

Hospital Nacional San Rafael

Plan Operativo Anual 2023

San Salvador, noviembre de 2022

INDICE

Datos Generales del Hospital	3
Denominación, Naturaleza y Funciones según el Manual de Organización y Func Hospital	
Introducción	<u>5</u>
Diagnostico Situacional	7
Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2020	<u>1</u> 5
Análisis de la oferta de salud	<u>1</u> 6
Análisis DAFO	<u>3</u> 1
Valoración de riesgos	36

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: <u>amelara@salud.gob.sv</u>

Nombre del Director: Dra. Ana Margarita De La O Melara

Fecha de aprobación del POA:

Dra. Ana Margarita De La O Melara
Directora del Hospital Nacional San Rafael

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García Coordinadora Nacional de Hospitales

<u>Denominación, Naturaleza y Funciones según el Manual de Organización y</u> <u>Funcionamiento del Hospital</u>

HOSPITAL		Hospital Nacional Departamental "San Rafael"
MISIÓN		«Somos un hospital de II nivel departamental, que brinda atención en salud mediante acciones de prevención, curación y rehabilitación a la población quelo demanda, con profesionales competentes y comprometidos en la atención humanizada, en un ambiente laboral agradable, fomentando la participación social».
VISIÓN		«Ser acreditado como el mejor hospital de la red nacional de salud, a través de gestión eficiente, atención humanizada e integral y formación de recurso humano con competencias académicas, técnicas y transferibles." .
OBJET IVO GENE RAL		Administrar de manera eficaz y eficiente los recursos brindados al hospitalpara brindar una mejora continua de la atención de nuestros usuarios.
	1	Fortalecer las Redes Integradas e Integrales de Salud
	2	Fortalecer el desarrollo de los Recursos humanos.
OBJETIVO S	3	Promover la Investigación y Desarrollo.
ESPECIFI COS		Coordinar la integración para la Información Estratégica en Salud.
		Promover la Salud Ambiental.
		Promover la Salud Mental.
		Velar por la prevención contra la violencia.
		Conducir la integración del Hospital Nacional San Rafael a la Red Nacional de Serviciosde Salud de acuerdo a la Categorización Hospitalaria.
FUNCION ES PRINCIPA LES		Brindar una atención de calidad y calidez, oportuna y eficaz basado en las guíasmedicas de manejo ambulatorio y hospitalario, apoyado con los recursos humanos, medicamentos, insumos, materiales y equipo necesario y suficiente.
		Fomentar el desarrollo de recursos humanos, gerenciales, técnicos y administrativos para brindar una atención de calidad y realizar una gestióneficiente y eficaz.
	4	Lograr la participación activa de la ciudadanía, cooperación y colaboración intersectorial e interinstitucional en apoyo a la salud.
		Ejecución eficiente del presupuesto anual del hospital.

INTRODUCCIÓN

Garantizar la salud de la población salvadoreña es un reto en el sistema de salud y parte de los grandes compromisos en la Gestión del Gobierno actual, fomentando la integración de salud en Redes de servicios de los diferentes niveles de atención a través de la regionalización geográfica.

Al ser parte de la Red de servicios de salud nos demanda como hospital una planificación de cada actividad en forma eficiente y eficaz a corto, mediano y largo plazo, para lo cual el Hospital Nacional San Rafael en base a su diagnóstico institucional y el plan estratégico del MINSAL permite que dirija nuestro quehacer a través del cumplimiento de objetivos nacionales e internacionales; que nos permiten enfrentar retos y compromisos, implementando las medidas y acciones necesarias para la consecución exitosa de estos objetivos. Así mismo las líneas estratégicas están encaminadas al fortalecimiento de los servicios médicos hospitalarios, el desarrollo de los recursos humanos, la implementación de una mejora continua y una ejecución presupuestaria eficiente que son condiciones indispensables para una Gestión de Calidad que esta acorde a la capacidad instalada y al análisis de la infraestructura hospitalaria.

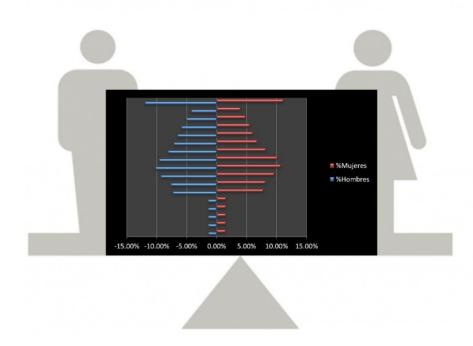
Por lo anteriormente expuesto, es necesario que todo proceso del hospital conlleve una claridad en la planificación que se ha propuesto, con intervenciones de mejora planificadas por las diferentes áreas, departamentos, unidades y servicios, y analizadas bajo la cobertura de un Consejo Estratégico, de aquí nace el presente plan y de ahí se garantiza que se lleve a cabo una garantía de mejoras continuas que aseguren la satisfacción de nuestros usuarios durante el año 2023.

Dra. Ana Margarita de la O Melara Directora Médica y Presidenta del Consejo Estratégico Hospital Nacional San Rafael

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

ANALISIS DE LA DEMANDA

Características de la población



Estructura poblacional.

La pirámide poblacional del Departamento de la Libertad se comporta como una pirámide estacionaria en donde el grueso de la población está entre los 20 y 59 años.

La población del Departamento de la Libertad para el 2023 es de 803,933 habitantes, de los cuales 425,016 son del sexo femenino (53.1%) y 375,904 (46.9%) del masculino. El departamento posee una extensión territorial de 1652.88 kilómetros cuadrados, con una densidad poblacional de 484 Hab. por Km2, cubriendo 199 cantones y más de 596 caseríos.

Proporción poblacional beneficiaria.

El departamento cuenta con una población inscrita al ISSS de 267,767 habitantes, de los cuales 133,956 son del sexo masculino (50%) y 133.811 como población femenina (50%).

Análisis del crecimiento.

Para el 2023, se esperan atender 4,400 embarazos con un 18% de partos por cesárea, la mayoría de ellos provenientes principalmente de los Municipios de Colon y San Juan Opico.

Situación de salud

El índice de cesáreas aumento (28.7%) comparado con el 2019-2020, convirtiéndose en el dato mas elevado en el último quinquenio. El índice de cesáreas de primera vez fue de 20.3%

Índice de Cesáreas

AÑO	Partos por cesáre as	Total partos	Índice de Cesáre as
	4050		22.2
2018	1350	4,543	22.9
2019	1413	4,321	24.6
2020	747	2,247	25.4
2021	1268	4,563	28.0
2022	1390	3,453	28.7

Fuente: SIMMOW

Análisis de morbilidad y mortalidad 2022:

Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario en 2022

N°	Grupo de causas	Egresos
1	Parto único espontáneo	2,293
2	Enfermedades del apéndice	871
3	Colelitiasis y colecistitis	849
4	Otras complicaciones del embarazo y del parto	775
5	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	591
6	Fractura de otros huesos de los miembros 521	
7	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad anmiótica, y con posibles problemas del parto	499
8	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	473
9	Diabetes Mellitus (E10-E14)	436
10	Otras afecciones originadas en el período perinatal	428
	Demás causas	
	Totales	15,766

Fuente: SIMMOW

Las causas principales de egresos hospitalarios son: Parto único espontaneo, (2,293 egresos), Enfermedades del apéndice (871), Colelitiasis y colecistitis (849), otras complicaciones de embarazo y parto (775) y Diarrea de presunto origen infeccioso (521).

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa en 2022

Las causas de mayor atención en la Consulta Externa son Diabetes Mellitus (5,946), Hipertensión esencial (5,668 consultas) Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (4,882 pacientes).

N°	Grupo de causas	Consultas
1	Diabetes Mellitus (E10-E14)	5,946
2	Hipertensión esencial (primaria)	5,668
3	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	4,882
4	Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	3,603
5	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)	2,911
6	Otros trastornos de la tiroides (E03-E04, E06-E07)	2,620
7	Otros trastornos de las vías genitourinarias	2,235
8	Fractura de otros huesos de los miembros	2,212
9	Epilepsia (G40-G41)	2,193
10	Colelitiasis y colecistitis	1,614
	Demás causas	34,305
	Totales	68,189

Fuente: SIMMOW

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia en 2022

N°	Grupo de causas	Consultas
1	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones	5,897
2	no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad anmiótica, y con posibles problemas del parto	3,069
3	Otras complicaciones del embarazo y del parto	2,581
4	Dolor abdominal y pélvico	2,120
5	Fractura de otros huesos de los miembros	2,096
6	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,915
7	Otras enfermedades del sistema urinario	1,372
8	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1,217
9	Diabetes Mellitus (E10-E14)	947
10	Colelitiasis y colecistitis	855
	Demás causas	17,833
	Totales	39,902

Fuente: SIMMOW

En cuanto a las atenciones en la Unidad de Emergencia, las causas

primarias de atención fueron de enero a septiembre 2022: Otras causas de traumatismos de regiones especificadas con 5,897 consultas, seguido de Otras atenciones relacionadas con el feto y la cavidad amniótica con 3,069 consultas y en tercer lugar Otras complicaciones del embarazo y el parto con 2,581 atenciones.

Primeras 10 causas de Mortalidad bruta y neta en 2022

N°	Grupo de causas	Muertes antes de 48 horas
1	Neumonía (J12-J18)	37
2	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29- K66,K80-K92)	20
3	Enfermedades del hígado (K70-K76)	14
4	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	13
5	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	10
6	Insuficiencia renal (N17-N19)	8
7	Enfermedades isquémicas del corazón (120-125)	12
8	Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	9
9	Diabetes Mellitus (E10-E14)	6
10	COVID-19 (U07)	6
	Demás causas	58
	Totales	193

Fuente: SIMMOW

Las primeras causas de mortalidad bruta son: Neumonías (37), Enfermedades del sistema digestivo (20), Enfermedades del hígado (14 casos), Otras enfermedades del corazón (13), Enfermedades hipertensivas (10).

En cuanto a la mortalidad neta, las causas más frecuentes fueron: Neumonías (62), Enfermedades Cerebrovasculares (29), Enfermedades del sistema digestivo (26), Diabetes (16) y enfermedades del hígado (16).

N°	Grupo de causas	Muertes despues de 48 horas
1	Neumonía (J12-J18)	62
2	Enfermedades cerebrovasculares (160-169)	29
3	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29- K66,K80-K92)	26
4	Diabetes Mellitus (E10-E14)	16
5	Enfermedades del hígado (K70-K76)	16
6	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	15
7	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	11
8	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39,J60-J99)	9
9	Insuficiencia renal (N17-N19)	9
10	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L98)	8
	Demás causas	92
	Totales	293

Fuente: SIMMOW

Análisis de las Enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años, como primera y segunda causa de diagnóstico.

					2022 Enero a
Diagnosticos	2018	2019	2020	2021	septiembre
Diabetes	672	645	580	723	585
Hipertension esencia (primaria)	351	287	156	178	173
Enfermedad renal cronica	64	87	51	75	68
Enfermedad pulmonar					
obstructiva cronica	251	290	66	41	278
Cancer	104	85	43	73	65

Fuente: SIMMOW

Las enfermedades crónicas no transmisibles en la Consulta de Especialidades se comportaron de la siguiente manera enero a septiembre 2022: La Diabetes Mellitus no insulinodependiente de primera vez se han incrementado en el año 2022, la Hipertensión arterial y la enfermedad renal crónica se mantiene similares a años anteriores, las consultas por enfermedad pulmonar obstructiva crónica se han incrementado en el 2022 y el Cáncer se mantiene con valores similares a los anteriores.

Tiempo de espera durante el año 2022

Consulta Externa Especializada.

Los tiempos promedios de espera para citas de primera en especialidades de la consulta fueron los siguientes: Medicina Interna 14.9, Ginecología 74.9, Pediatría 16.4, Cirugía General 592 y Obstetricia 27.8 días.

Consulta por Emergencias / Ingreso a hospitalización desde la emergencia.

El tiempo promedio para consulta por emergencia fue de 18 minutos y el de ingreso desde la emergencia durante el 2022 fue de 4.3 horas.

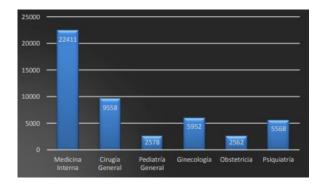
Para intervención quirúrgica electiva.

El tiempo promedio de espera para intervención quirúrgica electiva es de 56.3 y el porcentaje de cirugías suspendidas fue de 6.2.

Atención en la Unidad de Emergencia del HNSR.

En la Unidad de Emergencia se brindaron en 2022 una cantidad de 54,385 atenciones. El comportamiento fue similar al 2021 en cada especialidad se tuvo a Cirugía General y Ginecología con el mayor número de atenciones.

Atención en Consulta de Especialidades

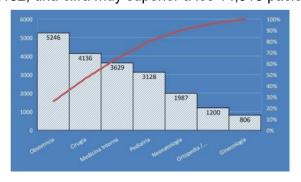


La consulta de Medicina Interna (22,411) alcanzó un 107% según lo programado y es la mayor producción de la Consulta de Especialidades. Cirugía General (9,558) un 121%, Pediatría (2,578) un 172%, Ginecología (35,952) con 149%, Obstetricia (2,562) con 112% y Psiquiatría (5,568) con un 124%. La consulta de especialidades cerro con un total neto de 48,629 consultas.

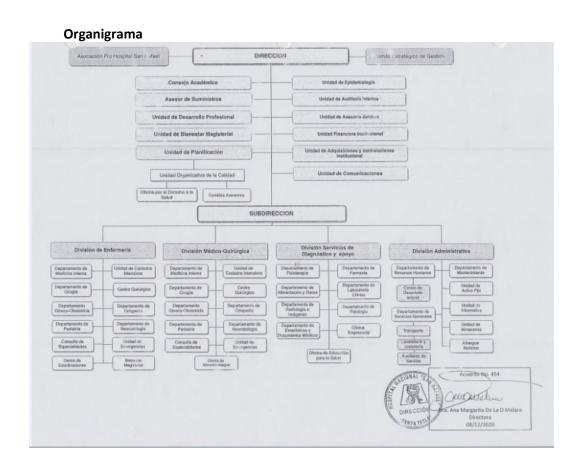
El porcentaje de cumplimiento por cada subespecialidad alcanzó entre 110 y 146%. El totalde pacientes fue de 27,530 y sumados con el total de especialidades llegan a un gran total de 76,159 pacientes manejados en la consulta de especialidades.

Egresos Hospitalarios

Las áreas con mayor cantidad de egresos fueron Obstetricia (101% según planificado), Cirugía (153% según planificado) y Medicina Interna (145% según planificado). El total de egresos que se atendieron en el año fue de 20,132, una cifra muy superior a los 14,918 pacientes atendidos en 2021.



Análisis de la oferta de salud



La estructura organizativa del Hospital Nacional San Rafael está separada por 4 divisiones (Médico-Quirúrgica, Enfermería, Diagnostico y Apoyo y la Administrativa), cuenta además con 11 unidades asesoras de la Dirección y como apoyo externo la Asociación Pro-Hospital San Rafael.

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

De acuerdo a la caracterización que actualmente posee el hospital y a la demandan como único hospital de la zona, los servicios que se brindan son los siguientes:

- A- Consulta Externa de Especialidades Por Departamentos Médicos
- B- Unidad de Emergencia

 Por tipo de consulta, atención y procedimientos a paciente Covid 19
- C- Hospitalización

 Por el departamento y servicios de Hospitalización
- D- Servicios de Diagnostico, apoyo y Tratamiento atención a paciente Covid 19 Por el servicio, examen, atención que brindan
- E- Otros Servicios Administrativo de apoyo para la atención del Paciente y paciente Covid 19

A- CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES

Cuadro A. 1 Consulta Externa Especializada de acuerdo a los Departamentos Médicos, días y horas					
ÁREA DE			DE ATENCIÓN		
ATENCIÓN		HORA	DÍAS		
Danastassasta	Pediatría	10:00 am – 12:00 m	Lunes a viernes		
Departamento de Pediatría	Alergología	7:00 am – 10:00 am			
	Cirugía Pediátrica	9:00 am – 3:00 pm			
Departamento de Ginecología y Obstetricia	Ginecología y Obstetricia	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes		
	Cirugía General	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes		
Departamento de Cirugía	Neurocirugía	7:00 am – 3:00 pm	Miércoles a viernes		
•	Urología	7:00 am – 11:00 pm	Lunes, martes , miércoles y viernes		
	Oftalmología	7:00 am – 12:00 pm	Lunes a viernes		
	Coloproctología	1:00 am – 3:00 pm	Martes, Miércoles y viernes		
	Clínica de Ulceras	9:30 am – 2:30 pm	Lunes, miércoles y viernes		
Departamento de Ortopedia	Ortopedia	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes		

Departamento de Neonatología	Neonatología	11:00 am – 1:00 pm	Lunes, miércoles y viernes
	Medicina Interna	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes
	Cardiología	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes
Departamento de	Endocrinología	7:30 am – 3:30 pm	Lunes a viernes
Medicina Interna	Neumología	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes
	Gastroenterología	11:00 am – 2:00 pm	Lunes a viernes
	Neurología	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes
	Dermatología	7:00 am – 9:00 pm	Lunes a viernes
	Atención PVVS	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes
Psiquiatría	Psiquiatría	8:00 am – 4:00 pm	Lunes a viernes

Cuadro A. 2 Otras atenciones, Procedimientos y Estudios de la Consulta Externa Especializada de acuerdo a los Departamentos Médicos, días y horas

ÁREA	TIPO DE CONSULTA	HORARIO DE ATENCIÓN	
DE ATENCIÓN		HORA	DÍAS
	Psicología	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a jueves
Otros Atenciones	Atención Nutricional	1:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes
	Odontología	8:00 am – 12:00 pm	Lunes a viernes
Procedimientos por Servicio	Pruebas y Estudios	Horario	Dia
Cardiología	Electrocardiograma	12:00 m – 2:00 pm	Lunes a viernes

	Ecocardiograma	8:00 am – 9:00 pm	Lunes a viernes
	Holter cardiaco	1:00 am – 3:00 pm	Lunes a jueves
	Prueba de Esfuerzo	9:00 am – 10:00 pm 1:00 am – 3:00 pm	Lunes y martes Jueves y viernes
Gastroenterología	Endoscopia gástrica	7:00 am.	Lunes, martes, jueves, viernes
Coloproctología	Colonoscopia	11:00 am – 1:00 pm	Miércoles
Neumología	Espirometría	10:00 am – 1:00 pm	Lunes a viernes
	Broncoscopia	8:00 am – 10:00 pm	Jueves
Neurología	Electroencefalograma	7:00 am – 3:00 pm	Lunes a viernes

Fuente: Agenda Diaria Consulta Externa. Cronograma y Distribución de atención, Jefatura de Consulta Externa, enero 2022

B. UNIDAD DE EMERGENCIA (Atención de Emergencia)

Cuadro B. 1 Consulta de Emergencia, Atención de Máxima Urgencia, Atenciones y Procedimientos de acuerdo a los Departamentos Médicos, días y horas.				
ÁREA DE ATENCIÓN	ESPECIALIDAD SUB-	HORARIO DE ATENCIÓN		
	ESPECIALIDAD	HORA	DÍAS	
Consulta Medicas de Emergencia	Griparío			
_	Selección			
	Medicina Interna			
	Cirugía General	24 horas	Lune	
	Cirugía Pediátrica		s a	
	Pediatría			
	Ginecología y Obstetricia			

	Ortopedia		Domir
Atenciones	Rehidratación Oral		
	Cirugía Menor		
Procedimientos	Colocación de Yesos		
Atención de Máxima Urgencias	Medicina Interna		
J	Cirugía General	_	
	Pediatría		
	Ginecobstetricia		
	Ortopedia		

Fuente: Unidad de Emergencia, 2022 HNSR

C - HOSPITALIZACIÓN

Cuadro C.1 Hospitalización por Departamentos y Servicios, Días y horas			
ÁREA	SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN	
DE ATENCIÓN	HOSPITALARIO	HORA	DÍAS
	Medicina Interna		
	Cirugía General		
	Cirugía Pediátrica		
Hoopitalización*	Pediatría	24 horas	Lun es a Domin
Hospitalización*	Ginecología y Obstetricia		
	Parto con cariño		go
	Ortopedia		_
	Neonatología		
	UCI Neonatología		
	Cuidado de dolor Paliativos		
	Sala de Operaciones		

Fuente: Estadística y Documentos Médicos 2022

* Distribución de Servicios para la atención de paciente femenino y masculino

D- SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, APOYO Y TRATAMIENTO POR AREAS

	ORIO CLÍNICO Y BANCO	DE SANGRE	
ÁREA DE ATENCIÓN D1.1	Tipo de Examen	HORARIO DE ATENCIÓN	
		HORA	DIA
	Hemogramas		
	Plaquetas		
	Neutrófilos en Banda		
	Reticulocitos		
	Gota Gruesa	24 Horas	
	Tiempo De Coagulación	24 Horas	Lunes a Domingo
Hematología	Tiempo Y Valor De Protrombina		
	Tiempo Parcial De Tromboplastina Activado (TPTa)		
	Fibrinógeno		
	Prueba De Helechos		
	Concentrado de Estrauts		
	Proteína C Reactiva.		
	Antígenos Febriles		
	Eritrosedimentación		
	Frotis de Sangre Periférica		
	Eosinófilos nasales		

ÁREA DE ATENCIÓN D.1.2	Tipo de Examen	HORARIO DE ATENCIÓN	
ATENCION D.1.2	i i po do Examon	HORA	DÍAS
Uroanálisis	General de Orina Prueba de Embarazo en Orina y en Sangre	24 Horas	Lunes a Domingo

ÁREA DE ATENCIÓN D.1.3	Tipo de	HORARIO DE ATENCIÓN	
ATENCION D.1.3	Examen	HORA	DÍAS
Coprología	General de Heces	24 Horas	Lunes a Domingo
	Sangre oculta Prueha Azul de		

Prueba Azul de Metileno

ÁREA DE	Tipo de Examen	HORARIO DI	DE ATENCIÓN	
ATENCIÓN D.1.4		HORA	DÍAS	
	Glucosa			
	Glucosa Pospandrial	7:00 am a 10:00 am	Lunes a Viernes	
	Nitrógeno Ureico			
	Creatinina			
	Bilirrubina Total Y Directa			
Bioquímica	Transaminasas Pirúvica Y Oxalacetica	24 Horas	Lune s a	
	Amilasa		Domingo	
	Ácido Úrico			
	Electrolitos	6:00 am. A 9:00 am	Lunes a viernes	
	Proteínas Totales			
	Fosfatasa Alcalina.			
	Fracción Mb			
	Colesterol			
	Triglicéridos			
	HDLY LDL			

ÁREA DE ATENCIÓN Tipo de Exame		HORARIO DE ATENCIÓN	
D.1.5	·	Hora	DÍAS
	Cultivos		
Bacteriología	Cultivo BAAR Y No BAAR	24 horas	Lune
	Antibiogramas		s a
	Baciloscopias		o u

	Urocultivo Coprocultivo		Domingo
ÁREA DE ATENCIÓN	Tipo de Examen	HORARIO DE	ATENCIÓN
D.1.6	Tipo do Examon	HORA DIAS	
Inmunología	ASTO	24 Horas	
	PCR		Lunes a Domingo
	LATEX		
ÁREA DE ATENCIÓN	Tipo de Examen	HORARIO DE ATENCIÓN	
D.1.7		HORA	DÍAS
Banco de Sangre	Tipeo Sanguíneo	24 horas	
	Prueba Cruzada		Lunes a Domingo
	VIH		

Área DE ATENCIÓN	Tipo de Examen	HORARIO D	E ATENCIÓN
D.2.1	·	HORA	DÍAS
	Tórax, Ap., Pa, Lateral Oblicuas, Lordóticas Serie Cardiaca.	24 horas	Lunes a Domingo
	Simple De Abdomen		
	Serie Abdominal		
Estudios Radiológicos	Miembro Superior e Inferior	7a.m	
	Edad Ósea		
	Pelvis O Cadera		
	Cráneo Ap. Y Lat.	2:00 Lunes a Vie	Lunes a Viernes
	Senos Paranasales		
	Cavum		
	Orbitas, y Huesos Cara-Mastoides		
	Articulación Temporo		
	Mandibular		
	Articulación Sub- Mentoniana		
	Columna Cervical		

Columna Lumbar	
Columna Lumbar,	
Oblicuas Y Dinámicas	
Columna Torácica	
Columna Sacro Coxis	

ÁREA DE ATENCIÓN	Tipo de Examen	HORARIO DE A	TENCIÓN
D.2.2	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	HORA	DÍAS
	Pielograma Endovenoso	24 horas	Lunes a Domingo
	Esofagograma		
	Tubo Digestivo Superior		
	Enema Baritado		
	Transito Intestinal		
	Histerosalpingograma		
	Uretrograma		
Estudios	Cistouretrograma		
Radiológic os	Flebograma Unilateral (M. Sup. O M Inf)	7 a.m.,	Lunes
Especiales	Flebograma Bilateral (M. Sup. o M. Inf.)	a 2:00 p.m.	A Viernes
	Doppler Carotideo Unilateral		
	Doppler Carotideo Bilateral		
	Doppler Arterial Unilateral		
	Doppler Arterial Bilateral		
	Doppler Venoso Unilateral		
	Doppler Venoso Bilateral		
	Fistulograma		

ÁREA DE ATENCION	Tipo de Examen	HORARIO DE ATENCIÓN		
D.2.3		HORA	DÍAS	

Tomografía Axial Computarizada	Cerebral, Angiotac Urotac, Mielotac, Pielotac, Toraco Abdominal, Torácico de Alta Resolución. Abdomino-Pélvico. Angiotac Abdominal Y De Miembros Inferiores.	24 horas	Lunes a Viernes	
ÁREA DE ATENCIÓN	Tipo de Examen	HORARIO DE	ATENCIÓN	
D.2.4		HORA	DÍAS	
	Abdominal	7:00a.m.		
Ultrasonografía	Ginecologica	a 7:00p.m.	Lunes a viernes	
	Ginecológica vaginal			
ÁREA DE ATENCIÓN	Tipo de Examen	HORARIO DE	ATENCIÓN	
D.2.5		HORA	DÍAS	
Mamografía	Mamografía Digital	7:00 a.m. a	Lunes a viernes	
		12m		

CUADRO D3 OTROS SI	ERVICIOS DE DIAGNOSTI	CO, APOYO TRATA	MIENTO		
ÁREA	Tino de comicio	HORARIO DE ATENCIÓN			
DE ATENCIÓN	Tipo de servicio	HORA	DÍAS		
Fisioterapia	Tratamiento	7:00 a.m 3:00 p.m.	Lunes a viernes		
Farmacia	Tratamiento	24 horas	Lunes a Domingo		
Patología	Diagnostico Biopsias, Citología	7:00am- 3:30 p.m.	Lunes a viernes		
Alimentación y Dietas	Apoyo Dieta y Dieta y Raciones	7:00 a.m 7:00 p.m.	Lunes a Domingo		
Estadística	Apoyo	7:00 a.m 3:30 p.m.	Lunes a viernes		
Documentos Médicos	Apoyo (Recepción y Archivo)	24 horas	Lunes a Domingo		
Clínica Empresarial	Atención al Personal	7:00 a.m 3:00 p.m.	Lunes a viernes		
Educación para la Salud	Atención al Usuario y Promoción de la Salud	7:30 a.m 3:30 p.m.	Lunes a Domingo		
Oficina por el Derecho a la Salud	Apoyo Casos, atenciones	7:30 a.m 4:00p.m	Lunes a viernes		

Fuente: División de Diagnostico y Apoyo, programación 2022

Análisis de la Capacidad Residual del año 2022

Camas

	No camas	Se	gún Estandares	S	Capacidad máxima	No de egresos	ř
	censables	Promedio de días		Días laborales	de egresos al año	realizados 2022	
Información 2022		de estancia	% Ocupación	al año	100		Capacidad residual
Cama Censable	2.0						
Especialidades Básicas							
Cirugía	31	5 2.69 Días	85%	365 Días	4,152	3,790	362
Ginecología		5 3.76 Días	85%	365 Días	495	752	-257
Medicina Interna	51	5.65 Días	85%	365 Días	3,185	3,526	-341
Obstetricia	34	4 1.93 Días	85%	365 Días	5,466	5,062	404
Pediatría	21	2.55 Días	85%	365 Días	2,433	3,022	-589
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatologia	31	5 7.44 Días	85%	365 Días	1,501	1,138	363
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediatrica	1	2.55 Días	85%	365 Días	1,217	912	305
Neonatologia	2	8 4.94 Días	85%	365 Días	1,759	1,964	-205

Fuente: SPME

La capacidad residual de camas fue positiva en Cirugía, Obstetricia, Ortopedia y Cirugía Pediátrica tomando en cuenta un porcentaje de ocupación del 85%. Las áreas donde fue negativa la capacidad residual fueron Ginecología (-257), Medicina Interna (-341), Pediatría (-589) y en Neonatología (-205) por la alta demanda de pacientes.

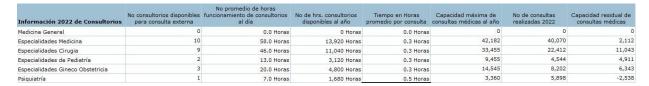
Quirófanos

Quirófano General	2021	2022
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	6	6
Promedio de horas de funcionamiento por día	30.0 Horas	30.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	7,200.0 Horas	7,200.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	3.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	3,600	2,400
Numero de cirugías realizadas	2,646	3,280
Capacidad residual de cirugías electivas	954	-880

Fuente: SPME

Se continúo trabajando con 6 quirófanos para cirugía electiva funcionando 30 horas diarias La capacidad residual en los quirófanos fue negativa en comparación al 2021 (-880). Se realizaron un total de 7,430 cirugías, de las cuales el mayor rubro fue de cirugía de emergencia para hospitalización (3,832) seguidas de las electivas para hospitalización (3,485)

3-Consultorios



Fuente: SPME

El índice de utilización de consultorios se mantuvo en 25 durante el año 2022. La capacidad residual de consultas médicas se comportó de manera positiva en todas las áreas, excepto en Psiquiatría (-2,538).

Capacidad instalada proyectada para el año 2023

Consultorios

Servicios finales	Existentes
Medicina Interna	10
Cirugía General	9
Pediatría General	2
Gineco Obstetricia	3
Psiquiatría	1
Sub total	25

Para el año 2023, se continuará trabajando con 25 consultorios, con el número de horas por especialidad definidas en la tabla anterior, y se tomará el tiempo promedio de horas por consulta de 0.25 horas- 1 hora según área.

Camas

CAMAS CENSABLES					
Servicio Hospitalario	No. camas				
Especialidades Básicas					
Cirugía	36				
Ginecología	6				
Medicina Interna	58				
Obstetricia	34				
Pediatría	20				
Ortopedia/Traumatología	36				
Cirugía Pediátrica	10				
Neonatología	28				
TOTAL	228				

En cuanto a las camas censables, se continuará trabajando con 228 camas censables, distribuidas según la tabla anterior. Medicina incrementa 6 camas, Ortopedia 8 camas y Ginecología 2 camas, Pediatría reduce 10 camas y Obstetricia 6. De igual manera, se continúa laborando con 8 quirófanos.

Quirófanos

Concepto	
	Existentes
Quirófano general	6
Quirófano de	1
Gineco	
Obstetricia	
Quirófano emergencia	1
Quirófano Pediátrico	0

Estructura del Talento Humano.

Plazas según nombramiento	N o. PI az as (G O E S)	N o. Hor as Dí a (GO ES	No. Plaz as (Otr os)	No. Horas Día (Plazas Otros)	Tota I Plazas Hospit al	Total Horas Día Hospita I	Total Horas Anuales Hospital
Médicos	9	8,4	4	8,4	103	43	105317
Especialistas	9	,2				7	40044
Médicos Generales	7	8,2	2	8	9	54	13014
Médicos Residentes	4 6	8	2	8	48	47	11327
Odontólogos	1	6	0		1	6	1446
Enfermeras	1 2 2	8	20	8	142	11 36	273776
Auxiliares de Enfermería	1 1 7	8	8	8	125	10 00	241000
Personal que labora en Laboratorio	2 1	8	5	8	26	20 8	50128
Personal que labora en Radiología	2 3	7	2	7	25	17 5	42175
Personal que labora en Anestesia	2 2	8	4	8	26	20 8	50128
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	9	8	0	0	9	72	17352
Personal que labora en Patología	8	8,4	0	0	8	60	14460
Personal que labora en otras áreas asistenciales	6 0	8	1	8	61	48 8	117608
Personal que labora en Farmacia	1 8	8	1	8	19	15 2	36632
Otros RRHH	1 7 3	8	14	8	187	14 96	360536
Total	7 2 6	85	63	79	789	55 39	133489 9

Medicamentos desabastecidos en 2022

Los medicamentos que estuvieron por más semanas desabastecidos durante el 2022 fueron:

1	Fosfato sódico monobásico + fosfato sódico dibásico (2.7+1.2) g /ml liquido oral frasco 45 ml
2	Triamcinolona acetonido 55 mcg/dosis suspensión inhalatoria nasal frasco
	120 aplicaciones
3	Calcio Carbonato 600 mg solido oral
4	Fenobarbital 100 mg solido oral
5	Digoxina 0.25 mg/ml liquido parenteral IV, ampolla 2 ml
6	Estriol 1 mg/g semisólido vaginal tubo de 15-30g con aplicador graduado
7	Omeprazol sódico 40 mg solido parenteral IV, frasco vial
8	Memantina clorhidrato 10 mg solido oral
9	Lorazepam 2 mg solido oral
1	Digoxina 0.25 mg solido oral
0	
1	Ipatropio bromuro 20 mcg/dosis liquido presurizado inhalatorio oral frasco 200-300
1	
1	Sulfato ferroso + ácido fólico (300+0.5) mg equivalente a 60 mg de hierro
2	elemental, solido oral

Los insumos médicos que estuvieron por más semanas desabastecidos durante el 2022 fueron:

1	Mascarilla de inhalación con reservorio para administración de oxígeno y tubo
	de extensión de 7 pies, tamaño adulto, descartable
2	Bolsa urinaria graduada, capacidad 1-21, válvula de vaciado, fija de látex
3	Pañal pequeño para niño, descartable
4	Cánula nasal para administración de oxígeno, tamaño adulto, con tubo extensión de
	2- 2.5m
5	Guantes quirúrgicos de látex No. 6 ½, No. 7, No. 7½ estéril, descartable, par.
6	Guantes de látex para examen, talla "M" y "S", descartable, caja dispensadora de 100 unidades.
7	Sonda para drenaje urinario, de látex, con balón 5-15 ml, con válvula para jeringa
	tipo luer lock, calibre 18 fr, tipo foley
8	Apósito transparente de poliuretano (5-6) cm x (6-7) cm con adhesivo hipo alergénico
9	Respirador (mascarilla) KN95 con adaptador nasal con dos sujetadores elásticos,
	adaptación hermética facial, sin válvula de exhalación

Análisis DAFO

PRIORIZACION DE PROBLEMAS (DAFO)

ANALISIS

Con el Consejo estratégico del Hospital Nacional San Rafael, a través del uso de la técnica de lluvia de ideas, se establecieron fortalezas, debilidades, oportunidades amenazas, misma que sirvieron de base para el plan estratégico institucional 2014-2019. Actualmente se sigue trabajando con este plan estratégico para los años 2020-2024, que conlleva los nuevos planes estratégicos del gobierno de turno.

El resultado de la lluvia de ideas fue el siguiente:

Fortalezas

- Se ha ganado experiencia en trabajo en Red.
- Formación de recurso humano ha avanzado.
- Capacidad instalada de primer nivel ha crecido.
- Se ha mejorado la capacidad instalada de segundo nivel.
- Desarrollo de guías clínicas, protocolos y normativas.
- Presupuesto para primero y segundo nivel.
- Mejora de tecnología para la información.
- Trabajo en micro redes y en red departamental
- Autoridades apoyando todo el proceso.

Oportunidades:

- Posibilidad de desarrollo de proyectos con apoyo externo (Patronatos, ONG's, Fundaciones, Fideicomisos).
- Apoyo intersectorial en actividades específicas.
- Estructura del gobierno departamental

Debilidades

- Limitantes de transporte.
- Dificultades para abastecimiento de medicamentos de segundo nivel.
- Capacidad de hospitalización de 1 cama por cada 2500.
- Déficit de plazas de enfermería para segundo nivel, y promotores para primer nivel
- Baja cobertura de nuevo modelo de atención, incluyendo UCSF especializadas.
- Falta de actualización de recurso humano en cursos de emergencias.
- No se ha logrado acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva

Amenazas

- Cobertura de educación media del 20%, universitaria de 10%.
- Alto riesgo social, zonas delincuenciales.
- Emergencia y epidemias constantes.
- Recurso humano formado en un sistema educativo que no promueve la autoformacón.
- Departamento altamente vulnerable a desastres naturales.
- Coberturas de servicios básicos es deficiente.
- Municipios debajo de la línea de pobreza

	Debilidades	Pe so	Valoraci ón I1	P x l1
1	Limitantes de transporte.	15	1	15
2	Dificultades para abastecimiento de medicamentos de segundo nivel.	10	1. 4	14
3	Capacidad de hospitalización de 1 cama por cada 2500.	20	2. 2	44
4	Déficit de plazas de enfermería para segundo nivel, y promotores para primer nivel.	10	2. 8	28
5	Baja cobertura de nuevo modelo de atención, incluyendo UCSF especializadas.	10	2. 4	24
6	Falta de actualización de recurso humano en cursos de emergencias.	20	2. 8	56
7	No se ha logrado acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva.	15	2. 2	33
8				0
9				0
10				0
	Suma	100		214

	Amenazas	Peso	Valoración I1	P x I1 (Nosotros)
1	Cobertura de educación media del 20%, universitaria de 10%.	20	1.8	36
2	Alto riesgo social, zonas delincuenciales.	20	3	60
3	Emergencia y epidemias constantes.	10	2	20
4	Recurso humano formado en un sistema educativo que no promueve la autoformación.	10	1.4	14
5	Departamento altamente vulnerable a desastres naturales.	10	2	20
6	Coberturas de servicios básicos es deficiente.	20	2.4	48
7	Municipios debajo de la línea de pobreza	10	2	20
	Suma	100		218

	Fortalezas	Peso (sum a 100)	Valora-ción I1 (Nosotro s) [de 0 a 3]	P x I1 (Nosotro s)
1	Se ha ganado experiencia en trabajo en Red.	10	1. 6	16
2	Formación de recurso humano ha avanzado.	10	1. 2	12
3	Capacidad instalada de primer nivel ha crecido.	5	1. 2	6
4	Se ha mejorado la capacidad instalada de segundo nivel.	5	2. 2	11
5	Desarrollo de guías clínicas, protocolos y normativas.	15	3	45
6	Presupuesto para primero y segundo nivel.	20	2. 2	44
7	Mejora de tecnología para la información	10	1	10
8	Trabajo en micro redes y en red departamental	15	2. 8	42
9	Autoridades apoyando todo el proceso	10	2. 2	22
10				0
	Suma	100		208

C	Oportunidades	Pe so	Valoración I1	P x l1
1	Posibilidad de desarrollo de proyectos con apoyo externo (Patronatos, ONG's, Fundaciones, Fideicomisos).	50	3	150
2	Apoyo intersectorial en actividades específicas.	40	3	120
3	Estructura del gobierno departamental	10	1.8	18
	Suma	10 0		288

Los principales problemas priorizados a través de la presente matriz DAFO, fue objeto de análisis a través del Consejo Estratégico hospitalario al crear su Plan estratégico 2014-2019 y al revisar el plan del MINSAL. Los principales problemas identificados son los siguientes:

- 1- Mejorar la atención de los pacientes referidos: Es vital el abordaje del paciente con la integración del primer nivel de atención, para ello se está elaborando un plan que involucrara al primer nivel a fin de descentralizar del hospital al paciente controlado con enfermedades crónicas como Diabetes, Hipertensión, etc. Así como pacientes que son operados a fin de que se atiendan solo aquellos pacientes que deben permanecer en un hospital de II nivel. Esto incluye una mejora en la integración del comité de referencia retorno y mejora de competencias de los médicos del primer nivel de atención.
- 2- Mejorar la atención del paciente en consulta externa, hospitalización y emergencia: como parte de la mejora continua de la calidad se debe tener un enfoque de mapeo de procesos, que como herramienta administrativa colabore al control de indicadores de calidad en la atención y que al mismo tiempo nos ayude a implementar la visión del hospital que promueva una cultura de atención de manera oportuna.
- 3- Mejorar las competencias del recurso contratado: Como parte de nuestro CMI, se debe fortalecer también las competencias de los recursos tanto a nivel técnico como administrativo.
- 4- Mejorar las interrelación de comunicación interna y externa: La comunicación por las diferentes medios electrónicos, visuales y no visuales, son necesarios para dar cumplimiento a la Carta Iberoamericana de la Calidad y a los planes de gobierno, al mismo tiempo para desarrollar técnicas interactivas de evaluación de la atención con nuestros usuarios.
- 5- Eficientizar la ejecución presupuestaria: Es vital en el desarrollo del CMI, la dimensión financiera, que es la base de todo. Acá se pretende mantener una eficientización de los recursos que se nos da a través del presupuesto anual, los recursos propios y los adquiridos a través de sponsors externos.

	IDENTIFICACION Y PRIC	ORIZACION DE PROBLEMAS	
N o	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos del POA
1	Mejorar la atención de los pacientes referidos	 Descentralización de pacientes con enfermedades crónico- degenerativas sin complicación. Continuar la integración del plan de referenciaretorno. Tiempo de control posquirúrgico de pacientes en la consulta externa. Desarrollo de pasantías del personal de salud en la red de atención 	OE 1: Fortalecer las Redes Integradas e Integrales de Salud
2	Mejorar la atención del paciente en consulta externa, hospitalización y emergencia	 ☑ Implementar y monitorear mapeo de procesos de la cadena de atención clínica (emergencia y sala de operaciones) ☑ Diseño de encuesta de satisfacción al usuario. Implementación y monitoreo de estrategias de atención oportuna al usuario 	OE 1: Fortalecer las Redes Integradas e Integrales de Salud
3	Mejorar las competencias del recurso contratado.	 Gestión de capacitaciones al personal. Actualización de competencias gerenciales. 	OE 2: Fortalecer el desarrollo de los Recursos humanos.
4	Mejorar las interrelación de comunicación interna y externa	 ☼ Aplicación de técnicas interactivas con usuarios. Monitoreo de página ⅙ web y Facebook.	OE 4: Coordinar la integración para la Información Estratégica en Salud.
5	Eficientizar la ejecución presupuestaria.	 Gestión efectiva de proyectos Seguimiento mensual a la Presupuestación a través de dirección. Gestionar mobiliario y equipo para la mejora de la atención de los usuarios. 	OE 1: Fortalecer las Redes Integradas e Integrales de Salud
6	Fortalecer la infraestructura hospitalaria	 Mantenimiento: Medir la potencialidad de cada empleado, revisar en hoja de trabajo los tiempos de ejecución de mantenimiento. Área de procedimientos de CE. Reingeniería de la infraestructura de emergencia. Reingeniería de Sala de Operaciones 	OE 2: Fortalecer el desarrollo de los Recursos humanos.

ANEXO 4 Valoración de Riesgos

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA HOSPITALES 2023

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 ¶	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 4	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	No haya cupo disponible de la especialidad para brindar atencion inmediata	2	1	2	Incrementar el numero de horas ginecologo	Jefatura de consulta externa
Egresos	Retardo en la disponibilidad de las camas de pacientes de alta	3	3	9	Seguimiento estricto en el manejo de las prealtas y de alta temprana, vigilando se cumpla el proceso	Jefes de departamento
Unidad nacer con cariño	Recurso insuficiente de enfermeria para cubrir area de recuperacion	3	3	9	Incrementar el numero de horas enfermera	Jefatura de GO
Cirugias	Deficiente cobertura de quirofanos por alta demanda de cirugias electivas	2	3	6	Ampliacion de horarios quirurgicos	Jefe de sala de operaciones

ANEXO 5



MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

Objetiuse I settuidade -	Indicadores	Meta	Responsab	Т	rimestre	1	To	rimestre	2	T	imestre	3	T	rimestre	4	Supuestos
Objetivos I actividades	Indicadores	Anual	le	Prog	Real	2	Prog	Real	1	Prog	Real &		Prog Real 2		Externos	
Objetivo: Contribuir a disminui	r la morbimortalio	dad mate	erno neonal	tal m	edian	te u	ma at	enció	n ef	icaz	oport	una y	y de	calid	ad.	
Disminuir el indice de cesareas de primera vez a un 19%	(# do corárear realizadar / # tetal de partar etendidar)*100	19%	Jefe de Departamento de GO	19%			19%			19%			19%			
Realizacion de simulacros de morbilidades obstetricas	8 de Simulacrar realizadar del tatal pragramada	4	Jefe de departamento de GO	1			1			1			1			
100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	(# de reción nacidar condundar el eltero elin narm el # de reción necidar dedar de alte del perioda (**90)	100%	Jefe de Departamento de Neonatología	100%			100%			100%			100%			
Realización trimestral de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	# de simulacros realizados del total programado	4	Jefe de Departamento de Neonatologia y pediatria	1			1			1			1			
Objetivo: Establecer mecanismos	para favorecer la	mejora	continua	de la	cali	dad	en el	hosp	ital	para	el a	ño 2	023.			
Capacitacion al personal respectivo en los procesos de atencion de emergencia, hospitalizacion y sala de operaciones	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	100%	Jofo do Unidad do omorgoncia, jofor do haspitalizacian, Jofo desala de mperacianes	100%			100%			100%			100%			
Implementacion de los procesos de atencion de emergencia, hospitalizacion y sala de operaciones	# de procesos implementados	100%	Jofe de Unidad de emergencia, jefur de harpitalizacian, Jofe de rala de aperacianar	50%			75%			100%			100%			
Monitoreo de los procesos de atencion de emergencia, hospitalizacion y sala de operaciones	# total de monitoreos realizados del total programado	100%	Jofo do Unidad do omorgoncia, jofor do karpitalizacian, Jofo dorela do aperacianos							100%			100%			

16 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo	en RISS		9 1				- 10			105		100		
Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	100%	Coordinador de comité de Referencia/R etorno	100%			00%		100%	1	00%			
18 Objetivo: Garantizar el abastecimient	o de medicamentos e i	nsumos o		la ca	pacida	ad resolu	utiva	del hosp	ital.					
Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	# de documentos de necesidades realizados del total programado	12	Jefe de Unidad de Gestion de Suministros Mèdicos	3			3	20	3	50	3			
Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	# de documentos presentados del total programado	1	Jefe de Unidad de Gestion de Suministros Mèdicos	1			0		0	1	0			
Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	# de solicitudes de compra del total programado	1	Jefe de Unidad de Gestion de Suministros Mèdicos	1			0		0		0			
22 Objetivo: Diseñar e implementar estra	tegias para lograr la	integra	ción, formac	ión y	efice	encia de	l Recu	rso Huma	no.				•	
Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano que garantice la asistencia del personal 23 convocado.	Informe de resultado del inventario	1	Jefe de UDP y Jefe de RRHH	0			0		0		1			
Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2023.	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones	100%	Jefe de UDP y Jefe de RRHH	100%		1	00%		100%	1	00%			
Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, TESALVA, BLS, RCP, etc.)	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones	100%	Jefe de UDP y Jefes de Departamento	100%		1	00%	55	100%	1	00%	55		

Objetivo: Efectuar estrategias de intervenc	ión en beneficio de la p	rotección	del medio ambie	nte							
Actividad 1:Continuar con la clasificación de los desechos para el correcto reciclaje	Informe semestral de desechos bio infecciosos	2	Comité de Gestión Ambiental y Administración			1			1		Contar con Comité del medio ambiente
ACTIVIDAD 1: Cumpiir con las medidas	Informe anual a Ministerio de Medio Ambiente	1	Comité de Gestión Ambiental y Administración	1					1		Se cuenta con recurso humano para poder realizar la actividad

					MINISTE	RIO DE S	ALUD						
				HOSE	PITAL NAC	CIONAL S	AN RAFA	EL					
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
Especialidades													
						lidades Bási							
Medicina Interna	1750	1750	1750	1750	1750	1750	1750	1750		1750			21000
Cirugía General	750	750	750	750	750	750	750	750		750			9000
Pediatría General	166	166	166	166	166	166	166	166		166	166		2000
Ginecología	458	458	458	458	458	458	458	458		458			5500
Obstetricia	191	191	191	191	191	191	191	191		191		199	2300
Psiquiatría	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	249	2900
						specialidade							
O-ativity (0.50	055	050		ub Especialida			252	0.55	255	0.55	202	1000
Cardiología	358	358	358	358	358	358	358	358		358			4300
Dermatología	75	75	75	75	75	75	75	75 416		75			900 5000
Endocrinología	416	416	416	416	416	416	416			416			
Gastroenterología	125	125	125	125 166	125	125	125	125		125			1500
Neumología	166	166	166		166	166	166	166		166			2000
Neurología	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	224	2600
No. was in order	83	83	83	83	Sub Espec 83	ialidades de (Sirugia 83	83	83	83	83	87	1000
Neurocirugía Oftalmología	208	208	208	208	208	208	208	208		208			2500
Ortopedia	625	625	625	625	625	625	625	625		625			7500
Urología	133	133	133	133	133	133	133	133		133			1600
Orologia	100	100	100	100		alidades de P		100	100	100	155	137	1000
Cirugía Pediatrica	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1700
Neonatología	58	58	58	58	58	58	58	58		58			700
rvcoriatologia	00	00	50	00		nergencias	00	00	50		00	02	700
						edicina Interr	13						
M edicina Interna	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8000
modella moria	000	000	000	000		e Cirugía	000		000			07.1	0000
Cirugía General	1041	1041	1041	1041	1041	1041	1041	1041	1041	1041	1041	1049	12500
Ortopedia	458	458	458	458	458	458	458	458		458			5500
						e Pediatría			, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
Cirugía Pediátrica	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Pediatría Gral.	708	708	708	708	708	708	708	708		708			8500
·	'	!			De Gin	eco-Obstetri	cia						
Ginecología	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	10500
				Otras	Atenciones	Consulta Ex	cterna Médic	a					
Clínica de Ulceras	25	25	25	25	25	25	25	25		25	25		300
Colposcopia	275	275	275	275	275	275	275	275		275			3300
Nutrición	50	50	50	50	50	50	50	50		50		50	600
Planificación Familiar	83	83	83	83	83	83	83	83		83			1000
Psicología	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2000
					Consulta Ex	terna Odont	tológica						
Odontológica de primera vez	16	16	16	16	16	16	16	16		16			200
Odontológica subsecuente	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800

Fuente de Datos

ón: Ingreso de datos (SPME).

Otras Atenciones Consulta Externa Médica (SIMMOW).

Producción: Consulta Externa Odontológica (SIMMOW).

					MINIS	TERIO DE	SALUD							
				НО	SPITAL N	ACIONAL	. SAN RAI	AEL						
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total	
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
						rvicios Fin								
Egresos Hospitalarios														
Especialidades Básicas														
Cirugía	290	290	290	290	290	290		290		290			3490	
Ginecología	40	40	40	40	40	40	40	40	-	40	_	46	486	
Medicina Interna	333	333	333	333	333	333	333	333		333		337	4000	
Obstetricia	416	416	416		416	416		416	-	416			5000	
Pediatría	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	184	2131	
	Sub Especialidades													
						ecialidades	de Cirugía							
topedia / Traumatolog	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200	
	1						de Pediatría				1			
Cirugía Pediatrica	26	26	26	26	26	26	26	26		26			318	
Neonatologia	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	156	1773	
						Partos								
Partos vaginales	300		300	300	300	300	300			300			3600	
Partos por Cesáreas	66	66	66	66	66	66		66	66	66	66	74	800	
	Cirugía Mayor													
tivas para Hospitaliza	250		250	250	250	250	250			250			3000	
lectivas Ambulatorias	16	16	16	16	16	16		16		16		24	200	
rgencia para Hospita	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291		299	3500	
Emergencia Ambulate	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150	

Fuente de Datos

- * ón: Ingreso de datos (SPME).
- * gresos Hospitalarios (SIMMOW).
- * De Emergencias para Hospitalización (SIMMOW por fecha de intervención).
- * 3 y De Emergencias Ambulatorias (SIMMOW por fecha de egreso).
- * cos (SIMMOW por fecha de parto).
- * Producción: Medicina Critica (SEPS2).

						RIO DE SA							
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre Total													
l	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio		Septiembre				Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
						s Intermedi	os						
						gnostico							
Fluorocopies	37	37	37	37	37	genología 37	37	37	37	37	37	43	450
Fluoroscopias	4166	4166	4166	4166	4166	4166	4166	4166		4166			450 50000
Radiografías				1250	1250	1250		1250		1250			
Ultrasonografías	1250 291	1250 291	1250 291		291	291	1250 291	291		291		299	15000 3500
mografía Axial Computariza				291									3500
Mamografías Diagnósticas	2 83	2 83	2 83	2 83	2 83	2 83	2 83	83		2 83			1000
Mamografías de Tamisaje	83	83	83	83				83	83	83	83	87	1000
ogías Cérvico Vaginales Le	108	108	108	108	108	nía Patológio 108	ta 108	108	108	108	108	112	1300
Biopsias Cuello Uterino	108	108	108	108	108	108	108	108		108		112	1300
Biopsias Mama	16	16	16	106	16	16	16	16					200
ppsias Otras partes del cuer	333	333	333	333	333	333	333	333		333			4000
ppsias Otras partes dei cuer	333	333	333			 nientos Diag		333) 333	333	333	337	4000
Colposopias	25	25	25	25	25	25	gnosticos 25	25	5 25	25	25	25	300
Colposcopias Ecocardiogramas	100	100	100	100	100	100	100	100		100		100	1200
Electrocardiogramas	833	833	833	833	833	833	833	833		833		837	10000
Electrocardiogramas	50	50	50	50	50	50	50	50		50			600
Endoscopias	33	33	33	33	33	33	33	33		33			400
Espirometrías	100	100	100	100	100	100	100	100		100			1200
Pruebas de Esfuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0		0			1200
Pruebas de HOLTER	33	33	33	33	33	33	33	33	-	33		-	400
Fluebas de HOLTER	33	33	33			عاد y Rehabilit و		33) 33	33	33	31	400
Cirugía Menor	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4000
Conos Loop	8	8	8	8	8	8	8	8		8			100
Crioterapias	16	16	16	16	16	16	16	16		16			200
rapia (Total de sesiones brin	833	833	833	833	833	833	833	833	1	833		837	10000
Inhaloterapias	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000		1000		1000	12000
Dispensada de Consulta Am	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166		29166			350000
is Dispensadas de Hospitali	25000	25000	25000	25000	25000	25000	25000	25000		25000			300000
Terapias Respiratorias	1208	1208	1208	1208	1208	1208	1208	1208		1208			14500
Totapias Mespitatorias	1200	1200	1200	1200		ajo Social	1200	1200	1200	1200	1200	1212	14300
Casos Atendidos	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	33000

Fuente de Datos

ón: Ingreso de datos (SPME).

^{* :}o, Tratamiento y Rehabilitación (SEPS2).

MINISTERIO DE SALUD													
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio		Septiembre		Noviembre		Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
						s Intermed	ios						
						gnostico							
	Laboratorio Clínico y Banco de Sangre												
	Hematología Propriedo de la companya del companya della companya d												
Consulta Externa	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083			1083			13000
Hospitalización	4583	4583	4583	4583	4583	4583	4583	4583		4583			55000
Emergencia	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	45000
						nunología					_		
Consulta Externa	458	458	458	458	458	458				458			5500
Hospitalización	1666	1666	1666	1666	1666	1666	1666			1666			20000
Emergencia	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	15000
						teriología							
Consulta Externa	141	141	141	141	141	141	141			141		149	1700
Hospitalización	916	916	916	916	916		916			916			11000
Emergencia	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7000
						asitología							
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41			41			500
Hospitalización	250	250	250	250	250	250	250			250			3000
Emergencia	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2100
					Bio	oquímica							
Consulta Externa	6666	6666	6666	6666	6666	6666	6666			6666			80000
Hospitalización	9166	9166	9166	9166	9166	9166	9166	9166	9166	9166	9166	9174	110000
Emergencia	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	120000
	Banco de Sangre												
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83		87	1000
Hospitalización	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	350
Emergencia	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
•	Urianálisis												
Consulta Externa	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	550
Hospitalización	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	600
Emergencia	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	1000

Fuente de Datos

ón: Ingreso de datos (SPME).

^{*} rio Clínico y Banco de Sangre (SEPS2).

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio		Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimención y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	846	846	846	846	846	846	846	846		846		854	10160
Cirugía	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	881	10506
Ginecología	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	140	1570
Obstetricia	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	193	2250
Pediatría	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	174	2033
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
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Lavandería												
			=			spitalizació							2222
Medicina	7433	7433	7433	7433	7433	7433	7433	7433	7433	7433	7433	7437	89200
Cirugía	7183	7183	7183	7183	7183	7183	7183	7183	7183	7183	7183	7189	86202
Ginecología Obstetricia	5049	5049	5049	5049	5049	5049	5049	5049	5049	5049	5049	5051	60590
	3350	3350 849	3350 849	3350 849	3350 849	3350 849	3350 849	3350	3350 849	3350	3350 849	3350	40200
Pediatría	849	1693	1693	1693	1693	1693	1693	849 1693	1693	849	1693	849	10188 20319
Neonatología Psiguiatría	1693 0	0	0	1693	0	1693	0	0	1693	1693 0	1693	1696	20319
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	•	0	0
Olios (Convenios)	U _I	Consulta	U _l	0	U	U	U _I	U _I	U				
onsulta Médica Genera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	n	0
sulta Médica Especializ	1082	1082	1082	1082	1082	1082	1082	1082	1082	1082	1082	1090	12992
Dana Modrod Especianz	Emergencias												
Emergencias	3435	3435	3435	3435	3435	3435	3435	3435	3435	3435	3435	3435	41220
			- 22		Manteni	miento Pre							
Números de Orden	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200
	1			L	'-	Transporte	L		1			'	
Kilómetros Recorridos	13333	13333	13333	13333	13333	13333	13333	13333	13333	13333	13333	13337	160000

Fuente de Datos

oducción: Ingreso de datos (SPME).

ANEXO 8



MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Año 2023 Medidas a adoptar

Hospital:

Período evaluado

- 1	
	-

Firms (Responsable de la Dependencia)

Focho de elaboración