



MINISTERIO  
DE SALUD

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

Plan Operativo Anual 2023

Ciudad Barrios, enero 2023

c. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL .....	4
d. DENOMINACIÓN NATURALEZA Y FUNCIÓN.....	5
e. INTRODUCCIÓN.....	6
f. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO .....	7
o 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.....	9
• Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea .....	9
• Análisis de morbilidad y mortalidad año 2022.....	10
• Análisis de enfermedades no transmisibles.....	15
• Tiempos de espera.....	17
• Análisis comparativo del cumplimiento de metas POAH 2022.....	19
o ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD.....	21
• Oferta de Servicio.....	21
• Organigrama.....	23
• Capacidad instalada proyectada para el año 2022.....	24
• Estándares de infraestructura.....	26

• Estructura del talento humano.....	39
• Medicamentos e insumos médicos .....	40
○ ANÁLISIS FODA.....	42
• Análisis interno.....	42
• Análisis externo .....	44
g. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS .....	46
h. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN .....	47
i. VALORACIÓN DE RIESGOS .....	52
j. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES .....	53
k. DEL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL	
• Medidas a adoptar .....	63

## C. 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. Cesar Emilio Sorto Alegría.

**Fecha de Aprobación de la POA 2023:**

---

Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría.  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios

---

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García  
Coordinadora Nacional de Hospitales

**d. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL**

<b>HOSPITAL</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ” DE CIUDAD BARRIOS</b>	
<b>MISIÓN</b>	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.	
<b>VISIÓN</b>	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.	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	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.
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	1	Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, a través de la Dirección Nacional de Hospitales.
	2	Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil epidemiológico de este nivel
	3	Cumplir con catálogo de prestación de servicios propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, consulta externa y hospitalización.
	4	Brindar atenciones curativas y de rehabilitación a la población del AGI correspondiente
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Atender bajo diferentes protocolos a los usuarios materno- perinatales, 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

## e. 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 2023 mantenemos la política Crecer Juntos potenciando los derechos constitucionales de la niñez para un                    infantil temprano adecuado, mejorando así la calidad de atención y protección del vínculo materno fetal y su cumplimiento durante los periodos ante parto y puerperio.

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.

Por lo tanto, el presente plan describe la visión y misión, objetivos, diagnóstico situacional, resumen de la programación anual operativa, resultados esperados y el monitoreo y evaluación; con el propósito de mejorar la capacidad gerencial de los directivos del hospital, como condición para el funcionamiento eficaz y eficiente de los servicios hospitalario

Cabe la aclaración que el presente plan está basado en la capacidad instalada del hospital, no así en la cantidad de la población del área geográfica de influencia pues esto representa una de las mayores limitantes para la ejecución ideal de lo planificado.

## f. SISTEMATIZACIÓN DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL Y SU ENTORNO

- **Análisis de la demanda**
  - **CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN**
- **Estructura poblacional proyectada para el año 2023 del área geográfica de responsabilidad programática**

MUNICIPIOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Carolina	3,885	4,529	8,414
Ciudad Barrios	11,600	15,501	27,101
San Antonio	2,977	3,628	6,605
San Gerardo	3,329	3,208	6,537
San Luis de la Reina	3,214	3,468	6,682
Sesori	4,886	5,522	10,408
<b>TOTAL</b>	<b>29,891</b>	<b>35,856</b>	<b>65,747</b>

Fuente: DIGESTYC

- **Análisis del crecimiento o disminución Poblacional en los últimos 5 años**

AÑO	Nº POBLACIÓN
2018	66959
2019	65964
2020	70457
2021	66501
2022	65661
2023	65,747

Fuente: DIGESTYC

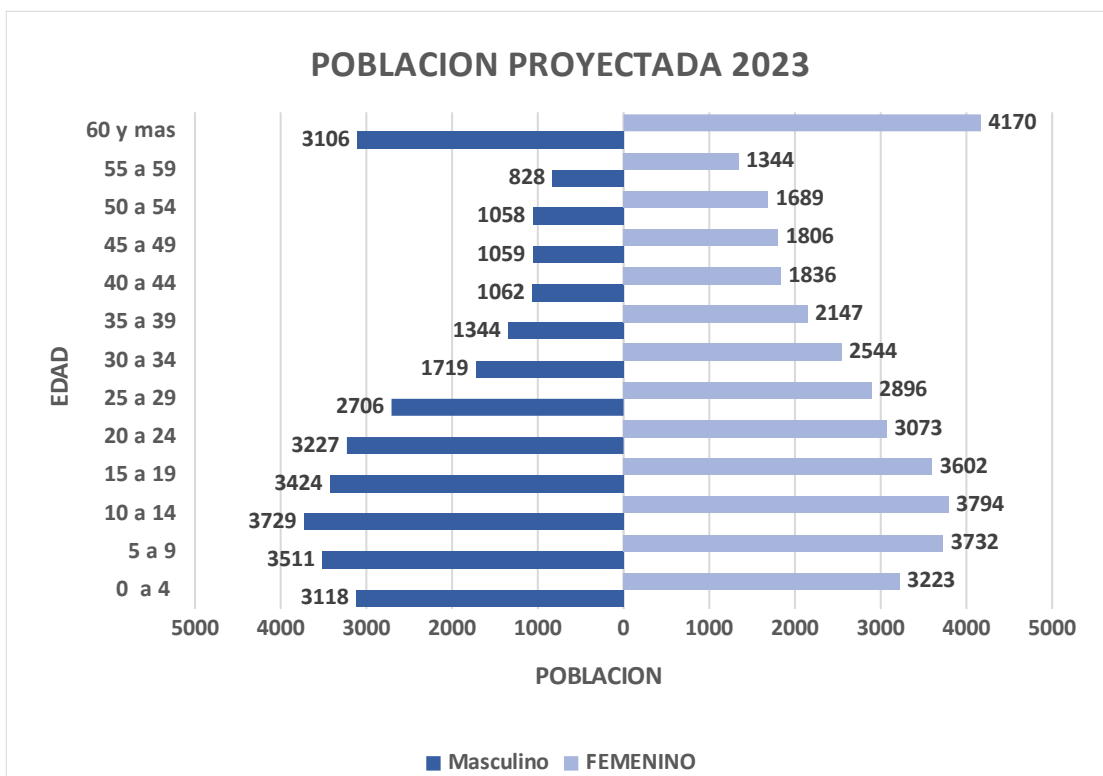
Se observa desde el año 2018 en la población proyectada, hay disminución del área geográfica de influencia debido a que se reestructuró la zona norte que anteriormente tenía en su población de responsabilidad cantones de los municipios de San Simón y Guatajiagua. Para el año 2020 se agrega nuevamente los municipios de Morazán por la accesibilidad de los cantones de San Simón y Guatajiagua. Al comparar el año 2022 y el 2023 se evidencia un leve incremento 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, San Simón, y cantones de Guatajiagua, Chape tique 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% (13280), de ISBM es 2.3% (1512) y de COSAM 0.2% (131)

- **Pirámide poblacional proyectada para el año 2023**



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	Nº PARTOS	% DE CESÁREAS	CESÁREAS DE PRIMERA VEZ	%CESÁREAS DE PRIMERA VEZ
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	537	249	786	31.7	160	20.3
2022	603	220	823	26.7%	125	15%

Fuente: SIMMOW

El análisis partos del año 2022 de toma como base de enero a octubre, y se calculó de acuerdo los 12 meses

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 disminuido de 35 a 26.7 %, pero el mayor aumento fue en el año 2020, así como también las cesáreas de primera vez, con un índice de 15 al 20.9%, el 100% 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 57%, son del departamento de San Miguel, en Morazán 27% (San Simón, Guatajiagua, y San Isidro) y Honduras 5%, Los partos más frecuentes son de los municipios de Ciudad Barrios en 37%, seguidas de San Simón, Carolina y San Antonio y del área rural en un 84%.

- **Análisis de morbilidad y mortalidad. Año 2022**

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL EGRESO HOSPITALARIO

2022

GRUPO DE CAUSAS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL, DE EGRESOS
Parto único espontáneo	0	488	488
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	239	239
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	59	62	121
Neumonía	65	41	106
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	82	82
Colelitiasis y colecistitis	6	49	55
Otras enfermedades del sistema urinario	12	36	48
Diabetes Mellitus	20	26	46
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	20	21	41
Otros embarazos terminados en aborto	0	41	41
Demás causas	250	341	591
<b>Totales</b>	<b>432</b>	<b>1,426</b>	<b>1,858</b>

Fuente: SIMMOW

Los egresos enero a octubre del 2022 fueron de 1858, con 5% menos que el 2020 (81 egresos) debido a la disminución de demanda de pacientes, más frecuente en sexo femenino en 77%, el mayor porcentaje de estas hospitalizaciones son por atenciones maternas en un 46%, (850 egresos) dentro de estas las atenciones del parto, complicaciones del embarazo y parto, aborto y otros problemas del parto. Seguidas fetos y recién nacidos afectados por condiciones maternas en 7%, Neumonías en 6%. Los egresos por enfermedades crónicas no transmisibles son en menor proporción. Los municipios más frecuentes de estos egresos son de Ciudad Barrios 40% (747), San Simón 12 % (225), Carolina 9% (165), es necesario hacer notar que también se registran pacientes provenientes de Honduras 4% (80). La mayoría son del área rural (80%), con un promedio de estancia hospitalaria de 3 días.

## PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA 2022

GRUPO DE CAUSAS	CONSULTAS MASCULINAS	CONSULTAS FEMENINAS	TOTAL, CONSULTAS	TASA
Hipertensión esencial (primaria)	284	904	1,188	18.76
Diabetes Mellitus	184	410	594	9.38
Epilepsia	206	203	409	6.46
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	404	404	6.38
Insuficiencia renal	168	74	242	3.82
Atención para la anticoncepción	0	219	219	3.46
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	212	212	3.35
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos somatomorfos	52	137	189	2.99
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	39	125	164	2.59
Colelitiasis y colecistitis	13	136	149	2.35
Demás causas	543	1,388	1,931	30.50
<b>Totales</b>	<b>1,489</b>	<b>4,212</b>	<b>5,701</b>	<b>90.05</b>

Fuente: SIMMOW

De enero a octubre 2022 se brindaron 5701 consultas en consulta externa de las cuales el 26% (1463) son de primera vez, predominando el sexo femenino en un 74%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel como Ciudad Barrios 50% (2831), Carolina 11% (636), San Simón 10% (551), Las enfermedades más relevantes son las enfermedades crónicas no transmisibles en un 43% (14331) 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 la demanda de pacientes posterior a la pandemia, parte de las atenciones se están 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 2022

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	607	313	920	14.53
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	672	672	10.61
Dolor abdominal y pélvico	212	383	595	9.40
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	492	492	7.77
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	149	164	313	4.94
Hipertensión esencial (primaria)	65	124	189	2.99
Diabetes Mellitus	66	104	170	2.69
Otras enfermedades del sistema urinario	44	120	164	2.59
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	82	71	153	2.42
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	72	69	141	2.23
Demás causas	1,258	1,672	2,930	46.28
<b>Totales</b>	<b>2,555</b>	<b>4,184</b>	<b>6,739</b>	<b>106.4</b>

Fuente: SIMMOW

De enero a octubre del 2022 se atendieron en la unidad de emergencia un total de 6739 consultas de las cuales el 69% (4683) son de primera vez, predominando el sexo femenino en 62%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel, Ciudad Barrios 54% (3637), San Simón 10% (654) y Carolina 7% (508), Las enfermedades más relevantes son las consultas relacionadas con pacientes embarazadas y problemas del parto en 17%, seguidas por traumas y dolor abdominal.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD BRUTA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE  
CIUDAD BARRIO DURANTE EL 2022

GRUPO DE CAUSAS	MUERTES		TOTAL				
	MASCULINO	FEMENINO	MUERTES	EGRESOS	TASA LETALIDAD	TASA MORTALIDAD	DÍAS ESTANCIA
Neumonía	1	2	3	106	2.83	0.05	407
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	1	2	3	15	20.00	0.05	33
Traumatismos de la cabeza	3	0	3	8	37.50	0.05	32
Otras enfermedades del corazón	1	1	2	6	33.33	0.03	12
Enfermedades isquémicas del corazón	0	2	2	3	66.67	0.03	3
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	0	2	10	20.00	0.03	22
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	2	2	139	1.44	0.03	369
Resto de enfermedades del sistema nervioso	1	0	1	19	5.26	0.02	53
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	1	0	1	1	100.00	0.02	1
Enfermedades del hígado	1	0	1	7	14.29	0.02	
Demás causas	0	0	0	1,544	0.00	0.00	
<b>Totales</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>1,858</b>	<b>0.00</b>	<b>0.32</b>	

Fuente: SIMMOW

De enero a octubre del año 2022 se registra un total de 20 muertes hospitalarias de las cuales el 25 por enfermedades cardiacas, neumonía, traumas e intoxicaciones por plaguicidas 15 % y por alcoholismo 10%, a predominio del sexo masculino en 55%, en una relación de 2 hombres con respecto a una mujer. Con 1858 egresos, mayor tasa de letalidad por, enfermedades isquémicas del corazón de 67x100000Hb, traumas de cabeza 37 x 1000000 hb 100x100000 hb. Más frecuente en área rural en un 80% de los municipios de Ciudad Barrios 35% (7), San Gerardo 15%(3), Guatajiagua y San Simón 10% (2). Tasa de mortalidad bruta 1.08. A predominio de 20 A 59 años 55% (11) y mayores de 60 años con 35% muertes

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD NETA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO DURANTE EL 2022

GRUPO DE CAUSAS	URBANA		RURAL		TOTAL			
	MUERTES	EGRESOS	MUERTES	EGRESOS	MUERTES	EGRESOS	TASA LETALIDAD	TASA MORTALIDAD
Neumonía	0	18	2	69	2	87	2.30	0.03
Enfermedades del hígado	0	0	1	6	1	6	16.67	0.02
Demás causas	0	168	0	680	0	848	0.00	0.00
Totales	0	186	3	755	3	941	0.00	0.05

Fuente: SIMMOW

De enero a octubre del año 2022 con Tasa de mortalidad neta 0.16% se registra un total de 3 muerte hospitalarias después de 48 horas, mayor que el año 2021. A predominio del área rural, del sexo femenino en 67%, del municipio de Ciudad Barrios 67%, mayor de 60 años.

- **Análisis de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, últimos 5 años como primera vez de diagnóstico.**

ECNT como Diagnostico de primera vez en los últimos 5 años. HNGB.

ENFERMEDADES CRONICAS	2018	2019	2020	2021	2022
Diabetes Mellitus	82	84	59	27	19
Hipertensión Arterial	144	128	41	36	21
Enfermedad Renal Crónica	22	38	9	27	24
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	16	14	5	1	4
Cáncer	4	3	5	5	5

Al realizar el análisis de las enfermedades crónicas priorizadas como primera vez de diagnóstico durante los últimos 5 años se evidencia que se ha disminuido el número de consultas en todas las ECNT, en los años 2018 y 2019 fue hubo mayor número de consultas, la demanda ha disminuido debido a la pandemia de COVID-19, a pesar de que durante el 2021 se ha habilitado la consulta externa paulatinamente y la capacidad instalada del 100% desde el año 2021. Se realizó análisis de enero a octubre de año 2022

### **Egresos y mortalidad de ECNT como primer y segundo diagnostico vez en los últimos 5 años. HNGB.**

	DIABETES MELLITUS					HIPERTENSIÓN ARTERIAL					ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
Hospitalización	84	166	97	58	48	65	78	38	22	8	84	103	55	20	7
Defunciones	7	6	4	2	0	2	5	2	2	0	2	7	5	5	2
Tasa de letalidad	8.3	3.6	4.1	3.4	0	3.1	6.4	5.3	0	0	2.4	6.8	9.1	25	28.6

Fuente: SIMMOW

	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA					CÁNCER				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
Hospitalización	20	20	7	2	3	33	26	15	5	3
Defunciones	1	0	0	1	0	2	4	0	1	0
Tasa de letalidad	20	0	0	50	0	6.1	15.4	0	20	0

Fuente: SIMMOW

En cuanto los egresos hospitalarios se evidencian que han disminuido con respecto a los años anteriores todas las enfermedades crónicas debido a la pandemia de COVID.19. En 2019 presenta alza en hospitalizaciones en diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica. Descenso en EPOC y cáncer. La Tasa de letalidad más elevada se observa diabetes durante 2018 de 8.3 (7 defunciones), Hipertensión arterial fue en 2019 con 6.4 (5 muertes), ERC de 28.6 en 2020 (2 muertes) se presentaron m mayor fallecimientos en 2019 (7 casos), EPOC tasa de letalidad más alta en 2021 es de 50 y cáncer en 2019 con 4 muertes es 4.8. Se realizo el análisis del año 2022 del mes de enero octubre.

Estas enfermedades constituyen un reto para el sistema de salud debido al elevado número de personas afectadas por estas patologías y sus complicaciones y discapacidades que presentan. En el Hospital 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 promociona 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.

Para este año 2022 se incorporó la toma de examen de Helycobacter pylori, sangre oculta en Heces, antígenos prostáticos, los que realiza gestión para que el hospital de san miguel siga apoyándonos con este examen también se continuará la búsqueda de enfermedades renales dejando exámenes como creatinina, nitrógeno úrico, Albuminaria, proteinuria y hemograma, además se continuará la búsqueda de enfermedades de Diabetes en base a la glicemias y hemoglobina glicosilada.

Se envían al Hospital de San Miguel, referencias para toma de mamografías



- **Tiempo de espera durante el año 2022**

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (Primera vez en días)

INDICADORES:	Nº DÍAS
Tiempo de espera de cita para Consulta Pediátrica.	6.8
Tiempo de espera de cita para Consulta de Ginecología	6.4
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	4.9
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	13.6
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	10.6

Fuente: SIAP

De enero a octubre del año 2022 el tiempo de espera para la consulta de primera vez de en todas las áreas de especialidad cumplen con estándar nacional.

CONSULTA POR EMERGENCIA (horas, minutos)

INDICADORES:	Nº HORAS, MINUTOS
Tiempo de espera para Consulta Pediátrica.	30 min
Tiempo de espera para Consulta de Ginecología	40 min
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	20 min.
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	40 min.
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	35 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:	Nº DÍAS
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Pediatría.	1. h 46 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Ginecología	1h 20 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Obstetricia	1h 10 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Medicina Interna	1h.58 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Cirugía General	1h. 32 mi

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, sobrepasa para la atención de los pacientes.

TIEMPO DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA (En días)

INDICADORES:	Nº DÍAS
Tiempo de espera para Cirugía General electiva	21 días

Fuente: SPME

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

- **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH 2021-2022.**

ESPECIALIDAD	PROGRAMADO 2022	REALIZADO 2022	% CUMPLIMIENTO 2022
<b>CONSULTA EXTERNA</b>			
Medicina General	2000	2181	109 %
Medina Interna	2160	1441	67 %
Cirugía General	1440	636	44.1 %
Pediatría General	1440	440	30 %
Ginecología	720	492	68 %
Obstetricia	1440	917	64 %
Bienestar Magisterial	25	3	12 %
Psicología	500	360	72 %
<b>CONSULTA DE EMERGENCIA</b>			
Cirugía General	860	593	69 %
Pediatría General	600	500	83.3 %
Ginecología	60	63	105 %
Obstetricia	900	980	98 %
Emergencia	5000	5796	115.9 %
Bienestar Magisterial	30	25	83.3 %
<b>EGRESOS</b>			
Cirugía General	250	196	78.4 %
Ginecología	52	52	100 %
Medina Interna	500	240	48 %
Obstetricia	1425	1102	77.3 %
Pediatría General	722	576	79.7 %
<b>OTROS EGRESOS</b>			
Bienestar Magisterial	25	11	44
<b>PARTOS</b>			
Partos Vaginales	572	603	105%
Partos por Cesáreas	290	220	76%
<b>CIRUGIA MAYOR</b>			
Electiva para Hospitalización	301	295	49 %
Electiva Ambulatoria	63	49	78 %
De Emergencia para Hospitalización	362	212	58 %
De Emergencia Ambulatoria	50	51	102 %

Fuente: SPME

Las actividades de consulta externa reportan leve incremento con respecto al año 2021, debido a la apertura gradualmente de la consulta de especialidad, por lo tanto, se alcanzaron las metas que oscilan de 30% en pediatría a 68% en ginecología, con un promedio de meta de especialidad de 55%, manifestar que medicina interna ha disminuido por recurso incapacitado y en pediatría pocas horas para consulta externa. Así como también la producción de área de psicología es baja.

Las atenciones de emergencia se han incrementado con respecto al año anterior. El cumplimiento de metas por especialistas oscila de 69% en cirugía a 105% en ginecología. Evidenciándose mayores atenciones en medicina general.

Todos los egresos hospitalarios son baja debido a la poca demanda de usuarios más en área de medicina interna.

Hubo descenso en los partos en relación a lo programado, las cesáreas disminuyeron con respecto al año 2021, debido a que se aplica ley nacer con cariño 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 hay un descenso en comparación con el año anterior, logrando la cobertura programada para lectiva ambulatoria de 78% y electivas para hospitalización un 49%.

Servicios Intermedios	Programados 2022	Realizados 2022	% Cumplimiento 2022
<b>DIAGNOSTICO</b>			
Radiografía	3100	4303	137 %
Ultrasonografías	900	1200	133 %
Espirometría	25	0	0
Electro cardiogramas	300	316	105%
<b>TRATAMIENTO Y REHABILITACION</b>			
Cirugía Menor	400	209	52.%
Fisioterapia	1900	2141	112. %
Inhaloterapias	2500	4134	165. %
Recetas Dispensada de Consulta Ambulatoria	35000	333367	95.3 %
Recetas Dispensadas de Hospitalización	25000	20134	80.5 %
Trabajo social	2800	2590	92.5%

Fuente: SPME

Las atenciones de los servicios de apoyo Diagnóstico, en imagenología, electrocardiogramas tratamiento y rehabilitación se cumplieron las metas programadas. Se brindado menor número de recetas dispensadas en con respecto al año 2021, por disminución de consulta y egresos hospitalarios. Cumplimento meta de trabajo social de 93%

○ DEFINICION DE LA OFERTA DE SALUD

- Oferta de servicios

**Portafolio de servicios**

**Horarios de Atención Consulta Externa**

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Medicina Interna	Lunes a viernes 9: a.m. a 12 p.m.
Pediatría General	Martes, jueves y viernes 10: a.m. a 12 p.m.
Obstetricia	Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 11 a.m.
Ginecología	Lunes a Viernes 11: a.m. a 12 p.m.
Cirugía	Lunes, miércoles y jueves 8:00 a.m. a 12:00 pm
Medicina General	Lunes a viernes 7.30: a.m. a 12 p.m. y 1.30.a 3.00 pm
Toma de USG Obstétrica y ginecológica (Hospitalaria y ambulatoria)	Lunes a viernes 9: a.m. a 12a. m.
Toma de EKG	Lunes a Viernes 1.30pm a.m. a 2:30 p.m.

## Horarios de Atención Servicios Complementarios

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Trabajo social	Lunes a Viernes 7:30 a.m. a 3: 30p.m.
Laboratorio clínico	24 horas
Bacteriología para Consulta Externa y referidos de ECOS especializados.	Lunes a Viernes 7 a.m. a 10 a.m.
Bacteriología para hospitalización y emergencia	Las 24 horas
Rayos X	Lunes a Domingo de 7: 00 am y 7:00 am
Pielograma Endovenoso, Cistoureterograma y histerosalpingograma	Miércoles y jueves 8:00 a.m. a 10.00 a.m.
Psicología	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Atención Integral del Adolescente	Viernes 8:00 a.m. a 10 :00a.m.
Oficina por Derecho a la Salud	Lunes a viernes 7:00 am y 3:00 pm
Información y Orientación a la Ciudadanía	Lunes a viernes 7:30 a.m. a 9:30 p.m.
Farmacia	Las 24 horas

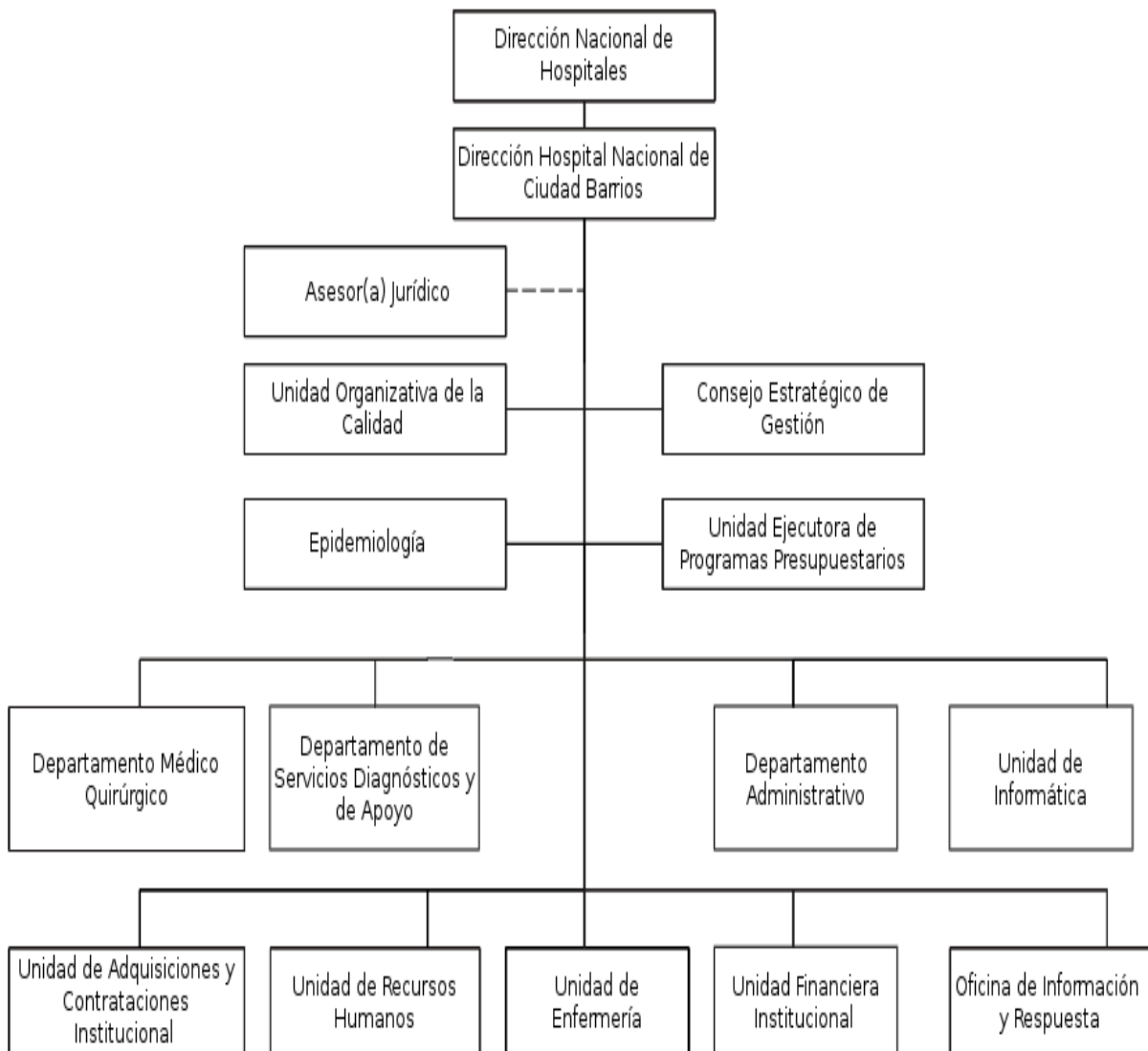
## Horarios de Atención Unidad de Emergencia

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Medicina Interna	24 Horas
Pediatría	
Cirugía General	
Gineco-Obstetricia.	
Inhaloterapia	
Rehidratación Oral	
Cirugía Menor	
Retiro de Yesos	Jueves

- ORGANIGRAMA

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

ORGANIGRAMA DE DIRECCIÓN



- **Capacidad instalada proyectada para el 2023**

### **Consultorios Consulta Externa**

HORAS DIARIAS DISPONIBLES DE CONSULTORIO EN CONSULTA EXTERNA PARA 2023, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.	
CONSULTA EXTERNA	
CONSULTORIO	HORAS DIARIAS DISPONIBLES
Consultorio 1	4.0
Consultorio 2(PEDITRIA)	1.2
Consultorio 3 (CIRUGIA)	2.0
Consultorio 4(OBTETRICIA)	3.0
Consultorio 5 (MEDICINA INTERNA)	4.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	14

Fuente: POA Hospital, año 2023.

### **Consultorios de Emergencia**

HORAS DIARIAS DISPONIBLES DE CONSULTORIO EN EMERGENCIA PARA 2023, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.	
SERVICIOS FINALES	
EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1	24.0
Consultorio 2	24.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	48

Fuente: POA Hospital, año 2023



## Camas

DOTACIÓN DE CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN PARA 2023, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.	
Servicios Finales	
SERVICIO HOSPITALARIO	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Medicina Interna	13
Cirugía	5
Ginecología	1
Obstetricia	17
Pediatría	12
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	48
Otros Servicios Hospitalarios	
Bienestar Magisterial	1
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	1
TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	49
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Recuperación	2
TOTAL, CAMAS NO CENSABLES	10

Fuente: POA Hospital, año 2023

## Quirófano.

HORAS DIARIAS DISPONIBLES DE QUIRÓFANOS PARA CIRUGÍA MAYOR, AÑO 2023. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.		
CONCEPTO.	NO. TOTAL, HORAS DIARIAS DISPONIBLES PARA CIRUGÍA ELECTIVA	NO. TOTAL, HORAS DIARIAS DISPONIBLES PARA CIRUGÍA EMERGENCIA
Quirófano 1(Quirófano General)	2.00	
Quirófano 2(Quirófano Emergencia)		24.00
<b>TOTAL</b>	2.00	24.00

Fuente: POA Hospital, año 2023

- Estándares de Infraestructura
- Tiempo en horas promedio por consulta para año 2023,  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios

CONSULTA EXTERNA MÉDICA GENERAL	TIEMPO EN HORAS PROMEDIO POR CONSULTA, AÑO 2023	PACIENTES X HORA
Medicina General	0.10	6
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Medicina Interna	0.15	4
Cirugía General	0.15	4
Pediatría General	0.15	4
Ginecología	0.15	4
Obstetricia	0.15	4
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	0.15	4
Psicología	1.00	1
Consulta Emergencia	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Emergencia	0.50	2

Fuente: POA Hospital, año 2023

- Promedio de días estancia, año 2023.

CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2023
Medicina Interna	3.8
Cirugía	4.1
Ginecología	4.5
Obstetricia	3.3
Pediatría	3.3
<b>PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>3.8</b>
Otros Servicios Hospitalarios	Promedio de Días Estancia, Año 2023
Bienestar Magisterial	3.3
Emergencia	1.0
<b>PROMEDIO OTROS SERVICIOS</b>	<b>2.2</b>

Fuente: POA Hospital, año 2023

SERVICIO HOSPITALARIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Medicina Interna	4.2	3.6	3.6	3.9	3.7	3.8	3.8
Cirugía	5.0	4.0	3.9	3.9	3.5	4.1	4.1
Ginecología	4.8	4.9	4.3	4.3	4.2	4.5	4.5
Obstetricia	3.5	3.5	3.8	3.1	2.8	3.3	3.3
Pediatría	3.2	3.1	3.3	3.4	3.5	3.3	3.3
<b>PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>4.1</b>	<b>3.9</b>	<b>3.8</b>	<b>3.7</b>	<b>3.5</b>	<b>3.8</b>	<b>3.8</b>

OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Bienestar Magisterial	3.0	3.2	3.0	2.5	5.0	3.3	3.3
Emergencia	1.0	1.1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
<b>PROMEDIO OTROS SERVICIOS</b>	<b>2.0</b>	<b>2.2</b>	<b>2.0</b>	<b>1.8</b>	<b>3.0</b>	<b>2.2</b>	<b>2.2</b>

- Promedio de hora por cirugía mayor, año 2023.

QUIRÓFANO CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA	HORAS PROMEDIO POR CIRUGÍA, AÑO 2023
Cirugía General	2.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: POA Hospital, año 2023

### CONSULTA AMBULATORIA

- Programación de metas de Consulta Externa en base a hora médico, año 2023.

CONSULTA EXTERNA								
Consulta Externa Médica General	Código	Nombre del médico	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total, pacientes día	Días hábiles del año 2023	META 2023 por médico (85%)	META TOTAL 2023 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina General	2261		3.0	6	18	240	3,672	4,896
	0	0	1.2	6	7	240	1,224	
	TOTAL, MEDICINA GENERAL			4.2	6	25.2	240	4,896
CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDADES BÁSICAS	CÓDIGO	NOMBRE DEL MÉDICO	PROMEDIO HORAS DÍA	PACIENTE X HORA	TOTAL, PACIENTES DÍA	DÍAS HÁBILES DEL AÑO 2023	META 2023 POR MÉDICO (85%)	META TOTAL 2023 POR ESPECIALIDAD (85%)
Medicina Interna	1234		3.0	4	12	240	2,448	3,264
	0	0	1.0	4	4	240	816	
	TOTAL			4.0	4	16	240	3,264
Cirugía General	20425		1.2	4	5	240	979	2,448
	131486		1.8	4	7	240	1,469	
	0	0	0.0	4	0	240	0	
	0	0	0.0	4	0	240	0	
	TOTAL			3.0	4	12	240	2,448
Pediatria General	88793		1.2	4	5	240	979	979
	TOTAL			1.2	4	5	240	979
Ginecología	117461		0.2	4	1	240	163	490
	78458		0.2	4	1	240	163	
	128735		0.2	4	1	240	163	
	TOTAL			1.0	4	4	240	816
Obstetricia	117461		0.6	4	2	240	490	1,469
	78458		0.6	4	2	240	490	
	128735		0.6	4	2	240	490	
	TOTAL			3.0	4	12	240	2,448
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS			12.2			240	9,955	9,955

OTRAS ATENCIONES CONSULTA EXTERNA MÉDICA	CÓDIGO	NOMBRE DEL MÉDICO	PROMEDIO HORAS DÍA	PACIENTE X HORA	TOTAL, PACIENTES DÍA	DÍAS HÁBILES DEL AÑO 2023	META 2023 POR MÉDICO (85%)	META TOTAL 2023 POR ESPECIALIDAD (85%)
Psicología	83732		5.0	1	5	240	1,099	(659) *
	83732		1.0	1	1	240	220	
TOTAL, OTRAS ATENCIONES			6.0			240	1,319	1,319
TOTAL, GENERAL DE CONSULTA EXTERNA			23.4			240	17,639	17,639

Fuente: POA Hospital, año 2023

\* Se le programa 659 a PSICOLOGIA por las atenciones brindadas en años anteriores

- Programación de metas de consulta de Emergencia, en base a producción de los últimos años, año 2023

SERVICIO DE EMERGENCIAS							
PRODUCCIÓN ÚLTIMOS AÑOS							
CONSULTA DE EMERGENCIAS DE MEDICINA GENERAL	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META 2023
Medicina General/Consulta General	8,377	7,602	6,856	4,209	4,673	6,343	7,000
<b>TOTAL, MEDICINA GENERAL</b>	<b>8,377</b>	<b>7,602</b>	<b>6,856</b>	<b>4,209</b>	<b>4,673</b>	<b>6,343</b>	<b>7,000</b>
Consultas de Emergencias de Medicina Interna	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio de producción	META 2023
Medicina Interna	16	0	1	144	175	67	150
<b>TOTAL, MEDICINA INTERNA</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>144</b>	<b>175</b>	<b>67</b>	<b>150</b>
Consultas de Emergencias de Cirugía	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio de producción	META 2023
Cirugía General	639	1,043	940	854	730	841	900
<b>TOTAL, CIRUGÍA</b>	<b>639</b>	<b>1,043</b>	<b>940</b>	<b>854</b>	<b>730</b>	<b>841</b>	<b>900</b>
Consultas de Emergencias de Pediatría	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio de producción	META 2023
Cirugía Pediátrica							
Pediatría General	935	913	1102	596	555	820	850
<b>TOTAL, PEDIATRÍA</b>	<b>935</b>	<b>913</b>	<b>1102</b>	<b>596</b>	<b>555</b>	<b>820</b>	<b>850</b>
Consultas de Emergencias de Gineco-Obstetricia	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio de producción	META 2023
Ginecología	44	62	59	41	46	50	60
Obstetricia	490	644	692	966	757	710	850
<b>TOTAL, GINECO-OBSTETRICIA</b>	<b>534</b>	<b>706</b>	<b>751</b>	<b>1007</b>	<b>803</b>	<b>760</b>	<b>910</b>
CONSULTAS DE EMERGENCIAS DE OTRAS ATENCIONES	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META 2023
Bienestar Magisterial	84	72	65	23	25	54	60
Psicología	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL, OTRAS ATENCIONES</b>	<b>84</b>	<b>72</b>	<b>65</b>	<b>23</b>	<b>25</b>	<b>54</b>	<b>60.0</b>
PRODUCCIÓN ÚLTIMOS AÑOS							
TOTAL, GENERAL CONSULTA EMERGENCIA	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio de producción	META 2023
	10,585	10,336	9,715	6,833	6,961	8,886	9,870

## SERVICIOS HOSPITALARIOS

- Programación de metas de Egresos Hospitalarios

Metas de egresos hospitalarios en base a promedio día estancia/recurso cama, año 2023.


 MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO DE EL SALVADOR					
MINISTERIO DE SALUD					
Hospital Nacional de Ciudad Barrios					
Metas de egresos hospitalarios en base a promedio día estancia/recurso cama, año 2023.					
SERVICIO HOSPITALARIO					
SERVICIO HOSPITALARIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	Nº CAMAS AÑO 2023	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2023
Medicina Interna	13	3.8	365	1,249	1,061
Cirugía	5	4.1	365	445	378
Ginecología	1	4.5	365	81	69
Obstetricia	17	3.3	365	1,880	1,598
Pediatría	12	3.3	365	1,327	1,128
<b>TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>48</b>	<b>3.8</b>	<b>365</b>	<b>4,982</b>	<b>4,235</b>
Otros Servicios Hospitalarios	Nº CAMAS AÑO 2023	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2023
Bienestar Magisterial	1	3.3	365	109	93
Emergencia	0	1.0	365	0	0
<b>TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>	<b>1</b>	<b>2.2</b>	<b>365</b>	<b>109</b>	<b>93</b>
<b>TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN Y TOTAL META EGRESOS 2023</b>	<b>49</b>			<b>5,092</b>	<b>4,328</b>

Fuente: SIMMOW, POA Hospital, año 2023.

RESUMEN EGRESOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, AÑO 2023	
Servicios Finales	
SERVICIO HOSPITALARIO	
SERVICIO HOSPITALARIO ESPECIALIDADES BÁSICAS + SUB ESPECIALIDADES	META (85%) EGRESOS 2023
Medicina Interna	1,061
Cirugía	378
Ginecología	69
Obstetricia	1,598
Pediatría	1,128
Otros servicios	93
<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>4,328</b>


## Programación de metas de Cirugía Mayor Electiva

- Distribución de horas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recursos Médico, para el cálculo de promedio cirugía electiva por semana. Año 2023

 GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD MINISTERIO DE SALUD									
Hospital Nacional de Ciudad Barrios									
DISTRIBUCIÓN DE HORAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA, POR ESPECIALIDAD Y RECURSO MÉDICO, PARA EL CÁLCULO DE LA PROMEDIO CIRUGÍA ELECTIVA POR SEMANA, AÑO 2023.									
CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA ESPECIALIDADES BÁSICAS	CÓDIGO	NOMBRE DEL MÉDICO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL, HORAS SEMANA	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA
Cirugía General	20425			9:00 a.m. - 12:00 a.m.		9:00 a.m. - 12:00 a.m.		4.0	2
	131486								0
	TOTAL							4.0	2
Ginecología	78458				7:00 a 9 am			2.0	1
	TOTAL							2.0	1
Obstetricia	78458		7:00 a.m. - 9:00 a.m.	7:00 a.m. - 9:00 a.m.	7:00 a.m. - 9:00 a.m.	7:00 a.m. - 9:00 a.m.	7:00 a.m. - 9:00 a.m.	5.0	3
	TOTAL							5.0	3
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS								11.0	6
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS								11.0	5.5
PORCENTAJE DE CIRUGÍAS MAYORES AMBULATORIAS, AÑO 2023. (INDICADORES HOSPITALARIOS)								30%	
PROMEDIO DE HORAS DIARIAS PROGRAMADAS PARA CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA								2.2	

Fuente: SIMMOW, POA Hospital, año 2023.

- Programación de Metas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, año 2023

 MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO DE EL SALVADOR					
MINISTERIO DE SALUD					
Hospital Nacional de Ciudad Barrios					
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA, POR ESPECIALIDAD Y RECURSO MÉDICO, AÑO 2023.					
CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA ESPECIALIDADES BÁSICAS	CÓDIGO	NOMBRE DEL MÉDICO	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA	SEMANAS HÁBILES	TOTAL, CIRUGÍAS ELECTIVAS AÑO 2023
Cirugía General	20425		2	48	96
	131486		2	48	96
	TOTAL		4	48	192
Ginecología	78458		1	48	48
	TOTAL		1	48	48
Obstetricia	78458		3	48	120
	TOTAL		3	48	120
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS			8	48	360
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS			7.5	48	360
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS AMBULATORIAS, AÑO 2023					108
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS PARA HOSPITALIZACIÓN, AÑO 2023					252*

Fuente: POA Hospital, año 2023.

\*Las cirugías mayores electivas se incrementó en el SPME para hospitalización se tomó en cuenta las cirugías realizadas en los años 2021 y 2021 donde se realizaron mayor cantidad de cirugías que los años anteriores



## Programación de metas de Cirugía Mayor de Emergencia

- Programación de meta de Cirugía Mayor de Emergencia, en base a tendencia de producción de años anteriores. Año 2023

 MINISTERIO DE SALUD Hospital Nacional de Ciudad Barrios							
PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR DE EMERGENCIA, POR ESPECIALIDAD, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES, AÑO 2023.							
CIRUGÍA MAYOR DE EMERGENCIA	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Mayor Emergencia Hospitalaria	333	377	374	382	314	356	400
Mayor Emergencia Ambulatoria	22	49	57	58	34	44	55
<b>TOTAL</b>	<b>355</b>	<b>426</b>	<b>431</b>	<b>440</b>	<b>348</b>	<b>400</b>	<b>455</b>

Fuente: SPME/SIMMOW.


- Programación de Atención de Partos Hospitalarios. Año 2023

 MINISTERIO DE SALUD Hospital Nacional de Ciudad Barrios							
PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN DE PARTOS HOSPITALARIOS, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES, AÑO 2023.							
PARTOS	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Vaginal	726	736	607	655	537	652	717
Por Cesárea	279	306	279	349	249	292	168
<b>TOTAL</b>	<b>1,005</b>	<b>1,042</b>	<b>886</b>	<b>1,004</b>	<b>786</b>	<b>945</b>	<b>885</b>
Porcentaje de cesárea	27.8%	29.4%	31.5%	34.8%	31.7%	31.0%	19%
PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2023. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)							

Fuente: SPME/SIMMOW.


## SERVICIOS INTERMEDIOS Y GENERALES

Programación de meta de Servicios Intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación, en base a tendencia de producción de años anteriores. Año 2023


 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD		MINISTERIO DE SALUD				
	Hospital Nacional de Ciudad Barrios						
PROGRAMACIÓN DE METAS DE SERVICIOS INTERMEDIOS (APOYO) DE DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES, AÑO 2023.							
SERVICIOS INTERMEDIOS							
DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN							
IMAGENOLOGÍA	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Fluoroscopias	0	0	0	0	0	0	
Radiografías	8,365	9,231	8,556	4,601	4,646	7,080	8,300
Ultrasonografías	1,425	1,147	1,184	654	712	1,024	1,200
<b>TOTAL</b>	<b>9,790</b>	<b>10,378</b>	<b>9,740</b>	<b>5,255</b>	<b>5,358</b>	<b>8,104</b>	<b>9,500</b>
ANATOMÍA PATOLÓGICA	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
Biopsias Cuello Uterino	0	18	52	61	24	31	60
Biopsias Mama	0	16	28	16	2	12	20
Biopsias Otras partes del cuerpo	0	51	43	26	112	46	50
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>85</b>	<b>123</b>	<b>103</b>	<b>138</b>	<b>90</b>	<b>130</b>
OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
Electrocardiogramas	302	487	357	112	246	301	320
Espirometrías	0	0	9	6	0	3	25
<b>TOTAL</b>	<b>302</b>	<b>487</b>	<b>366</b>	<b>118</b>	<b>246</b>	<b>304</b>	<b>345</b>
TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
Cirugía Menor	412	338	397	386	463	399	400
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	6,469	8,989	5,683	1,485	2,082	4,942	5,000
Inhaloterapias	14,800	7,172	9,525	2,485	4,616	7,720	8,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	44,730	39,662	33,606	26,820	34,075	35,779	33,500
Recetas Dispensadas de Hospitalización	33,671	35,269	39,520	24,224	19,968	30,530	31,000
<b>TOTAL</b>	<b>100,082</b>	<b>91,430</b>	<b>88,731</b>	<b>55,400</b>	<b>61,204</b>	<b>79,369</b>	<b>77,900</b>
TRABAJO SOCIAL	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
Casos Atendidos	2,677	1,842	1,913	1,881	3,468	2,356	2,500
<b>TOTAL</b>	<b>2,677</b>	<b>1,842</b>	<b>1,913</b>	<b>1,881</b>	<b>3,468</b>	<b>2,356</b>	<b>2,500</b>

Fuente: SPME/SEPS.

- Programación de meta de Servicios Intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores. Año 2023


 <b>MINISTERIO DE SALUD</b>							
<b>Hospital Nacional de Ciudad Barrios</b>							
<b>PROGRAMACIÓN DE METAS DE SERVICIOS INTERMEDIOS (APOYO) DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES, AÑO 2023.</b>							
<b>SERVICIOS INTERMEDIOS</b>							
<b>LABORATORIO CLÍNICO</b>							
HEMATOLOGÍA	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Consulta Externa	2,064	2,432	2,570	983	1,643	1,938	2,000
Hospitalización	9,123	9,240	14,543	12,877	7,410	10,639	12,000
Emergencia	5,401	5,372	5,018	5,349	6,615	5,551	6,000
Referido / Otros	1,740	2,301	1,892	1,107	1,280	1,664	1,800
<b>TOTAL</b>	<b>18,328</b>	<b>19,345</b>	<b>24,023</b>	<b>20,316</b>	<b>16,948</b>	<b>19,792</b>	<b>21,800</b>
INMUNOLOGÍA	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
	Consulta Externa	444	611	646	307		
Hospitalización	1,902	1,930	2,291	2,181	1,896	2,040	2,250
Emergencia	813	886	585	1,173	2,599	1,211	1,300
Referido / Otros	526	670	662	439	346	529	600
<b>TOTAL</b>	<b>3,685</b>	<b>4,097</b>	<b>4,184</b>	<b>4,100</b>	<b>5,466</b>	<b>4,306</b>	<b>4,680</b>
BACTERIOLOGÍA	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
	Consulta Externa	557	582	551	204		
Hospitalización	1,108	1,477	2,016	1,534	1,135	1,454	1,700
Emergencia	314	404	205	140	283	269	380
Referido / Otros	369	1,343	1,076	865	510	833	1,100
<b>TOTAL</b>	<b>2,348</b>	<b>3,806</b>	<b>3,848</b>	<b>2,743</b>	<b>2,115</b>	<b>2,972</b>	<b>3,730</b>
PARASITOLOGÍA	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO	META AÑO 2023
	Consulta Externa	459	404	270	100		
Hospitalización	482	408	751	416	298	471	550
Emergencia	638	659	316	149	315	415	525
Referido / Otros	586	678	695	222	262	489	500
<b>TOTAL</b>	<b>2,165</b>	<b>2,149</b>	<b>2,032</b>	<b>887</b>	<b>1,022</b>	<b>1,651</b>	<b>1,900</b>

Fuente: SPME/SEPS.

		<b>MINISTERIO DE SALUD</b>					
<b>MINISTERIO DE SALUD</b>		<b>Hospital Nacional de Ciudad Barrios</b>					
<b>PROGRAMACIÓN DE METAS DE SERVICIOS INTERMEDIOS (APOYO) DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE, EN BASE A TENDENCIA DE PRODUCCIÓN DE AÑOS ANTERIORES, AÑO 2023.</b>							
<b>SERVICIOS INTERMEDIOS</b>							
<b>LABORATORIO CLÍNICO</b>							
BIOQUÍMICA	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Consulta Externa	6,124	10,624	9,929	2,551	5,194	6,884	8,000
Hospitalización	12,344	10,805	25,449	22,882	10,847	16,465	18,000
Emergencia	10,575	10,655	12,014	16,310	19,085	13,728	15,000
Referido / Otros	11,689	11,897	4,046	2,337	3,392	6,672	7,000
<b>TOTAL</b>	<b>40,732</b>	<b>43,981</b>	<b>51,438</b>	<b>44,080</b>	<b>38,518</b>	<b>43,750</b>	<b>48,000</b>
BANCO DE SANGRE	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Consulta Externa	408	744	612	312	530	521	550
Hospitalización	2,327	2,700	3,019	3,174	1,741	2,592	2,800
Emergencia	838	992	608	968	1,126	906	925
Referido / Otros	532	668	353	659	773	597	600
<b>TOTAL</b>	<b>4,105</b>	<b>5,104</b>	<b>4,592</b>	<b>5,113</b>	<b>4,170</b>	<b>4,617</b>	<b>4,875</b>
UROANÁLISIS	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Consulta Externa	770	887	726	246	527	631	650
Hospitalización	2,119	2,259	3,527	2,875	1,651	2,486	2,800
Emergencia	2,341	2,362	1,264	907	1,798	1,734	2,000
Referido / Otros	967	1,073	1,468	601	679	958	1,000
<b>TOTAL</b>	<b>6,197</b>	<b>6,581</b>	<b>6,985</b>	<b>4,629</b>	<b>4,655</b>	<b>5,809</b>	<b>6,450</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>77,560</b>	<b>85,063</b>	<b>97,102</b>	<b>81,868</b>	<b>72,894</b>	<b>82,897</b>	<b>91,435</b>

Fuente: SPME/SEPS.

Programación de meta de Servicios Generales, Alimentación y Dieta, Lavandería, en base a tendencia de producción del año 2021. Año 2023

 GOBIERNO DE EL SALVADOR		MINISTERIO DE SALUD MINISTERIO DE SALUD				
Hospital Nacional de Ciudad Barrios						
PROGRAMACIÓN DE METAS DE SERVICIOS GENERALES, ALIMENTACIÓN Y DIETA, LAVANDERÍA, EN BASE A PRODUCCIÓN HISTÓRICA DE SERVICIOS FINALES DEL AÑO 2021, AÑO 2023.						
SERVICIOS GENERALES (PARTE I)						
ALIMENTACIÓN Y DIETA, LAVANDERÍA						
SERVICIOS GENERALES	ALIMENTACIÓN Y DIETA					META RACIONES AÑO 2023
HOSPITALIZACIÓN	TOTAL DE RACIONES 2022	PRODUCCIÓN SERVICIO FINAL 2022	RACIONES POR SERVICIO FINAL	ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR SERVICIO FINAL 2023	TOTAL DE RACIONES 2023	
Medicina	1,092	242	5	1,061	4,787	4,787
Cirugía	523	523	3	378	1,124	1,124
Ginecología	184	46	4	69	276	276
Obstetricia	2,680	1,122	2	1,598	3,820	3,820
Pediatría	1,644	592	3	1,128	3,136	3,136
Otros (Convenios)	130	34	4	93	354	354
<b>TOTAL</b>	<b>6,253</b>	<b>2,559</b>	<b>20.47</b>	<b>4,328</b>	<b>13,497</b>	<b>13,497</b>
SERVICIOS GENERALES	LAVANDERÍA					META LIBRAS AÑO 2023
HOSPITALIZACIÓN	TOTAL DE LIBRAS 2022	PRODUCCIÓN SERVICIO FINAL 2022	LIBRAS POR SERVICIO FINAL	ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR SERVICIO FINAL 2023	TOTAL DE LIBRAS 2023	
Medicina	10,267	242	42	1,061	45,034	45,034
Cirugía	14,012	176	80	378	30,121	30,121
Ginecología	1,506	46	33	69	2,257	2,257
Obstetricia	35,484	1,122	32	1,598	50,553	50,553
Pediatría	4,500	592	8	1,128	8,574	8,574
Otros (Convenios)	35	34	1	93	96	96
<b>TOTAL</b>	<b>65,804</b>	<b>2,212</b>	<b>195.04</b>	<b>4,328</b>	<b>136,635</b>	<b>136,635</b>

CONSULTA EXTERNA	TOTAL DE LIBRAS 2022	PRODUCCIÓN SERVICIO FINAL 2022	LIBRAS POR SERVICIO FINAL	ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR SERVICIO FINAL 2023	TOTAL DE LIBRAS 2023	META LIBRAS AÑO 2023
Consulta Médica General	204	1,668	0	4,896	588	588
Consulta Médica Especializada	1,197	5,316	0	9,955	2,290	2,290
<b>TOTAL</b>	<b>1,401</b>	<b>6,984</b>	<b>0.35</b>	<b>14,851</b>	<b>2,877</b>	<b>2,877</b>
EMERGENCIA	TOTAL DE LIBRAS 2022	PRODUCCIÓN SERVICIO FINAL 2022	LIBRAS POR SERVICIO FINAL	ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR SERVICIO FINAL 2023	TOTAL DE LIBRAS 2023	META LIBRAS AÑO 2023
Emergencia	23,938	7,858	3	9,870	30,067	30,067
<b>TOTAL</b>	<b>23,938</b>	<b>7,858</b>	<b>3.05</b>	<b>9,870</b>	<b>30,067</b>	<b>30,067</b>
<b>TOTAL GENERAL LAVANDERÍA</b>	<b>91,143</b>	<b>17,054</b>	<b>198.4</b>	<b>29,049</b>	<b>169,579</b>	<b>169,579</b>

Fuente: SPME/SIMMOW.

Servicios Generales (Parte II)							
MANTENIMIENTO PREVENTIVO							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Números de Orden	3,376	4,162	4,965	4,244	4,268	4,203	4,500
Transporte							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2023
	2017	2018	2019	2020	2021		
Kilómetros Recorridos	110,996	126,461	118,293	129,236	144,454	125,888	138,000

Fuente: SPME

• Estructura del Talento Humano

DEPARTAMENTO	NO. RECURSOS	PLAZAS FIJAS	PLAZAS INTERINAS	AD HONOREM
Médicos Generales 15	(En estos recursos están incluidos con asignación de funciones 1 Epidemiólogo y 1 Asesor de suministros Médicos)	13	2	
Médicos Especialistas 12	Medicina Interna	1		
	Gineco-Obstetras	3	2	
	Pediatras*	4		
	Cirujanos	2		
Profesionales del Departamento de Servicios de Apoyo y Diagnóstico 40	Anestesista	7		1
	Laboratorio Clínico	10		
	Estadística	8		
	Radiología	4	1	
	Farmacia	5		
	Fisioterapia	2	1	
	Educador en Salud	1		
	Psicóloga	1		
	Nutricionista			1

DEPARTAMENTO	NO. RECURSOS	PLAZAS FIJAS	PLAZAS INTERINAS	AD HONOREM
Enfermería 91	Enfermera Supervisora Local	1		
	Enfermera Supervisora Hospitalaria	2		
	Enfermera Hospitalaria	21		
	Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	56		1
	Técnico en Arsenal y Central de Esterilización	5		
	Ayudantes de Enfermería	6		
Administrativos y servicios generales 64	Administrativos	23		
	Servicios Generales	25		
	Alimentación y dieta	6	1	
	Motoristas	5		
	Porteros vigilantes	4		
<b>Total</b>	<b>222</b>	<b>215</b>	<b>7</b>	

★ Al momento solo está laborando 2 peditras

- **Medicamentos e Insumos médicos**

**Análisis de los principales medicamentos e insumos médicos que han sufrido desabastecimiento durante el 2022.**

A inicio del 2022 tuvimos existencia de la mayoría de insumos médicos para no poner en riesgo la atención de usuarios, en enero por primera vez en casi 2 décadas se inicia nuevamente



una compra conjunta de insumos médicos por parte del nivel central proceso que se extendió por múltiples razones, tuvimos la necesidad de realizar transferencias entre los establecimientos del sistema público de acuerdo a nuestras existencias, iniciando en el mes de mayo, logrando aumentar nuestra cobertura para un par de meses más con los insumos vitales, además de gestionar compras de emergencia con fondos propios para insumos de mayor necesidad como descartarles para sueros, catéter para uso endovenoso, alcohol etílico, jabón líquido, guantes de látex, etc. Además de poner en práctica el buen uso de dichos insumos.

Con respecto al abastecimiento de medicamento, Semanalmente se realiza informe por medio del Sistema de Abastecimiento (SINAB) informe que se realiza los últimos días de cada semana epidemiológica, en el cual se reporta un porcentaje promedio durante lo que va del 2022 arriba del 95 %. De un total de 219 tuvimos desabastecimiento de un promedio 7 hasta 12 productos.

### **Definición de requerimientos de medicamentos e insumos para 2023.**

La estimación de necesidades de medicamentos para el año 2023 se trabaja con la lista de planificación para la estimación de la demanda, proceso que culminará con la liberación del SINAB para cargar los datos para la compra 2023, al momento aún estamos recibiendo medicamentos de la compra 2022.

Se realiza acciones periódicas para verificar la existencia de medicamentos de acuerdo a informe semanal, haciendo las acciones necesarias para solventar las deficiencias por medio de solicitudes de transferencia por desabastecimiento e informando a la Unidad de monitoreo cada 15 días o según lo requerido.

En cuanto a la compra de insumos médicos entre los meses de noviembre y diciembre 2022 estaremos recibiendo los productos de la compra 2022, con ello aseguramos el abastecimiento para los próximos 12 meses y en enero 2023 iniciar el proceso de compra para ese año.

## ○ ANÁLISIS FODA

### ● ANÁLISIS INTERNO

#### FORTALEZAS:

- Trabajo organizado con las diferentes redes y nivel de atención para el fortalecimiento del subsistema de Referencia y Retorno para el trato pertinente y oportuno de cada usuario.
- Aplicación de guías clínicas en el manejo de los usuarios como medida protocolaria en cada una de las especialidades para brindar tratamiento óptimo.
- Capacitación periódica de recurso médico y de enfermería en NPR, TESALVA, HABILIDADES OBSTÉTRICAS, EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, LEY NACER CON CARIÑO Y CRECER JUNTOS, 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 referencia y retorno
- Existe plan de Educación continua y Capacitaciones para las diferentes áreas prestadoras de salud, especialmente para médicos y enfermería.
- Contar con de las herramientas del sistema de información.
- Vigilancia Epidemiológica periódica y oportuna en coordinación con la RISS
- 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 política nacer con cariño y crecer juntos
- Funcionamiento del 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
- Operatividad de la planta de tratamiento de aguas residuales.
- Operatividad de la estrategia de entrega domiciliar de medicamentos

#### DEBILIDADES:

- No se cuenta con las contrataciones pertinentes de especialistas para cobertura de 24 horas
- Sobrecarga de trabajo administrativo para los médicos residentes y especialistas
- Infraestructura hospitalaria que necesita ser ampliada para atención de pacientes en emergencia,

hospitalización, tanque captación de agua potable con grietas entre otros.

- Transporte para traslado de paciente en mal estado en la mayoría de veces
  
- Flota de vehículos con fines administrativos 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.
  
- Uso de herramientas tecnológicas para la atención de los usuarios como lo es el sistema integrado de salud (SIS).
  
- 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
- No se cumple al 100% los lineamientos de RRI en algunos de los establecimientos básicos en cuanto a la atención de los establecimientos especializados, saturando así los servicios de segundo nivel.
- Poca gestión por establecimientos de primer nivel para abastecimiento de medicamentos e insumos lo que genera mayor demanda de pacientes solo por abastecimiento de medicamento.
- Presupuesto anual del establecimiento insuficiente para cubrir la totalidad del funcionamiento.
- Zona geográfica de alto riesgo de accidentes de tránsito de alta magnitud, violencia social y desastres naturales.
- Tanque de captación de agua potable expuesto al colapso por movimientos Sísmicos

## 0. PRIORIZACION DE PROBLEMAS

Nº	PROBLEMA PRIORIZADO	CAUSA DEL PROBLEMA	ACTIVIDADES PARA ATACAR CAUSA DEL PROBLEMA
1	Disminución de ingresos hospitalarios	Poca demanda de pacientes e ingresos a observación que deberían pasar directamente a hospitalización	Evaluación adecuada e ingresos oportunos. Promoción de servicios hospitalarios de calidad y con calidez.
2	Falta de médicos de las diferentes especialidades	Cobertura parcial de las atenciones	Gestionar la contratación y generar estímulos para participar en procesos de reclutamiento.
3	Incremento de atención de pacientes con ECNT	Diagnósticos tardíos de ECNT	Diagnóstico temprano de patologías crónicas, a través de tamizaje y derivación oportuna. Iniciar proceso para recambio generacional de médico internista.
4	Falta de nutricionista	No adecuada atención de pacientes con ECNT y recuperación nutricional de paciente pediátrico	Creación y contratación de nutricionista
5	Limitado número de ambulancias	No se logra traslado oportuno de pacientes	Adquisición de nuevo vehículo
6	Daños en infraestructura hospitalaria	Deterioro físico por antigüedad	Reestructuración y ampliación de la planta física
7	Atención al paciente renal para diálisis peritoneal ambulatoria	Falta de logística e infraestructura	Construcción de unidad renal
8	No se cuenta con área adecuada para recuperación nutricional del paciente pediátrico, para la hospitalización del paciente neonatal y estrategia canguro	Falta de área específica de atención neonatal	Construcción de infraestructura

## h. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTION

 <span style="float: right;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>                      DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES                      MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN                 </span>																
 <span style="float: right;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>                      DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES                      MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN                 </span>																
Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad</b>																
<b>Actividad 1</b> Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas. A personal médico y enfermería	# de simulacros realizados del total programado	12	Gineco-Obstetricia	3			3			3			3			Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
<b>Actividad 2.</b> Monitoreo aplicación de los lineamientos de código rojo	# de casos manejados según lineamientos /# de casos presentados	12	Gineco-Obstetricia	3			3			3			3			Presentación de casos
<b>Actividad 3.</b> Fomentar acompañamiento continuo a la embarazada durante labor de parto	# Partos con acompañamiento/ Numero de parto atendidos	12	Gineco-Obstetricia y jefe de enferma de partos	3			3			3			3			Número de partos atendidos
<b>Actividad 4.</b> Realización de tamizajes cardíaco y neonatal	n° de tamizajes tomados/número de recién nacidos que cumplen criterios	12	Jefe de pediatría	3			3			3			3			Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad

<b>Actividad 5</b> Capacitación al personal médico y para medico sobre NALS y TESALVA	Nº personal capacitado/Nº de personal programado	4	Jefe de pediatría	1			1			1			1		Contar recurso humano capacitado para realizar actividad
<b>Actividad 6.</b> Captación de neonatos al programa canguro	Nº de neonatos que cumplen criterios/Nº neonatos captados	4	Jefe de pediatría	1			1			1			1		Presentación de casos
<b>Objetivo: Apoyar en la disminución de la morbilidad por enfermedades crónicas no trasmisible priorizadas. (Consulta ambulatoria)</b>															
<b>Actividad 1.</b> Educación médica continua sobre temática de ECNT	Nº temas realizados/ Nº de temas programadas	5	Jefe de médico residente y coordinador de ECNT	1			2			1			1		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
<b>Actividad 2.</b> Revisión de expedientes clínicos de pacientes con ECNT para verificar la aplicación de Guías clínicas	Nº de monitoreos realizados/Nº de monitoreos realizados	12	Coordinadora de ECNT	3			3			3			3		Mejorar la calidad de atención al usuario,
<b>Objetivo: Proporcionar atenciones quirúrgicas seguras bajo estándares de calidad (sala de operaciones ).</b>															
<b>Actividad 1.</b> Capacitación al personal de salud sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	(# personal capacitado / # total de personal a capacitar)	personal médico y enfermería.	comité de IAAS	20			20			20			20		Contar con el recurso humano capacitado.
<b>Actividad 2.</b> Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías) X100	12	Jefe de Cirugía General	3			3			3			3		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
<b>Objetivo: Fortalecimiento del Trabajo en Red</b>															
<b>Actividad 1.</b> Integrar el sistema de referencia retorno e interconsulta a registro digital a través del Sistema de Referencia/ SIS	Reporte mensual con análisis	12	Coordinador de comité de RRI	3			3			3			3		Se cuenta base de datos en físico y digital para la valoración y medición de indicador más



																recursos humano adecuado para dicha actividad.
<b>Actividad 2.</b> Análisis de fallas en el proceso de referencia y retorno en los diferentes niveles de atención en reuniones	Reunión de RISS	12	Coordinador de comité de RRI	3			3			3				3		Se realizan reuniones mensuales de RISS
<b>Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital</b>																
<b>Actividad 1.</b> 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	Asesor de Suministros Médicos	1												Retraso en las compras de medicamentos, presupuesto para insumos médicos
<b>Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano</b>																
<b>Actividad 1.</b> Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2023	Plan diseñado y operativo	1	RRHH	1												Temáticas aportadas por las jefaturas
<b>Actividad 2.</b> Contratación de recurso humano necesario para la atención de usuarios. Principalmente en área de Medicina Interna y Pediatría. Ya que no se cuenta con cobertura las 24 horas para los turnos rotativos.	Numero de recursos necesarios/Numero de recursos contratados	4	Dirección	1						1				1		Asignación presupuestaria.

Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria															
<b>Actividad 1.</b> Auditoria al de expedientes con mortalidad, para el fortalecimiento y cambios de mejora en el proceso de atención en pacientes críticos.	# de casos auditados/# de casos presentados x 100	4	Coordinador de Comité de Mortalidad Hospitalaria	1			1			1			1		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
<b>Actividad 2.</b> Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta incidencia en nuestro establecimiento de salud (ERC, intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, Tuberculosis, Dengue, Enfermedad de Chagas, traumatismos y enfermedades de vigilancia epidemiológica, etc.	# de sesiones programadas/#de sesiones realizadasx100	100%	Jefe de Residentes y médicos especialistas.	25%			25%			25%			25%		Priorización de temáticas según el comportamiento epidemiológico del hospital
Objetivo: Brindar atención en salud con calidad y calidez al usuario															
<b>Actividad 1.</b> 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%	Oficina por el Derecho de la Salud	25%			25%			25%			25%		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad Asistencia reducida de participantes por acudir a otras actividades intra y extramurales
Objetivo: Incrementar el índice de seguridad de los establecimientos de salud ante situaciones de emergencias y desastres.															
<b>Actividad 1.</b> Elaborar Plan anual de trabajo del comité de emergencias y desastres	Plan elaborado	1	Comité de Emergencias y Desastres	1											Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad


<b>Actividad 2.</b> Ejecución de simulacro de evento externo para medir capacidad resolutive del personal hospitalario.	# de simulacros programados/# de simulacros realizados	1	Comité de Emergencias y Desastres							1						Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
<b>Objetivo: Efectuar estrategias de intervención en beneficio a la protección del medio ambiente</b>																
<b>Actividad 1.</b> Continuar con la clasificación de desechos para el correcto reciclaje.	informe semestral de desechos bioinfecciosos	2	Comité de Gestión Ambiental y administración					1						1		Contar con comité de medio ambiente
<b>Actividad 2.</b> Cumplir con las medidas ambientales y de deficiencia energetica	Informe anual a Ministerio de Medio Ambiente	1	Comité de Gestión Ambiental y administración	1										1		Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
<b>Objetivo: Implementar los procesos de atención en salud integral e integrada en hospitalización</b>																
<b>Actividad 1.</b> Brindar y cumplir cuidados de enfermería a pacientes	Nº de procesos implementados/Nº de procesos Programados	100%	Jefe de enfermería	25%				25%						25%		Personal de enfermería capacitado para la actividad
<b>Actividad 2.</b> Brindar asistencia médica inicial	Nº de procesos implementados/Nº de procesos Programados	100%	Jefe de División medica	25%				25%						25%		Contar con recurso médico para cumplir activar
<b>Actividad 3.</b> Coordinar y ejecutar procedimientos médicos	Nº de procesos implementados/Nº de procesos Programados	100%	Jefe de División medica	25%				25%						25%		Recurso humano disponible

## i. MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGO

 GOBIERNO DE EL SALVADOR		MINISTERIO DE SALUD				
MINISTERIO DE SALUD		MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA HOSPITALES 2023				
1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas de especializada	Limitada cobertura de atención de área de pediatría y cirugía	2	2	4	Gestionar para Contratación de médicos pediatras y cirugía	Dirección
	Ausencia de medicina interna por incapacidad indeterminada	3	3	4	Gestionar para Contratación de médico internista	Dirección
Egresos	Disminución de egresos hospitalarios en todas las áreas.	2	2	4	Incremento de ingresos hospitalarios, los pacientes en observación mantenerlos solamente máximo 24 horas, si amerita realizar traslado hospitalización	Jefas de cada área
Partos	Elevado índice de cesáreas	2	2	4	Ginecólogo evaluara embarazada para manejo adecuado, mantener parto fisiológico en la medida de lo posible	Jefe de Ginecología /obstetricia.
Cirugías	Baja cobertura de cirugías electivas ambulatorias	2	2	4	Promocionar en RISS las cirugías	Jefe de Cirugía
Consulta de emergencia	Alta demanda de pacientes con traumatismos y no se cuenta con especialista	2	2	4	Gestionar contratación	Dirección

j. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENSIALES

DEL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD Hospital Nacional de Ciudad Barrios												
	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES												
2023													
Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
<b>General</b>													
Medicina General	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	4,896
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	3.264
Cirugía General	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	2.448
Pediatría General	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	88	979
Ginecología	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816
Obstetricia	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	2.448



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD													
Hospital Nacional de Ciudad Barrios													
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES													
2023													
Emergencias													
De Medicina Interna	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.
Medicina Interna	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	80	850
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Obstetricia	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	96	1.075
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>													
Bienestar Magisterial	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Emergencia/Consulta General	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7000
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
Psicología	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	65	659

MINISTERIO DE SALUD													
Hospital Nacional de Ciudad Barrios													
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES													
2023													
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas	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.
Cirugía	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	37	378
Ginecología	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	69
Medicina Interna	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	1061
Obstetricia	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	135	1.598
Pediatría	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	1.128
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	16	93
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	20
Partos													
Partos vaginales	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	68	717
Partos por Cesáreas	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	168
Cirugía Mayor													
*Electivas para Hospitalización	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	277*
*Electivas Ambulatorias	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	16	108*






MINISTERIO DE SALUD													
Hospital Nacional de Ciudad Barrios													
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES													
2023													
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	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.
	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5
Inhaloterapias	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	2791	2791	2791	2791	2791	2791	2791	2791	2791	2791	2791	2791	33500
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.583	2.587	31000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2.5









MINISTERIO DE SALUD													
 GOBIERNO DE EL SALVADOR	Hospital Nacional de Ciudad Barrios												
	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES												
	2023												
Consulta													
Consulta Médica General	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.
	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49
Consulta Médica Especializada	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	149	1.755
Emergencias													
Emergencias	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.565	2.575	30.79
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4.5
Transporte													
Kilómetros Recorridos	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	138,000

Fuente de Datos: SPME

\* Se le programa 659 a PSICOLOGIA por las atenciones brindadas en años anteriores

\*Las cirugías mayores electivas se incrementó en el SPME para hospitalización se tomó en cuenta las cirugías realizadas en los años 2021 y 2022 donde se realizaron mayor cantidad de cirugías que los años anteriores

k. DEL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUCION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

Formulario “Medidas a Adoptar”



MINISTERIO  
DE SALUD

Plan Operativo Anual  
Año 2023  
Medidas a adoptar

Hospital: Nacional de Ciudad Barrio  
Período evaluado: Enero a septiembre 2022

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
Reunión mensual de comité hospitalario de la salud materno perineonatal.	No reporte de reuniones del comité	Informe mensual de reuniones del comité	Primer trimestre 2023	Jefe de Ginecología.
Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	No reporte de simulacros	informe de simulacros realizados	Primer trimestre 2023	Jefe de Ginecología.
Verificación de aplicación de los lineamientos de código rojo	No elaboración de reporte de revisión de expedientes con hemorragia vaginal	Elaboración de informe de presentación de casos	Primer trimestre 2023	Jefe de Ginecología.
Evaluación trimestral del funcionamiento de los comités de apoyo a la gestión	No todos los meses digitaban personal encargado de estándares	Evaluación trimestral de los comités	Primer trimestre 2023	Coordinadora de calidad
Evaluación trimestral de los estándares de calidad	No todos los meses digitaban personal encargado de estándares	Reporte de evaluaciones	Primer trimestre 2023	Coordinadora de calidad
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 todo el personal asistió la las capacitación	Lista del 100% de personal capacitado	Segundo trimestre 2023	Coordinadora de ODS
Realizar 8 cirugías electivas mayores ambulatorias por mes	Poca demanda de pacientes para cirugía ambulatoria	Promoción en primer nivel de atención	Primer trimestre 2023	Jefe de cirugía
100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	No están cubiertos al 100% los turnos por pediatra	Gestionar contratación de pediatras	Primer trimestre 2023	Dirección.

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

### C. 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. Cesar Emilio Sorto Alegría.

Fecha de Aprobación de la POA 2023:



Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría.  
Hospital Nacional de Ciudad Barrios

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García  
Coordinadora Nacional de Hospitales



K. DEL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

Formulario "Medidas a Adoptar"



MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual  
Año 2023  
Medidas a adoptar

Hospital: Nacional de Ciudad Barrio  
Período evaluado: Enero a septiembre 2022

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
Reunión mensual de comité hospitalario de la salud materno perinatal.	No reporte de reuniones del comité	Informe mensual de reuniones del comité	Primer trimestre 2023	Jefe de Ginecología.
Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	No reporte de simulacros	Informe de simulacros realizados	Primer trimestre 2023	Jefe de Ginecología.
Verificación de aplicación de los lineamientos de código rojo	No elaboración de reporte de revisión de expedientes con hemorragia vaginal	Elaboración de informe de presentación de casos	Primer trimestre 2023	Jefe de Ginecología.
Evaluación trimestral del funcionamiento de los comités de apoyo a la gestión	No todos los meses digitaban personal encargado de estándares	Evaluación trimestral de los comités	Primer trimestre 2023	Coordinadora de calidad
Evaluación trimestral de los estándares de calidad	No todos los meses digitaban personal encargado de estándares	Reporte de evaluaciones	Primer trimestre 2023	Coordinadora de calidad
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 todo el personal asistió la capacitación	Lista del 100% de personal capacitado	Segundo trimestre 2023	Coordinadora de ODS
Realizar 8 cirugías electivas mayores ambulatorias por íntes	Poca demanda de pacientes para cirugía ambulatoria	Promoción en primer nivel de atención	Primer trimestre 2023	Jefe de cirugía
100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	No están cubiertos al 100% los turnos por pediatra	Gestionar contratación de pediatras	Primer trimestre 2023	Dirección.

*[Handwritten signature]*

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

