



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.

EVALUACIÓN POA ENERO-DICIEMBRE 2023

INTRODUCCIÓN

Institucionalmente se han realizado esfuerzos por asegurar la continuidad de los servicios hospitalarios, pese a las amenazas de la salud poblacional, con las enfermedades emergentes ocurridas en años anteriores, y otras limitantes propias del hospital.

Con la finalidad de establecer un ordenamiento racional de las actividades y fortalecer la toma de decisiones encaminadas a hacer un uso eficiente de los recursos institucionales, es necesario realizar una evaluación objetiva, para visualizar los avances institucionales del Plan Operativo Anual de trabajo que fue diseñado para el año 2,023.

El presente documento presenta la evaluación desde enero a diciembre de dicho plan operativo.

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES.

**MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2023**

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL ILOPANGO SS "ENF. ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO"	
MISIÓN	Somos el Hospital Básico de Segundo Nivel "Enfermera Angélica Vidal de Najarro, San Bartolo", que vela por el funcionamiento efectivo a nivel técnico, administrativo y financiero que permita la satisfacción de la población en sus requerimientos de salud.	
VISIÓN	Ser la Institución que conduzca y asegure el Modelo de Gestión de servicios médicos hospitalarios sostenibles, equitativos, eficientes y transparentes, logrando la satisfacción de las necesidades en salud de la población usuaria de las RIISS.	
OBJETIVO GENERAL	Brindar atención médica de segundo nivel a la población bajo nuestra responsabilidad, manteniendo o mejorando los parámetros de calidad definidos por el Ministerio de Salud.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Conducir la gestión técnica/administrativa del Hospital, coordinando con la Dirección Nacional de Hospitales y otras instituciones relacionadas.
	2	Asesorar técnicamente a los miembros que conforman las Jefaturas del Hospital, en lo Relacionado a la gestión de calidad.
	3	Desarrollar e implementar sistemas modernos de gestión hospitalaria, a través de mecanismos de coordinación e integración con el Primer nivel de atención a través del funcionamiento en RIISS.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Brindar atención médica a la población realizando actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación mediante servicios de emergencia, ambulatorios y de hospitalización, y podrá recibir o referir pacientes a otras instituciones, bajo el Sistema de referencia, retorno e interconsulta, con el propósito de realizar estudios diagnósticos u ofrecer terapéutica de acuerdo a su enfermedad y necesidad de complejidad en la atención hospitalaria, a partir de la categorización del servicio.
	2	Desarrollar actividades de promoción y educación en salud, dirigidas a los trabajadores, estudiantes, usuarios, acompañantes y visitantes.
	3	Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud, con el funcionamiento efectivo en RIIS, para mantener la salud de la población de su área de responsabilidad.
	4	Coordinar con el resto de Hospitales nacionales y el Primer nivel de atención sobre la aplicación de los Lineamientos técnicos para la referencia, retorno e interconsulta en las RIIS, apoyo e intercambio de recursos, capacitaciones y soporte técnico.
	5	Rendición de cuentas a la población en general, en atención al servicio de salud brindado, así como las actividades indispensables para la mejora en la transparencia y la eficiencia de los procesos.
	6	Realizar la vigilancia y el control epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así como alertar a los niveles correspondientes y participar en el manejo de las situaciones epidemiológicas detectadas.
	7	Preparar de forma permanente a su personal y a las instalaciones de acuerdo a las medidas previstas en los planes de desastres, emergencias y contingencias, según instrumentos técnicos jurídicos, por el Comité respectivo
	8	Contar con un Plan Operativo Anual, el cual debe ser dinámico, en virtud de como varía la salud y sus determinantes en el territorio, indicadores de gestión, debe establecer metas realistas y alcanzables.
	9	Ejercer una gestión administrativa y financiera eficiente y transparente.
	10	Las demás establecidas por otros instrumentos técnicos jurídicos.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

CUMPLIMIENTO DE METAS ENERO A DICIEMBRE DE 2023

ATENCIÓN AMBULATORIA.

La meta de consulta la Consulta ambulatoria, está de acuerdo con los Lineamientos para la elaboración de los planes operativos anuales 2023 de hospitales del segundo y tercer nivel de atención y las horas disponibles para el presente año. Los resultados obtenidos en el cumplimiento de las metas se detallan en las tablas siguientes:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Consulta Externa
Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Total enero a diciembre 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica General			
Medicina General	11,016	9,295	84%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	6,528	4,899	75%
Cirugía General	4,570	3,671	80%
Pediatría General	2,938	1,819	62%
Ginecología	3,917	2,188	56%
Obstetricia	1,689	3,149	186%
Psiquiatría	2,040	2,766	136%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	1,306	1,121	86%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	653	535	82%
Neonatología	1,632	198	12%
Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	10,284	5,319	52%
De Cirugía			
Cirugía General	7,300	8,524	117%
Ortopedia	400	113	28%
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica	150	216	144%
Pediatría Gral.	4,500	3,725	83%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	650	746	115%
Obstetricia	3,100	2,540	82%
Emergencia			
Emergencia/Consulta General	16,800	8,294	49%
Médica			
Nutrición	1,306	2,529	194%
Programa de Atención Integral	3,264	1,602	49%
Psicología	5,304	2,617	49%
Cuidados Paliativos	408	212	52%

Fuente: SPME

En consulta externa se logró el 82% (29,641) de la meta establecida (36,289), siendo para la consulta general el cumplimiento del 84%, especialidades básicas con el 85% de cumplimiento, Subespecialidades de Cirugías con 86% y las subespecialidades de Pediatría con el 32% debido a que hasta mayo se contó Médico Neonatólogo. En la consulta de emergencia se logró el 80% en las especialidades médicas y el 49% en la consulta de selección ya que hasta el mes de julio se registró la producción.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2023
Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.
Período evaluado: Enero a diciembre de 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
ATENCIÓN AMBULATORIA: CONSULTA EXTERNA				
* Atenciones de consulta externa del 100% de la meta establecida.	*Ausentismo por parte de los pacientes a las citas. * El 17 de abril se trasladó al nivel superior una ginecóloga de 8 horas que cubría 2 horas en la consulta ginecológica, y renunció otro Ginecoobstetra de 8 horas, por lo que ante la falta del recurso, se apoyó la emergencia y partos con las Ginecoobstetra de la consulta externa. *A partir de mayo se empezó a brindar consulta de neonatología. * Alta demanda de consulta psiquiátrica.	* Monitoreo mensual de la producción. *Programar cita al 100% de la capacidad total. *Reforzar con charlas entre los asistentes a la consulta sobre la importancia dar asistir a las citas.	Abril /2024.	Jefe de la consulta externa.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

HOSPITALIZACIÓN Y ACTIVIDAD QUIRURGICA

De la meta total programada para los egresos hospitalarios (8,073 egresos), se cumplió el 78% (6,322 egresos), siendo el servicio de Cirugía que cumplió arriba del 100%. Pediatría cumplió el 91% de la meta y Ginecología logró el 81%. El resto de los servicios hospitalarios presentaron un cumplimiento abajo del 68%, como se observa en la tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Hospitalización
Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Total enero a diciembre 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	1,279	1,432	112%
Ginecología	195	158	81%
Medicina Interna	1,698	1,151	68%
Obstetricia	2,093	1,258	60%
Pediatría	1,999	1,815	91%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	722	430	60%
Otros Egresos			
Emergencia	87	78	90%
Partos			
Partos vaginales	729	453	62%
Partos por Cesáreas	394	360	91%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	813	744	92%
Electivas Ambulatorias	179	244	136%
De Emergencia para Hospitalización	1,156	1,019	88%
De Emergencia Ambulatoria	6	13	217%
Medicina Crítica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	6,900	10,115	147%
Transferencias	1,300	2,219	171%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	1,500	3,246	216%
Transferencias	1,400	1,812	129%

Fuente: SPME

Para el período de enero a diciembre del presente año, se produjeron 813 partos. Se realizaron 238 partos menos este año 2023 comparado al año 2022(1,051 partos), siendo aproximadamente el 44.3% vía cesárea (360), y el año 2022 fueron 482 correspondiendo a un 45.9% por cesárea.

De las 360 cesáreas 245 fueron de primera vez (68%)

Con relación a las **cirugías mayores** se logró el 94% (2,020 cirugías mayores) de la meta establecida (2,154), siendo 222 cirugías menos que el mismo periodo del año 2022 (2,242). El 48.9% fueron electivas (988) y el 51.1% de emergencia (1,032).

En la observación de la Unidad de Emergencia se atendieron 12,334 usuarios y en la Máxima Urgencias se atendieron a 5,058 usuarios. Ambas metas establecidas se han superado arriba del 100%.



MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2023
Medidas a adoptar

Hospital: **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.**
Período evaluado: Enero a diciembre de 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
HOSPITALIZACIÓN E INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA				
*Servicios de Hospitalización con cumplimiento de la meta arriba del 85%.	*En general se ha presentado disminución en la demanda de servicios hospitalarios,	*Priorización de los pacientes que ameritan ingreso de acuerdo a guías clínicas vigentes. *Evaluación mensual de los Indicadores de gestión hospitalaria. *Cumplir con los protocolos de la estrategia de Nacer con Cariño. *Redistribución de la dotación de camas.	Enero, 2024.	*Jefe cada servicios de hospitalización *Coordinadora de Planificación
*Atención del 100% de partos que demanden atención.	*Baja demanda de atención de partos.	*Priorización de los pacientes que ameritan ingreso de acuerdo a guías clínicas vigentes. * Auditorías de todas las cesáreas de primera vez para verificar si amerita el procedimiento.	Evaluación semanal de las causas de cesáreas durante el año 2024	Jefe de Ginecoobstetricia y Partos.
Atención del 100% de la demanda de pacientes aptos para cirugía mayor.	* La demanda de cirugías electivas es menor que las de emergencias.	*Monitoreo mensual de producción de las cirugías electivas programadas. * Evaluación mensual de las causas institucionales de suspensión de cirugías.	Enero/2024.	*Jefe del Centro Quirúrgico. * Jefe de Cirugía y *Jefe de Ginecoobstetricia.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

SERVICIOS INTERMEDIOS: TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y LABORATORIO CLÍNICO.

En cuanto a los servicios intermedios, se observa logros aceptables en la mayoría de los rubros que va en relación al incremento de atenciones observado en la consulta ambulatoria en algunas especialidades. Las espirometrías se iniciaron en Julio dentro de la categoría de Otras indicaciones de espirometrías (evaluaciones preoperatorias). En cuanto a las Terapias respiratorias, se asignó un recurso de anestesia y se inició a finales de marzo hasta agosto, pero se usa los espaciadores de volumen. Ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación
Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Total enero a diciembre 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	20,000	25,780	129%
Ultrasonografías	2,880	3,588	125%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Electrocardiogramas	5,000	5,367	107%
Espirometrías	294	19	6%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	200	206	103%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	4,000	4,735	118%
Inhaloterapias	3,700	15,497	419%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	156,000	174,439	112%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	60,000	67,514	113%
Terapias Respiratorias	1,815	437	24%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	16,986	13,364	79%

Fuente: SPME

En Laboratorio clínico, también se ha visto el incremento en la demanda de la atención ambulatoria, ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Total enero a diciembre 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	9,000	12,551	139%
Hospitalización	10,150	12,074	119%
Emergencia	21,168	22,118	104%
Referido / Otros	2,500	5,772	231%
Inmunología			
Consulta Externa	2,000	2,112	106%
Hospitalización	2,724	2,856	105%
Emergencia	6,200	9,191	148%
Referido / Otros	964	1,452	151%
Bacteriología			
Consulta Externa	700	2,293	328%
Hospitalización	3,000	2,947	98%
Emergencia	3,751	4,380	117%
Referido / Otros	787	1,440	183%
Parasitología			
Consulta Externa	370	1,106	299%
Hospitalización	779	799	103%
Emergencia	1,900	2,802	147%
Referido / Otros	100	87	87%
Bioquímica			
Consulta Externa	71,000	85,064	120%
Hospitalización	19,645	23,630	120%
Emergencia	52,000	61,353	118%
Referido / Otros	17,375	26,755	154%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	2,067	1,661	80%
Hospitalización	1,600	1,756	110%
Emergencia	2,481	1,932	78%
Referido / Otros	165	192	116%
Urianálisis			
Consulta Externa	3,060	6,877	225%
Hospitalización	1,412	1,208	86%
Emergencia	6,800	7,849	115%
Referido / Otros	50	265	530%

Fuente: SPME

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2023
Medidas a adoptar

Hospital: **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.**
Período evaluado: Enero a diciembre de 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
SERVICIOS INTERMEDIOS - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, SERVICIOS GENERALES Y LABORATORIO.				
*Cumplimiento del 100% de la meta establecida.	*Las pautas de manejo han cambiado ya que la mayoría resuelven con inhaladores usados con espaciador de volumen. *El recurso que hacia terapias respiratorias se le asignó nueva función en el área de recuperación que es un área importante de sala de operaciones. * Las espirometrías se iniciaron desde julio de 2023.	* Seguir usando los espaciadores de volumen. *Evaluación trimestral de cumplimiento de metas.	Enero/2024.	*Jefe de Consulta externa *Jefe de anestesia.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

SERVICIOS GENERALES.

Con relación a Servicios generales, el logro de metas está con relación a la baja de egresos hospitalarios debido a la baja demanda de servicios hospitalarios en algunas áreas:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Generales
Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Total enero a diciembre 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	12,990	5,714	44%
Cirugía	3,799	3,493	92%
Ginecología	363	354	98%
Obstetricia	12,181	5,377	44%
Pediatría	8,116	7,360	91%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	82,913	72,695	88%
Cirugía	16,307	13,737	84%
Ginecología	11,162	9,798	88%
Obstetricia	49,374	32,727	66%
Pediatría	48,516	43,441	90%
Neonatología	31,082	20,724	67%
Consulta			
Consulta Médica General	991	898	91%
Consulta Médica Especializada	10,437	8,597	82%
Emergencias			
Emergencias	43,006	48,726	113%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	300	297	99%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	55,500	45,504	82%

Fuente: SPME

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2024

Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.**Período evaluado:** Enero a diciembre de 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
SERVICIOS GENERALES.				
Producción de lavandería y Alimentación y dietas con relación a la demanda de hospitalización.	Disminución de la demanda de servicios de hospitalización, demanda disminución en el lavado de ropa y dietas alimentarias.	Evaluación trimestral de cumplimiento de metas.	Abril, 2024.	*Jefe Alimentación y dietas.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

INDICADORES DE GESTIÓN.

Los tiempos de espera de la consulta de primera vez, en la atención ambulatoria se encuentra arriba del estándar para Ginecología (61 días), Obstetricia (11 días) y Psiquiatría (43 días), así como la meta establecida para ambas especialidades.

Los indicadores de cirugías electivas están dentro de lo estandarizado para el tiempo promedio de espera de la cirugía electiva, pero no así el porcentaje de cirugías electivas que se incrementó en diciembre debido principalmente a falta de materiales, debido a falta de vapor por cambio de calderas y un autoclave arruinado, teniendo que enviar a otros hospitales para esterilización del material quirúrgico, situación que al momento de la evaluación ya se solucionó.

En relación con las infecciones nosocomiales, se observó un bajo porcentaje, siendo un promedio de 0.38%.

De las referencias recibidas de otros establecimientos fueron 1177 para el periodo de enero a diciembre, que representa el 53.5% de la meta anual y las referencias enviadas a otros establecimientos fueron 914, siendo el 58.6% de la meta anual establecida. Se realizó correcciones de totales de los meses de enero, febrero y abril.

Se sigue con la tendencia a un buen abastecimiento de medicamentos con el promedio semestral del 98.09%. Ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2023

Hospital: **Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"**

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Promedio
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias		
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)		
Medicina Interna	80	22
Cirugía	19	17
Ginecología	40	61
Obstetricia	10	11
Pediatría	7	13
Psiquiatría	30	43
Cirugía electiva		
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	7
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	15
Porcentaje de cesáreas		
Porcentaje de Cesáreas	35.1	44.40
Porcentaje de infecciones nosocomiales		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.38
Pacientes recibidos de otras instituciones		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,200	722
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	300	139
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	400	246
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	300	70
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2,200	1177
Pacientes referidos a otras instituciones		
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	830	446
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	105	115
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	300	183
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	325	170
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,560	914
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90	98.09

Fuente: SPME

PLAN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.

Dentro de las actividades de gestión del POA 2023, de las 20 actividades programadas para el cuarto período, se cumplieron en un 100%. De las ocho actividades pendientes de otros trimestres, se recuperaron tres actividades: cinco actividades que se realizaron con sus fuentes de verificación; tres que se reportaron realizadas en forma verbal; una que se consideró innecesaria realizar ya que se solucionó con el SIS y otra que fue suspendida por la jefatura vigente, ver detalle en tabla siguiente:



DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION
HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO,
SAN SALVADOR.

Objetivos / actividades	Indicadores	Responsable	Observaciones / Limitantes
Objetivo: Mejora los procesos de atención del paciente en Emergencia			
Coordinar por escrito con las jefaturas de las áreas involucradas, se gestione la contratación de médicos especialista para cobertura 24 horas del área de emergencia.	Memorándum.	Jefe de Emergencia.	Coordinación se realizó verbal.
Gestionar por escrito con la jefatura correspondiente la rotación en el área de triage de otros médicos del área de Medicina interna	Memorándum.	Jefe de Emergencia.	Coordinó verbalmente y se cumplió la asignación del recurso de apoyo al triage.
Gestionar por escrito la reubicación de atenciones que no son de emergencia.	Memorándum.	Jefe de Emergencia.	Actual jefatura considera no necesaria la actividad, por lo que se suspende.
Coordinar por escrito con las Jefaturas Médicas para que se haga un uso optimo del laboratorio, evitando la sobre indicación de exámenes.	Memorándum.	Jefatura de Laboratorio Clínico.	Uso del módulo de laboratorio en el SIS, contribuyó a mejorar la situación por lo que se consideró no necesario realizar la actividad.
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente hospitalizado			
Solicitar por escrito a la dirección la contratación de médicos especialistas y personal de enfermería para el servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	*Jefatura de Medicina Interna. * Jefatura de enfermería de Medicina Interna.	Se realizó verbal, por lo que los responsables consideraron no necesaria realizar la actividad.

DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN
HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR.

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%										
Objetivo: Mejora los procesos de atención del paciente en Emergencia																
Coordinar por escrito con las jefaturas de las áreas involucradas, se gestione la contratación de médicos especialista para cobertura 24 horas del área de emergencia.	Memorándum.	1	Jefe de Emergencia.	1	0	0%									Se realizó verbal, se han realizado contrataciones de personal.	
Gestionar por escrito con la jefatura correspondiente la rotación en el área de triage de otros médicos del área de Medicina interna	Memorándum.	1	Jefe de Emergencia.	1	0	0%	1								Se realizó la actividad programada con médicos de otras áreas.	
Gestionar por escrito la reubicación de atenciones que no son de emergencia.	Memorándum.	1	Jefe de Emergencia.	1	0	0%									Jefatrua actual considera que no es pertinente la actividad.	
Gestionar la compra de equipo de ultrasonografía para la atención de pacientes Ginecoobstétrica en la emergencia.	Solicitud de compra.	1	Jefe de Ginecoobstetricia									1	1	100%	Se recibió un equipo nuevo el 19 de diciembre de 2023	
Apoyar a las jefaturas médicas con respecto a la retroalimentación del llenado correcto de los formularios para la vigilancia epidemiológica.	Lista de asistencia.	2	Epidemióloga	1	1	100%				1	1	100%			Se realizó la actividad programada.	
Coordinar por escrito con las Jefaturas Médicas para que se haga un uso óptimo del laboratorio, evitando la sobre indicación de exámenes.	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.				1	0							Con el uso de SIS se ha mejorado la sobreindicación, por lo que no se realizará el memorandum.	
Coordinar por escrito con las Jefaturas de enfermería sobre la importancia de la identificación de las muestras.	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.		1		1	1	100%						Se realizó la actividad programada.	
Coordinar por escrito con las Jefaturas Médicas para recordar sobre el llenado correcto del formulario FVIH 01	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.	1	1	100%									Se realizó la actividad programada.	
Objetivo: Mejorar los procesos de atención medica del paciente ambulatoria en consulta externa.																
Gestionar referencias a través de Trabajo Social, para especialidades de tercer nivel.	Registro de referidos.	12	Jefe de ODS	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Se ha realizado la coordinacion con aquellas referencias que lo han necesitado.
Solicitar por escrito a Jefaturas de áreas, que los encargados de recolectar la información del paciente, indaguen y pidan información	Memorándum.	1	Jefe de ODS	1	1	100%									Se realizó la actividad programada.	
Coordinar por escrito con Jefatura Médica de Consulta Externa para que detallen en el SIS, cuando los exámenes son de emergencia.	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.	1	1	100%									Se realizó la actividad programada.	
Gestionar por escrito, la agilización para compra de equipo e insumos médicos para la realización de colposcopia	Memorándum.	1	Dr. Herbert Vásquez									1	1	100%	La necesidad era del equipo ultrasonográfico per se recibió el 19 de diciembre, por lo que se consideró cumplido.	
Gestionar ante la Dirección para la contratación de un recurso profesional en nutrición.	Memorándum.	1	Jefe Alimentación y Dietas	1	1	100%									Se realizó la actividad programada.	
Recordar mediante memorándum con estrategias a las diversas áreas que tengan tiempos de espera prolongados para citas de primera vez en la consulta externa.	Memorándum.	4	Jefe de consulta externa	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	Se realizó la actividad programada.
Solicitar por escrito a Jefe de Consulta externa la notificación oportuna de los ausentismos médicos por misiones oficiales o reuniones.	Memorándum.	1	Jefatura de ESDOMED	1	0	0%						1	100%		Se envió memorandum No. 2023-3400-21.	

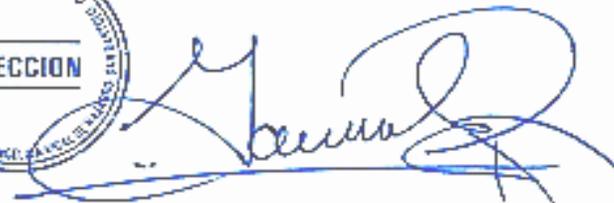


Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%										
Recordar a través de memorándum al personal médico para el registro correcto de la referencias así como revisión diaria de registro de referencia en el módulo de referencia y retomo del sistema integrado de salud.	Memorándum.	1	Jefe de consulta externa		1		1	1	100%							Se cumplió la actividad programada.
Gestionar por escrito con conservación y mantenimiento se conecte a la red de plantas eléctrica la consulta externa.	Memorándum.	1	Jefe de consulta externa				1	1	100%							Se cumplió la actividad programada.
Justificar por escrito y solicitar a la dirección la contratación de recurso humano en Fisioterapia.	Memorándum.	1	Jefatura de fisioterapia	1	1	100%										Se cumplió la actividad programada.
Educar al usuario mediante charlas en consulta externa y al momento que el trabajador le agende la cita.	Plan de charla mensual.	12	*Jefatura de Consulta externa.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	2.4	79%	No se cumplieron todas las programadas. Está documentado en libro de charlas que se tiene en enfermería.
Solicitar por escrito la necesidad de compra de equipo para fisioterapia.	Solicitud de compra.	1	Jefatura de fisioterapia		1								1	1	100%	Se cumplió la actividad programada.
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente hospitalizado																
Solicitar por escrito a la Dirección del hospital se gestione una ampliación del servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	1	Jefatura de Medicina Interna.				1	1	100%							Ya está el plan de la ampliación en Ministerio al contruir la torre pediátrica
Monitorear diariamente el cumplimiento de las medidas básicas de bioseguridad durante la pasada de visita en el servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	12	*Jefatura de Medicina Interna. *Jefatura de enfermería	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Se ejecuta a través del personal de enfermería. Se cuenta con la lista de chequeo de bundles como evidencia.
Solicitar por escrito a la dirección la contratación de médicos especialistas y personal de enfermería para el servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	1	*Jefatura de Medicina Interna. *Jefatura de enfermería	1	0	0%										Se realizó de forma verbal, según reporta encargada.
Gestionar por escrito a través de la División Médico quirúrgica la necesidad de horas administrativas para la jefatura de cirugía y Medicina Interna a través de informes, auditorías y evaluaciones del servicio.	Memorándum.	1	Jefe de Pediatría, Cirugía y Medicina Interna.				1	1	100%							Se cumplió la actividad programada.
Justificar la necesidad de contar con un profesional médico en el área de radiología a través de la documentación de todos los pacientes del servicio que necesiten y/o se les tome una ultrasonografía u otro examen de radiología que requiera al especialista	Memorándum.	1	Jefatura de Pediatría. Jefatura de Radiología	1	0	0%							1			Se realizó a través del memorandum No. RAD-2023-3400-26
Solicitar por escrito a través de la Dirección, los avances del Nivel Central sobre la construcción del Servicio de Hospitalización Pediátrica.	Memorándum.	1	Jefatura de Pediatría.				1	1	100%							Actividad programada realizada.
Solicitar oportunamente a la UACI los diferentes procesos para la adquisición de reactivos e insumos.	Solicitud de compra.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.		1								1			Actividad programada realizada.
Solicitar la compra de UPS para equipos del Laboratorio clínico	Solicitud de compra.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.										1	1	100%	El programa de vih asigno UPS para el ultracongelador en el tercer trimestre que cubre las necesidades del área.
Gestionar por escrito ante la dirección del hospital la ampliación del departamento de Farmacia.	Memorándum.	1	Jefe de farmacia.				1	0	0%	1	100%					Se envió 15 de agosto No. 2023-3400-14 Solicitud de ampliación de farmacia.
Charlas a los usuarios concientizando la importancia de cargar su tarjeta de identificación para la dispensación de medicamentos.	Programación mensual.	12	Jefe de farmacia. personal de farmacia	3	2	67%	3	2	67%	3	3	100%	3	3	100%	Se realiza a través de ventanilla del área de farmacia, al inicio del despacho diario.
Solicitar por escrito ante la Dirección, la construcción de una salida de emergencia que permita la evacuación del personal.	Memorándum.	1	Jefe alimentación y dietas				1	0	0%					1	100%	Actividad programada realizada el 6 de diciembre de 2023.
Gestionar por escrito ante la Dirección la creación de bodega para almacenamiento de documentos	Memorándum.	1	Jefe de ESDOMED				1	1	100%							Actividad programada realizada.
Seleccionar y depurar los expedientes clínicos y demás documentos institucionales	Actas de destrucción.	12	Jefe de ESDOMED	3	0	0%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Se realizó empaquetamiento año 2016, limpieza de expediente año 2017, pero no se realiza destrucción por lo que no hay actas
Gestionar por escrito ante el departamento de mantenimiento la solicitud de la construcción de la ducha en el área de radiología.	Memorándum.	1	Jefatura de Radiología				1	0	0%					1	100%	SAktividad programada realizada a través del memorandum No. RAD-2023-3400-61
Gestionar por escrito al departamento de mantenimiento la solicitud para el afinado de los tramo de los edificios que conducen a los pacientes hospitalizado y sala de operaciones.	Memorándum.	1	Jefatura de Radiología	1	1	100%										Actividad programada realizada.

Objetivo: Mejora de los procesos de atención del paciente en el Centro Quirúrgico y partos																
Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%										
Gestionar contratación de médico anestesiólogo	Memorándum.	1	Jefe de Anestesia	1	0	0%		1							Actividad programada realizada.	
Justificar la contratación de plazas para servicio de anestesia.	Memorándum.	1	Jefe de Anestesia	1	1	100%									Actividad programada realizada.	
Programar mensualmente un recurso de anestesia en apoyo al área de recuperación.	Programación mensual.	12	Jefe de Anestesia/ Jefe de Enfermeras de sala de operaciones	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Todos los meses, hay asignado recurso de anestesia, al área de recuperación
Retroalimentar al personal multidisciplinario del centro quirúrgico sobre los lineamientos de Cirugía ambulatoria	Lista de asistencia.	1	Jefe de Anestesia/ Jefe de Enfermeras de sala de operaciones							1	1	100%			Actividad programada realizada. Se cuenta con listado de personal de anestesia, retroalimentado con lineamientos de cirugía ambulatoria	
Gestionar a través de la dirección ante el nivel superior del MINSAL un diplomado en Cirugía por video laparoscopia.	Memorándum.	1	Jefe de Centro Quirúrgico y partos				1	0	0%						Se cambió jefatura del área y el nuevo recurso considera que no es necesario.	
Gestionar a través de la dirección la pasantía con el Hospital Zacamil para fortalecer la capacidad técnica en cirugías laparoscópicas del personal de enfermería.	Memorándum.	1	Jefe de Centro Quirúrgico y partos	1	1	100%									Actividad programada realizada.	
Objetivo: Implementar el modelo de trabajo por procesos en todas las áreas organizativas (asistenciales y administrativas) y fortalecer aquellas actividades para																
Socializar e Implementar los Procesos y Procedimientos de Atenciones de Salud Integrales de hospitalización, emergencia y quirúrgicos seguros.	Reuniones de socialización, implementación, seguimiento y evaluación	5	*Jefatura de Emergencia, *Jefatura de Servicios de hospitalización : Pediatría, Neonatología, Cirugía, Medicina Interna y Ginecoobstetricia. *Jefatura de Centro Quirúrgico. *Jefe UOC. *Coordinadora de Planificación.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	Ya se esta cumplio la fase de socializacion en todas las areas, y ha sido retomado la implementacion en algunas areas. Pendiente evaluar al recibir formato respectivo.
Solicitar por escrito se realice gestión para construcción de almacén adecuado	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén				1	0	0%	1					Actividad programada se realizó en memorandum No. ALM-2023-3400-33	
Enviar por escrito la solicitud de compra de equipo informático para almacén.	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén										1	1	100%	Actividad programada realizada con Memorandum N° 38 .
Enviar nota a jefes de área para que respeten las fechas de despacho de sus pedidos.	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén	1	1	100%									Actividad programada realizada	
Enviar nota a jefaturas para que las solicitudes las realicen con códigos y descripciones correctas.	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén	1	1	100%									Actividad programada realizada	
Enviar solicitud de compra de una cámara refrigerante para almacén al área que corresponde.	Solicitud de compra.	1	Jefatura de Almacén		1								1		Se recibió una cama refrigerante en el primer trimestre.	
Solicitar por escrito a la dirección se gestione la Implementación del modulo quirúrgico del SIS para que la parte médica programe las cirugías y sala de operaciones reporten las realizaciones.	Memorándum.	1	Jefe de ESDOMED	1	1	100%									Actividad programada realizada	
Solicitar por escrito a través de la Jefatura del Departamento médico quirúrgico, a las jefaturas médicas que deben de digitar sus estándares de calidad para realizar un mejor análisis de la información y no saturar	Memorándum.	1	Jefe de ESDOMED	1	1	100%									Actividad programada realizada	
Dar seguimiento a los consumos promedios mensuales da las nuevas áreas para programar gestiones de abastecimiento y de compra.	*Actas de reunión. *Documentos de análisis.	12	Asesora de Suministros.	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Actividad programada realizada



Objetivo: Proteger la salud mediante la vigilancia de las condiciones ambientales.																
Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%										
Contar con un Comité de gestión ambiental legalmente constituido y trabajando.	Resolución de constitución del Comité.	1	Coordinador el Comité de Gestión Ambiental	1	1	100%										Actividad programada realizada.
Evaluar trimestralmente el cumplimiento de Plan Operativo de trabajo 2023 del Comité de Gestión Ambiental(13 actividades programadas)	% de actividades del POA 2023 realizadas: No. De actividades realizadas/ Total de actividades dentro del POA 2023 programadas (13 actividades) X 100	100%	Coordinador el Comité de Gestión Ambiental	100%	16	16	100%	10	63%	13	13	100%	12	11	92%	No se realizó el monitoreo debido a que en octubre se realizó la desinstalación de las 2 calderas, para iniciar las adecuaciones del lugar para la instalación de nuevas calderas. Total de actividades programadas 12 total de realizadas 11.
Objetivo: Resultado esperado: Disminución de la morbimortalidad materna, perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2023																
Analizar las enfermedades no transmisibles priorizadas cada trimestre a través del Comité de Sala situacional	% de análisis realizados= No. de actividades realizadas / Total de actividades programadas X 100	100%	Coordinador del Comité de Sala Situacional.	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	100%	3	100%	Se realiza cada mes en los indicadores hospitalarios de gestión.
Analizar trimestralmente de las defunciones priorizadas a través del comité de Mortalidad Hospitalaria para disminuir la morbimortalidad materna, perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad	Análisis realizados / Total de análisis programadas	4	Coordinadora del Comité de Mortalidad	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	Actividad programadas realizadas. En el cuarto trimestre se analizaron 2 casos de morbilidad extrema una infantil y na de femenina adulta.
Realizar cada semestre simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	# de Simulacros realizados del total programado	2	* Jefe de Pediatría. *Coordinador de Neonatos				1	1	100%				1	1	100%	Actividades programadas realizadas. En el último trimestre se realizó en noviembre un simulacro neonatal.
Realizar cada semestre simulacros de morbilidades obstétricas, especialmente Código Rojo, Código Amarillo e Hipertensión arterial inducida por embarazo.	# de Simulacros realizados del total programado	2	Jefe de Ginecoobstetricia				1	3	300%				1	1	100%	Actividades programadas realizadas. En el cuarto trimestre se realizaron uno de código rojo el 27 de noviembre de 2023.

Dr. Guillermo Antonio Camacho Arévalo
 Director Hospital Nacional San Bartolo.