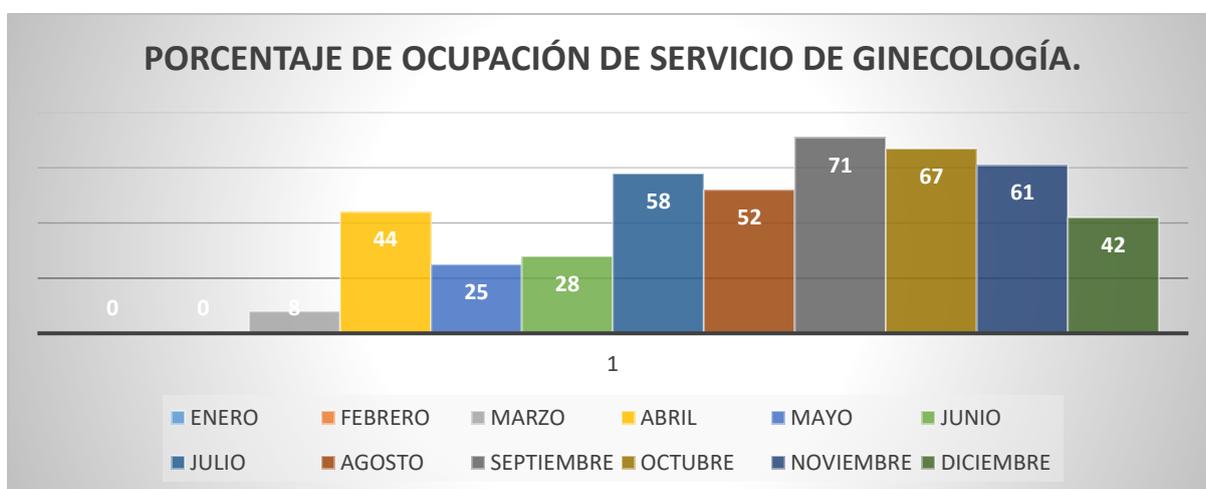
3.1 Porcentaje Mensual de ocupación del Servicio de Pediatría.



*DATOS DEL SIMMOW.

Esta gráfica demuestra los porcentajes de ocupación de enero a diciembre del 2022, del pabellón de pediatría, observándose mayor ocupación en los meses de enero, octubre y noviembre, aunque no sobrepasa el estándar que es de 85%, esto coincide con el aumento de enfermedades de características respiratorias en dichos meses.

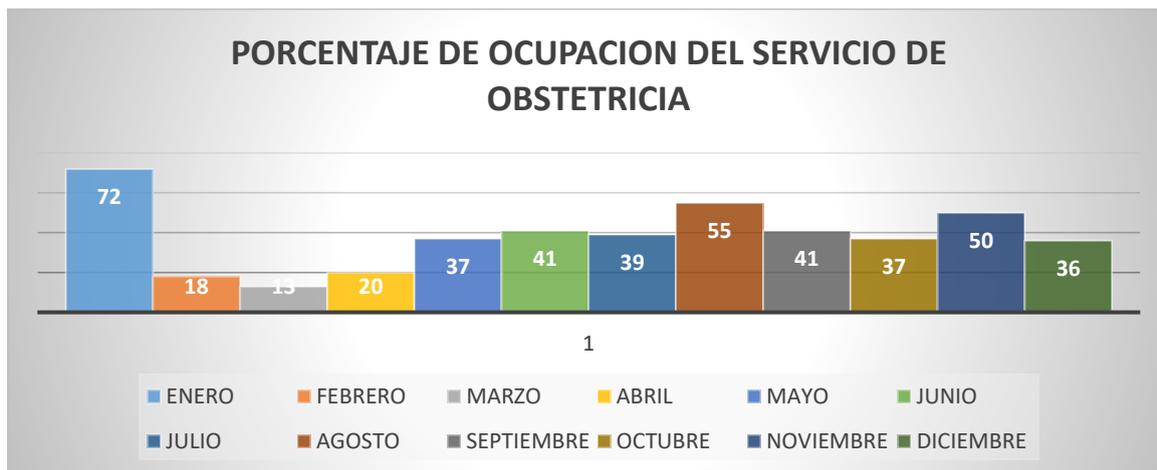
3.2 Porcentaje Mensual de ocupación del Servicio de Ginecología.



*DATOS DEL SIMMOW.

La ocupación en este pabellón se ha mantenido estable, abajo del 85%. En los primeros 3 meses es bajo, porque aún se atendía más en el área de obstetricia con patologías relacionadas a COVID 19, paulatinamente a partir de abril se inició con la atención a pacientes del área ginecológica.

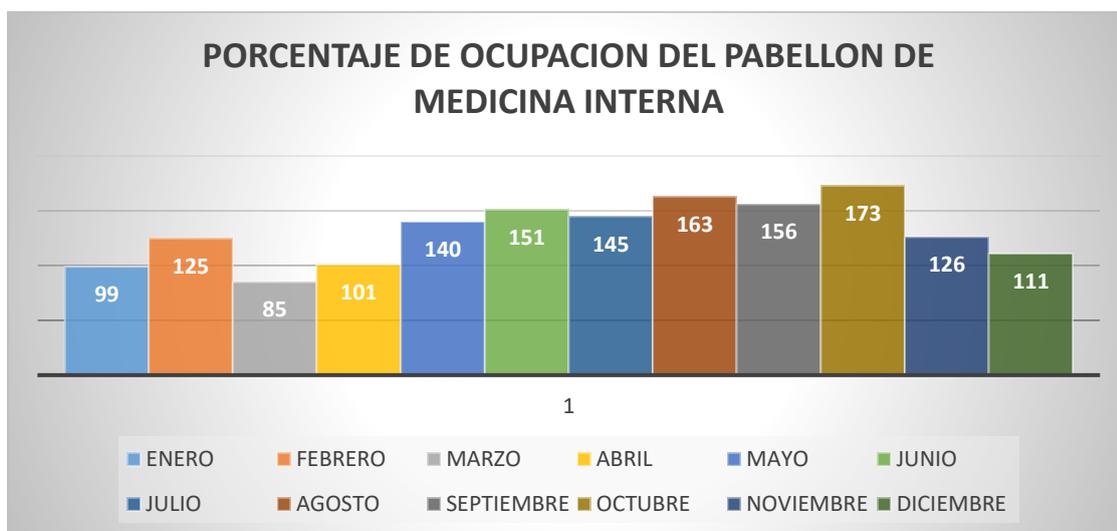
3.3 Porcentaje de ocupación mensual del Servicio de Obstetricia.



*DATOS DEL SIMMOW.

La tendencia de ocupación del pabellón de obstetricia es de una media de 38.25%. Por lo que se mantiene dentro del estándar.

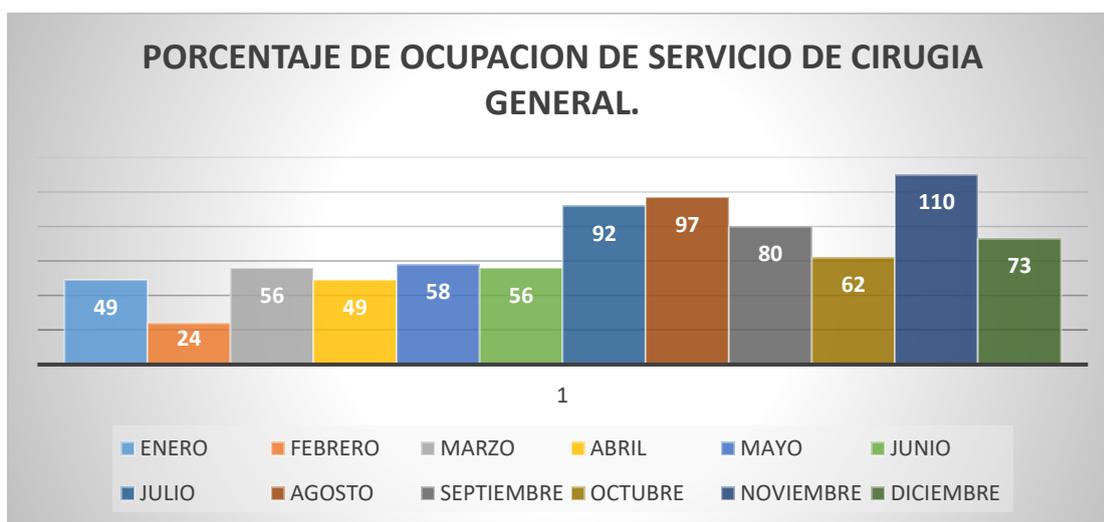
3.4 Porcentaje Mensual de ocupación del Servicio de Medicina Interna.



*DATOS DEL SIMMOW.

El porcentaje de ocupación de cada mes sobrepasa en todos los meses del año, arriba del 85%, esto debido a la alta demanda de enfermedades crónico metabólicas atendidas, así como también al apoyo que se ha brindado a la hospitalización del Hospital Nacional de Zacamil.

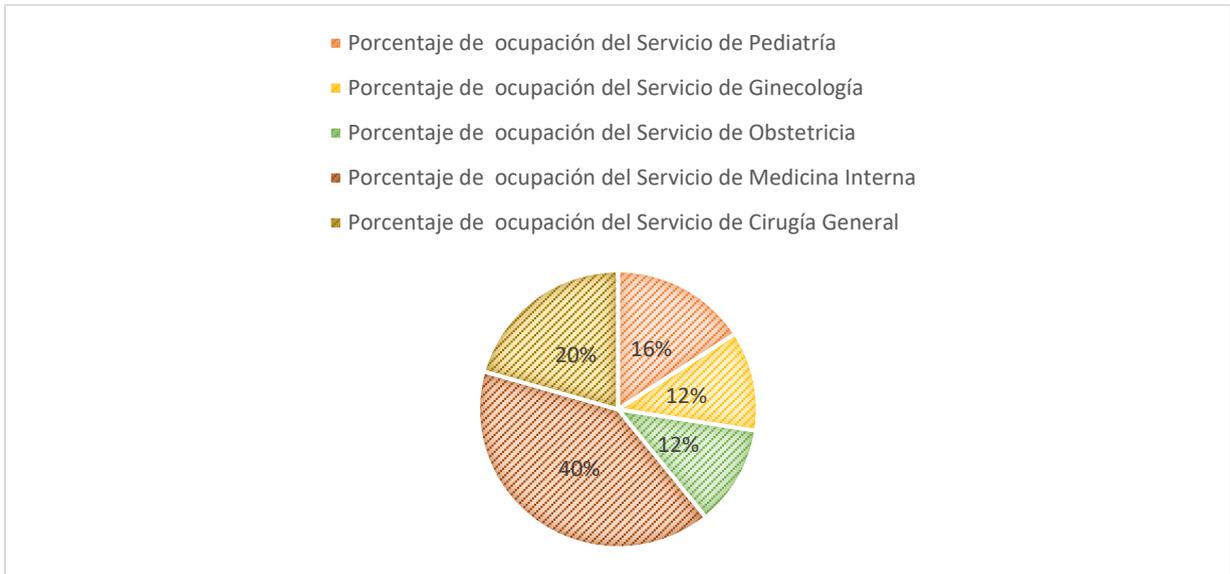
3.5 Porcentaje Mensual de ocupación del Servicio de Cirugía General.



*DATOS DEL SIMMOW.

En ésta gráfica se puede observar, el porcentaje de ocupación del servicio de Cirugía General, en el primer semestre hay una media de ocupación del 48.66%, en el segundo trimestre hay un incremento en las atenciones quirúrgicas. Este incremento en el segundo trimestre se pudo ver afectado por la totalidad de procedimientos que se dieron en apoyo a HNZ, por la renovación del Centro Quirúrgico de dicho hospital.

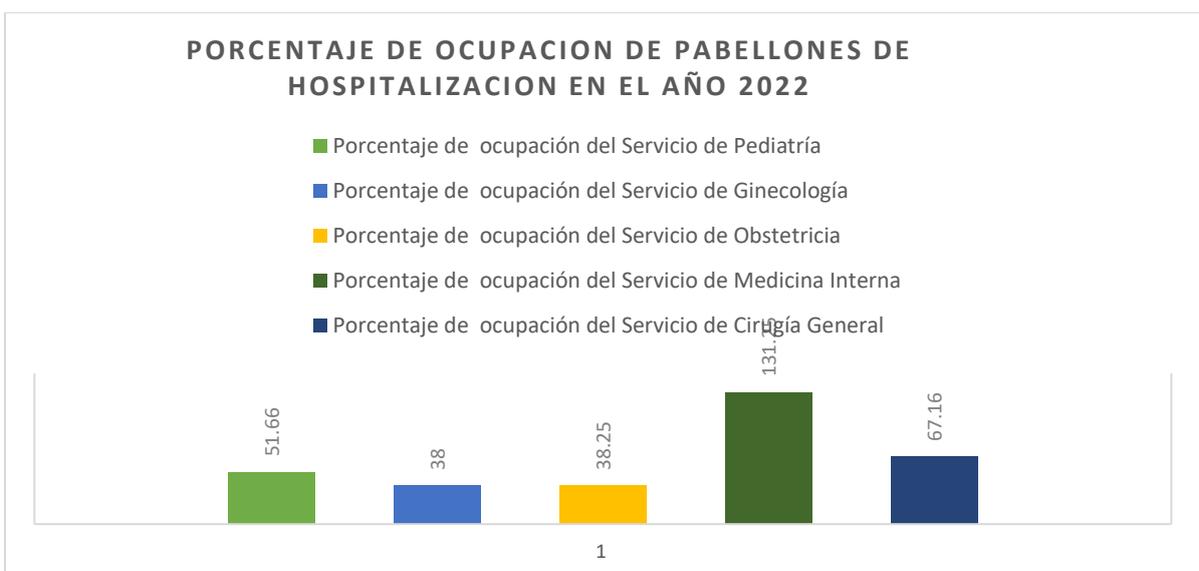
PROMEDIO DE PORCENTAJE DE OCUPACION DE LOS PABELLONES HOSPITALARIOS DURANTE EL AÑO 2022.



*DATOS DEL SIMMOW.

En el porcentaje de ocupación del 100 % de camas hospitalarias, puede observarse que el 40% de ocupación es de la especialidad de Medicina Interna, con un 20% de ocupación de cirugía, seguido del 16% del servicio de pediatría y el 24% con Ginecología y obstetricia.

PORCENTAJE DE OCUPACION DE LOS PABELLONES HOSPITALARIOS AÑO 2022.



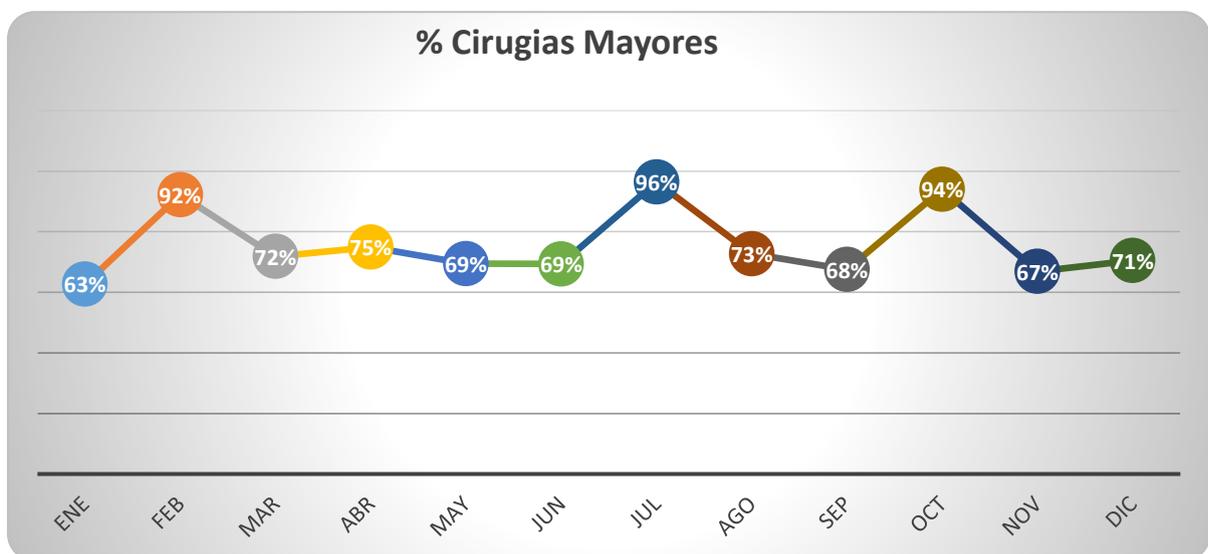
*DATOS DEL SIMMOW.

En esta grafica se pueden ver los porcentajes promedio de cada pabellón, con un 131% de ocupación del pabellón de Medicina Interna, el 67% de ocupación en el año de Cirugía General, el 51.66 % de ocupación de pediatría, el 38% de ginecología y 38.25% de Obstetricia.

Se observa que los porcentajes de mayor ocupación están en los pabellones de Medicina Interna, Cirugía y Pediatría.

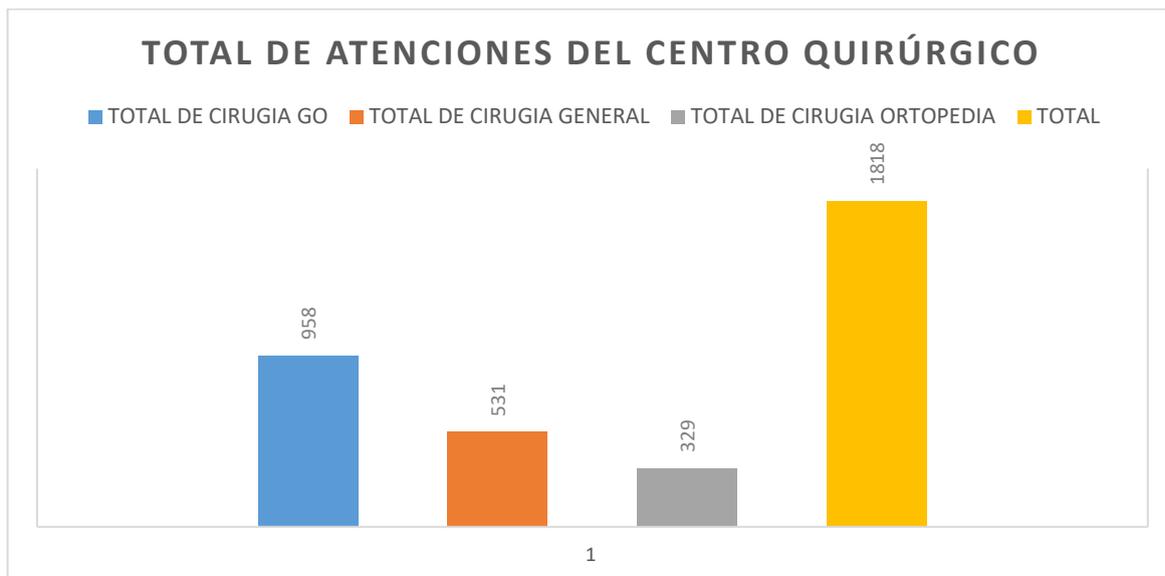
4. INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA.

4.1 Porcentaje de cirugías mayores realizadas.



*DATOS DEL SIMMOW.

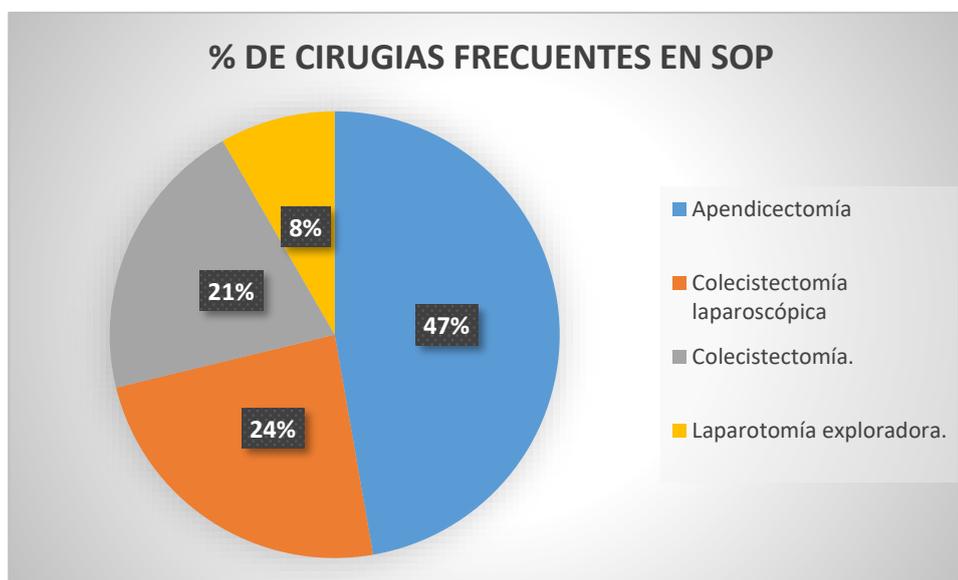
El porcentaje de cirugías mayores a lo largo del 2022 se ha mantenido por arriba del 60%, observándose que la mayor cantidad de cirugías se han realizado en los meses de febrero, julio y octubre.



*DATOS DEL SIMMOW.

La mayor cantidad de cirugías es de Ginecología y Obstetricia, además de Cirugía General, seguidas de Ortopedia.

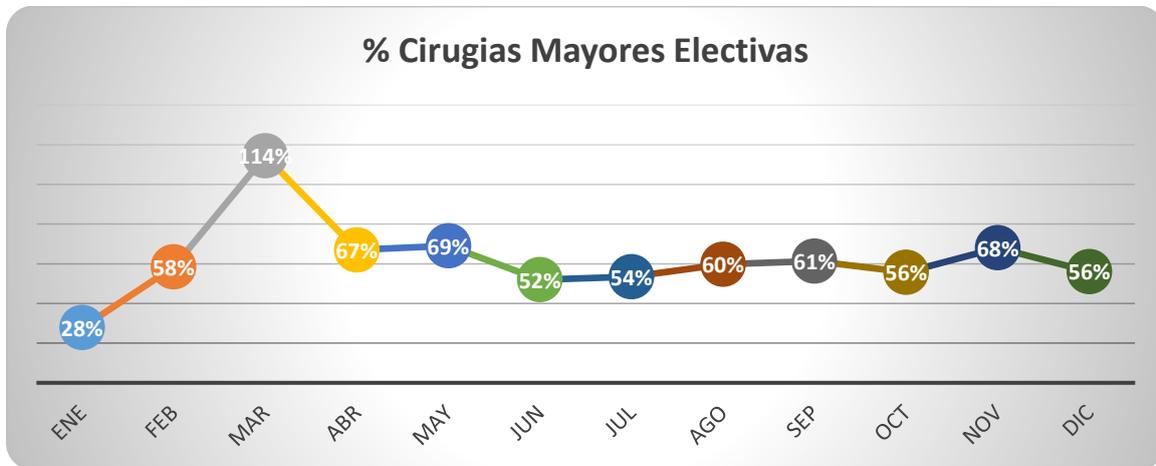
PORCENTAJE MAS FRECUENTE DE CIRUGIAS PRACTICADAS EN CENTRO QUIRÚRGICO.



*DATOS DEL SIMMOW.

Del total de cirugía general practicada en el centro quirúrgico ((531), el mayor porcentaje es de apendicectomía, seguida de colecistectomía laparoscópica, colecistectomía convencional y laparotomía exploradora.

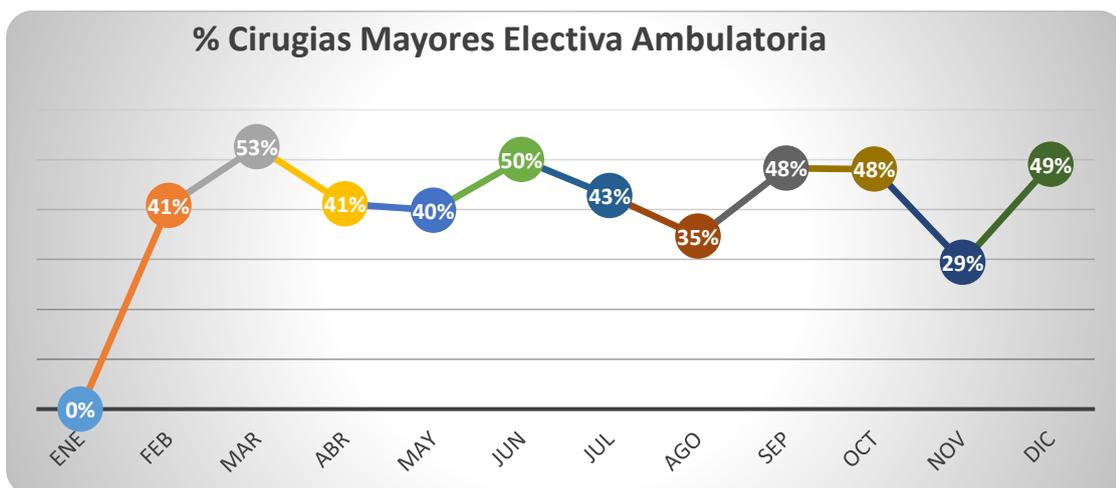
4.2 Porcentaje Mensual de Cirugías Mayores Electivas.



*DATOS DEL SIMMOW/SPME

Esta gráfica nos demuestra la tendencia de las cirugías mayores electivas realizadas a lo largo del año 2022, es una media de 61.9%. En el mes de marzo hubo un aumento significativo por campaña de cirugías ambulatorias, sobrepasando la media.

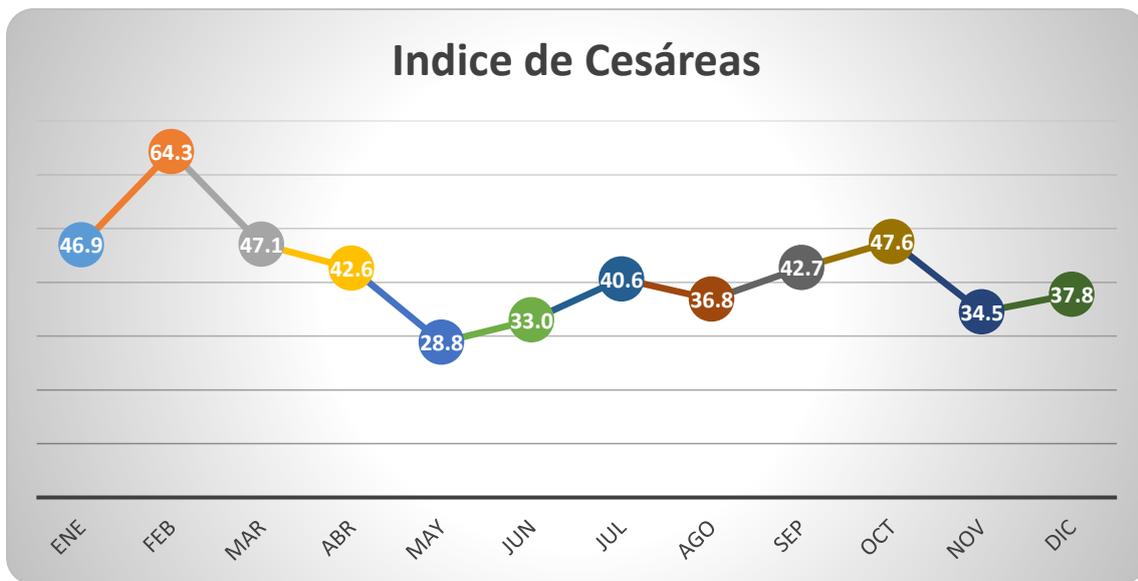
4.3 Porcentaje de Cirugías Mayores Electivas Ambulatorias.



*DATOS DEL SIMMOW/SPME

La cirugía ambulatoria se ha mantenido en una media de 43.36 % en todo el año 2022.

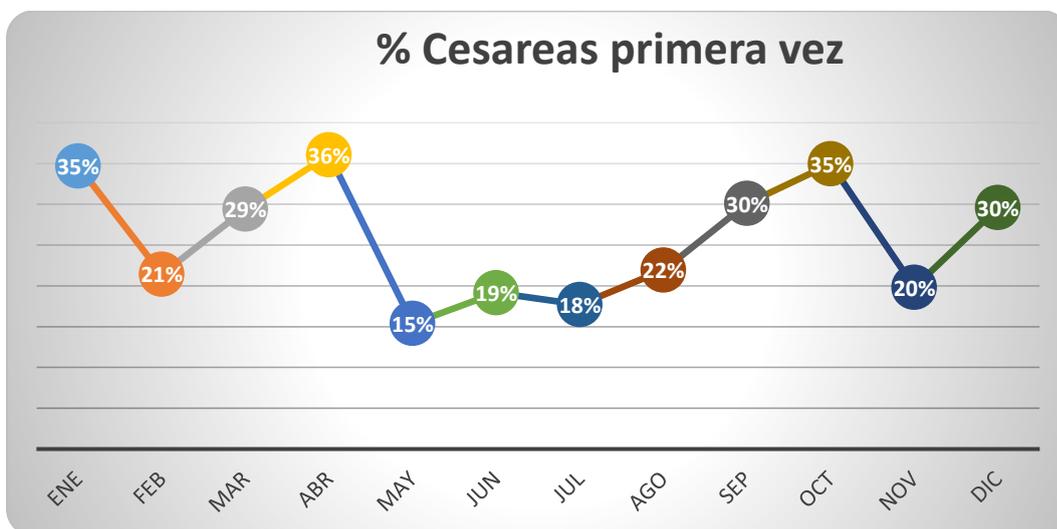
4.4 Índice de Cesáreas.



*DATOS DEL SIMMOW.

El índice de cesáreas durante el año se ha mantenido en una media de 41.8

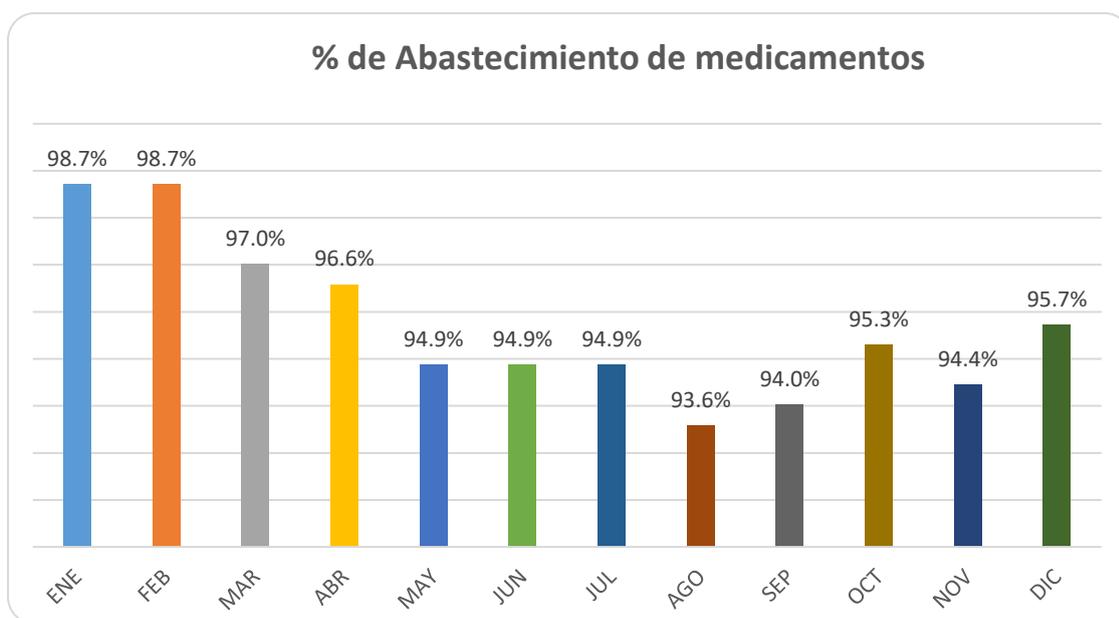
4.5 Porcentaje de Cesáreas de Primera Vez.



*DATOS DEL SIMMOW.

El índice de cesáreas por primera vez, la media es de 25.8%. Las causas se mantienen entre materna y fetales.

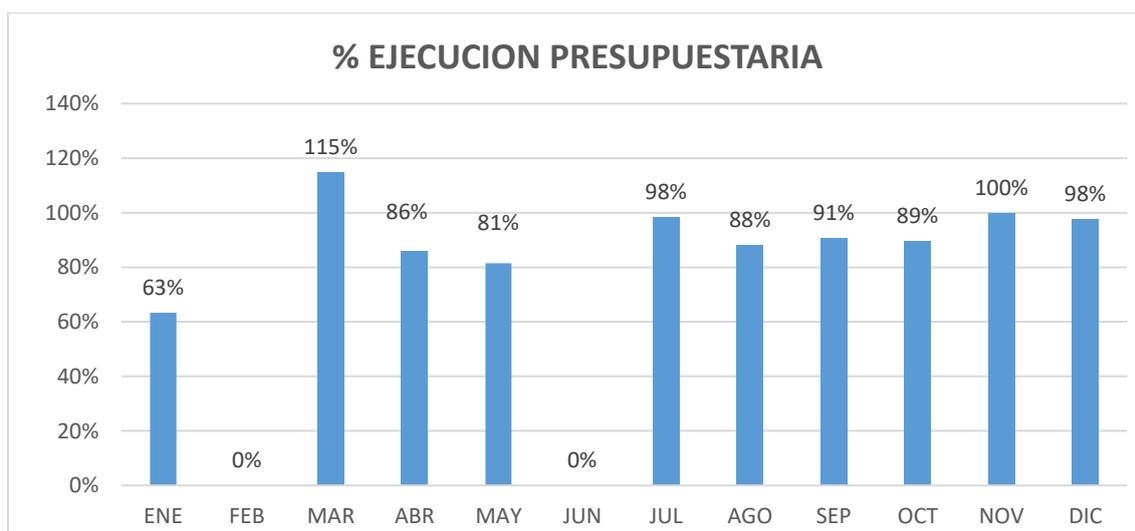
5. PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL HOSPITAL.



*DATOS ASESOR DE MEDICAMENTOS.

El porcentaje de abastecimiento de medicamentos durante el año 2022, la media se mantuvo arriba del 95.72%.

6. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA DEL HOSPITAL SALDAÑA.

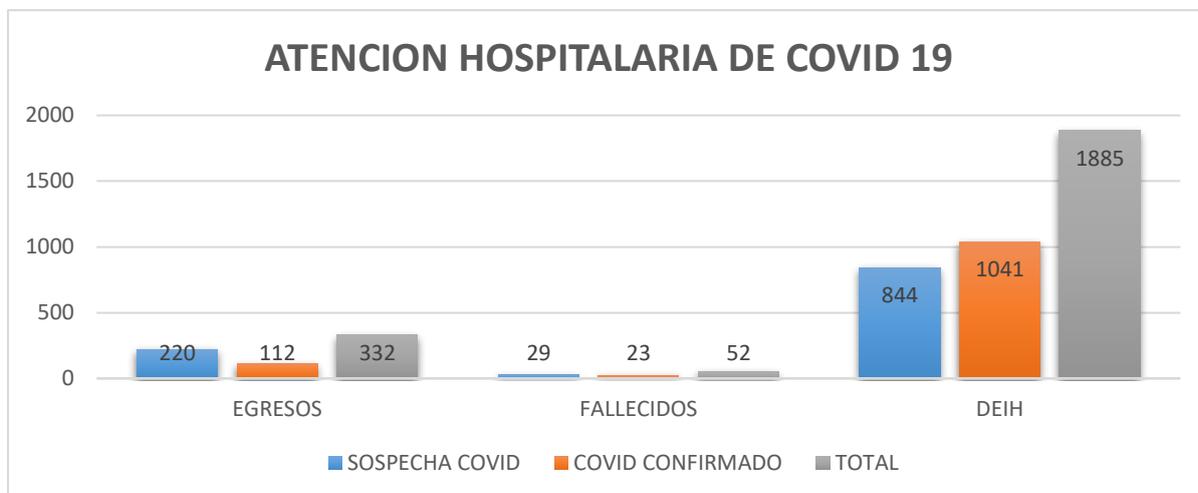


*DATOS UFI HNS.

La Ejecución presupuestaria es un indicador que se ha mantenido dentro de los estándares, dando cobertura a las necesidades del Hospital durante el año 2022.

OTRAS ATENCIONES.

1. ATENCION EN AREA COVID 19.



*DATOS DEL SIMMOW.

Durante el año 2022 se observa que se atendió un total de 332 pacientes relacionados a COVID 19 que fueron hospitalizados, de los cuales hubieron 52 fallecidos, con un total de 1885 de DEIH, lo que hizo un promedio de 5.67 días de estancia por paciente.

2. ATENCIONES EN APOYO A HNZ EN ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL Y SALA DE OPERACIONES.



*DATOS LOCALES.

Esta gráfica representa el total de atenciones que se brindaron como apoyo al Hospital Nacional de Zacamil, en el año 2022, ya que en dicho centro hospitalario hubo un acuerdo inter institucional, por remodelaciones que se dieron en las áreas de Hospitalización de Cirugía General incluida Ortopedia y Centro Quirúrgico.

LOGROS ÁREAS
DEPENDIENTES DE
SUBDIRECCIÓN.

LOGROS ESDOMED:

1. Dos Auxiliares de Estadística horario administrativo pasaran a horario rotativo para un total de 6 recursos rotando, una cantidad ante la alta exigencia que tenía el hospital en ese entonces.
2. La contratación de 2 recursos por servicios profesionales para horarios Rotativos por medio de la UACI, así pasan de haber 6 recursos Rotando a 8 y de esa forma aliviando la presión laboral.
3. La colocación 2 recursos humanos en cada jornada nocturna y de fin de semana, esto fue algo que el personal de ESDOMED necesitaba para aliviar la carga laboral en esos horarios y también algo que el hospital necesitaba ya que solo una persona en archivo ralentizaba la atención médica a los pacientes,
4. La transición de documentos físicos a documentos digitales sin interrumpir la atención médica que brinda el hospital 24/7.
5. La colocación de 3 cubículos con el equipo informático para la atención directa en la apertura de expedientes en las unidades de Emergencia, Emergencia ginecológica y Consulta Externa y que en cada una de ellas se cuenta con un recurso humano fijo en horario administrativo.
6. La asignación de 3 recursos humanos más para poder colocarlos en horarios rotativos que para el inicio del año 2023 la unidad de Estadística y documento médicos queda distribuida con 19 recursos humanos incluyendo la jefatura de la siguiente manera:
 - 4 Estadísticos de horarios Administrativos.
 - 3 Auxiliares de Estadística de Horario Administrativo.
 - 1 Jefe de Unidad en Horario Administrativo.
 - 11 Auxiliares de Estadística de Horario Rotativo.

LOGROS UNIDAD ORGANIZATIVA CALIDAD				
NOMBRE DE LOGRO	CANTIDAD	IMPORTANCIA	ORIGEN DE FONDOS	MONTOS
Proyecto "Gestores de atención."	3	Fortalece y apoya la atención y acompañamiento que se le brinda tanto al usuario como familiar en cuanto a la atención inicial en la entrada al hospital	GOES	\$1,155.00
Ganador del premio Reconocimiento a las mejores prácticas.	1	Visibilización, socialización y reconocimiento de la mejor práctica a nivel nacional y la posibilidad de su replicación en otros	PROPIOS	
Reactivación de los comités de calidad y hospitalario.	32	Promover la participación de las diferentes áreas operativas y administrativas en las diversas actividades de la gestión hospitalaria.	PROPIOS	