

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE SONSONATE

“DR. JORGE MAZZINI VILLACORTA”

PLAN OPERATIVO ANUAL 2018



SONSONATE, DICIEMBRE 2017

ÍNDICE

Datos Generales del Hospital	3
Denominacion Naturaleza y funciones del Hospital	4
Introduccion	5-6
Diagnostico Situacional del Hospital y su entorno	7
Analisis de la Demanda	8
Situacion de Salud	9
Analisis de la Morbilidad y Mortalidad	10-16
Analisis de las Enfermedades Transmisibles	17
Analisis de la Oferta de Salud	18
Analisis de la Capacidad Residual	19-22
Capacidad Instalada para 2018	23
Estructura de Recursos Humanos	24-26
Analisis Comparativo del cumplimiento de metas del POAH 2018	27
Analisis FODA	28
Identificacion y Priorizacion de Problemas	29
Identificacion de Problemas y/o Necesidades	30
ANEXO 4	31-37
ANEXO 5	38-42
ANEXO 6	43

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia:	Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini V. Sonsonate
Dirección:	Final Calle Alberto Masferrer Poniente # 3-1 Sonsonate.
Teléfonos:	<u>2891-6508,2891-6509,2891-6510</u>
Fax:	2429-2204
E-mail:	hosp_mazzini@hotmail.com
Nombre de Director(a):	Dr. Walter Ernesto Flores Alemán
Fecha de aprobación de la POAH 2018.	31 diciembre 2017

Dr. Walter Ernesto Flores Alemán
Director de Hospital Nacional de
Sonsonate "Dr. Jorge Mazzini
Villacorta"

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

DENOMINACION NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

CARACTERÍSTICAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

MISIÓN	Apoyar y proveer servicios integrales de salud a través de programas preventivos, curativos y de hospitalización con la corresponsabilidad de los actores locales y así garantizar a los usuarios de nuestra institución una atención humanizada, oportuna con equidad y calidad a la familia y comunidad.
VISIÓN	Ser una institución hospitalaria de segundo nivel que establezca la Atención Primaria en Salud como eje fundamental para atender a toda la población sin distinción, aplicando tecnología de vanguardia y brindando una atención humanizada por parte de todo el personal logrando de esta manera una total satisfacción en los usuarios.
OBJETIVO GENERAL	1 Brindar atención médica de segundo nivel en forma humanizada y con calidad a través de una coordinación efectiva del trabajo en red y utilizando como herramienta de ayuda la intersectorialidad.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	<ol style="list-style-type: none">1 Brindar atención curativa de emergencia en las cuatro áreas básicas (Cirugía, Medicina Interna, Ginecología, Obstetricia y Pediatría).2 Proveer servicios de hospitalización en las cuatro áreas básicas de atención.3 Brindar atención de consulta externa especializadas en las cuatro áreas básicas y subespecialidades.4 Brindar servicios de apoyo y diagnóstico médico las 24 horas del día5 Establecer comunicación efectiva con el tercer nivel de atención para realizar referencias oportunas.7 Proveer servicios de asesoría en trabajo social, trámites de citas y referencias a otros centros de atención y además solventar situaciones en la Oficina por el derecho a la Salud
FUNCIONES PRINCIPALES	<ol style="list-style-type: none">1 Proveer servicios de salud permanente e integral de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las especialidades médicas según su complejidad.2 Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, contando con la participación de la población y diferentes sectores sociales.3 Proponer y apoyar técnicamente la formulación, evaluación y supervisión de normas, guías y protocolos de atención médica.4 Desarrollar la provisión y gestión de los servicios de salud en función de los compromisos, acuerdos, convenios y contratos.5 Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención que forman parte de la Región del SIBASI respectivo los procesos de planificación organización, ejecución y control de las acciones de salud.6 Establecer e implementar planes de desarrollo de los recursos humanos.7 Coordinar con los diferentes hospitales nacionales y Unidades de Salud el sistema de referencia y retorno, apoyo e intercambio de recursos, capacitaciones y soporte técnico.8 Ejercer una gestión administrativa y financiera eficiente y transparente.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

INTRODUCCIÓN

El Hospital Nacional Dr. “Jorge Mazzini Villacorta” de Sonsonate, con el propósito conducir la gestión hospitalaria durante el año 2018 y cumplir con lo establecido en el Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno, enfocado en lograr el mejoramiento continuo de la calidad de gestión pública centrada en la satisfacción de los usuarios y la consecución de resultados diseña el PLAN ANUAL OPERATIVO 2018, documento en el cual quedan plasmadas las metas propuestas para el próximo año, las cuales deberán ser monitoreadas periódicamente para verificar su cumplimiento.

Este documento fue elaborado bajo la metodología participativa de las diferentes jefaturas de departamentos y/o servicios involucrados, quienes de acuerdo a su capacidad y en algunos casos ejecuciones históricas, proporcionaron la información requerida para esta programación anual. Además en conjunto le darán el debido seguimiento, en cuanto a su análisis y evaluación.

El Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini Villacorta de Sonsonate busca proporcionar a la población de Sonsonate y a toda la que demande los servicios de salud, una atención especializada centrada en el paciente, con criterios de oportunidad, equidad, seguridad y eficiencia, en un ambiente de cordialidad y respeto como medio para alcanzar la excelencia a través del fortalecimiento de la comunicación y coordinación con las diferentes estructuras y niveles asistenciales del Ministerio de Salud. Sin dejar de lado la calidad y calidez, en función de servicio a la población demandante de los servicios de salud.

Durante la ejecución del Plan Operativo Anual se pretende alcanzar algunas prioridades como:

- Mejorar los tiempos de espera en Consulta Externa, específicamente de niños, gestantes y adulto mayor.
- Implementar un proceso de educación continua, para mejorar la atención de los usuarios internos y externos.
- Optimizar el sistema de Referencia y Retorno.

- Prescribir medicamentos según cuadro básico de medicamentos y de acuerdo a protocolos de atención.
- Obtener una demanda satisfecha, específicamente de las personas que consultan en este centro asistencial.
- Llevar un registro y control cuali-cuantitativo de las diferentes actividades a desarrollar.
- Tener un Instrumento de medición, que permita hacer las valoraciones y ajustes respectivos.

Para lo cual se presenta en el siguiente documento: Generalidades, Características de la organización y funcionamiento, Diagnóstico Situacional, Objetivo General, Programación de Actividades de Gestión de las diferentes áreas hospitalarias y compromiso de Mejoramiento Continuo de la Calidad.

**DIAGNOSTICO
SITUACIONAL DEL
HOSPITAL Y SU
ENTORNO**

ANALISIS DE LA DEMANDA

CARACTERISTICAS DE LA POBLACION:

a) ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA 2018

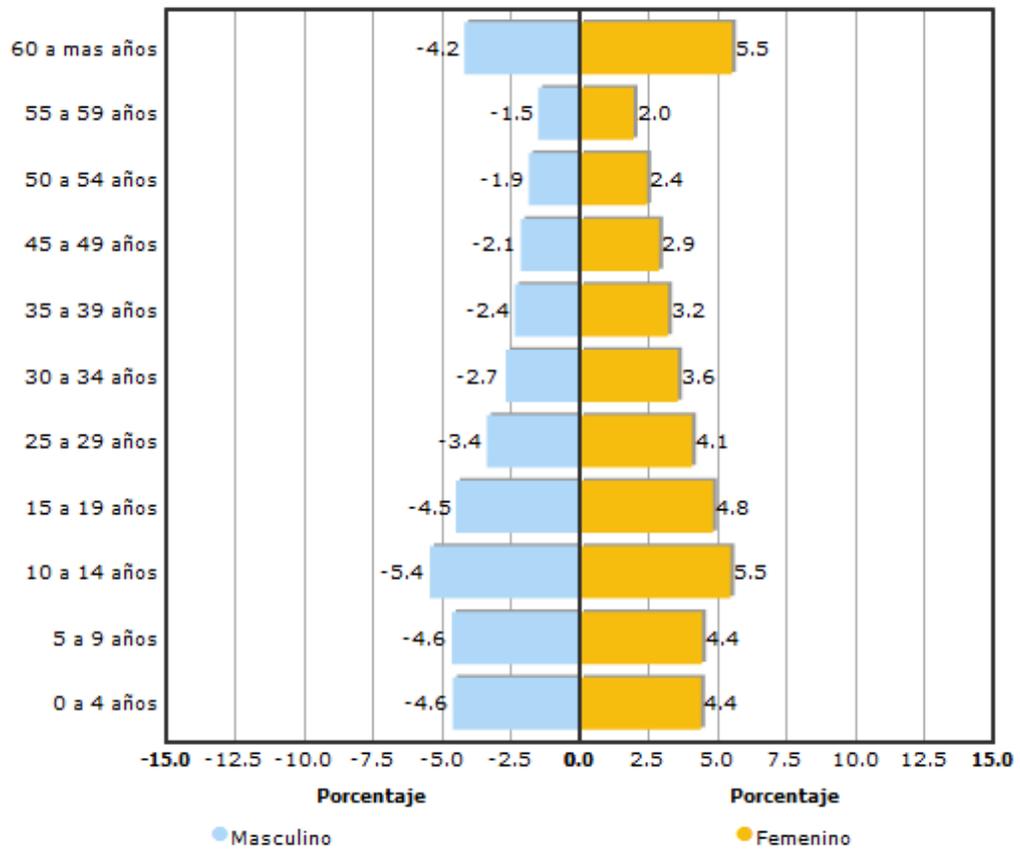
CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA

DEPARTAMENTO	POBLACIÓN		
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
SONSONATE	511,304	242,257	269,047

POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPOS ETARIOS

Edades	Masculino	Femenino		
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	23,501	4.6%	22,494	4.4%
5 a 9 años	23,725	4.6%	22,728	4.4%
10 a 14 años	24,791	4.8%	23,825	4.7%
15 a 19 años	26,879	5.3%	26,29	5.1%
20 a 24 años	27,82	5.4%	28,005	5.5%
25 a 29 años	22,971	4.5%	24,736	4.8%
30 a 34 años	17,222	3.4%	20,837	4.1%
35 a 39 años	13,745	2.7%	18,261	3.6%
40 a 44 años	12,052	2.4%	16,417	3.2%
45 a 49 años	10,959	2.1%	14,707	2.9%
50 a 54 años	9,473	1.9%	12,469	2.4%
55 a 59 años	7,698	1.5%	10,04	2.0%
60 años o más	21,421	4.2%	28,238	5.5%
Total	242,257	47.4%	269,047	52.6%
Total General	511,304			

b) PIRAMIDE POBLACIONAL PROYECTADA 2018



SITUACION DE SALUD

- COMPORTAMIENTO DE LA DEMANDA DE PARTOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

DESCRIPCION	2013	2014	2015	2016	2017
PARTOS VAGINALES	5417	5978	5770	4924	4850
CESAREAS	2190	1968	2125	2249	2310
TOTAL PARTOS	7607	7946	7895	7173	7160

Debido al alto número de pacientes obstétricos que se atienden en esta Institución, el Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini se caracteriza por ser la segunda maternidad a nivel departamental, durante el año 2017 se tuvo un promedio diario de 18 pacientes por día.

Se ha proyectado que al finalizar el año se tendrá un total de 7160 partos según la tendencia observada en los análisis de Sala Situacional, similar al año 2016.

Según los análisis realizados por el departamento de epidemiología El hospital de Sonsonate tiene en el mes de OCTUBRE el mes con más nacidos vivos con 619 nacidos.

- ANALISIS DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD AÑO 2017

PRIMERAS 10 CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO

Grupo de causas	Masculino				Femenino				Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	0	0		0.00	0	4,021	0.00	0.00	0	4,021	0.00	0.00	8,115
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	1	372	0.27	0.03	1	321	0.31	0.03	2	693	0.29	0.03	1,614
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O34.2)	0	0		0.00	0	600	0.00	0.00	0	600	0.00	0.00	1,528
Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	0	259	0.00	0.00	0	289	0.00	0.00	0	548	0.00	0.00	1,426
Aspiración neonatal de meconio (P24.0)	0	269	0.00	0.00	0	262	0.00	0.00	0	531	0.00	0.00	944
Bronquiolitis aguda, no especificada (J21.9)	0	209	0.00	0.00	0	185	0.00	0.00	0	394	0.00	0.00	1,032
Asma, no especificada (J45.9)	1	188	0.53	0.03	0	201	0.00	0.00	1	389	0.26	0.02	1,238
Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas (E11.8)	1	122	0.82	0.03	1	250	0.40	0.03	2	372	0.54	0.03	1,592
Ictericia neonatal, no especificada (P59.9)	0	164	0.00	0.00	0	155	0.00	0.00	0	319	0.00	0.00	537
Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal, sin otra especificación (O68.9)	0	0		0.00	0	275	0.00	0.00	0	275	0.00	0.00	850
Demás causas	252	4,776	0.00	8.13	169	8,044	0.00	4.85	421	12,820	0.00	6.40	48,834
Totales	255	6,359	0.00	8.23	171	14,603	0.00	4.91	426	20,962	0.00	6.47	67,710

PRIMERAS 10 CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	844	27.24	5,238	150.37	6,082	92.40
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	1,116	36.02	4,079	117.10	5,195	78.93
Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	0	0.00	4,596	131.94	4,596	69.83
Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)	1,994	64.35	1,830	52.54	3,824	58.10
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24)	1,736	56.02	1,565	44.93	3,301	50.15
Leiomioma del útero, sin otra especificación (D25.9)	0	0.00	2,761	79.26	2,761	41.95
Asma, no especificada (J45.9)	1,003	32.37	1,278	36.69	2,281	34.66
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	1,014	32.72	1,159	33.27	2,173	33.01
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	435	14.04	1,637	47.00	2,072	31.48
Bronquiolitis aguda, no especificada (J21.9)	984	31.76	800	22.97	1,784	27.10
Demás causas	21,105	0.00	42,373	0.00	63,478	964.43
Totales	30,231	975.62	67,316	1,932.53	97,547	1,482.04

PRIMERAS 10 CAUSAS DE CONSULTAS DE EMERGENCIA

<i>Grupo de Causas</i>	<i>Consultas masculina</i>	<i>Tasa</i>	<i>Consultas femenina</i>	<i>Tasa</i>	<i>Total Consultas</i>	<i>Tasa</i>
<i>Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)</i>	0	0.00	569	16.34	569	8.64
<i>Parto prematuro (O60)</i>	0	0.00	228	6.55	228	3.46
<i>Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)</i>	36	1.16	110	3.16	146	2.22
<i>Bronquiolitis aguda, no especificada (J21.9)</i>	71	2.29	68	1.95	139	2.11
<i>Asma, no especificada (J45.9)</i>	52	1.68	73	2.10	125	1.90
<i>Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O34.2)</i>	0	0.00	108	3.10	108	1.64
<i>Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)</i>	52	1.68	51	1.46	103	1.56
<i>Amenaza de aborto (O20.0)</i>	0	0.00	88	2.53	88	1.34
<i>Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)</i>	19	0.61	65	1.87	84	1.28
<i>Hipertensión esencial (primaria) (I10)</i>	22	0.71	58	1.67	80	1.22
<i>Demás causas</i>	1,368	0.00	1,847	0.00	3,215	48.85
<i>Totales</i>	1,620	52.28	3,265	93.73	4,885	74.22

Mortalidad antes de 48 horas

<p style="text-align: center;">Lista internacional de Mortalidad Período del 01/01/2017 al 31/10/2017 Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta" Muertos antes de 48horas</p>										
Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
<i>Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)</i>	12	17	70.59	17	21	80.95	29	38	76.32	0.44
<i>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)</i>	12	101	11.88	12	117	10.26	24	218	11.01	0.36
<i>Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)</i>	6	37	16.22	13	81	16.05	19	118	16.10	0.29
<i>Neumonía (J12-J18)</i>	5	11	45.45	9	22	40.91	14	33	42.42	0.21
<i>Septicemia (A40-A41)</i>	4	5	80.00	9	12	75.00	13	17	76.47	0.20
<i>Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)</i>	6	106	5.66	6	111	5.41	12	217	5.53	0.18
<i>Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)</i>	6	13	46.15	6	29	20.69	12	42	28.57	0.18
<i>Enfermedades del hígado (K70-K76)</i>	8	16	50.00	3	9	33.33	11	25	44.00	0.17
<i>Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E07,E15-E34,E50-E88)</i>	4	31	12.90	6	36	16.67	10	67	14.93	0.15
<i>Enfermedades cerebro vasculares (I60-I69)</i>	5	8	62.50	5	6	83.33	10	14	71.43	0.15
<i>Demás causas</i>	35	1,607	0.00	54	3,545	0.00	89	5,152	0.00	1.35
Totales	103	1,952	0.00	140	3,989	0.00	243	5,941	0.00	3.69

Mortalidad después de 48 horas

Lista internacional de Mortalidad
Período del 01/01/2017 al 31/10/2017
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Muertos después de 48 horas

Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
<i>Enfermedades del hígado (K70-K76)</i>	16	78	20.51	6	56	10.71	22	134	16.42	0.33
<i>Enfermedades cerebro vasculares (I60-I69)</i>	6	51	11.76	16	65	24.62	22	116	18.97	0.33
<i>Septicemia (A40-A41)</i>	13	14	92.86	8	13	61.54	21	27	77.78	0.32
<i>Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E07,E15-E34,E50-E88)</i>	6	93	6.45	6	97	6.19	12	190	6.32	0.18
<i>Neumonía (J12-J18)</i>	8	125	6.40	2	209	0.96	10	334	2.99	0.15
<i>Otras enfermedades del corazón (I26-I51)</i>	4	75	5.33	5	109	4.59	9	184	4.89	0.14
<i>Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)</i>	4	203	1.97	4	238	1.68	8	441	1.81	0.12
<i>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)</i>	3	76	3.95	5	80	6.25	8	156	5.13	0.12
<i>Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)</i>	5	20	25.00	3	25	12.00	8	45	17.78	0.12
<i>Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)</i>	2	30	6.67	4	51	7.84	6	81	7.41	0.09
Demás causas	28	2,682	0.00	29	4,721	0.00	57	7,403	0.00	0.87
Totales	95	3,447	0.00	88	5,664	0.00	183	9,111	0.00	2.78

ANALISIS DE LA MORBILIDAD:

Durante el periodo de enero a octubre 2017 se atendió un total de 20,849 egresos. La primera causa de morbilidad corresponde a Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9) 19% La segunda causa de morbilidad hospitalaria es Diarrea y Gastroenteritis Aguda con un 3% y la tercera son las cesáreas anteriores con un 3%. De este total de egresos 82% del total corresponde al departamento de Sonsonate, el 16% corresponde al departamento de Ahuachapán y 2 % al resto de departamentos.

El hospital de Sonsonate por su ubicación geográfica y accesibilidad, atiende un número significativo de personas provenientes de los departamentos de Ahuachapán y la Libertad Durante el año 2017 se atendió en el área de hospitalización un promedio de 2,100 egresos. Las producción de Consultas Externa durante el año 2017, al mes de octubre 54,944, se proyecta que terminar el año con un total de 65,950, según el promedio mensual hasta el mes de octubre.

La primera causa de consulta externa es la Hipertensión esencial (primaria) (I10), con un total de 5287 que corresponde al 11% del total de consultas. El segundo diagnóstico en consulta externa es la Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9) con un 8%.

La Producción de consultas de emergencia hasta el mes de octubre 2017 es de 48,732 con un promedio mensual de 4875 consultas.

La primera causa de consulta en el área de emergencia es: las contracciones primarias inadecuadas (O62.0) con un 9%, seguido por la Diarrea y gastroenteritis aguda de presunto origen infeccioso (A09) con un 4%.

ANALISIS DE LA MORTALIDAD

Durante el año 2017 se tuvo un total de 426 fallecidos. Con una mortalidad bruta de 243 y mortalidad neta de 183.

La causa principal de muerte fue Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9) con un total de 35 muertes, la segunda causa de muerte es Septicemia, no especificada (A41.9) sin otra especificación con un total de 33 y la tercera causa de muerte es la Neumonía, no especificada (J18.9) con un total de 24.

255 corresponden al género masculino que es el 60% y 171 corresponde al género femenino que es el 40% del total de fallecidos.

ANALISIS DE LAS ENFERMERDADES NO TRANSMISIBLES (ULTIMOS 5 AÑOS)

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes Mellitus	828	1093	1115	938	776
Hipertensión Arterial	97	88	124	145	128
Enfermedad Renal Crónica	214	284	251	288	184
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	477	342	457	492	396
Cáncer	46	37	40	25	22

* Los datos 2017 son de enero a octubre

TIEMPO DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2017

- Consulta Externa Especializada (primera vez en días)

Especialidades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Pediatría	28	24	27	22	27	35	23	19	54	53
Ginecología	28	30	15	22	23	24	27	43	41	40
Obstétrica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Medicina Interna	84	88	104	111	81	70	66	113	108	89
Cirugía	203	180	159	177	141	198	204	188	204	214

Los datos 2017 son de enero a octubre

- Ingreso a Hospitalización(horas, minutos)

Especialidades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Emergencia	02:00:00	02:00:00	02:00:00	02:00:00	02:20:00	03:07:00	02:21:00	02:24:00	02:07:00	02:30:00

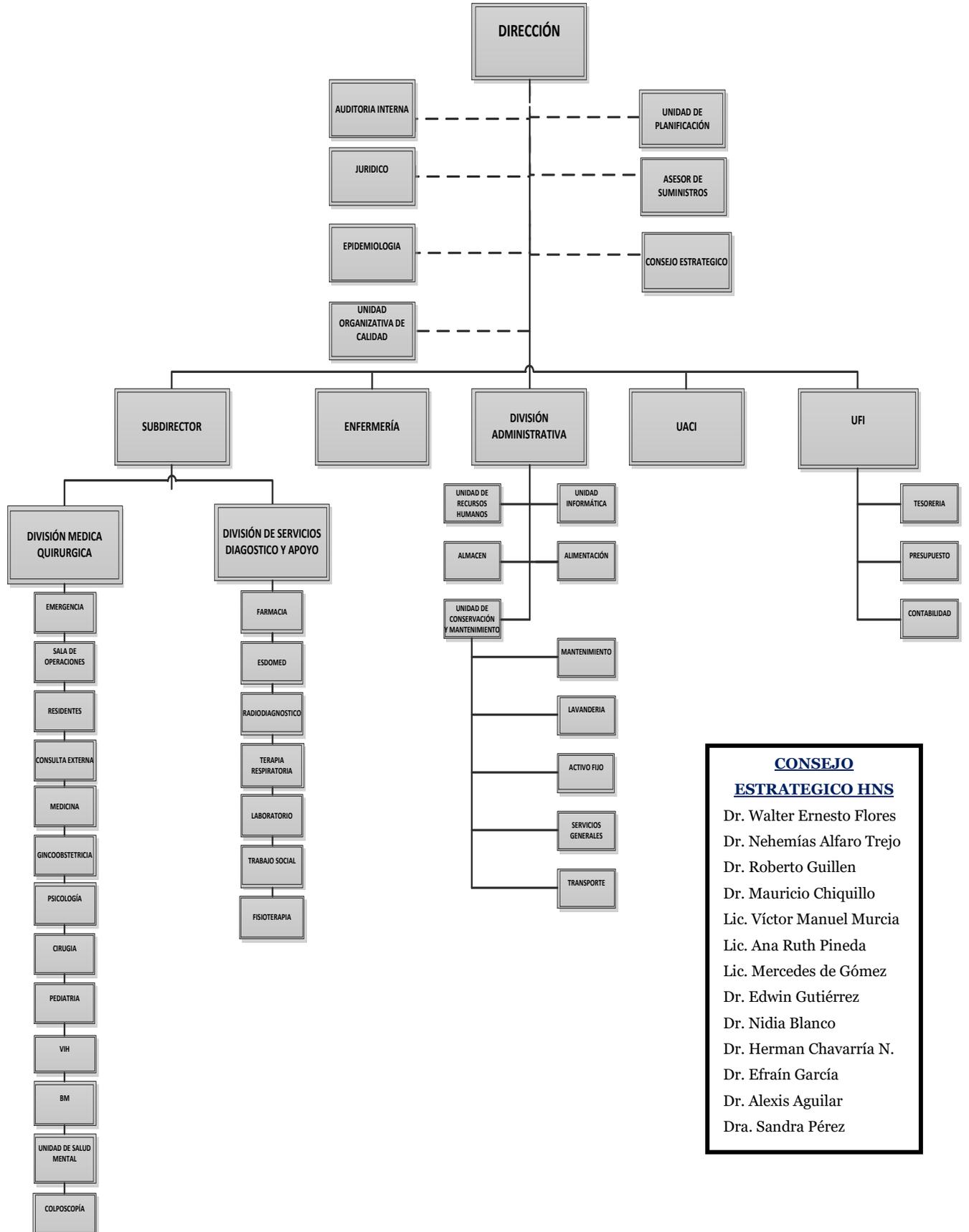
-

- Para intervención Quirúrgica electiva(días)

Especialidades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Emergencia	50	67	42	42	50	37	42	66	55	68

- ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA



CONSEJO ESTRATEGICO HNS

Dr. Walter Ernesto Flores
 Dr. Nehemías Alfaro Trejo
 Dr. Roberto Guillen
 Dr. Mauricio Chiquillo
 Lic. Víctor Manuel Murcia
 Lic. Ana Ruth Pineda
 Lic. Mercedes de Gómez
 Dr. Edwin Gutiérrez
 Dr. Nidia Blanco
 Dr. Herman Chavarría N.
 Dr. Efraín García
 Dr. Alexis Aguilar
 Dra. Sandra Pérez

- ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL AÑO 2017

CONSULTORIOS:11



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 07/12/2017 12:13:15



Información 2016 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 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	3	10.0 Horas	2,400 Horas	0.2 Horas	16,000	11,519	4,481
Especialidades Medicina	3	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	10,560	15,095	-4,535
Especialidades Cirugia	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	8,922	678
Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	4,770	990
Especialidades Gineco Obstetricia	2	14.0 Horas	3,360 Horas	0.3 Horas	13,440	11,201	2,239
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	2,587	-2,587

Información 2017 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 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.2 Horas	0	11,806	-11,806
Especialidades Medicina	0	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	12,884	-12,884
Especialidades Cirugia	0	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	8,772	-8,772
Especialidades de Pediatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	4,296	-4,296
Especialidades Gineco Obstetricia	0	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	14,002	-14,002
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.5 Horas	0	2,340	-2,340

CAMAS :251

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 07/12/2017 12:07:05

Información 2016	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	52	4.75 Días	85%	365 Días	3,396	3,375	21
Ginecología	14	2.70 Días	85%	365 Días	1,609	1,909	-300
Medicina Interna	73	5.00 Días	85%	365 Días	4,53	5,027	-497
Obstetricia	59	2.20 Días	85%	365 Días	8,32	9,097	-777
Pediatría	20	2.80 Días	85%	365 Días	2,216	3,322	-1,106
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediatrica	10	3.40 Días	85%	365 Días	913	836	77
Neonatología	18	2.60 Días	85%	365 Días	2,148	2,455	-307
Sub Especialidades de Psiquiatría							
Agudos	2	4.00 Días	85%	365 Días	155	0	155
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	2.90 Días	85%	365 Días	321	319	2

Información 2017	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	52	5.00 Días	85%	365 Días	3,227	3,502	-275
Ginecología	14	2.40 Días	85%	365 Días	1,81	1,984	-174
Medicina Interna	73	4.80 Días	85%	365 Días	4,718	4,778	-60
Obstetricia	59	2.30 Días	85%	365 Días	7,959	8,312	-353
Pediatría	20	3.00 Días	85%	365 Días	2,068	2,764	-696
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Peditrica	10	3.70 Días	85%	365 Días	839	738	101
Neonatologia	18	2.60 Días	85%	365 Días	2,148	2,238	-90
Sub Especialidades de Psiquiatría							
Agudos	2	7.00 Días	85%	365 Días	89	0	89
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	2.90 Días	85%	365 Días	321	324	-3

QUIROFANOS: 4



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 07/12/2017 11:56:52

VIN STEPIO DE SALUD
GOBIERNO DE

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Quirófano General	2016	2017
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	3	3
Promedio de horas de funcionamiento por día	24.0 Horas	24.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	5,760.0 Horas	5,760.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	2,880	2,880
Numero de cirugías realizadas	2,835	3,254
Capacidad residual de cirugías electivas	45	-374

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2018

CONSULTORIOS:11

Consulta Externa	11
Medicina General	3
Medicina Interna	3
Cirugia	2
Pediatría	1
Gineco Obstetricia	2
Consultorios Emergencia	7

CAMAS:

CAMAS	CENSABLES	NO CENSABLES
Cirugia	52	3
Ginecologia	14	1
Medicina Interna	73	3
Obstetricia	59	2
Pediatría	20	10
Cirugia Pediatrica	10	13
Neonatologia	18	0
Psiquiatria	2	0
Bienestar Magisterial	3	4
Partos		23
Observacion		6

QUIROFANOS:

QUIROFANOS GENERAL	3
QUIROFANO OBSTETRICO	1

ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS

RECURSOS HUMANOS EN SALUD

PERSONAL POR ESPECIALIDAD AÑO 2018						
ESPECIALIDAD	Ley Salario	Contrato	Serv. Prof.	Servicio Social	Adhonor.	TOTAL
MÉDICO						
Cirujano	5					5
Ortopeda	3					3
Cirujano Pediatra	1					1
Pediatra	6		1			7
Neonatólogo	2					2
Oftalmólogo	2					2
Epidemiólogo	1					1
Ginecólogo	13	4	1			18
Medicina Interna	6	1	1			8
Psiquiatra	1		1			2
Neumólogo			1			1
Otorrinolaringólogo	1				1	2
Medicina Familiar	2					2
Generales	4		4			8
Anestesiólogo	0					0
Residentes Medicina Interna	7		3			10
Residentes Pediatría	7					7
Residentes Gineco-obstetricia	10					10
Residentes Cirugía	7		2			9
Practicante Interno	26				48	74
Ultrasonografía			1			1
TOTAL	104	5	15		49	173
ENFERMERÍA						
Enfermera Jefe Depto. Enfermería	1					1
Enfermera Jefe Arsenal y Esterilización	1					1
Enfermera Supervisora Local	2					2
Enfermera Supervisora	7					7
Enfermera Jefe Unidad Hospitalaria	13					13

Enfermera	30	4		1	4	39
Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	108		2	3	6	119
Ayudantes de Enfermería	6					6
TOTAL	168	4	2	4	10	188
PERSONAL DE SERVICIOS DE APOYO						116
Jefe Laboratorio Clínico	1					1
Profesional Laboratorio Clínico	7		1			8
Laboratorista	9					9
Jefe Radiología	1					1
Técnico en Radiología	6				1	7
Jefe Trabajo Social	1					1
Trabajador Social	3					3
Psicólogo	2					2
Sub Jefe Servicio Anestesiología	1					1
Tecnólogo en Anestesia	13		1		1	15
Tecnólogo en Fisioterapia	2				2	4
Técnico Terapia Respiratoria	4		1		1	6
Promotor de Salud (VIH/SIDA)	1					1
Jefe de Farmacia	1					1
Auxiliar de Farmacia	13		2			15
Químico Farmaceuta (VIH/SIDA)		1				1
Químico Analista (oficina del Derecho a la Salud)	1					1
Téc. Arsenal y Central Esterilización	10				1	11
Estadística y Documentos Médicos	17				2	19
Alimentación	1		1			2
TOTAL	94	1	6		8	109
PERSONAL ADMINISTRATIVO						151
Director	1					1
Sub Director	1					1
Administración	1					1
Unidad Financiera	10					10
Recursos Humanos	7					7
UACI	5					5
Almacén	10					10

Jurídico	2					2
Informática	2					2
Mantenimiento	15					15
Auditoría	1					1
Lavandería	17					17
Secretaria de Ultrasonografía	1					1
Secretaria de Radiología	0					0
Secretaria de Trabajo Social	1					1
Secretaria de Laboratorio	3		1			4
Secretaria de Oficina Enfermeras	1					1
Secretaria de Alimentación	1					1
Auxiliar de Servicio	44		2			46
Ordenanza	1					1
Transporte	13					13
Secretaria de Consulta Externa	1					1
Activo Fijo	1					1
Telefonista	1					1
Secretaria de Mantenimiento	1					1
Secretaria de Dirección	2					2
Técnico Administrativo (BM)	1					1
Encargada INFOCA	1					1
TOTAL	145		3			148
TOTAL GENERAL HOSPITAL SONSONATE	511	10	26	4	67	618

Nota:

Plazas Suprimidas: Portero Vigilante, Auxiliar de Servicio, Profesional en Laboratorio Clínico (Segundo Nivel), auxiliar de enfermería Hospitalaria, técnico en Arsenal y Central de Esterilización, Médico de consulta General (2h. diarias).

Plazas Vacantes: Médico Especialista I (2horas diarias), Médico Jefe de Servicio (2 horas diarias), Médico Especialista II (2horas diarias), Ordenanza, auxiliar de Servicio (2), Lavandera y planchadora.

Personal que tiene plaza en Ley de salarios y en Servicios Profesionales: Médico Especialista I (4 horas diarias) Dra. Ana Laura Vides Arévalo, Médico Especialista I (2 horas diarias) Dr. Manuel Ernesto Valdés Barrientos.

ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POAH 2017

En los servicios finales, la consulta médica general alcanzo un 75% de cumplimiento, mientras que la consulta de especialidad de medicina interna llego a un 116% de cumplimiento otras consultas que anduvieron arriba del 100% fueron Cirugía con 133% y ginecología con 136% , sin embargo, cabe mencionar que el cumplimiento en el área de Pediatría fue del 70% se tuvo una baja afluencia de pacientes pediátricos. Las consultas de Psiquiatría estuvieron dentro de los parámetros aceptables con un 84%, otro porcentaje que cabe mencionar es la es la Cirugía Pediátrica con un 164%, esto obedece a la alta demanda de pacientes de cirugía pediátrica y se tiene un solo recurso el cual se sobrecarga para no distanciar los controles.

En la consulta de emergencia se cumplió con el 99 % de cumplimiento de la meta programada, aun cuando existe un porcentaje de atenciones que no son registradas.

En otras atenciones de consulta externa Nutrición alcanzó el 94% de cumplimiento como promedio; sin embargo, el área Bienestar Magisterial y Psicología con un 66 y 64 % de cumplimiento respectivamente.

Las cirugías mayores electivas ambulatorias y electivas para hospitalización, con un promedio de 112% de cumplimiento., las cirugías de emergencia para hospitalización y de emergencia ambulatoria tuvieron un promedio de cumplimiento del 116%, destacando el alto porcentaje de cumplimiento en la cirugía electiva para hospitalización con un 126% y la cirugía de emergencia ambulatoria 161%.

En los servicios intermedios el porcentaje de cumplimiento fue bastante aceptable a excepción de los procedimientos de los conos loop que solo se alcanzó un 37% de lo programado, se evidencia que existe sub-registro de la información. Cabe señalar que este procedimiento solo es realizado a tiempo parcial por 2 recursos médicos con otras funciones.

En los servicios Finales se tuvo porcentajes altos de cumplimiento en el total de kilómetros recorridos con un 127% y las libras de ropa lavadas para las áreas de Cirugía 123%

ANALISIS FODA 2018

FORTALEZAS	DEBILIDADES	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
Recurso Humano calificado, con experiencia, cumpliendo los perfiles requeridos.	Personal multidisciplinario, insuficiente en proporción a la Demanda de pacientes en diferentes áreas.	Establecimiento de espacios de trabajo intersectorial en el departamento (Gabinete de gestión departamental) y el apoyo de diferentes ONG'S.	Tendencia de crecimiento de la población perteneciente al AGI y municipios pertenecientes a otros departamentos
Estructura Organizativa Claramente Definida, delimitando niveles de autoridad y responsabilidad.	Presupuesto insuficiente según necesidades reales.	Articulación adecuada del trabajo en RIISS. (préstamo de ambulancias, transferencia de medicamentos insumos, etc.)	Presupuesto asignado no acorde a lo solicitado.
Cultura de Trabajo en Equipo, maximizando los recursos disponibles.	Dotación inadecuada de ambulancias para atender la demanda existente (Interconsultas y referencias.)	Voluntad política de autoridades del MINSAL.	Carreteras principales con alta carga de vehículos.
Se cuenta con normativa interna actualizada.	Recurso humano con múltiples roles	Existencia de guías clínicas, lineamientos y normas actualizadas.	Proliferación de focos de infección (ITS) por cercanía de zona portuaria.
Mobiliario y equipo en condiciones óptimas para la ejecución de diferentes actividades.	Recurso humano pendiente de actualización de cursos básicos para el desempeño (PALS, NALS, STABLE, HABILIDADES OBSTETRICAS)	Consolidación del trabajo desarrollado por el INS.	Existencia de tres centros penitenciarios en el departamento.
Infraestructura segura y en condiciones de salvaguardar, equipo y personal de la Institución, en caso de siniestros.	Infraestructura insuficiente para cubrir las necesidades de la población que se atiende.	Investigación de casos sujetos a denuncias por parte de la ODS MINSAL	Vulnerables a recibir demandas y denuncias por insatisfacción por parte de la población
Existencia del Comité de Contraloría Social			

DENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

- PROBLEMAS DE DEMANDA (PROBLEMAS SANITARIOS)

PROBLEMAS

Alta densidad poblacional por área geográfica de influencia y por accesibilidad de población procedente de los municipios de Ahuachapán y la Libertad. Áreas parcialmente cubiertas por equipos comunitarios.

La primera causa de egreso hospitalario es el parto único espontaneo

Zonas endémicas de casos nuevos de Tuberculosis y presencia de tres centros penitenciarios.

Prevalencia de casos de Malaria.

Hospital con alta demanda de traumas y Lesiones de causa externa.

Limitada infraestructura hospitalaria.

NECESIDADES

Contratación de mayor cantidad de recursos humanos de las diferentes disciplinas.

Construcción de torre materno infantil

Adecuada flota de ambulancias para transporte de pacientes

- PROBLEMAS DE OFERTA (GESTION DE INVERSION)

Insuficiente cantidad de Especialistas, Sub-especialistas, (oftalmólogos, cirujano pediatra, otorrinolaringólogos, Anestesiólogos) y áreas de apoyo (Laboratorio clínico, rayos x, fisioterapia, enfermería)

**IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS
PLAN OPERATIVO 2018**

Nº	IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMA	PROBLEMA PRIORIZADO	OBJETIVOS
1	Tendencia de crecimiento de la población perteneciente al AGI y municipios pertenecientes a otros departamentos	Vulnerables a recibir demandas y denuncias por insatisfacción por parte de la población	Resolver oportunamente toda insatisfacción , a través de la comunicación e información al usuario/a para el mejoramiento del ambiente/entre servidor y usuario/a.
2	Presupuesto asignado no acorde a lo solicitado.	Tendencia del crecimiento de la población de nuestro AGI y municipios pertenecientes a otros departamentos que son atendidos. Por la institución.	Realizar las gestiones necesarias con las autoridades de MINSAL para la asignación presupuestaria acorde a AGI población atendida.
3	Personal multidisciplinario, insuficiente en proporción a la Demanda de pacientes en diferentes áreas.	Recurso humano pendiente de actualización de cursos básicos para el desempeño (PALS, NALS, STABLE, HABILIDADES OBSTETRICAS	Realizar las gestiones necesarias para avanzar en la actualización de cursos para el personal medico y de enfermería pendiente de actualización.
4	Recurso humano con múltiples roles	Personal multidisciplinario, insuficiente en proporción a la Demanda de pacientes en diferentes áreas.	Fortalecer la dotación de RRHH a través de la asignación de personal contemplado para la institución en la dotación general de RRHH de MINSAL.
5	Vulnerables a recibir demandas y denuncias por insatisfacción por parte de la población Vulnerables a recibir demandas y denuncias por insatisfacción por parte de la población	Infraestructura insuficiente para cubrir las necesidades de la población que se atiende.	Fortalecer la infraestructura hospitalaria para ofrecer al usuario/a un establecimiento digno, con los espacios necesarios para una mejor atención.

6	Recurso humano pendiente de actualización de cursos básicos para el desempeño (PALS, NALS, STABLE, HABILIDADES OBSTETRICAS	Alta prevalencia de pacientes PVVS Y TB, mas la demanda agregada de pacientes que se atiende de tres centros penales.	Realizar las diferentes alianzas y coordinaciones para el fortalecimiento de la atención de la alta demanda más apoyo Minsal.
7	Hospital con alta demanda de atenciones de partos, de traumas y lesiones de causa externa.		
8	Dotación inadecuada de ambulancias para atender la demanda existente (Interconsultas y referencias.)		
9	Carreteras principales con alta carga de vehículos.		

ANEXO 4
MINISTERIO DE SALUD
 Plan Operativo Anual 2018
 Programación de Actividades de Gestión

	- HOSPITAL: DR. JORGE MAZZINI V. SONSONATE	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	- Objetivo: Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	- Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2018																	
1.1.1	- Disminuir el índice de cesárea de primera vez al 15% del total de partos.	2%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos) *100	(SIMMOW)	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	0.50%	0%	0.50%	0%	0.50%	0%	0.50%	0%	0.50%	0%	0%	0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	- Auditar el 10% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación. (se tomará un muestreo del 10% = 2.5 trimestral)	10%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas) *100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción parto.
1.1.4	- Realizar simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.

1.1.5	- Evaluar trimestralmente el Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.6	- Desarrollar reuniones mensuales de comité hospitalario de morbilidad materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	Disponibilidad de recursos requeridos.
1.2	- Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2018.														
1.2.1	- Verificar que el 100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital sean evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo) *100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	- Capacitar personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna.	2	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI			1				1	0%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
1.2.3	- Realizar simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.3	- Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.														
1.3.1	- Realizar de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.

1.3.2	- Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad. (NO APLICA)	100%	(# listados recibidos / # total de listados solicitados) *100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2	- Objetivo: Desarrollar mecanismos para lamejora de la calidad en la atención quirúrgica en el año 2018															
2.1	- Resultado esperado: porcentaje de infección de sitio quirúrgico menor al 2 %.															
2.1.1	- Capacitar 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%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	- Garantizar que se aplique lista de cirugía segura	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	- Garantizar el cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías) *100	Expedientes	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	- Evaluar mensualmente el índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas) *100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
3	- Objetivo: Aumentar la cobertura del TRIAGE en la Unidad de emergencia para el año 2018															
3.1	- Ampliación 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.
3.2	- Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera a 10 minutos en pacientes que consultan en TRIAGE de la Unidad de Emergencia															
4	- Objetivo: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2018															

2.4.1	- Incrementar las cirugías electivas ambulatorias en un 50%, con respecto al año previo.	25%	(# 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	4%		0%	4%		0%	4%		0%	4%		0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	- Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible) *100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.
2.4.3	- Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos electivos	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos electivos realizados) *100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.4	- Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreo realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	- Objetivo: Fortalecer el trabajo en red.																	
3.1	- Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																	
3.1.1	- Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas) *100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefa de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.2	- Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas) *100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefa de hospitalización.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.

3.1.3	- Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos) *100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
3.1.4	- Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
4	- Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																	
4.1	- Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																	
4.1.1	- Plan de trabajo 2018 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2018 elaborado	Plan de trabajo 2018 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		0%										Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.2	- Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2018	100%	(Actividades del plan 2018desarrolladas / actividades del plan 2018programadas) *100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	- Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.

4.1.4	- Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.5	- Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros				1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.6	- Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros				1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.7	- Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI							1		0%				Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
5	- Objetivo: Implementar un Plan de Educación Continua para la actualización de conocimientos del Recurso Humano.																	
5.1	- Resultado esperado: Desarrollo de capacitación continua que permita la actualización de conocimientos del Recurso Humano.																	
5.1.1	- Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Recursos Humanos							1		0%				Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
5.1.2	- Desarrollar programación de capacitación continua del recurso humano para el año 2018	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) *100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Recursos Humanos	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.

6	- Objetivo: Contribuir a disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																	
6.1	- Resultado esperado: Disminución de la mortalidad hospitalaria																	
6.1.1	- Revisión de expedientes de casos críticos de mortalidad	100%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	100		0%	100		0%	100		0%	100		0%	Cumplir con las actividades programadas
	- Elaboración y seguimiento de Planes de Mejora de hallazgos encontrados en Revisión de Expedientes	100%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	100			100			100			100			Cumplir con las actividades programadas
6.1.2	- Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) *100	Listas de asistencia a capacitaciones	Epidemiología	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Cumplir con las actividades programadas
6.1.3	- Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, BLS, RCP, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) *100	Listas de asistencia a capacitaciones	Epidemiología	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.4	- Abastecer de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de pacientes críticos	100%	Abastecimiento de medicamentos críticos en áreas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Hospitalización
Periodo: Desde: Enero/2018 Hasta: Diciembre/2018
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Fecha y Hora de impresión: 06/12/2017 23:00:24



Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	287	3,400
Ginecología	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Medicina Interna	427	427	427	427	427	427	427	427	427	427	427	428	5,125
Obstetricia	760	760	760	760	760	760	760	760	760	760	760	765	9,125
Pediatría	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	287	3,400
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	76	890
Neonatología	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	204	2,415
Sub Especialidades de Psiquiatría													
Agudos	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Partos													
Partos vaginales	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500
Partos por Cesáreas	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Electivas Ambulatorias	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
De Emergencia para Hospitalización	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
De Emergencia Ambulatoria	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	93	1,050
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	196	196	196	196	196	196	196	196	196	196	196	204	2,360
Transferencias	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	106	1,250
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	262	262	262	262	262	262	262	262	262	262	262	268	3,150
Transferencias	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	253	3,025



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2018 Hasta: Diciembre/2018

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"

Fecha y Hora de impresión: 08/12/2017 21:14:02



Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total	
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
Servicios Intermedios														
Diagnostico														
Imagenología														
Radiografías	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	32,400	
Ultrasonografías	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000	
Anatomía Patológica														
Biopsias Cuello Uterino	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Otros Procedimientos Diagnósticos														
Coloscopias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Electrocardiogramas	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	24,000	
Espirometrías	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	80	850
Tratamiento y Rehabilitación														
Cirugía Menor	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
Conos Loop	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Crioterapias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	27,000
Inhaloterapias	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,333	5,337	64,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulato	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,666	21,674	260,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,583	19,587	235,000
Terapias Respiratorias	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,924	35,000
Trabajo Social														
Casos Atendidos	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,793	1,802	21,525



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Generales
Periodo: Desde: Enero/2018 Hasta: Diciembre/2018
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Fecha y Hora de impresión: 06/12/2017 23:27:52



Actividades	Enero Prog.	Febrero Prog.	Marzo Prog.	Abril Prog.	Mayo Prog.	Junio Prog.	Julio Prog.	Agosto Prog.	Septiembre Prog.	Octubre Prog.	Noviembre Prog.	Diciembre Prog.	Total Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,660	19,810
Cirugía	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,079	12,915
Ginecología	328	328	328	328	328	328	328	328	328	328	328	332	3,940
Obstetricia	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,153	1,163	13,846
Pediatría	523	523	523	523	523	523	523	523	523	523	523	525	6,278
Otros (Convenios)	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	58	630
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,402	9,408	112,830
Cirugía	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,521	19,524	234,255
Ginecología	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,473	2,477	29,680
Obstetricia	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	35,733	428,796
Pediatría	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,315	3,320	39,785
Neonatología	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,513	1,523	18,166
Otros (Convenios)	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,221	1,231	14,662
Consulta													
Consulta Médica General	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
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	1,860
Transporte													
Kilómetros Recorridos	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,734	23,736	284,810

Anexo 6
Plan Operativo Anual 2018
Compromisos para el MINISTERIO DE SALUD
Cumplimiento de Resultados No Alcanzados

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Cumplimiento del 100% de la realización de Conos Loop	Sub-registro de información	Monitoreo de las fuentes primarias de información	Mensualmente	ESDOMED/Colposcopia
Cumplir con el 100% de las consultas del área de Pediatría de acuerdo a capacidad instalada	Demanda de Pacientes	Monitoreo de asignación de citas de Primera vez y subsecuentes del área de Pediatría	Mensualmente	Jefe de Consulta Externa
Cumplir con el 100% de las consultas del área de Ortopedia de acuerdo a capacidad instalada	Movimiento de recurso de Consulta Externa a Emergencia	Modificación de meta de acuerdo a asignación de Recursos	Enero 2018	Jefe de Consulta Externa
Cumplir con 100% de cumplimiento de kilómetros recorridos	Demanda de Referencias a Hospitales del 3er. nivel	Apoyar esta área para la realización de esta actividad	Enero2018	Administracion/UCYM
Ajustar el meta de Consultas de Cirugía Pediátrica	Demanda de Pacientes	Asignar más horas a la atención de la consulta de Cirugía Pediátrica	Enero2018	Dirección/Jefe de Consulta Externa

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración