



MINISTERIO
DE SALUD

**Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y
Galdámez” de Ciudad Barrios**

Plan Operativo Anual 2022

Ciudad Barrios, enero 2022

INDICE

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	4
DENOMINACIÓN NATURALEZA Y FUNCIÓN.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO.....	7
➤ ANÁLISIS DE LA DEMANDA	7
Característica de la población	7
Estructura poblacional	7
Análisis de crecimiento o disminución poblacional.....	7
Proporción poblacional.....	8
Pirámide poblacional	8
Situación de salud.....	10
Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea	10
Análisis de morbilidad y mortalidad año 2021	11
Análisis de enfermedades no transmisibles.....	16
Tiempos de espera	18
Análisis comparativo del cumplimiento de metas POAH 2021.....	20

➤ ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD	23
Organigrama.....	23
Análisis de capacidad residual	24
Capacidad instalada proyectada para el año 2022.....	28
Estándares de infraestructura	31
Estructura del talento humano.....	33
Medicamentos e insumos médicos.....	34
Equipamiento Biomédico, informática, cocina, ropería y transporte	35
➤ ANÁLISIS FODA.....	37
Análisis interno.....	37
Análisis externo	39
PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.....	43
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN	45
VALORACIÓN DE RIESGOS	54
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES	56
MEDIDAS A ADOPTAR.....	65
ANEXOS	67

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

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

Dirección: Final Sexta Avenida Norte 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

Fecha de Aprobación de la POA 2022:

Dr. Helman Homero Turcios Zelaya
Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora Nacional de Hospitales

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ” DE CIUDAD BARRIOS	
MISIÓN	Brindar servicios de salud integrales a la población del área geográfica de responsabilidad, con calidad, calidez y eficiencia, para contribuir a la mejora de la salud de los usuarios/as	
VISIÓN	Ser una institución hospitalaria que responda a las necesidades sanitarias 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.	
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 ESPECÍFICOS	2	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.
	3	Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil paremiológico de este nivel
	4	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.
	5	Brindar atenciones curativas y de rehabilitación a la población del AGI correspondiente
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Atender bajo diferentes protocolos a los usuarios materno-perineonatales, 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

Tomado del Manual de Organización y Funciones del Hospital Nacional Oscar Arnulfo Romero y Galdámez de Ciudad Barrios, año 2019, pag 8-12

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, lo que requiere una planeación estratégica que permita administrar todos los recursos, tanto financieros, humanos, así como de infraestructura con que se cuenta, a su vez considerando el 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 a 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, y para el año 2022 se introduce la política Crecer Juntos potenciando los derechos constitucionales de la niñez para un desarrollo infantil temprano adecuado, sin embargo, a raíz de la pandemia por COVID-19, se han replanteado los porcentajes de cumplimiento de metas manteniendo niveles de atención adecuados tanto en calidad como en cantidad.

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, bajo esa óptica merece especial atención la disposición adecuada de los desechos bio-infecciosos generados por el establecimiento.

Este plan está basado en la capacidad resolutive del hospital, no así en la cantidad de la población del área geográfica de influencia

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO

➤ ANÁLISIS DE LA DEMANDA

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Estructura poblacional proyectada para el año 2022 del área geográfica de responsabilidad

MUNICIPIOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Carolina	3876	4500	8376
Ciudad Barrios	11611	15511	27122
San Antonio	2951	3635	6586
San Gerardo	3299	3213	6512
San Luis de la Reina	3187	3472	6659
Sesori	4859	5547	10406
TOTAL	29783	35878	65661

Fuente: DIGESTYC

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

AÑO	N° POBLACIÓN
2017	72373
2018	66959
2019	65964
2020	70457
2021	66501
2022	66763

Fuente: DIGESTYC

Se observa que del año 2017 hubo incremento en la población proyectada, para al año 2018 y 2019 hay disminución del área geográfica de influencia debido a que se reestructuró la zona norte que anteriormente tenía en su población de responsabilidad cantones de los municipios

de San Simón y Guatajiagua. Para el año 2020 se agrega nuevamente los municipios de Morazán por la accesibilidad de los cantones de San Simón y Guatajiagua, para el año 2021 se evidencia disminución porque se toma solo los municipios la zona norte de San Miguel, pero se agrega el municipio de Sesori. Debe de hacerse notar que se atienden usuarios de San Isidro, Chapeltique y Honduras.

Proporción poblacional que cuenta con beneficios de aseguramiento público en salud

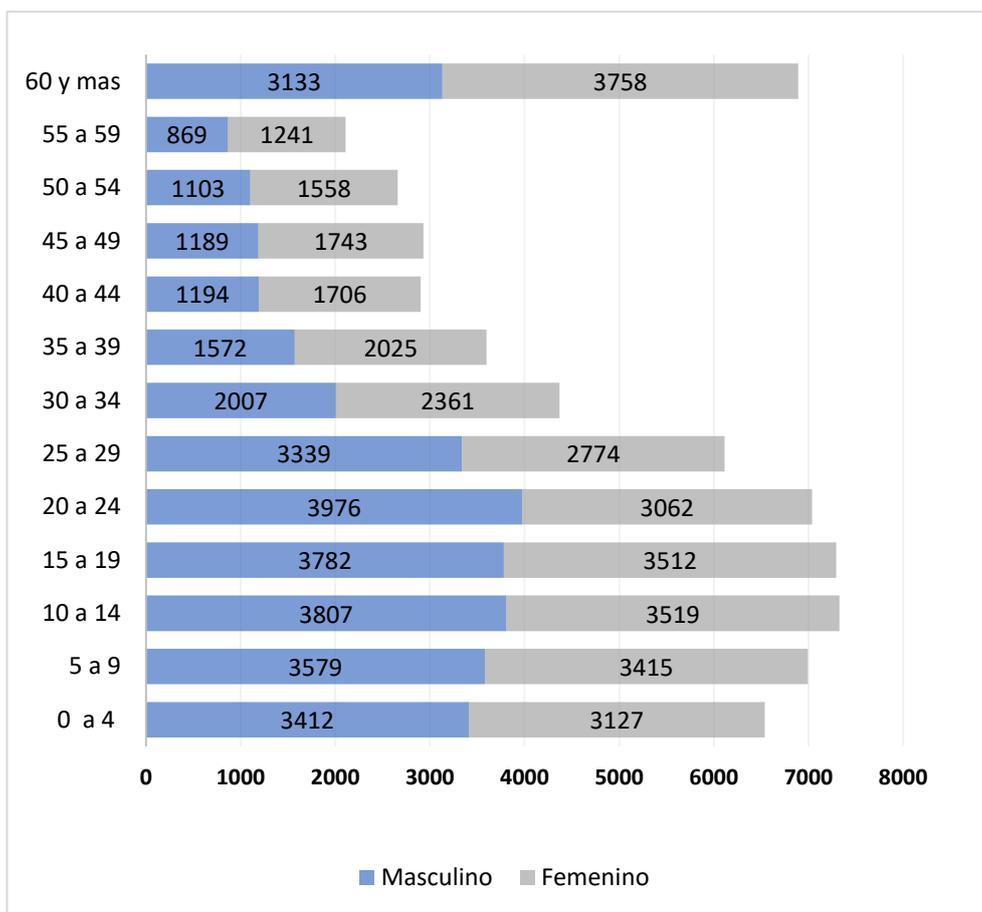
(ISSS, COSAM, ISBM)

Aproximadamente la población que cuenta con beneficios de aseguramiento público de salud del ISSS en de 20.2% (13264), de ISBM es 2.3% (1510) y de COSAM 0.2% (131)

Pirámide poblacional proyectada para el año 2022

Edad (años)	Masculino	Femenino	Total
0 a 4	3145	3272	6417
5 a 9	3539	3789	7328
10 a 14	3732	3822	7554
15 a 19	3467	3664	7131
20 a 24	3279	3161	6440
25 a 29	2663	2892	5555
30 a 34	1627	2483	4110
35 a 39	1293	2108	3401
40 a 44	1040	1801	2841
45 a 49	1071	1015	2689
50 a 54	1038	1651	2661
55 a 59	811	1312	2123
60 y mas	3078	4108	7186
Total	29783	35878	65661

Fuente: población DIGESTYC proyectada 2022



Fuente: población DIGESTYC proyectada 2022

Se evidencia mayor número de población en edad 0 a 29 años y en mayores de 60 años tanto en sexo masculino como el femenino, a predominio del sexo femenino en toda la población del AGI

SITUACIÓN DE SALUD

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

Año	Vaginales	Cesáreas	N° Partos	% de cesáreas	Cesáreas de primera vez	% Cesáreas de primera vez
2016	767	309	1076	28.7	187	17.4
2017	726	279	1005	27.8	187	18.6
2018	736	306	1042	29.3	198	19.0
2019	607	279	886	31.4	175	19.7
2020	655	349	1004	34.8	203	20.2
2021	456	248	704	35.2	152	20.9

Fuente: SIMMOW

Se evidencia disminución en el número de partos atendidos desde 2017 debido a la promoción de métodos de planificación familiar y a la pandemia de COVID-19. Además, el porcentaje de cesáreas se ha incrementado de 29 a 34%, pero el mayor aumento es en el año 2020, así como también las cesáreas de primera vez, con un índice de 17 al 20.9%, arriba del 95% de la indicación de cesárea es por ginecólogos. Se brinda atención de partos a la población de zona norte de San Miguel, de los cuales 72%, son del departamento de San Miguel, en Morazán 24% (San Simón, Guatajiagua y San Isidro) y Honduras 4%, Los partos más frecuentes son de los municipios de Ciudad Barrios en 33%, seguidas de Carolina y San Antonio y del área rural en un 84%

Análisis de morbilidad y mortalidad. Año 2021

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL EGRESO HOSPITALARIO 2021

Grupo de causas	Masculino	Femenino	Egresos
Parto único espontáneo	0	371	371
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	239	239
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	92	92
COVID-19	41	41	82
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	47	35	82
Neumonía	33	28	61
Otros embarazos terminados en aborto	0	59	59
Colelitiasis y colecistitis	3	42	45
Otras enfermedades del sistema urinario	13	32	45
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	0	33	33
Demás causas	299	303	602
Totales	436	1,275	1,711

Fuente: SIMMOW

Los egresos durante el 2021 fueron de **1711**, con 21% menos que el 2020 (405 egresos) debido a la disminución de demanda de pacientes por la pandemia, más frecuente en sexo femenino en 75%, el mayor porcentaje de estas hospitalizaciones son por atenciones maternas en un 46%, (794 egresos) dentro de estas las atenciones del parto, complicaciones del embarazo y parto, aborto y otros problemas del parto, complicaciones relacionadas con puerperio. Seguidas covid-19 en 5%, fetos y recién nacidos afectados por condiciones maternas en 4% y las enfermedades agudas en 6% como Neumonía, los egresos por enfermedades crónicas no transmisibles son en menor proporción. Los municipios más frecuentes de estos egresos son de Ciudad Barrios 36% (599), San Simón 14 % (238),

Carolina 11% (195), es necesario hacer notar que también se registran pacientes provenientes de Honduras 3% (50). La mayoría son del área rural (78%), con un promedio de estancia hospitalaria de 3 días.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA 2021

Grupo de Causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total, Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	195	593	788	11.65
Diabetes Mellitus	136	282	418	6.18
Epilepsia	182	164	346	5.11
Atención para la anticoncepción	0	235	235	3.47
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	180	180	2.66
Insuficiencia renal	119	50	169	2.50
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	167	167	2.47
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	41	125	166	2.45
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo	0	146	146	2.16
Trastornos del humor (afectivos)	13	120	133	1.97
Demás causas	530	1,225	1,755	25.94
Totales	1,216	3,287	4,503	66.56

Fuente: SIMMOW

Durante el 2021 se brindaron 4503 consultas en consulta externa de las cuales el 27% (1228) son de primera vez, predominando el sexo femenino en un 73%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel como Ciudad Barrios 47% (1212), Carolina 11% (485), San Simón 10% (440), Las enfermedades más relevantes son las enfermedades crónicas no transmisibles en un 38% (1721) dentro de estas: en primer lugar, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Epilepsia e Insuficiencia Renal. El 11% de consultas brindadas

son relacionadas con pacientes embarazadas y puerperio. Las atenciones de consulta externa han disminuido considerablemente debido a la COVID-19, parte de las atenciones se estaban brindando en emergencia y los pacientes con ECNT se les enviaba medicamentos a sus residencias por medio de la estrategia de entrega domiciliar de medicamentos.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA EMERGENCIA 2021

Grupo de Causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total, Consultas	Tasa
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	486	194	680	10.05
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	557	557	8.23
Dolor abdominal y pélvico	193	330	523	7.73
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	337	337	4.98
COVID-19	109	136	245	3.62
Fractura de otros huesos de los miembros	92	76	168	2.48
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	79	86	165	2.44
Diabetes Mellitus	57	74	131	1.94
Hipertensión esencial (primaria)	43	77	120	1.77
Otras enfermedades del sistema urinario	29	71	100	1.48
Demás causas	1,024	1,177	2,201	32.53
Totales	2,112	3,115	5,227	77.26

Fuente: SIMMOW

Durante el 2021 se atendieron en la unidad de emergencia un total de 5227 consultas de las cuales el 70% (3640) son de primera vez, predominando el sexo femenino en 60%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel, Ciudad Barrios 48% (2444), San Simón 12% (640) y Carolina 10% (508), Las enfermedades más relevantes son

las consultas relacionadas con pacientes embarazadas y puerperio en 17%, seguidas por traumas, dolor abdominal y COVID-19 en quinto lugar.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD BRUTA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO DURANTE EL 2021

Grupo de causas	Muertes		Total				
	Masc.	Fem.	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	3	0	3		27.27	0.04	26
Insuficiencia renal	2	0	2	6	33.33	0.03	24
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	2	0	2	8	25.00	0.03	23
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	1	0	1	2	50.00	0.01	5
Enfermedades isquémicas del corazón	1	0	1	1	100.00	0.01	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	1	16	6.25	0.01	40
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	1	1	11	9.09	0.01	49
Traumatismos de la cabeza	1	0	1	9	11.11	0.01	18
Enfermedades cerebrovasculares	1	0	1	3	33.33	0.01	12
Diabetes Mellitus	0	1	1	25	4.00	0.01	178
Demás causas	2	3	5	1,619	0.00	0.07	5,428
Totales	14	5	19	1,711	0.00	0.28	5,804

Fuente: SIMMOW

Durante el año 2021 se registra un total de 19 muertes hospitalarias de las cuales el 16 % son por alcoholismo y por enfermedades crónicas no transmisibles, Insuficiencia Renal, enfermedades cerebrovasculares, EPOC y Diabetes Mellitus, seguidas por intoxicaciones por plaguicidas, a predominio del sexo masculino en 74%, en una relación de 3 hombres con respecto a una mujer, con 1711 egresos y mayor tasa de letalidad por enfermedades cerebrovascular e Insuficiencia Renal 33.3x100000hb, enfermedades isquémicas del corazón 100x100000 hb, más frecuente en área rural en un 71% de los municipios de Ciudad Barrios y Carolina 24% (4), San Luis de la Reina, Guatajiagua y San Simón 10% (4). Tasa de mortalidad bruta 1.1. A predominio de período perinatal y mayores de 60 años con 24 % muertes

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD NETA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO DURANTE EL 2021

Grupo de causas	URBANA		RURAL		TOTAL			
	Muertes	Egresos	Muertes	Egresos	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Insuficiencia renal	0	0	1	3	1	3	33.33	0.01
Demás causas	0	199	0	712	0	911	0.00	0.00
Totales	0	199	1	715	1	914	0.0	0.01

Fuente: SIMMOW

Durante el año 2021 con 5.26% se registra un total de 1 muerte hospitalarias después de 48 horas, menor que el año 2020. A predominio del área rural, del sexo masculino, del municipio de Guatajiagua, de 65 años Tasa de letalidad de 33. 33 por 100 egreso. Tasa neta 0.07

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

	Diabetes Mellitus					Hipertensión Arterial					Enfermedad Renal Crónica				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta	1708	1500	1329	924	780	3522	2837	2188	1182	1137	374	503	407	223	227
Hospitalización	166	147	166	97	40	118	65	78	38	19	124	84	103	55	9
Defunciones	2	7	6	4	1	2	2	5	2	0	5	2	7	5	3
Tasa de letalidad	1.2	4.8	3.6	4.1	2.5	1.7	3.1	6.4	5.3	0	5.47	2.4	6.8	9.1	33.3

Fuente: SIMMOW

	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica					Cáncer					Enfermedades Cerebrovascular				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta	165	150	92	43	13	116	143	108	44	14	5108	4785	3613	1724	1461
Hospitalización	29	20	20	7	2	38	33	26	15	5	177	220	208	98	37
Defunciones	1	1	0	0	1	2	2	4	0	1	9	18	19	9	2
Tasa de letalidad	3.4	5	0	0	50	5.26	6.1	15.4	0	20	5.1	8.2	9.1	9.2	5.4

Fuente: SIMMOW

El análisis de las enfermedades crónicas priorizadas como primer y segundo diagnóstico durante los últimos 5 años evidencia que se ha disminuido el número de consultas en todas las ECNT, en los años 2020 y 2021 la demanda ha disminuido debido a la pandemia de la COVID-19, a pesar de que durante el 2021 se ha habilitado la consulta externa paulatinamente y desde junio está con la capacidad del 100%

En cuanto los egresos hospitalarios se evidencian que han disminuido con respecto a los años anteriores del 2017 al 2021 en todas las enfermedades. Diabetes mellitus del 2017 al 2019 presenta alza en hospitalizaciones, tasa de letalidad durante 2018 y 2020 es 4.8 y durante este último año 2.5. En relación a Hipertensión Arterial en los últimos 5 años el número de hospitalización ha disminuido, igual que las defunciones, observándose mayor tasa de letalidad en el año 2019 y 2020.

En las enfermedades renal crónica del 2017 al 2021 se evidencia un descenso de consultas y de egresos hospitalarios. Las defunciones como de primer y segundo diagnóstico se han mantenido y solo se observa que en año 2019 incremento de fallecidos con una tasa de letalidad disminuida durante 2021 debido a que se tuvieron menos ingresos por ERC.

Al analizar las EPOC las consultas y los egresos han disminuido, durante el último año, en cuanto a los fallecidos en el último año se reportó una tasa elevada de 50 por 100 egresos.

El comportamiento de pacientes con cáncer del año 2017 al 2021 han disminuido las atenciones en consulta, en hospitalizaciones y durante el último año una defunción y la tasa de letalidad más alta se reporta en el año 2019 con una tasa de 15.4

En cuanto a las enfermedades cardiovasculares se observa un descenso de consultas, hospitalizaciones, egresos y defunciones durante el periodo evaluado, la mayor tasa se presentó durante al año 2019 con 9.1 Se evidencia que de las defunciones que se reportaron 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 más alta de las ECNT es enfermedades cardiovasculares y Enfermedad Renal Crónica. Estas enfermedades constituyen un reto para el sistema de salud debido al elevado número de personas afectadas y por sus complicaciones y discapacidades que presentan. En el Hospital la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y enfermedades cardiovasculares son las principales causas de consulta de las enfermedades crónicas. Desde el 2020 hasta la fecha en todas las consultas, hospitalización y defunciones han disminuido con respecto años anterior debido a la pandemia. En el caso de los cánceres priorizados (Mama, Próstata, Uterino, Colon) se promueve el tamizaje para detección temprana, si el establecimiento no cuenta con las pruebas diagnósticas como el antígeno prostático específico se envía al hospital de referencia.

En el hospital se tomaron durante 2021 para la identificación de enfermedad renal crónica: 4051 muestras de creatinina sérica, proteínas en orina 52, albumina orina 127, hemograma 5004. Para cáncer de próstata se tomaron 5 muestras de antígeno prostático específico que se enviaron al Hospital Regional De San Miguel, para cáncer cérvico uterino y de mama se enviaron 3 biopsia de mama, se han realizado 10 USG de mama, 32 biopsia de cuello de útero, 12 tamizajes para VPH. Para diabetes mellitus 32 glucosa post pandrial, 3944 muestras de glicemia central y 267 para hemoglobina glucosilada.

Para el año 2022 se incorporará la toma de examen para detección de Helycobacter pylori, sangre oculta en heces, antígeno prostático, aunque en éste último se hará la gestión para que el hospital de San Miguel siga apoyando con este examen y se continuará la búsqueda de enfermedades renales prescribiendo los exámenes pertinentes, además se continuará la búsqueda de nuevos casos de Diabetes Mellitus en base a glicemia y hemoglobina glicosilada. Se enviarán al Hospital de San Miguel, referencias para toma de mamografía

Tiempo de espera durante el año 2021

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (PRIMERA VEZ EN DÍAS)

Indicadores:	Nº Días
Tiempo de espera de cita para Consulta Pediátrica.	10.4
Tiempo de espera de cita para Consulta de Ginecología	5.6
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	3.4
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	10.1
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	17.5

Fuente: SIAP

Durante el 2021 el tiempo de espera para la consulta de primera vez de en todas las áreas de especialidad cumplen con estándar nacional.

CONSULTA DE EMERGENCIA (HORAS, MINUTOS)

Indicadores:	N° Horas, minutos
Tiempo de espera para Consulta Pediátrica.	10 min
Tiempo de espera para Consulta de Ginecología	25 min
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	6 min.
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	30 min.
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	17 min,

Fuente: estándar de calidad No 27

Para la atención de paciente según especialidad en Emergencia desde el momento que llega a la emergencia hasta que es evaluado por medico tiene periodos de tiempo que varía entre 6 a 30 minutos.

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN DESDE LA EMERGENCIA (HORAS, MINUTOS)

Indicadores:	N° Días
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Pediátrica.	1.8
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Ginecología	1.2
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Obstetricia	1.3
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Medicina Interna	1.7
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Cirugía General	1.8

Fuente: estándar de calidad No 27

El tiempo que se tarda en ingreso al paciente a hospitalización es menor de 2 horas, por lo tanto, sobresale para la atención de los pacientes.

TIEMPO DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA (EN DÍAS)

Indicadores:	N° Días
Tiempo de espera para Cirugía General electiva	21

Fuente: SPME

En el hospital el tiempo de espera para realizar una intervención quirúrgica es de 21 días, dato contemplado dentro del estándar nacional.

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA ENERO -JULIO 2020 - 2021

Especialidad	Programado 2020	Realizado 2020	% Cumplimiento 2020	Programado 2021	Realizado 2021	% Cumplimiento 2021
Consulta Externa						
Medicina General	1,680	1,103	66%	1365	1117	82%
Medina Interna	1,808	806	45%	1197	978	82%
Cirugía General	745	240	32%	581	374	64%
Pediatría General	1,036	237	23%	684	237	35%
Ginecología	700	275	39%	280	293	105%
Obstetricia	1,309	438	33%	840	512	61%
Bienestar Magisterial	21	11	52%	21	3	14%
Psicología	350	126	36%	238	241	10%
Emergencia						
Cirugía General	574	539	94%	574	514	90%
Pediatría General	679	409	60%	581	347	60%
Ginecología	35	28	80%	35	29	83%
Obstetricia	406	507	125%	406	426	105%
Emergencia	42	15	36%	4081	2572	63%
Bienestar Magisterial	4,081	2,635	65%	21	20	95%

Egresos						
Cirugía General	231	131	57%	231	126	55%
Ginecología	49	18	37%	49	33	67%
Medina Interna	707	250	35%	707	170	24%
Obstetricia	1015	933	92%	1015	619	61%
Pediatría General	546	334	61%	546	323	59%
Otros Egresos						
Bienestar Magisterial	28	10	36%	28	5	18%
Emergencia	7	6	86%	7	11	157%
Partos						
Partos Vaginales	364	372	102%	364	267	73%
Partos por Cesáreas	147	205	139%	147	143	97%
Cirugía Mayor						
Electiva para Hospitalización	226	197	87%	133	155	117%
Electiva Ambulatoria	54	20	37%	46	47	102%
De Emergencia para Hospitalización	189	245	130%	189	189	100%
De Emergencia Ambulatoria	28	42	150%	28	24	86%

Fuente: SPME

Las actividades de consulta externa reportan incremento con respecto al año 2020, a pesar de pandemia de la COVID.19, debido a la apertura gradualmente de la consulta de especialidad, por lo tanto, se alcanzaron las metas escalonadas programadas.

Las atenciones de emergencia se han mantenido según meta programada a pesar baja demanda de pacientes que se vieron disminuida por temor ante la infección por Coronavirus

Todos los egresos hospitalarios se vieron disminuidos debido a la baja demanda de usuarios como consecuencia de la pandemia global. Hubo descenso en los partos en relación a lo programado, las cesáreas disminuyeron con respecto al año 2020, debido a que se realiza control y evaluación por obstetra quien es el encargado de indicar el procedimiento, y todas las cesáreas de primera vez son revisadas por la jefatura correspondiente.

La cirugía se ha incrementado logrando la cobertura programada

Servicios Intermedios	Programados 2020	Realizados 2020	% Cumplimiento 2020	Programados 2021	Realizados 2021	% Cumplimiento 2021
Diagnostico						
Radiografía	4893	2530	52%	4893	2081	43%
Ultrasonografías	665	483	73%	770	434	56%
Espirometría	14	76	42%	14	0	0%
Electro cardiogramas	182	6	43%	182	150	82%
Tratamiento y Rehabilitación						
Cirugía Menor	203	225	111%	203	230	113%
Fisioterapia	21550	1245	24%	1330	1109	83%
Inhaloterapias	4662	1964	42%	4662	1440	31%
Recetas Dispensada de Consulta Ambulatoria	20412	14932	73%	13853	19794	143%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	18662	15559	83%	18662	11847	63%

Fuente: SPME

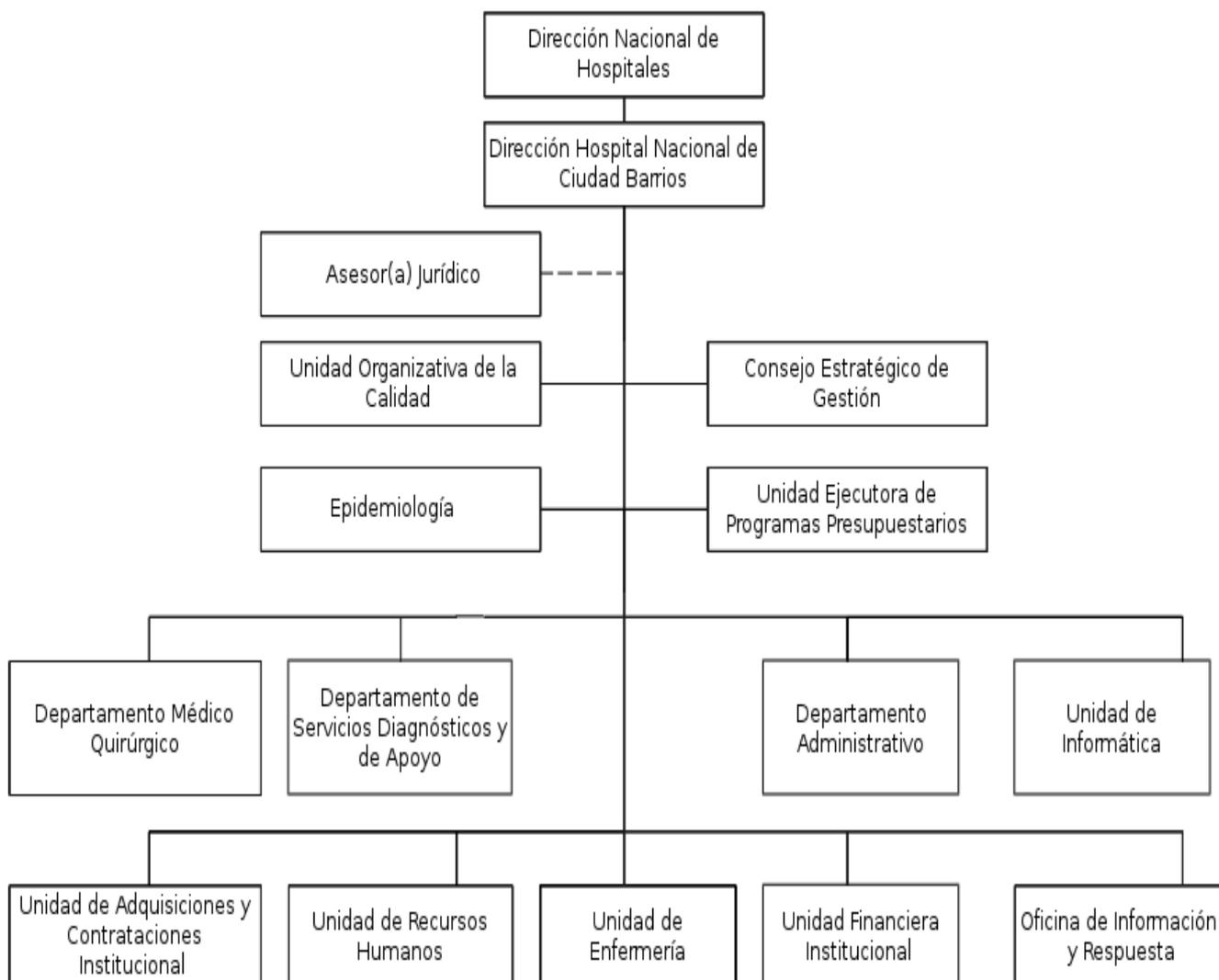
La demanda de usuarios disminuida por la pandemia actual ha afectado directamente a los servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, por lo que no se cumplieron las metas programadas. Se ha aumentado atenciones en fisioterapia y se ha brindado mayor número de recetas dispensadas en con respecto al año 2020. –

➤ ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA

HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y
GALDÁMEZ" CIUDAD BARRIOS

ORGANIGRAMA DE DIRECCIÓN



ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL 2022

CONSULTORIOS

Información 2020 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,5	1,915	2,585
Especialidades Medicina	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,84	1,435	2,405
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,92	352	1,568
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,92	320	1,6
Especialidades Gineco Obstetricia	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,84	897	2,943
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2021 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	3.0 Horas	720 Horas	0.2 Horas	4,5	1,87	2,63
Especialidades Medicina	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,84	1,572	2,268
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,92	594	1,326
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,92	374	1,546
Especialidades Gineco Obstetricia	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,84	1,378	2,462
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente: SPM

CAMAS

Información 2020	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima No de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	5	3.90 Días	85%	365 días	398	191	207
Ginecología	1	3.90 Días	85%	365 días	80	23	57
Medicina Interna	13	4.40 Días	85%	365 días	917	379	538
Obstetricia	17	3.10 Días	85%	365 días	1,701	1,536	165
Pediatría	12	3.30 Días	85%	365 días	1,128	550	578
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	3.00 Días	85%	365 días	103	15	88
Cama No Censable							
Emergencia	4	1.00 Días	85%	365 días	1,241	11	1,23

Información 2021	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima No de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	5	3.50 Días	85%	365 días	443	198	245
Ginecología	1	3.50 Días	85%	365 días	89	52	37
Medicina Interna	13	4.10 Días	85%	365 días	984	284	700
Obstetricia	17	3.10 Días	85%	365 días	1,701	1,036	665
Pediatría	12	3.50 Días	85%	365 días	1,064	522	542
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	ND	85%	365 días	ND	10	ND
Cama No Censable							
Emergencia	4	1.00 Días	85%	365 días	1,241	16	1,225

Fuente: SPME

QUIRÓFANO

Quirófano General	2020	2021
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	3.0 Horas	3.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	720.0 Horas	720.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	360	360
Numero de cirugías realizadas	361	328
Capacidad residual de cirugías electivas	-1	32

* Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva: Datos ingresados (SPME).

No hay variación en cuanto a consultorios, camas y quirófanos, pero si hay disminución de las atenciones de consulta externa y en los egresos realizados debido a la pandemia por Covid-19, a pesar de que se está atendiendo la consulta externa de manera fraccionada y no al 100% de la capacidad instalada. La capacidad residual en quirófano es negativa debido a que no se cuenta con cirujano todos los días, si no únicamente dos días por semana para cirugía electiva.

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2022

CONSULTORIOS

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional de Ciudad Barrios Monseñor Oscar Arnulfo Romero, año 2022.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total, de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	3.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1	1	3.0
Cirugía General	1	1	2.0
Pediatría General	1	1	2.0
Ginecología	1	1	1.0
Obstetricia			3.0
Psiquiatría			
SUB TOTAL	5	5	14.0
Consultas de Emergencias			
	Existentes	Funcionando	Total, de horas diarias utilización real
De Medicina Interna	0	0	0
Medicina Interna	0	0	0.0
SUB TOTAL	0	0	0
De Cirugía			
Cirugía General	1	1	8.0
SUB TOTAL	0	0	8
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1	1	18.0
SUB TOTAL	1	1	18
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	1	1	20.0
Obstetricia	1	1	20.0
SUB TOTAL	2	2	40
Otras Atenciones Consulta Emergencia			

Bienestar Magisterial	1	1	24.0
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
Psicología	1	1	8.0
SUB TOTAL	3	2	32
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	1	1	0.2
Planificación Familiar			
Psicología	1	1	6.0
SUB TOTAL	2	2	6

Fuente: SPME

CAMAS

Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de Ciudad Barrios Monseñor Oscar Arnulfo Romero, año 2022.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario	N° camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	5
Ginecología	1
Gineco-Obstetricia	0
Medicina Interna	13
Obstetricia	17
Pediatría	12
SUB TOTAL	48
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	1
Emergencia	0
ISSS	0
Servicios por Contrato	0
SUB TOTAL	1
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	3
Recuperación	3
Unidad de cuidados intermedios	0
Unidad de cuidados intensivos	0
SUB TOTAL	10

Fuente: SPME

QUIRÓFANOS

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional de Ciudad Barrios Monseñor Oscar Arnulfo Romero año 2022.

Concepto	Año 2022			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	2.00	
Quirófano de Gineco Obstetricia				
Quirófano Emergencia	1	1		24.00
Quirófano Pediátrico				

Fuente: SPME

ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA

TIEMPO EN HORAS PROMEDIO POR CONSULTA, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS MONSEÑOR OSCAR ARNULFO, AÑO 2022.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
General			
Medicina General	0.16	0.16	0.16
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0.25	0.25	0.25
Cirugía General	0.25	0.25	0.25
Pediatría General	0.25	0.25	0.25
Ginecología	0.25	0.25	0.25
Obstetricia	0.25	0.25	0.25
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	0.25	0.25	0.25
Psicología	0.50	0.50	0.50

Fuente: SPME

El tiempo de consulta especializada y general se mantiene igual en relación al año recién pasado, con excepción en ginecología y obstetricia que se aumentó a 30 minutos por consulta.

**PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS
MONSEÑOR OSCAR ARNULFO, AÑO 2022.**

Camas Censables			
	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021	Promedio de Días Estancia Año 2022
Servicio Hospitalario			
Especialidades Básicas			
Cirugía	3.9	3.5	3.5
Ginecología	3.9	3.5	3.5
Medicina Interna	4.4	4.1	4.1
Obstetricia	3.1	3.1	3.1
Pediatría	3.3	3.5	3.5
SUB TOTAL	3.7	3.5	3.5
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	3.0	3.0	3.0
SUB TOTAL	3.0	3.0	3.0
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)	1.0	1.0	1.0
Trabajo de Partos			
Recuperación			
SUB TOTAL	1.0	1.0	1.0

Fuente: SPME

**PROMEDIO DE HORA POR CIRUGÍA MAYOR, HOSPITAL NACIONAL DE
CIUDAD BARRIOS MONSEÑOR OSCAR ARNULFO, AÑO 2021**

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

Fuente: SPME

ESTRUCTURA DE TALENTO HUMANOS PARA 2022

DETALLE DE PERSONAL POR DISCIPLINA

Disciplina	No. Recursos	Plazas fijas	Plazas Interinas
Profesionales de Apoyo	53	53	
Enfermeras	24	24	
Auxiliares de Enfermería	56	56	
Médicos Especialistas	1 Medicina Interna	1	
	6 Gineco-Obstetras	5	1 (4 horas diarias)
	4 Pediatras	4	
	2 Cirujanos	2	
Médicos Generales	12 (En estos recursos están incluidos con asignación de funciones 1 Epidemiólogo y 1 Asesor de suministros Médicos)	12	
Administrativos	27	27	
Servicios Generales	37	37	
Total	222	222	1

Fuente: datos proporcionados RRHH del hospital

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Análisis de los medicamentos e insumos médicos que ha sufrido desabastecimiento en el año 2021.

Durante el año 2021 se mantiene una adecuada gestión de suministros para una efectiva provisión de medicamentos e insumos, la cual yace en la capacidad entre la coordinación local, Dirección de cadena de suministros y unidad de monitoreo del Ministerio de Salud para cerciorarse que cada uno de los componentes de la cadena funcione de manera eficiente y sincronizada. Con esto, se garantiza la disponibilidad y la accesibilidad de medicamentos e insumos que le permiten que la institución responda a las necesidades en el momento que lo requiera, manteniendo un promedio de abastecimiento de medicamentos de 96.7% reflejada semanalmente en el SINAB (Sistema de abastecimiento), de igual manera se mantiene abastecido de insumos médicos especialmente equipo de bioseguridad requerido en situación de Pandemia.

Definición de requerimientos de medicamentos e insumos para 2022

Para el año 2022 la estimación de necesidades para la compra conjunta de medicamentos cambia de metodología adoptando las listas de planificación con lo que se pretende evitar mayor desabastecimiento y previsión a tiempo de medicamentos próximos a vencer, como la principal función mantener el porcentaje más alto de abastecimiento y así brindar una eficiente atención de los servicios de salud a la población. En cuanto al abastecimiento de insumos médicos se mantiene abastecimiento del 90%, el gasto promedio mensual de insumos es de \$20,000 USD (considerando los gastos derivados de la pandemia), con asignación presupuestaria de \$110,500 USD, que abarca además el monto de los reactivos de laboratorio.

Si se lograra estabilizar los gastos de insumos médicos por la disminución de los gastos generados por la pandemia de lograría tener cobertura para el año 2022 incluyendo las necesidades de Oxígeno medicinal.

EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO, INFORMÁTICO, COCINA, ROPERÍA Y TRANSPORTE

ESTADO SITUACIONES DE LA INFRAESTRUCTURA RED LAN Y CAPACIDAD INSTALADA DE EQUIPO INFORMÁTICO

Red Lan: red categoría 5E con 196 puntos red activos distribuidos en todo el hospital, 5Switch de capa 3, 4 servidores (1 Firewall, 1 SIAP, 1 Imagenología, 1 Telefonía) protegido de riesgo eléctrico con un UPS de 6K y 3 UPS de 1.5 K

Se utiliza intranet entre la comunicación del Hospital con el Ministerio de Salud a una velocidad de 5 Mbps

Equipo Informático: 77 computadora y 21 impresoras multinacionales a continuación se detalla distribución:

DEPARTAMENTO	IMPRESORES
Dirección	1
UFI	1
RRHH	1
Admintración	1
UACI	1
Consulta Externa	1
Trabajo Social	1
Unidad de Enfermería	1
Espirometría	1
Laboratorio Clínico	2
Rayos X	1
Farmacia	1
Emergencia	1
ESDOMED	2
Almacén General	1
Alimentación y Dieta	1
Mantenimiento General	1
ODC	1
Unidad Organizativa de Calidad	1
Total Impresores	21

Fuente: datos proporcionadas área de informática del hospital

Infraestructura

PROBLEMAS DE INFRAESTRUCTURA HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.

Techos

Se cuenta con un 90 % del techo que está instalado en la institución desde la construcción del edificio, razón por la cual actualmente muestra un deterioro, permitiendo filtración de agua en diferentes áreas.

Paredes

Actualmente la institución cuenta con paredes agrietadas, siendo estas identificadas en el edificio administrativo y el edificio "F", así también en el pasillo principal existen seis losas de cemento las cuales están sostenidas con pilares de metal que muestran deterioro y corroído.

Pisos

La institución cuenta con un piso deteriorado, con una existencia más de 40 años lo cual, se observa deteriorado y sin brillo.

Sistema Eléctrico

Se cuenta con un sistema eléctrico con más de 40 años de existencia, el cual en el transcurso de los años se han venido adicionando instalaciones para nuevas áreas construidas, lo cual ha generado sobrecarga eléctrica en diferentes tableros, convirtiéndose en un riesgo institucional

Sistema de Drenaje

Actualmente la institución cuenta con una tubería de drenaje con más de cuarenta años de existencia, presentando deterioro y obstrucciones en diferentes áreas del sistema de drenaje, dificultando la evacuación oportuna de aguas lluvias. Para finalizar el año 2021 se iniciaron gestiones para intervenir parte de la problemática existente.

Aguas residuales

Actualmente la institución cuenta con un Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, la cual está trabajando adecuadamente sin inconvenientes de funcionamiento alguno.

Equipo de Transporte

La institución cuenta con una flota de 5 vehículos entre los cuales están 2 Pick-up en estado regular, un camión y un microbús en estado bueno y para referencia de pacientes se cuenta con una ambulancia en estado bueno para realizar los traslados de pacientes a diferentes hospitales de referencia.

➤ ANÁLISIS FODA

ANÁLISIS 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, TESALVA, HABILIDADES OBSTÉTRICAS, EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, 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 96%
- Seguimiento programado al sistema de referencia y retorno.
- Existe plan de Educación continua y Capacitaciones para las diferentes áreas prestadores de salud, especialmente para médicos y enfermería.
- Cualificación en el sistema único de información.
- Vigilancia Epidemiológica oportuna y coordinada en RIISS.
- 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
- 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
- Seguridad Hospitalaria 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.

- Capacitación continua y mantenimiento de medidas de bioseguridad para la atención de la pandemia de Covid-19.
- Operatividad de la planta de tratamiento de aguas residuales.
- Operatividad de la estrategia de entrega domiciliar de medicamentos

DEBILIDADES:

- No contar con médicos especialistas las 24 horas del día.
- 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, tanque captación de agua potable con grietas entre otros.
- Flota de vehículos en estado regular.

ANÁLISIS 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 Cadena de Suministros, 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.
- Poder contar con el sistema SIAP.
- Uso del PERC como instrumento para optimizar el sistema de costos
- Contar con compras de medicamentos e insumos médicos adicionales para mejorar el abastecimiento y dar mejor respuesta terapéutica al usuario
- Cumplimiento de la carta compromiso para la sustitución del plástico de un solo uso contemplado en la política ambiental institucional

AMENAZAS:

- Centro Penal en el municipio que representa un potencial brote de enfermedades y motines
- ECOS familiares no cumplen a cabalidad con el lineamiento de RRI hacia su ECOS Especializado
- 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.
- Pandemia por el virus Sars Cov-2, que amenaza la salud de la población en general.
- Tanque de captación de agua potable expuesto al colapso por movimientos Sísmicos

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES.

Problemas de demanda (problemas sanitarios)

No se cuenta con cobertura de 24 horas de médicos especialistas, lo que deriva en que las atenciones especialmente en el horario administrativo se interrumpan para la atención de los casos urgentes y emergentes. En lo referente a Pediatría se necesita 2 pediatras en horario administrativo y 3 gineco-obstetras adicionales

No se cuenta con nutricionista

Solo hay un médico internista para el establecimiento, la especialidad se reduce a atenciones en horario administrativo.

Elevada demanda para atención de pacientes por diferentes tipos de trauma.

Cobertura reducida para estudios de radiología convencional por limitado número de recurso humano

Sólo se cuenta con una ambulancia clase B en buen estado propia de la institución y otra en comodato en mal estado

No se ha completado en la cantidad requerida de exámenes necesarios para realizar tamizajes temprano a pacientes con enfermedades crónicas (cánceres priorizados) cérvico uterino, ma-ma, próstata, colon y gástrico.

Problemas de oferta (gestión y de inversión)

No se cuenta con área adecuada para recuperación nutricional del paciente pediátrico, para la hospitalización del paciente neonatal, estrategia canguro y centro recolector de leche.

El área de la Emergencia y la hospitalización obstétrica requiere ser ampliada

No se cuenta con área de Unidad Renal para seguimiento de DPLA.

Es necesario aumentar el espacio físico en el área de Radiología y Laboratorio Clínico.

Falta diferenciar adecuadamente un consultorio para la atención a todas las formas de violencia.

El sistema eléctrico del establecimiento es antiguo y obsoleto, requiere ser reemplazado para la demanda actual

SISTEMATIZACION DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL

PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

N°	Problema Priorizado	Causa del problema	Actividades para atacar causa del problema
1	Incremento de pacientes con diferentes traumas	Accidentes de tránsito	Solicitar especialistas en atención de traumatismos Coordinación de estrategias para prevención con autoridades municipales
2	Falta de médicos de las diferentes especialidades y otras disciplinas	Cobertura parcial de las atenciones	Solicitar la contratación
3	Limitado número de ambulancias	No se logra traslado oportuno de pacientes	Adquisición de nuevo vehículo
4	Daños en infraestructura hospitalaria	Deterioro físico por antigüedad	Reestructuración y ampliación de la planta física
5	Atención al paciente renal	Falta de logística e infraestructura	Construcción de Unidad renal
6	Aumento Mortalidad prematura en pacientes 30 a 69 años por ECNT	Diagnósticos tardíos de ECNT	Diagnóstico temprano de patologías crónicas, a través de tamizaje y derivación oportuna.
7	No se cuenta con nutricionista	No se cuenta con este rubro para atención de pacientes con ECNT y pediátricos	Solicitar contratación de nutricionista para recuperación nutricional del usuario
8	Reducida capacidad de recurso humano en el área de Radiología	Cobertura reducida para estudios de radiología convencional por limitado número de recurso humano	Solicitar contratación de personal de Radiología

9	No se cuenta con área adecuada para recuperación nutricional del paciente pediátrico, para la hospitalización del paciente neonatal, estrategia canguro y centro recolector de leche.	Falta de área específica de atención neonatal	Construcción de infraestructura
10	El área de la Emergencia y la hospitalización obstétrica requiere ser ampliada	Área reducida para atención obstétrica tanto en emergencia como en hospitalización	Ampliación de área de emergencia para obstetricia y hospitalización
11	Falta diferenciar adecuadamente un consultorio para la atención a todas las formas de violencia.	No hay consultorio específico para atención de pacientes con violencia	Ampliación de área de emergencia para atención de pacientes con violencia de todas las formas
12	Es necesario aumentar el espacio físico en el área de Radiología y Laboratorio Clínico	Espacio no adecuado en área de Radiología y Laboratorio Clínico	Ampliación de área de radiología y laboratorio clínico

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTION

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha de Inicio	Fecha Fin	Aporte a resultado PEI	Supuestos Externos
Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.									
Mantener por debajo del 30% el índice de cesárea	Total de cesáreas realizadas /Total de Partos x100	Menos del 30% de Cesáreas realizadas	%	Jefatura de Gineco-Obstetricia	ESDOMED	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	# de recurso médico y enfermería capacitado / # total de médicos y enfermeras a capacitar	40	Sesiones realizadas	Gineco-Obstetricia	Pediatría	Marzo 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Asistencia de los participantes del primer nivel de atención
Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	# de simulacros realizados del total programado	12	Acta	Gineco-Obstetricia		Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Reunión mensual de comité hospitalario de la salud materno perineonatal.	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	12	Acta	Comité de la Salud Materno perineonatal	Miembros de Comité	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad

Verificación de aplicación de los lineamientos de código rojo.	# de casos manejados /# de casos presentados	12	Acta	Gineco-Obstetricia	Jefatura de Partos y Obstetricia	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Presentación de casos
Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2022									
Evaluación trimestral del funcionamiento de los comités de apoyo a la gestión	Evaluación realizada	4	Acta y planes de mejora	Unidad Organizativa de la Calidad	Coordinadores de Comités	Enero 2022	Diciembre 2022	Implementación de sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Acumulación de tareas operativas
Evaluación trimestral de los estándares de calidad	Evaluaciones	4	Acta y plan de mejora	Unidad Organizativa de la Calidad	Responsables de digitación	Abril 2022	Diciembre 2022	Implementación de sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Acumulación de tareas operativas
Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar) *100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	222	Listas de asistencia	Comité IAAS	Jefaturas involucradas	Marzo 2022	Diciembre 2022	Implementación de sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad

Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías) *100	12	Listas de verificación	Jefe de Cirugía General	Jefatura de Sala de operaciones	Enero 2022	Diciembre 2022	Implementación de sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2022									
Elaboración de proyecto de desconcentración de pacientes de ECNT al primer Nivel de atención	Proyecto elaborado	1	Proyecto elaborado	Comité RRI	Jefatura de Consulta Externa	Marzo 2022	Octubre 2022	Modelo de gestión que garantice el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS, asegurando la adopción de los modelos de atención y provisión establecidos	Falta de apoyo de Primer Nivel de Atención
Fortalecimiento del Trabajo en Red									
Registro adecuado de referencias enviadas y recibidas a otros y de otros establecimientos	Reporte mensual con análisis	12	Acta	Comité RRI	Jefaturas de Emergencia y Consulta de Especialidades	Enero 2022	Diciembre 2022	Modelo de gestión que garantice el trabajo coordinado y articulado de los integrantes y colaboradores del SNIS, asegurando la adopción de los modelos de atención y provisión establecidos	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad

Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.									
Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	Documentos de respaldo de elaboración de necesidades	1	Documentación de respaldo	Asesor de Suministros Médicos	CFT	Enero 2022	Febrero 2022	Fortalecimiento de las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.	Retraso en las compras de medicamentos, presupuesto para insumos médicos
Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano									
Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2022	Plan diseñado y operativo	1	Plan elaborado	RRHH	Jefaturas Involucradas	Enero 2022	Marzo 2022	Fortalecimiento de la gestión de recursos humanos.	Temáticas aportadas por la jefaturas
Contratación de recurso humano necesario para la atención de usuarios	Numero de recursos necesarios/Numero de recursos contratados	9	Sistema informático de recursos humanos y necesidades solicitadas de áreas paramédicas	Dirección	Jefaturas Involucradas	Enero 2022	Junio 2022	Fortalecimiento de la gestión de recursos humanos.	Asignación presupuestaria
Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria									
Auditoria al 50% de expedientes con	# de casos auditados/# de casos presentados	100%	Auditoria de casos	Coordinador de Comité de Mortalidad Hospitalaria	Coordinador de RRI	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés	Se cuenta con el recurso humano para

mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	* 100							público en función de la salud universal	realizar actividad
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.)	# de sesiones programadas/#de sesiones realizadas*100	100	Lista de asistencia	Jefe de Residentes y Jefe de Medicina Interna	Jefe de Cirugía General	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal	Priorización de temáticas según el comportamiento epidemiológico del hospital
Brindar atención en salud con calidad y calidez al usuario									
Capacitar al 100% del personal del hospital sobre	No. de personal capacitado/No de personal programado*100	100%	Lista de asistencia	Oficina por el Derecho de la Salud	Jurídico	Marzo 2022	Octubre 2022	Fortalecimiento de la gestión de recursos humanos	Se cuenta con el recurso humano para realizar

lineamientos y funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud socializarlo con los usuarios									actividad Asistencia reducida de participantes por acudir a otras actividades intra y extramurales
Incrementar el índice de seguridad de los establecimientos de salud ante situaciones de emergencias y desastres.									
Plan de trabajo del comité de emergencias y desastres	Plan elaborado	1	Plan elaborado	Comité de Emergencias y Desastres	CSSO	Febrero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Ejecución de simulacro de evento externo para medir capacidad resolutiva	# de simulacros programados/# de simulacros realizados	1	Informe de simulacro	Comité de Emergencias y Desastres	CSSO	Febrero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Mantener la Protección del Medio Ambiente									
Plan de trabajo del comité	Plan elaborado	1	Plan elaborado	Comité de Gestión Ambiental	Dirección	Febrero 2022	Diciembre 2022	Mejora de la Salud Ambiental	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad

Cumplimiento de la carta compromiso para la sustitución del plástico de un solo uso contemplada en la política ambiental institucional	# de evaluaciones programadas/# de evaluaciones realizadas	4	Informe elaborado	Comité de Gestión Ambiental	Dirección	Febrero 2022	Diciembre 2022	Mejora de la Salud Ambiental	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Mantener medidas de bioseguridad del personal y usuarios ante la enfermedad por COVID 19									
Supervisión mensual institucional sobre el uso adecuado de las medidas de bioseguridad para prevenir el Covid-19	Supervisiones realizadas/ Supervisiones programadas	12	Informe elaborado	Comité de Seguridad y Salud Ocupacional	Jefatura de Covid-19	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres.	Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
Detección temprana de enfermedades crónicas no trasmisible									
Gestionar exámenes para enfermedades crónicas no trasmisibles	Gestión adquisición de reactivos de sangre oculta en heces, Helycobacter pylori	1	Solicitud de compra	Jefe de laboratorio clínico	UACI	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Depende de la asignación presupuestaria

Tamizaje para detección de enfermedades crónicas no transmisibles prioritizadas. (Cáncer cérvico uterino, colon, próstata y gástrico, ERC, diabetes mellitus)	# de tamizajes realizados/ Total de tamizajes programados.x100	950	Tamizajes realizados	Jefe de laboratorio clínico	Médicos residentes y especialista de cuatro especialidades básicas	Enero 2022	Diciembre 2022	Fortalecimiento de los programas de salud de interés público en función de la salud universal.	Disponibilidad de recursos financieros
Mejorar los ambientes de atención al usuario ambulatorio y hospitalizado									
Ampliación de los espacios físicos para la atención de paciente ambulatorio y hospitalizado	Elaboración de carpetas técnicas de ampliación de Emergencia y Obstetricia Sala de recuperación nutricional Unidad Renal Sustitución del sistema eléctrico	4	Carpeta elaborada Ambientes segregados	Unidad Administrativa	Jefatura de Emergencias Jefatura de Obstetricia	Enero 2022	Septiembre 2022	Fortalecimiento de las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.	Asignación presupuestaria

Mejoramiento de la infraestructura hospitalaria (muro de contención, losas, tanque de agua potable)	Elaboración de carpetas técnicas de		Carpetas elaboradas	Unidad Administrativa	Unidad de Mantenimiento	Enero 2022	Junio 2022	Fortalecimiento de las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.	Asignación presupuestaria
Ambulancia hospitalaria	Gestionar compra de nueva ambulancia	1	Gestionar asignación presupuestaria	Dirección	División Administrativa	Enero 2022	Mayo 2022	Fortalecimiento de las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.	Contar con la asignación presupuestaria
Mejoramiento de la infraestructura hospitalaria (techo y losetas)	Elaboración de presupuesto	2	Presupuesto elaborado	Unidad Administrativa	Unidad de Mantenimiento	Enero 2022	Mayo 2022	Fortalecimiento de las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.	Asignación presupuestaria

VALORACIÓN DE RIESGOS

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
RECURSOS HUMANOS	Limitada cobertura de atención en algunas áreas	2	2	4	Gestionar para contratación de recursos	Jefatura de cada área
HOSPITALIZACIÓN	Aumento de días de estancia en obstetricia	3	2	6	Aplicación de normativas clínica	Jefe de servicios
	Elevado índice de partos operatorios	3	2	6	Resumen de casos presentados	Jefe de Ginecología-obstetricia
	Aumento de la mortalidad prematura por ERC	3	2	6	Habilitar unidad renal	Dirección
ADMINISTRACION (MANTENIMIENTO)	Deterioro del equipo y disminución de vida útil	3	3	9	Asignación de disponibilidad presupuestario para contratar servicios de mantenimiento preventivo	Dirección

	Colapso del Tanque de captación de agua potable	3	3	9	Gestionar la construcción de un nuevo tanque de captación de agua potable.	Administración
	Deterioro generalizado y sobrecarga eléctrica	3	2	6	Sustitución del sistema	Dirección
ADMINISTRACION (TRANSPORTE)	Falta de ambulancia para el traslado de pacientes	3	3	9	Adquisición de ambulancia	Dirección
EMERGENCIA	Alta demanda de pacientes con trauma y no se cuenta con especialista	3	2	6	Gestionar contratación	Dirección

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

CONSULTA EXTERNA

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2000
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	2160
Cirugía General	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1440
Pediatría General	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1440
Ginecología	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Obstetricia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1440
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250

De Cirugía														
Cirugía General	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	79	860
De Pediatría														
Pediatría Gral.	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
De Gineco-Obstetricia														
Ginecología	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Obstetricia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Otras Atenciones Consulta Emergencia														
Bienestar Magisterial	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	30
Emergencia/Consulta General	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica														
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	20
Psicología	41	41	41	41	41	41	49	41	41	41	41	41	41	500

Fuente SPME, programación de Consulta externa

HOSPITALIZACIÓN

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Ginecología	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	8	52
Medicina Interna	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Obstetricia	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	127	1,425
Pediatría	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	62	722
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	20
Partos													
Partos vaginales	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	55	572
Partos por Cesáreas	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	26	290

Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	26	301
Electivas Ambulatorias	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	8	63
De Emergencia para Hospitalización	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	32	362
De Emergencia Ambulatoria	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	274	3,2
Transferencias	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250

Fuente SPME, programación de Hospitalización

DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3100
Ultrasonografías	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Biopsias Mama	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Biopsias Otras partes del cuerpo	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Espirometrías	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1900
Inhaloterapias	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2500

Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	2,92	2,92	2,916	2,92	2,92	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,924	35000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,08	2,08	2,083	2,08	2,08	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,087	25000
Terapias Respiratorias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trabajo Social														
Casos Atendidos	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2800

Fuente SPME, programación de Servicios intermedios

LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1700
Hospitalización	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9000
Emergencia	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6500
Referido / Otros	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500

Inmunología													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2200
Emergencia	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2000
Referido / Otros	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Bacteriología													
Consulta Externa	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Hospitalización	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1400
Emergencia	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Referido / Otros	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	55	550
Parasitología													
Consulta Externa	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Hospitalización	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Emergencia	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	36	355
Referido / Otros	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Bioquímica													
Consulta Externa	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5500
Hospitalización	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	15000
Emergencia	1,58	1,58	1,583	1,583	1,583	1,58	1,583	1,583	1,583	1,583	1,583	1,587	19000
Referido / Otros	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3500
Banco de Sangre													
Consulta Externa	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	52	580
Hospitalización	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2200

Emergencia	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	127	1425
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Urianálisis													
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Hospitalización	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1800
Emergencia	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1800
Referido / Otros	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800

Fuente SPME, programación de Servicios intermedios, Laboratorio Clínico

SERVICIOS GENERALES

Actividades	Enero	Feb	Mar	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.							
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	205	205	205	205	205	205	205	205	205	205	205	205	2460
Cirugía	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	768
Ginecología	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	31	295
Obstetricia	428	428	428	428	428	428	428	428	428	428	428	437	5,145
Pediatría	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	170	1,974

Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	121
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,481	2,487	29,778
Cirugía	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,771	1,777	21,258
Ginecología	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	300	3490
Obstetricia	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,281	4,284	51,375
Pediatría	508	508	508	508	508	508	508	508	508	508	508	509	6,097
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	21	197
Consulta													
Consulta Médica General	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	29	260
Consulta Médica Especializada	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	290	301	3,491
Emergencias													
Emergencias	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	368	4,306
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4500
Transporte													
Kilómetros Recorridos	9750	9750	9750	9750	9750	9750	9750	9750	9750	9750	9750	9750	117000

Fuente SPME, programación de Servicios Generales



MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2022

Medidas a adoptar

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

Período evaluado: Enero a septiembre 2021

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Mantener por debajo del 30% el parto operatorio	Aumento de cesáreas de primera vez	Monitoreo de cesáreas indicadas	Primer trimestre 2022	Jefe de Gineco obstetricia
100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	No están cubiertos al 100% los turnos por pediatras	Solicitar contratación de pediatras	Primer trimestre 2022	Dirección
Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	Pacientes con antibióticos previos a la intervención quirúrgica y sub registro de la profilaxis	Registrar adecuadamente en libro y colocar motivo de no profilaxis	Primer trimestre 2022	Jefe de enfermera sala de operaciones
Revisión de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	Se revisa 5 por cada especialidad mensualmente	Se revisar 5 expediente mensualmente de cada especialidad	Primer trimestre 2022	Jefe de la división medica
Realizar 8 cirugías ambulatoria electivas al mes	Poca demanda de pacientes para cirugía ambulatoria	Promoción en primer nivel de atención	Segundo trimestre 2022	Jefe de cirugía

Registro adecuado de referencias recibidas y enviadas	Inconsistencia en la tabulación de las referencias recibidas y enviadas	Monitoreo de captación de la información en tabulador, no coincide con SPME, ni SIMMOW	Primer trimestre 2022	Comité de referencia y retorno
Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NPR, TESALVA, RCP, etc.)	Por incapacidad del instructor	Programar actividades para el año 2022	Febrero 2022	Jefe de pediatría
Supervisiones mensuales institucionales sobre el uso adecuado de las medidas de bioseguridad para prevenir el Covid-19	Asistencia parcial de los miembros del CSSO	Programar actividades para el año 2022	Febrero 2022	Coordinador de CSSO

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

ANEXOS

Anexo 1 Actividades de Gestión

Plan Operativo Anual 2022

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Aporta a resultado PEI	Supuestos externos

Anexo 2 Medidas a adoptar

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable

Anexo 3 Priorización de problemas

N°	Problema Priorizado	Causa del problema	Actividades para atacar causa del problema
1			
2			
3			
4			

