



MINISTERIO
DE SALUD

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

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021



Chalatenango, 31 de diciembre 2020

ÍNDICE

I	INTRODUCCIÓN	6
II	DIAGNOSTICO SITUACIONAL	7
1	ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD	7
a.	<i>Características poblacionales</i>	7
	Estructura poblacional proyectada para el año 2021	
	Pirámide poblacional proyectada para el año 2021	
b.	<i>Situación de salud</i>	12
	Comportamiento de la demanda de partos	12
	Análisis de morbilidad y mortalidad del año 2020	13
	i. Primeras 10 causas de Egreso hospitalario año 2020	
	ii. Primeras 10 causas de Consulta externa año 2020	
	iii. Primeras 10 causas de Consulta de emergencia año 2020	
	iv. Primeras 10 causas de mortalidad hospitalaria año 2020	
	Enfermedades crónicas no transmisibles	17
	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 2020</i>	21
	i. Consulta externa especializada (primera vez en días)	
	ii. Consulta de emergencia	
	iii. Ingreso a hospitalización	
	iv. Tiempos de espera para intervención quirúrgica	

2	ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2020	22
3	ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD	29
	i. Organigrama institucional	29
	ii. Oferta de servicios	30
	iii. Análisis de la capacidad residual: consultorios, camas, quirófanos	34
	iv. Capacidad instalada para el año 2020: consultorios, camas, quirófanos	38
	v. Recurso humano	41
	vi. Medicamentos e insumos médicos	42
4	ANÁLISIS FODA	43
	Análisis interno: fortalezas y debilidades	
	Análisis externo: oportunidades y amenazas	
	Priorización de problemas	
5	IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES	44
	Problemas de demanda (problemas sanitarios)	
	Problemas de oferta (gestión y servicios)	
	Valoración de riesgos	
III	OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA POA 2020	46
IV	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES	47
V	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN	54
VI	MEDIDAS A ADOPTAR	58

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del hospital	Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango
Dirección:	Final Barrio San Antonio, Chalatenango, Chalatenango
Teléfono:	2991 – 0000
Fax:	2991 – 0001
E-mail:	anadeltmenendez@gmail.com
Nombre de Director (a):	Dra. Ana del Tránsito Menéndez

Dra. Ana del Tránsito Menéndez
Director del Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Directora Nacional de Hospitales



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2021

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.

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 los puntos fuertes de la organización, ya 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.

Durante 2020 el sistema de salud se vio afectado por la pandemia de COVID 19, creando cierres en áreas hospitalarias como la consulta externa e incrementando otras como la emergencia, para hacerle frente a la crisis sanitaria que provocó colapso en muchos sistemas sanitarios. En el Hospital Nacional de Chalatenango, se cerró la consulta externa de marzo a octubre, cuando se apertura se hizo de forma parcial; las cirugías electivas también se paralizaron, al igual que otros servicios como fisioterapia.

Es por ello que la mayoría de metas para el 2020 no se cumplieron y la sombra de una nueva ola de COVID 19 pone en riesgo las metas tomadas para el 2021.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

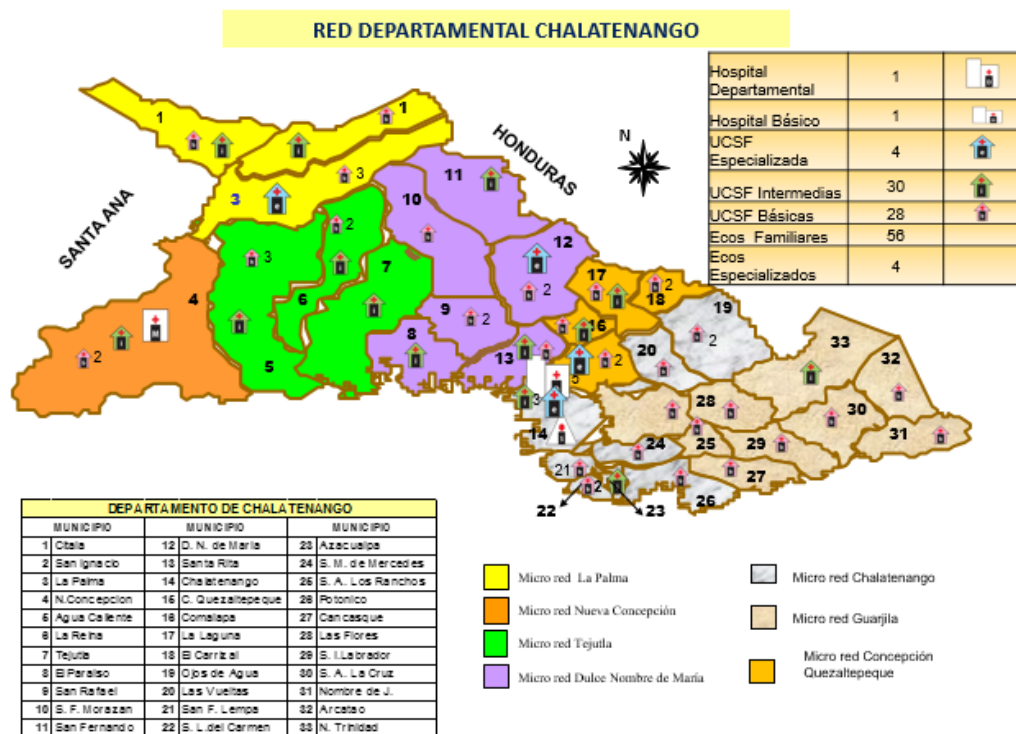
1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

a. Datos geo poblacionales del departamento de Chalatenango

Población total	212,881
Extensión territorial	2,017 km ²
Densidad poblacional	105 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)

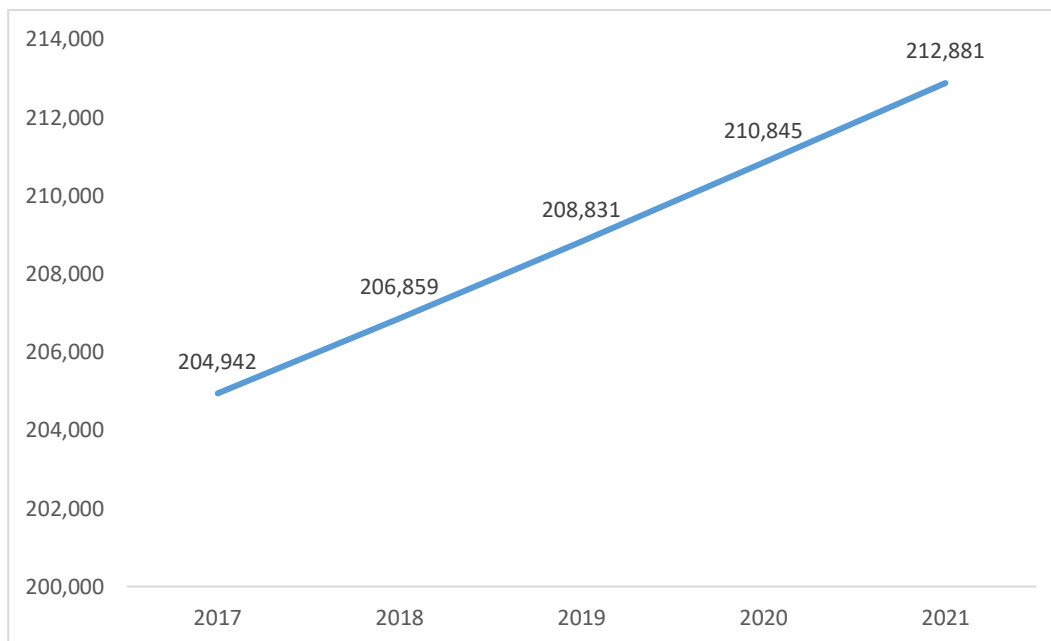


	2	Hospitales
	23	Establecimientos con FOSALUD
	62	UCS Familiares
	4	Ecos Especializados
	4	Centros rurales de salud y nutrición (CRSN)
	8	Laboratorios clínicos en UCSF
	1	Laboratorio Regional ubicado en El Coyolito, Tejutla
	2	Laboratorio hospitalario
	34	Consultorios Odontológicos
	2	Hogares de Espera 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 212,881 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.

Gráfico 1. Crecimiento poblacional 2017 – 2021. Departamento de Chalatenango.



Fuente: DIGESTYC

Según DIGESTYC la población se incrementa año con año en un 1%, en el departamento de Chalatenango las proyecciones poblacionales en algunos municipios no se cumplen, al hacer las comparaciones con ficha familiar se observan menos nacidos vivos de los que se proyectan, esto concuerda con la disminución progresiva de partos desde 2015 en el 2020 en el Hospital Nacional de Chalatenango. Para 2020 el descenso fue de 0.24% con respecto a 2019.

Por ser el hospital departamental la población de nuestra AGI es todo el departamento.

Según la Unidad Médica del ISSS en Chalatenango, la población beneficiaria es de 14,674, de estos 2861 corresponden a menores de 12 años y 4407 a mujeres en edad fértil. Bienestar magisterial reporta un total de 4617 beneficiaios.

Tabla 1. Crecimiento de la población por sexo y grupos etarios
Año 2020- 2021, Departamento de Chalatenango, Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango

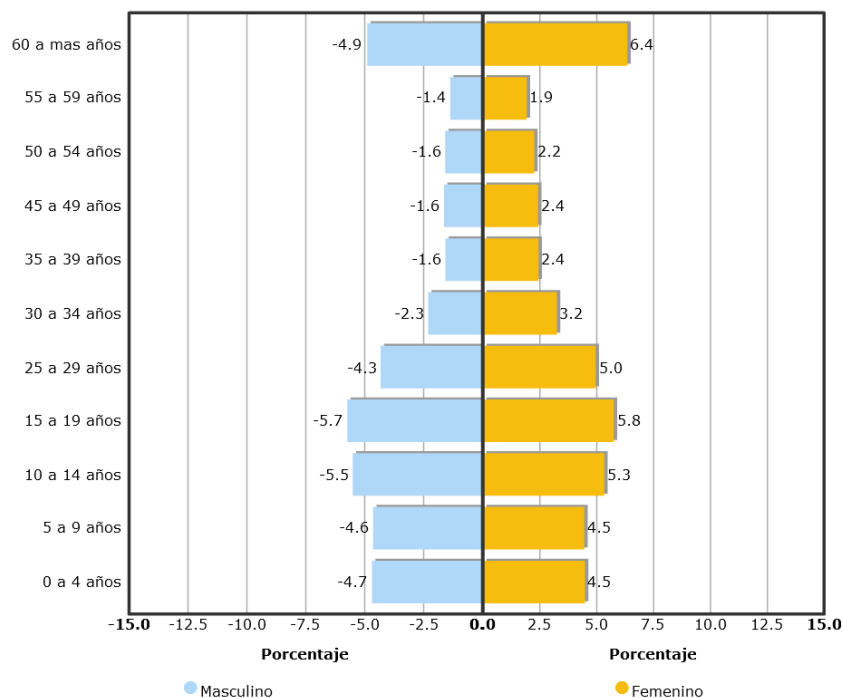
Grupos etáreos	2020			2021		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	1999	1911	3910	1985	1897	3882
1 año	2000	1914	3914	1990	1906	3896
2 años	2005	1920	3925	1998	1912	3910
3 años	2004	1921	3925	2004	1919	3923
4 años	2000	1914	3914	2002	1919	3921
5 - 9 años	9840	9426	19266	9894	9476	19370
10 - 14 años	9790	9359	19149	9750	9320	19070
15 - 19 años	10085	9797	19882	9888	9571	19459
20 - 24 años	12197	11810	24007	11740	11345	23085
25 - 29 años	12019	12230	24249	12225	12248	24473
30 - 34 años	8312	9882	18194	9209	10551	19760
35 - 39 años	4390	6381	10771	4912	6916	11828
40 - 44 años	3339	5143	8482	3349	5202	8551
45 - 49 años	3544	5173	8717	3475	5147	8622
50 - 54 años	3327	4672	7999	3373	4785	8158
55 - 59 años	2937	4066	7003	2930	4096	7026
60 o más años	10318	13220	23538	10427	13520	23947
Total	100106	110739	210845	101151	111730	212881

Tabla 2. Distribución de población del departamento de Chalatenango, año 2021

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	9,979	4.70%	9,553	4.50%
5 a 9 años	9,894	4.60%	9,476	4.50%
10 a 14 años	9,750	4.60%	9,320	4.40%
15 a 19 años	9,888	4.60%	9,571	4.50%
20 a 24 años	11,740	5.50%	11,345	5.30%
25 a 29 años	12,225	5.70%	12,248	5.80%
30 a 34 años	9,209	4.30%	10,551	5.00%
35 a 39 años	4,912	2.30%	6,916	3.20%
40 a 44 años	3,349	1.60%	5,202	2.40%
45 a 49 años	3,475	1.60%	5,147	2.40%
50 a 54 años	3,373	1.60%	4,785	2.20%
55 a 59 años	2,930	1.40%	4,096	1.90%
60 años o más	10,427	4.90%	13,520	6.40%
Total	101,151	47.50%	111,730	52.50%
Total General	212,881			

Fuente: SPME 2021

Gráfico 2. Pirámide poblacional, del departamento de Chalatenango, año 2021



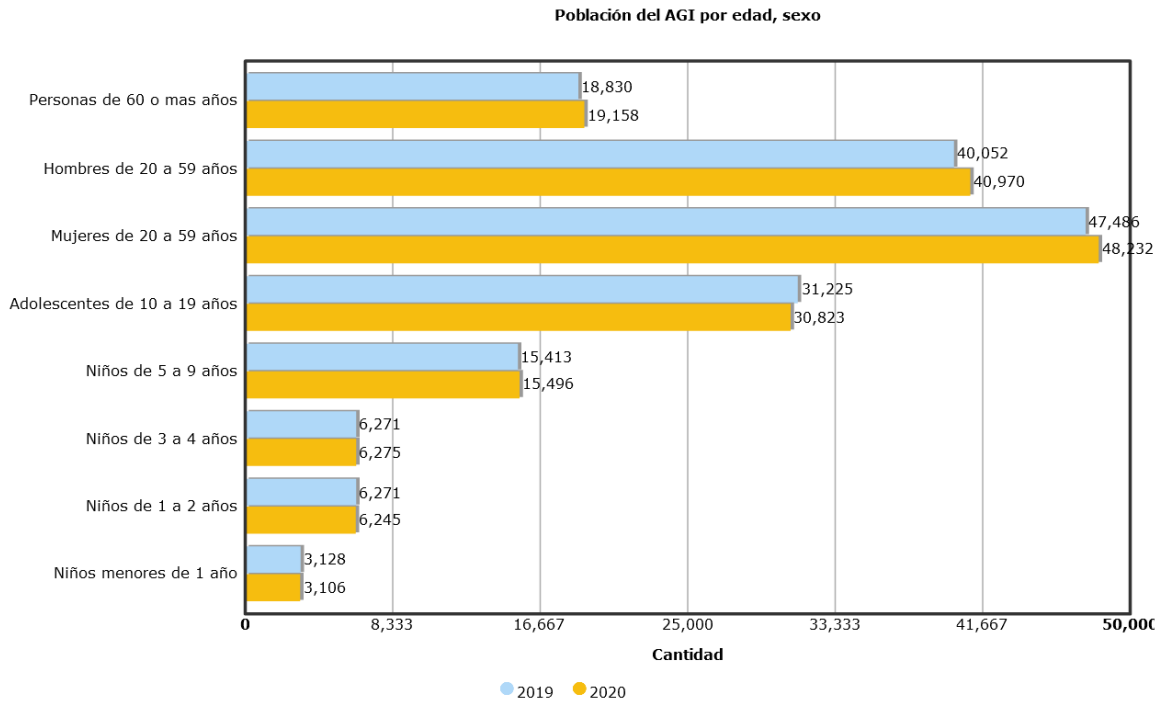
Fuente: SPME 2021

Tabla 3. Estructura de la población meta programática, departamento de Chalatenango, 2021

Población del Área Geográfica de Influencia	2019	2020
Niños menores de 1 año	3,128	3,106
Niños de 1 a 2 años	6,271	6,245
Niños de 3 a 4 años	6,271	6,275
Niños de 5 a 9 años	15,413	15,496
Adolescentes de 10 a 19 años	31,225	30,823
Mujeres de 20 a 59 años	47,486	48,232
Hombres de 20 a 59 años	40,052	40,970
Personas de 60 o más años	18,830	19,158
Embarazadas Esperadas	3,374	3,406
Puérperas Esperadas	3,272	3,304
Recién Nacidos Esperados	3,272	3,304
Mujeres Infértiles	8,373	8,436
Mujeres Esterilizadas	13,771	13,987

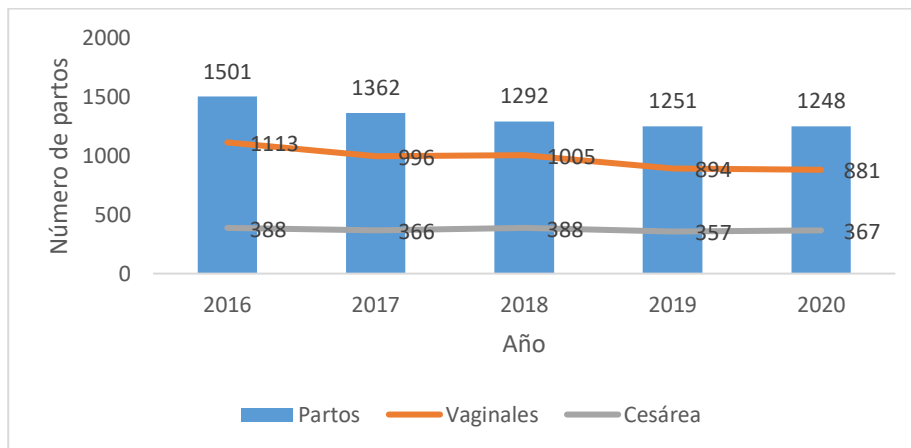
Fuente: SPME 2021

Gráfico 3. Población del AGI del Hospital Nacional de Chalatenango por edad y sexo



b. Situación de salud

Gráfico 4. Comportamiento de la demanda de partos vaginales y por cesárea en los últimos 5 años, Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, Año 2020 (enero a noviembre)



Fuente: SIMMOW

La cantidad total de partos por año va disminuyendo progresivamente hasta 2019, hasta noviembre de 2020 se observa descenso del 0.23% con respecto a 2019, probablemente se terminará el año con incremento de partos en relación al año anterior. Los partos por cesáreas en cambio se han incrementado con respecto a 2019, con predominio de causas que no se pueden evitar como cesáreas previas.

ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2020

Tabla 4. Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2020

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios Enero – Noviembre 2020			
No.	Causa	Egresos	%
1	Embarazo, parto y puerperio Parto único (866), Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (132), Trabajo de Parto Prematuro sin Parto (107)	1653	33
2	Enfermedades del sistema digestivo Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (194), Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (107), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (56)	603	12
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Fracturas múltiples del antebrazo (84), Traumatismo intracraneal, no especificado (54), Fractura de la diáfisis de la tibia (46)	583	12
4	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ictericia neonatal, no especificada (96), Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre (78), Alteración no especificada de la regulación de la temperatura en el recién nacido (51)	426	8
5	Enfermedades del sistema respiratorio Neumonía (97), neumonía lobar no especificada (45), Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (21)	274	5
6	Enfermedades del sistema genitourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (100), Enfermedad renal crónica, no especificada (16), Cálculo del riñón (10)	261	5
7	Código de propósitos especiales Sospecha COVID-19 virus no identificado (185), COVID-19 (57)	242	5
8	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Gastroenteritis y colitis de origen no especificado (119), Dengue sin datos de alarma (sin signos de alarma) (19), Enteritis debida a Salmonella (15)	187	4
9	Enfermedades del sistema circulatorio Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (25). Hipertensión esencial (primaria) (21), Enfermedad cardíaca, no especificada (16)	185	4
10	Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (44), Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (43), Hiposmolaridad e hiponatremia (28)	175	3
	Demás causas	467	9
	Totales	5056	100

Fuente: SIMMOW

En el año 2020 se tuvo un total de 5056 egresos, 1930 menos que en el mismo periodo del año 2019. La primera causa de egreso en el año 2019 fueron las relacionadas con el embarazo y la atención de este con un 28% comparado con un 33% del año 2020 hasta noviembre; además fue la primera causa de referencias recibidas de la RIIS en la consulta de emergencia.

Tabla 5. Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2020

Ministerio de Salud (Minsal)
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chaltenango
Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa
Enero – Noviembre 2020

No.	Causas	Frecuencia	%
1	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (1975), Enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (congestiva) (1209), Angina de pecho, no especificada (817)	3,651	25
2	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (1184), Obesidad, no especificada (319), Hipotiroidismo, no especificado (297)	2,314	16
3	Enfermedades del sistema genitourinario Enfermedad inflamatoria del cuello uterino (250), Hiperplasia de la próstata (320), Infección de vías urinarias (141)	1,777	12
4	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Examen y observación por otras razones especificadas (304), Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (201), Examen médico general. (189)	1,214	8
5	Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo Gonartrosis, no especificada (157), Lumbago no especificado (121), Otras sinovitis y tenosinovitis (103)	853	6
6	Enfermedades del sistema digestivo Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (198), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (173), Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (104)	789	6
7	Enfermedades del sistema nervioso Epilepsia tipo no especificado (277), Otras epilepsias y síndromes epilépticos generalizados (184), Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales compl (38)	687	5
8	Trastornos mentales y del comportamiento Episodio depresivo leve (78), Trastorno de ansiedad, no especificado (77), Trastorno de la personalidad, no especificado (61)	653	5
9	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (409), Verrugas (venéreas) anogenitales (50), Candidiasis de la vulva y de la vagina (12)	532	4
10	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Fractura de la diáfisis de la tibia (68), Fracturas múltiples del antebrazo (49), Fractura del fémur, parte no especificada (40)	457	3
	Subtotal	12,927	90
	Demás causas	1,395	10
	Total	14,322	100

Fuente: SIMMOW

Entre las primeras diez morbilidades en consulta externa el 25% se relacionan a patologías del sistema circulatorio. La primera causa de consulta por morbilidad fue la realizada para enfermedades hipertensivas. Las enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas generan la segunda causa de consulta, principalmente las relacionadas a diabetes mellitus.

Hasta noviembre se percibe un descenso de 6267 (15.79%) consultas curativas menos que las realizadas en 2019. Son las especialidades con más demanda: Medicina interna: con 4,042 consultas brindadas, obstetricia: 802 consultas (curativas+preventivas), cardiología: 3,077 consultas, cirugía general 1,225 consultas y ortopedia 1.157 consultas. Todas afectadas por la pandemia.

Tabla 6. Diez primeras causas de morbilidad en emergencia. Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2020

Ministerio de Salud (Minsal)			
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango			
Diez primeras causas de morbilidad en emergencia			
Enero – Noviembre 2020			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Embarazo, parto y puerperio Contracciones primarias inadecuadas (819), Ruptura prematura de las membranas, sin otra especificación (149), Amenaza de aborto (148)	2,136	22
2	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Traumatismos múltiples, no especificados (129), Traumatismo intracraneal, no especificado (118), Fractura de otras partes del antebrazo (92)	2,016	21
3	Enfermedades del sistema digestivo Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (187), Síndrome del colon irritable sin diarrea (98), Cálculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis (87)	938	10
4	Enfermedades del sistema genitourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (348), Cólico renal, no especificado (110), Enfermedad renal crónica, no especificada (41)	735	8
5	Enfermedades del sistema respiratorio Neumonía, no especificada (163), Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (53), Asma, no especificada (35)	522	5
6	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (156), Hiposmolaridad e hiponatremia (48), Trastorno del metabolismo de las lipoproteínas, no especificado (47),	500	5
7	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Pesquisa prenatal, sin otra especificación (209), Atención paliativa (171), Examen médico general (32)	474	5
8	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte Abdomen agudo (158), Otras convulsiones y las no especificadas (83), Otros dolores abdominales y los no especificados (53)	419	4
9	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (160), Insuficiencia cardíaca congestiva (36), Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (32)	372	4
10	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (168), Gastroenteritis y colitis de origen no especificado (42), Parasitosis intestinal, sin otra especificación (27)	362	4
	Subtotal	8,474	87
	Demás causas	1,228	13
	Total	9,702	100

Fuente: SIMMOW

Durante 2020 la primera causa de consulta en la emergencia fue para atención de embarazo, parto y puerperio con 1% más consulta que traumatismos. La tercera causa fueron las enfermedades del sistema digestivo con las apendicitis como primera causa.

Tabla 7. Diez primeras causas de mortalidad hospitalarias. Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2020.

Ministerio de Salud (Minsal)			
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango			
Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria			
Enero – noviembre 2020			
No.	Causa	Fallecidos	%
1	Enfermedades cerebrovasculares Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (4), Hemorragia intraencefálica, no especificada (3) Enfermedad cerebrovascular, no especificada (1)	12	8
2	Resto de enfermedades del sistema digestivo Hemorragia gastrointestinal, no especificada (7), Pancreatitis aguda (3), Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas (1)	11	7
3	Neumonía Neumonía, no especificada (9), Neumonía debido a Klebsiella pneumoniae (1), Neumonía debida a Pseudomonas (1)	11	7
4	COVID 19 COVID 19 (11)	11	7
5	Enfermedades del hígado Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (6), Insuficiencia hepática, no especificada (3), Hipertensión portal (1)	10	6
6	Otras enfermedades del corazón Insuficiencia cardíaca congestiva (2), Fibrilación auricular persistente (2), Fibrilación auricular paroxística (1)	8	5
7	Enfermedades isquémicas del corazón Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (6), Enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada (1)	7	5
8	Resto de enfermedades del sistema respiratorio Edema pulmonar (2), Insuficiencia respiratoria aguda (1), Insuficiencia respiratoria, no especificada (1),	6	4
9	Insuficiencia Renal Enfermedad renal crónica, no especificada (5), Insuficiencia renal aguda, no especificad (1)	6	4
10	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (4)	4	3
	Demás causas	69	45
	Totales	155	100

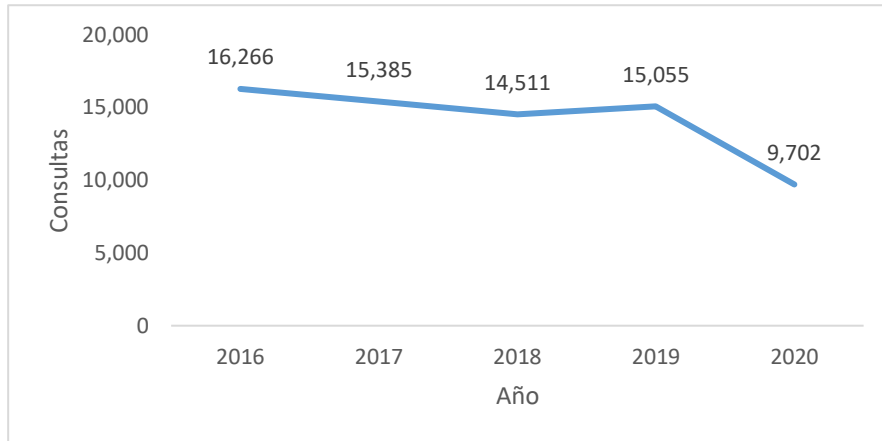
Fuente: SIMMOW

Se experimentó un incremento en la mortalidad bruta del 26% en defunciones para el 2020 (155) en comparación con el año 2019 que en todo el año se verificaron 123 defunciones. La primera causa de mortalidad hospitalaria fueron las enfermedades cerebrovasculares con 12 fallecidos en 2020. Hasta noviembre, la tasa de mortalidad bruta fue del 3.66, el 16%

del total de mortalidades se evidenciaron en la emergencia. La tasa de mortalidad neta fue de 1.86%.

Cabe destacar que pacientes de la epidemia COVID 19 que fallecieron ocupan la 4ta causa de mortalidad con 11 fallecidos, a esto se suman otros 11 pacientes fallecidos por neumonías no COVID 19. Ocupando el tercero y cuarto lugar en frecuencia de mortalidad. De la mortalidad hospitalaria el 69% corresponde a mayores de 60 años y el 60% al sexo masculino.

Gráfico 4. Producción consulta de emergencia, línea del tiempo Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, 2020.

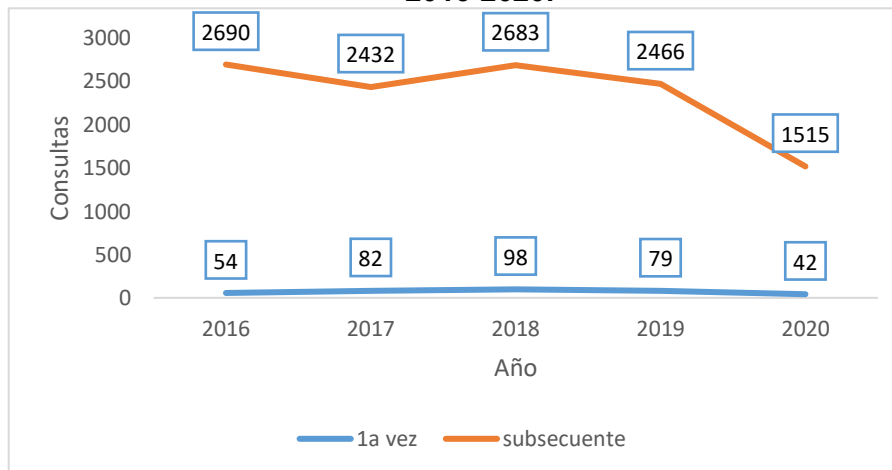


Fuente: SIMMOW

La consulta en la unidad de emergencia ha experimentado una disminución durante el 2020, hasta noviembre el decremento es más que evidente, la principal causa fue la pandemia de COVID 19, la población se abstuvo de consultar por miedo a contagiarse y optó por automedicarse; además, se atendieron verdaderas emergencias. La consulta gineco-obstétrica permaneció con cambios mínimos disminuyendo un 7.71% en comparación del 2019 en el mismo periodo.

ANÁLISIS DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES 2016 AL 2020

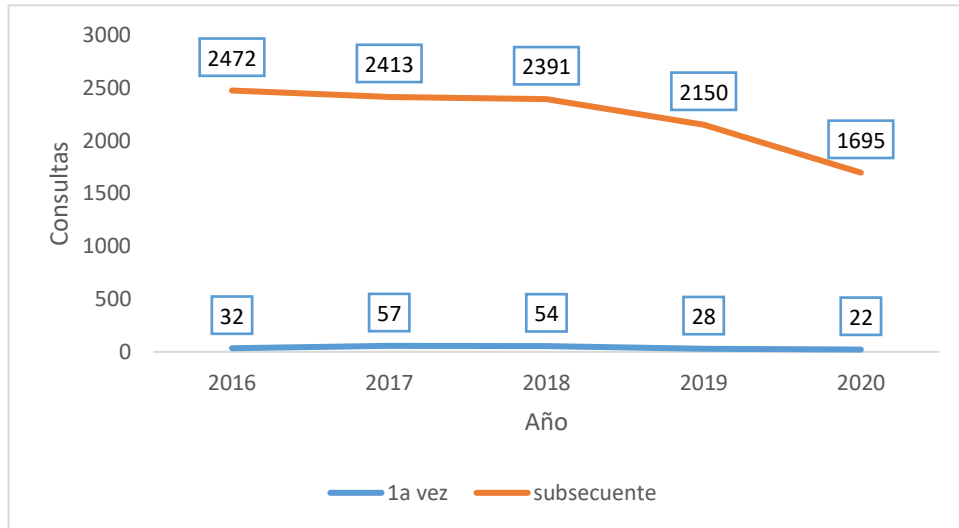
Gráfico 5. Casos de Diabetes mellitus, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2016-2020.



Fuente: SIMMOW

La tendencia a la baja de la consulta tanto de primera vez como subsecuente, se debieron a la suspensión de la consulta externa durante la pandemia, desde marzo hasta octubre solo la consulta por cuadros de descompensación de la diabetes vista en la emergencia fue la notificada.

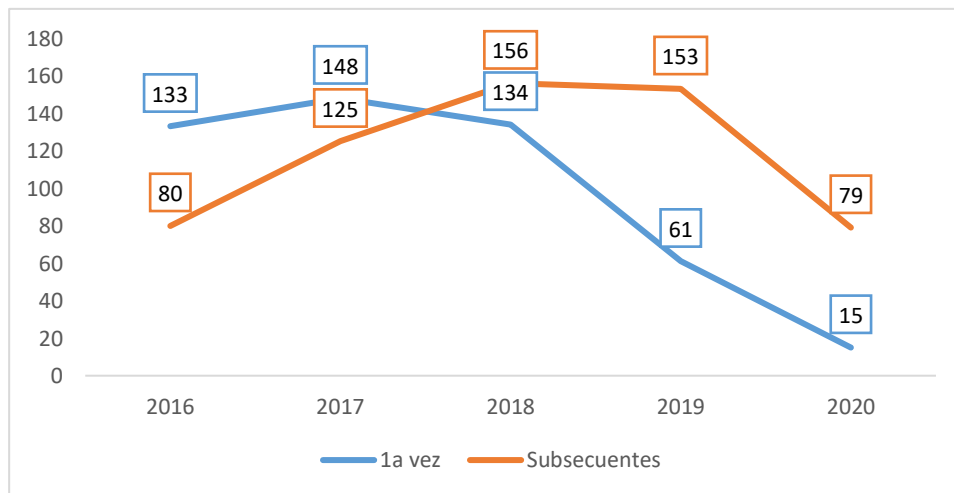
Gráfico 6. Casos de Hipertensión arterial, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2016-2020.



Fuente: SIMMOW

La incidencia de casos de hipertensión arterial, a nivel hospitalario, ha descendido en comparación al 2019, afectada siempre por la pandemia; pero en el caso de la hipertensión hasta noviembre se tuvo un descenso del 21% de casos de primera vez, la mayoría presentados como debutantes en la emergencia; en la consulta de casos subsecuentes si se observa el descenso de casos por el cierre de la consulta.

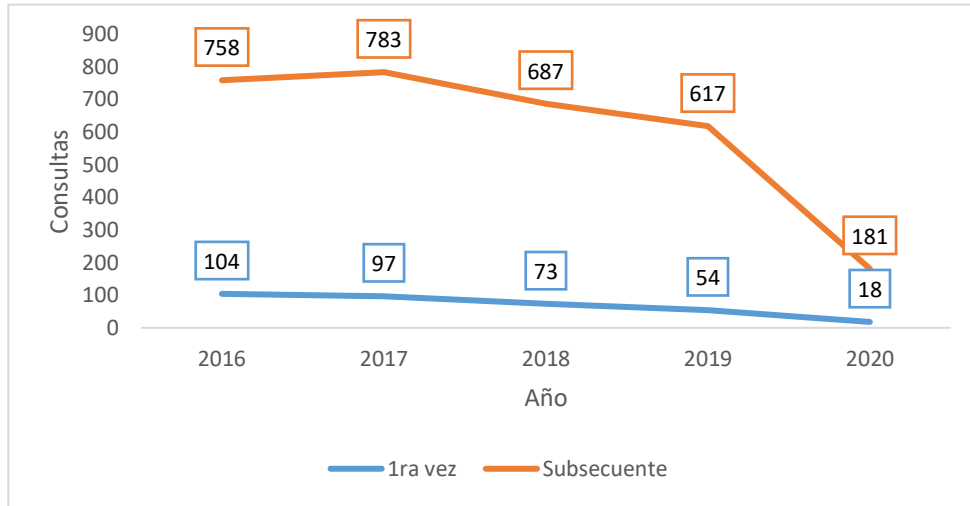
Gráfico 7. Casos de Insuficiencia renal crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2016-2020.



Fuente: SIMMOW

Como hospital se experimentó un incremento de casos en el último quinquenio. Es hasta el 2018 que se evidencia una disminución de casos nuevos, en parte por la mejora en la notificación evitando la duplicación, para 2019 la disminución es más notoria, pero se incrementan las consultas subsecuentes de pacientes tanto compensados como aquellos que se agudizan y son referidos al hospital de tercer nivel. Para 2020 disminuyen afectados por la pandemia COVID 19.

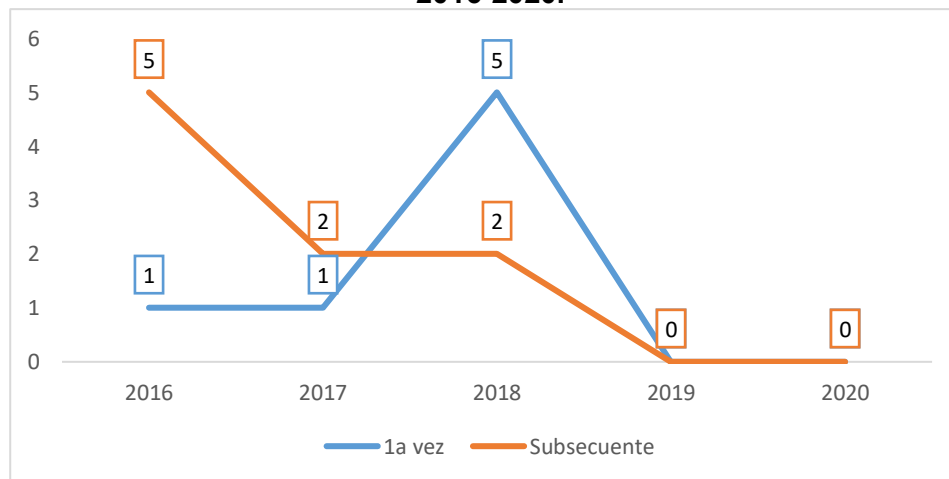
Gráfico 8. Consulta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2016-2020



Fuente: SIMMOW

Debido al contexto de la pandemia, las enfermedades respiratorias se estudiaron como sospechas de COVID, La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) ha tenido un descenso progresivo de casos nuevos desde el año 2015, para 2020 se reportan 66.6% menos que 2019 en consultas de primera vez. Además del descenso del 70.6% de consulta subsecuente, afectado por pandemia de COVID 19 y la suspensión de consulta externa durante el último trimestre.

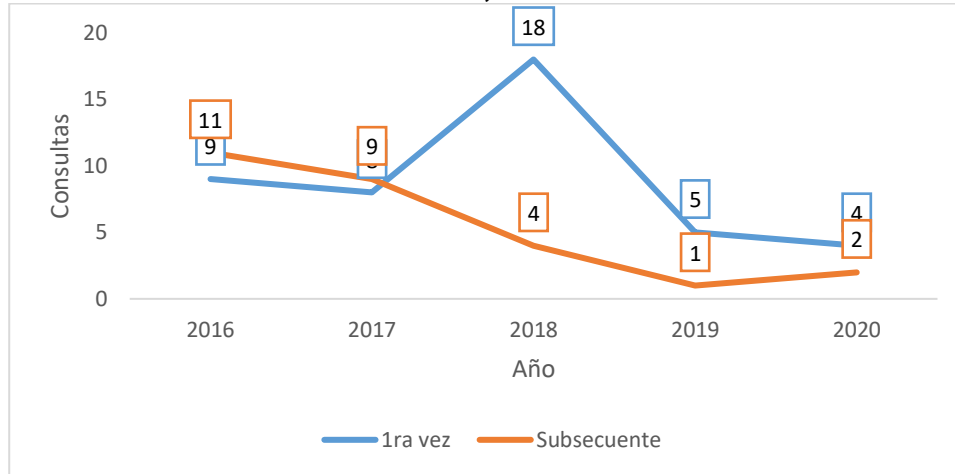
Gráfico 9. Consulta cáncer de mama, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2016-2020.



Fuente: SIMMOW

El cáncer de mama es uno de los cánceres priorizados por el MINSAL, en el hospital de Chalatenango no se tuvo casos reportados de primera vez ni subsecuentes en 2019 ni 2020. La consulta afectada por pandemia de COVID 19.

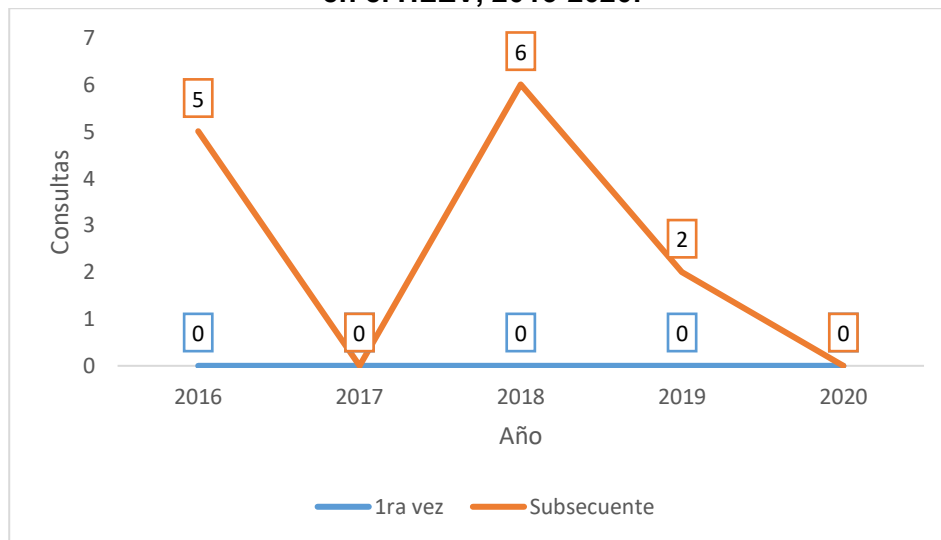
Gráfico 10. Consulta cáncer cérvico uterino, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2016-2020.



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 pese a la pandemia y suspensión de consultas, se tuvo un 50% más que el año anterior en consulta subsecuente (1 consulta), mientras que la consulta de primera vez disminuyó un 20% (1 consulta menos) con respecto al 2019. De los casos de primera vez detectados en el hospital, el 75% proceden del área rural; el 50% es del rango de los 57 a 58 años, el otro 50% mayores de 80 años

Gráfico 11. Consulta cáncer de próstata, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2016-2020.



Fuente: SIMMOW

Desde 2016 no se ha detectado paciente de primera vez en el hospital de Chalatenango, aún contando con urólogo en la consulta. Se observa un descenso de las consultas subsecuentes, hasta noviembre no se reportó consulta por ca. de próstata.

Tabla 7. Tiempos de espera de consulta externa especializada de primera vez. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2020

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	Meta Programada	Logrado
Medicina Interna	30	66
Cirugía	30	39
Ginecología	30	51
Obstetricia	5	27
Pediatría	30	7

Fuente: SPME

Medicina interna y ginecología son las especialidades con mayor tiempo de espera para consulta, afectado especialmente por la fuga de personal a otras instituciones especialmente por la distancia de su residencia y el establecimiento y la falta de plazas para mayor contratación. Promedio de días sin el periodo de suspensión de consulta externa por pandemia COVID 19.

Tabla 8. Tiempos de espera para ingreso hospitalario desde emergencia. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2020

Tiempos de espera	Promedio
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:28
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	01:42
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:04
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	01:54
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	01:33

El tiempo de espera para ingreso hospitalario en un promedio de 1.32 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.

Tabla 9. Tiempos de espera para intervención quirúrgica electiva (días). Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2020

Cirugía electiva	Meta Programada	Logrado
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	12

Según el estándar el tiempo de espera máximo para cirugía de especialidad es de 60 días, en 2020 se logró reducir hasta 12 días en promedio, tomando en cuenta únicamente los meses sin restricción de cirugía electiva por la pandemia de COVID 19.

2. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2020

CONSULTA EXTERNA

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	3,800	1,453	38%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	8,000	4,529	57%
Cirugía General	4,100	1,430	35%
Pediatría General	1,200	389	32%
Ginecología	3,600	1,179	33%
Obstetricia	2,500	882	35%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	5,200	3,288	63%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	4,000	1,317	33%
Urología	1,400	740	53%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía pediátrica	750	283	38%
Neonatología	800	368	46%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	1,000	867	87%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	0	0	ND
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	150	93	62%
Obstetricia	1,500	1,293	86%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	12,100	8,265	68%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Colposcopia	1,200	410	34%
Nutrición	1,500	426	28%
Planificación Familiar	450	86	19%
Psicología	1,700	572	34%

Fuente: SPME

HOSPITALIZACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	1,000	743	74%
Ginecología	125	55	44%
Medicina Interna	1,900	1,277	67%
Obstetricia	1,800	1,746	97%
Pediatría	1,000	376	38%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia / Traumatología	500	354	71%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	0	164	ND
Neonatología	450	483	107%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	150	77	51%
Emergencia	0	36	ND
ISSS	280	211	75%
Partos			
Partos vaginales	950	944	99%
Partos por Cesáreas	370	392	106%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	1,150	755	66%
Electivas Ambulatorias	400	93	23%
De Emergencia para Hospitalización	600	676	113%
De Emergencia Ambulatoria	150	95	63%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	4,200	2,802	67%
Transferencias	1,200	930	78%

Fuente: SPME

DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	17,000	9,761	57%
Ultrasonografías	6,000	4,352	73%
Anatomía Patológica*			
Biopsias Cuello Uterino	0	71	ND
Biopsias Mama	0	22	ND
Biopsias Otras partes del cuerpo	0	693	ND
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	400	188	47%
Electrocardiogramas	3,600	2,106	59%
Espirometrías	1,000	561	56%
Pruebas de HOLTER	125	49	39%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,600	1,514	95%
Conos Loop	0	25	ND
Crioterapias	60	31	52%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	13,600	3,254	24%
Inhaloterapias	27,700	4,810	17%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	160,000	89,376	56%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	75,000	56,409	75%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	7,500	4,646	62%

Fuente: SPME

- Biopsias tomadas, pero no procesadas ya que no se cuenta con el personal ni el equipo para ello.

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	5,300	3,261	62%
Hospitalización	14,600	14,595	100%
Emergencia	12,500	12,004	96%
Referido / Otros	3,800	5,557	146%
Inmunología			
Consulta Externa	250	1,085	434%
Hospitalización	1,200	1,875	156%
Emergencia	1,200	1,332	111%
Referido / Otros	1,000	972	97%
Bacteriología			
Consulta Externa	2,600	1,627	63%
Hospitalización	7,500	4,190	56%
Emergencia	7	52	743%
Referido / Otros	4,500	2,196	49%
Parasitología			
Consulta Externa	200	70	35%
Hospitalización	750	467	62%
Emergencia	1,300	518	40%
Referido / Otros	500	77	15%
Bioquímica			
Consulta Externa	33,000	15,140	46%
Hospitalización	22,000	22,582	103%
Emergencia	20,400	24,705	121%
Referido / Otros	22,000	19,284	88%
Urianálisis			
Consulta Externa	1,700	1,144	67%
Hospitalización	3,300	3,099	94%
Emergencia	5,300	3,193	60%
Referido / Otros	800	136	17%

Fuente: SPME

SERVICIOS GENERALES

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	8,550	5,542	65%
Cirugía	7,965	4,956	62%
Ginecología	328	150	46%
Obstetricia	8,910	8,023	90%
Pediatría	3,270	1,490	46%
Neonatología	1,926	1,794	93%
Otros (Convenios)	1,312	882	67%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	41,097	40,246	98%
Cirugía	46,785	49,815	106%
Ginecología	19,790	13,839	70%
Obstetricia	15,822	14,065	89%
Pediatría	16,610	15,755	95%
Neonatología	13,779	14,236	103%
Otros (Convenios)	15,149	11,659	77%
Consulta			
Consulta Médica General	1,330	932	70%
Consulta Médica Especializada	2,184	1,139	52%
Emergencias			
Emergencias	22,715	19,339	85%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	140	35	25%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	225,000	207,795	92%

Fuente: SPME

INDICADORES DE GESTION

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Cumplimiento
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias		
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)		
Medicina Interna	30	66
Cirugía	30	39
Ginecología	30	51
Obstetricia	5	27
Pediatría	30	7
Cirugía electiva		
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	19	12
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	25	9
Porcentaje de cesáreas		
Porcentaje de Cesáreas	25	29.43
Porcentaje de infecciones nosocomiales		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.35
Pacientes recibidos de otras instituciones		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	4,300	1301
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	550	312
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,800	1233
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	900	636
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	950	148
Pacientes referidos a otras instituciones		
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	600	167
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	130	88
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	250	330
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	460	260
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	170	149
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	86

Fuente: SPME

En diciembre de 2019 se dio la alerta en Wuhan, China, por el surgimiento del coronavirus SARS-CoV-2. Para 2020 se convirtió en pandemia, el gobierno de El Salvador tomó diferentes medidas para disminuir el impacto de la misma en la población salvadoreña. Una de esas medidas afectó directamente la atención hospitalaria a pacientes, ya que cerró la consulta externa y con ello la toma de pruebas de apoyo clínico y la de algunos exámenes de laboratorio. Además, la cuarentena a nivel nacional, disminuyó considerablemente la cantidad de atenciones dentro del hospital. Las consultas de emergencia se mantuvieron, aunque con predominio de atenciones por COVID 19. La población tuvo temor de consultar por un lado y prefirió consultar localmente en las unidades comunitarias de salud familiar.

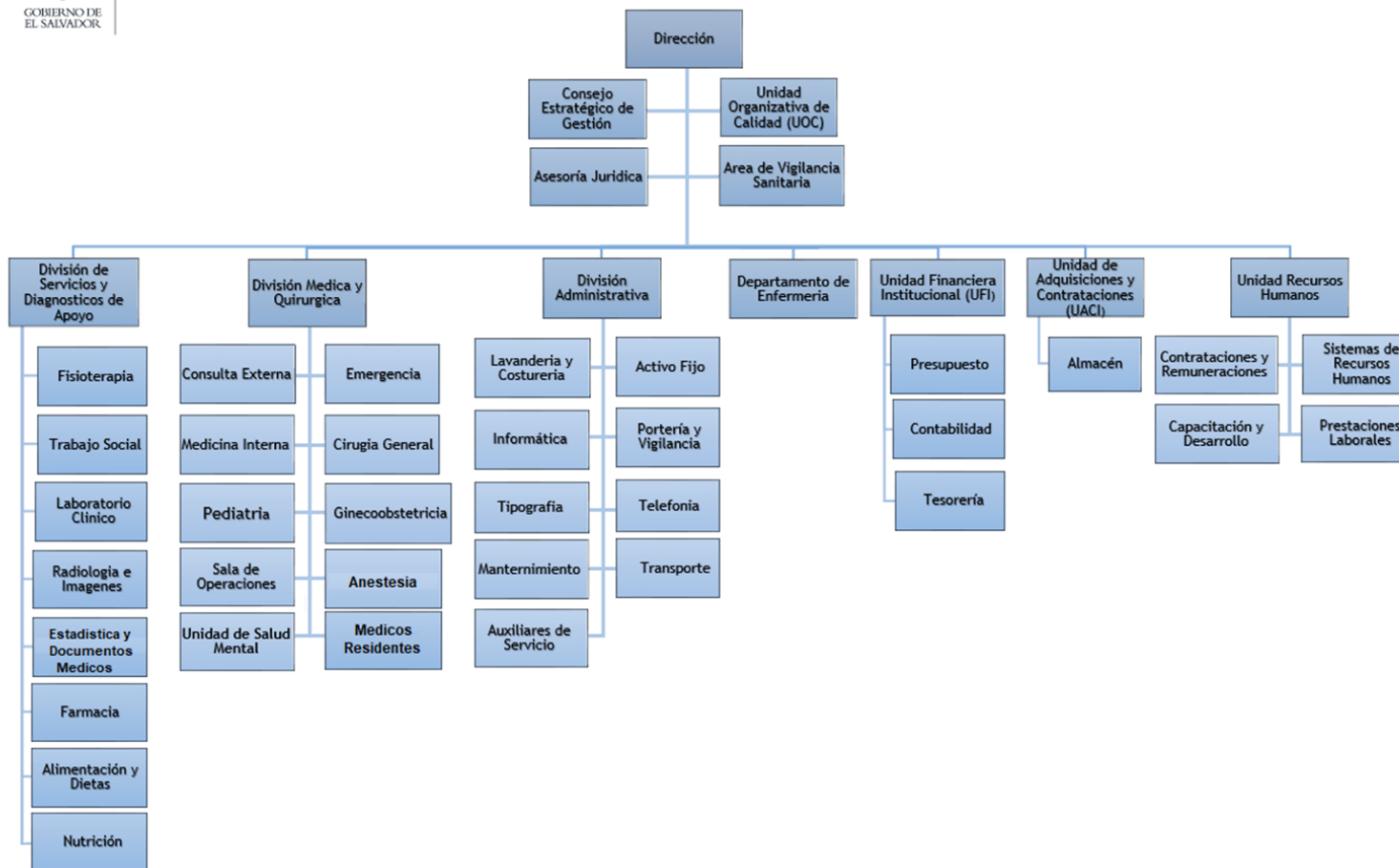
Por todo lo anterior, las metas no se lograron cumplir según la programación.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD

ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango.



OFERTA DE SERVICIO

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

CONSULTA EXTERNA

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

HOSPITALIZACION

Especialidad/Subespecialidad	Numero camas	Día	Hora
Medicina interna	23	Lunes a domingo	24 horas
Cirugía general	14		
Ortopedia	9		
Ginecología	2		
Obstetricia	27		
Pediatría general	12		
Neonatología	7		
Otros 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 1:00 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 9:00 a.m.
Toma de EKG	Lunes a domingo	24 horas (emergencia)
Prueba Holter	Lunes a viernes	7:00 am a 10:00 a.m.
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 (emergencia)
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 Adultos.		
Cirugía menor.		
AMEU		

Especialidad (*)	Día	Hora
Cirugía pediátrica	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Cirugía general		
Pediatría		
Ortopedia		
Neonatología		
Cardiología		
Urología	Martes, jueves y viernes	7:00 a.m. a 2:00 p.m.

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

ANALISIS CAPACIDAD RESIDUAL

a) Consultorios

Información 2019 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 2019	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,235	3,245	990
Especialidades Medicina	3	18.2 Horas	4,368 Horas	0.3 Horas	17,472	12,497	4,975
Especialidades Cirugia	2	12.4 Horas	2,976 Horas	0.3 Horas	11,904	9,169	2,735
Especialidades de Pediatría	1	4.4 Horas	1,056 Horas	0.3 Horas	4,224	2,755	1,469
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	5,492	2,956
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	423	-423

Información 2020 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 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,235	1,614	2,621
Especialidades Medicina	3	18.2 Horas	4,368 Horas	25.0 Horas	175	8,206	-8,031
Especialidades Cirugia	2	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	3,894	-3,894
Especialidades de Pediatría	1	4.4 Horas	1,056 Horas	0.3 Horas	4,224	1,250	2,974
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	2,628	5,820
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

b) Quirófano

Quirófano General	2019	2020
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	10.8 Horas	10.8 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	2,592.0 Horas	2,592.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,296	1,296
Numero de cirugías realizadas	1,574	932
Capacidad residual de cirugías electivas	-278	364

c) Camas

Información 2019	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2019	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	1,096	67
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	126	81
Medicina Interna	23	4.00 Días	85%	365 Días	1,784	1,882	-98
Obstetricia	27	4.00 Días	85%	365 Días	2,094	1,783	311
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 Días	1,064	986	78
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 Días	414	466	-52
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	0	ND	85%	365 Días	ND	281	ND
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 Días	483	433	50
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	179	131
Cama No Censable							
Emergencia	12	ND	85%	365 Días	ND	37	ND
Cama Censable							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	304	6

Información 2020	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	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	792	371
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	74	133
Medicina Interna	23	4.00 Días	85%	365 Días	1,784	1,352	432
Obstetricia	27	4.00 Días	85%	365 Días	2,094	1,656	438
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 Días	1,064	500	564
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 Días	414	336	78
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	0	ND	85%	365 Días	ND	206	ND
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 Días	483	478	5
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	104	206
Cama No Censable							
Emergencia	12	ND	85%	365 Días	ND	30	ND
Cama Censable							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 Días	310	226	84

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2021

a) Consultorios

Dotación de Consultorios										
Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Concepto	Año 2019				Año 2020				Promedio de horas de utilización de consultorios 2019	Promedio de horas de utilización de consultorios 2020
	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	1	1	100.00%	3	3	3
Especialidades Medicina	3	3	100.00%	18.2	3	3	100.00%	18.2	6.07	6.07
Especialidades Cirugia	2	2	100.00%	12.4	2	2	100.00%	0	6.2	0
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	4.4	1	1	100.00%	4.4	4.4	4.4
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	8.8	1	1	100.00%	8.8	8.8	8.8
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia										
Concepto	Año 2019				Año 2020				Promedio de horas de utilización de consultorios 2019	Promedio de horas de utilización de consultorios 2020
	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	1	1	100.00%	24	24	24
Especialidades Medicina	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	11.2	1	1	100.00%	11.2	11.2	11.2
Especialidades Pediatría	1	1	100.00%	1.6	1	1	100.00%	1.6	1.6	1.6
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Dotación de Consultorios Consulta Odontologica										
Concepto	Año 2019				Año 2020				Promedio de horas de utilización de consultorios 2019	Promedio de horas de utilización de consultorios 2020
	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	0	0	ND	0	ND	ND

b) Camas

Dotación Camas							
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2019		2020		Días camas disponibles 2019	Días camas disponibles 2020	Variación Camas 2020 Vs. 2019
	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							
Cirugía Pediátrica	0	0.00%	0	0.00%	0	0	ND
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	2019		2020		Días camas disponibles 2019	Días camas disponibles 2020	Variación Camas 2020 Vs. 2019
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Emergencia	12	100.00%	12	100.00%	4,380	4,380	0.00%
Total	12	100.00%	12	100.00%			
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2019		2020		Días camas disponibles 2019	Días camas disponibles 2020	Variación Camas 2020 Vs. 2019
	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 Quirófano										
Concepto	Año 2019					Año 2020				
	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%	10.8	0	1	1	100.00%	10.8	0
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	2	0	1	1	100.00%	2	0
Quirófano Emergencia	1	0	0.00%	0	0	1	0	0.00%	0	0
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0	0	0	0	ND	0	0
Total	3	2	66.67%	12.8	0	3	2	66.67%	12.8	0

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

TIPO DE RECURSO	CANTIDAD	Observaciones
Médicos especialistas	25	Incluye Contratos GOES, Fondos Propios y Destacados
Médicos generales	30	Incluye Contratos GOES, Fondos Propios, Covid-19 y Destacados (Incluye Residentes y Médicos administrativos)
Enfermeras	53	Incluye Contratos GOES, Plan Nacional, Covid-19 y destacadas.
Auxiliar de Enfermería	57	Incluye Contratos GOES, Plan Nacional, Covid-19, destacadas y Fondos Propios
Ayudantes de enfermería	11	
Radiología	7	Incluye Contrato GOES y Covid-19
Laboratorio	14	
Anestesiastas	9	Incluye Contrato GOES
Farmacia	7	
Trabajadora social	2	
Fisioterapia	2	
Psicólogos	2	
Tec. en Arsenal	7	
Alimentación y dietas	12	Incluye Contrato GOES y Covid-19
Profesional de Nutrición	1	Contrato GOES
Promotor de Salud	1	
Auxiliares de servicio	38	Incluye Contrato GOES, Fondos Propios y Covid-19
Mantenimiento	10	Incluye Contrato GOES, Fondos Propios y Covid-19
Lavandería	9	Incluye Contrato Covid-19
Transporte	9	Incluye Contrato GOES y Covid-19
Estadísticos	14	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
Administrativo	35	Incluye Contrato GOES y Fondos Propios
TOTAL	355	

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Durante la pandemia, medicamentos que no se tenían en el cuadro básico como ivermectina, hidroxiclороquina fueron asignadas desde nivel central para el tratamiento según lineamiento del Ministerio de Salud. Medicamentos vitales como vasopresores y analgésicos como morfina, anestésicos como bromuro de vecuronio y bromuro de pancuronio; esteroides y anticoagulantes; todos usados en pacientes COVID, sufrieron desabastecimiento por el incremento de la demanda. Otros como antihipertensivos, anticonvulsivantes e hipoglicemiantes se utilizaron además del abastecimiento de consulta externa del hospital, también como apoyo para abastecimiento en primer nivel.

El desabastecimiento se logró solventar con gestiones de transferencia, asignaciones de nivel central y compra por libre gestión apoyados por la dirección, logrando así alcanzar un abastecimiento promedio anual del 90%.

ANALISIS FODA

		FORTALEZAS	DEBILIDADES
ANALISIS INTERNO		Contar con especialidades básicas: Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna y Cirugía General	Ambulancias con vida útil caducada
		Infraestructura con capacidad de aplicación	Carencia de especialistas de turno en Cirugía, Medicina Interna y Pediatría
		Contar con subespecialistas en Radiología, Cardiología, Urología, Ortopedia, Neonatología y Endocrinología	Horarios no escalonados de especialistas
		Abastecimiento de insumos, equipo, y medicamentos adecuados	Falta de capacidad técnica de algunos recursos
			Ambiente organizacional deficiente
		Convenios con ISBM / ISSS	Quirófanos inactivos (2)
			Carencia de especialistas en la U/E
		Consejo estratégico de gestión empoderado	Inadecuado funcionamiento de algunos comités
	Infraestructura limitada		
		OPORTUNIDADES	AMENAZAS
ANÁLISIS EXTERNO		Buena integración de la red departamental y regional	Incremento accidentes tránsito
		Participación en gabinete de gestión departamental	Vulnerabilidad a epidemias (COVID 19) y desastres naturales
		Apoyo de nivel superior	Dificultad de referencias a tercer nivel
		Gestiones para fortalecer infraestructura	Fuga de personal especializado
		Apoyo de organizaciones civiles al hospital	Impacto de la pandemia COVID19
		Apoyo de empresa privada al desarrollo del hospital	Alta incidencia de accidentes de tránsito
		Establecimiento de convenios con instituciones educativas	Frecuente obstrucción de la red vial

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

a. Problemas de la Demanda

- Elevada demanda de pacientes en consulta externa especialmente medicina interna.
- Prevalencia de población femenina (edad reproductiva) con riesgo reproductivo que no aceptan método de planificación.
- Actitud de la población (automedicación, etnoprácticas, etc.)
- Alta incidencia de abortos ().
- Inadecuado cumplimiento de recomendaciones y asistencia a citas programadas.
- Alta mortalidad en adultos mayores con enfermedades crónicas degenerativas, cuyas familias no aceptan se les de medidas de resucitación cardiopulmonar ni referencia a tercer nivel.
- Falta de oportunidad en la aceptación de referencias por hospitales de tercer nivel.

b. Problemas de la Oferta

A nivel Administrativo:

- Trámites administrativos compendiosos para resolver necesidades.

A nivel Asistencial:

- Insuficiente número de recursos para atención especializada durante las 24 horas del día en áreas básicas como cirugía y pediatría.
- Falta de derivación de pacientes crónicos degenerativos estables, a UCSF especializadas.
- Necesidad de fortalecer las competencias técnicas
- No se cuenta con suficiente recurso humano para cubrir áreas críticas como sala de operaciones, hospitalización y emergencia principalmente en horarios no hábiles.
- Infraestructura limitada para la demanda.
- Fuga de personal especializado



MINISTERIO DE SALUD

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2021 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I)Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	a. Suspensión de consulta externa por pandemia b. Incapacidades de médicos especialistas por enfermedad y decreto 774 c. Permisos personales de médicos especialistas sin goce de sueldo. d. Misiones oficiales. e. Tiempos de espera prolongados f. Área geográficas distantes para controles g. Ausentismo a consulta programada por temor al contagio de COVID	2	2	4	a. Gestionar contratación de personal médico para atención especializadas. (uno en cada área priorizando Med. Interna y obstetricia)	Dra. Menéndez - Directora Dr. Omar Ramírez - Jefe de División Médica Dr. González - Jefe de Consulta Externa
Egresos	a. Medicina Interna con porcentaje de ocupación elevado (afectado por pandemia actual) b. Servicio de ortopedia con incremento por traumatismos	3	2	6	Depende de la demanda. a. Plan contingencial para epidemias o incrementos no esperados de casos (traumatismos)	Jefe de servicio Epidemiología
Partos	a. Incremento relación partos cesáreas: vaginales b. Falta de reporte de procedimientos en hoja de egreso	1	2	2	a. Evaluación de cesárea de primera vez	Dra. Penado - Jefe gineco-obstetricia
Cirugías	a. Descenso en cirugías ambulatorias por suspensión debido a pandemia b. Incorrecta clasificación de cirugías c. Falta de reporte de procedimientos en hoja de egreso	2	2	4	a. Monitoreo de la correcta clasificación de las cirugías.	Dr. Nelson Nuñez - Jefe de cirugía

III. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL PARA EL AÑO 2021

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 10% de suspensión de cirugía electiva
4. Reorganización de horarios para reducir tiempo de espera para otorgación de citas en consulta externa.
5. Fortalecer la calidad de cumplimiento del sistema de referencia 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.

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Medicina Interna	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	130	1,450
Obstetricia	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1,700
Pediatría	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
ISSS	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Partos													
Partos vaginales	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950
Partos por Cesáreas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	40	370
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	78	870
Electivas Ambulatorias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
De Emergencia para Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
De Emergencia Ambulatoria	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	274	3,200
Transferencias	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,062	1,068	12,750
Ultrasonografías	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Electrocardiogramas	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Espirometrías	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Pruebas de HOLTER	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Crioterapias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	45
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Inhaloterapias	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	120,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	5,700

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Hospitalización	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	924	11,000
Emergencia	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	916	924	11,000
Referido / Otros	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Inmunología													
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Hospitalización	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Bacteriología													
Consulta Externa	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Hospitalización	466	466	466	466	466	466	466	466	466	466	466	474	5,600
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Referido / Otros	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	283	287	3,400

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Parasitología													
Consulta Externa	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
Hospitalización	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	55	550
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Bioquímica													
Consulta Externa	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,087	25,000
Hospitalización	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,837	22,000
Emergencia	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	20,400
Referido / Otros	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,416	1,424	17,000
Urianálisis													
Consulta Externa	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	106	1,250
Hospitalización	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Emergencia	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Referido / Otros	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	495	495	495	495	495	495	495	495	495	495	495	500	5,945
Cirugía	439	439	439	439	439	439	439	439	439	439	439	439	5,268
Ginecología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	27	203
Obstetricia	685	685	685	685	685	685	685	685	685	685	685	693	8,228
Pediatría	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	142	1,583
Neonatología	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	148	1,688
Otros (Convenios)	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	83	919
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,597	3,600	43,167
Cirugía	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	4,416	52,992
Ginecología	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,558	1,563	18,701
Obstetricia	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,202	1,211	14,433
Pediatría	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	16,740
Neonatología	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,116	1,125	13,401
Otros (Convenios)	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,014	12,146
Consulta													
Consulta Médica General	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	139	1,624
Consulta Médica Especializada	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Emergencias													
Emergencias	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,084	2,085	25,009
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Transporte													
Kilómetros Recorridos	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	18,750	225,000

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2021
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30
Cirugía	30
Ginecología	30
Obstetricia	5
Pediatría	30
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	15
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.4
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,850
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	400
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,500
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	650
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	600
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	550
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	100
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	225
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	375
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	130
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80



MINISTERIO
DE SALUD

V. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2021

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

No.	HOSPITAL NACIONAL DR LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ DE CHALATENANGO	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Organización y funcionamiento del Sistema Nacional Integrado de Salud																	
1.1	Resultado esperado: Red departamental integrada revisando y planteando respuestas a problemas relevantes.																	
1.1.1	Reuniones de la RIISS departamental para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de asistencia a reuniones efectuadas / Total de reuniones programadas	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	Si se conoce el estado actual del funcionamiento del sistema con toda la red identificaremos oportunidades de mejora	
1.1.2	Análisis de la morbi - mortalidad obstétrica y neonatal extrema.	12	N° de análisis realizados / Numero de análisis programados	reporte de los análisis realizados	Jefe servicio de ginecoobstetricia, Epidemiólogo, Jefe División medica y jefe de pediatría	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	Si se conoce el estado actual de la MOE y neonatal con toda la red identificaremos oportunidades de reducirla	
1.2	Resultado esperado: Mejora en el funcionamiento sistema de referencia y retorno																	
1.2.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	90%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Registro diario de consulta. Libro de registro de referencias (anexo 4)	Enfermera jefe de consulta externa y emergencia. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa. Jefe medico de emergencia Jefe División medica	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	0%	Si se registra adecuadamente, conoceremos el continuo de la atención	
1.2.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	90%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Registro diario de consulta. Libro de registro de referencias (anexo 4)	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa. Jefe medico de emergencia. Médicos jefes de servicio. Enfermera supervisora	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	0%	Si se registra adecuadamente, conoceremos el continuo de la atención	
1.2.3	Elaboración de retornos de pacientes atendidos según área de atención	90%	(# de retornos emitidos / # de referencias recibidas)*100	Libro de registro de retornos (anexo 4)	Jefe de División medica	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	90%	0%	0%	Si se elaboran los retornos, los médicos de las UCSF podrán darle seguimiento	
1.2.4	Monitoreo mensual de 10 referencias o retornos para evaluar la calidad.	12	(# de monitoreos realizados / # de monitoreos programados)*100	Informe de monitoreo	Coordinador de referencia retorno	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	Si se monitorean los documentos, se puede fortalecer la calidad de elaboración	

1.3 Resultado esperado: Fortalecer el Programa de Atención al Veterano de Guerra																	
1.3.1	Elaborar Protocolo de Atención al Veterano de Guerra	1	Protocolo elaborado / protocolo programado	Protocolo de funcionamiento	Coordinador de PPAVG	1	0%										Si se cuenta con el protocolo, se facilita la sistematización de la atención
1.3.2	Documentación de atenciones al veterano de guerra	12	Informes realizados / informes programada)*100	Informes elaborados	Coordinador de PPAVG	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	si de documentan las atenciones, se puede evaluar el comportamiento de las mismas
1.3.3	Reporte de atenciones al Programa Presidencial de Atención a Veteranos de Guerra. (PPAVG)	6	Reporte de atenciones entregado / Total de reportes programados	reporte de atenciones	coordinador del PPAVG	1	0%	2	0%	1	0%	2	0%	2	0%	0%	Si conocemos las atenciones, identificaremos las necesidades.
1.3.4	Evaluación de atenciones al veterano de guerra	6	evaluaciones realizados / evaluaciones programadas)*100	Informes elaborados	Dirección, Jefe de División medica y jefa de enfermeras	1	0%	2	0%	1	0%	2	0%	2	0%	0%	Si se evalúan las atenciones, podremos establecer planes de mejora
2 Objetivo 2: Atención integral en salud en el ciclo de la vida																	
2.1 Resultado esperado: Acciones para reducir la morbilidad de la persona en el curso de vida, incluyendo la reducción de la morbilidad a causa de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles																	
2.1.1	Alcanzar el índice de cesárea de primera vez al menos a 15%.	15%	# de cesáreas realizadas de primera vez / # total de partos atendidos)*100	Sistema morbilidad en la web (SIMMOW)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	15%	0%	15%	0%	15%	0%	15%	0%	15%	0%	0%	Si se reduce el índice de cesárea, se reduce el riesgo de muerte materna
2.1.2	Clínica de riesgo reproductivo funcionando	1	Clinica de riesgo reproductivo funcionando / Clínica de riesgo reproductivo creada	Registro de consulta	Jefe servicio de ginecoobstetricia	1	0%										Si funciona la clínica, pueden prevenirse o reducirse las morbilidades materno infantiles
2.1.3	Auditoria de los casos clasificados como Código Rojo	100%	Código Rojo auditado / Código Rojo realizado	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	Si se auditan los casos, se pueden identificar el cumplimiento u oportunidades de mejora
2.1.4	Auditoria de los casos clasificados como Código amarillo	100%	Código amarillo auditado / Código amarillo realizado	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	Si se auditan los casos, se pueden identificar el cumplimiento u oportunidades de mejora
2.1.5	Auditoria de los casos clasificados como Código naranja	100%	Código naranja auditado / Código naranja realizado	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	Si se auditan los casos, se pueden identificar el cumplimiento u oportunidades de mejora
2.1.6	Monitoreo de Plan de reducción de muerte materna - infantil	11	Monitoreo realizadas / Monitoreo programados	Libro de auditoria	Jefe servicio de ginecoobstetricia	2	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	0%	Si se monitorea el cumplimiento del plan, puede intervenir oportunamente y contribuir a la reducción de la morbilidad materna
2.1.7	Elaboración y socialización de los planes contingenciales para la reducción de morbilidad materno infantil en periodos de vacaciones.	3	N° de planes elaborados y socializados	Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización	Jefe servicio de ginecoobstetricia, Jefe de División medica y Jefe de planificación	1%	0%	0	0%	1	0%	1	0%	1	0%	0%	Si se cuenta con los planes, se facilita el monitoreo
2.1.8	Disminuir a 5 días el tiempo de espera de consulta de primera vez de obstetricia	5 días	tiempos de espera a 5 días	Base de datos MCC, estándar 27	Jefe de División medica	5 días	0%	5 días	0%	5 días	0%	5 días	0%	5 días	0%	0%	si la consulta de primera vez de obstetricia se atiende de inmediato, se pueden identificar riesgos oportunamente
2.1.9	Plan de promoción de enfermedades no transmisibles prioritizadas 2021.	1	Plan de promoción 2020 elaborado	Plan de promoción 2020 elaborado	Referentes médico y de promoción de ENTP	1	0%										Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan

2.2 Resultado esperado: Mejorar la salud de la niñez y adolescencia																	
2.2.1	Análisis mensual del sistema de información perinatal (SIP)	11	N° de análisis realizados / Numero de análisis programados	reporte de los análisis realizados	Jefe servicio de pediatría, jefa de obstetricia	2	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se realizan análisis mensual, existe mas empoderamiento para conducir las acciones materno infantiles	
2.2.2	Evaluación de triage	11	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	reporte de los análisis realizados	Dirección y jefe de emergencia	2	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se evalúa el triage, se puede conocer la calidad del mismo y se puede intervenir las debilidades encontradas	
2.2.3	Evaluación del programa de atención para adolescentes	4	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	reporte de los análisis realizados	Coordinadora programa adolescentes	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Si se evalúa el programa, se puede mejorar la calidad de atención a los adolescentes y que ellos perciban una empatía de nuestra institución, lo que facilitaría el cumplimiento de recomendaciones y la disminución de los	
2.3 Resultado esperado: Fortalecer el índice de seguridad ante situaciones de emergencias y desastres																	
2.3.1	Reuniones del comité de emergencias y desastres	11	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	libro de reuniones	coordinador del comité de emergencias y desastres	2	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se realizan reuniones, se puede fortalecer la mitigación de emergencias y desastres	
2.3.2	Actualización del Plan de emergencias y desastres	1	plan elaborado	libro de reuniones	coordinador del comité de emergencias y desastres	1	0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan	
2.4 Resultado esperado: Mejorar la atención en salud a las personas víctimas de violencia																	
2.4.1	Reuniones del comité de violencia	11	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	libro de reuniones	coordinador del comité de violencia	2	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se realizan reuniones, se puede fortalecer el abordaje de las atenciones por violencia	
2.4.2	Actualización del Plan de violencia	1	plan elaborado	libro de reuniones	coordinador del comité de violencia			1	0%							Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan	
2.5 Resultado esperado: Mejorar atención de cuidados paliativos																	
2.5.1	Plan cuidados paliativos 2021	1	plan elaborado	libro de reuniones	Referentes cuidados paliativos			1	0%							Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan	
3 Objetivo 4: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																	
3.1 Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																	
4.1.1	Plan de trabajo 2021 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2021 elaborado	Plan de trabajo 2021 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1	0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan	
3.1.2	Reuniones mensuales de trabajo del comité de farmacovigilancia	12	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	Libro de actas de reuniones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		3		3		3		3		Si se realizan reuniones, se pueden identificar problemas para ser intervenidos y evitar una adversidad que perjudique a los usuarios	
3.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreo y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Medicos jefes de servicios	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Si se monitorea el uso de medicamento e insumos, se optimiza el abastecimiento	
4 Objetivo 5: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																	
4.1 Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																	
4.1.1	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2021	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Hojas asistencia de capacitaciones realizadas	Jefaturas hospitalarias de Recursos Humanos	Unidad	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Si se ejecuta un plan de educación continua, se fortalece la capacidad del recurso humano

5 Objetivo 6: Fortalecer la participación y contraloría social																	
5.1 Resultado esperado: Fortalecimiento del derecho a la salud																	
5.1.1	Informe de denuncias atendidas y resueltas	100%	Denuncia resueltas / denuncias atendidas	Informes elaborados	Trabajadora social	3		0%	3		0%	3		0%	3	0%	Si se elaboran informes, se puede conocer la solución de las denuncias
5.1.2	Reuniones de comité por el derecho a la salud	100%	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	libro de reuniones	Trabajadora social	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Si se realizan reuniones, se pueden identificar problemas para ser intervenidos y mejorar el derecho a la salud
5.1.3	Realizar ventana al director	8	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	Informe de reuniones	Director	2		0%	2		0%	2		0%	2	0%	Si se realiza esta estrategia, se conocen opiniones de los usuarios expresados por ellos mismos directamente al titular
5.1.4	Análisis de encuestas de satisfacción de usuarios	4	(# de análisis realizadas / # de análisis programadas)*100	Informe de reuniones	Director	1		0%	1		0%	1		0%	1	0%	Si se analizan las encuestas, se puede tener idea de la satisfacción de los usuarios y conocer sus necesidades
6 Objetivo 7: Implementar estrategias para mejorar la salud ambiental																	
6.1 Resultado esperado: Fortalecer las actividades que permitan mejorar la salud ambiental																	
6.1.1	Análisis de aguas residuales	1	Análisis realizados/Análisis programados	Resultado de analisis	Jefe de Mantenimiento	0			0			1		0%	0		Disponibilidad de proveedores en el mercado
6.1.2	Análisis de emisión de gases a la atmosfera	1	Análisis	Resultado de analisis	Jefe de Mantenimiento	0			0			1		0%	0		Disponibilidad de proveedores en el
6.1.7	Plan 2021 comité de gestión ambiental elaborado	1	Plan de trabajo 2021 elaborado	Plan de trabajo 2021 elaborado	Comité de gestión ambiental	1		0%									Si se cuenta con un plan actualizado, las líneas de acción se facilitan
6.1.3	Reuniones mensuales de trabajo del comité de gestión ambiental	4	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	Libro de actas de reuniones	Comité de gestión ambiental	1			1			1			1		Si se realizan reuniones, se pueden identificar problemas para ser intervenidos y evitar una adversidad que perjudique a los usuarios



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2021

Medidas a adoptar

Hospital: Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Período evaluado: enero - diciembre 2020

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Metas de producción de consultas ambulatorias y actividad quirúrgica reducida	Pandemia COVID 19	Mantener medidas de bioseguridad.	Permanente	Comité de seguridad
		Cumplir esquema de vacunación al 100% del personal (COVID 19) que lo acepte	Según programación nivel central	Dra. Pérez Epidemiología
Funcionamiento del sistema referencia retorno disminuído	Pandemia COVID 19	Asignación de nuevo recurso encargado de referencia retorno	Marzo 2021	Dra. Caravantes. Médico encargado del programa RRI
Índice de cesárea de primera vez al menos a 15%	Cesáreas que no se pueden evitar	Revisión mensual de causas de indicación de cesáreas de primera vez	Permanente	Dra. Penado Jefe de Obstetricia
Clínica de riesgo reproductivo con funcionamiento deficiente	Fuga de recurso humano, renunciaciones de ginecólogos, dificultad para la contratación de recurso que desee trabajar en el departamento	Continuar la búsqueda constante de recurso	Permanente	Dra. Menendez Directora

Firma (Responsable de la Dependencia)

Enero 2021

Fecha de elaboración