



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

**PLAN OPERATIVO ANUAL
2014**



San Vicente, Enero 2014

I- 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 2014:

Dra. Eva María Orellana
Directora
Nacional Santa Gertrudis

Dr. Julio Oscar Robles
Director Nacional de Hospital
Ministerio de Salud

ÍNDICE

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES	4
INTRODUCCIÓN	5
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	6
1- Análisis de la demanda de salud	6
2- Análisis de la oferta de salud.....	30
3- Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA del año 2013.	43
4- Identificación de problemas y/o necesidades	45
5- Análisis FODA	47
Diagnóstico Interno.....	47
Diagnóstico Externo.....	48
6- Priorización de Problemas.....	49
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.....	50
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION.....	56
INDICADORES HOSPITALARIOS.....	65

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

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		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 reconocido por la comunidad del Departamento de San Vicente.
OBJETIVO GENERAL	1	Impulsar estrategias que permitan el adecuado funcionamiento del Hospital dentro de la RIISS San Vicente, para ofrecer atención de calidad a los ciudadanos en el ciclo de vida, con énfasis en la mujer y el niño.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Implementar las estrategias para la reducción la mortalidad materna y neonatal
	2	Implementar estrategias en RIISS para reducir la tasa de prematurez en San Vicente
	3	Impulsar el desarrollo del programa de Veteranos de Guerra en San Vicente.
	4	Promover el trabajo en RIISS a través del funcionamiento del Sistema de Referencia y Retorno para garantizar el continuo de atención a los ciudadanos
	5	Gestión oportuna, eficaz y eficiente de los recursos para mejorar la capacidad de respuesta de la RIISS San Vicente
	6	Garantizar el abastecimiento del 80-85% 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 días de lunes a viernes, así como atención en clínicas especializadas y sub especializadas
	4	Atención de usuarios procedentes del primer nivel de atención y por demanda espontánea.
	5	Atención de usuarios procedentes de convenios
	6	Servicios de cirugía electiva y de emergencia
	7	Servicios de apoyo como medicina física y rehabilitación, laboratorio clínico y radiología las 24 horas, laboratorio de Citología y Patología, nutrición y psicología.
	8	Brindar los servicios de soporte para el adecuado funcionamiento del hospital

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual para el año 2014 tiene como base legal el Plan Quinquenal del Ministerio de Salud, la Reforma de Salud, así como la Misión y visión de la institución como elementos que guiarán las actividades a desarrollar a lo largo del año, con el fin de alcanzar los objetivos operativos (corto plazo) los objetivos estratégicos (mediano plazo) y alcanzar las metas planificadas cumplir con lo planteado, haciendo uso eficiente de los recursos, teniendo en cuenta que el plan anual operativo es la expresión para el ejercicio fiscal.

El Ministerio de Salud ha emprendido desde el año 2010 una Reforma de Salud que tiene como centro de su gestión la persona humana, la familia y la comunidad.

Por ello a través del POAH 2014 se presentan las metas en términos de producción de servicios finales, intermedios y servicios generales. Además se plantean los indicadores de Desempeño para el funcionamiento de la RIISS de San Vicente, los indicadores de gestión hospitalaria y estándares de calidad.

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

1- Análisis de la demanda de salud

1.1 Generalidades de la población

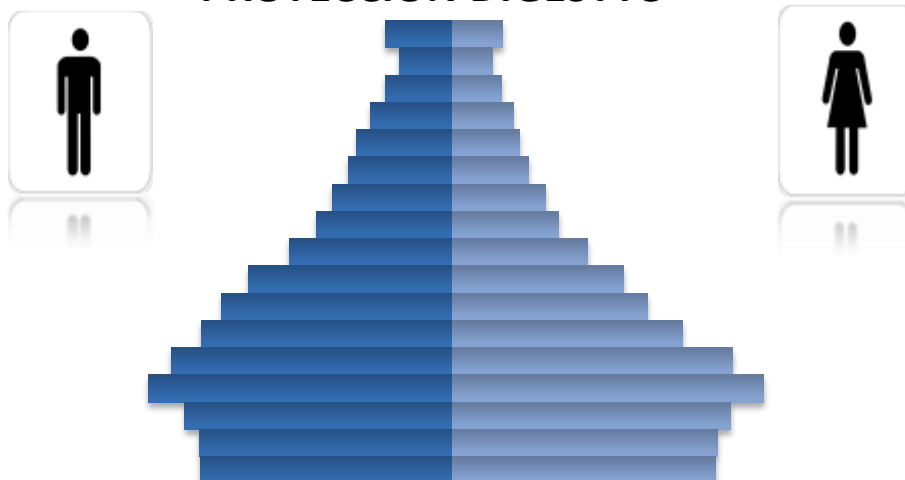
El departamento de San Vicente, pertenece a la Zona Paracentral de la República de El Salvador; limitado al Norte por el Departamento de Cabañas, al Este por el Río Lempa y el departamento de Usulután; al Oeste por el departamento de Cuscatlán y al Sur por el Departamento de La Paz.

Su extensión territorial es de 1,184.02 Km², correspondiendo al área rural 1,179.84 Km² y al área urbana 4.18 Km². Su división política administrativa está conformada por 13 municipios, 113 cantones y 493 caseríos. Por acceso geográfico la población de Mercedes la Ceiba y Jerusalén (ambos de departamento de la Paz) son tomados como parte del área geográfica de influencia del MINSAL.

El Hospital está considerado como Hospital Departamental, cuenta con un total de 498 empleados y su capacidad instalada es de 139 camas, en la Consulta Externa se atienden un promedio de 376 pacientes por día, con egresos de más o menos 10 pacientes, por cada 100 consultas.

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. Presenta una tasa global de fecundidad de 2.42 tasa de mortalidad infantil 29.9 y una tasa de analfabetismo de 19.4%.

**PIRAMIDE POBLACIONAL 2014 HNSG
DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE
PROYECCION DIGESTYC**



EDAD	FEMENINO	MASCULINO
80+	2093	1576
75-79	1661	1250
70-74	2099	1554
65-69	2550	1910
60-64	2987	2104
55-59	3264	2405
50-54	3770	2924
45-49	4264	3332
40-44	5,091	4237
35-39	6384	5365
30-34	7235	6120
25-29	7849	7230
20-24	8807	8804
15-19	9535	9753
10-14	8381	8721
5-09	7919	8325
0-04	7900	8268
TOTAL 2014	91789	83878

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	83.4%
% 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%

Datos, según censo de población y vivienda 2007.

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 71.2%, 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, en este aspecto se puede señalar que solo en un 56 % de la población ha cursado primaria, pero 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.

1.2 Situación de salud

Análisis de morbilidad

PRIMERAS 10 CAUSAS DE EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN

Grupo de causas	Egresos
Parto único espontáneo	1,646
Otras complicaciones del embarazo y del parto	853
Neumonía	821
Diabetes Mellitus	546
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A02,A04-A05,A07-A08)	496
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	450
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	436
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	295
Colelitiasis y colecistitis	288
Fractura de otros huesos de los miembros	281
Demás causas	6,765
Totales	12,877

PRIMERAS 10 CAUSAS EN CONSULTA EXTERNA

Grupo de Causa	Consultas Urbano	Consultas Rural	Total Consultas
Enfermedades hipertensivas (I10-I15)	5,489	5,552	11,041
Diabetes Mellitus (E10-E14)	4,979	3,415	8,394
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	3,958	1,942	5,900

Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto (O30-O48)	2,124	2,985	5,109
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	3,081	1,716	4,797
Síntomas y signos generales (R50-R69)	2,824	1,761	4,585
Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19)	2,499	1,551	4,050
Otras enfermedades del sistema urinario (N30-N39)	2,418	1,470	3,888
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	1,734	1,770	3,504
Personas en contacto con los serv.de salud. para investig. y exámenes (Z00-Z13)	1,313	1,746	3,059
Demás causas	35,287	33,069	68,356
Totales	65,706	56,977	122,683

Análisis de la mortalidad

Período del 01/01/2013 al 31/12/2013 Reportados por Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"					
Causas específicas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Septicemia, no especificada (A41.9)	27	40	67.50	0.44	279
Choque cardiogénico (R57.0)	18	26	69.23	0.29	105
Neumonía, no especificada (J18.9)	15	225	6.67	0.24	940

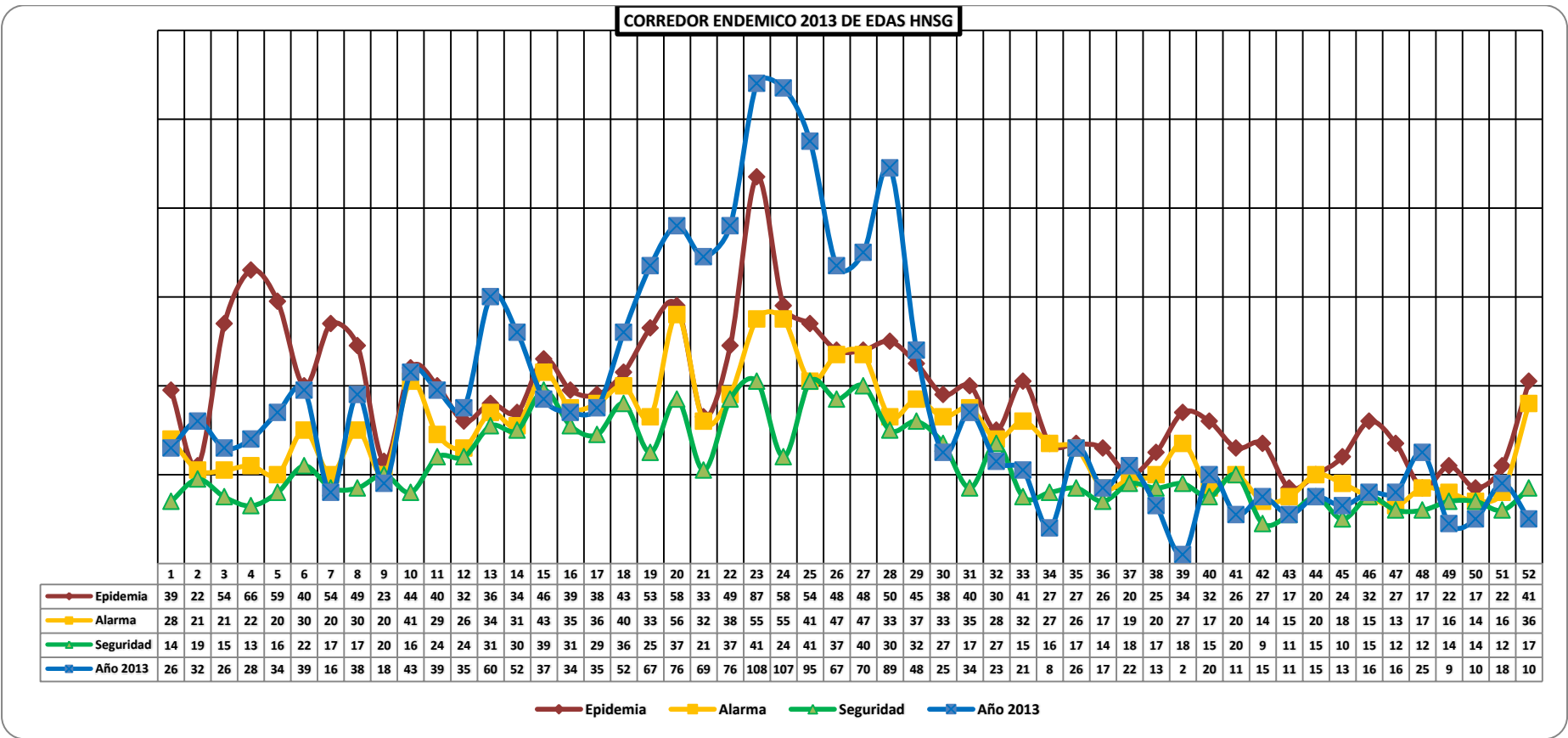
Enfermedad cerebrovascular, no especificada (I67.9)	8	30	26.67	0.13	158
Insuficiencia respiratoria, no especificada (J96.9)	7	9	77.78	0.11	30
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	7	46	15.22	0.11	172
Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9)	6	230	2.61	0.10	687
Enfermedad del hígado, no especificada (K76.9)	6	18	33.33	0.10	78
Acidosis (E87.2)	5	8	62.50	0.08	26
Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	5	7	71.43	0.08	22
Demás causas	72	12,238	0.00	1.16	43,308
Totales	176	12,877	0.00	2.85	45,805

Indicadores de mortalidad hospitalaria no incluyen fallecidos en unidad de emergencia.

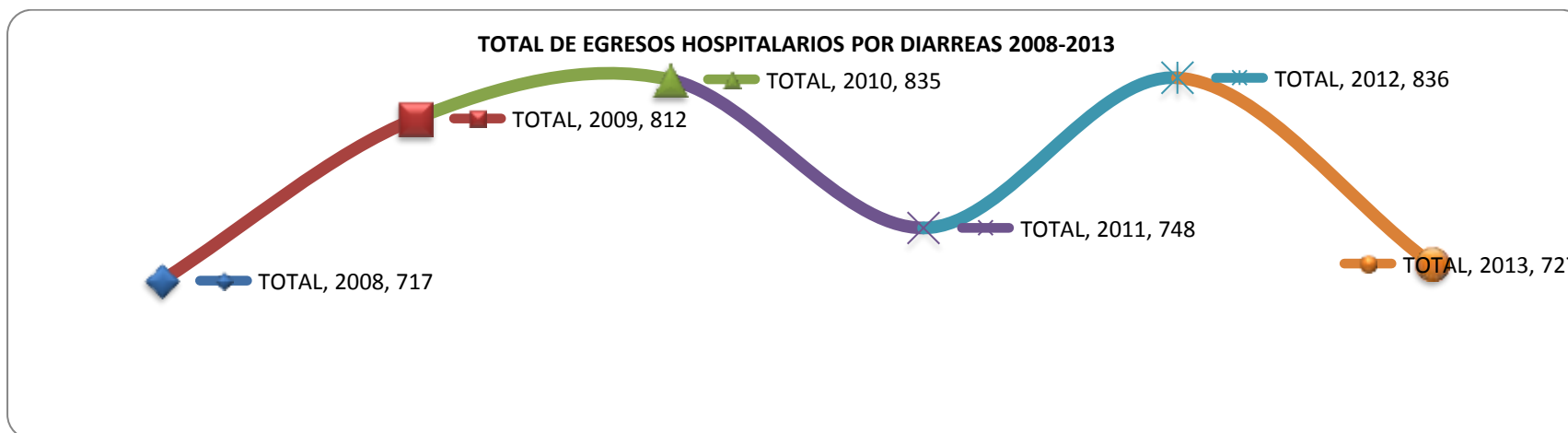
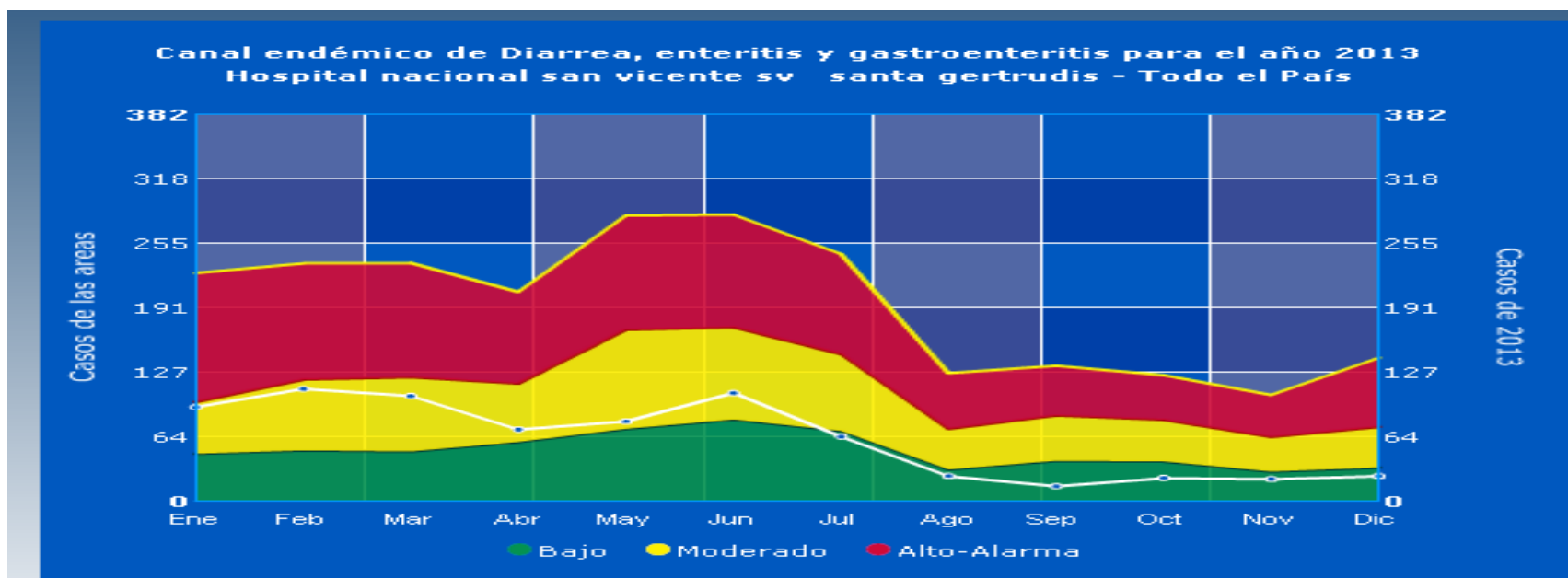
SERVICIOS	MUERTES TOTAL	MUERTES DESPUES DE 48 HRS	TOTAL	TASA BRUTA DE MORTALIDAD	TASA NETA DE MORTALIDAD
PEDIATRIA	2	0	2594	0.077101	0
MED.INTERNA	147	78	3134	4.69049138	2.48883216
OBSTETRICIA	0	0	3076	0	0
CIRUGIA	16	14	1761	0.90857467	0.79500284
NEONATOS	2	0	792	0.25252525	0
GINECOLOGIA	0	0	689	0	0
HOSPIT .ISSS/ PENSIONADO	0	0	821	0	0
TOTAL	167	92	12867	1.29789384	0.71500738

Enfermedades transmisibles

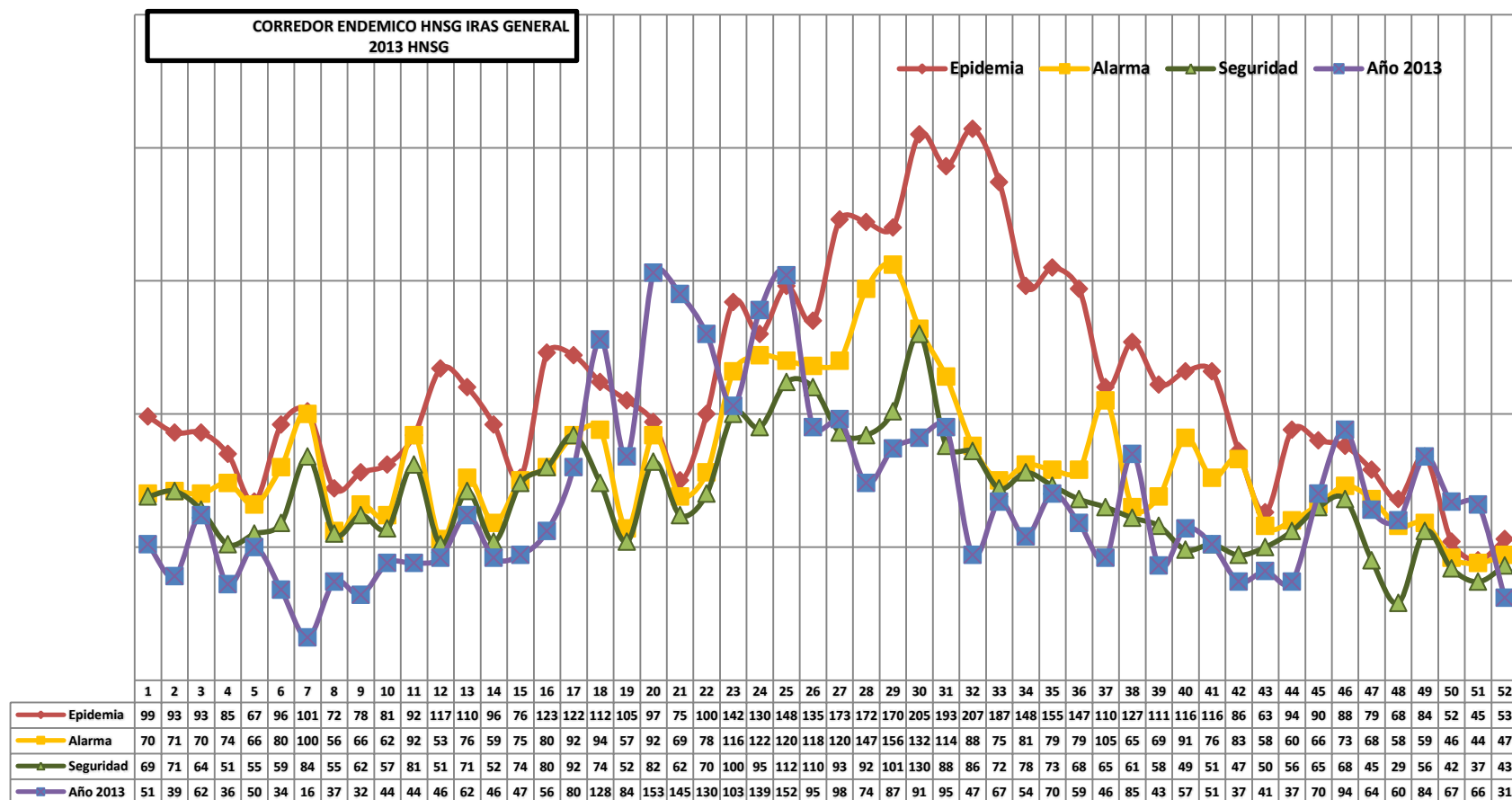
Enfermedades Diarreicas Agudas



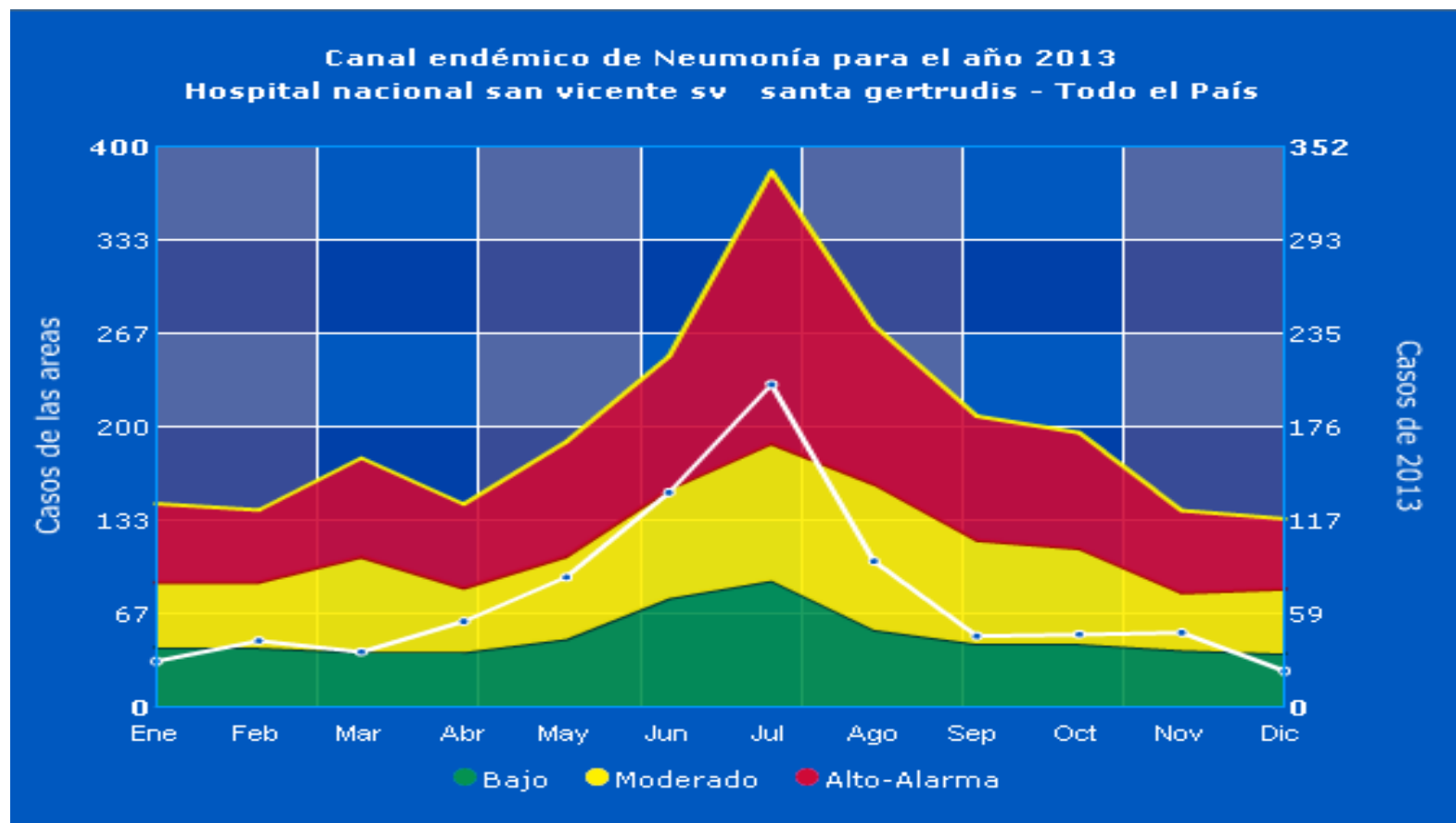
De las enfermedades diarreicas agudas fueron atendidas 1,896 casos, a lo largo del año, predominando en los menores de 5 años. De estos se ingresó a 727 pacientes, es decir el 38.6%. Tal como ha sido en los últimos años, fue en el primer trimestre que se reportó el mayor número de casos con ingreso hospitalario según el canal endémico y posteriormente durante todo el año se mantuvo en zona de seguridad.



Enfermedades respiratorias agudas

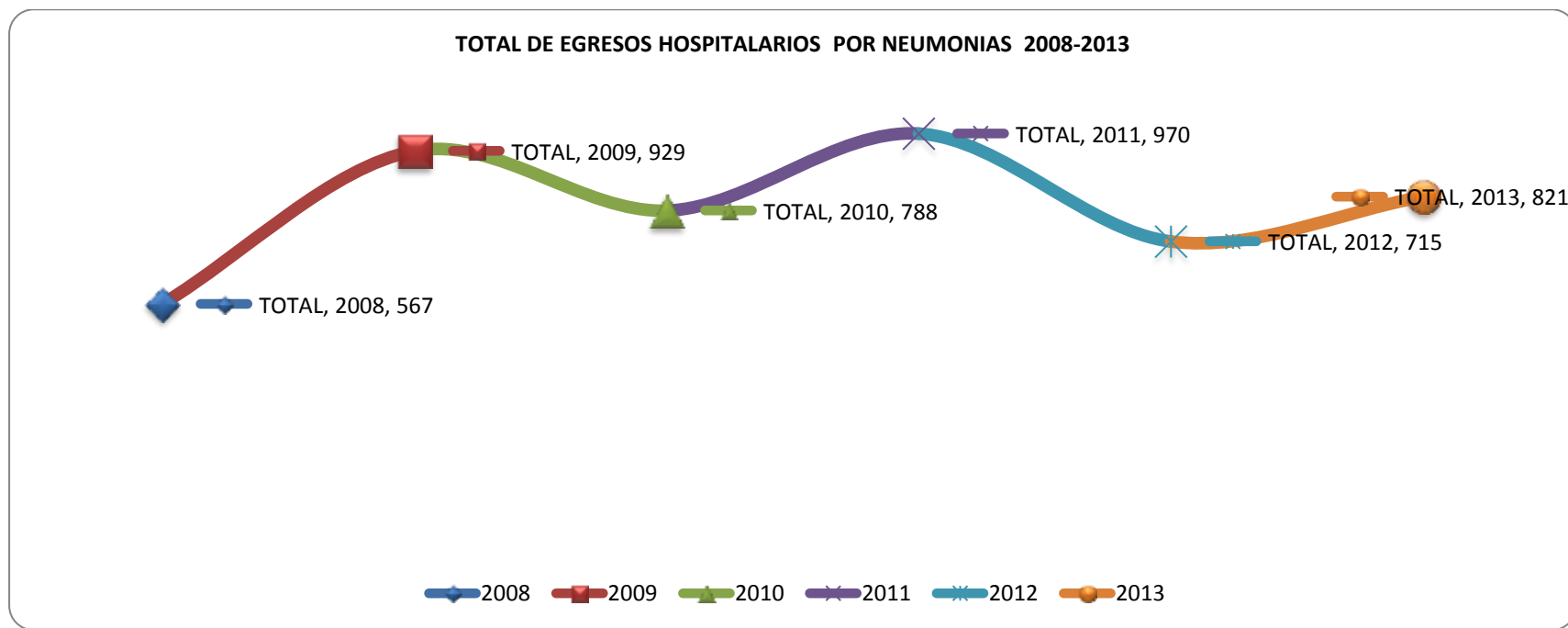


En lo relativo a las enfermedades respiratorias agudas en la atención ambulatoria de este centro hospitalario se recibió un total de 3,586 casos según VIGEPES, a predominio de los menores de 5 años; pero de acuerdo a lo esperado según el comportamiento epidemiológico la tendencia el incremento se visualiza a partir de la semana 18 hasta la semana 25, durante todo el año permaneció la tendencia en zona de alarma y seguridad en comparación a los últimos 5 años.



De las infecciones respiratorias agudas atendidas, se ingresaron un total de 821 casos con diagnóstico de Neumonía a los servicios de pediatría y medicina interna. Siendo el mes de junio y julio los meses con más ingresos hospitalarios con 134 y 202 pacientes respectivamente. Lo que se puede visualizar en el grafico anterior del canal endémico del área de Hospitalización. Posteriormente la tendencia cae y se mantiene en zona de alerta y seguridad. Durante esta epidemia de neumonías se reportaron 24 casos como Infecciones respiratorias agudas graves al sistema de Vigilancia Centinela, con resultado de 7 casos confirmados a virus sincitial respiratorio, 2 casos con virus para influenza y 2 casos confirmados de

influenza A3 de los municipios de santa clara y Apastepeque, se refirieron un total de 4 casos de menores a Hospital Benjamín Bloom.



Zoonosis

Casos sospechosos de dengue

Durante el año 2013 se notificaron 287 casos sospechosos de dengue y 2 casos como dengue grave los cuales se refirieron a tercer nivel.

DENGUE

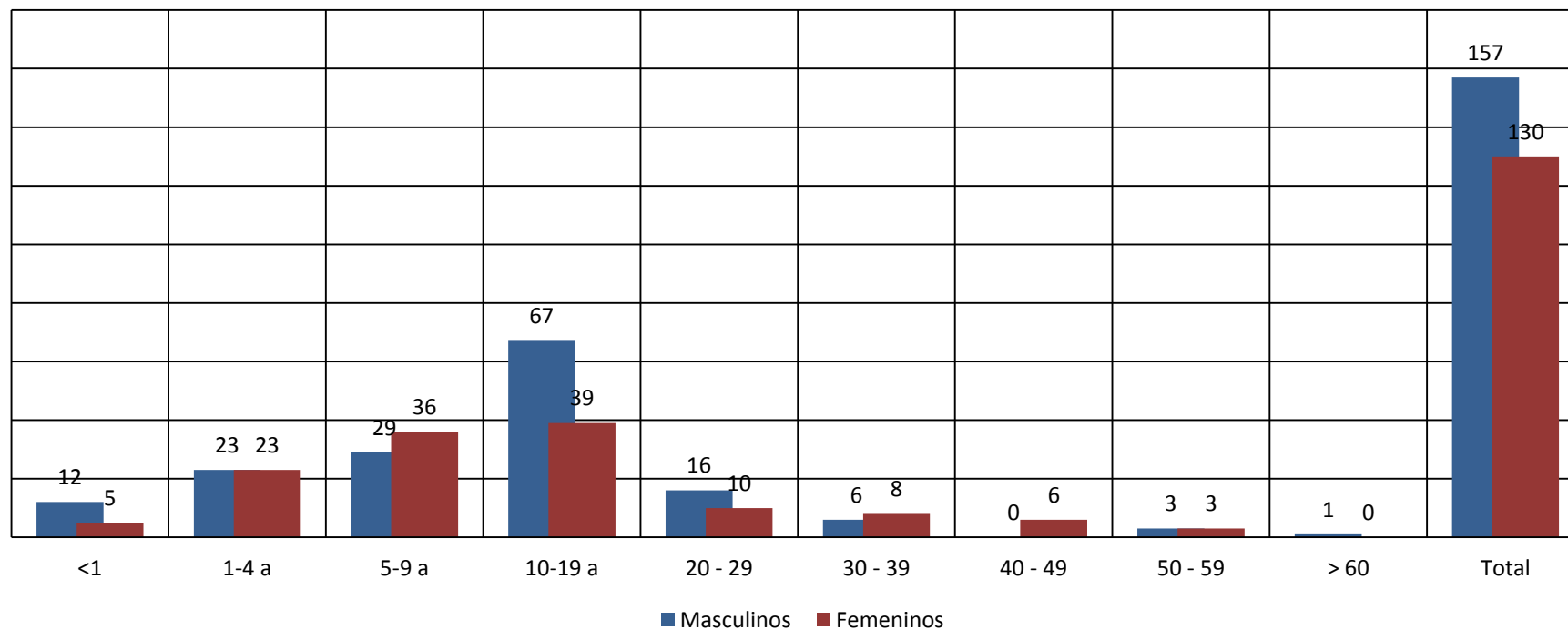
Año 2013

Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"

N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	12	5	17
2	1 - 4	23	23	46
3	5 - 9	29	36	65
4	10 - 19	67	39	106
5	20 - 29	16	10	26
6	30 - 39	6	8	14
7	40 - 49	0	6	6
8	50 - 59	3	3	6
9	> 60	1	0	1
	Total	157	130	287

Las edades de los casos detectados que mayor número se notificaron fueron entre los 10 a los 19 años de edad.

CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE HNSG 2013



Los municipios de procedencia de los casos son: San Vicente con 70 casos, seguido del municipio de Apastepeque con 18 casos, luego San Ildefonso con 8 casos.

De los 287 casos sospechosos se confirmaron 128 lo que da un indice de positividad para el año 2013 del 45%.

Casos por grupos de edad.

DENGUE

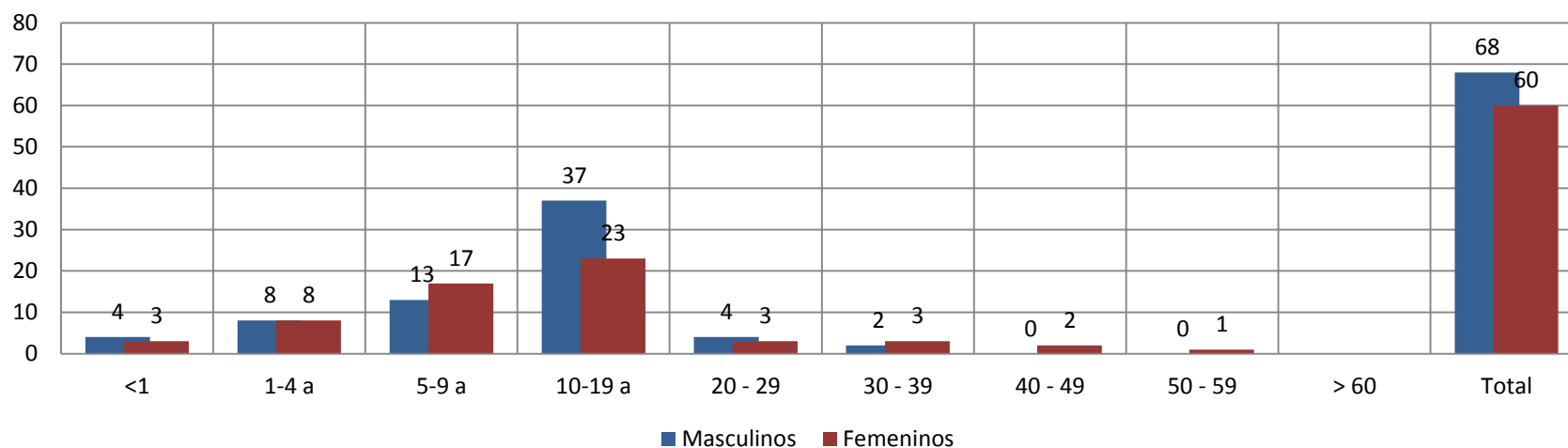
Semana 52, Año 2013

MINISTERIO DE SALUD

Hospital San Vicente "Santa Gertrudis", San Vicente

N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	4	3	7
2	1 - 4	8	8	16
3	5 - 9	13	17	30
4	10 - 19	37	23	60
5	20 - 29	4	3	7
6	30 - 39	2	3	5
7	40 - 49	0	2	2
8	50 - 59	0	1	1
9	> 60			0
	Total	68	60	128

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR GRUPO DE EDAD 2013 HNSG



Rabia

Con respecto a las personas mordidas por animales transmisores de rabia se les brindo atención a 54 personas. En su mayoría entre las edades menores de 5 a 19 años.

MORDEDURA POR ANIMAL TRANSMISOR DE RABIA
Año 2013
MINISTERIO DE SALUD
Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"

N	Grupo de Edad	Masculinos	Femeninos	Total
1	<1	0	0	0
2	1 - 4	0	3	3
3	5 - 9	8	2	10
4	10 - 19	10	8	18
5	20 - 29	4	4	8
6	30 - 39	2	1	3
7	40 - 49	2	4	6
8	50 - 59	0	2	2
9	> 60	1	3	4
	Total	27	27	54

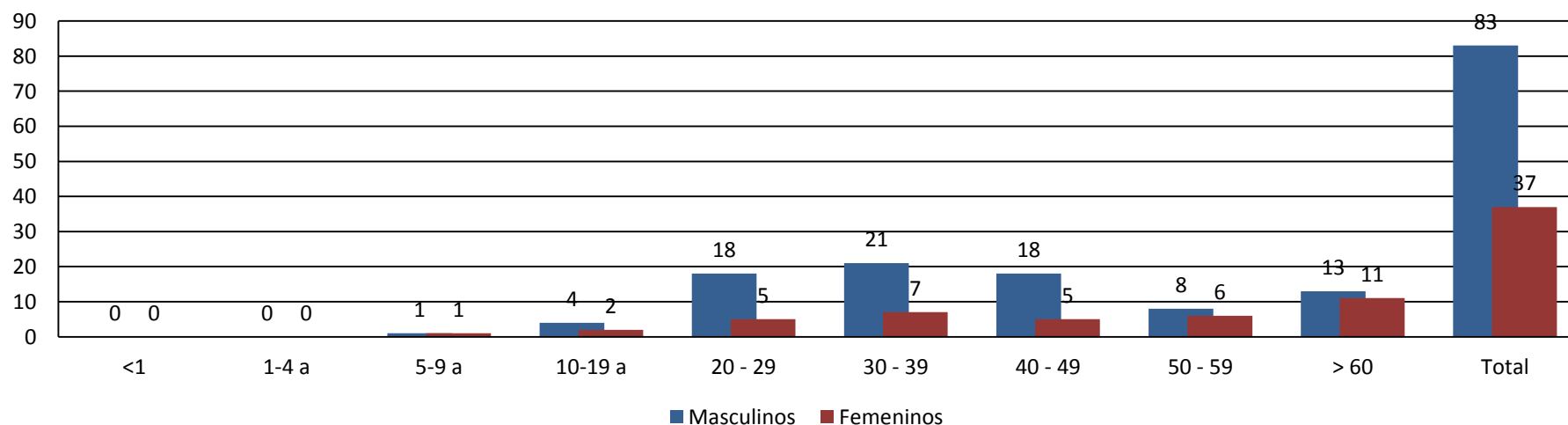
CHAGAS

Con respecto a la Enfermedad de Chagas no se detectó ningún caso en su fase aguda, pero se confirmaron 120 casos en su fase crónica. En su mayoría son casos del sexo masculino con 83 casos y solo 37 femeninos las edades con más frecuencia son de los 30 a 39 años de edad.

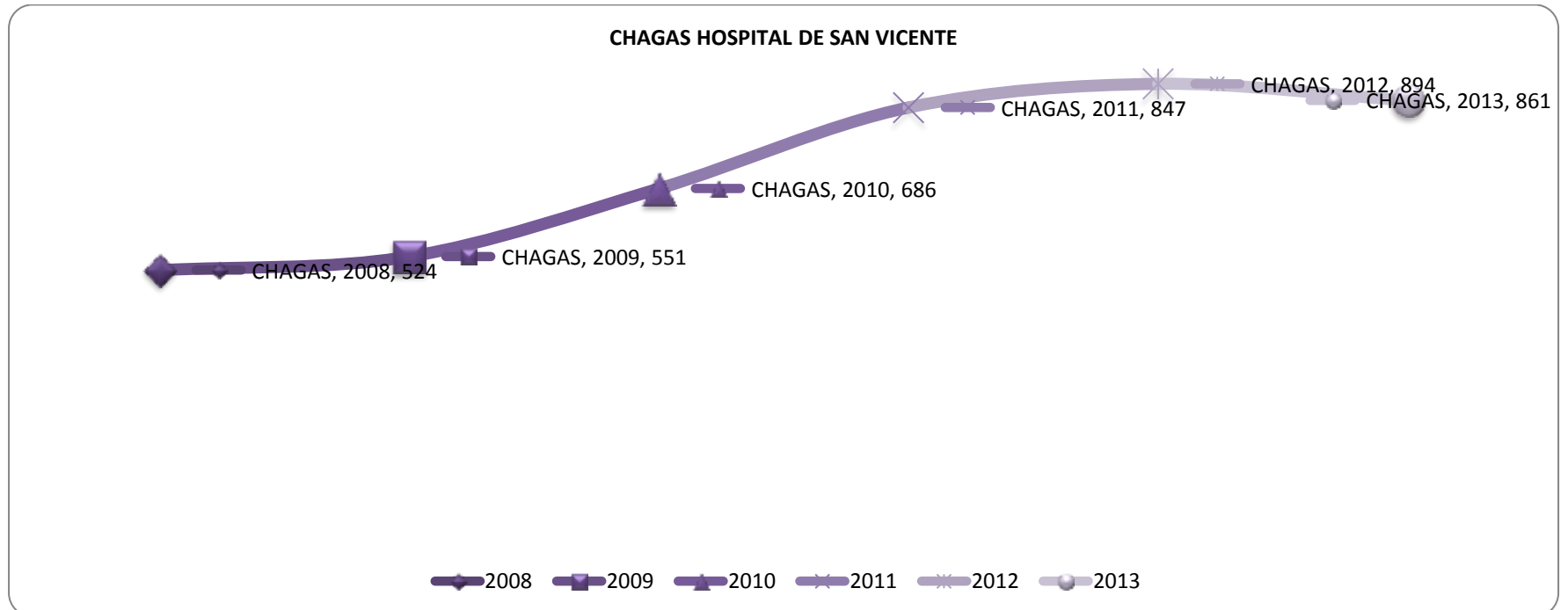
CASOS DE CHAGAS 2013

GRUPOS DE EDAD	Masculinos	Femeninos	Total
<1	0	0	0
1-4 a	0	0	0
5-9 a	1	1	2
10-19 a	4	2	6
20 - 29	18	5	23
30 - 39	21	7	28
40 - 49	18	5	23
50 - 59	8	6	14
> 60	13	11	24
Total	83	37	120

CASOS CONFIRMADOS DE CHAGAS CRONICO HNSG 2013



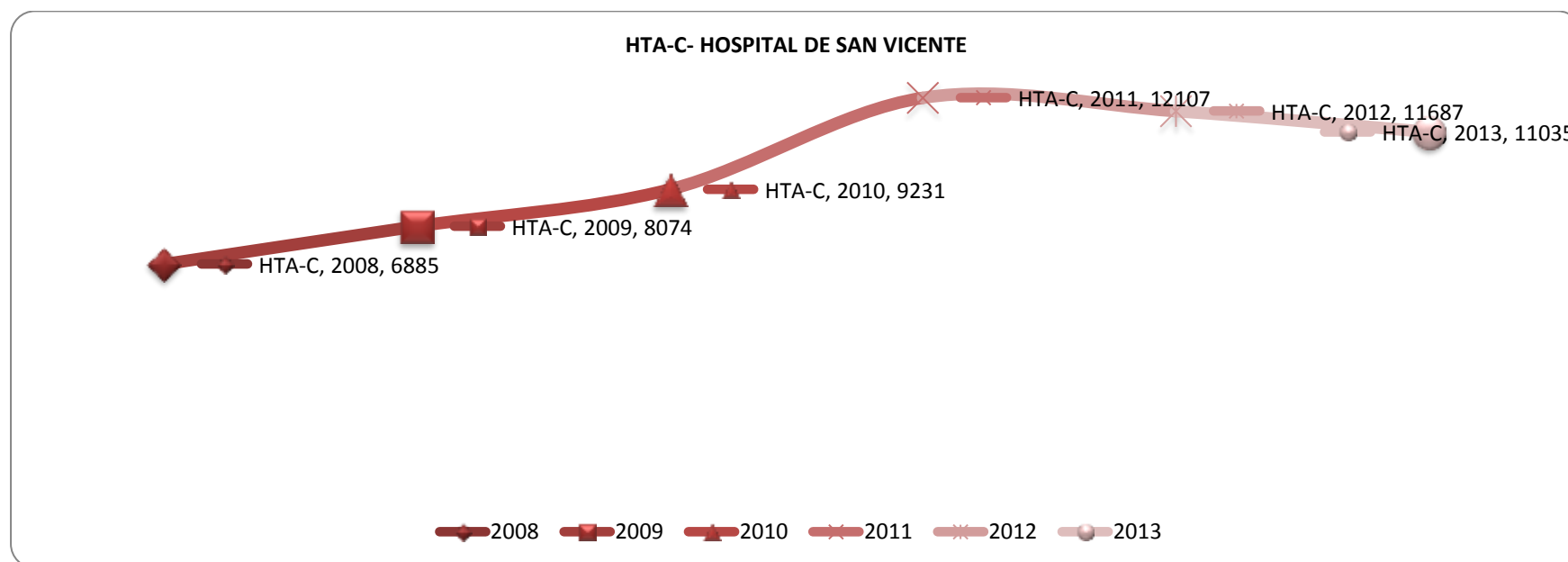
Tendencia de casos de Chagas crónico desde el año 2008 hasta el 2013



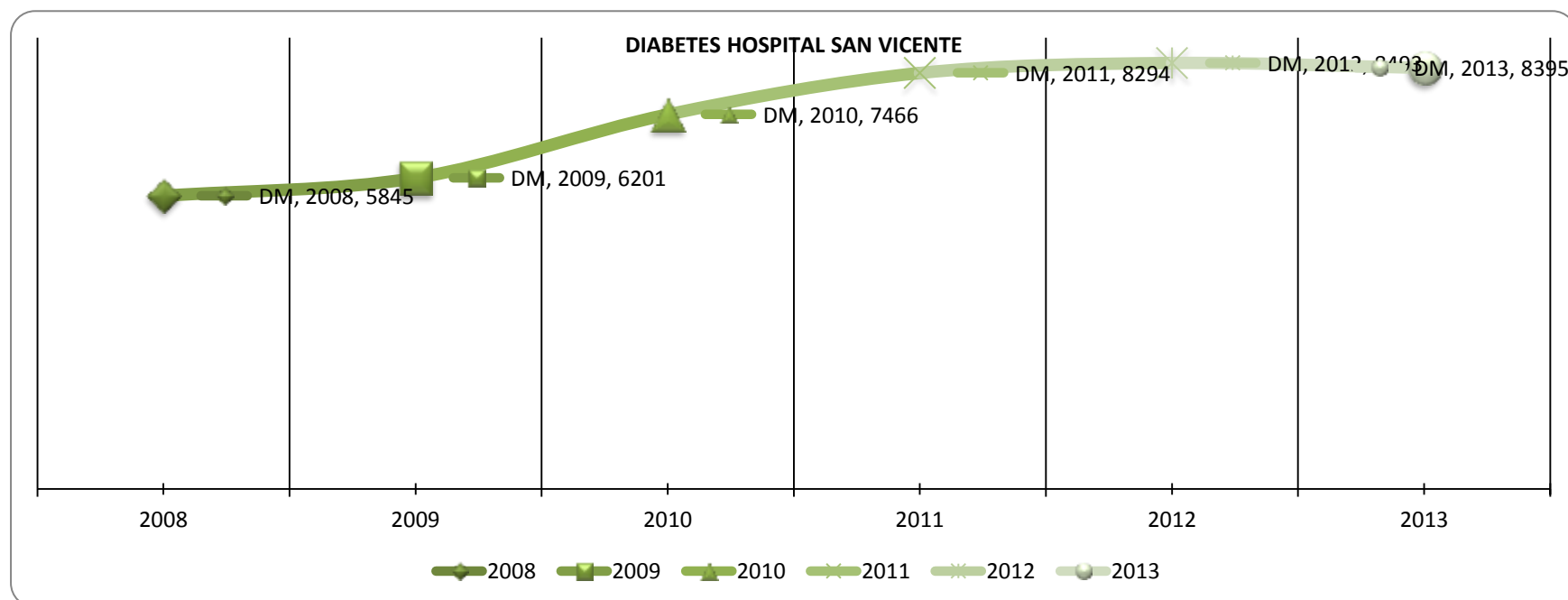
En la gráfica anterior se observa la atención en la consulta externa de pacientes con casos de chagas crónico lo que es evidente el aumento de la demanda de atención por esta patología a través de los años, por lo que como institución se ha creado un flujograma de atención, tanto para los casos detectados por banco de sangre; así como los que por clínica se sospecha de la enfermedad. Esta gráfica demuestra como en el tiempo se le ha venido dando importancia a esta enfermedad y se ha sistematizado la atención para este tipo de pacientes

Enfermedades crónicas no transmisibles

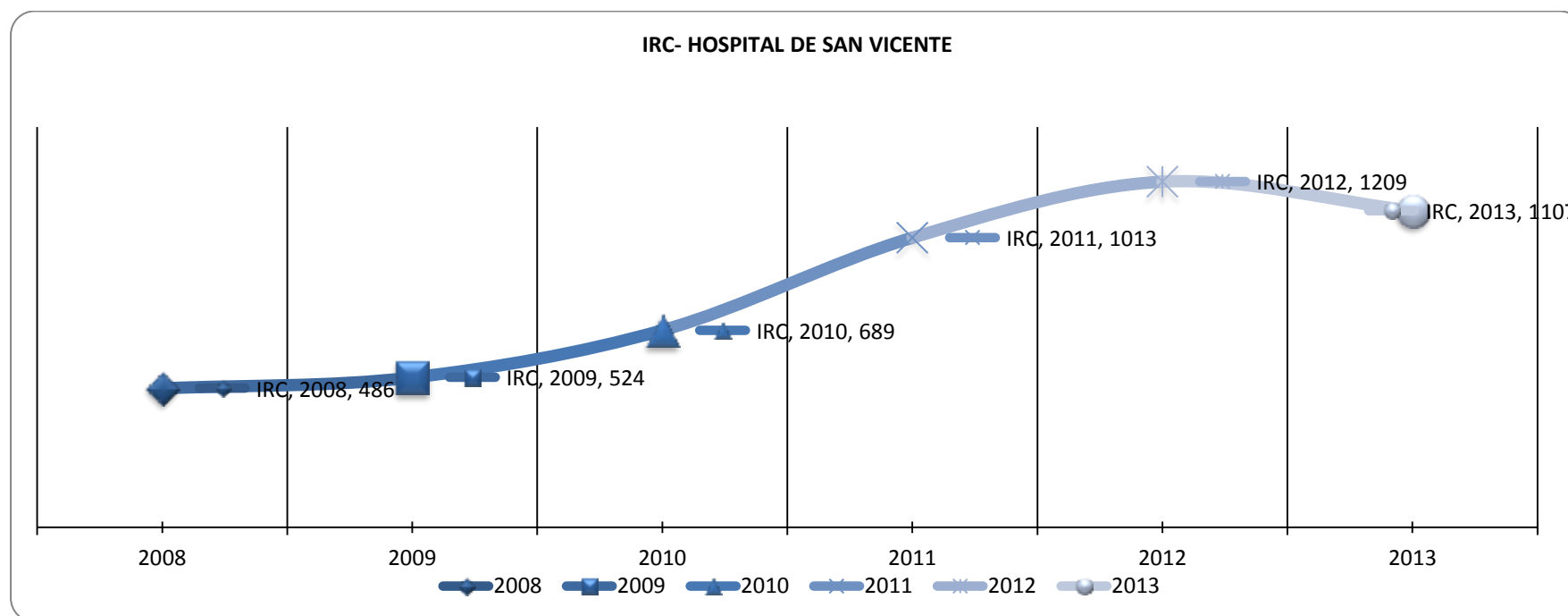
La Hipertensión arterial crónica es una de las patologías que va en aumento en número de casos cada año como se refleja en la siguiente gráfica, por lo que se tendrá que incidir en estilos de vidas más saludables y por ende en la detección de factores de riesgo que permita evaluar riesgos pre- patología para poder disminuir su incidencia. Ya que desde el año 2008 en donde se atendieron solo 6,885 casos para este año 2013 se duplico el número de pacientes a 11,035.



Con respecto a la diabetes Mellitus se observa la tendencia de mantenerse desde el año 2011 por mas o menos 8, 300 casos, aunque si se compara con el año 2009 en donde se tenían 5,845 igual que en el caso de HTA-C se duplica el número de casos.



La insuficiencia renal crónica es otra de las patologías que va aumentando el número de casos a través del tiempo como se ve en el siguiente grafico que en el año 2008 solo se atendieron ambulatoriamente 486 casos y para el año 2013 ya eran 1,107 casos, esto va de la mano con el incremento de la incidencia de las enfermedades crónicas como la diabetes e HTA-C, en donde un inadecuado manejo terapéuticamente evoluciona a una patología renal, aunado a esto que San Vicente posee la zona del bajo lempa y es un departamento en donde su principal fuente de ingresos es la agricultura.



Consulta por Emergencia e Ingreso a Hospitalización

Nombre de Indicadores	Clasificación	Unidad de Medida	Fuente de verificación	Promedio tiempo de espera en minutos
1. Tiempo de espera (Solicitud-triage)	Oportunidad	hora:minutos	Instrumento de registro de tiempos, Tabulador de registro diario.	0:06
2. Tiempo de intermedio de espera (Triage-atención médica).	Oportunidad	hora:minutos	Instrumento de registro de tiempos, expediente clínico, libro de ingresos	0:26
3. Tiempo ingreso (Indicación de ingreso-cama hospitalización)	Oportunidad	hora:minutos	Instrumento de registro de tiempos, expediente clínico, libro de ingresos	1:48

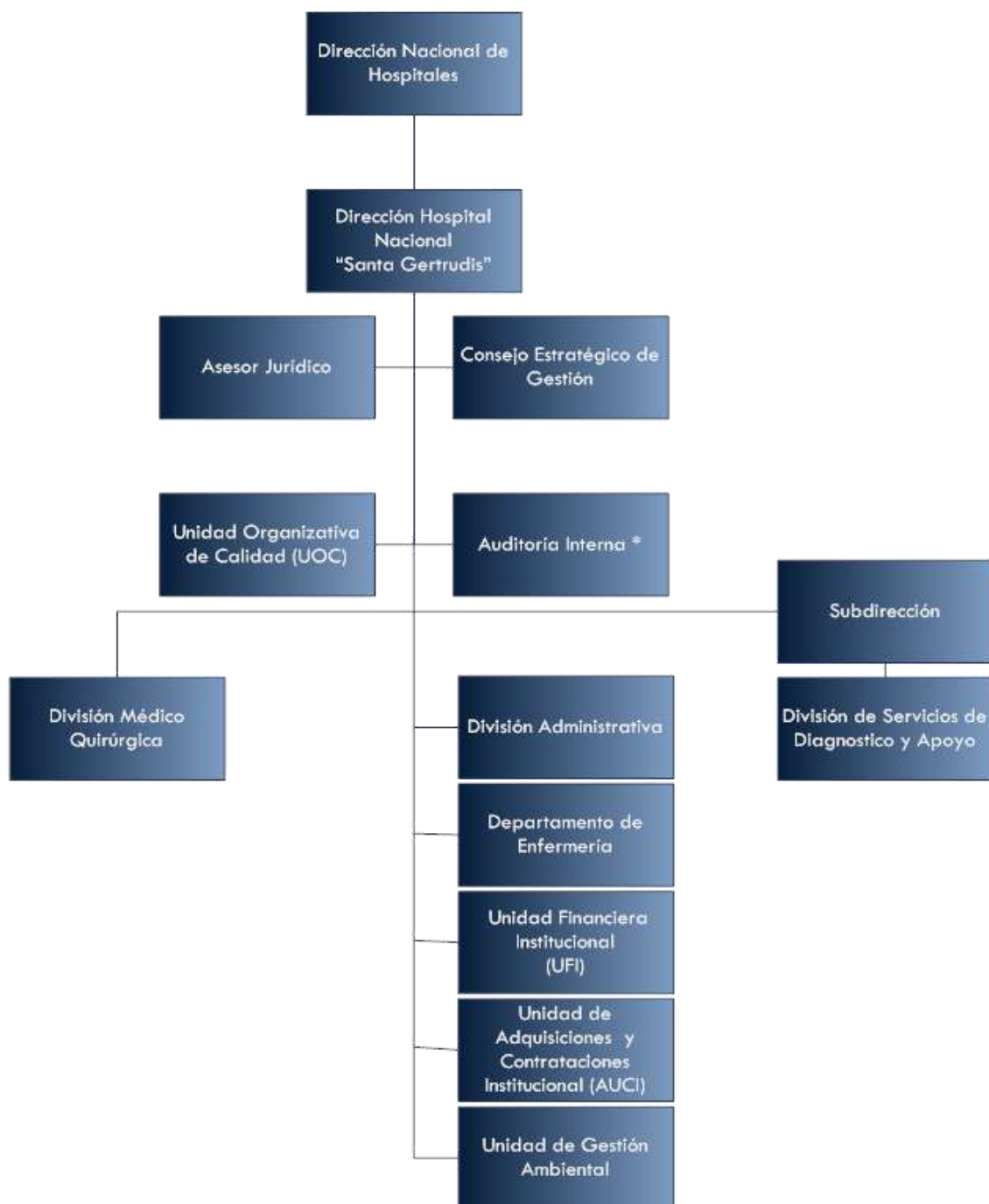
Tiempo de espera

Consulta médica especializada consulta externa

ESPECIALIDAD	MEDICO	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE CITA	DIAS DE ESPERA	PROMEDIO
Pediatria	Julio Cesar Quijano	3/2/14	19/2/14	16	16
	Gerardo Flores	3/2/14	18/2/14	15	
Neonatología	Lisette Huezo de Landaverry	3/2/14	1/4/14	57	57
Cirugía General	Rodolfo Antonio Góchez	3/2/14	23/4/14	79	65
	Rosario Pérez de Santana	3/2/14	1/4/14	57	
	Alexander López Barraza	3/2/14	11/4/14	67	
	Rolando González Gutiérrez	3/2/14	23/4/14	79	
	Carlo Roberto Aquino	3/2/14	20/3/14	45	
Ortopedia	Carlos Mejía Ponce	3/2/14	25/4/14	81	80
	Alexander Arévalo Sánchez	3/2/14	24/4/14	80	
Urología	Boris Alejandro Henríquez	3/2/14	19/3/14	44	44
Cardiología	Rafael Antonio Bonilla	3/2/14	4/3/14	29	29
Neumología	Marco Antonio Lemus	3/2/14	27/2/14	24	24
Medicina Interna	Emelin Soraya Flores	3/2/14	4/4/14	60	47
	Milagro de los Ángeles Arias	3/2/14	8/4/14	64	
	Mauricio Galdámez Santacruz	3/2/14	17/3/14	42	
	Gladis Rubenia Romero	3/2/14	28/3/14	53	
	Marco Antonio Lemus	3/2/14	21/2/14	18	
Colposcopia	Alejandro Euceda Viera	3/2/14	19/2/14	16	16
Ginecología	José Luis Montenegro	3/2/14	3/4/14	59	58
	Soraya Cornejo Cortez	3/2/14	31/3/14	56	
	Mauricio Alvarado Basurto	3/2/14	3/4/14	59	
Obstetricia	José Luis Montenegro	3/2/14	4/3/14	29	26

2- Análisis de la oferta de salud

2.1- Organigrama



2.2- Capacidad instalada

Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Concepto	Año 2012				Año 2013				Promedio de horas de utilización de consultorios 2012	Promedio de horas de utilización de consultorios 2013
	Existen	Funcionan	%Funcionando	diarias utilización real de consultorios	Existen	Funcionan	%Funcionando	diarias utilización real de consultorios		
Medicina General	3	3	100.00%	6	3	3	100.00%	6	2	2
Especialidades Medicina	4	4	100.00%	6	4	4	100.00%	8	1.5	2
Especialidades Cirugía	3	3	100.00%	8	3	3	100.00%	6	2.67	2
Especialidades de Pediatría	2	2	100.00%	6	2	2	100.00%	6	3	3
Especialidades Gineco Obstetricia	3	3	100.00%	8	3	3	100.00%	8	2.67	2.67
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND

Dotación de Consultorios Consulta Emergencia										
Concepto	Año 2012				Año 2013				Promedio de horas de utilización de consultorios 2012	Promedio de horas de utilización de consultorios 2013
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Especialidades Medicina	1	1	100.00%	4	1	1	100.00%	4	4	4
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	4	8	4
Especialidades Pediatría	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	4	8	4
Especialidades Gineco Obstetricia	2	2	100.00%	16	1	1	100.00%	24	8	24
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Dotación de Consultorios Consulta Odontológica										
Concepto	Año 2012				Año 2013				Promedio de horas de utilización de consultorios 2012	Promedio de horas de utilización de consultorios 2013
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Odontología	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	8	8	8

Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Especialidades Básicas							
Cirugía	24	17.27%	24	17.27%	8,760	8,760	0.00%
Ginecología	7	5.04%	7	5.04%	2,555	2,555	0.00%
Medicina Interna	38	27.34%	38	27.34%	13,870	13,870	0.00%
Obstetricia	29	20.86%	29	20.86%	10,585	10,585	0.00%
Pediatría	34	24.46%	24	17.27%	12,410	8,760	-29.41%
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	0	0.00%	0	0.00%	0	0	ND
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	0	0.00%	10	7.19%	0	3,650	ND
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	2.16%	3	2.16%	1,095	1,095	0.00%
Total	139	100.00%	139	100.00%			
Cama No Censable							
Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Emergencia	0	ND	10	100.00%	0	3,650	ND
Total	0	ND	10	100.00%			
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
ISSS	4	2.88%	4	2.88%	1,460	1,460	0.00%
Total	139	100.00%	139	100.00%			

DOTACIÓN DE QUIRÓFANO										
Concepto	Año 2013					Año 2014				
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	100.00%	8.00	0.00	1	1	100.00%	8.00	8.00
Quirófano de Gineco-Obstetricia	1	1	100.00%	8.00	0.00	1	1	100.00%	8.00	8.00
Quirófano Emergencia	1	1	100.00%	0.00	24.00	1	1	100.00%	0.00	24.00
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0.00	0.00	0	0	ND	0.00	0.00
Total	3	3	100.00%	16.00	24.00	3	3	100.00%	16.00	24.00

2.3 - CAPACIDAD RESIDUAL DEL HOSPITAL

CONSULTORIOS

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	45,699	-36,699
Especialidades Medicina	4	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	13,450	-7,690
Especialidades Cirugía	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	10,457	-2,777
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,099	661
Especialidades Gineco Obstetricia	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	5,818	7,758	-1,940
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2013 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 2013	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	9,000	45,468	-36,468
Especialidades Medicina	4	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	11,694	-4,014
Especialidades Cirugía	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	9,544	-3,784
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,724	36
Especialidades Gineco Obstetricia	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	6,400	8,258	-1,858
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

HOSPITALIZACION

Información 2012	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	24	4.00 Días	85%	365 Días	1,862	1,900	-39
Ginecología	7	3.00 Días	85%	365 Días	724	842	-118
Medicina Interna	38	3.40 Días	85%	365 Días	3,468	3,379	88
Obstetricia	29	2.40 Días	85%	365 Días	3,749	2,960	789
Pediatría	34	2.30 Días	85%	365 Días	4,586	3,232	1,354
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	2.40 Días	85%	365 Días	388	0	388
Cama No Censable							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Cama Censable							
ISSS	4	2.20 Días	85%	365 Días	564	612	-48

Información 2013	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2013	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	24	5.00 Días	85%	365 Días	1,489	1,758	-269
Ginecología	7	3.40 Días	85%	365 Días	639	654	-15
Medicina Interna	38	3.48 Días	85%	365 Días	3,388	3,344	44
Obstetricia	29	2.80 Días	85%	365 Días	3,213	3,114	99
Pediatría	24	3.20 Días	85%	365 Días	2,327	3,084	-757
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	10	4.70 Días	85%	365 Días	660	662	-2
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	2.30 Días	85%	365 Días	405	0	405
Cama No Censable							
Emergencia	10	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Cama Censable							
ISSS	4	2.40 Días	85%	365 Días	517	604	-87

QUIROFANOS

Quirófano General	2012	2013
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	1,700	1,356
Capacidad residual de cirugías electivas	-740	-396

2.4 Recursos humanos

HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS" SAN VICENTE

Plazas según nombramiento	No. Plazas	No. Horas Día	No. Plazas - OTROS	No. Horas Día -Plazas OTROS	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	28	176			28	176	42,240
Médicos Generales	23	112			23	112	26,880
Médicos Residentes	22	176			22	176	42,240
Odontólogos	3	6	1	8	4	14	3,360
Enfermeras	60	480			60	480	115,200
Auxiliares de Enfermería	125	1000	2	16	127	1016	243,840
Personal que labora en Laboratorio	22	176	2	16	24	192	46,080
Personal que labora en Radiología	7	56	1	8	8	64	15,360
Personal que labora en Anestesia	9	72	1	8	10	80	19,200
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	3	24			3	24	5,760
Personal que labora en Patología	2	16			2	16	3,840
Personal de Farmacia	12	96			12	96	23,040
Otros RRHH	206	1648	2	16	208	1664	399,360
SERVICIOS GENERALES	121	968		0	121	968	232,320
ADMINISTRATIVOS	85	680	2	16	87	696	167,040
Total	522	4038	9	72	531	4110	986400

2.5 Equipamiento de los servicios

EQUIPO	CANTIDAD	OBSERVACIONES	OTROS
Desfibrilador	10	Nueve de los desfibriladores no están funcionando por falta de baterías	Un desfibrilador tiene tarjeta quemada:
Monitor Fetal	2	Un monitor fetal esta fuera de servicio por falta de transductor fetal.	
Resectoscopio	1	Buen estado	
Ventilador de Volumen	1	Buen estado	
Equipo de Conización	2	Buen estado	
Mamo grafo	1	Buen estado	
Banda de esfuerzo	1	Buen estado	
Ultra sonógrafo	2	Un ultra sonógrafo necesita actualización y Cambio de teclado	Marca: SIUI
Laparoscopio	1	Buen estado	
Aspiradores	34	Problemas con los frascos ya que son descartables	Marca: Thomas
Mesa Quirúrgica	7	Buen estado	
Mesa de Partos	4	Buen estado	
Dispensador de para fina	1	Buen estado	
Incubadora para Neonatos	9	Buen estado	4 son H1000 dps
Incubadora de transporté	2	Una fura de servicio por banco de baterías	Marca: Drager TI500
Cuna de calor radiante	3	Buen estado	
Esterilizador (autoclave)	2	Buen estado	
Esterilizador (autoclave) de Mesa	5	Buen estado	
Máquina de Anestesia	9	Un equipo está fuera de servicio por tener problemas con el cosy	Marca: Drager
Microscopio	19	Dos microscopios tienen dañado el stage haciendo difícil la lectura de las laminas	Marca: Motic
Microscopio Quirúrgico	1	Buen estado	
Monitor de Signos Vitales	16	Dos monitores están fuera de servicio desde su instalación por problemas desconocidos la empresa distribuidora no dio respuesta alguna	Marca: Drager
Unidad Dental	2	Buen estado	
Equipo de Profilaxis	1	Buen estado	
Electrocauterio	8	Buen estado	
Amalgamador	1	Buen estado	
Cámara de extractora de gases y vapores tóxicos	2	Buen estado	
Estufas Bacteriológica	8	Buen estado	
Proyector de Opto tipos	1	Buen estado	
Lensometro Oftalmológico	1	Buen estado	
Lámpara Fototerapia	6	Buen estado	

Agitador de bolsa de sangre	5	Buen estado	
Espectro fotómetro	1	Buen estado	
Equipo de RX Odontológico	1	Buen estado	
Unidad radiográfica con Fluroscopia	1	Buen estado	
Procesadora de Películas Radiográficas	1	Buen estado	
Equipo de rayos X digital	1		
Equipo de RX móvil	2	Un equipo tiene problemas con el banco de baterías	Marca: SIEMENS
Impresora Digital de RX	1	Buen estado	

2.6 Camas hospitalarias

Dotación Camas	
Cama Censable	
Servicio Hospitalario	2014 No. de camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	24
Ginecología	7
Medicina Interna	36
Obstetricia	29
Pediatría	24
Sub Especialidades	
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia / Traumatología	2
Sub Especialidad de Pediatría	
Neonatología	12
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	3
Total	139
Cama No Censable	
Servicio Hospitalario	2014 No. de camas
Emergencia	4
Total	4
Cama Censable	
Servicio Hospitalario	2013 No. de camas
ISSS	4
Total	139

2.7 Oferta de servicios

CONSULTA EXTERNA MEDICA	
Medicina General	
Especialidades Básicas	Consulta Médica por Sub especialidad
Medicina Interna	Cardiología
	Neumología
Cirugía General	Anestesiología
	Ortopedia
	Urología
Pediatría General	Neonatología
	Cirugía Pediátrica
Ginecología	
Obstetricia	
Psiquiatría	
Consulta de Emergencia	
Medicina General	
Medicina Interna	
Cirugía General	
Pediatría	
Ginecología	
Obstetricia	
Ortopedia	
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Bienestar Magisterial	Psicología
Clínica de Cesación de Tabaco	Selección
Clínica de Ulceras	Odontología primera vez
Colposcopia	Odontología subsecuente
Nutrición	
Planificación Familiar	

Servicios intermedios. Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

	TRATAMIENTO Y REHABILITACION
Radiografía	Cirugía menor
Ultrasonografía	Conos Loop
Mamografía Diagnóstica	Crioterapia
Mamografía de Tamizaje	Fisioterapia
ANATOMIA PATOLÓGICA	Inhaloterapia
Citologías cérvico vaginales leídas	TRABAJO SOCIAL
Biopsias de cuello uterino	Casos atendidos.
Biopsias mama	
Biopsias de otras partes del cuerpo	
OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	
Colposcopías	
Electrocardiogramas	
Esperometría	
Pruebas de esfuerzo	

SERVICIOS INTERMEDIOS- LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE	
Hematología	Urianálisis
Inmunología	Bioquímica
Bacteriología	Banco de Sangre
Parasitología	

3- Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA del año 2013.

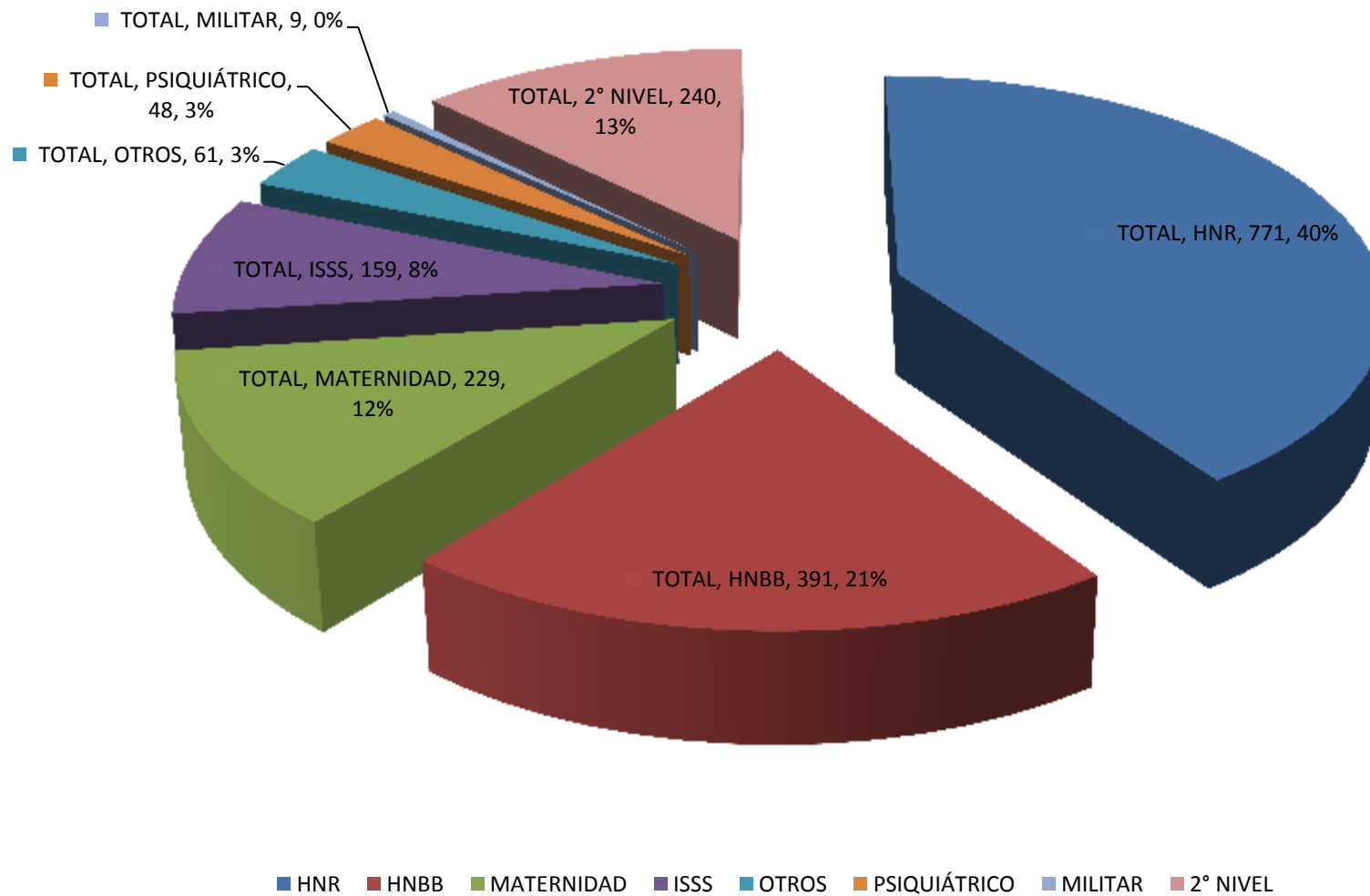
Para el año 2013, se cumplieron las metas programáticas en un 90% para los servicios de hospitalización. En cuanto a los consultorios ambulatorios de igual manera se cumplió el 90% de lo programado, no obstante hay un 20% de estas que son brindadas en la Unidad de Emergencia ya que corresponde a la demanda no satisfecha por la UCSF Periférica de San Vicente. En cuanto al componente quirúrgico se cumplió con lo programado, lo que está determinado por las horas médico con que se cuenta en el Hospital.

En cuanto a los egresos hospitalarios se alcanzó el 90% de índice de ocupación cumpliendo así con lo programado.

En lo relativo a la reducción de la mortalidad materna no se cumplió con la meta propuesta, en el primer trimestre se dio la mayor incidencia por patología asociada a Hemorragia obstétrica y para ello se intervino desarrollando los talleres de código rojo de mayo a julio e implementándose como estrategia para reducirla dando resultados positivos en este sentido.

Con el indicador de referencia y retorno se observa que el Hospital ha alcanzado el 98.5% de capacidad resolutive y el resto es referido a los hospitales especializados y se puede observar en la siguiente gráfica, la que muestra los porcentajes relativos al total de referencias del total de recibidos.

1908 REFERENCIAS ENVIADAS A OTRO NIVEL DE ATENCION



En cuanto a mantener índices de infecciones asociados a cuidados sanitarios, estos resultaron dentro de los rangos esperados, se implementaron las actividades programadas en un cien por ciento.

En cuanto a la gestión para el medio ambiente, se dio cumplimiento a las actividades relacionadas tales como mantenimiento preventivo de planta de aguas residuales, planta de agua potable, manejo de desechos Bioinfecciosos y sólidos, manejo de campañas de limpieza y fumigación para control de vectores.

4- Identificación de problemas y/o necesidades

- **Problemas de demanda**

En cuanto a los problemas de demanda la consulta de Emergencia se sigue saturando por atenciones que corresponden al primer nivel de atención tales como: Enfermedades Diarreicas Agudas, Infecciones Respiratorias agudas, Infecciones de Vías Urinarias.

Otro de los aspectos importantes que requiere un abordaje integral es la Enfermedad de Chagas la cual es endémica y tal como se visualiza en el gráfico es un ascenso en la detección.

Además de las atenciones señaladas, las enfermedades crónicas no transmisibles muestran un incremento sustantivo de pacientes con HTA, Diabetes Mellitus e Insuficiencia Renal y se hace necesario apostarle a fortalecer con especialistas en Medicina Interna para atender esta alta demanda.

- **Problemas de oferta**

En lo que respecta a problemas de oferta puede medirse de acuerdo al tipo de referencias que se realizan por el Hospital hacia los hospitales especializados y de acuerdo a ello se puede concluir que áreas como ORL, Oftalmología son especialidades que se requieren para la reducción de referencias para estas especialidades, así mismo se dispone de horas quirófanos para ampliar estos servicios.

Hay una de las especialidades que es importante fortalecer para afinar el diagnóstico de patología quirúrgica y es Radiólogo, ya que es necesario para poder realizar los estudios ultrasonográficos del paciente de urología, afinar el diagnóstico en la paciente obstétrica, y en la atención del recién nacido prematuro.

Otra especialidad que requiere de fortalecimiento es la cirugía general para garantizar la cobertura 24 horas, dado el incremento de lesiones de causa externa y otras patologías quirúrgicas que al ser atendidas en este centro pudiera llegar a contribuir la descentralización del Hospital Especializado.

Otra especialidad que requiere de fortalecimiento es la Pediatría para alcanzar la cobertura 24 horas, para con ello elevar la calidad de la atención al recién nacido y al niño, con el propósito de reducir sustantivamente la mortalidad infantil.

En cuanto a Medicina Interna es una de las especialidades que demanda de incremento en los recursos humanos ya que como se observa en el perfil epidemiológico de la consulta ambulatoria, las patologías crónicas no transmisibles representan una fuerte carga para el Departamento de San Vicente.

5- Análisis FODA

Diagnóstico Interno

FORTALEZAS

1. Incremento en el personal de enfermería en un 32% y horas médico de Especialidad en un 70%
2. Contar con un Consejo Estratégico para la gestión institucional.
3. Conformación de la Unidad de la Calidad Institucional y comités de apoyo a la gestión.
4. En los servicios de hospitalización, consulta externa y Emergencia se dispone de coordinaciones de 8 horas laborales.
5. La disponibilidad de servicios de apoyo las veinticuatro horas.
6. El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en el 80%.
7. La disponibilidad de un plan ante emergencia y desastres, así como en situaciones de epidemia los cuales están actualizados y autorizado por autoridades (Ministra, Director de Protección Civil).
8. Funcionamiento del sistema de Referencia y Retorno que alcanza el 85% de Retorno hacia el primer nivel de atención.
9. Fortalecimiento del equipamiento para el diversas áreas del hospital tales como: neonatología, ortopedia, rayos X, sala de operaciones, pediatría, ESDOMED, almacén general.
10. Nueva tecnología a disposición de los servicios del hospital.
11. Implementación del Triage Hospitalario en Emergencia.
12. Desarrollo de programa de incentivos no monetarios para el personal.
13. Infraestructura nueva adecuada y que da cumplimiento con la normativa de gestión de riesgo ambiental.
14. Implementación de un plan de ahorro energético.

DEBILIDADES

- 1.- El cumplimiento de las medidas de bioseguridad solo se ha logrado en el 98% Del personal.
- 2.- Únicamente el 35% del personal se encuentra certificado en NALS, ESTABLE, únicamente el 5% del personal está capacitado en RCP.
3. Resistencia ante el desarrollo de tecnología en los servicios.
4. El 20% de personal con incapacidad de medicina del trabajo.
5. Débil conocimiento del marco legal regulatoria para la atención en salud.

Diagnóstico Externo

OPORTUNIDADES

1. Programa de Calidad implementado en todas las áreas del Hospital.
2. Evaluación permanente de condiciones de eficiencia, gestión de jefaturas y atención directa por los monitores hospitalarios regionales.
3. Coordinación intersectorial, fiscalía, Centro Penal, PNC, ONG (Inter vida).
4. Funcionamiento de la RIISS San Vicente.
5. Fortalecimiento con equipos de cómputo para las áreas de atención a pacientes.
6. Vigencia de los convenios con socios estratégicos ISBM-MINSAL; ISSS-MINSAL.

AMENAZAS

1. Educación dirigida a los usuarios para la óptima y eficaz utilización de los servicios médicos.
2. Incremento en la demanda de usuarios provenientes del primer nivel de atención por no cobertura en la UCSF Periférica de San Vicente.
3. Nivel educativo de la población se sitúa en sexto grado en área urbana y menor en la rural.
4. Ubicación en área vulnerable a desastres.
5. Incremento de violencia social.
6. Reforma a leyes que trasladan alguna responsabilidad en su cumplimiento a las instituciones de Salud

6- Priorización de Problemas

Identificación y Priorización de Problemas - Plan Operativo 2014			
No.	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
1	Falla en la reducción de mortalidad materna	Adecuado manejo de emergencias obstétricas	Implementar la estrategia Código Rojo Obstétrico
2	Incremento de índice de cesáreas	Cesáreas de primera vez que no cumplen criterios	Implementación de auditorías de cesáreas semanales con equipo de obstetras

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS SAN VICENTE 2014

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog	Prog.	Prog	Prog	Prog	Prog	Prog	Prog.	Prog	Prog.	Prog	Prog.	Prog
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	3,306	39,672
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	672	672	672	672	672	672	672	672	672	672	672	676	8,068
Cirugía General	362	362	362	362	362	362	362	362	362	362	362	363	4,345
Pediatría General	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	372	4,376
Ginecología	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	5,496
Obstetricia	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	244	2,873
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	218	2,528
Neumología	148	148	148	148	148	148	148	148	148	148	148	154	1,782
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1,152
Ortopedia	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	270	3,196
Urología	207	207	207	207	207	207	207	207	207	207	207	209	2,486
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	89	1,024
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	87	956
De Cirugía													
Cirugía General	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	112	1,333

Ortopedia	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	95	1,096
Urología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	9	97
De Pediatría													
Pediatría Gral.	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	129	1,460
Obstetricia	243	243	243	243	243	243	243	243	243	243	243	247	2,920
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239	14,868
Selección	885	885	885	885	885	885	885	885	885	885	885	885	10,620
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Colposcopia	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	119	1,417
Nutrición	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	164	1,880
Psicología	352	352	352	352	352	352	352	352	352	352	352	357	4,229
Selección	238	238	238	238	238	238	238	238	238	238	238	238	2,856
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	4,368
Odontológica subsecuente	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	1,872
Cirugía Oral	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	170	2,007
Ginecología	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	69	751
Medicina Interna	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	299	3,467
Obstetricia	294	294	294	294	294	294	294	294	294	294	294	294	3,528
Pediatría	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	2,676
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	18	183
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	94	1,095
Otros Egresos													

Bienestar Magisterial	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Emergencia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
ISSS	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Partos													
Partos vaginales	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Partos por Cesáreas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	137	1,523
Electivas Ambulatorias	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	47	476
De Emergencia para Hospitalización	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Medicina Crítica													
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Transferencias	41	41	41	41	41	41	41	41	41				
Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación													
Imagenología													
Radiografías	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,337	28,000
Ultrasonografías	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,900
Mamografías Diagnósticas	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Mamografías de Tamisaje	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,900
Anatomía Patológica													
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	160	1,832
Biopsias Cuello Uterino	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Biopsias Mama	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	65
Biopsias Otras partes del cuerpo	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Electrocardiogramas	373	373	373	373	373	373	373	373	373	373	373	382	4,485
Espirometrías	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	25	190
Pruebas de Esfuerzo	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	25	190
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Conos Loop	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	15
Crioterapias	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Fisioterapia (Total de sesiones)	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,731	2,735	32,776

brindadas)													
Inhaloterapias	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	48,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,729	23,733	284,752
Recetas Dispensadas de Hospitalización	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,740	10,751	128,891
Trabajo Social													
Casos Atendidos	958	958	958	958	958	958	958	958					
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	668	668	668	668	668	668	668	668	668	668	668	671	8,019
Hospitalización	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,931	1,939	23,180
Emergencia	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,233	1,237	14,800
Referido / Otros	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	329	3,893
Inmunología													
Consulta Externa	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	241	249	2,900
Hospitalización	482	482	482	482	482	482	482	482	482	482	482	485	5,787
Emergencia	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	188	2,245
Referido / Otros	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Bacteriología													
Consulta Externa	246	246	246	246	246	246	246	246	246	246	246	252	2,958
Hospitalización	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500
Emergencia	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Referido / Otros	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	2,736
Parasitología													
Consulta Externa	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Hospitalización	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	218	2,594
Emergencia	282	282	282	282	282	282	282	282	282	282	282	282	3,384
Referido / Otros	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	121	1,408
Bioquímica													
Consulta Externa	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,142	3,151	37,713
Hospitalización	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	4,170	50,040
Emergencia	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	1,754	21,048
Referido / Otros	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,790	1,794	21,484
Banco de Sangre													

Consulta Externa	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,187	1,196	14,253
Hospitalización	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	794	9,495
Emergencia	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	100	1,090
Referido / Otros	558	558	558	558	558	558	558	558	558	558	558	562	6,700
Urianálisis													
Consulta Externa	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	4,980
Hospitalización	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	712	8,500
Emergencia	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	787	9,400
Referido / Otros	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	238	2,823
Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	851	10,124
Cirugía	865	865	865	865	865	865	865	865	865	865	865	866	10,381
Ginecología	278	278	278	278	278	278	278	278	278	278	278	284	3,342
Obstetricia	682	682	682	682	682	682	682	682	682	682	682	683	8,185
Pediatría	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	489	5,780
Neonatología	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	334	3,898
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	602	602	602	602	602	602	602	602	602	602	602	608	7,230
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,199	7,209	86,398
Cirugía	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,214	8,218	98,572
Ginecología	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,956	4,963	59,479
Obstetricia	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,612	6,613	79,345
Pediatría	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,321	4,330	51,861
Neonatología	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,920	3,921	47,041
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,922	8,928	107,070
Consulta													
Consulta Médica General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta Médica Especializada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencias													

Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	716	716	716	716	716	716	716	716	716	716	716	716	724	8,600
Transporte														
Kilómetros Recorridos	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	150,000

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

No.	HOSPITAL: Nacional Santa Gertrudis	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimes.	2do. Trimes.	3er. Trimes.	4to. Trimes.	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna 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	mantener el índice de cesárea de primera vez en un 15%	15%	(# de cesáreas primera vez realizadas / # total de partos atendidos)*100	SIMMOW/SIP	Jefe servicio de ginecoobstetricia	15%	15%	15%	15%	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	Ginecólogos del Hospital	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.

1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	4 capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # total capacitaciones programadas	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Equipo de Facilitadores en Competencias Obstétricas y coordinador de SIBASI	1	1	1	1	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	3	3	3	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 del comité de Vigilancia de la Morbi-mortalidad	Comité de Vigilancia de la Morbimortalidad materno perineonatal	1	1	1	1	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.6	Reunión mensual de comité hospitalario de morbi-mortalidad materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de la Vigilancia Morbimortalidad materno perineonatal	3	3	3	3	Disponibilidad de recursos requeridos.
1.1.7	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas adolescentes en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas / número de pasantías programadas	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	3	3	3	Adecuada coordinación con el SIBASI.

1.1.8	Implementación del Sistema Informático de Embarazadas en el Hospital	100%	(Total de embarazadas ingresadas al sistema / # total de embarazadas que consultan)*100	Sistema Informático de Embarazadas Institucional	Jefe de consulta externa y Jefe del Centro Obstétrico	100%	100%	100%	100%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2013.									
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 neonatología	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 que afectan al recién nacido y al menor de 5 años	4 capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # total de capacitaciones programadas	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia, Facilitadores en Competencias Obstétricas y coordinador de SIBASI	1	1	1	1	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.	6	# de simulacros realizados / # de simulacros programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de Neonatología, Pediatría y Facilitadores en NALS, ESTABLE	2	2	1	1	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%	100%	100%	100%	Información disponible.
2 Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2014.										
2.1 Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.										
2.1.1	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%	100%	100%	100%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.1.2	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%	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 2014.										
2.2.1	Derivación de pacientes con enfermedades crónicas no complicadas a primer nivel de atención.	100%	# de pacientes derivados al primer nivel / # de pacientes que cumplen criterios de derivación	Matriz de referencia	Jefe de consulta externa	100%	100%	100%	100	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.2	reorganización de horas especialistas en consulta externa	%	disminución de tiempos de esperas de la consulta especializada	Sistema de Citas	Jefe de consulta externa	X	X	X	X	
2.3 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2014.										

2.3 .1	Continuar con la evaluación 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	10	10	Personal de salud capacitado en Triage.
2.4	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2014.									
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%	2%	1%	1%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4 .2	Análisis trimestral de tiempos de espera de cirugía electiva.	4 evaluaciones	(# de evaluaciones realizadas / # de evaluaciones programadas)*100	Libro de Actas de comité de procedimientos quirúrgicos	comité de procedimientos quirúrgicos	1%	1%	1%	1%	
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	3	3	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	Objetivo: Disminuir las complicaciones y el progreso de las enfermedades crónica no transmisibles									
3.1	Mejorar la calidad de vida a la familia y del paciente con enfermedad crónica									
3.1 .1	Educación continua a médicos generales que brindan atención a estos pacientes.	4/ año	(# de capacitaciones realizadas / # total capacitaciones programadas)*100	Lista de Asistencias	Médicos Internistas del Hospital	1%	1%	1%	1%	Disponibilidad de los recursos

3.1 .2	evaluación semestral de pacientes con patología crónica por médicos especialistas	2/año	(# total de pacientes evaluados por especialista / # total de pacientes con enfermedades crónicas)*100	Registro diario de consulta.	Jefe de la Consulta Externa/ Médicos Internistas	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	Estructuración de la clínica de control metabólico	1/año	Creación de la clínica	registro diario de consulta externa	Jefe de consulta externa, médicos internistas, nutricionistas, psicólogos, ASADI.	x	x	x	x	
3.1 .4	Ampliación de 8 horas a la semana la consulta de nutricionistas para evaluación integral de pacientes con patología crónica.	408 horas consulta	# de pacientes evaluadas/ # de horas de consulta ampliada	registro diario de pacientes	Jefe de consulta externa y nutricionistas del hospital.	8%	25%	25%	25%	
3.1 .5	Incrementar la oferta para la toma de mamografía a pacientes mayores de 40 años.	2000/año	# de mamografías realizadas/ # de mamografías programadas	SEPS	Jefe de radiología	25%	25%	25%	25%	
3.1 .6	Auditoria de expedientes de pacientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	X%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	X	X	X	X	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.

3.1.7	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%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
3.1.8	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					
3.1.9	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%	100%	100%	100%	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.									
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%	100%	100%	100%	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	12.50%	12.50%	12.50%	12.50%	Abastecimiento de sondas vesicales en el Primer Nivel de Atención. Aceptación del usuario a participar en este modelo de descentralización.
4 Objetivo: Disminuir la incidencias de la enfermedad de Chagas										
4.1 Resultado esperado: mejorar la calidad de atención para el paciente con enfermedad de Chagas										
4.1.1	Detección del paciente en fase aguda por la RISS	100%	# de pacientes detectados en la fase aguda/ # de casos sospechosos a los que se les envió prueba en fase aguda	VIGEPES	médicos de la RISS	100%	100%	100%	100%	El conocimiento de la sintomatología en la fase aguda de la enfermedad de parte del personal de salud.
4.1.2	referencia oportuna a la clínica de Chagas del Hospital	100%	# de pacientes referidos a la clínica de Chagas/ total de pacientes nuevos diagnosticados	VIGEPES/ Censo de pacientes de la clínica de Chagas	Medico Epidemiólogo del Hospital	100.00 %	100.00%	100.00 %	100.00%	referencia oportuna al respectivo nivel de atención en casos confirmados
4.1.3	capacitación al personal de RISS en la detección de la fase aguda de la enfermedad	4/ año	(# de personal capacitado /	Lista de asistencia	Medico cardiólogo /Medico	1.00%	1.00%	1.00%	1.00%	disponibilidad de los recursos

	para tratamiento oportuno		# total de personal a capacitar)*100		Epidemiólogo del Hospital					
--	---------------------------	--	--------------------------------------	--	---------------------------	--	--	--	--	--

INDICADORES HOSPITALARIOS

INDICADORES	META ANUAL 2014
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	60 días
Cirugía	60 días
Ginecología	60 días
Pediatría	25 días
Obstetricia	25 días
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	6%
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	42 días
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	25%
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1%
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1647
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	242
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1830
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	379
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	5444
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80%
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3.4 días
Intervalo de sustitución	1
Rotación cama	91 pacientes
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3.4
Intervalo de Sustitución	1
Rotación Cama	91 pacientes
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	90%
Promedio días estancia	2.7

Intervalo de Sustitución	1
Rotación Cama	121 pacientes
GINECOLOGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	95%
Promedio días estancia	3.2
Intervalo de Sustitución	1
Rotación Cama	107 pacientes
OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	80%
Promedio días estancia	2.4
Intervalo de Sustitución	1
Rotación Cama	122 pacientes
NEONATOLOGIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	95%
Promedio días estancia	4.6
Intervalo de Sustitución	1
Rotación Cama	91 pacientes