



MINISTERIO
DE SALUD

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

Plan Anual Operativo 2025

San Salvador, octubre de 2024

b. INDICE

B. Índice.....	2
C. Datos generales del Hospital, según anexo 2.....	4
D. Denominación, Naturaleza y Funciones según El Manual de Organización y Funcionamiento del Hospital.....	5
E. Introducción.....	7
F. Diagnóstico Situacional del hospital y su entorno.....	8
Análisis de la demanda.	9
Características de la Población. (Año 2025).....	9
o Estructura poblacional proyectada para 2025	9
o Análisis del efecto del crecimiento o disminución de la o población programática, de los últimos.....	10
o Proporción poblacional que cuenta con o beneficio de aseguramiento público en salud o (ISSS, COSAM ISBM).....	11
Situación de salud.....	11
o Comportamiento de la demanda de partos normales y o por cesárea En los últimos años.....	11
o Análisis de morbilidad y mortalidad año 2023	13
o Análisis de comportamiento de las Enfermedades o no Transmisible En los últimos 5 años o (Consulta de primera vez).....	16
o Tiempo promedio de espera durante los últimos 5 meses o de año 2024.....	18
Análisis del cumplimiento de metas del POAH 2024.....	20
Definición de la oferta de salud.....	23
Capacidad instalada proyectada para el año 2025.....	26
Consultorios Consulta Externa.....	26

Consultorios en emergencia.....	26
Camas.....	27
Quirófanos.....	27
Estándares de infraestructura.....	28
Programación de metas de Consulta Externa.....	30
Programación de metas de Consulta de Emergencia.....	31
Programación de metas de Egresos hospitalarios.....	32
Programación de metas de Cirugías Mayor Electiva.....	33
Programación de metas de Cirugías Mayor de Emergencia.....	34
Programación de Atención de Partos Hospitalarios.....	35
Programación de metas de Servicios de Apoyo Diagnóstico, Tratamiento Y Rehabilitación.....	35
Programación de metas de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.....	36
Programación de metas de Servicios Generales, Alimentación y Dieta, Lavandería.....	38
Mantenimiento preventivo y transporte.....	39
Programación de metas de Actividades Hospitalarias, año 2025.....	39
Estructura del Talento Humano.....	41
Medicamentos e insumos médicos.....	42
Análisis de FODA.....	43
o Análisis Interno.....	43
o Análisis Externo.....	44
G. Priorización de Problemas.....	46
H. Programación de actividades de Gestión 2025.	48
I. Valoración de Riesgos.....	55
J. Programación de actividades asistenciales 2025 (SPME).....	58
K. Proceso de Seguimiento y Evaluación del Plan Anual Operativo. Formulario “Medidas a Adoptar”.....	64

C. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez" de Ciudad Barrios

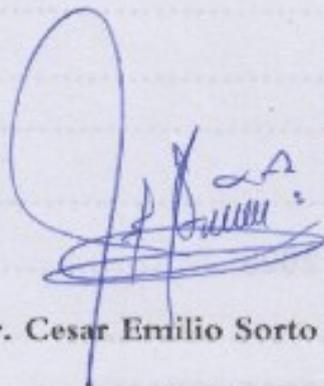
Dirección: Final sexta Av. Norte Barrio Roma, Ciudad Barrios, San Miguel, El Salvador

Teléfono: 2792-2200

E-mail: sec_hncbarrios@salud.gob.sv

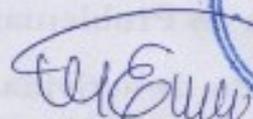
Nombre del Director o Directora: Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría

Fecha de aprobación del POAH: octubre de 2023



Dr. Cesar Emilio Sorto Alegría

Director(a) del Hospital



Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner

Director(a) Nacional de Hospitales



D. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL “MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ” DE CIUDAD BARRIOS	
MISIÓN	Somos una institución de segundo nivel de atención que brinda servicios de salud de manera integral a la población del área geográfica, mediante la ejecución de estrategias y políticas de innovación y modernización de los servicios de salud garantizando así, servicios de salud eficientes, con calidad y calidez para contribuir a la mejora de salud a cada uno de los usuarios.	
VISIÓN	Ser una institución hospitalaria que responda a las necesidades sanitarias de la población que atendemos, brindando servicios integrales, a través de gestión eficiente, atención humanizada e integral con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios,	
OBJETIVO GENERAL	1	Administrar adecuadamente el funcionamiento y los recursos asignados a nuestra institución hospitalaria, a través de la aplicación de normativas y documentos regulatorios, en el Marco de la Política Nacional de Salud y gestión de calidad, logrando la optimización de los servicios médicos-administrativos.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	1	Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, a través de la Dirección Nacional de Hospitales.
	2	Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil paremiológico de este nivel
	3	Cumplir con catálogo de prestación de servicios propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, consulta externa y hospitalización.
	4	Brindar atenciones curativas y de rehabilitación a la población del AGI correspondiente
	5	Brindar asesoría técnico-administrativo a los miembros que conforman las jefaturas del Hospital, en lo relacionado a la gestión de la calidad
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Atender bajo diferentes protocolos a los usuarios materno- peri neonatales, Cirugía General, Medicina Interna y Pediatría
	2	Atender al 100% las referencias solicitadas al establecimiento
	3	Ejecutar al 100% asignación presupuestaria y reflejar la necesidad real requerida
	4	Monitoreo trimestral del Plan Anual Operativo y toma de decisiones precisas para lograr el fiel cumplimiento según las metas programadas
	5	Participación activa e integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud, para el funcionamiento efectivo de

		programa en RII, para un mejor manejo y atención de pacientes de las diferentes áreas geográficas.
	6	Integración de todo el personal médico que brinda atenciones en las diferentes áreas hospitalarias al uso correcto de las herramientas tecnológicas que facilitan la atención a cada uno de los usuarios. (SIS)
	7	Aplicar los indicadores oficializados para la evaluación y medición del desempeño, productividad, calidad y eficiencia de los procesos y servicios médico-administrativos, así como difundir la metodología para su aplicación.
	8	Mantener vigilancia el control epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así también brindar notificaciones a niveles correspondientes y participar en el manejo de las situaciones epidemiológicas detectadas en nuestro establecimiento.
	9	Capacitación continua al personal sobre las diferentes variaciones del perfil epidemiológico y el impacto en la sociedad que como hospital nos toca atender.
	10	Mantener administración y gestión hospitalaria y financiera eficiente y transparente

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 2025 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.

Planificar, definir y ejecutar estrategias y políticas de modernización e innovación, con el uso de tecnologías de la información, formación técnica y buenas prácticas de gestión, fortaleciendo a las Instituciones Públicas para brindar servicios eficientes y de valor hacia los usuarios, impulsando así la competitividad del país

Administrar adecuada y eficazmente los recursos asignados al Hospital, a través de la planificación estratégica sustentada en la Política Nacional de Salud y la gestión de calidad, para lograr el funcionamiento óptimo de los servicios médicos, de apoyo y de los procesos administrativos

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.

Administrar adecuadamente el funcionamiento y los recursos asignados a nuestra institución hospitalaria, a través de la aplicación de normativas y documentos regulatorios, en el Marco de la Política Nacional de Salud y gestión de calidad, logrando la optimización de los servicios médicos-administrativos.

F. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO

Sistematización del diagnóstico situacional.

Al realizar Análisis del perfil epidemiológico del hospital de enero -agosto del 2024 se evidencia, se brindaron un total de 12183 atenciones ambulatoria un 19 % más con respecto al 2023, de las cuales 60% fueron en emergencia y el 58% fueron consultas de primera vez.

Durante año se han presentado incrementos de consultas de enfermedades respiratoria agudas de 82%, diarreas y GEA de 79%, sospechosos de dengue de 490% en comparación al año 2023, y descenso en neumonías de un 0.5%

Dentro de las principales causas de consulta ambulatorias son por complicaciones embarazo y partos, HTA, diabetes mellitus, traumatismos e infecciones respiratorias superiores. La mayoría de atenciones en área de emergencia son por atenciones de embarazadas y sus complicaciones y enfermedades infecciosas un en un 16%, y traumatismos 10%. En consulta externa fueron por enfermedades crónicas no transmisibles en 35% (1719).

Durante el periodo evaluado se ha presentado 1679 egresos mayor que el año 2023 en un 8% (130 egresos más) disgregados por servicios mayor del área de obstetricia en 37%, seguida de pediatría con 27%, y en tercer lugar 16% en medicina interna y cirugía. Se han reportado 20 defunción, 4 después de 48 horas, con un promedio de estancia 3.3 días. Ninguna muerte materna, se reportaron dos como hospital de paso, se han atendido 268 (70%) partos vaginales ,67 cesáreas de emergencia y 46 por cesáreas anteriores, con un total de 381 partos atendidos, Cesáreas 30% y cesárea de primera vez: 71 (19. %) partos de adolescentes.10 a 19 años: 55(14%) y de 10 a 15 años: 4 (1.0%), Abortos 56 (15%). El 84.3% (2321) área rural, sexo masculino 50.4%.

En enero – agosto las cuales las primeras causas de egresos son por parto único espontaneo 16%, otras atenciones maternas relacionada con feto y cavidad amniótica 8%, complicaciones embarazo y partos 6%, neumonía 13%, coleditiasis y colecistitis, otras enfermedades del sistema urinarios y diabetes mellitus 4%. El 71% son sexo femenino.

En cuanto a la letalidad y mortalidad hospitalaria se han reportado 20 defunciones, cuya causa de muerte son Neumonía en 20% (4), seguidas Diabetes mellitus e IAM en 15% (3), Intoxicaciones con plaguicidas y IRC en 10% (2) también obstrucción intestinal, tumor maligno del páncreas, leucemia, gastroenteritis. Tasa de mortalidad de 0.31, tasa de letalidad por neumonía 1.82, y por enfermedades priorizadas como por diabetes mellitus 4.8, HTA 18%, cáncer 22% y ERC 18.8 x100 egresos.

En cuanto a las enfermedades crónicas de paciente de 30 a 69 años de edad hasta agosto se han atendido 5420 consultas, el 68% son sexo femenino, las primeras causas son por ECNT en 24% (1278). Presentando 11 defunción de paciente de esa edad.

Se observa una tasa de recién nacido de bajo peso mayor que el año 2023 de 63.6 (24 RN). Tasa neta es mayor en 2024 de 0.22 (4 muerte) y 2023(1 muerte), tasa de mortalidad fetal 2023 es de 6.21 (3 mortinatos) y 2024 dos mortinato (6.07, tasa de mortalidad infantil se reportó 2 muerte en este año (6.03 y en el 2023 ninguna, tasa bruta mayor 20 defunciones (1.16) y 2023 (8 muertes) 0.47

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN. (AÑO 2025)

o ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2025 DEL ÁREA GEOGRÁFICA DE RESPONSABILIDAD PROGRAMÁTICA, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

MUNICIPIOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Carolina	3,915	4,583	8,498
Ciudad Barrios	11,608	15,531	27,139
San Antonio	3,028	3,608	6,636
San Gerardo	3,385	3,201	6,586
San Luis de la Reina	3,280	3,471	6,751
Sesori	4,960	5,486	10,446
Total	30,176	35,880	66,056

Fuente: población DIGESTYC proyectada 2025

Se observa que en la población proyectada para el año 2025, del área geográfica de influencia de la zona norte San Miguel tiene como población de responsabilidad 6 distritos con mayor proporción en mujeres de 54%, también mayor población en distrito de Ciudad Barrios seguidos Sesori y tercer lugar por Carolina.

ESTRUCTURA POBLACIONAL PROYECTADA PARA 2025.DEL AREA GEOGRAFICA DCE INFLUENZA POR SEXO Y EDAD, HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

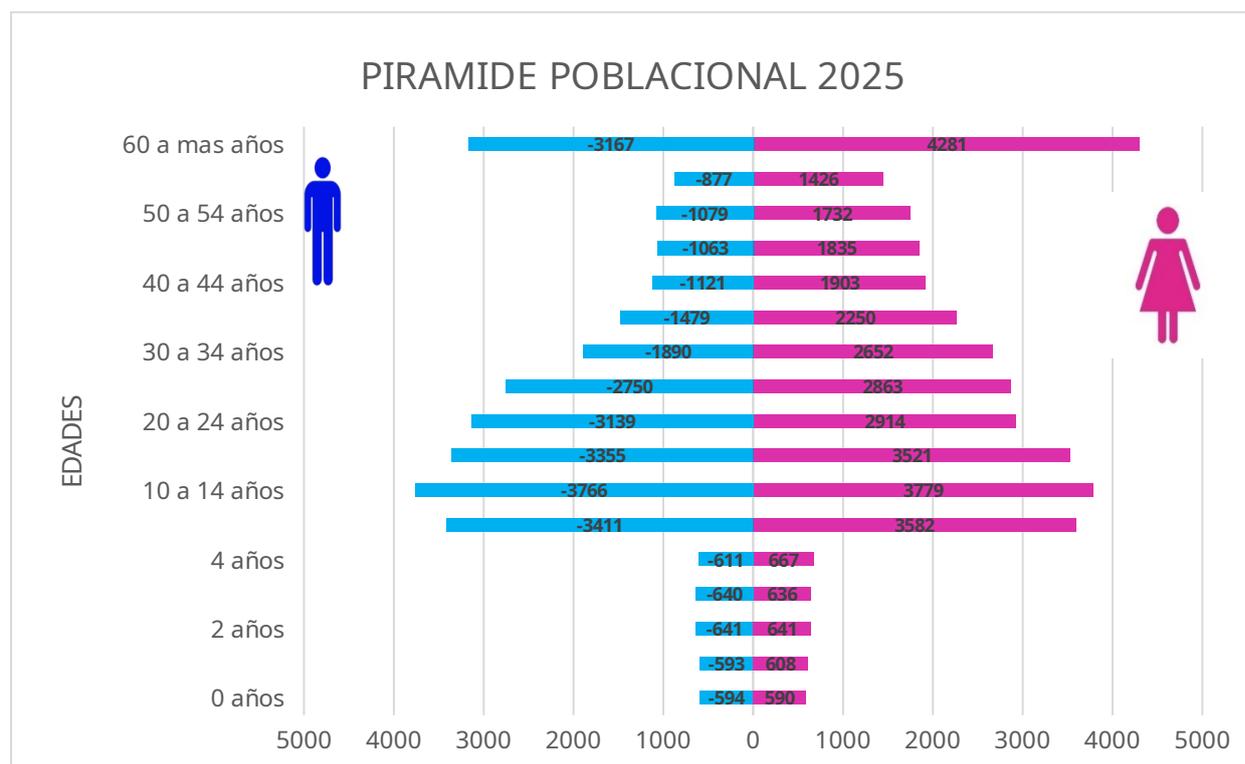
Años	POBLACION 2025		
	Masculino	Femenino	Total
0 años	594	590	1184
1 año	593	608	1201
2 años	641	641	1282
3 años	640	636	1276

4 años	611	667	1278
5 a 9 años	3411	3582	6993
10 a 14 años	3766	3779	7545
15 a 19 años	3355	3521	6876
20 a 24 años	3139	2914	6053
25 a 29 años	2750	2863	5613
30 a 34 años	1890	2652	4542
35 a 39 años	1479	2250	3729
40 a 44 años	1121	1903	3024
45 a 49 años	1063	1835	2898
50 a 54 años	1079	1732	2811
55 a 59 años	877	1426	2303
60 a más años	3167	4281	7448
Totales	30176	35880	66056

Fuente: población DIGESTYC proyectada 2025

La población estimada del AGI para el 2025 dividida entre hombres y mujeres, el 54% será del sexo femenino. Con un índice de masculinidad de 84 hombres por 100 mujeres

PIRÁMIDE POBLACIONAL PROYECTADA PARA EL AÑO 2025.HNCB



Fuente: población DIGESTYC proyectada 2025

Se evidencia mayor número de población en edad 10 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

o ANÁLISIS DEL EFECTO DEL CRECIMIENTO O DISMINUCIÓN DE LA POBLACIÓN PRO-GRAMÁTICA DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

POBLACIÓN PROGRAMÁTICA EN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.
DE 2020 A 20224

AÑO	Nº POBLACION	Variación poblacional anuales	Variación poblacional anuales
2020	70457	21/20	-5.61
2021	66501	22/21	-1.26
2022	65661	23/22	1.00
2023	65747	24/23	1.00
2024	65866	20/24	-6.52

Fuente: población DIGESTYC proyectada 2025

Se evidencia una reducción del área geográfica de influencia 2020 al 2024 de -6.25% (4591 menos población) y con un crecimiento anual de 1% 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 por la accesibilidad al hospital. Al realizar el análisis de crecimiento o disminución en los últimos 5 años, se observa una variación de población anua de año 22021-2020 de un descenso de -5.61 5 y 2022-2021 un -1.26%. Y los años 2023-2022 y 20224-2023 un leve incremento de 1% porque se tomaban 5 distritos la zona norte de San Miguel, pero se agrega el municipio de Sesori desde 2022. Debe hacerse notar que se atienden usuarios de San Isidro, San Simón, y cantones de Guatajiagua, Chapeltique y Honduras

o PROPORCIÓN POBLACIONAL QUE CUENTA CON BENEFICIOS DE ASEGURAMIENTO PÚBLICO EN SALUD (ISSS, COSAM, ISBM)

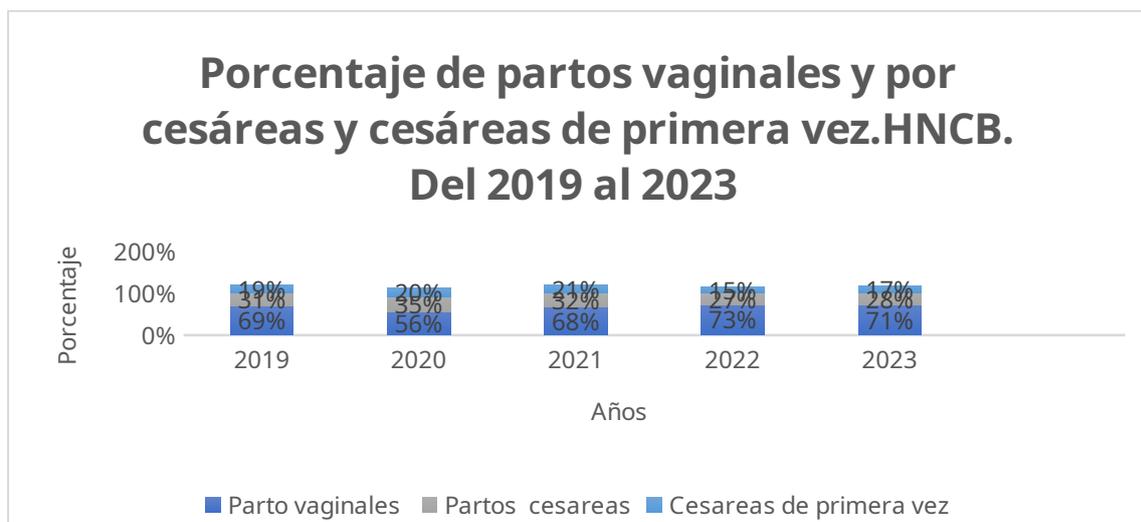
Proveedores públicos del Sistema Nacional de Salud	Nº	Porcentaje
ISSS	13343	20.2%
ISBM	1519	2.3%
COSAM	132	0.2%

SITUACION DE SALUD

o COMPORMAMIENTO DE LA DEMANDA DE PARTOS NORMALES Y POR CESAREAS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

AÑO	VAGINALES	CESÁREAS	Nº PARTOS	% DE CESÁREAS	% VAGINALES	CESÁREAS DE PRIMERA VEZ	%CESÁREAS DE PRIMERA VEZ
2019	613	275	888	31%	69%	171	19%
2020	654	350	1004	35%	56%	205	20%
2021	535	251	786	32%	68%	161	21%
2022	603	218	821	27%	73%	122	15%
2023	546	218	764	29%	71%	130	17%

Fuente: SIMMOW



Se evidencia reducción en el número de partos atendidos en los últimos 5 años, desde 2019 al 2023 14% (124 menos) probablemente debido a la promoción de métodos de planificación familiar e incremento en el año 2019, 2020 y 2022. Además, el porcentaje de cesáreas se ha disminuido de 35 al 27%, pero el mayor aumento fue en el año 2020 y 27 % en el año 2022. Así como las cesáreas de primera vez, han disminuido los índices de 21% en el año 2021 al 15% en el año 2022, pero en el último año de 17%. En nuestro hospital 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 69%, son del departamento de San Miguel, en

Morazán 23% (San Simón, Guatajiagua, y San Isidro) y Honduras 7%. Los partos más frecuentes son de los municipios de Ciudad Barrios en 48%, seguidas de San Simón, Carolina y San Antonio, del área rural en un 84%.

o ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD. AÑO 2024

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL EGRESO HOSPITALARIO. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO A SEPTIEMBRE.AÑO 2024

Grupo de Causas	Masculin o	Femenin o	Egresos	Días de estanci a
Parto único espontáneo	0	307	307	641
Neumonía	121	129	250	1,053
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	152	152	448
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	120	120	342
Otras enfermedades del sistema urinario	13	71	84	323
Colelitiasis y colecistitis	12	70	82	260
Diabetes Mellitus	42	27	69	480
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	39	18	57	179
Diarrea de Presunto origen infeccioso	28	23	51	134
Otros embarazos terminado en aborto	0	36	36	89
Demás causas	295	382	677	2,282
Totales	550	1,335	1,885	6,231

Fuente: SIMMOW

Los egresos enero - septiembre del 2024 Los egresos fueron de 1885 con 4% más que el 2023 (72 egresos), más frecuente en sexo femenino en 71%, el mayor porcentaje de estas hospitalizaciones son por atenciones maternas en un 33%, (615 egresos) dentro de estas las atenciones del parto, complicaciones del embarazo y parto, aborto y otros problemas del parto. Seguidas Neumonías en 13%, enfermedades del sistema urinario en 6% y fetos y recién nacidos afectados por condiciones maternas en 4%, Los egresos por enfermedades crónicas no transmisibles son en menor proporción. Los municipios más frecuentes de estos egresos son de Ciudad Barrios 39% (742), San Simón 124 % (263), Carolina 9% (161), es necesario hacer

notar que también se registran pacientes provenientes de Honduras 5% (100). La mayoría son del área rural 76% (1436), con un promedio de estancia hospitalaria de 3.3 días.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA.
HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO A SEPTIEMBRE. AÑO 2024

Grupo de Causas	Masculin o	Femenin o	Total consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria)	241	552	793	12.49
Diabetes Mellitus	224	415	639	10.06
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	409	409	6.44
Epilepsia	182	153	335	5.27
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	28	152	180	2.83
Colelitiasis y colecistitis	22	153	175	2.76
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (37	103	140	2.20
Otras enfermedades del sistema urinario	15	112	127	2.00
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	53	73	126	1.98
Insuficiencia renal	95	29	124	1.95
Demás causas	696	1,736	2,432	38.29
Totales	1,593	3,887	5,480	86.29

Fuente: SIMMOW

De enero a septiembre 2024 se brindaron 5480 consultas en consulta externa de las cuales el 17% (913) son de primera vez, predominando el sexo femenino en un 72%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel como Ciudad Barrios 46% (2503), Carolina 10% (560), San Luis de la Reina 9% (471) y San Simón 11% (616). Las enfermedades más relevantes son las enfermedades crónicas no transmisibles en un 35% (1891) dentro de estas: en primer lugar, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Epilepsia e Insuficiencia Renal. El 7% (409) de consultas brindadas son relacionadas con pacientes embarazadas y puerperio. Las atenciones de consulta externa han disminuido por bajo recursos

de especialistas (pediatras, cirujano y médico internista) y demanda de pacientes, la mayor parte de las atenciones se están brindando en emergencia.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA EMERGENCIA.
HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO A SEPTIEMBRE. AÑO 2024

Grupo de Causas	Masculin o	Femenino	Total consultas	Tasa
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	496	313	809	12.74
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	670	670	10.55
Diarrea de Presunto origen infeccioso	221	241	462	7.27
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	167	225	392	6.17
Litiasis urinaria	140	235	375	5.90
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	361	361	5.68
Otras enfermedades del sistema urinario	90	257	347	5.46
Neumonía	126	112	238	3.75
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	106	108	214	3.37
Gastritis y duodenitis	93	118	211	3.32
Demás causas	1,878	2,295	4,173	65.71
Totales	3,317	4,935	8,252	129.93

Fuente: SIMMOW

De enero a septiembre del 2024 se atendieron en la unidad de emergencia un total de 8252 consultas de las cuales el 85% (7050) son de primera vez, predominando el sexo femenino en 60%. Los municipios de donde proviene son de la zona norte de San Miguel, Ciudad Barrios 50% (4135), San Simón 101% (910)

y Carolina 7% (571), Honduras 4% (330). Las enfermedades más relevantes son las consultas relacionadas con pacientes embarazadas y problemas del parto en 12%, seguidas por traumas y diarreas de presunto origen infecciosos.

PRIMERAS 10 CAUSAS DE MORTALIDAD NETA Y BRUTA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO. ENERO A SEPTIEMBRE AÑO 2024

GRUPO DE CAUSAS	MUERTES				TOTAL			
	MASCULINO	FEMENINO	ANTES DE 48 HORAS	DESPUES DE 48 HORAS	MUERTES	EGRESOS	TAS BRUTA	TASA NETA
Diabetes Mellitus	3	1	4		4	69	5.79	
Neumonía	1	3	3	1	4	250	1.6	0.4
Enfermedades isquémicas del corazón	1	2	2	1	3	4	75	25
Insuficiencia renal	0	2	2		2	9	22.2	
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	1	1	1	1	2	6	33.3	16.7
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1	0	1		1	51	1.96	
Tumor maligno de páncreas	0	1	1		1	1	100	
Resto de enfermedades del sistema nervioso	1	0	1		1	23	4.34	
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	1	1		1	197	0.50	
Leucemia	0	1	1		1	1	100	
Demás causas	0	1	0	1	1	1,274	0.08	0.08
Totales	8	13	17	4	21	1,885	1.11	0.21

Fuente: SIMMOW

Hasta el mes de septiembre del 2024 se registra un total de 21 muertes hospitalarias de las cuales el 43 % son por ECNT, en primer lugar, están neumonía y diabetes mellitus, seguida de infarto agudo de miocardio, Intoxicaciones por plaguicidas, enfermedades diarreicas, a predominio del sexo masculino en 62%, en una relación de 2 mujeres con respecto a un hombre. Con tasa bruta de 1.11y tasa neta de 0.21 por 100 egresos. Más frecuente en área rural en un 71% (15) de los municipios de Ciudad Barrios 52%

(11), 14% de San Luis de la Reina y 10% son de, Carolina y Honduras. A predominio de mayor de 60 años en un 48%, 20 A 59 años 38% (8). Las muertes después de 48 horas fueron 1 por complicaciones de enfermedades crónicas.

O ANÁLISIS DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, ÚLTIMOS 5 AÑOS (CONSULTA DE PRIMERA VEZ).

O ECNT COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS. DE ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2019 A 2023

ENFERMEDADES CRONICAS	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	PORCENTAJE
Diabetes Mellitus	84	59	27	32	21	45	16%
Enfermedad Cardiovascular	339	110	111	118	147	165	57%
Hipertensión Arterial	128	41	36	24	15	49	17%
Enfermedad Renal Crónica	38	9	27	31	6	22	8%
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	14	5	1	5	4	6	2%
Cáncer	2	0	2	1	3	2	0.7%
TOTAL	605	224	204	211	196	289	100%

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, con un promedio global de 289 consultas de las cuales las mayor se atienden es de enfermedades cardiovasculares, seguidas de hipertensión arterial y diabetes mellitus y de enfermedades renales crónicas, los años 2019 y 2020 fue donde se reportó mayor número de consultas, la demanda ha disminuido debido a la pandemia de COVID-19

EGRESOS Y MORTALIDAD DE ECNT COMO PRIMER Y SEGUNDO DIAGNOSTICO. HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS. DE ENERO A DICIEMBRE 2019 A 2023

Enfermedades crónicas	2019			2020			2021		
	Egresos	Muertes	Tasa de letalidad	Egresos	Muertes	Tasa de letalidad	Egresos	Muertes	Tasa de letalidad
Diabetes Mellitus	171	5	3%	91	7	8%	54	1	2%
Enfermedades cardiovasculares	208	19	9%	93	9	10%	46	7	15%
Hipertensión arterial	80	4	5%	35	2	6%	12	0	0%
Enfermedad renal crónica	105	6	6%	46	4	9%	22	5	23%

Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica	23	0	0%	7	0	0%	2	1	50%
Cáncer	4	0	0	3	0	0%	2	2	100%

Enfermedades crónicas	2022			2023		
	Egresos	Muerte	Tasa de letalidad	Egresos	Muerte	Tasa de letalidad
Diabetes Mellitus	64	0	0%	80	1	1%
Enfermedades cardiovasculares	40	5	13%	42	6	14%
Hipertensión arterial	13	0	0%	15	4	27%
Enfermedad renal crónica	14	3	21%	7	0	0%
Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica	3	0	0%	7	0	0%
Cáncer	3	0	0%	13	1	8%

En cuanto los egresos hospitalarios se evidencian que han disminuido con respecto a los años anteriores todas las enfermedades crónicas desde el año 2020. En 2019 presenta alza en hospitalizaciones en todas las ECNT priorizadas. La Tasa de letalidad más elevada se observa enfermedades cardiovasculares, y durante 2019 evidencia un alta de tasa de letalidad en enfermedad cardiovascular (19 defunciones), Hipertensión arterial fue en 2023 con 27 (4muertes), ERC en 2021 es tasa de 27% (5 muertes), diabetes mellitus su tasa de letalidad más alta fue en el año 2020 (7 defunciones).En año 2021 prestó la tasa de letalidad más alta de EPOC y Cáncer .Las enfermedades no transmisibles son pluripatológicas con incrementos en la patogénesis de la población adulta desde edades tempranas, 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 además representa una sobrecarga en el gasto para la familia y sistema nacional de salud de la familia. 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.

O TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA DURANTE LOS PRIMEROS 5 MESES DEL AÑO 2024 CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (PRIMERA VEZ EN DÍAS). HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO A MAYO. AÑO 2024

INDICADORES	N° DÍAS
Tiempo de espera de cita primera vez para Consulta Pediátrica	10
Tiempo de espera de cita primera vez para Consulta de Ginecología	17
Tiempo de espera de cita primera vez de Consulta de Obstetricia	9
Tiempo de espera de cita primera vez de Consulta de Medicina Interna	17
Tiempo de espera de cita primera vez de Consulta de Cirugía General	20

De enero a mayo del año 2024 el tiempo de espera para la consulta de primera vez de en todas las áreas de especialidad cumplen con estándar nacional, excepto obstetricia debido a 2 ginecólogo incapacitado, uno por maternidad y por vacaciones.

**CONSULTA POR EMERGENCIA (HORAS, MINUTOS) HOSPITAL NACIONAL DE
CIUDAD BARRIOS.ENERO A MAYO. AÑO 2024**

INDICADORES:	N° HORAS, MINUTOS
Tiempo de espera para Consulta Pediátrica.	18 min
Tiempo de espera para Consulta de Ginecología	41 min
Tiempo de espera de Consulta de Obstetricia	20 min.
Tiempo de espera de Consulta de Medicina Interna	10 min.
Tiempo de espera de Consulta de Cirugía General	31 min,

Para la atención de paciente según especialidad en Emergencia desde el momento que llega a la emergencia y realiza triage hasta que es evaluado por medico tiene periodos de tiempo que varía entre 10 en medicina interna a 41 minutos en ginecología. Dependiendo de la clasificación del triage del paciente.

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN DESDE LA EMERGENCIA (Horas, minutos) HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO A MAYO. AÑO 2024

INDICADORES:	Nº DÍAS
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Pediatría.	1 h 51 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Ginecología	1h 36 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Obstetricia	1h 21 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Medicina Interna	1h.35 min.
Tiempo de espera de ingreso a hospitalización a Cirugía General	1h. 36 mi

El tiempo que se tarda en ingreso al paciente a hospitalización es menor de 2 horas, por lo tanto, sobrasale para la atención de los pacientes. Debidos procedimientos que se le realiza al usuario antes de su ingreso (canalizar venas, Rx, exámenes)

TIEMPO DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA (EN DÍAS) HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.ENERO A MAYO. AÑO 2024

INDICADORES	Nº DIAS
Tiempo de espera para Cirugía General electiva	29 días
Tiempo de espera para Ginecología electiva	29 días

En el hospital el tiempo de espera para realizar una intervención quirúrgica es de 29 días dentro del estándar nacional.

**ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PAOH 2024.
HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIO. ENERO – AGOSTO
AÑO 2024**

ESPECIALIDAD	PROGRAMADO 2024	REALIZADO 2024	% CUMPLIMIENTO 2024
CONSULTA EXTERNA			
Medicina General	2,720	2,324	85%
Medina Interna	0	299	ND
Cirugía General	432	565	131%
Pediatría General	432	399	92%
Ginecología	432	407	94%
Obstetricia	976	516	53%
Bienestar Magisterial	16	22	138%
Psicología	680	346	51%
CONSULTA DE EMERGENCIA			
Medina Interna	40	140	350%
Cirugía General	400	456	114%
Pediatría General	400	246	62%
Ginecología	32	9	28%
Obstetricia	560	131	23%
Emergencia	4,664	6,225	133%
Bienestar Magisterial	16	93	581%
EGRESOS			
Cirugía General	272	263	97%
Ginecología	48	35	73%
Medina Interna	496	275	55%
Obstetricia	800	625	78%
Pediatría General	664	452	68%
OTROS EGRESOS			
Bienestar Magisterial	40	18	45%
PARTOS			
Partos Vaginales	432	267	62%
Partos por Cesáreas	96	111	116%
CIRUGIA MAYOR			
Electiva para Hospitalización	120	223	186%
Electiva Ambulatoria	48	19	40%
De Emergencia para Hospitalización	128	125	98%
De Emergencia Ambulatoria	16	28	175%
MEDICINA CRITICA			
Unidad de Emergencia	5528	5143	93%
Unidad Máxima Urgencia	560	410	73.2%

Fuente: SPME

EL análisis de cumplimiento de metas de la PAO 2024, se realizó de enero a agosto 2024

En la consulta externa las atenciones alcanzadas de cumplimiento de meta durante el periodo evaluado de las especialidades básicas oscilan de 53 % en obstetricia a 131 a 31 %en cirugía, con un promedio de meta de especialidad de 96.2% debido se cuenta con medico cirujanos todos los días y haber

programado la consulta de cirugía para un cirujano y tener dos, no se programó médico internista y se tiene un médico internista una vez a la semana , en obstetricia se programó en base 4 obstetras pero ha habido varias incapacidades durante el año y en pediatría pocas horas para consulta externa solo 6 horas semanales . Así como también la producción de área de psicología es baja con un cumplimiento de 51%, medicina general alcanzo un 85%.

Las atenciones de emergencia igual que en consulta externa La mayoría de consulta son atendidas por medicina general con un cumplimiento 133%, El cumplimiento de metas por especialistas oscila de 23% en obstetricia. En cirugía a 350%, debido a que médico internista realiza turnos los días domingo.

Se evidencia una disminución de los egresos hospitalarios con un promedio 72%, debido a la poca demanda de usuarios más en área de medicina interna. Y que se refieren pacientes críticos a tercer nivel de atención, y 23 % en obstetricia, excepto cirugía que tiene un 97% de meta.

Hay descenso en los partos en relación a lo programado, las cesáreas permanecen elevadas con igual a años anteriores. 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 ha logrado un 79% de cirugías mayores electivas, de estas electiva ambulatoria de 40% y electivas para hospitalización un 186%. Baja cobertura de cirugías ambulatorias por poca de manda de paciente y accesibilidad al centro hospitalario.

SERVICIOS INTERMEDIOS	PROGRAMADOS 2024	REALIZADOS 2024	% CUMPLIMIENTO 2024
DIAGNOSTICO			
IMAGENOLOGÍA			
Radiografías	4,128	4,040	98%
Ultrasonografías	664	641	97%
ANATOMÍA PATOLÓGICA			
Biopsias Otras partes del cuerpo	40	54	135%
OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS			
Electrocardiogramas	232	204	88%
Espirometrías	8	0	0%
TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN			
Cirugía Menor	200	35	18%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5,328	6,266	118%
Inhaloterapia	3,328	5,569	167%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	22,328	35,042	157%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	18,528	18,512	100%

Trabajo Social (Casos Atendidos)	1,600	1313	82%
----------------------------------	-------	------	-----

Fuente: SPME

Las atenciones de los servicios de apoyo Diagnóstico, se cumplieron metas programadas en Radiografías, ultrasonografías y electrocardiograma. Fisioterapia, Inhaloterapia, recetas Dispensada de Consulta Ambulatoria mayor del 100%, esto es por la programación de consulta de especialista en consulta externa no teníamos médico internista y solo un cirujano y Trabajo social es 82%. Cirugía menor hay un subregistro.

ACTIVIDADES	PROGRAMADOS 2024	REALIZADOS 2024	% CUMPLIMIENTO O 2024
SERVICIOS INTERMEDIOS			
LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE			
Hematología	13656	17113	125%
Inmunología	3488	6560	188%
Bacteriología	2096	2900	139%
Parasitología	1152	1889	164%
Bioquímica	30648	44421	145%
Banco de Sangre	2656	1935	73%
Uroanálisis	3720	5075	136%

En cuanto a los servicios intermedios de laboratorio clínico se tiene un cumplimiento de meta arriba del 100% producción de todos los exámenes, excepto en banco de sangre 73%, pocos donantes de sangres por baja promoción, además la mayoría de los exámenes son indicados en emergencia y referidos de otros establecimientos de salud.

SERVICIOS GENERALES	PROGRAMADOS 2024	REALIZADOS 2024	% CUMPLIMIENTO 2024
ALIMENTACIÓN Y DIETAS			
Hospitalización	12432	5393	43%
Otros (Convenios)	1,024	264	26%
LAVANDERÍA			
Hospitalización	145040	40759	28%
Otros (Convenios)	256	258	101%
Consulta Médica Especializada	1,608	1,656	111%
Emergencias	18,024	16,805	93%
MANTENIMIENTO PREVENTIVO			
Números de Orden	3,464	3,216	93%
TRANSPORTE			
Kilómetros Recorridos	96,664	108,464	112%

Fuente: SPME

En el cumplimiento de metas en Servicios Generales fue satisfactorio excepto por dificultades de área de alimentación y dieta y lavandería en hospitalización por pocos ingresos, kilometraje en transporte arriba del 100% por la accesibilidad del hospital hacia hospitales de referencia.

DEFINICION DE LA OFERTA DE SALUD

OFERTA DE SERVICIOS (PORTAFOLIO DE SERVICIOS)

HORARIOS DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Medicina Interna	Miércoles y viernes 8:00 am a 11 am
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 9:00 a.m. a 11:00 pm
Medicina General	Lunes a viernes 7.30: a.m. a 12 p.m. y 1.30.a 3.00 pm
Cuidados Paliativos	Lunes y martes 7.30: a.m. a 8:30 a.m.
Toma de USG Obstétrica y ginecológica (Hospitalaria y ambulatoria)	Lunes a viernes 11: a.m. a 1:00p m.
Toma de EKG	Lunes a viernes 1.30 pm a.m. a 2:30 p.m.

HORARIOS DE ATENCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Clínica de Alto Riego Reproductivo	Viernes 11: a.m. a 12 p.m.
Anestesia	Viernes 9:00 a.m. a 12:00 p.m.

Trabajo Social	Lunes a viernes 7:30 a.m. a 3:30p.m.
Laboratorio Clínico	Lunes a Domingo las 24 horas
Rayos X	Lunes a Domingo las 24 horas
Fisioterapia	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Psicología	Lunes a viernes 7:30 a.m. a 3:00 p.m.
Farmacia	Lunes a Domingo las 24 horas
Centro recolector de leche materna	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Atención integral del adolescente	viernes 8:00 a.m. a 10 :00 a.m.
Oficina por derecho a la salud	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Información y orientación a la ciudadanía	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Centro Recolector de Leche Materna	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Atención Integral del Adolescente	Viernes 8:00 a.m. a 10 :00 a.m.
Oficina por derecho a la salud	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m...
Información y orientación a la ciudadanía	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Examen de Espirometría	Viernes 7:00 a.m. a 8:00 a.m.
Bacteriología para consulta externa y referida de ecos especializados.	Lunes a viernes 7 a.m. a 10 a.m.
Bacteriología para hospitalización y emergencia	Todos los días las 24 horas
Pielograma endovenoso, Cistoureterograma y histerosalpingograma	Miércoles y jueves 8:00 a.m. a 10.00 a.m.

HORARIOS DE ATENCIÓN UNIDAD DE EMERGENCIA

SERVICIO	HORARIO DE ATENCIÓN
Medicina interna	Todos los días las 24 Horas
Pediatría	
Cirugía general	
Gineco-obstetricia.	
Inhaloterapia	
Rehidratación oral	
Cuidados paliativos	
Cirugía menor	
Otros procedimientos de cirugías	Viernes de 7 am a 3 pm

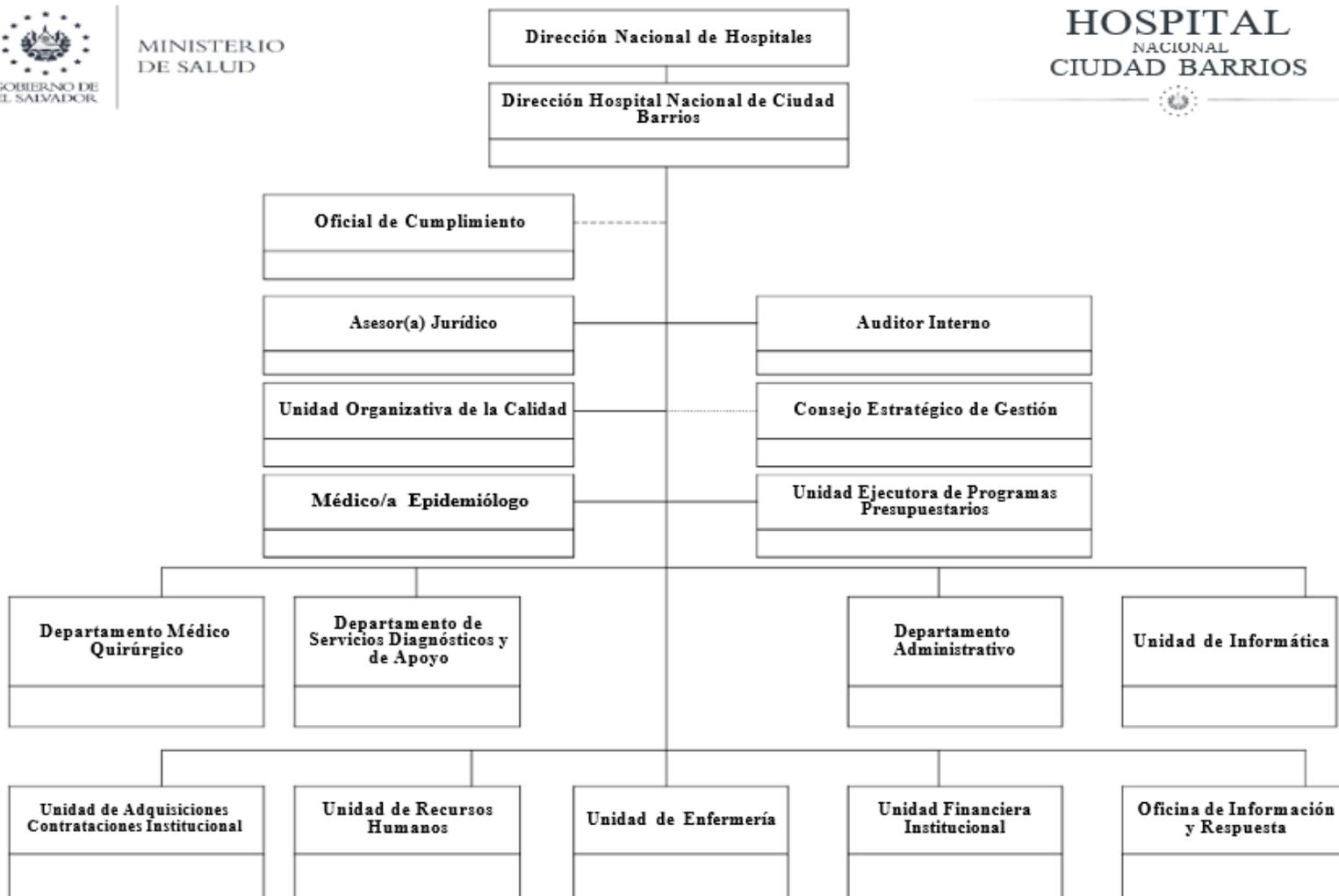
**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS "MONSEÑOR OSCAR
ARNULFO ROMERO Y GALDÁMEZ"**

ORGANIGRAMA DE DIRECCIÓN



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
CIUDAD BARRIOS



CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL AÑO 2025

o CONSULTORIOS CONSULTA EXTERNA

Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa para 2025

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

Servicios Finales Consulta Externa		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1 (Medicina general)	8.0	4.0
Consultorio 2(Pediatría)	8.0	1.2
Consultorio 3(Cirugía general)	8.0	1.6
Consultorio 4(Obstetricia y ginecología)	8.0	4.0
Consultorio 5(Medina Interna)	8.0	2.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	40	12

Fuente: POA Hospital, año 2025.

o CONSULTORIOS DE EMERGENCIA

Horas diarias y útiles disponibles de consultorio en emergencia para 2025

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

Servicios Finales EMERGENCIA		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1	24.0	24.0
Consultorio 2	24.0	24.0
Consultorio 3	24.0	24.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	48	48

Fuente: POA Hospital, año 2025.

o CAMAS

**Dotación de camas de hospitalización para 2025
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y
Galdámez” de Ciudad Barrios**

Servicios Finales Servicio Hospitalario CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº camas
Medicina Interna	13
Cirugía	5
Ginecología	1
Gineco-Obstetricia	
Obstetricia	17
Pediatría	12
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS	48
Otros Servicios Hospitalarios	Nº camas
Bienestar Magisterial	1
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	1
TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	49
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	Nº camas
Emergencia (Observación)	6
Trabajo de Partos	4
Recuperación	2
Unidad de cuidados intermedios	
Unidad de cuidados intensivos	
TOTAL, CAMAS NO CENSABLES	12

Fuente: POA Hospital, año 2025.

o QUIRÓFANO.

**Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año
2025.**

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

Concepto	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano 1	2.00	
Quirófano 2		24.00
TOTAL	2.00	24.00

Fuente: POA Hospital, año 2025.

ESTANDARES DE INFRAESTRUCTURA

O TIEMPO PROMEDIO POR CONSULTA EXTERNA (EN MINUTOS) Y EMERGENCIA

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2025

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

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de Ulceras		
Dolor y Cuidados Paliativos	65	1
Programa de Atención Integral		
Psicología	60	1
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2025.

O PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA HOSPITALARIA

Promedio de días estancia, año 2025.

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

Camas Censables	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2025
Medicina Interna	4.1
Cirugía	3.8
Ginecología	4.0
Obstetricia	3.0
Pediatría	3.4
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3.6

Otros Servicios Hospitalarios	Promedio de Días Estancia, Año 2025
Bienestar Magisterial	3.3
Emergencia	1.0
PROMEDIO OTROS SERVICIOS	2.2

Fuente: POA Hospital, año 2025.

Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2025
	2019	2020	2021	2022	2023		
Medicina Interna	3.60	3.90	3.70	4.70	4.80	4.1	4.1
Cirugía	3.90	3.90	3.50	3.60	4.10	3.8	3.8
Ginecología	4.30	3.30	4.20	3.80	4.30	4.0	4.0
Gineco-Obstetricia							
Obstetricia	3.80	3.10	2.80	2.60	2.70	3.0	3.0
Pediatría	3.30	3.40	3.50	3.30	3.30	3.4	3.4
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3.8	3.4	3.5	3.3	3.6	3.5	3.5
Otros Servicios Hospitalarios	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	META AÑO 2025
Bienestar Magisterial	3.00	2.50	5.00	2.80	3.10	3.3	3.3
Emergencia	1.10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.0	1.0
PROMEDIO OTROS SERVICIOS	2.1	1.8	3.0	1.9	2.1	2.2	2.2

Fuente: POA Hospital, año 2025.

o PROMEDIO DE HORA POR CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA

Promedio de hora por cirugía mayor, año 2025.
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios

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 2025.

PROGRAMACION DE METAS DE CONSULTA EXTERNA

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

Programación de metas de Consulta Externa en base a hora médico, año 2025.

Servicios Finales								
Consulta Externa								
Consulta Externa Médica General	Código SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2025	META 2025 por médico (85%)	META TOTAL 2025 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina General	2261	VELIS DE RIVERA	3.0	5	15	240	3,060	4,080
	TOTAL MEDICINA GENERAL		4.0	5	20	240	4,080	4,080
Consulta Externa Especialidades Básicas	Código SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2025	META 2025 por médico (85%)	META TOTAL 2025 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina Interna	145173	ALDAIR	2.0	4	8	240	1,632	1,632
	TOTAL		1.6	4	6	240	1,306	1,306
Cirugía General	20425	SORTO ALEGRIA	0.8	4	3	240	653	1,306
	145175	ARGUETA DIAZ	0.4	4	2	240	326	
	117326	PEREZ GUTIERREZ	0.4	4	2	240	326	
	TOTAL		1.6	4	6	240	1,306	1,306
Pediatría General	88793	JAIME ARTURO CARDENAS	1.2	4	5	240	979	979*(685)
	TOTAL		1.2	4	5	240	979	979
Ginecología	117461	BENITEZ OSORIO	0.2	4	1	240	163	490**(600)
	107958	AGUILAR SANTOS	0.2	4	1	240	163	
	78458	ROSA ESCOBAR	0.2	4	1	240	163	
	TOTAL		1.0	4	4	240	816	816
Obstetricia	117461	BENITEZ OSORIO	0.8	3	2	240	490	1,346
	107958	AGUILAR SANTOS	0.8	3	2	240	490	
	78458	ROSA ECOBAR	0.6	3	2	240	367	
	TOTAL		3.0	3	9	240	1,836	1,836
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS							6,569	6,569
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Código SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total, pacientes día	Días hábiles del año 2025	META 2025 por médico (85%)	META TOTAL 2025 por ESPECIALIDAD (85%)
Dolor y Cuidados Paliativos	134094	CRUZ	0.4	1	0	240	82	82

Psicología	83732	SORTO DE FUNES	3.0	1	3	240	612	816
TOTAL GENERAL DE CONSULTA EXTERNA							11,506	11,506

Fuente: POA Hospital, año 2025.

* 685 Por único recurso tiene horas admirativas, turnos y además solo 6 horas de consulta a la semana

**600 ginecología aumento de consulta el 2024

PROGRAMACION DE METAS DE CONSULTA DE EMERGENCIA

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

Programación de metas de Consulta de Emergencia, en base a producción de los últimos años, año 2025.

Servicios Finales							
Servicio de Emergencias							
	Producción últimos años						
Consulta de Emergencias de Medicina General	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025
Medicina General/Consulta General	6,856	4,209	4,673	5,968	7,720	5,885	9500*
TOTAL, MEDICINA GENERAL	6,856	4,209	4,673	5,968	7,720	5,885	0
Consultas de Emergencias de Medicina Interna	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025
Medicina Interna	1	144	175	32	0	70	300 **
TOTAL, MEDICINA INTERNA	1	144	175	32	0	70	0
Consultas de Emergencias de Cirugía	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025
Cirugía General	940	854	730	531	17	614	700
TOTAL, CIRUGÍA	940	854	730	531	17	614	0
Consultas de Emergencias de Pediatría	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025
Pediatría General	1102	596	555	470	397	624	450***
TOTAL, PEDIATRÍA	1102	596	555	470	397	624	0
Consultas de Emergencias de Gineco-Obstetricia	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025
Ginecología	59	41	46	52	15	43	40
Obstetricia	692	966	757	950	530	779	350****
TOTAL, GINECO-OBSTETRICIA	751	1007	803	1002	545	822	0
Consultas de Emergencias de Otras Atenciones	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025
Bienestar Magisterial	65	23	25	28	8	30	125*****

Psicología	0	0	0	0	0	0		
Selección								
TOTAL, OTRAS ATENCIONES	65	23	25	28	8	30	0.0	
	Producción últimos años							
TOTAL, GENERAL CONSULTA EMERGENCIA	2019	2020	2021	2022	2023	Promedio de producción	META 2025	
	9,715	6,833	6,961	8,031	8,687	8,045	740	

Fuente: POA Hospital, año 2025.

*La mayoría de pacientes son evaluados por médico general

** Ya contamos con médico internista dos veces a la semana

*** Solo dos pediatras, uno con rol de turno nocturno y otra consulta externa

****La mayoría de embarazadas son evaluadas por medicina general por no cobertura de turno por especialista en obstetricia

*****Por aumento de consulta de BM emergencia

*****Por aumento de consulta de BM emergencia

SERVICIOS HOSPITALARIOS

PROGRAMACIÓN DE METAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS

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

Metas de egresos hospitalarios en base a promedio día estancia/recurso cama, año 2025.

85%

Servicios Finales					
Servicio Hospitalario					
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº CAMAS AÑO 2025	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2025
Medicina Interna	13	4.1	365	1,157	984
Cirugía	5	3.8	365	480	408
Ginecología	1	4.0	365	91	78
Obstetricia	17	3.0	365	2,068	1,758
Pediatría	12	3.4	365	1,288	1,095
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS	48	3.6	365	5,085	4,323

Otros Servicios Hospitalarios	Nº CAMAS AÑO 2025	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2025
Bienestar Magisterial	1	3.3	365	111	95
Emergencia	0	1.0	365	0	0
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	1	2.2	365	111	95
TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN Y TOTAL META EGRESOS 2025	49			5,197	4,417

Fuente: SIMMOW, POA Hospital, año 2025.

RESUMEN EGRESOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, AÑO 2025

Servicios Finales Servicio Hospitalario		
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas + Sub especialidades	META (85%) EGRESOS 2025	PROGRAMACION EGRESOS 2025
Medicina Interna	984	
Cirugía	408	
Ginecología	78	
Obstetricia	1,758*	1200*
Pediatría	1,095**	**950
Otros servicios	95	
TOTAL EGRESOS	3,714	

* Se evidencia una disminución de partos desde hace 2 años

** Menos egresos hospitalarios en los últimos 2 años, también no contamos con pediatras las 24 horas y paciente que necesitan evaluación por especialista son referidos al tercer nivel de atención.

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA

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

Distribución de horas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, para el cálculo del Promedio cirugía electiva por semana, año 2025.

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Código SIMMO W	Nombre del médico	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL, HORAS SEMANA	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA
-----------------------------------------------	----------------	-------------------	-------	--------	-----------	--------	---------	---------------------	-----------------------------

Cirugía General	20425	SORTO ALEGRIA		7:00 a.m. - 10:00 a.m.		7:00 a.m. - 10:00 a.m.	5.0	3
	145175	ARGUETA DIAZ		9:00 a.m. - 12:00 a.m.			50	3
	117326	PEREZ GUTIERREZ				7:00 a.m. - 12:00 a.m.	5.0	3
	TOTAL							15.0
Ginecología	78458	ROSA ESCOBAR		10:00 am-12 am			2.0	1
	117461	NIDIA YESENA BENITEZ OSORIO		7:00 a.m. - 9:00 a.m.			2.0	1
	TOTAL							2.0
Obstetricia	78458	ROSA ESCOBAR		7:00 a.m. - 9:00 a.m.		7:00 a.m. - 9:00 a.m.	4.0	2
TOTAL							4.0	2
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS							23.0	12
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS							23.0	11.5
PORCENTAJE DE CIRUGÍAS MAYORES AMBULATORIAS, AÑO 2025. (INDICADORES HOSPITALARIOS)							30%	
PROMEDIO DE HORAS DIARIAS PROGRAMADAS PARA CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA							4.6	

Fuente: POA Hospital, año 2025.

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

Programación de Metas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, año 2025.

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Codigo SIMMOW	Nombre del médico	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA	SEMANAS HÁBILES	TOTAL CIRUGÍAS ELECTIVAS AÑO 2025
Cirugía General	20425	SORTO ALEGRIA	3	48	120
	145175	ARGUETA DIAZ	3	48	120
	117326	PEREZ GUTIERREZ	3	48	120
	TOTAL			8	48
Ginecología	78458	ROSA ESCOBAR	1	48	48
	117461	BENITEZ OSORIO	1	48	48
	TOTAL			2	48
Obstetricia	78458	ROSA ESCOBAR	2	48	96
	TOTAL			2	48
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS			12	48	552
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS			11.5	48	552
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS AMBULATORIAS, AÑO 2025					166
TOTAL, CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS PARA HOSPITALIZACIÓN, AÑO 2025					386

Fuente: POA Hospital, año 2025.

PROGRAMACIÓN DE METAS DE CIRUGÍA MAYOR DE EMERGENCIA

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

Programación de Metas de Cirugía Mayor de Emergencia, por especialidad, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025.

Cirugía Mayor de Emergencia	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META AÑO 2025
	2019	2020	2021	2022	2023		
Mayor Emergencia Hospitalaria	374	382	314	198	170	288	288
Mayor Emergencia Ambulatoria	57	58	34	48	25	44	44
TOTAL	431	440	348	246	195	332	332

Fuente: SPME/SIMMOW.

PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN DE PARTOS HOSPITALARIOS.

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

Programación de atención de Partos Hospitalarios, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025.

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2025
	2019	2020	2021	2022	2023		
Vaginal	607	655	537	604	543	589	507
Por Cesárea	279	349	249	221	216	263	143
TOTAL	886	1,004	786	825	759	852	600
Porcentaje de cesárea	31.5%	34.8%	31.7%	26.8%	28.5%	30.6%	22%
PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2025. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)							22%

Fuente: SPME/SIMMOW.

Desde el año 2023 se evidencia una disminución en a la atención de parto, por lo tanto, se programará menor números de parto para el año 2025

PROGRAMACIÓN DE METAS SE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN.

Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” 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 2025.

Servicios Intermedios							
Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación							
	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDI O	META AÑO 2025
	2019	2020	2021	2022	2023		
Imagenología							
Fluoroscopias	0	0	0	0	0	0	
Radiografías	8,556	4,601	4,646	4,172	4,004	5,196	6800*
Ultrasonografías	1,184	654	712	755	1,033	868	1200**
TOTAL	9,740	5,255	5,358	4,927	5,037	6,063	0
Anatomía Patológica							
	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDI O	META AÑO 2025
Biopsias Cuello Uterino	52	61	24	6	0	29	29
Biopsias Mama	28	16	2	2	3	10	10
Biopsias Otras partes del cuerpo	43	26	112	98	95	75	80
TOTAL	123	103	138	106	98	114	119
Otros Procedimientos Diagnósticos							
	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDI O	META AÑO 2025
Electrocardiogramas	357	112	242	301	363	275	345***
Espirometrías	9	6	0	0	0	3	10
TOTAL	366	118	242	301	363	278	10
Tratamiento y Rehabilitación							
	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDI O	META AÑO 2025
Cirugía Menor	397	386	463	188	90	305	305
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5,683	1,485	2,082	2,087	7,220	3,711	10000****
Inhaloterapia	9,525	2,485	4,616	4,961	9,605	6,238	10,400
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	33,606	26,820	34,075	33,005	42,120	33,925	60700*****
Recetas Dispensadas de Hospitalización	39,520	24,224	19,968	19,842	21,413	24,993	33,000
TOTAL	88,731	55,400	61,204	60,083	80,448	69,173	43,705
Trabajo Social							
	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDI O	META AÑO 2025
Casos Atendidos	1,913	1,881	3,468	2,583	2,242	2,417	2,417
TOTAL	1,913	1,881	3,468	2,583	2,242	2,417	2,417

Fuente: SPME/SEPS.

*Aumento por consumo el último año de radiografías y USG

***Aumento de toma de EKG de enero a agosto 2024

****Aumento de atención de pacientes.

*****El Hospital de Zacamil está brindando telemedicina el Centro Penal de Ciudad Barrios por convenio de Dirección de Centros Penales/MINSAL. Se dispensan recetas en este Centro hospitalario por eso se aumenta número de recetas ambulatorias. También aumento de consulta de especialidad de cirugía y medicina

PROGRAMACIÓN DE META DE SERVICIOS INTERMEDIOS (APOYO) DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

**Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios
Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y
Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025.**

Servicios Intermedios							
Laboratorio Clínico							
	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2025
	2019	2020	2021	2022	2023		
Hematología							
Consulta Externa	2,570	983	1,643	1,169	1,628	1,599	2,850
Hospitalización	14,543	12,877	7,410	5,759	3,412	8,800	3,000
Emergencia	5,018	5,349	6,615	5,746	9,761	6,498	14,500
Referido / Otros	1,892	1,107	1,280	3,508	6,244	2,806	9,500
TOTAL	24,023	20,316	16,948	16,182	21,045	19,703	29,850
Inmunología							
Consulta Externa	646	307	625	298	264	428	428
Hospitalización	2,291	2,181	1,896	1,812	813	1,799	1,000
Emergencia	585	1,173	2,599	2,331	3,921	2,122	4,400
Referido / Otros	662	439	346	1,240	3,601	1,258	5,700
TOTAL	4,184	4,100	5,466	5,681	8,599	5,606	11,528
Bacteriología							
Consulta Externa	551	204	187	154	368	293	293
Hospitalización	2,016	1,534	1,135	1,099	1,077	1,372	1,000
Emergencia	205	140	283	291	1,440	472	1,500
Referido / Otros	1,076	865	510	648	1,721	964	2,327
TOTAL	3,848	2,743	2,115	2,192	4,606	3,101	5,120
Parasitología							
Consulta Externa	270	100	147	146	476	228	280
Hospitalización	751	416	298	336	156	391	391
Emergencia	316	149	315	378	1,207	473	1,680
Referido / Otros	695	222	262	394	891	493	1,200
TOTAL	2,032	887	1,022	1,254	2,730	1,585	3,551

Bioquímica	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	META AÑO 2025
Consulta Externa	9,929	2,551	5,194	4,383	9,007	6,213	7,300
Hospitalización	25,449	22,882	10,847	11,453	5,571	15,240	7,000
Emergencia	12,014	16,310	19,085	17,692	29,054	18,831	30,000
Referido / Otros	4,046	2,337	3,392	14,922	34,264	11,792	33,967
TOTAL	51,438	44,080	38,518	48,450	77,896	52,076	78,267
Banco de Sangre	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	META AÑO 2025
Consulta Externa	612	312	530	314	461	446	680
Hospitalización	3,019	3,174	1,741	949	500	1,877	900
Emergencia	608	968	1,126	790	847	868	1,050
Referido / Otros	353	659	773	677	965	685	1,200
TOTAL	4,592	5,113	4,170	2,730	2,773	3,876	3,830
Uroanálisis	2019	2020	2021	2022	2023	PROMEDIO	META AÑO 2025
Consulta Externa	726	246	527	413	991	581	800
Hospitalización	3,527	2,875	1,651	1,701	745	2,100	1,000
Emergencia	1,264	907	1,798	2,129	3,918	2,003	4,800
Referido / Otros	1,468	601	679	1,002	1,841	1,118	1,118
TOTAL	6,985	4,629	4,655	5,245	7,495	5,802	7,718
TOTAL, GENERAL	97,102	81,868	72,894	81,734	125,144	91,748	139,864

Fuente: SPME/SEPS.

Se incrementará la programación de exámenes de laboratorio rubro emergencia, referidos y consulta externa debido a que hay más atenciones de los pacientes del distrito de Morazán, por su área geográfica es más accesible al hospital son referidos a este centro hospitalario. Además, se realiza exámenes a pacientes del centro penal de Ciudad Barrios por convenios del MINSAL y centros penales por telemedicina

PROGRAMACIÓN DE META DE SERVICIOS GENERALES, ALIMENTACIÓN Y DIETA, LAVANDERÍA

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

Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería, se calcula de acuerdo a la producción histórica de servicios finales del año: 2024 y la producción de servicios finales establecidos como meta para el año: 2025.

Servicios Generales (Parte I)						
Alimentación y Dieta, Lavandería						
Nombre Actividad	Alimentación y Dieta					META RACIONES AÑO 2025
	Total de Raciones 2024	Producción Servicio Final 2024	Raciones por Servicio	Actividades Programadas por	Total de Raciones 2025	

			Final	Servicio Final 2025		
Hospitalización						
Medicina	1,524	404	3.77	984	3,711	3,711
Cirugía	1,002	384	2.61	408	1,065	1,065
Ginecología	249	58	4.29	78	333	333
Obstetricia	2,450	914	2.68	1,200	3,217	3,217
Pediatría	2,538	638	3.98	950	3,779	3,779
Otros (Convenios)	386	46	8.39	95	794	794
TOTAL	8,149	2,444	25.72	3,714	12,899	12,899
Lavandería						
Nombre Actividad	Total de Libras 2024	Producción Servicio Final 2024	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2025	Total, de Libras 2025	META LIBRAS AÑO 2025
Hospitalización						
Medicina	8,348	404	20.66	984	20,327	20,327
Cirugía	17,816	384	46.40	408	18,940	18,940
Ginecología	1,868	58	32.21	78	2,498	2,498
Obstetricia	16,578	914	18.14	1,200	21,765	21,765
Pediatría	5,154	638	8.08	950	7,674	7,674
Otros (Convenios)	358	46	7.78	95	736	736
TOTAL	50,122	2,444	133.26	3,714	71,941	71,941
Consulta Externa	Total de Libras 2024	Producción Servicio Final 2024	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2025	Total, de Libras 2025	META LIBRAS AÑO 2025
Consulta Médica General	118	3,322	0.04	4,080	145	145
Consulta Médica Especializada	1,174	3,802	0.31	6,242	1,928	1,928
TOTAL	1,292	7,124	0.34	10,322	2,072	2,072
Emergencia	Total de Libras 2024	Producción Servicio Final 2024	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2025	Total, de Libras 2025	META LIBRAS AÑO 2025
Emergencia	24,642	10,104	2.44	740	1,805	1,805
TOTAL	24,642	10,104	2.44	740	1,805	1,805
TOTAL, GENERAL LAVANDERÍA	76,056	19,672	136.0	14,776	75,818	75,818

Fuente: SPME/SIMMOW.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y TRANSPORTE

Servicios Generales (Parte II)							
Mantenimiento Preventivo							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2025
	2019	2020	2021	2022	2023		
Números de Orden	4,965	4,244	4,268	4,767	5,332	4,715	4,715
Transporte							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META
	2019	2020	2021	2022	2023		

Nombre de Actividad	2019	2020	2021	2022	2023	O	AÑO 2025
Kilómetros Recorridos	118,293	129,236	144,454	157,025	133,401	136,482	136,482

Fuente: SPME.

PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS, AÑO 2025

MINISTERIO DE SALUD

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

Programación de metas de actividades hospitalarias, año 2025

Servicio Final	Especialidad	META 2025	UNIDAD DE MEDIDA
Consulta Externa	Medicina General	4,080	Consulta
	Especialidades Básicas	6,569	Consulta
	Otras atenciones consultan externa	857	Consulta
	Odontológica	0	Consulta
	TOTAL	11,506	Consulta
Consulta Emergencia	Medicina General	9,500	Consulta
	Medicina Interna	300	Consulta
	Cirugía	700	Consulta
	Pediatría	450	Consulta
	Gineco-Obstetricia	390	Consulta
	Otras atenciones consultan emergencia	125	Consulta
	TOTAL	11,465	Consulta
Hospitalización	Medicina Interna	984	Egreso
	Cirugía	408	Egreso
	Ginecología	78	Egreso
	Obstetricia	1,200	Egreso
	Pediatría	950	Egreso
	Otros servicios (Convenios)	95	Egreso
	TOTAL	3,714	Egreso
Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	386	Cirugía
	Electiva Ambulatoria	166	Cirugía
	Total Electivas	552	Cirugía
	De Emergencia para Hospitalización	288	Cirugía
	De Emergencia Ambulatoria	44	Cirugía
	Total Emergencia	332	Cirugía
	TOTAL	764	Cirugía

Partos	Vaginal	507	Parto
	Por Cesárea	143	Cesárea
	TOTAL	650	Partos
Servicios Intermedios	Imagenología	8,000	
	Anatomía Patológica	119	
	Otros Procedimientos Diagnósticos	355	
	Tratamiento y Rehabilitación	53,705	
	Trabajo Social	2,417	
TOTAL	64,596		
Laboratorio Clínico.	Hematología	29,850	Examen
	Inmunología	11,528	Examen
	Bacteriología	5,120	Examen
	Parasitología	3,551	Examen
	Bioquímica	78,267	Examen
	Banco de Sangre	3,830	Examen
	Uroanálisis	7,718	Examen
TOTAL	139,864	Examen	
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	12,899	Raciones
	Lavandería	102,075	Libras
	Mantenimiento Preventivo	4,715	Ordenes
	Transporte	136,482	Kilómetros

Fuente: PAO Hospital, año 2025.

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

DEPARTAMENTO	RECURSOS	Nº RECURSOS	PLAZAS FIJAS	PLAZAS POR CONTRATO GOES
Médicos Generales 14	(En estos recursos están incluidos con asignación de funciones 1 Epidemiólogo, jefe de división médica y 1 Asesor de suministros Médicos)	14	6	8
Médicos Especialistas 7	Medicina Interna*	0*		
	Gineco-Obstetras	4	4	
	Pediatras	2	2	

	Cirujanos**	1**	1	
Profesionales del Departamento de Servicios de Apoyo y Diagnóstico 39	Anestesia	7	33	6
	Laboratorio Clínico	10		
	Estadística***	8(9)		
	Radiología	5		
	Farmacia***	5(6)		
	Fisioterapia	2		
	Educador en Salud	1		
	Psicóloga	1		
Enfermería 91	Jefe de enfermera	1	14	24
	Enfermera Supervisora Hospitalaria	2		
	Enfermera Hospitalaria	21		
	Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	56	50	17
	Técnico en Arsenal y Central de Esterilización	5		
	Ayudantes de Enfermería	6		
Administrativos y servicios generales 62	Administrativos	22	42	20
	Servicios Generales	23		
	Alimentación y dietas	3		
	Mantenimiento	5		
	Motoristas	5		
	Porteros vigilantes	4		
Total		213	152	61

*Se cuenta con un médico internista por contrato en nivel central

** Se tiene dos cirujanos por contrato en nivel central

*** Personal que laboran en área de farmacia y estadística con plazas de administrativos

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Análisis de los principales medicamentos e insumos médicos que han sufrido desabastecimiento durante el 2024.

Durante el año 2024 se mantiene un abastecimiento de Insumos Médicos superior al 85% esto se traduce en existencias suficientes para no poner en riesgo la atención de nuestros usuarios, como desde hace ya

varios procesos de compra estos se realizan de manera conjunta en MINSAL, procesos que por diferentes motivos siempre presenta algún contratiempo debido a la complejidad. se han realizado frecuentemente redistribuciones entre Hospitales de la red Pública Nacional realizando transferencias sugeridas por la Unidad de Monitoreo de la Cadena de Suministros para apoyarnos entre los establecimientos de salud , se realizan acciones para poner en práctica el uso racional de dichos insumos, además de poner en práctica normas para el control y almacenamientos de los mismos en los servicios de hospitalización , al momento presentamos dificultades en abastecimiento de insumos tales como Descartables para bomba de infusión que se ha llegado a la necesidad de compra de pequeñas cantidades por caja chica, , algunos tipos de hilos para suturas, papel para monitoreo fetal, se logra resolver realizando solicitudes de transferencia a otros establecimientos pero nos encontramos con las limitantes de no tener las mismas marcas y modelos de equipos o encontrarse ellos en similares condiciones de desabastecimiento.

En cuanto al abastecimiento de medicamento, se recibe monitoreo constante desde las diferentes unidades de la Cadena de Suministros actualizando semanalmente el porcentaje de abastecimiento se reporta un porcentaje promedio durante lo que va del 2024 arriba del 92 %. de un total de 224 tuvimos desabastecimiento de un promedio 4 hasta 19 medicamentos entre los más importantes tenemos Vitamina D3 solido oral, Irbesartan 160 mg, Ceftriaxona liquido parenteral, Cloranfenicol liquido Oftálmico, y durante los últimos meses del año de algunos antibióticos de uso oral, parenteral especialmente de uso en Pediatría.

La Estimación de la Programación de compras para el 2025 ya se realizó, resta realizar las acciones correspondientes posteriores a la estimación, como el ajuste presupuestario que se espera finalizarlo durante el último trimestre del presente año.

Definición de requerimientos de medicamentos e insumos para 2025.

La estimación de necesidades de medicamentos para el año 2025 da inicio en el segundo trimestre del 2024 previamente se han planificado consumos promedios y existencias, se espera culminar con las acciones posteriores realizadas por la Dirección de la Cadena de Suministros, la Unidad Financiera Institucional y la Unidad de Compras.

Se realiza acciones periódicas para verificar la existencia de medicamentos de acuerdo a informe semanal e informes quincenales de solicitudes para medicamentos desbastecidos o con cobertura menor a tres meses, realizando las acciones necesarias para solventar las deficiencias con se mencionó anteriormente.

En cuanto a la compra de insumos médicos se encuentra en etapa de ajustes y se espera finalizarlo en el último trimestre 2024, se programó compra local por medio de Financiamiento por Fondo General de los Insumos desabastecidos, con lo que se espera solventar la necesidad de los mismos.

ANÁLISIS FODA

ANÁLISIS INTERNO

FORTALEZAS:

- Se cuenta con herramientas tecnológicas para la utilización correcta de plataforma SIS.
- Se cuenta con personal hospitalario capacitado para la utilización de plataforma SIS.
- Se realiza vigilancia Epidemiológica periódica y oportuna en coordinación con la RIIS
- Trabajo organizado y coordinado con las diferentes redes y nivel de atención para el fortalecimiento del sistema 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, ACEPTE, EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, LEY NACER CON CARÍÑO Y CRECER JUNTOS, y talleres afines
- Se cuenta con el apoyo de especialistas obstétricos 80% y pediátricos en un 40% en cobertura de turno rotativo
- Seguimiento oportuno de la plataforma de Referencia y Retorno en SIS
- Existe plan de Educación continua y Capacitaciones para las diferentes áreas prestadoras de salud, especialmente para médicos y enfermería.
- Contar con la Unidad Organizativa de la Calidad y diferentes comités institucionales y estándares de calidad.
- 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
- 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
- Se cuenta con seis recursos capacitados por AMERICARE en emergencia médicas y primeros auxilios Psicológicos

DEBILIDADES:

- No se cuenta con cobertura al 100% de médicos especialistas, en las diferentes áreas se tiene dificultad en cobertura.
- Se cuenta con internista que cubre solo 2 días a la semana para atención de usuarios en esta área.
- Sobrecarga de trabajo administrativo para los médicos residentes y especialistas
- Trabajo de médicos residentes por rol de turnos, lo que dificulta en ocasiones los seguimientos rutinarios de los pacientes hospitalizados.
- Infraestructura hospitalaria que necesita ser ampliada para atención de pacientes en emergencia, hospitalización, tanque captación de agua potable con grietas entre otros.
- Limitada cobertura de mantenimiento preventivo a equipo biomédico.
- Área geográfica de riesgos, que dificulta en muchas ocasiones la efectividad de la red de servicio energético y la conectividad.
- Transporte para traslado de paciente en mal estado en la mayoría de veces, solo se cuenta con una ambulancia
- Flota de vehículos con fines administrativos en estado regular. (Vida útil de cada vehículo vencida)

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.

- Se cuenta con médicos monitores de SIS, lo que facilita solventar algunos problemas de manera inmediata que se tengan con la plataforma SIS.

AMENAZAS:

- Zona geográfica de alto riesgo de accidentes de tránsito de alta magnitud, violencia social y desastres naturales.
- 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, 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.
- Tanque de captación de agua potable expuesto al colapso por movimientos Sísmico
- Falta de cobertura por médicos especialistas en primero y segundo nivel de atención.
- Incremento de precios de bienes o servicios que desestabilicen el presupuesto del hospital

G. PRIORIZACION DE PROBLEMAS

0. PRIORIZACION DE PROBLEMAS			
N°	PROBLEMA PRIORIZADO	CAUSA DEL PROBLEMA	ACTIVIDADES PARA ATACAR CAUSA DEL PROBLEMA
1	Baja producción de diferentes especialidades en emergencia y consulta externa	Cobertura parcial de las atenciones de especialista en emergencia y consulta externa	Gestionar la contratación médicos especialistas, o asignación de nuevos especialistas egresados según convenio con MINSAL.
2	Disminución de ingresos hospitalarios	Poca demanda de pacientes e ingresos a observación que deberían pasar directamente a hospitalización.	Evaluación adecuada e ingresos oportunos. Cumplimiento adecuado de tiempo de estancia en observación

		También se tiene aumento de pacientes de clasificación verde.	Promoción de servicios hospitalarios de calidad y con calidez.
3	Morbimortalidad materno infantil	Hemorragia durante el parto, Trastornos hipertensivos del embarazo Sepsis durante el Embarazo Manejo inadecuado lineamientos de segundo nivel de atención	Brindar atención especializada con la aplicación del protocolo de Código Rojo. Capacitaciones constantes sobre Código naranja y código amarillo Aplicación de lineamientos de pediatría del segundo nivel de atención.
4	Prolongación de tiempo para el ingreso hospitalario	Traslado prologado de paciente de la emergencia a las diferentes áreas	Cumplir con procedimiento de ingreso del paciente en hospitalización y traslado intrahospitalarios
	Tiempo promedio de asignación de cita primera vez mayor del estándar de citas	Bajo cobertura por médicos especialistas en consulta externa Distribución inadecuada de citas en ESDOMED y medico encargado de asignación de citas	Coordinación con personal de estadística Utilización adecuada de SIS par asignación citas
4	Falta de nutricionista	No adecuada atención de pacientes con ECNT y recuperación nutricional de paciente pediátrico	Creación y contratación de nutricionista (Si existen fondos asignados por ministerio de hacienda)
5	Limitado número de ambulancias	No se logra dar traslado oportuno a pacientes debido que solo se cuenta con una ambulancia para traslado. No se realiza tampoco traslado oportuno con ambulancias SEM por área geográfica remota con muy poca o nula cobertura por esta entidad.	Adquisición de nuevo vehículo (Si existen fondos asignados por ministerio de hacienda). A la espera de ambulancias prometidas por MINSAL, clase A y B. A la espera de reasignación de ambulancias del SEM, y/o construcción de BOSEM en Zona norte de San Miguel.
6	Daños en infraestructura hospitalaria	Deterioro físico por antigüedad	Reestructuración y ampliación de la planta física: construcción de nuevo tanque de agua, muro perimetral del área administrativa, cambios de plafones, cambios de techos (priorizados los de los quirófanos). Actualización del sistema eléctrico. Renovación del depósito de combustible, calderas y planta eléctricas. Adecuación de la morgue
7	No se cuenta con área de atención al paciente renal para diálisis peritoneal	Falta de presupuesto para construcción de área específica para esta finalidad lo que contribuirá a	Construcción de unidad renal.

	ambulatoria	disminuir la demanda en hospitales de tercer nivel.	
--	-------------	-----------------------------------------------------	--

H. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTION

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD														
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES																
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN																
2025																
Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” de Ciudad Barrios																
Objetivos / actividades	Indicadores	Meta 2025	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%										
Objetivo: Contribuir a reducir el impacto medio ambiental																
Actividad 1. Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	Mediciones realizadas de abastecimiento de agua /Numero de mediciones de abastecimiento de agua programadas x100.	12	Jefe Mantenimiento	3			3			3			3			Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad y bitácora de lecturas
	Monitoreo de consumo de energía eléctrica (Recibos de Energía Eléctrica.)	12	Jefe Unidad Financiera	3			3			3						Se cuenta con el recurso humano para realizar actividad
	Informes semestrales de reciclajes realizados/Nº informes de reciclajes programadosx100	2	Jefe División Administrativa				1							1		
Actividad 2. Inspecciones sobre el manejo integral de desechos	Informes de inspección sobre manejo de desechos bioinfecciosos	4	Inspector saneamiento Ambiental de UCSF CB	1			1			1						Se tiene coordinación con UCSF CB y elabora

bioinfecciosos																	informe
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

Objetivo: Contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario																	
Actividad 1. Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	(Análisis de Agua potable) Monitoreos realizados de la vigilancia de la calidad del agua/Monitoreos Programados X100	4	Jefe de mantenimiento Inspector de Saneamiento Ambiental UCSFCB	1			1			1			1				Se tiene coordinación con UCSF CB y con comité de Higiene y salud ocupacional
Actividad 2. Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	(Informes de Inspección) Supervisiones realizadas a cocina / Supervisiones programadas	4	Inspector de Saneamiento Ambiental y Comité de Higiene y salud ocupacional	1			1			1			1				Se tiene coordinación con UCSF CB y se cuenta at con comité de Higiene y salud ocupacional
Actividad 3. Inspecciones a cafetines para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	(Informes de Inspección) Supervisiones realizadas a cocina / Supervisiones programadas	4	Inspector de Saneamiento Ambiental y Comité de Higiene y salud ocupacional	1			1			1			1				Se tiene coordinación con UCSF CB y se cuenta at con comité de Higiene y salud ocupacional
Objetivo: Disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad																	
Actividad1. Reforzamiento de la ley y protocolos de Nacer con cariño// crecer juntos	# de recurso médico y enfermería capacitado / # total de médicos y enfermeras a capacitar	2	Equipo gestor de Ley nacer con cariño	100%			1%			25%			25%				Se cuenta con recurso capacitado
Actividad 2. Capacitación a personal médico y enfermería sobre detección de riesgos obstétricos	# de recurso médico y enfermería capacitado / # total de médicos y enfermeras a capacitar	4	Equipo gestor de Ley nacer con cariño	25%			25%			25%			25%				Educación continua ya previamente calendarizados y INS realiza capacitación al personal de salud
Actividad 3. Fomentar	# Partos con	100%	Equipo gestor de	25%			25%			25%			25%				Presentación de

acompañamiento continuo a la embarazada durante labor de parto	acompañamiento/Número de parto atendidos		Ley nacer con cariño														casos
Actividad 4. Monitoreo aplicación de los lineamientos de código rojo, naranja y amarillo	# de casos manejados según lineamientos /# de casos presentados	100%	Jefe Gineco-Obstetricia y jefe de enferma de partos	25%			25%			25%			25%				Presentación de casos
Actividad.5. Monitoreo de morbilidades obstétricas extremas	# de casos MOE revisados /# de casos presentados	100%	Jefe de Gineco-Obstetricia	25%			25%			25%			25%				Generación oportuna de informe y registro médicos
Actividad 6. Capacitación al personal médico y para medico sobre NPR y ACEPTE.	Nº personal capacitado/Nº de personal programado	100%	Jefe de pediatría	25%			25%			25%			25%				Contar recurso humano capacitado para realizar actividad
Objetivo: Impulsar el desarrollo de innovaciones tecnológicas para mejorar la gestión clínica de calidad y administrativa del hospital																	
Actividad 1. Implementar la telemedicina para atención de pacientes	Número de pacientes atendidos	100%	Dirección	1													Personal salud que se puede capacitar en telemedicina
Actividad 2. Monitoreo de la utilización correcta de la plataforma de SIS	Nº de reuniones de comités SIS/Nº de reuniones de comité SIS programadas	12%	Comités SIS	3			3			3			3				Contar con comité SIS
Objetivo: Brindar atención oportuna y segura en salud a cada usuario para mejorar la calidad de servicios durante su estancia en la institución y reducir los riesgos que se pueda causar.																	
Actividad 1. Conformación del equipo de seguridad	Equipo de seguridad conformados	1%	Dirección y División medica	1													Se tiene Personal de salud con autoridad para toma de decisiones la estructura organizativa
Actividad 2. Capacitaciones sobre el componente de seguridad en la atención a la persona y gestión de riesgo	# capacitaciones realizadas/ total de capacitaciones programadas	2	Equipo de seguridad	1			1%										Contar con comités de seguridad

Actividad 3. Detección de eventos adversos, RAM y ESAVI y RAT	Porcentaje de eventos identificados	12	Jefe de laboratorio, jefe de médicos residentes y jefe de división médica, jefe de fármaco vigilancia	3			3			3			3		Contar con recursos para realizar registro de eventos que permita realizar su análisis
Actividad 4. Monitoreo de cumplimiento de estrategia multimodal para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS)	Evaluación del a la estrategia multimodal realizadas/ Total de evaluaciones programadas programados	2	Comité de IAAS, equipo de seguridad.	3						1			0		Personal capacitado en la estrategia
Objetivo. Realizar acciones esenciales para la Atención segura en salud															
Actividad 1 Realizar promoción y prevención de riesgo, los aspectos relacionados con la seguridad de la durante la atención	Jornadas de promoción realizadas/ total de jornadas programadas	12	Equipo de seguridad	3			3			3			3		Contar con recurso para la actividad
Actividad 2. Gestionar la implementación de brazaletes de identificación de adultos, niños y neonatos para establecer la cultura de seguridad hospitalaria	Número de pacientes identificados correctamente con pulsera/ Total de pacientes ingresados en el periodo a evaluar x 100.	100%	Dirección /Jefe de enfermeras												Informe de resultados de supervisión de enfermera de cada área
Actividad.3 Monitoreo del cumplimiento de Ley nacer con cariño para un parto respetado y cuidado cariñoso y sensible del recién nacido	Número de indicadores de ley nacer con cariño cumplidos	12	Equipo gestor de Ley nacer con cariño	3			3			3			3		Se tiene un equipo gestor
Actividad.4 Monitoreo del cumplimiento de Ley Crecer Juntos para la protección integral de la primera infancia de la niñez y adolescencia	Total, de atenciones brindadas a adolescentes/ el total de atenciones programadas	12	Equipo gestor de Ley nacer con cariño /referente de niñez y adolescencia.	3			3			3			3		se tiene recurso capacitado para la actividad

Actividad.5. Garantizar la seguridad en el proceso de medicación	Procesos realizados inadecuadamente de almacenamiento, conservación de medicamentos, soluciones medicamentosas e insumos médicos, de conformidad a la normativa establecida	12	Asesor de suministro médicos /jefe de almacén.	3			3			3			3			Se tienen recursos para realizar actividad
Actividad.6. Aplicar lista de verificación de seguridad quirúrgica para identificación de posibles eventos críticos	Lista de seguridad quirúrgica identificadas con eventos crítico/Total de lista de verificación de cirugía realizadas	12	Jefe del centro quirúrgico	3			3			3			3			Personal capacitado en la estrategia
Actividad.7. Aplicar medidas de prevención de caídas para el personal de salud y personas que se encuentran ingresadas, colaboradores y visitas en áreas de hospitalización	Numero de charlas sobre medida de prevención de caídas / número de charlas en programación anual.	12	Jefe de enfermería	3			3			3			3			Personal de salud capacitado en sobre caídas
Actividad.8. Realizar de procedimiento seguros del acto transfusional de hemo componentes	Nº procedimientos transfusionales adecuados /Total de transfusiones realizadas	12	Jefe de laboratorio	3			3			3			3			Personal de laboratorio capacitado en transfusión
Actividad.9. Dar cumplimiento a la normativa vigente de rehabilitación	Número de pacientes que no se les cumplido normativas vigentes de rehabilitación	12	Jefe fisioterapia	3			3			3			3			Recurso capacitado en fisioterapia
Actividad.10. Implementar mejoras para identificación de la persona y sus muestras para pruebas diagnósticas con resultados seguros y confiables a la persona correcta	Numero pruebas diagnósticas seguras realizadas /Número de pruebas diagnósticas realizadas	12	Jefe de radiología y jefe de laboratorio clínico	3			3			3			3			Recursos en áreas de Rx y laboratorio clínico capacitado

Actividad.11. Elaborar Plan para la atención segura en salud persona	elaborar e implementar Plan para la atención segura en salud persona	12	Equipo de seguridad	1													Personal de salud multidisciplinario con capacidad para realizar actividades plasmadas en el plan
Objetivo Proporcionar atención en salud integral e integrada a usuarios que solicitan atención un Unidad de Emergencia																	
Actividad 1. Mejorar del grado de satisfacción de los usuarios atendidos en U/Emergencia según la percepción recibida	N° de encuestas con resultados satisfactorios/total de encuestas aplicadas) x 100	100%	Jefes de Unidad de Emergencia/Trabajo social														Personal asignado a realización de encuestas
Actividad 2. Evaluar las referencias pertinentes en la atención del usuario referido según patología y condición de riesgo	Numero de referencias evaluadas como pertinente /Total de referencias recibidas	12	Medico filtro y jefe de enfermera de emergencia														Registro de referencias en SIS
Actividad 3. Medir la seguridad del paciente durante su atención en el en el hospital de día	N° de pacientes atendidos en hospital de día, que presentan complicaciones y requieren ingresos/Total de pacientes atendidos en hospital de día	12	Jefe de cirugía y jefe enfermería de emergencia														Contar Expediente clínico
Objetivo Proporcionar atención en salud integral e integrada a usuarios que solicitan atención en Consulta Externa																	
Actividad 1. Verificar los días de espera a consulta de 1era vez con especialista de pacientes referidos	Total, de pacientes con cita de 1era vez antes de 30 días/Total de pacientes referidos	100 %	Jefe de División Médica/Medico filtro	25%			25%			25%			25%				Capacidad en agenda médica
Actividad 2. Desarrollar actividades de promoción y prevención para la salud	N° Charlas educativas e informativas impartidas en consulta externa/ N° Charlas programadas	100 %	Jefe de Consulta externa/ Trabajo en salud	25%			25%			25%			25%				Se cuenta Personal de salud para la actividad
Actividad 3. Realizar orientación o consejería al usuario que recibe atención en salud	Numero de consejerías brindadas/total de usuarias atendidos	100%	Jefe de consulta externa/ Referente de ECNT	25%			25%			25%			25%				Registro en expediente clínico (SIS)
Objetivo: Proporcionar atención en salud integral a usuarios en hospitalización																	

Actividad 1. Asegurar la evaluación por médico tratante a través de notas de evolución, firma y sello en indicaciones médicas según condición de paciente	Número de expedientes clínicos en el cual se registra la evaluación por médico tratante, firma y sello de indicaciones médicas /Total de expedientes revisados según muestra en el periodo evaluado) x100.	12	Jefe de médicos de Consultantes y jefe de división medica	3			3			3			3		Contar con Expediente clínico digital
Actividad 2. Medir la seguridad del paciente durante su estancia hospitalaria	Número de pacientes que presentan una IAAS/total de pacientes egresados por servicio) x 100	12	Comité IAAS	3			3			3			3		Se tiene normas y lineamientos de IAAS
Actividad 3. Evaluar la calidad y efectividad del tratamiento durante la estancia hospitalaria	Número de pacientes que reingresan en menos de 72 horas al servicio por la misma causa /Total de los egresos x100	12	Jefe de división médica y jefe de médicos consultante	3			3			3			3		Libro de ingreso y egresos hospitalarios y expediente clínicos digital
Actividad 4. Prevenir la seguridad del paciente ante el riesgo de caídas en los servicios de hospitalización	Número de caídas de pacientes en los servicios de hospitalización/Total de pacientes egresados de servicio x 100.	100%	Jefe de enfermeras	3			3			3			3		Informe de eventos de caídas
Actividad 5. Ejecutar la entrega y recibo de turnos en servicios de hospitalización, asegurando el continuo de la atención en forma eficaz, eficiente y efectiva.	Porcentaje de entrega y recibos de turnos adecuadamente según normativa técnica	100%	Jefe de división médica y jefe de médicos residente/jefe de enfermería	3			3			3			3		Informe de entrega de turnos y expediente clínico digital
Objetivo: Implementación y certificación del SGAS(Sistema de Gestión Antisoborno)en el hospital															
Actividad 1. Conformación del equipo de implementación SGAS	Equipo SGAS conformado	100%	Oficial d de cumplimiento y dirección	1											
Actividad 2. Elaboracion Plan de SGAS	Plan de SGA	100%	Equipo SGAS	1											
Actividad 3. Realizar las gestiones de certificación	Numero de gestiones realizadas/número de	100%	Equipo SGAS	1			1			1			1		

de SGAS	gestiones programadas																	
---------	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGO
PAO HOSPITALES 2025. Hospital Nacional “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdamez2 Ciudad Barrios

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
Consulta externa	Limitada cobertura de atención de área de pediatría y cirugía	2	2	4	Gestionar para Contratación de médicos pediatras y cirugía	Dirección.
Egresos	Disminución de egresos hospitalarios en todas las áreas.	2	2	4	Aumentar los de ingresos hospitalarios, manteniendo los pacientes en observación máximo 24 horas, si amerita realizar traslado a hospitalización	Médicos especialistas y médicos generales
	Retraso en los tiempos estandarizados de ingresos	1	3	3	Continuar con la supervisión de los tiempos de retraso en los ingresos de pacientes a hospitalización	UOC
	Falta de cumplimiento de los procesos y procedimientos en el área de hospitalización	3	3	9	Implementación al 100% de los procesos de atención	UOC/ Direccion
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.
	Cobertura insuficiente de especialistas de ginecobstetricia y pediatría en turnos nocturnos	2	2	4	Gestionar o crear estrategias que sean atractivas para la contratación de especialistas ejemplo mejora salariales	Dirección/ RRHH

	Dificultades resolutivas por médicos generales cuando se presentan complicaciones obstétricas o neonatales.	3	3	9	Capacitaciones constantes de personal médico, continuar con talleres de códigos obstétricos, TESALVA, ACEPTE, etc.	Dirección / jefe de residentes.
Cirugías	Que se den complicaciones quirúrgicas y de anestesia, que se necesite resolución de complejidad inmediata.	1	3	3	Mantener actualizado y capacitado al personal quirúrgico y de anestesia.	Dirección jefe cirugía
	Baja cobertura de cirugías electivas ambulatorias	2	2	4	Promocionar en RISS las cirugías	Jefe de Cirugía
Consulta de emergencia	Alta producción de medico consultante por no contar con especialistas las 24 horas.	2	2	4	Gestionar contratación de especialista	Dirección
	Subregistro de producción en cirugías menores y consulta médica de especialista	2	2	4	Realizar adecuada tabulación de procedimientos y producción	Jefatura de enfermera de emergencia
	Incumplimiento de los procesos y procedimientos en unidad de emergencia	2	2	4	Implementar de acuerdo a lineamientos los procesos y procedimientos de atención en unidad de emergencia	Jefe emergencia/ UOC
	Dificultad en la selección de riesgo de pacientes y tiempos prolongados para el triage	2	2	4	Verificar el cumplimiento según lineamientos de los tiempos de triage de acuerdo a su clasificación	Jefe emergencia
	No contar con cobertura de 24 horas por parte de médicos especialistas	2	2	4	Gestionar contratación de recursos para aumentar la cobertura en unidad de emergencia	Dirección
Recursos humanos	No se cuenta con presupuesto para contratación de médicos especialistas para aumentar cobertura de	3	2	6	Verificar producción de años anteriores para gestionar contrataciones de recursos nuevos	Dirección / RRHH

	atención					
Financiero	Disminución de cantidad presupuestada para realizar contratos para aumentar la planta medica	3	3	9	Gestionar la continuidad de médicos con plazas de compra de servicio. Gestionar la continuidad de plazas de especialistas congeladas por ministerio de hacienda	Dirección /financiero
	Incremento de costos de bienes y servicios en el mercado que desestabiliza lo presupuestado	3	3	9	Gestionar proyecciones que eviten o prevengan el aumento de presupuesto anual	Financiero

1 - 3 (no prioritario)

4 - 6 (puede considerarse como prioritario)

7 - 9 (es prioritario, urge intervenir)

J. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENSICIALES

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

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2025

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Cirugía General	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	118	1,306
Pediatría General	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	58	685
Ginecología	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Obstetricia	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	1,346
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
De Cirugía													
Cirugía General	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
De Pediatría													

Pediatría Gral.	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	7	40
Obstetricia	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Bienestar Magisterial	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Emergencia	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	799	9,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	45
Psicología	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816
Selección	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básica													
Cirugía	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	408
Ginecología	6	6	6	6	12	6	6	6	6	6	6	6	78
Medicina Interna	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	984
Obstetricia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Pediatría	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	18	95
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
Partos													
Partos vaginales	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	45	507
Partos por Cesáreas	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	22	143

Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	34	386
Electivas Ambulatorias	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	23	166
De Emergencia para Hospitalización	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	288
De Emergencia Ambulatoria	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	11	44
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	641	641	641	641	641	641	641	641	641	641	641	649	7,700
Transferencias	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420
Transferencias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	574	6,800
Ultrasonografías	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7	29
Biopsias Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Biopsias Otras partes del cuerpo	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	37	345

Espirometrías	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	30	305
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Inhaloterapia	866	866	866	866	866	866	866	866	866	866	866	874	10,400
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,058	5,062	60,700
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	33,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	206	2,417
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	237	237	237	237	237	237	237	237	237	237	237	243	2,850
Hospitalización	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Emergencia	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,208	1,212	14,500
Referido / Otros	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	799	9,500
Inmunología													
Consulta Externa	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	43	428
Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Emergencia	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Referido / Otros	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	5,700
Bacteriología													
Consulta Externa	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	29	293
Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000

Emergencia	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Referido / Otros	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	204	2,327
Parasitología													
Consulta Externa	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	27	280
Hospitalización	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	39	391
Emergencia	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	1,680
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Bioquímica													
Consulta Externa	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	612	7,300
Hospitalización	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Emergencia	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Referido / Otros	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,830	2,837	33,967
Banco de Sangre													
Consulta Externa	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	64	680
Hospitalización	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Emergencia	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	93	1,050
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Uroanálisis													
Consulta Externa	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Emergencia	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Referido / Otros	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	95	1,118
Servicios Generales													
Alineación y Dietas													
Hospitalización													

Medicina	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	311	3,710
Cirugía	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	97	1,065
Ginecología	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	38	335
Obstetricia	268	268	268	268	268	268	268	268	268	268	268	268	3,216
Pediatría	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	316	3,781
Otros (Convenios)	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	84	887
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694	1,695	20,329
Cirugía	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,577	1,584	18,931
Ginecología	209	209	209	209	209	209	209	209	209	209	209	213	2,512
Obstetricia	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	1,814	21,768
Pediatría	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	647	7,676
Otros (Convenios)	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	75	801
Consulta													
Consulta Médica General	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	20	163
Consulta Médica Especializada	148	148	148	148	148	148	148	148	148	148	148	157	1,785
Emergencias													
Emergencias	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,331	2,334	27,975
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	392	403	4,715
Transporte													
Kilómetros Recorridos	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,373	11,379	136,482

Fuente de Datos: SPME

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



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Año 2025. Medidas a adoptar

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

Período evaluado: 1 de enero al 31 de agosto 2024

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)	Responsabl e
Tiempo de asignación de cita primera vez de pacientes referidos mayor que el estándar en obstetricia y medicina interna	Incapacidades de ginecólogos y médicos internistas brinda consultas una vez a la semana. La asignación de cupos de primera vez limitada	Aumentar el número de cupos de pacientes de primera vez. Redistribución de planes de turno	Primer trimestre 2025	Jefe de División Medica
Operativización de los procesos y procedimientos de atención	Baja implementación de los procesos y procedimientos de atención en salud integral en hospitalización	Continuar con implementación de los procesos	Primer trimestre 2025	Jefe de UOC
Índice de cesáreas alto	Realización de cesáreas por cesáreas anteriores	Evaluar adecuadamente la indicción de cesáreas por obstetras	Primer trimestre 2025	Jefe de obstetricias
Bajos ingresos hospitalarios	Ingresos de pacientes al área de observación, con permanencia mayor 24 horas	Mantener a paciente en observación por 24 horas y evaluar su traslado al servicio o referencia oportuna	Primer trimestre 2025	Jefe de médicos residentes
Revisión de expedientes clínicos de pacientes con ECNT para verificar la aplicación de Guías clínicas	Cambios del referente de Enfermedades Crónicas no Trasmisible	Revisión de expedientes clínicos de pacientes con ECNT	Primer trimestre 2025	Referente de ECNT

Auditoria de expedientes con mortalidad, para el fortalecimiento y cambios de mejora en el proceso de atención en pacientes críticos.	No se realizaron al 100% de auditorías solo se han realizado las materno infantiles. Por poco tiempo administrados del coordinador	Revitalizar auditorias hospitalarias el 50% de muertes hospitalaria en adultos y el 100 las infantiles y las maternas	Primer trimestre 2025	Coordinador de Comité de Mortalidad Hospitalaria
Baja coberturas de meta de cirugías electivas mayores ambulatorias por mes	Poca promoción de ciruja ambulatoria y accesibilidad geográfica	Promocionar las cirugías ambulatorias en primer nivel de atención, emergencia, consulta externa y hospitalización	Primer trimestre 2025	Jefaturas de dichas áreas

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

