MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA
PLAN OPERATIVO ANUAL
2013

La Paz, Zacatecoluca, octubre de 2012

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que programa:	Hospital Nacional Santa Teresa
Dirección:	Final Av. Juna Manuel Rodríguez Zacatecoluca , La Paz
Teléfono:	2347-1213
Fax:	2334-0760
E-mail:	rupineda@salud.gob.sv
Nombre de Director(a):	Dr. Raul Alberto Pineda Diaz
Fecha de aprobación de la POA 2013:	30/10/2012

HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"
DIRECCION
ZACATECOLUCA

Dr. Raul Alberto Pineda Diaz
Director de Hospital Nacional
¨Santa Teresa¨

Dr. Julio Óscar Robles Ticas
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

CONTENIDO

INTRODUCCION 3
GENERALIDADES Y CARACTERISTICAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO 5
DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL 6
Características de la población 6
Área de Influencia Referencial 7
Indicadores Sanitarios de Morbi-Mortalidad 8
Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia 8
Atención en Consulta Externa 9
Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa 9
Egresos Hospitalarios 10
Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización 10
Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Médicos 11
Mortalidad Hospitalaria 2012 11
Mortalidad Hospitalaria 2010 - 2012 12
Primeras Causas de Mortalidad 12
OFERTA DE SERVICIOS 13
PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS 14
Promedio Día de Estancia 15
Rendimiento de Cama por Servicio 15
Intervalo de Sustitución 16
Porcentaje de Parto Institucional 16
Tasa de Cesáreas 16
RECURSOS EN SALUD 17
Recursos Humanos 17
Total de Recursos Humanos 17
Detalle de personal Ad honorem 17
Recursos Físicos 18
Capacidad de Consultorios 19
Recursos Presupuestales 21
CAPACIDAD RESIDUAL 2012 22
INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO 23
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS 24
PRIORIZACIÓN DE ACCIONES 25
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL PARA LA POAH2013 25
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES. ANEXO 4 26
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN. ANEXO 5 27
PROGRAMACIÓN DE METAS TRAZADORAS 2013 30

INTRODUCCION

El Hospital está considerado como Hospital Departamental, con una población geográfica de influencia de 321,778, cuenta actualmente con un total de 475 empleados contratados y 58 empleados Ad honorem y su capacidad instalada en camas es de 143, con una ocupación de 110%; en la Consulta Externa se llega a un promedio de 408 pacientes por día, funcionando las 24 horas y durante los 365 días del año, con egresos de 13.7 por cada 100 consultas.

Considerando que El Hospital Nacional Santa Teresa logro el traslado parcial de sus servicios hospitalarios hacia la nueva infraestructura a mediados del 2011, y la consulta externa fue aperturada a inicios de febrero del presente año, el equipo técnico del Plan Operativo Anual 2013, desarrollará el mismo basado en la capacidad instalada y perfil epidemiológico actual.

El hospital brinda servicios básicos de salud de emergencia, hospitalización y consulta externa en Medicina General y de especialidad: Medicina Interna, Pediatría, Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Odontología, además cuenta con atención de especialistas en las áreas de Oftalmología, Urología, Gastroenterología, Neurocirugía, Neumología, Maxilofacial, Ortopedia, Psicología, Clínica TAR. Estudios complementarios y áreas de apoyo en Laboratorio clínico, Rayos X, Ultrasonografía, Endoscopia, Fisioterapia, clínica de úlceras y heridas, clínica de Espirometría.

Por lo anterior es imperativo una planificación de todas las actividades y metas de nuestra institución, basados en la capacidad instalada actual.

Por tanto es necesario de un plan operativo anual en donde se logre una eficiente planificación, organización, ejecución y evaluación periódica de dicho plan con el objeto de optimizar los recursos existentes. Lo anterior sin olvidar los fundamentos estratégicos del Ministerio de Salud.

GENERALIDADES Y CARACTERISTICAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

DEPENDENCIA		**HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA**
MISIÓN		*Un equipo de profesionales multidisciplinarios competentes e innovadores, que analicen las necesidades de cada uno de los servicios de la institución, bajo una óptica de calidad, para el fiel cumplimiento de las metas establecidas a corto y mediano plazo.*
VISIÓN		*Ser uno de los centros hospitalarios reconocidos a nivel nacional como la institución con las mejores alternativas de solución en las diversas problemáticas que se presenten, retomando los lineamientos de las nuevas políticas de salud, en las cuales está basado el plan anual operativo institucional con el fin de brindar atención de calidad a nuestros usuarios.*
OBJETIVO GENERAL	1	Lograr óptimos resultados a través de la planificación, organización, ejecución y evaluación constante de las diversas actividades hospitalarias, aprovechando al máximo los recursos existentes, tomando en cuenta la priorización de necesidades a satisfacer, a corto y mediano plazo, bajo el contexto de la mejora continua de la calidad.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Garantizar la prestación de los servicios de salud de manera integral, oportuna, eficiente y permanente, ejerciendo los roles que a cada disciplina y/o departamento le corresponde, en función de tratamiento, curación y prevención
	2	Elaborar y desarrollar un programa de desarrollo del personal a través de la educación continua que permita el empoderamiento y la práctica de valores para garantizar la humanización del personal y la satisfacción de los usuarios.
	3	Establecer procesos de contraloría social y participación para garantizar la transparencia institucional.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Proveer servicios permanentes, integrales y continuos de salud de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento, en las especialidades de Ginecología y obstetricia, Medicina Interna, Cirugía, Pediatría y Rehabilitación
	2	Proveer servicios a los pacientes que refiere el primer nivel de acuerdo al área geográfica de influencia y el retorno a su establecimiento de origen
	3	Referir los pacientes al tercer nivel de atención con aquellos problemas de salud que no sean de su capacidad resolutiva
	4	Participar en el proceso de desarrollo de recursos humanos en salud
	5	Desarrollar procesos de investigación con criterios éticos, epidemiológicos y de interés nacional.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL

DEMANDA DE SERVICIOS

Características de la población

La población del área geográfica de influencia es de 321,778 habitantes, cubriendo el departamento de La Paz.

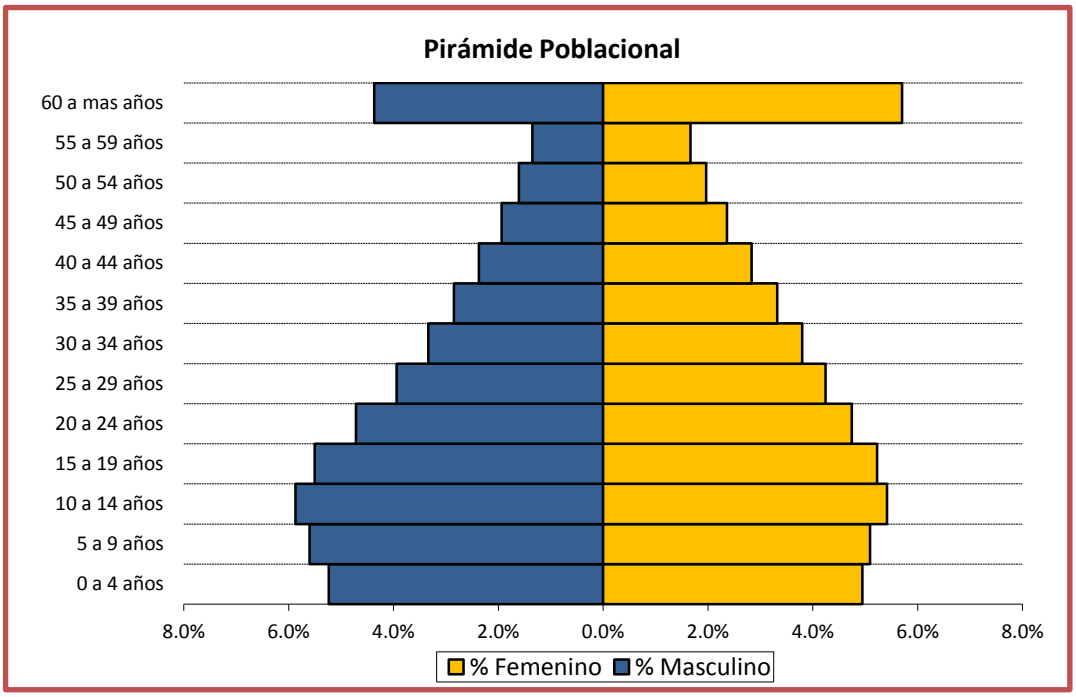
Población Área Geográfica de Influencia 2012

Grupo Edad	Total	Urbana		Rural	
0 --- 4	32,401	16,386	5%	16,015	5%
5 --- 9	34,040	17,489	5%	16,551	5%
10 -- 14	35,944	18,404	6%	17,540	6%
15 -- 19	34,162	17,600	6%	16,562	5%
20 -- 24	30,131	15,805	5%	14,326	4%
25 -- 29	26,051	14,045	4%	12,006	4%
30 -- 34	22,711	12,600	4%	10,111	3%
35 -- 39	19,649	11,122	3%	8,527	3%
40 -- 44	16,561	9,450	3%	7,111	2%
45 -- 49	13,680	7,782	2%	5,898	2%
50 -- 54	11,367	6,396	2%	4,971	2%
55 -- 59	9,596	5,330	2%	4,266	1%
60 y mas	32072	18030	6%	14042	4%
Total	318,365	170,439	54%	147,926	46%

Fuente: Proyecciones poblacionales 2010 - 2014 DIGESTYC

El Hospital Nacional “Santa Teresa” de Zacatecoluca atiende la población del departamento de La Paz, población predominante del área urbana (54%), en su mayoría entre las edades de 10 a 19 años, en el área rural predomina el mismo rango de edad. Esto implica un enfoque con predominio de la educación y promoción de salud en la población adolescente.

El hecho de predominar la población de área urbana se esperaría una mayor tasa de alfabetismo y acceso a servicios de salud, lo cual se convierte en una fortaleza para los programas de salud. Existe un predominio del sexo femenino en la población el cual es más marcado en la población mayor de 60 años.



Área de Influencia Referencial

El Hospital es centro de referencia para el departamento de La Paz.

Indicadores Socio Demográficos

Departamento	La Paz
Índice de Desarrollo Humano	0.7
Tasa Global de Fecundidad	2.44
Tasa de Mortalidad Infantil	26.8
Densidad Poblacional	252
Índice de Masculinidad	49.4
Tasa Analfabetismo	15.8
Relación Dependencia	75.1
% Asistencia Escolar	85
% Viviendas con servicio de Electricidad	86.1
% Viviendas con servicio de Agua Potable	60.9
% Viviendas con Letrina	94
% Viviendas con servicio de Aguas Grises	20.2
% Viviendas con servicio de Recolección Basura	21.2

Indicadores Sanitarios de Morbi-Mortalidad

Atención en Emergencias

Especialidad	2009		2010		2011		sept-12	
Pediatría Gral.	13,367	34.31%	14,730	32.03%	2944	4.92%	20,007	30.46%
Obstetricia	2123	5.45%	2394	5.20%	606	1.01%	4188	6.37%
Cirugía General	6,239	16.01%	5684	12.36%	1746	2.94%	8478	12.90%
Medicina Interna	9,945	25.53%	17005	36.98%	3257	5.44%	28638	43.60%
Consulta Médica	31,674	81.31%	39,813	86.58%	8553	14.29%	61311	93.35%
Total	38,954	100%	45,981	100%	59,830	100%	65,675	100%

Fuente. Estadísticas de Morbi-Mortalidad. Ministerio de Salud 2012**.**

Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia

Categoría	Nombre	N° Emergencias
J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3,952
N39	Otros trastornos del sistema urinario	3,748
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3,187
J06	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, de sitios múltiples o no especificados	2,824
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	2,673
R50	Fiebre de origen desconocido	2,456
J02	Faringitis aguda	2,347
I10	Hipertensión esencial (primaria)	1,872
R10	Dolor abdominal y pélvico	1,741
O60	Parto prematuro	1,455

Llama la atención que las 3 primeras causas de consulta en el área de emergencia son problemas que podrían ser atendidos en primer nivel, esto conlleva a mayor uso de recursos de parte del hospital y mayor tiempo de espera para las patologías que competen ser atendidas en una unidad de urgencia, la atención por pato prematuro figura dentro de las primeras diez causas lo cual debe de preocupar e investigar posibles causas y manejo ya que la atención de recién nacidos prematuros genera no solo desgaste económico en las instituciones sino un problema familiar y social.

Atención en Consulta Externa

Especialidad	2009		2010		2011		agosto-12	
Consulta General	12463	29.65%	10029	24.98%	17249	31.71%	6066	19.15%
Especialidades Básicas	21192	50.42%	30629	76.31%	24887	45.76%	18370	58.01
Subespecialidades	8374	19.92%	8315	20.71%	12303	22.62%	7497	25.09%
Pediatría Gral.	5137	24.24%	5069	16.54”%	4313	17.33%	3047	9.6%
Ginecología	3918	18.48%	3641	11.88%	4279	17.19%	3571	11.3%
Obstetricia	244	1.15%	345	1.13%	987	3.96%	977	3.1%
Medicina Interna	8482	20.18%	8508	27.77%	11083	44.53%	7356	23.2%
Cirugía General	3411	16.09%	4226	13.79%	4226	16.98%	3149	9.9%
Total	42029	100%	40133	100%	54379	100%	31663	100%

Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa

Categoría	Nombre	N° de Consultas	%
I10	Hipertensión esencial (primaria)	5,229	14%
E14	Diabetes mellitus, no especificada	2,501	7%
Z09	Examen de seguimiento consecutivo a tratamiento por otras afecciones diferentes a tumores malignos	1,569	4%
E11	Diabetes mellitus no insulinodependiente	1,365	4%
G40	Epilepsia	1,147	3%
J45	Asma	1,070	3%
N87	Displasia del cuello uterino	889	2%
M54	Dorsalgia	842	2%
N76	Otras afecciones inflamatorias de la vagina y de la vulva	748	2%
B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación	701	2%
	Otros	16061	42%
Total		38199	100%

Egresos Hospitalarios

Egresos Hospitalarios	2009		2010		2011		agosto – 2012	
Obstetricia	2560	17.8%	2588	15.5%	3087	18.4%	2419	22%
Pediatría	3242	22.6%	3188	19.1%	3476	20.8%	2295	21%
Medicina Interna	3396	23.6%	5216	31.2%	4042	24.3%	2163	19.6%
Cirugía	2386	16.6%	2753	16.5%	2933	17.5%	1950	17.7%
Ginecología	1765	12.3%	2075	12.4%	2383	14.2%	1426	12.9%
Neonatología	1005	7%	876	5.2%	823	4.9%	763	6.9%
Total	**14354**	**100%**	**16696**	**100%**	**16744**	**100%**	**11016**	**100%**

Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización

Categoría	Nombre	N° Egresos
O80	Parto único espontáneo	1,990
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	637
O47	Falso trabajo de parto	500
K35	Apendicitis aguda	394
J18	Neumonía, organismo no especificado	390
E11	Diabetes mellitus no insulinodependiente	314
O34	Atención materna por anormalidades conocidas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre	286
N39	Otros trastornos del sistema urinario	266
O23	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	229
K80	Colelitiasis	221
Total		**5227**

Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Médicos

Código	Categoría	Cantidad	Porcentaje %
73.6	EPISIOTOMIA	884	20.76
74.1	CESAREA CERVICAL BAJA	876	20.57
66.3	OTRA DESTRUCCION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO	413	9.7
47	APENDICECTOMIA	372	8.73
68.9	OTRAS HISTERECTOMIAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	358	8.41
86	INCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	191	4.48
79.3	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA	172	4.04
75.6	REPARACION DE OTRO DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL	168	3.94
51.2	COLECISTECTOMIA	162	3.8
53	REPARACION UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL	124	2.91
	otros	539	12.6
Total		**4259**	**100**

Mortalidad Hospitalaria 2012

Mes	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad X 100
Enero	17	1345	1.26
Febrero	23	1309	1.75
Marzo	15	1394	1.1
Abril	18	1202	1.5
Mayo	13	1379	0.9
Junio	23	1382	1.7
Julio	16	1525	1
Agosto	7	1480	0.4
Total	**158**	**11016**	**1.9**

Mortalidad Hospitalaria 2010 - 2012

Año	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad
2010	176	16696	1
2011	187	16755	1.1
A agosto 2012	158	11016	1.9

Primeras Causas de Mortalidad

Grupo de Causas	
(E10-E14)	Diabetes Mellitus
(N17-N98)	Resto de enfermedades del sistema genitourinario
(I20-I25)	Enfermedades isquémicas del corazón
(I26-I51)	Otras enfermedades del corazón
(K00-K22,K28-K66,K80-K92)	Resto de enfermedades del sistema digestivo
(J12-J18)	Neumonía
(I10-I13)	Enfermedades hipertensivas
(A40-A41)	Septicemia
(R00-R99)	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte
(K70-K76)	Enfermedades del hígado

OFERTA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Pediatría

- Servicio de Pediatría
- Cirugía Pediátrica
- Neonatología

Gineceo – Obstetricia

- Planificación Familiar
- Ginecología
- Atención de Parto
- Control Pre Natal
- Consejería

Medicina

- Medicina Interna
- Neumología

Cirugía:

- Cirugía General
- Urología
- Ortopedia
- Neurocirugía

Servicios Intermedios

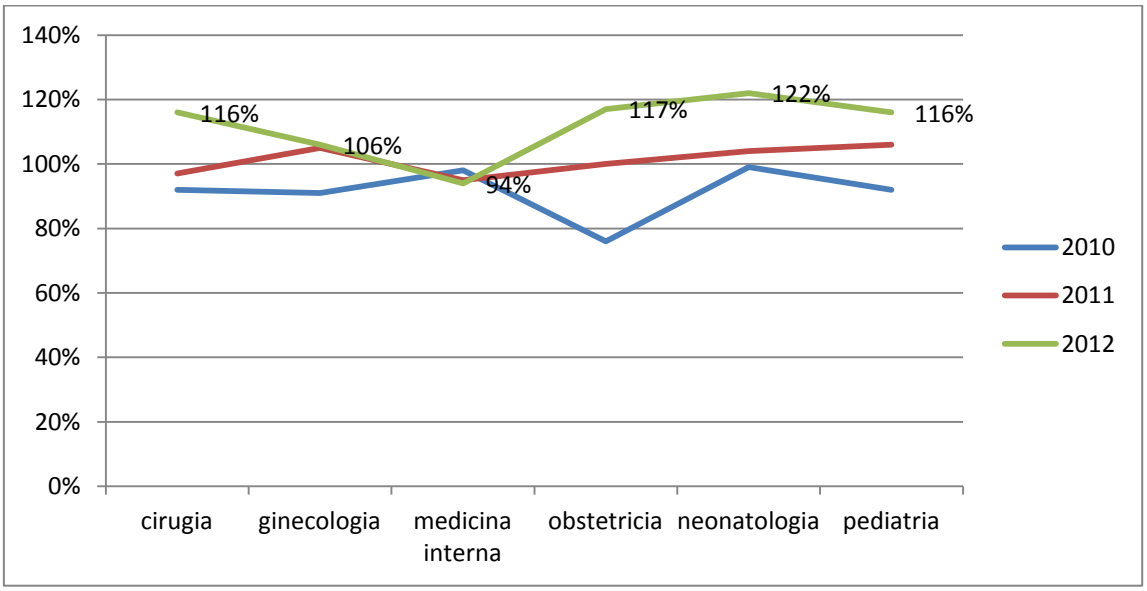
- Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
- Rayos X e Imágenes: Fluoroscopio, Rayos X convencional y digital, USG, Mamografía y estudios especiales.
- Farmacia: medicamento ambulatorio y hospitalario, laboratorio de alcohol gel
- Fisioterapia
- Enfermaría: enfermería hospitalaria , de consulta externa , de emergencia y arsenal
- Anestesiología

PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS

Hospitalización

Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio

Especialidad	2010	2011	2012
Cirugía	92%	97%	116%
Ginecología	91%	105%	106%
Medicina Interna	98%	95%	94%
Obstetricia	76%	100%	117%
Pediatría	92%	106%	116%
Neonatología	99%	104%	122%
Total	92%	100%	110%



Promedio Día de Estancia

Especialidades	2010	2011	agosto-12	Variabilidad 2011 / 2010	Variabilidad 2012 / 2011
Cirugía	3.7	3.7	4.8	0%	29.7%
Ginecología	2.4	2.5	2.9	4.2%	16%
Medicina Interna	2.7	3.1	3.8	14.8%	22.6%
Obstetricia	2	2.3	2.5	15%	8.7%
Pediatría	2.8	2.9	3.2	3.6%	10.3%
Total	2.8	3	3.4	7.1%	13.3%

Rendimiento de Cama por Servicio

Especialidades	2010	2011	Agosto-12	Variabilidad 2011 / 2010	Variabilidad Proyectada 2012 / 2011
Medicina Interna	141	109	58	-22.7%	-47%
Cirugía	86	92	61	7%	-33.7%
Ginecología	138	159	95	15.2%	-40%
Obstetricia	129	154	121	19.4%	-21.4%
Pediatría	128	139	92	8.6%	-33.8%
Neonatología	110	103	95	-6.4%	-7.7
Total	122	122	80	0%	-34.4%

Observamos una disminución del rendimiento de camas por servicio a expensas de un incremento de los días de estancia de todos los servicios con mayor variabilidad en medicina interna y cirugía.

Intervalo de Sustitución

Especialidades	2010	2011	agosto-12
Cirugía	0.3	0.13	-0.64
Ginecología	0.25	-0.12	-0.15
Medicina Interna	0.05	0.18	0.2
Obstetricia	0.61	0.01	-0.32
Pediatría	0.24	-0.16	-0.43
Neonatología	0.04	-0.12	-0.57
Total	0.24	0.01	-0.28

Porcentaje de Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas 0.2%.

Porcentaje de Parto Institucional

Mes	Vaginales	Cesáreas	Total	% Partos Vaginales	% Partos Cesáreas
Enero	211	90	301	70.10%	29.90%
Febrero	164	95	259	63.32%	36.68%
Marzo	197	93	290	67.93%	32.07%
Abril	193	77	270	71.48%	28.52%
Mayo	218	105	323	67.49%	32.51%
Junio	206	82	288	71.53%	28.47%
Julio	225	97	322	69.88%	30.12%
Agosto	250	89	339	73.75%	26.25%
Total	1,664	728	2,392	69.57%	30.43%

Tasa de Cesáreas

Año	Partos por cesáreas	Total Partos	Tasa de Cesáreas X 100	Variabilidad de la Tasa
2008	622	2918	21.3	-
2009	918	3046	30.1	41.3%
2010	1037	3070	33.8	12.3%
2011	956	3374	28.3	-16.3%
agosto-12	728	2392	30.43%	7.5%

RECURSOS EN SALUD

Recursos Humanos

Plazas según nombramiento	No. Plazas - GOES	No. Horas Día -GOES	No. Plazas - OTROS	No. Horas Día -Plazas OTROS	Total Plazas Hospital
Médicos Especialistas					
Médicos Generales	10	60	1	4	11
Médicos Residentes	64	512			64
Odontólogos	2	16			2
Enfermeras	46	8	5	8	51
Auxiliares de Enfermería	81	8	2	8	83
Personal que labora en Laboratorio	19	8	4	8	23
Personal que labora en Radiología	9	8			9
Personal que labora en Anestesia	13	8			13
Personal que labora en Terapia Física	4	8	2	8	6
Personal que labora en Patología					0
Personal labora otras áreas asistenciales	48	8	5	8	53
Personal que labora en Farmacia	11	8			11
Otros RRHH	104	8	17	8	121
Total	**440**	**826**	**41**	**92**	**481**

Total de Recursos Humanos

PERSONAL	ÁREA
Total de Plazas Hospital	475
Vacantes	6
Personal Ad honorem	58
TOTAL	539

Detalle de personal Ad honorem

PERSONAL	ÁREA
Enfermería	45
Personal Administrativo y servicios de Apoyo	13
TOTAL	58

Recursos Físicos

El Área De Emergencia Cuenta Con:

- Consultorios para consulta de emergencia
- Consultorio de atención de adultos en estado crítico (máxima adultos)
- Consultorio máxima niños
- Área séptica
- Sala para colocación y retiro de yeso y cumplimiento de inyecciones y curaciones
- Sala de pequeña cirugía
- Área de espera y preparación de pacientes
- Sala de observación
- Sala de hidratación
- Cubículo de inhalo terapia

El Área De Consulta Externa Cuenta Con:

- Consultorios para consulta general
- Consultorios para consulta especializada:
    - Medicina interna
    - Pediatría
    - Gineco-obstetricia
    - Cirugía general
    - Ortopedia
- Clínica TAR
- Clínica de Patología Cervical
- Clínica de Odontología
- Clínica de Ulceras Y Heridas
- Unidad de Pruebas Funcionales
- Unidad de Neumología
- Área de preparación y espera de pacientes
- Unidad de Atención al Usuario
- Modulo de Citas

Servicios Hospitalarios

- Servicio de Pediatría
- Servicio de Neonatología
- Servicio de medicina
- Servicio de Cirugía
- Servicio de Ortopedia
- Servicio de Obstetricia
- Servicio de Ginecología
- Centro Quirúrgico
- Centro Obstétrico

Servicios de Apoyo

- Farmacia y Laboratorio de alcohol gel
- Rayos X –USG

- Laboratorio y Banco de sangre
- Fisioterapia
- Estadística y documentos Médicos
- Anestesiología
- Oficina de Atención al Usuario
- Albergue de Madres Lactantes

Área Administrativa:

- Dirección
- Unidad de Suministros y Planificación
- Departamento de Enfermería
- Departamento de RR HH
- UFI
- UACI
- Activo Fijo
- Informática
- Jurídico
- Auditoria
- Servicios Generales
- Mantenimiento
- Almacén
- Saneamiento ambiental

Capacidad de Consultorios

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Promedio de horas de utilización de consultorios 2012
Consultorios Médicos Generales	8	8	53.33%	46	5.75
Consultorios Médicos especialidades	7	7	46.66%	44	**6.2**

Camas Hospitalarias

Servicio Hospitalización	No. Camas
Camas Censables	
Medicina	37
Cirugía	32
Ortopedia	6
Ginecología	15
Obstetricia	20
Pediatría	25
Neonatología	8
Otros (Convenios)	0
Total camas censables	**143**
Camas No Censables	
Emergencia -Observación	7
Trabajo de parto	4
Recuperación	5
Madres lactantes	6
Total camas No Censables	**22**

Capacidad de Camas Hospitalarias

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	Total de horas diarias programadas para Cirugía Electiva	Total de horas diarias disponibles para cirugía de emergencia
Quirófano General	3	3	100%	18	0
Quirófano Obstétrico	1	1	100%	0	24
Quirófano Emergencias	1	1	100%	0	24
Total Quirófanos	5	5	100.00%	18	24

Recursos Presupuestales

Rubros principales	Presupuesto Votado 2012		Presupuesto Ejecutado a septiembre de 2012	
	Presup. Total	% del Rubro en el Presup.	Presup. Total	% del Rubro en el Presup.
Remuneraciones	$5088,645.00	72%	$ 3652,074.90	72%
Medicamentos	$ 263,460.00	4%	$ 263,460.00	5%
Insumos Médico Quirúrgicos	$ 288,010.00	4%	$ 73,912.53	1%
Combustible y Lubricantes	$ 104,000.00	1%	$ 81,843.99	2%
Alimento para humanos	$ 100,000.00	1%	$ 45,579.31	1%
Servicios Básicos	$ 405,000.00	6%	$ 352,987.59	7%
Mantenimiento en general	$ 46,000.00	1%	$ 10,205.69	0.2%
Otros	$ 739,850.00	11%	$ 581,639.71	11%
Total Presupuesto	$7034,965.00	100.00%	$ 5061,703.72	100.00%

CAPACIDAD RESIDUAL 2012

CAMAS

Información 2012	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	38	4.47 Días	85%	365 Días	2,637	2,986	-349
Ginecología	15	2.86 Días	85%	365 Días	1,627	2,100	-473
Medicina Interna	37	3.82 Días	85%	365 Días	3,005	3,146	-141
Obstetricia	20	2.49 Días	85%	365 Días	2,492	3,522	-1,030
Pediatría	25	3.15 Días	85%	365 Días	2,462	3,188	-726
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	3.21 Días	85%	365 Días	773	1,080	-307
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	8	1.00 Días	85%	365 Días	2,482	38	2,444

QUIROFANOS

Quirófano General	2011	2012
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2	3
Promedio de horas de funcionamiento por día	18.0 Horas	18.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	4,320.0 Horas	4,320.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	2,160	2,160
Numero de cirugías realizadas	1,433	1,704
Capacidad residual de cirugías electivas	727	456

CONSULTORIOS

Información 2012 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2012	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	11,294	8,810	2,484
Especialidades Medicina	4	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	12,420	-4,740
Especialidades Cirugia	5	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	11,524	-3,844
Especialidades de Pediatría	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	6,606	1,074
Especialidades Gineco Obstetricia	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	6,694	986
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Como consecuencia de los terremotos del 2001, El Hospital Nacional Santa Teresa, a partir del 13 de Enero del año 2001, funciono en la zona del parqueo donde se reubicaron los servicios de hospitalización, y de consulta externa en módulos provisionales prefabricados. Laborando por 10 años en estas condiciones.

En Agosto del 2007 dio inicio la reconstrucción del Hospital tardando 4 años, y se inauguro en Junio del 2011. Con las nuevas instalaciones y de la distribución de los ambientes, se trabaja en una infraestructura totalmente reconstruida. A demás se cuenta con equipo médico tecnológico en los diferentes servicios hospitalarios. Dichos equipo se vio afectado por el almacenaje prolongado, tales como: Desfibriladores, Computadores, Monitores de signos vitales y Equipos biomédicos portátiles incurriendo en gastos adicionales.

Agua:

Consumo promedio diario de agua 600 M3, no existe reserva de agua ya que la cisterna, solo tiene capacidad para 200 M3, pero se cuenta con dos pozos propios, cuyas bombas funcionan con energía de la planta Eléctrica de emergencia.

Energía y combustible:

La Planta Eléctrica de emergencia, consume 240 galones cada 24 horas y la reserva de combustible que tenemos varia ya que el tanque tiene capacidad para 5,000 galones pero con una existencia mínima de 1,000 galones para la planta y para la caldera que gasta un promedio de 6 galones por hora, actualmente se instalo una la planta eléctrica de emergencia es Rayos X , la cual estaba desprovista en la reconstrucción,

Comunicación:

Cuentan con una planta telefónica digital con soporte de voz/ip y datos, para 192 extensiones telefónicas. Maneja comunicación de voz y datos. Dentro de las 192 extensiones hay 30 extensiones ip que son manejados con 8 celulares por para jefaturas. Se dispone de internet, intranet, y sistema de altoparlante funcionando, se cuenta con sistema de alarma contra incendios, no se dispone de radio comunicadores.

Saneamiento ambiental hospitalario

Se dispone de un inspector de saneamiento y medico epidemióloga en funciones, apoyados por el comité de IAAS, Comité de Reciclaje, unidad organizativa de calidad.
Actualmente los problemas de mayor prioridad son los siguientes: el abastecimiento de Abate, Fumigación y examanes para control de agua como Bacteriológico, físico químico y trazas metales dependemos del primer nivel de atención. No disponemos de presupuesto para tal necesidad.

Se cuenta con Planta procesadora para el tratamiento de agua, cuyo mantenimiento está cubierto por una empresa privada.

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS

1-Problemas de la Demanda:

La demanda actual del Hospital Nacional Santa Teresa ha presentado un aumento drástico especialmente en los últimos tres años, debido a muchos factores, principalmente, cuando los servicios de salud pasaran a ser gratuitos, el cual no se anticipo el impacto en la demanda; en segundo lugar el aumento poblacional del departamento de la paz, y en tercer lugar la apertura de las nueva infraestructura y oferta de servicios de salud del hospital. Y por último la implementación de la nueva Redes Integrales Integradas de salud en el departamento, que en su primera etapa, no tiene la cobertura necesaria para cubrir la demanda de primer nivel de atención. Considerando a demás el nivel cultural de la población que prefiere los servicios hospitalarios como primera alternativa.

2-Situación de Salud:

Debido a la demanda actual y disponiendo de un presupuesto histórico el cual es inyectado por refuerzos durante el año, la calidad de atención se ve afectada, ya que actualmente compromete el abastecimiento de medicamentos y de insumos médicos los cuales no cubren la demanda creciente de los pacientes atendidos tanto de emergencia como ambulatorios, no solo afecta la cobertura sino la forma oportuna con que se abastezca la institución. Por lo anterior se toman medidas para abastecer oportunamente de los productos más críticos para la atención de los usuarios. Estas medidas consisten en transferencias, compras locales, asignaciones, donativos y otras formas de hacer uso racional de los medicamentos e insumos en aras de optimizar los recursos existentes. En cuanto la infraestructura y equipamiento se ha visto superado por la reconstrucción del hospital.

3-Problemas de la Oferta:

En cuanto la oferta de servicios de la institución a presentado cambios en el tiempo de tal forma que se ha mejorado la capacidad instalada, tanto en infraestructura, recurso humano especializado y equipo biomédico de alta tecnología, especialmente el área materno infantil , es decir cobertura por Ginecólogos , Neonatólogos y pediatras las 24 horas. Además el área de cirugía se ha visto fortalecida por Cirujanos las 24 horas. Pero el problema básico que compromete la oferta de servicio es la falta de presupuesto, afectando lo siguiente:

- Cobertura por médicos internistas durante los turnos
- Mantenimiento preventivo de los equipos médicos e infraestructura
- Abastecimiento oportuno de medicamentos e insumos médicos
- Recurso técnico de apoyo para el desarrollo de los programas preventivos

PRIORIZACIÓN DE ACCIONES

- El actual presupuesto es insuficiente para la demanda actual que recibe el hospital.
- La demanda actual supera la oferta servicios, especialmente en el abastecimiento de medicamentos e insumos médicos.
- El índice ocupacional supera el 110% de la mayoría de los servicios, por lo que se requiere implementar estrategias orientadas a optimizar los recursos existentes.
- Se dispone de un sistema de referencia y retorno que requiere mayor coordinación entre primer nivel y el segundo nivel de atención
- las 3 primeras causas de consulta en el área de emergencia son problemas que podrían ser atendidos en primer nivel.
- La atención hospitalaria que proporciona la institución está orientada en un porcentaje considerable a pacientes obstétricas.
- La gestión actual del hospital orienta su esfuerzo en el desarrollo las competencias técnicas del recurso humano, especialmente en al rea materno infantil.
- La demanda actual de la consulta médica especializada obliga a la institución aperturar nuevas espacialidades en la consulta médica ambulatoria.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL PARA LA POAH2013

- Disminuir la mortalidad en menores de cinco años, con énfasis en la mortalidad infantil.
- Disminuir la mortalidad materna.
- Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles tales como la Tuberculosis, el VIH/Sida y el Chagas.
- Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), en particular la Hipertensión arterial, el cáncer de cérvix, la Diabetes Mellitus, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), la Enfermedad Renal, entre las principales.
- Incrementar el abastecimiento de medicamentos e insumos médicos.
- Apoyar a la UOC y monitorizar los estándares de calidad
- Fortalecer la Planificación e Información en Salud de la Institución.
- Desarrollar los Recursos Humanos en Salud.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES. ANEXO 4

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Consulta Externa
Período: Desde: Enero/2013 Hasta: Diciembre/2013
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"
Fecha y Hora de Impresión: 08/11/2013 18:18:58

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.	Prog.	Realiz.
Servicios Finales																																						
Consulta Externa Médica																																						
General																																						
Medicina General	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	708	0	0%	714	0	0%	8,471	0
Especialidades																																						
Especialidades Básicas																																						
Medicina Interna	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	860	0	0%	10,402	0
Cirugía General	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	292	0	0%	3,504	0
Pediatría General	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	324	0	0%	3,888	0
Ginecología	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%	391	0	0%	391	0	0%	397	0	0%	4,698	0
Obstetricia	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	110	0	0%	1,320	0
Sub especialidades																																						
Sub Especialidades de Medicina Interna																																						
Gastroenterología	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	72	0	0%	776	0
Neumología	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	0
Sub Especialidades de Cirugía																																						
Neurocirugía	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	1,944	0
Oftalmología	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	163	0	0%	165	0	0%	1,960	0
Ortopedia	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	262	0	0%	270	0	0%	3,152	0
Urología	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	98	0	0%	108	0	0%	1,186	0
Sub Especialidades de Pediatría																																						
Cirugía Pediátrica	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	268	0	0%	240	0	0%	3,216	0
Neonatología	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	162	0	0%	1,944	0
Sub Especialidades de Obstetricia																																						
Detección de Embarazo de Alto Ri...	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	131	0	0%	139	0	0%	1,579	0
Emergencias																																						
De Medicina Interna																																						
Medicina Interna	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,110	0	0%	4,115	0	0%	49,325	0
Neumología	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	24	0
De Cirugía																																						
Cirugía General	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	1,276	0	0%	15,312	0
Oftalmología	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0
Ortopedia	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%	41	0	0%	41	0	0%	49	0	0%	500	0
Otorrinolaringología	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0
Urología	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	6	0	0%	72	0
De Pediatría																																						
Cirugía Pediátrica	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	10	0	0%	10	0
Pediatría Gral.	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	2,786	0	0%	33,432	0
De Gineco Obstetricia																																						
Ginecología	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	661	0	0%	7,932	0
Obstetricia	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	617	0	0%	7,404	0
Otras Atenciones Consulta Externa Médica																																						
Clínica de Ulceras	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	64	0	0%	72	0	0%	776	0
Colposcopía	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	235	0	0%	2,820	0
Psiquiatría	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	25	0	0%	289	0
Nutrición	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	65	0	0%	780	0
Planificación Familiar	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	40	0	0%	480	0
Programa de Atención Integral	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	193	0	0%	2,316	0
Psicología	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	122	0	0%	130	0	0%	1,471	0
Consulta Externa Odontológica																																						
Odontológica de primera vez	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	340	0	0%	4,080	0
Odontológica subsecuente	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	183	0	0%	190	0	0%	2,203	0
Cirugía Oral	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	303	0	0%	300	0	0%	3,642	0

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN. ANEXO 5

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2013

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2013.																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesáreas de primera vez al menos en un 28% del total de partos en relación al año previo	28%	# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos(*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	28%		0%	28%		0%	28%		0%	28%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoria del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	# de auditorias realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas(*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	80% de recursos	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de ginecoobstetricia y coordinador de SIBASI	20%		0%	20%		0%	20%		0%	20%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinador de SIBASI
1.1.4	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.5	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perinatal	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.6	Reunión mensual de comité hospitalario de morbimortalidad materno perinatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perinatal	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de recursos requeridos.
1.2	Resultado esperado: Disminución de la morbimortalidad perinatal e infantil del área geográfica de corresponsabilidad en el año 2013																	
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna	80% de recursos	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	20%		0%	20%		0%	20%		0%	20%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI
1.2.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Información disponible.
1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del area geográfica de responsabilidad.	100%	# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2013.																	
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoria.
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2013

Programación de Actividades de Gestión

2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas(*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
2.2	**Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2013.**																
2.2.1	Auditoría de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	15 expedientes mensuales por especialidad	Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	180		0%	180		0%	180		0%	180		0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.2.2	Gestión e implementación del sistema de citas computarizado (médicas y de servicios de apoyo).	1	Sistema implementado	Matriz de citas	Jefe de ESDOMED y consulta externa										1		0%	Disponibilidad del equipamiento y conexiones requeridas. Personal capacitado en el uso del sistema.
2.2.3	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.4	Incrementar en un 15% la consulta de primera vez en relación al año previo	15%	# de consultas de primera vez / total de consulta(*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	15%		0%	15%		0%	15%		0%	15%		0%	Proyecto de desconcentración implementado.
2.3	**Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2013.**																
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10			10			10			10			Personal de salud capacitado en Triage.
2.4	**Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2013.**																
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 20%, con respecto al año previo.	20% de cirugías electivas ambulatorias	# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas(*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	93		0%	93		0%	93		0%	93		0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible(*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados(*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																
3.1	**Resultado esperado: Optimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.**																
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas(*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas(*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos(*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI
3.1.4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
3.1.5	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	100%	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar(*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de medicina interna y coordinador de SIBASI	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI
3.2	**Resultado esperado: Mejorar el acceso de los pacientes de cambio de sonda vesical al realizarla en el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.**																

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2013

Programación de Actividades de Gestión

3.2.1	Capacitación técnica en la colocación adecuada de sonda vesical al personal de primer nivel de atención.	100%	# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Enfermera de IAAS	100%		0%									Contar con personal capacitado. Interés por parte de los establecimientos de Primer Nivel de Atención para la desconcentración de los procedimientos.
3.2.2	Desconcentración de colocación de sondas vesicales en un 25% correspecto al año previo	25%	25% de procedimientos de colocación de sondas vesicales desconcentrados	Libro de registro de procedimientos realizados en emergencia	Jefe médico y enfermera de consulta emergencia	1500		0%	1500		0%	1500		0%	1500		0%	Abastecimiento de sondas vesicales en el Primer Nivel de Atención. Aceptación del usuario a participar en este modelo de desentralización.
4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutiva del hospital.																	
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 88% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																	
4.1.1	Plan de trabajo 2013 de Comité de Farmacovilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2013 elaborado	Plan de trabajo 2013 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		0%									Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2013.	100%	(Actividades del plan 2013 desarrolladas / actividades del plan 2013 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros				1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros				1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.7	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI							1		0%				Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																	
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																	
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sesión de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos							1		0%				Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2013.	100%	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																	
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 10%.																	
6.1.1	Auditoria del 25% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	60	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	15		0%	15		0%	15		0%	15		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.2	Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (Intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, etc.)	100%	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, BLS, RCP, etc.)	100%	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorio.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.

PROGRAMACIÓN DE METAS TRAZADORAS 2013

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2013
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias

INDICADORES DE GESTIÓN	META ANUAL 2013
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	60
Cirugía	60
Ginecología	60
Obstetricia	60
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	8
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	120
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	28
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	3
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1720
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	700
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	660
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	500
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	4490
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	95
Promedio días estancia	3.5
Intervalo de sustitución	0.3
Rotación cama	78
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	110
Promedio días estancia	3.5
Intervalo de Sustitución	-0.5
Rotación Cama	75
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	110
Promedio días estancia	3.2
Intervalo de Sustitución	-0.4
Rotación Cama	110
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	110
Promedio días estancia	3
Intervalo de Sustitución	-0.3
Rotación Cama	140