

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: *Hospital Nacional San Rafael*
Dirección: *4a calle oriente #9-2, Santa Tecla, La Libertad*
Teléfono: *25944000*
Fax:
E-mail: *dr_yeerles@yahoo.com.mx*
Nombre de la Directora o del Director: *Dr. Yeerles Luis Ángel Ramírez Henríquez*
Fecha de aprobación del POA 2019:

Dr. Yeerles Luis Angel Ramírez Henríquez
Director del Hospital Nacional San Rafael

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2019

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	<i>Hospital Nacional San Rafael</i>	
MISIÓN	«Somos un hospital de II nivel departamental que brinda atención en salud de forma integral y oportuna a toda la población que lo demanda mediante acciones de prevención, curación y rehabilitación, con profesionales comprometidos que aplican calidad en la atención, así como tecnología apropiada en un ambiente laboral armónico fomentando la participación social».	
VISIÓN	«Ser el mejor hospital de la red nacional de salud, con una alta calidad y calidez en la atención al paciente, con profesionales comprometidos y capacitados, con tecnología de vanguardia, dentro de un ambiente laboral adecuado y seguro».	
OBJETIVO GENERAL	Administrar de manera eficaz y eficiente los recursos brindados al hospital para brindar una mejora continua de la atención de nuestros usuarios.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Ejecutar de manera eficiente el presupuesto anual del hospital.
	2	Fortalecer el desarrollo de los Recursos humanos a nivel personal, gerencial y técnico.
	3	Brindar una atención a nuestros pacientes de manera oportuna, efectiva, con calidad y calidez.
	4	Fortalecer la participación del HNSR en la RISS.
	5	Lograr la Participación activa de la ciudadanía, cooperación y colaboración intersectorial e interinstitucional en apoyo a la salud.
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Conducir la integración del Hospital Nacional San Rafael a la Red Nacional de Servicios de Salud de acuerdo a la Categorización Hospitalaria.
	2	Brindar una atención de calidad y calidez, oportuna y eficaz basado en las guías medicas de manejo ambulatorio y hospitalario, apoyado con los recursos humanos, medicamentos, insumos, materiales y equipo necesario y suficiente.
	3	Fomentar el desarrollo de recursos humanos, gerenciales, técnicos y administrativos para brindar una atención de calidad y realizar una gestión eficiente y eficaz.
	4	Lograr la participación activa de la ciudadanía, cooperación y colaboración intersectorial e interinstitucional en apoyo a la salud.
	5	Ejecución eficiente del presupuesto anual del hospital.
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2019

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

1																
Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																
1.1 Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2019.																
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo	1 %	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3	0	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.3	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materno perineonatal	1	0	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.4	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materno perineonatal	3	0	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	Disponibilidad de recursos requeridos.
1.2 Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2019.																
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100 %	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100 %	100 %	100 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3	0	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.3 Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																
1.3.1	Solicitar mensualmente el listado de partos a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad.	100 %	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2 Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2019.																
2.1 Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100 %	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100 %	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.3	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100 %	realizadas / # evaluaciones	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
2.2 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2019.																
2.2.1	Darle seguimiento al proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa	1	0	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.2	Incrementar en un 20% la consulta de primera vez en relación al año previo	20 %	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	5.00 %	0 %	5.00 %	0 %	5.00 %	0 %	5.00 %	0 %	5.00 %	0 %	Proyecto de desconcentración implementado.
2.3 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2019.																
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10	0	0 %	10	0 %	10	0 %	10	0 %	10	Personal de salud capacitado en Triage.
2.4 Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2019.																
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 12%, con respecto al año previo.	12% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	3 %	0 %	3 %	0 %	3 %	0 %	3 %	0 %	3 %	0 %	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2019

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2019.																
2.4.2	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100 %	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.	
2.4.3	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.	
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																
3.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100 %	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.	
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100 %	en SIMMOW / # referencias de enfermería.	referencias de enfermería.	Epidemiólogo. Enfermera jefe de	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de	
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100 %	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.	
3.1.4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	3	100 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
3.2	Resultado esperado: Mejorar el acceso de los pacientes de cambio de sonda vesical al realizarla en el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.																
3.2.1	Capacitación técnica en la colocación adecuada de sonda vesical al personal de primer nivel de atención.	100 %	(# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Enfermera de IAAS	100 %	0 %									Contar con personal capacitado. Interés por parte de los establecimientos de Primer Nivel de Atención para la desconcentración de los procedimientos.	
4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria del hospital.																
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																
4.1.1	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2017.	100 %	(Actividades del plan 2013 desarrolladas / actividades del plan 2013 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.	
4.1.2	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.	
4.1.3	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.	
4.1.4	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros			1	0 %							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.	
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros			1	0 %							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.	
4.1.6	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI					1	0 %					Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.	
5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano que garantice la asistencia del personal convocado.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos					1	0 %					Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.	

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2019

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.															
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2019.															
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2017.	100 %	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.															
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 0.5%.															
6.1.1	Auditoría de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos según lo solicitado por la dirección y/o UOC	10 %	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de auditoría	2.50 %	0 %	2.50 %	0 %	2.50 %	0 %	2.50 %	0 %	2.50 %	0 %	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, BLS, RCP, etc.)	100 %	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Consejo Académico	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100 %	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.

MINISTERIO DE SALUD

Hospital: Hospital *Nacional San Rafael*

ASISTENCIALES

2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,916	1,924	23,000
Cirugía General	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,174	14,000
Pediatría General	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Ginecología	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	924	11,000
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Dermatología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Endocrinología	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Gastroenterología	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Neumología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurología	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Sub Especialidades de Cirugía													
Neurocirugía	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300
Oftalmología	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Ortopedia	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,087	13,000
Otorrinolaringología	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Urología	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2,200
Neonatología	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,174	14,000
De Cirugía													
Cirugía General	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,337	16,000
Ortopedia	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
De Pediatría													
Pediatría Gral.	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	924	11,000
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Nutrición	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Psicología	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Consulta Externa Odontológica													

MINISTERIO DE SALUD

Hospital: Hospital *Nacional San Rafael*

ASISTENCIALES

2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Odontológica de primera vez	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Odontológica subsecuente	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	3,900
Ginecología	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Medicina Interna	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Obstetricia	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	7,500
Pediatría	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Peditrica	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Neonatología	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	3,300
Partos													
Partos vaginales	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	399	4,700
Partos por Cesáreas	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Electivas Ambulatorias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
De Emergencia para Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
De Emergencia Ambulatoria	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Medicina Crítica													
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios													
Admisiones	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Transferencias	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Fluoroscopias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Radiografías	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Ultrasonografías	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,587	19,000
Tomografía Axial Computarizada	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Mamografías Diagnósticas	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Mamografías de Tamisaje	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Biopsias Mama	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Biopsias Otras partes del cuerpo	491	491	491	491	491	491	491	491	491	491	491	499	5,900
Otros Procedimientos Diagnósticos													

MINISTERIO DE SALUD

Hospital: Hospital *Nacional San Rafael*

ASISTENCIALES

2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Bioquímica													
Consulta Externa	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,916	7,924	95,000
Hospitalización	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,083	8,087	97,000
Emergencia	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,166	9,174	110,000
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Banco de Sangre													
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Emergencia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Referido / Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Urianálisis													
Consulta Externa	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	6,600
Hospitalización	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Emergencia	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Referido / Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,504	1,506	18,050
Cirugía	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	1,564	18,768
Ginecología	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	243	2,872
Obstetricia	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,162	1,168	13,950
Pediatría	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	799	9,500
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,908	6,912	82,900
Cirugía	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,307	9,313	111,690
Ginecología	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	8,772	105,264
Obstetricia	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	3,125	37,500
Pediatría	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,254	3,256	39,050
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta													
Consulta Médica Especializada	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	9,600
Emergencias													
Emergencias	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,706	5,714	68,480
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600

MINISTERIO DE SALUD
Hospital: Hospital *Nacional San Rafael*
ASISTENCIALES
2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Transporte													
Kilómetros Recorridos	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,674	140,000

Fuente de Datos: SPME

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2019

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

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

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración