



MINISTERIO DE SALUD

**HOSPITAL NACIONAL DR. LUIS EDMUNDO
VÁSQUEZ DE CHALATENANGO**

**PLAN OPERATIVO
ANUAL
2019**

Dr. Miguel Amílcar Sosa Dubon
Director del Hospital

Chalatenango, 31 de diciembre 2018

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL:

Nombre del hospital Hospital nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango

Dirección: Final Barrio San Antonio, Chalatenango, Chalatenango

Teléfono: 2393-9010/ 29910010/29910011

Fax: 2393-9014

E-mail:

msosadubon@gmail.com/mmsosa@salud.gob.sv

Nombre de Director: Dr. Miguel Amílcar Sosa Dubon

Fecha de aprobación de la POA 2019: 31 de diciembre de 2018

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2019

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	<i>Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"</i>	
MISIÓN	Brindar atención de salud en la prevención, curación y procesos de rehabilitación, con un personal eficiente y responsable que practique la equidad, gratuidad, trato digno, respeto y ética profesional para brindar a los usuarios una atención en forma integral.	
VISIÓN	Ser el mejor Hospital Departamental de segundo nivel de atención en el departamento de Chalatenango, transparente y modelo en la atención al usuario de forma integral, logrando la satisfacción en las necesidades de salud de los usuarios de la RISS del Departamento	
OBJETIVO GENERAL	Establecer las pautas que faciliten la ejecución estandarizada del Plan Operativo del Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez", a fin de mejorar el proceso de toma de decisiones y hacer un uso racional de los recursos institucionales, mediante el establecimiento de un formato fácil y práctico para comunicar de manera clara y precisa la planificación de los objetivos, resultados, metas y actividades en salud, en el marco de las prioridades institucionales.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Fortalecer el proceso de planificación operativa anual orientada a resultados en el Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
	2	Facilitar la consolidación, el monitoreo periódico y la evaluación trimestral de los planes operativos del Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
	3	Brindar atención médica como hospital de segundo nivel a la población bajo nuestra responsabilidad, manteniendo y mejorando los estándares de calidad definidos por el ministerio de salud.
	4	Fortalecer las redes integrales e integradas de los servicios de salud según el nuevo modelo de atención en salud
	5	Planificar, organizar y dirigir la ejecución de las acciones para el cumplimiento de objetivos y metas asignadas
	6	Promover acciones encaminadas para la conservación del medio ambiente y acompañamiento en las medidas de austeridad
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Proporcionar servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las áreas básicas de atención médica.
	2	Proponer y apoyar técnicamente la evaluación y supervisión de normas, guías y protocolos de atención médica
	3	Establecer convenios con otras instituciones que ayuden a resolver necesidades de la institución
	4	coordinar con los establecimientos de primer y tercer nivel de salud un efectivo sistema de referencia retorno
	5	Mantener el sistema de información oportuno, veraz, de calidad y actualizado para la toma de decisiones.
	6	Participar en el desarrollo profesional de los recursos humanos.
	7	Promover la provisión y gestión de los servicios de salud en función de mejorar la atención a los usuarios.
	8	Realizar una ejecución presupuestaria eficiente y eficaz de los recursos financieros asignados a la institución por parte del ministerio de salud, así como de otras fuentes de financiamiento.

Fuente: Manual de Organización y Funciones

ÍNDICE

I	INTRODUCCIÓN	5
II	DIAGNOSTICO SITUACIONAL	6
1.	ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD	6
a.	<i>Características poblacionales</i>	6
	Estructura poblacional proyectada para el año 2019	
	Pirámide poblacional proyectada para el año 2019	
b.	<i>Situación de salud</i>	11
	Análisis de mortalidad del año 2018	11
	Análisis de morbilidad del año 2018	12
	i. Primeras 10 causas de Egreso hospitalario año 2018	
	ii. Primeras 10 causas de Consulta externa año 2018	
	iii. Primeras 10 causas de Consulta de emergencia año 2018	
	Enfermedades crónicas no transmisibles	16
	i. Diabetes mellitus	
	ii. Hipertensión arterial	
	iii. Enfermedad renal crónica	
	iv. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	
	v. Cáncer	
c.	<i>Tiempos de espera durante el año 2018</i>	20
	i. Consulta externa especializada (primera vez en días)	
	ii. Consulta de emergencia	
	iii. Ingreso a hospitalización	
2.	ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD	17
	i. Organigrama institucional	21
	ii. Oferta de servicios	22
	iii. Análisis de la capacidad residual: consultorios, camas, quirófanos	26
	iv. Capacidad instalada para el año 2019: consultorios, camas, quirófanos	30
	v. Recurso humano	33
3.	ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2018	34
III	OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA POA 2019	40

I. INTRODUCCION

Un diagnóstico de situación de salud es el conocimiento aproximado de las diversas problemáticas de una población objetivo, a partir de la identificación e interpretación de los factores y actores que determinan su situación, un análisis de sus perspectivas y una evaluación de la misma. Forma parte de la primera etapa del proceso administrativo: la planeación; es una labor imprescindible dentro de las actividades de programación en salud pública. Es la ejecución de una metodología que permite la detección de diversas problemáticas y su importancia relativa, así como los factores que la determinan. La importancia de los productos generados, se basa en la oportunidad de identificar y jerarquizar las diferentes problemáticas de la población objetivo, para posteriormente precisar líneas de acción, actividades, objetivos, metas, asignación y distribución de recursos, los cuales son elementos imprescindibles en la elaboración de programas.

La finalidad de un diagnóstico situacional es descubrir, o bien hacer énfasis en los puntos fuertes de la organización, pues es bien sabido que es imposible crecer apoyándose en las debilidades; desde luego, también se reconoce la necesidad de identificar los problemas y sus causas, analizando su significado, trascendencia y viabilidad para solucionarlos. Asimismo, se debe de analizar los problemas a fin de darles un valor en razón de los hechos, ya que se acepta que existe un factor subjetivo en la población, en los prestadores del servicio y en las autoridades institucionales que debe tomarse en cuenta. La información obtenida en el diagnóstico, al ser analizada, determina las situaciones problemáticas a las cuales se enfrenta el hospital, para priorizar acciones y reflejarlas en el presente plan operativo del año 2019, además proporciona una base técnica y logística para la formulación de un presupuesto basado en resultados.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

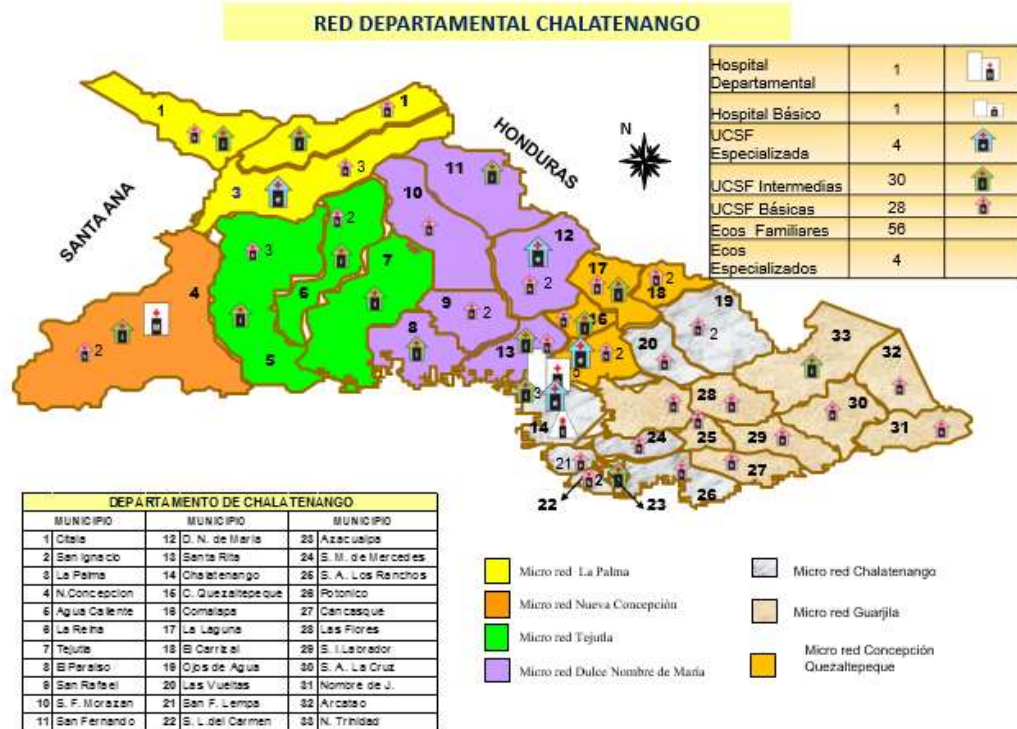
1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

a. Datos Geo Poblacionales del Departamento de Chalatenango

Población total	208,831
Extensión territorial	2,017 km ²
Densidad poblacional	103 h/km ²
Número de municipios	33
Número de cantones	190
Número de caseríos	873

Población Meta del Hospital

Distribución de la Red integrales e integrales de servicios de salud (RIISS)



	2	Hospitales
	23	Establecimientos con FOSALUD
	62	UCS Familiares
	4	Ecos Especializados
	4	Centros rurales de salud y nutrición (CRSN)
	8	Laboratorios clínicos en UCSF
	1	Laboratorio Regional ubicado en El Coyolito, Tejutla
	2	Laboratorio hospitalario
	34	Consultorios Odontológicos
	2	Hogares de Espera Materna
	1	Clínica VICITS
	1	Oficina Sanitaria Internacional

El Hospital Nacional de Chalatenango se encuentra localizado en la cabecera del departamento de Chalatenango; la extensión territorial de Chalatenango es de 2,017 Km², se encuentra a una altura de 400 metros sobre el nivel del mar. Territorialmente se divide en 33 municipios: Chalatenango (Cabecera), Agua Caliente, Arcatao, Azacualpa, San José, Cancasque, Citalá, Comalapa, Concepción Quezaltepeque, Dulce Nombre de María, El Carrizal, El Paraíso; La Laguna, La Palma, La Reina, Las Flores, Las Vueltas, Nombre de Jesús, Nueva Concepción, Nueva Trinidad, Ojos de agua, Potonico, San Antonio de la Cruz, San Antonio los Ranchos, San Fernando, San Francisco Lempa, San Francisco Morazán, San Ignacio, San Isidro Labrador, San Luis del Carmen, San Miguel de Mercedes, San Rafael, Santa Rita, Tejutla. La población que atiende el hospital de Chalatenango actualmente por ser categorizado como hospital departamental es de 206,859 habitantes de los 33 municipios del departamento, siendo el hospital de referencia del hospital municipal de Nueva Concepción y centro de preferencia de consulta voluntaria de áreas que no pertenecen a nuestra AGI como son: Aguilares, El Paisnal, Honduras entre otras.

**Tabla 1. Crecimiento de la población por sexo y grupos etarios
Año 2018- 2019, Departamento de Chalatenango, Hospital Nacional Dr.
Luis Edmundo Vásquez**

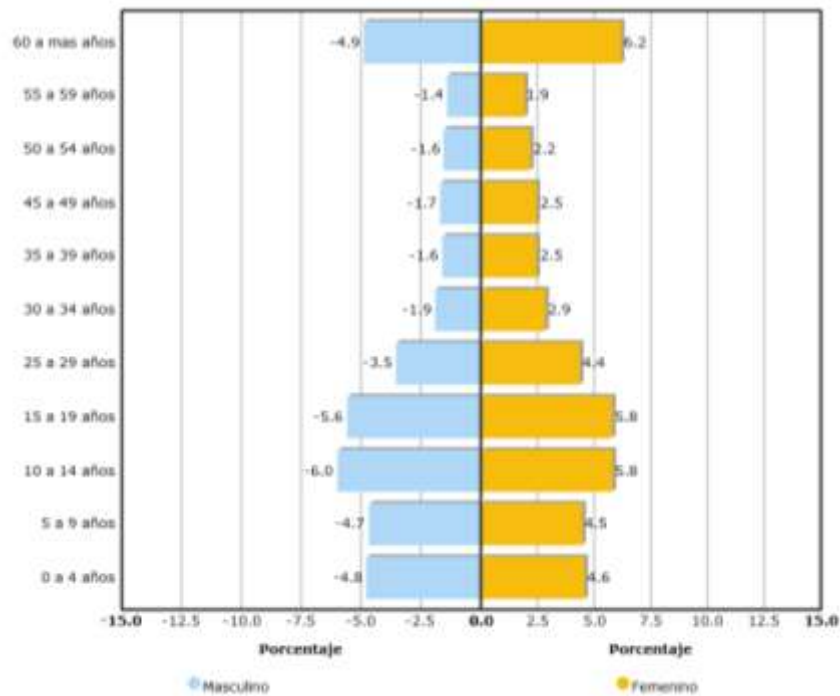
Grupos etáreos	2018			2019		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	2016	1927	3943	2009	1919	3928
1 año	2007	1924	3931	2007	1922	3929
2 años	2003	1918	3921	2005	1922	3927
3 años	1993	1907	3900	2002	1916	3918
4 años	1980	1897	3877	1991	1905	3896
5 - 9 años	9750	9341	19091	9788	9378	19166
10 - 14 años	9826	9489	19315	9793	9401	19194
15 - 19 años	10990	10656	21646	10475	10172	20647
20 - 24 años	12693	12404	25097	12513	12161	24674
25 - 29 años	11136	11846	22982	11669	12113	23782
30 - 34 años	6563	8436	14999	7411	9156	16567
35 - 39 años	3748	5678	9426	4003	5967	9970
40 - 44 años	3462	5190	8652	3385	5153	8538
45 - 49 años	3602	5108	8710	3578	5151	8729
50 - 54 años	3210	4433	7643	3274	4553	7827
55 - 59 años	2971	4018	6989	2959	4052	7011
60 o más años	10083	12654	22737	10200	12928	23128
Total	98033	108826	206859	99062	109769	208831

III. Tabla 2. Distribución de población del departamento de Chalatenango, año 2019

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	10,014	4.80%	9,584	4.60%
5 a 9 años	9,788	4.70%	9,378	4.50%
10 a 14 años	9,793	4.70%	9,401	4.50%
15 a 19 años	10,475	5.00%	10,172	4.90%
20 a 24 años	12,513	6.00%	12,161	5.80%
25 a 29 años	11,669	5.60%	12,113	5.80%
30 a 34 años	7,411	3.50%	9,156	4.40%
35 a 39 años	4,003	1.90%	5,967	2.90%
40 a 44 años	3,385	1.60%	5,153	2.50%
45 a 49 años	3,578	1.70%	5,151	2.50%
50 a 54 años	3,274	1.60%	4,553	2.20%
55 a 59 años	2,959	1.40%	4,052	1.90%
60 años o más	10,200	4.90%	12,928	6.20%
Total	99,062	47.40%	109,769	52.60%
Total General	208,831			

Fuente: SPME 2019

Gráfico 1. Pirámide poblacional, del departamento de Chalatenango, año 2019



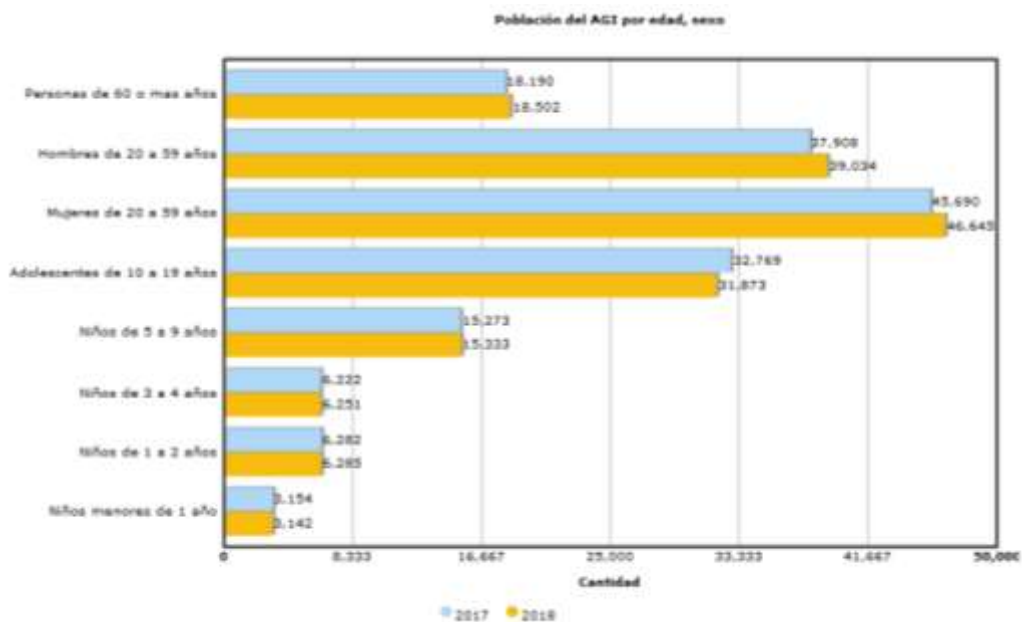
Fuente: SPME 2019

Tabla 3. Estructura de la población meta programática, departamento de Chalatenango, 2019

Población del Área Geográfica de Influencia	2017	2018
Niños menores de 1 año	3,154	3,142
Niños de 1 a 2 años	6,282	6,285
Niños de 3 a 4 años	6,222	6,251
Niños de 5 a 9 años	15,273	15,333
Adolescentes de 10 a 19 años	32,769	31,873
Mujeres de 20 a 59 años	45,690	46,645
Hombres de 20 a 59 años	37,908	39,034
Personas de 60 o mas años	18,190	18,502
Embarazadas Esperadas	3,310	3,341
Puérperas Esperadas	3,210	3,241
Recién Nacidos Esperados	3,210	3,241
Mujeres Infértiles	8,257	8,313
Mujeres Esterilizadas	13,250	13,527

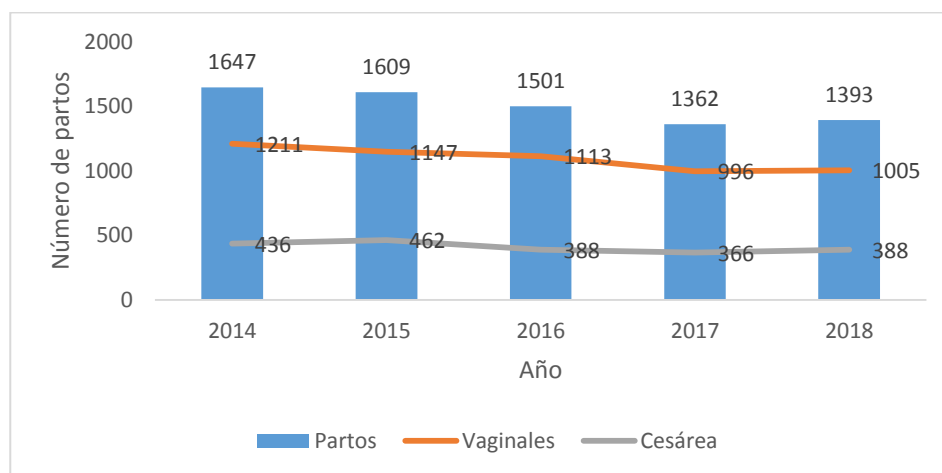
Fuente: SPME 2019

Gráfico 2. Población del AGI del Hospital Nacional de Chalatenango por edad y sexo



b. Situación de salud

Gráfico 3. Comportamiento de la demanda de partos vaginales y por cesárea en los últimos 5 años, Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, Año 2018 (enero a diciembre)



Fuente: SIMMOW

La cantidad total de partos por año va disminuyendo progresivamente hasta 2018, se observa incremento del 2.28% con respecto a 2017. Los partos por cesáreas también han incrementado en un 6.01% con respecto a 2017, con predominio de causas que no se pueden evitar como cesáreas previas.

ANALISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2018

Tabla 4. Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2018

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios Enero – Diciembre 2018			
No.	Causa	Egresos	%
1	Embarazo, parto y puerperio Parto (992), Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (125), Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (121)	1947	28
2	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Fracturas múltiples del antebrazo (84), Fractura de la diáfisis de la tibia (75), Fractura de otras partes del antebrazo (65)	832	12
4	Enfermedades del sistema digestivo Apendicitis aguda, no especificada (169), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (111), Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (109)	753	11
3	Enfermedades del sistema respiratorio Neumonía (297), neumonía lobar no especificada (104), enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (47)	639	9

5	Enfermedades del sistema genirourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (167), Enfermedad renal crónica, no especificada (28), Masa no especificada en la mama (28)	464	7
6	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ictericia neonatal, no especificada (70), Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre (44), Alteración no especificada de la regulación de la temperatura en el recién nacido (42)	369	5
7	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (246), Enteritis debida a Salmonella (31), Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sin otra especificación (10)	341	5
8	Enfermedades del sistema circulatorio Enfermedad cardíaca, no especificada (48), Flebitis y tromboflebitis de otros vasos profundos de los miembros inferiores (41), Hipertensión esencial (primaria) (39)	332	5
9	Enfermedades endócrinas y metabólicas Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (104), Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (81), Hiposmolaridad e hiponatremia (18)	301	4
10	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones (97), Pesquisa prenatal, sin otra especificación (37), Esterilización (16)	178	3
	Demás causas	732	11
	Totales	6888	100

Fuente: SIMMOW

En el año 2017 se tuvo un total de 7546 egresos, 658 más que en el mismo periodo del año 2018. La primera causa de egreso en el año 2017 fueron las relacionadas con el embarazo y la atención de este con un 25% comparado con un 28% del año 2018; además fue la primera causa de referencias recibidas de la RIIS.

Tabla 5. Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2018

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa Enero – Diciembre 2018			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (2210), Enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (congestiva) (1260), Angina de pecho, no especificada(884)	7,143	18
2	Enfermedades del sistema genitourinario Enfermedad inflamatoria del cuello uterino (1106), Hiperplasia de la próstata (634), Infección de vías urinarias (366)	5,906	15
3	Trastornos mentales y del comportamiento Trastorno de estrés postraumático (456), Trastornos de adaptación (373), Distimia (277)	4,947	12
4	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4,293	11

	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (2190) , Hipotiroidismo, no especificado (407), Obesidad, no especificada (399)		
5	Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo Gonartrosis, no especificada (748), Lumbago no especificado (533), Otras sinovitis y tenosinovitis (451)	3,583	9
6	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (584), Examen y observación por otras razones especificadas (565), Examen médico general. (421)	3,238	8
7	Enfermedades del sistema nervioso Epilepsia, tipo no especificado (327), , Migraña, no especificada (258), Otras epilepsias y síndromes epilépticos generalizados (216)	1,973	5
8	Enfermedades del sistema digestivo Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (357), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (310), Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (252)	1,816	5
9	Enfermedades del sistema respiratorio Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (628), Asma, no especificada (221), Rinofaringitis aguda (135)	1,438	4
10	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (726), Candidiasis de la vulva y de la vagina (166), Verrugas (venéreas) anogenitales (125)	1,329	3
	Subtotal	35,666	90
	Demás causas	4,016	10
	Total	39,682	100

Fuente: SIMMOW

Entre las primeras diez morbilidades en consulta externa el 18% se relacionan a patologías del sistema circulatorio. La primera causa de consulta por morbilidad fue la realizada para enfermedades hipertensivas. Las enfermedades del sistema genitourinarios generan la segunda causa de consulta, principalmente las relacionadas a enfermedad inflamatoria de cuello uterino. La diabetes en sus diversas presentaciones acumula 55% de consultas (2358) en el capítulo de enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas.

Se observó un descenso de 745 consultas curativas menos que las realizadas en 2017. Son las especialidades con más demanda: Medicina interna: con 8,374 consultas brindadas, obstetricia: 2,148 consultas (curativas+preventivas), cardiología: 5,188 consultas, cirugía general 2,854 consultas y ortopedia 4,476 consultas.

Tabla 6. Diez primeras causas de morbilidad en emergencia. Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2018

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en emergencia Enero – Diciembre 2018			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Traumatismos múltiples, no especificados (196), Traumatismo intracraneal, no especificado (156), Fractura de otras partes del antebrazo (133)	3,124	22
2	Embarazo, parto y puerperio Contracciones primarias inadecuadas (931), Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (268), Amenaza de aborto (247)	2,805	19
3	Enfermedades del sistema digestivo Síndrome del colon irritable sin diarrea (260), Apendicitis aguda, no especificada (202), Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte (191)	1,391	10
4	Enfermedades del sistema respiratorio Neumonía, no especificada (392), Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (135), Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (132)	1,270	9
5	Enfermedades del sistema genitourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (577), Cólico renal, no especificado (179), Enfermedad renal crónica, no especificada (52)	1,135	8
6	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (460), Fiebre del dengue (149), Parasitosis intestinal, sin otra especificación (58)	850	6
7	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (262), Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (73), Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte (51)	680	5
8	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte Abdomen agudo (262), Otras convulsiones y las no especificadas (98), Otros dolores abdominales y los no especificados (78)	647	4
9	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (235), Insuficiencia cardíaca congestiva (54), Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (51)	585	4
10	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Pesquisa prenatal, sin otra especificación (377), Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones (53), Examen médico general (40)	564	4
	Subtotal	13,051	90
	Demás causas	1,460	10
	Total	14,511	100

Fuente: SIMMOW

Durante 2018 la primera causa de consulta en la emergencia fue para atención de traumatismos con un 3% más consulta que embarazo, parto y puerperio. La tercera causa fueron las enfermedades del sistema digestivo con el síndrome de colon irritable como primera causa.

Tabla 7. Diez primeras causas de mortalidad hospitalarias. Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2018

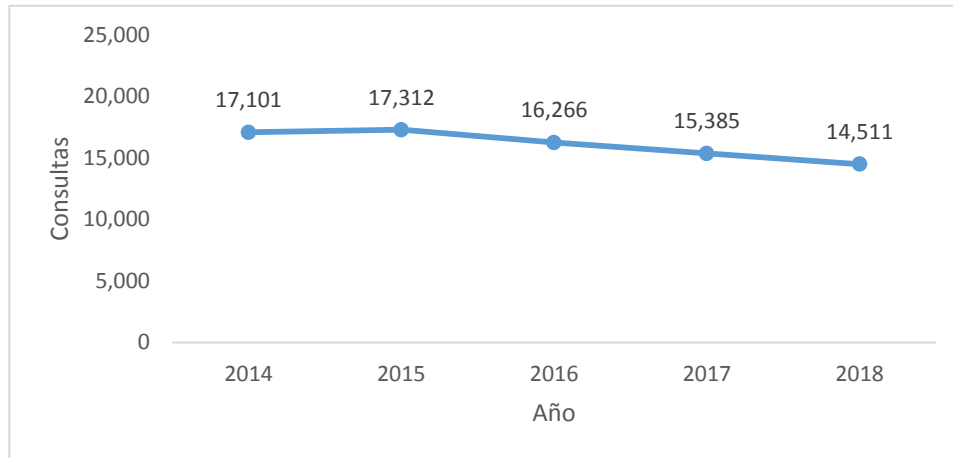
Ministerio de Salud (Minsal)			
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango			
Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria			
Enero – Diciembre 2018			
No.	Causa	Fallecidos	%
1	Neumonía Neumonía, no especificada (15), Neumonía lobar, no especificada (2)	17	21
2	Resto de enfermedades del sistema digestivo Hemorragia gastrointestinal, no especificada (7), Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (1), Colangitis (1)	10	13
3	Enfermedades cerebrovasculares Hemorragia intraencefálica, no especificada (7), Infarto cerebral, no especificado (1), otras enfermedades cerebrovasculares no especificadas (1)	9	11
4	Otras enfermedades del corazón Fibrilación y aleteo auricular (3), Enfermedad cardíaca, no especificada (2), Paro cardíaco, no especificado (1)	6	8
5	Resto de enfermedades del sistema respiratorio Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito (3), Insuficiencia respiratoria, no especificada (1), Edema pulmonar (1)	6	8
6	Enfermedades del hígado Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (4), Insuficiencia hepática, no especificada (1)	5	6
7	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal Envenenamiento por herbicidas y fungicidas (2), Envenenamiento por fósforo y sus compuestos (2)	4	5
8	Septicemia Septicemia, no especificada (4)	4	5
9	Resto de enfermedades del sistema genitourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (2), Enfermedad renal crónica, no especificada (1)	3	4
10	Diabetes Mellitus Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (3), Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada (1)	2	3
	Demás causas	14	18
	Totales	80	100

Fuente: SIMMOW

Se experimentó un descenso en la mortalidad del 22% en defunciones para el 2018 (80) en comparación con el año 2017 (103 defunciones). La tasa de mortalidad bruta fue de 11.6 x 1000 egresos. La tasa de mortalidad neta fue del 0.64 x 1000 egresos. La mortalidad en el servicio de emergencia disminuyó en un 6.9% en 2018 (27) en comparación con el mismo periodo de 2017 (29). La primera causa de mortalidad

hospitalaria fueron las neumonías con 17 fallecidos en 2018, aunque fue menor que 2017 (28) ya que este año no se evidenciaron epidemias como el año anterior. De la mortalidad hospitalaria el 68.7% corresponde a mayores de 60 años y el 54% al sexo masculino. En el sistema genitourinario se perfilan 2 mortalidades con causas básicas de infección de vías urinarias, correspondientes a pacientes con urosepsis, el sistema de morbimortalidad le asigna el mismo código.

Gráfico 4. Producción consulta de emergencia, línea del tiempo Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, 2018.

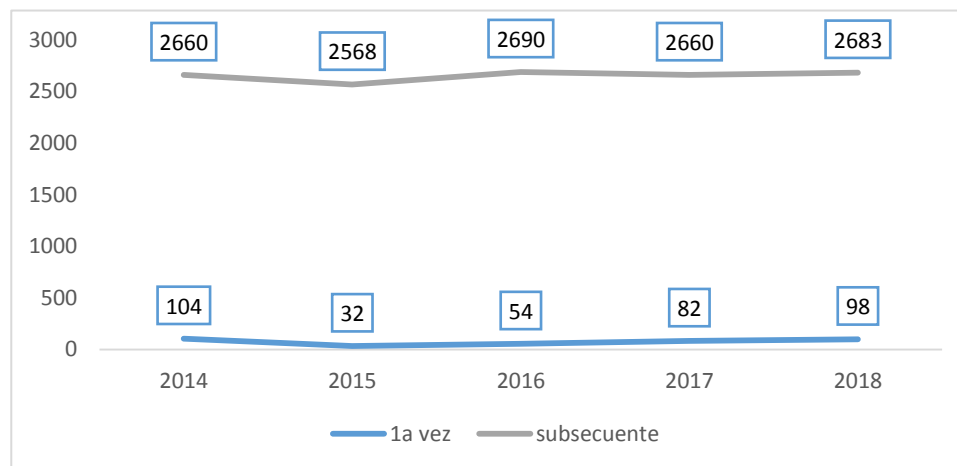


Fuente: Simmow

La consulta en la unidad de emergencia ha experimentado una disminución a través de los años, ocasionado por el fortalecimiento de las redes integradas e integrales en salud (RIISS) en primer nivel además de la ampliación de horarios en la UCSF de Chalatenango, y la sistematización del triage en la unidad de emergencia.

ANÁLISIS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES 2014 AL 2018

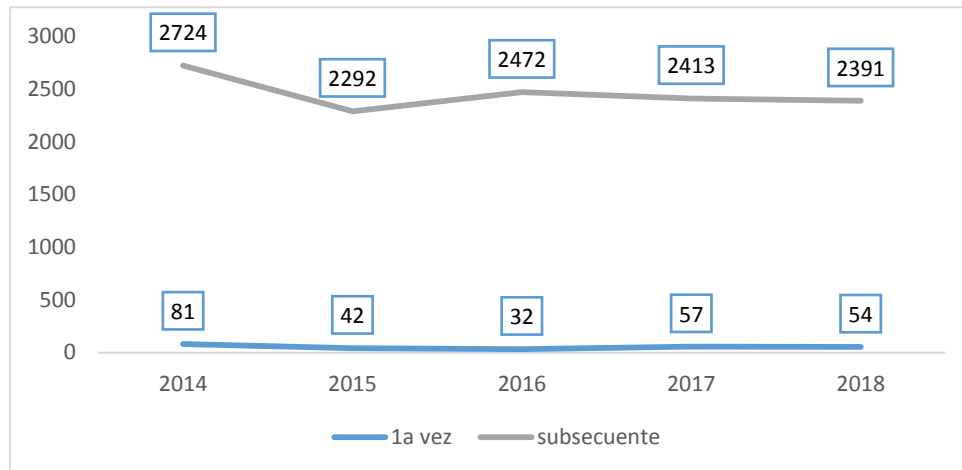
Gráfico 5. Casos de Diabetes mellitus, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2014-2018.



Fuente: Simmow

En la consulta de paciente subsecuente hay un leve incremento, pero en general permanece constante debido al manejo descentralizado con UCSF de los pacientes estables. En los últimos años se observa incremento en la notificación de nuevos casos alcanzando para 2018 un total de 98 casos.

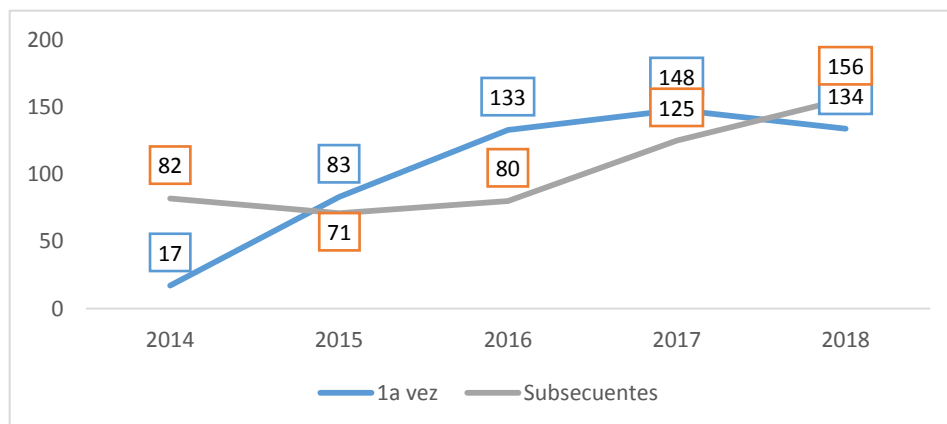
Gráfico 6. Casos de Hipertensión arterial, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2014-2018.



Fuente: SIMMOW

La incidencia de casos de hipertensión arterial, a nivel hospitalario, ha descendido en comparación al 2017, lo mismo se observa en la consulta de casos subsecuentes, se continúa con la vigilancia para la detección oportuna de casos; aun así, se observa una disminución del 5.3% en la notificación de nuevos casos.

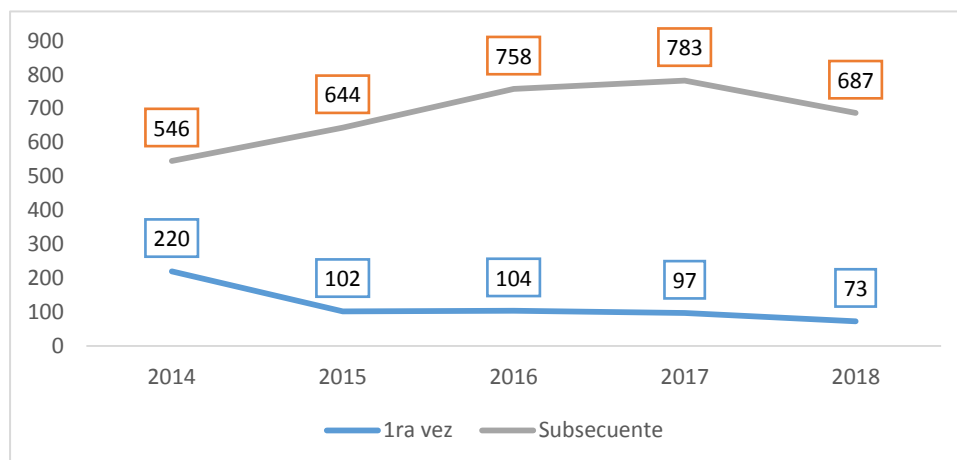
Gráfico 7. Casos de Insuficiencia renal crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2014-2018.



Fuente: SIMMOW

Como hospital se ha experimentado un incremento de casos en el último quinquenio. De los casos nuevos el 67.2% pertenecen al área rural y el 65.7% corresponden al sexo masculino. El 54.5% (73) son mayores de 60 años, el 32.1% (43) corresponden al rango de 40 a 59 años.

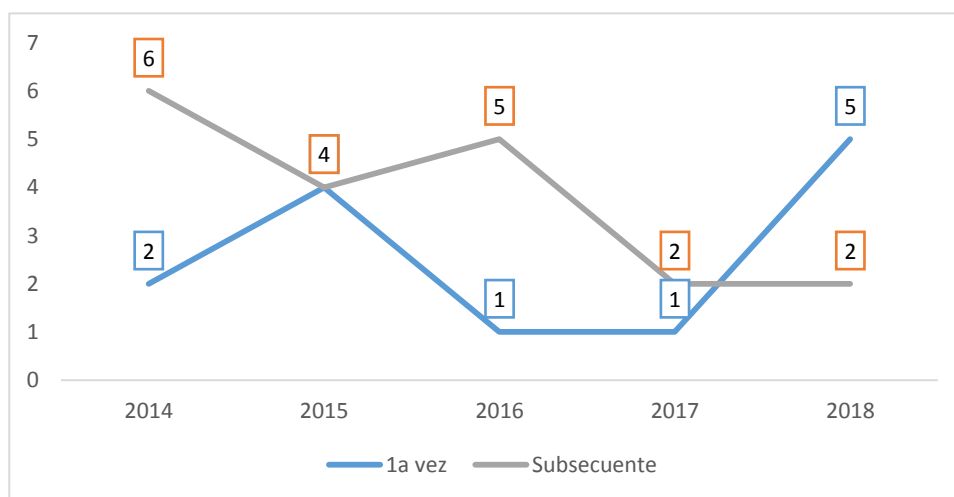
Gráfico 8. Consulta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2014-2018



Fuente: SIMMOW

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) ha tenido un descenso progresivo de casos nuevos desde el año 2014, para 2018 se reportan 73 casos de primera vez. Hay un descenso del 12.3% (96) de consulta subsecuente, el paciente que se estabiliza continúa sus controles en primer nivel. Entre los casos de primera vez, el 57.5% pertenecen al sexo femenino y el 74% corresponden a pacientes mayores de 60 años.

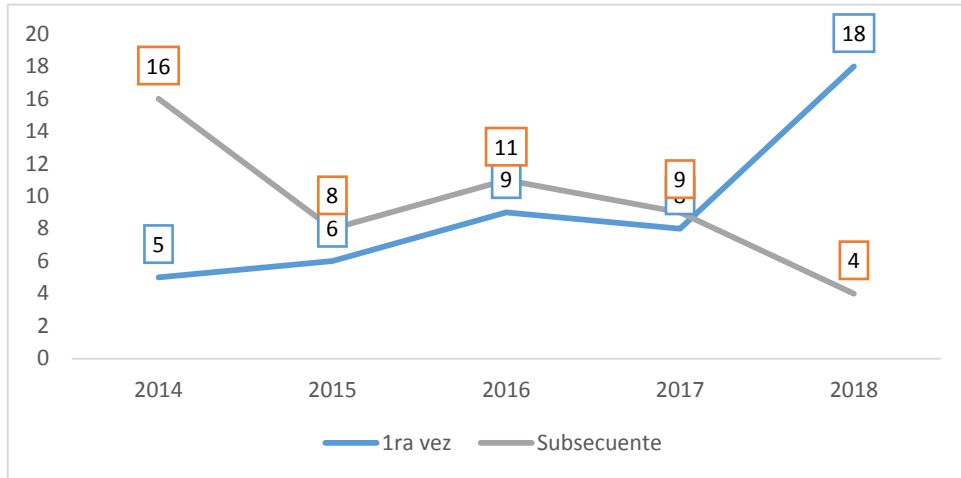
Gráfico 9. Consulta cáncer de mama, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2013-2017.



Fuente: SIMMOW

El cáncer de mama es uno de los cánceres priorizados por el MINSAL, en el hospital de Chalatenango tuvo un incremento de casos de primera vez, con 5 casos para 2018, un 400% más que en 2017. La consulta subsecuente permaneció similar al año anterior. Los casos nuevos se encuentran en el rango de 39 a 87 años. El 80% de procedencia urbana.

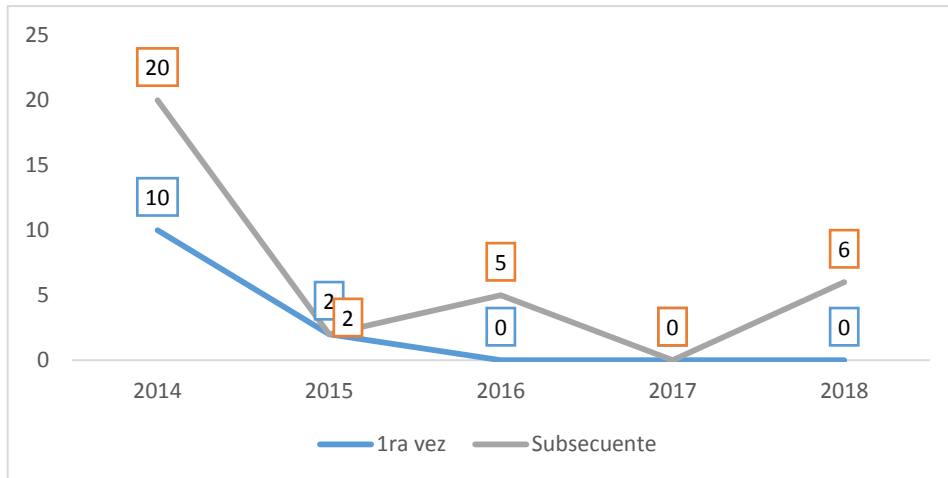
Gráfico 10. Consulta cáncer cérvico uterino, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2014-2018.



Fuente: SIMMOW

La búsqueda de cáncer Cérvicouterino se ha visto fortalecido especialmente en la RIIS, las UCSF especializadas cuentan con obstetras quienes fortalecen la vigilancia de estas patologías. En cuanto al hospital la consulta de casos de primera vez se ha incrementado con 18 consultas. La consulta subsecuente disminuyó el 44%, los pacientes ya diagnosticados son referidos a tercer nivel para su manejo. De los casos de primera vez, el 66.7% proceden del área rural; el 38.9% es del rango de los 50 a 60 años, el 22.2% mayores de 60 años. Se notificó un caso de paciente de 36 años.

Gráfico 11. Consulta cáncer de próstata, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2014-2018.



Fuente: SIMMOW

La consulta tanto de primera vez en el hospital de Chalatenango ha tenido un descenso marcado desde que se notifica con evidencia (biopsia). En el caso de las consultas subsecuentes se han incrementado debido a que se cuenta con médico urólogo. Los pacientes en control son mayores de 59 años.

Tabla 8. Tiempos de espera de consulta externa especializada de primera vez. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 20178

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Logrado
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)		
Medicina Interna	30	89
Cirugía	30	63
Ginecología	30	54
Obstetricia	5	29
Pediatría	30	31

Fuente: SPME/SIAP (Sistema Integral de Atención al Paciente)

En cuanto a los tiempos de espera, en la consulta especializada se hizo el cambio de fuente de información, desde febrero se tomó el dato de días directamente del SIAP, el cual hace un promedio general. Las metas son obtenidas del SPME mientras que lo logrado es a través del SIAP, ya corregido para el año completo lo que puede hacerlo variar del valor de los indicadores de calidad.

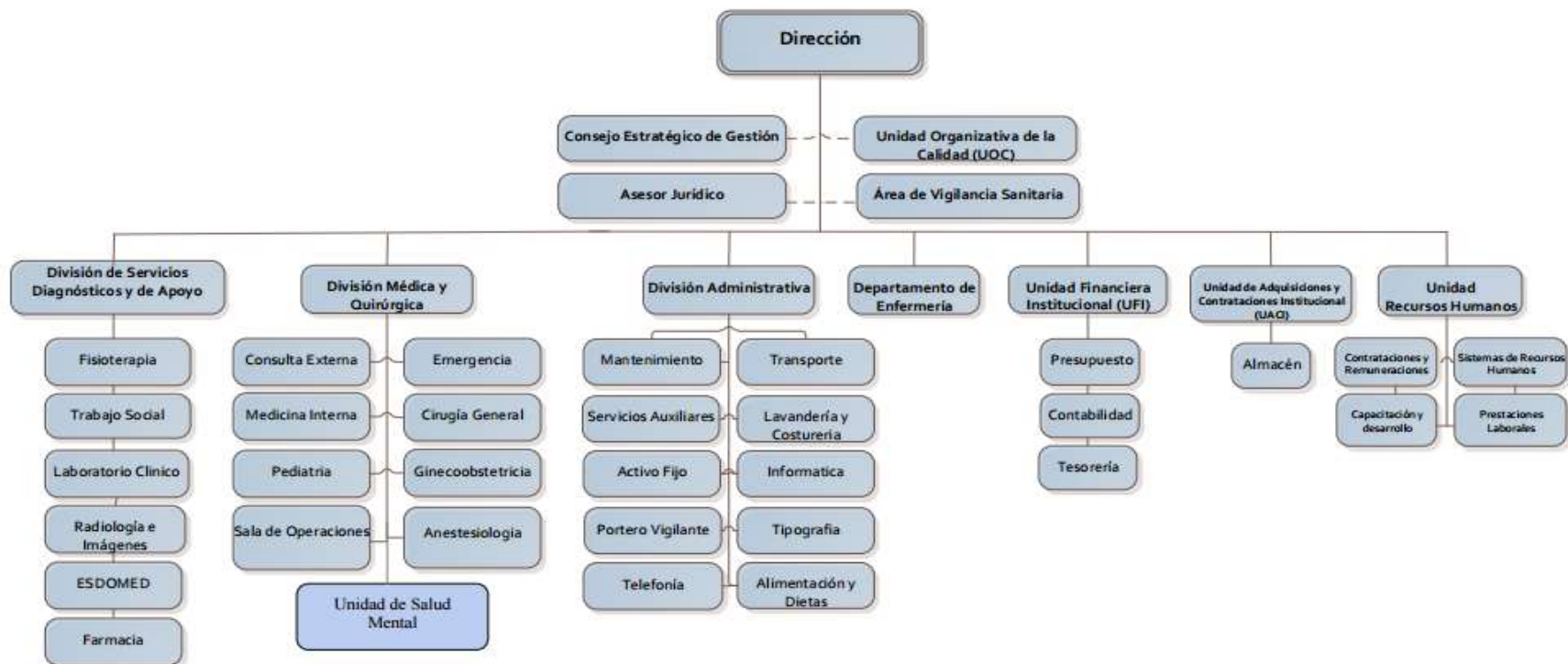
Tabla 9. Tiempos de espera para ingreso hospitalario. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 20178

Tiempos de espera	Promedio
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:34
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	01:17
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:07
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	02:17
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	01:44

El tiempo de espera para ingreso hospitalario en un promedio de 1.19 horas. En este periodo comprende tiempos de resultados de laboratorio y exámenes de gabinete complementarios, elaboración de expediente clínico y la disponibilidad de recurso de enfermería para traslado de pacientes al área de hospitalización respectiva, que en la mayoría de veces es el mismo recurso que está atendiendo en la emergencia a pacientes delicados.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

Organigrama



OFERTA DE SERVICIO

- Consulta especializada
- Holter cardiaco
- Planificación familiar
- Electrocardiograma
- Espirometría
- Oficina por el derecho a la salud
- Colposcopia
- Unidad de salud mental
- Ultrasonografía obstétrica
- Atenciones en CAPI, Centro de Atención Integral
- Trabajo social

CONSULTA EXTERNA

Especialidad/Subespecialidad	Día	Hora
Medicina preventiva	Lunes a viernes	8:00 a.m. a 12:00 p.m.
Medicina interna	Lunes a viernes	8:00 a.m. a 2:00 p.m.
Cardiología	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 4:00 p.m.
Pediatría general	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 9:00 a.m.
Cirugía pediátrica	Martes, miércoles y viernes	12:00 a.m. a 1:00 p.m. 12:00 a.m. a 2:00 p.m.
Neonatología	Lunes, miércoles, jueves y viernes	11:00 a.m. a 12:00 p.m.
Ginecología y obstetricia	Lunes a viernes Martes	12:00 p.m. a 3:00 p.m. 7:00 a.m. a 10:00 a.m.
Cirugía general	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 12:00 p.m.
Urología	Jueves y viernes	8:00 a.m. a 12:00 a.m.
Ortopedia	Lunes, miércoles y viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Martes miércoles	1:00 p.m. a 3:00 p.m.
Clínica TAR/Tb	Lunes a viernes	9:00 a.m. a 12:00 a.m.
Psicología	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Clínica de patología cervical	Jueves	8:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Viernes	10:00 a.m. a 12:00 a.m.

HOSPITALIZACION

Especialidad/Subespecialidad	Numero camas	Día	Hora
Medicina interna	23	Lunes a domingo	24 horas
Cirugía general	14		
Ortopedia	9		
Ginecología	2		
Obstetricia	28		
Pediatría general	8		
Cirugía pediátrica	3		
Neonatología	7		
Otro servicios (ISSS y Bienestar magisterial)	6		
Total	100		

LABORATORIO

Servicios	Día	Hora
Hematología	Lunes a domingo	24 horas
Inmunología		
Bacteriología		
Parasitología		
Bioquímicas		
Unidad de terapia transfusional		
Uroanálisis		
Toma de muestras		

IMAGENOLOGIA

Estudios	Día	Horas
Enema baritado	Lunes a domingo	24 horas
Pielograma E.V.		
Tubo digestivo superior		
Rx Abdominal		
Esofagograma		
RX columna		
Rx Cráneo		
Rx de tórax		
Rx de huesos largos		
Rx Senos paranasales		
Rx Órbitas		
Rx Nariz.		
RX Pelvis		
USG gineco - obstétrica	Lunes a jueves	1:00 p.m. a 4: 00 p.m.
USG general	Lunes a viernes	9:00 a.m. a 12:00 p.m.

SERVICIOS DE APOYO

Servicio	Día Hora	
Farmacia	Lunes a domingo	24 horas
Fisioterapia	Lunes a viernes	7:00 am a 3:00 p.m.
Alimentación y dietas	Lunes a domingo	6: 00 a.m. a 7:00 p.m.
Espirometría	Lunes a viernes	7:00 am a 3:00 p.m.
Toma de EKG	Lunes a domingo	24 horas (emergencia)
Prueba Holter	Lunes a viernes	7:00 am a 10:00 a.m.
Inhaloterapia	Lunes a domingo	24 horas (emergencia)
ESDOMED	Lunes a domingo	24 horas
Lavandería	Lunes a domingo	6:00 a.m. a 2:00 p.m.
Transfusiones	Lunes a domingo	24 horas
Mantenimiento	Lunes a viernes	7:30 am a 3:30 p.m.
Transporte	Lunes a domingo	24 horas

ATENCION MÉDICA DE EMERGENCIA

Especialidad	Día	Hora
Medicina general	Lunes a domingo	24 horas
Gineco - obstetricia.		
Atención de máxima urgencia Pediátrica		
Atención de máxima urgencia de		
Cirugía menor.		
AMEU		

Especialidad (*)	Día	Hora
Cirugía pediátrica	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Cirugía general		
Pediatría		
Ortopedia		
Urología		
Neonatología		
Cardiología		
Neurología		

(*)Las horas de cobertura de especialistas están sujetas a disponibilidad de horario de contratación de recurso.

ANALISIS CAPACIDAD RESIDUAL

a) Consultorios

Información 2017 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.5 Horas	840 Horas	0.2 Horas	4,941	5,030	-89
Especialidades Medicina	3	19.0 Horas	4,560 Horas	0.3 Horas	18,240	15,450	2,790
Especialidades Cirugia	2	5.4 Horas	1,296 Horas	0.3 Horas	5,184	9,698	-4,514
Especialidades de Pediatría	1	2.4 Horas	576 Horas	0.3 Horas	2,304	2,930	-626
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.6 Horas	1,824 Horas	0.3 Horas	7,296	5,757	1,539
Psiquiatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.0 Horas	0	1,493	-1,493

Información 2018 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,235	5,228	-993
Especialidades Medicina	3	17.0 Horas	4,080 Horas	0.3 Horas	16,320	14,290	2,030
Especialidades Cirugia	2	7.4 Horas	1,776 Horas	0.3 Horas	7,104	8,960	-1,856
Especialidades de Pediatría	1	4.2 Horas	1,008 Horas	0.3 Horas	4,032	2,712	1,320
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	5,594	2,854
Psiquiatría	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.5 Horas	3,360	2,400	960

b) Quirófano

Quirófano General	2017	2018
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	13.8 Horas	13.8 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	3,302.4 Horas	3,302.4 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,651	1,651
Numero de cirugías realizadas	1,538	1,210
Capacidad residual de cirugías electivas	113	441

c) Camas

Información 2017	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	15	4.00 Días	85%	365 Días	1,163	1,123	40
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	182	25
Medicina Interna	23	4.50 Días	85%	365 Días	1,586	1,679	-93
Obstetricia	27	4.80 Días	85%	365 Días	1,745	1,870	-125
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 Días	1,064	1,003	61
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 Días	414	504	-90
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 Días	483	493	-10
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	123	187
Cama No Censable							
Emergencia	3	ND	85%	365 Días	ND	29	ND
Cama Censable							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	299	11

Información 2018	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	15	4.00 Días	85%	365 Días	1,163	878	285
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	152	55
Medicina Interna	23	4.10 Días	85%	365 Días	1,740	1,510	230
Obstetricia	27	4.00 Días	85%	365 Días	2,094	1,848	246
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 Días	1,064	624	440
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 Días	414	462	-48
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 Días	483	396	87
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	98	212
Cama No Censable							
Emergencia	3	ND	85%	365 Días	ND	28	ND
Cama Censable							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	260	50

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2019

a) Consultorios

Dotación de Consultorios										
Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Concepto	Año 2017				Año 2018				Promedio de horas de utilización de consultorios 2017	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	1	1	100.00%	3.50	1	1	100.00%	3.00	3.50	3.00
Especialidades Medicina	3	3	100.00%	19.00	3	3	100.00%	17.00	6.33	5.67
Especialidades Cirugia	2	2	100.00%	5.40	2	2	100.00%	7.40	2.70	3.70
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	2.40	1	1	100.00%	4.20	2.40	4.20
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	7.60	1	1	100.00%	8.80	7.60	8.80
Psiquiatría	1	1	100.00%	6.00	1	1	100.00%	7.00	6.00	7.00
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia										
Concepto	Año 2017				Año 2018				Promedio de horas de utilización de consultorios 2017	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	1	1	100.00%	24.00	1	1	100.00%	24.00	24.00	24.00
Especialidades Medicina	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	4.00	1	1	100.00%	4.00	4.00	4.00
Especialidades Pediatría	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24.00	1	1	100.00%	24.00	24.00	24.00
Psiquiatría	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND
Dotación de Consultorios Consulta Odontologica										
Concepto	Año 2017				Año 2018				Promedio de horas de utilización de consultorios 2017	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Odontología	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND

b) Camas

Dotación Camas							
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2017		2018		Días camas disponibles 2017	Días camas disponibles 2018	Variación Camas 2018 Vs. 2017
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Especialidades Básicas							
Cirugía	15	15.00%	15	15.00%	5,475	5,475	0.00%
Ginecología	2	2.00%	2	2.00%	730	730	0.00%
Medicina Interna	23	23.00%	23	23.00%	8,395	8,395	0.00%
Obstetricia	27	27.00%	27	27.00%	9,855	9,855	0.00%
Pediatría	12	12.00%	12	12.00%	4,380	4,380	0.00%
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	8.00%	8	8.00%	2,920	2,920	0.00%
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	7	7.00%	7	7.00%	2,555	2,555	0.00%
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00%	3	3.00%	1,095	1,095	0.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%			
Cama No Censable							
Servicio Hospitalario	2017		2018		Días camas disponibles 2017	Días camas disponibles 2018	Variación Camas 2018 Vs. 2017
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Emergencia	3	100.00%	3	100.00%	1,095	1,095	0.00%
Total	3	100.00%	3	100.00%			
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2017		2018		Días camas disponibles 2017	Días camas disponibles 2018	Variación Camas 2018 Vs. 2017
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
ISSS	3	3.00%	3	3.00%	1,095	1,095	0.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%			

c) Quirófanos

Dotación de Quirófanos										
Dotación de Quirófano										
Concepto	Año 2017					Año 2018				
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	100.00%	13.76	0.00	1	1	100.00%	13.76	0.00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	2.24	0.00	1	1	100.00%	2.24	0.00
Quirófano Emergencia	1	1	100.00%	0.00	24.00	1	1	100.00%	0.00	24.00
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0.00	0.00	0	0	ND	0.00	0.00
Total	3	3	100.00%	16.00	24.00	3	3	100.00%	16.00	24.00

**ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS
NÚMERO DE PLAZAS PARA ATENCIÓN Y DE APOYO**

Tipo de Recursos	Cantidad	Observaciones
Médicos especialistas	32	Incluye Contratos FP, GOES y Destacados
Médicos generales	28	Incluye Residentes y Médicos administrativos
Enfermeras	40	Incluye Contratos GOES y destacadas
Auxiliar de enfermería	47	Incluye destacadas
Ayudantes de enfermería	11	
Radiología	6	Contrato GOES
Laboratorio	14	
Anestelistas	9	Contrato GOES
Farmacia	7	
Trabajadora social	2	
Fisioterapia	2	
Psicólogos	2	
Tec. en Arsenal	7	
Alimentación y dietas	10	Incluye Contrato GOES
Profesional de Nutrición	1	Contrato GOES
Promotor de Salud	1	
Auxiliares de Servicio	29	Incluye Contrato GOES
Mantenimiento	8	Incluye Contrato GOES
Lavandería	7	
Transporte	6	Incluye Contrato GOES
Estadísticos	13	Incluye Contrato GOES
Administrativo	33	Incluye Contrato GOES
TOTAL	315	

3. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2018

CONSULTA EXTERNA

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	5,200	5,165	99%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	8,600	8,374	97%
Cirugía General	4,700	2,854	61%
Pediatría General	900	1,145	127%
Ginecología	3,500	3,365	96%
Obstetricia	3,000	2,149	72%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	5,200	5,188	100%
Neurología	2,100	834	40%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	5,500	4,476	81%
Urología	1,700	1,480	87%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	550	711	129%
Neonatología	700	861	123%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	500	914	183%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	300	171	57%
Obstetricia	3,100	2,240	72%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	12,500	11,185	89%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Colposcopia	1,100	1,003	91%
Planificación Familiar	500	478	96%
Psicología	2,000	1,721	86%

Fuente: SPME

HOSPITALIZACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	1,200	929	77%
Ginecología	200	152	76%
Medicina Interna	1,800	1,601	89%
Obstetricia	2,800	1,966	70%
Pediatría	1,200	741	62%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia / Traumatología	550	461	84%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	700	415	59%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	300	127	42%
Emergencia	0	27	ND
ISSS	300	252	84%
Partos			
Partos vaginales	1,000	1,000	100%
Partos por Cesáreas	300	386	129%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	1,000	936	94%
Electivas Ambulatorias	500	416	83%
De Emergencia para Hospitalización	900	759	84%
De Emergencia Ambulatoria	150	133	89%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	4,000	3,667	92%
Transferencias	1,300	957	74%

Fuente: SPME

DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	18,500	15,306	83%
Ultrasonografías	6,500	5,018	77%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	600	422	70%
Electrocardiogramas	4,000	3,293	82%
Espirometrías	1,000	835	84%
Pruebas de HOLTER	150	115	77%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,800	1,673	93%
Conos Loop	80	73	91%
Crioterapias	70	57	81%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	15,000	13,144	88%
Inhaloterapias	27,500	23,257	85%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	165,000	175,282	106%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	60,000	58,057	97%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	8,500	7,500	88%

Fuente: SPME

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	6,422	4,680	73%
Hospitalización	15,200	12,775	84%
Emergencia	12,800	11,154	87%
Referido / Otros	4,100	3,590	88%
Inmunología			
Consulta Externa	315	280	89%
Hospitalización	1,520	1,029	68%
Emergencia	1,115	1,050	94%
Referido / Otros	1,315	1,047	80%
Bacteriología			
Consulta Externa	2,500	1,850	74%
Hospitalización	8,110	6,255	77%
Emergencia	2	5	250%
Referido / Otros	5,200	3,747	72%
Parasitología			
Consulta Externa	352	335	95%
Hospitalización	800	651	81%
Emergencia	1,300	1,007	77%
Referido / Otros	1,300	630	48%
Bioquímica			
Consulta Externa	32,025	33,776	105%
Hospitalización	24,815	20,054	81%
Emergencia	18,800	17,134	91%
Referido / Otros	24,770	19,898	80%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,200	666	56%
Hospitalización	2,950	1,901	64%
Emergencia	1,130	960	85%
Referido / Otros	675	558	83%
Urianálisis			
Consulta Externa	2,065	1,833	89%
Hospitalización	3,550	3,502	99%
Emergencia	5,000	4,806	96%
Referido / Otros	1,920	962	50%

Fuente: SPME

SERVICIOS GENERALES

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	6,984	6,306	90%
Cirugía	6,668	5,936	89%
Ginecología	482	433	90%
Obstetricia	10,192	8,172	80%
Pediatría	0	2,999	ND
Neonatología	2,807	1,773	63%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	1,368	982	72%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	43,848	36,013	82%
Cirugía	74,043	40,824	55%
Ginecología	52,918	16,328	31%
Obstetricia	92,820	20,557	22%
Pediatría	28,836	18,308	63%
Neonatología	15,638	10,664	68%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	11,574	9,848	85%
Consulta			
Consulta Médica General	624	1,188	190%
Consulta Médica Especializada	4,005	2,516	63%
Emergencias			
Emergencias	2,460	19,633	798%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	100	98	98%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	122,541	234,115	191%

Fuente: SPME

INDICADORES DE GESTION

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Realizado
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias		
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)		
Medicina Interna	30	76
Cirugía	30	54
Ginecología	30	46
Obstetricia	5	25
Pediatría	30	25
Cirugía electiva		
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	10	22
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	29
Porcentaje de cesáreas		
Porcentaje de Cesáreas	25	27.85
Porcentaje de infecciones nosocomiales		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.25
Pacientes recibidos de otras instituciones		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	3,800	4511
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	600	563
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,600	2130
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	900	922
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	900	1045
Pacientes referidos a otras instituciones		
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	750	678
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	120	147
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	360	281
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	500	486
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	160	183
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	89.6

Fuente: SPME

IV. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL PARA EL AÑO 2019

1. Disminuir al 15% el índice de cesárea de primera vez.
2. Lograr realizar al menos el 35% de cirugía ambulatoria del total de cirugías electivas programada.
3. Disminuir al 15% de suspensión de cirugía electiva
4. Definir el destino del paciente atendido en la emergencia en un máximo de 4 horas durante el horario hábil.
5. Fortalecer la calidad del retorno

ACCIONES MEDIO AMBIENTALES

El hospital realiza acciones para favorecer la conservación del medio ambiente, dentro de las cuales se solicita a las diferentes áreas realizar actividades durante el año encaminadas para ese fin. Además, se trabaja intensamente en procesos medioambientales a través del comité de gestión del medioambiente, quien vela por la segregación, transporte y disposición final de desechos bioinfecciosos, gestión de desechos sólidos comunes y especiales, análisis de aguas residuales, calidad de agua para consumo humano, emisión de gases a la atmósfera y otros. Además de la sensibilización del personal en la optimización de los recursos, fortaleciendo el reciclaje. El comité realiza actividades con un equipo multidisciplinario que trabaja en equipo con mira a la conservación del medio ambiente. El comité de eficiencia energética se encuentra en constante vigilancia para optimizar y aprovechar el uso de la energía y colaborar a las medidas de austeridad.

Enfermedades No Transmisibles Priorizadas (ENT)

Los referentes médicos y de enfermería para la prevención de enfermedades no transmisibles priorizadas mantienen el monitoreo y las medidas de prevención en las áreas de hospitalización y consulta para los pacientes. Además, realizan actividades para la promoción de la prevención de las ENT entre la población interna, es decir el personal que labora en el Hospital.