Ministerio de Salud Publica

MEMORIA DE LABORES 2012

Usulutan, El Salvador
Centro America

I- IDEARIO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL

El Ideario Estratégico Institucional está construido sobre la base de los valores, misión y visión institucional, lo que permite que cada estructura organizativa conozca la orientación acerca de los objetivos y metas que se deben logar para contribuir de forma efectiva al desarrollo de las acciones institucionales.

A- VALORES

El Hospital Nacional “San Pedro” predica y sostiene los siguientes valores

- Humanismo
- Equidad
- Calidad
- Sostenibilidad
- Universalidad de la cobertura

B- MISIÓN

La Misión del Hospital Nacional San Pedro, Usulután, se manifiesta de la siguiente manera:

Brindar atención en salud, prevención, promoción, curacion y rehabilitacion a la persona, la familia y la comunidad con universalidad en la cobertura, eficiencia, eficacia, calidad y calidez humana en armonia con el medio ambiente.

C- VISIÓN

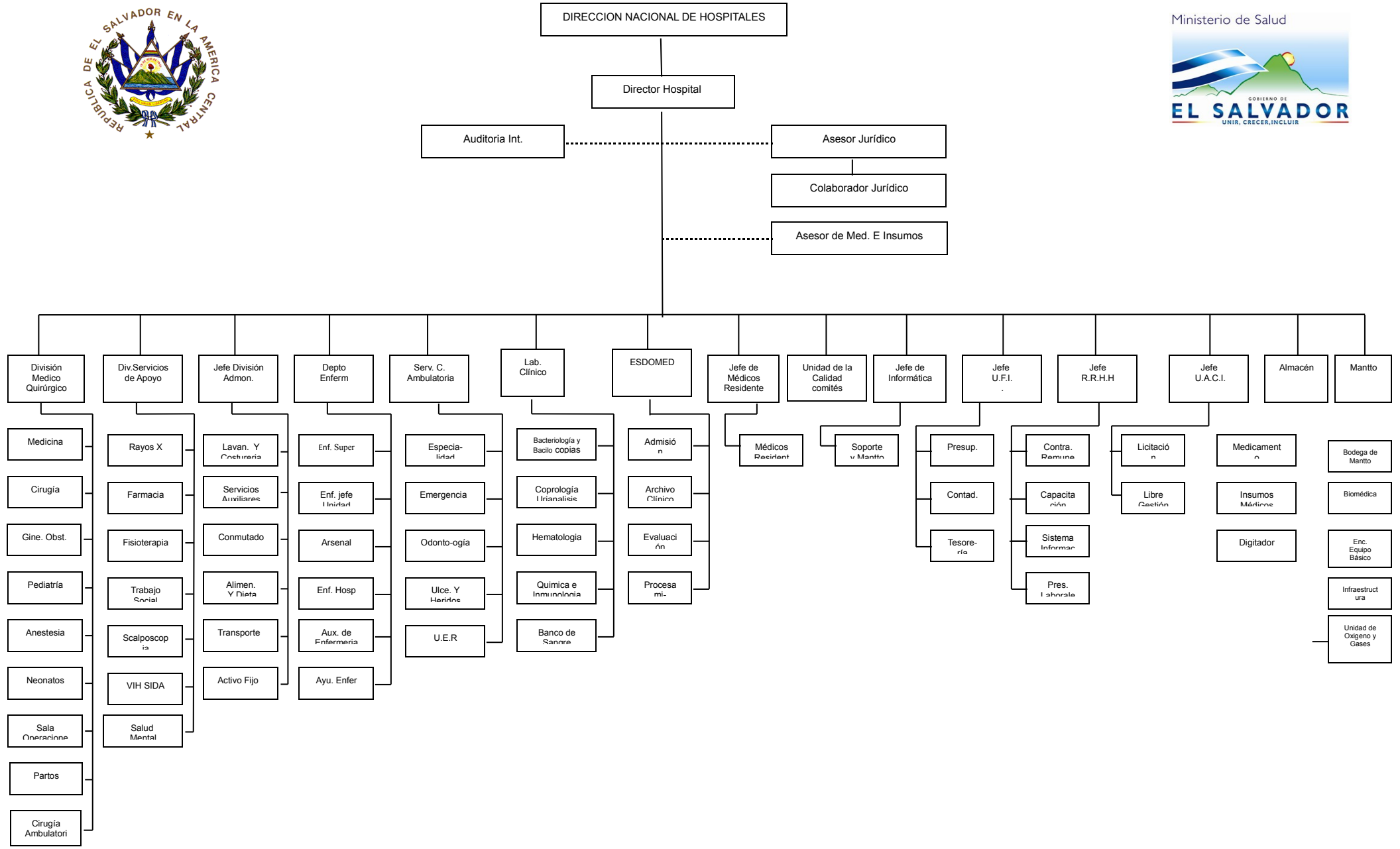
Hospital Departamental Lider en la atención de nuestros usuarios, prestando servicio en salud como derecho fundamental con calidad y calidez con un personal motivado y comprometido con los propositos institucionales.

D- ESTRATEGIA GENERAL

Gestionar y disponer los recursos humanos, físicos, financieros e intelectuales para asegurar una adecuada y oportuna atención de salud integral.

E- LEMA

“TU Y YO HACEMOS SALUD”


DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES
Director Hospital
Auditoria Int.
Asesor Jurídico
Colaborador Jurídico
Asesor de Med. E Insumos
División Medico Quirúrgico
Div.Servicios de Apoyo
Jefe División Admon.
Depto Enferm
Serv. C. Ambulatoria
Lab. Clínico
ESDOMED
Jefe de Médicos Residente
Unidad de la Calidad comités
Jefe de Informática
Jefe U.F.I.
Jefe R.R.H.H
Jefe U.A.C.I.
Almacén
Mantto
Medicina
Cirugía
Gine. Obst.
Pediatría
Anestesia
Neonatos
Sala Operacione
Partos
Cirugía Ambulatori
Rayos X
Farmacia
Fisioterapia
Trabajo Social
Scalposcop ia
VIH SIDA
Salud Mental
Lavan. Y Costureria
Servicios Auxiliares
Conmutado
Alimen. Y Dieta
Transporte
Activo Fijo
Enf. Super
Enf. jefe Unidad
Arsenal
Enf. Hosp
Aux. de Enfermeria
Ayu. Enfer
Especia- lidad
Emergencia
Odonto-ogía
Ulce. Y Heridos
U.E.R
Bacteriología y Bacilo copias
Coprología Urianalisis
Hematologia
Quimica e Inmunologia
Banco de Sangre
Admisió n
Archivo Clínico
Evaluaci ón
Procesa mi-
Médicos Resident
Soporte y Mantto
Presup.
Contad.
Tesore- ría
Contra. Remune
Capacita ción
Sistema Informac
Pres. Laborale
Licitació n
Libre Gestión
Medicament o
Insumos Médicos
Digitador
Bodega de Mantto
Biomédica
Enc. Equipo Básico
Infraestruct ura
Unidad de Oxigeno y Gases

III - LOGROS, PRODUCCION Y ACTIVIDADES POR DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

DOCUMENTOS ELABORADOS

1- Diagnóstico de Enfermería
2- PAO de Enfermería y participación en PAO Hospitalaria
3- PAO de Nosocomiales
4- PAO Integración Docencia Servicio
5- PAO Lactancia Materna
6- PAO Atención de Enfermería en el Adulto y Atención al Niño
7- PAO Referencia y Retorno
8- PAO Protocolos de Enfermería
9- PAO Etica en Enfermería
10- PAO Competencias Obstétricas
11- PAO del Departamento de Enfermería

OTRAS ACTIVIDADES

Participación de Enfermería en diferentes Comités
Celebración de la semana mundial de la Lactancia Materna
Realización de Protocolos de Enfermería
Realización de supervisiones directas a los Servicios de Hospitalización
Realización de Planes de Mejora en los Servicios de Hospitalización

ATENCION A CLINICAS DE:

Ulceras y Heridas
Salud Mental
Vacunación
Planificación Familiares

CURSOS RECIBIDOS DE REANIMACION NEONATAL

Cursos de STABLE y Reanimación Neonatal a personal de Enfermería

Médicos	11
Licenciados en Anestesia	2
Enfermeras	10
Auxiliares de Enfermería	3

PROGRAMA DE VACUNACION

- Campaña de Influenza y Hepatitis B – a personal
- Cumplimiento de B.C.G. A Recién Nacidos
- T D a Embarazadas
- Aplicación de Vacuna Antirrábica

COMITÉ DE REFERENCIA Y RETORNO

- El Médico Jefe de Emergencia, se ha involucrado para mejorar la captación de datos y elaboración de retornos.
- El Ministerio de Salud nos proporciona Lineamientos de Referencia y Retorno e Instrumentos, nos reunimos para programar socialización.
- Se socializó Lineamientos de Referencia y Retorno internamente a diferentes grupos: Enfermeras Jefes de Unidad, Médicos Residentes, Personal de Enfermería de Consulta de Especialidades, Médicos Especialistas, personal de Enfermería de Emergencia.
- Se modificó hoja de Registro de Referencia y Retorno y se le proporcionó a Emergencia y Consulta de Especialidades, para su recopilación.
- Se ha elaborado informe mensual de datos
- Se presentan datos en Reuniones de las RIISS
- Se ha logrado mejor comunicación con las Unidades de Salud
- Se coordinó con Director del Hospital, para que nos reproduzcan papelería de Referencia y Retorno y se le proporciona a todas las Unidades.
- Se ha disminuido el sub-registro de datos de Referencia y Retorno
- Médico Residente recibe las Referencias en Consulta de Especialidades, los registra evalúa si debe pasar en el mismo día y hace la coordinación necesaria para hacerlo.
- Se ha disminuido el tiempo de espera con el apoyo del Médico Residente que evalúa las Referencias.
- Médico Residente consolida la información, de Referencias atendidas por Unidad Comunitaria de Salud Familiar en Consulta de Especialidades.

COMITÉ DE ETICA

- Elaboración de PAO del Comité Local de Etica, para el año 2012
- Elaboración de Mural en las Unidades, cada mes
- Se continua con la Oración y reflexión en reuniones Técnico-Administrativas en algunas Unidades, antes de iniciar actividad laboral.
- Se ha cumplido con los programas de Capacitaciones y reuniones en PAO
- Se han desarrollado 28 reuniones y capacitaciones con el personal así:
    - Con el Comité Local - 12
    - Con el Sub-Comité - 6
    - Con Enf. Jefes de Unidad - 10
    - Con personal de Enfermería - 10

COMITÉ DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- En reuniones administrativas se desarrolla el Programa en Competencias Obstétricas, en las Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Al efectuar procedimientos, se trata de mantener la individualidad de pacientes
- Se realizan círculos de estudio de calidad, en Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Divulgación de los criterios de los Standares de Calidad, aplicados en las Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Personal de Enfermería cumple con los Standares de Calidad
- Pacientes post-parto son orientadas sobre importancia del Control Post-parto y de la Inscripción Infantil.
- Pacientes post-parto son orientadas sobre Métodos de Planificación Familiar
- Se controla frecuencia cardíaca fetal a todas las Embarazadas
- Se dan a conocer los procedimientos Obstétricos
- Personal de Enfermería orienta a Embarazadas que vienen a pasantías.
- Se da asistencia psicológica a pacientes post-aborto
- Se da teoría y práctica a personal de Enfermería que está viniendo a pasantías
- Se revisa periódicamente el Steck de Salud Sexual y Reproductiva
- Se hacen monitoreos mensuales en las Unidades, con el fin de mejorar el trato a la Mujer Embarazada.
- Se ha creado un consultorio exclusivo, para atención de Embarazadas y pacientes con problemas ginecológicos.-

COMITÉ DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA A LA PERSONA

- Se socializó el Fundamento teórico para la aplicación del PAE, con el personal de Enfermería de la Unidad de Gineco-Obstetricia.
- Se observa que el personal demuestra conocimientos generales, sobre el Proceso de Atención a la Persona.
- Pacientes y familiares se mantienen informados sobre estado de salud
- Familiares y pacientes se orientan sobre cuidados y procedimientos que se les realizan.
- Mediante el Proceso de Atención a la Persona, se proporcionan cuidados oportunos
- Hay mejor relación Enfermera-Paciente, lo que genera un clima de confianza
- El paciente recibe orientación personalizada
- Se orienta a paciente y familiares, sobre cuidados y tratamiento a seguir al ser dado de alta.

COMITÉ DE PROTOCOLOS DE ENFERMERIA

- Se capacitó 28 recursos de Enfermería
- Se monitoreó la aplicación de Protocolos de Enfermería, en los Servicios de Medicina Mujeres, Medicina Hombres, Cirugía Mujeres, Cirugía Hombres, Neonatos, Pediatría y Sala de Partos.
- Se realizan círculos de estudio en Servicios
- Se incorporó 2 nuevos Servicios a su aplicación de Protocolos: Emergencia y Partos.
- El 75 % del personal conoce la aplicación de Protocolos en diferentes patologías

COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA

1- Se elaboró planes de Capacitación a:
    - Personal de Enfermería en Servicio Social
    - Personal de Enfermería
2- Se realizó reunión con Director para coordinar actividades del Comité
3- Se desarrollaron Capacitaciones a:
    - Personal de Enfermería en Servicio Social, 14 Recursos
    - Personal de Enfermería, 83 Recursos

4- Se desarrollaron Consejerías, charlas, demostraciones en Unidades de Gineco-Obstetricia, Partos, Neonatos y Pediatría, lográndose el 100 %.
5- En Unidades permanecen mensajes alusivos a la Lactancia Materna
6- Están funcionando áreas de Consejerías
7- Se realizan encuestas de MADLAC por el Comité de Lactancia Materna, mensualmente.

COMITÉ DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LA NIÑEZ

- Se capacita al personal nuevo de las Unidades de Neonatos y Pediatría, dando a conocer los lineamientos generales sobre el PAEN.
- Se logra la presentación de Procesos en plenaria, logrando la información de criterios en el personal de Enfermería.
- Se realiza monitoreo de la aplicación del PAEN, a través de listas de chequeo
- Se logró capacitar al personal Auxiliar de Enfermería, para el cumplimiento del plan de cuidados.
- Al finalizar el 1er. trimestre, se logran los objetivos propuestos en un 90 %
- Se logra la conducción del personal de Servicio Social, en el desarrollo y ejecución del Proceso y Atención a la Niñez.

- Mediante la elaboración de Procesos de Enfermería, se logra un mayor acercamiento entre el personal de Enfermería y Madres de los niños ingresados, como también un monitoreo más de cerca para todo niño que tiene PAEN, a través de los planes de cuidados, logrando de esta manera una pronta recuperación y satisfacción de los usuarios.

COMITÉ DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

- Elaboración de PAO del Comité de Procedimientos año 2012
- Dotación de Listas de chequeo a Jefes de Unidad
- Se comienza a elaborar Manual de Procedimientos de Arsenal y Central de Esterilización.
- Se finaliza elaboración de Manual de Procedimientos de Arsenal y Central de Esterilización.
- Se dan demostraciones y devoluciones de procedimientos en las Unidades, a través de Plan de Educación en Servicio.
- Se evalúa procedimientos a través de Listas de Chequeo, tanto por Jefes de Unidad, Comité de Nosocomiales y Enfermeras Supervisoras.
- Se trabajó en forma coordinada con Comité de Nosocomiales y se incorporaron cambios que iban surgiendo en los procedimientos.
- Cada Unidad cuenta con un Manual de Procedimientos actualizados, el cual pueden consultar, si hay alguna duda.

DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA

ACTIVIDADES	CANTIDAD
Anestesias Generales	956
Anestesias Raquídeas	2.844
Sedoanalgecias	1.744
Capacitaciones	12
Consulta preanestésica	6.796
Referencias a Hospital de 3er. Nivel	1.073
Asistencia a Códigos	1.028
Procedimientos Radiológicos Bajo Anestesia	83
TOTAL	**14.536**
Recurso Humano Disponible Contratado = Jefatura 1 = Operativo 14 = Adhonorem 5	19

DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

LOGROS OBTENIDOS

La apertura de área de terapia ocupacional que se inició en el mes de Agosto, para ofrecer un tratamiento complementario al tratamiento de terapia física, habilitando al usuario a través de actividades constructivas que tiene como fin rehabilitar física psicológica, social y vocacional del paciente, para integrarlo como ser productivo a la sociedad.-

Atender a la mayor población solicitante sin dejar demanda insatisfecha, siendo ésta un total de 14,176 cumpliendo un 100% las metas establecidas.

Población recuperada sin discapacidad en el área de Consulta Externa, fué de 1,285, en relación a casos cesados que es de 382.

- Población atendida a nivel Intra Hospitalaria, cubriendo todas las áreas de hospitalización que fueron 1,242 atenciones. Con un total de altas sin discapacidad de 400.
- Involucrar a Redes Integrales de Salud y de Concepción Batres, a la programación de educación continua, que se realizan mensualmente en este Unidad, para estarnos actualizando en los tratamientos proporcionados a los usuarios que requieren de nuestros servicios.
- Brindarles una atención más integradas siguiendo nuevos lineamientos de evaluación proporcionados por el Ministerio de Salud

INGRESOS Y ATENCIONES BRINDADAS

MESES	INGRESOS	ATENCIONES
ENERO	139	1,263
FEBRERO	138	1,145
MARZO	116	1,217
ABRIL	84	843
MAYO	82	1,157
JUNIO	149	1,225
JULIO	160	1,399
AGOSTO	75	1,504
SEPTIEMBRE	117	1,298
OCTUBRE	91	1,234
NOVIEMBRE	94	1,001
DICIEMBRE	77	890
TOTAL	1,322	14,176

CAPACITACIONES Y METAS CUMPLIDAS

MESES	METAS	CAPACITACIONES
ENERO	1,263	-
FEBRERO	1,145	17 DE FEBRERO
MARZO	1,217	-
ABRIL	843	6 DE ABRIL
MAYO	1,157	18 DE MAYO
JUNIO	1,225	-
JULIO	1,399	6 DE JULIO
AGOSTO	1,504	24 DE AGOSTO
SEPTIEMBRE	1,298	-
OCTUBRE	1,234	5 DE OCTUBRE
NOVIEMBRE	1,001	30 DE NOVIEMBRE
DICIEMBRE	890	-
TOTAL	14,176	7 CAPACITACIONES

ATENCION RESPIRATORIA

MESES	PEDRIATRIA	M. H	M.M	C.M	C.H	GINECO	NEONATOS	TOTAL
ENERO	85	11	10	-	-	2	4	112
FEBRERO	100	1	14	9	-	2	-	126
MARZO	58	2	7	-	-	-	-	67
ABRIL	36	2	-	-	-	-	-	38
MAYO	64	6	18	3	-	-	-	91
JUNIO	77	7	29	-	-	-	-	113
JULIO	120	15	8	-	4	-	-	147
AGOSTO	64	5	16	-	-	-	-	85
SEPTIEMBRE	50	-	4	-	-	-	-	54
OCTUBRE	27	-	-	-	-	-	-	27
NOVIEMBRE	35	-	8	-	-	-	-	43
DICIEMBRE	35	-	8	-	-	-	-	43
TOTAL	751	49	122	12	4	4	4	946

ATENCION TERAPIA FISICA

MESES	PEDRIATRIA	M. H	M.M	C.M	C.H	GINECO	NEONATOS	TOTAL
ENERO	-	-	17	2	3	2	-	24
FEBRERO	-	-	14	8	-	1	-	23
MARZO	1	-	6	1	-	-	-	8
ABRIL	-	4	8	10	12	-	-	34
MAYO	-	1	11	7	-	-	-	19
JUNIO	2	1	-	2	12	-	-	17
JULIO	-	2	6	20	6	-	-	34
AGOSTO	7	-	9	10	6	5	-	37
SEPTIEMBRE	-	7	11	10	5	-	-	33
OCTUBRE	-	-	8	5	-	-	-	13
NOVIEMBRE	2	-	25	-	-	-	-	27
DICIEMBRE	2	-	25	-	-	-	-	27
TOTAL	14	15	140	75	44	8	-	296

DEPARTAMENTO DE LAVANDERIA Y COSTURERIA

ACTIVIDADES DE LAVANDERIA Y COSTURERIA

MESES	LBS DE ROPA LAVADA	PIEZAS DE ROPA CONFEC.	GASTO DE DETERG. GALONES	INVENTARIO	REUNIONES CON EL PERSONAL
ENERO	69,349	782	305	27/01/12	19/01/12
FEBRERO	68,574	427	210	-	23/02/12
MARZO	76,657	575	283	-	-
ABRIL	68,384	314	260	-	-
MAYO	76,175	595	310	-	-
JUNIO	70,552	555	245	-	-
JULIO	79,249	589	250	-	-
AGOSTO	80,296	323	272	-	-
SEPTIEMBRE	77,111	381	282	-	-
OCTUBRE	85,236	429	285	-	-
NOVIEMBRE	78,880	506	245	-	-
DICIEMBRE	61,556	319	305	-	-
TOTAL	892,019	5,795	3,252	1	2

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

LOGROS OBTENIDOS

En el anteproyecto de salarios de año 2012 se incorporaron 36 plazas que estaban por contrato GOES a ley de salarios esdecir que estas plazas correspondían a personal medico, paramédico y administrativo que renunciaron a plaza de ley de salario, para adquirir una plaza por contrato; dado que el salario era mejor y significo un acenso para ellos, luego por el tiempo de antiguedad fueron incorporados nuevamente a categoría de ley de salario. Por esa razón en el ejercicio de año 2012, las plazas por ley de salario fueron 405 quedando solamente 88 - plazas por contrato GOES.

Se le dio seguimiento a nivelación de salario mínimo a 14 compañeros en año 2012 cuyo salario inferior oscilaban desde $171.43 a $ 298.29, a la ves se les ajusto el aguinaldo.

Se gestiono traslado de plazas una de enfermera auxiliar, una de lavandera y planchaduria, una de motorista II, un auxiliar de servicio, un jefe de mantenimiento, un odontólogo (8 horas diarias), de acuerdo con lo que establece el reglamento interno de Recursos Humanos.

Además en el año 2012 se establecieron ascensos de personal, que estaban en la modalidad de Servicios Profesionales, los cuales a continuación se detallan.

- 1 Plaza de medico residente.
- 1 Plaza medico especialista.
- 1 Plaza de motorista.
- 1 Plaza de telefonista.
- 1 Plaza de auxiliar administrativo.
- 1 Plaza de auxiliar de servicio.

- 1 Plaza por ley de salario (secretaria II).

Se absorbieron en ejecución en año 2012 (4 plazas pagadas por el fondo global las cuales se detallan a continuación.

- 1 Plaza de medico especialista.
- 1 Plaza de enfermera hospitalaria.
- 1 Plaza de trabajador social.
- 1 Plaza de promotor.

Que dando pendientes de incorporar la plaza de psicólogo de clínica integral, una plaza de profesional en laboratorio clínico, y un digitador de proyectos SUMEVE, las cuales se consideraran en el próximo ejercicio.
De igual manera 8 plazas de medico especialista, 4- enfermeras hospitalaria, 3- enfermeras auxiliares, 2- tecnólogos en anestesia, 3- auxiliares de estadística, 1- psicólogo, 1- laboratorista, 1- colaborador de servicios varios, los cuales suman un total de 23 plazas del Proyecto PEIS.

DEPARTAMENTO ESTADISTICA Y DOCUMENTOS MEDICOS

LOGROS OBTENIDOS

No.		Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Meta anual	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to.. Trimestre		
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%
1																	
	Resultado esperado: Haber fortalecido con informacion opotuna y confiable los subsistemas de información: SIMMOW, SEPS, Vacunas, SIP,MADLAC, Plaguicidas, VIGEPES, SUMEVE, hechos vitales (Nacimientos)																
1.0	**SIMMOW**																
	Codificacion de consultas	consultas codificadas	registros de consultas	Estadísticos	115,469	28,867	29,180	101	28,867	26,985	93	28,868	29,029	101	28,867	23,809	83
	Digitacion de consultas	Consultas digitadas	cuadros de salida	Estadísticos	115,469	28,867	29,180	101	28,867	26,985	93	28,868	29,029	101	28,867	23,809	83
	Codificacion de egresos	egresos codificados	expedientes clínicos	Estadísticos	18,814	4,953	5,995	121	4,954	5,971	120	4,954	6,616	134	4,953	4,242	86
	Digitacion de egresos	egresos digitados	Cuadros de salida	Estadísticos	18,864	4,953	5995	21	4954	5971	120	4954	6616	134	4953	4,242	86
	Digitacion de nacidos vivos	Nacidos vivos digitados	Cuadros de salida	Estadísticos	3,213	830	830	100	758	758	100	822	822	100	758	885	117
	Digitacion de nacidos muertos	Nacidos muertos digitados	Informe elaborado	Estadísticos	17	6	6	100	4	4	100	3	3	100	3	3	100
2.0	SEPS																
	recepcion validacion verificacion y digitacion	produccion	Informe elaborado	Estadísticos	12	3	3	100	3	3	100	3er. Trimest	3	100	3	3	100
	de produccion de servicios																
3.0	MADLAC	encuestas digitadas	Informe elaborado	Estadísticos	600	150	144	96	150	145	3.3	150	126	84	150	107	72
4.0	PLAGUICIDAS	casos digitados	Informe elaborado	Estadísticos	117	12	12	100	46	46	100	30	30	100	16	12	75
5.0	SIP	partos digitados	Informe elaborado	Estadísticos	3,365	841	838	99.65	841	762	91	841	904	108	841	885	105
6.0	VIGEPES																
	vigilancia diaria	Vigilancia digitada	Informe	Estadísticos	365	91	91	100	91	91	100	91	91	100	91	91	100
	vigilancia individual	casos de nortificacion individual	cuadro de salida	Estadísticos	374	47	47	100	101	101	100	133	133	100	65	57	87
	vigilancia agrupada	casos de notificacion agrupada	Informe elaborado	Estadísticos	52	13	13	100	13	13	100	13	13	100	13	13	100
7.0	SUMEVE	casos	casos ingresados	Estadísticos	20,000	4,064	4,064	100	1,018	10,018	100	3,849	3,849	100	2,069		
8.0	SIAP	expedientes ingresados	reportes	Estadísticos	19500	4000	4466	110	4500	4898	108	5000	5172	103.44	6000	6000	100
9.0	Reuniones Administrativas	Programación de reuniones	Informe de reuniones	Estadísticos	8	2	2	100		2	100	2	2	100	2	2	100
10.0	elaboracion de plan mensual de trabajo	plan de trabajo	plan elaborado	estadisticos	12	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	3	100
11.0	elaboracion de programa de vacaciones	programacion	Documento elaborado	Estadísticos	1											1	100
12.0	evaluacion del desempeño	Programacion de Evaluaciones	Informe de evaluaciones elaborado	Estadísticos	2				1	1	100				1		100
13.0	Participar en la Evaluación de PAO 2012	Plan elaborado	Documento elaborado	Estadísticos	1										1	1	100

DEPARTAMENTO FARMACIA

RECETAS DESPACHADAS EN FARMACIA DURANTE EL AÑO

SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
M.M.	2768	2747	3046	3297	2931	3173	3992	3345	3569	3065	3263	2702	37898
M.H.	1805	2041	2671	2236	2175	2417	2585	2260	2692	2320	2123	2382	27707
C.M.	1383	1253	1054	1324	1745	1322	1382	1404	1635	1472	1605	1601	17180
C.H.	1284	1131	1315	1104	1023	1195	1499	1391	1409	1184	1433	1531	15499
GO	1398	810	706	814	1255	777	1186	1152	1879	1485	1819	1512	14793
OBSTETRICIA	1247	1288	1,573	1495	1628	1729	1800	1705	1869	1591	1423	1349	18697
PEDIATRIA H.	1130	1116	1013	1117	1304	1787	2429	2341	1828	1255	1432	1267	18019
PARTOS (partos, legrados)	620	502	690	642	726	742	766	804	668	697	666	574	8097
NEONATOLOGIA	110	92	121	128	217	122	136	141	127	171	97	147	1609
SALA DE OPERACIONES (cirugias, esterilizaciones, cesareas, anestesia)	1610	1294	1498	1177	1721	1070	1957	1911	1867	1638	1432	1158	18333
CONSULTA GENERAL (VIH,C.EXT.,BRIGADAS, ASILO)	1357	1374	1449	1557	1998	1908	1817	1897	2026	2311	1534	1214	20442
MEDICINA INTERNA (neurologo,nefrologo,uer, m. interna, sicologo, dermatolog, cardiologia, geriatria, oftalmologia)	6829	6171	6759	5461	4917	5112	6471	6308	6558	7035	5587	4789	71997
CIRUGIA GENERAL (cirugia plastica, otorrino, urologo, ortopeda)	416	396	583	311	371	271	414	353	320	352	314	205	4306
GO. ESPECIAL	548	585	690	537	692	780	637	866	970	1379	824	593	9101
PSIQUIATRIA	522	390	452	326	491	481	515	473	432	640	471	381	5574
EMERGENCIA	9963	8546	9211	9072	10497	11642	12232	12116	11965	12445	10949	11490	130128
ODONTOLOGIA	190	174	76	50	97	54	67	49	45	50	19	28	899
FISIOTERAPIA, FISATRA.	193	125	123	88	147	174	184	212	174	186	161	122	1889
PROCEDIMIENTOS GINECOLOGICOS(citología, colposcopia)	87	113	51	67	85	58	109	0	0	0	0	0	570
PEDIATRIA ESPECIAL	137	107	103	106	140	169	114	247	117	140	122	86	1588
TOTAL	33597	30255	33184	30909	34160	34983	40292	38975	40150	39416	35274	33131	424326

DEPARTAMENTO LABORATORIO

ACTIVIDADES POR SECCIONES Y PRODUCCION

BACTERIOLOGIA			PARISITOLOGIA		
1	C. EXTERNA	2,189	1	C. EXTERNA	957
2	HOSPITALIZACION	4,983	2	HOSPITALIZACION	2,076
3	EMERGENCIA	594	3	EMERGENCIA	1,309
4	REFERIDO Y OTROS	2,936	4	REFERIDO Y OTROS	1,976
TOTAL		**10,702**	**TOTAL**		**6,318**

URIANALISIS			BIOQUIMICA		
1	C. EXTERNA	3,993	1	C. EXTERNA	35,558
2	HOSPITALIZACION	13,122	2	HOSPITALIZACION	57,285
3	EMERGENCIA	7,392	3	EMERGENCIA	15,913
4	REFERIDO Y OTROS	4,108	4	REFERIDO Y OTROS	16,911
TOTAL		**28,615**	**TOTAL**		**125,667**

HEMATOLOGIA			INMUNOLOGIA		
1	C. EXTERNA	24,590	1	C. EXTERNA	1,236
2	HOSPITALIZACION	76,179	2	HOSPITALIZACION	3,517
3	EMERGENCIA	36,021	3	EMERGENCIA	902
4	REFERIDO Y OTROS	20,021	4	REFERIDO Y OTROS	3,631
TOTAL		**156,811**	**TOTAL**		**9,286**

BANCO DE SANGRE			TOMA DE MUESTRAS		
1	C. EXTERNA	4,982	1	C. EXTERNA	558
2	HOSPITALIZACION	12,881	2	HOSPITALIZACION	0
3	EMERGENCIA	2,500	3	EMERGENCIA	0
4	REFERIDO Y OTROS	13,112	4	REFERIDO Y OTROS	150
TOTAL		**33,475**	**TOTAL**		**708**

DEPARTAMENTO DE LIMPIEZA

El Departamento de Limpieza cuenta con un personal capacitado y esta compuesto por 40 personas incluyendo un jefe y una supervisora y personal adhonorem, por servicios profesionales que son los responsables en realizar los servicios de limpieza y desinfeccion incluyendo zonas verdes, este personal esta distribuido en los diferentes servicios que conforman el hospital.

Tambien se cuenta con el apoyo de la empresa privada TRANSAE que es la encargada de retirar los desechos solidos bio-infecciosos para el traslado y tratamiento y disposicion final.

El objetivo principal de este Departamento es brindar un servicio de limpieza eficiente de calidad para que el individuo se encuentre en un ambiente satisfactorio para la vida humana.

Las funciones principales que se realizan es coordinar que el personal de este departamento cumpla con sus funciones laborales, normas y reglamentos de la institucion.

- Elaborar un plan de trabajo por cada mes de acuerdo a dias trabajados y libres por servicio.
- Solicitar los insumos de limpieza y desinfeccion para todo el año.
- Verificar que el personal cumpla con las funciones de su puesto de trabajo y horario establecido.

LOGRO Y ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

TOMAS DE PLACAS Y ULTRASONOGRAFIAS						
DETALLE	FLUOROS-COPIAS	RADIOGRA-FIAS	MAMOGRA-FIAS	LECTURAS DE PLACAS	ESTUDIOS REALIZADOS	ULTRASONO-GRAFIAS
ENERO	0	2377	66	208	125	1290
FEBRERO	0	2405	46	199	71	1342
MARZO	0	2533	41	159	165	1444
ABRIL	0	2131	34	129	230	1027
MAYO	0	2446	40	182	246	1461
JUNIO	0	2190	32	206	194	1371
JULIO	0	2439	25	202	177	1470
AGOSTO	0	2045	12	131	55	1457
SEPTIEMBRE	0	2502	31	173	173	1439
OCTUBRE	0	1966	63	104	104	1400
NOVIEMBRE	14	1532	21	206	29	1045
DICIEMBRE	5	2024	32	132	164	752
TOTAL	19	26590	443	2031	1733	15498

LOGROS

- Unidad de radiografia digital.
- Unidad radiografica con fluoroscopia.
- Unidad radiografica para mamografia.
- Reveladora automatica de peliculas.
- Ultrasonografo de uso general.
- Capacitaciones para el uso de la fluoroscopia por parte de siemens.
- Se citaron de 90 a 100 pacientes diarios de ultras y estudios radiologicos.
- Se atienden un promedio de 200 pacientes diarios entre ultras, radiografias y estudios especiales.
- Reuniones con el personal de radiologia y administrativo cada dos meses.
- Capacitacion por parte de recursos humanos y con el juridico.
- Las lecturas de placas se han tomado deacuerdo a pacientes ya que hay paciente que se toman de una a ocho placas dependiendo que estudio se le realice al paciente.

ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

SERVICIO	C. ATENDIDO	ATENCIÓN	VISITAS	CHARLAS	TOTAL
Consulta Externa	10,119	11,950	1	-	22,070
Ginecologia	882	1,081	2	216	2,181
Obtetricia	8,029	8,551	-	158	16,738
Pediatria	3,441	3,563	-	212	7,216
Neonatologia	3	12	1	-	16
Emergencias	529	685	1	-	1,215
Cirugia Hombres	3,050	3,538	3	214	6,805
Cirugia Mujeres	3,100	3,526	1	116	6,743
Medicina Hombres	3,696	3,850	2	248	7,796
Medicina Mujeres	3,806	3,986	7	152	7,951
Partos	3	9	-	-	12
RX y USG	76	154	-	-	230
Laboratorio	561	709	-	-	1,270
Odontologia	10	21	-	-	31
TOTAL	**37,305**	**41,635**	**18**	**1,316**	**80,274**

DEPARTAMENTO EPIDEMIOLOGIA

CAUSAS DE ATENCIONES HOSPITALARIA

CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA:

Las Enfermedades Crónicas han generado una creciente demanda de los servicios de salud, están vinculadas a determinantes socioculturales y estilos de vida, condicionando la aparición de un mayor número de ellas y muertes atribuibles a las mismas. Las Enfermedades Crónicas ocupan un lugar importante en la morbilidad y mortalidad, registrada por el HNSP, tanto en las atenciones ambulatorias como en los egresos hospitalarios; Según lo reportado durante el período 2012, se observó que de las diez primeras causas el 30% de las atenciones en consulta externa corresponde a enfermedades crónicas a la cabeza la hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus.

N°	Causas	Mas.	Fem.	Total	Tasa
1	Hipertensión esencial (primaria) (I10)	857	630	4,487	73
2	Obesidad, no especificada (E66.9)	251	1,183	1,434	23
3	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas (E11.8	314	1,002	1,316	21
4	Trastornos del riñón y el uréter, no especificado (N28.9)	860	382	1,242	20
5	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24)	635	596	1,231	20
6	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado (Z48.9)	256	944	1,200	19
7	Síndrome nefrítico crónico, no especificada(N03.9)	532	258	790	13
8	Ulcera de miembro inferior, no clasificada en otra parte (L97)	289	497	786	13
9	Leiomioma del útero, sin otra especificación (Z04.8)	0	731	731	12
10	Examen y observación por otras razones especificadas (Z04.8)	179	512	691	11
	DEMÁS CAUSAS	12,554	25,646	38,200	618
	TOTALES	16,727	35,381	52,108	843

CAUSAS DE CONSULTA EN EMERGENCIAS:

Dentro de las primeras 10 causas específicas de consulta en emergencias, brindadas en el HNSP para el 2012, se encuentran: infección de vías urinarias, diarrea y gastroenteritis, abdomen agudo, contracciones primarias inadecuadas, rinofaringitis aguda, otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores, infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo, bronquitis aguda, no especificada, neumonía e hipertensión esencial. El 59% de las consultas fueron hechas por mujeres y los principales motivos de consulta en este grupo fueron las infecciones de vías urinarias, contracciones primarias inadecuadas, diarrea y gastroenteritis.

N°	Causas	Mas.	Fem.	Total	Tasa
1	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	914	2,094	3,008	49
2	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	1,426	1,495	2,921	47
3	Abdomen agudo (R10.0)	673	1,045	1,718	28
4	Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	0	1,513	1,513	24
5	Rinofaringitis aguda [resfriado común] (J00)	723	759	1,482	24
6	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (J06.8)	591	657	1,248	20
7	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (O23.4)	0	1,152	1,152	19
8	Bronquitis aguda, no especificada(J20.9)	597	529	1,126	18
9	Neumonía, no especificada (J18.9)	601	496	1,097	18
10	Hipertensión esencial (primaria) (I10)	302	651	953	15
	DEMÁS CAUSAS	15,908	21,481	37,390	605
	TOTALES	21,735	31,872	53,608	867

MORBILIDAD GENERAL:

En 2012 el HNSP registró 19,354 egresos hospitalarios, siendo la primera causa de egreso el parto único espontáneo, sin embargo el componente madre-hijo y las complicaciones que entorno a el se den, es la que mayor cantidad de egresos registra, constituyendo el 40% entre las 10 primeras causas; 30% le corresponde a las enfermedades infecciosas transmisibles entre las que están neumonía, diarrea de presunto origen infeccioso y bronquitis aguda y bronquiolitis aguda; la diabetes mellitus es la enfermedad crónica que mas egresos produce.

N°	Causas	Masculino	Femenino	Total	Tasa Letalidad
1	Parto único espontáneo	0	2274	2274	0
2	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	1585	1585	0
3	Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	1157	1157	0
4	Neumonía	562	400	962	1.66
5	Otras enfermedades del sistema urinario	348	524	872	1.15
6	Diarrea de presunto orígen infeccioso(A09)	458	390	848	0.12
7	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	431	338	770	0
8	Diabetes mellitus	174	458	642	0.78
9	Enfermedades del apéndice	241	184	425	0
10	Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	0	402	402	0
	DEMÁS CAUSAS	4428	4988	9417	0
	TOTALES	6642	12710	19354	0

MORTALIDAD GENERAL:

En 2012 el HNSP certificó 158 muertes; de las 10 primeras causas de muertes, 7 corresponden a enfermedades no transmisibles. Las cinco primeras causas de muerte fueron: resto de enfermedades del sistema genitourinario, neumonía, septicemia, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades isquémicas del corazón. Las causas de muerte que predominaron en las mujeres fueron neumonía y enfermedad isquémica del corazón, mientras que en el sexo masculino las principales causas de muerte fueron enfermedades del sistema genitourinario y septicemia.

N°	Causas	Mas.	Fem.	Total	Tasa
1	Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	14	7	21	0.34
2	Neumonía (J12-J18)	8	8	16	0.26
3	Septicemia, no especificada (A40-A41)	9	7	16	0.26
4	Enfermedades cerebrovasculares (160-169)	4	7	11	0.18
5	Enfermedades isquémicas del corazón (120-125)	2	8	8	0.13
6	Enfermedades del hígado (K70-K76)	6	2	8	0.13
7	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00,J06,J30,J39,J60,J98)	5	3	8	0.13
8	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	2	3	5	0.08
9	Diabetes Mellitus (E10-E14)	0	5	5	0.08
10	Enfermedades renales, glomerulares y tubulointersticiales (N00-N15)	5	0	5	0.08
	DEMÁS CAUSAS	31	24	55	0.89
	TOTALES	86	72	158	2.56

LOGROS Y ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

- **Reparación de fibra óptica que fue dañada por roedores en el cuarto de redes.**
- **Implementacion del modulo de sitas del SIAP en consulta externa.**
- **Solicitud y adquisición de equipo informático descartado para la utilización de repuestos.**
- **Acuerdo del enlace digital con el SIBASI**
- **Adquisición de scanner.**
- **Mantenimiento preventivo a 62 maquinas.**
- **Formateo y Instalacion de 11 sistemas operativos en maquinas dañadas.**
- **Mantenimiento a 9 impresoras.**
- **Instalación anual del sistema SIM en tres maquinas de farmacia para el año 2012.**
- **Digitación del plan operativo 2012.**
- **Creacion de la memoria de labores, logros y actividades del hospital año 2010.**
- **Elaboración de la PAOH 2012.**

LOGRO Y ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS

El Departamento de Alimentación es un servicio de mucha importancia en el área hospitalaria por lo que este se refiere a la atención nutritiva de pacientes que ingresan, el medico es quien prescribe dicha dieta de acuerdo a las diferentes patología. La jefe en colaboración con el encargado de despensa, organizan y ejecutan el área administrativa.

En el mes de noviembre de 2011, se elaboro el presupuesto (enero 2012 a febrero 2013). Dicho presupuesto es enviado al área de la UACI el cual ejecutan un proceso para los contratos, estos se asignan a empresas por licitación, que son seleccionados de acuerdo a varios requisitos.

ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON

- Observación ($100,200.00) es el techo que se le asignan al departamento de alimentación, el cual debe de cubrir en su totalidad las cantidades por mes que reflejan en los meses ya que no es rutina en la practica, por lo que en los cuadros que se presenta mensual según pedidos de censos de pacientes, no se visualiza la misma cantidad de techo asignado por que al observar el cuadro hay saldo diferente, por lo cual se arrastran saldos del año anterior al siguiente.

- Revisar los informes de SIG que se envían a división administrativa y a la dirección.
- El techo asignado incluyen compras a libre gestión (tortillas y pan francés).
- Reuniones de personal cada mes.

- Entrega de datos de alimentación servida a pacientes según requisiciones enviadas de unidades hospitalarias cada mes a estadística.

- Informe de Presupuesto mensual, costo de material descartable consumidos durante el mes esto se envía a división administrativa.

PRESUPUESTO DEL AÑO	
MESES	GASTOS POR MES
ENERO	$ 8,350.00
FEBRERO	$ 8,350.00
MARZO	$ 8,350.00
ABRIL	$ 8,350.00
MAYO	$ 8,350.00
JUNIO	$ 8,350.00
JULIO	$ 8,350.00
AGOSTO	$ 8,350.00
SEPTIEMBRE	$ 8,350.00
OCTUBRE	$ 8,350.00
NOVIEMBRE	$ 8,350.00
DICIEMBRE	$ 8,350.00
TOTAL	$ 100,200.00

TOTAL DE DIETAS SERVIDAS AÑO 2012

UNIDADES	TOTAL
Pediatría	22257
Medicina Mujeres	21871
Medicina Hombres	21671
Cirugía Mujeres	13995
Cirugía Hombres	13631
Ginecología	43663
Parto	5847
Neonatos	3858
TOTAL	**146793**

Total de dietas servidas a personal: 23,008 dietas.

- Pacientes que se les brindo soporte nutricional: 7 pacientes. Monitoreos realizados: 63 (la estancia hospitalaria de los pacientes generalmente es de 3 semanas, se monitorearón 3 veces por semana).

- Atención nutricional a programa de VIH: 63 pacientes: 40 de primera vez y 23 subsecuentes. (A este grupo de pacientes se brinda la atención nutricional una vez por semana)

- Se formó el club ejercitándote, dirigido a los pacientes que están en control nutricional y a personal que labora en el hospital, con el propósito de mejorar el estado de nutrición que presentan, a través de la actividad física y Educación Alimentaria Nutricional.

GRUPOS QUE SE LES BRINDO E.A.N, Y EVALUACIÓN NUTRICIONAL

- Club de adulto mayor.
- Club epiléptico.
- Personal del Dpto de Alimentación y Dietas.
- Personal de RR. H.H.

TALLERES DE SOYA E INCAPARINA

- Personal que labora en el Dpto de alimentación y Dietas.
- Personal administrativo que labora en el hospital
- Dos talleres dirigidos a alumnos de bachillerato en salud.
- Se participo en el kínder Nacional de Usulután, en brindar una entrega educativa sobre alimentación saludable, dirigida a los padres de familia y maestros.

En cuanto a la consulta externa se programo atender una cantidad de 344 pacientes ya que se iniciaba el proceso de la atención nutricional en dicho Hospital.

No obstante se atendieron 1,221 pacientes una cantidad muy alta a lo programado, ya que se contó con el apoyo de una nutricionista en servicio social y de esa forma se logro atender a mas pacientes, por consiguiente dicha institución de salud contó y cuenta actualmente con dos recursos de nutrición, aumentando así la demanda de pacientes y brindando una mejor atención nutricional a nivel hospitalario.

LOGRO Y ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE ASESOR DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS

LOGROS	ACTIVIDADES
• Ordenamiento y elaboracion de cuadro basico hospitalario	• Coordinación con otros hospitales para transferencia de medicamentos e insumos con el fin de de mejorar el abastecimiento y evitar vencimiento tanto de insumos y medicamento.
• Introduccion de medicamnetos del área de neurología	• Coordinación con las áreas de almacén y farmacia para el adecuado flujo y manejo de medicanmentos e insumos.
• Mantenimeinto de abastecimientos de insumos con promedios de 85% durante todo el año	• Capacitacion a residentes y personal medico sobre uso y prescripción de medicamentos controlados y buenas practicas medicas.
• Mantenimeinto del 69% en promedio de abastecimiento de medicamnetos	
• No hubo vencimiento de insumos médicos durante todo el año	
• No hubo vencimiento de insumos médicos durante todo el año	

LOGRO Y ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE ALMACEN

Para el año 2012 uno de los logros alcanzados que cumplimos en un 100 % con la calendarizacion de los diferentes despachos, farmacia y a todas las unidades que integran parte del hospital por tal motivo la demanda en atencion a las unidades ha sido efectiva y cubierta en gran parte lo cual lleva a un excelente nivel de atencion al cliente.

Ante lo mencionado existe una atencion al cliente hacia los proveedores que traen las compras que realiza la UACI institucional por libre Gestion, de igual manera la Licitacion. El hospital realiza transferencias con otros hospitales cuando los hospitales demandan algun tipo de medicamento que ellos no posean y viceversa y cuando lo amerite para evitar que no se vensan los medicamentos e insumos en el hospital.
La implementacion y fortalecimiento del almacenamiento tanto de medicamentos e insumos en cuanto a la calidad de resguardo que estos integran.

A traves de las tranferencias de Medicamentos e insumos hemos podido evitar en gran medida de lo posible que los medicamentos e insumos que estan en almacen se vensan y asi poder contribuir a que otros hospitales que carecen de medicamentos e insumos logren su utilidad.
Ademas cabe mencionar que en el 2012 se sentaron los acuerdos donde el area de almacen ya no dependia de la Unidad de Adquiciones y contrataciones Institucional mediante este acuerdo ahi depende del Director Hospitalario y en Organigrama tambien.