



MINISTERIO
DE SALUD

**Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez”
de Chalatenango**

Plan Operativo Anual 2025

Chalatenango, 1 de octubre 2024

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 2025	
	Pirámide poblacional proyectada para el año 2025	
b.	<i>Situación de salud</i>	12
	Comportamiento de la demanda de partos vaginales y cesáreas últimos 5 años	12
	Análisis de morbilidad y mortalidad del año 2024	12
	i. Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso hospitalario	
	ii. Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta externa	
	iii. Primeras 10 causas de Morbilidad en la emergencia	
	iv. Primeras 10 causas de mortalidad neta	
	Análisis de Enfermedades crónicas no transmisibles	17
	i. Diabetes mellitus	
	ii. Hipertensión arterial	
	iii. Enfermedad renal crónica	
	iv. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	
	v. Cáncer priorizados	
c.	<i>Tiempos de espera durante el año 2024</i>	21
	i. Consulta externa especializada (primera vez en días)	
	ii. Consulta de emergencia	
	iii. Ingreso a hospitalización desde emergencia	
	iv. Tiempos de espera para intervención quirúrgica electiva	

2	ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2024	22
3	DEFINICIÓN DE LA OFERTA DE SALUD	28
	i. Organigrama institucional	28
	ii. Oferta de servicio	29
	iii. Capacidad instalada proyectada 2025: consultorios, camas, quirófanos	32
	iv. Estándares de infraestructura	35
4	PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS 2025	37
5	ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO	38
6	MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	40
7	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	MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS	49
V	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES	50
VI	MEDIDAS A ADOPTAR	56
	ANEXOS	57



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:

direccion.hnchalatenango@salud.gob.sv

Nombre del Director o Directora:

Dr. Eric Adalberto Campos Solórzano

Fecha de aprobación del POAH:

31 de octubre 2024

Dr. Eric Adalberto Campos
Director del Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo
Vásquez" de Chalatenango

Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner
Director(a) Nacional de Hospitales

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2025
Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	<i>Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango</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 RIISS 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	Gestionar el cumplimiento de la Ley Nacer con Cariño
	7	Promover acciones encaminadas para la conservación del medio ambiente y acompañamiento en las medidas de austeridad
	8	Fomentar a evolución digital de la atención con el Sistema Integrado en Salud (SIS)
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.
	9	Revisión y corrección de plataforma SIS para mejorar la calidad de los datos

I. INTRODUCCION

El Plan Operativo Institucional del Hospital Nacional de Chalatenango para el año 2025, es un instrumento de gestión que permite planificar y coordinar las actividades y recursos necesarios para cumplir con la misión de proporcionar atención médica de alta calidad a la población. Este plan está alineado con las políticas de salud nacionales y los objetivos estratégicos establecidos por el Ministerio de Salud.

El análisis situacional de salud del Hospital de Chalatenango es un documento de gestión que permite caracterizar la oferta y la demanda de los servicios hospitalarios, con la finalidad de priorizar los problemas y necesidades cuyas acciones de control y solución debe ser gestionado en las diferentes instancias de decisión.

En el presente POA, se detallan las metas y acciones específicas que se llevarán a cabo durante el año, con el fin de mejorar la eficiencia operativa, optimizar el uso de recursos y garantizar la satisfacción de nuestros pacientes. Para el 2025 las metas se formulan de acuerdo al análisis de cumplimientos de 2024 y las recomendaciones establecidas por el MINSAL.

El compromiso de todo el personal del hospital es fundamental para el éxito de este plan. A través de la colaboración y el esfuerzo conjunto, se busca fortalecer nuestros servicios y contribuir al bienestar de la población que se atiende.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

a. Datos geo poblacionales del departamento de Chalatenango

Población total	177,443
Extensión territorial	2,017 km ²
Densidad poblacional	88 h/km ²
Número de municipios	3
Número de distritos	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)

RED DEPARTAMENTAL CHALATENANGO



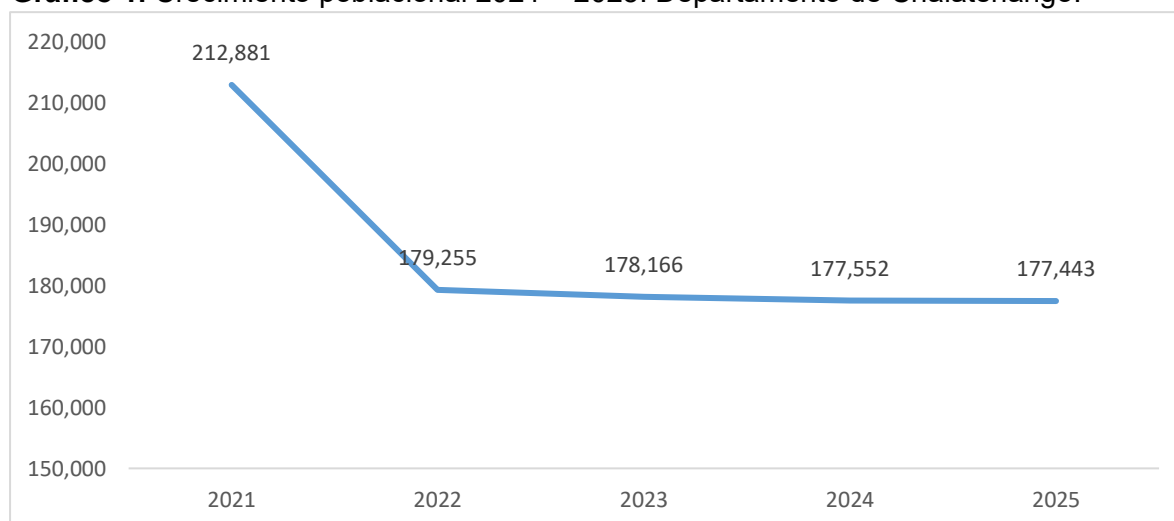
DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO		
MUNICIPIO	MUNICIPIO	MUNICIPIO
1 Citla	12 D. N. de Maria	23 Azacualpa
2 San Ignacio	13 Santa Rita	24 S. M. de Mercedes
3 La Palma	14 Chalatenango	25 S. A. Los Ranchos
4 N. Concepcion	15 C. Quezaltepeque	26 Pbotonico
5 Agua Caliente	16 Comalapa	27 Cancasque
6 La Reina	17 La Laguna	28 Las Flores
7 Tejutla	18 El Carrizal	29 S. I. Labrador
8 El Paraiso	19 Ojos de Agua	30 S. A. La Cruz
9 San Rafael	20 Las Vueltas	31 Nombre de J.
10 S. F. Morazan	21 San F. Lempa	32 Arcatao
11 San Fernando	22 S. L. del Carmen	33 N. Trinidad

- Micro red La Palma
- Micro red Nueva Concepción
- Micro red Tejutla
- Micro red Dulce Nombre de María
- Micro red Chalatenango
- Micro red Guarjila
- Micro red Concepción Quezaltepeque

ESTABLECIMIENTOS			
Hospital Básico	1	Laboratorio regional	1
Hospital Departamental	1	Consultorios de Bienestar Magisterial	2
Unidad de Salud Especializadas	4	Policlínico de Bienestar Magisterial	2
Unidad de Salud Intermedias	30	Unidades de Salud con FOSALUD	26
Unidad de Salud Básicas	28	Clínica empresarial PNC	1
Unidad de Salud Con Laboratorio Clínico	10	COSAM	2
HEM	2	Casa de salud	2
Consultorio odontológico	34	Centro rural de salud y nutrición	4
Unidades Médicas del ISSS	1	Oficina Sanitaria Internacional (OSI)	1

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 3 municipios y 33 distritos: **Chalatenango norte:** , La Palma, San Ignacio y Citalá; **Chalatenango sur:** Chalatenango (Cabecera), Arcatao, Azacualpa, Comalapa, Concepción Quezaltepeque, El Carrizal, La Laguna, Las Vueltas, Nombre de Jesús, Nueva Trinidad, Ojos de agua, Potonico, San Antonio de la Cruz, San Antonio los Ranchos, San Francisco Lempa, San Isidro Labrador, San José, Cancasque, Las Flores, , San Luis del Carmen, San Miguel de Mercedes; **Chalatenango centro:** Agua Caliente, Dulce Nombre de María, El Paraíso, La Reina, Nueva Concepción, San Fernando, San Francisco Morazán, San Rafael, Santa Rita, Tejutla. La población que atiende el hospital de Chalatenango actualmente por ser categorizado como hospital departamental es de 177,443 habitantes de los 33 distritos 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. Debido a las debilidades con el personal médico especializado, la referencia hacia otros establecimientos se ha visto incrementada, incluso del hospital departamental al básico del mismo departamento.

Gráfico 1. Crecimiento poblacional 2021 – 2025. Departamento de Chalatenango.



Fuente: DIGESTYC

DIGESTYC desde 2021, año post pandemia COPVID 19, se replanteo la proyección de población para los años subsecuentes, observando una disminución progresiva en lugar del incremento inicialmente proyectado. Es así como la población para el 2025 sufre un decremento del 0.06% de la población esperada en 2024.

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 y beneficiaria es de 16,887. Bienestar magisterial reporta un total de 1910 entre cotizantes y beneficiarios. Dado que la población va en disminución, al momento de evaluar los datos demográficos como nacimientos, mortalidad, letalidad de patologías de vigilancias epidemiológica, las

tasas calculadas según la población, nos ubica en las primeras posiciones.

Tabla 1. Crecimiento de la población por sexo y grupos etarios. Año 2024- 2025, Departamento de Chalatenango

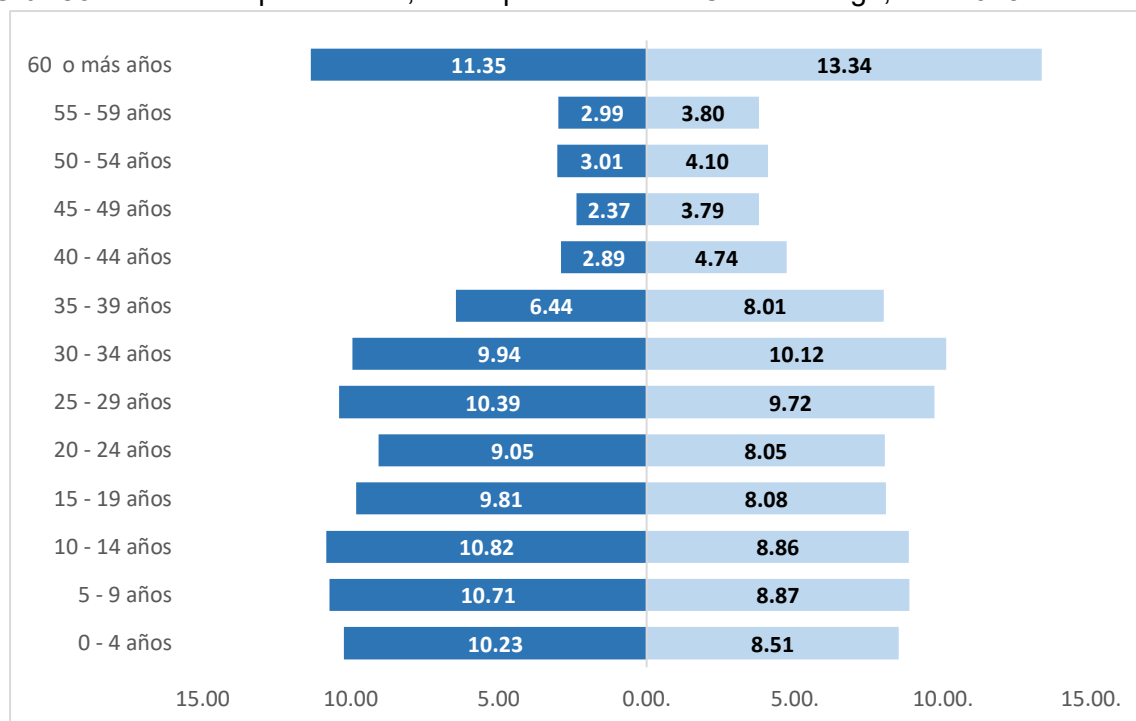
Grupos etáreos	2024			2025		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	1679	1608	3287	1667	1595	3262
1 año	1683	1613	3296	1670	1602	3272
2 años	1705	1634	3339	1680	1610	3290
3 años	1727	1654	3381	1701	1629	3330
4 años	1751	1676	3427	1720	1646	3366
5 - 9 años	8926	8493	17419	8841	8418	17259
10 - 14 años	8906	8394	17300	8924	8407	17331
15 - 19 años	8057	7716	15773	8095	7672	15767
20 - 24 años	7800	8023	15823	7471	7641	15112
25 - 29 años	8865	9616	18481	8573	9231	17804
30 - 34 años	8008	9589	17597	8202	9607	17809
35 - 39 años	4656	7010	11666	5314	7606	12920
40 - 44 años	2181	4213	6394	2382	4502	6884
45 - 49 años	2111	3700	5811	1955	3598	5553
50 - 54 años	2583	3950	6533	2485	3892	6377
55 - 59 años	2456	3561	6017	2463	3611	6074
60 o más años	9430	12578	22008	9368	12665	22033
Total	82524	95028	177552	82511	94932	177443

Tabla 2. Distribución de población del departamento de Chalatenango, año 2025

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	8,438	4.80%	8,082	4.60%
5 a 9 años	8,841	5.00%	8,418	4.70%
10 a 14 años	8,924	5.00%	8,407	4.70%
15 a 19 años	8,095	4.60%	7,672	4.30%
20 a 24 años	7,471	4.20%	7,641	4.30%
25 a 29 años	8,573	4.80%	9,231	5.20%
30 a 34 años	8,202	4.60%	9,607	5.40%
35 a 39 años	5,314	3.00%	7,606	4.30%
40 a 44 años	2,382	1.30%	4,502	2.50%
45 a 49 años	1,955	1.10%	3,598	2.00%
50 a 54 años	2,485	1.40%	3,892	2.20%
55 a 59 años	2,463	1.40%	3,611	2.00%
60 años o más	9,368	5.30%	12,665	7.10%
Total	82,511	46.50%	94,932	53.50%
Total General	177,443			

Fuente: SPME 2025

Gráfico 2. Pirámide poblacional, del departamento de Chalatenango, año 2025



Fuente: SPME 2024

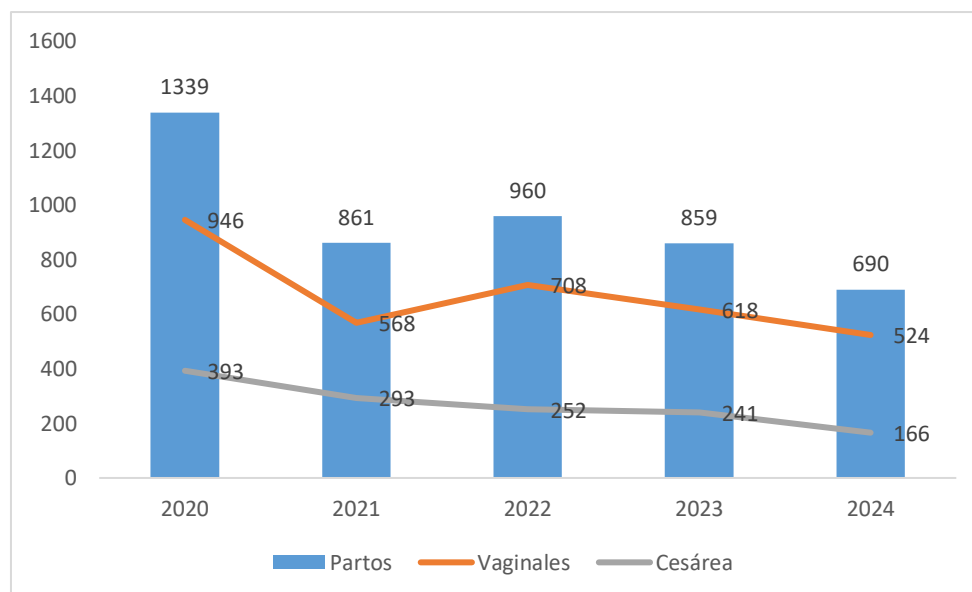
Tabla 3. Estructura de la población meta programática, departamento de Chalatenango, 2025

Población del Area Geográfica de Influencia	2023	2024
Niños menores de 1 año	2,630	2,610
Niños de 1 a 2 años	5,308	5,250
Niños de 3 a 4 años	5,446	5,357
Niños de 5 a 9 años	13,935	13,807
Adolescentes de 10 a 19 años	26,458	26,478
Mujeres de 20 a 59 años	39,730	39,750
Hombres de 20 a 59 años	30,928	31,076
Personas de 60 o más años	17,606	17,626
Embarazadas Esperadas	2,841	2,839
Puérperas Esperadas	2,756	2,754
Recién Nacidos Esperados	2,756	2,754
Mujeres Infértiles	6,991	6,992
Mujeres Esterilizadas	11,522	11,528

Fuente: SPME 2025

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 – 2024



Fuente: SIMMOW

La cantidad total de partos por año fue disminuyendo progresivamente, en 2021 debido a la pandemia COVID 19 el descenso fue más evidente. Debido a la fuga de gineco-obstetras algunas embarazadas buscan otros establecimientos o son referidas si no pueden atender el parto el médico general. Los partos por cesáreas han disminuido con respecto a 2023 en un 31% (75 cesáreas menos) en el mismo periodo, con predominio de causas que no se pueden evitar como cesáreas previas.

ANALISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2024

Tabla 4. Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2024

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en egresos hospitalarios Enero a diciembre 2024			
No.	Causa	Egresos	%
1	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99) Parto único espontáneo, sin otra especificación (514), Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (73), Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación (71)	1181	20
2	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93) Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (143), Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (115), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (107)	926	16
3	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	714	12

	Neumonía, no especificada (357), Neumonía bacteriana, no especificada (75), Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (33).		
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) Fractura de la diáfisis de la tibia (55), Fractura de la epífisis inferior del radio (47), Traumatismo intracraneal, no especificado (39).	708	12
5	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99) Infección de vías urinarias, sitio no especificado (187), Enfermedad renal crónica etapa 5 (estadio 5) o (44), Cólico renal, no especificado (17)	448	8
6	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99) Gastroenteritis y colitis de origen no especificado (156), Dengue con datos de alarma (Con signos de alarma) (83), Dengue sin datos de alarma (sin signos de alarma) (77)	434	7
7	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos (E00-E90) Hiposmolaridad e hiponatremia (67), Diabetes mellitus tipo 2 sin mención de complicación (48), Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones circulatorias periféricas (45)	281	5
8	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99) Hipertensión esencial (primaria) (55), Insuficiencia cardíaca congestiva (25), Angina de pecho, no especificada (17)	280	5
9	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99) Convulsiones febriles (49), Náusea y vómito (29), Otras convulsiones y las no especificadas (27)	217	4
10	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96) Ictericia neonatal, no especificada (83), Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre (13), Neumonía congénita, organismo no especificado (13)	186	3
	Demás causas	591	10
	Totales	5966	100

Fuente: SIMMOW

En el año 2023 hubo 442 egresos menos que en el 2024 en el mismo periodo del año. La primera causa de egreso en 2024 fueron las relacionadas con el embarazo y la atención de este con un 20% comparado con un 24.5% del año 2023 en el mismo periodo).

Tabla 5. Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa. Hospital Nacional “Dr. Luis Edmundo Vásquez” de Chalatenango, año 2024

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa Enero – diciembre 2024			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99) Hipertensión esencial (primaria) (1820), Enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (congestiva) (848), Venas varicosas de los miembros inferiores sin úlcera ni inflamación (382)	5,334	22
2	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos (E00-E90) Diabetes mellitus tipo 2 sin mención de complicación (900), Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones neurológicas (857), Hipotiroidismo, no especificado (528)	4,789	19
3	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	2,242	9

	Hiperplasia de la próstata (499), infección de vías urinarias, sitio no especificado (247) Displasia cervical moderada (164)		
4	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93) Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (374), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (340) Otras colelitiasis (259),	1,948	8
5	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99) Atención preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte (615), Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (392), Examen médico general (336)	1,855	8
6	Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99) Otras gonartrosis primarias (262), Lumbago no especificado (164), Gonartrosis, no especificada (121)	1,593	6
7	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99) Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (950) Verrugas (venéreas) anogenitales (87) Verrugas víricas (20)	1,188	5
8	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99) Trastornos de adaptación (125), Trastorno mixto de ansiedad y depresión (124), Reacción al estrés agudo (83)	1,085	4
9	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) Fractura de la diáfisis de la tibia (127), Fractura de la epífisis inferior del radio (119), Fractura de otras partes del antebrazo (113)	1,005	4
10	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L99) Ulcera crónica de la piel, no clasificada en otra parte (479), Ulcera de miembro inferior, no clasificada en otra parte (103) Quiste tricodérmico (21)	754	3
	Demás causas	2,864	12
	Subtotal	21,793	88
	Total	24,657	100

Fuente: SIMMOW

Entre las primeras diez morbilidades en consulta externa las enfermedades crónicas degenerativas como la hipertensión arterial y la diabetes mellitus están a la cabeza, por los controles subsecuente de pacientes que son referidos a primer nivel, pero regresan por falta de medicamentos y los que por lineamiento son referidos para una evaluación anual por médico internista. Se percibe un incremento de 1124 (4.8%) consultas curativas más que las realizadas en 2023.

Son las especialidades con mayor demanda: Medicina interna: con 4746 consultas brindadas, cirugía general: 3284 consultas, ortopedia: 2270 consultas, cardiología 2098 consultas. Se cuantificaron 4544 consultas generales, un 51.09% esta consulta corresponde principalmente a atenciones de abastecimiento de medicamentos para solventar pacientes ya citados de médicos especialistas que han suspendido consulta por diferentes causas, eso incrementó la consulta general.

Tabla 6. Diez primeras causas de morbilidad en emergencia. Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2024

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de morbilidad en emergencia Enero – diciembre 2024			
No.	Causas	Frecuencia	%
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) Traumatismos múltiples, no especificados (203), Traumatismo del pie y del tobillo, no especificado (129), Traumatismos de otras partes del antebrazo (125)	3,229	20
2	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99) Contracciones primarias inadecuadas (513), Amenaza de aborto (200), Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (117)	1,906	12
3	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99) Neumonía, no especificada (518), Rinofaringitis aguda [resfriado común (174), Faringitis aguda, no especificada (156)	1,638	10
4	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93) Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte (206), Síndrome del colon irritable sin diarrea (128), Otras apendicitis agudas, y las no especificadas (124)	1,631	10
5	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99) Abdomen agudo (449), Fiebre, no especificada (168), Otros dolores abdominales y los no especificados (127)	1,405	9
6	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99) Infección de vías urinarias, sitio no especificado (777) Cólico renal, no especificado (75), Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada (63)	1,384	9
7	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99) Gastroenteritis y colitis de origen no especificado o (646), Dengues sin datos de alarma (sin signos de alarma) (341), Dengue con datos de alarma (Con signos de alarma) (104)	1,331	8
8	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99) Pesquisa prenatal, sin otra especificación (509), Otras pesquisas prenatales específicas (64), Examen médico general (29)	751	5
9	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos (E00-E90) Diabetes mellitus tipo 2 sin mención de complicación (144), Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte (78), Hiposmolaridad e hiponatremia (64)	618	4
10	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99) Hipertensión esencial (primaria) (273), Insuficiencia cardíaca congestiva (35), Angina de pecho, no especificada (29)	618	4
		14,511	89
	Demás causas	1,708	11
	Total	16,219	100

Fuente: SIMMOW

Durante 2024 la primera causa de consulta en la emergencia se relaciona traumatismos por accidentes de tránsito, provocados en su mayoría por motociclistas. Las atenciones de embarazo, parto y puerperio son dadas en su mayoría por parte de médico general por falta de especialista. El síndrome de mala absorción corresponde a pacientes con vómitos y/o

diarrea que se ubican en primer lugar en la causa de enfermedades del sistema digestivo. La consulta se incrementó un 16.9% con 2,344 consultas más que 2023 en el mismo periodo.

Tabla 7. Diez primeras causas de mortalidad hospitalarias. Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, año 2024.

Ministerio de Salud (Minsal) Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" (Hnlev), Chalatenango Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria Enero a diciembre 2024			
No.	Causa	Fallecidos	%
1	Neumonía (J12-J18) Neumonía, no especificada (47), Neumonía bacteriana, no especificada (10), Otras neumonías bacterianas (3)	62	36
2	Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69) Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (3), Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (2), Infarto cerebral, no especificado (2)	10	6
3	Enfermedades del hígado (K70-K76) Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (3), Cirrosis hepática alcohólica (2), Síndrome hepatorenal (1)	9	5
4	Otras enfermedades del corazón (I26-I51) Insuficiencia cardíaca congestiva (3), Fibrilación auricular crónica (1), Fibrilación auricular paroxística (1)	8	5
5	Insuficiencia renal (N17-N19) Enfermedad renal crónica etapa 5 (estadio 5) (6), Enfermedad renal crónica etapa 4 (estadio 4) (2)	8	5
6	Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25) Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (6), Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada (1)	7	4
7	Diabetes Mellitus (E10-E14) Diabetes mellitus tipo 1 con complicaciones múltiples (2), Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones circulatorias periféricas (2), Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones múltiples (1)	7	4
8	Enfermedades hipertensivas (I10-I13) Hipertensión esencial (primaria) (5), Enfermedad cardiorenal hipertensiva, no especificada (1)	6	4
9	Traumatismos de la cadera y el muslo (S70-S79) Fractura del cuello de fémur (4), Fractura del fémur, parte no especificada (2)	6	4
10	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22, K29-K66, K80-K92) Hemorragia gastrointestinal, no especificada (5)	5	3
	Demás causas	43	25
	Totales	171	100

Fuente: SIMMOW

Se experimentó un incremento en la mortalidad bruta del 17.04% en defunciones para el 2024 (206) en comparación con el año 2023, que en el mismo periodo se verificaron 176 defunciones. Las neumonías se incrementaron y afectaron principalmente a pacientes mayores de 60 años con patologías de base, evidenciando un incremento al 25.3% en letalidad. La tasa de mortalidad bruta fue del 34.7x1000 egresos, el 17% del total de mortalidades se evidenciaron en la emergencia. La tasa de mortalidad neta fue de

18.44x1000 egresos. De la mortalidad hospitalaria el 67% corresponde a mayores de 60 años y el 52.4% al sexo masculino.

Gráfico 4. Producción consulta de emergencia, línea del tiempo. Hospital nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango, 2020 - 2024.

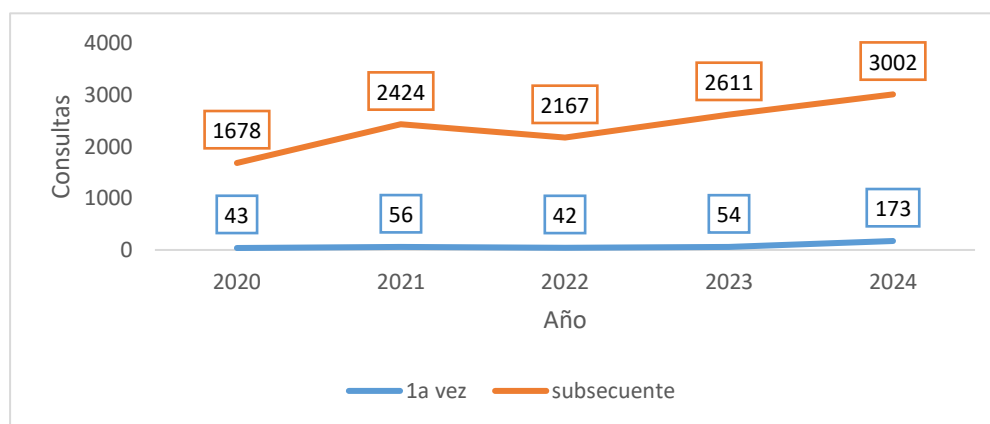


Fuente: SIMMOW

La consulta en la unidad de emergencia disminuyó desde el 2020 afectado por pandemia de COVID 19, pero se incrementa progresivamente. Comparando el mismo periodo se evidencia un incremento del 16.74% (2344 más consultas). La consulta gineco-obstétrica disminuyó un 13% en comparación del 2023 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 2020 AL 2024

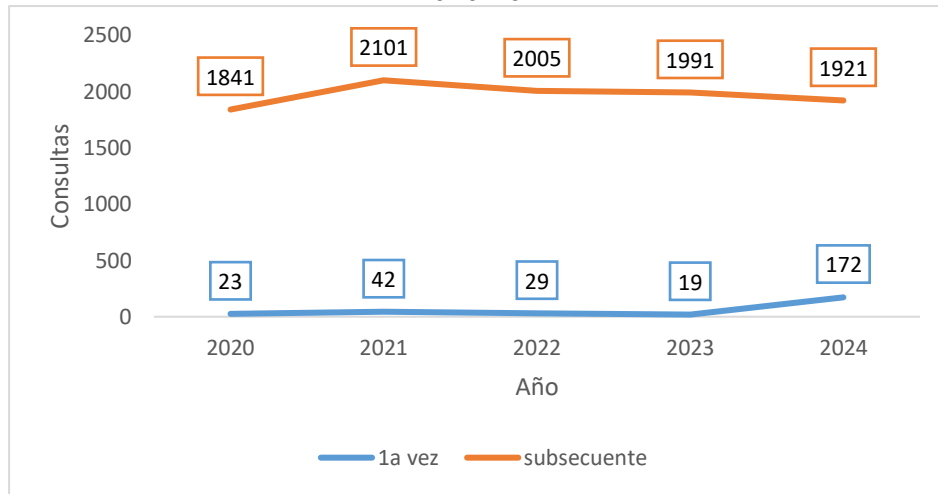
Gráfico 5. Casos de Diabetes mellitus, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024.



Fuente: SIMMOW

La tendencia de la consulta de primera vez se mantiene constante desde 2021, para julio de 2024 se retoma la indicación de colocar de primera vez a todos los diagnósticos en emergencia y subsecuentes en consulta externa, mientras se solventa el problema de SIS en este rubro, por lo tanto, los datos están sesgados.

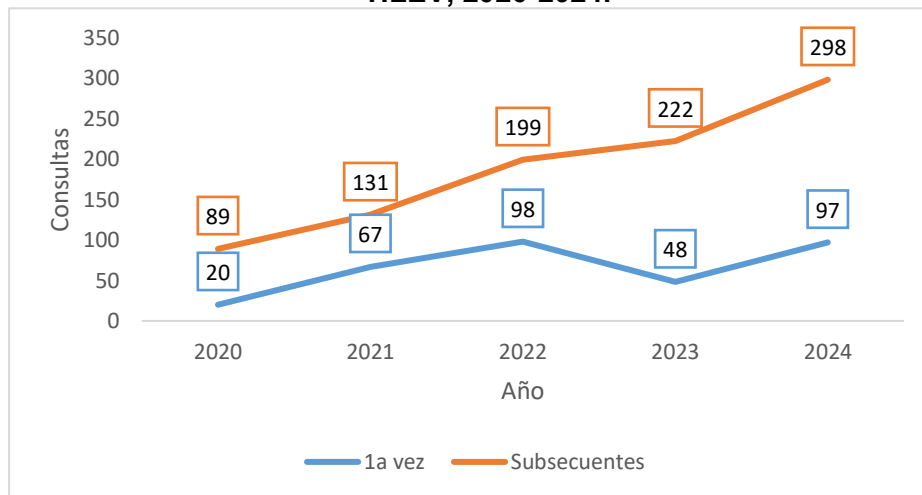
Gráfico 6. Casos de Hipertensión arterial, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024.



Fuente: SIMMOW

La incidencia de casos de hipertensión arterial, a nivel hospitalario ha descendido entre los casos de primera vez, las consultas subsecuentes permanecen constantes. Para 2024 el dato está sesgado hasta solventar problema de SIS con la clasificación de consulta.

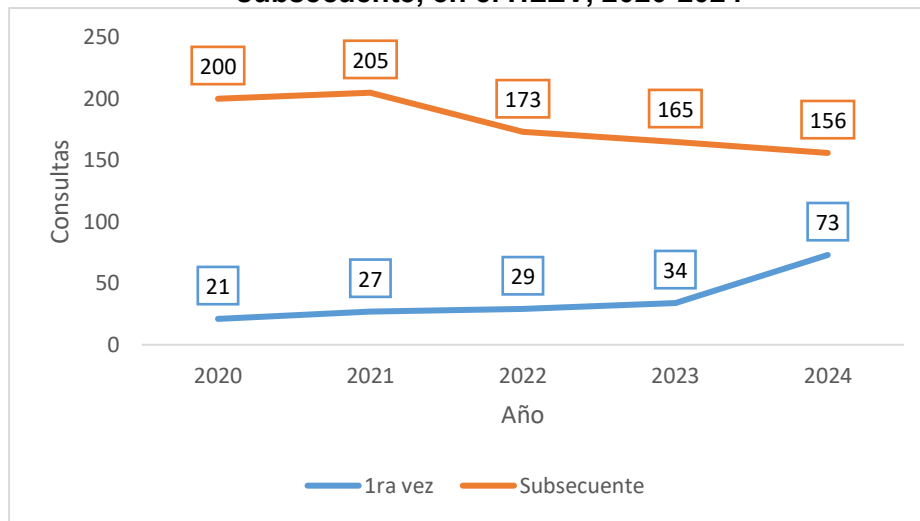
Gráfico 7. Casos de Insuficiencia renal crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024.



Fuente: SIMMOW

Los casos nuevos disminuyeron para 2023, para junio de 2024 se observaba la tendencia al alza, para diciembre es afectado por problema de SIS con la clasificación de consulta, también influye la baja de especialistas tanto hospitalarios como médicos de familia en primer nivel.

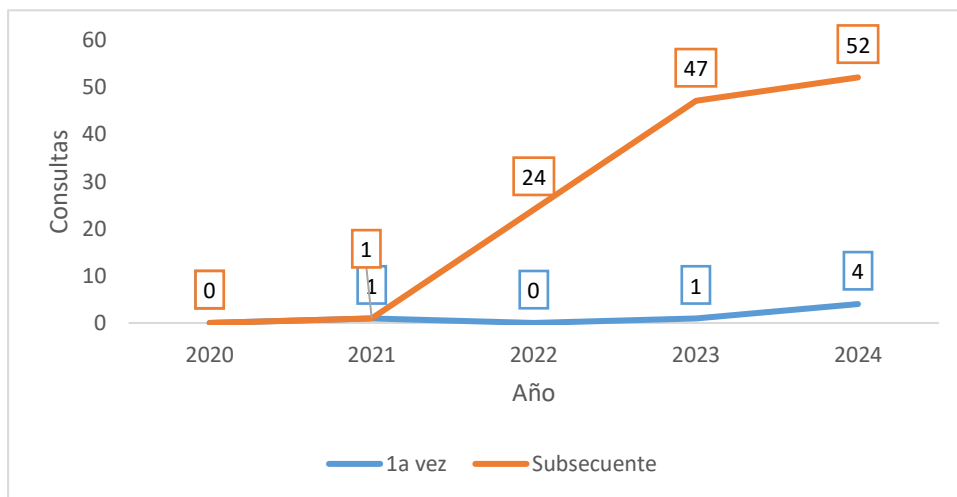
Gráfico 8. Consulta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024



Fuente: SIMMOW

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) ha tenido un descenso progresivo de casos nuevos, hasta el 2023 que se observa una tendencia al alza de los casos. Para 2024 con sesgo de datos hasta resolver SIS.

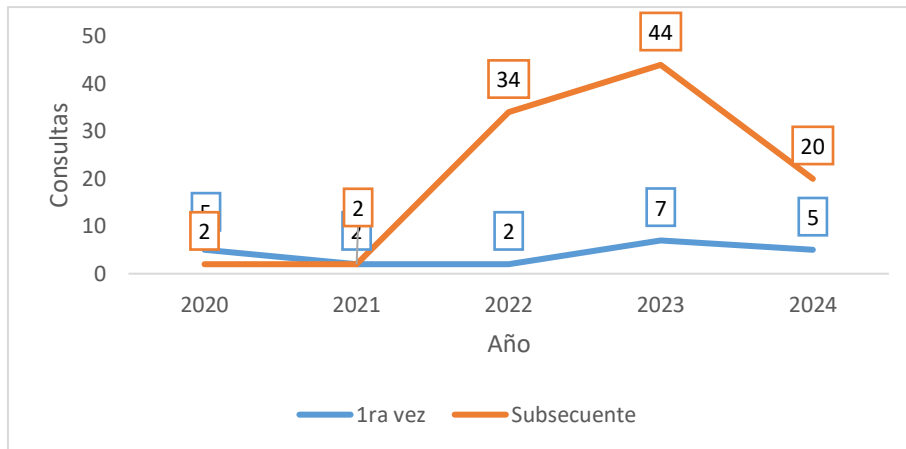
Gráfico 9. Consulta cáncer de mama, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024.



Fuente: SIMMOW

El cáncer de mama es uno de los cánceres priorizados por el MINSAL, con la implementación de la consulta paliativa se incrementaron los controles de los casos subsecuentes.

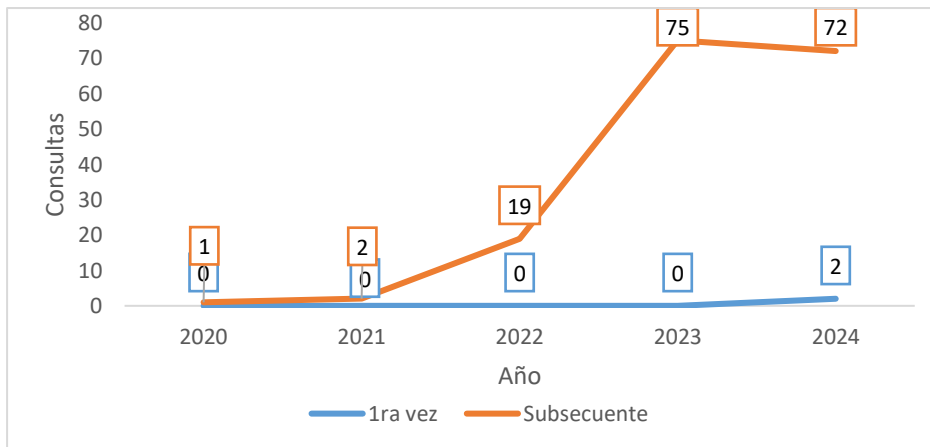
Gráfico 10. Consulta cáncer cérvico uterino, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024



Fuente: SIMMOW

La búsqueda de cáncer cérvicouterino se ha retomado con la consulta y toma de colposcopias. Se hizo el esfuerzo con la ayuda del patronato del hospital para la contratación de servicios para la lectura de colposcopias. La consulta subsecuente se incrementa por la apertura de consulta paliativa permanente en consulta externa. Para 2024 se redujo la consulta por pacientes fallecidos, otros con controles en tercer nivel y faltistas a sus controles.

Gráfico 11. Consulta cáncer de próstata, primera vez y subsecuente, en el HLEV, 2020-2024.



Fuente: SIMMOW

Desde 2019 no se ha había detectado paciente de primera vez en el hospital de Chalatenango, para 2024 se notificaron 2. La consulta subsecuente se incrementa por la apertura de consulta paliativa permanente en consulta externa.

En cuanto a exámenes se tomaron: 319 sangre oculta en heces, 169 antígenos prostáticos, 13,193 creatininas, 89 proteínas en orina, 23,764 hemogramas, 12,451 glucosas centrales y 606 hemoglobinas glicosiladas. La institución no cuenta con patólogo por lo que muestras de colposcopia 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 2024

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	Meta Programada	Logrado
Medicina Interna	30	181
Cirugía	30	110
Ginecología	30	153
Obstetricia	5	37
Pediatría	30	141

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 especialistas que deseen trabajar al interior del país.

Tabla 8. Tiempos de espera para ingreso hospitalario desde emergencia. Hospital Nacional de Chalatenango. Año 2024

Tiempos de espera	Promedio
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:56
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	02:00
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:15
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	02:14
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	01:56

El tiempo de espera para ingreso hospitalario en un promedio de 1.52 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 2024

Cirugía electiva	Meta Programada	Logrado
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	46

Según el estándar el tiempo de espera máximo para cirugía de especialidad es de 60 días, en 2024 se reportó hasta 46 días en promedio, tomando en cuenta los meses que se pudo sacar el dato de forma más fidedigna en SIS. Además, afectado por la falta de anestesistas (se jubilaron 2 y 1 renunció) con dificultad para la contratación de nuevos recursos. Se realizan jornadas de cirugía, tanto de cirugía general como ortopédica para acortar tiempos de espera.

2. ANALISIS DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2024

CONSULTA EXTERNA (enero – septiembre 2024)

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	2,025	3,271	162%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2,997	3,583	120%
Cirugía General	2,997	2,445	82%
Pediatría General	612	437	71%
Ginecología	747	571	76%
Obstetricia	594	943	159%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	1,872	1,598	85%
Endocrinología	369	361	98%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	1,872	1,729	92%
Urología	972	962	99%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	711	467	66%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	90	74	82%
Obstetricia	747	504	67%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	9,180	11,115	121%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Clínica de Úlceras	1,269	1,504	119%
Colposcopia	306	395	129%
Nutrición	747	442	59%
Planificación Familiar	180	99	55%
Psicología	1,125	771	69%

Fuente: SPME

Para 2024 medicina general se ve afectada por consultas de abastecimiento que incrementan el cumplimiento. En obstetricia se observa 159% por recibir medico ginecólogo destacada de HES. Con nutrición se implementó estrategia en consulta externa para incrementar casos, aunque persiste renuencia por parte de los pacientes para la consulta. En 2023 se apertura clínica de úlceras y heridas inicialmente con 2 días a la semana, pero al ver la necesidad se extiende a 4 días a la semana, aun así la demanda se incrementó.

HOSPITALIZACION (enero – septiembre 2024)

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	747	765	102%
Ginecología	135	93	69%
Medicina Interna	972	1,246	128%
Obstetricia	1,008	914	91%
Pediatría	1,125	910	81%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	333	335	101%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	72	63	88%
Emergencia	0	25	ND
ISSS	225	219	97%
Partos			
Partos vaginales	567	408	72%
Partos por Cesáreas	99	120	121%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	747	760	102%
Electivas Ambulatorias	144	98	68%
De Emergencia para Hospitalización	369	225	61%
De Emergencia Ambulatoria	72	24	33%
Medicina Crítica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	1,458	1,844	126%
Transferencias	360	490	136%

Fuente: SPME

Durante el 2024 se mantuvo un incremento de neumonías, especialmente en adultos mayores de 60 años; también hubo pandemia de dengue, lo que causó incremento en los registros de egresos de medicina y pediatría. Cirugías se vieron afectadas por falta de anestesistas para simultanear cirugías, prolongación de cirugías, entrada tardía de medicamentos como anestésicos, luego mal funcionamiento de esterilizador; ante todo se priorizó la cirugía de emergencia y la de hospitalización, quedando relegada la cirugía ambulatoria.

La tendencia de los partos continúa a la baja, el índice de cesáreas promedio es de 21.7.

**DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION
(enero – septiembre 2024)**

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	10,809	12,091	98%
Ultrasonografías	3,744	5,067	126%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	198	229	116%
Ecocardiogramas	225	261	116%
Electrocardiogramas	2,250	2,464	110%
Espirometrías	369	439	119%
Pruebas de HOLTER	126	139	110%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	900	620	69%
Conos Loop	36	37	103%
Crioterapias	36	32	89%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	9,297	11,635	125%
Inhaloterapias	2,025	3,064	151%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	149,994	115,831	77%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	67,500	76,387	113%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	5,130	5451	106%

Fuente: SPME

- Ultrasonografías: se programó según horas de recurso del hospital, pero se cedió tiempo y préstamo de equipo para que ginecólogas del SIBASI tomaran USG obstétricas, las cuales quedan como producción interna.
- Inhaloterapias: por el incremento de neumonías se realiza mayor solicitud del procedimiento

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE
(enero – septiembre 2024)

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	3,600	4,688	130%
Hospitalización	5,769	5,922	103%
Emergencia	10,494	15,177	145%
Referido / Otros	2,844	4,905	172%
Inmunología			
Consulta Externa	630	809	128%
Hospitalización	297	637	214%
Emergencia	900	2,050	228%
Referido / Otros	279	550	197%
Bacteriología			
Consulta Externa	972	854	88%
Hospitalización	3,744	3,119	83%
Emergencia	1,530	1,474	96%
Referido / Otros	4,194	3,104	74%
Parasitología			
Consulta Externa	225	276	123%
Hospitalización	333	288	86%
Emergencia	783	1,178	150%
Referido / Otros	207	144	70%
Bioquímica			
Consulta Externa	14,247	17,931	126%
Hospitalización	13,500	11,516	85%
Emergencia	21,375	21,945	103%
Referido / Otros	11,772	11,582	98%
Urianálisis			
Consulta Externa	1,800	2,004	111%
Hospitalización	1,269	654	52%
Emergencia	4,500	6,078	135%
Referido / Otros	369	439	119%

Fuente: SPME

Los incrementos en reporte de pruebas inmunológicas, corresponden a pruebas como proteína C reactiva cuantitativa y Gonadotropina coriónica cualitativa (sangre), que se incrementaron significativamente (para la primera 404 pruebas tomadas en 2023 y 2001 en 2024), debido a que se recibió reactivo asignado que no se puede programar. No se apertura banco de sangre ya que no se cuenta con este rubro en el hospital, lo registrado en los tabuladores corresponde a pruebas como prueba cruzada, tipeo sanguíneo,

transfusiones de pacientes, aglutininas. El tabulador no permite ingresar esta producción en otra parte

SERVICIOS GENERALES (enero – septiembre 2024)

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	5,031	5,878	117%
Cirugía	5,688	5,111	90%
Ginecología	342	221	65%
Obstetricia	2,934	2,339	80%
Pediatría	4,509	2,000	44%
Neonatología	0	66	ND
Otros (Convenios)	720	461	64%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	49,293	55,027	112%
Cirugía	43,803	41,926	96%
Ginecología	11,142	8,477	76%
Obstetricia	17,847	14,576	82%
Pediatría	35,784	18,359	51%
Neonatología	0	1,388	ND
Otros (Convenios)	5,490	5,023	91%
Consulta			
Consulta Médica General	1,701	2,145	126%
Consulta Médica Especializada	3,600	4,839	134%
Emergencias			
Emergencias	26,091	24,303	93%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	144	209	145%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	161,244	157,455	98%

Fuente: SPME

Debido a la falta de transporte por ambulancias y transporte general en reparación constantes, la cantidad de kilómetros recorridos ha disminuido. La baja ocupación de pediatría afectado por la poca demanda de pacientes, también influye en el cumplimiento de servicios generales.

En los primeros meses se reportaron servicios generales en neonatología, cuando en realidad ya no existe el servicio por falta de la subespecialidad, esa producción es de pediatría general.

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	181
Cirugía	30	110
Ginecología	30	153
Obstetricia	5	37
Pediatría	30	141
Cirugía electiva		
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	22.85
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	48
Porcentaje de cesáreas		
Porcentaje de Cesáreas	19	21.71
Porcentaje de infecciones nosocomiales		
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.6
Pacientes recibidos de otras instituciones		
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	750	563
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	150	145
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	870	1710
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	0	699
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	80	126
Pacientes referidos a otras instituciones		
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	300	424
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	200	113
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	300	333
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	475	323
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	190	148
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)		
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80	87.4

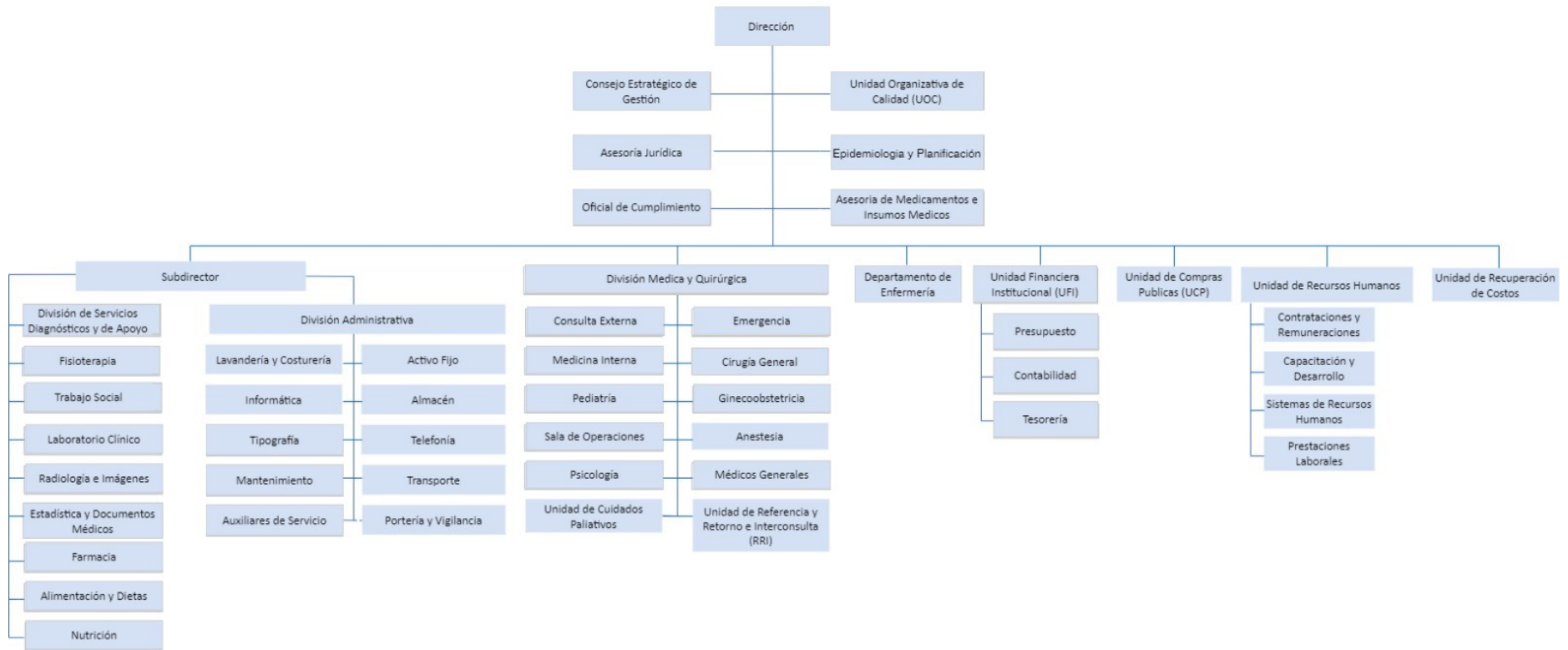
Fuente: SPME

La falta de especialistas en especial internista y gineco-obstetras no permite el cumplimiento de meta estandarizadas. En cuanto a referencia, con el Sistema Integrado de Salud, se logró sacar dato más fidedigno, superando las metas programadas con el dato sesgado de SIMMOW, ya que en el registro diario de consulta no se notificaba todas las referencias.

4.

3. DEFINICIÓN DE LA OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA 2024 HOSPITAL NACIONAL DR. LUIS EDMUNDO VASQUEZ CHALATENANGO



OFERTA DE SERVICIOS

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Atenciones	Día	Hora	Requisito previo
Medicina general	Lunes a domingo	24 horas	1. Referencia de otro establecimiento de salud 2. Demanda espontánea previa evaluación de TRIAGE
Gineco - obstetricia.	Lunes a domingo	24 horas	
Atención de máxima urgencia Pediátrica	Lunes a domingo	24 horas	1. Evaluación por médico de emergencia
Atención de máxima urgencia de Adultos.	Lunes a domingo	24 horas	1. Evaluación por médico de emergencia
Cirugía menor.	Lunes a domingo	24 horas	1. Evaluación por médico de emergencia
AMEU	Lunes a domingo	24 horas	1. Evaluación por médico de emergencia. 2. Disponibilidad de ginecoobstetra
Especialidad (*)	Día	Hora	Requisito previo
Cirugía general	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.	1. Previa evaluación de médico de emergencia
Pediatría	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 11:00 a.m.	1. Previa evaluación de médico de emergencia
Ortopedia	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.	1. Previa evaluación de médico de emergencia
Cardiología	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.	1. Previa evaluación de médico de emergencia
Urología	Martes, jueves	7:00 a.m. a 2:00 p.m.	1. Previa evaluación de médico de emergencia

*Según disponibilidad de especialista



OFERTA DE SERVICIOS

CONSULTA EXTERNA			
Atenciones	Día	Hora	Requisito previo
Medicina general	Lunes y Viernes	1:00 p.m. a 3:00 p.m.	Referencia de: 1. Consulta externa para abastecimiento 2. Hospitalización post alta para control 3. División médica para control por resultados de exámenes alterados
Medicina interna	Lunes a Viernes	7:30 a.m. a 1:00 p.m.	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización post alta para control 5. Emergencia para seguimiento
Cardiología	Martes a Viernes	7:00 a.m. a 10:00 a.m.	Referencia de: 1. Consulta externa de medicina interna o de cirugía general 2. Médico internista de primer nivel 3. Hospitalización del Hospital para seguimiento 4. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 5. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM)
	Lunes y Miércoles	11:00 a.m. a 1:00 p.m.	1. Consulta externa de medicina interna o de cirugía general 2. Médico internista de primer nivel 3. Hospitalización del Hospital para seguimiento 4. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 5. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM)
Pediatría general	Lunes y Viernes	7:00 a.m. a 8:00 a.m.	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento
Obstetricia	Lunes a Viernes	8:00 a.m. a 11:00 a.m.	Referencia de: 1. Primer Nivel de Atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento
Ginecología	Lunes a Viernes	1:00 p.m. a 2:00 p.m.	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento
Cirugía general	Lunes y Viernes	7:00 a.m. a 11:00 a.m.	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento



CONSULTA EXTERNA			
Atenciones	Día	Hora	Requisito previo
Urología	Jueves y Viernes	9:00 a.m. a 1:00 p.m.	Referencia de: 1. Consulta externa de medicina interna o de cirugía general 2. Médico internista de primer nivel 3. Hospitalización del Hospital para seguimiento 4. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 5. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM)
Ortopedia	Lunes, Miércoles y Viernes	9:00 a.m. a 12:00 p.m.	Referencia de: 1. Consulta Externa de cirugía general. 2. Médico Cirujano de primer nivel 3. Hospitalización del Hospital para seguimiento 4. Emergencia para seguimiento 5. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 6. Policlínico Bienestar Magisterial (BM)
Clínica CAI	Lunes a Viernes	9:00 a.m. a 10:00 a.m. y de 1:00 p.m. a 2:00 p.m.	Demanda Espontanea Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento 6. Consulta privada
			Referencia de: 1. Primer Nivel de Atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento 6. Consulta privada
Psicología	Lunes a Viernes	7:30 a.m. a 3:30 p.m.	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento 6. Consulta privada
Nutrición	Lunes, martes y miércoles	9:00 a.m. a 12:00 md. y de 2 p.m. a 3:00 p.m.	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento 6. Consulta privada
		Jueves y Viernes	8:00 a.m. a 12:00 md.
Unidad de Cuidados paliativos	Jueves y Viernes	09:00 am a 3:00 pm	Demanda Espontanea Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Clínica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) 3. Policlínico de Bienestar Magisterial (BM) 4. Hospitalización postalta para control 5. Emergencia para seguimiento
Clínica de Ulcera y heridas	Lunes y viernes	7:00 am a 11:00 am	Referencia de: 1. Primer nivel de atención 2. Consulta Externa 3. Hospitalización 4. Policlínico Bienestar Magisterial (BM) 5. Emergencia para seguimiento

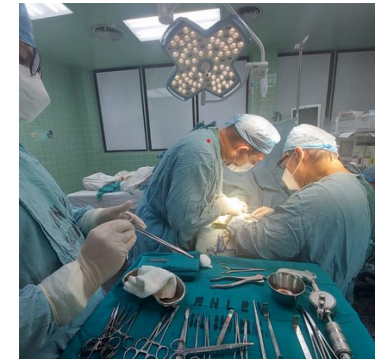
OFERTA DE SERVICIO

HOSPITALIZACIÓN			
Especialidad/Subespecialidad	Numero camas	Día	Hora
Medicina interna	23	Lunes a domingo	24 horas
Cirugía general	15		
Ortopedia	15		
Ginecología	2		
Obstetricia	20		
Pediatría general	19		
Otro servicios (ISSS y Bienestar magisterial)	6		
Total	100		



ÁREA QUIRÚRGICA

Especialidad	Día	Hora
Cirugía general	Lunes	7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Miércoles	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Jueves	7:00 a.m. a 10:00 a.m.
		12:00 p.m. a 3:00 p.m.
Ortopedia	Viernes	7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Lunes	8:00 a.m. a 10:00 a.m.
	Martes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Urología	Jueves	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Martes	7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Ginecología	Lunes	7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Viernes	7:00 a.m. a 9:00 a.m.
Obstetricia	Lunes a viernes	24 horas *(según disponibilidad del recurso)



SERVICIO DE DIAGNÓSTICO Y APOYO		
Servicio	Día	Hora
Laboratorio clínico	Lunes a domingo	24 horas
Farmacia	Lunes a domingo	24 horas
Imagenología (Rx)	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)
	Lunes a viernes	7:00 a.m. a 3:00 p.m (CE)
Ecocardiograma	Lunes	7:30 a. m a 11:30 a.m.
	Jueves	11:30 a.m. a 3:30 p.m.
Prueba Holter	Lunes a jueves	7:00 am a 11:00 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





MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa para 2025

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Servicios Finales Consulta Externa		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1	8.0	8.0
Consultorio 2	8.0	8.0
Consultorio 3 obs/gineco	8.0	4.0
Consultorio 4	8.0	8.0
Consultorio 5	8.0	8.0
Consultorio 6	8.0	8.0
Consultorio 7	8.0	8.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	56	52

Fuente: POA Hospital, año 2025.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias y útiles disponibles de consultorio en emergencia para 2025

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Servicios Finales EMERGENCIA		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1	24.0	24.0
Consultorio 2	24.0	24.0
Consultorio 3	24.0	24.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	72	72

Fuente: POA Hospital, año 2025.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario
Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de camas de hospitalización para 2025

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Servicios Finales	Servicio Hospitalario
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Medicina Interna	23
Cirugía	15
Ginecología	2
Obstetricia	20
Pediatría	19
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	79
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Cirugía	N° camas
Ortopedia / Traumatología	15
TOTAL SUB ESPECIALIDAD CIRUGÍA	15
Otros Servicios Hospitalarios	N° camas
Bienestar Magisterial	3
ISSS	3
TOTAL OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	6
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Recuperación	8
Cuidados paliativos	2
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	
18	

Fuente: POA Hospital, año 2025.



MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2025.

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Concepto	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano 1	4.00	4.00
Quirófano 2	8.00	
Quirófano 3 obstetricia		24.00
Quirófano 4	0.00	
Quirófano 5	0.00	
TOTAL	12.00	28.00

Fuente: POA Hospital, año 2025.

ESTÁNDARES DE INFRAESTRUCTURA



MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2025

Tabla 1

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2025

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	0	0
Consulta Externa de Sub Especialidades	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Sub Especialidades de Medicina Interna	15	4
Sub Especialidades de Cirugía	15	4
Sub Especialidades de Pediatría	0	0
Sub Especialidades de Ginecología	0	0
Sub Especialidades de Obstetricia	0	0
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de Ulceras	30	2
Dolor y Cuidados Paliativos	65	1
Colposcopia	30	2
Medicina Familiar	0	0
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Psicología	60	1
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2025.

Tabla 2

Promedio de días estancia, año 2025.

Hospital Nacional "Dr. Luis
Edmundo Vásquez" de
Chalatenango

Camas Censables		PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2025
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2025	2019	2020	2021	2022	2023		
Medicina Interna	5.0	4.59	4.70	4.50	5.20	5.80	5.0	5.0
Cirugía	4.1	4.24	3.90	3.90	4.30	4.00	4.1	4.1
Ginecología	3.3	2.77	3.10	3.50	3.80	3.10	3.3	3.3
Gineco-Obstetricia	0.0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0
Obstetricia	3.2	3.75	2.90	3.20	2.90	3.00	3.2	3.2
Pediatría	3.0	3.19	2.90	3.10	3.00	3.00	3.0	3.0
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	2.7	2.8	2.6	2.7	2.8	2.6	2.7	2.7
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Cirugía	Promedio de Días Estancia, Año 2025	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	META AÑO 2025
Ortopedia / Traumatología	8.1	7.65	6.80	7.40	8.60	10.20	8.1	8.1
PROMEDIO SUB ESPECIALIDAD CIRUGÍA	8.1	7.7	6.8	7.4	8.6	10.2	8.1	8.1
Otros Servicios Hospitalarios	Promedio de Días Estancia, Año 2025	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	META AÑO 2025
Bienestar Magisterial	3.9	3.00	8.70	2.40	2.50	2.90	3.9	3.9
ISSS	2.6	2.73	2.50	2.50	2.50	2.70	2.6	2.6
PROMEDIO OTROS SERVICIOS	3.2	2.9	5.6	2.5	2.5	2.8	3.2	3.2

Fuente: POA Hospital, año 2025.

Tabla 3

Promedio de hora por cirugía mayor, año 2025.

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2023
Cirugía General	2.00
Cirugía Sub Especialidad	3.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: POA Hospital, año 2025.

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

Número de plazas Médicos, Enfermería, de Apoyo y Administrativo

NOMBRE DE LA PLAZA	Nº DE PLAZAS	HORAS PLAZA	HORAS DISPONIBLES	OBSERVACIONES
Asesor Jurídico (2 horas diarias)	2	2	4	
Auxiliar Administrativo I	8	8	64	
Auxiliar Contable	2	8	16	
Auxiliar de Almacén I	2	8	16	
Auxiliar de Servicio	39	8	312	
Auxiliar de Tesorería	1	8	8	
Cocinero	11	8	88	
Colaborador Jurídico I	1	8	8	
Contador de Hospitales	1	8	8	
Coordinador de Centro de Cómputo	1	8	8	
Costurera (Hospital)	2	8	16	
Digitador	1	8	8	
Encargado de Activo Fijo	1	8	8	
Encargado de Compras	1	8	8	
Guardalmacén (con fianza, Centros y Hospitales)	1	8	8	
Impresor	1	8	8	
Jefe Departamento Financiero Contable (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Jefe del Departamento Alimentación y Dietas (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Jefe Departamento de Mantenimiento (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Jefe Departamento de Recursos Humanos (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Jefe División Administrativa (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Jefe Sección Auxiliares de Servicio (Hospital)	1	8	8	
Jefe Sección de Lavandería (Hospital)	1	8	8	
Jefe Sección de Transportes (Hospital)	1	8	8	
Lavandera y Planchadora (Hospital)	6	8	48	
Motorista II	7	8	56	
Obrero de Mantenimiento I	2	8	16	
Obrero de Mantenimiento II	5	8	40	
Ordenanza	2	8	16	
Secretaría I	3	8	24	
Secretaría II	3	8	24	
Secretaría III	1	8	8	
Técnico de Mantenimiento II	1	8	8	
Técnico Informático	1	8	8	
Telefonista-Conmutador	4	8	32	
Tesorero Institucional	1	8	8	
TOTAL PLAZAS ADMINISTRATIVAS	119		940	
Director Médico Hospital Regional y Departamental	1	8	8	Con Funciones de Médico Especialista destacado en otro Hospital

Colaborador Técnico Médico	1	8	8	Plaza Destacada en Región de Salud Central
Jefe de Residentes	1	8	8	
Jefe Departamento Médico (Hospital Regional y Departamental, 2 horas diarias)	4	2	8	
Jefe División Médica (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Jefe de Consulta Externa (2 horas diarias)	1	2	2	
Médico Consulta General (8 horas diarias)	27	8	216	6 Plazas con Funciones Administrativas y 1 Plaza destacada en otro Hospital
Médico Coordinador Sistema de Información Gerencial (2 horas diarias)	1	2	2	
Médico de Consulta General (2 horas diarias)	3	2	6	
Médico de Consulta General (4 horas diarias)	2	4	8	
Médico Especialista I (2 horas diarias)	2	2	4	
Médico Especialista I (4 horas diarias)	7	4	28	
Médico Especialista I (6 horas diarias)	1	6	6	
Médico Especialista I (8 horas diarias)	6	8	48	1 Plaza con Funciones de Director del Hospital
Médico Especialista II (2 horas diarias)	1	2	2	
Médico Especialista II (4 horas diarias)	2	4	8	
Médico Jefe de Emergencias (6 horas diarias)	1	6	6	
TOTAL PLAZAS MEDICAS	62		376	
Subjefe del Servicio de Anestesiología	1	8	8	
Tecnólogo en Anestesia	8	8	64	
Jefe Sección de Estadística y Documentos Médicos (Hospital)	1	8	8	
Subjefe Sección de Estadística y Documentos Médicos (Hospital)	1	8	8	
Auxiliar de Estadística (Hospital)	8	8	64	
Enfermera Jefe Departamento de Enfermería (Hospital Regional y Departamental)	1	8	8	
Enfermera Subjefe Departamento de Enfermería (Hospital)	1	8	8	
Enfermera Supervisora Hospitalaria	6	8	48	
Enfermera Jefe de Unidad Hospitalaria	6	8	48	
Enfermera Hospitalaria	42	8	336	
Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	60	8	480	
Ayudante de Enfermería	11	8	88	
Técnico en Arsenal y Central de Esterilización	7	8	56	
Jefe de Farmacia	1	8	8	
Encargado de Farmacia	1	8	8	Con Funciones de Técnico de Recursos Humanos
Auxiliar de Farmacia	6	8	48	
Jefe de Laboratorio Clínico (Segundo Nivel)	1	8	8	
Laboratorista	5	8	40	
Profesional en Laboratorio Clínico	1	8	8	
Profesional en Laboratorio Clínico (Segundo Nivel)	7	8	56	
Profesional de Nutrición	1	8	8	
Promotor de Salud	1	8	8	

Psicólogo	2	8	16	
Tecnólogo en Fisioterapia	2	8	16	
Jefe de Radiología	1	8	8	Destacado en otro Hospital
Técnico en Radiología	6	8	48	1 con Funciones de Coordinador del Departamento de Radiología
Jefe de Trabajo Social	1	8	8	
Trabajador Social	1	8	8	
TOTAL PLAZAS PARAMEDICAS	190		1520	
TOTAL PLAZAS POR LEY DE SALARIO Y CONTRATOS GOES	371		2836	

Observaciones:

- 1) Se solicitan número de plazas no personas
- 2) Se incluyen 21 Plazas Vacantes por título de la Plaza

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Para el 2024 la compra de medicamentos se hizo de forma conjunta, por lo que el hospital depende de las asignaciones realizadas por parte del MINSAL directamente. El abastecimiento se vio afectado por periodos durante el año debido a entregas tardías por parte de los ofertantes.

Las gestiones de transferencia entre hospitales y asignaciones de nivel central, han colaborado para así alcanzar un abastecimiento promedio anual del 87%

Entre los medicamentos que más afectados se vieron por el desabastecimiento están: antibióticos, analgésicos y procinéticos. Además, la metformina, que siendo de los principales medicamentos utilizados para el control de pacientes diabéticos en el hospital. Para el resto de medicamentos se tuvieron alternativas.

Se trabaja con el comité de farmacovigilancia para la optimización del uso de medicamentos.

En cuanto a insumos, los más frecuentemente faltantes fueron los descartables para bomba de infusión, descartables para suero, jeringas de 10 ml, 20 ml, catéter para acceso venoso, bolsas de papel grado médico para esterilización e indicador químico y biológico para esterilizador, insumos para cirugía laparoscópica y clínica de úlceras y heridas y suturas en general. El jabón líquido, tan necesario en todas las áreas, se priorizó para las áreas más críticas Insumos inadecuados como tubos endotraqueales sin balón.

Se coordina para la adquisición de los insumos necesarios, pero aún faltan algunos los cuales se espera puedan ser provistos a los servicios para la atención oportuna a los pacientes atendidos.

La falta de vehículo adecuado para el transporte de medicamentos e insumos también afecta el porcentaje de abastecimiento. Se ha recibido apoyo del almacén El Paraíso para el traslado de medicamentos, insumos y equipo.

ANALISIS FODA

	FORTALEZAS	DEBILIDADES
ANALISIS INTERNO	Contar con especialidades básicas: Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna y Cirugía General	Ambulancias y vehículos generales con vida útil caducada
	Infraestructura con capacidad de atención médica	Limitada capacidad de cobertura de especialistas de turno en Cirugía, Medicina Interna, Pediatría y gineco-obstetricia
	Contar con subespecialistas en Radiología, Cardiología, Urología, Ortopedia	Falta de capacidad técnica de algunos médicos generales
	Modernización 90% con el Sistema Integrado de Salud (SIS)	Quirófanos inactivos (2)
	Convenios con ISBM / ISSS	Inadecuado funcionamiento de algunos comités
	Consejo estratégico de gestión empoderado	Infraestructura insuficiente para almacenaje de insumos y medicamentos

	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
ANÁLISIS EXTERNO	Buena integración de la red departamental y regional	Incremento accidentes tránsito
	Participación en gabinete de gestión departamental	Dificultad en el abastecimiento de insumos y medicamentos por periodos prolongados
	Apoyo de nivel superior	
	Gestiones para fortalecer infraestructura	Desorden vial a los alrededores del hospital
	Apoyo de parte de patronato pro obras del Hospital de Chalatenango	
	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	Falta de cobertura al 100% de ginecoobstetricia	Ofertas desiertas para contratación de gineco-obstetras por falta de incentivos económicos	a. Gestionar mejores ofertas de plaza de gineco-obstetras
2	Baja producción de cirugía mayor ambulatoria (electiva ambulatoria)	No hay un programa real de cirugía ambulatoria por falta de personal, equipo adecuado, estructura física y riesgo geográfico (vivienda del paciente)	a. Gestionar la habilitación de quirófanos sin uso b. Gestionar contratación de personal de enfermería para habilitar un programa de cirugía ambulatoria c. Coordinación con primer nivel para transporte de pacientes de riesgo social geográfico
3	Prolongados tiempos de otorgación de citas de primera vez en consulta externa	Fuga de personal médico especializado en áreas prioritarias como gineco-obstetricia, medicina interna y pediatría. Ausentismo de pacientes que limita los cupos de consulta de primera vez	a. Gestión continuada de contratación de personal médico especializado b. Coordinación con primer nivel para reducir el ausentismo de pacientes a su cita

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

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN
2025
HOSPITAL Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog.	Real	%	Prog.	Real	%	Prog.	Real	%	Prog.	Real	%	
Objetivo 1. Organización y funcionamiento del Sistema Nacional Integrado de Salud																
Reuniones de la RIISS 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	Dirección	3			3			3			3			Si se conoce el estado actual del funcionamiento del sistema con toda la red identificaremos oportunidades de mejora
Análisis de la morbi - mortalidad obstétrica y neonatal extrema.	N° de análisis realizados / Numero de análisis programados	12	Obstetricia y pediatría	3			3			3			3			Si se conoce el estado actual de la MOE y neonatal con toda la red identificaremos oportunidades de reducirla
Recepción adecuada de referencias recibidas.	(# referencias recibidas / # referencias atendidas) *100	90%	Coordinador referencia/retorno	90%			90%			90%			90%			
Elaboración adecuada de referencias enviadas a otros establecimientos.	(# referencias enviadas / # referencias aprobadas) *100	90%	Coordinador referencia/retorno	90%			90%			90%			90%			
Elaboración de retornos de pacientes atendidos según área de atención	(# de retornos emitidos / # de referencias recibidas) *100	90%	Coordinador referencia/retorno	90%			90%			90%			90%			

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo 2: Atención integral en salud en el ciclo de la vida																
Alcanzar el índice de cesárea de primera vez al menos a 19%.	(# de cesáreas realizadas de primera vez / # total de partos atendidos)*100	19%	Jefe gineco-obstetricia	19%			19%			19%			19%			Según gestiones para contratación de gineco-obstetra
Clínica de riesgo reproductivo funcionando	Clínica de riesgo reproductivo funcionando / Clínica de riesgo reproductivo creada	1	Jefe gineco-obstetricia	1												Según gestiones para contratación de gineco-obstetra
Auditoría de los casos clasificados como Código Rojo	Código Rojo auditado / Código Rojo realizado	100%	Comité mortalidad materno infantil	100%			100%			100%			100%			Según tiempo de especialistas miembros del comité
Auditoría de los casos clasificados como Código amarillo	Código amarillo auditado / Código amarillo realizado	100%	Comité mortalidad materno infantil	100%			100%			100%			100%			Según tiempo de especialistas miembros del comité
Auditoría de los casos clasificados como Código naranja	Código naranja auditado / Código naranja realizado	100%	Comité mortalidad materno infantil	100%			100%			100%			100%			Según tiempo de especialistas miembros del comité
Monitoreo de Plan de reducción de muerte materna - infantil	Monitoreo realizadas / Monitoreo programados	11	Comité mortalidad materno infantil	2			3			3			3			Según tiempo de especialistas miembros del comité
Elaboración y socialización de los planes contingenciales para la reducción de morbilidad materno infantil en periodos de vacaciones.	N° de planes elaborados y socializados	3	Epidemiología - Gineco-obstetricia - Pediatría	1			0%			1			1			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	Gineco-obstetricia- Jefe consulta externa - División médica	5 días			5 días			5 días			5 días			Según gestiones para contratación de gineco-obstetra
Plan de promoción de enfermedades no transmisibles priorizadas 2025	Plan de promoción 2025 elaborado	1	Coordinador ENT	1												
Análisis mensual del sistema de información perinatal (SIP)	N° de análisis realizados / Numero de análisis programados	11	Jefe servicio de pediatría, jefa de obstetricia	2			3			3			3			
Evaluación del programa de atención para adolescentes	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	4	Coordinadora programa adolescentes	1			1			1			1			
Evaluación de cumplimiento de ley nacer con cariño hospitalario	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	12	Coordinador de evaluación de Ley con cariño	4			4			4			4			
Monitoreo encuesta de satisfacción ley nacer con cariño	N° de monitoreos realizadas / Numero de monitoreos programados	48	Coordinador de evaluación de Ley con cariño	12			12			12			12			

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo 3: Fortalecer la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres																
Evaluación de triage	N° de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones programados	12	Dirección y jefe de emergencia	3			3			3			3			
Reuniones del comité de emergencias y desastres	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	12	Coordinador del comité de emergencias y desastres	3			3			3			3			
Actualización del Plan de emergencias y desastres	Plan elaborado	1	coordinador del comité de emergencias y desastres	1												
Plan IAAS 2025	Plan elaborado	1	coordinador del comité de emergencias y desastres	1												
Objetivo 4: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																
Plan de trabajo 2025 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	Plan de trabajo 2025 elaborado	1	Asesor médico de suministros	1												Se encuentre activado el comité
Reuniones mensuales de trabajo del comité de farmacovigilancia	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	12	Asesor médico de suministros	3			3			3			3			Se encuentre 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	Médicos jefes de servicios	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Seguimiento a la estrategia de entrega domiciliar de medicamento	Paquetes de medicamento domiciliar preparados/ paquetes de medicamento domiciliar enviados	100%	Jefe de farmacia	100%			100%			100%			100%			Coordinación con correos de El Salvador y abastecimiento de medicamentos
Objetivo 5: 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 2025	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) *100	100%	Jefaturas hospitalarias Unidad de Recursos Humanos	100%			100%			100%			100%			

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo 6: Fortalecer la participación y derecho de la salud																
Informe de denuncias atendidas y resueltas a través del Sistema de Atención Ciudadana (SAC)	Denuncias resueltas / denuncias atendidas	100%	Trabajadora social	100%			100%			100%			100%			Según denuncias interpuestas
Análisis de encuestas de satisfacción de usuarios	(# de análisis realizadas / # de análisis programadas) *100	4	Trabajadora social	1			1			1			1			
Objetivo 7: Implementar estrategias para mejorar la salud ambiental																
Análisis de aguas residuales	Análisis realizados/Análisis programados	1	Jefe de Mantenimiento	1												Se encuentre activado el comité
Análisis de emisión de gases a la atmosfera	Análisis realizados/Análisis programados	1	Jefe de Mantenimiento	1												Se encuentre activado el comité
Plan 2025 comité de gestión ambiental elaborado	Plan de trabajo 2025 elaborado	1	Comité de gestión ambiental	1												Se encuentre activado el comité
Reuniones mensuales de trabajo del comité de gestión ambiental	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	12	Comité de gestión ambiental	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	N° de monitoreos realizadas / Numero de monitoreos programados	12	Comité de gestión ambiental	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos	N° de inspecciones realizadas / Numero de inspecciones programados	24	Comité de gestión ambiental/epidemiología	6			6			6			6			Se encuentre activado el comité

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo 8: Contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario																
Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	N° de inspecciones realizadas / Numero de inspecciones programados	11	Comité de gestión ambiental/epidemiología	2			3			3			3			
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se estan aplicando buenas prácticas de manufactura	N° de inspecciones realizadas / Numero de inspecciones programados	11	Comité de gestión ambiental/epidemiología	2			3			3			3			
Inspecciones a cafetines para verificar que se estan aplicando buenas prácticas de manufactura	N° de inspecciones realizadas / Numero de inspecciones programados	11	Comité de gestión ambiental/epidemiología	2			3			3			3			
Objetivo 9: Fortalecer la transformación digital																
Continuidad de la implementación de digitalización de la atención	Porcentaje de digitalización de actividades	100%	Jefaturas médicas - Jefe Informática	100%			100%			100%			100%			Insumos requeridos por cada área satisfechos
Capacitar sobre la telemedicina con primer y tercer nivel para apoyo del paciente	N° de capacitaciones realizadas / Numero de capacitaciones programados	4	Jefaturas médicas /Coordinador RRI	1			1			1			1			
Gestionar proyecto de teleconsulta para atención de pacientes con primer nivel	Proyecto elaborado	1	Jefe de división médica/ Coordinador RRRRI													
Objetivo 10: Mejorar la atención en salud a las personas víctimas de violencia																
Reuniones del comité de violencia	N° de reuniones realizadas / No de reuniones programadas	11	coordinador del comité de violencia	2			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Actualización del Plan de violencia 2025	plan elaborado	1	Coordinador del comité de violencia	1												Se encuentre activado el comité
Objetivo 11: Mejorar atención de cuidados paliativos																
Plan cuidados paliativos 2025	plan elaborado	1	Referentes cuidados paliativos	1												
Objetivo 12: Fortalecer el Programa de Atención al Veterano de Guerra																
Informes de atenciones al veterano de guerra	Informes realizados / informes programada)*100	12	coordinador del comité de violencia	3			3			3			3			

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo 13: Fortalecer los procesos de atención en las áreas asistenciales																
Evaluar la atención brindada a los usuarios a través de encuestas de satisfacción a pacientes hospitalizados	N° de evaluaciones realizadas / No de evaluaciones programadas	12	Coordinador del comité de calidad	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Medición mensual de estándares de calidad	Informes realizados / informes programada)*100	12	Coordinador del comité de calidad	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Monitoreo del cumplimiento de horarios de las cirugías electivas programadas	Monitoreo realizadas / Monitoreo programados	12	Coordinador del comité de calidad	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Elaboración de documento de proceso de atención en emergencia	Documento realizado	1	Jefe de emergencia				1									Se encuentre activado el comité calidad
Elaboración de documento de proceso de atención en consulta externa	Documento realizado	1	Jefe de consulta externa				1									Se encuentre activado el comité calidad
Elaboración de documento de proceso de atención hospitalaria de medicina interna	Documento realizado	1	Jefe de medicina interna				1									Se encuentre activado el comité calidad
Elaboración de documento de proceso de atención en hospitalización ginecología	Documento realizado	1	Jefe de gineco-obstetricia				1									Se encuentre activado el comité calidad
Elaboración de documento de proceso de atención en hospitalización obstetricia	Documento realizado	1	Jefe de gineco-obstetricia				1									Se encuentre activado el comité calidad
Elaboración de documento de proceso de atención hospitalaria de pediatría	Documento realizado	1	Jefe de pediatría				1									Se encuentre activado el comité calidad
Objetivo 14: Fortalecer la Promoción de la salud, comunicación social y rendición de cuentas.																
Elaboración de Plan antisoborno institucional 2025	Plan de trabajo 2025 elaborado	1	Comité antisoborno	1												Se encuentre activado el comité
Reuniones mensuales de trabajo del comité antisoborno	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	12	Comité antisoborno	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Elaboración Plan de seguridad del paciente 2025	Plan de trabajo 2025 elaborado	12	Comité antisoborno	3			3			3			3			Se encuentre activado el comité
Cumplimiento de temáticas sobre "Seguridad de la persona 2025"	# reuniones realizadas/#reuniones programadas	5	Comité antisoborno	1			2			1			1			Se encuentre activado el comité

MINISTERIO DE SALUD
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS PAO HOSPITALES 2025
HOSPITAL: Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

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. Misiones oficiales. b. Tiempos de espera prolongados por falta de especialistas. c. Área geográficas distantes para controles d. Ausentismo a consulta programada por falta de adherencia e. Falta de asistencia de pacientes citados para consulta de primera vez a través del sistema de referencia, retorno e interconsulta f. Disminución de horas contratadas de personal especializado en medicina interna	3	3	9	a. Gestionar contratación de personal médico para atención especializadas. (priorizando Med. Interna y pediatría) b. Solicitar estrategias a primer nivel para confirmar asistencia de pacientes citados a consulta de primera vez e. Sugerir a MINSAL la realización de reuniones virtuales para disminuir salidas del hospital para misiones oficiales	Dr. Campos - Director Dr. Omar Ramírez - Jefe de División Médica
Egresos	a. Servicio de ortopedia con incremento por traumatismos b. Pediatría con baja ocupación por falta de demanda	3	2	6	Depende de la demanda.	Jefe de servicio
Partos	a. Se mantiene relación partos cesáreas: vaginales por encima del estándar b. Falta de reporte de procedimientos en hoja de egreso	2	3	6	a. Evaluación de cesárea de primera vez b. Gestionar contratación de gineco-obstetras para atención c. Capacitación continua a médicos y paramédicos para atención de códigos rojo, naranja y amarillo	Dr. Edgard Hernández - Jefe gineco-obstetricia Dr. Campos - Director
Cirugías	a. Incorrecta clasificación de cirugías b. Falta de reporte de procedimientos en hoja de egreso c. Falta de equipo y personal médico y paramédico que cubra quirófano de emergencia por lo que no se pueda aperturar d. No se cuenta con suficientes anestesistas ni anestesiólogo	3	3	9	a. Monitoreo de la correcta clasificación de las cirugías. b. Gestionar contratación de personal de enfermería, anestesiólogo y anestesistas para atención en quirófanos c. Gestionar equipamiento del quirófano de emergencia	Dr. Chrstian Quintanilla - Jefe de cirugía. Dr. Carlos Rodríguez. Jefe de emergencia. Lcda. Berta Hernández. Jefe de enfermería
Medicamentos y suministros	a. Abastecimiento y cobertura tardía de medicamentos y suministros	3	3	9	a. Gestión continuada para la solicitud oportuna de medicamentos e insumos	Dr. Pedro Romero Lcda. Nelsa Guevara

III. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

CONSULTA EXTENA

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													
Medicina General	323	323	323	323	323	323	323	323	323	323	323	323	3,876
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	299	299	299	299	299	299	299	299	299	299	299	301	3,590
Cirugía General	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	4,200
Pediatría General	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Ginecología	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Obstetricia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400
Urología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Emergencias													
De Cirugía													
Cirugía General	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
Obstetricia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,191	1,199	14,300
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,900
Colposcopia	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Nutrición	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Planificación Familiar	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	16	170
Psicología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100

HOSPITALIZACIÓN

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	87	1,000
Ginecología	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	140
Medicina Interna	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	124	1,444
Obstetricia	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1,300
Pediatría	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
ISSS	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	33	275
Partos													
Partos vaginales	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	56	551
Partos por Cesáreas	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	19	129
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Electivas Ambulatorias	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
De Emergencia para Hospitalización	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
De Emergencia Ambulatoria	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	45
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	901	901	901	901	901	901	901	901	901	901	901	904	10,815
Transferencias	268	268	268	268	268	268	268	268	268	268	268	272	3,220

SERVICIOS INTERMEDIOS – DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

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	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,299	15,500
Ultrasonografías	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Ecocardiogramas	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	32	340
Electrocardiogramas	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	288	3,335
Espirometrías	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Pruebas de HOLTER	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	20	185
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Conos Loop	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	45
Crioterapias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Inhaloterapias	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	278	3,325
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	13,450	161,400
Recetas Dispensadas de Hospitalización	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	8,975	107,700
Trabajo Social													
Casos Atendidos	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000

SERVICIOS INTERMEDIOS – LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

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	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	7,500
Emergencia	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
Referido / Otros	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Inmunología													
Consulta Externa	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Hospitalización	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Emergencia	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	255	2,950
Referido / Otros	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Bacteriología													
Consulta Externa	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Hospitalización	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	4,200
Emergencia	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Referido / Otros	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	362	4,300
Parasitología													
Consulta Externa	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	28	325
Hospitalización	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	39	380
Emergencia	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Bioquímica													
Consulta Externa	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,866	1,874	22,400
Hospitalización	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Emergencia	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	28,500
Referido / Otros	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,266	1,274	15,200
Urianálisis													
Consulta Externa	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Emergencia	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Referido / Otros	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	55	550

SERVICIOS GENERALES

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	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	587	6,989
Cirugía	606	606	606	606	606	606	606	606	606	606	606	609	7,275
Ginecología	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	312
Obstetricia	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	287	3,367
Pediatría	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	3,108
Otros (Convenios)	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	45	529
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,363	5,366	64,359
Cirugía	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,823	4,832	57,885
Ginecología	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,016	1,017	12,193
Obstetricia	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,747	1,752	20,969
Pediatría	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	2,476	29,712
Otros (Convenios)	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	510	6,010
Consulta													
Consulta Médica General	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	232	2,674
Consulta Médica Especializada	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	366	4,370
Emergencias													
Emergencias	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,827	2,830	33,927
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Transporte													
Kilómetros Recorridos	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,916	17,924	215,000

ANÁLISIS DE PROGRAMACIÓN

Desde nivel central se solicita la programación según matrices elaboradas con tiempos de consulta y procedimientos programados para cada médico, arrojando metas según estándares otorgados por el ministerio de salud que unifica la programación de metas para todos los hospitales nacionales, otros servicios de apoyo se solicitan según históricos de los 5 años previos. Algunas de las metas otorgadas por estas matrices no podrían cumplirse en el hospital y es por ello que se evidencia una brecha entre lo programado y lo resultado de las matrices, siendo sus causas diversas, entre ellas:

- En consulta general: se programan según indicación central a 6 consultas por hora, pero debido al tipo de consulta que se otorga algunos se programan con mayor tiempo de duración, este es el caso de consulta de paliativos y consulta de VIH.
- Consulta de especialidad: Debido a la falta de médicos internistas y gineco-obstetras, aunque se programe la consulta según las horas, algunos tienen menor cumplimiento por atención de emergencias o respuestas de informes centrales. La falta de un solo médico se convierte en el incumplimiento de mitad de la consulta; en el caso de otras especialidades, la de pediatría, por ejemplo, se ha observado una disminución de la demanda; con psicología y nutrición se están tomando medidas para la promoción por la baja cobertura que se tiene de pacientes aún con referencia interna de pacientes con Enfermedades No Transmisibles. Para 2025, se contempla la renuncia de un internista, que pasará a tiempo parcial.
- Servicios intermedios: Algunos de las ofertas de servicios tienen una meta inferior al cumplimiento observado en el histórico, ya que no se puede programar una cantidad mayor al tiempo asignado al especialista, por ejemplo, ultrasonografía, cuyo responsable colabora ad honorem tiempo extra según su decisión de ayudar a los pacientes, pero este tiempo no es programable. Por otro lado se ha prestado equipo e infraestructura a especialistas de SIBASI para toma de USG, pero dado que no es personal del hospital, no se le puede programar por ser dependencia directa del SIBASI y ser ellos quienes programan a sus recursos.

Ya que algunas metas están disminuidas, el tiempo de los recursos se distribuye en otras áreas: tiempo de especialistas en interconsultas emergencia, hospitalización o asistencia en sala de operaciones según se solicite.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2025
Medidas a adoptar

Hospital:

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez" de Chalatenango

Período evaluado: Enero – agosto 2024

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	Falta de personal y equipamiento en quirófanos para aperturar emergencia y 3er quirófano electivo	Gestión para contratación de personal	Permanente	Dirección
Índice de cesárea de primera vez al menos a 19%	Cesáreas que no se pueden evitar, falta de gineco-obstetras para cobertura nocturna	Revisión mensual de causas de indicación de cesáreas de primera vez	Permanente	Jefe de Obstetricia
Dificultades con el transporte de pacientes y de insumos, medicamentos y personal	Flota de ambulancias y transporte con vida útil sobrepasada	Gestionar nuevas unidades de transporte (ambulancias y otros vehículos)	Permanente	Dirección

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

