

HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE MATERNIDAD

"Dr. Roldán Arguero Escobar"

San Salvador.

Ministerio de Salud Pública
y Asistencia Social



PLAN OPERATIVO DIRECCION 2010

Responsable	
Dr. Roberto E. Sanchez Ochoa	
Director	

FEBRERO 2010

INTRODUCCION

Basados en el artículo 65 de la Constitución de la república: “La salud de los habitantes de la República constituye un bien público, correspondiendo al Estado y a las personas velar por su conservación y restablecimiento. El Estado, determinará la política nacional de salud y además controlará y supervisará su ejecución” y con la nueva política de Salud “Construyendo la Esperanza”, el Ministerio de Salud a través de la Dirección de Planificación ha establecido los lineamientos para la elaboración del Plan Anual Operativo 2010 con el objetivo de definir y establecer los objetivos y metas a desarrollar a nivel local institucional, garantizando el fortalecimiento en la calidad de atención a la población consultante, así como también la integración a la conformación de redes de salud que permitan implantar y mantener una vigilancia y protección integral de salud y bienestar social de cada uno de los habitantes del país, para nuestro caso en particular al binomio Mujer-hijo.

A continuación se detallará la visión a futuro que el Hospital Nacional Especializado de Maternidad pretende cumplir basados en 8 Líneas Estratégicas de la actual Política de Salud, seleccionadas a partir de analizar el actual funcionamiento institucional.

JUSTIFICACIÓN

El Hospital Nacional Especializado de Maternidad, se inauguró oficialmente en Diciembre de 1953, comenzó a dar servicio el 20 de abril de 1954 con ocasión de celebrarse el primer Congreso centroamericano de Sociedades de Ginecología y Obstetricia.

Fue creado para la atención de partos y enfermedades ginecológicas en la red del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) inició con atención de Partos, Puerperio, Complicaciones del Embarazo, Aislamiento, desde entonces hasta la fecha, ha incrementado su cobertura con las diferentes sub- especialidades y servicios cada vez más actualizados.

La actual Gestión del Hospital Nacional Especializado de Maternidad, conscientes de la razón de ser de la institución y basándose en la actual política de Salud “Construyendo la Esperanza” se ha planteado objetivos y metas a desarrollar durante el presente año, que van encaminadas a satisfacer las necesidades y expectativas en salud de la mujer y el recién nacido, así como lograr la visión que a futuro se pretende: convertirse en ente capacitador, formador y regulador de la atención especializada de la mujer y el Recién nacido dentro de un sistema de Red de protección social garante del cumplimiento de la atención en salud que la población demande.

El desarrollo, cumplimiento y evaluación del Plan Anual Operativo estará a cargo de un equipo multidisciplinario comprometido con el binomio madre e hijo(a), con el área de docencia e investigación, que certifique el cumplimiento a la salud de la mujer salvadoreña, así como el desarrollo del cliente interno.

Como se mencionó anteriormente los objetivos, actividades y metas planificados para el presente año están basadas en 7 de las 25 Líneas Estratégicas de la actual política de Salud, y una propia creada institucionalmente. El cumplimiento de las metas trazadas nos permitirá iniciar la ejecución del Plan Estratégico quinquenal institucional y Ministerial encaminados a brindar salud integral con participación Social y Comunitaria a la población.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS

1. Participación Social y Comunitaria (Salud Sexual y Reproductiva)
2. Investigación en salud
3. Prestación de servicios a red de salud
4. Políticas hospitalarias
5. Salud laboral
6. Desarrollo del recurso humano (Coordinación con el sector formador)
7. Disponibilidad , calidad y uso racional de medicamentos
8. Mecanismos y fuentes de financiamiento

MISIÓN

Somos un Hospital Especializado de Tercer Nivel de Atención ginecológica y perinatal dirigido a resolver los problemas en salud de alta complejidad de la mujer salvadoreña y su recién nacido con los más altos estándares de calidad técnico- científicos, a través de atención multidisciplinaria, con adecuada administración de los recursos humanos, técnicos, financieros, y excelente formación académica del recurso humano, mediante alianzas con diferentes instituciones públicas y privadas en el campo Nacional y Centroamericano.

VISIÓN

Ser el primer Instituto Latinoamericano de atención especializada en las áreas Ginecológica y Perinatal, que ofrezca servicios profesionales de alta calidad y excelencia, con ética profesional, actitud proactiva, valores Institucionales y Tecnología innovadora que nos permita afrontar con eficiencia la problemática en salud de la mujer salvadoreña y su recién nacido, impactando en los indicadores nacionales de salud, así como favoreciendo el bienestar y calidad de vida de la población demandante, convirtiéndonos en ente capacitador, formador y regulador de la atención especializada.

OBJETIVO GENERAL

Planificar los objetivos y actividades a desarrollar por las jefaturas de los diferentes Departamentos, Unidades y Servicios del Hospital Nacional de Maternidad, que permitan dar cumplimiento a la Misión y Visión institucional, optimizando los recursos humanos y materiales con los que cuenta la institución durante el año 2010 .

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Brindar educación preventiva en salud a la población blanco.

Fortalecer los medios de comunicación que permitan proyectar los objetivos institucionales.

Planificar y ejecutar Jornadas Científicas.

Revisar y actualización de las Guías Clínicas de Atención Hospitalaria de Tercer nivel Nacional (HNM).

Capacitar al personal de las 27 Maternidades del país en los componentes básicos de atención del área Gineco-obstétrico-Neonatal.

Elaborar guías clínicas de paciente crítica obstétrica-ginecológica y Neonatal.

Fomentar la investigación en las diferentes divisiones hospitalaria.

Establecer sistema único de referencia y contra referencia oportuna.

Implementar Consulta Externa pregestacional en pacientes de riesgo.

Dar continuidad al Plan Estratégico Quinquenal.

Reflejar atención de calidad a la Usuaría en la planificación anual de trabajo en cada unidad hospitalaria.

Dar continuidad a la Clasificación del Riesgo Obstétrico a nivel institucional.

Fortalecer los Sistema de Información Hospitalaria.

Diseñar un programa que garantice el auto cuidado de la salud del empleado.

Promover el Avance científico- cultural en el personal de la institución.

Gestionar implementación de Prestaciones para el empleado.

Coordinar con los formadores de recursos humanos de pre- post grado y de Enfermería, especialmente Instituciones Gubernamentales Nacionales e Internacionales, programas educativos acreditados a ejecutar.

Mantener control de calidad en la distribución racional de medicamentos e insumos.

Dar cumplimiento a la legislación que se debe aplicar en la institución.

Automatizar los procesos clínicos y administrativos hospitalarios.

Proporcionar un Sistema efectivo de mantenimiento al Equipo Médico, informático, industrial, mobiliario, infraestructura, y transporte del Hospital.

Fortalecer las fuentes de financiamiento hospitalario a través de solicitud de apoyo no gubernamental.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

A continuación se describe el Diagnostico Situacional del Hospital, para dar una panorámica general de la estructura, recursos y producción del mismo, se incluye:

- Diagnósticos de Atención a pacientes.
- Producción de Servicios de Apoyo y Generales.
- Capacidad Instalada.
- Recurso Humano.
- Presupuesto.
- Gestión de Servicios.
- Normas de Programación.

CLASIFICACIÓN DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN CIE-10 2008

A continuación se describen la clasificación según CIE-10 por Patología de las /los pacientes atendidos en este centro, así como el número de consulta correspondiente.

Capítulo CIE10	Nombre Capítulo CIE 10	No. de Consultas
Capítulo I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	2779
Capítulo II	Tumores [neoplasias] (C00-D48)	12316
Capítulo III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	122
Capítulo IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	4075
Capítulo V	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	967
Capítulo VI	Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)	29
Capítulo VII	Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H59)	148
Capítulo VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H95)	6
Capítulo IX	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	496
Capítulo X	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	90
Capítulo XI	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	355
Capítulo XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L99)	139
Capítulo XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	54
Capítulo XIV	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	32873
Capítulo XV	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	24768
Capítulo XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	151
Capítulo XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	321
Capítulo XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	723
Capítulo XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	417
Capítulo XX	Causas externas de morbilidad y de mortalidad (V01-Y98)	0
Capítulo XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	24474
	Total	105303.0

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA 2008

Se describen las primeras 10 causas de consulta en la consulta externa, así como el porcentaje de consulta que corresponde.

Diagnóstico CIE 10	No. Consultas	% Consultas
Displasia del cuello del útero	8695	27.9%
Leiomioma del útero	4235	13.6%
Otras enfermedades materna clasificadas en otra parte pero que complican el embarazo, parto y puerperio *	4101	13.2%
Infertilidad femenina	2838	9.1%
Prolapso genital femenino	2583	8.3%
Masa no especificada en la mama	2311	7.4%
Tumor maligno de la mama	2235	7.2%
Endometriosis	1469	4.7%
Displasia mamaria benigna	1361	4.4%
Otros trastorno no inflamatorios del útero	1292	4.2%
Total Causas	31120.0	100.0%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS 2008

Este cuadro refleja las 10 primeras causas de patología de egreso así como su estancia Intrahospitalaria.

Diagnóstico CIE 10	No. Egresos	No. Estancias
Complicaciones del trabajo de parto y del parto (O60-O75)	7177.0	15266.0
Parto (O80-O84)	5093.0	9160.0
Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto (O30-O48)	1964.0	5179.0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	1596.0	26628.0
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (P20-P29)	1577.0	8701.0
Feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	1075.0	5364.0
Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (O95-O99)	877	2860.0
Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos (N80-N98)	850	3144.0
Edema, proteinuria y trastornos Hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio (O10-O16)	799	2469.0

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Con respecto a los procedimientos Quirurgicos, se describen las primeras 10 causas así como su número y porcentaje.

Nombre CIE 9.	No. Procedimientos.	% Procedimientos
Histerectomía abdominal*	623.0	41.5%
Extirpación de nódulos y biopsias de mama	286.0	19.1%
Histerectomía vaginal **	242.0	16.1%
Laparotomía exploradora ***	98.0	6.5%
Cono quirúrgico	80.0	5.3%
Sling vaginal	70.0	4.7%
Miomectomía	37.0	2.5%
Mastectomía radical	29.0	1.9%
Cuadrantectomía	19.0	1.3%
Plastia tubarica	17.0	1.1%
Total Procedimientos Quirúrgicos.	1501.0	100.0%

PRODUCCIÓN DE SERVICIO

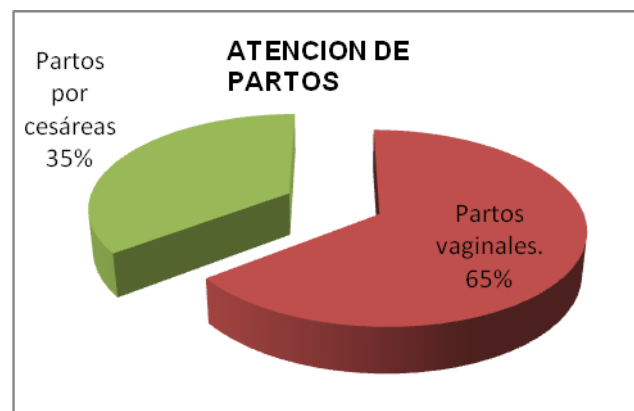
La producción en base a las consultas, procedimientos Quirurgicos y egresos se describen en esta tabla. Se aclara que el Servicio de Oncología hasta Mayo del 2009 se catalogó como Servicio de Crónicos, actualmente esta dentro de los servicios de agudos por el tipo de hospital que somos.

Tipo de Producción	A-2008
Consulta Médicas	69044.0
Consultas Médicas en Emergencia.	31984.0
Porcentaje Consulta Emergencias	31.7%
Total Cirugías Mayores.	10380.0
Cirugías mayores hospitalarias.	10380.0
Cirugías mayores ambulatorias.	9015.0
Cirugías Menores	1365.0
Egresos Agudos	24696.0
Estancias Agudos	91359.0
No Camas Agudos	217
Días cama disponible Agudos	79422.0
Porcentaje Ocupacional Agudos	120
Promedio Estancia Agudos	3.69934
Giro Cama Agudos	113.8
Egresos Crónicos	1158.0
Estancias Crónicos	3849.0
No Camas Crónicos	15
Días cama disponible Crónicos	
Porcentaje Ocupacional Crónicos	62
Promedio Estancia Crónicos	3.32383
Giro Cama Crónicos	77.2

ATENCIÓN PARTOS 08

El Hospital es un centro de Referencia de tercer Nivel de Atención, en donde los partos atendidos en el 2008 fueron de 14797 , se describen a continuación el porcentaje según la vía final de nacimiento.

Atención de Partos.	Cantidad	% Tipo Producción
Partos vaginales.	9558.0	65%
Partos por cesáreas	5239.0	35%
Total Partos.	14797.0	100%



PRODUCCION DE SERVICIOS DE APOYO Y GENERALES 2008

Con respecto a los Servicios de Apoyo y Generales se describen en las tablas siguientes la producción por unidad según servicio especificado. Recalcando la mayor producción en Laboratorio Clínico, Farmacia y Lavandería.

Servicio INTERMEDIO/ procedimiento	Unidad de Medida	TOTAL
Radiología	Estudios	13878.0
Laboratorio Clínico	Examen	401100.0
Anatomía Patológica	Procedimientos AP	16012.0
Banco de Sangre	Unidades de Sangre	13137.0
Farmacia	Recetas Despachadas	268834

Servicio GENERAL/ procedimiento	Unidad de Medida	TOTAL
Alimentación y Dietas	Ración	42032.0
Lavandería	Libras	1599534.0
Mantenimiento Correctivo	# de órdenes	1551.0
Mantenimiento Preventivo	# de órdenes	2989.0
Transporte	Kilómetros	9746.0

RECURSO HUMANO

En el rubro de Recurso Humano la distribución de plazas con que se cuenta en el hospital es la siguiente:

Recursos Humanos	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas.	127.0	356.0	115130.40
Médicos Residentes	53.0	424.0	137121.60
Enfermeras	101.0	808.0	261307.20
Auxiliares de Enfermería	184.0	1472.0	476044.80
Personal que labora en Laboratorio	21.0	168.0	54331.20
Personal que labora en Radiología	7.0	15.0	4851.0
Personal que labora en Anestesia	14.0	22.0	7114.80
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	8.0	16.0	5174.40
Personal que labora en Patología	6.0	14.0	4527.60
Personal que labora en Otras Áreas Asistenciales.	71.0	79.0	25548.60
Personal que labora en Farmacia	9.0	17.0	5497.80
Otro RRHH	107.0	115.0	37191.0
Total	709.0	3508.0	1134487.20

CAPACIDAD INSTALADA

La capacidad instalada con que cuenta el Hospital se especifica en base a Dotación de Camas, Quirófanos, y consultorios.

CAMAS	2008		2009		2010	
CAMAS CENSABLES	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Ginecología	27	12%	42	18%	42	18%
Obstetricia	130	56%	130	56%	130	56%
Neonatología	60	26%	60	26%	60	26%
Crónicos	15	6%	0	0%	0	0%
Total camas Censables.	232	100%	232	100%	232	100%
CAMAS NO CENSABLES.						
Emergencia	1	1%	1	1%	1	1%
Cuidados Intermedios	39	26%	39	26%	39	26%
Cuidados Intensivos	28	18%	28	18%	28	18%
Trabajo de parto	15	10%	15	10%	15	10%
Otros	67	45%	67	45%	67	45%
Total camas No Censables.	150	100%	150	100%	150	100%

DOTACION QUIROFANOS

Quirófano/ Año 2008	Numero	Total horas diarias para Cirugía Electiva.	Total horas diarias para cirugía Emergencia.
Quirófano Ginecológico	3	24	
Quirófano Obstétrico	5	1	104
TOTAL	8	25	104

Quirófano / Año 2009	Numero	Total horas diarias para Cirugía Electiva.	Total horas diarias para cirugía Emergencia
Quirófano Ginecológico	3	24	
Quirófano Obstétrico	5	2	104
TOTAL	8	26	104

DOTACION CONSULTORIOS

Año 2008		
Concepto	Existentes y Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando.
Consultorios Médicos	21	147.0

Año 2009		
Concepto	Existentes y Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando.
Consultorios Médicos	22	154

PRESUPUESTO HOSPITALARIO 2010

La distribución del presupuesto se detalla a continuación.

En cuanto a Recursos Propios están basados en ingresos provenientes de ingresos como Alquiler de Cafetería y Fotocopias.

Rubros principales	Fondos GOES	Préstamos Externos	Recursos Propios	Presupuesto Total	% Presupuesto Total
Remuneraciones	\$8992,770.00			8992770.0	76.2%
Medicamentos	\$714,005.00			714005.0	6.0%
Insumos Médico Quirúrgicos.	\$325,000.00			325000.0	2.8%
Combustible y Lubricantes,	\$80,000.00			80000.0	0.7%
Alimento para humanos	\$28,000.00			28000.0	0.2%
Servicios Básicos	\$321,000.00			321000.0	2.7%
Otros	\$1320,910.00		\$25,305.00	1346215.0	11.4%
Total Presupuesto	11781685.0		25305.0	11806990.0	100.0%

GESTION DE SERVICIOS

En cuanto a gestión de Servicios tenemos:

TIEMPO PROMEDIO ESPERA CONSULTA ESPECIALIZADA Y CIRUGÍA ELECTIVA

Indicador	2008	2009	% Variación 2009 Vs. 2008
Tiempo promedio espera consulta medicina especializada.	5 sem	3.5 sem	-30.0%
Medicina Interna	5	3	-40.0%
Ginecología	5	4	-20.0%
Obstetricia	5	3.5	-30.0%

Indicador	2008	2009	% Variación 2009 Vs. 2008
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva.	6 sem	4 sem	-33.3%
Número de cirugías electivas programadas	10,696	8,944	-16.4%
Número de cirugías electivas canceladas	316	395	25.0%
% Cirugía Cancelada	3.0%	4.4%	49.5%

Como se puede apreciar en las tablas se ha logrado disminuir el tiempo de espera para Consulta Especializada y Programación de Cirugía Electiva.

El porcentaje de variación 2009 Vs 2008 expresado en número negativo indica disminución obtenida en el año 2009 con respecto al año 2008.

MUERTE INTRAHOSPITALARIA

Indicador	2008	2009
Número de muertes Intrahospitalaria en las primeras 48 horas	100	87
Porcentaje muertes Intrahospitalaria antes de 48 horas	50.7 %	43.5%
Número de muertes Intrahospitalaria después de 48 horas	97	113
Porcentaje muertes Intrahospitalaria después de 48 horas	49.3%	56.5%

Con respecto a las muertes Intrahospitalaria incluyen Neonatos y Adultas.

En cuanto a las Infecciones Nosocomiales se observa incremento debido a las complicaciones de la Influenza AH1N1 que las pacientes hospitalizadas presentaron, así como un brote de Diarrea que se tuvo en neonatología.

INFECCIONES NOSOCOMIALES

Indicador	2008	2009
Neonatos	8.92%	15.02%
Adultos	3.29%	3.8%
Total infecciones nosocomiales	4.3%	7.64%
Total	1258	1732

NIVEL ABASTECIMIENTO MEDICAMENTO

El nivel de Abastecimiento de medicamentos en la institución se ha mantenido arriba del 95%

Indicador	2008	2009	% Variación 2009 Vs. 2008
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%).	97	96	-1.8%

NORMAS DE PROGRAMACION

El tiempo estipulado para la atención de paciente en consulta, hospitalización y realización de procedimientos se detalla en la tabla mostrada.

Servicios	Concepto	Tiempo por Actividad (Minutos)
Consulta		
	Médico Especialista	20
Emergencias		
	Médico Especialista	53
Hospitalización		
Ginecología	Ingreso Paciente	45
Ginecología	Control paciente ingresado	15
Obstetricia	Ingreso Paciente	45
Obstetricia	Control paciente ingresado	15
Neonatología	Ingreso Paciente	60
Neonatología	Control paciente ingresado	35
Atención de partos.		
Parto vaginal.	Procedimiento	45
% Atención por Médico	100%	
% Atención por Enfermería.	0%	
Cesárea	Procedimiento	55
Cirugía		
Cirugía	Procedimiento más frecuentes	30
	Procedimientos más complejos	120
Pequeña Cirugía	Pequeña Cirugía	25

PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO HOSPITALARIO 2009

La Producción y Rendimiento Hospitalario en el año 2009 se resume en las siguientes tablas en las cuales se han agrupado los tres grandes Servicios del Hospital: Ginecología, Obstetricia y Neonatología. Se destaca que el mayor porcentaje ocupacional se mantiene en Neonatología.

Servicio	Indicador	
Ginecología	Dotación promedio mensual de camas	42
	No. Ingresos	2690.0
	No. Egresos	2609.0
	Porcentaje Ocupación	64.4%
	Promedio Día Estancia	4
	Días Cama Disponible	15,330.0
	Días Paciente - No. Ingresos	7,177.0

Servicio	Indicador	
Neonatología	Dotación promedio mensual de camas	60
	No. Ingresos	5569
	No. Egresos	5277
	Porcentaje Ocupación	250.9
	Promedio Día Estancia	8.7
	Días Cama Disponible	21900
	Días Paciente - No. Ingresos	47847

Servicio	Indicador	
Obstetricia	Dotación promedio mensual de camas	130
	No. Ingresos	16,567.0
	No. Egresos	16,827.0
	Porcentaje Ocupación	87.2%
	Promedio Día Estancia	2.3
	Días Cama Disponible	47,450.0
	Días Paciente - No. Ingresos	24,820.0

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

Para la programación de Actividades se hará uso de un formato elaborado en esta institución en el cual se describen los siguientes elementos:

- **Línea Estratégica. Seleccionada**
- **Objetivo específico:** en relación con la Línea Estratégica.
- **Actividad:** acción que da cumplimiento al objetivo específico.
- **Indicador:** Parámetro con el cual medidos el logro de objetivos.
- **Meta:** Expresión cuantitativa y cualitativa de lo que queremos lograr cumplir a través del objetivo planteado.
- **Recurso:** Elementos que emplearemos para dar cumplimiento a las actividades planificadas.
- **Responsable:** encargado directo de hacer cumplir las actividades programadas.
- **Cronograma:** define el periodo de tiempo en que se realizaran las actividades.

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 1: Ejecutar Proyección y Participación Social y Comunitaria

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 1 Continuación

[illegible]

Línea Estratégica No 1: Continuación

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 2: Promover Investigación en Salud a nivel Intra e Interinstitucional

Objetivo	Acciones	Indicador	Meta	Recurso	Responsable	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Investigar la aplicabilidad de las actuales Guías Clínicas de Atención Hospitalaria de tercer nivel de la institución	Planificar y desarrollar Investigación sobre aplicabilidad de las actuales Guías clínicas manejo de las pacientes	Estudio realizado	Lograr el 100% de la investigación planificada	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División medica(D) Unidad de Informática (A)	X	X	X	X								
Revisión y actualización de las Guías Clínicas de Atención Hospitalaria de Tercer nivel Nacional(HNM)	Formar equipo de trabajo	Nº de guías clínicas actualizadas	Revisar el 100% De las guías clínicas	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División medica(D)				X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Divulgar guías actualizadas	Nº de guías divulgadas	Lograr divulgar el 100% de las guías	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División medica(D) Unidad de Comunicaciones(A)	2	0	1	1								

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 2: Continuación.

Objetivo	Acciones	Indicador	Meta	Recurso	Responsable	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Capacitar al personal de las 27 Maternidades del país en los componentes básicos de atención del área Gineco-obstétrico	Coordinar con Ministerio Salud la pasantía del personal a capacitar en la institución	Total de personal capacitado.	Lograr facultar al 100% del personal del 2º nivel en la atención del área Gineco-obstétrica	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División Medica(D) UFP(D) Unidad de Planificación(D) Ministerio Salud(C)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Elaborar guías clínicas de paciente crítica obstétrica-ginecológica	Elaborar Plan de Trabajo	Plan de Trabajo.	Lograr ejecutar el 100% de la planificación.	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División medica(D) Unidad de planificación(A)	X	X										
	Formar equipo de trabajo	Nº de guías clínicas elaboradas.	Lograr elabora el 100% de las guías clínicas	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División medica(D) Unidad Informática (A)			X	X	X	X	X	X				
	Divulgar guías elaboradas	Nº de guías elaboradas	Lograr divulgar el 100% de las guías clínicas de la paciente crítica gineco-obstétrica.	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División Medica(D) UFP(D)								X	X	X	X	X

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 2: Continuación.

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 2 Continuación

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 2 Continuación

Objetivo	Acciones	Indicador	Meta	Recurso	Responsable	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Fomentar la investigación en las diferentes divisiones hospitalarias	Planificar con jefaturas de Divisiones investigaciones en pro de la usuaria	Planificación elaborada	Lograr que el 100% de los departamentos hospitalarios planifiquen investigaciones	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División Medica(D) División Diagnostico y Apoyo(D) División Administrativa(D) Unidades Asesora(D) UFP (D)	X	X										
	Elaborar proyectos de investigación	Nº de Investigaciones realizadas.	Ejecutar el 100% de las investigaciones planificadas	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División Medica(D) División Diagnostico y Apoyo(D) División Administrativa(D) Unidades Asesora(D) UFP (D)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Publicación de investigaciones	Nº de trabajos publicados	Publicar el 100% de investigaciones realizadas.	Humano Material	Dirección (D) Sub-Director(D) División medica(D) UFP (D) Unidad Informática(A) Unidad Comunicaciones(A).						X	X	X	X	X	X	X

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 3 Fortalecer la Prestación de Servicios a la red de Salud

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 3 Continuación

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estrategia N° 4

Regular las Políticas hospitalarias que mejoren la Calidad de atención.

Objetivo	Acciones	Indicador	Meta	Recurso	Responsable	D 09	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Dar continuidad al Plan Estratégico Quinquenal	Evaluación anual del PEQ.	Documento con análisis de la evaluación	Cumplir con el 100% de los objetivos planteados.	Humano Material	Dirección (D). Subdirector(D) Unidad de Planificación (A).										X	X	X	X
Reflejar atención de calidad a la Usuaría en la planificación anual de trabajo en cada unidad hospitalaria.	Plantear objetivos de trabajo en base a las estrategias del Plan Estratégico Quinquenal.	Plan Anual Operativo	Elaborar en 100% el PAO en base a estrategias quinquenales	Humano Material	Director (D) Subdirector(D) Jefe de Unidad Hospitalaria(D) Unidad de Planificación(A)	X												
	Evaluar semestralmente el cumplimiento del Plan Anual Operativo	Evaluación semestral	Cumplir al 100% lo planificado en el semestre	Humano Material	Director (D) Subdirector(D) Jefe de Unidad Hospitalaria(D) Unidad de Planificación(A)							X						X

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estrategia N° 4

Continuación

Objetivo	Acciones	Indicador	Meta	Recurso	Responsable	D 09	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Reflejar atención de calidad hacia el cliente externo e interno en la planificación anual de trabajo de los Comités de Apoyo.	Plantear objetivos de trabajo en base a las estrategias del Plan Estratégico Quinquenal.	Plan Anual Operativo	Elaborar en 100% el PAO en base a estrategias quinquenales	Humano Material	Director (D) Subdirector(D) Coordinador Comité de Apoyo (D) Unidad de Planificación(A)	X												
	Evaluar semestralmente el cumplimiento del Plan Anual Operativo	Evaluación semestral	Cumplir al 100% lo planificado en el semestre	Humano Material	Director (D) Subdirector(D) Coordinador Comité de Apoyo (D) Unidad de Planificación(A)							X						X
Dar continuidad a la Clasificación del Riesgo Obstétrico a nivel institucional	Mantener capacitaciones programadas al personal sobre la Clasificación del Riesgo Obstétrico	Programa de Capacitación	Capacitar al 100% del personal médico hospitalario	Humano Material	Director (D) Sub-Director(D) División Médica(D) Unidad de Planificación(A) Ministerio de Salud (C)				X			X			X			X
	Continuar divulgación de la Clasificación del Riesgo Obstétrico a las Maternidades de la Red Pública Nacional	Programa de Capacitación	Capacitar al 100% del personal médico de maternidades publicas nacionales	Humano Material	Director (D) Sub-Director(D) División Médica(D) Unidad de Planificación(A) Ministerio de Salud (C)	X	X	X	X	X								

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 4 Continuación

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica N° 5 Sistematización de la Salud Laboral Institucional.

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No5 Continuación.

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 6

Lograr que el HNM se convierta en un Agente de desarrollo integral de su Recurso Humano y Ente formador.

[illegible]

Línea Estratégica No6 Continuación

[illegible]

Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010

Línea Estratégica No 6 Continuación[illegible]

Línea Estratégica No7

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 7 Continuación

Objetivo	Acciones	Indicador	Meta	Recurso	Responsable	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
	Elaborar vademécum de Medicamentos institucional	Vademécum elaborado.	Proporcionar al 100% del personal médico y enfermería la guía de uso y aplicación de medicamentos del cuadro básico institucional.	Humano Material	Director(D) Sub-Director(D) Unidad Asesora de Suministros(D) División Médica(D) División Diagnostico y Apoyo(D) Unidad de Planificación(D)	X	X	X	X	X	X						
	Monitoreo de la aplicabilidad del Vademécum institucional.	Resultado y análisis del monitoreo	Evaluar la aplicación del 100% de la normativa de prescripción y aplicación de medicamentos.	Humano Material	Director(D) Sub-Director(D) Unidad Asesora de Suministros(D) División Médica(D) División Diagnostico y Apoyo(D) Unidad de Planificación(D)								X	X	X	X	
	Mantener actualizado Vademécum institucional en base al cuadro básico nacional de medicamentos	Vademécum actualizado	Lograr mantener actualizado en 100% vademécum institucional	Humano Material	Director(D) Sub-Director(D) Unidad Asesor de Suministros(D) División Médica(D) División Diagnostico y Apoyo(D) Unidad de Planificación(D)								X	X	X	X	X

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 8 Fortalecer Mecanismos Administrativos y Fuentes de Financiamiento.

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 8 Continuación.

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 8 Continuación.

[illegible]

**Hospital Especializado de Maternidad
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de Actividades 2010**

Línea Estratégica No 8 Continuación.

[illegible]

RESULTADOS ESPERADOS

Para el presente 2010 se pretende dar cumplimiento a la Programación y Objetivos planteados en base a la problemática y debilidades identificadas en el proceso de análisis realizado en la elaboración del presente Plan de Trabajo

Como meta a mediano plazo se pretende:

- Optimizar el recurso humano en la Consulta Externa y Sala de Operaciones a fin de lograr minimizar el tiempo de espera para Consulta Externa y Programación de Cirugías
- Monitoreo Semestral de la Programación anual de cada unidad hospitalaria.
- Creación de Sistema de información que permita la recolección oportuna de la misma.
- Coordinación a través de MINSAL para retroalimentar al recurso médico del Primer y Segundo Nivel, en los aspectos básicos y fundamentales del Control Prenatal
- Proponer al MINSAL la estandarización de una herramienta de Referencia y retorno con los datos relevante del estado clínico, tratamiento recibido y recomendaciones para finalizar tratamiento.
- Estandarización del Riesgo Obstétrico y Guías Clínicas Gineco-Obstétricas-Neonatales a Nivel de Tercer y Segundo nivel de atención, a fin de establecer los parámetros oportunos de referencia de la paciente obstétrica y ginecológica.

PROGRAMACION

En cuanto a programación específica de Servicios nos hemos planteado la siguiente Producción.

Tipo de Producción	Año 2010. Programación	% Actividades Programadas 2010 Vs 2009
Atención Ambulatoria		
Consulta Médica Especializada.	79,879.0	17.0%
Consulta Médica en Emergencia.	33,065.0	2.0%
Egresos		
Ginecología	3,160.0	21.1%
Obstetricia	17,000	1.0%
Neonatología	5,569	0.0%
Total Egresos	25,729.0	2.9%
Atención de Partos.		
Partos vaginales.	9,509.0	0.0%
Partos por cesáreas	4,681.0	0.0%
Total Partos.	14,190.0	0.0%
Cirugías Mayores		
1. Electivas para Hospitalización	3,400.0	4.0%
2. Electivas Ambulatorias	1,300.0	7.7%
3. De Emergencia para Hospitalización	5,000.0	0.2%
Total Cirugía Mayor	9,700.0	1.6%
No. Cirugías Menores.	9500.0	1.6%

SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION

Para realizar el sistema de Monitoreo y Evaluación se hará uso de un formato estandarizado en el Hospital Nacional Especializado de Maternidad en el cual se evaluará cada uno de los objetivos y Metas planteadas en el Formato de Actividades.

Cada Unidad Hospitalaria ha elaborado un Plan Anual Operativo, basado en el Plan Anual Operativo de La Dirección. Se ha tomado como base el Diagnostico Situacional y la identificación de Problemas para seleccionar las Estrategias correspondientes de la Actual política de Salud para la elaboración del Plan Estratégico Quinquenal del Hospital, con el objetivo de dar respuesta a la problemática en salud de nuestra población demandante así como dar cumplimiento a la política de salud.

El monitoreo y evaluación se realizará semestralmente en cada una de las Unidades Hospitalarias, las cuales harán presentación de sus avances a la Jefatura de División correspondiente y a la Dirección.

Elementos contenidos en formato:

- Línea Estratégica: Línea de Trabajo de actual Política de Salud.
- Objetivo: Objetivo Específico planteado en cada línea Estratégica según formato de Actividades del Plan Anual Operativo 2010.
- Costo: Cuantificación en dinero o tiempo invertido para la realización de las actividades que dan cumplimiento a los objetivos.
- Indicador: Parámetro para medir el logro de los objetivos, cada indicador cuenta con su fuente de Verificación (documento).
- Meta Programada: Es la expresión cuantitativa y cualitativa de lo que deseamos cumplir, concretado a través de las actividades planteadas.
- Meta Cumplida: es la meta que realmente se alcanzo en los 6 meses evaluados.
- Análisis: Permite expresar la razón del no cumplimiento de una meta planteada, o expresar un comentario sobre una meta cumplida al 100% en el periodo evaluado.
- Acciones a Tomar: Permite expresar las medidas correctivas a realizar en caso de no haber cumplido con la meta planificada para un determinado objetivo.

Hospital Nacional Especializado de Maternidad.
Doctor Raúl Arguello Escolán
Formato de evaluación del PAO.

Línea Estratégica N°

N°	OBJETIVO	ACTIVIDAD	COSTOS	INDICADOR	META PROGRAMADAS	META CUMPLIDAS	ANALISIS	ACCIONES A TOMAR