

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR
ARNULFO ROMERO” CIUDAD BARRIOS.

PLAN ANUAL OPERATIVO
2020



Ciudad Barrios, enero 2020

INDICE

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL	4
DENOMINACION NATURALEZA Y FUNCION	5
INTRODUCCION.....	6
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	7
ANALISIS DE LA DEMANDA	7
Pirámide poblacional.....	8
Situación de salud	9
Análisis de morbilidad y mortalidad año 2019.....	10
Tiempos de espera.....	17
ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD.....	19
Organigrama.....	19
Análisis de capacidad residual	20
Análisis de la oferta de servicios de salud.....	20
Capacidad instalada	20
Estructuran del talento humano	22
Medicamentos e insumos médicos	23

ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS.....	23
ANALISIS FODA.....	25
IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES.....	25
Objetivos de poa 2020 según priorización de problemas.....	27
Valoración de riesgos.....	29
Programación de actividades de gestión.....	31
Programación de actividades asistenciales.....	50
ANEXOS.....	55

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: **Hospital Nacional de Ciudad Barrios “Monseñor Oscar Arnulfo Romero”**

Dirección: **Final Sexta Av. Nte. Barrio Roma, San Miguel Ciudad Barrios El Salvador**

Teléfono: **2792-2200**

Fax: **2684-1500**

E-mail: **sec_hncbarrios@salud.gob.sv**

Nombre del Director: **Dr. Helman Homero Turcios Zelaya**

Dr. Helman Homero Turcios Zelaya
Director del Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Dra. Karla Marina Díaz de Naves
Directora Nacional de Hospitales

DENOMINACIÓN NATURALEZA Y FUNCIÓN

	MINISTERIO DE SALUD	
	Plan Operativo Anual Hospitalario	
	AÑO 2020	
HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ” DE CIUDAD BARRIOS	
MISIÓN	<i>Somos un Hospital Nacional Básico que brinda servicios de salud a la población del área geográfica de responsabilidad, con calidad y calidez de forma eficiente, garantizando a los habitantes la cobertura de los servicios oportunos e integrales con equidad para contribuir a lograr la mejora de la salud de los usuarios/as.</i>	
VISIÓN	<i>Ser una institución hospitalaria que responda a las necesidades de la población que atendemos y que brinde servicios integrales con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios haciendo uso de la referencia, retorno e interconsulta oportuna en coordinación con el primer y tercer nivel de atención.</i>	
OBJETIVO GENERAL	1	Dirigir el funcionamiento del Hospital a través de la aplicación de normativas y documentos regulatorios, en el marco de la Política Nacional de Salud, PEI, para cumplimiento de los objetivos del MINSAL.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, a través de la Dirección Nacional de Hospitales.
	2	Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil paremiológico de este nivel
	3	Cumplir con catálogo de prestación de servicios propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, capitalización y consulta externa.
	4	Brindar atenciones curativas y de rehabilitación a la población del AGI correspondiente
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Atender bajo diferentes protocolos a los usuarios materno-peri neonatales, Cirugía General, Medicina Interna y Pediatría
	2	Atender al 100% las referencias solicitadas al establecimiento
	3	Ejecutar al 100% asignación presupuestaria y reflejar la necesidad real requerida
	4	Monitoreo trimestral del Plan Anual Operativo y toma de decisiones precisas para lograr el fiel cumplimiento según las metas programadas

INTRODUCCIÓN

En el marco político de la salud la gestión gubernamental ejecuta el fortalecimiento de un sistema de atención de salud eficiente, de alta resolución y prioriza además el acceso equitativo a servicios de calidad para todos los usuarios incluyendo para ello los medicamentos, insumos esenciales y servicios complementarios para la población que lo demande, para esto es necesario una planeación estratégica que permita administrar todos los recursos tanto financieros, humanos, así como de infraestructura con que se cuenta, a su vez considerando un diagnóstico del establecimiento que sirva como punto de referencia para poder tener una mejor proyección para la ejecución del plan. Debido a que el ejercicio presente lleva una identificación de problemáticas que no han permitido a la fecha tener el mejor desempeño del hospital, se plantean tanto las problemáticas como las medidas de corrección respectivas sin dejar de ser objetivos en cuanto a las limitaciones existentes. El cumplimiento de las metas planteadas en el siguiente plan son claves para concretar las expectativas ministeriales en cuanto al cumplimiento de los compromisos de país, especialmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible en lo concerniente al área de la salud, así como del Plan Estratégico Institucional contemplado en el Plan Cuscatlán. El componente de Salud Ambiental promueve acciones que contribuyen a disminuir las consecuencias negativas al medio ambiente y por ende a la salud de la población blanco, como son los problemas estructurales y ambientales que impactan directamente en la calidad y salud de las personas, bajo esa óptica merece especial atención la disposición adecuada de los desechos bioinfecciosos generados por el establecimiento así como la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales que a la fecha se encuentra en la fase de contratación. Este plan está basado en la capacidad resolutoria del hospital, no así en la cantidad de población del Área Geográfica de Influencia.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Características de la Población Estructura poblacional proyectada para el año 2020

ÁREA GEOGRÁFICA DE RESPONSABILIDAD PROGRAMÁTICA DE LA RISS

MUNICIPIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Carolina	4245	4786	9031
Ciudad Barrios	15239	15053	30292
San Antonio	2846	2962	5808
San Gerardo	2291	3339	5630
San Luis de la Reina	2518	2955	5473
San Simón	3355	3784	7139
Guatajigua	3400	36684	7084
	33894	36563	70457

Análisis del crecimiento o disminución en los últimos 5 años Población proyectada en los últimos 5 años

AÑO	N° POBLACIÓN
2015	71860
2016	72105
2017	72373
2018	66959
2019	65964
20120	66390

Se observa que del año 2015 a 2017 hubo un incremento en la población proyectada, pero para al año 2018 y 2019 tenemos una disminución del área de influencia debido a que se reestructuro la zona norte que anteriormente tenía en su población de responsabilidad área de los municipios de San Simón y Guatajigua. Pero para el año 2020 se agrega nuevamente a los municipios de Morazán

Proporción poblacional que cuenta con beneficios de aseguramiento público en salud
(ISSS, COSAM, ISBM)

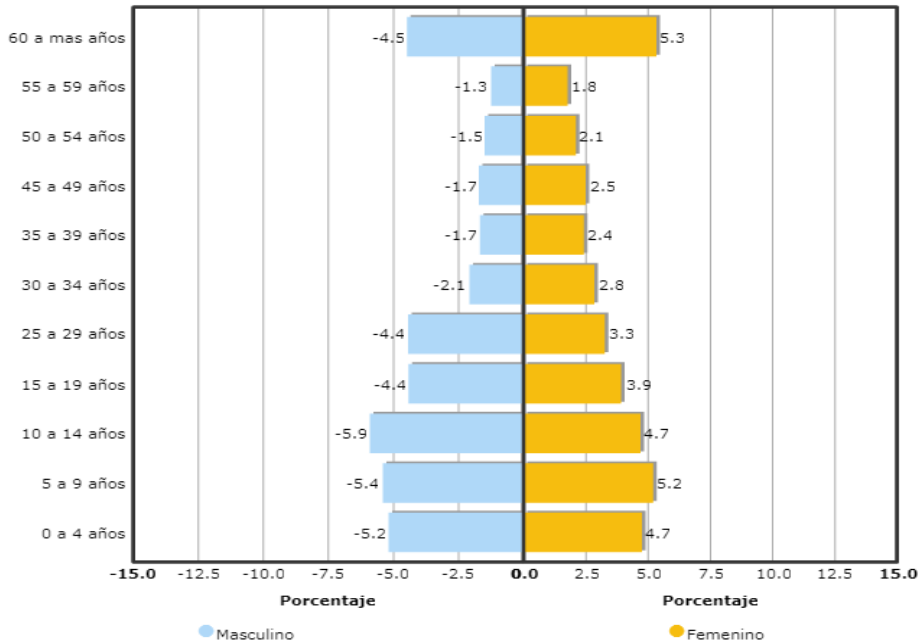
Aproximadamente la población que cuenta con benéficos de aseguramiento público de salud del ISSS en un 20.2% (13193), de ISBM son 2.3% (1517) y de COSAM no tenemos datos 0.2% (132)

Pirámide poblacional proyectada para el año 2019

Edad	Sexo	
	H	M
0	665	750
1	667	743
2	703	793
3	704	792
4	701	788
5 – 9 años	3242	3958
10 - 14	3852	4215
15-19	3896	4264
20-24	3976	4341
25-29	3291	3386
30-34	2397	2517
35-39	1819	2035
40-44	1399	1738
45-49	1428	1640
50-54	1383	1435
55-59	992	1105
60 y mas	2389	2453
Total	33504	36953
	70,457	

Pirámide poblacional proyectada para el año 2019

Fuente de Datos
* Ingreso de datos. (SPME)



SITUACIÓN DE SALUD

Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años

Año	N° Partos	Vaginales	Cesáreas	% de cesáreas	Cesáreas de primera vez	% Cesáreas de primera vez
2015	1346	925	424	31.5	284	21
2016	1076	767	309	28.7	187	17
2017	1004	723	281	27.8	190	19
2018	1036	730	306	29.5	198	19.1
2019	879	596	283	32.2	175	19.9

Se evidencia una disminución en el número de partos atendidos del 2015 al 2018 debido a la promoción de métodos de planificación familiar. Además, el porcentaje de cesáreas ha incrementado de 29 a 32% y las cesáreas también de primera vez de 17 al 20%. Se le brinda

atención de partos a la población de zona norte de San Miguel en 69% así como pacientes Honduras en 9% y municipios del departamento de Morazán en un 22% como San Simón, Guatajiagua y San Isidro. Los partos más frecuentes son de los municipios de Ciudad Barrios San Simón, Carolina y son del área rural en un 85%.

Análisis de Morbilidad y Mortalidad. Año 2019

Análisis de morbilidad

PRIMERAS 10 CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS 2019

GRUPO DE CAUSAS	MASCULINO	FEMENINO	EGRESOS
Parto único espontáneo	0	601	601
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótico y con posibles problemas del parto	0	423	423
Neumonía	164	187	351
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	257	257
Otros embarazos terminados en aborto	0	124	124
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	63	92	123
Otras enfermedades del sistema urinario	30	66	122
Diabetes Mellitus	35	66	91
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otras parte	0	86	86
Diarrea de presunto origen infeccioso	46	35	81
Demás causas	784	812	1596
Totales	1122	2733	3855

Los egresos durante el 2019 fue de 3855, mayor en 5% que el 2018, más frecuente en sexo femenino en 71%, el mayor porcentaje de estas hospitalizaciones son por atenciones maternas en un 42%,(1614 consultas) incluyendo estas las atenciones del parto, complicaciones del embarazo y parto, aborto y otros problemas del parto seguidas por las enfermedades agudas en 14% como neumonía, enfermedades del sistema urinario y en tercer lugar tenemos los egresos por enfermedades crónicas no transmisibles en 2%(Diabetes Mellitus,). Los municipios más

frecuentes de estos egresos son de Ciudad Barrios 39% (11493, San Simón 12 % (455), Carolina 11% (412), es necesario hacer notar que también se registran pacientes provenientes de Honduras 7% (272). La mayoría son del área rural en un 76% (2972). Con un promedio de estancia hospitalaria de 3.7.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA 2019

Grupos de causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total de consultas	Tasa
Hipertensión esencial(primaria)	277	1181	1458	21.75
Diabetes Mellitus	259	649	908	13.54
Epilepsia	278	345	623	9.29
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo	0	535	535	7.98
Insuficiencia renal	282	100	382	5.70
Otras enfermedades cardíacas	101	270	371	5.53
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	340	340	5.07
Atención para la anticoncepción	0	337	337	5.03
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	45	262	307	4.58
Otras enfermedades hipertensivas	50	213	263	3.92
Demás causas	1430	3784	5214	77.76
Totales	2722	8016	10738	160.15

Durante el 2019 se brindaron un total de 10,738 consultas en consulta externa de las cuales el 20% (2180) son de primera vez, Predominando el sexo femenino en un 75%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel como Ciudad Barrios 47% (5016), Carolina 12% (1287), San Simón 10% (1022), y población de Honduras en 3%. Las enfermedades más relevantes son las enfermedades crónicas no transmisibles en un 37% (4005) dentro de éstas: Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, enfermedades cardíacas y Epilepsia. El 8% de consultas brindadas son relacionadas a pacientes embarazadas y puerperio.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA EMERGENCIA 2019

Grupos de causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total de consultas	Tasa
Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	854	415	1269	18.93
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	899	899	13.41
Dolor abdominal y pélvico	392	471	863	12.87
Otras atenciones maternas con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas de parto	0	395	395	5.89
Otros síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	176	175	351	5.24
Diarrea de Presunto origen infeccioso	153	188	241	5.09
Hipertensión esencial (primaria)	73	212	285	4.25
Fractura de otros huesos de los miembros	192	90	282	4.21
Otras enfermedades del sistema digestivo	123	140	263	3.92
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	147	89	236	3.52
Demás causas	2014	2519	4533	67.61
Totales	4124	5593	9717	144.92

Durante el 2019 se atendieron en la unidad de emergencia un total de 9717 consultas de las cuales el 66% (6417) son de primera vez, Predominando el sexo femenino en un 58%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel como Ciudad Barrios 50% (4883), San Simón 10% (991) y Carolina 8% (771), también se han atendido población de Honduras en 5% (484). Las enfermedades más relevantes son las consultas relacionadas con pacientes embarazadas y puerperio en 13%, seguidas por traumas, dolor abdominal y en enfermedades infecciosas.

Análisis de mortalidad

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD BRUTA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO DURANTE EL 2019

Grupos de causas	Muertes		Total		Tasa de Letalidad	Tasa de Mortalidad
	Masculino	Femenino	Muertes	Egresos		
Otras enfermedades del corazón	6	3	9	59	15.25	1.13
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	4	3	7	28	25.00	0.10
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	4	0	4	60	6.67	0.06
Restos de enfermedades del sistema genitourinario	4	0	4	256	1.56	0.06
Resto de tumores	3	1	4	36	11.43	0.06
Enfermedades isquémicas del corazón	2	1	3	13	23.08	0.04
Neumonía	0	3	3	351	0.85	0.04
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	0	2	2	81	2.47	0.03
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	1	0	1	75	1.33	0.01
Diabetes Mellitus	0	1	1	91	1.10	0.01
Demás causas	5	2	7	2806	0.0	0.10
Totales	29	16	45	3855	0.0	0.67

Durante el año 2019 se registra un total de 49 muertes hospitalarias de las cuales el 46 % son por enfermedades crónicas no transmisibles, como las enfermedades cardíacas, diabetes mellitus, enfermedades del sistema genitourinario y enfermedad cerebro vasculares; seguidas por efectos de tóxicos de sustancias principalmente no médicas con un 12 %. El 12% son por enfermedades agudas, a predominio del sexo masculino en 65% a. En una relación de 2 hombres con respecto a una mujer. Con 3908 egresos y mayor tasa de letalidad por enfermedades isquémicas del corazón 27.27 x100000hb, intoxicaciones por sustancias no medicinal con 21.74 x100000hb. Más frecuente del área

rural en un 71% de los municipios de Ciudad Barrios 37% (18), Carolina 16% (8) San Luis de la Reina y San Simón en 8% (12) Tasa de mortalidad bruta 0.73.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD NETA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO DURANTE EL 2019

Grupos de causas	URBANO	RURAL	TOTAL		Tasa de Letalidad	Tasa de Mortalidad
	Muertes	Muertes	Muertes	Egresos		
Restos de enfermedades del sistema genitourinario	1	3	4	182	2.20	0.065
Otras enfermedades del corazón	1	2	3	38	7.89	0.04
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	0	2	2	9	22.22	0.03
Neumonía	0	1	1	294	0.34	0.01
Diabetes Mellitus	0	1	1	75	1.33	0.01
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	0	1	1	22	4.55	0.01
Resto de tumores	0	1	1	20	5.00	0.01
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	1	1	12	8.33	0.01
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	1	0	1	15	8.33	0.01
Enfermedades cerebro vasculares	1	0	1	5	20.0	0.01
Demás causas	1	0	1	1661	0.0	0.01
Totales	5	12	17	2330	0.0	0.25

Durante el año 2019 se registra un total de 17 muertes hospitalarias después de 48 horas, la mayoría son del área rural en un 71% de las cuales el 65% son por enfermedades crónicas no transmisibles, como las enfermedades cardíacas, diabetes mellitus, enfermedades hipertensivas, 12% por intoxicaciones, predominio del sexo masculino. Más frecuente en de los municipios de Ciudad Barrios 29% (5) Carolina 24% (4)y San Luis de la Reina 12%. Tasa de mortalidad neta es de 0.25

MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL Y MENORES DE 5 AÑOS AÑO 2018- 2019

AÑOS	2018	2019
Muertes totales	43	45
Muertes maternas	0	0
Menores de 5 años	0	2
Menores de 1 años	0	2
Perinatal (5 mes de gestación a 7 días de nacidos)	7	11
Neonatal (Menor de 28 días)	0	0
Neonatal temprana (0-7 días)	0	0
Neonatal Tardía (7 días a- 28 días)	0	0
Post neonatal (mayor de 28 días-menor de 1 años)	0	0
Fetal general (Nacidos muertos)	7	11
Nacidos vivos	1040	882
Tasa Bruta de mortalidad	1.17	1.17
Tasa neta de mortalidad	0.41	0.44
Tasa de mortalidad infantil	0	2.27
Tasa de mortalidad neonatal	0	0
Tasa de mortalidad fetal	6.69	12.32
Razón de mortalidad materna.	0	0

En el año 2019 se presentó un incremento de mortalidad de 5% con respecto al 2018, con tasa bruta de mortalidad aumento a 1.17 igual que el año anterior y es menor que la tasa de nivel nacional. Y una leve alza de la tasa neta de mortalidad de 0.41 a 0.44 comparado con el 2018. No se presentó ninguna muerte materna durante este año, igual que en el 2018. Dos muertes en menores de 5 años. Durante el 2019 se observa un incremento de la tasa de mortalidad fetal general de 6.69 a 12.32

Análisis de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, últimos 5 años como primera y segunda causa de diagnóstico.

	DIABETES MELLITUS					HIPERTENSIÓN ARTERIAL					ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Consulta	1290	1203	1708	1500	1329	3280	2850	3522	2837	2188	99	262	374	503	407
Hospitalización	156	122	166	147	166	135	93	118	65	78	68	73	124	84	103
Defunciones	0	1	2	7	6	3	3	2	2	5	4	5	5	2	7
Tasa de letalidad	0	0.8	1.20	4.8	3.6	2.2	3.2	1.7	3.1	6.4	5.9	4.03	5.47	2.4	6.8

	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA					CÁNCER				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Consulta	96	92	165	150	92	233	161	116	143	108
Hospitalización	30	24	29	20	20	27	29	38	33	26
Defunciones	1	2	1	1	0	2	2	2	2	4
Tasa de letalidad	3.3	8.3	3.4	5.0	0	7.4	6.9	5.26	6.1	15.4

Al realizar el análisis de las enfermedades crónicas priorizadas como primer y segundo diagnóstico durante los últimos 5 años se evidencia que se ha incrementado el número de consultas en algunas patologías crónicas como diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, cáncer, pero un leve descenso en hipertensión arterial y enfermedad pulmonar obstructiva crónica con respecto al año 2015,

En cuanto los egresos hospitalarios de diabetes mellitus del 2015 al 2019 se observa mantenido el número de egresos e incremento en defunciones, con una tasa de letalidad de 0.8 a 3.6.

En cuanto a la hipertensión arterial en los últimos 5 años el número de hospitalización ha disminuido, no así las defunciones que ha aumentado y por lo tanto la tasa de letalidad de 2.2 a 3.1.

En las enfermedades renal crónica del 2015 al 2019 se evidencia un incremento de consultas de egresos hospitalarios y defunciones como de primer y segundo diagnóstico y por ende la tasa de letalidad de 2.4 a 6.8.

Al analizar las EPOC las consultas se han incrementado en 2017 y 2018 pero durante el último año ha disminuido, en cuanto a los egresos y los fallecidos se ha mantenido por dicha patología. Pero la tasa de letalidad se ha aumentado de 4.8.3 a 0

El comportamiento de pacientes con cáncer del año 2015 al 2019 se han brindado más atenciones en consulta, en hospitalizaciones, las defunciones se han aumentado y la tasa de letalidad ha disminuido de 2.4 a 6.8

Se evidencia que las defunciones que se presentaron la mayoría fueron egresadas con otra causa básica de defunción y como segundo diagnóstico que tienen como enfermedades crónicas no transmisibles.

Se presentan con más frecuencia en edades 30 a 69 años y mayores 60 años.

Además, la tasa de letalidad ha aumentado en la mayoría de estas enfermedades solo no se ha presentado en EPOC.

Se ha estado realizando tamizaje a pacientes con diabetes e hipertensión para la que identificando de ERC en estadios tempranos. Estas enfermedades constituyen uno de los retos para el sistema de salud debido al elevado número de personas afectadas por estas patologías y sus complicaciones y discapacidades que presentan. En el Hospital Nacional de Ciudad Barrios la Diabetes Mellitus y la Hipertensión son las principales causas de consulta de las enfermedades crónicas. Ésta consulta es atendida por médico internista tanto de primera vez como subsecuente y se ha determinado que es necesaria la descentralización de estas consultas para la UCSF para seguimientos de estas patologías a ese nivel de atención.

Tiempo de espera durante el año 2019

Consulta Externa Especializada (Primera vez en días)

Indicadores:	N° Días
Tiempo de espera de cita para Consulta Pediátrica.	6.9
Tiempo de espera de cita para Consulta de Ginecología	12.4
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	6.6
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	22.5
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	11.3

Durante el 2019 el tiempo de espera para la consulta de primera vez de pediatría, ginecología, medicina interna y cirugía general cumplen el estándar nacional, pero el tiempo de espera de obstetricia es mayor que el estándar nacional.

Consulta de Emergencia (Horas, minutos)

Indicadores:	N° Horas, minutos
Tiempo de espera para Consulta Pediátrica.	8 min
Tiempo de espera de cita para Consulta de Ginecología	25 min
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	6 min.
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	35 min.
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	17 min,

Ingreso a Hospitalización desde la Emergencia (Horas, minutos)

Indicadores:	N° Días
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Pediátrica.	3.9
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Ginecología	1.2
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Obstetricia	1.2
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Medicina Interna	2.30
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Cirugía General	2.19

Se evidencia que el tiempo que se tarda en ingreso al paciente a hospitalización es menor de 3 horas, además en áreas de ginecología, obstetricia se ingresan antes de las 2 horas y de cirugía y medicina interna menos de 3 horas

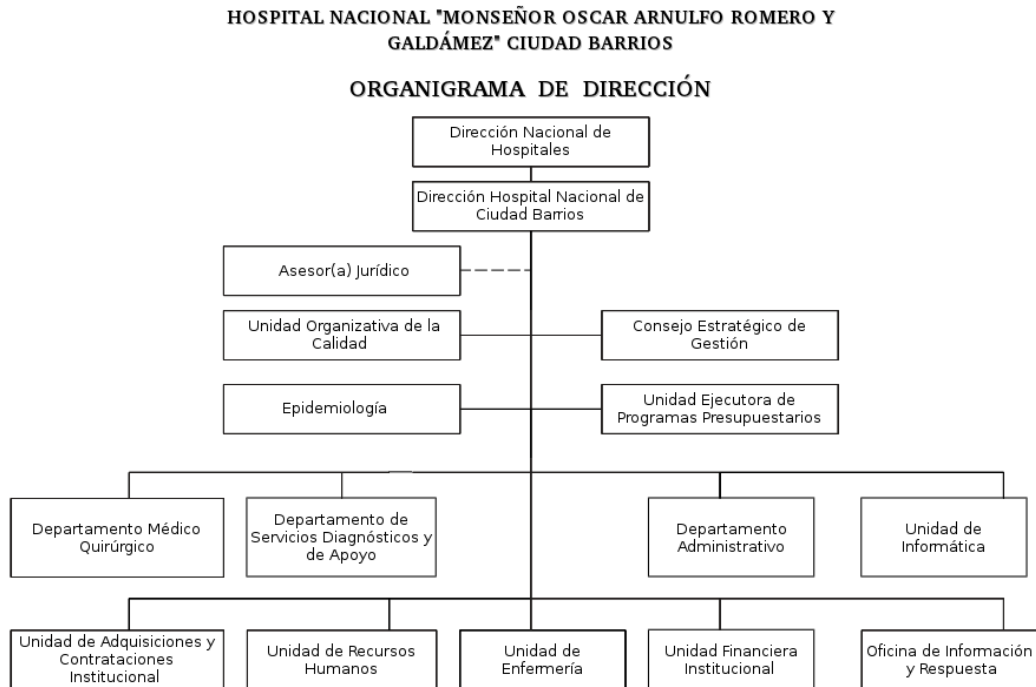
Tiempo de espera para intervención quirúrgica (en días)

Indicadores:	N° Días
Tiempo de espera para Cirugía General electiva	30

En nuestro hospital el tiempo de espera para realizar una intervención quirúrgica es de menor de 30 días igual que el estándar nacional, esto es debido desde el momento de consulta, evaluación de cardio pulmonar y de anestesia.

ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA



ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL 2018 – 2019

	2018	2019	Variación
Consultorios	5	5	0
Camas	49	49	0
Quirófanos	2 (1 Funcionando)	2 (1 Funcionando)	0
Consulta	95,6	82,0	-13,6
Egreso	98,6	86,6	-12,0

No hay variación en cuanto a consultorios, camas y quirófanos, pero si hay disminución de las atenciones de consulta y en los egresos realizados debido a la mayor captación de pacientes en el primer nivel de atención de pacientes especialmente en el área de Medicina Interna

OFERTA DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA

Se cuenta con la misma dotación de camas al igual que los quirófanos y los consultorios para la programación de actividades para el año 2020, no se ha realizado movimiento de camas entra servicios hospitalarios.

SERVICIOS	NUMERO DE CAMAS CENSABLES
Obstetricia	17
Ginecología	1
Medicina Interna	13
Pediatría	12

Cirugía General	5
ISBM - FOPROLYD	1
TOTAL	49

DETALLE DE PERSONAL POR DISCIPLINA

Establecimiento: Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” Ciudad Barrios

Enfermeras	No. Recursos	Plazas fijas	Plazas Interinas	Personal con Traslado temporal
Profesionales de Apoyo	52	46	6	1 (Ayudante de Enfermería)
Enfermeras	20	14	6	
Auxiliares de Enfermería	50	39	11	
Médicos Especialistas	1 Medicina Interna	1		
	4 Gineco-Obstetricia	4		
	4 Pediatras	4		
	3 Cirujanos 1 de estas plazas de (6 horas diarias)	3		
Médicos Residentes	8	6	2	
Administrativos	20	18	2	
Servicios Generales	42		12	
Total	204	165	39	1

NOTA: Hay una plaza de auxiliar de enfermería laborando en Hospital Nacional San Rafael en calidad de traslado temporal.

ANALISIS DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS QUE HA SUFRIDO DESEBASTECIMIENTOS. EN AÑO 2019.

Durante el año 2019 se ha logrado gestionar de una forma eficiente el abastecimiento de medicamentos e insumos médicos requeridos por el establecimiento, que permiten el efectivo funcionamiento y operatividad, reflejado en una atención eficiente de la prestación de servicios de salud a la población.

Por lo tanto, vemos reflejado el aumento del porcentaje de abastecimiento en el establecimiento, en el cual en años anteriores se realizaban acciones extraordinarias para lograr mantener un porcentaje aceptable, porcentaje que no superaba el 90%, Al momento el Sistema Nacional de Abastecimiento (SINAB), se evaluó constantemente las posibles mejoras y desarrollo a los módulos que lo integran, analizando la funcionalidad y aplicabilidad de las acciones de mejora que son requeridas por los usuarios, en coordinación con la Dirección de Tecnologías Sanitarias, logrando alcanzar un porcentaje de abastecimiento del 98.8 hasta el 100%. No se ha tenido periodos prolongados de desabastecimiento de medicamentos ni de insumos médicos

ANALISIS COMPARATIVO DE CUMPLIMIENTO DE METAS 2019

Consulta Externa	Programado	Realizado	% Cmpl.
Medicina General	3,840	3,268	85%
Medicina Interna	3,264	2,733	84%
Cirugía General	1,382	1,152	83%
Pediatría General	1,382	1,151	83%
Ginecología	1,520	1,220	80%
Obstetricia	2,280	1,846	81%
Bienestar Magisterial	50	39	78%
Psicología	864	351	41%
Emergencia			
Cirugía General	1,250	940	75%
Pediatría General	1,100	1,102	100%
Ginecología	50	59	118%
Obstetricia	550	692	126%
Emergencia	7,600	6,856	90%
Bienestar Magisterial	90	65	72%

Egresos			
Cirugía General	388	348	90%
Ginecología	62	43	69%
Medicina Interna	800	775	97%
Obstetricia	1,750	1,588	91%
Pediatría	1,200	1,037	86%
Bienestar Magisterial	32	52	163%
Partos			
Partos Vaginales	800	607	76%
Partos por Cesáreas	208	275	132%
Cirugía Mayor			
Electiva para Hospitalización	314	319	102%
Electiva Ambulatoria	136	82	60%
De Emergencia para Hospitalización	432	374	87%
De Emergencia Ambulatoria	45	57	127%

Las atenciones de Psicología se ven disminuidas debido a las labores administrativas, se ha reestructurado la programación para el año 2020 dando mayor énfasis a la función asistencial. El resto de actividades se mantiene en el 85% de lo programado sin tomar en cuenta el ausentismo (10-15)%, ya sea por misiones oficiales o por motivos personales

SERVICIOS INTERMEDIOS	Programado	Realizado	% Cumpl.
Diagnostico			
Radiografía	8,950	6,317	71%
Ultrasonografías	1,468	863	59%
Espirometrías	24	7	29%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	300	397	132%
Fisioterapia	9,072	4,856	54%
Inhaloterapias	7,200	8,251	115%
Recetas Dispensada de Consulta Ambulatoria	60,770	25,091	41%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	40,050	29,887	75%

En cuanto a la realización de USG, se reorganizará la programación, así como de espirometría canalizada a través de Medicina Interna, la disminución de las atenciones de Fisioterapia fue debida a la incapacidad prolongada de una de las dos Profesionales a cargo del servicio y el menor número de recetas despachadas está en función de la disminución de los egresos y la consulta externa

IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS

ANALISIS FODA

ANALISIS INTERNO

FORTALEZAS:

- ✓ Trabajo en red para el fortalecimiento del subsistema de Referencia y Retorno.
- ✓ Se cuenta con guías clínicas para la aplicación de los diferentes protocolos en cada una de las especialidades médicas ofertadas.
- ✓ Recurso humano capacitado tanto médicos como enfermeras en NPR, TE SALVA, HABILIDADES OBSTETRICAS, EMERGENCIAS PEDIATRICAS, cursos y talleres afines
- ✓ Se cuenta con el apoyo de especialistas obstétricos y pediátricos en un 60% en cobertura de turno rotativo
- ✓ Se mantiene un nivel de abastecimiento de medicamentos arriba del 90%
- ✓ Seguimiento al sistema de referencia y retorno.
- ✓ Existe plan de Educación continua y Capacitaciones para las diferentes áreas prestadoras de salud, especialmente para médicos y enfermería.
- ✓ Cualificación en el sistema único de información.
- ✓ Vigilancia Epidemiológica oportuna y coordinada en RIIS.
- ✓ Funcionamiento de la Unidad Organizativa de la Calidad y diferentes comités institucionales y estándares de calidad.
- ✓ Funcionamiento de la Oficina por el Derecho de la Salud
- ✓ Introducción del PERC como instrumento para optimizar el sistema de costos.
- ✓ Fortaleza en la RIIS para evaluación de programas dirigidos a la atención del usuario.
- ✓ Diagnóstico Ambiental aprobado y vigente.
- ✓ Funcionamiento de la estrategia del Parto Humanizado y atención humanizada del Recién Nacido.
- ✓ Comité de Emergencias y Desastres que toma las mediciones de Índice de Riesgo Hospitalario y las gestiones respectivas
- ✓ Construcción del tapial perimetral para la salvaguardar a los usuarios como a los recursos humanos del hospital

- ✓ Se cuenta con la estrategia Modalidad Canguro 24 horas 7 días de la semana.
- ✓ Elaboración de PAE y referencia continua del cuidado en el paciente con criterio de riesgo.

DEBILIDADES

- ✓ No contar con médicos especialistas las 24 horas del día.
- ✓ Número limitado de médicos residentes para realizar turnos rotativos.
- ✓ Sobrecarga de trabajo administrativo para los médicos residentes y especialistas
- ✓ Falta de consolidación del sistema de expediente electrónico
- ✓ Infraestructura hospitalaria que necesita ser ampliada para atención de pacientes en emergencia, hospitalización, así como la adecuación de cuartos fríos en la cocina, tanque captación de agua potable con grietas entre otros.
- ✓ Flota de vehículos en estado regular.

ANALISIS EXTERNO

OPORTUNIDADES:

- ✓ Formación de facilitadores en los diferentes procesos de atención directa del paciente.
- ✓ Comunicación con los hospitales de la red pública para establecer manejos y referencias o interconsultas oportunas.
- ✓ Coordinación entre los almacenes locales de los diferentes hospitales y otros establecimientos de salud para manejo óptimo del abastecimiento tanto de insumos médicos y de medicamentos para mantener porcentaje de cobertura adecuados.
- ✓ Capacitaciones de entidades que fortalecen los procesos de ley LACAP de UACI y UFI para los administradores de contrato que pertenecen al hospital.
- ✓ Pronta construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.
- ✓ Poder contar con el sistema SIAP.
- ✓ Contar con compras de medicamentos adicionales para mejorar el abastecimiento y dar mejor respuesta terapéutica al usuario

AMENAZAS:

- ✓ Centro Penal en el municipio que representa un potencial brote de enfermedades y motines
- ✓ ECOS familiares no cumplen con el lineamiento de RRI hacia su ECOS Especializado
- ✓ No suficiente recurso humano para cubrir 24 horas para servicios asistencial
- ✓ Presupuesto anual del establecimiento insuficiente para cubrir la totalidad del funcionamiento.
- ✓ Zona geográfica de alto riesgo de accidentes de tránsito, violencia social y desastres naturales.

IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS DEL POA

#	Problema Identificado	Problema Priorizado	Objetivo General
1	Índice elevado de parto operatorio	Gasto monetario inherente al parto operatorio	Mantener el índice de parto operatorio por debajo del 26%
2	Se ha realizado un número considerable menor de egresos, con respecto a las camas censables.	Estancia de pacientes en observación	Realizar evaluación adecuada de los usuarios para su derivación oportuna.
3	Falta de cumplimientos de capacitación al Primer Nivel de la identificación de Riesgo de los pacientes obstétricos y pediátricos para referencia oportuna	Coordinación con las autoridades de la Micro Red	Realizar referencia oportuna.
4	Falta de monitoreo del Sistema Informático Perinatal	Falta de análisis y toma de decisiones a partir de los registros generados por el SIP	Iniciar el monitoreo y la toma de decisiones a partir de las variables identificadas
5	Falta de revisión de expedientes clínicos de consulta externa de las cuatro especialidades básicas	No existe calendarización de actividades	Mantener control de calidad en los expedientes que genere un mejor manejo de los pacientes de consulta externa,

6	Falta de Cobertura de Médicos Especialistas de las especialidades básicas	Se carece de la atención de horario continuo de los usuarios por especialistas	Mejorar la calidad de atención al usuario
7	No se completaron el número de cirugías ambulatorias electivas que se habían programado	No existe suficiente demanda de pacientes	Continuar la promoción de la Cirugía Mayor Ambulatoria Electiva en RIISS tanto ginecológica, como de cirugía general.
8	No se realizaron el total de auditorías de mortalidad general hospitalaria a la totalidad de casos presentados.	No hay certificación de un manejo adecuado al paciente fallecido	Realizar las auditorías de muertes que se presenten.

MINISTERIO DE SALUD
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS PAO 2020 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo. F (Baja=1; Media=2; Alta=3)	4. Magnitud el impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2; Severo=3)	5. Exposición del riesgo (F x I)	6. Acciones para control del riesgo	7. Responsables
Consulta Externa	Falta de Recurso Humano	2	2	4	Contratación para reordenamiento de tareas administrativas	dirección
Egresos	Aumento de días de estancia en obstetricia	3	2	6	Aplicación de normativas clínica	Jefe de servicios
Partos operatorios	Elevado índice de partos operatorios	3	2	6	Resumen de casos presentados	Jefe de Ginecolo-obstetricia
Mantenimiento preventivo de equipo médico y no medico	Deterioro del equipo y disminución de vida útil	3	2	6	Asignación de disponibilidad presupuestario para contratar servicios de mantenimiento preventivo	Mantenimiento

Manejo de desechos Bio infecciosos	Incremento de desechos bioinfecciosos Falta de disponibilidad presupuestaria	2	2	4	Asignación de fondos para contratar servicios de transporte bioinfecciosos	Comité administrativo
Saneamiento Ambiental	Contaminación fuerte de agua	2	2	4	Gestionar asignación de fondos para construcción de cerca perimetral en fuente de agua	Administración Dirección.
Triage	Incremento de costo operativo en Emergencia	3	2	6	Aplicación de normativa de Triage y derivación Oportuno	Jefatura Emergencia
Recursos Humanos	Ilimitada cobertura de atención en algunas áreas	2	2	4	Gestionar para contratación de recursos	Jefatura de cada área
Equipo de Transporte	Falta de ambulancia para el traslado de pacientes	3	3	9	Compra de una ambulancia	dirección
Vigilancia	Pérdida de mobiliario y equipo	3	3	9	Gestionar fondos para incrementar la seguridad	Administración

MINISTERIO DE SALUD																		
Plan Operativo Anual																		
Año 2020																		
Programación de Actividades de Gestión																		
No.	HOSPITAL: "MOAR y G" de Ciudad Barrios	Meta anual	Indicador	Medio de Verificació n	Responsable s	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to.. Trimestre			Observacio nes
						Prog.	Rea li.	%	Prog.	Rea li.	%	Prog.	Rea li.	%	Prog.	Rea li.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1,1	Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2020																	
1.1. 1	Mantener por debajo del 26% el índice de cesárea	26 %	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de Ginecoobstetr icia	26,00 %			26,00 %			26,00 %			26 %			

1.1.2	Revisión del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100 %	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	100,00 %		100,00 %		100,00 %		100 %		
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	40	# de recurso médico y enfermería capacitado / # total de médicos y enfermeras a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de Ginecoobstetricia y coordinador de SIBASI	10		10		10		10		
1.1.4	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	3		3		3		3		

1.1.5	Evaluación trimestral del Sistema de Informático Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	1		1		1		1		
1.1.5	Reunión mensual de comité hospitalario de la salud materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de salud materno perineonatal	3		3		3		3		
1.1.6	Monitoreo del manejo según normativas de pacientes gestantes con IVU y Vaginosis con derivación oportuna para tratamiento de la enfermedad	48	4 casos mensuales, de los cuales 2 son ambulatorios y 2 hospitalarios	Expediente clínico	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	12		12		12		12		

1.1.7	Verificación de aplicación de los lineamientos de código rojo.	100 %	# de casos manejados /# de casos presentados	Informes escrito de casos presentados	Jefe servicio de Ginecoobstetricia	100,00 %		100,00 %		100,00 %		100,00 %		
1,2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2020													
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100 %	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100,00 %		100,00 %		100 %		100 %		

1.2.2	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna	40	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	10		10		10		10		
1.2.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3		3		3		3		

1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100 %	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Epidemióloga y enfermera de enlace	100,00 %		100,00 %		100 %		100 %		
1.2.5	Funcionamiento del programa de modalidad canguro	24	# de atenciones programadas / # de atenciones realizadas	Libro de registro	Medico pediatra responsable del programa									
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2020													
2,1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.													
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	202	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	50		50		51		51 %		

2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100 %	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100,00 %		100,00 %		100 %		100 %		
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100 %	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Encargado de estandar 28	100,00 %		100,00 %		100 %		10000 %		
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	12	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	3		3		3		3 %		
2,2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2020													

2.2.1	Revisión de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	96	cantidad de expedientes mensuales por especialidad/Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	24		24		24		24		
2.2.2	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Coordinador del Comité de RRI	1								
2,3	Resultado esperado: Aumentar el número de cirugía electiva ambulatoria y disminuir la estancia hospitalaria en el año 2019.													

2.3.1	Realizar 12 cirugías ambulatorias electivas al mes	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias a 12 mensuales	(# total de cirugías electivas ambulatorias realizadas / # total de cirugías electivas ambulatorias programadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones hoja de hospital de día	Jefe médico de sala de operaciones	36		36		36		36 %		
2.3.2	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3		3		3		3		
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.													
3,1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.													

3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100 %	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100,00 %		100,00 %		100,00 %		100 %		
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100 %	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100,00 %		100,00 %		100,00 %		100 %		
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100 %	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefe de Unidades de hospitalización	100,00 %		100,00 %		100,00 %		100 %		

3.1.4	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		3		3		3		
3.1.5	Capacitación en patología crónica no transmisible a personal médico y paramédico	100 %	(# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de medicina interna y coordinador de SIBASI	100,00 %		100,00 %		100 %		100 %		
4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.													
4,1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.													

4.1.1	Plan de trabajo 2020 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2020 elaborado	Plan de trabajo 2020 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1											
4.1.2	Evaluación bimensual de ejecución de plan de trabajo 2020	100 %	(Actividades del plan 2020 desarrolladas / actividades del plan 2020 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		2		2			1 %				
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		3		3			3				

4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	2	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1				1					
5 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.															
5,1 Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.															
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Jefe de Recursos Humanos	1									

5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2020	100 %	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de Recursos Humanos	1											
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																
6,1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 1%.																
6.1.1	Auditoria al 50% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	50 %	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	50,00 %					50,00 %					50,00 %	

6.1. 2	Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (ERC, intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, Salud Mental, Tuberculosis, VIH, Dengue, Enfermedad de Chagas, Violencia de Género y enfermedades de vigilancia epidemiológica, etc.)	100 %	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100,00 %		100,00 %		100 %		100 %		
-----------	---	-------	--	---------------------------------------	---------------------	----------	--	----------	--	-------	--	-------	--	--

6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NPR, TESALVA, BLS, RCP, etc.)	100 %	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación												
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardiorespiratorios.	100 %	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacovigilancia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	3			3			3 %			300 %		
7	Objetivo: Brindar atención en salud con calidad y calidez al usuario.																
7,1	Resultado esperado: Disminución de quejas y denuncias por mala atención al usuario y sensibilización del personal																

7.1.1	Capacitar al 100% del personal del hospital sobre lineamientos y funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud socializarlo con los usuarios	100 %	No. de personal capacitado/No de personal programado	Lista de Asistencia	Oficina por el Derecho de la Salud	0		110		0		110		
8 Objetivo: Implementación de la Unidad de Atención para Adolescentes y Jóvenes														
8,1 Resultado esperado: Atención integral en salud al adolescente y joven.														
8.1.1	Implementación de la atención en salud al paciente y adolescente y joven según normativas vigentes	100 %	No. de pacientes atendidos/No de pacientes atendidos	Censo de Paciente	Referente del Programa	100,00 %		100,00 %		100,00 %		100,00 %		
9 Objetivo: Incrementar el índice de seguridad de los establecimientos de salud ante situaciones de emergencias y desastres.														

9,1	Resultado esperado: Seguimiento a la evaluación del índice de seguridad para enfrentar emergencias y desastres													
9.1.1	Plan de trabajo funcionando del comité de emergencias y desastres	1	Elaboración de Plan / plan Operativo realizado	Informes de avances	Comité de Emergencias y Desastres	1			1			1		
9.1.2	Ejecución de simulacro de evento externo para medir capacidad resolutive	2	Simulacro realizado	Informe de evaluación	Comité de Emergencias y Desastres			1				1		
10	Objetivo: Mantener la Protección del Medio Ambiente													
10,1	Resultado esperado: Contribuir a la protección y mejoramiento del medio ambiente													
10.1.1	Plan de trabajo funcionando del comité	1	Elaboración de Plan / plan Operativo realizado	Informes de avances	Comité de Gestión Ambiental	1			1			1		
10.1.2	Aprobación de Diagnostico Ambiental del Hospital	1	Diagnóstico Aprobado	Informe de evaluación	Comité de Gestión Ambiental	1			1			1		

10.1.3	Cumplimiento de la carta compromiso para la sustitución del plástico de un solo uso contemplada en la política ambiental institucional	2	monitoreos realizados	evaluación de las actividades según plan	Comité de Gestión Ambiental			1				1			
11 Objetivo: Promover estilos de vida saludables en usuarios y personal de salud para la prevención de ECNT.															
11,1 Resultado Esperado: Disminuir la progresión de ECNT en usuarios y personal del hospital.															
11.1.1	Actividades de promoción para prevención de ECNT	4	Realización de Actividades	Acta de Reunión	Comité de ECNT	1					1			2	
11.1.2	Reuniones del Grupo de Autoayuda en ECNT	10	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Acta de Reunion	Comité de ECNT	3					3			2	
11.1.3	Actividades de Estrategia Medicina / Ejercicio	8	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Listado de Asistencia	Encargado de la estrategia	2					2			2	

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS CONSULTA

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	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2,88
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	310	252	252	180	252	252	310	204	258	310	252	192	3,024
Cirugía General	141	103	103	55	103	103	137	71	103	151	103	65	1,238
Pediatría General	179	144	144	102	144	144	179	116	144	179	144	109	1,728
Ginecología	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	110	1,21
Obstetricia	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	189	2,246
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	27	258
Emergencias													
De Cirugía													
Cirugía General	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	84	986
De Pediatría													
Pediatría Gral.	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	106	1,173
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Obstetricia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Bienestar Magisterial	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	10	76
Emergencia/Consulta General	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7
Selección	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,5
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	13	46
Psicología	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Selección	188	188	188	188	188	188	188	188	188	188	188	190	2,258

Actividades hospitalarias 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	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Ginecología	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8	85
Medicina Interna	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	109	1220
Obstetricia	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	150	1745
Pediatría	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	80	938
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	8	52
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	16
Partos													
Partos vaginales	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	58	630
Partos por Cesáreas	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	24	255
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	35	31	31	27	31	31	40	27	31	41	31	27	383
Electivas Ambulatorias	10	7	7	5	7	7	11	7	7	11	7	5	89
De Emergencia para Hospitalización	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	36	333
De Emergencia Ambulatoria	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	11	55
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	318	318	318	318	318	318	318	318	318	318	318	322	3820
Transferencias	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	64	647
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	31	284

Servicios Intermedios: Diagnóstico, Tratamiento, 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	699	699	699	699	699	699	699	699	699	699	699	701	8390
Ultrasonografías	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	100	1145
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	7	62
Biopsias Mama	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	26
Biopsias Otras partes del cuerpo	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	7	40
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	34	320
Espirometrías	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9000
Inhaloterapias	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	2916	2916	2916	2916	2916	2916	2916	2916	2916	2916	2916	2924	35000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2666	2666	2666	2666	2666	2666	2666	2666	2666	2666	2666	2674	32000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	153	1814

Servicios Intermedios: Laboratorio Clínico

Actividades	Enero Prog.	Febrero Prog.	Marzo Prog.	Abril Prog.	Mayo Prog.	Junio Prog.	Julio Prog.	Agosto Prog.	Septiembre Prog.	Octubre Prog.	Noviembre Prog.	Diciembre Prog.	Total Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	246	2842
Hospitalización	1166	1166	1166	1166	1166	1166	1166	1166	1166	1166	1166	1174	14000
Emergencia	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6000
Referido / Otros	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	177	2025
Inmunología													
Consulta Externa	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	56	650
Hospitalización	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	203	2425
Emergencia	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	60	610
Referido / Otros	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	53	570
Bacteriología													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	183	2130
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Referido / Otros	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	103	1225
Parasitología													
Consulta Externa	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	33	275
Hospitalización	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67	73	810
Emergencia	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	28	325
Referido / Otros	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	65	725
Bioquímica													
Consulta Externa	917	917	917	917	917	917	917	917	917	917	917	923	11010
Hospitalización	2183	2183	2183	2183	2183	2183	2183	2183	2183	2183	2183	2187	26200
Emergencia	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	11700
Referido / Otros	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	753	8970
Banco de Sangre													
Consulta Externa	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Hospitalización	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	294	3429
Emergencia	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	51	590
Referido / Otros	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	29	315
Urianálisis													
Consulta Externa	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	67	760
Hospitalización	294	294	294	294	294	294	294	294	294	294	294	302	3536
Emergencia	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	103	1225
Referido / Otros	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	130	1450

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	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	449	5344
Cirugía	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	1368
Ginecología	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	26	213
Obstetricia	588	588	588	588	588	588	588	588	588	588	588	599	7067
Pediatría	203	203	203	203	203	203	203	203	203	203	203	206	2439
Otros (Convenios)	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	22	198
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	2919	2919	2919	2919	2919	2919	2919	2919	2919	2919	2919	2929	35038
Cirugía	1190	1190	1190	1190	1190	1190	1190	1190	1190	1190	1190	1190	14280
Ginecología	263	263	263	263	263	263	263	263	263	263	263	272	3165
Obstetricia	4275	4275	4275	4275	4275	4275	4275	4275	4275	4275	4275	4278	51303
Pediatría	497	497	497	497	497	497	497	497	497	497	497	508	5975
Otros (Convenios)	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	51	513
Consulta													
Consulta Médica General	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	31	317
Consulta Médica Especializada	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	256	2951
Emergencias													
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	4320
Transporte													
Kilómetros Recorridos	9742	9742	9742	9742	9742	9742	9742	9742	9742	9742	9742	9750	116912

ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR
ARNULFO ROMERO” CIUDAD BARRIOS.

PLAN ANUAL OPERATIVO
2020

