



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013



San Vicente, octubre 2012

Datos Generales del Hospital

Nombre de la Dependencia que Programa	: Hospital Nacional “Santa Gertrudis” de San Vicente
Dirección	: 2ª Av. Sur y 4ª calle Ote # 1000. Barrio San Francisco. San Vicente.
Teléfono	: 2393-9500 y 2393-9532
Fax	: 2303-9508
E-mail	: eorellana@salud.gob.sv
Nombre de la Directora	: Dra. Eva María Orellana

Fecha de Aprobación de la POA 2013:

Dra. Eva María Orellana
Directora
Hospital Nacional Santa Gertrudis

Dr. Julio Oscar Robles Ticas
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

ÍNDICE

Introducción	4
II. CARACTERÍSTICAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL	5
Diagnóstico Situacional	6
Organigrama del Hospital	6
Características de la población	7
Área de Influencia Referencial	8
Caracterización de las Determinantes de Salud	9
Diagnóstico Externo	9
Oportunidades	9
Diagnóstico Interno	10
CAPACIDAD RESIDUAL DEL HOSPITAL	11
Indicadores Sanitarios de Morbi-Mortalidad	13
Atención en Emergencias	13
Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia	13
Atención en Consulta Externa	14
Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa	14
Egresos Hospitalarios	14
Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización	15
Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Médicos	15
Mortalidad Hospitalaria	16
Producción de los Servicios	17
Hospitalización	17
Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio	17
Promedio de Estancia	17
Rendimiento de Cama por Servicio	18
Intervalo de Sustitución	18
Porcentaje de Parto Institucional	18
Tasa de Cesáreas	19
Recursos en Salud	19
Recursos Humanos	19
Recursos Presupuestales	20
Condiciones de la Planta Física	20
Identificación de Problemas	25
Conclusiones	27
Reporte: Indicadores de Gestión	28
Reporte: Monitoreo Consulta Externa	30
Monitoreo Hospitalización	33
Reporte: Porcentaje de ocupación de camas hospitalarias por especialidad	35
Reporte: Promedio de días estancia por especialidad	36
Reporte: Giro cama o índice de rotación por especialidad	37
Reporte: Intervalo de tiempo de sustitución por especialidad	38
Indicador: Número y porcentaje de partos vaginales y cesáreas	39
Indicador: Número y porcentaje de muertes intrahospitalarias antes/después de las 48 horas	40
Reporte: Monitoreo Servicios Generales	41
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	43
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación	45
Programación de Actividades de Gestión	47

Introducción

El Plan Operativo Anual para el año 2013 tiene como base legal el Plan Quinquenal del Ministerio de Salud, la Reforma de Salud, así como la Misión y visión de la institución que orientan las acciones a desarrollar con el fin de alcanzar los objetivos operativos (corto plazo) los objetivos estratégicos (mediano plazo) y cumplir con lo planteado en términos de eficiencia en el uso de recursos, teniendo en cuenta que el plan anual operativo es la expresión para el ejercicio fiscal.

El Ministerio de Salud se ha comprometido desde el año 2012 a una gestión de presupuesto por Resultados que tiene como centro la persona humana, la familia y la comunidad.

Por ello a través del POAH 2013 se presentan las metas en términos de producción de servicios finales, intermedios y de servicios generales. Además se plantean los indicadores de Desempeño para el funcionamiento de la RIISS San Vicente, los indicadores de gestión hospitalaria y estándares de calidad.

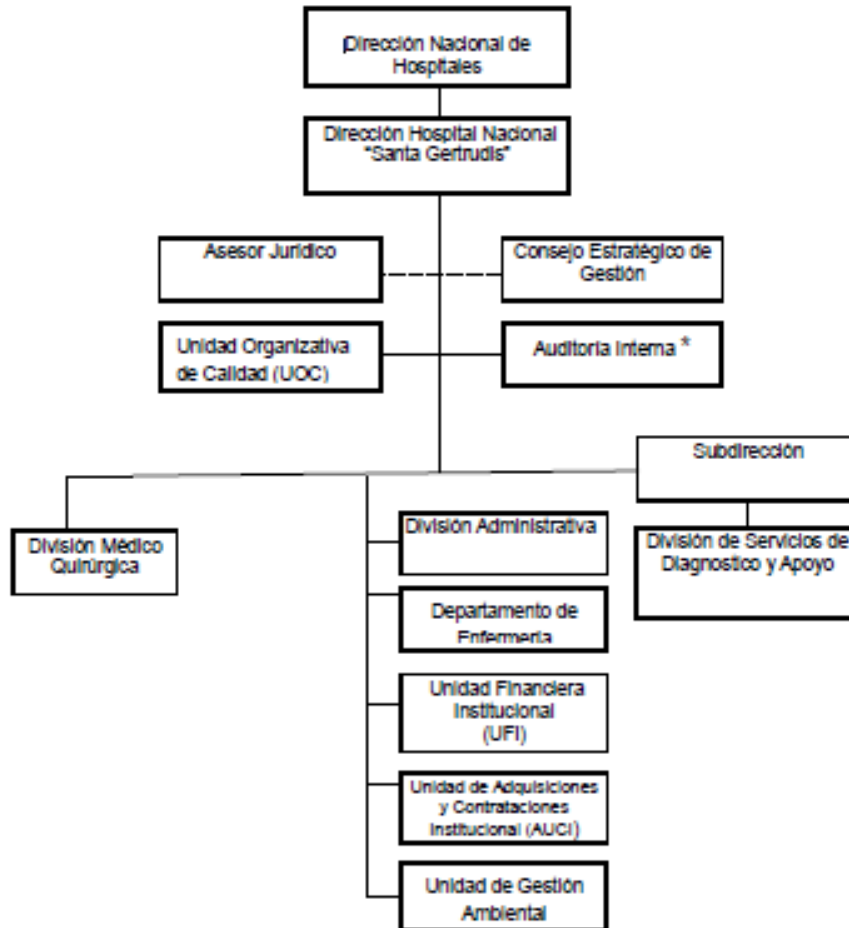
II. CARACTERÍSTICAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL

HOSPITAL		Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente
MISIÓN		Trabajamos en una nueva infraestructura moderna, equipo de alta tecnología, personal especializado que brinda atención en las cuatro áreas básicas y algunas especialidades a fin de contribuir a mejorar la salud de la población de San Vicente
VISIÓN		Para el 2014, ser un hospital con personal comprometido con la mejora continua de la calidad y una cultura organizacional de excelencia, de manera que provea servicios de salud a la población de manera oportuna y eficiente y que sea reconocido por la comunidad del Departamento de San Vicente.
OBJETIVO GENERAL	1	Desarrollar estrategias que permitan el adecuado funcionamiento de la RIISS San Vicente, para garantizar atención de calidad a los ciudadanos.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	1	Promover el trabajo en RIISS a través del funcionamiento del Sistema de Referencia y Retorno para garantizar el continuo de atención a los ciudadanos.
	2	Gestión oportuna, eficaz y eficiente de los recursos para mejorar la capacidad de respuesta de la RIISS San Vicente.
	3	Gestión oportuna, eficaz y eficiente de los recursos para mejorar la capacidad de respuesta de la RIISS San Vicente.
	4	Propiciar las condiciones para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud brindados a la población.
	5	Implementar las estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal
	7	Garantizar el abastecimiento por arriba del 80% de medicamentos e insumos
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Ofrecer atención de emergencia las 24 horas
	2	Servicios de Hospitalización en cuatro áreas básicas
	3	Servicios Externalizados 10 horas al día de lunes a viernes, así como atención en clínicas especializadas y sub especializadas
	4	Servicios de cirugía electiva y de emergencia
	5	Servicios de apoyo como medicina física y rehabilitación, laboratorio clínico y radiología las 24 horas, laboratorio de Citología y Patología, nutrición y psicología.
	7	Brindar los servicios de soporte para el adecuado funcionamiento del hospital
	9	Atención de usuarios procedentes del primer nivel de atención
	10	Atención de usuarios procedentes de convenios.

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

Diagnóstico Situacional

Organigrama del Hospital



El Hospital está considerado como Hospital Departamental, cuenta con un total de 498 empleados y su capacidad instalada es de 139 camas, con una ocupación de 83%; en la Consulta Externa se atienden un promedio de 376 pacientes por día, funcionando las 24 horas y durante los 365 días del año, con egresos de más o menos 14 por cada 100 consultas.

Características de la población

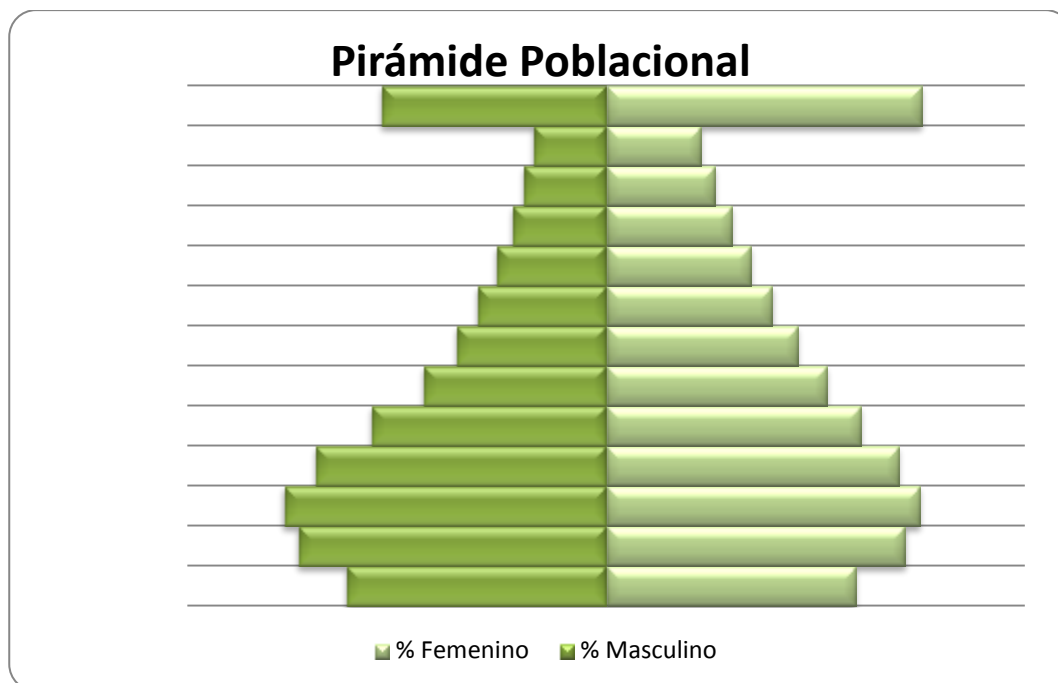
La población del área geográfica de influencia es de: 169,986 habitantes, cubriendo 13 municipios. Presenta una tasa global de fecundidad de 2.42 tasa de mortalidad infantil 29.9 y una tasa de analfabetismo de 19.4%.

Tabla 1: Población Área Geográfica de Influencia 2012

Grupo Edad	Total	Urbana		Rural	
0 --- 4	16,500	7,330	4.3%	9,170	5.4%
5 --- 9	20,594	9,290	5.4%	11,304	6.6%
10 -- 14	18,888	8,784	5.2%	10,104	5.9%
15 -- 19	15,850	7,685	4.5%	8,165	4.8%
20 -- 24	13,079	6,672	3.9%	6,407	3.8%
25 -- 29	11,049	5,841	3.4%	5,208	3.1%
30 -- 34	9,545	5,143	3%	4,402	2.6%
35 -- 39	8,217	4,419	2.6%	3,798	2.2%
40 -- 44	7,099	3,770	2.2%	3,329	2%
45 -- 49	19,658	8,756	5.1%	10,902	6.4%
50 -- 54	6,187	3,242	1.9%	2,945	1.7%
55 -- 59	5,407	2,814	1.6%	2,593	1.5%
60 y mas	17,913	9,698	5.7%	8,215	4.8%
Total	169,986	83,444	49%	86,542	50.9%

Fuente: Proyecciones poblacionales 2010 - 2014 DIGESTYC

El Hospital Nacional Santa Gertrudis atiende la población del departamento de San Vicente, en su mayoría población del área rural con mayor concentración entre las edades de 45 a 49 años, mientras que en el área urbana predomina la población mayor de 60 años. Con predominio femenino.



Área de Influencia Referencial

El Hospital es centro de referencia 13 municipios en el departamento de San Vicente los cuales son: Apastepeque, Guadalupe, San Cayetano Istepeque, san Esteban Catarina, San Ildefonso, San Lorenzo, San Sebastián, San Vicente, Santa Clara, Santo Domingo, Tecoluca, Tepetitan y Verapaz

Indicadores Socio demográficos:

Municipio	San Vicente
Índice de Desarrollo Humano	0.67
Tasa Global de Fecundidad	2.42
Tasa de Mortalidad Infantil	29.9
Densidad Poblacional	137
Índice de Masculinidad	48.4
Tasa Analfabetismo	19.4
Relación Dependencia	76.5
% Asistencia Escolar	85.7%
% Viviendas con servicio de Electricidad	86.9%
% Viviendas con servicio de Agua Potable	71.2%
% Viviendas con Letrina	88.5%
% Viviendas con servicio de Aguas Grises	18.7%
% Viviendas con servicio de Recolección Basura	34.4%

Caracterización de las Determinantes de Salud

El Departamento de San Vicente ha mostrado avances en algunos indicadores de desarrollo humano, no obstante hay áreas que muestran un notable retraso tales como el servicio de aguas grises que solo ha alcanzado el 18.7%; por otra parte la recolección de basura solo se ha atendido el 34.4% y el porcentaje de servicio de agua potable solo cubre al 71%, estos factores son de suma importancia para garantizar condiciones sanitarias que contribuyan a la salud de los ciudadanos. Además el factor educativo es fundamental para la salud y en este aspecto se puede señalar que solo el un 56 % de la población ha cursado primaria de forma incompleta seguido de un 21.6 de la población que es analfabeta, un 11 % a cursado primaria completa, 8.5 % son bachilleres, un 2.3 de la población general tiene estudios universitarios y un 0.6 % tiene títulos de carreras técnicas.

Diagnóstico Externo

Destacar oportunidades y amenazas.

Oportunidades

- 1.- Colaboración de cooperantes como: Glasswing, USAID/CAPACITY.
- 2.- Programa de Calidad impulsado desde la Dirección Nacional de Hospitales.
- 3.- Involucramiento de las jefaturas en las evaluaciones que se realizan en las diferentes áreas.
- 4.- Evaluación permanente de condiciones de eficiencia, gestión de jefaturas y atención directa por los monitores hospitalarios regionales.
- 5.- La disponibilidad de servicios de apoyo las veinticuatro horas.
- 6.- Equipo de UACI comprometido con los objetivos estratégicos de la institución principalmente
- 7.- Contar con plan ante emergencia y desastres, así como en situaciones de epidemia los cuales están actualizados.
- 8.- Coordinación intersectorial, entre ellos institutos educativos, fiscalía, Centro Penal, PNC y otros.
- 9.- Acercamiento con SIBASI San Vicente a fin de consolidar el funcionamiento de la RISS. en el abastecimiento de insumos y otros.
- 10.- Contar con equipos de cómputo en las unidades de hospitalización.

AMENAZAS

- 1.- Falta de educación dirigida a los usuarios para la óptima y eficaz utilización de los servicios médicos.
- 2.- Nivel educativo de la población Vicentina el cual se sitúa en sexto grado en área urbana y menor en la rural.
- 3.- Mayor demanda de servicios en relación a la oferta en algunas áreas.
- 4.-vulnerabilidad a desastres.
- 5.- Incremento de violencia social.
- 6.- Reforma a leyes que trasladan algún grado de responsabilidad en su cumplimiento a las instituciones de Salud.
7. No se explota toda la capacidad productiva de imágenes diagnósticas por falta de recurso debido a la alta cotización de los especialistas en esta área.

Diagnóstico Interno

FORTALEZAS

- 1.- Infraestructura nueva
- 2.- Incremento en el personal de enfermería y médico
- 3.- Apertura al proceso de gestión de calidad
- 4.- Conformación de comités de apoyo a la gestión los cuales desarrollan trabajo proactivo.
- 5.- Conformación del consejo estratégico
- 6.- Conformación de la Unidad de la Calidad Institucional.
- 7.- Incremento del personal especializado en área médica y en servicios de apoyo.
- 8.- El 100% de las jefaturas y coordinaciones cuentan con 8 horas laborales.
- 10.- El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en el 80% de.
- 11.- Se cuenta con equipo en su mayoría nuevo.
- 12.- Nueva tecnología a disposición de los servicios del hospital.
- 13.- se cuenta con infraestructura adecuada para cumplir con la normativa ambiental vigente.
- 14.- se ha iniciado revisión de los procesos de atención en áreas críticas como Emergencia, Centro Obstétrico, Centro quirúrgico y consulta externa
- 15.- desarrollo de programa de incentivos no monetarios para el personal.
- 9.- La distribución de la planta física es adecuada
- 16.- Implementación de un plan de ahorro energético

DEBILIDADES

- 1.- Reorganización del personal lo que debilita temporalmente los procesos.
- 2.- falta de operativización del sistema de referencia y retorno al 100%.
- 3.- No se cumplen las medidas de bioseguridad por el 100% del personal.
- 4.- No se realiza la adecuada segregación de desechos comunes y Bioinfecciosos.
- 5.- No se cuentan con guías de atención para todas las áreas, únicamente pediatría y obstetricia.
- 6.- Únicamente el 30% del personal se encuentra certificado en NALS, ESTABLE, únicamente el 5% del personal está capacitado en RCP.
- 7.- No se cuenta con estantería adecuada para diferentes áreas.
- 8.- Resistencia ante el desarrollo de tecnología en los servicios.
- 9.- Debilidad en los sistemas de comunicación entre las diferentes líneas del Hospital.
- 10.- % de personal con incapacidad de medicina del trabajo.
- 11.- desconocimiento del marco legal regulatoria de la atención en salud.

CAPACIDAD RESIDUAL DEL HOSPITAL

QUIROFANOS

Quirófano General	Final del formulario	2011	2012
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva		1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día		8.0 Horas	8.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año		1,920.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía		2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías		960	960
Numero de cirugías realizadas		1,631	1,620
Capacidad residual de cirugías electivas		-671	-660

HOSPITALIZACIÓN

Información 2011 Final del formulario	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2011	Capacidad residual
		Promedio de días	% Ocupación	Días laborales			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	24	3.73 Días	85%	365 Días	1,996	2,048	-52
Ginecología	7	2.51 Días	85%	365 Días	865	816	49
Medicina Interna	38	3.18 Días	85%	365 Días	3,707	3,668	39
Obstetricia	29	2.31 Días	85%	365 Días	3,895	3,207	688
Pediatría	34	3.30 Días	85%	365 Días	3,197	3,284	-87
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
ISSS	4	1.97 Días	85%	365 Días	630	649	-19

Información 2012	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días	% Ocupación	Días laborales			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	24	4.00 Días	85%	365 Días	1,861	1,822	39
Ginecología	8	3.00 Días	85%	365 Días	827	904	-77
Medicina Interna	38	3.40 Días	85%	365 Días	3,467	3,416	51
Obstetricia	29	2.40 Días	85%	365 Días	3,749	2,874	875
Pediatría	33	2.30 Días	85%	365 Días	4,451	3,316	1,135

Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	2.40 Días	85%	365 Días	388	0	388
ISSS	4	2.20 Días	85%	365 Días	564	582	-18

CONSULTORIOS

Información 2011 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 2011	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	9,000	56,968	-47,968
Especialidades Medicina	4	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	11,620	-7,780
Especialidades Cirugía	3	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	8,159	-4,319
Especialidades de Pediatría	2	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	3,979	-139
Especialidades Gineco Obstetricia	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	4,364	8,523	-4,159
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2012 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 2012	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	9,000	46,586	-37,586
Especialidades Medicina	4	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	12,474	-6,714
Especialidades Cirugía	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	10,550	-2,870
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,780	-20
Especialidades Gineco Obstetricia	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	5,818	7,960	-2,142
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	0	0

Indicadores Sanitarios de Morbi-Mortalidad

Atención en Emergencias

Especialidad	2009		2010		2011		agosto-12	
Pediatría Gral.							699	8%
Obstetricia							2960	33.8%
Cirugía General							2130	24.3%
Medicina interna							2962	33.8%
Consulta medica	26224		26999		30411			
Total	26224	100%	26999	100%	30411	100%	8751	100%

Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia

Categoría	Nombre	N° Emergencias
R50	Fiebre de origen desconocido	2,101
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,885
O47	Falso trabajo de parto	1,851
R10	Dolor abdominal y pélvico	1,457
N39	Otros trastornos del sistema urinario	611
O23	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	565
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	518
J98	Otros trastornos respiratorios	501
J02	Faringitis aguda	500
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	460

Atención en Consulta Externa

Especialidad	2009		2010		2011		agosto-12	
Consulta General	54965	67.2%	53188	65.6%	56968	64.2%	31839	56.9%
subespecialidades	26832	32.8%	27940	34.4%	31776	35.8%	4756	8.5%
Pediatría Gral.							3825	6.8%
Ginecología							3318	5.9%
obstetricia							1912	3.4%
Medicina Interna							5963	10.6%
Cirugía General							4322	7.7%
Total	81797	100%	81128	100%	88744	100%	55935	100%

Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa

Categoría	Nombre	N° de Consultas	%
I10	Hipertensión esencial (primaria)	7,793	34.7%
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	5,181	23.1%
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,553	6.9%
N39	Otros trastornos del sistema urinario	1,517	6.7%
J45	Asma	1,243	5.55%
B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación	1,143	5.1%
M54	Dorsalgia	1,060	4.7%
J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1,028	4.6%
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado	972	4.3%
J02	Faringitis aguda	906	4%
Total		22396	100%

Egresos Hospitalarios

Egresos Hospitalarios	2009		2010		2011		agosto - 2012	
Obstetricia	2807	21%	2817	21.9%	3,207	23%	1943	23.1%
Pediatría	2749	20.5%	2548	19.8%	3,284	23.5%	2247	26.8%
Medicina Interna	3797	28.4%	3488	27.4%	3,668	26.2%	2317	27.6%
Cirugía	1645	12.3%	1671	13%	2,048	14.6%	1277	15.2%
Ginecología	748	5.6%	807	6.3%	816	5.8%	598	7.1%
Total	13378	100%	12851	100%	13,992	100%	8382	100%

Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización

Categoría	Nombre	N° Egresos	porcentaje
O80	Parto único espontáneo	1,147	12%
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	429	5%
E11	Diabetes mellitus no insulínica	353	4%
A08	Infecciones intestinales debidas a virus y otros organismos especificados	268	3%
O82	Parto único por cesárea	263	3%
O47	Falso trabajo de parto	256	3%
J15	Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte	253	3%
G40	Epilepsia	204	2%
J18	Neumonía, organismo no especificado	194	2%
N18	Insuficiencia renal crónica	176	2%
	resto de causas	5,980	63%
	total casos	9,523	100%

Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Médicos

Código	Categoría	Cantidad	Porcentaje %
74.1	CESAREA CERVICAL BAJA	428	27.05
73.6	EPISIOTOMIA	333	21.05
69.5	LEGRADO POR ASPIRACION DE UTERO	193	12.2
66.1	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE TROMPAS DE FALOPIO	151	9.54
51.2	COLECISTECTOMIA	143	9.04
47	APENDICECTOMIA	129	8.15
53	REPARACION UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL	45	2.84
68.4	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL	34	2.15
86	INCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	26	1.64
43.4	EXCIS.LOCAL O ELIMINACION ENDOSC.DE LESION O TEJ.DEL ESTOMAG	21	1.33
	otros	79	5
Total		1,582	100

Mortalidad Hospitalaria

Mes	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad X 100
Enero	14	1158	1.2
Febrero	7	1064	0.6
Marzo	8	1117	0.7
Abril	10	984	1
Mayo	8	1134	0.7
Junio	14	1234	1.13
Julio	15	1284	1.2
Agosto	11	1110	1
Total	87	9085	0.95

Año	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad
2008		13378	
2009		13378	
2010	141	12851	1.09
2011	157	13992	1.12
A agosto de 2012	87	9085	0.95

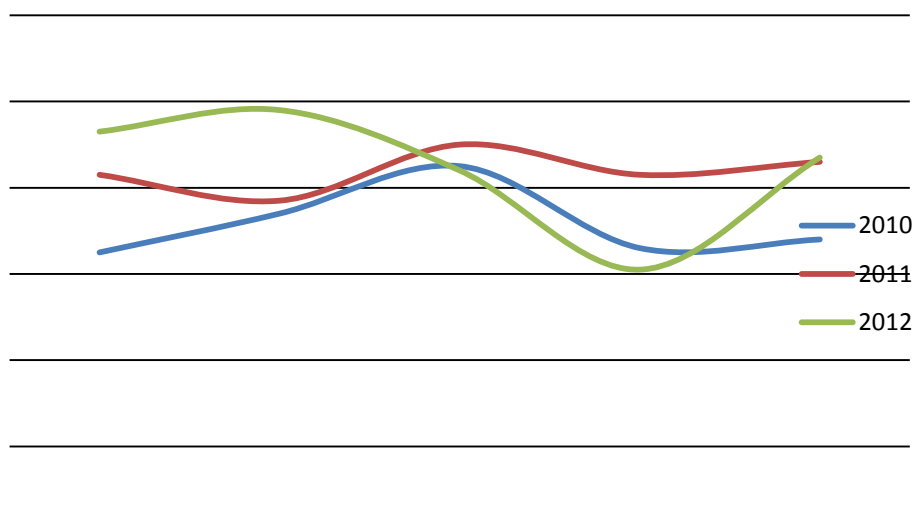
Grupo de Causas		Masculino	Femenino	Total
(I26-I51)	Otras enfermedades del corazón	4	8	12
(J12-J18)	Neumonía	3	6	9
(T51-T65)	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	6	2	8
(A40-A41)	Septicemia	6	2	8
(I60-I69)	Enfermedades cerebrovasculares	3	5	8
(N17-N98)	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	7	0	7
(K70-K76)	Enfermedades del hígado	4	2	6
(J00-J06,J30-J39,J60-J98)	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3	2	5
(I20-I25)	Enfermedades isquémicas del corazón	0	2	2
(G04-G25,G31-G98)	Resto de enfermedades del sistema nervioso	0	2	2
	Demás causas	6	6	12
Totales		42	37	79

Producción de los Servicios

Hospitalización

Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio

Especialidad	2010	2011	2012
Cirugía	65%	83%	93%
Ginecología	74%	77%	98%
Medicina Interna	85%	90%	84%
Obstetricia	66%	83%	61%
Pediatría	68%	86%	87%
Total	70%	82%	82%



Promedio de Estancia

Especialidades	2010	2011	agosto-12	Variabilidad 2011 / 2010	Variabilidad 2012 / 2011
Cirugía	3.7	3.8	4.3	2.7%	13.2%
Ginecología	2.4	2.5	3	4.2%	20%
Medicina Interna	2.9	3.2	3.4	10.3%	6.25%
Obstetricia	2.1	2.3	2.4	9.5%	4.3%
Pediatría	3	3.3	3.3	10%	0%
Total	2.8	3	3.3	7.1%	10%

Rendimiento de Cama por Servicio

Especialidades	2010	2011	Agosto-12	Variabilidad 2011 / 2010	Variabilidad Proyectada 2012 / 2011
Medicina Interna	106	103	61	-2.8%	-40.8%
Cirugía	64	80	53	25%	-33.75%
Ginecología	115	113	85	-1.7%	-24.8%
Obstetricia	117	130	67	11.1%	-48.5%
Pediatría	82	96	66	17%	-31.25%
Total	92	101	65	9.8%	-35.6%

Intervalo de Sustitución

Especialidades	2010	2011	agosto-12
Cirugía	2.02	0.78	0.37
Ginecología	0.83	0.76	0.05
Medicina Interna	0.51	0.36	0.59
Obstetricia	1.06	0.48	1.43
Pediatría	1.43	0.53	0.47
Total	1.19	0.66	0.65

Porcentaje de Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas: 1.8%

Porcentaje de Parto Institucional

Mes	Vaginales	Cesáreas	Total	% Partos Vaginales	% Partos Cesáreas
Enero	156	50	206	75.73%	24.27%
Febrero	133	44	177	75.14%	24.86%
Marzo	107	56	163	65.64%	34.36%
Abril	131	53	184	71.20%	28.80%
Mayo	137	50	187	73.26%	26.74%
Junio	132	56	188	70.21%	29.79%
Julio	152	48	200	76.00%	24.00%
Agosto	142	57	199	71.36%	28.64%
Total	1,090	414	1,504	72.47%	27.53%

Tasa de Cesáreas

Año	Partos por cesáreas	Total Partos	Tasa de Cesáreas X 100	Variabilidad de la Tasa
2008				
2009	881	2163	40.7	%
2010	670	2194	30.5	-25%
2011	672	2448	27.4	-10.2%
agosto-12	414	1504	27.5	0.36%

Recursos en Salud

Recursos Humanos

Plazas según nombramiento	No. Plazas - GOES	No. Horas Día - GOES	No. Plazas - OTROS	No. Horas Día - Plazas OTROS	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	36	158	2	6	38	164	39,360
Médicos Generales	38	94	1	8	39	102	24,480
Médicos Residentes	22	176	-		22	176	42,240
Odontólogos	3	6	1	8	4	14	3,360
Enfermeras	61	536	-	-	61	536	128,640
Auxiliares de Enfermería	107	856	-	-	107	624	133,099
Personal que labora en Laboratorio	15	120	2	8	17	136	32,640
Personal que labora en Radiología	6	48	1	8	7	56	13,440
Personal que labora en Anestesia	9	72	-	-	9	72	17,280
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	3	24	-	-	3	24	5,760
Personal que labora en Patología	2	16	1	8	3	24	5,760
Personal que labora en otras áreas asistenciales	-	-	-	-	-	-	-
Personal que labora en Farmacia	12	96	-	-	12	96	23,040
Otros RRHH	211	1688	3	8	214	1,048	51,360
Total	525	3,890	10	104	411	2,934	520,459

Recursos Presupuestales

Rubros principales	Presupuesto Votado 2012		Presupuesto Ejecutado a Julio de 2012		% Presup. ejecutado a Julio de 2012
	Presup. Total	% del Rubro en el Presup.	Presup. Total	% del Rubro en el Presup.	
Remuneraciones	5771,410.00	76.53%	3184,364.36	42.23%	87%
Medicamentos	600,000	7.96		%	%
Insumos Médico Quirúrgicos	269,780	3.58%	5,572.01	0.07%	0.15%
Combustible y Lubricantes	74,990	0.99%	63,800.01	0.85%	1.74%
Alimento para humanos	130,000	1.72%	39,852.31	0.53%	1.09%

Condiciones de la Planta Física

En el 2001 el edificio sufrió daños estructurales a consecuencia de los terremotos y para diciembre del año 2010 fue inaugurado el nuevo Hospital, el cual está construido en un mosaico de edificaciones en la que se mezclan conceptos de diseño horizontal, el proyecto se desarrolló en un terreno ubicado entre la 2a Avenida Sur, 4ª Calle Oriente, 6ª Avenida Sur y 8ª Calle Oriente del Barrio San Francisco de la Ciudad de San Vicente; el cual dispone de una superficie de 30, 112.04 m². Dentro de sus instalaciones se cuenta con cinco edificios A, B, C, D y de Citología y Patología que albergan el personal administrativo, hospitalización y servicios de apoyo, cuarto de máquinas y almacén general. Además se cuenta con una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, Cisterna de 2 compartimientos Tanque aéreo de Combustible Diesel , Tanque Criogénico de Oxígeno Líquido, Sistema contra Incendio, estacionamiento para 150 vehículos y un área de Zona Verde (Patios y Jardines) de 16,443.56 Mtrs ². Además se dispone de un área separada para residuos hospitalarios (Comunes y Bioinfecciosos).



EDIFICIO A1: Consta de 3 niveles

- Primer Nivel: Área de Encamados de Convenios ISSS y Bienestar Magisterial, Cirugía Ambulatoria.
- Segundo Nivel: Consulta Externa
- Tercer Nivel: Banco de Sangre

EDIFICIO DE CITOLOGIA: Un Nivel

- Laboratorio de Citología
- Laboratorio de Patología.

EDIFICIO A2: Consta de 3 niveles

- Primer Nivel: Albergue de Madres, Casa Materna y Fisioterapia
- Segundo Nivel: Dirección, Administración, Unidad Financiera (UFI), Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), Recursos Humanos, Activo Fijo, Oficina de Enfermeras, Epidemiología.
- Tercer Nivel: Auditorium

EDIFICIO B: Consta de 3 niveles

- Primer Nivel: Emergencia, Centro Obstétrico, Central de Esterilización, Sala de Operaciones, Farmacia, Neonatología, Estadística y Documentos Médicos, Laboratorio Clínico, Ultrasonografía y Rayos X.
- Segundo Nivel: Área de Encamados de Pediatría, Gineco Obstetricia, Cirugías y Medicinas.
- Tercer Nivel: Residencia Medica

EDIFICIO C: Un Nivel

- Mantenimiento, Lavandería y Costureria, Alimentación y Dietas, Morgue, Cuarto de Máquinas, Cuarto eléctrico y Taller.

EDIFICIO D: Un Nivel

- Almacén General de Medicamentos e Insumos Médicos

EQUIPO MEDICO

Con la reconstrucción del Hospital se equipó en un 90% con fondos provenientes del Proyecto PRHESA, en cuanto a esto hay que señalar que la vida de cada uno de los equipos dependerá por una parte de un programa de mantenimiento preventivo oportuno así como del cuidado y manipulación que se le dé a cada uno de ellos por el personal médico y de enfermería.

CONDICIONES EQUIPO MEDICO	
EQUIPO	EVALUACION TECNICA(Tiempo de Vida Útil)
Desfibriladores	5 años
Monitores de Signos Vitales	5 años
Máquinas de Anestesia	5 años
Incubadoras para Neonatos	5 años
Equipo para prueba de Esfuerzo	5 años
Ventilador de Volumen CPAP	5 años
Electrocardiógrafos	5 años
Electrocauterios	5 años
Procesadora de Películas	5 años
Autoclaves	10 años
Destilador de Agua	10 años
Estufas y Lava chatas	10 años
Equipo de Radiología	10 años
Incubadora de transporte Marca: MEDIX, Modelo: TR-360 Serie: 1108-07	Se necesita banco de baterías para que funcione correctamente
Máquina de Rayos X Digital Marca: SIEMENS Modelo: Multix MP Serie: 1095	Presenta fallas en el tubo
Procesadora de Películas Marca: AGFA, Modelo: Clasic EOS, Serie: 6322	Necesita cambio de Rodillos de los Rack de Fijador

1. El Área de Emergencia cuenta con:

- Área de espera y preparación de pacientes.
- Área de máxima urgencia pediátrica y adulto.
- 4 consultorios para consulta de emergencia Medicina Interna, pediatría, cirugía y atención convenios.
- Sala para colocación y retiro de yeso y cumplimiento de inyecciones y curaciones.
- Sala séptica.
- Sala de pequeña cirugía.
- Sala de observación (10 camas).
- Sala de rehidratación oral.
- Área de Inhaloterapia.
- Farmacia Emergencia.
- Admisión Emergencia.

2. El Área de Consulta Externa cuenta con:

- 4 consultorios para consulta general.
- 12 consultorios para consulta especializada:

- 3 medicina interna
- 3 pediatría
- 3 gineco-obstetricia
- 3 cirugía general
- Ambiente para atención de Clínica de Salud Sexual y Reproductiva.
- consultorio de atención de consulta odontológica.
- área para inyecciones, curaciones y vacunación.
- Oficina de Trabajo Social.
- Modulo de citas.
- Área de preparación y espera de pacientes.

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Promedio de horas de utilización de consultorios 2012
Consultorios Médicos Generales	4	4	100.0%	6	6
Consultorios Médicos especialidades	12	12	100.0%	18	6

Servicio Hospitalización	No. Camas	% Camas	Días camas disponibles 2012
Camas Censables			
Medicina	38	27.3%	
Cirugía	24	17.3%	
Ginecología	7	5%	
Obstetricia	29	20.9%	
Pediatría	34	24.5%	
Neonatología		%	
Otros (Convenios)	7	5%	
Total camas censables	139	100.0%	
Camas No Censables			
Emergencia	12	48%	
Trabajo de parto	10	40%	
Otros	3	12%	
Total camas No Censables	25	100.0%	

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	Total de horas diarias programadas para Cirugía Electiva	Total de horas diarias disponibles para cirugía de emergencia
Quirófano General	1	1	100.0%	8	
Quirófano Obstétrico	1	1	100%	8	
Quirófano Emergencias	1	1	100%		24
Total Quirófanos	3	3	100.0%	16	24

Servicios Ofrecidos

Atención 24 horas del día
Emergencia
Centro Obstétrico
Hospitalización en las áreas de Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Cirugía y Medicina Interna
Quirófano de emergencia
Radiología 24 horas/día
Anestesista 24 horas/día.
Laboratorio Clínico las 24 horas del día
Banco de Sangre las 24 horas del día
Transporte de ambulancia

Atención en horas y días hábiles
Consulta Externa 10 horas/día
Servicio de Cirugía ambulatoria
Departamento de Citopatología
Departamento de Patología
Fisioterapia
Nutrición y Dietas
Psicología
Trabajo social
Odontología

N°	SERVICIO		
	EMERGENCIA	MEDICINA GRAL	24 HRS
		MEDICINA INTERNA	2 HRS
		CIRUGIA	8 HRS
		ORTOPEDIA	4 HRS
		PEDIATRIA	6 HRS
	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA	10 HRS
		CARDIOLOGIA	4 HRS
		NEUMOLOGIA	6 HRS
		CIRUGIA GENERAL	8 HRS
		CIRUGIA PLASTICA	4 HRS
		ORTOPEDIA	6 HRS
		CIRUGIA PEDIATRICA	2 HRS
		UROLOGIA	4 HRS
		GINECOLOGIA	4 HRS
		OBSTETRICIA	10 HRS
		COLPOSCOPIA	2 HRS
		PEDIATRIA	8 HRS
		NEONATOLOGIA	2 HRS
		NUTRICION	2 HRS
		PSICOLOGIA	2 HRS
		ODONTOLOGIA	14 HRS

Identificación de Problemas

Problemas de la Demanda

- Tasa de fecundidad de 2.42 (levemente inferior a la nacional).
- Bajo porcentaje de viviendas con recolección de basura y pobre acceso a agua potable lo que incrementa la incidencia de enfermedades gastrointestinales en la consulta ambulatoria.
- Barreras socioculturales (tasa de analfabetismo de 19.4) lo que dificulta el cumplimiento de indicaciones terapéuticas, incidiendo esto en la agudización de las enfermedades crónicas.
- Actitud de población (automedicación, etnoprácticas).
- Difícil acceso geográfico lo que facilita que la población busque otras alternativas de atención.

Situación de Salud

- El 44% de la consulta de Emergencia es atendida por médicos Especialistas y de estos el 12.1% son atenciones brindadas por obstetras, que representa el 49% de atenciones por especialista; y el 56% por médicos residentes (24h) y médicos generales agregados a tiempo parcial.
- En comparación a años previos no se observa disminución significativa en la consulta de emergencia, no obstante a partir del año 2011 se reforzó con especialistas y médicos generales agregados, lo que ha contribuyó a incrementar la oferta de servicios y reducción de los tiempos de espera en horas hábiles.
- La primera causa de atenciones de emergencia se refieren a morbilidad obstétrica, considerando las consultas acumuladas de falso trabajo de parto e infecciones genitourinarias en el embarazo; desplazando al segundo lugar las atenciones por fiebre de origen desconocido y seguida de morbilidad gastrointestinal.
- El mayor volumen de consulta externa es generado por consulta general (56.9%). Con un comportamiento similar desde el 2009, las patologías crónico-degenerativas como hipertensión arterial y diabetes mellitus representan las principales causas de consulta
- Los problemas gastrointestinales son la tercera causa de morbilidad en consulta externa la cual es a expensas de las atenciones de consulta general ambulatoria que proporcionan los residentes.
- El examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado es la novena causa de atención en consulta externa, estas son las diferentes atenciones ambulatorias que no se deben a morbilidad específica pero, implican inversión de recursos.
- La mitad de los egresos generados en hospitalización son generados por medicina interna y pediatría, se ha mantenido esta tendencia desde 2009, cirugía ha incrementado sus ingresos con respecto a años previos por el aumento de horas de ortopedia, recuperación de la especialidad de urología y apertura de anestesiología.

- El parto único espontáneo es la principal morbilidad de egresos, seguido por problemas gastrointestinales y diabetes mellitus.
- Las intervenciones gineco-obstétricas representan el 71% de los procedimientos quirúrgicos; para cirugía mayor electiva y de emergencia representa el 20.1%.
- La tasa de mortalidad hospitalaria es 0.9, la cual ha disminuido 0.14 con respecto a 2010 y la principal causa de mortalidad son las enfermedades del corazón de acuerdo a agrupación por categoría.
- La tercera causa de mortalidad es por efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal.
- Porcentaje de ocupación 83%, el más bajo porcentaje de ocupación lo ocupa obstetricia contrastando con el mayor porcentaje de egreso, ninguna especialidad presenta un porcentaje de ocupación mayor del 100%.
- El promedio de estancia 3.3, con una variabilidad del 10% con respecto al 2011 por un incremento en el promedio de estancia en el área de cirugía, debido a ortopedia y la mayor complejidad de procedimientos realizados.
- Intervalo de sustitución para agosto 2012 es de 0.65, ninguna especialidad presenta un intervalo de sustitución negativo. Obstetricia es mayor de 1
- El giro cama en de 65 en total para agosto 2012, con una variabilidad de 35.6% con respecto al año previo.
- Tasa de cesárea es mayor a la esperada en un Hospital Departamental (27.5%) se ha mantenido desde 2011, pero ha presentado un franco descenso desde 2008 que era de 40.7; pese al resultado es necesario aclarar que de este 27.5% solo el 13% son cesáreas de primera vez.

Problemas de la Oferta

A nivel Administrativo:

- Presupuesto asignado no logra cubrir necesidades reales generadas por la demanda de los servicios asistenciales y administrativos.
- La contratación de médicos especialistas de gineco-obstetricia (2) y cirugía (2) con plazas de residentes.
- Alto costo de facturación de Energía eléctrica.
- En algunos servicios de apoyo como Citología, Patología el Hospital es Referente Regional, lo que consume un 2.3 % de los recursos.

A nivel Asistencial:

- Incremento en la demanda de atenciones principalmente para medicina interna

- Hay demanda de especialidades que no se ofertan en el Hospital como Oftalmología, ORL, Nefrología y Endocrinología.

Conclusiones

- Hospital departamental con perfil materno infantil, ya que la atención está dirigida mayoritariamente a este rubro.
- La atención de emergencia es ofrecida principalmente por médicos generales con plaza de residentes.
- Ha sido fortalecida el área de Emergencia con la atención de médicos especialistas en Medicina Interna, Cirugía, Obstetricia y Pediatría.
- Alta carga de atenciones por enfermedades crónico-degenerativas.
- Tasa de cesárea mayor a la esperada, no obstante las cesáreas por emergencia es de un 13% lo que está en el estándar internacional que es de 10 a 15%
- Es necesario fortalecer el trabajo de RIISS para asegurar el continuo de la atención y para la optimización de recursos.
- La apertura del área de observación ha tenido impacto positivo en la disminución de ingresos de los servicios de Medicina Interna y Cirugía.
- Por la mejoría de la oferta de especialidades médicas se ha aumentado la capacidad resolutive del hospital disminuyendo las referencias hacia a hospitales de tercer nivel hasta a un 8% del total de atenciones en Unidad de Emergencia.
- El hospital Nacional Santa Gertrudis es el referente regional en la lectura de citologías y biopsias anatomopatológicas, fortaleciendo así la gratuidad de los servicios a la población.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2013

Hospital: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias													
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)													
Medicina Interna	40	16	64	64	73	70	78	77	57	55	53	47	54
Cirugía	40	58	48	52	65	68	59	66	48	59	56	73	48
Ginecología	52	39	53	53	64	81	51	52	24	75	33	73	53
Obstetricia	21	11	18	19	29	27	12	26	20	33	23	41	21
Pediatría	15	20	24	27	26	18	24	38	16	15	30	47	23
Cirugía electiva													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	10	13	6.7	17	10.5	7.14	12.5	12	9.5	14	8.8	14.5	4.3
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	33	56.8	51	45.75	54	46	43	41	36	42	44.6	62
Porcentaje de cesáreas													
Porcentaje de Cesáreas	25	28.35	26.04	19.89	32.67	29.85	34.81	28.11	36.23	34.43	33.75	25.52	24.72
Porcentaje de infecciones nosocomiales													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	1	0.4	0.75	0.62	0.25	0.25	0.2	0.59	0.19	0.5	0.7	0.57
Pacientes recibidos de otras instituciones													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,500	115	161	131	208	216	163	140	103	102	96	124	94
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	500	16	38	28	22	23	10	11	10	6	24	23	13
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	2,000	161	156	132	150	149	115	186	167	150	160	161	133
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	300	24	47	33	49	31	10	28	15	19	25	25	13
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	4,300	466	510	361	532	562	455	540	348	417	503	427	335

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Pacientes referidos a otras instituciones													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,000	103	105	80	91	101	100	118	116	125	118	141	1
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	180	8	14	9	13	10	9	8	13	11	1	10	16
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	370	16	16	17	6	10	11	20	15	15	15	20	16
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	250	24	32	8	39	34	37	14	31	30	26	15	32
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,800	151	167	114	149	155	146	160	175	181	160	186	129
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	83	82.7	76	82.7	83	84	82	79	77	85	87.9	92.5

Fuente de Datos

* Ingreso de datos (SPME).



Reporte: Monitoreo Consulta Externa
Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013
Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Finales																																							
Consulta Externa Médica																																							
General																																							
Medicina General	3,497	4,022	115%	3,497	3,482	100%	3,497	3,079	88%	3,497	4,084	117%	3,497	4,301	123%	3,497	3,766	108%	3,497	4,171	119%	3,497	3,751	107%	3,497	3,461	99%	3,497	4,012	115%	3,497	3,639	104%	3,506	2,403	69%	41,973	44,171	105%
Especialidades																																							
Especialidades Básicas																																							
Medicina Interna	865	724	84%	865	678	78%	865	470	54%	865	704	81%	865	600	69%	865	569	66%	865	759	88%	865	654	76%	865	526	61%	865	673	78%	865	644	74%	869	379	44%	10,384	7,380	71%
Cirugía General	456	479	105%	456	517	113%	456	356	78%	456	506	111%	456	489	107%	456	369	81%	456	612	134%	456	472	104%	456	375	82%	456	516	113%	456	457	100%	456	293	64%	5,472	5,441	99%
Pediatría General	386	450	117%	386	449	116%	386	308	80%	386	600	155%	386	525	136%	386	530	137%	386	472	122%	386	427	111%	386	348	90%	386	420	109%	386	411	106%	394	246	62%	4,640	5,186	112%
Ginecología	384	662	172%	384	578	151%	384	357	93%	384	529	138%	384	456	119%	384	482	126%	384	600	156%	384	504	131%	384	419	109%	384	516	134%	384	475	124%	384	275	72%	4,608	5,853	127%
Obstetricia	288	193	67%	288	154	53%	288	165	57%	288	215	75%	288	148	51%	288	190	66%	288	294	102%	288	229	80%	288	262	91%	288	247	86%	288	229	80%	288	175	61%	3,456	2,501	72%
Sub especialidades																																							
Sub Especialidades de Medicina Interna																																							
Cardiología	256	223	87%	256	245	96%	256	200	78%	256	253	99%	256	221	86%	256	210	82%	256	270	105%	256	235	92%	256	227	89%	256	267	104%	256	244	95%	256	146	57%	3,072	2,741	89%
Gastroenterología	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
Neumología	161	131	81%	161	113	70%	161	71	44%	161	169	105%	161	151	94%	161	115	71%	161	150	93%	161	154	96%	161	129	80%	161	136	84%	161	170	106%	165	59	36%	1,936	1,548	80%
Sub Especialidades de Cirugía																																							
Ortopedia	544	284	52%	544	261	48%	544	160	29%	544	281	52%	544	289	53%	544	208	38%	544	307	56%	544	238	44%	544	142	26%	544	226	42%	544	278	51%	544	166	31%	6,528	2,840	44%
Urología	192	116	60%	192	80	42%	192	75	39%	192	112	58%	192	102	53%	192	88	46%	192	93	48%	192	118	61%	192	75	39%	192	124	65%	192	143	74%	192	105	55%	2,304	1,231	53%
Emergencias																																							
De Medicina Interna																																							

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.			
Medicina Interna	141	130	92%	141	126	89%	141	80	57%	141	128	91%	141	121	86%	141	113	80%	141	140	99%	141	107	76%	141	125	89%	141	153	109%	141	108	77%	149	73	49%	1,700	1,404	83%
De Cirugía																																							
Cirugía General	133	195	147%	133	171	129%	133	116	87%	133	112	84%	133	137	103%	133	127	95%	133	144	108%	133	124	93%	133	100	75%	133	92	69%	133	71	53%	137	109	80%	1,600	1,498	94%
Ortopedia	100	126	126%	100	125	125%	100	74	74%	100	105	105%	100	77	77%	100	69	69%	100	77	77%	100	94	94%	100	43	43%	100	65	65%	100	98	98%	100	53	53%	1,200	1,006	84%
Urología	29	41	140%	29	76	262%	29	12	41%	29	24	83%	29	7	24%	29	7	24%	29	5	17%	29	5	17%	29	11	38%	29	2	7%	29	7	24%	31	2	6%	350	99	28%
De Pediatría																																							
Cirugía Pediátrica	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
Pediatría Gral.	208	105	50%	208	117	56%	208	209	100%	208	141	68%	208	121	58%	208	119	57%	208	190	91%	208	147	71%	208	183	88%	208	107	51%	208	3	1%	212	0	0%	2,500	1,442	58%
De Gineco-Obstetricia																																							
Ginecología	83	57	69%	83	50	60%	83	32	39%	83	33	40%	83	25	30%	83	20	24%	83	3	4%	83	0	0%	83	0	0%	83	12	14%	83	8	10%	87	6	7%	1,000	246	25%
Obstetricia	500	349	70%	500	412	82%	500	265	53%	500	293	59%	500	420	84%	500	343	69%	500	437	87%	500	223	45%	500	234	47%	500	202	40%	500	208	42%	500	111	22%	6,000	3,497	58%
Otras Atenciones Consulta Emergencia																																							
Emergencia	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,752	0	0%	1,758	0	0%	21,030	0	0%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica																																							
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	35	0	0%	420	0	0%
Colposcopia	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	43	0	0%	450	0	0%
Psicología	66	58	88%	66	70	106%	66	59	89%	66	178	270%	66	184	279%	66	185	280%	66	206	312%	66	173	262%	66	165	250%	66	228	345%	66	145	220%	74	91	123%	800	1,742	218%
Consulta Externa Odontológica																																							
Odontológico a de primera vez	275	171	62%	275	247	90%	275	142	52%	275	226	82%	275	196	71%	275	160	58%	275	208	76%	275	193	70%	275	167	61%	275	270	98%	275	227	83%	275	58	21%	3,300	2,265	69%
Odontológico a	96	67	70%	96	101	105%	96	99	103%	96	218	227%	96	212	221%	96	169	176%	96	245	255%	96	192	200%	96	202	210%	96	193	201%	96	202	210%	106	41	39%	1,162	1,941	167%



Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
	subsecuent e																																						
Cirugía Oral	0	0	ND	0	2	ND	0	3	ND	0	4	ND	0	8	ND	0	1	ND	0	15	ND	0	2	ND	0	9	ND	0	3	ND	0	9	ND	0	1	ND	0	57	ND

Fuente de Datos
* **Programación: Ingreso de datos (SPME).**
* **Producción: Consulta Externa Médica, Otras Atenciones Consulta Externa Médica (Morbimortalidad).**
* **Producción: Consulta Externa Odontológica (SEPS).**

Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013
 Tipo de Establecimiento: Hospital
 Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
 Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.			
Servicios Finales																																							
Egresos Hospitalarios																																							
Especialidades Básicas																																							
Cirugía	16 2	14 5	90%	16 2	16 2	100 %	16 2	13 7	85%	16 2	14 7	91%	16 2	16 5	102 %	16 2	12 3	76%	16 2	17 8	110 %	16 2	13 7	85%	16 2	14 7	91%	16 2	15 0	93%	16 2	14 6	90%	16 2	12 4	77 %	1,94 4	1,76 1	91%
Ginecología	75	60	80%	75	76	101 %	75	60	80%	75	0	0%	75	70	93%	75	61	81%	75	55	73%	75	68	91%	75	58	77%	75	52	69%	75	75	100 %	75	54	72 %	900	689	77%
Medicina Interna	29 0	29 2	101 %	29 0	27 1	93%	29 0	27 2	94%	29 0	28 4	98%	29 0	27 7	96%	29 0	27 6	95%	29 0	25 8	89%	29 0	23 1	80%	29 0	25 5	88%	29 0	26 1	90%	29 0	24 0	83%	29 0	21 7	75 %	3,48 0	3,13 4	90%
Obstetricia	25 8	24 4	95%	25 8	25 3	98%	25 8	23 4	91%	25 8	31 6	122 %	25 8	27 5	107 %	25 8	23 5	91%	25 8	22 2	86%	25 8	26 2	102 %	25 8	27 7	107 %	25 8	25 9	100 %	25 8	25 1	97%	26 2	24 9	95 %	3,10 0	3,07 7	99%
Pediatría	30 0	25 8	86%	30 0	30 2	101 %	30 0	20 9	70%	30 0	19 6	65%	30 0	24 0	80%	30 0	33 7	112 %	30 0	31 9	106 %	30 0	18 4	61%	30 0	13 5	45%	30 0	13 4	45%	30 0	17 7	59%	30 0	10 3	34 %	3,60 0	2,59 4	72%
Otros Egresos																																							
Bienestar Magisterial	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	480	0	0%
ISSS	52	67	129 %	52	54	104 %	52	41	79%	52	49	94%	52	52	100 %	52	39	75%	52	47	90%	52	34	65%	52	39	75%	52	49	94%	52	45	87%	57	45	79 %	629	561	89%
Servicios por Contrato	0	21	ND	0	29	ND	0	26	ND	0	31	ND	0	22	ND	0	26	ND	0	17	ND	0	18	ND	0	18	ND	0	24	ND	0	14	ND	0	14	ND	0	260	ND
Partos																																							
Partos vaginales	13 7	13 9	101 %	13 7	14 2	104 %	13 7	14 5	106 %	13 7	13 6	99%	13 7	14 1	103 %	13 7	11 8	86%	13 7	13 3	97%	13 7	13 2	96%	13 7	13 9	101 %	13 7	15 9	116 %	13 7	14 3	104 %	14 3	13 4	94 %	1,65 0	1,66 1	101 %
Partos por Cesáreas	50	55	110 %	50	50	100 %	50	36	72%	50	66	132 %	50	60	120 %	50	63	126 %	50	52	104 %	50	75	150 %	50	73	146 %	50	81	162 %	50	49	98%	50	44	88 %	600	704	117 %
Cirugía Mayor																																							
Electivas para Hospitalización	11 6	92	79%	11 6	98	84%	11 6	71	61%	11 6	11 8	102 %	11 6	99	85%	11 6	90	78%	11 6	10 1	87%	11 6	11 0	95%	11 6	92	79%	11 6	13 4	116 %	11 6	13 3	115 %	12 4	62	50 %	1,40 0	1,20 0	86%
Electivas Ambulatorias	40	15	38%	40	25	63%	40	20	50%	40	25	63%	40	12	30%	40	13	33%	40	32	80%	40	32	80%	40	19	48%	40	30	75%	40	19	48%	40	8	20 %	480	250	52%



	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Actividades																																							
De Emergencia para Hospitalización	90	94	104 %	90	80	89%	90	66	73%	90	84	93%	90	99	110 %	90	71	79%	90	75	83%	90	115	128 %	90	115	128 %	90	120	133 %	90	89	99%	90	85	94 %	1,080	1,093	101 %

Fuente de Datos
* Programación: Ingreso de datos (SPME).
* Producción: Egresos Hospitalarios (Morbimortalidad).
* Producción: Partos, Cirugía Mayor, Medicina Crítica (SEPS).

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Porcentaje de ocupación de camas hospitalarias por especialidad

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama	%Ocup.
Otros	97	177	55%
Medicina	10,934	13,808	79%
Cirugía	8,909	8,822	101%
Neonatología	3,719	3,060	122%
Pediatría	8,377	9,350	90%
Ginecología	2,375	2,407	99%
Obstetricia	8,732	10,733	81%
ISSS	1,325	1,398	95%
ISBM	477	980	49%
Total	44,945	50,735	89%

Fuente de Datos

* %Ocup. = $\frac{\text{Días camas ocupadas}}{\text{Días cama disponible: Migración (Seps)}}$



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: **Promedio de días estancia por especialidad**

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Actividades Hospitalarias	Total		
	Días cama ocupados	Egresos	Prom. días estancia
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas	40,063	11,255	3.6
Sub Especialidades	3,730	792	4.7
Otros Egresos	2,012	830	2.4
Total	45,805	12,877	3.6

Fuente de Datos

***Promedio de días estancia: Días cama ocupados / Egresos. (Migración desde Morbimortalidad)**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Giro cama o índice de rotación por especialidad

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice rotación
Otros	260	1	520
Medicina	3,134	38	83
Cirugía	1,761	24	73
Neonatología	0	8	0
Pediatría	2,594	26	101
Ginecología	689	7	105
Obstetricia	3,077	29	105
ISSS	561	4	146
ISBM	0	3	0
Total	12,076	139	87

Fuente de Datos

- * Egresos (Migración de Datos Morbimortalidad)
 - Egresos Especialidades Básicas Medicina Interna + Egresos Sub Especialidad de Medicina Interna (menos Neumología): Medicina
 - Egresos Especialidades Básicas Cirugía + Egresos Sub Especialidad de Cirugía: Cirugía
 - Egresos Sub Especialidades de Pediatría (Neonatología): Neonatología
 - Egresos Especialidades Básicas Pediatría + Sub Especialidades de Pediatría (menos Neonatología): Pediatría
 - Egresos Especialidades Básicas Ginecología + Sub Especialidades de Ginecología: Ginecología
 - Egresos Especialidades Básicas Obstetricia + Sub Especialidades de Obstetricia: Obstetricia
 - Otros Egresos (ISSS): ISSS
 - Otros Egresos (Bienestar Magisterial): ISBM
 - Egresos Sub Especialidad de Cirugía (Neumología): Neumología
 - Egresos Sub Especialidades de Psiquiatría: Psiquiatría
 - Otros Egresos (Emergencia + Servicios por Contrato): Otros
- * Dotación Camas: Migración de Datos Seps
- * Giro Cama: Egreso / Dotación Cama

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Intervalo de tiempo de sustitución por especialidad

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Especialidades	Total			
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	Interv. tiempo de sustitución
Otros	177	97	49	1.63
Medicina	13,808	10,934	3,301	0.87
Cirugía	8,822	8,909	1,598	-0.05
Neonatología	3,060	3,719	783	-0.84
Pediatría	9,350	8,377	2,600	0.37
Ginecología	2,407	2,375	683	0.05
Obstetricia	10,733	8,732	3,081	0.65
ISSS	1,398	1,325	562	0.13
ISBM	980	477	206	2.44
Total	50,735	44,945	12,863	0.45

Fuente de Datos

- * Días cama disponible: Migración de Datos Seps
- * Días cama ocupados: Migración de Datos Seps
- * Ingresos: Migración de Datos Seps
- * Intervalo de Sustitución: (Días cama disponible - Días cama ocupado) / Ingresos



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Indicador: **Número y porcentaje de partos vaginales y cesáreas**

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

	Partos Vaginales	Partos Cesáreas	Total Partos	% Partos Vaginales	% Partos Cesáreas
Total	1,661	704	2,365	70.23%	29.77%

Fuente de Datos

* *Partos Vaginales y Cesáreas: Migración (SEPS).*

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Indicador: **Número y porcentaje de muertes intrahospitalarias antes/después de las 48 horas**

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

	Muertes Antes 48h	Muertes Despues 48h	Total Muertes	% Muertes Antes 48h	% Muertes Despues 48h
Total	83	93	176	47.16%	52.84%

Fuente de Datos

* *Muertes Intrahospitalarias: Migración (Morbimortalidad).*



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.				
Servicios Generales																																								
Alimentación y Dietas																																								
Hospitalización																																								
Medicina	849	700	82 %	849	725	85 %	849	823	97 %	849	799	94 %	849	816	96 %	849	846	100 %	849	884	104 %	849	819	96 %	849	905	107 %	849	876	103 %	849	883	104 %	857	883	103 %	10,196	9,959	98 %	
Cirugía	661	609	92 %	661	623	94 %	661	693	105 %	661	716	108 %	661	806	122 %	661	752	114 %	661	779	118 %	661	641	97 %	661	663	100 %	661	784	119 %	661	689	104 %	661	689	104 %	7,932	8,444	106 %	
Ginecología	202	221	109 %	202	269	133 %	202	270	134 %	202	280	139 %	202	200	99 %	202	217	107 %	202	196	97 %	202	265	131 %	202	256	127 %	202	270	134 %	202	252	125 %	208	252	121 %	2,430	2,948	121 %	
Obstetricia	573	577	101 %	573	574	100 %	573	596	104 %	573	667	116 %	573	703	123 %	573	563	98 %	573	858	150 %	573	678	118 %	573	696	121 %	573	676	118 %	573	230	40 %	579	230	40 %	6,882	7,048	102 %	
Pediatría	756	618	82 %	756	696	92 %	756	743	98 %	756	816	108 %	756	584	77 %	756	1,135	150 %	756	98	1,05 %	756	918	121 %	756	393	52 %	756	459	61 %	756	649	86 %	756	649	86 %	9,072	8,758	97 %	
Neonatología	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	
Otros (Convenios)	184	155	84 %	184	164	89 %	184	168	91 %	184	205	111 %	184	165	90 %	184	183	99 %	184	180	98 %	184	179	97 %	184	188	102 %	184	219	119 %	184	177	96 %	194	177	91 %	2,218	2,160	97 %	
Lavandería																																								
Hospitalización																																								
Medicina	7,902	6,902	87 %	7,902	6,173	78 %	7,902	7,494	95 %	7,902	7,801	99 %	7,902	6,557	83 %	7,902	6,293	80 %	7,902	6,293	80 %	7,902	6,770	86 %	7,902	6,770	86 %	7,902	6,772	86 %	7,902	7,802	99 %	7,908	6,685	85 %	94,830	82,312	87 %	
Cirugía	8,023	6,811	85 %	8,023	5,760	72 %	8,023	7,168	89 %	8,023	7,556	94 %	8,023	6,460	81 %	8,023	5,977	74 %	8,023	5,977	74 %	8,023	6,226	78 %	8,023	6,226	78 %	8,023	6,256	78 %	8,023	7,528	94 %	8,033	6,217	77 %	96,286	78,162	81 %	
Ginecología	2,505	4,190	167 %	2,505	5,222	208 %	2,505	10,361	414 %	2,505	0	0 %	2,505	2,600	104 %	2,505	4,113	164 %	2,505	4,113	164 %	2,505	4,556	182 %	2,505	0	0 %	2,505	0	0 %	2,505	3,958	158 %	2,514	0	0 %	30,069	39,113	130 %	
Obstetricia	6,336	5,410	85 %	6,336	6,232	98 %	6,336	4,731	75 %	6,336	0	0 %	6,336	6,811	107 %	6,336	5,346	84 %	6,336	5,346	84 %	6,336	7,016	111 %	6,336	7,016	111 %	6,336	5,325	84 %	6,336	5,736	91 %	6,347	0	0 %	76,043	58,969	78 %	

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.			
Pediatría	8,6 85	4,8 15	55 %	8,6 85	6,5 75	76 %	8,6 85	2,2 08	25 %	8,6 85	5,2 26	60 %	8,6 85	6,0 70	70 %	8,6 85	7,4 71	86 %	8,6 85	5,7 92	67 %	8,6 85	7,9 33	91 %	8,6 85	7,9 39	91 %	8,6 85	6,9 52	80 %	8,6 85	7,3 77	85 %	8,6 85	6,8 93	79 %	104, 220	75,2 51	72 %
Neonatología	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	2,0 14	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	2,01 4	ND
Otros (Convenios)	3,5 44	2,4 71	70 %	3,5 44	2,2 66	64 %	3,5 44	2,9 03	82 %	3,5 44	3,1 48	89 %	3,5 44	2,9 28	83 %	3,5 44	2,5 03	71 %	3,5 44	2,5 03	71 %	3,5 44	2,5 93	73 %	3,5 44	2,5 93	73 %	3,5 44	2,5 95	73 %	3,5 44	3,2 86	93 %	3,5 46	2,5 44	72 %	42,5 30	32,3 33	76 %
Consulta																																							
Consulta Médica General	104	80	77 %	104	80	77 %	104	361	34 7 %	104	528	50 8 %	104	407	39 1 %	104	500	48 1 %	104	500	48 1 %	104	543	52 2 %	104	522	50 2 %	104	511	49 1 %	104	191	18 4 %	115	371	32 3 %	1,25 9	4,59 4	36 5 %
Consulta Médica Especializada	367	717	19 5 %	367	711	19 4 %	367	333	91 %	367	503	13 7 %	367	441	12 0 %	367	410	11 2 %	367	410	11 2 %	367	462	12 6 %	367	462	12 6 %	367	468	12 8 %	367	921	25 1 %	370	372	10 1 %	4,40 7	6,21 0	14 1 %
Emergencias																																							
Emergencias	11, 439	8,7 03	76 %	11, 439	9,3 10	81 %	11, 439	9,6 96	85 %	11, 439	10, 296	90 %	11, 439	11, 102	97 %	11, 439	12, 160	10 6 %	11, 439	2,1 60	19 %	11, 439	12, 173	10 6 %	11, 439	12, 173	10 6 %	11, 439	12, 447	10 9 %	11, 439	10, 874	95 %	11, 445	10, 225	89 %	137, 274	121, 319	88 %
Mantenimiento Preventivo																																							
Números de Orden	654	714	10 9 %	654	858	13 1 %	654	749	11 5 %	654	719	11 0 %	654	850	13 0 %	654	733	11 2 %	654	1,1 39	17 4 %	654	713	10 9 %	654	730	11 2 %	654	146	22 %	654	595	91 %	656	574	88 %	7,85 0	8,52 0	10 9 %
Transporte																																							
Kilómetros Recorridos	11, 666	12, 032	10 3 %	11, 666	12, 304	10 5 %	11, 666	11, 013	94 %	11, 666	13, 345	11 4 %	11, 666	12, 770	10 9 %	11, 666	11, 229	96 %	11, 666	11, 143	96 %	11, 666	12, 625	10 8 %	11, 666	12, 282	10 5 %	11, 666	0	0 %	11, 666	12, 414	10 6 %	11, 674	12, 622	10 8 %	140, 000	133, 779	96 %

Fuente de Datos

* Programación y Producción: Ingreso de datos (SPME).

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: **Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de**

Sangre

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.			
Servicios Intermedios																																							
Diagnostico																																							
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre																																							
Hematología																																							
Consulta Externa	800	911	114 %	800	781	98 %	800	579	72 %	800	783	98 %	800	686	86 %	800	551	69 %	800	699	87 %	800	727	91 %	800	550	69 %	800	732	92 %	800	610	76 %	800	255	32 %	9,600	7,864	82 %
Hospitalización	1,900	1,998	105 %	1,900	1,910	101 %	1,900	1,787	94 %	1,900	2,141	113 %	1,900	2,033	107 %	1,900	2,053	108 %	1,900	2,011	106 %	1,900	1,916	101 %	1,900	1,934	102 %	1,900	2,101	111 %	1,900	1,971	104 %	1,900	1,626	86 %	22,800	23,481	103 %
Emergencia	1,000	1,001	100 %	1,000	969	97 %	1,000	1,216	122 %	1,000	1,303	130 %	1,000	1,467	147 %	1,000	1,510	151 %	1,000	1,505	151 %	1,000	1,329	133 %	1,000	1,164	116 %	1,000	1,210	121 %	1,000	1,186	119 %	1,000	972	97 %	12,000	14,832	124 %
Referido / Otros	250	110	44 %	250	79	32 %	250	220	88 %	250	226	90 %	250	313	125 %	250	394	158 %	250	476	190 %	250	308	123 %	250	321	128 %	250	321	128 %	250	305	122 %	250	225	90 %	3,000	3,298	110 %
Inmunología																																							
Consulta Externa	230	271	118 %	230	296	129 %	230	290	126 %	230	280	122 %	230	267	116 %	230	122	53 %	230	273	119 %	230	273	119 %	230	217	94 %	230	275	120 %	230	327	142 %	230	119	52 %	2,760	3,010	109 %
Hospitalización	370	453	122 %	370	448	121 %	370	495	134 %	370	562	152 %	370	539	146 %	370	533	144 %	370	536	145 %	370	478	129 %	370	469	127 %	370	588	159 %	370	738	199 %	370	509	138 %	4,440	6,348	143 %
Emergencia	75	208	277 %	75	152	203 %	75	144	192 %	75	153	204 %	75	188	251 %	75	204	272 %	75	289	385 %	75	203	271 %	75	148	197 %	75	198	264 %	75	261	348 %	75	218	291 %	900	2,366	263 %
Referido / Otros	30	33	110 %	30	34	113 %	30	48	160 %	30	46	153 %	30	61	203 %	30	172	573 %	30	59	197 %	30	59	197 %	30	33	110 %	30	53	177 %	30	37	123 %	30	60	200 %	360	695	193 %
Bacteriología																																							
Consulta Externa	320	314	98 %	320	295	92 %	320	148	46 %	320	212	66 %	320	208	65 %	320	95	30 %	320	396	124 %	320	432	135 %	320	367	115 %	320	248	78 %	320	170	53 %	320	132	41 %	3,840	3,017	79 %
Hospitalización	398	478	120 %	398	384	96 %	398	390	98 %	398	521	131 %	398	510	128 %	398	556	140 %	398	487	122 %	398	533	134 %	398	487	122 %	398	447	112 %	398	485	122 %	398	416	105 %	4,776	5,694	119 %
Emergencia	60	74	123 %	60	72	120 %	60	74	123 %	60	116	193 %	60	121	202 %	60	76	127 %	60	81	135 %	60	81	135 %	60	76	127 %	60	97	162 %	60	69	115 %	60	75	125 %	720	1,012	141 %
Referido / Otros	140	88	63 %	140	91	65 %	140	188	134 %	140	261	186 %	140	215	154 %	140	216	154 %	140	268	191 %	140	248	177 %	140	245	175 %	140	196	140 %	140	166	119 %	140	106	76 %	1,680	2,288	136 %
Parasitología																																							
Consulta Externa	215	226	105 %	215	191	89 %	215	147	68 %	215	175	81 %	215	136	63 %	215	136	63 %	215	166	77 %	215	108	50 %	215	125	58 %	215	138	64 %	215	109	51 %	215	43	20 %	2,580	1,700	66 %

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.			
Hospitalización	260	294	113 %	260	313	120 %	260	284	109 %	260	242	93 %	260	290	112 %	260	361	139 %	260	198	76 %	260	133	51 %	260	163	63 %	260	137	53 %	260	181	70 %	260	101	39 %	3,120	2,697	86 %
Emergencia	280	289	103 %	280	263	94 %	280	365	130 %	280	321	115 %	280	437	156 %	280	586	209 %	280	405	145 %	280	202	72 %	280	147	53 %	280	185	66 %	280	123	44 %	280	114	41 %	3,360	3,437	102 %
Referido / Otros	35	30	86 %	35	12	34 %	35	107	306 %	35	117	334 %	35	116	331 %	35	166	474 %	35	168	480 %	35	97	277 %	35	80	229 %	35	108	309 %	35	63	180 %	35	51	146 %	420	1,115	265 %
Bioquímica																																							
Consulta Externa	3,350	4,309	129 %	3,350	4,039	121 %	3,350	2,797	83 %	3,350	3,734	111 %	3,350	2,995	89 %	3,350	2,931	87 %	3,350	3,877	116 %	3,350	3,511	105 %	3,350	2,679	80 %	3,350	3,355	100 %	3,350	3,359	100 %	3,350	1,591	47 %	40,200	39,177	97 %
Hospitalización	4,100	4,724	115 %	4,100	4,407	107 %	4,100	4,441	108 %	4,100	4,945	121 %	4,100	4,936	120 %	4,100	4,069	99 %	4,100	4,627	113 %	4,100	4,214	103 %	4,100	4,442	108 %	4,100	4,749	116 %	4,100	4,879	119 %	4,100	4,331	106 %	49,200	54,764	111 %
Emergencia	1,310	1,517	116 %	1,310	1,584	121 %	1,310	1,787	136 %	1,310	2,010	153 %	1,310	1,610	123 %	1,310	1,571	120 %	1,310	1,924	147 %	1,310	2,014	154 %	1,310	1,980	151 %	1,310	2,174	166 %	1,310	2,151	164 %	1,310	1,801	137 %	15,720	22,121	141 %
Referido / Otros	1,300	827	64 %	1,300	633	49 %	1,300	1,429	110 %	1,300	1,537	118 %	1,300	1,329	102 %	1,300	1,368	105 %	1,300	1,608	124 %	1,300	1,864	143 %	1,300	1,965	151 %	1,300	2,350	181 %	1,300	2,631	202 %	1,300	1,497	115 %	15,600	19,038	122 %
Banco de Sangre																																							
Consulta Externa	1,250	1,190	95 %	1,250	1,353	108 %	1,250	1,146	92 %	1,250	931	74 %	1,250	1,648	132 %	1,250	1,296	104 %	1,250	1,384	111 %	1,250	1,417	113 %	1,250	1,130	90 %	1,250	1,145	92 %	1,250	1,244	100 %	1,250	631	50 %	15,000	14,515	97 %
Hospitalización	750	824	110 %	750	740	99 %	750	680	91 %	750	874	117 %	750	832	111 %	750	828	110 %	750	856	114 %	750	906	121 %	750	853	114 %	750	816	109 %	750	750	100 %	750	712	95 %	9,000	9,671	107 %
Emergencia	85	99	116 %	85	83	98 %	85	81	95 %	85	166	195 %	85	109	128 %	85	100	118 %	85	100	118 %	85	76	89 %	85	74	87 %	85	68	80 %	85	83	98 %	85	70	82 %	1,020	1,109	109 %
Referido / Otros	525	518	99 %	525	475	90 %	525	584	111 %	525	430	82 %	525	466	89 %	525	99	1,0209	525	574	109 %	525	480	91 %	525	515	98 %	525	451	86 %	525	471	90 %	525	266	51 %	6,300	6,329	100 %
Urianálisis																																							
Consulta Externa	415	583	140 %	415	525	127 %	415	386	93 %	415	509	123 %	415	433	104 %	415	398	96 %	415	463	112 %	415	350	84 %	415	391	94 %	415	438	106 %	415	417	100 %	415	170	41 %	4,980	5,063	102 %
Hospitalización	780	913	117 %	780	708	91 %	780	791	101 %	780	878	113 %	780	894	115 %	780	740	95 %	780	679	87 %	780	681	87 %	780	655	84 %	780	700	90 %	780	759	97 %	780	548	70 %	9,360	8,946	96 %
Emergencia	809	787	97 %	809	689	85 %	809	831	103 %	809	992	123 %	809	935	116 %	809	953	118 %	809	814	101 %	809	767	95 %	809	686	85 %	809	702	87 %	809	740	91 %	809	570	70 %	9,708	9,466	98 %
Referido / Otros	160	63	39 %	160	30	19 %	160	188	118 %	160	212	133 %	160	220	138 %	160	198	124 %	160	242	151 %	160	231	144 %	160	208	130 %	160	252	158 %	160	238	149 %	160	156	98 %	1,920	2,238	117 %

Fuente de Datos

* Programación: Ingreso de datos (SPME).

* Producción: Laboratorio Clínico y Banco de Sangre (SEPS).



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y

Periodo: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013

Tipo de Establecimiento: Hospital

Rehabilitación

Establecimiento: Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Intermedios																																							
Diagnostico																																							
Imagenología																																							
Radiografías	2,176	2,478	114%	2,176	2,402	110%	2,176	2,125	98%	2,176	2,355	108%	2,176	2,204	101%	2,176	1,694	78%	2,176	2,204	101%	2,176	1,988	91%	2,176	1,853	85%	2,176	2,020	93%	2,176	1,952	90%	2,176	1,735	80%	26,115	25,010	96%
Ultrasonografías	666	669	100%	666	630	95%	666	466	70%	666	791	119%	666	754	113%	666	652	98%	666	721	108%	666	0	0%	666	0	0%	666	496	74%	666	513	77%	674	425	63%	8,000	6,117	76%
Mamografías Diagnósticas	6	0	0%	6	5	83%	6	6	100%	6	9	150%	6	7	117%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	16	267%	6	25	417%	9	18	200%	75	86	115%
Mamografías de Tamizaje	40	11	28%	40	41	103%	40	32	80%	40	40	100%	40	18	45%	40	8	20%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	63	158%	40	68	170%	40	56	140%	480	337	70%
Anatomía Patológica																																							
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	4,566	144	3%	4,566	123	3%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,566	0	0%	4,574	0	0%	54,800	267	0%
Biopsias Cuello Uterino	109	52	48%	109	71	65%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	109	0	0%	1,308	123	9%
Biopsias Mama	15	21	140%	15	26	173%	15	22	147%	15	30	200%	15	5	33%	15	20	133%	15	23	153%	15	7	47%	15	9	60%	15	26	173%	15	22	147%	15	10	67%	180	221	123%
Biopsias Otras partes del cuerpo	108	51	47%	108	40	37%	108	47	44%	108	60	56%	108	43	40%	108	37	34%	108	57	53%	108	45	42%	108	52	48%	108	62	57%	108	48	44%	112	29	26%	1,300	571	44%
Otros Procedimientos Diagnósticos																																							
Colposcopias	37	32	86%	37	33	89%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	37	0	0%	43	0	0%	450	65	14%
Electrocardiogramas	308	373	121%	308	366	119%	308	690	224%	308	802	260%	308	613	199%	308	622	202%	308	681	221%	308	681	221%	308	681	221%	308	733	238%	308	634	206%	312	514	165%	3,700	7,390	200%
Espirometrías	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	14	0	0%	16	0	0%	170	0	0%
Pruebas de Esfuerzo	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	12	0	0%	18	0	0%	150	0	0%
Tratamiento y Rehabilitación																																							
Cirugía Menor	291	91	31%	291	125	43%	291	127	44%	291	145	50%	291	127	44%	291	142	49%	291	183	63%	291	141	48%	291	115	40%	291	111	38%	291	98	34%	299	84	28%	3,500	1,489	43%



Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.			
Conos Loop	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	3	0	0%	25	0	0%			
Crioterapias	25	24	96%	25	39	156%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	300	63	21%			
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	726	971	134%	726	971	134%	726	2,844	392%	726	3,506	483%	726	4,013	553%	726	2,940	405%	726	4,234	583%	726	3,312	456%	726	2,884	397%	726	3,310	456%	726	2,398	330%	726	1,632	225%	8,712	33,015	379%
Inhaloterapias	1,250	1,551	124%	1,250	1,777	142%	1,250	2,895	232%	1,250	3,793	303%	1,250	5,219	418%	1,250	5,813	465%	1,250	6,871	550%	1,250	3,636	291%	1,250	3,585	287%	1,250	3,794	304%	1,250	3,084	247%	1,250	2,518	201%	15,000	44,536	297%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	##	25,256	105%	23,959	22,525	94%	23,959	19,729	82%	23,959	23,239	97%	23,959	26,539	111%	23,959	23,769	99%	23,959	25,134	105%	23,959	21,789	91%	23,959	20,378	85%	23,959	23,298	97%	23,959	24,978	104%	23,968	19,824	83%	287,517	276,458	96%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	8,782	8,923	102%	8,782	9,813	112%	8,782	9,097	104%	8,782	9,201	105%	8,782	17,949	204%	8,782	9,582	109%	8,782	8,889	101%	8,782	11,207	128%	8,782	10,191	116%	8,782	10,384	118%	8,782	11,128	127%	8,785	8,773	100%	105,387	125,137	119%
Trabajo Social																																							
Casos Atendidos	916	990	108%	916	1,116	122%	916	1,023	112%	916	2,514	274%	916	2,035	222%	916	1,016	111%	916	450	49%	916	654	71%	916	492	54%	916	969	106%	916	826	90%	924	263	28%	11,000	12,348	112%

Fuente de Datos
* Programación: Ingreso de datos (SPME).
* Producción: Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación (SEPS).

Programación de Actividades de Gestión

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to.. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2013.																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo	10%	(# de cesáreas primera vez realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	25%	30 %	120%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	100 %	100%	100%	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	X cantidad de recursos	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Equipo de Facilitadores en Competencias Obstétricas y coordinador de SIBASI	35	35	100%	35	35	100%	35	0	0%	35	0	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinador de SIBASI.
1.1.4	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia y Facilitadores en Competencias Obstétricas	3	2	67%	3	2	67%	3	2	67%	3	0	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.5	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.6	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	3	3	100%	3	4	133%	3	4	133%	3	3	100%	Disponibilidad de recursos requeridos.
1.2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad materno perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2013.																	

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna.	X cantidad de recursos	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia, Facilitadores en Competencias Obstetricas y coordinador de SIBASI	35	35	100%	35	35	100%	35	0	0%	35	0	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
1.2.3	Realización bimensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría y Facilitadores en NALS, ESTABLE	3	2	67%	3	2	67%	3	1	33%	3	1	33%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	33%	33%	100%	33%	33%	Información disponible.
1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	1	33%	3	3	100%	3	2	67%	3	1	33%	Adecuada coordinación con el SIBASI.

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2013.																	
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	25%	25%	100%	25%	25%	100%	25%	25%	100%	25%	0%	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%	99%	99%	100%	100%	100%	100%	98%	98%	100%	100%	100%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
2.2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2013.																	

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
2.2.1	Auditoría de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	X cantidad de expedientes mensuales por especialidad	Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	4%	0%	0%	4%	0%	0%	4%	0%	0%	4%	0%	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.2.2	Gestión e implementación del sistema de citas computarizado (médicas y de servicios de apoyo).	1	Sistema implementado	Matriz de citas	Jefe de ESDOMED y consulta externa	100%	100	#### ##							1		0%	Disponibilidad del equipamiento y conexiones requeridas. Personal capacitado en el uso del sistema.
2.2.3	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.4	Incrementar en un X% la consulta de primera vez en relación al año previo	X%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	X			X			X			X			Proyecto de desconcentración implementado.
2.3	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2013.																	
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10	10	100%	10	10	100%	10	10	100%	10	10	100%	Personal de salud capacitado en Triage.
2.4	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2013.																	

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 5%, con respecto al año previo.	5% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	1%	1%	100%	2%	2%	100%	1%	1%	100%	1%	1%	100%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Disponibilidad de personal técnicamente calificado.
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%	83%	83%	100%	56%	56%	100%	61%	61%	100%	95%	95%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																	
3.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																	
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en libro de SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería- SIMMOW	Jefes médicos de servicios	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
3.1.4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	2	67%	3	1	33%	3	0	0%	3	1	33%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
3.1.5	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	100%	(# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de medicina interna y coordinador de SIBASI	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
3.2	Resultado esperado: Mejorar el acceso de los pacientes de cambio de sonda vesical al realizarla en el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.																	

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
3.2.1	Capacitación técnica en la colocación adecuada de sonda vesical al personal de primer nivel de atención.	100%	(# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Enfermera de IAAS	100%	0%	0%										Contar con personal capacitado. Interés por parte de los establecimientos de Primer Nivel de Atención para la desconcentración de los procedimientos.
3.2.2	Desconcentración de colocación de sondas vesicales.	50%	% de procedimientos de colocación de sondas vesicales desconcentrados	Libro de registro de procedimientos realizados en consulta externa o emergencia	Jefe médico y enfermera de consulta externa	#### ##		0%	#### ##		0%	#### ##		0%	#### ##		0%	Abastecimiento de sondas vesicales en el Primer Nivel de Atención. Aceptación del usuario a participar en este modelo de descentralización.
4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																	
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																	
4.1.1	Plan de trabajo 2013 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2013 elaborado	Plan de trabajo 2013 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1	1	100%										Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2013.	100%	(Actividades del plan 2013 desarrolladas / actividades del plan 2013 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	2	67%	3	2	67%	3	1	33%	3	0	0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros				1	1	100%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros				1	1	100%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.7	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI							1	1	100%				Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																	
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																	

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos							1	1	100 %				Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2013.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%	100 %	100%	100%	80 %	80 %	100%	80 %	80 %	100%	75 %	75 %	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																	
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un X%.																	
6.1.1	Auditoria al (establecer un porcentaje según número de muertes que se tenga) de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	1%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	0.25	0.25	100%	0.25	0.25	100 %	0.25	0	0%	0.25	0	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.2	Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	100 %	100%	100%	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, BLS, RCP, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	100 %	100%	100%	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%	85 %	85%	100%	85 %	85 %	100%	77 %	77 %	100%	92 %	92 %	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.
7	Objetivo: desarrollar la gestión institucional del medio ambiente																	
7.1	Plan anual Operativo de la Unidad de Gestión ambiental	100%	Plan de trabajo 2013 elaborado	Plan de trabajo 2013 elaborado	Unidad de Gestión Ambiental	1	1											
7.2	Monitoreo del plan de gestión ambiental	4	# de Monitoreos realizados/ # de monitoreos programados	HOJA DE MONITOREO DE CUMPLIMIENTO	Dirección/ Administración Unidad de Gestión Ambiental	1	1	100%	1	1	100 %	1	1	100 %	1	1	100 %	Programarlo en evaluaciones trimestrales
7.3	Medición de emisión de gases a la atmósfera	1	# de mediciones realizadas/# de mediciones programadas	REPORTES DE MEDICIONES	Mantenimiento / Unidad de Gestión Ambiental	0			0			0			1	1	100 %	Se programa en diciembre acorde con el período de inicio de operaciones en nuevas instalaciones año 2010.
7.4	monitoreo de la medición de aguas residuales	4	# de mediciones de calidad de agua/# de mediciones programadas	REPORTE DE LECTURAS DE AGUAS RESIDUALES	Mantenimiento Unidad de Gestión Ambiental	1	1	25%	1	1	25 %	1	1	25 %	1	1	25 %	
7.5	Monitoreo de Calidad de Agua																	
8	Objetivo Adecuado manejo de Desechos bioinfecciosos y Seguridad Ocupacional																	
8.1	Cumplimiento de la normativa de vacunas del personal que traslada los desechos bioinfecciosos	100%	# de personal vacunado/# total de personal que traslada desechos bioinfecciosos	LISTADO DE PERSONAL VACUNADO	Jefe de Auxiliares de servicio	1%	1	100%										Resistencia de los manipuladores de desechos a vacunarse

No	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
8.2	Evaluación clínica y de laboratorio al personal encargado de la manipulación de alimentos	100%	# de personal evaluado / # total del personal	REGISTRO DE ATENCIÓN Y EXPEDIENTE CLÍNICO	Epidemiólogo/ jefe de consulta externa	0			1	1	50 %	0			1	1	50 %	Reinfección con parásitos de manipuladoras de alimentos
8.3	Fortalecer la educación continua para el manejo adecuado de los desechos bioinfecciosos	90%	# de personal capacitados/# total de empleados	REGISTRO DE PERSONAL QUE ASISTE A CAPACITACIÓN	Comité de Infecciones asociadas al cuidado sanitario	3	3	25%	3	3	25 %	3	3	25 %	3	1	25 %	
8.4	Disminuir el número de accidentes laborales	30%	# de accidentes laborales/# de empleados en riesgo	REGISTRO DE ATENCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES	clínica TAR		2											