



**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ DE**  
**AHUACHAPÁN**

**PLAN OPERATIVO ANUAL.**

**2016.**



**DICIEMBRE 2015.**

## Datos Generales del Hospital.

**Nombre de la Dependencia que programa:** Hospital Nacional Francisco Menéndez Ahuachapán.

**Dirección:** Cuarta Avenida Norte y 16 calle Poniente, Contiguo a colonia Suncuán, Ahuachapán.

**Teléfono:** 2445-6800

**Fax:** 2443-1570

**E-mail:** wflores@salud.gob.sv

**Nombre del Director:** Doctor Walter Ernesto Flores Alemán

**Fecha de Aprobación de la POA 2016:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dr. Walter Ernesto Flores Alemán.  
Director del Hospital Nacional  
"Francisco Menéndez", Ahuachapán.

\_\_\_\_\_  
Dr. Luis Enrique Fuentes.  
Director Nacional de Hospitales  
Ministerio de Salud.

## Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

**MINISTERIO DE SALUD**

**Plan Operativo Anual Hospitalario**

**Año 2016**

## Características de organización y funcionamiento del Hospital

<b>HOSPITAL</b>	<b>Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán</b>	
<b>MISIÓN</b>	Somos una institución pública de segundo nivel de atención en salud, categorizado como Hospital Departamental, al servicio de la ciudadanía, ofreciendo servicios asistenciales con calidad y calidez, mediante el funcionamiento en Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud (RIISS), que potencia la utilización eficiente de los diferentes recursos que la institución posee y promueve la investigación, formación y educación del Recurso Humano.	
<b>VISIÓN</b>	Ser reconocidos como una institución de salud comprometida con el paciente, brindándole una atención en salud de calidad, accesible, ágil, responsable y profesional, funcionando como equipo de trabajo que proyecta su accionar de manera efectiva en la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud (RIISS), que permite hacer valer el derecho humano a la salud, a las personas que lo solicitan.	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>		Planificar, ejecutar, monitorear y evaluar las diferentes actividades en salud: técnicas, operativas y administrativas; las cuales se realizan en base a su capacidad instalada como hospital departamental, respondiendo en forma oportuna y eficaz a las diferentes necesidades de salud de la población.
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS.</b>	1	Fortalecer la Gestión de Calidad en salud que contribuya a mejorar el desempeño y la prestación de los servicios que se brinda a la población, a

		través del incremento de la oferta de servicios a nivel institucional según categorización hospitalaria.
	2	Mejorar la capacidad gerencial de los diferentes mandos intermedios a través del análisis mensual de los indicadores de gestión, PAO y estándares de calidad.
	3	Promover la investigación científica en salud a nivel institucional para fortalecer las competencias técnicas del recurso humano y obtener beneficios para nuestros usuarios.
	4	Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad materno infantil.
	5	Desarrollar e implementar un modelo de gestión por procesos.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Fortalecer el funcionamiento institucional a partir de la gestión de calidad en salud, que contribuya a mejorar el desempeño y la calidad de la prestación de los servicios de salud a través del cumplimiento de los instrumentos técnicos jurídicos y los procesos de atención en salud, dirigidos a los usuarios, para satisfacer sus demandas en salud.
	2	Mantener comunicación efectiva con las redes integrales e integradas de salud y asegurar un continuo de la atención.
	3	Fortalecer la Unidad Organizativa de Calidad para el desarrollo de proyectos, programas y actividades que el Hospital deba ejecutar para su adecuado funcionamiento.
	4	Mejorar la seguridad de los pacientes a través de acciones de prevención y de la adecuada gestión de riesgos a nivel hospitalario.
	5	Planificar, desarrollar, ejecutar y monitorear el desarrollo de las actividades técnico administrativas de la institución.
	7	Implementar mecanismos de participación ciudadana para su empoderamiento en los diferentes espacios dirigidos hacia una mejora continua de la calidad.

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento.

## ÍNDICE

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE PAGINA
DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.	2
DENOMINACIÓN NATURALEZA Y FUNCIONES.	3
ÍNDICE.	5
INTRODUCCIÓN.	6
DIAGNOSTICO SITUACIONAL.	7
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN SALUD.	11
TIEMPO DE ESPERA.	26
ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD.	26
CAPACIDAD INSTALADA.	28
ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LA PAOH 2015.	35
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES.	41
ANÁLISIS FODA.	42
PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.	45
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	47
EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS.	52
PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN DEL AÑO 2016.	53

## I- INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual del Hospital Nacional “Francisco Menéndez” de Ahuachapán, toma como base las metas contenidas en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014 – 2019: El Salvador Productivo, Educado y Seguro. Además de los diez ejes estratégicos que conforman la Reforma de Salud y las metas prioritarias de alcanzar una razón de mortalidad materna menor o igual a 35 por 100,000 nacidos vivos, la tasa de mortalidad infantil a 8 por 1,000 nacidos vivos y una cobertura de vacunación de 95%.

El POA es un instrumento que conlleva actividades en forma sistematizada que busca la integración de las acciones y tareas necesarias, que la institución debe ejecutar para cumplir las metas establecidas para el año 2016. Este es un documento flexible adaptado a nuestra realidad y que a través de la aplicación del ciclo PEVA se realicen reprogramaciones para cumplir con nuestros objetivos generales, específicos y actividades operativas.

En el se establecen las actividades a desarrollar de acuerdo a un análisis exhaustivo de los datos y su comportamiento con participación de las jefaturas hospitalarias y la RIIS del departamento de Ahuachapán, de tal forma que garanticemos la calidad, eficiencia y eficacia de nuestros servicios.

## DIAGNOSTICO SITUACIONAL

El Hospital está categorizado como hospital departamental con las cuatros áreas básicas de atención y con las subespecialidades de Ortopedia, Cirugía Pediátrica y Psiquiatría, cuenta con un total de 436 empleados de los cuales 396 tienen plaza por ley de salarios, 1 contrato GOES, 34 por servicios profesionales, 2 por fondos BID y 3 recursos humanos adhonoren.

Poseemos 158 camas censables y 24 no censables, con una ocupación del 110%, funcionando las 24 horas y durante los 366 días del año; se atienden un promedio diario de 90 pacientes diarios en emergencia, 150 pacientes en consulta externa general y 122 pacientes en consulta externa especial.

### Análisis de la Demanda de Salud.

El Análisis del perfil epidemiológico y la demanda de salud de la población, nos permite planificar, priorizar y optimizar la oferta de servicios del hospital de acuerdo a los diferentes escenarios a fin de garantizar la salud de la población para lo cual se consideran las diferentes variables.

#### a- Características de la población

El departamento de Ahuachapán posee una extensión de 1239.6 kilómetros cuadrados y una población total de 359,418 habitantes, con mayor densidad poblacional en los municipios de Ahuachapán: 127,921 habitantes, San Francisco Menéndez: 48,025 habitante, Atiquizaya, con 35,220 y Tacuba con 33,610 habitantes.

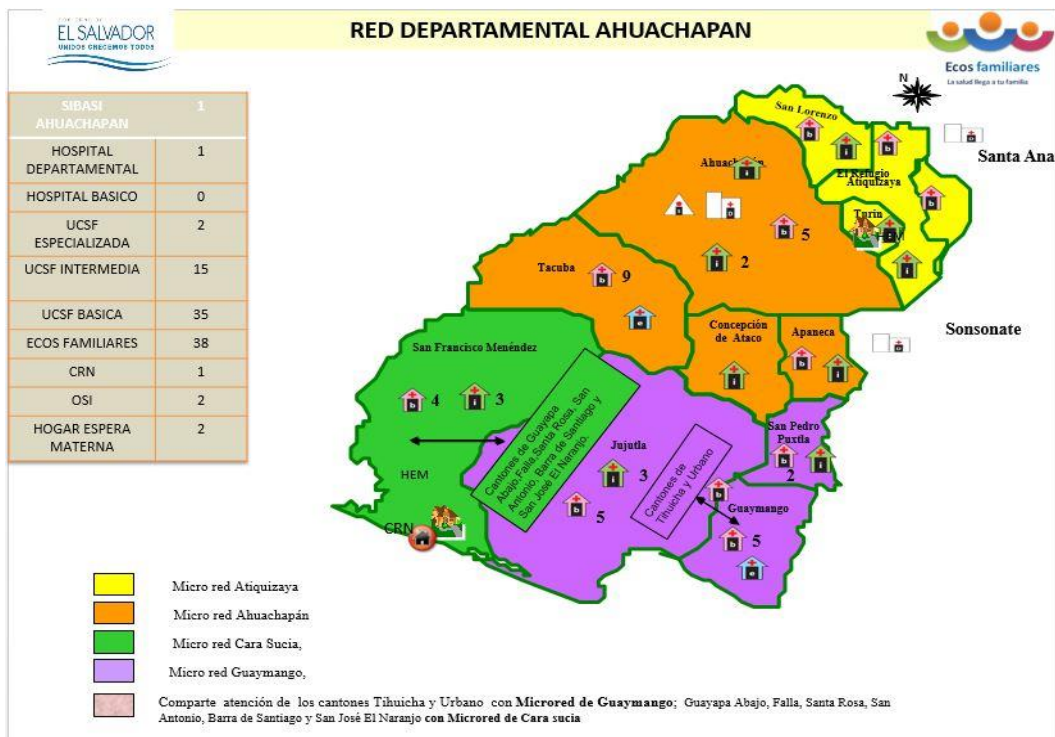
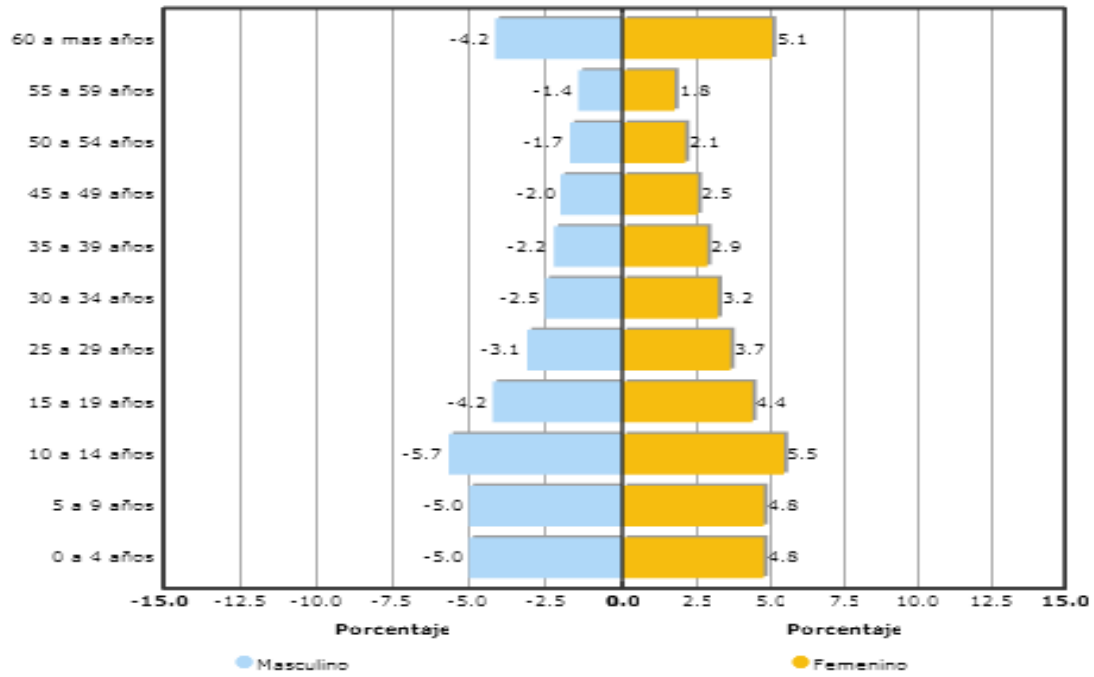
Las poblaciones del departamento según grupo atareo las presentamos en la siguiente matriz

### Estructura poblacional

	DIGESTYC 2016
Mujeres en edad fértil (15-49 años)	100,421
Embarazos esperados	7,635
Nacidos Vivos esperados	7,230
Niños (as) 0-1 años	7,101
Niños (as) 1-4 años	28,129
Niños (as) 5-9 años	35,230
Adolescentes (10-19 años)	79,317
Jóvenes ( 20-29 años)	71,106
Adultos (as) jóvenes (30-59 años)	105,347
Adultos (as) mayores (60 años y +)	33,170
Mujeres de 20 a 29 años (Citología)	35,478
Mujeres de 30 a 59 años (Care HPV)	58,417
Mujeres arriba de 40 años ( Ca mama)	51,788
Hombres arriba de 40 años (Ca próstata)	41,601



## Pirámide poblacional.



<b>CAPACIDAD INSTALADA DEL HOSPITAL.</b>	
	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>
<b>LABORATORIO CLÍNICO</b>	LAS 24 HORAS.
<b>RADIOLOGÍA</b>	LAS 24 HORAS.
<b>GINECO-OBSTETRICIA</b>	4 RECURSOS DE 8 HORAS PARA TURNOS. 1 RECURSO DE 8 HORAS. 2 RECURSOS DE 4 HORAS. 2 RECURSOS DE 2 HORAS.
<b>PEDIATRÍA</b>	3 RECURSOS DE 8 HORAS. 2 RECURSOS DE 4 HORAS.
<b>MEDICINA INTERNA</b>	2 RECURSOS DE 8 HORAS. 1 RECURSO DE 4 HORAS.
<b>CIRUGÍA</b>	2 RECURSOS DE 8 HORAS. 1 RECURSO DE 6 HORAS. 1 RECURSO DE 4 HORAS.
<b>ORTOPEDIA</b>	1 RECURSO DE 8 HORAS. 1 RECURSO DE 6 HORAS. 1 RECURSO DE 4 HORAS
<b>NEONATOLOGÍA</b>	1 RECURSO DE 2 HORAS.
<b>PSIQUIATRÍA</b>	1 RECURSO DE 8 HORAS.
<b>CIRUGÍA PEDIÁTRICA</b>	1 RECURSO DE 8 HORAS.
<b>NUMERO DE CAMAS</b>	158 CAMAS.

## ➤ ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD

Durante el año 2015 (1 de enero al 5 de diciembre 2015, semana 1-48) se atendió un total de 98,077 consultas (1ª vez y subsecuentes) a diferencia del año anterior que fueron 91,401 en el mismo periodo de tiempo. Esto significa una diferencia de 6,676 consultas más este año, un 7% de incremento en la consulta ambulatoria para el presente año. En el primero y 2º lugar de las primeras 10 causas de consulta ambulatoria están las patologías de tipo crónico como la HTA y la DM, cuya carga es de un 19% del total de consultas, y el tercer lugar están las consultas relacionadas con el embarazo y el parto.

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Todas las Consultas Todos los Servicios Nivel central Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos ( excepto Odontólogo ) ----- MINSAL+FOSALUD							
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas Indeterminado A partir del 2013	Total Consultas	Tasa
<a href="#">Hipertensión esencial (primaria)</a>	2,138	70.28	8,775	256.71	0	10,913	168.92
<a href="#">Diabetes Mellitus</a>	1,804	59.30	6,125	179.18	0	7,929	122.73
<a href="#">Otras complicaciones del embarazo y del parto</a>	0	0.00	5,947	173.98	0	5,947	92.05
<a href="#">Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</a>	2,156	70.87	2,892	84.60	0	5,048	78.14
<a href="#">Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)</a>	1,780	58.51	2,331	68.19	0	4,111	63.64
<a href="#">Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo</a>	2,368	77.84	1,705	49.88	0	4,073	63.05
<a href="#">Otras enfermedades del sistema urinario</a>	710	23.34	1,932	56.52	0	2,642	40.90
<a href="#">Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos</a>	787	25.87	1,513	44.26	0	2,300	35.60
<a href="#">Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores</a>	907	29.82	1,128	33.00	0	2,035	31.50
<a href="#">Venas varicosas de los miembros inferiores</a>	126	4.14	1,683	49.24	0	1,809	28.00
<a href="#">Demás causas</a>	17,445	0.00	33,825	0.00	0	51,270	793.62
<b>Totales</b>	<b>30,221</b>	<b>993.43</b>	<b>67,856</b>	<b>1,985.10</b>	<b>0</b>	<b>98,077</b>	<b>1,518.16</b>

Con respecto a la HTA durante este periodo se atendió un total de 10,913 consultas (1era vez y subsecuentes) de las cuales el 80% fueron del sexo femenino y solo el 20% masculinos. Por otra parte del total de consulta solo el 4% fueron de primera vez (444) y el 96% subsecuentes, además de este total de pacientes de primera vez el 99% (439) son del departamento de Ahuachapán. En cuanto a la Diabetes, durante el presente año se atendieron un total de 7,929 consultas por esta patología (1era vez y subsecuentes), del total de atenciones el 77% fueron del sexo femenino y el 23% masculinos; por otro lado solo el 6% (471) fueron consultas de primera vez y de estas el 90% fueron del departamento de Ahuachapán.

En el 2014 la situación fue similar en cuanto a las 10 primeras causas de consulta, ya que las mismas 3 antes mencionadas también ocuparon los mismos lugares durante este año aunque en cantidades menores.

En cuanto a las consultas solo de primera vez que representan el 45% de la consulta ambulatoria total, aquí la situación es diferente ya que al analizar las 10 primeras causas de consulta en primer lugar están las atenciones relacionadas con la atención del

embarazo y del parto, 13% del total de la consulta de primera vez, en 2° lugar los politraumatismos y en 3° las enfermedades del sistema genitourinario. En este grupo de

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Consultas de Primera Vez Todos los Servicios Nivel central Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos ( excepto Odontologo ) ----- MINSAL+FOSALUD							
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas Indeterminado A partir del 2013	Total Consultas	Tasa
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	5,808	169.91	0	5,808	89.90
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	2,186	71.86	1,516	44.35	0	3,702	57.30
Otras enfermedades del sistema urinario	557	18.31	1,502	43.94	0	2,059	31.87
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	806	26.50	1,019	29.81	0	1,825	28.25
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	799	26.26	964	28.20	0	1,763	27.29
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	551	18.11	891	26.07	0	1,442	22.32
Neumonía	724	23.80	626	18.31	0	1,350	20.90
Dolor abdominal y pélvico	477	15.68	746	21.82	0	1,223	18.93
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	521	17.13	684	20.01	0	1,205	18.65
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	270	8.88	651	19.04	0	921	14.26
Demás causas	7,971	0.00	14,810	0.00	0	22,781	352.63
Totales	14,862	488.55	29,217	854.73	0	44,079	682.31

patologías es importante mencionar la cantidad de consultas que se ha brindado para patologías de tipo infeccioso, las de tipo respiratorio a la cabeza luego las EDAS. Igual que las anteriores, también el total de consultas ambulatorias de primera vez es mayor que el año pasado, 44,079 consultas este año y 40,896 en el 2014, lo que significa un 8% de diferencia entre ambos años.

Con respecto al lugar de atención para las consultas ambulatorias, se evidencia que el 73% fueron en la consulta externa (71,892) mientras que el 27% en la Unidad de emergencia, similar situación fue también durante el año 2014 aunque en cantidades menores como ya se mencionó previamente.

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Todas las Consultas Consulta Externa Nivel central Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ----- Todos los Recursos ( excepto Odontologo ) ----- MINSAL+FOSALUD							
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas Indeterminado A partir del 2013	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	2,029	66.70	8,516	249.13	0	10,545	163.23
Diabetes Mellitus	1,643	54.01	5,777	169.00	0	7,420	114.86
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	1,748	57.48	2,301	67.31	0	4,049	62.68
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,503	49.41	2,216	64.83	0	3,719	57.57
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	721	23.70	1,343	39.29	0	2,064	31.95
Venas varicosas de los miembros inferiores	123	4.04	1,664	48.68	0	1,787	27.66
Otras enfermedades del sistema urinario	421	13.84	1,237	36.19	0	1,658	25.66
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40-Z54)	581	19.10	1,041	30.45	0	1,622	25.11
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	597	19.62	842	24.63	0	1,439	22.27
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	748	24.59	667	19.51	0	1,415	21.90
Demás causas	10,792	0.00	25,382	0.00	0	36,174	559.95
Totales	20,906	687.23	50,986	1,491.58	0	71,892	1,112.83

Dentro de las 10 primeras causas de consulta de la consulta externa en el 1° y 2° lugar están las patologías de tipo crónico (HTA y DM) las que representan el 25% del total de esta lista. Importante

mencionar que siempre dentro de las primeras

10 causas y en el espacio N°10 está el VIH, aunque con una cantidad menor que el año 2014.

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Todas las Consultas Emergencia Nivel central Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País ---- Todos los Recursos (excepto Odontólogo) ---- MINSAL+FOSALUD							
Grupo de Causas	Consultas masculina		Consultas femenina		Consultas indeterminado	Total Consultas	
		Tasa		Tasa	A partir del 2013		Tasa
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	5,861	171.46	0	5,861	90.72
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de multiples regiones del cuerpo	1,985	65.25	1,277	37.36	0	3,262	50.49
Neumonía	763	25.08	658	19.25	0	1,421	22.00
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	653	21.47	676	19.78	0	1,329	20.57
Otras enfermedades del sistema urinario	289	9.50	695	20.33	0	984	15.23
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	446	14.66	477	13.95	0	923	14.29
Dolor abdominal y pélvico	399	13.12	472	13.81	0	871	13.48
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	389	12.79	415	12.14	0	804	12.45
Fiebre de origen desconocido	326	10.72	294	8.60	0	620	9.60
Otras enfermedades del sistema respiratorio	267	8.78	265	7.75	0	532	8.23
Demás causas	3,798	0.00	5,780	0.00	0	9,578	148.26
Totales	9,315	306.21	16,870	493.53	0	26,185	405.32

las Neumonías. Las dos primeras se repiten este año en la misma posición que el año anterior, a diferencia de las Neumonías que el año 2014 ocuparon el lugar N°7, este año ha sido epidémico en cuanto a estas últimas a predominio del virus Sincitial respiratorio, por tal motivo que las consultas y egresos por esta patología aumentaron notablemente durante el presente año.

En cuanto a los Egresos Hospitalarios, durante el presenta año hemos tenido un total de 18,436 un 20% más que el año 2014 que fueron 15,416. Dentro de las primeras 10 causas de egreso, las patologías obstétricas ocupan los primeros dos lugares y en 3° las Neumonías, estas últimas tuvieron un incremento notable este año debido a que

Lista Internacional de Morbilidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Nivel central Reportados por Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País																
Grupo de causas	Masculino			Femenino			Indeterminado A partir del 2013			Total						
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad Mortalidad Estancia				
ee Parto único espontáneo	0	0	0.00	0	2,613	0.00	0.00	0	0	0	2,613	0.00	0.00	7,448		
ee Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto	0	0	0.00	0	2,151	0.00	0.00	0	0	0	2,151	0.00	0.00	7,311		
ee Neumonía	8	1,063	0.75	0.26	5	974	0.57	0.15	0	0	13	1,937	0.67	0.20	9,138	
ee Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0	0.00	0	1,019	0.00	0.00	0	0	0	1,019	0.00	0.00	3,314		
ee Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	0	457	0.00	0	430	0.00	0.00	0	0	0	887	0.00	0.00	2,182		
ee Diabetes Mellitus	0	180	0.00	0.00	3	419	0.72	0.09	0	0	3	599	0.50	0.05	2,784	
ee Colelitiasis y coledocolitis	0	58	0.00	0.00	0	363	0.00	0.00	0	0	421	0.00	0.00	1,569		
ee Fractura de otros huesos de los miembros	0	243	0.00	0.00	0	172	0.00	0.00	0	0	415	0.00	0.00	2,146		
ee Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras alteraciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	0	0	0.00	0	405	0.00	0.00	0	0	0	405	0.00	0.00	2,049		
ee Otros embarazos terminados en aborto	0	0	0.00	0	335	0.00	0.00	0	0	0	335	0.00	0.00	1,086		
Demás causas	66	3,561	0.00	3.22	67	4,093	0.00	1.96	0	0	0.00	165	7,654	0.00	2.55	29,522
Totales	106	5,562	0.00	3.48	75	12,974	0.00	2.19	0	0	0.00	181	18,436	0.00	2.80	68,549

Con respecto a las dos primeras causas de egreso, ambas están relacionadas con el parto y se puede evidenciar el incremento de casos en comparación con el año 2014, por ejemplo la primer causa de egreso que es el parto único espontáneo, para este año atendimos un total de casos de 2,613, un 6% más que el año anterior que fueron 2,471 atenciones. Del total de atenciones durante este año el 45% son del municipio de Ahuachapán, en 2° lugar Tacuba con un 18% de atenciones y en 3° Ataco con un 7%, es importante mencionar que también no podemos dejar de lado el 4% de atenciones para Guatemala, ya que de cada 100 pacientes 4 son de Guatemala.

En cuanto a la vigilancia epidemiológica diaria que se realiza en nuestro hospital podemos decir que la Unidad de Vigilancia Sanitaria del Hospital Francisco Menéndez de

Con respecto al 27% (26,185) de atenciones brindadas en la Unidad de emergencia durante el presente año, el primer lugar lo ocupan las atenciones relacionadas con el embarazo y el parto, en 2° los politraumatismos y en 3°

experimentamos un año epidémico, principalmente por Virus sincitial respiratorio, y se incrementaron notablemente tanto las atenciones ambulatorias como los egresos hospitalarios.

Ahuachapán, es la encargada de vigilar, prevenir y controlar todos los eventos de interés epidemiológico, que suceden dentro de la institución.

Este boletín contiene información sobre los eventos de mayor relevancia incluyendo las estadísticas vitales, ingresos y egresos, entre otros; cada semana del año estamos informando pero la vigilancia es una tarea de todo trabajador de salud.

Atención Hospitalaria Resumen Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Todo el País Urbano y Rural /									
Servicio	Días de Estancia	Total Egresos	Promedio Días Estancia	Total Vivos	Total Muertos	Muertos Antes 48 hrs.	Muertos Despues 48 hrs.	Muertes Maternas	Muertes LCE
OBSTETRICIA	21,847	6,707	3.26	6,707	0	0	0	0	0
PEDIATRIA GRAL.	15,952	4,265	3.74	4,264	1	1	0	0	0
NEONATOLOGIA	6,247	1,362	4.59	1,358	4	4	0	0	0
MED.INTER.MUJ.1	5,666	1,799	3.15	1,738	61	41	20	0	3
MED.INTER.HOM.1	5,497	1,335	4.12	1,249	86	48	38	0	6
CIRUG.HOMBRES 1	5,431	1,060	5.12	1,052	8	1	7	0	0
CIRUG.MUJERES 1	5,215	1,109	4.70	1,106	3	2	1	0	0
GINECOLOGIA	1,602	414	3.87	413	1	1	0	0	0
HOSP BIENESTAR MAGISTERIAL	1,075	368	2.92	368	0	0	0	0	0
EMERGENCIA	17	17	1.00	0	17	17	0	0	9
Total	68,549	18,436	3.72	18,255	181	115	66	0	18

Al evaluar los servicios de hospitalización con la mayor cantidad de egresos tenemos en primer lugar a la Obstetricia con un

total de 6,707 egresos, lo que significa un 36% del total de egresos, y un 13% más que el año 2014, en 2° lugar está la Pediatría con 4,265 egresos, un 62% más que en el 2014 que fueron solo 2,628, este incremento a predominio de las patologías de tipo respiratorio

principalmente por la epidemia de Neumonías que tuvimos durante este año 2015. Y en el tercer lugar en cuanto a la cantidad de egresos están los servicios de Medicina Interna con un total de 3,134 para el presente año. Con respecto a la procedencia de los pacientes egresados durante el presente año en primer lugar están los del departamento de Ahuachapán, con un 94% del total (17,247), en 2° los de Guatemala con un 4% y en 3° los de Sonsonate con el 2%.

Atención Hospitalaria Resumen Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Todo el País Urbano y Rural /									
Departamento	Días de Estancia	Total Egresos	Promedio Días Estancia	Total Vivos	Total Muertos	Muertos Antes 48 hrs.	Muertos Despues 48 hrs.	Muertes Maternas	Muertes LCE
Ahuachapan	63,872	17,247	3.70	17,079	168	106	62	0	15
Guatemala	2,953	704	4.19	697	7	4	3	0	0
Sonsonate	1,296	359	3.61	356	3	2	1	0	0
Santa Ana	251	84	2.99	81	3	3	0	0	3
San Salvador	120	22	5.45	22	0	0	0	0	0
La Libertad	30	10	3.00	10	0	0	0	0	0
Usulután	8	2	4.00	2	0	0	0	0	0
Chalatenango	6	3	2.00	3	0	0	0	0	0
San Vicente	6	2	3.00	2	0	0	0	0	0
Honduras	3	1	3.00	1	0	0	0	0	0
La Union	2	1	2.00	1	0	0	0	0	0
Cabañas	2	1	2.00	1	0	0	0	0	0
Total	68,549	18,436	3.72	18,255	181	115	66	0	18

Lista internacional de Mortalidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Periodo del 01/01/2015 al 05/12/2015 Nivel central Reportados por Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez" Todo el País																
Grupo de causas	Masculino				Femenino				Indeterminado A partir del 2013			Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	17	41	41.46	0.56	11	36	30.56	0.32	0	0		28	77	36.36	0.43	327
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	14	52	26.92	0.46	13	51	25.49	0.38	0	0		27	103	26.21	0.42	502
Septicemia (A40-A41)	11	11	100.00	0.36	6	7	85.71	0.18	0	0		17	18	94.44	0.26	61
Neumonía (J12-J18)	8	1,063	0.75	0.26	5	874	0.57	0.15	0	0		13	1,937	0.67	0.20	9,138
Enfermedades del hígado (K70-K76)	11	32	34.38	0.36	1	26	3.85	0.03	0	0		12	58	20.69	0.19	282
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	6	31	19.35	0.20	6	57	10.53	0.18	0	0		12	88	13.64	0.19	381
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22, K28-K56, K90-K92)	4	530	0.75	0.13	6	863	0.70	0.18	0	0		10	1,393	0.72	0.15	4,565
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	6	63	9.52	0.20	3	41	7.32	0.09	0	0		9	104	8.65	0.14	251
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	5	83	6.02	0.16	3	38	7.89	0.09	0	0		8	121	6.61	0.12	356
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06, J30-J39, J60-J99)	3	222	1.35	0.10	5	165	3.03	0.15	0	0		8	387	2.07	0.12	1,114
Demás causas	21	3,434	0.00	0.69	16	10,716	0.00	0.47	0	0	0.00	37	14,150	0.00	0.57	51,572
Totales	106	5,562	0.00	3.48	75	12,874	0.00	2.19	0	0	0.00	181	18,436	0.00	2.80	68,549

Con respecto a la mortalidad para el presente año tenemos un total de 181 fallecidos un 10% más que en el 2014 (165 fallecidos). El 63% de los fallecidos fueron antes de 48 horas, y por otro lado los servicios de medicina interna representan 81% del total de fallecidos a predominio de los hombres.

En cuanto a las primeras 10 causas de mortalidad hospitalaria tenemos en primer lugar están las ocasionadas por enfermedad isquémica del corazón con un 15%, en 2° las enfermedades cerebrovasculares también con un 15% y el 3° la septicemia con un 9%, situación parecida al año anterior aunque en el 2014 las cerebrovasculares ocuparon el primer lugar y las relacionadas con el corazón el 2° lugar. Para el presente año tenemos una tasa de mortalidad hospitalaria de 10 x 1000 egresos.

## 10 PRIMERAS CAUSAS DEL PERFIL EPIDEMIOLOGICO

No.	Diagnóstico	2014	2015	Diagnóstico	Semana 47	Semana 48
1	IRAS	3969	3871	IRAS	82	73
2	NEUMONIAS	677	1345	NEUMONIAS	16	11
3	DIARREAS	720	1004	DIARREAS	11	6
4	PARASITISMO	786	958	PARASITISMO	14	6
5	ANSIEDAD	261	403	ANSIEDAD	9	4
6	SOSPECHA DE DENGUE	75	123	H.A.B.	0	3
7	ACCIDENTE X VEHICULO	102	102	OBESIDAD	0	2
8	ABORTO	157	90	DESNUTRICIÓN	0	2
9	INTENTO SUICIDO	67	89	ABORTO	1	2
10	DESNUTRICIÓN	50	53	ALCOHOLISMO	0	1

CHIK-V	4	1
--------	---	---

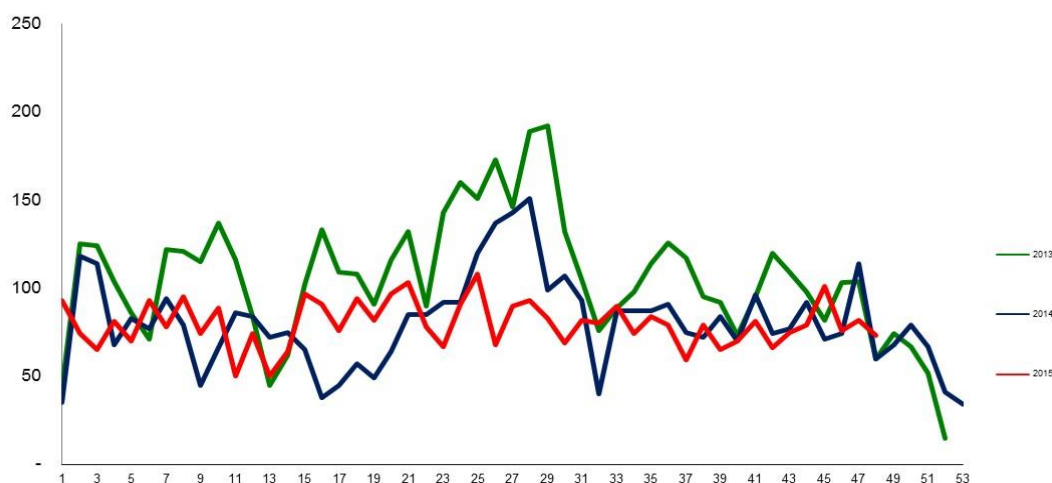
En cuanto a las primeras 10 causas de las enfermedades y/o eventos de interés epidemiológico, al comparar el acumulado (hasta la semana 48) podemos observar que en primer lugar están las IRAS, con una disminución del 2% de casos en relación la semana 48 del año 2014; en segundo lugar las Neumonías, con un aumento del 99% para este año, en tercer lugar las Diarreas con un aumento del 39%, y en cuarto lugar está el Parasitismo Intestinal con un aumento del 22% en relación al año 2014.

### **IRAS**

Propiamente durante la semana 48 tuvimos un aumento del 11% al comparar con la semana anterior (47) de este mismo año, un comportamiento parecido a los años anteriores, tal y como lo observamos en la gráfica. Un 7% de las atenciones fue para los menores de 5 años en esta última semana.

Aunque la curva de incidencia difiere un poco al compararla con los dos años anteriores, apenas es un 2% de diferencia con el año anterior como ya se mencionó previamente.

### **IRAS / AÑOS 2013-2014-2015**

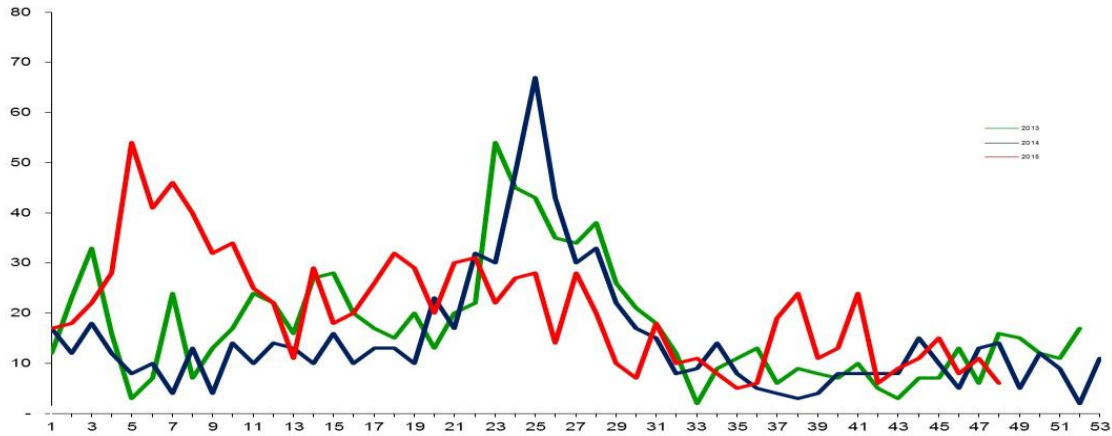


**GEAS** En la semana 48 esta patología se ubica en el tercer lugar de las primeras diez causas del perfil epidemiológico, con una disminución del 45% en la cantidad de casos atendidos ambulatoriamente, en relación a la semana 47 de este mismo año. El 50% de los casos corresponde a los menores de 5 años. Al comparar en el acumulado, se ubica

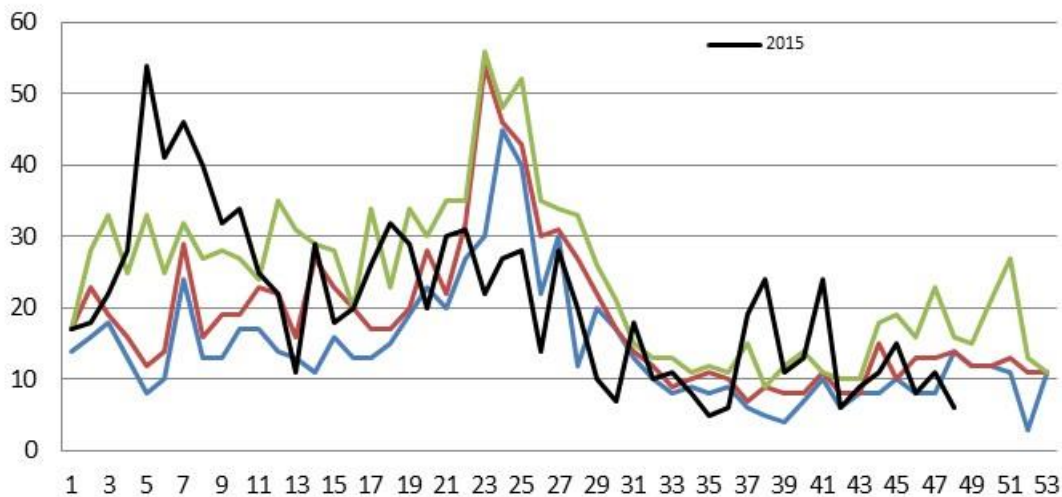


en el tercer lugar de las primeras diez causas del perfil epidemiológico, con un aumento del 39%, con respecto al año 2014.

### DIARREAS / AÑOS 2013-2014-2015



### CORREDOR ENDEMICO DIARREAS AHUACHAPÁN 2010-2015



Es importante mencionar que a pesar del aumento en el número de casos que tuvimos a inicios del año a diferencia de los años anteriores, estos posteriormente fueron disminuyendo y aunque en algunas semanas se han incrementado pero ya no como al inicio, tal y como se evidencia en la curva de incidencia y en el corredor endémico, por tal

motivo los casos ahora se ubican en la en la zona de ÉXITO a diferencia de la semana anterior que estaban en la de SEGURIDAD, en el corredor endémico.



En cuanto a los **EGRESOS** durante esta última semana 48 tuvimos 15 atenciones, un 36% más que la semana anterior. Del total de casos de esta semana el 60% fueron femeninos y el 40% masculinos.

El 73% del total fueron menores de 5 años. En cuanto a la procedencia de los pacientes también el

73% fueron del municipio de Ahuachapán y el resto de otros municipios tal y como se describe en el mapa.

Es importante tomar en cuanto el comportamiento actual de esta patología, ya que durante las primeras semanas del año hubo un franco ascenso de los casos, y por otro lado afectando principalmente a los menores de 5 años en más de la mitad de los egresos. Es importante mencionar la cantidad elevada de egresos por esta patología que tuvimos en las primeras semanas, luego hubo un descenso bien marcado en la semana 13, pero desde la semana 14 nuevamente los egresos se incrementan de una forma irregular, y desde la 28 hasta la 35 habían disminuido de forma continuada, a excepción de la 31 que aumentaron los casos, luego desde la semana 36 han estado en un sube y baja, tal y como lo evidenciamos en el siguiente gráfico:

## Consultas vrs. Egresos Diarreas 2015



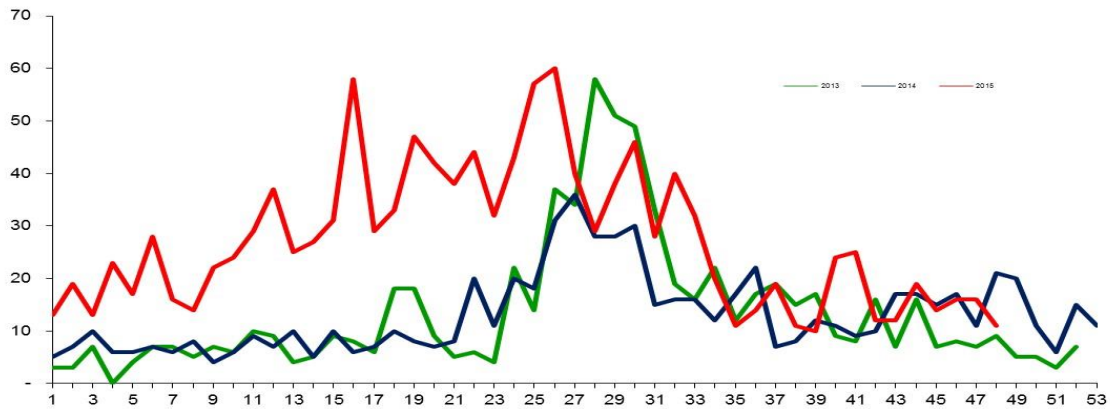
Lugar	Esta Semana EDAS	Acumulado EDAS
Ahuachapán	11	525
Tacuba	1	104
Apaneca	0	36
Ataco	1	47
Atiquizaya	1	39
Guaymango	0	26
Jujutla	1	32
San Lorenzo	0	12
Guatemala	0	21
Turín	0	18
Juayua	0	9
San Alejo	0	1
Santa Tecla	0	1
San Pedro Puxtla	0	1
Chalchuapa	0	1
El Refugio	0	5
Santa Ana	0	2
El Congo	0	1
Mejicano	0	1
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>882</b>

A la fecha hay un acumulado de 882 egresos por EDAS, con un promedio de 18 egresos por semana, siendo los municipios de Ahuachapán, Tacuba y Ataco los que ocupan los primeros lugares en cuanto a la procedencia de los pacientes.

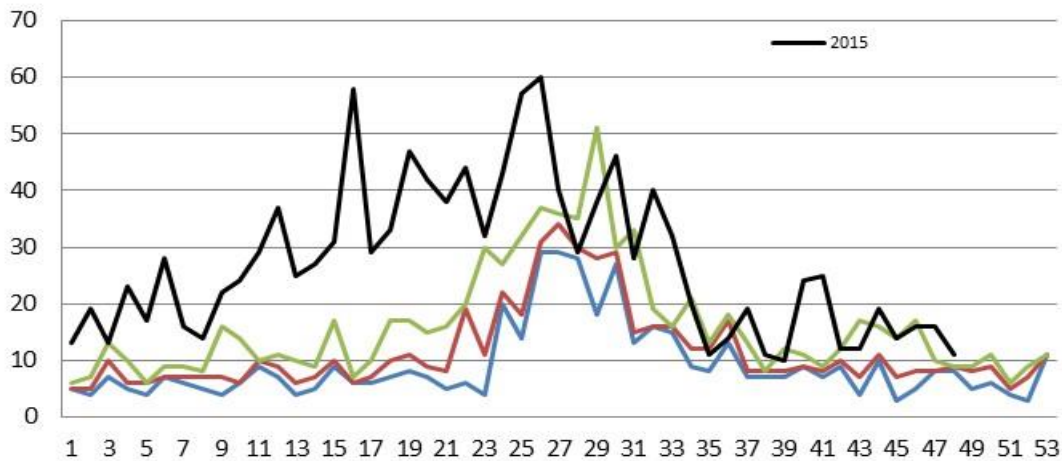
Como se observa en este último grafico la cantidad de consultas vrs. egresos por esta patología han sido similares e incluso en algunas semanas aun los egresos han sido mayores que las consultas, tal y como podemos evidenciar que paso en las semanas 15, 16,20,29,30,36,42 y 46; pero esto de alguna forma debido al acumulo de pacientes que puede venir quedando de semanas previas.

**NEUMONIAS** En cuanto a esta patología, se ubica en el segundo lugar propiamente durante la semana 48 con una disminución del 31% al comparar con la semana anterior. Del total de estas, el 55% corresponde a menores de 5 años. Es importante tener en cuenta el aumento casi continuo que esta patología ha tenido durante todo el año, con una cantidad de casos por semana muy por encima en relación a los dos años anteriores, tal y como se evidencia en la gráfica de la curva de incidencia, y a pesar de que en la semana 24 hubo un leve descenso de casos, pero nuevamente en las semanas 25 y 26 los casos se incrementan y aún más en la 26, siendo esa la semana en las que más casos se reportan durante este año 2015, luego experimenta un descenso por dos semanas, y desde la semana 29 han estado en sube y baja, tal y como podemos observar la curva de incidencia. En cuanto al acumulado, se ubica en el segundo lugar de las primeras diez causas del perfil epidemiológico con un aumento del 99% en relación a la semana 48/2014, así como se observa en la gráfica donde es notable la diferencia con los dos años anteriores.

### NEUMONIAS / AÑOS 2013-2014-2015



### CORREDOR ENDEMICO NEUMONÍAS AHUACHAPÁN 2010-2015



Al observar el corredor endémico evidenciamos un comportamiento irregular de casos en estas últimas semanas, la curva se encuentra en la zona de EPIDEMIA nuevamente, igual que la semana anterior, ya con esta son dos semanas continuas de permanecer en dicho lugar.

Hay que estar muy pendiente siempre de su comportamiento para las siguientes semanas, ya que su comportamiento ha sido inusual durante todo el año y al parecer terminaremos de la misma forma; además es necesario revisar cómo está el

abastecimiento de medicamentos e insumos para su manejo y prevenir un desabastecimiento de estos por el aumento sostenido de los casos, ya que los casos atendidos durante lo que va del año, han sido mucho más de los casos esperados para el periodo, y además muchos más casos que durante los dos años anteriores.



mapa.

Al hacer un recuento por semana de las consultas vrs. egresos podemos observar que ha habido semanas en las cuales la cantidad de egresos ha sido mucho mayor que las consultas correspondientes a esa misma, tal y como se observa en las últimas 32 (semanas 17-48), (a excepción de la semana 40), eso de alguna manera por la elevada cantidad de ingresos y además los pacientes ingresados se vienen acumulando y en determinada semana se egresan la mayoría, pero principalmente la diferencia se puede deber a que muchos pacientes son ingresados con diagnóstico diferente al de Neumonía (Bronquiolitis y/o bronquitis entre otros) y ya en el servicio de hospitalización son reevaluados y al salir de alta ya salen egresados como una **NEUMONÍA** o una **BNB**, y en esta última grafica podemos observar esa notable diferencia en algunas semanas del año, teniendo en cuenta la elevada cantidad de casos atendidos desde la semana 1 del 2015 hasta la fecha.

Con respecto a los **EGRESOS** por esta patología durante esta semana 48 tuvimos un total de 24 atenciones, un 27% menos en relación a la semana 47 en la que hubo 33 egresos por esta misma patología. Con respecto a la procedencia para esta semana el 54% eran del municipio de Ahuachapán, y el resto de los otros municipios así como se detalla en el

## Consultas vrs. Egresos Neumonias 2015



Lugar	Esta Semana Neumonias	Acumulado Neumonias
Ahuachapán	13	1016
Tacuba	4	280
Ataco	2	133
Jujutla	0	85
Apaneca	0	67
Guaymango	2	142
Guatemala	0	62
Atiquizaya	0	69
Turín	3	38
San Lorenzo	0	22
Juayua	0	9
Salcoatitan	0	2
El Refugio	0	2
Chalchuapa	0	2
San Francisco		
Menendez	0	1
Colon	0	2
Santa Ana	0	2
Chalatenago	0	1
Ilopango	0	1
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>1936</b>

A la fecha tenemos un total de 1,936 egresos por esta patología, un promedio de 40 egresos por semana, ocupando los primeros lugares en cuanto a la procedencia los municipios de Ahuachapán, Tacuba y Guaymango, casi los mismos municipios que con las EDAS, solo Guaymango es diferente acá en estas.

**PARASITISMO INTESTINAL** Durante la semana 48 se atendió 6 pacientes de primera vez por esta patología, lo que representa una disminución del 57% al comparar con la semana anterior (47 del 2015). En el acumulado se ubica en el 4° lugar con un aumento del 22% con respecto a la semana 48/2014.

**DENGUE** En cuanto a esta patología, acumulado a la fecha tenemos un total de 137 pacientes sospechosos de Dengue y 8 de Dengue Grave hasta la semana 48 del presente año, a diferencia del 2014 que eran 92 casos de Dengue y de los cuales 32 eran positivos, y 1 caso de Dengue Grave positivo.

En cuanto a los pacientes de este año 2015 a la fecha tenemos un total de 137 sospechosos, de los cuales 81 son del municipio de Ahuachapán, 25 de Tacuba, 2 de San Francisco Menéndez, 2 de Atiquizaya, 4 de Jujutla, 7 de Guatemala, 6 de Ataco, 4 de Turín, 2 de Guaymango, 1 de Apaneca, 2 de San Lorenzo y 1 de Juayua (Sonsonate). Por otro lado tenemos 73 femeninos y 64 masculinos, 113 han recibido manejo hospitalario y 24 ambulatorios; 87 son del área rural y 50 del área urbana, y a la fecha tenemos 16 casos confirmados y 8 negativos, importante mencionar que en este momento y de acuerdo a lineamiento del nivel central solo se están enviando muestras para confirmar a los catalogados como Dengue Grave y/o a los fallecidos, el resto queda con diagnóstico clínico. Por otro lado además tenemos un total de 8 casos de **Dengue Grave**, de los cuales 4 son femeninos y 4 masculinos, el 50% son de Tacuba y 38% de Ahuachapán y 12% de San Francisco Menéndez; además el 75% son rurales, y a la fecha el 75% son positivos (dos pendientes de resultado), dos de estos fallecieron en hospital de Santa Ana. Durante esta última semana (48) se atendieron 13 pacientes con diagnóstico de Dengue, más del doble de casos que la semana anterior que fueron 5, esta semana también se diagnosticó un Dengue grave que se refirió a Hospital de Santa Ana, donde falleció, y aún está pendiente de resultado de muestra, aunque el LNR reporta hemocultivo de paciente positivo a Salmonella.



**CHIKV** En cuanto a esta patología, durante la última semana, la 48 solo se atendió 1 paciente, 3 menos que en la 47 que fueron 4. Al momento tenemos un acumulado de 439 casos diagnosticados en el hospital durante el presente año. Del total de atenciones el 74% (324) recibieron manejo hospitalario y el resto ambulatorio. Por otra parte el 74% son del municipio de Ahuachapán (325) y el 97% del departamento de Ahuachapán (425), además el 69% (303) son del área rural y el 66% son del sexo femenino (292).

Durante el año 2014 en este mismo periodo solo teníamos 149 casos acumulados, ya que fueron las primeras semanas del inicio de la epidemia para esta patología.

**EGRESOS HOSPITALARIOS** Con respecto a las 10 primeras causas de egreso hospitalario nuevamente el parto único ocupa el primer lugar y las NEUOMONIAS pasan a ocupar otra posición dentro de las 10 primeras causas de egreso hospitalario. Con respecto a los egresos acumulados a la fecha tenemos un total de 18,436 siendo el mes de julio el que mayor cantidad reporta (1,962), y del total es el municipio de Ahuachapán el que tiene 54% del total, Tacuba con el 12%, Ataco con el 5.5%; y es importante mencionar que Guatemala contribuye con el 4%. En cuanto al grupo etáreo, a los menores de 5 años les corresponde el 27% y a los mayores de 60 años el 12%.



En cuanto al total de egresos para esta semana se tuvo una cantidad menor en relación a la semana anterior (425 en la 47 y 408 en la 48). Al enfocarnos en el parto único espontáneo, la cantidad fue también mayor en la semana 47 de este mismo año, 70 en esta última semana y 78 en la anterior. Con respecto a la

procedencia de los casos, se detalla en el mapa. Durante esta última semana también se realizaron 21 cesáreas, 34% menos que en la semana 47, que fueron 32.

## TIEMPO DE ESPERA.

- Consulta Externa Especializada:

Con respecto a los tiempos de espera de cita de consulta médica especializada, se observa que según la meta programada para el año 2016 en las especialidades de Ginecología, Obstetricia y Pediatría no hay tiempo de espera para consulta de primera vez, ya que se brinda atención en el momento que el usuario lo solicite.

- Consulta por Emergencia:

Los tiempos de espera para la atención en la Unidad de Emergencia son aceptables, cumpliendo con el estándar establecido posterior a la evaluación mensual de dicho instrumento.

- Ingreso a Hospitalización

<b>Unidad de Emergencia, Medicina crítica</b>	<b>Programado</b>	<b>Realizado</b>	<b>% Cumplimiento</b>
Admisiones	3,006	1,352	45%
Transferencias	1,720	644	37%
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>			
Admisiones	284	161	57%
Transferencias	264	149	56%

\*Fuente: Tabulador diario.

El porcentaje de cumplimiento, no se ha cumplido en un 100% ya depende de la demanda que se tengan de pacientes en esa área

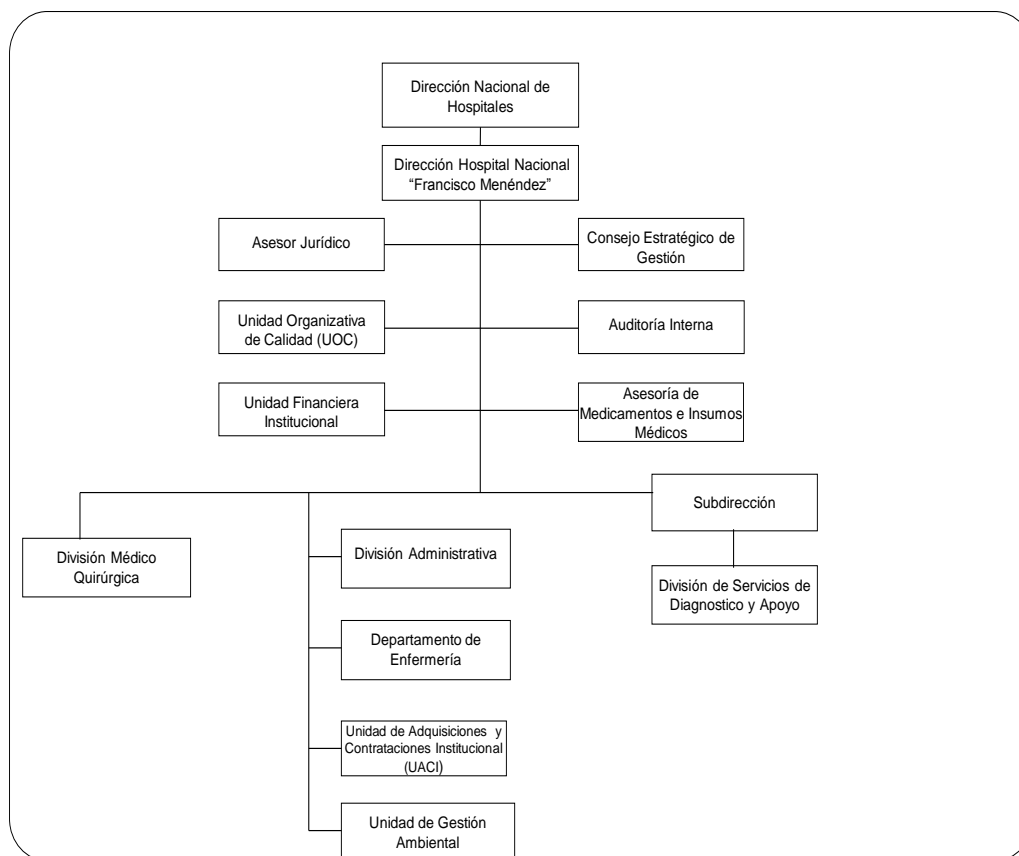
## ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD.

### Organigrama

En base al acuerdo No 064 el Órgano Ejecutivo del Ramo de salud considerando Que el Código de Salud en el artículo 41 numeral 4, establece que corresponde al Ministerio de Salud, organizar, reglamentar y coordinar el funcionamiento y las atribuciones de todos los servicios técnicos y administrativos de sus dependencias.

Aprueba el manual de Organización Y funcionamiento del Hospital vigente aprobado de fecha 11-11-2012.

### ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ DE AHUACHAPÁN



## **CAPACIDAD INSTALADA.**

El hospital cuenta con 158 camas censables y 24 camas de apoyo, en su infraestructura tiene cinco quirófanos y en funcionamiento tres quirófanos, los cuales están divididos así: dos para cirugía electivas que funcionan de 7am a 3pm y uno para cirugía de emergencia el cual funciona las 24 horas, 5 consultorios para el área de emergencia, 2 consultorios para atender máximas urgencias; 5 para consulta externa de especialidad y 5 para consulta externa general, 1 consultorio para odontología y una flota vehicular de 5 ambulancias funcionando, 4 vehículos y 1 motocicleta.

El hospital se ha beneficiado con proyectos de remodelación de infraestructura tomando en cuenta las diferentes necesidades, categorización y oferta de servicios; con un área de terreno de 26,471.28 metros cuadrados y un total de 11,512.58 metros cuadrados de área construida, siendo su valúo de \$5, 099,119.92. Fue construido con un enfoque de unidad de salud, por lo que la posterior redistribución de los servicios en razón de la demanda y la especialización generó la necesidad de modificaciones, remodelaciones y mantenimiento arquitectónico que favoreció un crecimiento organizado del hospital. En la actualidad la infraestructura hospitalaria no responde en su totalidad a las exigencias debido al mejoramiento gradual de la oferta de los servicios y la creciente demanda de pacientes.

### **Dotación de Camas**

<b>Servicios Hospitalarios</b>	<b>Numero de Camas para el año 2016.</b>
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	<b>31</b>
Ginecología	<b>5</b>
Medicina Interna	<b>31</b>
Obstetricia	<b>40</b>
Pediatría	<b>27</b>
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	<b>18</b>
<b>Otros Egresos</b>	
Bienestar Magisterial	<b>6</b>
Camas no censables	<b>24</b>

### Dotación de Quirófanos

Concepto	Existentes	Funcionado	No de horas diarias programadas para CX Electivas	No de horas diarias programadas para CX de Emergencia
Quirófano General	5	2	16 horas	0
Quirófano de Gineco Obstetricia	0	0	0	0
Quirófano Emergencia	0	1	0	24 horas
Quirófano Pediátrico	0	0	0	0

### Dotación de Consultorios

Concepto	Existentes	Funcionado	Utilización real de consultorios (horas)
Medicina General	5	5	29
Especialidades Medicina	2	2	12
Especialidades Cirugía	1	1	10
Especialidades de Pediatría	1	1	12
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	10
Especialidad de Psiquiatría.	1	1	6
Odontología	1	1	4
<b>Numero de consultorios de Emergencia.</b>			
Medicina General (Medicina Interna, Obstetricia, Cirugía y Pediatría)	4	4	24
Especialidad de Pediatría	1	1	6

En la Emergencia no existe médico especialista durante las 24 horas excepto la especialidad de Pediatría 6 horas. Por tanto las emergencias son atendidas por Médicos

Generales y Médicos Residentes, sin embargo; hay apoyo de los especialistas para el manejo de casos complejos.

### **Análisis de La Capacidad Residual**

En el análisis realizado la capacidad residual se evidencia en las diferentes áreas:

#### **Capacidad Residual por consultorios**

Concepto	No de consultorios disponibles para consultas externas	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas hasta semana 49 en 2015	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	5	<b>29 horas.</b>	<b>6,960 horas.</b>	<b>41,760</b>	35,364	<b>6,396</b>
Especialidades Medicina	2	<b>12 horas.</b>	<b>2,880 horas.</b>	11,520	9,091	<b>2,429</b>
Especialidades Cirugía	1	<b>10 horas.</b>	<b>2,208 horas.</b>	8,832	6,891	<b>1,941</b>
Especialidades de Pediatría	1	<b>12 horas.</b>	<b>2,688 horas</b>	10,752	4,031	<b>6,721</b>
Especialidades Gineco	1	<b>4 horas.</b>	<b>960</b>	3,840	4,120	<b>-280</b>
Especialidad de Obstetricia	1	<b>4 horas.</b>	<b>672</b>	2688	1,804	<b>884</b>
Sub.-especialidad de Ortopedia.	1	<b>6 horas.</b>	<b>960 horas.</b>	3,840	4,371	<b>-531</b>

## Capacidad Residual de Camas

Información 2015	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2015	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Camas Censables Según Especialidad Básica</b>							
Cirugía	31	4.7	95 %	365	2037	2,203	-166
Medicina Interna	31	3.8	101.5 %	365	2546	3,205	-659
Obstetricia	39	3.2	138.1 %	365	6406	6,844	-438
Pediatría	27	3.6	152.3 %	365	2957	4,323	-1366
Ginecología	6	3.1	64.9 %	365	657	423	234
Neonatología	18	4.1	85.3 %	365	1478	1,392	86
ISBM	6	2.9	76 %	365	493	375	118

**Fuente:** SPME de enero a diciembre del 2015.

## 5-Recursos Humanos

La institución para este año 2015 cuenta con los recursos siguientes:

### Ubicación del Personal

Servicios de apoyo	Plaza Permanentes	Servicios Profesionales	Fondos BID	Adhonoren	Total
Servicios de Apoyo	57	3	2	0	62
Personal de Enfermería	139	5	0	0	144
Personal Medico	67	25	0	3	95
Personal Administrativo	133	5	0	0	138
<b>Total</b>	<b>396</b>	<b>38</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>439</b>

**Fuente:** Recursos Humanos

## EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS

### LISTADO DE EQUIPO BIOMÉDICO 2015

No.	DESCRIPCION	TOTAL
1.	Agitador de Tubos	2
2.	Aparato de Succión	30
3.	Aparato de Ultrasonido	4
4.	Aparato para Anestesia	9
5.	Aparato para Colposcopia	2
6.	Aparato para Fototerapia	3
7.	Aparato para Laparoscopia	1
8.	Aspirador y Succionador Neonatal	2
9.	Autoclave eléctrico	3
10.	Autoclave de Mesa	1
11.	Autoclave de vapor	1
12.	Balanza	1
13.	Balanza granataria de laboratorio	1
14.	Banco de Sangre	4
15.	Baño María	3
16.	Báscula de pedestal	5
17.	Bicicleta estacionaria	3
18.	Biómetro universal	1
19.	Centrifuga de mesa (macro centrífuga)	8
20.	Centrifuga de mesa (micro centrífuga)	4
21.	Centrifuga torcedora (secadora de ropa)	1
22.	Contador de células	1
23.	Cortadora de Yeso	2
24.	Cuna térmica	6
25.	Desfibrilador Cardiovector	3
26.	Destilador de Agua	1
27.	Detector de Latido Fetal Fetoscopio/ doppler	20
28.	Diatermia ( Equipo e Instrumento para fisioterapia)	1
29.	Electrobisturí (Cuchillo eléctrico)	8
30.	Electrocardiógrafo	7
31.	Electro estimulador	13
32.	Equipo de Laserterapia	1
33.	Equipo de Rayos X	4
34.	Equipo de Rayos X portátil.	1
35.	Equipo de rayos X Odontológico	1
36.	Equipo para terapia de ultrasonido	3
37.	Equipo Pulmotor	10
38.	Estufa Bacteriológica (Incubadora de Laboratorio)	4
39.	Fotocolorímetro espectrofotómetro	1
40.	Fotocolorímetro o comparadores eléctricos	1
41.	Incubadora para recién nacido	5
42.	Lámpara Cielítica	7
43.	Lámpara Cuello de Ganso	15
44.	Lámpara de Rayos Infrarrojos	2
45.	Lámpara de rayos ultravioleta	1
46.	Lámpara Foto curado	2
47.	Lámpara para Sala de Operaciones (de Pie)	2
48.	Laringoscopio de Fibra Óptica	9
49.	Laringoscopio Pediátrico	2



50.	Medidor de saturación de Oxígeno /Oxímetro	17
51.	Mesa Circular tipo Arriñonada (Mesa Media Luna)	7
52.	Mesa de Atención de Partos	2
53.	Mesa Ginecológica	9
54.	Mesa Ortopédica	1
55.	Mesa Quirúrgica	8
56.	Microscopio	6
57.	Monitor para Signos Vitales	31
58.	Oftalmoscopio	24
59.	Pistola Crioterapia	2
60.	Refrigerador (Banco de Sangre)	2
61.	Resucitador (cuna térmica)	1
62.	Reveladores (Procesador Automático de películas radiológicas)	2
63.	Rotador serológico	1
64.	Tanque para Hidroterapia	5
65.	Unidad Dental (Completa)	1
66.	Recuperador de plata	1
67.	Flujo metro	30
68.	Ventilador de Transporte	1
69.	Balanza digital	2
70.	Aparato de medición de banco de sangre	2
71.	Equipo de otorrino-laringoscopia	25
72.	Amalgamador eléctrico	1
73.	Purificador de agua	2
74.	Suavizador de agua	2
75.	Higrómetro	1
76.	Lámpara te tipeo	1
77.	Cilindros de oxígeno para traslado de pacientes.	4
78.	Sillas de ruedas	30
79.	Masajeado corporal	1
80.	Luxómetro	1
81.	Tensiómetros	28
82.	Equipo e instrumento para fisioterapia	8
83.	Glucómetro	21
84.	Bandeja para coloración	1
85.	Esterilizador para laboratorio	2
86.	Incubadora de transporte	2

Fuente: Activo Fijo

### **Oferta de Servicios**

El Hospital está categorizado como departamental, brinda atención en salud a través de dos grandes áreas de atención:

- ❖ Área Ambulatoria:
  - Consulta Externa General
  - Consulta Externa de Especialidades y subespecialidades.
  - Consulta Odontológica.
  - Consulta Psiquiátrica y de salud mental..
  - Planificación Familiar.
  - Atención de urgencias y emergencia.

Área de Hospitalización en sus cuatros grandes áreas:

- Medicina Interna.
- Cirugía General incluyendo el área de Ortopedia y Traumatología.
- Ginecología y Obstetricia.
- Pediatría, Cirugía Pediátrica y Neonatología.

Estas áreas son complementadas por los diferentes servicios administrativos y de apoyo entre los cuales tenemos:

- Unidad de Vigilancia Sanitaria.
- Unidad Organizativa de Calidad.
- Unidad de Emergencia, Máxima Urgencia y Observación.
- Centro Quirúrgico.
- Arsenal médico quirúrgico.
- Anestesiología.
- Fisioterapia.
- Estadísticas y Documentos Médicos (ESDOMED).
- Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.
- Imagenología (Radiología y Ultrasonografía).
- Farmacia.
- Trabajo social.
- Oficina por el Derecho a la Salud
- Alimentación y Dietas.
- Servicios Generales.
- Unidad de Conservación y Mantenimiento
- Área administrativa (UFI, UACI, Jurídico, RRHH, Centro de Computo, Administración)
- Dirección.

Nota: Los servicios de alimentación y dietas, vigilancia y limpieza en un 95%, son proporcionados por empresa privada que cada año entran en proceso de licitación.

## ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DEL PAOH 2015.

Indicadores de Gestión: Con relación al tiempo promedio de espera de consulta médica especializada se ha cumplido el tiempo meta establecido. El porcentaje de cirugías electivas suspendidas se ve afectado por diversas causas atribuibles a los pacientes y al hospital. El índice de cesáreas corresponde al 21.3%, siendo la primera causa de indicación las cesáreas anteriores. La tasa de infecciones asociadas a la atención sanitaria es de 0.41%. El nivel de abastecimiento siempre se ha mantenido entre el 76 y 80%. El tiempo de ingreso se ha cumplido en base al estándar.

### CUMPLIMIENTO DE METAS POR ACTIVIDAD.

➤ CONSULTA EXTERNA:

CONSULTA EXTERNA:

Actividades	Programado	Realizado	%Cumplimiento
Consulta externa General	44,082	35,364	80%
Medicina Interna	9,480	9,091	96 %
Cirugía General	8,379	6,891	82 %
Pediatría General	7,744	4,031	52 %
Ginecología	3,792	4,120	109 %
Obstetricia	3,024	1,804	60 %
Ortopedia	4,152	4,371	105 %
Neonatología	0	0	ND
Cirugía Pediátrica	1,128	872	77 %
Emergencia	22,824	25,155	110 %

**Fuente: SPME periodo de enero a Diciembre del 2015**

Análisis: La producción de emergencia ha sido alta durante el año ya que el número de referencias han incrementado al igual que las consultas espontaneas; algunas de estas no corresponden al área de emergencia a pesar que actualmente funciona el Triage en

horario de 7am a 3pm de lunes a viernes, pero en horas nocturnas se dificulta la derivación al primer nivel por factores sociales. En el área de consulta externa de especialidades no se ha logrado cumplir con el 100% de la meta programada. Los factores que inciden en la consulta de pediatría son: un médico pediatra que cumple las funciones de asesor docente a nivel regional de los programas de NALS, CETEP y otros, con función de Jefe de Neonatología. En Neonatología no se reportó producción ya que durante el año no se contó con el recurso humano, actualmente se continua ofertando la plaza.

### **PORCENTAJE DE OCUPACIÓN**

*Matriz de Porcentaje de ocupación periodo de enero a diciembre del 2014*

Especialidades	Total		
	Días cama ocupados	Días cama disponible	%Ocup.
Medicina	10,407	10,344	101%
Cirugía	9,813	10,336	95%
Neonatología	6,109	6,012	102%
Pediatría	13,975	9,018	155%
Ginecología	1,467	2,004	73%
Obstetricia	18,667	13,026	143%
<b>Total</b>	60,438	50,740	119%

**Fuente: SPME periodo de enero a Diciembre del 2015**

Análisis: En el área de obstetricia el porcentaje ocupacional se ha visto incrementada por la alta demanda de pacientes tanto espontaneas como referencias por cumplimiento de normativa; el incremento de pacientes en el área es también influenciado por la cobertura parcial de recurso humano capacitado en toma de ultrasonografia. En el área de pediatría se evidencia un incremento debido a la epidemia de neumonías que se presentó en este año. El servicio de ginecología es el que presenta el menor porcentaje ocupacional durante el año, por lo cual el consejo estratégico analizara los resultados anuales e implementara cambios en el número de camas censables en esta área.

➤ **EGRESOS HOSPITALARIOS**

**MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS**

<b>Actividades</b>	<b>Programado</b>	<b>Realizado</b>	<b>% cumplimiento</b>
Cirugía	2,037	2,203	108 %
Ginecología	657	423	64 %
Medicina Interna	2,546	3,205	126 %
Obstetricia	6,405	6,844	106 %
Pediatría	2,957	4,323	146 %
Neonatología	1,478	1,392	94 %
ISBM	493	375	76 %

**Fuente: SPME de enero a diciembre del 2015**

Análisis: En el área de pediatría evidencia un incremento debido principalmente a la epidemia de neumonías que se presentó durante varios meses en este año. El servicio de ginecología es el que presenta el menor porcentaje ocupacional durante el año, por lo cual el consejo estratégico analizara los resultados anuales e implementara cambios en el número de camas censables en esta área.

**DIAS DE ESTANCIA POR ESPECIALIDAD**

Actividades Hospitalarias	<b>Total</b>		
	Días cama ocupados	Egresos	Prom. días estancia
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	10,830	2,203	4.9
Ginecología	1,635	423	3.9
Medicina Interna	11,372	3,205	3.5
Obstetricia	22,227	6,844	3.2
Pediatría	16,221	4,323	3.8
<b>Total</b>	<b>62,285</b>	<b>16,998</b>	<b>3.7</b>

**Fuente: SPME de enero a diciembre del 2015**

**Análisis:** Se lleva una vigilancia mensual mediante indicadores de gestión.

## GIRO CAMA O ÍNDICE DE ROTACIÓN

Especialidades	Total		
	Egresos	Dotación camas	Índice rotación
Medicina	3,205	28	113
Cirugía	2,203	28	78
Neonatología	1,392	17	84
Pediatría	4,323	25	175
Ginecología	423	6	77
Obstetricia	6,844	36	191
<b>Total</b>	18,390	139	132

**Fuente: SPME de enero a diciembre del 2015**

**Análisis:** Se puede ver a mayor número de egresos mayores índices de rotación y las áreas que más alto tuvieron el índice de rotación tenemos obstetricia y pediatría.

## INTERVALO DE TIEMPO DE SUSTITUCIÓN POR ESPECIALIDAD

Especialidades	Total			
	Días cama disponible	Días cama ocupados	Ingresos	Interv. tiempo de sustitución
Medicina	10,344	10,407	3,236	-0.02
Cirugía	10,336	9,813	2,120	0.25
Neonatología	6,012	6,109	1,346	-0.07
Pediatría	9,018	13,975	5,270	-0.94
Ginecología	2,004	1,467	436	1.23
Obstetricia	13,026	18,667	6,629	-0.85
<b>Total</b>	50,740	60,438	19,037	-0.51

**Fuente: SPME de enero a diciembre del 2015**

**Análisis:** En las áreas de Obstetricia y Pediatría el intervalo de sustitución fue negativo ya que tuvieron un alto porcentaje ocupacional durante todo el año.

➤ **SERVICIOS GENERALES.**

Actividades	Total		
	Programado.	Realizado.	%Cumplimiento.
<b>Servicios Generales</b>			
<b>Alimentación y Dietas</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	6,263	6,911	110%
Cirugía	8,922	8,575	96%
Ginecología	6,807	786	12%
Obstetricia	17,360	17,037	98%
Pediatría	16,589	21,061	127%
Neonatología	4,508	3,576	79%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	1,819	1,518	83%
<b>Lavandería</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	33,073	29,722	90%
Cirugía	129,105	93,037	72%
Ginecología	31,792	15,926	50%
Obstetricia	78,922	55,698	71%
Pediatría	31,433	16,637	53%
Neonatología	19,096	14,113	74%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	37,310	29,296	79%
<b>Consulta</b>			
Consulta Médica General	441	826	187%
Consulta Médica Especializada	3,796	881	23%
<b>Emergencias</b>			
Emergencias	18,476	14,669	79%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>			
Números de Orden	3,425	2,805	82%
<b>Transporte</b>			
Kilómetros Recorridos	174,000	156,509	90%

Fuente: SPME de enero a Noviembre del 2015

➤ **INDICADORES DE GESTIÓN**

Tabla No 23- Cumplimiento de Indicadores de Gestión de enero a noviembre del 2015.

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>													
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>													
Medicina Interna	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	2.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00
Cirugía	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00
Ginecología	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00
Obstetricia	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00
Pediatría	2.00	2.00	0.00	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00
Psiquiatría	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Cirugía electiva</b>													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00	12.00	25.00	19.00	24.00	22.00	0.00	13.00	20.00	24.00	25.00	19.00	0.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60.00	4.00	6.00	6.00	6.00	6.00	0.00	11.00	9.00	7.00	9.00	10.00	0.00
<b>Porcentaje de cesáreas</b>													
Porcentaje de Cesáreas	24.00	26.33	26.01	25.80	26.58	21.43	23.72	24.50	23.56	22.72	22.75	24.64	23.18
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	4.00	0.44	0.22	0.21	0.29	0.50	0.00	0.25	1.80	1.50	0.20	1.70	0.00
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	8,206	555	250	579	621	617	561	498	468	488	623	512	0
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	1,794	72	62	112	112	98	75	77	222	115	337	192	0
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	3,721	270	302	335	367	348	378	380	169	272	176	178	0
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,445	62	24	43	47	55	34	26	39	54	45	33	0
Número total de pacientes recibidos de otras	350	64	33	66	17	60	66	61	37	53	44	15	0



Instituciones														
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>														
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,155	111	107	82	81	73	115	127	88		86	83	113	0
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	188	33	32	21	25	15	20	11	32		31	14	23	0
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	321	55	37	25	0	34	0	0	32		37	52	26	0
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	400	23	14	21	0	24	0	0	1		18	17	26	0
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	18	1	0	0	0	0	0	0	0		4	1	1	0
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>														
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80.00	79.00	71.60	71.00	77.00	74.00	0.00	72.00	77.00		83.00	81.00	80.20	0.00

**Fuente: SPME de enero a de diciembre del 2015**

## **IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES**

Tomando en cuenta los resultados de PAO del año 2015, detectamos los siguientes problemas que la gestión analizará y priorizará según su magnitud de impacto dentro de la sociedad.

### **Problemas de Demanda “Problemas sanitarios”**

- ✓ Porcentajes de ocupación elevados del servicio de pediatría y obstetricia.
- ✓ Incremento en la atención de partos.
- ✓ Elevada cantidad de consulta de baja complejidad en Unidad de Emergencia.

- ✓ Centro quirúrgico único para Cirugía General, Cirugía de Subespecialidad, Ginecológica y Obstétrica.
- ✓ Mantenimiento preventivo de equipo biomédico limitado.
- ✓ Laboratorio clínico hospitalario presta servicio al primer nivel de atención
- ✓ Debilidad en la entrega y registro oportuno de información estadística.
- ✓ Alta demanda de pacientes para toma de ultrasonografía obstétrica.
- ✓ Demanda continua de usuarios procedente de Guatemala.

**Problemas de oferta (gestión y de inversión)**

- ✓ Parte de equipo biomédico con vida útil cumplida.
- ✓ Reducido número de horas para toma de ultrasonografía obstétrica.
- ✓ Insuficiente personal principalmente de Enfermería, Médicos Residentes y Médicos Especialistas.
- ✓ Falta de desarrollo de un modelo de gestión basado en procesos.
- ✓ Limitada oferta de servicios para satisfacer la demanda de la población según perfil epidemiológico.

**ANÁLISIS FODA (DESCRIPCIÓN DE LOS FACTORES POSITIVOS Y NEGATIVOS )**

**ANÁLISIS INTERNO**

- 1- Fortalezas
- 2- Debilidades

<b>FORTALEZAS</b>	<b>DEBILIDADES</b>
1- Marco normativo vigente y actualizado. 2- Infraestructura adecuada para la segregación de los desechos sólidos hospitalarios y una ruta crítica para el desplazamiento de los mismos. 3- Abastecimiento adecuado de insumos y reactivos de laboratorio.	1. Algún equipo biomédico con vida útil cumplida. 2. Necesidad de equipo básico e informático. 3. Debilidades en el cumplimiento de lineamiento del sistema de referencia y retorno.

<ul style="list-style-type: none"> <li>4- Abastecimiento adecuado de medicamentos e insumos médicos.</li> <li>5- Recurso humano capacitado continuamente y disponibilidad para el trabajo.</li> <li>6- Procesos administrativos definidos en todas las áreas.</li> <li>7- Sistemas informáticos actualizados para mejorar la información estadística y el proceso de atención y seguimiento del paciente.</li> <li>8- Remodelación gradual de Infraestructura de acuerdo a necesidades.</li> <li>9- Unidad Organizativa de Calidad empoderada.</li> <li>10- Adquisición de equipo biomédico.</li> <li>11- Flota vehicular renovada.</li> <li>12- Circuito cerrado de cámaras de video vigilancia.</li> <li>13- Cobertura por 24 horas por especialistas en Gineco-Obstetricia.</li> <li>14- Existencia y funcionamiento de diferentes clubes.</li> <li>15- Consejo Estratégico de Gestión empoderado.</li> <li>16- Participación activa del Comité de Contraloría Social.</li> <li>17- Establecimiento de la mesa de relaciones laborales.</li> <li>18- Clima laboral favorable.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Deficiente calidad en el llenado de las diferentes fuentes de información.</li> <li>5. Deficiente organización en el área de Planificación Familiar.</li> <li>6. Limitada cantidad de Médicos Especialistas, Enfermeras, Médicos Residentes y personal de apoyo para cobertura de áreas priorizadas.</li> <li>7. Porcentaje de ocupación de camas hospitalarias elevado para los servicios de Pediatría, Obstetricia y Medicina Interna.</li> <li>8. Sistema eléctrico obsoleto.</li> <li>9. Recurso único para mantenimiento preventivo y correctivo del equipo biomédico.</li> <li>10. Laboratorio clínico hospitalario presta servicio al primer nivel de atención.</li> <li>11. Muro perimetral incompleto y deficiente.</li> <li>12. Presencia del primer nivel dentro de las instalaciones.</li> <li>13. Infraestructura sanitaria insuficiente para responder a la demanda.</li> <li>14. Acceso único a la Unidad de Emergencia.</li> </ul>
---	--

## ANÁLISIS EXTERNO

1- Oportunidades

2- Amenaza

<b>AMENAZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>
<p>1- Altos índices de pobreza y bajo desarrollo humano en algunos municipios.</p> <p>2- Intervención parcial con equipos comunitarios y limitada atención por parte de equipos de FOSALUD.</p> <p>3- Limitada oferta de servicios del ISSS.</p> <p>4- Inaccesibilidad geográfica de algunas áreas.</p> <p>5- Aumento de índices de delincuencia en algunos municipios.</p> <p>6- Presencia de áreas con alta vulnerabilidad (derrumbes, explotación de energía geotérmica, inundaciones).</p> <p>7- Incremento de la demanda de la población del AGI.</p>	<p>1- Compromiso y voluntad política de las autoridades del MINSAL.</p> <p>2- Capacitaciones y formación continúa brindadas por el MINSAL y Organismos Cooperantes.</p> <p>3- Mejor articulación del trabajo en RIISS.</p> <p>4- Consejos de Gestión Departamental y Regional funcionando.</p> <p>5- Cooperación de algunas ONGS.</p> <p>6- Empoderamiento ciudadano coordinado con el FNS.</p> <p>7- Existencias de convenios Institucionales (ISBM, ISSS, Instituciones Formadoras).</p>

La priorización de problemas surge del análisis del diagnóstico situacional del FODA institucional.

### **PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.**

<b>Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2016</b>			
<b>No</b>	<b>Identificación de Problema</b>	<b>Priorización de Problema</b>	<b>Objetivo General</b>
1.	Algún equipo biomédico con vida útil cumplida.	Gestión para adquisición de equipo.	Reemplazar gradualmente el equipo biomédico durante el 2016
2.	Necesidad de equipo básico e informático.	Gestión para adquisición de equipo.	Fortalecer áreas que lo ameriten durante el 2016
3.	Debilidades en el cumplimiento de lineamiento del sistema de referencia y retorno.	Monitoreo continuo del funcionamiento del lineamiento de referencia y retorno.	Garantizar el cumplimiento del lineamiento de referencia retorno e interconsulta durante el 2016
4.	Deficiente calidad en el llenado de las diferentes fuentes de información.	Monitoreo continuo del llenado adecuado de las diferentes fuentes de información.	Mejorar el llenado completo y oportuno de las diferentes fuentes de información en el primer trimestre del 2016.
5.	Deficiente organización en el área de Planificación Familiar.	Reorganizar el área de Planificación Familiar.	Mejorar el funcionamiento e infraestructura del área de Planificación Familiar en el primer semestre del 2016.
6.	Limitada cantidad de Médicos Especialistas, Enfermeras, Médicos Residentes y personal de apoyo para cobertura de áreas priorizadas.	Gestionar la contratación del recurso humano necesario para la cobertura de áreas priorizadas.	Mejorar la atención directa y personalizada del paciente durante el 2016.
7.	Porcentaje de ocupación	Reorganización de las áreas de Pediatría,	Mejorar el funcionamiento de

	elevado para los servicios de Pediatría, Obstetricia y Medicina Interna.	Obstetricia y Medicina Interna.	las áreas mencionadas en el primer trimestre del 2016.
8.	Sistema eléctrico obsoleto.	Gestión del cambio de sistema eléctrico.	Garantizar el funcionamiento adecuado del sistema eléctrico en el 2016.
9.	Recurso único para mantenimiento preventivo y correctivo del equipo biomédico	Gestionar la contratación de recurso idóneo.	Mejorar la cobertura de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo biomédico en el 2016.
10.	Laboratorio clínico presta servicio al primer nivel de atención.	Coordinación del trabajo en RIISS, para derivación oportuna	Contribuir a mejorar la demanda existente en el laboratorio clínico en el 2016
11.	Muro perimetral incompleto y deficiente.	Construcción y reparación de muro perimetral	Mejorar la infraestructura y seguridad hospitalaria en el 2016
12.	Infraestructura sanitaria insuficiente para responder a la demanda.	Gestionar la construcción para readecuación de áreas	Mejorar áreas de hospitalización para atención de pacientes en el 2016



Nutrición	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1920
Planificación Familiar	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Psicología	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
<b>Consulta Externa Odontológica</b>													
Odontológica de primera vez	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	2,016
Odontológica subsecuente	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	864
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	2,412
Ginecología	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	444
Medicina Interna	317	317	317	317	317	317	317	317	317	317	317	317	3,804
Obstetricia	627	627	627	627	627	627	627	627	627	627	627	627	7,528
Pediatría	381	381	381	381	381	381	381	381	381	381	381	381	4,539
<b>Sub Especialidades</b>													
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>													
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>													
Neonatología	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	1,524
<b>Sub Especialidades de Ginecología</b>													
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magisterial	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	3,024
Partos por Cesáreas	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	984
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	1,476
Electivas Ambulatorias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
De Emergencia para Hospitalización	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	1,068
<b>Medicina Crítica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	2,016
Transferencias	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	984
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>													
Admisiones	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204
Transferencias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240



<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	1,740	20,880
Ultrasonografías	256	256	256	256	256	256	256	256	256	256	256	256	3,072
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Coloscopias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Electrocardiogramas	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2,880
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	3,408
Conos Loop	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Crioterapias	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	23,760
Inhaloterapias	276	276	276	276	276	276	276	276	276	276	276	276	3,312
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	14,296	171,552
Recetas Dispensadas de Hospitalización	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	12,636	151,632
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	1,448	17,376
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	590	590	590	590	590	590	590	590	590	590	590	590	7,080
Hospitalización	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	3,700	44,400
Emergencia	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	5,880
Referido / Otros	760	760	760	760	760	760	760	760	760	760	760	760	9,120
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	924
Hospitalización	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	11,040
Emergencia	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,020
Referido / Otros	303	303	303	303	303	303	303	303	303	303	303	303	3,636
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	568	568	568	568	568	568	568	568	568	568	568	568	6,816
Hospitalización	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	16,800
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900

Referido / Otros	588	588	588	588	588	588	588	588	588	588	588	588	7,056
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	3,372
Hospitalización	439	439	439	439	439	439	439	439	439	439	439	439	5,268
Emergencia	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	1,752
Referido / Otros	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	3,468
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	2,338	28,056
Hospitalización	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Emergencia	686	686	686	686	686	686	686	686	686	686	686	686	8,232
Referido / Otros	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	3,740	44,880
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	383	383	383	383	383	383	383	383	383	383	383	383	4,596
Hospitalización	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	2,139	25,668
Emergencia	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Referido / Otros	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	2,748
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	5,796
Hospitalización	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	17,520
Emergencia	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	5,340
Referido / Otros	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	9,996
Cirugía	941	941	941	941	941	941	941	941	941	941	941	941	11,292
Ginecología	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,020
Obstetricia	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016	24,192
Pediatría	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	24,000
Neonatología	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Otros (Convenios)	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	1,812
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	3,058	36,696
Cirugía	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	9,908	118,896
Ginecología	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	1,749	20,988

MINISTERIO DE SALUD

Obstetricia	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	6,682	80,184
Pediatría	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	1,883	22,596
Neonatología	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	17,400
Otros (Convenios)	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	3,109	37,308
<b>Consulta</b>														
Consulta Médica General	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Consulta Médica Especializada	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	1,092
<b>Emergencias</b>														
Emergencias	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	1,528	18,336
<b>Mantenimiento Preventivo</b>														
Números de Orden	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	3,540
<b>Transporte</b>														
Kilómetros Recorridos	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	192,000

Fuente de Datos: SPME

**MINISTERIO DE SALUD**  
**EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS**

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)	0	0	0	0	0	1	0	2	0	-	-	-
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer	7	6	5	6	7	6	13	11	8	-	-	-
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años	22	13	20	22	20	27	27	16	22	-	-	-
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida	16	11	16	18	17	22	17	13	16	-	-	-
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento	12	11	8	9	17	16	19	17	17	-	-	-
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento	11	10	5	4	13	12	8	8	10	-	-	-
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días	5	1	11	14	4	10	9	5	6	-	-	-
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100	53	46	36	34	52	38	58	64	60	-	-	-
Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades	22	16	10	9	17	11	15	11	7	-	-	-
Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades	2	5	8	2	10	7	11	5	10	-	-	-
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades	6	3	1	0	4	8	3	2	1	-	-	-
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades	10	9	7	7	6	7	13	7	2	-	-	-
Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades	1	0	1	2	0	0	0	1	0	-	-	-

**PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN DEL AÑO 2016 DEL HOSPITAL DE AHUACHAPÁN, OBJETIVO No 1.**

No.	Descripción	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
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%	
1	<b>Objetivo:</b> Fortalecer la Gestión de Calidad en salud que contribuya a mejorar el desempeño y la prestación de los servicios que se brinda a la población, a través del incremento de la oferta de servicios a nivel institucional según categorización hospitalaria.																	
1.1	<b>Resultado:</b> Ampliar la oferta de servicios mediante la contratación de recurso idóneo y la capacitación del recurso existente, mediante el análisis del perfil epidemiológico; para que el usuario reciba calidad de atención.																	
1.1.1	Coordinar con el área RRHH la necesidad del personal.	1	No de coordinaciones realizadas /No de coordinaciones programadas	Acta	Dirección y RRHH	1												
1.1.2	Gestionar ante el MINSAL la necesidad del personal en base a la demanda.	1	No de Gestiones realizadas /No de gestiones programadas	Memorándum	Dirección y RRHH	1												
1.1.3	Reingeniería del personal en base a la producción por áreas e idoneidad	100%	Total de personal reubicado/total de personal programado	Planes de trabajo y producciones	Jefes de áreas y RRHH	1			1			1			1			53

1.1.4	Cumplimiento del plan de educación continua para el recurso humano	4	Total de actividades de educación realizadas/ total de actividades de educación programadas	Listados de asistencia	Jefes de áreas y RRHH	1				1				1			1		
-------	--	---	---	------------------------	-----------------------	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

**PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN DEL AÑO 2016 DEL HOSPITAL DE AHUACHAPÁN, OBJETIVO No 2.**

No.	Descripción.	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
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%	
2	<b>Objetivo:</b> Mejorar la capacidad gerencial de los diferentes mandos intermedios a través del análisis mensual de los indicadores de gestión, PAO y estándares de calidad.																	
2.1	<b>Resultado:</b> Empoderamiento de las diferentes jefaturas para toma de decisiones oportunas que mejora la gestión hospitalaria																	
2.1.1	Involucramiento del personal de cada área para el análisis de datos y su oportuna presentación	100%	Nº de análisis presentados/ Nº de análisis solicitados	Informe de análisis	Jefes de servicio y médico Planificador	3			3			3			3			
2.1.2	Reuniones trimestrales para el análisis del cumplimiento de las actividades gerenciales.	100%	Nº de reuniones realizadas /Nº de reuniones programadas	Acta de reunión	Consejo Estratégico	1			1			1			1			
2.1.3	Monitoreo continuo del llenado adecuado de las diferentes fuentes de información.	100%	Nº de monitoreos realizados/ Nº de monitoreos programados	Informe y Sistemas estadísticos.	ESDOMED, jefe de servicios de apoyo, planificador.	3			3			3			3			

**PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN DEL AÑO 2016 DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN, OBJETIVO No 3.**

No.	Descripción	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
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%	
3	<b>Objetivo:</b> Promover la investigación científica en salud a nivel institucional para fortalecer las competencias técnicas del recurso humano y obtener beneficios para nuestros usuarios.																	
3.1	<b>Resultado:</b> Personal de la institución fortalecido en el área académica, garantizando cambios en la atención directa.																	
3.1.1	Continuar desarrollo de programas de educación continua con el personal de enfermería	100%	Total de jornadas educativas desarrolladas/total de jornadas programadas	Lista de asistencia	Departamento de Enfermería	3			3			3			3			
3.1.2	Implementar programas de educación continua con el personal médico	100%		Lista de asistencia	Jefe División médica	3			3			3			3			
3.1.3	Continuar desarrollo de programas de educación continua con el personal multidisciplinario	100%	Total de jornadas educativas desarrolladas/total de jornadas programadas	Lista de asistencia	RRHH	3			3			3			3			
3.1.4	Realizar proyectos de investigación para la MCC	100%	Total de proyectos realizados/total de proyectos programados	Proyecto elaborado	Director y UOC				1			1						



**PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN DEL AÑO 2016 DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN, OBJETIVO No 4.**

No.	Descripción	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
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%	
4	<b>Objetivo:</b> Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad materno infantil.																	
4.1	Resultado : Disminuir la mortalidad materno infantil																	
4.1.1	Analizar la producción mensual del área materno infantil	100%	Total de análisis realizado / total de análisis programado	Sistemas estadísticos Libro de actas	Comité de la mortalidad hospitalaria	3			3			3			3			
4.1.2	Realizar auditorías de morbi-mortalidad materno infantil	100%	Total de auditorías realizadas/ total de auditoría existentes	Libro de actas	Comité de la mortalidad hospitalaria	3			3			3			3			
4.1.3	Desarrollo de plan de educación continua sobre morbilidad materna infantil	100%	Total de jornadas educativas desarrolladas/ total de jornadas programadas	Lista de asistencia	Jefe División medica	3			3			3			3			

**PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN DEL AÑO 2016 DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN, OBJETIVO No 5.**

No.	Descripción	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
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%	
5	<b>Objetivo:</b> Desarrollar e implementar un modelo de gestión por procesos.																	
5.1	Resultado: :Fortalecimiento de la implementación del modelo de gestión por procesos																	
5.1.1	Socialización de la metodología para la implementación del modelo de gestión por procesos	100%	Total de jornadas socialización desarrolladas/total de jornadas de socialización programadas	Lista de asistencia	UOC	1			1									
5.1.2	Elaboración de modelos de gestión por procesos	100%	Total de modelos de gestión por procesos elaborados / Total de modelos de gestión por procesos programados	Procesos elaborados	UOC							1				1		

