

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "Dr. JORGE ARTURO MENA" SANTIAGO DE MARÍA

PLAN ANUAL OPERATIVA 2020



Santiago de María, Diciembre 2019

INDICE

| 1. DATO GENRAL DEL HOSPITAL | 3 |
|---|----|
| 2. DENOMINACIÓN, NATURALESA Y FUNCIONES | 4 |
| 3. INTRODUCCIÓN | 5 |
| 4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL | 6 |
| 5. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2018 SEGÚN PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS | 20 |
| 6. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTION | |

DATOS GENERALES

| Datos Generales del Hospital | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | |
| Nombre del Hospital: | Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María | | | |
| Dirección: | Barrio Concepción, 3ª Calle Poniente, # 15, Santiago de María, Departamento de Usulután. | | | |
| Teléfono: | 2663-0018 | | | |
| Fax: | 26840200 | | | |
| E-mail: | cjamontoya@gmail.com | | | |
| Nombre de la Directora o del Director: | Dr. Carlos José Aguirre Montoya | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Dr. Carlos José Aguirre Montoya | Dra. Karla Marina Díaz de Naves | | | |
| Director del Hospital Nacional Santiago de María | Coordinadora Nacional de Hospitales | | | |

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

| MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2020 | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | | Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital | | | |
| HOSPITAL | | Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María | | | |
| MISIÓN | | Somos un hospital líder e innovador en la prestación de servicios de salud de segundo nivel comprometidos con la atención equitativa, eficiente efectiva, solidaria y con calidez, fundamentados en una política de calidad que contribuye a la satisfacción y resolución de las necesidades de salud de la población y medio ambiente del área geográfica de influencia. | | | |
| VISIÓN | | Convertirnos en el hospital modelo de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud basados en la innovación, la seguridad del paciente y la adaptación de la estructura organizacional a la oferta de servicios, a través de la mejora continua, participativa y resolutiva, que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios. | | | |
| OBJETIVO GENERAL | | Garantizar el desarrollo de las funciones operativas y administrativas en el hospital y proporcionar la oferta de servicios hospitalarios integrados con la red de servicios de salud, asegurando una capacidad instalada que satisfaga las necesidades de la población. | | | |
| | 1 | Fortalecer los diferentes sistemas de vigilancia de la salud en la institución para contribuir a mejorar la gestión hospitalaria. | | | |
| | 2 | Disminuir la morbi-mortalidad materno, perinatal, neonatal e infantil mediante el fortalecimiento de redes integradas e integrales en salud | | | |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS | 3 | Desarrollar competencias técnicas y habilidades para garantizar el mejor desempeño de los recursos humanos. | | | |
| | 4 | Ejecución presupuestaria institucional en forma eficiente | | | |
| | 1 | Proporcionar atención médica a la población en servicios de emergencia, ambulatorios y de hospitalización. | | | |
| | 2 | Realiza la vigilancia epidemiológica tanto Intrahospitalario como su entorno. | | | |
| | 3 | Cumplir los lineamientos establecidos de referencia, retorno e interconsulta. | | | |
| FUNCIONES | 4 | Rendición de cuentas a la población en general en atención al servicio de | | | |
| PRINCIPALES | | salud brindado, ejecución presupuestaria, mejoras en las instalaciones para | | | |
| | | la mejor atención de los pacientes y actividades indispensables para mejorar la transparencia. | | | |
| | 5 | Planificar, organizar, ejecutar, monitorear y evaluar el proceso administrativo a nivel hospitalario | | | |
| | 6 | Fortalecimiento del recurso humano mediante la educación continua. | | | |
| | 7 | Brindar los servicios de cirugías mayores y menores de las especialidades básicas con que cuenta la institución. | | | |

INTRODUCCIÓN

La calidad de los servicios de salud es indispensable para lograr un óptimo desarrollo de la salud en la población, es así como el Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" de Santiago de María está realizando este Plan Operativo Anual aplicando las mejores estrategias para el apoyo de la atención de los usuarios; su principal contribución a esta nueva visión de gobierno radica en el ordenamiento y priorización de las intervenciones contribuyendo a lograr los objetivos estratégicos establecidos a nivel país y que están enmarcados en las prioridades de salud establecidas en el Plan Cuscatlán, asimismo, se consideran los compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, la Carta Iberoamericana de la Calidad, la política presupuestaria, ley del medio ambiente, entre otros.

Estamos dentro de la categorización de hospital básico donde se brindan servicios de salud de emergencia, hospitalización y consulta externa especializada como Medicina Interna, Pediatría, Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Odontología; contando con áreas de apoyo: laboratorio cínico, rayos X, ultrasonografía; donde se atiende población de la red de servicios del MINSAL que son nueve municipios: Alegría, Berlín, Tecapán, Mercedes Umaña, Estanzuelas, Villa El Triunfo, California, Nueva Granada, Jucuapa, San Buena Ventura y Santiago de María; pero atiende la demanda de pacientes que son de otras redes de atención como son: Ozatlán, Lolotique y Sesori; por lo que estamos trabajando en mejorar el sistema de referencia y retorno con estos niveles de atención, así como también el 3er nivel, demandando para esto la asistencia a la RIISS de nuestra micro red y el seguimiento a compromisos adquiridos en tales reuniones.

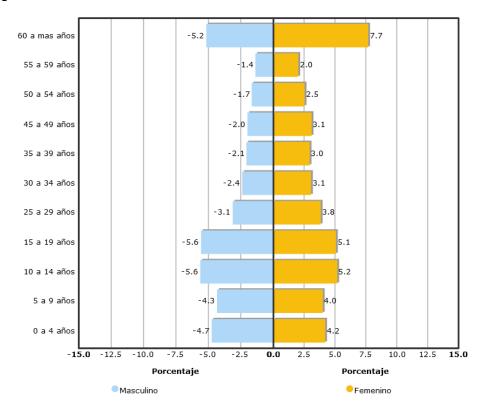
Según el perfil epidemiológico tenemos reflejado que la mayor parte de atenciones ambulatoria y de hospitalización son de medicina general y materna-infantil. Por lo que se ha desarrollado este proceso de planificación hospitalario anual enfocado a mejorar la calidad de gestión para el 2020 centrado en mejorar la atención de los usuarios y obtener resultados que se encuentren enmarcados en la línea estratégica de salud que impulsa el Ministerio de Salud.

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Análisis de la Demanda de Salud:

Características de la población:

Tenemos una población proyectada, en nuestro municipio, para el año 2020 de 20,032 habitantes, según la DIGESTY, el municipio cuenta con un área de 37.71 km², la cabecera se encuentra a una altitud de 900 msnm, con 271 habitantes por Km2, pero según área de influencia la población proyectada es de 128,036 habitantes y comprende los municipios de: Alegría, Berlín, Tecapán, Mercedes Umaña, Estanzuelas, Villa El Triunfo, California, Nueva Granada, Jucuapa, San Buena Ventura y Santiago de María.



El crecimiento poblacional del año 2018 comparado con el año 2019 es de un 0.98% (1,254 habitantes), esto debido a la reorganización de municipios del departamento de Usulután, habiéndose agregado a nuestro AGI el municipio de Jucuapa y San Buena Ventura. La proporción poblacional que cuenta con los beneficios de asegurados, en el departamento, del ISSS es de un 19.7% (75,350 habitantes) y del ISBM es de un 2.2% (8,414 habitantes) y con el MINSAL es del 78.2% (299,105 habitantes).

Situación de salud:

Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años.

PRODUCCIÓN DE PARTOS POR TIPO DE ATENCIÓN HOSPITAL NACIONAL SANTIAGO DE MARÍA 2015-2019

| TIPO DE PARTO | | | AÑO | | |
|---------------------|-------|-------|-------|------|--------|
| THE DETAINS | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019** |
| VAGINAL | 1,158 | 812 | 905 | 799 | 731 |
| CESAREA | 287 | 213 | 153 | 153 | 106 |
| CESAREA 1era VEZ | 171 | 130 | 73 | 58 | 46 |
| CESAREA SUBSECUENTE | 116 | 83 | 80 | 95 | 60 |
| TOTAL | 1,445 | 1,025 | 1,058 | 952 | 837 |

Fuente: SIMMOW (** falta diciembre para 2019)

Se puede observar la disminución de la producción de partos hospitalario, posterior al 2015 hubo una drástica disminución, que si se compara con el 2019, son 608 partos menos. Igual con cesárea, lo cual es bueno, porque lo que se espera es mantener el estándar de índice de cesárea a un 15%, como hospital se hace, una vez disminuyen los partos así es el mismo comportamiento en cesáreas de primera vez, los factores que se podría exponer que hay una mayor cobertura de planificación familiar, debido al trabajo en RIISS entre primer y segundo nivel y en los últimos 3 años la violencia social en el municipio que influye en la atención de partos.

Análisis de Morbilidad y Mortalidad

Morbilidad de Hospitalaria:

Primera 10 causas de morbilidad de Egresos Hospitalarios, Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2019

| Nº | Grupo de causa | Egresos |
|----|--|---------|
| 1 | Parto único espontáneo | 729 |
| 2 | Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica | 422 |
| 3 | Diarrea de Presunto origen infeccioso | 411 |
| 4 | Neumonía | 347 |
| 5 | Diabetes Mellitus | 333 |
| 6 | Otras complicaciones del embarazo y del parto | 287 |
| 7 | Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones | 170 |
| 8 | Colelitiasis y colecistitis | 168 |
| 9 | Insuficiencia renal | 162 |
| 10 | Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas | 147 |
| | Demás causas | 8,781 |
| | TOTALES | 19,369 |

Fuente: SIMMOW

Las principal causas de egresos están relacionadas a la atención del parto, atención materna relacionada con el feto y del parto representa el 8%; diarreas con un 2% y las neumonías el 2% para el año 2019.

Morbilidad de la consulta externa:

Primera 10 causas de morbilidad de Consulta Externa, Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2019

| Nº | Grupo de causa | Consultas |
|----|---|-----------|
| 1 | Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén | 1,355 |
| 2 | Caries dental | 1,292 |
| 3 | Diabetes Mellitus | 1,212 |
| 4 | Hipertensión esencial (primaria) | 903 |
| 5 | Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes | 531 |
| 6 | Insuficiencia renal | 454 |
| 7 | Epilepsia | 410 |
| 8 | Colelitiasis y colecistitis | 346 |
| 9 | Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos semaf | 325 |
| 10 | Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos | 311 |
| | Demás causas | 4,047 |
| | TOTALES | 11,186 |

Fuente: SIMMOW

Las atenciones odontológicas representan 23%, seguido con las enfermedades crónicas degenerativas (Hipertensión esencial, Diabetes Mellitus, Epilepsia y Enfermedad Renal) representan el 26% de la totalidad de la morbilidad de la consulta externa, luego un 3% los trastornos mentales y del comportamiento, neuróticos y relacionados con el estrés.

Morbilidad de la consulta en emergencia

Primera 10 causas de morbilidad de Emergencia, Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2019

| Nº | Grupo de causa | Consultas |
|----|---|-----------|
| 1 | Otras complicaciones del embarazo y del parto | 1,375 |
| 2 | Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas | 1,142 |
| 3 | Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores | 1,035 |
| 4 | Dolor abdominal y pélvico | 901 |
| 5 | Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09) | 888 |
| 6 | Diabetes Mellitus | 628 |
| 7 | Fiebre de origen desconocido | 476 |
| 8 | Otras enfermedades del sistema urinario | 455 |
| 9 | Gastritis y duodenitis | 369 |
| 10 | Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clas | 361 |
| | Demás causas | 8,341 |
| | TOTALES | 15,971 |

Fuente: SIMMOW

Otras complicaciones del embarazo y del parto, es la primera causa en la consulta del servicio de emergencia, seguida de otros traumatismo de regiones especificadas, de regiones no especificadas y múltiples, con un 9% y 7%, respectivamente.

Mortalidad NETA:

Primera 10 causas de mortalidad neta y tasa de letalidad según egresos, Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2019

| Nº | Grupo de causas | Muertes | Egresos | Tasa Letalidad |
|--------------|---|---------|---------|-------------------|
| 1 | Neumonía (J12-J18) | 6 | 30 | 20.00 |
| 2 | Otras enfermedades del corazón (I26-I51) | 4 | 11 | 36.36 |
| 3 | Enfermedades hipertensivas (I10-I13) | 3 | 25 | 12.00 |
| 4 | Enfermedades cerebrovasculares (160-169) | 3 | 16 | 18.75 |
| 5 | Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00 | 2 | 31 | 6.45 |
| 6 | Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40 | 2 | 21 | 9.52 |
| 7 | Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98) | 1 | 150 | 0.67 |
| 8 | Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K | 1 | 130 | 0.77 |
| 9 | Diabetes Mellitus (E10-E14) | 1 | 102 | 0.98 |
| 10 | Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G25,G31- | 1 | 41 | 2.44 |
| Demás causas | | 4 | 858 | 0.00 |
| | TOTALES | 28 | 1,415 | 0.00 |

Fuente: SIMMOW

Mortalidad BRUTA:

Primera 10 causas de mortalidad bruta y tasa de letalidad según egresos, Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2019

| Nº | Grupo de causas | Muertes | Egresos | Tasa Letalidad |
|--------------|---|---------|---------|-------------------|
| 1 | Otras enfermedades del corazón (I26-I51) | 5 | 36 | 13.89 |
| 2 | Enfermedades del hígado (K70-K76) | 2 | 13 | 15.38 |
| 3 | Tumor maligno del cuello del útero (C53) | 2 | 2 | 100.00 |
| 4 | Neumonía (J12-J18) | 1 | 257 | 0.39 |
| 5 | Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69) | 1 | 25 | 4.00 |
| 6 | Enfermedades hipertensivas (I10-I13) | 1 | 8 | 12.50 |
| 7 | Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25) | 1 | 3 | 33.33 |
| 8 | Resto de tumores malignos (C17,C23-C24,C26-C31,C37-C41,C | 1 | 1 | 100.00 |
| 9 | Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y del pulmón (C3 | 1 | 1 | 100.00 |
| Demás causas | | 0 | 2,596 | 0.00 |
| TOTALES | | 15 | 2,942 | 0.00 |

Fuente: SIMMOW

Se puede ver que las principales causas de mortalidad Bruta hospitalaria para el año 2019, están relacionadas con enfermedades crónicas degenerativas, con un total de 43 muertes en este año, donde 28 fueron antes de las 48 horas, que son pacientes que su compromiso general es grave y el desenlace fatal es grande, 15 fallecidos fueron después de las 48 horas.

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

Tendencias de Consultas por Enfermedades Crónicas Hospital Nacional Santiago de María, 2015 al 2019.

| Consultas por Enfermedades Crónicas | | | AÑOS | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| Entermedades Cronicas | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Diabetes Mellitus | 2,900 | 2,558 | 1,513 | 1,352 | 1,840 |
| Hipertensión Arterial | 3,626 | 3,342 | 1,482 | 980 | 1,151 |
| Enfermedad Renal Crónica | 249 | 243 | 265 | 477 | 626 |
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica | 575 | 243 | 86 | 55 | 379 |
| Cáncer del cérvix | 6 | 6 | 4 | 2 | 5 |
| Cáncer de mama | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 |

Fuente: SIMMOW

Las atenciones de las enfermedades crónicas ha disminuido, principalmente Diabetes e Hipertensión, no así la Enfermedad Renal Crónica que va en aumento y aparte de atenciones, la desconcentración de pacientes que pertenecen a nuestro AGI se ve en aumento, en cuanto a los cáncer se mantiene siempre con pocos casos en estas principales patologías que afectan a la mujer.

Tiempo de espera durante el año 2019.

Consulta Externa Especializada (primera vez en días).

| INDICADOR | DÍAS PROMEDIO AÑO 2019 | ESTÁNDAR (DÍAS) |
|---|---------------------------|-----------------|
| Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediátrica de primera vez | 2 | 30 |
| Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez | 21 | 30 |
| Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez | 6 | 5 |
| Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez | 21 | 30 |
| Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez | 2 | 30 |

Fuente: SPME

Consulta e Ingreso por Emergencia (horas, minutos)

| INDICADOR | HORAS PROMEDIO AÑO 2019 | ESTÁNDAR |
|-------------------------------------|----------------------------|---|
| Tiempo de Espera de Atención Medica | 30 minutos | |
| Tiempo de Espera de Ingreso | 1 hora y 40 minutos | Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs |

Fuente: Estándar de Calidad

Para intervención quirúrgica electiva (en días)

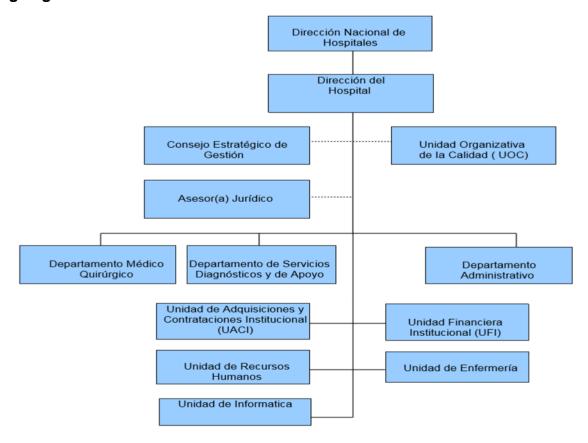
| INDICADOR | DIAS PROMEDIO AÑO 2019 | ESTÁNDAR (días) |
|---|---------------------------|-----------------|
| Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva | 20 | 60 DÍAS |
| Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ginecología | 21 | 60 DIAS |

Fuente: SPME

Siempre nos hemos mantenido en los promedios estándar, tantos los tiempos de espera para asignación de consulta de primera vez, así como también los tiempos de espera para ingreso a emergencia e igual los tiempos de cirugía están dentro del estándar, no tenemos cirugías retrasadas, se continua mejorando en los tiempos de ingreso y se sigue dando prioridad a las consultas de primera vez.

Análisis de la Oferta de Salud

Organigrama



Análisis de la capacidad residual del año 2019: consultorios, camas y quirófanos.

Capacidad residual de consultorios, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019.

| Información 2019 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 2019 | Capacidad residual de consultas médicas |
|-------------------------------------|--|--|---|---|---|--|---|
| Medicina General | 1 | 2.0 Horas | 480 Horas | 0.2 Horas | 2,824 | 2,630 | 194 |
| Especialidades Medicina | 1 | 3.0 Horas | 720 Horas | 0.3 Horas | 2,880 | 1,550 | 1,330 |
| Especialidades Cirugia | 1 | 2.0 Horas | 480 Horas | 0.3 Horas | 1,920 | 1,502 | 418 |
| Especialidades de Pediatría | 1 | 1.0 Horas | 240 Horas | 0.3 Horas | 960 | 864 | 96 |
| Especialidades Gineco Obstetricia | 1 | 5.0 Horas | 1,200 Horas | 0.3 Horas | 4,800 | 3,036 | 1,764 |
| Psiquiatría | 0 | 0.0 Horas | 0 Horas | 0.0 Horas | 0 | 0 | 0 |

Fuente: SPME

En la capacidad residual de consultorios para este año son positivas, lo que significa que se ha realizado menos con respecto a la capacidad máxima de consultas por consultorios, debido a que la cantidad de especialistas en el hospital son mínimas y estos especialistas, que al mismo tiempo son jefes de servicio, realizan labor administrativas y de representación en reuniones como referentes de especialidad básica y muchas veces se dejan de dar estas consultas.

Capacidad residual de camas, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| Información No | | Según Estandares | | | Capacidad máxima | No de egresos | Capacidad residual |
|------------------|--------------------|---|-----|----------|------------------|------------------|-----------------------|
| 2019 | camas censables | Promedio de días Días laborales do ogrosos al año | | | | | |
| Cama Censable | | | | | | | |
| Especialidades | Básicas | | | | | | |
| Cirugía | 8 | 2.90 Días | 85% | 365 Días | 856 | 950 | -94 |
| Ginecología | 2 | ND | 85% | 365 Días | ND | 110 | ND |
| Medicina Interna | 12 | 3.10 Días | 85% | 365 Días | 1,201 | 1,366 | -165 |
| Obstetricia | 23 | 3.70 Días | 85% | 365 Días | 1,929 | 1,892 | 37 |
| Pediatría | 15 | 3.00 Días | 85% | 365 Días | 1,551 | 1,834 | -283 |
| Cama No Censa | ble | | | | | | |
| Otros Egresos | | | | | | | |
| Emergencia | 0 | ND | 85% | 365 Días | ND | 6 | ND |

Fuente: SPME

Al comparar la capacidad de camas de hospitalización por especialidad, observamos que son negativas, debido a que hubo aumento de casos de patologías, como en pediatría de neumonías y GEAS, dicho comportamiento fue a nivel nacional y otros servicios por aumento de enfermedades crónicas, no así obstetricia, donde se ha visto la disminución de atenciones de parto.

Capacidad residual de quirófano, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| Quirófano General | 2018 | 2019 |
|--|---------------|---------------|
| Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva | 1 | 1 |
| Promedio de horas de funcionamiento por día | 6.0 Horas | 6.0 Horas |
| Numero de horas quirófano disponibles al año | 1,440.0 Horas | 1,440.0 Horas |
| Horas promedio por Cirugía | 2.0 Horas | 2.0 Horas |
| Capacidad máxima de cirugías | 720 | 720 |
| Numero de cirugías realizadas | 562 | 506 |
| Capacidad residual de cirugías electivas | 158 | 214 |

Fuente: SPME

En cuanto a la capacidad residual de las cirugías electivas se observa que para este año no se realizaron 214 cirugías que se debieron realizar, en algunos meses, al inicio de año, hubo desabastecimiento anestésicos y eso hizo suspender cirugías, que luego se reprogramaron, pero no se realizaron todas de nuevo, además se tubo incapacidad de un especialista, por enfermedad, que dejo de realizar sus cirugías programadas.

Capacidad instalada proyectada para el año 2020: consultorios, camas y quirófanos.

Dotación de consultorios, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020.

| Información 2020 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 |
|--------------------------------------|---|---|---|---|--|
| Consulta General | 1 | 2.0 Horas | 480 Horas | 0.2 Horas | 2,880 |
| Especialidades Medicina | 1 | 2.0 Horas | 480 Horas | 0.3 Horas | 1,920 |
| Especialidades Cirugía | 1 | 2.0 Horas | 480 Horas | 0.3 Horas | 1,920 |
| Especialidades de Pediatría | 1 | 2.0 Horas | 240 Horas | 0.3 Horas | 1,920 |
| Especialidades Gineco Obstetricia | 1 | 4.0 Horas | 960 Horas | 0.3 Horas | 3,840 |

No hay incremento de consultorios, solo que ahora hay disminución de horas consultas por especialista, debido a que hay disminución de horas en algunas especialidad y también disminuye un recurso especialista, especialmente en Medicina Interna y Gineco-Obstetricia respectivamente.

Dotación de camas, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020

| SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN | NUMERO DE CAMAS 2020 |
|------------------------------|----------------------|
| Medicina Interna | 12 |
| Cirugía General | 8 |
| Pediatría General | 16 |
| Ginecología | 1 |
| Obstetricia | 22 |
| Camas no censables | 8 |

En cuanto a dotación de cama para este próximo año, se disminuye a 1 cama Ginecología, debido a que cuando se aumentó hubo disminución de ocupación, por lo que vuelve a solo una cama, se quita una cama a Obstetricia debido a que fue un servicio que terminó el 2019 con menos porcentaje de ocupación y con el análisis de que existe una tendencia de disminución de atención de partos, dicha cama se pasa a Pediatría, debido a que al elevado índice de ocupación que termina este año.

Dotación de quirófano, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020

| QUIROFANO GENERAL | 2020 |
|--|---------------|
| Numero de quirófanos disponibles | 2 |
| Número de quirófano funcionando | 1 |
| Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva | 1 |
| Promedio de horas de funcionamiento por día | 6.0 Horas |
| Número de horas quirófano disponibles al año | 1,440.0 Horas |
| Horas promedio por Cirugía | 2.0 Horas |
| Capacidad máxima de cirugías | 720 |

En cuanto a dotación de quirófano, este año se trabajara en forma similar al 2019, este año se vio disminuido la cirugía electiva, pero nos mantuvimos arriba del estándar, 30% con la cirugía electiva ambulatoria.

Estructura del Talento Humano

| | F | orma de Pago |) | |
|--|---------|-------------------------|-----------|-------|
| Departamento | Salario | Servicio Profesional | Adhonorem | TOTAL |
| Dirección | 2 | | | 2 |
| Administrador | 2 | | | 2 |
| Unidad Financiero Contable | 5 | | 1 | 6 |
| Unidad de Adquisiciones Contrataciones | 3 | | 1 | 4 |
| Conservación y Mantenimiento | 5 | | | 5 |
| Recursos Humanos | 3 | | | 3 |
| Médicos Especialistas | 7 | 3 | | 10 |
| Médicos Generales | 2 | 4 | | 6 |
| Médicos Residentes | 9 | | | 9 |
| Enfermera | 20 | 5 | | 25 |
| Auxiliar de enfermería | 42 | 5 | 15 | 62 |
| Activo Fijo | 1 | | | 1 |
| Anestesiología | 7 | 3 | | 10 |
| Laboratorio | 13 | 3 | 4 | 20 |
| Impresiones | 1 | | | 1 |
| Radiología | 6 | | 1 | 7 |
| Psicólogo | | 1 | 1 | 2 |
| Trabajo Social | | 1 | | 1 |
| Porteros | 4 | | | 4 |
| Fisioterapia | 1 | | | 1 |
| Estadística y Documentos Médicos | 11 | | | 11 |
| Farmacia | 7 | 1 | | 8 |
| Servicio Auxiliares | 14 | 10 | | 24 |
| Almacén | 4 | | | 4 |
| Informática | 1 | | | 1 |
| Arsenal y Central de esterilización | | 1 | | 1 |
| Lavandería y Costurería | 2 | 2 | | 4 |
| Transporte | 9 | 1 | | 10 |
| Cocina | 4 | | | 4 |
| Asesor Jurídico | | 1 | | 1 |
| Odontología | 2 | | | 2 |
| Saneamiento Ambiental | 1 | | | 1 |
| TOTAL | 188 | 41 | 23 | 252 |

Medicamentos e insumos médicos

| Período | Abastecimiento | Problemas | Acciones |
|---------------------------------|--|--|---|
| Primer Trimestre | Promedio abastecimiento 85% | uso incluidos en cuadro básico. desabastecimiento de anestésicos generales generado por retraso en las entregas de la compra conjunta | Fueron eliminados medicamentos de poco uso en la elaboración de la compra 2020. Se hizo compras por libre gestión (limitadas por la reducción de la ejecución del presupuesto al 40%) y se realizaron transferencias con otras instituciones. |
| Segundo Trimestre | Promedio abastecimiento inferior al 80% | 2019.medicamentos desabastecidos | Se realizaron transferencias entre hospitales para solventar y prevenir desabastecimiento. |
| Tercer y Cuarto Trimestre | Promedio abastecimiento aumenta progresivamente del 90 al 100% | Se desabastece métodos de PF inyectables e implantes principalmente. así como también ranitidina iv, ketorolaco iv y líquidos iv | Inicia el ingreso de la compra conjunta 2019 en agosto y de las compras de emergencia por parte del MINSAL. Se realizan compras por libre gestión para abastecer medicamentos para la unidad renal yotros medicamentos que no ingresaron vía compra conjunta, así también métodos inyectables de planificación. |

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2019.

Actividad Hospitalaria.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| A stivide dee Heenitelevine | Total | | | | |
|-----------------------------|--------|---------|----------|--|--|
| Actividades Hospitalarias | Prog. | Realiz. | % Cumpl. | | |
| Consulta Externa Médica | | | | | |
| Medicina General | 2,880 | 2,451 | 85% | | |
| Especialidades Básicas | 9,840 | 6,149 | 62% | | |
| Emergencias | 14,825 | 15,707 | 106% | | |
| Total | 27,545 | 24,307 | 88% | | |

Fuente: SPME

En esta tabla resumen se puede ver el porcentaje de cumplimiento en general, de toda la actividad hospitalaria, podemos ver que lo programado en Medicina General está en un porcentaje optimo, en este servicio solamente se cuenta con dos horas para ver atenciones generales y luego toda la actividad de consulta pasa a emergencia, donde se puede ver reflejado el aumento de consulta, donde se incluye consulta de emergencia de especialidad, pero la mayoría es por Medico Residentes.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas por Especialidad, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| A stinida dos Haspitalarias | Total | | | | | |
|-----------------------------|-------|---------|----------|--|--|--|
| Actividades Hospitalarias | Prog. | Realiz. | % Cumpl. | | | |
| Consulta Externa Médica | | | | | | |
| Especialidades Básicas | 3 | | | | | |
| Medicina Interna | 2,880 | 1,451 | 50% | | | |
| Cirugía General | 1,920 | 1,333 | 69% | | | |
| Pediatría General | 960 | 748 | 78% | | | |
| Ginecología | 2,244 | 1,214 | 54% | | | |
| Obstetricia | 1,836 | 1,403 | 76% | | | |
| Total | 9,840 | 6,149 | 62% | | | |

Fuente: SPME

En cuanto al cumplimiento de metas en la consulta de especialidad fue bajo, debido a que la oferta de horas por especialista es baja y en el año internista disminuye una hora consulta de especialidad, las múltiples actividades de jefatura que les toca cubrir, estos pacientes siempre son atendidos, pero son por médicos residentes con más capacidad, pero dicha consulta pasa a producción de consulta externa y no son reflejados en la consulta de especialidad.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas por Especialidad en Emergencia, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| A ctivida dos Hospitalavias | Total | | | |
|--------------------------------------|--------|---------|----------|--|
| Actividades Hospitalarias | Prog. | Realiz. | % Cumpl. | |
| Consulta Externa Médica | | | | |
| Emergencias | | | | |
| De Medicina Interna | 480 | 387 | 81% | |
| De Cirugía | 480 | 556 | 116% | |
| De Pediatría | 480 | 0 | 0% | |
| De Gineco-Obstetricia | 245 | 11 | 4% | |
| Otras Atenciones Consulta Emergencia | | | 112% | |
| Total | 14,825 | 15,707 | 106% | |

Fuente: SPME

Con respecto a la consulta de especialidad en la consulta de emergencia se ha mejorado en dos rubros, en Medicina Interna siempre se cumple su hora asignada de especialidad y en Cirugía se aumenta, con la atención de un Cirujano, que atiende en emergencia, pero también genera atenciones de emergencia, pero que no son de especialidad, las otras dos especialidades básicas están bajos o no hay producción, debido a que un especialista dejó de trabajar en el hospital y esa era su área de apoyo, en pediatría se solicita que realice el registro de pacientes pediátricos vistos por él.

Egresos hospitalarios:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas de Egresos Hospitalarios, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| A ctivide de a lla spitale via a | Total | | | | | | | |
|----------------------------------|-------|---------|----------|--|--|--|--|--|
| Actividades Hospitalarias | Prog. | Realiz. | % Cumpl. | | | | | |
| Egresos Hospitalarios | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | : | | | | | | | |
| Cirugía | 973 | 883 | 91% | | | | | |
| Ginecología | 243 | 103 | 42% | | | | | |
| Medicina Interna | 1,338 | 1,368 | 102% | | | | | |
| Obstetricia | 2,278 | 1,740 | 76% | | | | | |
| Pediatría | 1,733 | 1,737 | 100% | | | | | |
| Total | 6,565 | 5,831 | 89% | | | | | |

Fuente: SPME

Se puede ver que los egresos se alcanza más de lo programado, esto se debe a que durante el año hubo aumento de casos en los servicios de pediatría, dicho comportamiento se tubo a nivel nacional y en otras áreas se debe al incremento de enfermedades crónicas degenerativas, Enfermedad Renal y pie Diabético, lo que incrementa el egreso, no así con los servicios de Ginecología, que este próximo año se trabajara con 1 cama menos y Obstetricia, este año se quita una cama y se hace traslado a Pediatría, porque son los servicios de menos porcentaje de egresos.

Atención de partos:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas en Atención de Partos, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| A stirrida da a Hannitalania a | Total | | | | | | | |
|--------------------------------|-------|---------|----------|--|--|--|--|--|
| Actividades Hospitalarias | Prog. | Realiz. | % Cumpl. | | | | | |
| Partos | | | | | | | | |
| Partos vaginales | 850 | 692 | 81% | | | | | |
| Partos por Cesáreas | 150 | 106 | 71% | | | | | |
| Total | 1,000 | 798 | 80% | | | | | |

Fuente: SPME

Si vemos el cumplimiento de metas en cuanto atención de partos se mantiene dentro de un porcentaje adecuado, teniendo en cuenta que se realiza un 13% de cesáreas del total partos, muy por debajo de los estándar para un hospital básico, pero en análisis anteriores se pudo reflejar que la atención de partos va en disminución con respecto a años anteriores, por lo que este año, probablemente, se mantenga con dicha tendencia.

Cirugía mayor:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas en Cirugía Mayor, Hospital Nacional Santiago de María, año 2019

| A -ti: -i d- d 11it- li | | Total | | | | | | |
|------------------------------------|-------|---------|----------|--|--|--|--|--|
| Actividades Hospitalarias | Prog. | Realiz. | % Cumpl. | | | | | |
| Cirugía Mayor | | | | | | | | |
| Electivas para Hospitalización | 468 | 309 | 66% | | | | | |
| Electivas Ambulatorias | 252 | 158 | 63% | | | | | |
| De Emergencia para Hospitalización | 125 | 74 | 59% | | | | | |
| De Emergencia Ambulatoria | 5 | 1 | 20% | | | | | |
| Total | 850 | 542 | 64% | | | | | |

Fuente: SPME

En este cumplimiento se ve disminuido en alcanzar las metas, se debe a que al principio de año se vio afectado por el desabastecimiento de anestésicos, que hizo reprogramaciones de cirugía, las cuales no se realizaron en su totalidad y otra situación que no afecta es que esta en reparación de nuestro quirófano, con 1 mes y medio, que ha dificultado la realización de cirugías electivas.

ANÁLISIS FODA

Análisis Interno

FORTALEZA:

- Recurso Humano comprometido al trabajo institucional
- Existencia de guías, y normas de atención al usuario.
- Recurso Humano capacitado a través de educación continua
- Se cuenta con lineamientos y normativa interna institucional.
- Sistemas de información locales y en línea actualizados y eficientes
- Permiso ambiental vigente.
- Servicios de apoyo hospitalarios las 24 horas

DEBILIDAD:

- Número de Recurso Humano insuficiente en algunas áreas hospitalarias
- Infraestructura inapropiada con respecto a espacios reducidos
- Falta de educación de los usuarios con respecto a la atención de emergencia
- Incapacidades de salud del personal

Análisis Externo

OPORTUNIDADES:

- Coordinación interinstitucional
- Venta de servicios al ISSS
- Refuerzos presupuestarios
- Acompañamiento de Nivel Central y Regional en supervisiones facilitadoras

- Trabajo en conjunto con Foro Nacional de Salud
- Cumplimiento de indicadores en RIISS

AMENAZAS:

- Contexto de violencia
- Presupuesto insuficiente a la institución
- Población con acceso limitado a servicios básicos
- Migración de la población
- Aumento de enfermedades no transmisibles

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

- Problemas de demanda (problemas sanitarios)
 - Bajo cumplimiento de consulta de especialidad.
 - Bajo cumplimiento en metas de cirugía electivas
 - Disminución en atenciones de partos
 - Elevado número de atenciones en unidad de emergencia
- Problemas de oferta (gestión y de inversión)
 - Infraestructura hospitalaria reducida para atención de pacientes en todas las áreas.
 - Dos quirófanos existentes y uno funcionando, por falta de recurso humano
 - Limitado recurso humano, especialmente personal médico y enfermeras
 - Limitada espacio físico en área de recuperación de pacientes

Priorización de Problemas y definición de Objetivos del POA

| | Identificación y Priorización de Problemas - Plan Operativo 2020 | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| No. | Identificación de problemas | Problemas priorizados | Objetivos del POA | | | | | | | | | | | |
| 1 | especialidad. | | Mejorar la calidad de atención de los usuarios | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Disminuir la morbimortalidad materna- perinatal. | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Infraestructura hospitalaria reducida para atención de pacientes en todas las áreas. | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Limitada espacio físico en área de recuperación de pacientes | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Elevada concentración de consulta de primer nivel en unidad de emergencia. | Limitado recurso humano, especialmente personal médico y enfermeras | | | | | | | | | | | | |

Objetivos Generales del Plan Operativo Anual 2020.

1. Disminuir la morbimortalidad materno infantil

Resultado esperados:

- 1.1 Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2020.
- 1.2 Disminución de la morbimortalidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2020.
- 1.3 Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.
- 2. Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutiva del hospital.

Resultados esperados:

- 2.1 Contar con al menos un 95% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.
- 3. Garantizar los mecanismos que favorezcan la mejora continua de la calidad en los servicios hospitalarios.

Resultados esperados:

- 3.1 Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.
- 3.2 Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año.

Anexo 4.- Programación de Actividades de Gestión 2020

| MINISTERIO DE SALUD | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|---|------------------------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD | | | | Plan Operati | | | | | | | |
| | COMERNO DE EL SADVADOR | | | | Año 20 | | | | | | | |
| | | | | PROGRA | MACIÓN DE ACTI | VIDADES DE | GESTIÓN | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| No | Hospital Nacional Santiago de maría | Meta Anual | Indicador | Medio de verificación | Responsable | 1er Trimestre prog | 2do Trimestre prog | 3er Trimestre prog | 4to Trimestre prog | Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas | | |
| | | | | | | μου | μοσ | prog | piog | er cumpimiento de 103 resultados esperados o metas | | |
| 1 | Objetivo: disminuir la morbimortalid | ad materno | infantil. | | | | | | | | | |
| 1.1 Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2020. | | | | | | | | | | | | |
| 1,1,1 | Supervisar el cumplimiento de la Estrategia de Código Rojo en el | | | Expediente clínico | Jefe de | 100% | 100% | 100% | 100% | Mantenimiento de insumos necesarios para aplicación de | | |
| 1.1.1 | Hospital | 100% | cumplió estrategia / total de casos de hemorragias obstétricas atendidos | Expediente cimico | ginecoobstetricia | 100% | 100 % | 100% | 100 /6 | estrategia | | |
| | | | Número de Casos de sepsis | | | | | | | | | |
| 1.1.2 | Supervisar el cumplimiento de la Estrategia de Código Amarillo en el | 100% | materna cumpliendo la estrategia / total de casos de | Expediente clínico | Jefe servicio de ginecoobstetricia | 100% | 100% | 100% | 100% | . Mantenimiento de insumos necesarios para aplicación de estrategia | | |
| | Hospītal | | sepsis materna | | ginecoobstetricia | | | | | ue esuategia | | |
| | Supervisar el cumplimiento de la | | Número de Casos de PEG materna cumpliendo la | | Jefe servicio de | | | | | . Mantenimiento de insumos necesarios para aplicación | | |
| 1.1.3 | Estrategia de Código Naranja en el Hospital | 100% | estrategia / total de casos de PEG materna | Expediente clínico | ginecoobstetricia | 100% | 100% | 100% | 100% | de estrategia | | |
| | Participar en las jornadas de análisis | | Número de casos de muertes maternas revisados / número de | | Comité de | | | | | | | |
| 1.1.4 | de casos de muertes maternas y morbilidades extremas. | 100% | casos de muerte materna ocurridos x 100. | Informes de Auditorías | Morbimortalidad materno perineonatal | 100% | 100% | 100% | 100% | Cumplimiento de normativa materna | | |
| | Evaluar la implementación y los resultados de planes contingenciales | | No de evaluaciones de | | Comité de | | | | | | | |
| 1.1.5 | en periodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad materno. | 100% | implementación de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencial ejecutados | Informe de Evaluación | Morbimortalidad materno perineonatal | 100% | 100% | 100% | 100% | responsabilidad de involucrados en cumplimiento de planes | | |
| | Seguimiento trimestral a la Clinica de | | # pacientes inscritas en | Registro de | Jefe de Gineco- | | | | | | | |
| 1.1.6 | Riesgo Reproductivo | 100% | CARR/#pacientes referidas de todas las áreas a CARR X 100 | inscripciones y referidas | Obstetricia | 100% | 100% | 100% | 100% | Detección del embarazos de alto riesgo | | |
| | Seguimiento al programa Parto | | No. de partos humanizados | | Jefe de Gineco- | | | | | | | |
| 1.1.7 | Humanizado | 100% | atendidos/ No de partos atendidos | Informe mensual | Obstetricia | 100% | 100% | 100% | 100% | Aplicación de los lineamientos de la estrategia | | |

| 1.2 | Resultado esperado: Disminución d | e la morbim | nortalidad perineonatal e infantil | del área geográfica de | e responsabilidad en el | año 2020. | | | | |
|-------|---|-------------|--|--|--|-----------|------|------|------|--|
| | Participar en las jornadas de análisis de casos de muertes infantiles y perinatales | 100% | Número de casos de muertes infantiles y perinatales revisados / número de casos de muertes infantiles y perinatales ocurridos x 100. | Informes de Auditorías | Jefe servicio de pediatría | 100% | 100% | 100% | 100% | Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico. |
| 1.2.2 | Evaluar la implementación y los resultados de planes contingenciales en periodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad infantil y perinatal | 100% | No de evaluaciones de implementación de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencial ejecutados | Informe de Evaluación | Comité de Morbimortalidad Hospitalaria | 100% | 100% | 100% | 100% | Información disponible. |
| | Seguimiento al programa Neonato Humanizado | 100% | No. de RN que se aplica estrategia de neonato humanizados / No de RN atendidos | Informe mensual | Jefe de Pediatría | 100% | 100% | 100% | 100% | Aplicación de los lineamientos de la estrategia |
| 1.2.4 | 100% de Recien Nacido, que nacen en el hospital evaluados según norma al alta | | # de RN evaluados al alta según norma/# RN dados de alta al periodoX100 | Expediente clinico y estandar de calidad | Jefe de Pediatría | 100% | 100% | 100% | 100% | Aplicación de normativa por medico |
| 1.3 | Resultado esperado: Mejorar la cob | ertura de a | tención de parto intrahospitalar | io de pacientes perten | ecientes a la red. | | | | | |
| 1.3.1 | Realización de pasantias hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención de la RIIS | 100% | # de pasantias realizadas/Total de pasantias programadas | Lista de asistencia | Trabajo Social, Jefe de Enfermera y Jefe de Gineco | 100% | 100% | 100% | 100% | Coordinación con SIBASI y Coordinadores de Microred 1er nivel |
| 1.3.2 | Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar a referente materno infantil del SIBASI. | 100% | # listados recibido / # total de listados solicitados X 100 | Listado recibido | Jefe de Gineco- oObstetricia y referente SIBASI | 100% | 100% | 100% | 100% | Coordinación con SIBASI y Coordinadores de Microred 1er nivel |

| 2 | Objetivo: Garantizar el abastecimier | nto de medi | camentos e insumos de acuerd | o a la capacidad resolu | itiva del hospital. | | | | | | | | | |
|-------|---|--|---|--|--|--------------------|-------|------|------|--|--|--|--|--|
| 2.1 | Resultado esperado: Contar con al r | menos un 9 | 5% de abastecimiento de medic | amentos e insumos ne | cesarios para brindar la | a atención al usua | ırio. | | | | | | | |
| 2.1.1 | Plan de trabajo 2019 de Comité de Farmacovigilancia elaborado. | 1 | Plan de trabajo 2018 elaborado | Plan de trabajo 2020 elaborado | Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros | 1 | | | | Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas. | | | | |
| 2.1.2 | Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos. | 12 | Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas | Informe de monitoreo y supervisiones. | Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros | 3 | 3 | 3 | 3 | Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas. | | | | |
| 2.1.3 | Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada. | 1 | # de documentos de necesidades realizados del total programado | Documento de necesidades | Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros | 1 | | | | Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos. | | | | |
| 2.1.4 | Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior. | 1 | # de documentos presentados del total programado | Documento presentado | Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros | | 1 | | | Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades. | | | | |
| 2.1.5 | Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital. | 1 | # de solicitudes de compra del total programado | Solicitud de compra | Asesor Médico de Suministros | | 1 | | | Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades. | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | 3.1 Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1.1 | Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación. | 100% | A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa | Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos | Comité de IAAS | 100% | 100% | 100% | 100% | Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoria. | | | | |
| 3.1.2 | 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% | Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia. | | | | |
| 3.1.3 | 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. | | | | |
| 3.2 | Resultado esperado: Acortar tiempo | s de esper | a para cirugía electiva en el año |). | | | | | | | | | | |
| 32.1 | Incrementar las cirugias electivas ambulatorias en un 2%, con respecto al año previo. | 2% de cirugías electivas ambulatori as | (# 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 | 10% | 10% | 10% | 10% | Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos. | | | | |
| 3.2.2 | Mantener la funcionabilidad de los quirófanos con recurso humano disponible. | 100% de aprovecha miento 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% | Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas. | | | | |
| 323 | 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. | | | | |
| 2.2.4 | Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas. | 12 | # total de monitoreo realizados del total programado | Lista de chequeo | Jefe de Sala de Operaciones | 3 | 3 | 3 | 3 | Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo. | | | | |

Anexo 5.- Programación de Actividades Asistenciales 2019



MINISTERIO DE SALUD

Hospital: Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2020

| | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total |
|--|-------|---------|-------|----------|-------|-------|-------|----------|------------|----------|-----------|-----------|--------|
| Actividades | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. |
| Servicios Finales | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa Médica | | | | | | | | | | | | | |
| General | | | | | | | | | | | _ | | |
| Medicina General | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 241 | 249 | 2,900 |
| Especialidades | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 1,920 |
| Cirugía General | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 183 | 187 | 2,200 |
| Pediatría General | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 1920 |
| Ginecología | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 1,920 |
| Obstetricia | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 1,920 |
| Emergencias | | | | | | | | | | | | | |
| De Medicina Interna | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 480 |
| De Cirugía | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía General | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 576 | 6912 |
| De Pediatría | | | | | | | | | | | | | |
| Pediatría Gral. | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 480 |
| De Gineco-Obstetricia | | | | | | | | | | | | | |
| Ginecología | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Obstetricia | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 1920 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Otras Atenciones Consulta Emergencia | | | | | | | | | | | | | |
| Emergencia/Consulta General | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,116 | 1,124 | 13,400 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Otras Atenciones Consulta Externa Médica | | | | | | | | | | | | | |
| Nutrición | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 49 | 500 |
| Planificación Familiar | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 31 | 350 |
| Psicología | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 49 | 500 |
| Consulta Externa Odontológica | | | | | | | | | | | | | |
| Odontológica de primera vez | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 205 | 213 | 2.468 |
| Odontológica subsecuente | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 141 | 1,648 |
| Cirugía Oral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 |
| | | | | <u> </u> | | 1 - | 1 - | <u> </u> | | <u> </u> | | | |

| Servicios Finales | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| Egresos Hospitalarios | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | | | | | |
| Ciruqía | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 88 | 990 |
| Ginecología | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 19 | 140 |
| Medicina Interna | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 124 | 1,400 |
| Obstetricia | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 164 | 1,902 |
| Pediatría | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 1,920 |
| Otros Egresos | | | | | | | | | | | | | |
| Emergencia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 |
| Partos | | | | | | | | | | | | | |
| Partos vaginales | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 840 |
| Partos por Cesáreas | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 16 | 126 |
| Cirugía Mayor | | | | | | | | | | | | | |
| Electivas para Hospitalización | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 432 |
| Electivas Ambulatorias | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 20 | 130 |
| De Emergencia para Hospitalización | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 19 | 173 |
| De Emergencia Ambulatoria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |
| Medicina Critica | | | | | | | | | | | | | |
| Unidad de Emergencia | | | | | | | | | | | | | |
| Admisiones | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 2,400 |
| Transferencias | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 34 | 320 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Servicios Intermedios | | | | | | | | | | | | | |
| Diagnostico | | | | | | | | | | | | | |
| Imagenología | | | | | | | | | | | | | |
| Radiografías | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 712 | 8,500 |
| Ultrasonografías | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 960 |
| oterasonogranas | | | | | | | | | - 55 | | | | 1000 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Otros Procedimientos Diagnósticos | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | |
| Electrocardiogramas | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 158 | 162 | 1,900 |
| Espirometría | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 7 | 40 |
| Tratamiento y Rehabilitación | | | | | | | | | | | | | |
| • | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 43 | 450 |
| Cirugía Menor Fisioterapia (Total de sesiones brindadas) | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 441 | 449 | 5,300 |
| Inhaloterapias | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 925 | 11,100 |
| Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,333 | 8,337 | 100,000 |
| Recetas Dispensadas de Hospitalización | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,416 | 3,424 | 41,000 |
| Trabajo Social | 0,110 | 0,110 | 0,110 | 5,110 | 3,110 | 3,113 | 5,115 | 5,110 | 3,113 | 0,110 | 3,110 | 0,121 | 11,000 |
| Casos Atendidos | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 1,140 |
| 00000 / 1001101000 | 1 00 | | 00 | | | | | | 1 00 | | | 1 00 | 1 ., |

Servicios Intermedios Diagnostico Laboratorio Clínico y Banco de Sangre Hematología 2,663 Consulta Externa 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.233 1.235 14.798 Hospitalización 5.919 Emergencia Referido / Otros 6.215 Inmunología Consulta Externa 2.071 Hospitalización Emergencia Referido / Otros 1,627 Bacteriología 1.134 Consulta Externa 2,170 Hospitalización Emergencia 1.085 Referido / Otros Parasitología Consulta Externa 1.726 Hospitalización 1.134 Emergencia 1,578 Referido / Otros **Bioquímica** 1,294 1.294 1,294 1,294 1,294 1,294 1,294 1,294 1.294 1,294 1.294 1,304 15,538 Consulta Externa 1,788 1,788 1,788 1,788 1,788 1,788 1,788 1,788 21,458 1,788 1,788 1,788 1,790 Hospitalización 11,099 Emergencia 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.158 2.160 Referido / Otros 25.898 Banco de Sangre Consulta Externa Hospitalización 2.104 Emergencia Referido / Otros Urianálisis 1,479 Consulta Externa 3,354 Hospitalización 2,861 Emergencia 2,170_ Referido / Otros

| Servicios Generales | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| Alimención y Dietas | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalización | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 369 | 379 | 4,438 |
| Cirugía | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 353 | 354 | 4,237 |
| Ginecología | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 62 | 700 |
| Obstetricia | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 564 | 567 | 6,771 |
| Pediatría | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 494 | 499 | 5,933 |
| Lavandería | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalización | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,804 | 9,812 | 117,656 |
| Cirugía | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,377 | 12,383 | 148,530 |
| Ginecología | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,735 | 3,736 | 44,821 |
| Obstetricia | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,345 | 3,356 | 40,151 |
| Pediatría | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,590 | 2,595 | 31,085 |
| Consulta | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Médica General | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1486 | 1489 | 17,835 |
| Consulta Médica Especializada | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2339 | 2346 | 28,075 |
| Emergencias | | | | | | | | | | | | | |
| Emergencias | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 2,748 | 32,976 |
| Mantenimiento Preventivo | | | | | | | | | | | | | |
| Números de Orden | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 28 | 314 |
| Transporte | | | | | | | | | | | | | |
| Kilómetros Recorridos | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,166 | 13,174 | 158,000 |

Fuente de Datos: SPME