



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



Informe de Gestión 2021



San Salvador, marzo de 2022



DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital:	Hospital Nacional de Niños “Benjamín Bloom”
Dirección:	27 calle Poniente entre Final 25 Avenida Norte y Boulevard de Los Héroes, San Salvador.
Teléfono:	Dirección.: 2133-3222 Conmutador: 2225-4114 y 2133-3100
Fax:	2133-3223
E-mail:	direccion.hnbb@hospitalbloom.gob.sv planificacion@hospitalbloom.gob.sv



Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
Director del HNNBB

MENSAJE DEL DIRECTOR

Desde que iniciamos la gestión, nuestro compromiso ha sido mejorar la oferta de servicios y velar por el bienestar tanto de los usuarios como del personal, porque hemos creído y estamos convencidos de que mayoría de los que trabajamos en la Familia Bloom, somos conscientes de que la salud es un derecho que debemos cumplir, sin importar el credo, pertenencia política o clase social de las personas. Sin embargo, prestar el servicio siendo fiel a este principio ha sido una tarea difícil, especialmente por las condiciones que desde el 2020 venimos enfrentando en gran medida por el impacto de la Pandemia Covid-19, que ha dejado en evidencia las limitantes del Sistema de Salud y la necesidad de los seres humanos, que ante la vulnerabilidad esperan y manifiestan su deseo de ser atendidos y cuidados adecuadamente, sin importar el estatus, la clase, religión o la nacionalidad.

Como autoridades hospitalarias hemos trabajado por ser empáticos con la necesidad de los usuarios y funcionarios, trabajando en coordinación con las otras entidades de gobierno, la empresa privada y la red hospitalaria, con el único objetivo de brindar la mejor atención a nuestros niños, muchas veces a costa de sacrificar las condiciones laborales, manifestadas en las limitaciones físicas y económicas de nuestro personal, el cual se ha visto afectado física y emocionalmente, poniendo a prueba la vocación y los valores que rigen el accionar de cada uno, y que nos ha obligado a poner en la palestra la urgente necesidad de invertir en salud, evaluando en conjunto con el personal gerencial y operativo los retos y desafíos que se nos presentan, para cumplir con la misión y desarrollar una gestión eficiente que garantice no solo la prestación de calidad de los servicios, sino el desarrollo del recursos humano y la inversión en tecnología.

Durante el 2021 hemos realizado esfuerzos en inversión, realizando mejoras en las instalaciones, equipamiento y servicios, generando confianza, credibilidad y una mejor imagen institucional; asimismo, hemos realizado acciones para cumplir con la Política de Calidad, involucrando y vinculando a todas las dependencias, funcionarios y todos sus colaboradores con la finalidad de desplegar a todos los niveles de la organización, una filosofía de crecimiento y trabajo en equipo.

Por todo el esfuerzo realizado, quiero agradecer a todo el personal: Médico, enfermería, técnicos, administrativos, personal de servicios generales y de limpieza, a todos miembros de esta gran familias, porque sin su aporte no hubiera sido posible alcanzar; a pesar de las dificultades enfrentadas, los logros del 2021.

Gracias por su apoyo, su profesionalismo, su dedicación, su entrega, para hacer de nuestro Hospital, una institución de prestigio y comprometida con la calidad y seguridad y trato humano en la atención de los pacientes.

Tengamos presente siempre que somos una familia y unidos podemos generar nuevas ideas y a hacer un cambio sostenible, para contribuir y retribuir a las futuras generaciones el Hospital que nuestros niños lo merecen.

Atentamente,



Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
Director del HNNBB

INTRODUCCION

Comprometidos con la Transparencia y con la finalidad de realizar la rendición de cuenta, dejamos a disposición del ente normativo, de la ciudadanía y personas particulares la información relevante que muestra la gestión realizada por el Hospital en el año 2021.

Esta Dirección comprometida con el desarrollo institucional y el cumplimiento de los lineamientos y requerimientos del Ministerio de Salud y el Gobierno Central, ha realizado esfuerzos para brindar la atención requerida por los usuarios, conforme a la oferta de servicios y haciendo un uso eficiente de los recursos disponibles, con la finalidad de responder al funcionamiento del Hospital y a la demanda y necesidades de recursos suscitadas para el manejo de la situación por la Pandemia Covid-19.

Es innegable que desde el 2020, la COVID-19 ha puesto a prueba la fortaleza del sistema de salud, los centros sanitarios y sus profesionales, al mismo tiempo a los usuarios, quienes han tenido que adaptarse a la nueva situación y a nuevos modelos de relación. En este sentido, es importante destacar en el Hospital, el rol de las tecnologías de Información, que han realizado un aporte importante proporcionando e incorporando herramientas digitales para garantizar la atención no presencial, así como la gestión de apoyo con toda la red facilitando y compartiendo los recursos materiales y humanos, para garantizar la efectividad del Sistema.

El informe de gestión 2021 incluye los logros más importantes realizados en el Hospital y los cuales son presentados gracias al aporte de cada una de las dependencias, quienes en base la gestión realizada proporcionan un informe semestral que permite elaborar el presente documento.

El Hospital a pesar de los efectos de la Pandemia Covid-19 no ha limitado el funcionamiento operativo ordinario, y conforme al liderazgo de la Dirección, la asesoría y acompañamiento del Consejo Estratégico de Gestión y el equipo de trabajo gerencial y operativo, se han impulsado proyectos y acciones innovadoras para lograr la participación y el apoyo tanto al interior del Hospital, como del Ministerio de Salud, así como de otras instituciones públicas y privadas, lo cual ha permitido el abordaje de los principales problemas identificados y en el marco de la nueva visión de solventar rápidamente y de manera articulada los principales obstáculos, se ha dado continuidad a la prestación de servicios y a la aplicación de todas las medidas de prevención y control de casos de Covid-19.

En el presente informe se detallan los logros relevantes, los cuales se mencionan en términos generales y que son entre otros: Los resultados de la gestión productiva, mejoras en infraestructura, adquisición de equipo, incremento del porcentaje de abastecimiento de medicamentos e insumos, estrategias para mejorar la accesibilidad oportuna del tratamiento requerido por los pacientes, etc.

Es importante mencionar que estos logros requieren esfuerzos y un trabajo constante de coordinación y supervisión y el fomento de trabajo en equipo que no solo permita obtener el resultado deseado sino también detectar oportunamente las necesidades y emprender un trabajo de gestión que incluya: la promoción y la permanente gestión de donaciones, la agilización de compras, el movimiento de transferencias entre las dependencias de la red nacional y préstamos mediante convenios interinstitucionales.

Todo este esfuerzo ha sido posible gracias al apoyo de todos, lo que demuestra el compromiso e identidad de la Familia Bloom.

LOGROS INSTITUCIONALES 2021

Los logros institucionales del hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, se presentan conforme al siguiente detalle:

- I. Gestión Estratégica
 - A. Planificación Institucional
 - B. Proyectos de Inversión
 - 1. Infraestructura
 - 2. Equipamiento
 - C. Tecnologías de Información y Comunicaciones
 - D. Gestión Financiera
 - E. Gestión de la Calidad

- II. Gestión Operativa
 - A. Gestión Asistencial
 - 1. Hospitalización
 - 2. Consulta Ambulatoria
 - 2.1. Consulta Externa
 - 2.2. Emergencia
 - 3. Actividad Quirúrgica
 - 4. Servicios de Apoyo Diagnósticos, Terapéuticos y Rehabil.
 - B. Gestión Administrativa
 - 1. Gestión de Recursos Humanos
 - 2. Suministros y Abastecimiento
 - 3. Servicios de Apoyo General

- III. Alianzas Estratégicas
 - A. Donaciones
 - B. Convenios de Cooperación

- IV. Proyección Social

- V. Retos y Desafíos

I. GESTION ESTRATEGICA

La Gestión Estratégica, es vital para cualquier institución, su realización permite a la Dirección obtener una perspectiva general sobre el funcionamiento del Hospital y realización de un proceso oportuno de toma de decisiones enfocado a dar respuesta a las necesidades de los usuarios.

Entre los aspectos más relevantes a considerar en la gestión estratégica están: la Planificación, la Organización, Dirección y Coordinación Institucional y el Control o Monitoreo y Evaluación de la gestión Institucional.

El desarrollo de la gestión estratégica implica un compromiso de la Dirección para la coordinación de las funciones gerenciales, el desarrollo de trabajo en equipo y un alto compromiso e involucramiento en la gestión, de tal manera que se genere un proceso de toma de decisiones basada en la evidencia,

En el Hospital, la gestión estratégica se realiza a través de las actividades siguientes:

- Reuniones de Consejo Estratégico de Gestión en donde se realizan actividades tales como:
 - El análisis de los resultados del proceso de Planificación Institucional que incluye: La Gestión de Riesgo, la Formulación de los Planes Anuales Institucional y específicos, así como su seguimiento y evaluación, Monitoreo y Evaluación de Proyectos Estratégicos
 - Evaluación de la gestión financiera.
 - Evaluación de la Gestión Operativa Asistencial
 - Análisis de los Resultados de Indicadores de Gestión y de RIISS e Informes Gerenciales
 - Evaluación de la Gestión de Calidad
- Reuniones de Sala Situacional del Hospital, las cuales son de vital importancia para la
 - Evaluación de Morbimortalidad Institucional
 - Perfil epidemiológico
 - Gestión Asistencial
 - Temas de interés para mejorar la gestión asistencial
- Reuniones de Consejo técnico-operativo (Entrega y Recepción de Turno Diaria).
- Reuniones para la evaluación de la Gestión de Donaciones y alianzas estratégicas.
- Reuniones para la Elaboración de Documentos Normativos,



A. Planificación Institucional

Con la finalidad de realizar una gestión eficiente se realiza en el Hospital, un proceso de planificación que permite la evaluación integral, a través de un diagnóstico que permite conocer situación de Salud, así como la capacidad instalada y todos los elementos que permitan formular y/o establecer el Plan Estratégico y la Planificación y Programación Operativa Anual, en la que se definen los objetivos y resultados esperados los cuales deben estar acorde a los lineamientos ministeriales y enfocado al cumplimiento de las funciones y Misión, para alcanzar las metas y objetivos.

Los principales logros de la gestión de Planificación en el 2021 fueron los siguientes:

1. Se inició en concordancia con el Plan Estratégico Ministerial, el proceso de Elaboración del Plan Estratégico del Hospital 2022-2025
2. Se realizó el proceso de Formulación del Plan Anual Operativo Institucional y el Monitoreo y Evaluación periódica de dicho Plan
3. Se realizaron esfuerzos para el cumplimiento del Plan Operativo Anual Institucional 2021, pero los efectos de la Pandemia Covid-19 limitaron el alcanzar el resultado deseado, logrando un cumplimiento de los objetivos estratégicos en un 62% y los resultados esperados en un 69%
4. Se realizó el proceso de actualización del Organigrama Institucional



B. Proyectos de Inversión

Se ha considerado como Proyectos de Inversión todo lo relativo a la inversión en proyectos de Infraestructura y Equipamiento

En el 2021 se han obtenido muchos logros, producto de la gestión realizada en el uso de los fondos, gestión de donaciones y de apoyos internos y externos.

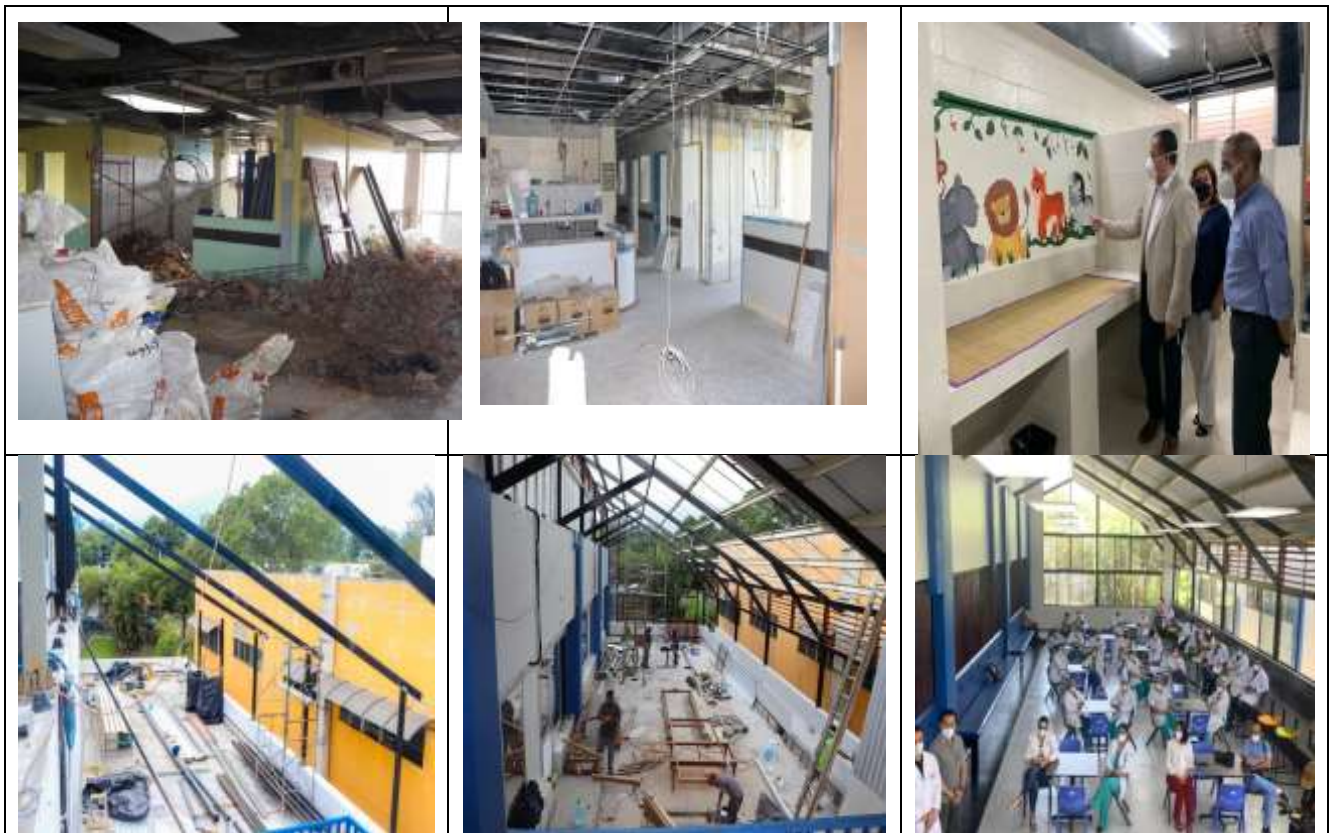
Los logros alcanzados son los siguientes:

1. Infraestructura

La inversión en infraestructura en el 2021 fue de \$523,365.32 y ha generado los logros siguientes:

LOGROS EN INFRAESTRUCTURA	
LOGRO	IMPORTANCIA DEL LOGRO
Pintura Externa del Edificio Anexo y Edificios A,B,C,E y COVID	Proporcionar mantenimiento de las y mejorar la imagen de las instalaciones
Remodelación de Pequeña Cirugía y Citogenética	Mejorar las condiciones físicas para el funcionamiento adecuadas de las áreas de atención.
Instalación de piso epóxico grado sanitario en citogenética y tamizaje	Mejorar las condiciones físicas para el funcionamiento adecuadas de las áreas de atención.
Impermeabilización con manto asfáltico en plafón del tercer nivel, área de chillers	Solución al problema de filtración de agua en el área de Laboratorio Clínico
Impermeabilización con manto asfáltico en plafón en plafón del Edificio de la Consulta Externa	Solución al problema de filtración de agua en el área de Laboratorio Clínico
Remodelación del área poniente del Servicio de Neonatología	Mejorar las condiciones y cobertura de atención de los pacientes hospitalizados y ambientes laborales
Colocación de piso epoxico grado sanitario en el Servicio de Neonatología	Mejorar las condiciones físicas del servicio
Diseño, construcción y equipamiento de Cafetería para el personal	Mejorar las condiciones el ambiente laboral
Suministro e Instalación de puertas de vidrio colgante en el Servicio de Hematología	Mejorar el ambiente y agilizar el trabajo del personal médico y de enfermería
Suministro y aplicación de pintura y otros trabajo de infraestructura y mantenimiento en el Centro de	Mejorar las condiciones físicas de las instalaciones

LOGROS EN INFRAESTRUCTURA	
LOGRO	IMPORTANCIA DEL LOGRO
Radioterapia Zacamil	
Sustitución de láminas de techo de área de manejadoras y SIMATIC tercer nivel del edificio Torre	Mejorar las condiciones físicas
Elaboración de canaletas de agua lluvias en pasillo de la Consulta Externa	Mejorar las condiciones físicas y Prevención de riesgos y accidentes
Remodelación del área oriente del Servicio de Neonatología	Mejorar las condiciones y cobertura de atención de los pacientes hospitalizados y el ambientes laborarles
Se continuo con el plan de mejoras en la iluminación para el ahorro energético	Mejorar el ahorro por una disminución del consumo energético





2. Equipamiento

La inversión en equipamiento, para efectos del presente informe se ha clasificado en: Equipamiento y Tecnología de Información. En equipamiento incluye: Equipo para el mantenimiento hospitalario, Equipo Biomédico, Equipo de Transporte, Bienes muebles, Electrodomésticos y otros.

En el cuadro siguiente se detallan los montos invertidos en el 2021 en equipamiento, lo cual evidencia un importante logro que ha permitido actualizar, renovar y sustituir equipos obsoletos y lo más importante fortalecer los servicios de atención.

Inversión en Equipamiento	
Descripción	Monto Invertido
Equipo de Mantenimiento	\$ 98,193.31
Bienes muebles	\$ 111,374.24
Electrodomésticos	\$ 76,110.85
Equipo Biomédico	\$ 1,241,956.64
Otros Equipos	\$ 10,063.70
Equipo de Transporte	\$ 71,607.36
Total	\$ 1,609,306.10

En el cuadro siguiente se detallan algunos logros importantes del Equipamiento adquirido en el 2021

LOGROS EN EQUIPAMIENTO
Equipo de Mantenimiento
Automatización y restauración del Sistema de Tratamiento de Agua de Calderas, Mejorar la calidad de aguas para el uso de caldera y la generación de vapor con mejor calidad
Calibración de Equipos de Medición, para Garantizar que los equipos sean seguros para los pacientes
Restauración del Equipo de Tratamiento de Agua para calderas y equipos de arsenal y laboratorio, lo cual ha permitido Mejorar la calidad del agua que utilización los equipos y evitar incrustaciones y así mejorar la eficiencia de los equipos
Se finalizó con la actualización de interruptores de potencia en la subestación eléctrica que ha permitido garantizar el suministro eléctrico a todos los servicios del hospital torreo y edificios nuevos que lo requieran
Sustitución de Manifold principal de oxígeno en la Consulta Externa
Equipo Médico
6 Aparato para electrocardiograma
2 Aparatos de succión
1 Balanza Electrónica Digital
1 Centrífuga
3 Laringoscopio
1 Video laringoscopio
1 Soporte P/Laringoscopia
4 Unidad electro-quirúrgica
1 Lámpara cuello de ganso
1 Mesa Ginecológica
2 Microscopio
70 Monitores p/Signos Vitales
20 Ventilador de Transporte (Resp.
7 Sierra eléctrica para cortar yeso
2 Taladro eléctrico Uso Medico
1 Agitador magnético
2 Ultra sonógrafo
6 Oftalmoscopio
1 Aspirador de secreciones / Succionador
1 Video broncoscopio
2 Video Endoscopio
1 Sistema Automa. p/Cariotipo
2 Sistema Anility

LOGROS EN EQUIPAMIENTO
9 Bascula pediátrica
1 Telesc. Óptica Visión Frontal
1 Ópt. Miniaturiza Visión Frontal
5 Desfibrilador cardiovector
12 Incubadora
3 Lámparas para sala de operaciones y quirúrgicas (cie líticas)
2 Mesas/Cama P/ Operac.
2 Aspiradores
1 Torre de Laparoscopía
1 Aparato de ultrasonido
1 Equipo Ecográfico
1 Oxímetro de Pulso
1 Mesa Electrohidráulica
1 Calent P/Sabana y Suero Endo
1 Eq. Tamizaje Auditivo
1 Sist. Detec. c/Cons. Procesam.
1 280- Radiovisiógrafo Digital
1 Sonda Transesofágica
1 Transductor S5-1
1 Transductor S8-3
1 Laser Diodo Infrarojo
1 Óptica Visión Frontal
1 Tele Pack (Videocendosc.)
1 Image 1 STM HX (Cabezal Cámar.)
1 Unidad Móvil COR
1 Bomba de Aspiración
1 Generador de Alta Frecuencia
8 Pinza Óptica
1 Pinza C/Mandíbulas Cuchara
1 Caja P/Laparoscopía
Equipo de Transporte
Adquisición de Equipo de Transporte: Una ambulancia y 2 microbuses. Contar con los medios de transporte necesarios para brindar una mejor atención asistencial
Bienes Muebles
Entre otros se adquirieron 33 Mesas, 3 escritorios, 5 archivos, 63 sillas secretariales, 144 sofás camas, 23 Camas hospitalarias, 4 Carro-camilla p/examen, 6 canapés, 9 Carros porta alimentos, 1 Carro para equipo de paro, 4 Mesa para curaciones, sillas de ruedas, 7 mesas de apoyo para instrumentos y vanunas
Electrodomésticos
Se adquirieron 31 refrigeradoras y 2 freezer, cafeteras y hornos
Otros Equipos

LOGROS EN EQUIPAMIENTO

24 delantales plomados, una motosierra, 2 pallet truck hidráulico, 3 maletines quirúrgicos, 2 taladros y deshumificador.



C. Tecnologías de Información y Comunicación

El Hospital cuenta con un Departamento de Informática que ha trabajado constantemente para sentar las bases para la modernización digital, realizando gestiones para contar con la Infraestructura, Sistemas y Equipos que permitan la generación de información oportuna y de mejor calidad, y que contribuya al proceso de toma de decisiones basadas en evidencia.

Es importante destacar que los esfuerzos realizados en relación a las tecnologías de información y comunicación, muestran la concordancia con la Agenda Digital del Gobierno y los lineamientos del Ministerio de Salud, los cuales se ven reflejados en los logros obtenidos en el año 2021, los cuales han significado una inversión en equipamiento informático de \$ 260, 702.73 y \$18,375.18 en equipo de comunicación.

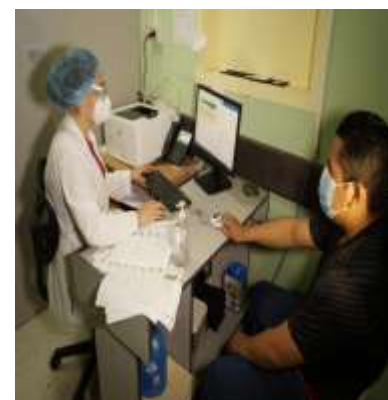
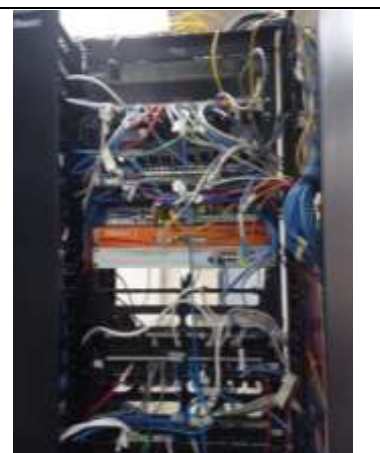
En el cuadro siguiente se detallan los logros, los cuales son de mucho impacto para la gestión hospitalaria, no solo por el avance tecnológico, sino también por dotar al recurso humano de la tecnología y herramientas para poder realizar un trabajo más ágil y generar información de los procesos con mejor calidad.

LOGROS EN TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	
LOGRO	IMPORTANCIA
Instalación de teléfonos IP para la migración de teléfonos análogos de diferentes dependencias de la institución.	Mejorar la tecnología de comunicaciones, al sustituir la tecnología análoga por IP.
Instalación y ampliación del proyecto de Video-vigilancia con la adquisición de 51 cámaras para el sistema de monitoreo y video vigilancia en los diferentes niveles y servicios de hospitalización del Edificio Torre y Edificio de la Consulta Externa, incluyendo portones principales de acceso.	Mejorar seguridad, el monitoreo de los pacientes y acompañantes en los diferentes servicios de hospitalización y consulta externa.
Desarrollo de nueva plataforma para cargar los sistemas de la institución en un solo portal.	Elaborar plataforma para el acceso a los diferentes sistemas desarrollados de la institución en un solo portal.
Gestión y adquisición de 25 Computadoras todo en uno para la gestión administrativa de los servicios de hospitalización, Dirección, Sub dirección, Estadística, Recursos Humanos, entre otros.	Mejorar el Sistema de Información institucional

LOGROS EN TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	
LOGRO	IMPORTANCIA
Adquisición e instalación de 35 TABLET para consulta de exámenes de radiología, laboratorio y uso de sistemas para la atención directa a pacientes	Facilita lo proceso de atención directa ya que el uso de dispositivos de portabilidad permite que el personal asistencial pueda consultar los exámenes de imágenes y laboratorio sin necesidad de desplazarse a otros servicios o equipos.
Adquisición e instalación y configuración de 30 Router inalámbricos, incluye puntos de red certificados.	Facilita la atención directa a pacientes, y la accesibilidad al expediente electrónico, para consulta de exámenes de imágenes y laboratorio a través de redes inalámbricas
Sistema de TRIAGE para la Consulta Externa	El Sistema permite a los médicos pediatras realizar y registrar la atención del TRIAGE, así como su seguimiento y control e inclusión de la producción en los Sistemas del MINSAL.
Elaboración del Módulo de consulta de solicitudes preoperatoria para para el personal médico el cual puede ser visualizado en dispositivos móviles.	A través de este módulo los médicos pueden consultar la programación de las cirugías autorizadas por el jefe del centro quirúrgico, donde queda establecido el quirófano y la hora programada de las cirugías para los pacientes de la Consulta Externa.
Módulo de Registro Diario (demanda espontanea), para atención de pacientes hospitalizados, utilizado por el servicio de psicología de la Consulta Externa.	El servicio de psicología de la Consulta Externa no contaba con la mecanización de las atenciones brindas a los pacientes ingresados, generando sub registro de información y no reportando la misma a los sistemas oficiales del MINSAL.
Sistema de control de insumos para servicios de hospitalización	Permite llevar el control de consumo de insumos en los servicios de hospitalización, así como los costos por servicio para mejorar la administración de los insumos y disminución de trabajo administrativo por parte de enfermería.
Desarrollo de sistema de compras para agilizar el proceso y adquisición de bienes y servicios.	Permite el control y seguimiento de las solicitudes de compras, para agilizar la adquisición de equipos, bienes y servicios, para mejorar la atención directa a pacientes.

LOGROS EN TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	
LOGRO	IMPORTANCIA
Adquisición de 6 computadoras para Programadores Analistas de sistemas y soporte técnico.	Dotar de equipos que permitan el desarrollo y aplicación de los sistemas de información y expediente electrónico. Para la atención de pacientes, considerando que los existentes ya tenían 10 años y ya no cumplían con los requerimientos técnicos para soportar el software de desarrollo y soporte técnico informático.
Instalación de un servidor temporal para almacenamiento de exámenes de imágenes médicas e implementación de visor de imágenes en Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa.	El personal médico y de enfermería podrá consultar los exámenes de imágenes en línea desde cualquier área de Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa.
Adquisición de 4 Switch de 48 puertos para gabinetes de la infraestructura de red.	La implementación de los nuevos proyectos requiere la ampliación de capacidad instalada de equipos y mayor número de puertos para interconexión a la infraestructura de red existente.
Adquisición de Cableado de Fibra óptica para mejoramiento de la infraestructura de red del Edificio Torre y Anexos; además mejoramiento de la Red de equipos Biomédicos en las diferentes áreas de Radiología, incluye 900 parch cord súper slim ultra delgado para 33 gabinetes.	Los nuevos proyectos que se están implementando requieren de mayor ancho de banda, por lo que es necesario mejorar la infraestructura de red instalando cableado de fibra óptica a los 33 gabinetes existentes.
Adquisición de 2 Servidores de alto rendimiento y productividad y migración del ambiente virtual con VmWare y 4 Switch Core, para Edificio Torre y Edificio Anexo, incluye instalación, implementación y puesta en marcha.	Los servidores que existían fueron adquiridos en el 2011, ya estaban presentando problemas por lo que requería la renovación de los mismos, para garantizar que los servicios informáticos a nivel de base de datos, aplicaciones, servidor de antivirus, nube, correo, Dominio, DHCP, DNS entre otros, funcionen adecuadamente para la atención directa a pacientes. y Contar con switch Core para la interconexión de gabinetes a través de fibra óptica.
Gestión y adquisición de 50 Computadoras para los servicios de Emergencia médica y Quirúrgica, Servicios de Hospitalización,	Contar con equipos de computadoras para realizar las diferentes actividades para la atención de los pacientes, así como también

LOGROS EN TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	
LOGRO	IMPORTANCIA
UCI, UCIQ, Áreas de COVID.	el registro de datos para los sistemas de información del hospital.
Adquisición de Equipos de Comunicaciones: Sistema de Video conferencia, de audio, reproductor de DVD, proyector, TV, Pantallas	Mejorar la comunicación y el sistema de enseñanza-aprendizaje.

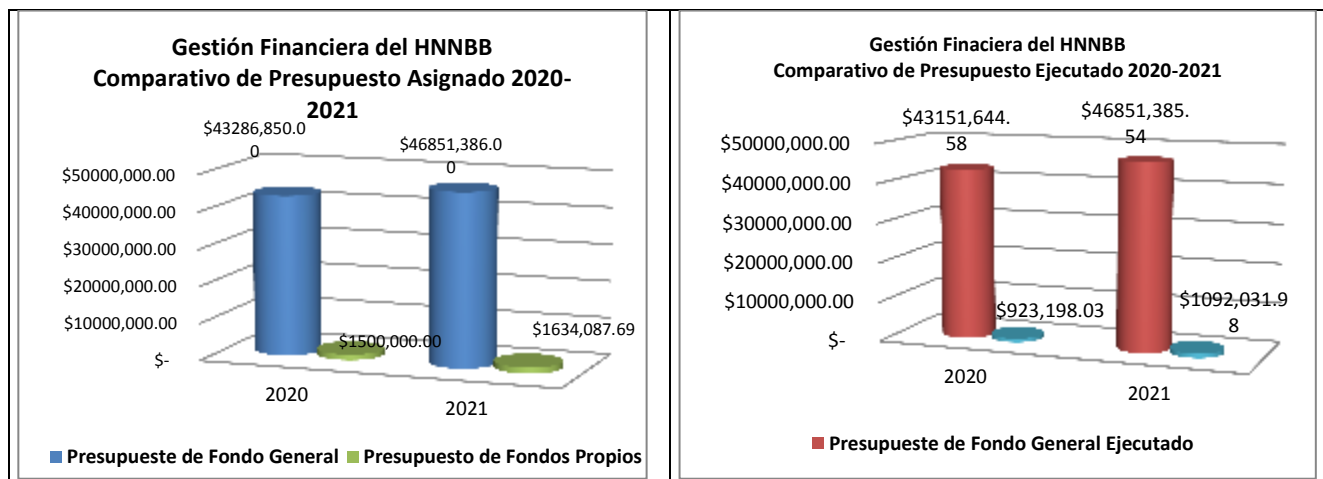


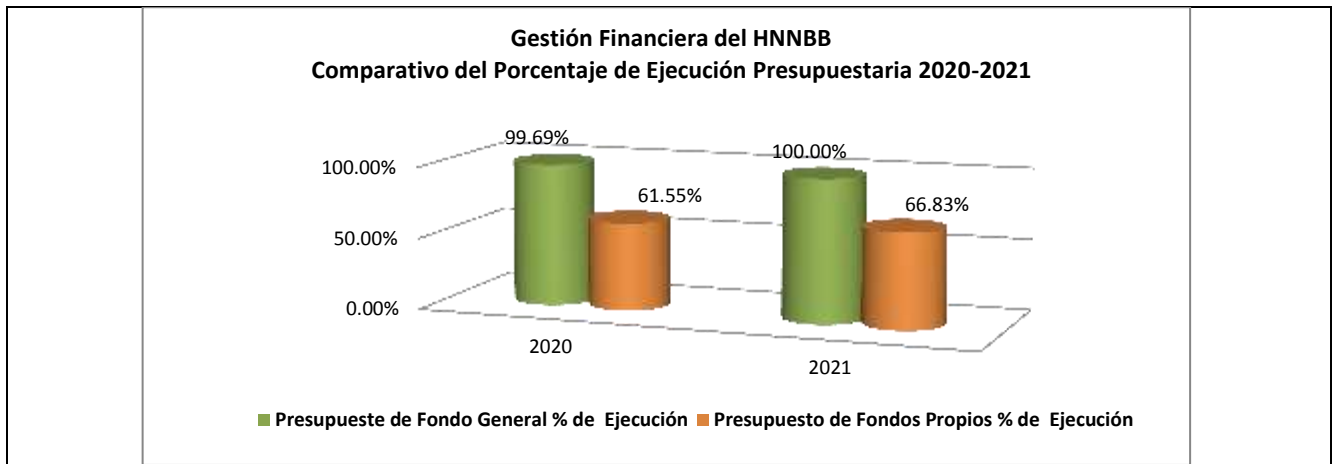
El tema de la transformación digital es un reto, ya que el avance en tecnologías de información es un tema amplio y dinámico, y dado la importancia para el desarrollo de la gestión, esta Dirección ha promovido e impulsado muchos proyectos que pueden considerarse avances importantes en la gestión 2021, tales como: La continuidad del proceso de digitalización del Expediente Clínico,

D. Gestión Financiera

La gestión financiera es un componente importante para el proceso de toma de decisiones, y el desempeño de la misma se conoce a través del resultado de los informes financieros, los cuales son productos del registro contable de la información relacionada con el uso y manejo de fondos y la cual en el Hospital es analizadas para proyectar con mayor certeza el futuro. Es importante tener presente que una de las premisas a considerar en los presupuestos que se proporcionan para el sector de salud en cualquier parte del mundo, es que siempre han sido considerados como insuficientes para cubrir las múltiples necesidades que se tienen para proporcionar una atención con calidad. El país y nuestro Hospital no es la excepción, y se enfrenta a dicha realidad constantemente, por las diferentes condiciones: políticas, sociales, económicas y ambientales, que normalmente generan una demanda cada vez más creciente de la población que requiere los servicios de salud, con accesibilidad, oportunidad y calidad.

El Hospital aunque depende jerárquicamente del Ministerio de Salud, tiene su propio presupuesto de funcionamiento, el cual es ejecutado conforme a las decisiones de la máxima autoridad y en el año 2021, muestra un aumento del 6% en relación al año anterior y un uso adecuado conforme a los resultados de la ejecución, lo cual se evidencia en los siguientes gráficos:





En el 2021 se realizó el seguimiento de la gestión financiera a fin de mantener la ejecución presupuestaria dentro de los estándares definidos, y es así que el presupuesto del Fondo General fue Ejecutado en un **100%**. En el caso la Ejecución Presupuestaria de Fondos Propios, lo que se establece como Presupuesto Asignado es una proyección de estimación de ingresos a percibir en el año, dada la situación de Pandemia y aspectos de demanda está estimación no fue alcanzada y los fondos facturados inferiores a lo proyectado, esto significa que en función de la proyección la ejecución fue del **67%**, sin embargo si se compara el ingreso obtenido en relación a la ejecución realizada el porcentaje es del **100%**. En conclusión se puede decir que la Ejecución presupuestaria es eficiente, sobre todo porque durante el 2021 se realizarán ajustes de específicos de gastos de tal manera de realizar inversión en equipamiento, lográndose ajustar y ejecutar los fondos para compra de Equipo Médico e Informático en áreas de atención como UCI, Laboratorio, Banco de Sangre, Tamizaje Neonatal. Además, en el año el presupuesto de Recursos Humanos permitió el pago de Vacaciones y Nocturnidades.

E. Gestión de la Calidad

La gestión de la calidad es un conjunto de acciones y herramientas que tienen como objetivo evitar posibles errores o desviaciones en los procesos, es decir que con la gestión de la calidad se busca garantizar la calidad, no de los productos o servicios en sí, sino del proceso para el cual se obtienen estos productos o servicios.

El hospital comprometido con la Calidad de atención, realiza un abordaje institucional de la gestión de calidad a través de los elementos siguientes:

GESTION DE LA CALIDAD DEL HNNBB	Medición de los Estándares de Calidad
	Supervisión Integral y Coordinación de Comités Hospitalarios
	Implementación de la Carta Iberoamericana de la Calidad
	Enfoque al usuario externo (Encuestas de Satisfacción, ODS e INFOCA)
	Implementación y Evaluación de la Gestión por Procesos
	Mejora Continua de la Calidad

Es importante mencionar, que los efectos de la Pandemia Covid-19 han limitado la gestión de calidad para poder realizar logros en cada uno de los componentes, sin embargo, pese a los obstáculos, se han obtenido en el 2021, los siguientes logros:

1. Medición de los Estándares de Calidad

Nuestro hospital lleva un control mensual de los Estándares de Calidad establecidos por Ministerio de Salud, los cuales son importante para evaluar algunos indicadores del proceso en los servicios de atención esenciales. Los resultados de la medición de los estándares de calidad son los registrados en el Sistema Etab del Ministerio de Salud evaluados en la Sala Situacional del Hospital. En el 2021 el porcentaje de cumplimiento de acuerdo a los registros fue del 60%.

2. Supervisión Integral y Coordinación de Comités Hospitalarios

La Supervisión integral en el Hospital, es un elemento importante para la gestión de calidad, y se realiza a través del cumplimiento del Plan de Supervisión Institucional y el trabajo realizado por los diversos Comités y Comisiones o equipos de mejora integrados de manera permanente o eventual.

La integración y funcionamiento de los Comités, o Equipos de Mejora como elemento de la Gestión de Calidad, permite no solo el apoyo para la supervisión integral, sino también para asesorar y/o apoyar la gestión operativa asistencial. Cada comité constituye un equipo de mejora de condición permanente, y son un apoyo para mejorar la calidad de los procesos institucionales. En el año 2021, los todos los Comités estuvieron activos, pero los que realizaron una labor de mucho impacto y apoyo no solo ante la situación de Pandemia, sino también para garantizar la calidad en los servicios de atención, realizando acciones de supervisión, monitoreo, educación en salud y capacitación, fueron el Comité de Seguridad y Medio Ambiente, el Comité de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria, el Comité de Mortalidad.

Otro logro importante en este componente fue la reactivación de los comités de Co-infección y la reestructuración de los Comités de Mortalidad y Ética de la

Investigación., así como la participación de todos los comités en la Feria de Salud 2021.

3. Enfoque al Usuario Externo (Oficina por el Derecho a la Salud, Encuestas de Satisfacción e INFOCA)

La Oficina por el Derecho a la Salud, es un servicio prestado en Trabajo Social, con el propósito de consolidar la norma de Atención de Quejas y Reclamaciones, donde se atienden en forma personalizada, las diferentes expresiones de insatisfacción y el usuario puede externar de forma verbal o por escrito, su queja, comentario y/o solicitud de ayuda de un evento particular.

Un logro importante ha sido que de todas las quejas y reclamaciones recibidas en el 2021, las cuales fueron 45, se resolvieron 37, es decir que un 82.2% de los usuarios recibieron respuesta a su queja, ya que una vez que se da seguimiento a la queja el personal de la ODS contacta al emisor para darle respuesta en función de lo establecido con las áreas involucradas.

Otro logro importante en función de los usuarios es la atención a solicitudes de apoyo, para gestión de adquisición de medicamentos o realización de exámenes entre otros, de este tipo de solicitudes se recibieron 78 y se resolvieron favorablemente 73, es decir que se dio respuesta a un 94% de las solicitudes

4. Mejora Continua de la Calidad (Proyectos de Mejora)

La gestión de calidad incluye la promoción de la mejora continua, la cual se evidencia a través de la realización de los proyectos y planes de mejora, en el año 2021 se emprendieron varios proyectos, entre los cuales están los siguientes:

1. Garantizar la seguridad del acto transfusional mediante la notificación, manejo y prevención de las reacciones adversas asociadas a transfusión en los usuarios de hemo componentes del HNNBB, de enero a agosto de 2021. Realizado por el Banco de Sangre. Postulado para participar en la Feria de Proyectos de Calidad del MINSAL.
2. Implementación de la prueba de antígenos para la detección de Covid-19 en el Departamento de Laboratorio Clínico del HNNBB, del 01 de enero a agosto de 2021. Postulado para participar en la Feria de Proyectos de Calidad del MINSAL. Postulado para participar en la Feria de Proyectos de Calidad del MINSAL.
3. Implementación de medidas de bioseguridad por el Comité de Seguridad y Salud ocupacional, en el marco de la Pandemia pro Covid-19 en el HNNBB, de marzo 2020 a abril 2021. Postulado para participar en la Feria de Proyectos de Calidad del MINSAL.
4. Implementación y entrenamiento de la escala de evaluación de deterioro temprano digitalizado en pacientes hospitalizado de Infectología y Nefrología, realizado por la División de Enfermería.

5. Proyecto Implementación de Sistema de Bodegas en los Servicios de Asistenciales, para la Mejoría del Control y uso de Insumos en los Servicios de Hospitalización, realizado por la División de Enfermería
6. Diseño e Implementación y uso del Sistema para la Gestión de Compras, impulsado por la Dirección.
7. Elaboración y divulgación del Plan Hospitalario de preparativos e Intervenciones para Emergencia y Desastres.
8. Inicio del Proyecto de Gestión por Procesos, capacitando a las jefaturas y gestionando apoyo con la Universidad de El Salvador para el levantamiento de proceso en áreas administrativas.
9. Se gestionaron Diversas Capacitaciones como apoyo para promover la Mejora Continua de la Calidad Institucional, lográndose la realización de 33 eventos con 364 participantes.



II. GESTION OPERATIVA

A. GESTION ASISTENCIAL

La gestión asistencial del Hospital, se evidencia en el resultado de la producción de los servicios finales: Hospitalización, Consulta Externa y Emergencia, Servicios de Cuidados Críticos, Cirugía, Apoyos.

En el 2021, los resultados fueron los siguientes:

1. Hospitalización

En relación a la producción de Hospitalización del 2021, los egresos generados fueron 10,471, es decir un promedio 873 egresos mensuales. Los resultados muestran un aumento del 13% en comparación con la producción del 2020, así como un cumplimiento de la meta del 2021 del 97%, lo cual es razonable, ya que las Metas de Producción se establecieron en función de las camas y considerando el funcionamiento normal del Hospital, pero con una ocupación entre el 75 y el 80% de acuerdo a los servicios. Con respecto a los servicios de Cuidados Intensivos, las metas se calcularon considerando una ocupación y estancias menores a los resultados por eso el cumplimiento está arriba del 100%, estos servicios son de alta demanda debido a la complejidad de los pacientes que se atienden, por lo que el logro importante es cubrir con las limitantes existentes la demanda y proporcionar la atención de cuidados críticos a los pacientes que lo necesiten.

Resultados de Producción e Indicadores de Hospitalización 2021											
Servicios de Hospitalización	CAMAS	EGRESOS	META	% Ocupación	Promedio de Estancia	Intervalo de Sustitución	Giro	Tasa Bruta	Tasa Neta	% Cobertura de Meta	Ingresos
Medicina Interna Pediátrica	23	714	524	83.57	9.83	1.93	2.59	4.34	3.50	136	694
Nefrología Pediátrica	9	298	246	83.50	9.20	1.82	2.76	1.01	1.01	121	230
Hematología Pediátrica	18	524	843	49.38	6.19	6.35	2.43	0.19	0.19	62	523
Infectología Pediátrica	60	1,547	1,490	53.51	7.58	6.58	2.15	11.57	8.66	104	1,431
Infectología Pediátrica Hospitalización	36	1,302	1,238	80.43	8.12	1.97	3.01	10.22	8.29	105	1,187
Unidad de Crisis Pediátrica COVID19 Hospitalización	24	245	536	13.13	4.69	31.06	0.85	18.78	10.61	46	244

Resultados de Producción e Indicadores de Hospitalización 2021											
Servicios de Hospitalización	CAMAS	EGRESOS	META	% Ocupación	Promedio de Estancia	Intervalo de Sustitución	Chiro	Tasa Bruta	Tasa Neta	% Cobertura de Meta	Ingresos
Oncología Pediátrica	42	1,189	1,467	92.48	11.92	0.97	2.36	3.28	2.78	81	935
Oncología Hospitalización Torre	24	351	459	97.19	24.26	0.70	1.22	11.11	9.40	76	109
Centro Ayúdame a Vivir (Oncología II - Hospitalización)	18	838	1,008	86.19	6.76	1.08	3.88	0.00	0.00	83	826
Neonatología	30	651	504	81.21	13.66	3.16	1.81	22.12	16.28	129	264
Cirugía Pediátrica (Cirugía General)	26	1,880	1,479	80.91	4.08	0.96	6.03	0.37	0.21	127	1,763
Cirugía Reconstructiva Pediátrica	12	790	745	86.71	4.81	0.74	5.49	0.00	0.00	106	549
Ortopedia	21	1,035	891	58.24	4.31	3.09	4.11	0.00	0.00	116	1,202
Neurocirugía Pediátrica	16	752	828	68.70	5.34	2.43	3.92	1.33	0.93	91	804
Oftalmología Pediátrica	4	249	317	67.74	3.97	1.89	5.19	0.00	0.00	79	252
Otorrinolaringología Pediátrica	4	243	368	43.42	2.61	3.40	5.06	0.00	0.00	66	268
Pensionado (Servicios por contrato)	12	599	777	44.75	3.27	4.04	4.16	0.17	0.17	77	604
Total Hospitalización	277	10,471	10,763	70.55	6.81	2.84	3.15	3.96	3.00	97	9,519
Servicios de Apoyo con camas											
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos(UCIP)	16	719	435	81.61	6.63	1.49	3.74	15.30	11.96	165	315
Unidad de Cuidados Intensivos COVID19	5	160	167	27.01	3.08	8.33	2.67	15.63	9.38	96	121
Unidad de Cuidados Intensivos Quirúrgicos	6	407	216	76.58	4.12	1.26	5.65	6.63	5.41	188	123
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)	18	505	520	83.29	10.84	2.17	2.34	18.42	11.49	97	420
Total UCI	45	1,791	1,338	75.54	6.93	2.24	3.32	14.24	10.11	134	979

Otro de los logros en relación a la atención hospitalaria, es la reorganización de camas y un mejor funcionamiento para la atención de Hospital de día, lo cual impacta en los procesos de atención, no solo porque el paciente recibe la atención de tratamientos y cirugías ambulatorias, sino que esto impacta en la reducción de Costos de Hospitalización, por la reducción de los días de estancia.

Los servicios muestran un resultado de cumplimiento de la Meta elevado, porque la Metas se establecen considerando que la estancia de los pacientes es de 24 horas, sin embargo la rotación de las Camas es alta.

RESULTADOS DE PRODUCCION DE HOSPITALIZACIÓN DE DIA					
Servicios de Hospitalización	CAMAS	EGRESOS	META	% Cobertura de Meta	Ingresos
Observación de Servicios por Convenio	5	42	915	5	42
Nefrología Ambulatoria	2	1,986	657	302	1,986
Hematología Ambulatoria/1	2	1,622	730	222	1,622
Observación Emergencia	17	14,819	606	2,445	15,256
Observación Emergencia Torre/2	7	11,557	4,441	260	11,849
Unidad de Crisis Pediátrica - COVID19 Observación	10	3,262	501	651	3,407
Máxima Urgencia	5	967	753	128	1,028
Cirugía Ambulatoria	4	1,741	1,434	121	1,741
Cirugía Plástica Ambulatorio	4	1,338	464	288	1,390
	56	37,334	10,501		38,321
Otros					
Diálisis	14	1,752	3,888	45	
Diálisis Hospitalaria	8	1,752	2,928	60	1,764
Diálisis Ambulatoria (DPCA)	6	0	960	0	0
Hemodiálisis/8	8	3,863	5,124	75	3,863
Centro Ayúdame a Vivir (Oncología I - Ambulatoria/9	18	7,352	650	1,131	7,352

Fuente de los datos: Unidad de Epidemiología, Estadística e Información en Salud

Causas de Morbilidad 2021

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Período del 01/01/2021 al 31/12/2021 [Excluye Emergencia]

Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa de Egreso	Tasa de Letalidad	Tasa de Mortalidad	Días de Estancia
Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	0	715	10.57	0.00	0.00	1,195
Leucemia linfoblástica aguda (C91.0)	22	672	9.93	3.27	0.33	8,626
Fractura de la epífisis inferior del húmero (S42.4)	0	286	4.23	0.00	0.00	810
Traumatismo intracraneal, no especificado (S06.9)	3	208	3.07	1.44	0.04	547
Neumonía bacteriana, no especificada (J15.9)	26	179	2.65	14.53	0.38	1,992
Infección intestinal bacteriana, no especificada (A04.9)	13	120	1.77	10.83	0.19	535
Quemadura del tronco, de segundo grado (T21.2)	0	105	1.55	0.00	0.00	717
Neumonía viral, no especificada (J12.9)	14	98	1.45	14.29	0.21	777
Anemia falciforme sin crisis (D57.1)	0	93	1.37	0.00	0.00	529
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	0	91	1.35	0.00	0.00	412
Demás causas	337	7,904	0.00	0.00	4.98	72,967
Totales	415	10,471	154.76	0.00	6.13	89,107

Fuente: SIMMOW

Causas de Mortalidad 2021

Lista de Mortalidad por Causas Específicas por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Período del 01/01/2021 al 31/12/2021 [Excluye Emergencia]

Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa de Egreso	Tasa de Letalidad	Tasa de Mortalidad	Días de Estancia
Otras malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones (Q20.8)	32	43	0.64	74.42	0.47	723
Neumonía bacteriana, no especificada (J15.9)	26	179	2.65	14.53	0.38	1,992
Leucemia linfoblástica aguda (C91.0)	22	672	9.93	3.27	0.33	8,626
Neumonía viral, no especificada (J12.9)	14	98	1.45	14.29	0.21	777
Infección intestinal bacteriana, no especificada (A04.9)	13	120	1.77	10.83	0.19	535
Inmaturidad extrema (P07.2)	12	12	0.18	100.00	0.18	138
Malformación congénita de las cámaras cardíacas y sus conexiones, no especificada (Q20.9)	11	12	0.18	91.67	0.16	143
Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (P22.0)	11	49	0.72	22.45	0.16	1,695
Aspiración neonatal de meconio (P24.0)	10	60	0.89	16.67	0.15	870
Hernia diafragmática congénita (Q79.0)	9	22	0.33	40.91	0.13	316
Demás causas	255	9,204	0.00	0.00	3.77	73,292
Totales	415	10,471	154.76	0.00	6.13	89,107

Fuente: SIMMOW

2. Consulta Ambulatoria

En relación a los resultados de la Consulta Ambulatoria es importante destacar lo siguiente:

1. Que la Pandemia Covid-19, aún en el 2021 causó efectos en la producción de consulta ambulatoria, lo cual se pudo evidenciar en las ausencias de pacientes en algunas especialidades y ausencias por enfermedad del personal.
2. Que para efectos de Clasificación la Producción de Consulta Ambulatoria incluye dos componentes: 1. Producción de Consultas Externa, y 2. Producción de Emergencia.
3. Que en los resultados de la producción se incluyen la Producción de Consulta Externa y la Producción de Emergencia. La producción de Consulta Externa incluye a las diferentes especialidades médicas, quirúrgicas, odontológicas y no médicas, así como la producción realizada por Telemedicina, la cual se mantuvo hasta el mes de junio.
4. Que las metas del 2021 fueron establecidas considerando una disminución de pacientes, dada la situación de pandemia.

En el cuadro siguiente se detalla la Producción realizada de Consulta Ambulatoria.

Meses	Consulta Externa			Consulta Emergencia			Total Consulta Ambulatoria		
	Metas	Producción	% Cumpl	Metas	Producción	% Cumpl	Metas	Producción	% Cumpl
Enero	12,435	9,141	74%	1,864	1,599	86%	14,299	10,740	75%
Febrero	12,448	8,893	71%	1,888	1,652	88%	14,336	10,545	74%
Marzo	12,247	9,586	78%	1,808	1,851	102%	14,055	11,437	81%
Abril	11,655	10,040	86%	1,896	1,887	100%	13,551	11,927	88%
Mayo	12,250	10,979	90%	1,819	2,193	121%	14,069	13,172	94%
Junio	12,848	11,494	89%	1,824	2,045	112%	14,672	13,539	92%
Julio	13,462	12,163	90%	2,153	2,284	106%	15,615	14,447	93%
Agosto	10,464	10,276	98%	2,023	2,030	100%	12,487	12,306	99%
Septiembre	12,848	11,980	93%	1,990	1,988	100%	14,838	13,968	94%
Octubre	12,848	12,331	96%	1,925	1,980	103%	14,773	14,311	97%
Noviembre	12,848	12,599	98%	1,867	1,763	94%	14,715	14,362	98%
Diciembre	10,567	10,491	99%	1,810	1,877	104%	12,377	12,368	100%
Total	146,920	129,973	88%	22,867	23,149	101%	169,787	153,122	90%

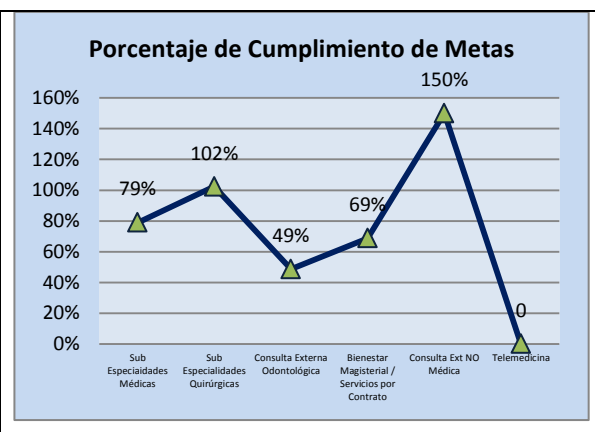
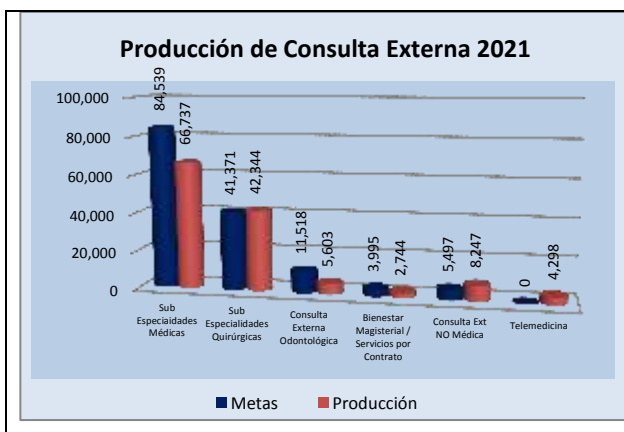
Como se puede evidenciar, el cumplimiento de la Producción Ambulatoria del 2021, supera lo esperado. En Consulta Externa se esperaba cumplir la Meta en un 66%, considerando la afectación de la Pandemia, sin embargo, el resultado está en un 22% arriba, a pesar de las ausencias de los pacientes y el ausentismo por enfermedad del Recurso Humano. Este logro denota el esfuerzo del Hospital para atender a los pacientes, especialmente los crónicos a quienes siempre se les proporciona la atención tanto de consulta, como de Emergencia y Hospitalización. En relación a la atención de Emergencia, la Meta es un dato de referencia histórico, el cual se estableció con una reducción del 30% en relación a las atenciones en tiempo normal, el cumplimiento fue superado no solo por la demanda de atención de pacientes de tercer nivel, sino también por la atención del gripario, con quien se daba respuesta y cuidado antes la pandemia que aún persiste.

2.1. Resultados de la Consulta Externa

a) Producción

Los resultados de producción y logros en la Atención de Consulta Externa se presentan en el cuadro y los gráficos siguientes:

Consulta Externa	Metas	Producción	% de Cumplimiento
Sub Especialidades Médicas	84,539	66,737	79%
Sub Especialidades Quirúrgicas	41,371	42,344	102%
Consulta Externa Odontológica	11,518	5,603	49%
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	3,995	2,744	69%
Consulta Ext NO Médica	5,497	8,247	150%
Telemedicina	0	4,298	
Total	146,920	129,973	88%





b. Indicadores

Los indicadores de la gestión asistencial de la Consulta Externa son:

N°	Indicador	Estándar
1	Concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médica especializada de primera vez	2-4
2	Promedio diario de consultas médica por consultorio de consulta externa	21-28
3	Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez (días)	MINSAL: 30 HNNBB: 60

El resultado de los indicadores se ha analizado en función del estándar establecido y las variables que permiten su logro, y son los siguientes:

NOMBRE DEL INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
Concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médica especializada de primera vez.	4.17	4.18	4.54	3.81	3.56	3.38	3.14	3.56	2.99	3.01	2.97	3.14	3.54
Promedio diario de consultas médica por consultorio de consulta externa	7.26	7.39	8.19	8.56	9.64	9.64	10.17	11.12	10.53	10.81	11.14	11.41	9.65
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez (días)	90	103	76	68	75	55	67	0	63	70	56	56	64.92

El indicador N° 1 muestra un resultado satisfactorio, pues está dentro del estándar. Sin embargo el indicador N° 2, muestra un promedio anual muy por debajo de estándar, lo cual es la realidad del Hospital, ya que este indicador muestra el uso de

la capacidad instalada física, es decir de los consultorios existentes. Con respecto al indicador N° 3, no se ha logrado superar en relación al estándar, entre otras razones porque la Pandemia agudizó la situación y porque es necesario contar con recursos humano especializado para dar respuesta a la demanda creciente.

c. Causas de Morbilidad

Causas de Morbilidad de Consulta Externa
 Período del 01/01/2021 al 31/12/2021
 [Solo del Recurso Médico]

No	Causas	Total Consultas
01	Leucemia linfoblástica aguda (C91.0)	5,308
02	Rinitis alérgica, no especificada (J30.4)	1,494
03	Estrabismo concomitante convergente (H50.0)	1,453
04	Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales compl (G40.2)	1,362
05	Diabetes mellitus insulínica, sin mención de complicación (E10.9)	1,348
06	Hipotiroidismo congénito sin bocio (E03.1)	1,232
07	Talipes equinovarus (Q66.0)	1,198
08	Otras rinitis alérgicas (J30.3)	1,168
09	Constipación (K59.0)	1,118
10	Asma, no especificada (J45.9)	1,096
	Demás causas	93,397
	Totales	110,174



2.2. Emergencia

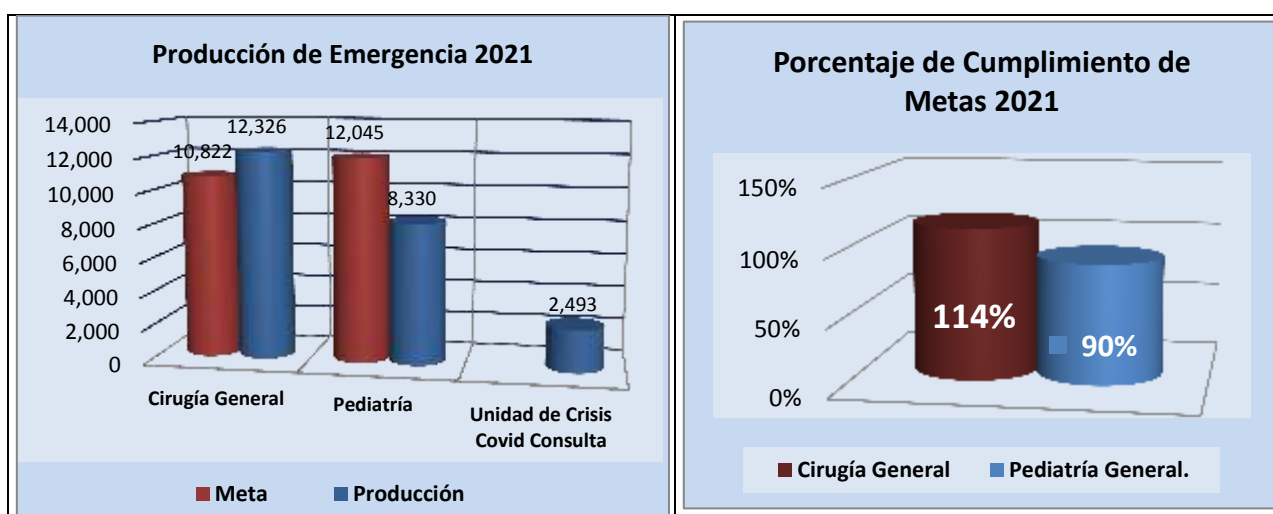
Los logros en relación a la atención de Emergencia se muestran según los resultados siguientes:

a. Producción de Emergencia

En relación a los resultados de la Emergencia, lo que se establece como Metas es un dato de referencia histórico considerando que su producción es a demanda. En el cuadro y gráficos siguientes se muestra los resultados alcanzados en relación al dato de referencia y se puede constatar que se ha cubierto el dato esperado en un 101% incluyendo las Consultas dadas a pacientes con sospecha de Covid-19.

Los resultados muestran un cumplimiento de meta del 114% de la especialidad de Cirugía y un 69% la especialidad de pediatría, a la cual al sumarle las atenciones de Covid-19 tienen un cumplimiento del 90%. Es importante destacar que la producción de Cirugía supera en un 14% la producción de medicina, lo cual evidencia que la demanda de atención de emergencia del Hospital es quirúrgica en un mayor porcentaje.

Emergencia	Meta	Producción	% de Cumplimiento
Cirugía General	10,822	12,326	114%
Pediatría General.	12,045	10,823	90%
Pediatría	12,045	8,330	69%
Unidad de Crisis Covid Consulta		2,493	
Total	22,867	23,149	101%



b. Indicadores de Emergencia

Los resultados de los indicadores muestran el logro en función del estándar. La razón de consulta de emergencia en relación al de Emergencia está conforme al estándar. En relación al Tiempo de Espera para el ingreso de un paciente se requiere de un promedio de 4.58 horas, el cual está fuera del estándar ministerial que es de 2-3 horas, sin embargo, está dentro del estándar del Hospital, dado que por ser Hospital de tercer nivel y con una alta demanda se ha establecido un estándar de entre 3-6 horas.

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Promedio
Razón de consultas de emergencia / consulta externa	0.1 - 0.2	0.21	0.21	0.21	0.21	0.21	0.19	0.19	0.20	0.17	0.16	0.14	0.18	0.19
2.1 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	4.59	4.92	4.68	4.08	4.85	4.42	4.85	4.54	4.04	4.54	4.95	4.48	4.58

c. Causas de Morbilidad y Mortalidad 2021

No	Causas	Total Consultas
01	Rinofaringitis aguda [resfriado común] (J00)	572
02	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	557
03	Cuerpo extraño en el oído (T16)	496
04	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	447
05	Cuerpo extraño en el orificio nasal (T17.1)	387
06	Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)	330
07	Neumonía, no especificada (J18.9)	307
08	Leucemia linfoblástica aguda (C91.0)	293
09	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada (S00.9)	233
10	Herida de otras partes de la cabeza (S01.8)	219
	Demás causas	19,308
	Totales	23,149

Causas de Mortalidad de Emergencia Período del 01/01/2021 al 31/12/2021

No	Causas	Muertes
01	Neumonía viral, no especificada (J12.9)	3

No	Causas	Muertes
02	Infección intestinal bacteriana, no especificada (A04.9)	3
03	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido (P77)	3
04	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P36.9)	2
05	Aspiración neonatal de meconio (P24.0)	2
06	Inmaduridad extrema (P07.2)	2
07	Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito (J69.0)	2
08	Septicemia, no especificada (A41.9)	2
09	Bloqueo auriculoventricular completo (I44.2)	1
10	Espina bífida con hidrocefalo, sin otra especificación (Q05.4)	1
	Demás causas	12
	Totales	33


3. Actividad Quirúrgica

Los resultados de Cirugía se presentan de acuerdo a:

a. Producción Quirúrgica

Los resultados de la producción de Cirugía muestran un incremento sustancial en relación a los resultados del 2020, además que se evidencia como logro el cumplimiento de metas promedio arriba de lo esperado, tal como se muestra en el cuadro siguiente.

Cirugías 2021	Meta	Producción	% de Cumplimento
Electivas para Hospitalización	1,673	2,474	148%
Electivas Ambulatorias	1,434	1,059	74%
De Emergencia para Hospitalización	3,654	2,758	75%
De Emergencia Ambulatoria	1,935	98	5%
Total Cirugía Mayor	8,696	6,389	73%
Cirugía Menor	3,650	4,423	121%
Total Producción Quirúrgica	12,346	10,812	88%



Es importante mencionar que las metas de producción de cirugías se establecieron considerando el funcionamiento progresivo de la Consulta Externa de acuerdo a la tendencia y evolución de la pandemia Covid-19, y de uso de los quirófanos, por lo que se puede concluir que los resultados si bien es cierto muestran algunas desviaciones en relación al tipo de cirugía realizada en función de la meta, lo importante es que se ha atendido la demanda mayor que es la cirugía electiva para Hospitalización, así como la Cirugía de Emergencia y la menor que normalmente se atiende en la Emergencia.

b. Indicadores de la Actividad Quirúrgica

El monitoreo y Evaluación Institucional, de la actividad quirúrgica también se fundamenta en el resultado de los Indicadores de Gestión. La mayoría de estos indicadores, tiene como base de información para su cálculo, los datos registrados en el sistema informático de Centro Quirúrgico, el cual proporcionan una información específica y sumamente valiosa para la gestión hospitalaria.

Los resultados de los indicadores de la actividad quirúrgica son los que se muestran en el cuadro siguiente:

NOMBRE DEL INDICADOR	STAN DAR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
Porcentaje de cirugías mayores realizadas	>60%	42.0	45.3	43.6	40.9	46.8	42.6	44.9	41.1	42.4	43.8	40.9	39.4	42.8
Porcentaje de cirugías mayores electivas	60%	43.6	52.3	55.1	54.9	60.1	64.1	68.3	53.6	62.9	58.0	62.6	55.0	57.6
Porcentaje de cirugías mayores electivas ambulatorias		24.0	26.9	26.2	27.1	24.4	26.6	26.3	25.7	32.9	31.7	25.4	27.7	27.1
Promedio diario de cirugías mayores Electivas por quirófano	4	1.8	2.3	2.8	2.4	3.2	2.9	3.4	2.9	2.8	2.8	2.7	2.8	2.73
Promedio diario de cirugías mayores de Emergencia por quirófano		10.3	5.1	5.1	4.6	4.8	4.0	3.9	4.8	4.1	4.9	3.9	4.4	4.99
Porcentaje de cirugías	5%	6	7	7	6	6	4	5	4	5	3	4	6	5.1

NOMBRE DEL INDICADOR	STAN DAR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
mayores electivas suspendidas														
Porcentaje de quirófanos funcionando	100	73	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	81.1
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ortopedia	60	23	12	42	48	35	45	45	38	28	21	21	17	31
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Oncología	60	18	8	9	4	3	0	0	0	12	12	12	12	8
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Otorrinolaringología	60	22	13	42	37	7	69	71	46	40	21	8	20	33
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Urología	60	24	12	36	22	36	38	29	28	33	36	40	37	31
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Cirugía Plástica	60	44	33	49	43	44	47	48	43	44	45	41	39	43
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Maxilofacial	60	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	7	0	1
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva	60	19	14	24	12	15	16	39	38	40	44	41	37	28

NOMBRE DEL INDICADOR	STAN DAR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
de Cirugía Pediátrica														

c. Jornadas Médico-Quirúrgicas

Con la finalidad de establecer relaciones y alianzas de cooperación y para dar respuesta a los pacientes, reduciendo tiempos de espera y brindar una atención de calidad a pacientes con patologías quirúrgicas de las distintas especialidades, el Hospital incorpora dentro de su funcionamiento operativo, la programación anual de Jornadas Quirúrgicas en dos modalidades de jornadas: Nacionales e Internacionales. En el año 2021, por la situación de la Pandemia la actividad quirúrgica se vio afectada y solamente se pudo realizar:

- Una Jornada Quirúrgica internacional de la especialidad de Cirugía Cardiovascular, realizada con el apoyo de la Fundación Sana mi Corazón y con la cual se beneficiaron a 14 pacientes y se invirtió un monto de \$ 44,058.37
- Una jornada interna de Cirugía Plástica para la Invención quirúrgica de casos complejos de defectos nasales trabajados en coordinación con Cirujano plástico del ISSS
- Una jornada interna de Ortopedia, con la finalidad de disminuir la mora quirúrgica

d. Otras actividades Quirúrgicas que son considerados logros importantes en la Gestión 2021 son

- La realización de dos Implantes cocleares, la cual fue realizada por médicos extranjeros y de la Especialidad de Otorrinolaringología de nuestro Hospital, y consiste en la colocación en cierto hueso que involucra la captación de sonidos en niños que tienen un problema de sordera total. Este logro forma parte del cumplimiento de la Política Crecer Juntos, gracias al apoyo del Despacho de la Primera Dama, el trabajo articulado con @ISRIelSalvador, y el auspicio de Cochlear El Salvador y Cochlear Panamá. La inversión de cada dispositivo asciende a 23 mil Euros.
- Realización de tres trasplantes Renales
- Adquisición de Equipo e instrumental quirúrgico en los servicios de atención quirúrgica, que permita seguir mejorando las condiciones de vida de nuestra niñez y garantizando una atención quirúrgica con mejor tecnología y una atención de calidad integral.
- Aperturas de plazas de residentes
- Contratación y reorganización de Recurso Médico especialista para mejorar la cobertura de turnos presenciales.



Actividad Quirúrgica



4. Apoyo Diagnóstico, Terapéutico y de Rehabilitación

Para poder brindar una atención de calidad el aporte de los servicios de apoyo, diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación es de gran importancia, por lo que para realizar un salto de calidad para la atención especializada y garantizar una atención integral se han realizado gestiones que han permitido obtener en estos servicios los logros siguientes:

- Adquisición de nuevo equipo tecnológico para realizar el tamizaje de cadera en recién nacidos, con lo cual permitirá el abordaje a nivel del primer mundo, permitiendo corregir las anomalías del desarrollo de la cadera a tiempo.
- Implementación del tamizaje metabólico neonatal. Se realizará con equipo tecnológico adecuado y el personal capacitado del Hospital, para toda la red de salud y sin costo para los padres. Se espera realizar dicha prueba al 100% de los recién nacidos de la red de salud pública, para que estas sean procesadas en el Laboratorio Nacional de Referencia. Si se detecta en el tamizaje metabólico neonatal una señal de riesgo para un recién nacido, será puesto en tratamiento para revertir cualquier complicación a futuro, de esta forma, se estará velando por su bienestar desde temprana edad, por lo que se considera un salto de calidad en la atención y un beneficio importante para la niñez, ya que permitirá descubrir de forma temprana, cualquier riesgo a enfermedades como hipotiroidismo congénito. Es importante mencionar que este logro es posible, gracias a la estrategia que es parte de la Política Nacional de Primera Infancia “Crecer Juntos”, liderada por la Primera Dama.
- Renovación y/o sustitución de algunos equipos en Laboratorio Clínico, Citogenética, Banco de Sangre, Patología
- Ampliación de la oferta de servicios de Laboratorio: Compra de reactivo de tamizaje ampliado para la detección de fibrosis quística, Finelcetonuria, Hiperplasia Supranal Congénita, Enfermedad de Jarabe de Arce; Compra de reactivo para la detección de hipotiroidismo, implementación de antígeno de Covid-19
- Continuación del Programa de Plasma Convaleciente Covid-19, con el cual se ha apoyado con un tratamiento terapéutico para los pacientes en estado crítico por Covid-19. Como centro nacional de captación de sangre y plasma convaleciente se cuenta con nuevos equipos de alta tecnología como un inactivador de patógenos y un equipo para hacer pruebas cruzadas
- Elaboración y divulgación de protocolo de Baja Visión
- Elaboración y entrega de material didáctico a pacientes con discapacidad visual y auditiva
- Continuación del servicio de Call Center hasta el mes de junio de 2021
- Contratación de Radiólogos
- Realización de estudios de uro-dinamia que permiten diagnosticar oportunamente enfermedades de la vejiga en pacientes.

B. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Dentro de la Gestión Administrativa se incluyen todos aquellos esfuerzos realizados por la Dirección con el apoyo de su Consejo Estratégico, quienes hacen lo posible para lograr las metas y obtener los resultados esperados, y lograr los objetivos para cumplir con las Misión del Hospital.

Dentro de los logros de la Gestión Administrativa se han incluido todos los relacionados gestión del recurso humano, suministros y abastecimiento y la gestión de los servicios de apoyo administrativo.

En el 2021 dado las necesidades suscitadas por la Pandemia Covid-19 y las necesidades ordinarias para el funcionamiento del Hospital, se realizaron esfuerzos para obtener los resultados siguientes:

1. Gestión del Recurso Humano

Para lograr la efectividad de la gestión hospitalaria, el Recurso Humano, es esencial por lo que está Dirección ha realizado esfuerzos para garantizar la seguridad, la salud y las condiciones laborales, conscientes de que para potenciar el desarrollo institucional sostenible, se requiere un énfasis especial del nivel directriz en la gestión del capital humano, por lo que se considera que las personas son los motores que hacen posible la prestación de un servicio eficiente y la mejora continua de la calidad de atención.

La cantidad y calidad de producción de servicios está directamente relacionada con el compromiso y responsabilidad del recurso humano, por lo que las acciones estratégicas de la Dirección han estado encaminadas a fomentar el desarrollo y motivación del personal, con la finalidad de lograr un mejor desempeño organizacional y garantizar el cumplimiento de los objetivos.

El Recurso Humano del Hospital está integrado por Médicos (Especialistas, generales, residentes e internos), así como Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, Personal Técnico paramédico y profesionales de diferentes disciplinas, administrativos y de servicios generales.

Esta plantilla de recursos humanos liderados por el Director y su Consejo Estratégico de Gestión, han realizado esfuerzos para el desarrollo de una gestión de recurso humano, en las cual se pueden identificar, algunos logros tales como:

a. Nuevas Contrataciones

Uno de los logros importantes de la gestión de recursos humanos es que se incrementó la plantilla de personal, de tal manera de dar respuesta a las necesidades suscitadas por la Pandemia Covid-19, y para el fortalecimiento de las áreas de atención especialmente asistencial, por lo que a inicios del año 2021 se logró absorber todos los servicios profesionales que eran pagados con fondos propios del hospital que tenían más de 10 años en la institución, así como a las personas contratadas por servicios profesionales destinadas para la atención por la pandemia COVID-19. Asimismo, se logró la creación de plazas para fortalecer el área administrativa, según el siguiente detalle:

CONTRATACIONES 2021 (Por contratos GOES)	
Nombre de la Plazas	Nº
Auxiliar Administrativo II	3
Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	12
Auxiliar de Farmacia	2
Auxiliar de Servicio	6
Ayudante de Enfermería	2
Enfermera Hospitalaria	54
Lavandera y Planchadora	4
Médico Consulta General (8 horas diarias)	7
Médico Especialista	1
Médico Especialista II (4 horas diarias)	2
Médico General	5
Médico Residente	7
Odontólogo Especialista (2 horas diarias)	1
Odontólogo Especialista (4 horas diarias)	1
Practicante Interno	10
Profesional en Laboratorio Clínico	9
Profesional de Nutrición	4
Profesional en Química y Farmacia	1
Psicólogo (4 horas diarias)	1
Técnico de Personal I	3
Técnico en Terapia Respiratoria	7
Técnico Optometrista	1
Tecnólogo en Anestesia	3
Tecnólogo en Fisioterapia	1
TOTAL	147

b. Prestaciones

Con la finalidad de mantener un clima laboral favorable que permita el desarrollo de una cultura organizacional que promueva los valores institucionales, se desarrollaron varias actividades, logrando impactar positivamente en el Capital Humano, entre las cuales se mencionan.

- Que a partir de enero 2021, se han pagado Nocturnidades y Vacaciones de los empleados rotativos para reconocer el sobreesfuerzo que la jornada nocturna requiere. A cada empleado rotativo que realiza turnos nocturnos se le calcula el 25% del valor de la hora trabajada durante la jornada de 7:00 PM a 6:00 AM. En relación al pago de vacaciones, a cada empleado rotativo se le calcula el valor del monto de su salario correspondiente a 15 días y se le aplica 30% de ese valor.

- Reconocimiento al Personal de Primera Línea (médicos, enfermeras, terapeutas y anestesiólogas) por su entrega y compromiso en el servicio durante la Pandemia, entregándoles un pin simbólico que dice: "Luché por tí. Ministerio de Salud",



- Celebración de la Semana del Hospital
- Celebraciones del día de Profesionales, entre otros: Médicos, Enfermeras, Laboratorio Clínico, Lic. En Administración de Empresas, Ordenanzas, Secretarias, Ayudante de Enfermería, Laboratoristas, Farmacéuticos, etc.
- Reconocimientos a los maestros del Programa Docente
- Campañas de Desinfección de áreas de trabajo
- Dotación de Mascarillas al personal e insumos de limpieza y desinfección por áreas

- Entrega de paquete solidario
- Vacunación
- Prestación de atención médica y participación en los programas desarrollados por la Clínica Empresarial
- Habilitación del Comedor para Empleado
- Entrega de cenas a personal de primera línea
- Entrega de Cenas Navideñas

c. Acciones en favor de la Promoción del Personal y desarrollo de la Carrera Sanitaria.

En cumplimiento al Art. 8 del Reglamento Interno de la Unidad y Departamentos de Recursos Humanos del MINSAL. Cuando se dispone de una plaza nueva o vacante se le da prioridad al reclutamiento interno en el MINSAL. Todo el personal que cumpla con los requisitos académicos puede participar en dicho concurso.

Esto se complementa con lo establecido en el Art. 81 que establece: Podrá concederse licencia hasta por dos horas diarias para realizar estudios superiores, al empleado o funcionario que lo solicite. Dicha licencia deberá tramitarse de acuerdo a lo establecido en el Art. 85 Inciso N° 2 de las Disposiciones Generales de Presupuesto y Art. 4 de la Ley de Educación Superior. La licencia comprenderá las clases teóricas y prácticas que sean parte del proceso de formación

Por otro lado en la División de en Enfermería se ha iniciado proceso de ascensos al personal que posee plaza diferente a su cargo, tomando en cuenta el desempeño laboral y la antigüedad en el MINSAL.

d. Capacitación del Personal

Un elemento importante dentro de la gestión del recurso humano es la capacitación, ya que permite mejorar las competencias técnicas de aptitud y actitud del personal. En el año 2021 la gestión de recursos humano en relación a la capacitación evidencia los logros siguientes:

- El cumplimiento del Plan de Capacitación fue del 92%, lo cual denota que se superó el cumplimiento esperado en un 12% adicional.
- Se realizaron 351 eventos de Capacitación en los cuales se ha tenido representación del personal de las diferentes dependencias.



- Se ha incorporado en la Metodología de realización de las Capacitaciones, utilizando las plataformas virtuales, con la finalidad de facilitar la participación y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por la Pandemia Covid-19

e. Actividades de Formación Profesional

El Hospital es uno de los establecimientos tipificado como escuela, y es por tal razón que durante el año, un equipo de profesionales se encarga de brindar la formación académica, desarrollando cátedras extraordinarias conforme a los contenidos formativos coordinación por la Unidad de Formación Profesional y la Universidad de El Salvador.

La actividad de Educación, garantiza la ejecución del Programa de Residentes de Medicina y Cirugía Pediátrica, así como también el desarrollo del Programa de Promoción y Educación en Salud, por lo que la producción educativa para la formación de profesionales, incluye entre otras: Sesiones docentes, Discusiones de casos, Conferencias anatómico-clínicas e Investigaciones .

En el año 2021 se ha cumplido con el Plan de Formación Profesional y se ha continuado con la dinámica de ejecución, coordinando el trabajo adoptando metodologías virtuales para su ejecución, a través de invitaciones vía WhatsApp, utilizando las diferentes Plataformas Virtuales para videoconferencias como ZOOM, Google Meet, Conferencias semi presenciales, etc.

Los logros de la Formación Profesional son los siguientes:

- La producción de la Actividad Educativa realizada es: 149 sesiones docentes, 12 Defensa de Tesis de Médicos egresados de la Especialidad de Medicina Pediátrica, 12 Investigaciones y 15 Conferencias clínicas patológicas y casos interesantes.
- Se han desarrollado temáticas que no estaban incluidas en el Plan de Formación y Educación Permanente, como una necesidad apremiante debido a la Pandemia por Coronavirus, entre otros están los siguientes:
 - ❖ Actualización Epidemiológica y Clínica sobre Coronavirus.
 - ❖ Colocación y retiro del EPP Nivel 3 para Coronavirus
 - ❖ Capacitación en Prevención del COVID-19.
 - ❖ Medidas de Prevención del Coronavirus y técnica de lavado de manos.
 - ❖ Manejo de estrés en emergencia por COVID-19.
 - ❖ Autocuidado, físico, emocional y espiritual.
 - ❖ Taller de Higiene de Manos y Generalidades del Coronavirus.
 - ❖ Taller sobre Secuencia para Colocación y Retiro del EPP, especial para Coronavirus 19.
 - ❖ Generalidades del Coronavirus y Colocación y Retiro del EPP Nivel 3.

- ❖ Medidas de Bioseguridad, Equipo de Protección Personal Nivel 2 y 3, medidas en Coronavirus.
- Otro de los logros importantes en el 2021 es la formación de profesionales de la Salud y que vendrá a reducir la brecha de necesidades de especialistas, es que se ha logrado continuar con el Programa de Alta Especialidad en Cuidados Intensivos Pediátricos, y otras especialidades.
- Se han realizado gestiones para obtención de becas de formación de especialistas en diferentes especialidades.



2. Suministros y Abastecimiento

El abastecimiento y suministros de medicamentos e insumos es un elemento importante que amerita control y seguimiento, por lo que la gestión de esta Dirección ha estado enfocada en mantener los stop que permitan dar respuesta a las necesidades de los usuarios, y es por tal razón que se ha establecido como un indicador de gestión vital, el seguimiento de Abastecimiento de Medicamentos, al cual debe darse seguimiento semanal y mensual.

En la gestión de suministros y abastecimiento en el 2021 se han obtenido los siguientes logros:

- El monitoreo y seguimiento del indicador de abastecimiento de Medicamentos es satisfactorio, ya que durante el 2021, se mantuvo un porcentaje de abastecimiento promedio del 97%, este resultado es superior al estándar definido y al resultado esperado.
- Para complementar el proceso completo del registro y seguimiento de la información, se ha elaborado el Sistema de gestión de Compras, el cual está integrado con el Sistema de Almacenes y que permite el control de los inventarios.
- Se ha implementado el Sistema de Inventarios en los Servicios de atención Hospitalaria, a fin de establecer un mejor control y monitoreo del uso de los medicamentos e insumos.



3. Servicios de Apoyo General

La gestión de los servicios de apoyo general ha permitido que en el 2021 se realicen los logros siguientes:

- Se ha logrado la adquisición y renovación de equipo para el Servicio de Alimentación y Dietas
- Se ha cumplido al 100% con la Programación de entrega de pedidos de insumos de los Almacenes.
- Se ha proporcionado los servicios de Alimentación, Formulas y Lavandería a pacientes conforme a la demanda de los servicio hospitalarios.
- Se ha logrado organizar al personal para proporcionar la colaboración y apoyos administrativos necesarios, en las actividades especiales programadas e impulsadas por la Dirección.



III. ALIANZAS ESTRATEGICA

Para lograr una gestión eficiente la Dirección del Hospital, teniendo en consideración que el Presupuesto asignado es limitado y dirigido a rubros específicos de gastos, se ve en de realizar evaluaciones de necesidades, con el objetivo de definir las gestiones de donación a realizar que den respuesta a los requerimientos de los usuarios.

La gestión de cooperación y apoyo permiten el establecimiento de alianzas y convenios de cooperación con instituciones externas, logrando que el Hospital cuente con un banco de cooperantes que si bien no son permanentes, le proporcionan al Hospital el apoyo a través de Donaciones, Asesorías y/o acompañamiento en programas de atención en beneficio de la población Infantil.

En el 2021, los logros en relación de las Cooperaciones y Alianzas estratégicas son los siguientes:

A. Donaciones

Las donaciones recibidas en el 2021 han sido un aporte importante en la gestión institucional y entre los donantes que brindaron su apoyo al Hospital están: Cruz Roja Salvadoreña, MAPFRE Seguros El Salvador, Americar Fundacion inc., Fundación Benjamín Bloom, Asociación Cristiana de Radio Difusión, Fundación Latidos de Esperanza, Fundación Nuevos Horizontes, SICA Comisca, Asociación Pro Ropero, Club Rotario, Medios Sin Frontera, NIPRO, INFRA de El Salvador, Fundación Inocencia, FUNCIR, Asociación Club Shriner de El Salvador, Asociación Pro niño quemado, Combisa laboratorios S.S de C.V., Droguería Pisa S.A de C.V, Federación Mundial de Hemofilia, FUSAL, PROCAPS, SA DE CV, Secretaria Ejecutiva COMISCA, personas naturales y proveedores eventuales.

En términos generales, los ingresos por donaciones son los que se detallan a continuación:

Donaciones	Montos (En dólares)
Medicamentos	36,804.67
Reactivos	1,690.00
Insumos Médicos	280,848.63
Equipo de Cirugía	193,216.81
Bienes muebles	44,583.37
Equipo Médico	36,133.15

Donaciones	Montos (En dólares)
Materiales para Mantenimiento	5,507.33
Productos y Suplementos Alimenticios	3,431.09
Insumos Diversos	19,294.76
Electrodomésticos	2,775.25
Papelería y material Educativo	4,491.78
Equipo Informático y de Comunicación	10,505.46
Total	639,282.30

Entre los donativos recibidos están:

- Reactivos y Medicamentos diversos para la especialidad de Hematología, Nefrología entre otros.
- Una torre de laparoscopia 4K con diferentes aparatos de video que servirán para realizar diagnósticos médicos, además de beneficiar en la realización de procedimientos en las especialidades de cirugías de pediatría, oncología, neonatología, urología y otorrinolaringología. Esta donación fue posible gracias a la Fundación Bloom.
- La remodelación de un área del hospital, para habilitar 11 baños que servirán a las personas usuarias de la consulta externa; que son unas 500 personas que a diario se presentan para recibir atención en la Consulta Externa, CENID, nefrología y otras áreas. La donación fue de más de 13 mil dólares, invertidos en el proyecto para reconstruir 11 baños e incorporar 2 urinarios, cambiar 10 metros de ventanas tipo sol aire, sustitución de puertas dañadas de playwood por puertas de melanina y aluminio, se habilitaron 2 duchas para área de mujeres y 1 para área de hombres, se cubrió todo con azulejos e instaló piso cerámico. Se construyó un lavamanos de 4 fuentes de agua con su respectivo espejo, se habilitó un lavadero y un cambiador para niños, se sustituyó y amplió la iluminación, se habilitó una pequeña bodega, se cambió y dio mantenimiento a puertas de entrada y se pintó toda la instalación. Esta donación fue posible gracias al esfuerzo de la Fundación Inocencia que contó con un patrocinio de la Familia Bahaia Simán equivalente a un 38% del monto total y el 62% restante fue financiado con recursos propios provenientes de donantes naturales que aportan mensualmente a través de tarjetas de crédito del Banco Cuscatlán.
- El Presidente de la Asociación Club Shriners de El Salvador, donó 500 máscaras protectoras para el personal sanitario que asciende a \$6,780.00

- La Asociación Salvadoreña de Padres y Amigos de Niños con Cáncer (ASAPAC) donaron 24 sillones camas nuevos para el área de Oncología, el costo de cada sillón asciende a \$395.00, lo que en total suman \$9,840.00
- La Embajada de Qatar donó 5 mil mascarillas infantiles, material lúdico y productos sanitarios esenciales para brindar protección a las niñas y niños
- El programa Pequeño Milagros impulsado por el gobierno, como un aporte Social del Sistema Penitenciario, realizó una donación de juguetes para los niños

DONACIONES



B. Convenios de Cooperación

En la gestión del Hospital los convenios de cooperación son importantes, porque permiten emprender proyectos de desarrollo e inversión en función del cumplimiento de la Misión del Hospital. En el año 2021 los Convenios de Cooperación con que se cuenta son los siguientes:

- Convenio con la Universidad Evangélica para la realización de prácticas clínicas de personal enfermería
- Convenio con el Instituto Tecnológico o escuela Técnica para la Salud, para la realización de prácticas clínicas de personal enfermería
- Convenios con Universidad Matías Delgado, uno para la realización de prácticas clínicas de personal enfermería y otro para la colaboración en el desarrollo de los programas de la especialidad en medicina crítica pediátrica y especialidad en Infectología Pediátrica.
- Convenio con Universidad Andrés Bello, practicas clínica en Radiología, Laboratorio, Enfermería
- Convenios con IEPROES, firmado con la finalidad de fortalecer los vínculos entre ambas entidades, para apoyar al personal técnico y auxiliar de enfermería, con becas para estudiar licenciaturas o posgrados que la entidad educativa ofrece. Son 15 becas para impulsar al personal técnico de enfermería del Hospital Bloom, que incluyen la exoneración del pago mensual durante los cinco años que comprende la carrera, por su parte el Hospital Bloom facilitará la realización de las prácticas clínicas para los estudiantes favorecidos con dichas becas, quienes deberán obtener siete (7) como nota mínima en cada materia para continuar gozando del beneficio. Este convenio es parte del Plan de Gestión de la División de Enfermería del HNNBB quienes están interesados en el desarrollo profesional del personal auxiliar y técnico de enfermería y podrá prorrogarse por mutuo acuerdo entre ambas instituciones. También para la realización de prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería.
- Convenio con el Institutito Salvadoreño de Bienestar Magisterial, para proporcionar servicios de salud a la población beneficiaria del ISBM
- Convenio con la Fundación Ayúdame a Vivir, para trabajar en conjunto para mejorar el cuidado médico y el manejo de los niños con cáncer.
- Convenio con el Instituto Salvadoreño del Seguro Social, para la formación de médicos en la especialidad médica de pediatría general
- A través del Ministerio de Salud, se firmó un convenio de cooperación con [Shriners Children's](#) que permitirá impulsar proyectos importantes en el Hospital de Niños Benjamín Bloom, tales como: Construcción del Banco de Piel, Intervención de niños con escoliosis, Intercambio educativo en formación de médicos.



IV. PROYECCION SOCIAL

Conscientes de la necesidad de la promoción social, se ha realizado en el 2021 una serie de actividades y proyectos que vinculan el quehacer académico de la nuestra institución con la realidad social de nuestro usuarios.

Entre las actividades de Promoción social realizadas están las siguientes:

- Apoyo en el proceso de Vacunación Covid-19
- Realización de actividades de promoción con motivo del Día de la Seguridad del paciente.
- Iluminación del Hospital Bloom, en el Día de la Seguridad del Paciente. El color naranja, es el color que simboliza la Seguridad y este año está enfocada en el parto seguro y el cuidado del Recién Nacido.
- Como parte de la Política “Crecer Juntos”, trabajamos de la mano con el Despacho de la Primera Dama para mejorar la atención que brindamos, en todos los niveles, a nuestra niñez salvadoreña. Se adquirieron vehículos apropiados para el traslado de pacientes de cateterismo cardíaco u otros procedimientos endovasculares entre otros y también, para el retorno de quienes reciben el alta y presenten dificultad para moverse
- En relación a la Semana Internacional de la Lactancia Materna, nos unimos al programa de promoción nacional, para darle la importancia que merece sus beneficios y su protección.
- Se ha desarrollado el Programa de Estimulación Temprana del Servicio de Neonatología, impartiendo charlas a personas cuidadoras de recién nacidos, orientando la estimulación en la primera infancia para generar vínculos afectivos sanos de los bebés y sus madres, padres y/o cuidadores. Con el apoyo de la Ludoteca NAVES Hospitalaria “Gloria de Kriete”, un equipo multidisciplinario del Hospital Bloom, proporciona desde febrero del 2020, orientación teórica y práctica sobre la importancia de la motivación adelantada en la primera infancia a través de sonidos, miradas, caricias y del habla. Es así que los cuidadores de pacientes del Servicios de Hospitalización de Neonatología y de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), reciben talleres educativos donde aprenden a canalizar sus emociones mientras acompañan a sus hijos durante el período de hospitalización, a la fecha, más de 100 cuidadores han recibido los beneficios del Programa. También reciben técnicas de cómo estimular a sus hijos mientras se encuentran hospitalizados, de relajación y auto-cuido, de vínculos afectivos y sobre la importancia de la lactancia materna y el juego de miradas, que son apoyadas por fisioterapeutas, trabajadoras sociales y miembros de la ludoteca hospitalaria, contribuyendo así a la Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil “Crecer Juntos”, que impulsa la Primera Dama de la República, Gabriela de Bukele.

- Implementación del Programa Mamá Canguro, el cual es un sueño hecho realidad. inició el 11 de junio y las madres están satisfechas por los buenos resultados en la salud de sus bebés prematuros, ya que permite un contacto piel a piel de la madre con el bebé, lo que posibilita mejorar el peso, la calidad de vida y disminuir los días de estancia hospitalaria de los neonatos.



- Se continuó con el programa de recolección de plasma y se celebró el primer Aniversario del Centro de Recolección de Plasma Convaleciente de Covid 19. En donde se han producido 8,100 dosis de plasma convaleciente del Hospital Bloom, las que han sido distribuidas en las diferentes redes del MINSAL, ISSS y hospitales privados.

- Con el apoyo del despacho de la Primera Dama, Gabriela de Bukele, se realizó entrega de 3,000 latas de leche especial, beneficiando a 49 familias con niños con enfermedades metabólicas, detectadas en tamizaje neonatal, con la finalidad de modificar su tratamiento nutricional para su crecimiento y desarrollo neuro-cognitivo.



- Se celebró el día Día Mundial de la lucha contra el VIH

- Se celebró el día de la lucha contra el Cáncer

- Se realizó la celebración del día del Niño



- Se realizó la Feria de la Salud
- Se realizó promoción en la celebración del día mundial de la niñez
- Se promovió la prevención del Cáncer de mama
- Se celebró y apoyo en la Semana de prevención y atención de la prematuridad





Feria de la Salud 2021



V. RETOS Y DESAFIOS

Esta Dirección ha realizado esfuerzos y con iniciativa, compromiso, entrega y responsabilidad ha desarrollado la gestión y alcanzado los logros presentados. Sin embargo, consciente de que para garantizar una gestión eficiente, es necesario vencer obstáculos y enfrentar con decisión las dificultades que se presentan, ha identificado en la gestión 2021 que los principales problemas que se enfrentado son:

- Aumento de casos de Covid-19 en pacientes y personal
- Limitaciones de espacio físico
- Disminución de personal médico y de enfermería especializado, especialmente para la atención de turnos nocturnos, fines de semana y vacación.
- Burocracia en los trámites, lo que afecta la eficiencia en la gestión
- Limitada inversión en tecnologías de información y capacitación del personal
- Personal no capacitado en el uso de tecnología de información
- Aspectos legales que afectan la agilidad de los procesos de abastecimiento y disponibilidad y administración de los recursos, liquidez y disponibilidad financiera para actuar con oportunidad.
- Factores actitudinales enquistados en el Sistema de Gobierno.
- Limitado coordinación para el funcionamiento de la RISS



Considerando que el Hospital es una institución que debe estar a la vanguardia en servicios de salud infantil, estos problemas u obstáculos que se presentan, se convierten en grandes Retos y desafíos a superar, por lo que se seguirán realizando esfuerzos para:

- Gestionar los apoyos necesarios para lograr la sostenibilidad financiera que permita emprender proyectos de inversión de infraestructura, equipamiento y tecnología
- Fortalecer el procedo de gestión y administración del Recurso Humanos
- Fortalecer la cultura de la calidad y promover el involucramiento en la realización de planes y proyectos de mejora continua



- Establecer vínculos de cooperación y coordinación con el ente rector y en la RIISS (Redes integradas e integrales de los servicios de salud).
- Implementar la Gestión por Procesos
- Fortalecer la Capacidad Gerencial, a fin de contar con líderes capaces de identificar oportunidades de desarrollo y mejora
- Reorganizar el la Función Hospitalaria estableciendo un modelo que permita lograr el desarrollo organizacional y estar preparado ante los cambios que puedan presentarse.
- Lograr la certificación de la calidad de los procesos de atención del Hospital
- Gestionar la contratación de médicos pediatras graduados para la cobertura de turnos de vacaciones y fines de semana en Servicios de Hospitalización
- Fortalecer la atención que garantice la seguridad del paciente.
- Fomento del Trabajo en Equipo



"Los límites están en nuestra mente y podemos lograr todo lo que hemos soñado"