



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS"

SANTA ANA

PLAN OPERATIVO ANUAL

2015



San Salvador, Diciembre de 2014

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que programa: Hospital Nacional "San Juan de Dios". Santa Ana

Dirección: Final 13 Avenida sur, N° 1.Santa Ana, Departamento de Santa Ana.

Teléfono: 2435-9502

Fax: 2435-9529

E-mail: ramonantonioabrego@yahoo.com

Nombre de Director(a): Dr. Ramón Abrego.

Fecha de aprobación de la POA 2015:

Dr. Ramón Abrego

Director de Hospital Nacional
"San Juan de Dios". Santa Ana

Dr. Luis Enrique Fuentes

Director Nacional de Hospitales Ministerio de Salud

ÍNDICE

	Página
Introducción.....	1
Denominación, naturaleza y funciones.....	3
Organigrama para el año 2015.....	4
Objetivos.....	6
Diagnóstico Situacional.....	7
FODA institucional.....	15
Evaluación de procesos institucionales.....	19
Recursos Humanos y Equipo médico y no médico.....	21
Condiciones de planta física.....	24
Análisis de metas de POAH 2014.....	29
Programación de actividades asistenciales para el año 2015.....	38
Programación de actividades especiales para el año 2015.....	32

INTRODUCCIÓN

En el marco del compromiso con la población de la región occidental de la República de El Salvador, en hacer cumplir los retos que nacen del Programa de Gobierno para la Profundización de los Cambio: “El Salvador Adelante” y el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019: “El Salvador Productivo, Educado y Seguro”; en éste último, particularmente en el objetivo cuatro, en su línea de acción estratégica “Ampliación progresiva de la cobertura de salud a toda la población y prestación integral de servicios de salud oportunos, accesibles, asequibles, eficaces y de calidad”, la cual tiene como premisa el derecho humano fundamental “EL DERECHO A LA SALUD”, el equipo directivo del Hospital Nacional “San Juan de Dios” de Santa Ana presenta a la población hospitalaria y en general el documento denominado : **PLAN ANUAL OPERATIVO HOSPITALARIO para el año 2015**, en el que se exponen las directrices estratégicas que impulsarán al valioso capital humano de nuestra institución para fortalecer las simientes de un proceso de reestructuración sólida con principios y valores firmes de nuestra organización sanitaria para conseguir el objetivo de nuestro deber ser, como lo es contribuir al goce de la salud con un enfoque integral. Todo lo anterior en consonancia a “...uno de los principales desafíos para el sistema de salud salvadoreño es el establecimiento de un modelo integrado de organización y gestión de los servicios, que asegure la calidad, calidez y la continuidad de la atención”.

El equipo de gestión institucional responsable de implantar y desarrollar las políticas y planes estratégicos propuestos por el Ente Rector de la salud considera importante trabajar en la construcción de un plan que integre los aspectos fragmentados, incorpore al análisis de la situación actual de salud, las dimensiones socio-ambientales y enmarque la problemática sanitaria bajo el análisis profundo de un contexto histórico retomando las determinantes demográficas, culturales, económicas y eventos de riesgo a los que se exponen nuestra población de responsabilidad.

Con lo anterior en mente, el equipo gerencial ha desglosado una serie de actividades especiales y la producción de los servicios finales y complementarios del Hospital, en un Plan Operativo que permita apoyar el desarrollo de las metas de éste quinquenio y genere las condiciones de un pensamiento estratégico que desarrolle una transición que sume esfuerzos y abone a los objetivos de un nuevo ciclo gerencial.

Desde esa perspectiva presentamos la herramienta de gestión que contiene la justificación para la visión organizativa, sus objetivos, el diagnóstico de la situación de salud, así como los resultados que se esperan, incorporando un sistema de control (supervisión, monitoreo y evaluación) que nos permita la consecución de los efectos deseados.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2015

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL “SAN JUAN DE DIOS”, SANTA ANA
MISIÓN		Somos una institución sanitaria hospitalaria pública de referencia de la región occidental, con una oferta de servicios enmarcada en las cuatro áreas básicas de especialidad de la medicina y algunas subespecialidades, en los ámbitos de internación, emergencia y consulta ambulatoria, proyectados a la comunidad, brindando servicios de moderada complejidad, con calidad, calidez y oportunidad, a través de un modelo administrativo-financiero, eficaz y transparente.
VISIÓN		Ser una institución hospitalaria pública de referencia para la región occidental, que brinde servicios de moderada complejidad en las cuatro áreas de especialidad básica de la medicina y subespecialidades y programas priorizados, con alto valor ético, que se adapte a las necesidades cambiantes de la población de responsabilidad, incorpore las innovaciones tecnológicas y se inserte en la red integrada e integral de salud de manera que garantice la atención del paciente; en un modelo de gestión eficiente, eficaz, equitativo y transparente, que mantenga un compromiso permanente con el medio ambiente
OBJETIVO GENERAL	1	Conducir los procesos para la atención de salud integral a la persona y su entorno hospitalario, de acuerdo a la capacidad instalada y resolutive, así como al nivel de complejidad institucional delegado.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	a) Desarrollar e implementar un modelo de gestión, administrativo-financiero, en base al marco legal vigente, transparente, eficiente y efectivo, que de soporte a la producción de los responsables de la actividad del Hospital.
	2	b) Implementar la gestión clínica que conduzca la producción de resultados con alto nivel de rendimiento y calidad.
	3	c) Desarrollar servicios de apoyo al diagnóstico y terapéutica que fortalezcan los procesos de atención a los pacientes, en la búsqueda permanente de la calidad de los servicios en salud.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Organizar, dirigir, planificar y controlar los procesos que conduzcan a la provisión de servicios hospitalarios de salud, a través de un modelo de calidad basado en procesos, a partir de la identificación de las necesidades y expectativas de los ciudadanos.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA



ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

El Hospital “San Juan de Dios” de Santa Ana se define por su misión como una entidad de servicios de salud, de carácter público, que se conduce por su visión hacia la construcción de un hospital donde se priorizan los servicios de calidad, que incorpore la innovación tecnológica, y se implemente a través de un modelo administrativo eficiente, eficaz, transparente y equitativo, con un fuerte compromiso con la protección del medio ambiente. Se considera un nosocomio regional para la zona occidental del país, con una oferta de servicios que incluye de segundo nivel de atención y algunos de tercero, con un Sistema de Gestión por Procesos en base a norma ISO en fase de implementación en toda la Institución. De la misma manera, se están implementando las estrategias para la participación ciudadana y el acceso a la información, el desarrollo de programas de seguridad para el paciente y de seguridad e higiene ocupacional para el valioso capital humano.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Brindar una herramienta de gestión institucional que garantice la gestión eficiente, eficaz y transparente de los recursos a través de actividades y metas programadas a partir de la capacidad instalada y el análisis del entorno e interior del nosocomio, que nos permite asegurar la satisfacción de las necesidades de la población de la región.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Administrar en forma eficiente, transparente y equitativa los recursos asignados al hospital
2. Fortalecer los sistemas de comunicaciones para mejorar la calidad de los servicios y el clima laboral
3. Implantar un modelo de gestión de la calidad y políticas internas que permitan la viabilidad de las estrategias planteadas y la participación del ciudadano.
4. Incorporación de modalidades de gestión hospitalaria que mejoren la cobertura de días cama a los pacientes que demandan nuestros servicios.
5. Desarrollar acciones encaminadas a desarrollar políticas hospitalarias amigables con el medio ambiente.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

La población de responsabilidad del departamento de Santa Ana se estima en 580,574 habitantes, siendo su distribución porcentual en grupos etáreos : menores de 4 años : 8.43%, de 5 -9 años: 8.82%, adolescentes 20.72%, adultos: 50.93% y adultos mayores: 11.1%. De éste último, el 1.70% corresponde a población mayor de 80 años.

Relacionado a los datos anteriores, el Hospital debe ser contextualizado en el marco de ser el hospital de referencia para toda la zona occidental, en función de darle respuesta, y no solo limitar los datos al departamento sede. Por lo anterior, las variables densidad poblacional, extensión territorial asociada a los riesgos ambientales, así como la presencia de la etnia indígena en los 3 departamentos, deben ser consideradas al diseñar su oferta de prestaciones.

Es importante mencionar que el municipio de Santa Ana y Ahuachapán se encuentran clasificados entre los primeros 10 municipios de mayor población en El Salvador. De acuerdo a la variables demográficas, en el departamento de Santa Ana el porcentaje de población urbana equivale al 66.18%, y el sexo femenino predomina en un 52.65%, aspectos importantes a considerar para el diseño del portafolio de servicios.

En los últimos años, el hospital se organizo funcional y estructuralmente tomado en cuenta la caracterización de la demanda, en este mismo orden y dirección, la actual gestión se desafió en el contexto de incorporarse a la RISS como una Institución altamente eficiente y con un alto nivel de calidad en los servicios, retomando la visión que conlleva el modelo de organización y la gestión con enfoque de procesos.

Para el año 2014 el comportamiento de la demanda de acuerdo al tipo de atención en los servicios ambulatorios (basado en la CIE 10) y clasificado en orden descendente se presenta de la siguiente manera : la hipertensión arterial esencial (primaria) se identifica como la primera causa de atención ambulatoria (6.22%), seguida en orden descendente por la Diabetes mellitus no insulino dependiente (3.62%) , obesidad (2.6%), examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares (2.1%), otros estados postquirúrgicos especificado (1.9%), epilepsia (1.79%) , displasia leve cervical (1.71%), hiperplasia de la próstata (1.7%),

examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino (1.66%), , y la enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] (1.65%). Cabe mencionar que la carga de atención en el sexo femenino se incrementó del 2012 (64%) a un 69.2% en el 2013. Pero en el 2014 sufrió una ligera disminución (68.6%)

El perfil epidemiológico de la hospitalización en lo referente a las principales causas de egreso se dirige a la atención del parto (17.8%), a predominio del parto espontáneo; seguido en orden descendente: insuficiencia renal crónica, no especificada (4.05%), supervisión de embarazo normal no especificado (3.31%), diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (2.68%), apendicitis aguda (2.38%). Se observa que las primeras 5 causas de egreso concentran el 30.2%, dejando el resto de causas con una gran dispersión de morbilidades que se distribuyen porcentajes menores al 2% cada uno. En este perfil predomina el sexo femenino con un 63.9%, equivalente a la proporción de los años 2012 y 2013.

En lo que respecta a las producciones de egresos generadas por los servicios de hospitalización para el año 2014 se observa un decremento sostenido desde el 2011: hubo 1018 egresos menos en 2012 en relación al 2011, y 701 egresos menos en el 2013 en relación al 2012, y 277 egresos menos en el 2014 (31,266) en relación al 2013 (31,543). Pese a los resultados en la producción de la variable egresos, los servicios de apoyo son insuficientes para dar respuesta a la exigencia de la RIIS y a la propia demanda que enfrenta el hospital.

Al analizar la información generada por servicios finales en los indicadores gerenciales, la variable egreso, presenta la siguiente distribución porcentual, muy similar a la del 2012: ginecología-obstetricia (30.6%), medicina interna (22%) y la cirugía (19.2%).

El promedio de estancia para el hospital para el 2013 fue de 5.6 días, reduciéndose para el 2014 a 5.2 días; y con un índice ocupacional que se mantiene tanto para el 2013 como para el 2014 de 96%.

Epidemiológicamente la mortalidad se dirige a la carga de la hipertensión arterias esencial en primer lugar con un 11.2% del total de fallecidos, la enfermedad isquémica del corazón es la segunda causa con un 8.64%, la insuficiencia renal crónica la tercera con un 7.42%, la diabetes mellitus no insulino dependiente la cuarta con un 6.07%, los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia es la quinta causa con un 5.87% del total de fallecidos.

A continuación se presentan la tasa de letalidad de las principales enfermedades crónicas degenerativas no transmisibles durante el 2014:

Diabetes Mellitus

Egresos, Fallecidos y letalidad por Diabetes Mellitus 2014			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	917	109	11.9

Hipertensión Arterial

Egresos, Fallecidos y letalidad por Hipertensión Arterial 2014			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	365	166	45.5

Enfermedad Renal Crónica

Egresos, Fallecidos y letalidad por Insuficiencia Renal Crónica 2014			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	1,270	110	8.7

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Egresos, Fallecidos y letalidad por EPOC 2014			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	178	17	9.6

La capacidad instalada reduce su impacto en la oferta de servicios porque a pesar de la existencia de algunos subespecialistas, se observan aún limitaciones de los servicios de apoyo, entre ellos, la electro medicina, equipos para el diagnóstico, reactivos de laboratorio para pruebas de nivel 3 e infraestructura. Todo lo anterior justifica la generación de unidades que exigen, según la demanda poblacional, la creación de nuevos servicios como cardiología, endocrinología, nefrología, neumología, entre otros. Actualmente funcionan únicamente con asignaciones de

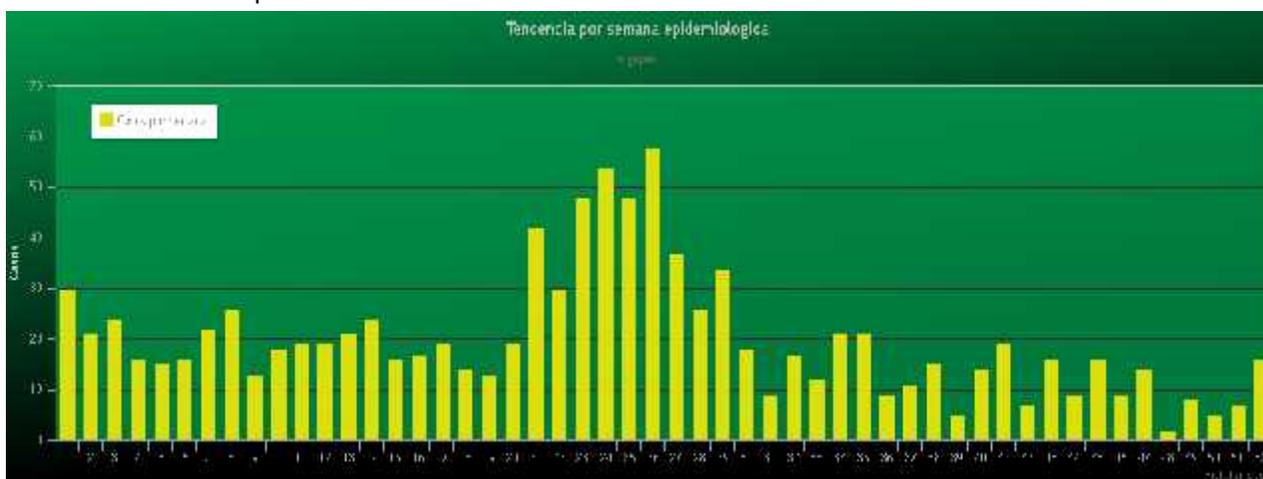
camas y no como verdaderas unidades independientes. Lo anterior se acompaña de la evidencia nacional e internacional, del incremento de enfermedades crónico degenerativas no transmisibles, como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, etc.. En nuestro hospital hay evidencia a través de los datos de los sistemas de información, que las primeras causas de egresos, atenciones y la mortalidad misma, están orientándose a éste componente epidemiológico. Esto nos lleva a realizar las gestiones necesarias para volver efectivo y eficiente el uso de los medicamentos e insumos médicos, corrigiendo el desabastecimiento de los mismos; el que pese a los esfuerzos de la gestión, golpean en ciertas épocas del año.

En el caso de las enfermedades transmisibles, de acuerdo al VIGEPES tenemos el siguiente comportamiento:

Enfermedades Diarreicas Agudas

DIARREA Y GASTROENTERITIS Semana 53 Año 2014 MINISTERIO DE SALUD Región Occidental Santa Ana Hospital San Juan de Dios Santa Ana				
N°	Grupo de edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	156	90	254
2	1 - 4	309	170	302
3	5 - 9	161	144	211
4	10 - 19	44	27	71
5	20 - 29	30	39	49
6	30 - 39	71	47	117
7	40 - 49	00	40	70
8	50 - 59	15	15	31
9	≥ 60	21	17	34
	Total	1141	1111	1106

Comparando los casos en forma acumulada en el 2014 se han notificado un total de 1,056 casos, en relación al mismo período del 2013 se evidencia una disminución del 21.5 % de los casos.



La mayor incidencia de casos se dio a partir de la semana 21 a la 29, y el 83.7% de los casos ameritó ingreso.

Egresos, Fallecidos y letalidad por Diarrea 2013- 2014			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	843	14	1.7
2013	1022	19	1.9

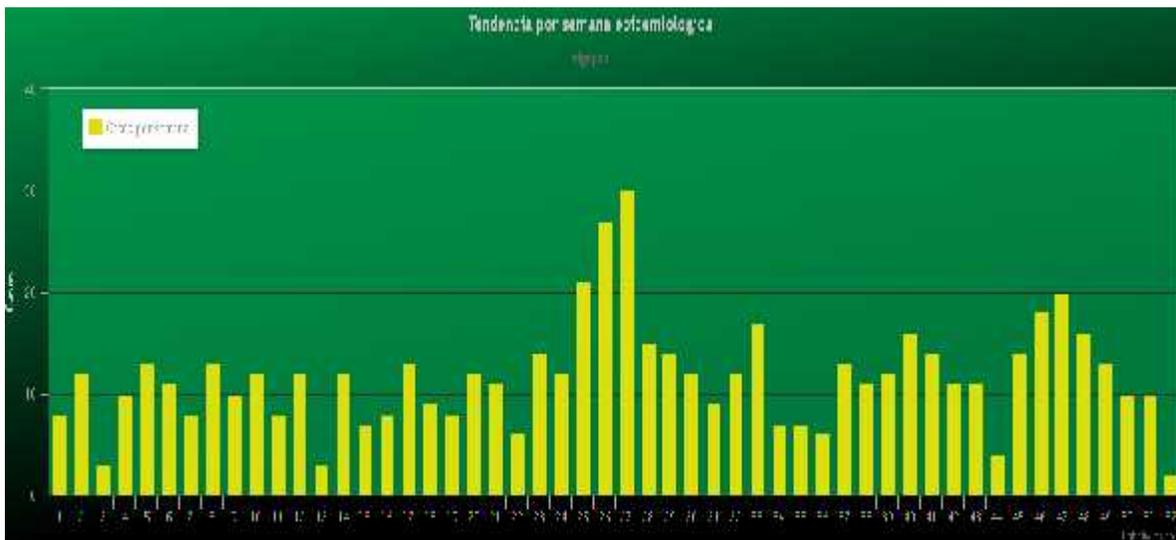
Infecciones Respiratorias Agudas

Casos por grupos de edad, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA Semana 53 Año 2014 MINISTERIO DE SALUD Santa Ana Hospital San Juan de Dios Santa Ana				
N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	333	242	575
2	1 - 4	415	373	788
3	5 - 9	266	203	469
4	10 - 19	209	185	394
5	20 - 29	63	124	187
6	30 - 39	67	95	162
7	40 - 49	56	155	211
8	50 - 59	43	99	142
9	> 60	51	111	162
	Total	1503	1557	3060

Las IRAS en sí no representa un problema para el hospital ya que no se ingresan, la verdadera carga de enfermedad respiratoria está en las neumonías.

NEUMONÍAS Semana 53 Año 2014 MINISTERIO DE SALUD Hospital San Juan de Dios Santa Ana				
N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	102	57	155
2	1 - 4	124	103	227
3	5 - 9	30	19	49
4	10 - 19	9	14	23
5	20 - 29	1	2	3
6	30 - 39	2	0	2
7	40 - 49	3	0	3
8	50 - 59	10	10	20
9	> 60	56	60	116
	Total	337	275	612

Comparando los casos en forma acumulada, en el 2014 se han notificado un total de 612 casos, en relación al mismo período del 2013 se observa una disminución del 39%.



Semanas de mayor problema de la 25 a la 27 y de la 45 a la 49 y a predominio del menor de 5 años

Egresos, Fallecidos y letalidad por Neumonía 2013 - 2014			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	996	63	6.3
2013	1,655	93	5.6

Se observa mayor cantidad de egresos en relación a los casos nuevos debido a los pacientes referidos, los cuales no los contemplamos en los casos nuevos ya que duplicaríamos el dato y ocasionaríamos un suprarregistro de la información.

Zoonosis

DENGUE

Descripción	Acumulado 2013	Acumulado 2014
Consultas por dengue		
a. Espontáneos		
Susp. Dengue	469	538
Susp. Dengue Grave	12	15
Sub- total	481	553
b. Referidos		
Susp. Dengue	177	129

Sosp. Dengue Grave	17	9
Sub- total	194	138
Total	675	691
Ingresos	303	306
Promedio de pacientes ingresados diarios	11	
Pacientes en UCI	13	14
Casos confirmados en la semana	420	350
Defunciones	1	0
Tasa de letalidad	0.20	0

Análisis:

De los 691 casos sospechosos por dengue atendidos este año, se ha confirmado 350 lo que representa un índice de positividad acumulada del 50.7%.

✱ Clasificación de los casos confirmados

▪ Dengue	=	336
▪ Dengue Grave	=	14

✱ Grupo de edad afectado en casos confirmados

▪ Menor de 1 año	=	4
▪ 1 a 4 años	=	35
▪ 5 a 9 años	=	84
▪ 10 a 19 años	=	154
▪ 20 a 29 años	=	36
▪ 30 a 39 años	=	16
▪ 40 a 49 años	=	11
▪ 50 a 59 años	=	8
▪ Más de 60 años	=	2

CHAGAS

Sólo se notificaron tres casos agudos.

PALUDISMO

Durante la semana 47 se notificó un caso positivo a Plasmodium vivax procedente de San Francisco Menéndez, Ahuachapán.

RABIA

Ningún caso notificado

La información refleja la necesidad de fortalecer la actual oferta de servicios, no solo en la cantidad y calidad los recursos humanos, sino en dotar de infraestructura y equipamiento para dar un paso en la calidad de atención, centrándola en los requerimientos de los ciudadanos y fortaleciendo la calidad de diseño de los servicios. Para dar respuesta a las observaciones, anteriores el equipo de Alta Dirección priorizo la generación de un nuevo enfoque de gestión para el hospital, que salta de lo tradicional a la gestión con un enfoque de procesos para la mejora continua de la calidad, tomando como punto de partida que lo que no se conoce no se mide y no se administra. Dicho esfuerzo ha sido ejecutado con la participación de todos los responsables de los mandos medios con sus equipos de trabajo, dando como producto el Manual de Procesos y Procedimientos Hospitalarios, que pretende ordenar y generar eficacia y eficiencia en todas las actividades que se generan a diario en el nosocomio. Al cierre del 2013, la Unidad Organizativa de la Calidad terminó la primera revisión y actualización del Manual de Procesos del Hospital.

En el plan operativo 2015 se pretende consolidar la visión que nos conduce al desarrollo del modelo de gestión por procesos, a partir de fortalecer la autoevaluación, conformar el sistema de control que permita capturar la información necesaria para la orientación en la toma de decisiones, de manera que volvamos a la institución efectiva, eficiente y oportuna en sus servicios, con un claro modelo de calidad que genera la cultura de la mejora continua en los recursos humanos, con participación ciudadana.

FODA INSTITUCIONAL PARA LA PLANIFICACIÓN 2015

DIAGNÓSTICO INTERNO

Al identificar las fortalezas y debilidades del Hospital durante el año 2014 que tendrán impacto en la ejecución del plan para el 2015, se pueden resumir de la siguiente manera:

FORTALEZAS	DEBILIDADES
1. Recurso humano con experiencia y alto grado de compromiso con la institución.	1. Limitaciones para la autogestión institucional y de sus unidades organizativas
2. Modelo de gestión por procesos en etapa de implementación dentro del Hospital.	2. Déficit histórico de recursos: financieros, insumos médicos y no médicos, humanos, transporte, tecnológicos, etc. No acorde a la demanda
3. Imagen corporativa fortalecida en el tiempo dentro del contexto de su área geográfica de influencia	3. Falta de programas hospitalarios para el relevamiento de la tecnología médica y no médica.
4. Ser históricamente hospital formador de profesionales.	4. Deficiencias estructurales para la funcionabilidad en la prestación de los servicios.
5. Desarrollo e implementación de documentos regulatorios estratégicos para áreas de desarrollo específicas (Manual de seguridad e higiene ocupacional, Políticas de incentivo, Manual de inducción institucional, Programa de intervención medioambiental, Política de austeridad institucional, etc.)	5. Fuerte cultura paradigmática organizacional.
6. Se cuenta con área por metros cuadrados con potencialidad de ampliar la infraestructura	6. Deficiencias en los canales de comunicación institucional y en la percepción del personal en relación a la efectividad de la organización
7. Incorporación de tecnología bio-médica (TAC, fluoroscopia, ecocardiograma, ecodopler color, etc.)	7. Infraestructura física deteriorada
8. Fortalecimiento de las acciones encaminadas a defender los derechos ciudadanos y el acceso a la información dentro del Hospital	8. Equipo bio-médico vulnerable por deficiencias en los programas de mantenimiento

9. Diagnóstico Ambiental aprobado por parte del Ministerio del Medio Ambiente	9. Falta de equipo de protección personal en la mayoría de áreas del Hospital
10. Política de Calidad Institucional aprobada	10. Deficientes sistemas de información
11. Manual de Organización y Funciones aprobado	11. Falta de programas para la sostenibilidad de la tecnología implementada en el hospital
12. Disponibilidad de estudio de caracterización de los ciudadanos usuarios de nuestro hospital	12. Débil cultura de autoevaluación de los procesos institucionales

DIAGNÓSTICO EXTERNO

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
1. Convenios interinstitucionales que fortalecen el trabajo del Hospital	1. Centralización administrativa y financiera
2. Fuentes de financiamiento de la cooperación externa	2. Movimientos político –sociales que generan inestabilidad
3. Desarrollo e implementación de la RIIS a partir de la incorporación efectiva del hospital	3. Desastres naturales y provocados por el hombre
4. Fortalecimiento e implementación del marco regulatorio encaminado a defender los derechos ciudadanos y el acceso a la información	4. Fenómenos epidemiológicos
5. Implementación de la reforma de salud	5. Crisis financiera nacional e internacional
6. Nueva metodología de elaboración de presupuestos	6. Falta de seguridad de los sistemas informáticos
7. Inicio de un nuevo ciclo	7. Falta de sistema informático único a nivel de sistema salud
8. Existencia de un marco regulatorio nacional para el desarrollo de la gestión de la calidad	8. Deficiencias de abastecimiento en la atención primaria (medicamentos, insumos médicos, tecnología, etc.)

CAPACIDAD RESIDUAL DEL 2015

Información 2014	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2014	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	80	7.00 Días	85%	365 Días	3546	4654	-1108
Ginecología	10	3.00 Días	85%	365 Días	1034	1130	-96
Medicina Interna	117	7.00 Días	85%	365 Días	5186	6870	-1684
Obstetricia	71	2.60 Días	85%	365 Días	8472	8442	30
Pediatría	76	5.00 Días	85%	365 Días	4716	3962	754
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	31	9.00 Días	85%	365 Días	1069	952	117
Otorrinolaringología	19	8.00 Días	85%	365 Días	737	404	333
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	10	3.60 Días	85%	365 Días	862	1074	-212
Neonatología	40	6.00 Días	85%	365 Días	2068	2404	-336
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	15	3.60 Días	85%	365 Días	1293	1180	113
Cama No Censable							
Emergencia	14	1.00 Días	85%	365 Días	4344	194	4150

Fuente de Datos

*No camas: Datos ingresados de Camas (SPME)

*Promedio días de estancia: Datos ingresados de Estándares (SPME)

*% Ocupación: Estándar definido

*Días laborales al año: Standard definido

*Capacidad máxima: (Numero de Camas * Porcentaje Ocupación * Dias Laborales) / Promedio de días de estancia

*Número de egresos (Migración desde Sistema Morbimortalidad)

*Capacidad residual: Capacidad máxima - Número de egresos

Información 2014 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2014	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	10	60.0 Horas	14,400 Horas	0.3 Horas	57600	52826	4774
Especialidades Cirugía	9	54.0 Horas	12,960 Horas	0.3 Horas	51840	57746	-5906
Especialidades de Pediatría	3	21.0 Horas	5,040 Horas	0.3 Horas	20160	18384	1776
Especialidades Gineco Obstetricia	5	30.0 Horas	7,200 Horas	0.3 Horas	28800	24162	4638
Psiquiatría	2	12.0 Horas	2,880 Horas	0.5 Horas	5760	6906	-1146

Fuente de Datos
No consultorios disponibles para consulta externa: Datos ingresados (SPME).
No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día: Datos ingresados (SPME).
No de hrs. consultorios disponibles al año: No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día*240
Tiempo en Horas promedio por consulta: Datos ingresados de Estándares (SPME).
Capacidad máxima de consultas médicas al año: No de hrs. consultorios disponibles al año / Tiempo en Horas promedio por consulta
No de consultas realizadas: Migración desde Morbilidad
Medicina General: Consulta Externa Médica General
Especialidades Medicina: Especialidad Básica Medicina Interna + Subespecialidades de Medicina Interna
Especialidades Cirugía: Especialidad Básica Cirugía + Subespecialidades de Cirugía
Especialidades de Pediatría: Especialidad básica Pediatría + Subespecialidades de Pediatría
Especialidades Gineco Obstetricia: Especialidades Básicas Ginecología y Obstetricia + Subespecialidades de Ginecología y Obstetricia
Especialidades Psiquiatría: Especialidad Básica Psiquiatría
Capacidad residual de consultas médicas: Capacidad máxima de consultas médicas al año - No de consultas realizadas al año

Quirófano General	2013	2014
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	6	6
Promedio de horas de funcionamiento por día	48.0 Horas	48.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	11,520.0 Horas	11,520.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	5760	5760
Numero de cirugías realizadas	993	4752
Capacidad residual de cirugías electivas	4767	1008

EVALUACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES

Resultados de las unidades organizativas evaluadas por el equipo de supervisión facilitadora 2014. Se evaluaron 31 procesos con un alcance del 75% de lo programado.

UNIDADES EVALUADAS

DIVISION MEDICA	SERVICIOS DE APOYO	ADMINISTRACION	TOTAL
5	3	3	11

DIVISIÓN MÉDICA

Unidades	Total de procesos	Procesos Monitoreados
EMERGENCIA	20	2
GINECOLOGIA y OBSTETRICIA	27	2
U.T.I.	10	2
MEDICINA INTERNA	15	2
PEDIATRIA	10	3
TOTAL		11

DIVISIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

Unidades	Total de procesos	Procesos Monitoreados
Fisioterapia	13	3
Broncología	10	2
Trabajo social	8	2
Total		7

DIVISIÓN ADMINISTRATIVA

Unidades	Total de procesos	Procesos Monitoreados
Recursos Humanos	3	5
Clínica Empresarial	4	4
Bienestar Magisterial.	4	4
Total		13

Los procesos están enmarcados en el contexto de la implementación del modelo de gestión que ha sido establecido por la alta gerencia, como el “piso” que se construye para levantar luego la edificación fuerte y sólida que esperamos que sea la organización que entreguemos a la ciudadanía. La Unidad de Calidad es la responsable de vigilar sistemáticamente la implementación de los procesos bajo norma ISO, y de esa manera se logró consolidar el siguiente cuadro que nos presenta los resultados del cumplimiento de las actividades reflejadas en los flujogramas:

Cumplimiento de las actividades de los procesos por unidad organizativa

Nombre de unidad	cumplimiento
Clínica empresarial	96 %
Bienestar Magisterial	85 %
Emergencia	100 %
Ginecología y Obstetricia	100 %
Fisioterapia	93 %
Broco logia	100 %
Trabajo social	93 %
U.T.I.	100 %
Medicina Interna	94 %
Pediatría	91 %
Recursos Humanos	No se presentaron contrataciones durante monitoreo.
TOTAL	952 /11 =87 %

Cumplimiento general =87 %

FUENTE: Unidad Organizativa de la Calidad del Hospital. Diciembre del 2014.

RECURSOS HUMANOS

Respecto a la distribución de los recursos humanos, como el capital más valioso de la institución, se presenta el siguiente cuadro en base a la disciplina a la que pertenece y al tipo de contratación:

Disciplina	Ley de salario	Servicios profesionales	Fondos PEIS	Fondo Global	Fondos BID	Adhonorem	Fondo GOES	Total
Médicos	178	7					1	186
Administrativo	313	32						345
Enfermería	410	11						421
Odontología	5							5
Total	906	50					1	957

Fuente: Departamento de Recursos Humanos del Hospital. Diciembre 2014.

**EQUIPOS BIOMEDICOS Y NO BIOMEDICOS
EXISTENTES EN LA INSTITUCION AÑO 2014
*Listado de Equipos en buen estado**

No.	DESCRIPCION	TOTAL
	BIOMEDICOS	
1	Microscopios	11
2	Aparatos para Electrocardiograma	8
3	Aparato de Succión	13
4	Centrífugas	10
5	Micro centrífugas	2
6	Micrótomos	2
7	Equipo de Otorrinolaringoscopio	2
8	Laringoscopio	24
9	Nebulizadores	10
10	Equipo de Ventilación Pulmonar	2
11	Equipos de Rayos X	11
12	Estufas Bacteriológicas	8
13	Horno de Banco de Sangre	1
14	Equipos para Electro cirugías	8
15	Aparatos de Infusión	2
16	Monitores para Signos Vitales	27
17	Sierra Eléctrica para cortar yeso	3
18	Rotadores Bacteriológicos	3
19	Amalgamadores Eléctricos	1
20	Mezcladores	1
21	Lavador Ultrasónico	1
22	Lavadora para lector de Elisa	1
23	Aparato para Anestesia	13
24	Autoclaves	6
25	Esterilizadores	2
26	Bombas de Infusión	8
27	Evaporador de Humo	2
28	Básculas Pediátricas	18
29	Básculas de Pedestal	35
30	Defibrilador Cardiovector	3
31	Incubadoras	11
32	Lámpara de Rayo Infrarrojo	1
33	Lámpara Quirúrgicas Felicitas	10
34	Negatoscopios	50

35	Aspiradores	30
36	Capnografo	1
37	Equipo para Laparoscopia	2
38	Fetoscopio	4
39	Gastroduodenoscopia	1
40	Gastroscopio	1
41	Probador de Fugas para Gastroscopio	1
42	Electroencefalograma	2
43	Aparato de Ultrasonido	6
44	Oxímetros de pulso	30
45	Ventilador de Volúmen	18
46	Monitor Fetal	3
47	Bomba Rotativa Multiflujo	1
48	Perfusores	4
49	Litotriptor	1
50	Reseptoscopia	1
51	Aparato para Colposcopia	1
52	holder	1
53	Concentrador de oxigeno	2
54	Lámpara luz frontal	3
	NO BIOMEDICOS	
1	Calderas	2
2	Refrigeradoras	40
3	Freezer	1
4	Monitores para computadoras	90
5	CPU para computadoras	90
6	UPS para computadoras	60
7	Teclados para computadoras	90
8	Computadoras Laptops	3
9	Impresoras	50
10	Plantas Eléctricas	2
11	Reguladores de Voltajes	10
12	Compresores de Aire	4
13	Aires Acondicionados	140
14	Equipo para preparación de Alimentos / Marmitas	8
15	Cuartos Fríos	4
16	Hornos para panadería	2
17	Cocina Industrial	2
18	Básculas Industriales	2
19	Equipo de Aplanchado	1

20	Lavadora de Ropa Hospitalaria	5
21	Secadoras de Ropa	5
22	Planta Telefónica	1

FUENTE: Unidad de Conservación y Mantenimiento del Hospital. Diciembre 2014

CONDICIONES DE PLANTA FÍSICA E INSTALACIONES DE AGUA (Fuente: Unidad de Conservación y Mantenimiento)

El Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana está ubicado en un terreno de 63,997.6 m² aproximadamente. Cuenta con un área construida de alrededor de 42,488.73 m².

Su construcción data del año 1848 y cuenta con un sistema constructivo que varía desde el adobe, ladrillo de obra, bloque de concreto, etc., y en la actualidad, en sus remodelaciones, se implementa un sistema constructivo de tipo prefabricado, con el fin de no hacer permanentes dichas remodelaciones.

El hospital cuenta con nueve grandes salas de Hospitalización (4 Medicina, 4 Cirugía y 1 Especialidades), Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, Unidad de Terapia Intensiva (UTI), ala de Pediatría, Edificio de dos niveles para departamento de Gineco-obstetricia, Edificio Administrativo de dos niveles, Unidad de Emergencia General, Diálisis, Edificio de dos niveles de Patología y Unidad de Consulta Externa.

La infraestructura con que cuentan el área de consulta externa es variada, ya que algunos consultorios se encuentran en el primer nivel del edificio de la ex-escuela de enfermería (edificio de dos niveles en muy buenas condiciones); pero el resto de la consulta externa se encuentran en malas condiciones, debido que posee paredes de abobe y estructura de techo de vida útil ya caducada, por lo cual está en desarrollo un proyecto de remodelación para dicha Unidad.

INSTALACIONES DE AGUA DEL HOSPITAL

El hospital cuenta con una red de agua potable, abastecida en un 100 % por ANDA y cuenta para emergencias de falta de agua potable, con un pozo de 330 pies de profundidad, diámetro de revestimiento de 8 pulgadas y nivel estático de 121.36 pies. También cuenta con un equipo de bombeo de agua de 20 hp y un tanque elevado de 44 m³ de capacidad de almacenaje de agua. Todo esto representa el sistema alternativo, para abastecer de agua de potable el hospital, en caso de emergencia por falta de agua suministrada por ANDA.

ANÁLISIS DE METAS PAOH 2014

Se hace una comparación global entre el 2012, 2013 y 2014. Respecto a la producción de la consulta externa especializada, globalmente se alcanzó el 96% de cumplimiento de la meta programada para el 2014, obteniendo un ligero incremento del rendimiento del 94% de la meta programada para el 2013. Destaca el rendimiento de consulta del área de cirugía de 133%, incrementándose del 120% del en el 2013 y alcanzando los niveles de rendimiento del 2012 de 132%. Esto ha sido el resultado del apoyo de los médicos residentes de las subespecialidades que aumentan la cobertura de la producción de las mismas, pero su rendimiento se agrega a la consulta de especialidad por no ser graduados en las diferentes subespecialidades. Por otro lado, se observa el rendimiento de la consulta de psiquiatría de 118%, siendo el resultado del incremento de horas médico a la Clínica de Atención Integral, contratado por el Fondo Global a iniciativa de gestiones del Hospital.

La consulta de las subespecialidades de medicina interna mantuvieron un comportamiento similar en el 2012 (93.8%) y en el 2013 (96.4%) respecto a su cumplimiento de metas programadas, pero en el 2014 se incrementó a 112%, impulsado por el incremento en la demanda de endocrinología y neumología; en ésta última se incrementaron horas médico a través del Fondo Global y las gestiones de la Clínica de Atención Integral. La disminución de la producción de neurología fue debido a que ya no se contó con uno de los médicos neurólogos. En las subespecialidades de cirugía se observa que el cumplimiento metas ha venido sostenidamente estabilizándose con la planificación, de tal manera que para el 2014 se tuvo un rendimiento del 96.8%, para el 2013 fue de 113.3% y para el 2012 fue de 127.4%. La tendencia en las subespecialidades de pediatría ha sido de variabilidad, el rendimiento fue del 94.5% en el 2012, 103.4% en el 2013, y volvió a descender para el 2014 a un rendimiento del 81.2%. Esto último como resultado de la ausencia de uno de los cardiólogos pediatras y la reasignación de funciones del neumólogo pediatra de consulta externa a hospitalización debido al incremento de casos de difícil manejo en esa área.

La consulta de emergencia venía teniendo una tendencia al alza en el cumplimiento de sus metas, pasando de un 97.9% en el 2012 a 100.6% en el 2013. Pero en el 2014 tuvo un rendimiento de 83%. Esto fue debido a que se identificó que habíamos realizado duplicación en el censo en el área de cirugía, situación que se identificó en el 2014 y se corrigió.

Respecto a la producción de egresos hospitalarios en el 2014 se tuvo un rendimiento del 101%. Se observa la misma tendencia que en los años anteriores respecto a mantener el cumplimiento de metas ligeramente por encima del 100%, empujada por servicios como cirugía y principalmente medicina interna. Éste último mantiene su rendimiento por encima de su capacidad instalada (por encima de 120%). Al respecto se está desarrollando el proyecto de reubicación en una nueva infraestructura de los pacientes renales y la creación de la Clínica de manejo ambulatorio de medicamentos endovenosos. Todo lo anterior busca reducir los días cama ocupados, principalmente del área de medicina interna. Respecto a los egresos de las subespecialidades de cirugía, se observa un comportamiento variable. En el 2012 se tuvo un rendimiento del 89% de la meta, para el 2013 incrementó a 103%, y para el 2014 volvió a descender a 84.4% de cumplimiento. En el caso de los egresos de las subespecialidades de pediatría, se observa un incremento sostenido en el tiempo, de manera que el rendimiento para el 2012 fue de 80.9%, para el 2013 fue de 85.7%, y el 2014 fue de 106.5%. Lo anterior refleja el uso óptimo de las áreas de subespecialidad en el área pediátrica, lo que sugiere que de lograrse la apertura de las áreas de subespecialidad en medicina interna podríamos realmente encaminarnos a hospital resolutivo que debemos ser.

El rendimiento de las metas para partos vía vaginal o cesárea mantiene un cumplimiento en el rango alrededor del 100%; para el 2014 fue de 101%. En producción de cirugía mayor se evidencia la misma tendencia (104% en el 2012, 97.8% en el 2013 y 104.5% para el 2014). El índice de cesáreas osciló durante el año 2013 entre 26 y 30% por mes, y para el 2014 fue de 29%.

Con respecto al porcentaje de ocupación de camas se observa que medicina interna mantiene un comportamiento por arriba del 100%, pero similar entre el año 2012 (113%), 2013 (114%) y 2014 (111%). Cirugía presenta un incremento en el índice de ocupación desde el año 2012 (93%), el 2013 (94%) y de 101% para el 2014. Pediatría y neonatología reflejaron un descenso de más o menos 10 puntos porcentuales en el cumplimiento de metas entre el 2012 y el 2013: Pediatría bajó del 92% al 84%, y para el 2014 mantiene la misma ocupación (85%). En el caso de neonatología del 108% al 98%, y para el 2014 mantiene la misma ocupación (99%). A pesar de lo anterior, sus rendimientos de metas se encuentran en los límites aceptables. Ginecología pasó del 84% de cumplimiento en el 2012 al 73% en el 2013, y tuvo un ligero ascenso para el 2014 con el cumplimiento del 77%. Lo anterior, a pesar de la movilización de camas de ginecología a

obstetricia para el 2014. Obstetricia tuvo un incremento del 5% del 2012 al 2013, para el 2014 tuvo un índice de ocupación de 78%.

En relación a los servicios de nefrología, el comportamiento del 2013 respecto al 2012 es coherente con mantener la tendencia a mejorar la calidad de los servicios y la calidad de vida de los pacientes. Esto es porque se observa en el uso de la diálisis peritoneal y de la hemodiálisis para el tratamiento de los pacientes con un rendimiento en base a metas programadas por encima del 100%, mejorando ligeramente en relación al año 2012. La misma tendencia se observa para el 2014, de un rendimiento de 103% para la meta de diálisis peritoneal y de 102 para la hemodiálisis.

Persisten algunas fallas en la captura de dato del SPME y los cambios de tabuladores que generaron cambios en las fuentes de los datos, para el caso la lectura de citologías y datos del banco de sangre. En términos generales, los rendimientos de los exámenes de Imagenología reflejan un uso cada vez más de los mismos, en virtud del involucramiento de los profesionales. En el caso de anatomía patológica los rendimientos de biopsias son acordes a lo planificado. De la misma manera, los ecocardiogramas y los electroencefalogramas se están utilizando cada vez más. En el caso de los electroencefalogramas, por déficit de neurólogo, se están haciendo las gestiones para tramitar la lectura de los mismos. Al observar el rendimiento del despacho de recetas de consulta (89%) y despacho a hospitalización (81%), parece ser coherente con el nivel de abastecimiento que hemos tenido durante el 2014. Trabajo Social mantiene un rendimiento óptimo del 95% para el 2014.

En los servicios generales se observan cumplimientos satisfactorios de sus metas programadas. En alimentación y dietas se mantiene la tendencia. En el 2013 se alcanzó el 99.8% de la meta programada, y para el 2014 fue de 99%. En lavandería de la misma manera, en el 2013 se cumplió con el 108% de la meta para hospitalización y para el 2014 fue de 104.7%. En el 2013 se obtuvo el 100% de rendimiento para consulta médica especializada, y para el 2014 se obtuvo el 96%. También para el 2013 fue de 102% para emergencia, y para el 2014 fue de 99%. El mantenimiento preventivo tuvo un rendimiento en el 2013 del 105%, y para el 2014 fue de 102% de lo programado. En el caso de transporte, para el 2013 y 2014 se tuvo un rendimiento del 101%.

En el caso de las infecciones nosocomiales se han hecho esfuerzos por mejorar la calidad del dato y particularmente el sub-registro, pero aún con todo eso, se ha mantenido un comportamiento

similar en los tres años por debajo de los estándares internacionales. El Comité de prevención de infecciones derivadas de la atención intrahospitalaria elaborará las estrategias para mejorar la recolección de los datos para el 2015.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA EL AÑO 2015

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	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,034	36,298
Cirugía General	912	912	912	912	912	912	912	912	912	912	912	912	10,944
Pediatría General	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	7,296
Ginecología	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,246	1,254	14,960
Obstetricia	467	467	467	467	467	467	467	467	467	467	467	467	5,604
Psiquiatría	836	836	836	836	836	836	836	836	836	836	836	836	10,032
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	3,648
Dermatología	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	5,472
Endocrinología	577	577	577	577	577	577	577	577	577	577	577	584	6,931
Gastroenterología	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	1,824
Nefrología	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	1,824
Neumología	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	298	3,466
Sub Especialidades de Cirugía													
Máxilofacial	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	111	1,277
Neurocirugía	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	397	4,742

Oftalmología	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	1,064	12,768
Ortopedia	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	719	8,573
Otorrinolaringología	668	668	668	668	668	668	668	668	668	668	668	678	8,026
Proctología	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	1,824
Urología	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	549	6,566
Vascular	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	35	365
Sub Especialidades de Pediatría													
Cardiología	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	1,824
Cirugía Pediátrica	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	128	1,459
Neonatología	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	122	1,420
Neumología	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	1,824
Neurología	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	395	397	4,742
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	20,400
De Cirugía													
Cirugía General	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
De Pediatría													
Pediatría Gral.	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	18,000
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Obstetricia	796	796	796	796	796	796	796	796	796	796	796	806	9,562
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	249	2,900
Nutrición	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500

Planificación Familiar	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	80	916
Psicología	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	3,648
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	225	2,656
Odontológica subsecuente	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	195	2,230
Cirugía Oral	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	21	186

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													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	312	312	312	312	312	312	312	312	312	312	312	322	3,754
Ginecología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	94	1,095
Medicina Interna	457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	464	5,491
Obstetricia	706	706	706	706	706	706	706	706	706	706	706	706	8,472
Pediatría	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	417	4,993
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	98	1,132
Otorrinolaringología	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	77	913
Neonatología	182	182	182	182	182	182	182	182	182	182	182	188	2,190
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	115	1,369
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partos													
Partos vaginales	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	342	4,049
Partos por Cesáreas	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	136	1,610
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	286	286	286	286	286	286	286	286	286	286	286	296	3,442

Electivas Ambulatorias	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	134	1,575
De Emergencia para Hospitalización	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,400
Transferencias	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,900
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	249	2,900
Transferencias	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Unidad de Cuidados Intensivos													
Admisiones	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	81	851
Transferencias	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	76	802

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 Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Fluoroscopias	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	528
Radiografías	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,837	70,000
Ultrasonografías	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Tomografía Axial Computarizada	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	2,112
Mamografías Diagnósticas	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	45	518
Mamografías de Tamisaje	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	288
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	303	3,625
Biopsias Mama	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Biopsias Otras partes del cuerpo	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	9,600
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Ecocardiogramas	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	2,112
Electrocardiogramas	942	942	942	942	942	942	942	942	942	942	942	951	11,313
Electroencefalogramas	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	1,056
Endoscopias	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	132	1,507
Espirometrías	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Tratamiento y Rehabilitación													

Cirugía Menor	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	3,300
Conos Loop	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	16	170
Crioterapias	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	45	430
Diálisis Peritoneal	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,166	22,174	266,000
Hemodiálisis	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Inhaloterapias	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,087	85,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,990	34,992	419,882
Recetas Dispensadas de Hospitalización	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,593	34,599	415,122
Trabajo Social													
Casos Atendidos	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,337	40,000

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 Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,195	2,199	26,344
Hospitalización	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,336	8,347	100,043
Emergencia	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,246	2,249	26,955
Inmunología													
Consulta Externa	880	880	880	880	880	880	880	880	880	880	880	884	10,564
Hospitalización	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,093	1,102	13,125
Emergencia	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	147	1,753
Referido / Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bacteriología													
Consulta Externa	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Hospitalización	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,833	2,837	34,000
Referido / Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parasitología													
Consulta Externa	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	136	1,533
Hospitalización	672	672	672	672	672	672	672	672	672	672	672	675	8,067
Emergencia	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	4,392
Bioquímica													

Consulta Externa	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,064	5,065	60,769
Hospitalización	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,748	16,758	200,986
Emergencia	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,799	2,801	33,590
Referido / Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Banco de Sangre													
Consulta Externa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hospitalización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Referido / Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Urianálisis													
Consulta Externa	432	432	432	432	432	432	432	432	432	432	432	441	5,193
Hospitalización	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,021	1,023	12,254
Emergencia	908	908	908	908	908	908	908	908	908	908	908	912	10,900

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 Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,896	2,902	34,758
Cirugía	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,894	2,899	34,733
Ginecología	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	261	3,110
Obstetricia	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	19,824
Pediatría	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,613	2,618	31,361
Neonatología	556	556	556	556	556	556	556	556	556	556	556	564	6,680
Otros (Convenios)	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	447	5,353
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,789	23,798	285,477
Cirugía	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,505	34,516	414,071
Ginecología	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,001	3,004	36,015
Obstetricia	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,629	23,639	283,558
Pediatría	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,593	8,596	103,119
Neonatología	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,850	4,860	58,210
Otros (Convenios)	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,103	3,104	37,237
Consulta													
Consulta Médica General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta Médica Especializada	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,480	1,487	17,767
Emergencias													
Emergencias	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,396	4,400	52,756

Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	3,360
Transporte														
Kilómetros Recorridos	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	300,000

Indicadores de Gestión	Meta Programada 2015
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	70
Cirugía	30
Ginecología	30
Obstetricia	30
Pediatría	30
Psiquiatría	60
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	12
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	45
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	29.5
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1.5
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	100