

HOSPITAL NACIONAL CH  
ALCHUAPA

---

# INFORME DE RESULTADOS DE POA DE ENERO A DICIEMBRE DE 2020

---

POA 2020



**DR. MARIO KELVIN HIDALGO ROMERO.**  
**DIRECTOR**

ELABORADO POR:  
DRA. CLAUDIA LISSETTE AQUINO LIRA  
MEDICA DE PLANIFICACIÓN



## **Contenido**

INTRODUCCIÓN.....	1
I. INFORME DE METAS POA DEL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2020.....	2
CONSOLIDADO SEMESTRAL Y ANUAL DE METAS POA.....	2
1. CONSULTA EXTERNA MÉDICA Y OTRAS ATENCIONES.....	2
2. EGRESOS HOSPITALARIOS, PARTOS, CIRUGÍA MAYOR Y MEDICINA CRÍTICA.....	2
3. DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y TRABAJO SOCIAL.....	3
4. LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE.....	4
5. SERVICIOS GENERALES.....	5
ACCIONES IMPLEMENTADAS.....	9
II. INFORME DE RESULTADOS DE INDICADORES HOSPITALARIOS DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2020.....	14
CONSOLIDADO DE INDICADORES HOSPITALARIOS.....	14
III. INFORME DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES DE GESTION DE ENERO A DICIEMBRE DE 2020.....	18
IV. PLAN DE MEJORA.....	22

## **INTRODUCCIÓN**

El Hospital Nacional de Chalchuapa como parte del Sistema Integrado de Salud y teniendo una clara visión institucional de ser un modelo hospitalario básico a nivel nacional por medio de una gestión innovadora y comprometida con atención de calidez, eficiencia y prontitud; asumiendo cambios competitivos y tecnológicos transformados en oportunidades que garanticen procesos de atención adecuados, equitativos, con beneficios y satisfacción plena del usuario; dando continuidad a la oferta de servicios a la población, mediante consulta ambulatoria y hospitalización de Medicina Interna, Cirugía, Gineco-obstetricia y Pediatría. Así mismo, para asegurar un tratamiento integral de los pacientes cuenta con servicios de apoyo terapéutico entre los que tenemos: Fisioterapia (siendo este servicio el único en el Municipio de Chalchuapa), Odontología y Psicología. También, los Métodos Diagnósticos con los que la institución cuenta son: Rayos X, Electrocardiograma, Ultrasonografía obstétrica y Laboratorio Clínico.

En el desarrollo del presente Informe se presenta el cumplimiento de las metas programadas para el año 2020 de los servicios que el hospital ofreció a la población, bajo el contexto de una pandemia por COVID-19, sin perder de vista la entrega de servicios con calidad y calidez durante la atención de pacientes, favoreciendo de esta forma la promoción de la salud de los habitantes de los Municipios de Chalchuapa, San Sebastián Salitrillo y El Porvenir del Departamento de Santa Ana y habitantes de los Municipios de Turín, Atiquizaya, El Refugio y San Lorenzo del Departamento de Ahuachapán.

**I. INFORME DE METAS POA DEL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2020**

**CONSOLIDADO SEMESTRAL Y ANUAL DE METAS POA**

El cumplimiento de las metas programadas para el año 2020 se evidencia de la siguiente manera:

**1. CONSULTA EXTERNA MÉDICA Y OTRAS ATENCIONES**

ACTIVIDADES 2020 HOSPITAL CHALCHUAPA	1er SEMESTRE			2do SEMESTRE			ENERO A DICIEMBRE 2020		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>									
<b>Consulta Externa Médica</b>									
<b>General</b>									
Medicina General	9,840	8,720	89%	9,840	8,400	85%	19,680	17,117	87%
<b>Especialidades</b>									
<b>Especialidades Básicas</b>									
Medicina Interna	4,464	1,848	41%	4,800	1,583	33%	9,264	3,431	37%
Cirugía General	2,952	1,253	42%	2,940	707	24%	5,892	1,960	33%
Pediatría General	1,548	607	39%	1,540	76	5%	3,088	683	22%
Ginecología	860	390	45%	868	117	13%	1,728	510	30%
Obstetricia	1,440	620	43%	1,440	427	30%	2,880	1,047	36%
<b>Emergencias</b>									
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>									
Emergencia/Consulta General	8,400	7,766	92%	8,400	6,598	79%	16,800	14,364	86%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>									
Nutrición	438	95	22%	432	27	6%	870	122	14%
Planificación Familiar	480	823	171%	480	369	77%	960	1,193	124%
Psicología	720	399	55%	720	358	50%	1,440	757	53%
<b>Consulta Externa Odontológica</b>									
Odontológica de primera vez	480	110	23%	480	96	20%	960	206	21%
Odontológica subsecuente	924	286	31%	924	12	1%	1,848	298	16%
Cirugía Oral	12	2	17%	12	0	0%	24	2	8%

**2. EGRESOS HOSPITALARIOS, PARTOS, CIRUGÍA MAYOR Y MEDICINA CRÍTICA**

ACTIVIDADES 2020 HOSPITAL CHALCHUAPA	1er SEMESTRE			2do SEMESTRE			ENERO A DICIEMBRE 2020		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>									
<b>Egresos Hospitalarios</b>									
<b>Especialidades Básicas</b>									

Cirugía	546	451	83%	546	370	68%	1,092	821	75%
Ginecología	78	33	42%	78	29	37%	156	62	40%
Medicina Interna	1,014	826	81%	1,014	780	77%	2,028	1,606	79%
Obstetricia	1,248	880	71%	1,248	972	78%	2,496	1,851	74%
Pediatría	726	448	62%	726	305	42%	1,452	753	52%
<b>Egresos Hospitalarios</b>									
<b>Sub Especialidades</b>									
Neonatología	264	319	121%	264	359	136%	528	678	128%
<b>Partos</b>									
Partos vaginales	474	419	88%	474	504	106%	948	923	97%
Partos por Cesáreas	72	147	204%	72	186	258%	144	333	231%
<b>Cirugía Mayor</b>									
Electivas para Hospitalización	240	233	97%	240	267	111%	480	500	104%
Electivas Ambulatorias	192	94	49%	194	38	20%	386	132	34%
De Emergencia para Hospitalización	276	320	116%	276	353	128%	552	673	122%
Cirugía Laparoscopica	6	2	33%	6	0	0%	12	2	17%
<b>Medicina Critica</b>									
<b>Unidad de Emergencia</b>									
Admisiones	1,350	980	73%	1,350	886	66%	2,700	1,866	69%
Transferencias	270	243	90%	270	182	67%	540	425	79%
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>									
Admisiones	570	364	64%	570	429	75%	1,140	793	70%
Transferencias	492	350	71%	492	409	83%	984	759	77%

### 3. DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

ACTIVIDADES 2020 HOSPITAL CHALCHUAPA	1er SEMESTRE			2do SEMESTRE			ENERO A DICIEMBRE DE 2020		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>									
<b>Diagnostico</b>									
<b>Imagenología</b>									
Radiografías	5,460	3,761	69%	5,520	3,824	69%	10,980	7,585	69%
Ultrasonografías	1,080	829	77%	1,080	433	40%	2,160	1,208	56%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>									
Electrocardiogramas	1,800	1,123	62%	1,800	1,610	89%	3,600	2,733	76%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>									
Cirugía Menor	180	188	104%	180	150	83%	360	338	94%

Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5,400	4,523	84%	5,400	3,539	66%	10,800	8,062	75%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	67,600	68,152	101%	79,600	59,526	75%	147,200	127,678	87%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	31,900	26,797	84%	34,400	23,662	69%	66,300	50,459	76%
<b>Trabajo Social</b>									
Casos Atendidos	2,700	2,429	90%	2,700	3,459	128%	5,400	5,888	109%

#### 4. LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

ACTIVIDADES 2020 HOSPITAL CHALCHUAPA	1er SEMESTRE			2do SEMESTRE			ENERO A DICIEMBRE 2020		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Diagnostico</b>									
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>									
<b>Hematología</b>									
Consulta Externa	5,800	2,471	43%	5,600	1,471	26%	11,400	3,942	35%
Hospitalización	10,700	8,232	77%	10,600	7,572	71%	21,300	15,804	74%
Emergencia	12,500	8,545	68%	11,900	8,842	74%	24,400	17,387	71%
Referido / Otros	3,400	1,582	47%	3,600	1,377	38%	7,000	2,959	42%
<b>Inmunología</b>									
Consulta Externa	492	108	22%	498	128	26%	990	236	24%
Hospitalización	3,775	1,558	41%	3,150	1,820	58%	6,925	3,378	49%
Emergencia	3,048	1,412	46%	3,052	2,149	70%	6,100	3,561	58%
Referido / Otros	1,050	534	51%	1,050	386	37%	2,100	920	44%
<b>Bacteriología</b>									
Consulta Externa	800	341	43%	800	139	17%	1,600	480	30%
Hospitalización	2,275	1,832	81%	2,925	1,594	54%	5,200	3,426	66%
Emergencia	925	794	86%	750	684	91%	1,675	1,478	88%
Referido / Otros	1,100	412	37%	1,025	187	18%	2,125	599	28%
<b>Parasitología</b>									
Consulta Externa	975	670	69%	900	366	41%	1,875	1,036	55%
Hospitalización	2,400	1,174	49%	1,350	887	66%	3,750	2,061	55%
Emergencia	1,600	565	35%	850	346	41%	2,450	911	37%
Referido / Otros	430	273	63%	400	55	14%	830	328	40%
<b>ACTIVIDADES 2020 HOSPITAL CHALCHUAPA</b>									
	1er SEMESTRE			2do SEMESTRE			ENERO A DICIEMBRE 2020		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Diagnostico</b>									

<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>									
<b>Bioquímica</b>									
Consulta Externa	26,300	11,344	43%	29,600	9,607	32%	55,900	20,951	37%
Hospitalización	25,500	14,577	57%	23,700	15,973	67%	49,200	30,550	62%
Emergencia	13,000	14,351	110%	13,100	17,390	133%	26,100	31,741	122%
Referido / Otros	24,000	17,335	72%	23,400	13,171	56%	47,400	30,506	64%
<b>Banco de Sangre</b>									
Consulta Externa	365	167	46%	290	95	33%	655	262	40%
Hospitalización	1,255	1,118	89%	1,200	1,060	88%	2,455	2,178	89%
Emergencia	630	550	87%	605	526	87%	1,235	1,076	87%
Referido / Otros	805	424	53%	750	342	46%	1,555	766	49%
<b>Urianálisis</b>									
Consulta Externa	2,340	1,256	54%	2,935	751	26%	5,275	2,007	38%
Hospitalización	2,170	1,580	73%	2,025	1,342	66%	4,195	2,922	70%
Emergencia	2,295	1,653	72%	2,660	1,349	51%	4,955	3,002	61%
Referido / Otros	1,340	446	33%	1,250	233	19%	2,590	679	26%

## 5. SERVICIOS GENERALES

ACTIVIDADES 2020 HOSPITAL CHALCHUAPA	1er SEMESTRE			2do SEMESTRE			ENERO A DICIEMBRE 2020		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>									
<b>Alimentación y Dietas</b>									
<b>Hospitalización</b>									
Medicina	3,690	2,797	76%	3,692	2,967	80%	7,382	5,764	78%
Cirugía	1,620	1,309	81%	1,623	937	58%	3,243	2,246	69%
Ginecología	282	171	61%	291	201	69%	573	372	65%
Pediatría	4,680	3,111	66%	4,680	3,202	68%	9,360	6,313	67%
Obstetricia	1,386	1,407	102%	1,387	1,083	78%	2,773	2,490	90%
Otros (Convenios)	0	2,422	ND	0	2,598	ND	0	5,020	ND
<b>Lavandería</b>									
<b>Hospitalización</b>									
Medicina	18,714	17,001	91%	18,723	21,267	114%	37,437	38,268	102%
Cirugía	12,312	11,022	90%	12,313	6,931	56%	24,625	17,953	73%
Ginecología	1,254	894	71%	1,254	838	67%	2,508	1,732	69%

Obstetricia	20,502	13,844	68%	20,507	13,450	66%	41,009	27,294	67%
Pediatría	4,638	5,559	120%	4,640	4,621	100%	9,278	10,180	110%
Neonatología	5,994	7,580	126%	5,997	8,975	150%	11,991	17,513	146%
Otros (Convenios)	0	1,368	ND	0	582	ND	0	1,950	ND
<b>Consulta</b>									
Consulta Médica General	84	56	67%	89	538	604%	173	594	343%
Consulta Médica Especializada	666	1,315	197%	670	1,781	266%	1,336	3,096	232%
<b>Emergencias</b>									
Emergencias	4,620	7,343	159%	4,620	6,087	132%	9,240	13,430	145%
<b>Mantenimiento Preventivo</b>									
Números de Orden	747	740	99%	746	737	99%	1,493	1,477	99%
<b>Transporte</b>									
Kilómetros Recorridos	64,900	71,718	111%	72,300	76,370	106%	137,200	148,088	108%

- En la consulta externa el cumplimiento de las metas establecidas ha sido bajo debido a la suspensión de actividades desde el 16 de marzo, por el inicio de la cuarentena nacional, como estrategia para contener la epidemia por COVID-19; y se evidencian los siguientes porcentajes para el final del año 2020: en la consulta general (87 %) para la consulta de especialidades, fue de la siguiente manera: Medicina Interna (37%), Cirugía General (33%), Pediatría (22%), Obstetricia (36%), Ginecología (30%). El cumplimiento de la meta programada de consulta del área de emergencia fue para el año de 85%, a expensas del primer semestre derivado del buen cumplimiento del primer trimestre sin pandemia.
- Entre otras atenciones que se brindan en la consulta externa, se tiene la de planificación familiar con un cumplimiento elevado de 124 %, atenciones por Psicología con un 53% de cumplimiento lo cual es inadecuado. Se reabrió además la consulta ambulatoria de nutrición desde el inicio de año, pero se evidencia cumplimiento del 14%. En relación a la atención odontológica, el cumplimiento de la consulta de primera vez fue de 21%, subsecuente de 6% y cirugía oral de 8%. Se resalta que, todas esas atenciones fueron afectadas por la suspensión de la consulta de especialidad debido a la Pandemia por el COVID-19.

- En relación a los egresos hospitalarios, el cumplimiento ha sido bajo para todos los servicios, excepto para neonatos (128%), siendo los porcentajes los siguientes: para el servicio de cirugía (75%), Ginecología (40%), Medicina Interna (79%), Obstetricia (74%), Pediatría (52%) y Neonatología (121) La reducción de los egresos por servicio es más marcada en el segundo semestre. Ante la suspensión de la consulta externa desde el 16 de marzo al 30 de agosto, Se brindo atención de emergencia con evaluación desde esa área por especialistas, lo cual permite el ingreso estrictamente necesario de los usuarios, para tener espacios disponibles para la atención a pacientes respiratorios. En el área de Neonatos se mantiene un porcentaje elevado de egresos históricamente.
- El número de partos atendidos por cesarea, evidencia aumento a lo programado, dado que, se habían programado 144 y se realizaron 333 lo que representa un porcentaje de 231%. En el caso de los partos atendidos vía vaginal, de 948 programados se atendieron 923, con un resultado de cumplimiento bajo del 97%; se garantiza que la atención de partos se realice por personal con mayor capacidad de resolución ya que se cuenta con cobertura de Gineco-obstetra 24 horas al día. Se resalta que para el año 2020, se hizo una reducción del 10% a la planificación de partos, por evidenciar disminución de los mismos en los últimos 5 años.
- En relación a la Cirugía Mayor el cumplimiento se evidencia de la siguiente manera: Cirugía electiva para hospitalización (104%), Ambulatoria (34%), Emergencia (122%) Laparoscopica (17%). Cabe resaltar la suspensión de cirugías electivas tanto mayores como ambulatorias desde el 16 de marzo, manteniendo las intervenciones de emergencia, lo cual se ve relacionado al porcentaje de ese tipo de cirugías. El dato de cirugía mayor electiva refleja un porcentaje adecuado pero es a expensas del primer trimestre.
- Los aspectos de diagnostico, tratamiento y recuperación reflejan los siguientes porcentajes: bajo para radiografías (69%) electrocardiogramas (76%) y Ultrasonografía (56%), se debe considerar que la toma de exámenes de gabinete se ha mantenido solo para atención de usuarios de emergencia debido a la

suspensión de aquellos para evaluación por especialista de medicina interna o para cirugías electivas. En relación a la dispensación de recetas ambulatorias el porcentaje de cumplimiento es bajo (87%) a pesar que se mantuvo la dispensación de recetas de medicamento de uso crónico, bajo diferentes modalidades y estrategias, las recetas hospitalarias (79%), considerando en estas últimas la reducción evidenciada en egresos de los diferentes servicios de hospitalización.

La atención del usuario en fisioterapia (75%) enfocada básicamente a paciente ingresado, y trabajo social (109%)

- La prestación de servicios de laboratorio clínico en general el porcentaje de cumplimiento fue bajo todos los rubros: hematología, bioquímica, urianalisis inmunología, parasitología, debido a la reducción de pruebas de consulta externa, emergencia, hospitalización y referidos.
- Para el área de alimentación el cumplimiento fue bajo para los servicios de medicina (78%) cirugía (69%) ginecología (65%), obstetricia (67%) y es adecuado para pediatría (90%), esto en relación a la reducción de egresos que estas especialidades ha tenido durante el año.
- El comportamiento del cumplimiento de metas para el área de lavandería fue adecuado para el servicio de medicina (102%) y bajo para cirugía (73%) ginecología (69%) obstetricia (69%) y elevado para pediatría (110%) y neonatología (146%) debido a la demanda de pacientes en estos servicios y al gabachon reutilizable por el personal que se envía a lavado diario. Así mismo el área de emergencia evidencia elevado porcentaje (145%) relacionado a la atención de usuarios y al lavado del gabachones reutilizables utilizados por el recurso del área para atención de pacientes.
- La programación de mantenimientos preventivos se evidencia un porcentaje de cumplimiento de 99% y en cuanto a transporte, el cumplimiento en relación a kilometraje programado se evidencia de un 108%

## ACCIONES IMPLEMENTADAS

- **CONSULTA EXTERNA.** Ante la declaratoria del ejecutivo, el 14 de marzo del 2020 de Estado de Emergencia Nacional por la pandemia del COVID-19, se intensifican las acciones en el territorio nacional de contención del virus. La Asamblea Legislativa decreta el Estado de Emergencia Nacional por un período de 30 días como consecuencia del riesgo e inminente afectación por la pandemia por COVID-19. Dicho decreto establece como medidas inmediatas para la atención de la emergencia, las siguientes:

- a) El Ministerio de Salud deberá ejecutar todas las acciones necesarias a fin de dar cumplimiento al Plan de Prevención Contención y Respuesta a la Pandemia del COVID-19 y prestar los servicios públicos indispensables para evitar su propagación entre los habitantes de la República.
- b) Toda persona, cualquiera sea su medio de transporte, deberá limitar su circulación en lugares afectados o que se encuentren en riesgo epidémico a partir de los cordones sanitarios visiblemente fijados.
- c) Deberán limitarse las concentraciones de personas, prohibiendo o suspendiendo toda clase de espectáculos públicos y cualquier clase de reuniones o eventos que representen un riesgo para la salud de los habitantes de la república, entre otros. Ante esto en consulta externa se suspendió la consulta ambulatoria de especialidad de Medicina Interna, Cirugía General, Ginecología, Pediatría, además de la consulta de Nutrición, Psicología, Planificación Familiar y Odontología. La consulta obstétrica ambulatoria de seguimiento del embarazo se continuó brindando. Se inició proceso de actualización de datos de identificación de los usuarios para renovación de citas de especialidad al finalizar la emergencia nacional por COVID-19 o al tener lineamientos de reapertura de servicios ambulatorios por el MINSAL.

Se dió continuidad a la dispensación de recetas a pacientes con Enfermedades Crónicas no Transmisibles en horarios ya establecidos de lunes a viernes de 7:00 am – 1:00 pm; siendo la entrada de los usuarios de manera escalonada con el fin de evitar aglomeraciones en consulta externa y en farmacia.

Para cumplimiento desde el mes de abril se reciben nuevas directrices de parte del MINSAL, contenidas en los “Lineamiento Técnicos para la dispensación de medicamentos a usuarios de la red de establecimientos del MINSAL en el marco

de la emergencia por COVID-19” en el cual se establece la entrega de recetas a los usuarios para 4 meses, con entrega de medicamento bimensual.

Desde el 13 de abril del 2020 se recibe lineamiento del MINSAL de la implementación del Proyecto de Dispensación de Medicamento Domiciliar, mediante convenio MINSAL y Correos de El Salvador, el cual permite entrega hasta el domicilio del usuario de medicamentos para el manejo de Enfermedades Crónicas no Transmisibles, siendo este último el mecanismo de dispensación de medicamentos que se ejecuta desde el 25 de mayo al final del año 2020.

Se realizó reapertura de la consulta externa de especialidad desde el 1 de septiembre para las especialidades de medicina interna, cirugía general, pediatría, nutrición, PF, Psicología, Odontología, sin embargo la demanda de usuarios fue de 30 al 40% a lo esperado, dadas las condiciones de la pandemia por COVID-19, por ello el impacto en la producción fue a lo largo de todo el año.

- **EMERGENCIA.** Los diferentes especialistas fueron trasladados para atención de pacientes según especialidad a brindar atención de emergencia, para evaluación de los pacientes, con el fin de realizar solo los ingresos estrictamente necesarios, para generar capacidad de atención a pacientes con sintomatología respiratoria; por ello se da continuidad a la atención de emergencia, sin embargo se evidencia una reducción de la consulta de emergencia en el segundo semestre como respuesta de la reducción de tránsito de la población.

Dando atención a las proyecciones de casos estimados de COVID-19 y en respuesta a lineamientos emanados por el MINSAL se establecieron las diferentes áreas de atención, las cuales funcionaron de la siguiente manera:

- a) El Área de TRIAGE es desplazada hasta la antesala a la entrada del hospital, con el objetivo de identificación oportuna de usuarios que cumplan definición de caso y brindar atención en el área establecida para ello y garantizar el uso de equipo de protección por el personal que brindará la atención.
- b) Un consultorio “Gripario” el cual funciona como un triage respiratorio secundario y evaluación y tratamiento de pacientes ambulatorios.
- c) El área emergencia se ha definido como el área de aislamiento para COVID-19 en la cual se brindó atención de acuerdo a la gravedad de los usuarios y se habilitó

área de hospitalización, proyectada en un inicio con capacidad de 16 pacientes ingresados de las especialidades de medicina interna, cirugía, obstetricia y pediatría, actualmente se considera un área anexa a Medicina Interna para la atención de pacientes respiratorios, así como sospechosos o confirmados de COVID-19

- d) Se adecuaron las oficinas del Consejo Estratégico de Gestión para brindar atención a los usuarios que soliciten atención rutinaria de emergencia, los cuales no cumplen con definición de caso de COVID-19. Dicha área cuenta, área de espera y preparación de pacientes, 2 consultorios, 1 general para adultos y niños y 1 para atención obstétrica, un área de máxima con capacidad para 3 pacientes con el equipamiento necesario para brindar atención a pacientes graves, un área de observación con capacidad de 4 camillas, donde se brindará además TRO, 1 área para realización de procedimientos sépticos y lavado de material y colocación y retiro de yeso. Los procedimientos de pequeña cirugía de emergencia se realizan en el área séptica de centro quirúrgico la cual fue debidamente esterilizada para ello. Dicha área se llama “EMERGENCIA CONTINGENCIAL”

Se implementó para agilización de los procesos mediante la digitalización en: la recepción de usuarios y solicitud de expedientes desde el área de TRIAGE, gripario y emergencia contingencial, así como digitalización del expediente clínico, Rx y farmacia del área de atención de pacientes respiratorios hospitalizados. Resaltando que se han mantenido los tiempos de espera dentro de los estándares de calidad ya establecidos.

Se realizó el monitoreo del proceso de TRIAGE por el Jefe Médico Quirúrgico, en conjunto con Jefe de Emergencia, con el objetivo de identificar aspectos de mejora en dicho proceso, actualmente el TRIAGE es realizado casi únicamente por médico.

- **EGRESOS.** Con relación a los egresos hospitalarios, parte de la estrategia para la atención de pacientes respiratorios fue mantener porcentajes de ocupación bajos, con el fin de habilitar espacios para dar respuesta a los usuarios con sintomatología respiratoria o sospechosos y confirmados de COVID-19. Se

implementaron las altas tempranas previa evaluación exhaustiva de los especialistas desde emergencia, durante su estancia hospitalaria y al alta, sin evidenciar reingresos en las especialidades.

En el caso del área de Neonatología que es el único servicio con porcentajes de ocupación elevados a lo largo de todo el 2020, se continúa brindando atención por especialista teniendo coberturas de 12 a 24 horas, gracias a la contratación de médicos pediatras para ello.

Ante la reducción en los porcentajes de ocupación se realiza redistribución diaria de recursos médicos y de enfermería de los servicios de menor a los de mayor ocupación, a fin de garantizar la atención de calidad a los usuarios en todo momento y reforzar el área de atención de pacientes respiratorios.

- **PARTOS.** Debido al aumento en el número de partos atendidos a los que se les realizó cesárea, mensualmente se revisa la indicación de estas, identificándose en la mayoría de casos que está adecuadamente indicado el procedimiento. La atención a usuaria obstétrica tanto ambulatoria de seguimiento, como de emergencia se continúa de acuerdo a horarios establecido, con la salvedad de ser atendidas en área de emergencia contingencial obstetra, garantizando así la atención de calidad a la usuaria; así mismo se cuenta con cobertura de obstetra de 24 horas.
- **CIRUGIAS.** Ante la suspensión de cirugías electivas tanto mayores, ambulatorias como laparoscópicas a fin de disminuir los contagios, se dió continuidad a la atención de los usuarios ante la agudización de los cuadros, y los casos que lo ameritaron fueron intervenidos quirúrgicamente de manera de Emergencia. Por ello se ve evidencia de cumplimiento elevado en cirugías de emergencia. Así mismo se reabrió la cirugía electiva desde el 1 de septiembre, sin embargo la demanda fue menor a lo esperado, como impacto de la pandemia.
- **SERVICIOS DIAGNOSTICOS Y DE APOYO.** Las actividades en los servicios de diagnóstico tales como: RX y Electrocardiograma, evidencian porcentajes de cumplimiento bajos, debido a la suspensión en la atención ambulatoria y de seguimiento, sobre todo de medicina interna y cirugías electivas, a pesar del

reinicio de dichas pruebas ante la reapertura de la consulta externa desde el 1 de septiembre de acuerdo a la reprogramación de citas suspendidas por la pandemia.

Por otro lado el servicio de Ultrasonografía se ha mantenido activo, sin embargo la demanda ha sido poca, por ello el cumplimiento es bajo. Se mantiene contacto en RIIS para la recepción de las usuarias.

La atención de fisioterapia ambulatoria se suspendió, sin embargo vía telefónica se brindo Plan de Tratamiento en casa a los familiares, para aquellos pacientes que al inicio de la emergencia estaban en control en el área. La atención en los servicios de internación se continúa brindando al igual que en área de pacientes respiratorios. Y se reiniciaron actividades con pacientes ambulatorios desde el 1 de septiembre.

La atención en Trabajo Social se continúa brindando, en relación a gestión de exámenes de laboratorio y gabinetes que la institución no incluye en su oferta de servicios y en apoyo a la dispensación de medicamentos.

Además se realizó trabajo coordinado mediante la Educadora en Salud para la entrega de medicamento a los usuarios que requieren insulina, medicamentos controlados y que no se contemplan en la entrega de medicamento domiciliar mediante Correos de El Salvador y además se realiza seguimiento domiciliar y fortalecimiento de actividades de educación y promoción con los usuarios visitados.

Las pruebas de laboratorio clínico realizadas fueron básicamente las necesarias en emergencia y en los servicios de hospitalización, reiniciandose el servicio con la reapertura de la consulta externa.

- Se resalta la meta de Mantenimiento preventivo con un cumplimiento del 99%, garantizando con esto el adecuado funcionamiento del equipo biomédico y de las instalaciones para brindar una atención de calidad al usuario. En la meta de transporte se evidencia un cumplimiento de 108%, dado que se ha realizado entrega de medicamentos hasta el domicilio de los usuarios que tienen dificultad para acceder a la institución para retiro de los mismos, así como para dar respuesta a la movilización de los medicamentos e insumos transferidos para dar respuesta a la emergencia por la Pandemia por COVID-19.

## II. INFORME DE RESULTADOS DE INDICADORES HOSPITALARIOS DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2020

### CONSOLIDADO DE INDICADORES HOSPITALARIOS

El cumplimiento de los indicadores hospitalarios para el año 2020 es el siguientes:

#### INDICADORES EMERGENCIA:

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Razón de consultas de emergencia / consulta externa	0.1 - 0.2	0.6	0.57	<b>0.58</b>
2.1 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:27:00	1:28:00	<b>1:27:00</b>
2.2 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:33:00	1:28:00	<b>1:30:00</b>
2.4 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:54:00	1:29:00	<b>1:41:00</b>
2.5 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:34:00	1:21:00	<b>1:27:00</b>

- En la emergencia la Razón de consultas de emergencia / consulta externa el cumplimiento con respecto al estándar es inadecuado. Es necesario considerar que desde marzo de 2020 se realizó la suspensión de la atención en consulta externa, y de igual forma se evidencia reducción de la consulta de emergencia, como respuesta a las medidas para prevención de contagios ante el COVID-19, lo que condiciona el análisis de los resultados.
- Se ha realizado evaluación de TRIAGE parcialmente, solo en horarios de 7:00 am - 11:00 am, de lunes a viernes. Con respecto a los Tiempos de espera para ingreso hospitalario por los diferentes servicios, estos son sobresalientes ya que todos son menores a dos horas.

### INDICADORES DE CONSULTA EXTERNA:

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médicas especializada de primera vez.	2.0 – 4.0	5.3	9	<b>7.1</b>
Promedio diario de consultas médica por consultorio de consulta externa	21 - 28	29	32	<b>30</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez (días)	30 días o menos	31	39	<b>35</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez (días)	30 días o menos	27	3	<b>15</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez (días)	5 días o menos	12	6	<b>9</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez (días)	30 días o menos	68	65	<b>66</b>
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez (días)	30 días o menos	30	36	<b>33</b>

- El resultado de indicador Concentración entre consultas médicas especializadas subsecuentes y consulta médicas especializada de primera vez, es poco significativo evaluarlo, por la suspensión de consulta de especialidad desde marzo del 2020, la cual se retomó desde el 1 de septiembre, pero en ningún momento se recibió la totalidad de usuarios que en condiciones normales se esperaba, como impacto por la pandemia. Así mismo los tiempos de espera entre solicitud y asignación de cita de primera vez de especialidad, provienen del SIAP, considerando que los pacientes que ya contaban con cita de primera vez de especialidad. La especialidad con tiempos mas prolongados de asignación de cita de primera vez, de acuerdo a SIAP, es medicina interna, sin embargo se brinda atención a usuarios de acuerdo a demanda mediante completar cupos por usuarios faltistas.

### INDICADORES HOSPITALIZACIÓN:

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Giro Cama Pediatría	7 - 13	5	2	3.5
Porcentaje de ocupación del Servicio de Pediatría	85%	48%	31%	40%
Promedio de días estancias Pediatría	2 - 4	2.8	2.7	2.7
Índice de sustitución de cama en Pediatría	0 - 1	5.2	6.2	5.7
Giro Cama Neonatología	7 - 13	10.5	12	11.2
Porcentaje de ocupación del Servicio de Neonatología	85%	96%	95%	96%
Promedio de días estancias Neonatología	2 - 4	4.3	4.4	4.3
Índice de sustitución de cama en Neonatología	0 - 1	0.6	0.1	0.3
Giro Cama Ginecología-Obstetricia	13	8.8	10	9.4
Porcentaje de ocupación del Servicio de Ginecología-Obstetricia	85%	69%	78%	73%
Promedio de días estancias Ginecología-Obstetricia	2	2.5	2.6	2.5
Índice de sustitución de cama en Ginecología-Obstetricia	0 - 1	1.2	0.7	0.9
Giro Cama Medicina Interna	3-4	5.2	4.9	5.0
Porcentaje de ocupación del Servicio de Medicina Interna	85%	64%	65%	64%
Promedio de días estancias Medicina Interna	6-8	3.6	3.9	3.7
Índice de sustitución de cama en Medicina Interna	0 - 1	5.2	2.1	3.6
Giro Cama Cirugía General	4-7	5.3	4.4	4.8
Porcentaje de ocupación del Servicio de Cirugía General	85%	62%	53%	57%
Promedio de días estancias Cirugía General	4 - 7	3.8	3.6	3.7
Índice de sustitución de cama en Cirugía General	0 - 1	2.7	3.1	2.9

- A lo largo del año los servicios de hospitalización han evidenciado reducción en los porcentajes de ocupación y giro cama, lo cual es mas marcado en el segundo semestre, sin embargo el área de Neonatología ha evidenciado una actividad mayor al estándar durante el semestre.

### INDICADORES ACTIVIDAD QUIRÚRGICA:

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Porcentaje de cirugías mayores realizadas	>60%	76%	81%	<b>78%</b>
Porcentaje de cirugías mayores electivas	60%	46%	46%	<b>46%</b>
Porcentaje de cirugías mayores electivas ambulatorias		21%	11%	<b>16%</b>
Promedio diario de cirugías mayores Electivas por quirófano	4	2.6	2.6	<b>2.6</b>
Promedio diario de cirugías mayores de Emergencia por quirófano		1.8	1.9	<b>1.9</b>
Porcentaje de cirugías mayores electivas suspendidas	5%	1.5%	1.3%	<b>1.4%</b>
Tasa de cesáreas	5 - 15	26	26.8	<b>26.4</b>
Porcentaje de cesáreas de primera vez		14%	16%	<b>15%</b>
Porcentaje de quirófanos funcionando	100%	100%	100%	<b>100%</b>
Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva	60	6.7	7.6	<b>7.1</b>

- La actividad quirúrgica electiva fue suspendida desde marzo, realizándose únicamente procedimientos de emergencia, por ello las cirugías mayores electivas y ambulatorias se evidencian con porcentajes menores al estándar, siendo el porcentaje de cirugía mayor a expensas de los procedimientos de emergencia.

### INDICADOR DE ABASTECIMIENTO

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en el hospital.	80%	96.8%	97.3%	<b>97.3%</b>

- Indicador Abastecimiento: El resultado del valor del Porcentaje de abastecimiento de medicamentos en el hospital es mayor que el estándar durante todo el año.

### INDICADORES EPIDEMIOLOGICOS

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Tasa bruta de mortalidad		2.4	3.6	3.0
Tasa neta de mortalidad		0.8	1.5	1.1

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	1er SEMESTRE	2do SEMESTRE	ENERO A DIC 2020
Razón de mortalidad materna		172.4	0.0	77.9
Tasa de mortalidad infantil		0.0	0.0	0.0
Tasa de mortalidad fetal tardía		0.0	0.0	0.0
Tasa de mortalidad neonatal		1.7	2.8	1.6
Tasas de mortalidad infantil post neonatal		0.0	0.0	0.0
Tasa recién nacidos de bajo peso.		69.0	73.7	71.7
Tasa recién nacidos de muy bajo peso.		5.2	0.0	3.1
Tasa de mortalidad asociada a accidentes de transporte		0.0	100.0	100.0
Tasa de mortalidad por traumatismos		0.0	0.0	0.0
Tasa de mortalidad asociada a lesiones auto infligidas intencionalmente		25.0	100.0	28.6
Tasa de letalidad por neumonía		15.1	14.9	14.4
Tasa de letalidad por diarrea		0.0	0.0	0.0
Tasa de letalidad por IRC		6.6	6.8	6.1
Tasa de letalidad por Diabetes Mellitus		0.6	3.3	1.9
Tasa de letalidad por Trastornos Hipertensivos		5.1	3.4	4.7

### III. INFORME DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES DE GESTION DE ENERO A DICIEMBRE DE 2020.

El desarrollo de las actividades de gestión se engloban en cinco objetivos con sus respectivas actividades, según se detallan a continuación:

1. Mejorar la salud de la población mediante acciones preventivas con enfoque en el curso de la vida.
  - ✓ Análisis de Simulacro de reanimación Neonatal no realizado dado que medico responsable de la actividad realizó turnos de 24 horas en la institución durante la pandemia por COVID-19. Sin embargo, se garantizó en el 2020 la atención por pediatra en la atención neonatal, dado los roles de turno. Durante la atención de Morbilidades Infantiles se brindó atención acorde a normativa vigente.
  - ✓ Se cumplió con el análisis de Transporte Neonatal mensual mediante la evaluación de estándar de calidad de manera mensual a lo largo del 2020.

- ✓ Se cumplió parcialmente con la realización de las auditorías de MIE por roles de turno de 24 horas de miembros del comité y para dar cumplimiento a las medidas de prevención de contagios internos por COVID-19. Se dio cumplimiento a los planes de mejora elaborados.
- ✓ Monitoreos de expedientes de Diarrea y Neumonía se realizó parcialmente, sin embargo se contó con la evaluación y manejo adecuado de los pacientes pediátricos ingresados por cobertura de especialista por 12 o 24 horas.
- ✓ Se dió cumplimiento a las actividades del Programa de Atención de Adolescentes: Las actividades del Programa que se realizaron son: Seguimiento a la atención del adolescente, Definición de espacios para la atención del adolescente. Seguimiento en Salud Mental. Seguimiento en casos de Violencia. Aplicación de PAE. Promoción y Educación en Salud. Inscripción en Clínica de Alto Riesgo Reproductivo.
- ✓ Se realizó oportunamente inscripción a CAAR a predominio de usuarias ingresadas, ante la suspensión de actividades de consulta externa.
- ✓ Se ha dado seguimiento a los casos de Código Rojo, Naranja y Amarillo a lo largo del año, mediante la evaluación de estándares de calidad.
- ✓ Se ha realizado la revisión de casos de cesárea de primera vez por indicación relativa, evidenciando adecuada indicación de la misma, siendo el porcentaje de cesáreas de primera vez dentro del estándar.
- ✓ Se dió seguimiento trimestral a la Estrategia de Parto Humanizado, evidenciando cumplimiento parcial de actividades, debido al contexto actual por el COVID-19. Se realizó evaluación anual de la estrategia, con sus respectivos indicadores.
- ✓ En relación al Plan Integral para el abordaje de las ENTP, se ha dado seguimiento sobre todo a las charlas en áreas hospitalarias, el resto de actividades no se realizan por el contexto actual de pandemia por COVID-19. sin embargo se implementó promoción y educación por medio de Grupos de Chat Telefónicos y seguimiento de caso y entrega domiciliar de medicamentos a cargo de la Educadora para la Salud de la institución, así mismo se realizó: conmemoración de la prevención del cáncer de mama, celebración de la semana de la Diabetes finalizando con una feria de la Salud en el mes de Noviembre. Se dio consejería personal y familiar a pacientes ingresados con ENTP debutantes o descompensados.

2. Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa con enfoque en el curso de la vida.

- ✓ Se socializó la oferta de servicios en RIIS en el primer trimestre y se notificó los cambios en la misma por el impacto del COVID-19 en las actividades hospitalarias, coordinando oportunamente para dar continuidad a los usuarios que solicitan atención, sin desatender a la población infantil, mujeres embarazadas y puerperas, así como los usuarios con patología crónica que solicitaran atención en RIIS.

3. Vigilar las condiciones ambientales a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.

- ✓ Se dió cumplimiento al 100% de las actividades del Programa de Readecuación Ambiental Institucional.
- ✓ Se dió cumplimiento total a las actividades de los planes: Ahorro Energético, Ahorro y Seguridad del Agua. Se dió cumplimiento parcial a las actividades de los planes de Desechos Bioinfecciosos y de Vectores.
- ✓ Se realizó Feria sobre Celebración de Fechas Ambientales.
- ✓ Se realizó un solo monitoreo de cumplimiento de actividades de medio ambiente en mes de Noviembre y superándose debilidades identificadas: limpieza general y terminal, capacitación sobre desechos bioinfecciosos, entre otros.
- ✓ El personal de alimentación y dietas contó con su certificación como manipuladores de alimentos, previa capacitación.
- ✓ La implementación de la estrategia de las Rs se aplica en las diferentes áreas, sobre todo en la reutilización de papel, el reciclaje de papel y cartón.
- ✓ Las actividades del POA del Comité de Gestión Ambiental que no se cumplieron están condicionadas a las limitantes por la pandemia por el COVID-19.

4. Fortalecer la Institucionalidad del Hospital Nacional Chalchuapa.

- ✓ Se realiza seguimiento trimestral del abastecimiento de medicamentos, insumos, medicamentos y vacunas en la institución. Siendo el porcentaje de abastecimiento de medicamento arriba del 95% durante todo el año, se realiza la gestión oportuna para dar cumplimiento a la necesidad de insumos y se fortaleció el seguimiento de los insumos de protección personal dado el contexto por el COVID-19.

- ✓ Se recibió en dirección diferentes solicitudes de equipo biomedico y otras necesidades de las diferentes áreas del hospital, dando respuesta oportuna a todas. Fortaleciendo con equipo biomedico el área de pacientes respiratorios en lo referente a ventiladores mecánicos, monitores de signos vitales, entre otros como mobiliario y enseres para garantizar la atención de calidad a los usuarios y para proporcionar seguridad a los recursos que laboran en el área.
- ✓ El seguimiento a la implementación del SIAP se cumplió parcialmente, quedando pendiente a la fecha la implementación del módulo de laboratorio.
- ✓ Proyectos de investigación nuevos no se han implementado.
- ✓ Se realizó la evaluación de la Carta Iberoamericana de la Calidad en el primer trimestre.
- ✓ El Plan de Capacitación Institucional alcanzó un porcentaje de cumplimiento abajo del 40%, como resultado del impacto por COVID-19 que dificultó el poder cumplir con el cronograma de actividades.
- ✓ Se realizó la reunión de sala situacional y los acuerdos tomados en ella han sido cumplidos.
- ✓ Se dió cumplimiento a las actividades programadas en UFI y UACI.
- ✓ Se dió seguimiento activo a las quejas interpuestas, sin embargo en el año solo se tuvo una queja a la que se le dió tramite.

5. Fortalecer la respuesta apropiada del Hospital ante emergencias, desastres y epidemias.

- ✓ Se dió cumplimiento a las actividades del Comité de Emergencia y Desastres.
- ✓ Se realizó un simulacro en el mes de octubre con el respectivo análisis, contando con observación externa del mismo obteniendo pocas observaciones, las cuales ya se socializaron con las jefaturas respectivas y se esta trabajando en mejorar.

#### IV. PLAN DE MEJORA

**Año 2021**

**Compromisos para el cumplimiento de resultados NO ALCANZADOS durante el año 2020**

**Hospital:** HOSPITAL NACIONAL CHALCHUAPA

**Período evaluado:** ENERO A DICIEMBRE 2020

<b>Resultado esperado</b> (según formulario Programación anual y Seguimiento)	<b>Factor o situación</b> que impidió la realización de la meta	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> (qué fecha)	<b>Responsable</b>
Consulta de especialidad entre el 90-110%	Suspensión de consulta ambulatoria de especialidad desde tercera semana de marzo por pandemia por COVID-19.	Reprogramación de citas perdidas. Crear condiciones para brindar atención de usuarios cumpliendo medidas de distanciamiento y de bioseguridad	Primer Trimestre	ESDOMED
Cirugía Electiva con cumplimiento entre 90-110%	Suspensión de cirugía electiva desde tercera semana de marzo por pandemia por COVID-19.	Agendamiento activo de procedimientos electivos suspendidos y nuevos	Primer Trimestre y permanente	Médicos Cirujanos
Cirugía Ambulatoria con cumplimiento entre 90-110%	Suspensión de cirugía ambulatoria desde tercera semana de marzo por pandemia por COVID-19.	Agendamiento activo de procedimientos ambulatorios suspendidos y nuevos	Primer Trimestre y permanente	Médicos Cirujanos
Cirugía Laparoscopica con cumplimiento entre 90-110%	Suspensión de cirugía electiva laparoscopica tercera semana de marzo por	Agendamiento activo de procedimientos laparoscopicos suspendidos y	Primer Trimestre y permanente	Médicos Cirujanos

	pandemia por COVID-19.	nuevos		
Cumplimiento parcial de las actividades del Plan de implementación de la Estrategia de Parto Humanizado y readecuación de infraestructura del área de partos incompleta para dar seguimiento a la estrategia	Reducción del acompañamiento de familiares por la pandemia por COVID-19. Suspensión de actividades de capacitación para evitar contagios internos por COVID-19. Priorización de necesidades para dar respuesta a la pandemia	Cumplimiento de medidas de distanciamiento y bioseguridad para dar cumplimiento a las actividades contenidas en el plan. Seguimiento a las necesidades de infraestructura y equipamiento para fortalecer la estrategia de parto humanizado	Mensualmente	Jefe de Gineco – Obstetricia. Dirección
Auditorias de MOE y MIE y cumplimiento de planes de mejora al 100%	Miembros del comité laboraron en turnos de 24 horas por pandemia, dificultando contar con equipo completo para la realización de auditoría	Cumplimiento al cronograma de auditorias	Permanente	Coordinador de Comité de Vigilancia de la Morbi mortalidad materna e infantil
Cumplimiento al Plan de Capacitación Institucional Y Educación Continua de Médicos Residentes	Dificultad para el cumplimiento del Plan de Educación Continua de Médicos Residentes por pandemia. Dificultad para el cumplimiento del cronograma de temas del Plan de Capacitación Institucional.	Creación de planes de educación continua y de capacitación institucional acordes (temáticas y cantidad de temas y jornadas) a la realidad por COVID-19. Creación de estrategias para	Primer trimestre y Permanente	Jefe de RRHH. Jefe de Residentes. Jefe de División Médico – Quirúrgica.

		garantizar el cumplimiento del cronograma del Plan de Educación Continua de Médicos y Plan de Capacitación institucional.		
Implementación de Proyectos de Investigación	Falta de proyectos nuevos de investigación.	Implementación de nuevos proyectos de de Investigación. Elaboración de cronograma de actividades de Investigación	Primer Trimestre	Jefe UOC. Jefe de Enfermería. Jefes de Servicios



Firma Director

26 Enero de 2021

Fecha de elaboración