



EVALUCION DE POA  
ENERO A JUNIO 2022  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios”  
MOAR”

Responsable: Dr. Samuel Eliezer Álvarez Melara

Director del HNCB

Dra. Norma Esperanza Ortiz de Hernández

Coordinadora de planificación

Julio 2022

## PRODUCCION SERVICIO DE EMERGENCIA

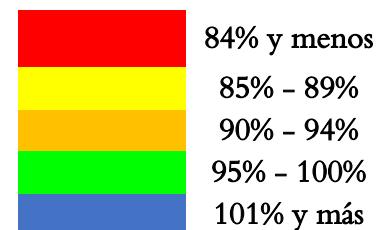
### Producción de Consulta de Emergencia por Especialidades Médicas. Enero a Junio 2022 POA 2022 Hospital Nacional de Ciudad Barrios.

ESPECIALIDAD	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TOTAL		
	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Medicina General	1,248	1,272	102%	1,248	1,437	115%	2,496	2,709	109%
Medicina interna	60	21	35%	60	5	8%	120	26	22%
Cirugía General	213	132	62%	213	175	82%	426	307	72%
Pediatría General	150	168	112%	150	138	92%	300	306	102%
Ginecología	15	20	133%	15	14	93%	30	34	113%
Obstetricia	225	267	119%	225	269	120%	450	536	119%
Bienestar magisterial	6	3	50%	6	8	133%	12	11	92%
Total	1917	1883	98.00%	1917	2046	106.70%	3834	3929	102.40%

Se observa que las atenciones brindadas en el área de emergencia de enero a junio, con un cumplimiento de meta de 102%, evidenciando que por especialidad se tiene meta global 69%, oscilando entre las especialidades de 22% a 119%, siendo menor medicina interna y cirugía. En medicina general cumplimiento de 109% y otras consultas 92%,

## Porcentaje de Atenciones de Emergencia por trimestre, enero a junio 2022. HNCB

Trimestre	Porcentaje de cumplimiento de metas programadas
	Emergencias
Primer trimestre	98%
Segundo trimestre	107%
Total	102.4%



En el segundo trimestre se incrementaron las atenciones en comparación con el primer trimestre, teniendo un

total en el semestre de 102%

## Atenciones de Emergencia. Enero a junio 2022. HNCB

Actividad	2019	2020	%	2021	%	2022	%
Consulta de emergencia	4659	3684	79%	3300	71%	3929	84%

Al realizar la comparación en consultas brindadas el comportamiento del semestre de este año con tres años anteriores, encontramos que respecto al 2019 que fue un año normal, hemos realizados el 84% de atenciones de lo realizado en tiempo no pandémico, incrementando un 13% arriba del año 2021

PRODUCCION POR SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Producción de Consulta externa por Especialidades Médicas. Enero a junio 2022 POA  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>																					
<b>Consulta Externa Médica</b>																					
<b>General</b>																					
Medicina General	166	133	80%	166	127	77%	166	170	102%	166	93	56%	166	131	79%	166	180	108%	996	834	84%
<b>Especialidades</b>																					
<b>Especialidades Básicas</b>																					
Medicina Interna	180	199	111%	180	170	94%	180	218	121%	180	158	88%	180	205	114%	180	177	98%	1,080	1,127	104%
Cirugía General	120	43	36%	120	15	13%	120	45	38%	120	42	35%	120	63	53%	120	69	58%	720	277	38%
Pediatría General	120	34	28%	120	34	28%	120	57	48%	120	34	28%	120	34	28%	120	28	23%	720	221	31%
Ginecología	60	46	77%	60	38	63%	60	50	83%	60	33	55%	60	49	82%	60	42	70%	360	258	72%
Obstetricia	120	139	116%	120	82	68%	120	115	96%	120	72	60%	120	123	103%	120	78	65%	720	609	85%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>																					
Bienestar Magisterial / Serv	1	0	0%	1	1	100%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	6	1	17%
Psicología	41	31	76%	41	22	54%	41	29	71%	41	20	49%	41	29	71%	41	34	83%	246	165	67%

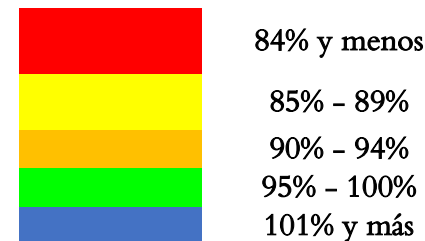
**Producción de Consulta externa por Especialidades Médicas y trimestre. Enero a junio 2022 POA  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios**

ESPECIALIDAD	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TOTAL			
	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	
Medicina General	498	430	86%	498	404	81%	996	834	84%	84%
Medicina interna	540	587	109%	540	540	100%	1,080	1,127	104%	69%
Cirugía General	360	103	29%	360	174	48%	720	277	38%	
Pediatría General	360	125	35%	360	96	27%	720	221	31%	
Ginecología	180	134	74%	180	124	69%	360	258	72%	
Obstetricia	360	336	93%	360	273	76%	720	609	85%	
<b>Total</b>	<b>2298</b>	<b>1715</b>	<b>74.60%</b>	<b>2298</b>	<b>1611</b>	<b>70.10%</b>	<b>4596</b>	<b>3326</b>		

Se evidencia que las atenciones brindadas en el área de consulta externa de enero a junio, con un cumplimiento de meta de 72.4%, por especialidad se tiene meta global 69%, oscilando entre las especialidades de 31% a 104%, siendo menor pediatría y cirugía. En medicina general cumplimiento de 84%

### Porcentaje de Atenciones de Consulta Externa por trimestre, enero a junio 2022. HNCB

Trimestre	Porcentaje de cumplimiento de metas programadas	
	Medicina General	Especialidades Básicas
Primer trimestre	86%	75%
Segundo trimestre	81%	67%
Total	84%	69.20%



En el segundo trimestre observa un descenso de las atenciones de las especialidades básicas en comparación con el primer trimestre, teniendo un total en el semestre de 69.2 % y así como también en medicina general 84%.

### Atenciones de Consulta Externa. Enero a junio 2022. HNCB

Actividad	2019	2020	%	2021	%	2022	%
Consulta de Externa	5868	2928	50%	2894	49%	3326	57%

Al realizar la comparación en consultas brindadas el comportamiento del semestre de este año con tres años anteriores, encontramos que respecto al 2019 que fue un año normal, hemos realizados el 57% de atenciones de lo realizado en tiempo no pandémico, incrementando un 8% arriba del año 2021

## ATENCIÓN DE PARTOS

### Producción de Partos. Enero a junio 2022 POA Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog	Realiz	%Cumpl	Prog	Realiz	%Cumpl	Prog	Realiz	%Cumpl	Prog	Realiz	%Cumpl	Prog	Realiz	%Cumpl	Prog	Realiz	%Cumpl	Prog	Realiz	%Cumpl
Partos																					
Partos vaginales	47	60	128%	47	36	77%	47	55	117%	47	38	81%	47	54	115%	47	44	94%	282	287	102%
Partos por Cesáreas	24	16	67%	24	26	108%	24	22	92%	24	23	96%	24	20	83%	24	18	75%	144	125	87%

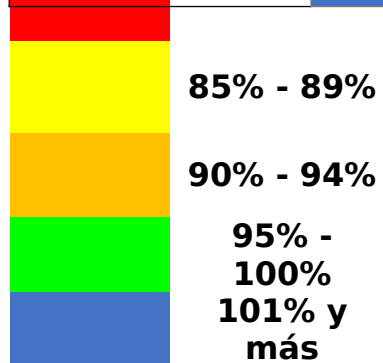
### Producción de Partos por trimestre. Enero a junio 2022 POA Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Actividad	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TOTAL		
	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Partos vaginales	141	151	107%	141	136	96%	282	287	102%
Partos por Cesáreas	72	64	89%	72	61	85%	144	125	87%
<b>Total partos</b>	<b>213</b>	<b>215</b>	<b>101%</b>	<b>213</b>	<b>197</b>	<b>92.5%</b>	<b>426</b>	<b>412</b>	<b>96.7%</b>
Índice de cesáreas	26%	30%		26%	30.9%		26%	30.3%	

De enero a junio, se atendieron un total de 412 partos de los cuales se evidencia un descenso de partos en el segundo trimestre, con un cumplimiento de meta de 96.7%, una atención de partos por cesárea en 87%, con disminución en el segundo trimestre 85%, en comparación con el primer trimestre. En cuanto al índice de cesárea se tiene en cumplimiento en el semestre de 30.3% alto en comparación con estándar nacional.

### Porcentaje de Atenciones de Partos por trimestre, enero a junio 2022. HNCB

Trimestre	Porcentaje de cumplimiento de metas programadas			
	Partos vaginales	Partos por cesáreas	Total de parto	% Partos Cesáreas
Primer trimestre	107%	89%	215	30%
Segundo trimestre	96%	85%	197	31.0%
<b>Total</b>	102%	87%	412	30.30%



En el primer trimestre hay alza en el porcentaje de cesáreas realizadas, pero se observa un índice de cesárea oscila de 30 a 31% , más alto en el segundo trimestre, Con un cumplimiento global de índice de cesárea de 30.3

### Atenciones de Partos. Enero a junio 2019 a 2022. HNCB

Actividad	2019	2020	%	2021	%	2022	%
<b>Partos</b>	435	469	<b>108%</b>	351	<b>81%</b>	414	<b>95%</b>



Considerando el efecto de la pandemia en la atención del parto, comparamos el comportamiento del semestre de este año con tres años anteriores, encontramos que respecto al 2019 que fue un año normal, hemos realizados el 95% de atenciones partos, incrementando un 14% arriba del año 2021

## ATENCION DE QUIRURGICAS

### Producción Quirúrgica. Enero a junio 2022 POA 2022 Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Mayor Cirugía</b>																					
Electivas para Hospitalización	25	16	64%	25	16	64%	25	38	152%	25	19	76%	25	26	104%	25	31	124%	150	146	97%
Electivas Ambulatorias	5	9	180%	5	1	20%	5	4	80%	5	7	140%	5	0	0%	5	5	100%	30	26	87%
De Emergencia para Hospitalización	30	19	63%	30	29	97%	30	24	80%	30	23	77%	30	12	40%	30	15	50%	180	122	68%
De Emergencia Ambulatoria	4	5	125%	4	4	100%	4	3	75%	4	4	100%	4	5	125%	4	4	100%	24	25	104%

**Producción Quirúrgica por trimestre. Enero a junio 2022 POA 2022**  
**Hospital Nacional de Ciudad Barrios**

Cirugía Mayor	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TOTAL		
	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Electivas para Hospitalización	75	70	93%	75	76	101%	150	146	97%
Electivas Ambulatorias	15	14	93%	15	12	80%	30	26	87%
De Emergencia para Hospitalización	90	72	80%	90	50	56%	180	122	68%
De Emergencia Ambulatoria	12	12	100%	12	13	56%	24	25	104%
<b>Total de cirugias</b>	<b>192</b>	<b>168</b>	<b>87.5%</b>	<b>192</b>	<b>151</b>	<b>78.6%</b>	<b>384</b>	<b>319</b>	<b>83.1%</b>

Se evidencia que las intervenciones quirúrgicas del semestre el cumplimiento de meta oscila de 68% al 104%, con una disminución de las cirugías de emergencia para hospitalización y de 104% emergencia ambulatoria. Las electivas para hospitalización dentro de lo normal. Observándose un descenso de cirugías en el segundo trimestre tanto de emergencia como de cirugías electivas ambulatorias

**Porcentaje de Cirugías de Emergencia y Electivas enero a junio 2022. HNCB**

Trimestre	% Cirugías de emergencia.	% Cirugías de Electivas
Primer trimestre	<b>50%</b>	<b>50%</b>
Segundo trimestre	<b>42%</b>	<b>58%</b>
<b>Total</b>	<b>46%</b>	<b>54%</b>

De las cirugías realizadas en el primer trimestre fueron 50% de cirugía de emergencia y 50% electivas, en el segundo trimestre 58% electivas. Evidenciándose mayor porcentaje de cirugías electivas durante el semestre de 54% y de emergencia 46%

## Atenciones de Quirúrgicas. Enero a junio 2022. HN CB

Actividad	2019	2020	%	2021	%	2022	%
<b>Cirugías mayores electivas</b>	228	180	<b>79%</b>	175	<b>77%</b>	172	<b>75%</b>
<b>Cirugías mayores electivas</b>	193	256	<b>133%</b>	175	<b>91%</b>	142	<b>74%</b>
<b>Total de cirugías</b>	421	436	<b>104%</b>	350	<b>83%</b>	319	<b>76%</b>

Comparando la producción quirúrgica del mismo periodo con el año 2019, el comportamiento del semestre de este año con tres años anteriores, encontramos que es mayor las cirugías electivas en 75%, con respecto a las cirugías de emergencias en 74%, con una disminución de 2% de electivas y 17 emergencias en comparación con el año 2021

### EGRESOS DE HOSPITALARIOS

#### Producción de Egresos hospitalarios según especialidad. Enero a junio 2022 POA 2022 Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total		
	Prog.	Realiz	%Cumpl	Prog.	Realiz	%Cumpl.	Prog.	Realiz	%Cumpl	Prog.	Realiz	%Cumpl	Prog.	Realiz	%Cumpl	Prog.	Realiz	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>																					
<b>Especialidades Básicas</b>																					
Cirugía	20	8	40%	20	7	35%	20	15	75%	20	20	100%	20	19	95%	20	19	95%	120	88	73%
Ginecología	4	3	75%	4	1	25%	4	3	75%	4	7	175%	4	6	150%	4	3	75%	24	23	96%
Medicina Interna	41	19	46%	41	12	29%	41	13	32%	41	24	59%	41	28	68%	41	25	61%	246	121	49%
Obstetricia	11	102	86%	11	86	73%	11	113	96%	11	84	71%	11	93	79%	11	83	70%	708	561	79%
Pediatría	60	42	70%	60	39	65%	60	61	102%	60	52	87%	60	55	92%	60	47	78%	360	296	82%
<b>Otros Egresos</b>																					
Bienestar Magisterial	2	0	0%	2	1	50%	2	0	0%	2	2	100%	2	2	100%	2	2	100%	12	7	58%
Emergencia	1	2	200%	1	3	300%	1	1	100%	1	1	100%	1	2	200%	1	1	100%	6	10	167%

**Producción de Egresos Hospitalarios por especialidad y trimestre. Enero a junio 2022 POA  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios**

ESPECIALIDAD	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TOTAL		
	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Medicina interna	60	30	50%	60	58	97%	120	88	73%
Cirugía General	12	7	58%	12	16	133%	24	23	96%
Pediatría General	123	44	36%	123	77	63%	246	121	49%
Ginecología	354	301	85%	354	260	73%	708	561	79%
Obstetricia	180	142	79%	180	154	86%	360	296	82%
<b>Total</b>	<b>729</b>	<b>524</b>	<b>72%</b>	<b>729</b>	<b>565</b>	<b>77.5%</b>	1458	1089	<b>74.7%</b>
Otros Egresos	9	7	77.8%	9	10	111%	18	17	94.4%
	<b>738</b>	<b>531</b>	<b>71.9%</b>	<b>738</b>	<b>575</b>	<b>77.9%</b>	<b>1476</b>	<b>1106</b>	<b>74.9%</b>

De la producción de egresos hospitalarios en el segundo trimestre 575 se observa un leve incremento con respecto al trimestre anterior, evidenciándose egresos de 49% a 79%, siendo mínimo en las áreas de pediatría con 49%, medicina, ginecología y obstetricia respectivamente. De enero a junio un cumplimiento de meta 75%. con un total de 1089 egresos hospitalarios

Porcentaje de Egresos hospitalarios. Enero a junio 2022. HNCCB

TRIMESTRES	Porcentaje de cumplimiento de metas programadas	
	Especialidades Básicas	Otros Egresos
Primer trimestre	72%	78%
Segundo trimestre	78%	111%
<b>TOTAL</b>	<b>75%</b>	<b>94%</b>
	<b>85% - 89%</b>	
	<b>90% - 94%</b>	
	<b>95% - 100%</b>	
	<b>101% y más</b>	

En el cumplimiento de metas por especialidad de egresos en el primer trimestre fue 72%, en segundo 78% y cumplimiento global de enero a junio de 75%. Pudiendo observar una leve alza en el segundo trimestre. Además, en otros egresos como Bienestar magisterial, una variación

de 78% a 11a% del primer al segundo trimestre

### Egresos Hospitalarios. Enero a junio 2022. HNCB

<b>Actividad</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>%</b>	<b>2021</b>	<b>%</b>	<b>2022</b>	<b>%</b>
<b>Egresos</b>	1785	1472	<b>82%</b>	1059	<b>59%</b>	1106	<b>62%</b>

Comparando los egresos totales con los tres años previos hemos realizado 62% de enero a junio de este año respecto al del mismo periodo con el año 2019, encontramos un 82 % en 2020 y un incremento de 3% con el 2021



MINISTERIO DE SALUD

## Plan Operativo Anual 2022

### Programación de actividades de gestión

Actividad	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TERCER TRIMESTRE			CUARTO TRIMESTRE			ANUAL			OBSERVACION		
						Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%			
<b>Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>																							
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	-30%	65/216:	30%	-30%	62/198:31.3	31.30%	-30%								127/414:30.7	31%	Durante el semestre se han atendido 414 partos de los cuales 127 son cesáreas, de estas 62 son de primera vez, todas indicadas por ginecólogos	
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	10	0	0	10	0	0	10							10	40	0	No se ha realizado ninguna reunión presencial pero se mantiene comunicación por los diferentes medios para mejorar trabajo. Al momento están recibiendo capacitaciones por nivel central por la adaptación de Ley nacer con cariño	
Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	# de simulacros realizados del total programado	12	Acta	Gineco-Obstetricia		3.0			3.0	3/3:100	100%	3.0							3.0	12	3/6:25	50%	Durante el segundo trimestre se realizaron 3 simulacros de morbilidades obstétricas, el primer trimestre ninguno, con un cumplimiento de meta en semestre de 50%
Reunión mensual de comité hospitalario de la salud materno peri- natal.	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	12	Acta	Comité de la Salud Materno perineo natal	Miembros de Comité	3.0	0	0	3.0	1/3:33	33%	3.0							3.0	12	1/6:16.6	17%	Durante el semestre se realizo solo una reunión en el segundo trimestre con cumplimiento de meta programado de 17%
Verificación de aplicación de los lineamientos de código rojo.	# de casos manejados /# de casos presentados	12	Acta	Gineco-Obstetricia	Jefatura de Partos y Obstetricia	3.0	2/3	67%	3.0	4/3:133	133%	3.0							3.0	12	6/6:100	100%	En el semestre se cumplió 100% de lo programado, se realizo cheque de la estrategia de código rojo, de las cuáles ninguna de las pacientes con hemorragia post parto presento criterios de morbilidad obstétrica severa.

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	1.0			1.0							1.0		4	Ningún reporte en los dos trimestres	
Evaluación trimestral de los estándares de calidad	Evaluaciones	4	Acta y plan de mejora	Unidad Organizativa de la Calidad	Responsables de digitación	1.0			1.0							1.0		4	Ningún reporte en los dos trimestres	
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	56.0	24/56	43%	56.0	14/56	25%	56.0				56.0		222	38/112:33.9 34%	En el trimestre se realizó solo una socialización con 24 participantes en el mes de marzo, en el segundo trimestre 25% (solo una capacitación mes de abril) con un cumplimiento semestral de 34% se continuará la socialización durante los siguientes trimestres.
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	1.0	86/104	83%	1.0	102/114	89%	1.0				1.0		12	188/218 83%	Se cumplió en 86% durante el semestre, no se aplicó antibiótico al 100% previo a la intervención quirúrgica, razón porque algunas no aplican y otras porque el médico no indica.

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	1.0	0	0										1	
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	3.0	3	100%	3.0	3/3:100	100%	3.0				3.0		12	3 100%
Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria 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	1.0	1.0	100%										1	1.0 100%



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	1.0	1	100%									1	1	100%	Se tiene plan de capacitaciones institucional diseñado del los cuales se programado 52 durante el año, en el trimestre se han realizado 12 eventos decir un 23%
Contratación de recurso humano necesario para la atención de usuarios	Numero de recursos necesarios/Numero de recursos	9	Sistema informático de recursos humanos y necesidades	Dirección	Jefaturas Involucradas	5.0	3	60%	4.0	1/4:25%							9	5/9:55.5	56%	Del total programado anual un 56% solo se han contratado 1, cirujano, 1.Lic de RX, 2 médicos generales 1 ginecólogos por compra de servicios.
Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria																				
Auditoria al 50% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	# de casos auditados/# de casos presentados * 100	100%	Auditoria de casos	Coordinador de Comité de Mortalidad Hospitalaria	Coordinador de RRI	100%	3/6:0.5	100%		4/5:80%	100%							7/12:58%	100%	
Retro alimentar 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 Genero 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 Cirugia General	6.0	6.0	100%	6.0	7///7:100	100%						24	1.0	100%	
Brindar atención en salud con calidad y calidez al usuario																				
Capacitar al 100% del personal del hospital sobre lineamientos y funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud socializarlo con los usuarios	No. de personal capacitado/No de personal programado*100	100%	Lista de asistencia	Oficina por el Derecho de la Salud	Jurídico	25%	0	0	25%	76/116:65.5	66%	6					233	76	66%	Durante el segundo trimestre se programaron 4 jornadas de capacitaciones y realizaron 3 con un total de 76 participantes con un cumplimiento de 66% de personal capacitada. Durante primer el trimestre no se realizó ninguna se realizo , pero se realizo apertura de buzones el 28 de enero , febrero y marzo, cuyos resultados fueron informados ala dirección y a la OIR.

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	1.0	1	100%									1	1	100%	Se elaboró el plan desastre en el primer trimestre y se ha socializando al personal de salud con un logro 91% de empleados asistentes		
Ejecución de simulacro de evento externo para medir capacidad resolutive	# de simulacros programados/# de simulacros realizados	1	Informe de simulacro	Comité de Emergencias y Desastres	CSSO		0	1.00	0								1.0		2	En el mes de junio se tenía programado el simulacro de evacuación pero se tuvo visita de nivel central para evaluación del Índice de seguridad hospitalario, por lo que se realizo en el mes de julio		
Mantener la Protección del Medio Ambiente																						
Plan de trabajo del comité	Plan elaborado	1	Plan elaborado	Comité de Gestión Ambiental	Dirección	1.0	1.0	100%											1	Ya elaborado en el primer trimestre		
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	1.0	1	100%&	1.0								1.0		4	Se realiza monitorea mensual de los residuos recuperados en alas diferentes área del hospital, el cual se informa semestral ala Unidad Ambiental del Ministerio de Salud.		
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	3.0	12/12	100%	3	3/6:200	100%						3.0		12	18/12:150	150%	Durante el semestre se realizaron 18 supervisiones, 12 en el primer trimestre y 6 en el segundo con cumplimiento de meta 150% .

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	1.0	1	100%										1	1	100%	Se gestiono en el primer trimestre				
Tamizaje para detección de enfermedades crónicas no trasmisibles priorizadas. (Cáncer cérvico uterino, colon, próstata y gástrico, ERC, diabetes mellitus)	# de tamizajes realizados/ Total de tamizajes programados.x 100	950	Tamizajes realizados	Jefe de laboratorio clínico	Médicos residentes y especialistas de cuatro especialidades básicas	238	1517	100%	238		27%	237						950			Se están enviando muestras al HRSJDSM para detección de cáncer de próstata y de mamas, aunque solo se han enviado en el semestre 6 muestras, Se envían pruebas a diabetes y ERC,pero en solicitud no se le explica que son para tamizajes de enfermedades crónicas.				
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	4	Carpeta elaborada	Unidad Administrativa	Jefatura de Emergencias	1.0	0	0	1.0									1.0		4	A la fecha no se cuenta con carpeta técnica para ampliación de las áreas de emergencia y obstetricia				
	Sala de recuperación nutricional																								
	Unidad Renal																								
	Sustitución del sistema eléctrico																								
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	1.0													1		Ya se cuenta con las carpetas técnicas elaboradas y revisadas por la unidad de infraestructura del Ministerio de Salud.				
Ambulancia hospitalaria	Gestionar compra de nueva ambulancia	1	Gestionar asignación presupuestaria	Dirección	División Administrativa	1.0													1		No se cuenta con disponibilidad presupuestaria para adquisición de una ambulancia hospitalaria				
Mejoramiento de la infraestructura hospitalaria (techo y losetas)	Elaboración de presupuesto	2	Presupuesto elaborado	Unidad Administrativa	Unidad de Mantenimiento	1.0			1.0										2		Actualmente no se cuenta con un presupuesto para cambiar techo de las instalaciones del hospital para el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria				