



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ" DE CHALATENANGO

PLAN OPERATIVO ANUAL 2022

Chalatenango, 17 de noviembre 2021

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 2022	
	Pirámide poblacional proyectada para el año 2022	
b.	<i>Situación de salud</i>	12
	Comportamiento de la demanda de partos	12
	Análisis de morbilidad y mortalidad del año 2021	13
	i. Primeras 10 causas de Egreso hospitalario año 2021	
	ii. Primeras 10 causas de Consulta externa año 2021	
	iii. Primeras 10 causas de Consulta de emergencia año 2021	
	iv. Primeras 10 causas de mortalidad hospitalaria año 2021	
	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 2021</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 2021	22
3	ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD	29
i.	Organigrama institucional	29
ii.	Análisis de la capacidad residual: consultorios, camas, quirófanos	30
iii.	Capacidad instalada para el año 2020: consultorios, camas, quirófanos	34
iv	Estándares de infraestructura	37
v.	Recurso humano	39
vi.	Medicamentos e insumos médicos	40
4	ANÁLISIS FODA	41
	Análisis interno: fortalezas y debilidades	
	Análisis externo: oportunidades y amenazas	
5	PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	42
III	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN	43
IV	VALORACIÓN DE RIESGOS	46
V	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES	48
VI	MEDIDAS A ADOPTAR	55

**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

E-mail: Dirección.hnchalatenango@salud.gob.sv

Nombre de Director (a): Dra. Ana del Tránsito Menéndez

Fecha de aprobación de la POA 2022: 1 de diciembre de 2021



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



Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora de la Dirección Nacional de Hospitales



MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2022

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 ESPECÍFICOS	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 y 2021 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, para el 2021 la demanda de pacientes disminuyó, en parte por el temor aun latente de la población a consultar y debido al COVID 19 y por otro lado, por la falta de la oferta de especialidades afectada por fuga de especialista y otros en resguardo por el decreto 884.

Es por ello que las metas para el 2021 se vieron afectadas, las metas del 2022 se formulan de acuerdo a análisis de cumplimientos de este año y las sugerencias del MINSAL.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

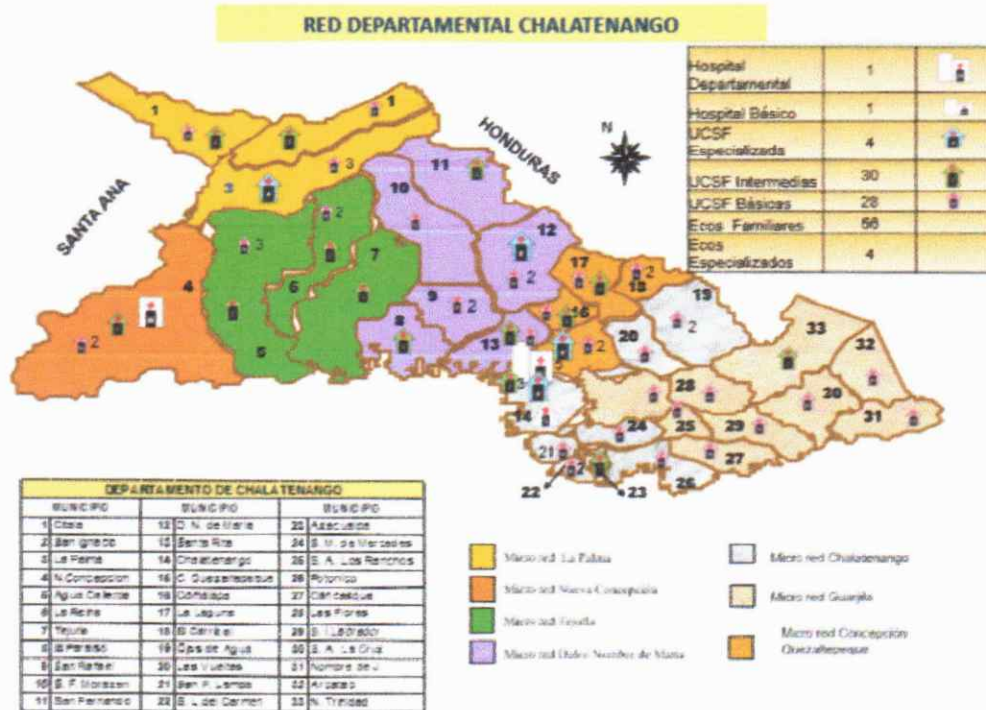
1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

a. Datos geo poblacionales del departamento de Chalatenango

Población total	179,255
Extensión territorial	2,017 km ²
Densidad poblacional	89 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)

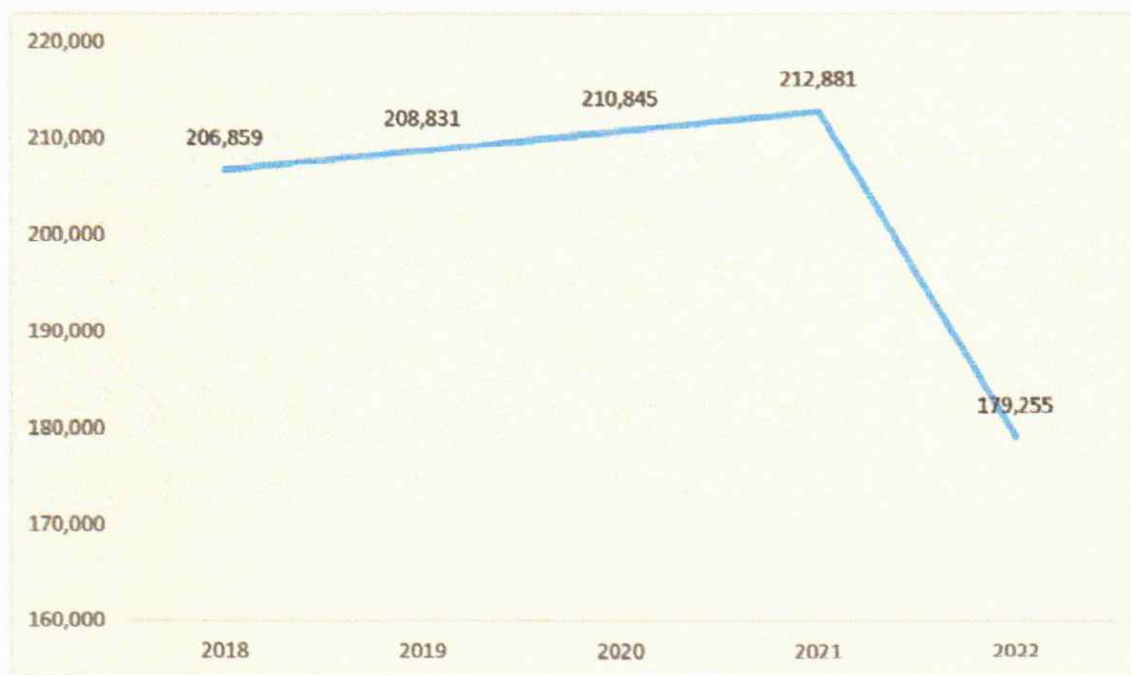


	2	Hospitales
	23	Establecimientos con FOSALUD
	62	UCS Familiares
	4	Ecos Especializados
	4	Centros rurales de salud y nutrición (CRSN)
	8	Laboratorios clínicos en UCSF
	1	Laboratorio Regional ubicado en El Coyolito, Tejutla
	2	Laboratorio hospitalario
	34	Consultorios Odontológicos
	2	Hogares de Espera 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 179,255 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 2018 – 2022. Departamento de Chalatenango.



Fuente: DIGESTYC

Según DIGESTYC la población se incrementa año con año, pero para 2022 se estima un 15.8% menos población que el 2021 en el departamento de Chalatenango; aunque 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, siendo el 2021 el más afectado en el Hospital Nacional de Chalatenango. Para septiembre del 2021 el descenso ha sido del 33.4% con respecto a 2020 en el mismo periodo.

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

Según la Unidad Médica del ISSS en Chalatenango, la población pensionada es de 1613 y beneficiaria es de 3452, de estos 3124 corresponden a menores de 12 años y 5575 a mujeres en edad fértil. Bienestar magisterial reporta un total de 4717 beneficiarios.

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

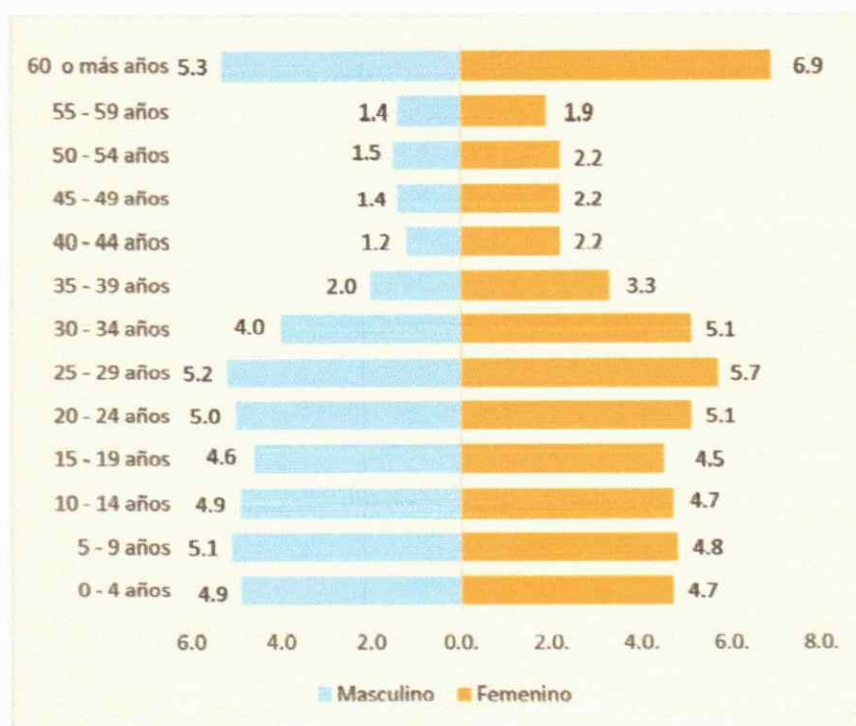
Grupos etáreos	2022		
	Masculino	Femenino	Total
0 años	1719	1645	3364
1 año	1737	1665	3402
2 años	1765	1692	3457
3 años	1790	1714	3504
4 años	1808	1729	3537
5 - 9 años	9071	8625	17696
10 - 14 años	8840	8349	17189
15 - 19 años	8296	8101	16397
20 - 24 años	8881	9141	18022
25 - 29 años	9270	10197	19467
30 - 34 años	7245	9199	16444
35 - 39 años	3562	5926	9488
40 - 44 años	2139	3990	6129
45 - 49 años	2500	4021	6521
50 - 54 años	2734	4006	6740
55 - 59 años	2460	3491	5951
60 o más años	9555	12392	21947
Total	83372	95883	179255

Tabla 2. Distribución de población del departamento de Chalatenango, año 2022

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	8,819	4.90%	8,445	4.70%
5 a 9 años	9,071	5.10%	8,625	4.80%
10 a 14 años	8,840	4.90%	8,349	4.70%
15 a 19 años	8,296	4.60%	8,101	4.50%
20 a 24 años	8,881	5.00%	9,141	5.10%
25 a 29 años	9,270	5.20%	10,197	5.70%
30 a 34 años	7,245	4.00%	9,199	5.10%
35 a 39 años	3,562	2.00%	5,926	3.30%
40 a 44 años	2,139	1.20%	3,990	2.20%
45 a 49 años	2,500	1.40%	4,021	2.20%
50 a 54 años	2,734	1.50%	4,006	2.20%
55 a 59 años	2,460	1.40%	3,491	1.90%
60 años o más	9,555	5.30%	12,392	6.90%
Total	83,372	46.50%	95,883	53.50%
Total General	179,255			

Fuente: SPME 2022

Gráfico 2. Pirámide poblacional, del departamento de Chalatenango, año 2022



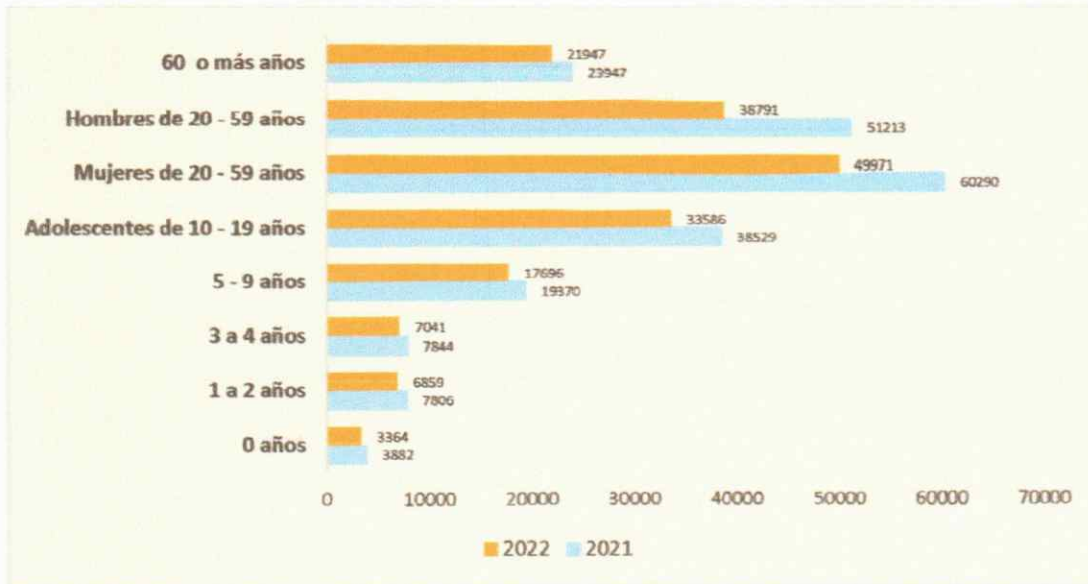
Fuente: SPME 2022

Tabla 3. Estructura de la población meta programática, departamento de Chalatenango, 2022

Población del Area Geográfica de Influencia	2020	2021
Niños menores de 1 año	3,106	2,691
Niños de 1 a 2 años	6,245	5,487
Niños de 3 a 4 años	6,275	5,633
Niños de 5 a 9 años	15,496	14,157
Adolescentes de 10 a 19 años	30,823	26,869
Mujeres de 20 a 59 años	48,232	39,977
Hombres de 20 a 59 años	40,970	31,033
Personas de 60 o más años	19,158	17,558
Embarazadas Esperadas	3,406	2,868
Puérperas Esperadas	3,304	2,782
Recién Nacidos Esperados	3,304	2,782
Mujeres Infértiles	8,436	7,071
Mujeres Esterilizadas	13,987	11,593

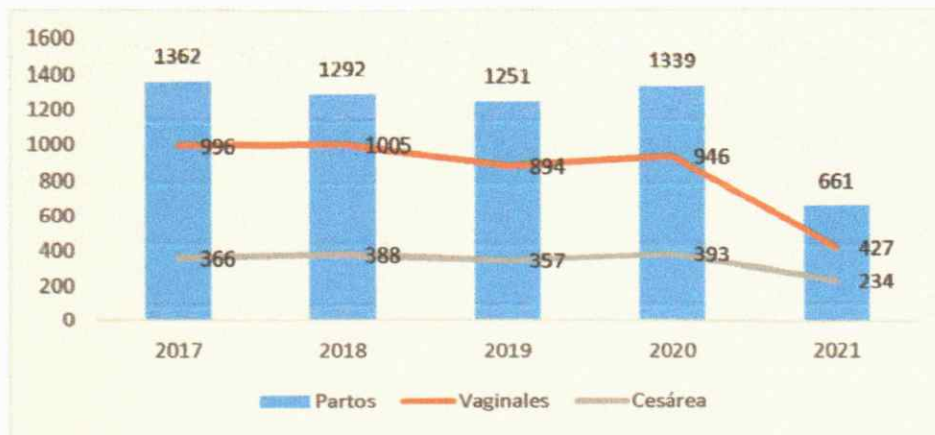
Fuente: SPME 2022

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 2021 (enero a septiembre)



Fuente: SIMMOW

La cantidad total de partos por año fue disminuyendo progresivamente hasta 2019, en 2020 se observa un incremento del 7%, pero hasta septiembre del 2021 la cantidad de partos descendió un 33% con respecto a 2020 en el mismo periodo (992 partos a septiembre). Esto debido en parte al temor del embarazo durante la pandemia por parte de las mujeres del departamento, también por la fuga de gineco-obstetras, que contribuye a que las embarazadas busquen otros establecimientos para la atención del parto. Los partos por cesáreas se han incrementado con respecto a 2020, con predominio de causas que no se pueden evitar como cesáreas previas.

ANALISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2021

Tabla 4. Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios. Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango, año 2021

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios Enero – septiembre 2021			
No.	Causa	Egresos	%
1	Embarazo, parto y puerperio Parto único (420), Trabajo de Parto Prematuro sin Parto (115) Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación (81)	1111	27
2	Enfermedades del sistema digestivo Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (131), Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (100) Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (89)	627	15
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Fractura de la diáfisis de la tibia (47) Fracturas múltiples del antebrazo (43) Fractura de otras partes del antebrazo (36)	480	12
4	Enfermedades del sistema respiratorio Neumonía (107), Asma, no especificada (31), Bronconeumonía, no especificada (30)	269	7
5	Enfermedades del sistema genitourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (87), Hidrocele, no especificado (18) Enfermedad renal crónica, no especificada (15)	259	6
6	Código de propósitos especiales Sospecha COVID-19 virus no identificado (122), COVID-19 (88)	210	5
7	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96) Ictericia neonatal, no especificada (57) Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas (36) Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre (24)	205	5
8	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Gastroenteritis y colitis de origen no especificado (109), Dengue sin datos de alarma (sin signos de alarma) (22), Enteritis debida a Salmonella (14)	166	4
9	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (20), Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (17), Enfermedad cardíaca, no especificada (13)	159	4
10	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90) Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (54) Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (41), Hiposmolaridad e hiponatremia (16)	157	4
	Demás causas	471	11
	Totales	4114	100

Fuente: SIMMOW

En el año 2021 se tuvo un total de 4114 egresos, 9 más que en el mismo periodo del año 2020. La primera causa de egreso en el año 2020 fueron las relacionadas con el embarazo y la atención de este con un 33% comparado con un 27% del año 2021 hasta septiembre;

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 2021

Ministerio de Salud (Minsal)			
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango			
Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa			
Enero – septiembre 2021			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (1477), Enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (congestiva) (595), Angina de pecho, no especificada (329)	3,744	21
2	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (1452), Hipotiroidismo, no especificado (336) Obesidad, no especificada (330)	2,882	16
3	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Examen y observación por otras razones especificadas (475), Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (300), Examen médico general. (252)	1,662	9
4	Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo Gonartrosis, no especificada (370), Otras sinovitis y tenosinovitis (222), Lumbago no especificado (215)	1,648	9
5	Enfermedades del sistema genitourinario Hiperplasia de la próstata (326), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (164) Masa no especificada en la mama (102)	1,561	9
6	Trastornos mentales y del comportamiento Trastorno de ansiedad, no especificado (172) Episodio depresivo leve (147) Trastorno de la personalidad, no especificado (108)	1,213	7
7	Enfermedades del sistema digestivo Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (341), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (224), Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (171)	1,181	7
8	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Fractura de la diáfisis de la tibia (118) Fractura del fémur, parte no especificada (77) Fractura de otras partes del antebrazo (70)	876	5
9	Enfermedades del sistema nervioso Otras epilepsias y síndromes epilépticos generalizados (230), Epilepsia, tipo no especificado (186), Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados (103)	759	4
10	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (593) Verrugas víricas (23) Verrugas (venéreas) anogenitales (18)	737	4
	Subtotal	16,263	90
	Demás causas	1,711	10
	Total	17,974	100

Fuente: SIMMOW

Entre las primeras diez morbilidades en consulta externa el 21% 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 septiembre se percibe un incremento de 7149 (66%) consultas curativas más que las realizadas en 2020. Son las especialidades con más demanda: Medicina interna: con 3,403 consultas brindadas, ortopedia: 2,328 consultas, cirugía general: 2,218 consultas,

cardiología 2,195 consultas. Se cuantificaron 2,606 consultas generales incrementadas por abastecimiento de medicamentos de médico internista que renunció.

Tabla 6. Diez primeras causas de morbilidad en emergencia. Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2021

Ministerio de Salud (Minsal)			
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango			
Diez primeras causas de morbilidad en emergencia			
Enero – septiembre 2021			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas Traumatismos múltiples, no especificados (185) Traumatismo intracraneal, no especificado (127) Fractura de otras partes del antebrazo (113)	2017	25
2	Embarazo, parto y puerperio Contracciones primarias inadecuadas (389) Amenaza de aborto (128) Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (105)	1,423	17
3	Enfermedades del sistema digestivo Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (122) Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte (101) Síndrome del colon irritable sin diarrea (74)	819	10
4	Enfermedades del sistema genitourinario Infección de vías urinarias, sitio no especificado (274) Cólico renal, no especificado (72) Cistitis, no especificada (44)	585	7
5	Enfermedades del sistema respiratorio Neumonía, no especificada (131) Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (47) Faringitis aguda, no especificada (41)	461	6
6	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte Abdomen agudo (164) Otros dolores abdominales y los no especificados (76) Otras convulsiones y las no especificadas (57)	441	5
7	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (128), Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (38) Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte (28)	399	5
8	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (167) Gastroenteritis y colitis de origen no especificado (58) Dengue sin datos de alarma (sin signos de alarma) (37)	362	
9	Enfermedades del sistema circulatorio Hipertensión esencial (primaria) (145) Insuficiencia cardíaca congestiva (26) Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (21)	329	4
10	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Pesquisa prenatal, sin otra especificación (128) Atención paliativa (53) Examen médico general (45)	284	3
	Subtotal	7,120	87
	Demás causas	1,020	13
	Total	8,140	100

Fuente: SIMMOW

Durante 2021 la primera causa de consulta en la emergencia fue para consulta que traumatismos (21%), atención de embarazo, parto y puerperio quedó en 2do lugar. 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 2021.

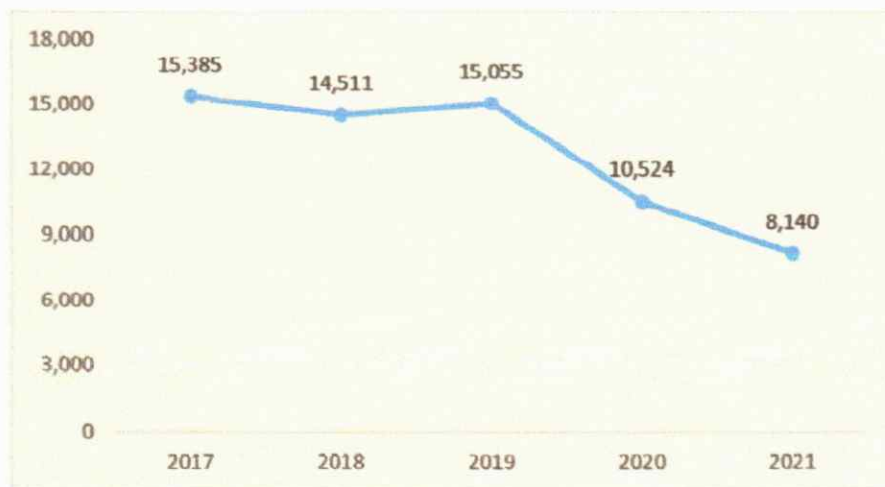
Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria Enero – septiembre 2021			
No.	Causa	Fallecidos	%
1	Neumonía Neumonía, no especificada (11), Otras neumonías de microorganismo no especificado (1), Neumonía debida a Pseudomonas (0)	12	13
2	Otras enfermedades del corazón cardiomiopatía dilatada (3), insuficiencia cardiaca congestiva (3), Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo (2)	8	9
3	Enfermedades del hígado Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (4), Hipertensión portal (2) Insuficiencia hepática, no especificada (2),	8	9
4	Resto de enfermedades del sistema respiratorio Neumonitis debida a aspiración de alimento o vomito (2) Insuficiencia respiratoria aguda (2), (1), Edema pulmonar (1)	5	5
5	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (5)	5	5
6	Efectos Tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal Envenenamiento por Herbicidas y fungicidas (2) Envenenamiento por Otros plaguicidas (2) Envenenamiento por Insecticidas organofosforados y carbamatos (1)	5	5
7	Insuficiencia Renal Enfermedad renal crónica, no especificada (3), Insuficiencia renal aguda, no especificad (1) Enfermedad renal crónica etapa 5 (estadio 5) (1)	5	5
8	Enfermedades cerebrovasculares Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (4)	4	4
9	Septicemia Sepsis no especificada (4)	4	4
10	Enfermedades isquémicas del corazón Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (4)	4	4
	Demás causas	34	36
	Totales	94	100

Fuente: SIMMOW

Se experimentó un descenso en la mortalidad bruta del 32% en defunciones para el 2021 (94) en comparación con el año 2020 que en el mismo periodo se verificaron 138 defunciones. La primera causa de mortalidad hospitalaria fueron las neumonías con 12 fallecidos en 2021. Hasta septiembre, la tasa de mortalidad bruta fue del 2.9, el 22.3% del

total de mortalidades se evidenciaron en la emergencia. La tasa de mortalidad neta fue de 2.2%. De la mortalidad hospitalaria el 64% corresponde a mayores de 60 años y el 58% al sexo masculino.

Gráfico 4. Producción consulta de emergencia, línea del tiempo Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, 2021.



Fuente: SIMMOW

La consulta en la unidad de emergencia ha experimentado una disminución durante el 2020 y 2021, hasta septiembre 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 también disminuyó un 60% en comparación del 2020 en el mismo periodo. Médicos generales se encargaron de atender a las pacientes debido a la falta de especialista en la emergencia de forma permanente.

ANÁLISIS DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES 2017 AL 2021

Gráfico 5. Casos de Diabetes mellitus, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2017-2021.



Fuente: SIMMOW

La tendencia a la baja de la consulta tanto de primera vez como subsecuente, se debieron a la disminución de la consulta externa por la continuación de la pandemia de COVID, en la que hubo incumplimiento de citas por parte de los pacientes. Más la implementación de la receta domiciliar que disminuyó la consulta para abastecimiento de medicamentos.

Gráfico 6. Casos de Hipertensión arterial, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2017-2021.



Fuente: SIMMOW

La incidencia de casos de hipertensión arterial, a nivel hospitalario, ha descendido en comparación al 2020, afectada siempre por la pandemia; pero en el caso de la hipertensión hasta septiembre se tuvo un incremento del 30% 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 inasistencia de controles en consulta externa.

Gráfico 7. Casos de Insuficiencia renal crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2017-2021.



Fuente: SIMMOW

Como hospital se experimentó un incremento de casos en el último quinquenio. Tanto en consultas de primera vez como en las subsecuentes se observa incremento en comparación con años anteriores.

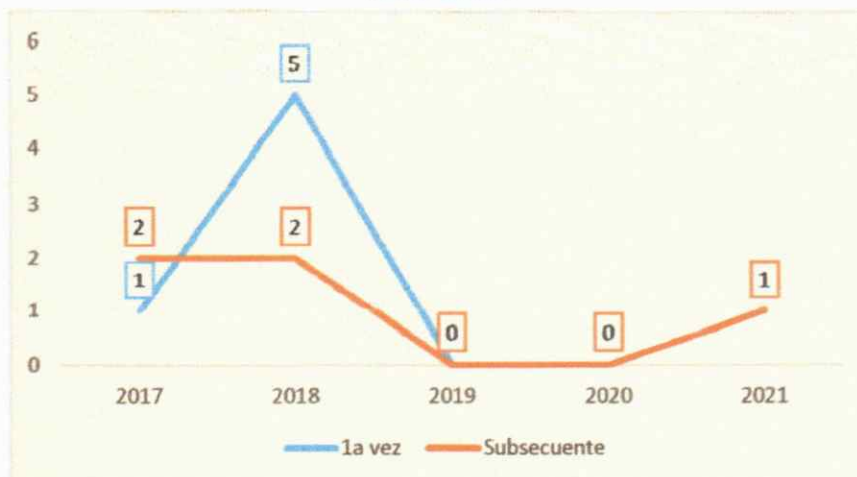
Gráfico 8. Consulta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, años 2017-2021



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 2017, para 2021 se reportan 4.76% más que 2020 en consultas de primera vez (1 caso). Además del descenso del 17.5% de consulta subsecuente, afectado por pandemia de COVID 19 e implementación de receta domiciliar.

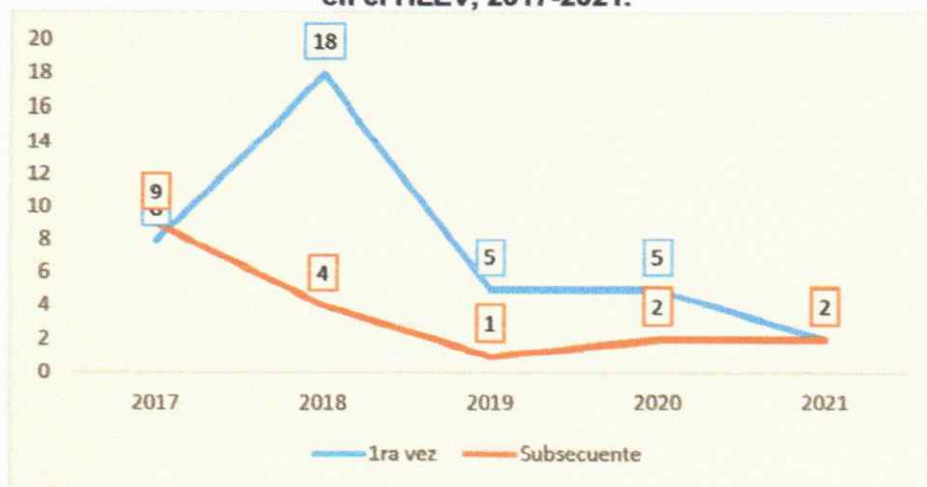
Gráfico 9. Consulta cáncer de mama, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2017-2021.



Fuente: SIMMOW

El cáncer de mama es uno de los cánceres priorizados por el MINSAL, en el hospital de Chalatenango se tuvo un caso reportado de primera vez y uno subsecuentes en 2021. La consulta afectada por pandemia de COVID 19.

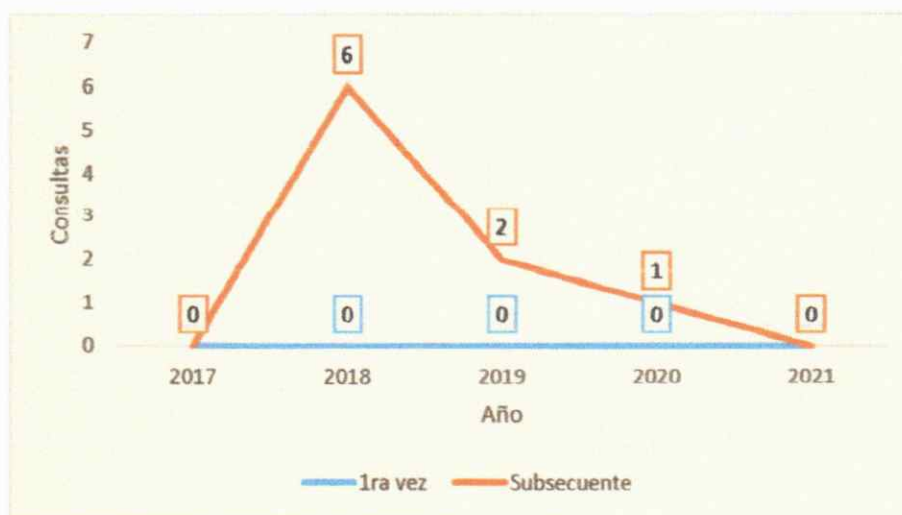
Gráfico 10. Consulta cáncer cérvico uterino, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2017-2021.



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 toma de colposcopias por colposcopista en resguardo por decreto 884, se tuvo un 60% menos que el año anterior en consulta de primera vez (2 consultas), mientras que la consulta subsecuente se mantuvo (2 consultas) con respecto al 2020, esto hasta septiembre del 2021. De los casos de primera vez detectados en el hospital, el 100% proceden del área rural; el 100% es del rango de los 40 años.

Gráfico 11. Consulta cáncer de próstata, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2017-2021.



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 septiembre no se reportó consulta por ca. de próstata.

En cuanto a exámenes, hasta septiembre del 2021, se habían tomado: 69 sangre oculta en heces, 299 antígenos prostáticos, 8,235 creatininas, 172 proteínas en orina, 10,432 hemogramas, 8,164 glucosas centrales y 945 hemoglobinas glicosiladas. Debido a la falta de coloscopista que se acogió al decreto 889, se tomaron únicamente 42, la institución no cuenta con patólogo por lo que muestras se envían a otros establecimientos para su evaluación y lectura.

Tabla 7. Tiempos de espera de consulta externa especializada de primera vez. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2021

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	Meta Programada	Logrado
Medicina Interna	30	67
Cirugía	30	53
Ginecología	30	101
Obstetricia	5	47
Pediatría	30	13

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.

Tabla 8. Tiempos de espera para ingreso hospitalario desde emergencia. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2021

Tiempos de espera	Promedio
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:32
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	01:12
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:07
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	01:37
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	01:43

El tiempo de espera para ingreso hospitalario en un promedio de 1.26 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 2021

Cirugía electiva	Meta Programada	Logrado
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	14

Según el estándar el tiempo de espera máximo para cirugía de especialidad es de 60 días, en 2021 se logró reducir hasta 14 días en promedio, tomando en cuenta los meses que se redujo la cirugía a la mitad por reparaciones de mesas quirúrgicas

2. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2021

CONSULTA EXTERNA

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	2,097	2,613	125%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	4,500	3,400	76%
Cirugía General	2,250	2,217	99%
Pediatría General	675	608	90%
Ginecología	2,025	1,075	53%
Obstetricia	1,422	689	48%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	2,925	2,194	75%
Endocrinología	369	427	116%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	2,250	2,328	103%
Urología	783	819	105%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	405	457	113%
Neonatología	450	326	72%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	747	814	109%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	90	32	36%
Obstetricia	1,125	415	37%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	9,000	6,836	76%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Colposcopia	450	61	14%
Nutrición	747	393	53%
Planificación Familiar	225	110	49%
Psicología	900	1,095	122%

Fuente: SPME

HOSPITALIZACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	594	627	106%
Ginecología	72	72	100%
Medicina Interna	1,080	964	89%
Obstetricia	1,269	1,095	86%
Pediatría	558	387	69%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia / Traumatología	297	301	101%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	0	160	ND
Neonatología	333	221	66%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	90	74	82%
Emergencia	0	26	ND
ISSS	180	161	89%
Partos			
Partos vaginales	711	422	59%
Partos por Cesáreas	270	229	85%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	648	622	96%
Electivas Ambulatorias	225	150	67%
De Emergencia para Hospitalización	369	473	128%
De Emergencia Ambulatoria	90	61	68%
Medicina Crítica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	2,394	2,543	106%
Transferencias	747	812	109%

Fuente: SPME

DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	9,558	8,619	90%
Ultrasonografías	3,375	4,900	145%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	180	42	23%
Electrocardiogramas	2,025	2,233	110%
Espirometrías	558	495	89%
Pruebas de HOLTER	72	76	106%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	900	737	82%
Conos Loop	0	3	ND
Crioterapias	27	6	22%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	7,497	4,791	64%
Inhaloterapias	4,500	404	9%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	90,000	72,756	81%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	45,000	35,879	80%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	4,275	4,467	104%

Fuente: SPME

- Biopsias tomadas, pero no procesadas ya que no se cuenta con el personal ni el equipo para ello.
- Colposcopistas bajo decreto 884.

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	2,997	3,239	108%
Hospitalización	8,244	8,396	102%
Emergencia	8,244	8,208	100%
Referido / Otros	2,997	2,899	97%
Inmunología			
Consulta Externa	747	2,318	310%
Hospitalización	900	2,712	301%
Emergencia	675	2,663	395%
Referido / Otros	558	891	160%
Bacteriología			
Consulta Externa	1,494	1,477	99%
Hospitalización	4,194	3,568	85%
Emergencia	18	16	89%
Referido / Otros	2,547	1,468	58%
Parasitología			
Consulta Externa	108	84	78%
Hospitalización	405	272	67%
Emergencia	675	360	53%
Referido / Otros	225	104	46%
Bioquímica			
Consulta Externa	18,747	16,292	87%
Hospitalización	16,497	17,197	104%
Emergencia	15,300	16,508	108%
Referido / Otros	12,744	13,111	103%
Urianálisis			
Consulta Externa	936	1,073	115%
Hospitalización	1,872	1,576	84%
Emergencia	2,997	2,178	73%
Referido / Otros	225	167	74%

Fuente: SPME

SERVICIOS GENERALES

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	4,455	2,515	56%
Cirugía	3,951	2,839	72%
Ginecología	144	178	124%
Obstetricia	6,165	2,835	46%
Pediatría	1,179	858	73%
Neonatología	1,260	621	49%
Otros (Convenios)	684	373	55%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	32,373	25,503	79%
Cirugía	39,744	20,161	51%
Ginecología	14,022	6,531	47%
Obstetricia	10,818	13,128	121%
Pediatría	12,555	7,985	64%
Neonatología	10,044	6,067	60%
Otros (Convenios)	9,108	3,128	34%
Consulta			
Consulta Médica General	1,215	648	53%
Consulta Médica Especializada	1,224	720	59%
Emergencias			
Emergencias	18,756	16,202	86%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	72	88	122%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	168,750	109,615	65%

Fuente: SPME

INDICADORES DE GESTION

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Total
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias		
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)		
Medicina Interna	30	67
Cirugía	30	53
Ginecología	30	101
Obstetricia	5	47
Pediatría	30	13
Cirugía electiva		
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	21
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	15
Porcentaje de cesáreas		
Porcentaje de Cesáreas	15	35.24
Porcentaje de infecciones nosocomiales		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.4	0.22
Pacientes recibidos de otras instituciones		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,850	1456
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	400	298
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,500	811
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	650	485
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	600	240
Pacientes referidos a otras instituciones		
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	550	239
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	100	105
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	225	407
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	375	283
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	130	118
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80	89.5

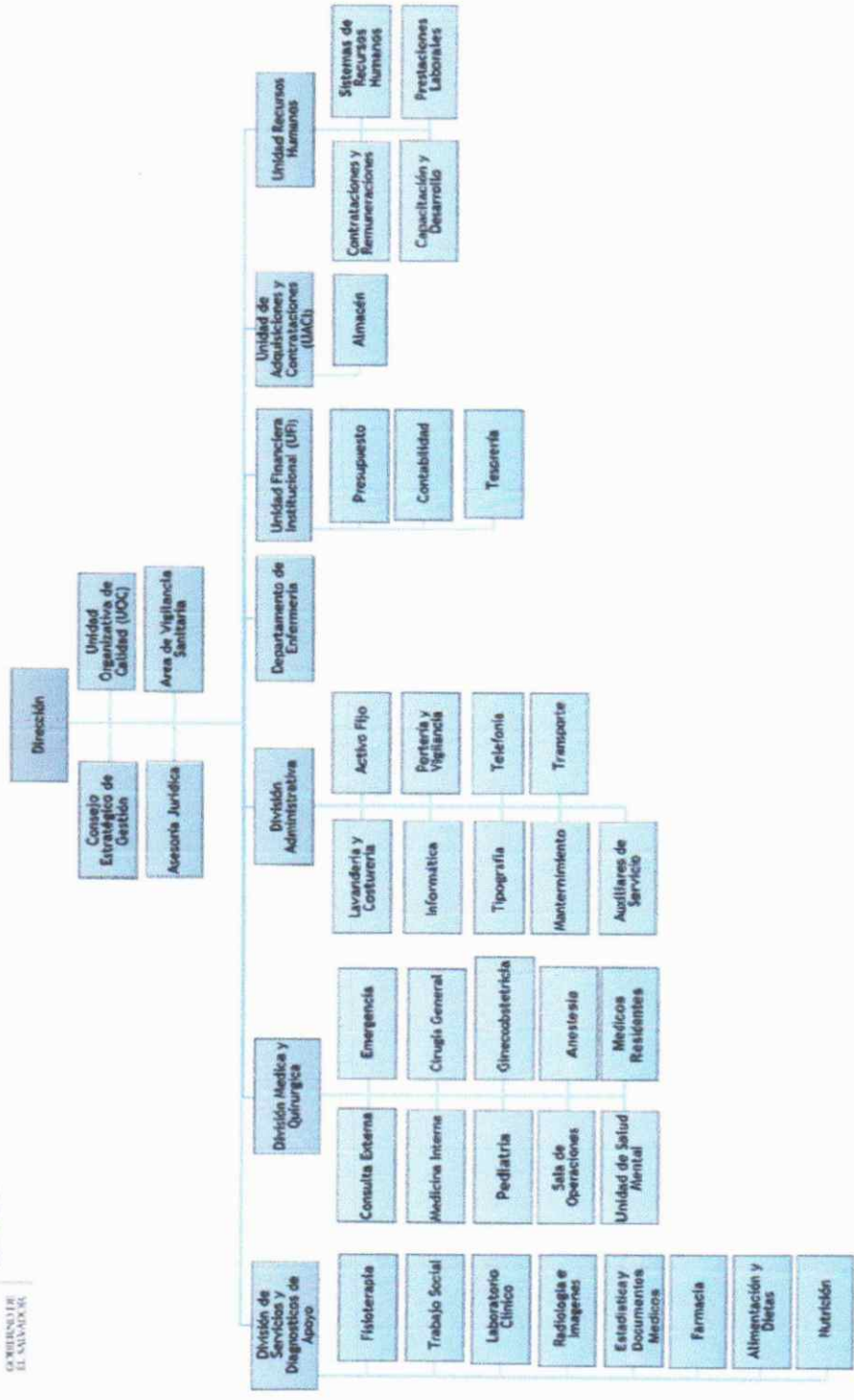
Fuente: SPME

Aun se observan los efectos de la pandemia de COVID 19. La prorroga del decreto 884 sobre recurso humano en resguardo por el peligro del COVID 19 hizo que muchas actividades se suspendieran; además de la fuga de recurso, durante 2021 hubo renuncia de médicos de gineco-obstetricia y de medicina interna, esas plazas no se han podido reemplazar ya que no hay demanda de la plaza. Se sigue ofertando esperando llenar el espacio y recuperar la consulta que necesita la población.

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

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

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



ANALISIS CAPACIDAD RESIDUAL

a) Consultorios

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	1,453	2,782
Especialidades Medicina	3	18.2 Horas	4,368 Horas	0.3 Horas	17,472	7,817	9,655
Especialidades Cirugía	2	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	3,487	-3,487
Especialidades de Pediatría	1	4.4 Horas	1,056 Horas	0.3 Horas	4,224	1,039	3,185
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.8 Horas	2,112 Horas	0.3 Horas	8,448	2,061	6,387

Información 2021 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 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,235	3,558	677
Especialidades Medicina	3	12.0 Horas	2,880 Horas	0.3 Horas	11,520	7,760	3,760
Especialidades Cirugía	2	10.5 Horas	2,520 Horas	0.3 Horas	10,080	7,054	3,026
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	1,736	2,104
Especialidades Gineco Obstetricia	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	2,298	2,502

b) Camas

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			
Camas Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	15	4.00 Días	85%	365 días	1,163	743	420
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 días	207	55	152
Medicina Interna	23	4.00 Días	85%	365 días	1,784	1,287	497
Obstetricia	27	4.00 Días	85%	365 días	2,094	1,746	348
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 días	1,064	376	688
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	6.00 Días	85%	365 días	414	354	60
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	0	ND	85%	365 días	ND	164	ND
Neonatología	7	4.50 Días	85%	365 días	483	483	0
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 días	310	78	232
Camas No Censable							
Emergencia	12	ND	85%	365 días	ND	36	ND
Camas Censable							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 días	310	211	99

Información 2021	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2021	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Camas Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	15	4.00 Días	85%	365 días	1,163	840	323
Ginecología	2	3.50 Días	85%	365 días	177	96	81
Medicina Interna	23	4.00 Días	85%	365 días	1,784	1,298	486
Obstetricia	27	3.00 Días	85%	365 días	2,792	1,434	1,358
Pediatría	10	3.00 Días	85%	365 días	1,034	450	584
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	8	7.00 Días	85%	365 días	355	388	-33
Sub Especialidades de Pediatría							
Cirugía Pediátrica	2	2.00 Días	85%	365 días	310	230	80
Neonatología	7	4.00 Días	85%	365 días	543	314	229
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	3	3.00 Días	85%	365 días	310	102	208
Camas No Censable							
Emergencia	27	ND	85%	365 días	ND	40	ND
Camas Censable							
ISSS	3	3.00 Días	85%	365 días	310	224	86

a) Quirófano

Quirófano General	2020	2021
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	852	1,050
Capacidad residual de cirugías electivas	444	246

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2022

a) Consultorios

Dotación de Consultorios Consulta Externa												
Concepto	Año 2020					Año 2021					Promedio de horas de utilización de consultorios 2020	Promedio de horas de utilización de consultorios 2021
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	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	100.00%	3
Especialidades Medicina	3	3	100.00%	18.2	3	3	100.00%	12	4	6.07	100.00%	4
Especialidades Cirugía	2	2	100.00%	0	2	2	100.00%	10.5	0	0	100.00%	5.25
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	4.4	1	1	100.00%	4	4	4.4	100.00%	4
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	8.8	1	1	100.00%	5	5	8.8	100.00%	5
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia												
Concepto	Año 2020					Año 2021					Promedio de horas de utilización de consultorios 2020	Promedio de horas de utilización de consultorios 2021
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	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	100.00%	24
Especialidades Medicina	0	0	ND	0	0	0	ND	0	0	ND	ND	ND
Especialidades Cirugía	1	1	100.00%	11.2	1	1	100.00%	13	13	11.2	100.00%	13
Especialidades Pediatría	1	1	100.00%	1.5	1	1	100.00%	2	2	1.6	100.00%	2
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	2	2	2.4	100.00%	2
Dotación de Consultorios Consulta Odontológica												
Concepto	Año 2020					Año 2021					Promedio de horas de utilización de consultorios 2020	Promedio de horas de utilización de consultorios 2021
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	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	0	ND	ND	0

b) Camas

Dotación Camas									
Cama Censable	2020					2021			
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas		Días camas disponibles 2020	Días camas disponibles 2021	Variación Camas 2021 Vs. 2020	
Servicio Hospitalario									
Especialidades Básicas									
Cirugía	15	15.00%	15	15.00%		5,475	5,475	0.00%	0.00%
Ginecología	2	2.00%	2	2.00%		730	730	0.00%	0.00%
Medicina Interna	23	23.00%	23	23.00%		8,395	8,395	0.00%	0.00%
Obstetricia	27	27.00%	27	27.00%		9,855	9,855	0.00%	0.00%
Pediatría	12	12.00%	10	10.00%		4,380	3,650	-16.67%	
Sub Especialidades									
Sub Especialidades de Cirugía									
Ortopedia / Traumatología	8	8.00%	8	8.00%		2,920	2,920	0.00%	0.00%
Sub Especialidades de Pediatría									
Cirugía Pediátrica	0	0.00%	2	2.00%		0	730	ND	ND
Neonatología	7	7.00%	7	7.00%		2,555	2,555	0.00%	0.00%
Otros Egresos									
Bienestar Magisterial	3	3.00%	3	3.00%		1,095	1,095	0.00%	0.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%					
Cama No Censable									
Servicio Hospitalario									
Emergencia									
	12	100.00%	27	100.00%		4,380	9,855	125.00%	
Total	12	100.00%	27	100.00%					
Cama Censable									
Servicio Hospitalario									
	3	3.00%	3	3.00%		1,095	1,095	0.00%	0.00%
Total	100	100.00%	100	100.00%					

c) Quirófanos

Dotación de Quirófanos												
Dotación de Quirófano												
Concepto	Año 2020						Año 2021					
	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		

ESTÁNDARES DE INFRAESTRUCTURA

a. Tiempo promedio por consulta externa (en horas).

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
General			
Medicina General	0.17	0.17	0.25
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0.25	0.25	0.25
Cirugía General	0.25	0.25	0.25
Pediatría General	0.25	0.25	0.25
Ginecología	0.25	0.25	0.25
Obstetricia	0.25	0.25	0.25
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna	0.25	0.25	0.25
Cardiología	0.25	0.25	0.25
Endocrinología	0.25	0.25	0.25
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	0.25	0.25	0.25
Urología	0.25	0.25	0.25
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	0.25	0.25	0.25
Cirugía pediátrica	0.25	0.25	0.25
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	0.25	0.50	0.50
Colposcopia	0.33	0.33	0.33
Nutrición	0.50	0.50	0.50
Planificación Familiar	0.25	0.25	0.25
Psicología	0.50	0.50	0.50

b. Promedio de días de estancia.

Camas Censables		
Servicio Hospitalario	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021
Especialidades Básicas		
Cirugía	3.9	4.0
Ginecología	3.1	3.7
Medicina Interna	4.7	4.5
Obstetricia	2.9	3.3
Pediatría	2.9	3.1
SUB TOTAL	3.5	3.7
Sub Especialidades de Cirugía		
Ortopedia / Traumatología	6.8	7.3
SUB TOTAL	6.8	7.3
Sub Especialidades de Pediatría		
Cirugía Pediátrica	2.3	2.0
Neonatología	3.6	3.8
SUB TOTAL	3.0	2.9
Otros Egresos		
Bienestar Magisterial	8.7	2.4
ISSS	2.5	2.5
SUB TOTAL	2.5	2.5

c. Promedio de horas por cirugía mayor electiva

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2019	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021
Quirófano General	2.00	2.00	2.00

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

TIPO DE RECURSO	CANTIDAD	Observaciones
Médicos especialistas	25	Incluye Destacados y Ginecólogo de Servicios Profesionales
Médicos generales	29	Incluye Residentes y Médicos administrativos
Enfermeras	58	Incluye destacadas.
Auxiliar de Enfermería	62	Incluye destacadas
Ayudantes de enfermería	11	
Radiología	7	
Laboratorio	14	
Anestesiistas	9	
Farmacia	9	
Trabajadora social	2	
Fisioterapia	2	
Psicólogos	2	
Tec. en Arsenal	7	
Alimentación y dietas	12	
Profesional de Nutrición	1	
Promotor de Salud	1	
Auxiliares de servicio	38	
Mantenimiento	10	
Lavandería y Costurería	9	
Transporte	9	
Estadísticos	12	
Administrativo	39	
TOTAL	368	

Fuente: RRHH Hospital de Chalatenango

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Hasta el primer semestre del año se mantuvo desabastecimiento de medicamentos como el bromuro de ipatropio en spray, carvedilol de 6.25 mg, digoxina tableta de 0.25 mg y fenobarbital en tabletas, alcanzando un 89.9% de abastecimiento, la causa fue el desabastecimiento a nivel nacional, ya que empresas contratadas no contaron con materia prima para elaboración por contrariedades internacionales.

En noviembre del 2021, cuadro básico de medicamento sufre cambios al ser agregados 29 medicamentos nuevos autorizados por nivel central, con esto el cuadro básico pasa de tener 197 medicamentos a 226, entre ellos vancomicina, meropenem, piperacilina, antibióticos que con buenas sensibilidades según el reporte de resistencia bacteriana de los microorganismos que circulan en el área geográfica de Chalatenango. Además, remdesivir, tocilizumab para atención de pacientes con Sars – CoV 2; clopidogrel para atención de pacientes de cardiología al igual que la atorvastatina de 40 mg. También se agregaron medicamentos para atención de pacientes con menopausia y climaterio.

Los nuevos medicamentos dado su nivel de importancia en el tratamiento y resistencia bacteriana, se despacha bajo protocolo, con necesidad de autorización por especialistas ya seleccionados.

Al tercer trimestre se ha logrado alcanzar un 97.3% de abastecimiento, el faltante no es medicamento vital.

Las gestiones de transferencia, asignaciones de nivel central y compra por libre gestión apoyados por la dirección, han colaborado para 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 atención médica	Carencia de especialistas de turno en Cirugía, Medicina Interna, Pediatría y gineco-obstetricia
		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)
		Consejo estratégico de gestión empoderado	Carencia de especialistas en la U/E
	Inadecuado funcionamiento de algunos comités		
			Infraestructura de apoyo 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	Desorden vial a los alrededores del hospital
		Establecimiento de convenios con instituciones educativas	Cortes de energía eléctrica que daña equipo médico y de oficina

PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Priorización de Problemas, determinación de causas y definición de actividades			
No.	Problemas priorizados	Causas del problema	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Índice general de cesáreas a septiembre del 2021 fue del 35% y el 33% corregido, El 72% fue de primera vez.	Falta de gineco-obstetras que lleven control estricto de atención de partos	a. Oferta de plaza de gineco-obstetras b. Supervisión de indicación de cesáreas de primera vez
2	Baja producción de cirugía mayor ambulatoria (electiva ambulatoria 67% hasta septiembre)	Suspensión de cirugías elevada por inasistencia de pacientes a su cirugía, enfermedades (COVID, HTA, otras) reparaciones de quirófanos, cirugías de emergencia.	Contacto de pacientes 1 día antes de su intervención a través de trabajo social, pacientes que no puedan asistir serán reemplazados por otros pacientes en espera de cirugía.
3	Prolongados tiempos de otorgación de citas de primera vez en consulta externa	Fuga de personal médico especializado en áreas prioritarias como gineco-obstetricia y medicina interna	Gestión para contratación de personal médico especializado
4	Mal funcionamiento del sistema referencia retorno	Insuficiente recurso para seguimiento del nuevo programa, personal asignado se ha retirado del hospital o a cambiado de funciones	Gestión para contratación de personal y asignación de otros recursos

V. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION



MINISTERIO
DE SALUD

GERENCIA
REGIONAL
DE SANIDAD

Plan Operativo Anual 2022

Programación de actividades de gestión

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chaltenango

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Aporta a resultado PEI	Supuestos externos
Objetivo 1: Organización y funcionamiento del Sistema Nacional Integrado de Salud									
Reuniones de la RISS departamental para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	Número de asistencia a reuniones efectuadas / Total de reuniones programadas	12	Reuniones	Dirección	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.1 Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS	Se convoca a todas las reuniones. Se asisten a las mismas
Análisis de la morbi - mortalidad obstétrica y neonatal extrema.	N° de análisis realizados / Número de análisis programados	12	Análisis	Obstetricia y Neonatología	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Análisis realizado por comité de mortalidad materno infantil
Registro adecuado de referencias recibidas.	(# referencias recibidas registradas en SIMACH/ # referencias recibidas)*100	90%	Registros	Comité referencia/retorno	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.1 Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS	Se encuentre activado comité de referencia retorno
Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	(# referencias enviadas registradas en SIMACH/ # referencias enviadas)*100	90%	Registros	Comité referencia/retorno	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.1 Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS	Se encuentre activado comité de referencia retorno
Elaboración de retornos de pacientes atendidos según área de atención	(# de retornos emitidos / # de referencias recibidas)*100	90%	Retornos	Comité referencia/retorno	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.1 Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS	Se encuentre activado comité de referencia retorno
Monitoreo mensual de 10 referencias o retornos para evaluar la calidad.	(# de monitoreos realizados / # de monitoreos programados)*100	12	Monitoreos	Comité referencia/retorno	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.1 Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS	Se encuentre activado comité de referencia retorno

Objetivo 2: Atención integral en salud en el ciclo de la vida										
Abanza el índice de cesáreas de primera vez al menos a 25%.	(# de cesáreas realizadas de primera vez / # total de partos atendidos) * 100	25%	Índice	Jefe gineco-obstetricia	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según gestiones para contratación de gineco-obstetricia	
Clinica de riesgo reproductivo funcionando	Clinica de riesgo reproductivo funcionando / Clinica de riesgo reproductivo cesada	1	POA clinica	Jefe gineco-obstetricia	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según gestiones para contratación de gineco-obstetricia	
Auditoria de los casos clasificados como Código Rojo	Código Rojo auditado / Código Rojo realizado	100%	Auditorias	Comité mortalidad materno infantil	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según casos que sucedan	
Auditoria de los casos clasificados como Código amarillo	Código amarillo auditado / Código amarillo realizado	100%	Auditorias	Comité mortalidad materno infantil	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según casos que sucedan	
Auditoria de los casos clasificados como Código naranja	Código naranja auditado / Código naranja realizado	100%	Auditorias	Comité mortalidad materno infantil	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según casos que sucedan	
Monitoreo de Plan de reducción de muerte materna - Infantil	Monitoreo realizadas / Monitoreo programados	11	Monitoreos	Comité mortalidad materno infantil	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según tiempo de especialistas miembros del comité	
Elaboración y socialización de los planes contingenciales para la reducción de morbimortalidad materno infantil en periodos de vacaciones.	N° de planes elaborados y socializados	3	Planes	Epidemiología - Gineco-obstetricia - Pediatría	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.13. Fortalecida la gestión de respuesta ante emergencias, pandemias y desastres.	Según vacaciones autorizadas por MINSAL	
Disminuir a 5 días el tiempo de espera de consulta de primera vez de obstetricia	tiempos de espera a 5 días	5 días	Reporte tiempos de espera	Gineco-obstetricia-Jefe consulta externa - División médica	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según gestiones para contratación de gineco-obstetricia	

Plan de promoción de enfermedades no transmisibles prioritizadas 2022	Plan de promoción 2022 elaborado	1	Plan	Coordinador ENT	Comité de enfermedades no transmisibles	01-01-22	12-31-22	2.3.9 A: Fortalecidos los programas de salud de interés público.	Se encuentre activado el comité
Análisis mensual del sistema de información perinatal (SIP)	N° de análisis realizados / Número de análisis programados	11	reporte de los análisis realizados	Jefe servicio de pediatría, jefe de obstetricia	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según tiempo de especialistas miembros del comité
Evaluación de triaje	N° de evaluaciones realizadas / Número de evaluaciones programados	11	reporte de los análisis realizados	Dirección y jefe de emergencia	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.4. Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Según tiempo de especialistas miembros del comité
Evaluación del programa de atención para adolescentes	N° de evaluaciones realizadas / Número de evaluaciones programados	4	reporte de los análisis realizados	Coordinadora programa adolescentes	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.9 A: Fortalecidos los programas de salud de interés público.	Se encuentre activado el comité
Reuniones del comité de emergencias y desastres	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	11	libro de reuniones	coordinador del comité de emergencias y desastres	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.13. Fortalecida la gestión de respuesta ante emergencias, pandemias y desastres	Se encuentre activado el comité
Actualización del Plan de emergencias y desastres	Plan elaborado	1	libro de reuniones	coordinador del comité de emergencias y desastres	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.13. Fortalecida la gestión de respuesta ante emergencias, pandemias y desastres	Se encuentre activado el comité
Reuniones del comité de violencia	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	11	libro de reuniones	coordinador del comité de violencia	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.9 A: Fortalecidos los programas de salud de interés público.	Se encuentre activado el comité
Actualización del Plan de violencia	plan elaborado	1	libro de reuniones	coordinador del comité de violencia	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.9 A: Fortalecidos los programas de salud de interés público.	Se encuentre activado el comité
Plan cuidados paliativos 2022	plan elaborado	1	Plan	Referencia cuidados paliativos	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.1 Establecido un modelo de gestión para garantizar el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS	Según tiempo de referente

Objetivo 3: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutiva del hospital.

Plan de trabajo 2022 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	Plan de trabajo 2022 elaborado	1	Plan	Asesor médico de suministros	Comité de Farmacovigilancia.	01-01-22	12-31-22	2.3.3. Fortalecido el financiamiento del sector Salud.	Se encuentra activado el comité
Reuniones mensuales de trabajo del comité de farmacovigilancia	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	12	Reuniones	Asesor médico de suministros	Comité de Farmacovigilancia.	01-01-22	12-31-22	2.3.3. Fortalecido el financiamiento del sector Salud.	Se encuentra activado el comité
Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	Monitoreo y supervisiones realizadas del total programadas	12	Monitoreos	Medicos jefes de servicios	Comité de Farmacovigilancia.	01-01-22	12-31-22	2.3.3. Fortalecido el financiamiento del sector Salud.	Se encuentra activado el comité

Objetivo 4: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.

Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2022	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	100%	Hojas asistencia de capacitaciones realizadas	Jefaturas hospitalarias Unidad de Recursos Humanos	Consejo estratégico	01-01-22	12-31-22	2.3.8. Fortalecida la gestión de recursos humanos.	De acuerdo a tiempos y emergencias que sucedan
-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------	----------	----------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------

Objetivo 5: Fortalecer la participación y derecho de la salud

Informe de denuncias atendidas y resueltas	Denuncia resueltas / denuncias atendidas	100%	Informe elaborados	Trabajadora social	Comité por el derecho de la salud	01-01-22	12-31-22	2.3.10. Potenciada la intersectorialidad y la participación social.	Según denuncias interpuestas
Reuniones de comité por el derecho a la salud	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	100%	libro de reuniones	Trabajadora social	Comité por el derecho de la salud	01-01-22	12-31-22	2.3.10. Potenciada la intersectorialidad y la participación social.	Se encuentra activado el comité
Realizar ventana al director	(# de reuniones realizadas / # de reuniones programadas)*100	0	Informe de reuniones	Director	Comité por el derecho de la salud	01-01-22	12-31-22	2.3.10. Potenciada la intersectorialidad y la participación social.	Según reuniones y convocatorias del director
Análisis de encuestas de satisfacción de usuarios	(# de análisis realizadas / # de análisis programadas)*100	4	Informe de reuniones	Trabajadora social	Comité por el derecho de la salud	01-01-22	12-31-22	2.3.10. Potenciada la intersectorialidad y la participación social.	Se encuentra activado el comité

Objetivo 6: Implementar estrategias para mejorar la salud ambiental									
Análisis de aguas residuales	Análisis realizados/Análisis programados	1	Resultado de análisis	Jefe de Mantenimiento	Comité de gestión ambiental	01-01-22	12-31-22	2.3.12. Fortalecida la salud ambiental.	Se encuentre activado el comité
Análisis de emisión de gases a la atmósfera	Análisis realizados/Análisis programados	1	Resultado de análisis	Jefe de Mantenimiento	Comité de gestión ambiental	01-01-22	12-31-22	2.3.12. Fortalecida la salud ambiental.	Se encuentre activado el comité
Plan 2022 comité de gestión ambiental elaborado	Plan de trabajo 2022 elaborado	1	Plan de trabajo 2022 elaborado	Comité de gestión ambiental	División médica	01-01-22	12-31-22	2.3.12. Fortalecida la salud ambiental.	Se encuentre activado el comité
Reuniones mensuales de trabajo del comité de gestión ambiental	# reuniones realizadas/reuniones programadas	4	Libro de actas de reuniones	Comité de gestión ambiental	División médica	01-01-22	12-31-22	2.3.12. Fortalecida la salud ambiental.	Se encuentre activado el comité
Continuidad de la implementación de digitalización de archivo clínico, recetas y citas médicas	Porcentaje de digitalización de actividades	100%	Archivos digitales	Jefe consulta externa - Jefe informática	UOC	01-01-22	12-31-22	2.3.5. Implementada la Transformación Digital.	Coordinación entre especialistas e informática
Seguimiento a la estrategia de entrega domiciliar de medicamento	Paquetes de medicamento domiciliar preparados/ paquetes de medicamento domiciliar enviados	100%	Paquetes domiciliares	Jefe de farmacia	UOC	01-01-22	12-31-22	2.3.7. Fortalecidas las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.	Coordinación con correo de El Salvador y abastecimiento de medicamentos

MINISTERIO DE SALUD
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2022 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F x I) (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del Impacto del riesgo (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	<ul style="list-style-type: none"> a. Incapacidades de médicos especialistas por enfermedad y decreto 889 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 19 g. Fuga de especialista (medicina interna y gineco-obstetricia) 	2	3	6	a. Gestionar contratación de personal médico para atención especializadas. (uno en cada área priorizando obstetricia y Med. Interna)	<p>Dra. Menéndez Directora</p> <p>Dr. Omar Ramírez - Jefe de División Médica</p> <p>Dr. González - Jefe de Consulta Externa</p>
Egresos	<ul style="list-style-type: none"> a. Servicio de ortopedia con incremento por traumatismos b. Pediatría con baja ocupación por falta de demanda 	2	2	5	Depende de la demanda. a. Plan contingencial para epidemias o incrementos no esperados de casos (traumatismos)	<p>Jefe de servicio Epidemiología</p>
Partos	<ul style="list-style-type: none"> a. Incremento relación partos cesáreas: vaginales b. Falta de reporte de procedimientos en hoja de egreso c. Incremento de mortalidad materna 	2	3	6	<ul style="list-style-type: none"> a. Evaluación de cesárea de primera vez b. Gestionar contratación de gineco-obstetras para atención c. Capacitación a médicos residentes para atención de códigos rojo, naranja y amarillo 	<p>Dra. Penado - Jefe gineco-obstetricia</p> <p>Dra. Menéndez - Directora</p>
Cirugías	<ul style="list-style-type: none"> a. Incorrecta clasificación de cirugías b. Falta de reporte de procedimientos en hoja de egreso c. Falta de personal de enfermería que cubra quirófano de emergencia por lo que no se pueda aperturar 	2	2	4	<ul style="list-style-type: none"> a. Monitoreo de la correcta clasificación de las cirugías. b. Gestionar contratación de personal de enfermería para atención en quirófano de emergencia 	<p>Dr. Nelson Nuñez - Jefe de cirugía</p>

III. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL PARA EL AÑO 2022

1. Disminuir al 25% 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.

IV. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

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													
Consulta Externa Médica													
General	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2,200
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	362	4,300
Cirugía General	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Pediatría General	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Ginecología	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Obstetricia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
Endocrinología	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Urología	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Neonatología	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Emergencias													
De Cirugía													
Cirugía General	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Obstetricia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	64	702
Nutrición	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Planificación Familiar	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	28	270
Psicología	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600

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	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	1,000
Ginecología	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	16	170
Medicina Interna	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Obstetricia	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
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													
Cirugía Pediátrica	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Neonatología	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
ISSS	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Partos													
Partos vaginales	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	52	580
Partos por Cesáreas	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	34	320
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Electivas Ambulatorias	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	33	330
De Emergencia para Hospitalización	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	58	630
De Emergencia Ambulatoria	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	140
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	324	3,800
Transferencias	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200

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	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,087	13,000
Ultrasonografías	516	516	516	516	516	516	516	516	516	516	516	524	6,200
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Ecocardiogramas	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Electrocardiogramas	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	275	3,300
Espirometrías	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Pruebas de HOLTER	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	11	110
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600
Conos Loop	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Crioterapias	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Inhaloterapias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,666	10,674	128,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,587	55,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500

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	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Hospitalización	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Emergencia	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Referido / Otros	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Inmunología													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Emergencia	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Referido / Otros	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Bacteriología													
Consulta Externa	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Hospitalización	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	487	5,800
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Referido / Otros	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400

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	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Hospitalización	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Emergencia	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
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	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
Emergencia	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
Referido / Otros	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,674	20,000
Urinálisis													
Consulta Externa	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Hospitalización	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,600
Emergencia	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	312	3,700
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													
Allimención y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	485	485	485	485	485	485	485	485	485	485	485	485	5,820
Cirugía	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	6,468
Ginecología	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	59	631
Obstetricia	493	493	493	493	493	493	493	493	493	493	493	502	5,925
Pediatría	199	199	199	199	199	199	199	199	199	199	199	205	2,394
Neonatalogía	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	1,188
Otros (Convenios)	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,912	4,918	58,950
Cirugía	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	6,468
Ginecología	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	59	631
Obstetricia	493	493	493	493	493	493	493	493	493	493	493	502	5,925
Pediatría	199	199	199	199	199	199	199	199	199	199	199	205	2,394
Neonatalogía	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	1,188
Otros (Convenios)	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Consulta													
Consulta Médica General	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	792
Consulta Médica Especializada	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	24	244
Emergencias													
Emergencias	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,069	3,078	36,837
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
Transporte													
Kilómetros Recorridos	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,837	250,000

Indicadores de Gestión	Meta Programada
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	
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	25
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,500
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	400
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,200
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	650
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	400
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	400
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	120
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	450
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

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2022
Medidas a adoptar

Hospital: "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Período evaluado: Enero - septiembre 2021

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, decreto 889 y fuga de personal médico (gineco-obstetricia y medicina interna). Reparaciones en quirófanos	Gestión para contratación de personal Reprogramaciones de cirugías suspendidas durante reparación de quirófanos	Permanente Según programación nivel central	Comité de seguridad Dra. Pérez Epidemiología
Funcionamiento del sistema referencia retorno disminuido	Médico encargado renunció, pandemia no permitió otra asignación oportuna, falta de personal asignado ya que última también se retira del hospital	Asignación de nuevo recurso encargado de referencia retorno	Enero 2022	Dra. Menéndez Directora
Índice de cesárea de primera vez al menos a 15%	Cesáreas que no se pueden evitar, falta de gineco-obstetras obliga a toma de decisión rápida para cesáreas	Revisión mensual de causas de indicación de cesáreas de primera vez	Permanente	Dra. Penado Jefe de Obstetricia
Clinica de riesgo reproductivo con funcionamiento deficiente	Fuga de recurso humano, renunciadas de ginecólogos, dificultad para la contratación de recurso que desee trabajar en el departamento	Continuar la búsqueda constante de recurso	Permanente	Dra. Menéndez Directora

Firma (responsable de la
dependencia)

6/12/2021

Fecha de elaboración