



**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ"
ZACAMIL**

PLAN OPERATIVO ANUAL 2015



San Salvador, Enero 2015

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que
Programa: Hospital Nacional "Dr. Juan José
Fernández" Zacamil

Dirección: Calle la Ermita y Avenida Castro
Moran Colonia Zacamil, Mejicanos

Teléfono: 2559-0000

Fax: 2559-0050

E-mail: marti@hnz.gob.sv,
gozacamil@gmail.com, dsmartip@yahoo.es

Nombre del Director Dr. Douglas Salvador Martí

Fecha de aprobación de la PAO 2015.

Dr. Douglas Salvador Martí
Director de Hospital Nacional
Dr. Juan José
Fernández" Zacamil

Dr. Luis Enrique Fuentes
Director Nacional de hospitales
Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2015

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil
MISIÓN		Somos un hospital líder, innovador y modelo en la prestación de servicios de salud de segundo nivel, comprometidos con la atención equitativa, eficiente, efectiva, solidaria y con calidez, fundamentados en una política de calidad, que contribuye a la satisfacción y resolución de las necesidades de salud de la población y medio ambiente del área geográfica de influencia”
VISIÓN		“Convertirnos en hospital modelo de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud, basados en la innovación, la seguridad del paciente y la adaptación de la estructura organizacional a la oferta de servicios, a través de la mejora continua, participativa y resolutiva, que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios.”
OBJETIVO GENERAL	1	Proveer Servicios de Salud en forma permanente e integral de tipo de internamiento, emergencias y ambulatorio en las especialidades médicas de acuerdo a nuestra complejidad, siendo el Hospital de Referencia para la Red Centro -Norte, así como para otros hospitales de San Salvador
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Formar parte de la red de servicios integrales e integrados de los Sibasi Centro-Norte.
	2	Mantener y mejorar coordinación en el sistema de referencia y retorno con la red Sibasi Centro-Norte.
	3	Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención que forman parte de la Red del SIBASI respectivo los procesos de planificación organización, ejecución y control de las acciones de salud.-
	4	Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, calidez, contando con la participación de la población y diferentes sectores sociales;
	5	Proveer servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las especialidades médicas según su complejidad;
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Apoyar técnicamente la formulación, implementación, evaluación y supervisión de normas, guías y protocolos de atención médica desarrollada por el MINSAL.
	2	Desarrollar la provisión y gestión de los servicios de salud en función de la misión, los compromisos, acuerdos, convenios y contratos;
	3	Impulsar e implementar propuestas de mejora de la calidad en la gestión y atención de los pacientes del área geográfica de responsabilidad
	4	Establecer e implementar planes de desarrollo y de capacitación de los recursos humanos de salud;
	5	Desarrollar procesos de innovación asistencial médica de acuerdo a criterios legales, éticos, epidemiológicos y de interés nacional;

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

INDICE

Datos Generales del Hospital.....	2
Denominación, naturaleza y funciones.....	3
Índice.....	4
Introducción.....	5
Diagnostico Situacional.....	6
Análisis de la demanda.....	7
Características de la población.....	7
Situación de Salud.....	10
Análisis de la Oferta.....	14
Estructura Organizativa.....	15
Análisis Capacidad Instalada.....	16
Análisis comparativo del cumplimiento de metas.....	18
Identificación de problemas y/o necesidades.....	22
Análisis FODA.....	28
Priorización de Problemas.....	31
Objetivo General y Específicos.....	32
Programación de Actividades Asistenciales.....	33
Programación de Actividades de Gestión.....	44
Evaluación de indicadores de resultados en RISS.....	49
Indicadores Hospitalarios.....	51

INTRODUCCIÓN.

El Plan anual Operativo del 2015 del Hospital Nacional Zacamil responde al desarrollado por todos los Hospitales de la red del Ministerio de Salud Pública, enmarcado en las prioridades en Salud establecidas en el documento “El Salvador Adelante” Programa de Gobierno para la profundización de los cambios, en el Eje 3 Bienestar para la Gente con Educación y Salud, en la Estrategia 14- Caminar hacia una Sociedad Saludable” y el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019.

Asimismo, se consideran los compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, tales como los Objetivos de Desarrollo del Milenio y de la Carta Iberoamericana de la Calidad.

Dicho plan es el esfuerzo conjunto elaborado por el Hospital donde se deberá compartir la nueva visión gubernamental de ver la salud como un Derecho fundamental que debe ser garantizado por todos los habitantes del país. Esto implica ver a la persona humana en su contexto integral con enfoque funcional, en el que los determinantes sociales juegan un importante papel para alcanzar un estado óptimo de salud.

En este sentido y a fin de establecer claramente el alcance de los servicios de salud que son necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales, es importante llevar a cabo un proceso de planificación institucional local enfocado en el mejoramiento de la calidad de la atención prestada, a través del fortalecimiento de la capacidad de gestión en el marco del funcionamiento de redes integradas de servicios de salud, elemento fundamental de la Reforma de Salud.

Incorpora como uno de sus principales componentes el Modelo de Gestión por Resultados en los organismos públicos. Esta gestión por resultados exige una serie de transformación al interior de las organizaciones y cumpliendo con las diferentes estrategias y recomendaciones contenidas en el documento “El Salvador Adelante” que lleva a la realización del nuevo modelo de atención en salud.

A continuación presentamos el Plan Anual Operativo 2015 a ejecutarse siguiendo los lineamientos emanados del Ministerio de Salud para cumplir con las metas y objetivos institucionales.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL.

MARCO DE REFERENCIA

El hacer un análisis de la información generada en el año 2014 por el Hospital Nacional “Juan José Fernández” Zacamil y compararla con el 2013,2012,2011,2010 y 2009 se hace necesario pues se debe proyectar y elaborar un plan anual operativo en el 2015 y por consiguiente darle cumplimiento al nuevo plan quinquenal de desarrollo hospitalario acorde y enfocado a contribuir a la consecución de los objetivos del milenio, y que vaya en concordancia con las nuevas políticas públicas del Ministerio de Salud, así como a dar cumplimiento a los lineamientos generales del nuevo plan de gobierno, ya que el escenario de trabajo es diferente, la política de gratuidad, la participación ciudadana en cumplimiento a la carta Iberoamericana de la calidad hace que la gestión hospitalaria de un giro de 360 grados, pues se necesita que los equipos de trabajo en los hospitales sean equipos efectivos, capaces de tener una visión al corto, mediano y largo plazo, logrando establecer una verdadera red de servicios con el primer nivel de atención y con los hospitales de tercer nivel de atención para fortalecer un buen sistema de referencia y retorno, que funcione y que dé respuesta a los pacientes como un verdadero sistema nacional de salud.

La necesidad de plantear estrategias para darle salida a los problemas que se enfrentan día a día, como lo son entre otros; los de disminuir los tiempos de espera para la consulta especializada, acortar los tiempos de espera para la programación de la cirugía electiva nos plantea dos retos a resolver, pues contamos con un hospital cuya infraestructura ya no da más para poder crecer y darle oportuna atención a la creciente demanda no sólo de San Salvador sino de otras regiones de nuestro país que nos son referidos a diario, por estas razones nuestro análisis va encaminado a ser más eficientes y efectivos con nuestra asignación presupuestaria y aplicando los compromisos de la política de austeridad sin perder la efectividad con calidad y calidez, así como la búsqueda de estrategias que le den viabilidad a todas las actividades a desarrollar para hacer efectiva nuestra misión institucional y lograr alcanzar la visión para bienestar de nuestras comunidades.

Este nuevo abordaje de los procesos de atención, dirigidos a proporcionar servicios de calidad a satisfacción de las necesidades de los usuarios en el que hacer hospitalario, conlleva a que la planificación anual operativa para el año 2015 puedan evidenciarse con una mayor producción de resultados positivos, desarrollando políticas innovadoras de carácter organizativo y funcional que logren mejorar esa calidad de atención sanitaria, incidiendo de manera especial en la relación entre los trabajadores de salud y los pacientes, así como la participación de las diferentes comunidades como lo expresa la carta iberoamericana de la calidad.

ANALISIS DE LA DEMANDA.

Características de la Población:

La institución es el centro de referencia para dos sistemas básicos de salud (SIBASI Centro y SIBASI Norte)

RED CENTRO

Municipio	UCSF	Nombre Establecimiento
Mejicanos	Intermedia	Mejicanos
Mejicanos	Intermedia	Zacamil
Ayutuxtepeque	Básica	Ayutuxtepeque
Cuscatancingo	Intermedia	Cuscatancingo
Cuscatancingo	Básica	Villa Mariona
San Salvador	Especializada	Ciudad Barrios
San Salvador	Intermedia	Montserrat
San Salvador	Intermedia	Lourdes
San Salvador	Especializada	San Miguelito
San Salvador	Intermedia	San Antonio Abad
San Salvador	Intermedia	Concepción
Ciudad Delgado	Intermedia	Ciudad Delgado
Ciudad Delgado	Básica	Habitat

RED NORTE

Municipio	UCSF	Nombre Establecimiento
Apopa	Intermedia	Apopa
Apopa	Intermedia	Popotlán
Apopa	Intermedia	Chintuc
Nejapa	Intermedia	Nejapa
Nejapa	Básica	El Llano
Aguilares	Intermedia	Aguilares
Aguilares	Básica	La Florida
Guazapa	Intermedia	Guazapa
Paisnal	Intermedia	El Paisnal
Paisnal	Básica	Rutilio Grande
Paisnal	Básica	San Francisco Dos Cerros
Tonacatepeque	Intermedia	Tonacatepeque
Tonacatepeque	Intermedia	Distrito Italia

La
red

centro cuenta con una población de 658.957 habitantes en una extensión geográfica de 136.8 km², que cuenta con 13 UCSF. A partir del año 2011 se le incorporaron la red del SIBASI Norte con una población de 412.013 habitantes y 13 UCSF, conformando la red de servicios Centro-Norte con un promedio de 1.070.970 habitantes de responsabilidad programática; y en forma directa como hospital departamental para los hospitales de San Bartolo, Soyapango y Saldaña, aunque estos estén categorizados también como departamentales.

A la fecha según el mapa de Pobreza Urbana y Exclusión Social del Programa de Naciones Unidas, el 63% de la población que vive en el área urbana, gran parte de esta se ha concentrado en áreas periurbanas, formando grandes fajas de asentamientos urbanos precarios (AUP) donde se concentra la pobreza y se materializa la exclusión social, a nivel de los 14 departamentos y sus cabeceras en todo el país; los cambios demográficos de migración interna en las últimas décadas han convertido a El Salvador en una sociedad predominantemente urbana. El área metropolitana de San Salvador es la que presenta la mayor concentración de hogares y población en AUP, los

asentamientos urbanos de mayor precariedad se encuentran en regiones más alejadas de San Salvador, como por ejemplo Santa Ana, Ahuachapán y Cuscatlán que en conjunto concentran más del 80% de la población urbana viviendo en este tipo de asentamientos, siendo la principal carencia habitacional la infraestructura sanitaria que afecta al 58% de cada 100 hogares en los AUP, como lo es ausencia completa de servicios conectados en forma directa a una red de alcantarillado y que sea de uso exclusivo del hogar.

En San Salvador existen al 2011 un total de 585 AUP, los cuales concentran a 156.724 hogares, con una población de 1.462,999 habitantes en total, lo que corresponde a un 42.5% del total país de población urbana en AUP.

De los municipios con mayor incidencia de hogares en AUP de responsabilidad programática del Hospital Nacional Zacamil dentro de su área geográfica de influencia tenemos: Cuscatancingo, Ciudad Delgado, Mejicanos y Apopa, siendo Ciudad Delgado el que tiene mayor riesgo pues a pesar de tener únicamente 44 AUP, representa el promedio más alto de hogares por asentamiento 22.768, convirtiéndolo a esta en la 3ª ciudad con mayor número de hogares en AUP, siendo superado sólo por San Salvador y Santa Ana; del resto de municipios tenemos a Cuscatancingo con 29 AUP y 8.091 hogares; Mejicanos con 45 AUP y 13,917 hogares, Apopa con 32 AUP con 8.200 hogares y Ayutuxtepeque con 21 AUP y 3.546 hogares, Aguilares con 16 AUP y 3.064 hogares, Nejapa con 14 AUP y 2.873 hogares, Tonacatepeque con 13 AUP y 1.639 hogares; en total en el área Geográfica de influencia de nuestro hospital tenemos un total de 214 AUP que concentran 64.098 hogares que viven en estado de precariedad extrema y parte de San Salvador que tiene 120 AUP Y 33.949 hogares.

Acuden a este centro pacientes de otras áreas fuera del área de Influencia dentro del área metropolitana de San Salvador y de otros Departamentos, lo cual mantiene una alta demanda de pacientes por lo que la Institución implementa estrategias y mecanismos de Selección y clasificación de pacientes de acuerdo a criterios de gravedad, sin negar la atención a ninguna persona que lo solicite.

SITUACION DE SALUD

ANALISIS DE LA MORBILIDAD:

PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA:

Al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital de acuerdo al código de la CIE-10 durante el año 2014, encontramos que no hay mucha variabilidad si la comparamos con los años anteriores, ya que únicamente el cambio se da en las posiciones que ocupan las diferentes patologías, así tenemos que nuestra primera causa es la relacionada a la Hipertensión Arterial esencial, dentro de la cual se incluyen las enfermedades hipertensivas cardíacas, renales, cardio-renal hipertensivas, enfermedades crónicas que no solo son tratadas en nuestro hospital si no que se les sigue dando sus controles y su abastecimiento de medicamentos.

Como segunda causa de consulta encontramos la Diabetes Mellitus y sus diferentes complicaciones renales, neurológicas, oftálmicas, circulatorias periféricas y/o complicaciones múltiples, las cuales se tratan en su totalidad en el hospital, pues es la patología que ocupa el segundo lugar si lo ordenamos según días promedio de estancia de pacientes que se ingresan debido a sus complicaciones, sobre todo el pie diabético.-

En tercer lugar las personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de la salud, dentro de este código se incluyen todos los pacientes que concurren al hospital para diferentes procedimientos tales como cuidados posteriores a procedimientos quirúrgicos y ortopédicos, procedimientos de rehabilitación, otros procedimientos relacionados con la decisión del paciente a efectuárselos en el hospital como sería el reabastecimiento de medicamentos por patologías crónicas o por convalecencia de otros procedimientos tanto quirúrgicos u ortopédicos o la combinación de estos.-

La 4ª. Causa de consulta para el año 2014 la ocupa enfermedades por VIH, una patología que debido a que la búsqueda y detección de casos se ha venido incrementando, y que aunado a esto en nuestro hospital funciona una clínica TAR (tratamientos antirretrovirales) que brinda todos los servicios de consultas médica,

odontológica, psicológica para las PVVS, desde la consejería hasta la prescripción de los medicamentos antirretrovirales e incluso se brinda atención a Centro Penal de Mariona y en 5to. Lugar son las Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud, lo cual refleja existe un problema ya sea de registro adecuado o de sobrecarga de pacientes de primer nivel.

Como 6ª. Causa de consulta tenemos la Conjuntivitis y otros trastornos de la Conjuntiva y como 7ª.causa la Obesidad, esta nueva morbilidad puede ser debida a diferentes causas tales como obesidad debido al exceso de calorías, obesidad inducida por drogas, obesidad metabólica, obesidad como una secuela de una hiperalimentación, otros tipos de obesidad y obesidad no especificada, la 8ª. Causa es por cataratas y otros trastornos del cristalino y la 9ª. Son otras enfermedades del ojo y sus anexos, lo que pone de manifiesto la capacidad que el área de oftalmología del Hospital tiene y que la vuelve centro de referencia no solo de la región metropolitana sino también de otras regiones del país.

10ª. Causa son los trastornos de las vías genitourinarias.

Haciendo un total para el año 2014 de 90.784 consultas, al comparar con un total de 91,735 para el 2013, si se compara con 105.102 consultas durante el año 2011 si se compara con 118.469 consultas durante el 2009 y 99.426 durante el año 2010. Al analizar en conjunto estas causas de consulta, se puede notar que el Hospital Nacional Zacamil es un hospital que da respuesta a un nivel no necesariamente de 2º nivel, si no que va más allá, pues la morbilidad vista no es para este nivel si no para un nivel superior de atención, así como se da en las demás áreas subespecializadas que atiende el hospital, lo que muy probablemente responde a que el hospital se ha ido complejizando en base a la demanda no satisfecha por los hospitales de especialidad ubicados en la zona metropolitana, aunque también puede observarse no lo ha hecho de forma planificada-.

PRIMERAS CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO:

Con respecto a los egresos hospitalarios observamos que el Parto Único Espontáneo es la primera causa de Egreso Hospitalario y complicaciones del embarazo y parto son la 2da. Causa de egreso, como tercera causa son las enfermedades del apéndice y como cuarta causa la Diabetes Mellitus, y las diarreas de presunto origen infeccioso como 5ª. Causa y como sexta causa las enfermedades virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales entre las que destaca la fiebre Chikungunia y Virus del Dengue, la Neumonía es la 7ª. Causa, y otras enfermedades del sistema digestivo y coledocistitis es la 8ª. y 9ª. Y los politraumatismos la 10ª. Causa, teniendo un total de egresos hospitalarios de 17.250 egresos al final 2014, comparado con 16.904 al final de 2013, 17.893 egresos en 2012; si se compara con 17.764 egresos al final del 2011; y en el 2010 se logró 16,725 egresos y 17.170 al final de 2009.

PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIA:

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia en el año 2014, la primera causa es de los Politraumatismos y en segundo lugar las atenciones maternas relacionadas con el feto y la cavidad y con posibles problemas con el parto, el dolor abdominal y pélvico en tercer lugar y en cuarto lugar ileoparalítico y obstrucción intestinal sin hernia, y en quinto lugar las diarreas de presunto origen infecciosos y en sexto la fiebre de origen desconocido y en séptimo las enfermedades del sistema genitourinario, luego la diabetes mellitus, otras enfermedades del intestino y peritoneo y llama la atención que el décimo lugar la ocupa las enfermedades virales producidas por artrópodos que son la enfermedad de chikungunia y Dengue, para un total de 56.568 consultas de emergencia en el 2014 comparando con 50.470 consultas de emergencia en el año 2013.. Hay que considerar que hay un sub registro de datos al no incorporar las consultas de selección de pacientes.

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD 2014

La tasa de mortalidad bruta del Hospital para el año 2014 es de 5% comparando con la de 2013 que fue de 4.0%, a predominio del área urbana la cual asciende

a 860 fallecidos, de los cuales 525 fueron después de 48 horas y 335 antes de las 48 horas. La tasa de Mortalidad Neta es de 3% comparada con la del año 2013 que fue de 2.32.

Las causas de Mortalidad del Hospital se han dividido en antes de las 48 horas de ingreso el cual agrupa las primeras 10 causas en patologías agudas como crónicas, como que se tratara de un país del primer mundo, pues estos pacientes fallecieron de Septicemia, Enfermedades isquémicas del corazón, Enfermedades del Sistema Digestivo, Enfermedades del Sistema Respiratorio, Neumonía, Diabetes Mellitus, otras Enfermedades Cardiacas, Enfermedades del Sistema Endocrino y metabólicas, enfermedades hepáticas, otras enfermedades del corazón y enfermedades cerebrovasculares. Correspondiendo a una cantidad de 335 fallecidos.

La Mortalidad después de las 48 horas de ingreso, incluye patologías similares, como Septicemia, Neumonía, Enfermedad Isquémica del Corazón, Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades por Virus de Inmunodeficiencia Humana, Enfermedades cerebro vasculares, enfermedades del sistema digestivo, otras Enfermedades Cardiacas. Correspondiendo a una cantidad de 525 fallecidos.

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES:

Entre las enfermedades crónicas no transmisibles cabe destacar que la diabetes Mellitus en el año 2014 se brindaron 6361 atenciones, de las cuales 1528 que representa un 24% fueron de primera vez, con respecto a la Hipertensión Arterial se brindaron 5823 atenciones, de las cuales 885 que representa un 15% fueron de primera vez, con respecto a la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica se brindó 555 atenciones de las cuales 195 que representa un 35% fueron de primera vez, con respecto a la Insuficiencia Renal Crónica se brindó 237 atenciones, de las cuales 113 que representa un 48% fue de primera vez.

Esto representa una transición demográfica de las enfermedades crónicas sobre todo el apareamiento de nuevos casos que sobrepasa la capacidad del hospital y tanto la Enfermedad Pulmonar y la Insuficiencia Renal son enfermedades que van aumentando su apareamiento como un problema de salud pública.

ANALISIS DE TIEMPOS DE ESPERA:

Los tiempos de espera para consulta externa especializada y los tiempos de espera para la cirugía electiva siguen siendo un reto para el hospital, pues nos faltan recursos humanos de enfermería y horas médico para lograr satisfacer con calidad esta demanda y reorganizar las atenciones de acuerdo a las guías clínicas y fortalecer las atenciones en el primer nivel de atención para descentralizar los pacientes, pues en los tiempos de espera para consulta externa en el año 2014 en promedio resulto para el área de Medicina Interna y subespecialidades en promedio de 106 días, en Cirugía y subespecialidades en 80 días de espera, en Ginecoobstetricia en promedio de 85 días de espera y en Pediatría un promedio de 33 días, y para la cirugía electiva un promedio de 4 meses.-

ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD

OFERTA DE SERVICIOS:

El Hospital Nacional Zacamil “Dr. Juan José Fernández” ubicado al Occidente-Norte de la Ciudad capital de San Salvador, es una institución de segundo nivel de atención del Ministerio de Salud Pública, la cual brinda servicios en las cuatro especialidades básicas:

Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, pero que por la demanda y su desarrollo se le han ido agregando otros servicios de alta complejidad en las subespecialidades siguientes: Oftalmología, Gastroenterología, Dermatología, Reumatología, Neumología, Cardiología, Neurocirugía, Odontología Maxilo-Facial, Endocrinología, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, ortopedia y una clínica de Terapia Antiretroviral(TAR) y Cirugía Pediátrica , convirtiéndonos con esta capacidad de respuesta en un hospital de referencia nacional para otros hospitales departamentales de 2° nivel de atención, que ven en nuestra institución una opción para resolver los problemas de salud de sus comunidades, fortaleciendo así el sistema de referencia y retorno para una mejor atención a los ciudadanos que demandan los servicios día a día.



ESTRUCTURA ORGANIZATIVA
HOSPITAL NACIONAL
ZACAMIL

- COMITÉS DE APOYO**
- ✓ Asesor de Gestión
 - ✓ Morbimortalidad Perinatal Lactancia Materna
 - ✓ Infecciones Nosocomiales
 - ✓ Farmacoterapia
 - ✓ Emergencias y Desastres
 - ✓ Comité de Salud y Seguridad Ocupacional

DIRECCION

UNIDAD DE DESARROLLO PROFESIONAL

UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

UNIDAD DE PLANIFICACION - CALIDAD

ATENCION AL USUARIO Y OFICINA POR DERECHO A LA SALUD

UNIDAD ASESORIA JURIDICA

EPIDEMIOLOGIA Y ESDOMED

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

- Infecciones intrahospitalarias
- Vigilancia Epidemiológica
- Medio ambiente
- Bioseguridad/ VIH

SUBDIRECCION MÉDICA

- CONSULTA EXTERNA
- EMERGENCIA
- MEDICINA INTERNA
- CIRUGIA
- GINECOLOGIA
- PEDIATRIA
- TERAPIA FISICA
- TERAPIA RESPIRATORIA
- PRUEBAS FUNCIONALES

DIVISION DE SERVICIOS DE APOYO

- PATOLOGIA
- RADIOLOGIA
- LABORATORIO CLINICO
- FARMACIA
- TRABAJO SOCIAL
- NUTRICION Y DIETA
- BANCO DE SANGRE

ENFERMERIA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

- RECURSOS HUMANOS
- UNIDAD DE ADQUISICION Y CONTRATACIONES
- INFORMATICA
- SERVICIOS GENERALES
- MANTENIMIENTO
- ACTIVO FIJO
- BIENESTAR MAGISTERIAL

ANALISIS DE LA CAPACIDAD INSTALADA:

Actualmente el Hospital cuenta con 238 camas hospitalarias censables y 19 no censables, así como se cuenta con tres unidades de emergencia una exclusivamente para adultos de medicina y cirugía, una Gineco-obstétrica y una para el área pediátrica.-

Las camas hospitalarias están distribuidas de la siguiente manera: 66 camas para Medicina Interna, 90 camas en Cirugía, 26 en Gineco Obstetricia, 50 para Pediatría y 16 en el área de Bienestar Magisterial, en esta última se atiende pacientes maestros o beneficiarios de este programa específico, el cual se considera como compra-venta de servicios donde se atienden las cuatro especialidades. Esta capacidad de camas se ha visto alterada a finales de 2013 y casi todo el año de 2014, ya que se remodeló y dio mantenimiento con pintura, cambios de techo, etc. en los servicios de internamiento hospitalario y además se contó con 25 camas menos funcionalmente que estuvieron en reparación y mantenimiento, lo cual alteró los ingresos de pacientes para cirugías programadas. Cuenta con 30 consultorios para las diferentes especialidades y subespecialidades y se han reducido dos espacios físicos que tienen una función más de apoyo administrativo al Programa de VIH-SIDA que una función asistencial directa a pacientes, 7 quirófanos centrales de los cuales 1 quedaba para Emergencia y 4 que funcionaron normalmente y 2 que se utilizaban parcialmente, debido a la falta de recursos de enfermería y de anestesia que cubra periodos de incapacidades por enfermedad, tiempo de vacaciones del personal y 1 sala de quirófano en el área de trabajo de partos y 1 sala de expulsión de partos con 2 mesas ginecológicas.

ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

CAPACIDAD DE CONSULTORIOS:

El hospital cuenta con 5 consultorios en el área de Medicina, 6 en área de Cirugía y subespecialidades, 2 área Gineco obstetricia y 2 área Pediatría según las horas efectivas de funcionamiento según la disponibilidad de recursos médicos, esto ha reducido la capacidad residual en comparación al año 2013 donde se calculó según la infraestructura física y se ha considerado para el año 2015.

CAPACIDAD DE CAMAS HOSPITALARIAS:

La capacidad de egresos hospitalarios en el uso de camas se ha visto influida en el año 2014 porque durante unos 8 meses se conto con unas 25 camas menos en las áreas de medicina y cirugía por desperfectos y finalización de su vida útil, en las áreas de gineco obstetricia hubo un aumento de egresos con respecto a la capacidad; por lo que los egresos superaron la capacidad máxima de egresos considerando un 85% de porcentaje de ocupación ideal.

CAPACIDAD DE QUIROFANOS:

Con respecto al uso de los quirófanos para el año 2014 y 2015 se ha considerado que uno de las mayores limitantes es la falta de recursos de enfermería para sustitución en caso de incapacidades, permisos o cuando se reciben capacitaciones; esto influye grandemente en la programación y en aplicar nuevas iniciativas de mejora como cirugía segura, cirugía ambulatoria y en el año 2014 fue el problema de la falta de camas para trasladar pacientes del área de recuperación al área de hospitalización. El numero de cirugías realizadas supero la capacidad máxima ya que no se contabilizaron las cirugías ambulatorias en el sistema estadístico, solo las cirugías electivas.

ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS

Personal Disponibles (750):

- 101 médicos especialistas
- 7 Odontólogos y Maxilo Facial
- 61 Médicos Residentes
- 3 Médicos de Turno
- 33 Internos Practicantes
- 221 Enfermeras
- 74 Técnicos en radiología, Patología, Terapia respiratoria y Anestesiistas y Laboratorio
- 250 área Administrativa

Para el año 2015 se ha reforzado el Hospital con 8 recursos para el área de Laboratorio de Citología Regional, los cuales eran recursos del Ministerio de Salud que han sido trasladados a este centro, porque estará ubicado dicho servicio para los establecimientos del primer nivel. Para el Hospital se ha mantenido la plantilla de recursos humanos del año anterior con la disminución de las 3 plazas de médicos en formación para el área de patología quienes pasaron a prestar servicios a otros centros hospitalarios y otras plazas que pasaron a retiro voluntario por pensionarse; dada la política de ahorro y austeridad no ha habido incremento de plazas; por lo cual persiste insuficiente recursos humanos sobre todo de enfermería y de médicos especialistas en ciertas áreas, paramédicos y administrativos adecuada a la demanda, gestión y categoría del hospital que permita cubrir áreas delicadas como Emergencia medico quirúrgica, sala de partos, Salas de Operaciones, Unidades de Delicados de especialidades medico quirúrgicas, Arsenal , etc. sobre todo para turnos nocturnos y días festivos y vacaciones.

ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS 2014 Y PRODUCCION DE SERVICIOS DEL 2012 AL 2014 PARA PROYECCION 2015:

La consulta externa para el año 2014 se ha logrado 90.784 comparando con el 2013 que se logró 94.730, en comparación con año 2012 que fue de 102.976 en comparación de 2011 que fue de 101.672 y con respecto al año 2010 donde se habían realizado 99,426 consultas. Al analizar la consulta de emergencia en el 2014 se logró 56.568 en comparación con 2013 donde se logró 50.517 en comparación con 2012 donde se logró 60.864 en comparación con 2011 donde se logró 63.243 atenciones y en el año 2010 se había logrado 60.593 consultas, en algunos países desarrollados se dice que las consultas de emergencia se calcularan en un 10% de la consulta externa, pero en nuestro hospital se incrementa pues los usuarios al ver que su cita previa para consulta lleva más de 2 meses, opta por irse a la emergencia a pasar su consulta externa.

En el área hospitalaria con respecto a los egresos es de considerar que en el año 2012 , 2013 y 2014 se ha dado empuje a proyectos de mejora continua de la

calidad que buscan agilizar y gestionar las camas de una manera eficiente y lograr una mayor movilización de las camas y evitar el congestionamiento y hacinamiento en el área de Emergencia medico quirúrgica donde se ubican los pacientes en espera de ser trasladados a una cama hospitalaria, a efecto de obtener como valor agregado la satisfacción de los/las usuarios(as), porque abandonan el hospital a horas más tempranas, favoreciendo un egreso satisfactorio. De lo programado de Egresos para el 2014, de los 4 servicios principales, Ginecología logro el 80%, Cirugía logro el 82% de lo programado y Medicina Interna y Pediatría lograron arriba del 90% y el área de Obstetricia sobrepaso el 100%.-

Con respecto a la programación de los partos se alcanzó en el año 2014 un total de 2.833, de los cuales 1841 fueron por vía vaginal y 992 fueron por vía cesárea que representa un índice de cesáreas de 35%; en comparación con 2013 que fueron un total de 2002 partos, de los cuales 1333 han sido vaginales y 669 fueron por cesáreas que representa un 33.40% de índice de cesáreas; si se compara con el año 2012 que fue un total de 2385 partos de los cuales 1547 fueron vaginales y 838 fueron Cesáreas que representa un 35% en índice de cesáreas, en comparación con el año 2011 donde el total de partos fue de 2.153, aumentando con respecto al año 2010 donde se atendieron 1.734 partos, este índice de Cesáreas representa un reto para la institución el irlo disminuyendo lo cual está fuera de la norma internacional que debe ser hasta un 20% de cesáreas con respecto al número de partos atendidos, la posible causa se debe a que nos aumentó el número de cesáreas anteriores por lo que la indicación de cesárea es por cesárea anterior referidas generalmente del Hospital de tercer nivel para desconcentrar atenciones menos complejas.

Al revisar el total de Cirugías entre programadas, de emergencia y ambulatorias encontramos que el Hospital realizó en el año 2014 un total de 7.469 comparado con 5.321 cirugías mayores en año 2013, 5.926 cirugías en año 2012, 6.218 cirugías en el año 2011 y 6.013 en el año 2010, logrando en el 2014 que se realizaran 2.825 electivas para hospitalización, comparado con 1.910 del año anterior y 4.644 de emergencia para hospitalización en comparación de 3411 de

emergencia para hospitalización el año anterior, sin tener los datos de electivas ambulatorias y de emergencia ambulatoria dado que en el año 2013 se hicieron modificaciones a los sistemas Informáticos en el Ministerio de Salud y en el 2014 en el Hospital Zacamil no se introdujeron los datos en el apartado de hospital de día, esto no ha permitido que se introduzcan los datos de las cirugías ambulatorias. En las Cirugías electivas para hospitalización, algunas al ser diferidas por causas de mayor emergencia o causas organizativas y administrativas las cirugías electivas son reprogramadas en el menor tiempo posible, logrando una mayor utilización de las horas quirófano disponibles, tanto en horas diurnas como en horas nocturnas, De Cirugías suspendidas por diferentes causas, entre ellas la de mayor peso es porque el paciente no se presenta a su Cirugía en la fecha programada o por otros tipos de causa tales como porque el paciente no ingresa al hospital y/o paciente está enfermo, así como el paciente no tiene evaluación preoperatoria actualizada y al final porque el paciente no tiene el material adecuado, y/o el paciente no reside en la dirección que consta en el expediente clínico y no puede ser controlado para coordinar su cirugía programada por trabajo social; al final del año en casi la totalidad la cirugía electiva se realizó aunque en forma diferida, efectuándoseles antes del fin de año. Para la programación de gestión de los servicios para el 2015 nos hemos programado prioritariamente seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa especializada de Medicina Interna, Cirugía, Ginecología y Obstetricia y Pediatría, así como para las subespecialidades de las mismas, para lo cual se está efectuando un análisis de capacidad instalada por horas medico consulta y horas consultorio que permita reorganizar los espacios físicos y las horas consulta con mayor equidad. Con respecto a los tiempos de espera para la realización de la Cirugía electiva lo ideal en forma teórica es no sobrepasar los 60 días, pero debido a que en 2014 un factor que afectó este indicador y de los tiempos de espera es que este año hubo una disminución de la capacidad instalada de camas; ya que por estar inservibles se redujo un total de 25 camas sobre todo de las áreas de Cirugía y Medicina Interna lo que ha provocado que se estén reprogramando las cirugías electivas. A pesar de los esfuerzos de que la

cirugía que por diferentes causas es diferida se re programe al más corto plazo lo que viene a aumentar la brecha de espera de los pacientes, minimizando así el menor número de cirugías electivas diferidas por múltiples razones clínicas en donde también se incluyen otras causas de suspensión fuera de nuestro manejo, como son que el paciente no asistió, se operó en otro hospital, se fue del país, etc. esperando que no ocurran desastres naturales o epidemias que nos lleven a alterar la planificación y darnos retrasos de las mismas, además de los paros sindicales que del año 2010 en adelante han sido más frecuentes y que bloquean y limitan lo programado y planificado.-

La cirugía menor se alcanzó en el 2014 un total de 10.445 procedimientos menores ambulatorios el cual es muy similar al año 2013 con un total de 10.082, en 2012 las pequeñas cirugías fueron 18.594, en comparación con 19.029 en el año 2011.-

Con respecto al N° de estudios radiológicos se realizaron 65.053 placas y 942 fluoroscopias y 4.948 estudios de ultrasonografías.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en el 2014 se realizaron 476792 exámenes, con el inconveniente que los exámenes de Parasitología no aparecen reportados todos los meses en el Sistema de Producción de Servicios, Con respecto al Banco de Sangre se realizaron 24.800 exámenes.

Al revisar el N° de recetas dispensadas fue de 680.000 en su total en el año 2014, de las cuales 380.961 son de consulta ambulatoria y 299.039 son de hospitalización. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado en el 2014 es de 73.967 raciones que representa 4.27 raciones por egreso, al comparar con el año 2013 es de 74.943; a pesar que este rubro ha aumentado su gasto financiero ya que la institución compra este servicio privado y ha aumentado los costos, por lo cual debe analizarse otra estrategia de como brindar este servicio.

En lavandería la cantidad de ropa lavada para el año 2014 es de 1.074.095 libras en comparación con 2013 que fueron 979.687 libras, por desperfectos y obsolescencia en Mayo 2013 se adquirió una nueva y en Agosto otra; en comparación con el año 2012 donde la cantidad de libras de ropa lavada fueron

1.087.104 libras. Con respecto al área de Mantenimiento encontramos que en el año 2014 se brindaron 1.229 mantenimientos preventivos y 1454 mantenimientos correctivos, comparando con el 2013 donde se brindaron 1.054 mantenimientos preventivo, si se compara con el año 2012 que fue de 954, y en la sección de transporte la distancia recorrida en Kilómetros para el año 2014 es de 83.169, si se compara con 2013 que fue de 93.256 kilómetros recorridos, y si se compara con el año 2012 que fue de 87.853. Con respecto a las Infecciones Nosocomiales hemos mejorado substancialmente pues hemos logrado estar bajo estándares internacionales en hospitalización.

Con respecto a los pacientes referidos a este establecimiento en el año 2014 es de 11.837 pacientes, donde el 73% corresponden a referencias del primer nivel y un 18% corresponden a referencias recibidas de otras instituciones o prestadores de salud tales como clínicas particulares, parroquiales o de hospitales privados. Con respecto de los retornos del Hospital a otros establecimientos de salud es de 15.973 para que sigan la continuidad del proceso de recuperación o programas de carácter preventivo, sobre todo a los establecimientos de primer nivel, sean estos los ECOS familiares y especializados o Unidades de Salud Comunitarios, dato muy similar al retorno de pacientes en el año 2013 al primer nivel de atención que fue de 15.566 pacientes.

Para finalizar tenemos que el nivel de abastecimiento de medicamentos al hospital para el año 2014 es de 84.37%, al comparar con 2013 fue de un 79.55%, año 2012 anduvo el promedio en 85%, el año 2011 es de 80% y en el 2010 fue del 78.31%.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES:

FINANCIAMIENTO:

El presupuesto Institucional asignado cada año es insuficiente a la demanda compleja de los servicios y solo ha aumentado el escalafón dirigido al personal, siendo la mayor cantidad del presupuesto destinado al pago de personal, luego a medicamentos y últimamente a servicio de alimentación. Hay bienes y servicios que se adquieren con los fondos aportados por los ingresos de venta de servicios

asistenciales a Bienestar Magisterial y a otras instituciones y de arrendamiento de cafetines y un predio baldío.

Generalmente lo que se incluye en el presupuesto como asignación para inversión en equipo, infraestructura y en mantenimiento preventivo es menor que las necesidades.

Ante la persistente demanda asistencial y el consumo de los recursos, al agotarse algunos pocos medicamentos e insumos origina que un grupo de personas incorporadas a Sindicatos genere inestabilidad laboral al tomarse las instalaciones administrativas y en ocasiones hasta las asistenciales a tal grado que en el año 2013 se cerraron las instalaciones administrativas y algunas asistenciales por un periodo de un treinta y ocho días y para el año 2014 solo han sido 11 días.

PLANTA FÍSICA:

En el año 2014 y a finales del 2013 con aportes del Banco Interamericano de Desarrollo el Hospital inicio la reparación y mantenimiento correctivo a los servicios de Hospitalización, Proyecto de remodelación de servicios de estancia hospitalaria de pediatría, medicina interna, ginecoobstetricia, cirugía, sala de partos, emergencia, pasillo central y zonas exteriores con fondos de PRIDES-MINSAL, (BID) a un monto de \$148,578.84 el cual consistió en: Resanado y pintura general en todos los ambientes del servicio, Cambio y pintura de las losetas de cielo falso dañadas, Instalación de canales y bajadas de aguas lluvias de los techos, Remodelación de facial y cornisa de las jardineras exteriores de cirugía, medicina interna, bienestar magisterial y pediatría, Sustitución de láminas de asbesto de la nave principal del techo, Reparación, pintura e Instalación de puertas de madera, Lijado y Barnizado de los topes de camillas de madera.

-Remodelación del Servicio de máxima urgencia Médico-Quirúrgica y Sala de espera en Emergencia (infraestructura y mobiliario, energía eléctrica, equipo), con fondos PRIDES-MINSAL (BID) a un monto de \$59.876.28 para atender a los pacientes más críticos y graves, desconcentrando la atención del Hospital Rosales.

-Construcción y puesta en marcha de un Laboratorio de Citología para investigar Cáncer de Cuello Uterino a un monto de \$ 78.000.00 para apoyar a toda la Región Metropolitana con fondos de las Damas Parlamentarias.

-Finalizar construcción de contenedor de basura de desechos comunes y de desechos bioinfeccioso y se fabricó e instaló portón para acceso vehicular a contenedor desechos comunes a un monto de \$25.000.00 con fondos GOES.

-Sustitución total de techo del edificio administrativo con lámina metálica y aislante termo acústico a un monto de \$30.502.76 con fondos GOES para protección debido a las lluvias.

A pesar de estas inversiones en infraestructura en el año 2014 existen áreas como consulta externa, emergencia, donde el espacio físico se ha vuelto insuficiente a ciertas horas de mayor demanda para los pacientes y acompañantes y para Observar a los pacientes.

La ubicación física de la consulta externa con relación al exterior es buena y no es obstáculo para el acceso a los pacientes, pero existen consultorios que tienen sus propias áreas para consulta externa distantes al área central, así mismo las áreas de los servicios de apoyo de laboratorio, radiología y de tratamiento como fisioterapia, terapia respiratoria y otras están ubicadas en el edificio de emergencia y hospitalización de tal manera que se ocasiona cruces con pacientes de hospitalización. La ubicación física de la emergencia en relación al exterior es buena y no es obstáculo para el acceso a los pacientes, y en el año 2014 se instaló el área del Sistema de Emergencias Médicas para pacientes de máxima observación dentro de Emergencia, lo cual puede ser motivo de mayor congestionamiento dentro de dicha área.

EQUIPO:

En el año 2014 ha sido notorio el financiamiento dirigido hacia el equipamiento hospitalario a través de diversas fuentes; siendo trascendental:

-Recepción de 30 cunas para preescolares y escolares nuevas para el servicio de pediatría a un monto de \$20.700.00 y de 162 camas mecánicas para los diferentes

servicios de Hospitalización con fondos PRIDES-MINSAL (BID) a un monto de \$181.815.84 con lo cual se ha cambiado el 83% de camas hospitalarias para brindar mejor comodidad a pacientes en su estancia hospitalaria.

-Instalación de equipo Unidad enfriadora de agua chiller para acondicionamiento y dar aire acondicionado de cuatro quirófanos en Sala de Operación central a un monto de \$161.021.60 otorgado en comodato por Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD) en comodato.

-Recepción de diferentes equipos e instrumental médico quirúrgico para el funcionamiento de diferentes servicios a un monto de \$784.289.00 con fondos del BID; entre ellos cabe destacar una Mesa quirúrgica para cirugía mayor, 21 monitores de signos vitales, 6 respiradores artificiales para adulto, 4 ventiladores de uso adulto y pediátrico, 1 equipo de ultrasonografía, 2 lámparas centrifugas para sala de operaciones, 1 incubadora de transporte con ventilador y 4 máquinas de anestesia de 3 gases con capnografo, etc.

-Adquisición con fondos GOES de múltiples equipos para la mejorar la funcionalidad de los diferentes servicios a un monto de \$484.771.00 solo en el año 2014; detallando los más importantes:

-Suministro de equipo (Torre artroscopia), instrumental, insumos y material de osteosíntesis para pacientes de Ortopedia y Traumatología a un monto de \$165.847.00; fondos GOES con lo cual se beneficiaran los pacientes con traumas y fracturas.

-Instalación de una autoclave esterilizadora eléctrica de doble puerta en la Central de Esterilización a un monto de \$44.500.00 con fondos GOES.

-Suministro e instalación de dos secadoras industriales de 120 lbs. A un monto de \$33.900.00 con fondo GOES.

-Compra de instalación de dos macro centrífugas para laboratorio clínico, instalándose a principios de 2014 a un monto de \$16.474.00 con fondos de GOES.

-Puesta en marcha de una procesadora de películas radiográficas a un monto de \$20.500.00 y sustitución de un tubo de Rayos X para equipo de fluoroscopia digital de \$15.960.00, adquiridos con fondos GOES.

- Adquisición de dos lámparas de fototerapia para recién nacidos a un monto de \$6.774.60; y dos espirómetros a un monto de \$5.330.00; fondos GOES.
 - Instrumental quirúrgico para otorrinolaringología, a un monto de \$6.663.40, dos CIPAC de burbuja para pacientes neonatales, a un monto de \$7.930.00.
 - Instalación en arrendamiento de red de oxígeno para todo el hospital consistente en 191 tomas de oxígeno, con alarmas y válvulas de control para pacientes agudamente enfermos a un monto de \$1,800.00 mensuales, con fondos GOES, a partir de junio del año 2014.
 - Suministro e instalación de 2 bombas que serán instaladas en las calderas para lavado de ropa \$ 9,962.97
 - Adquisición de aires acondicionados de ventana y tipo minisplit de diferentes tonelaje ubicados en diferentes servicios hospitalarios (medicina Interna, cirugía, banco de sangre, emergencia, pediatría, almacén de medicamentos, patología, sala de conferencias, prueba funcionales, maxilofacial y partos) a un monto de \$41.218.00 con fondos GOES.
 - Adquisición de un nuevo Sistema de voceo; el cual incluye 4 parlantes amplificadores, mixer y cableado en todas las áreas hospitalarias a un monto de \$16.450.00 con fondos GOES para mejorar la comunicación interna
- La inversión en el equipamiento hospitalario global del 2014 es de \$ 1.632.596.84

Aun se siguen usando algunos equipos médicos y de servicios de apoyo radiológicos y logísticos administrativos que ya cumplieron su vida útil y que requieren de mantenimiento programado, por lo que se tiene que estar gastando en reparaciones de mantenimiento correctivo que limitan la continuidad de los servicios y a la larga ocasionan mayores gastos.

Para el año 2015 se tiene programado la instalación de un nuevo equipo de Tomografía Axial Computarizada.

ALMACENES E INSUMOS

Existe un listado básico de medicamentos y de insumos médicos y otros suministros, que sirven como base para la programación y adquisición el cual en

los últimos años se ha alcanzado mayores porcentajes de abastecimiento ya que a través de una comisión adhoc se prioriza y establece las compras de una manera más racional y optima de los gastos eventuales; ya que por las limitaciones presupuestarias y por austeridad se deben de abastecer los servicios de una manera óptima.

INTEGRACION DOCENTE-ASISTENCIAL Y ALIANZAS ESTRATEGICAS:

Una de las fortalezas de la institución es contar con coordinaciones y vínculos de formación y docencia para estudiantes de medicina y carreras paramédicas (enfermería, nutrición, fisioterapia, laboratorio clínico y radiología,) a través de convenios firmados con las siguientes instituciones en el área docente, con: Universidad Evangélica de El Salvador, Universidad Nacional de El Salvador, Universidad José Matías Delgado, Escuela Nacional de Enfermería, Escuela de Enfermería Andrés Bello, Escuela Tecnológica de la Salud, Instituto Nacional José Arce y es centro de prácticas de escuelas formadoras de paramédicos.-

Existe un plan de capacitación continua de temáticas de desarrollo de cultura organizacional hacia el personal pero por el escaso presupuesto y falta de recursos humanos para que puedan cubrir las áreas durante ese proceso formativo no se puede desarrollar plenamente.

FUNCION HOSPITAL-INVESTIGACION.

Al ser otra de las funciones esenciales de un hospital docente, el desarrollar estudios de investigación, el hospital como institución formadora muy poco ha promovido este elemento básico, dado el escaso presupuesto no permite incentivar a los profesionales y lo poco que se ha desarrollado surge de iniciativas aisladas de un departamento o servicio.

Estas iniciativas son como exigir a los médicos residentes de las áreas de Medicina y Cirugía elaborar un reporte científico sobre alguna de las patologías predominantes como un requisito para graduarse y a nivel de enfermería que han elaborado algunos estudios en la institución de su labor específica y que ha servido para obtener reconocimientos a nivel Ministerial de Salud.

ANALISIS FODA

FORTALEZAS

- ✓ Un hospital de segundo nivel con muchas subespecialidades.
- ✓ Recurso médico y de Enfermería altamente capacitado en diferentes áreas.
- ✓ Gran parte del Personal con Mística de trabajo.
- ✓ Ser un centro docente que eleva el status académico de la institución.
- ✓ Ser un centro de referencia de acciones coordinadas de la red del SIBASI Centro y Norte.
- ✓ La accesibilidad geográfica nos ubica en un centro que facilita la prestación de servicios a proveedores y usuarios externos e internos.
- ✓ Respuesta solícita e inmediata de gran parte del personal clínico ante situaciones de desastre.
- ✓ Concesión de servicios de apoyo logístico (equipos en comodato) que nos permiten eficiencia en la gestión hospitalaria.
- ✓ Contar con alianzas estratégicas en área docente y con grupos de apoyo voluntario.
- ✓ Prestigio sanitario.

DEBILIDADES

- ✓ No existe una automatización informatizada efectiva en las áreas claves del hospital
- ✓ Intromisión e interferencia de sindicatos en la funcionalidad de la institución.
- ✓ Desconocimiento y falta de aplicación de normativa.
- ✓ Falta y ausentismo de recurso de enfermería.
- ✓ Deficiencias de comunicación interna
- ✓ Dificultades de coordinación y comunicación entre niveles
- ✓ Accesibilidad telefónica para Emergencia
- ✓ No se cuenta con un Sistema de Información de Costeo de productividad y rendimiento hospitalario.

- ✓ Desmotivación en Clima laboral
- ✓ Sub-registro y calidad dudosa de información, por no contar con sistemas de información actualizados
- ✓ Capacidad gerencial insuficiente y escaso compromiso de algunos mandos medios
- ✓ Incompleto desarrollo y retraso en los aspectos concernientes a la vigilancia epidemiológica.
- ✓ Falta de apertura y desagregación en SIMMOW de actividades por subespecialidades.
- ✓ Infraestructura insuficiente para la demanda asistencial.

AMENAZAS

- ✓ Inseguridad y violencia en la zona de influencia
- ✓ Nuevos programas de salud que demandan más recursos
- ✓ Insuficiencia de sub especialistas sanitarios en ciertas áreas.
- ✓ Tendencia a incrementar las expectativas de consumo de servicios sanitarios
- ✓ Incremento de costos de servicio sanitario que dificulta sostenibilidad
- ✓ Mayor cantidad de denuncias laborales del sector salud
- ✓ Cambios y transición demográfica
- ✓ Poca oferta de ciertos servicios de apoyo logístico
- ✓ Población de responsabilidad mayor a la capacidad instalada (Dos SIBASIS)
- ✓ Pobre respuesta de municipalidad ante actividades intersectoriales
- ✓ Grave problema con retiro de desechos sólidos por parte de la municipalidad.
- ✓ Ser por ubicación y antecedentes una institución altamente mediática.

OPORTUNIDADES

- ✓ Avances tecnológicos en sistemas de información y comunicación
- ✓ Cambios en el modelo de financiamiento por resultados
- ✓ Alianzas con más proveedores
- ✓ Crecimiento de las necesidades de nuevos servicios.
- ✓ Nuevos estilos de vida de la sociedad
- ✓ Mejora en el trabajo en red
- ✓ Fortalecimiento del sistema referencia retorno
- ✓ Mapeo y organización de Servicios
- ✓ Instalación de un equipo de Tomografía Axial Computarizada.

**Identificación y Priorización de Problemas
Plan Operativo 2015 -Hospital Nacional Zacamil**

No.	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
1	Morbi mortalidad Materna e infantil en la RISS	Referencia y retorno de pacientes en etapa materna, perinatal e infantil.	Sistema de RIIS funcionando en Sibasi Centro Norte-Hospital Zacamil.
2	Falta de seguimiento y aplicación de Sistema de Triage en emergencia medico quirúrgica	Rotación de personal residente e internos, en la inaplicabilidad del lineamiento de Triage	Implementar un sistema de Triage estructurado de la emergencia médico-quirúrgica.
3	Falta de llenado del formulario de ingreso y egreso	Desconocimiento de normativa del programa de cirugía ambulatoria	Desarrollar efectivamente el Programa de Cirugía Mayor Ambulatoria.
4	Tiempo de espera prolongados para cirugías electivas programada	Falta de respuesta oportuna	Organización de Quirófanos para una mejor capacidad instalada del Uso de Quirófanos.
5	Alto porcentaje de índice de cesárea	Aplicación inadecuada del partograma	Disminución del porcentaje de Cesáreas injustificadas
6	Falta de Aplicación del Triage en horarios nocturnos y días festivos	Rotación del personal Médico Residente e Interno e inaplicabilidad de lineamientos de Triage	Implementar un sistema de Triage estructurado de la emergencia Pediátrica y Gineco-obstetricia
7	Prolongación de citas de primera vez en especialidades y subespecialidades, en la consulta externa.	La dependencia de paciente con enfermedades crónicas origina mayor numero consulta subsecuentes en las diferentes especialidades y subespecialidades	Disminución de tiempos de espera en Consulta Externa en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía y Gineco-obstetricia
8	Burocracia en trámites de alta de pacientes	Entrega inoportuna de papelería de egreso	Agilización de Altas
9	Prolongación de días estancias hospitalaria del pacientes con pie diabético	Abordaje del primer nivel de atención en este tipo de patologías	Disminución de días estancia en el área de hospitalización Medicina Interna.
10	Abuso de exámenes de laboratorio	Incumplimiento de normativa y falta de supervisión de médicos responsables	Disminución de costos de atención a pacientes disminuyendo el abuso de exámenes de laboratorio
11	Incompleta aplicación del sistema de referencia-retorno	Heterogeneidad en aplicación del sistema de referencia y retorno	Homogeneidad y seguimiento continuo al Sistema de referencia y retorno.
12	Falta de seguimiento a la implementación de la lista de Cirugía Segura	Incumplimiento de normativa y prácticas de una Cirugía segura	Disminuir fallas en la aplicación de la Cirugía Segura
13	Carencia de área de observación en la Unidad de Emergencia de Medicina y Cirugía	Prolongación de estancia de pacientes en Emergencia en espera de cama de Servicio	Disminuir tiempo de espera para ingreso de paciente a servicios de Hospitalización Medicina y Cirugía.

OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN ANUAL OPERATIVO:

- ✓ Fortalecer el proceso de Planificación Anual Operativa del Hospital Zacamil para el año 2015 orientada a la gestión por resultados a efecto de dar cumplimiento al Plan Quinquenal 2015-2019.

- ✓ Facilitar el monitoreo periódico y evaluación de las actividades, metas y compromisos de gestión adquiridos para el año 2015.

- ✓ Proveer Servicios de Salud en forma permanente y óptima de Internamiento, Emergencia y Ambulatorio en las especialidades médicas de acuerdo a nuestra complejidad, categoría y recursos disponibles con eficiencia y calidad.



tema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Categoría Hospital: Hospital
Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional
Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José
Fernández"

Año: 2015

Fecha y Hora de impresión:

23/02/2015 14:03:16

Servicios Finales	Meta Programada 2015
Consulta Externa Médica	
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	28,000
Cirugía General	43,000
Pediatría General	8,640
Ginecología	5,760
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Cirugía	
Máxilofacial	1,700
Emergencias	
De Medicina Interna	
Medicina Interna	15,000
De Cirugía	
Cirugía General	24,500
De Pediatría	
Pediatría Gral.	11,500
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	9,000
Otras Atenciones Consulta Emergencia	
Bienestar Magisterial	400
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Nutrición	2,750
Psicología	1,100
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	500
Odontológica subsecuente	2,500
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	5,000
Ginecología	550

Medicina Interna	4,000
Obstetricia	3,250
Pediatría	4,700
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	600
Partos	
Partos vaginales	1,850
Partos por Cesáreas	900
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	3,000
Electivas Ambulatorias	500
De Emergencia para Hospitalización	4,650
De Emergencia Ambulatoria	200
Servicios Intermedios	Meta Programada 2015
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	12,100
Hospitalización	20,400
Emergencia	27,000
Referido / Otros	4,000
Inmunología	
Consulta Externa	4,500
Hospitalización	6,500
Emergencia	1,450
Referido / Otros	625
Bacteriología	
Consulta Externa	2,225
Hospitalización	17,000
Emergencia	4,775
Referido / Otros	125
Parasitología	
Consulta Externa	2,500
Hospitalización	750
Emergencia	5,500
Referido / Otros	135
Bioquímica	
Consulta Externa	74,500
Hospitalización	129,750
Emergencia	109,250
Referido / Otros	900
Banco de Sangre	
Consulta Externa	2,850

Hospitalización	17,400
Emergencia	2,500
Referido / Otros	1,100
Urianálisis	
Consulta Externa	5,300
Hospitalización	4,500
Emergencia	19,000
Referido / Otros	200
Imagenología	
Fluoroscopias	950
Radiografías	67,000
Ultrasonografías	6,500
Anatomía Patológica	
Biopsias Cuello Uterino	950
Biopsias Mama	10
Biopsias Otras partes del cuerpo	3,450
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	750
Electrocardiogramas	4,500
Electroencefalogramas	400
Endoscopias	600
Espirometrías	1,680
Pruebas de Esfuerzo	300
Pruebas de HOLTER	150
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	10,250
Conos Loop	125
Crioterapias	150
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5,500
Inhalo terapias	9,200
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	370,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	290,000
Terapias Respiratorias	55,000
Trabajo Social	
Casos Atendidos	42,000

Servicios Generales	Meta Programada 2015
Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	22,160
Cirugía	21,750
Ginecología	2,558

Obstetricia	4,648
Pediatría	7,954
Otros (Convenios)	23,394
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	239,360
Cirugía	286,250
Ginecología	82,049
Obstetricia	163,313
Pediatría	81,238
Otros (Convenios)	268,374
Consulta	
Consulta Médica Especializada	7,344
Emergencias	
Emergencias	59,796
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	1,250
Transporte	
Kilómetros Recorridos	85,000



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Fecha y Hora de impresión: 23/02/2015 14:09:46



Actividades	Enero			Febrero			Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
Servicios Finales																				
Consulta Externa Médica																				
Especialidades																				
Especialidades Básicas																				
Medicina Interna	2,333	2,413	103%	2,333	1,757	75%	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,337	28,000	4,170	15%
Cirugía General	3,583	3,540	99%	3,583	2,174	61%	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,587	43,000	5,714	13%
Pediatría General	720	742	103%	720	453	63%	720	720	720	720	720	720	720	720	720	720	720	8,640	1,195	14%
Ginecología	480	365	76%	480	209	44%	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	5,760	574	10%
Sub especialidades																				
Sub Especialidades de Cirugía																				
Máxilofacial	141	152	108%	141	112	79%	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1,700	264	16%
Emergencias																				
De Medicina Interna																				
Medicina Interna	1,250	1,383	111%	1,250	866	69%	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000	2,249	15%
De Cirugía																				
Cirugía General	2,041	1,224	60%	2,041	644	32%	2,041	2,041	2,041	2,041	2,041	2,041	2,041	2,041	2,041	2,041	2,049	24,500	1,868	8%

De Pediatría																				
Pediatría Gral.	958	727	76%	958	670	70%	958	958	958	958	958	958	958	958	958	958	962	11,500	1,397	12%
De Gineco-Obstetricia																				
Ginecología	750	828	110%	750	506	67%	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9,000	1,334	15%
Otras Atenciones Consulta Emergencia																				
Bienestar Magisterial	33	10	30%	33	12	36%	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400	22	6%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica																				
Nutrición	229	161	70%	229	87	38%	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	231	2,750	248	9%
Psicología	91	93	102%	91	26	29%	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100	119	11%
Consulta Externa Odontológica																				
Odontológica de primera vez	41	57	139%	41	41	100%	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500	98	20%
Odontológica subsecuente	208	184	88%	208	134	64%	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500	318	13%

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Hospitalización
Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015
Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"
Fecha y Hora de impresión: 20/02/2015 11:01:46

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total					
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Finales																																										
Egresos Hospitalarios																																										
Especialidades Básicas																																										
Cirugía	416	443	106%	416	238	57%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	424	0	0%	5,000	681	14%
Ginecología	45	32	71%	45	17	38%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	45	0	0%	55	0	0%	550	49	9%			
Medicina Interna	333	325	98%	333	162	49%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	337	0	0%	4,000	487	12%			
Obstetricia	270	269	100%	270	128	47%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	270	0	0%	280	0	0%	3,250	397	12%			
Pediatría	391	368	94%	391	292	75%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	391	0	0%	399	0	0%	4,700	660	14%			
Otros Egresos																																										
Bienestar Magisterial	50	39	78%	50	19	38%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	600	58	10%			
Partos																																										
Partos vaginales	154	139	90%	154	52	34%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	154	0	0%	156	0	0%	1,850	191	10%
Partos por Cesáreas	75	81	108%	75	29	39%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	900	110	12%			
Cirugía Mayor																																										
Electivas para Hospitalización	250	301	120%	250	142	57%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	3,000	443	15%
Electivas Ambulatorias	41	35	85%	41	22	54%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	49	0	0%	500	57	11%			
De Emergencia para Hospitalización	387	189	49%	387	62	16%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	393	0	0%	4,650	251	5%			
De Emergencia Ambulatoria	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	24	0	0%	200	0	0%			

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación
Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"
Fecha y Hora de impresión: 20/02/2015 11:02:44

Actividades	Enero			Febrero			Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Intermedios																			
Diagnostico																			
Imagenología																			
Fluoroscopias	79	115	146%	79	73	92%	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950	188	20%
Radiografías	5,583	5,842	105%	5,583	5,626	101%	5,583	5,583	5,583	5,583	5,583	5,583	5,583	5,583	5,583	5,587	67,000	11,468	17%
Ultrasonografías	541	668	123%	541	273	50%	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500	941	14%
Anatomía Patológica																			
Biopsias Cuello Uterino	79	86	109%	79	88	111%	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950	174	18%
Biopsias Mama	0	0	ND	0	0	ND	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0%
Biopsias Otras partes del cuerpo	287	416	145%	287	384	134%	287	287	287	287	287	287	287	287	287	293	3,450	800	23%
Otros Procedimientos Diagnósticos																			
Colposcopias	62	650	1048%	62	37	60%	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750	687	92%
Electrocardiogramas	375	394	105%	375	383	102%	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500	777	17%
Electroencefalogramas	33	56	170%	33	54	164%	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400	110	28%
Endoscopias	50	49	98%	50	42	84%	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600	91	15%
Espirometrías	140	95	68%	140	86	61%	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	1,680	181	11%
Pruebas de Esfuerzo	25	25	100%	25	24	96%	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300	49	16%
Pruebas de HOLTHER	12	11	92%	12	12	100%	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150	23	15%
Tratamiento y Rehabilitación																			
Cirugía Menor	854	139	16%	854	147	17%	854	854	854	854	854	854	854	854	854	856	10,250	334	3%
Conos Loop	10	18	180%	10	16	160%	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125	34	27%
Crioterapias	12	16	133%	12	20	167%	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150	36	24%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	458	1,247	272%	458	1,147	250%	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500	2,394	44%
Inhaloterapias	766	1,040	136%	766	1,086	142%	766	766	766	766	766	766	766	766	766	774	9,200	2,126	23%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	30,833	31,566	102%	30,833	28,487	92%	30,833	30,833	30,833	30,833	30,833	30,833	30,833	30,833	30,833	30,837	370,000	60,053	16%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	24,166	26,673	110%	24,166	25,301	105%	24,166	24,166	24,166	24,166	24,166	24,166	24,166	24,166	24,166	24,174	290,000	51,974	18%
Terapias Respiratorias	4,583	5,191	113%	4,583	4,905	107%	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,587	55,000	10,096	18%
Trabajo Social																			
Casos Atendidos	3,541	4,069	115%	3,541	3,955	112%	3,541	3,541	3,541	3,541	3,541	3,541	3,541	3,541	3,541	3,549	42,500	8,024	19%

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Fecha y Hora de impresión: 20/02/2015 11:04:43

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total					
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Intermedios																																										
Diagnostico																																										
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre																																										
Hematología																																										
Consulta Externa	1,008	1,810	180%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,008	0	0%	1,012	0	0%	12,100	1,810	15%			
Hospitalización	1,700	4,020	236%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	1,700	0	0%	20,400	4,020	20%			
Emergencia	2,250	4,249	189%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	2,250	0	0%	27,000	4,249	16%			
Referido / Otros	333	12	4%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	337	0	0%	4,000	12	0%			
Inmunología																																										
Consulta Externa	375	445	119%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	4,500	445	10%			
Hospitalización	541	625	116%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	541	0	0%	549	0	0%	6,500	625	10%			
Emergencia	120	190	158%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	130	0	0%	1,450	190	13%			
Referido / Otros	52	64	123%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	52	0	0%	53	0	0%	625	64	10%			
Bacteriología																																										
Consulta Externa	185	196	106%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	185	0	0%	190	0	0%	2,225	196	9%
Hospitalización	1,416	1,825	129%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,424	0	0%	17,000	1,825	11%
Emergencia	397	459	116%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	397	0	0%	408	0	0%	4,775	459	10%
Referido / Otros	10	58	580%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	10	0	0%	15	0	0%	125	58	46%
Parasitología																																										
Consulta Externa	208	255	123%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	212	0	0%	2,500	255	10%
Hospitalización	62	54	87%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	62	0	0%	68	0	0%	750	54	7%
Emergencia	458	495	108%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	462	0	0%	5,500	495	9%
Referido / Otros	11	25	227%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	11	0	0%	14	0	0%	135	25	19%
Bioquímica																																										
Consulta Externa	6,208	7,186	116%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,208	0	0%	6,212	0	0%	74,500	7,186	10%
Hospitalización	10,812	13,002	120%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,812	0	0%	10,818	0	0%	129,750	13,002	10%
Emergencia	9,104	10,153	112%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,104	0	0%	9,106	0	0%	109,250	10,153	9%
Referido / Otros	75	35	47%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	900	35	4%			
Banco de Sangre																																										
Consulta Externa	237	141	59%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	237	0	0%	243	0	0%	2,850	141	5%
Hospitalización	1,450	1,524	105%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	1,450	0	0%	17,400	1,524	9%
Emergencia	208	181	87%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	212	0	0%	2,500	181	7%
Referido / Otros	91	276	303%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	99	0	0%	1,100	276	25%
Urianálisis																																										
Consulta Externa	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	441	0	0%	449	0	0%	5,300	0	0%
Hospitalización	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	375	0	0%	4,500	0	0%
Emergencia	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,583	0	0%	1,587	0	0%	19,000	0	0%
Referido / Otros	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	24	0	0%	200	0	0%

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Generales
Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015
Tipo de Establecimiento: Hospital
Establecimiento: Hospital Nacional Mexicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"
Fecha y Hora de impresión: 20/02/2015 11:06:05

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Generales																																							
Alimentación y Dietas																																							
Hospitalización																																							
Medicina	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	1,846	0	0%	22,160	0	0%
Cirugía	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,812	0	0%	1,818	0	0%	21,750	0	0%
Ginecología	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	213	0	0%	215	0	0%	2,558	0	0%
Obstetricia	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	387	0	0%	391	0	0%	4,648	0	0%
Pediatría	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	662	0	0%	672	0	0%	7,954	0	0%
Otros (Convenios)	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,949	0	0%	1,955	0	0%	23,394	0	0%
Lavandería																																							
Hospitalización																																							
Medicina	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,946	0	0%	19,954	0	0%	239,360	0	0%
Cirugía	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,854	0	0%	23,856	0	0%	286,250	0	0%
Ginecología	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,837	0	0%	6,842	0	0%	82,049	0	0%
Obstetricia	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,609	0	0%	13,614	0	0%	163,313	0	0%
Pediatría	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,769	0	0%	6,779	0	0%	81,238	0	0%
Otros (Convenios)	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,364	0	0%	22,370	0	0%	268,374	0	0%
Consulta																																							
Consulta Médica Especializada	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	612	0	0%	7,344	0	0%
Emergencias																																							
Emergencias	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	4,983	0	0%	59,796	0	0%
Mantenimiento Preventivo																																							
Números de Orden	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	104	0	0%	106	0	0%	1,250	0	0%
Transporte																																							
Kilómetros Recorridos	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,083	0	0%	7,087	0	0%	85,000	0	0%

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programación Indicadores de Gestión

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Año: 2015

Fecha y Hora de impresión: 20/02/2015 11:10:48

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2015
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	100
Cirugía	90
Ginecología	60
Pediatría	30
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	15
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	32
Porcentaje de infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	11,000
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	15,000
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL	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.	%										
1	Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbilidad materna.																	
1.1	Resultado Esperado: Reforzar la atención de calidad previa a un embarazo																	
1.1.1	Fortalecer y documentar las atenciones de mujeres en riesgo reproductivo.	50	No. de atenciones	Censos diarios y Simmow	Jefe de Consulta Externa				10			20			20			Contar con Recurso Gineco-obstetra que atienda esta clínica
1.1.4	Reforzar y documentar el programa de planificación familiar post parto	100	No. De DIU intraparto y Charlas de Esterilización	Registro de Charlas, o Consejerías, y datos de Simmow o SEPS	Jefe de Consulta Externa y Trabajo Social				30			40			30			Contar con Recursos de Gineco-obstetras suficientes a la demanda
2	Resultado Esperado: Mejorar la calidad de atención durante el embarazo																	
2.1.1	Definir proceso de atención de embarazada de alto riesgo para su atención, de acuerdo a referencia y retorno con RIISS	1	Proceso	Documento	Jefe de Consulta Externa										1			Contar con Recursos de Gineco-obstetras suficientes a la demanda
2.1.2	Establecer el enlace de nexos entre el Hospital y unidades de salud	1	actividad de gestión	actas y documentos de consejos de Red	Subdirección Médica	1												
2.1.3	Reforzar con herramientas de comunicación entre los enlaces	1	actividad de gestión	Documento de gestión con el Consejo de Red	Dirección y Subdirección Médica				1									
2.2	Capacitar al personal de Residentes de maternidad sobre identificación de factores de riesgo.	9	No. De Reuniones	Actas	Jefe de Gineco-obstetricia				3			3			3			

2.2.2	Gestión para la contratación de obstetras para la atención de emergencias	1	actividad de gestión	Documento de Gestión	Dirección	1													Disponibilidad de Recursos para la contratación.
3	Resultado Esperado: Atención adecuada de complicaciones obstétricas																		
3.1.1	Implementación de código rojo estandarizado, en caso de emergencias obstétricas,	1	actividad de implementación	Documentos de Respaldo	Jefe de Gineco-obstetricia	1													
3.1.2	Coordinación con servicios de apoyo, de laboratorio, Banco de Sangre, Transporte y comunicación externa a centro de referencia, en caso de código rojo.	1	actividad de implementación	Documentos de Respaldo	Jefe de Gineco-obstetricia	1													
3.1.3	Realización de simulacros de emergencias obstétricas.	3	No. De Simulacros	Documento de Respaldo	Jefe de Gineco-obstetricia				1			1							Sobredemanda de servicios por epidemias, desastres entre otros.
3.1.5	Elaboración y socialización del plan contingencia para la reducción de morbilidad materno en periodo vacacional	3	No. De Reuniones	Documento de Respaldo	Jefe de Gineco-obstetricia				1			1							
3.1.6	Establecer el programa de realización de autopsias de muerte materno con consentimiento informado en el hospital	1	No. De Autopsias	Solicitud de Autopsias y consentimiento	Jefe de Patología							1							Limitación del consentimiento para la realización de autopsias
3.1.7	Realización de análisis de caso en muertes maternas 24 horas posteriores al evento.		No. De Reuniones	Acta de Reuniones	Jefe de Gineco-obstetricia														Comunicación efectiva entre Hospital Maternidad y Hosp. Zacamil

4	Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbilidad infantil.															
4.1.	Resultado esperado: Mejorar la calidad de atención pediátrica en hospitales.															
4.1.1	Monitorear el cumplimiento de normativa de atención a la niñez, incluyendo la atención en consulta externa pediátrica.	4	No. De Monitoreos	Documento de Respaldo	Jefe de Pediatría	1			1			1			1	
4.1.2	Supervisar la calidad de la atención pediátrica brindada por el personal de salud.	12	No. De Monitoreos	Documentos de Respaldo	Jefe de Pediatría	4			4			4			4	
4.1.3	Implementación del registro de Triage pediátrico.	1		Documento de Respaldo	Jefe de Pediatría							1				
4.2	Resultado Esperado: Atención adecuada de complicaciones pediátricas.															
4.2.1	Simulacros de Emergencias Pediatría.	3	No. De Simulacros	Actas de respaldo	Jefe de Pediatría				1			1			1	Sobredemanda de servicios por epidemias, desastres entre otros.
4.2.2	Elaboración y socialización de planes contingenciales para la reducción de morbilidad infantil en periodos vacacionales.	3	No. De Reuniones	Actas de respaldo	Jefe de Pediatría	1						1			1	
5	Objetivo: Fortalecer el sistema de referencia, retorno e interconsulta en RISS															
5.1	Resultado esperado: Fortalecer la coordinación con el Primer Nivel de Atención para la correcta ejecución de lineamientos.															
5.1.1	Establecer un análisis de las referencias y retornos en el hospital	3	No. De Reuniones	actas	Comité de Referencia Retorno				1			1			1	Dificultad para la implementación del registro del retorno y atención por personal médico residente en formación rotativo.

5.1.2	Establecer un análisis de las referencias y retornos en la RISS	3	No. De Reuniones	actas	Comité de Referencia Retorno				1			1			1			Dificultad para la implementación del registro del retorno y atención por personal médico residente en formación rotativo.
6	Objetivo: Mejorar el desempeño hospitalario en la RISS.																	
6.1	Resultado Esperado: Participación activa de los hospitales en trabajo en RISS																	
6.1.1	Apoyo técnico en reuniones de análisis y evaluación de indicadores en red.	4	No. De Reuniones	Actas de respaldo	Dirección y Subdirección	1			1			1			1			
6.1.2	Seguimiento a los acuerdos tomados en la evaluación de indicadores de RISS.	4	No. De Reuniones	Actas de respaldo	Dirección y Subdirección	1			1			1			1			Participación efectiva de mandos intermedios, personal médico, Enfermería y apoyo logístico.
7	Objetivo: Implementar proyectos prioritarios para el fortalecimiento del trabajo de los Hospitales Nacionales en la RISS.																	
7.1	Resultado Esperado: Iniciar el proceso para la implementar y reforzar el programa de cirugía ambulatoria																	
7.1.1	Divulgación de lineamientos Ministeriales del Programa de Cirugía Ambulatoria y de utilización de Hojas de Ingreso y egreso	1	No. De Reuniones	Acta de Reuniones	Jefe de Cirugía				1			0%						Asistencia e involucramiento de personal médico, Enfermería y apoyo en implementación.
7.1.2	Implementación de sistema informático de registro de Cirugías en hoja de Ingreso y egreso.	1	Hoja de ingreso y egreso en uso	Documento de Respaldo	Jefe de Sistemas y Estadísticas				1			0%						Contar con recurso tecnológico y apoyo de programa de software para el registro oportuno.
7.1.3	Monitoreo de los registros de clasificación de Cirugías.	3	No. De Monitoreos	Registro de Cirugías	Jefe de Sala de Operaciones y Jefe de Cirugía				1			0%	1		0%	1		0%

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2015
Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	META ANUAL 2015
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	100
Cirugía	90
Ginecología	60
Pediatría	30
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	15
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	32
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	11.000
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80%
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	6
Intervalo de sustitución	
Rotación cama	60
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	6
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	51
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	116
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	125

