



Enero 2016

Ministerio de Salud

Hospital Nacional

“Dr. Héctor Antonio Hernández Flores”

San Francisco Gotera, Morazán

Análisis Programación Anual Operativa

2015



Dr. Salvador Humberto Pérez Orellana
Director Hospital

Introducción:

El Plan Operativo Anual 2015 está basado en el Plan Quinquenal del Ministerio de Salud. El Salvador Adelante. Nuestro Gobierno inició la más novedosa reforma de salud en la historia de El Salvador y fundó las bases de un sistema integrado de salud, universal, gratuito, equitativo, solidario, participativo e intersectorial.

La aplicación de estos principios ha elevado la calidad del sistema y ha mejorado el acceso de la población a la salud, garantizando sus derechos. Para lograrlo se han implementado estrategias que conlleven al establecimiento de un sistema efectivo de prevención y atención a las enfermedades crónico degenerativas: cáncer, enfermedad renal crónica, diabetes e hipertensión, Inspectoría permanente y mayor contraloría ciudadana para asegurar un buen trato a las personas, mediante la ampliación y el fortalecimiento de la Unidad por el Derecho a la Salud, creando mecanismos de reclamos, un sistema de inspectorías rutinarias y de resolución de denuncias en los establecimientos de salud, con procedimiento unificados de contraloría social. Así mismo agilizar y reducir los tiempos de espera para asignación de consultas y cirugías, asegurando una atención más ágil, oportuna y con calidad a las personas usuarias del sistema.

Además dar cumplimiento a los compromisos adquiridos como país para lograr los objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud referente a la disminución de la morbimortalidad materna e infantil.

La presente programación anual operativa engloba todos estos principios, optimizando los recursos con los que cuenta el hospital para dar respuesta a la población que demanda de atención en Salud.

Diagnostico Situacional

Características de la Población

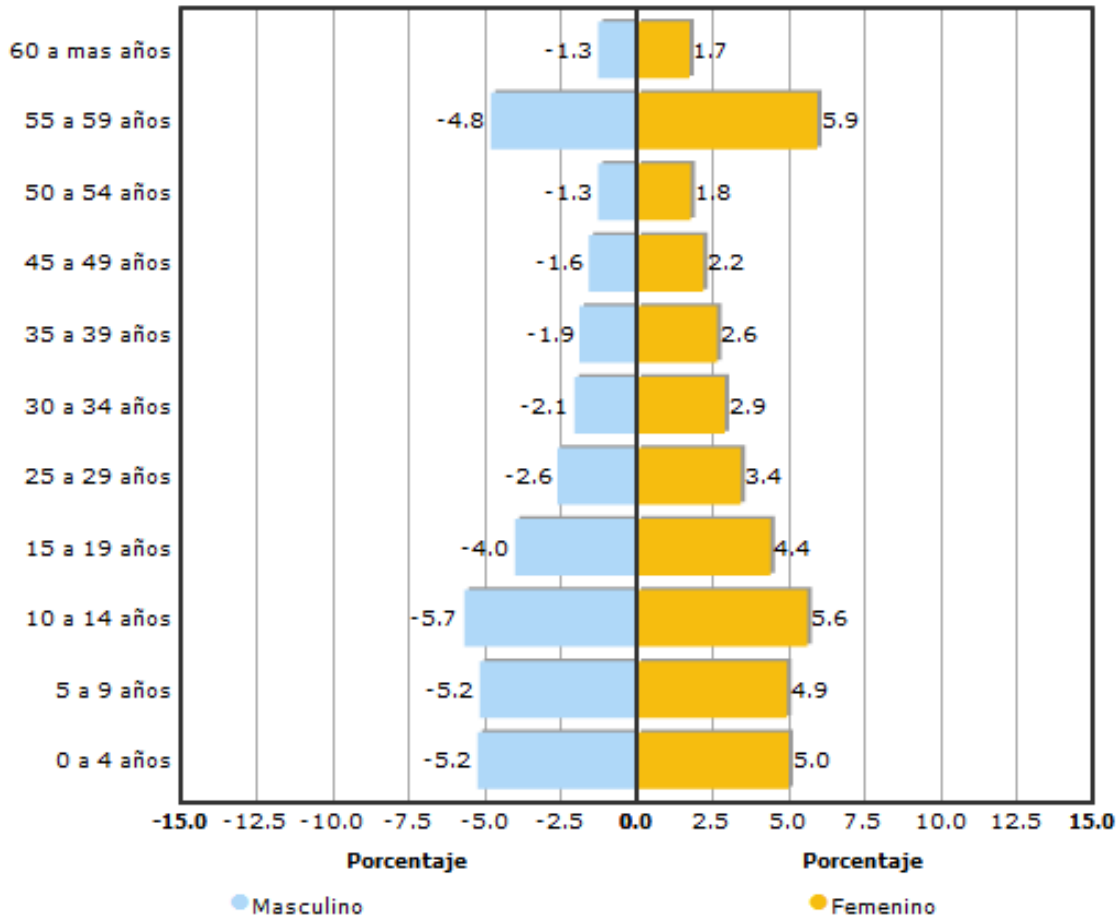
Estructura Poblacional proyectada para el año 2015

Años Disponibles

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	10,427	5.20%	9,967	5.00%
5 a 9 años	10,297	5.20%	9,842	4.90%
10 a 14 años	11,627	5.80%	11,307	5.70%
15 a 19 años	12,448	6.30%	12,129	6.10%
20 a 24 años	11,308	5.70%	11,192	5.60%
25 a 29 años	7,955	4.00%	8,750	4.40%
30 a 34 años	5,193	2.60%	6,805	3.40%
35 a 39 años	4,089	2.10%	5,785	2.90%
40 a 44 años	3,743	1.90%	5,269	2.60%
45 a 49 años	3,149	1.60%	4,382	2.20%
50 a 54 años	2,537	1.30%	3,537	1.80%
55 a 59 años	9,571	4.80%	11,847	5.90%
60 años o más	2,509	1.30%	3,458	1.70%
Total	94,853	47.60%	104,270	52.40%
Total General	199,123			

La población del área geográfica de influencia es de 199,123 habitantes, cubriendo 26 municipios.

Pirámide poblacional proyectada para el año 2015



La base de la pirámide es amplia lo que hace prevalecer una población bastante joven en el Departamento de Morazán, con edades que van de los 10 a los 29 años y en el grupo de los 55 a 59 años hay predominancia en ambos sexos.

Situación de Salud

Análisis de la mortalidad año 2015

10 Primeras Causas de Mortalidad 2015 Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 30/11/2015 Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
	Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total
		Muertes	Muertes	Muertes
1	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	4	3	7
2	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4	2	6
3	Otras enfermedades del corazón	3	2	5
4	Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3	0	3
5	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3	0	3
6	Enfermedades isquémicas del corazón	3	0	3
7	Enfermedades cerebrovasculares	1	2	3
8	Traumatismos de la cabeza	1	1	2
9	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.	0	2	2
10	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	0	2	2
	Demás causas	3	6	9
	Totales	25	20	45

Las 3 primeras causas de mortalidad en el hospital en el 2015, evidencia que todas ellas son prevenibles mejorando las intervenciones en el primer nivel de atención, a través de la educación continua, del seguimiento en el uso de los agroquímicos así como la identificación de signos y síntomas en las personas.

Análisis de la Morbilidad
Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2015

10 Primeras Causas de Egreso Hospitalario Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 30/11/2015 Hospital Nacional San Francisco Gotera MO					
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total	Días de Estancia	
	Egresos	Egresos	Egresos		
1 Parto único espontáneo	0	1,773	1,773	4,267	
2 Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	717	717	2,686	
3 Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	585	585	1,125	
4 Neumonía	273	246	519	1,748	
5 Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	162	147	310	1,008	
6 Diarrea de Presunto origen infeccioso	158	128	286	632	
7 Otras enfermedades virales	136	119	255	695	
8 Otras enfermedades del sistema urinario	86	135	221	1,111	
9 Otras afecciones originadas en el período perinatal	113	96	209	689	
10 Enfermedades infecciosas y parasitarias congénitas	94	106	200	963	
Demás causas	1,543	1,868	3,411	10,466	
Totales	2,565	5,920	8,486	25,390	

Los egresos hospitalarios se evidencia que las principales causas están relacionadas con el parto, puerperio, complicaciones del RN, lo cual se ve evidenciado en las primeras 3 causas

de egresos hospitalarios catalogándolos en la atención materno infantil en el 50-70 % de los egresos hospitalarios para el 2015

10 Primeras Causas de Morbilidad Período del 01/01/2015 al 30/11/2015 Consultas de Primera Vez Consulta Externa Hospital Nacional San Francisco Gotera MO				
N.	Grupo de Causas	Consulta Masculina	Consulta Femenina	Total de Consultas
1	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	339	262	601
2	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	91	209	300
3	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	97	117	214
4	Hernia inguinal	61	49	110
5	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	48	60	108
6	Bronquitis aguda y bronquilitis aguda	58	42	100
7	Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo	0	93	93
8	Otras dorsopatías	37	50	87
9	Otros trastornos de las vías genitourinarias	0	86	86
10	Otras enfermedades del sistema urinario	23	59	82
	Demás causas	733	1,312	2,045
	Totales	1,487	2,339	3,826

Las atenciones brindadas en la consulta externa durante el 2015 son encabezadas por IRAS (morbilidad de atención en el primer nivel de atención), personas que consultan por o para

realización de exámenes, siguiéndole enfermedades de la piel llegando a la conclusión que son patologías que se puede resolver en el primer nivel de atención.

Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años

	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes Mellitus	241	170	221	226	160
Hipertensión Arterial	387	217	219	178	160
Enfermedad Renal Crónica	64	52	49	55	44
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	93	117	64	57	30
Cáncer	11	20	15	11	18

Al observar las enfermedades crónicas degenerativas y su comportamiento en el tiempo evidenciamos que la tendencia es a disminuir para todas las patologías lo que se refleja por las aperturas de los ECOS ES. A diferencia del Cáncer que es una patología propia del 2 nivel de atención para ser referida con oportunidad a 3er nivel de atención.

Tiempo de Espera

Consulta Externa Especializada	30 días
Consulta por Emergencia	30 minutos
Ingreso a Hospitalización	3 horas

Enfermedades Crónicas no Transmisibles, últimos 5 años

	2010	2011	2012	2013	2014
Diabetes Mellitus	264	241	170	221	226
Hipertensión Arterial	408	387	217	219	178
Enfermedad Renal Crónica	42	64	52	49	55
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	106	93	117	64	57
Cáncer	12	11	20	15	11

Al Observar las enfermedades crónicas degenerativas y su comportamiento en el tiempo evidenciamos que la tendencia es a disminuir las atenciones con la única diferencia los pacientes que padecen de diabetes

Tiempo de Espera

Consulta Externa Especializada	30 días
Consulta por Emergencia	
Ingreso a Hospitalización	

Oferta de Servicio

Hospitalización	Consulta Externa	Servicios de apoyo
Medicina Interna	Medicina General	Fisioterapia
Cirugía General	Medicina Interna	Colposcopia y crioterapia
Ginecología	Cirugía General	Electrocardiograma
Obstetricia	Ginecología	Ultrasonografía
Pediatría	Obstetricia	Radiología
Neonatología	Pediatría	Laboratorio
Ortopedia	Ortopedia	Farmacia
Urología	Urología	Central de esterilizaciones
Bienestar Magisterial		Trabajo social
		Psicología
		Nutrición

N°	SERVICIO	ESPECIALIDAD	HORAS MEDICO
	EMERGENCIA	MEDICINA GRAL	24
		ORTOPEDIA	4
		PEDIATRIA	9
		GINECOLOGIA	.5
		OBSTETRICIA	2.5
	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL	2.4
		ORTOPEDIA	2.5
		UROLOGIA	.4
		GINECOLOGIA	.6
		OBSTETRICIA	1
		COLPOSCOPIA	1.6
		PEDIATRIA	2
		DERMATOLOGIA	1.2
		NUTRICION	1
		PSICOLOGIA	2
		MEDICINA GENERAL	2

Capacidad Instalada para el año 2015

CONSULTORIOS: 5

En la consulta externa para el año 2014 contábamos con 7 consultorios; para este año se realizó una reorganización a 5 consultorios debido a que en múltiples evaluaciones de los indicadores hospitalarios se evidencio la sub-utilización de estos.

QUIROFANOS: 2.

Contamos con la misma cantidad de quirófanos (2) uno que se utiliza para la realización de cirugías electivas y el otro que se utiliza para cirugías de emergencia que se comparte con cirugía y gineco-obstetricia.

CAMAS

Servicio	2014	2015
Medicina	18	16
Cirugía	10	10
Neonatología	2	7
Pediatría	10	12
Ginecología	3	2
Obstetricia	33	30
Convenio ISBM	2	1
Total de Camas Censables	78	78
Camas No censables		
Emergencia (observación)	6	6
Recuperación	10	6
Trabajo de parto	8	7
Total de Camas no Censables	24	19

Para el año 2015 se ha realizado una redistribución de las 78 camas asignadas en base a los egresos, índice de ocupación, rotación evidenciándose un alto porcentaje de ocupación en el área de pediatría donde se le han asignado 7 camas más, en relación al año 2014, reforzando así el área neonatal.

Estructura de Recursos Humanos

Disciplina	No. De Plazas	Ley de Salarios	Contrato	Servicios profesional (eventuales)	Recurso RO con desempeño en este hospital	Ad-honorem	FOSALUD	INTERINO
Médicos Especialistas	22	15	3	3	1			
Médicos Residentes	10	5	4			1		
Enfermera supervisoras	4	4						
Enfermeras Hospitalarias	16	13		3				
Auxiliares de enfermería	52	41		7			4	1
Servicios Generales	27	27						
Administrativos	38	34	1	2			1	
Servicios de Apoyo	57	51			2	4		
Total	226	190	7	19	3	5	5	1

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2015

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Periodo: 2015

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Noviembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero - Noviembre		
	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	3,938	4,214	107%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	4,378	4,058	93%
Cirugía General	1,892	1,744	92%
Pediatría General	1,749	1,809	103%
Ginecología	2,112	2,640	125%
Obstetricia	869	1,082	125%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Dermatología	1,045	527	50%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	3,300	2,531	77%
Urología	341	696	204%
Emergencias			
De Cirugía			
Ortopedia	1,254	1,026	82%
De Pediatría			

Pediatría Gral.	3,938	1,373	35%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	66	73	111%
Obstetricia	2,002	1,612	81%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia	13,750	12,206	89%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Nutrición	803	582	72%
Psicología	407	567	139%

Al hacer análisis de la atención brindada en el área de consulta externa una sobreproducción en el área de urología lo cual fue producto por horas adhonoren de recurso médico, y la contratación de un recurso en el mes de mayo, en el área de Gineco-obstetricia se ve un 25% extra de producción en base a lo programado y fue debido a respuesta que dio el hospital a incapacidades de recurso medico de primer nivel de atención en el área de obstetricia y en el área de ginecología por atención por sobre cupo por patología cervical que ameritaban ser vista a corto tiempo a lo que se le dio respuesta, con lo que respecta al área de dermatología solo se logró cumplir con el 50% de lo programado debido a incapacidad por enfermedad y permiso sin goce de sueldo de personal médico. Con lo que respecta a las atenciones en unidad de emergencia si se ve reflejada una inadecuada programación en el área de pediatría ya que no se logró ni el 50% de lo programado.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Noviembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero- Noviembre		
	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	803	699	87%

Ginecología	121	102	84%
Medicina Interna	1,441	1,165	81%
Obstetricia	3,839	3,540	92%
Pediatría	1,397	1,779	127%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	1,078	1,072	99%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	110	111	101%
Emergencia	11	18	164%
Partos			
Partos vaginales	2,167	1,782	82%
Partos por Cesáreas	572	537	94%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	693	518	75%
Electivas Ambulatorias	165	191	116%
De Emergencia para Hospitalización	682	1,042	153%
De Emergencia Ambulatoria	55	97	176%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	2,200	427	19%
Transferencias	451	64	14%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	605	461	76%
Transferencias	396	181	46%

Con lo que respecta a los egresos hospitalarios, solo el área de ginecología y medicina interna no se logró el 85% de egresos programados en el área de medicina interna influyo la disminución de ingresos por la apertura de ECOS ES en el primer nivel de atención y con lo que respecta a ginecología por la poca demanda de pacientes con patologías ginecológicas descompensadas que ameritaron ingreso, pediatría se observa un 27% de producción extra y fue debido a la demanda de pacientes por epidemias de neumonía. Dengue y CHIK, con lo que respecta a los partos al sumar la programación de partos vaginales y por cesárea llegamos a un cumplimiento del 88% , en el rubro de cirugías mayores en electivas para hospitalización que es el rubro medible solo se logro alcanzar un 75% lo cual se vio afectado por suspensión de cirugías por danos de quirófanos por una semana, incapacidades medicas de recurso, y ausencia de pacientes q sus cirugías mayores ambulatorias.

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Noviembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero - Noviembre		
	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	18,603	13,155	71%
Ultrasonografías	7,007	5,155	74%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	528	448	85%
Electrocardiogramas	1,375	1,049	76%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,100	1,001	91%
Conos Loop	66	86	130%
Crioterapias	99	172	174%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	6,127	6,395	104%
Inhaloterapias	17,413	19,022	109%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	74,250	85,720	115%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	55,000	61,612	112%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	0	665	ND

Con lo que respecta a la programación de servicios intermedios, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación se observa que con radiografías solo se alcanzó un 71% lo cual se vio afectado por suspensión en la realización de estas por danos de equipo, el rubro de ultrasonografías se

vio afectado por incapacidades prolongada de recurso médico, electrocardiograma la demanda de pacientes disminuyo por la apertura de toma de electrocardiograma en ECOS ES, el rubro de Conos Leep y Crioterapias se observa una sobreproducción y es debido al tipo de patologías que se presentaron a toma de colposcopia que en el momento de realizar la colposcopia la lesión era para realizar de un solo el tratamiento por lo que se realizaba el cono o la crioterapia sin esperar reporte de biopsia.

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Noviembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero -Noviembre		
	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	8,250	5,387	65%
Hospitalización	27,500	28,238	103%
Emergencia	19,250	14,240	74%
Referido / Otros	6,413	5,576	87%
Inmunología			
Consulta Externa	1,001	779	78%
Hospitalización	4,400	3,959	90%
Emergencia	825	1,297	157%
Referido / Otros	550	1,200	218%
Bacteriología			
Consulta Externa	110	738	671%
Hospitalización	451	2,242	497%
Emergencia	22	505	2295%
Referido / Otros	1,430	9,651	675%
Parasitología			
Consulta Externa	550	608	111%
Hospitalización	825	1,481	180%
Emergencia	660	975	148%
Referido / Otros	825	1,140	138%
Bioquímica			
Consulta Externa	7,700	10,322	134%

Hospitalización	22,000	30,617	139%
Emergencia	11,000	19,036	173%
Referido / Otros	7,700	16,574	215%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	990	932	94%
Hospitalización	3,850	3,967	103%
Emergencia	1,650	1,231	75%
Referido / Otros	550	1,278	232%
Urianálisis			
Consulta Externa	1,100	1,617	147%
Hospitalización	5,500	7,143	130%
Emergencia	3,300	4,297	130%
Referido / Otros	1,100	2,662	242%

Con lo que respecta a la programación del laboratorio se observa una sobreproducción principalmente en el área de bacteriología lo cual es debido a que se apertura a partir de agosto la cobertura de lunes a domingo y las 24 horas del día, con lo que respecta al resto de áreas de laboratorio clínico se observa una programación inadecuada ya que o se observa un cumplimiento arriba del 100% o debajo del 85%.

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Noviembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero - Noviembre		
	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	5,467	4,665	85%
Cirugía	3,476	3,461	100%
Ginecología	1,606	2,522	157%
Obstetricia	12,727	8,523	67%

Pediatría	5,291	7,413	140%
Neonatología	0	4,134	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	330	364	110%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	38,478	24,874	65%
Cirugía	47,344	19,519	41%
Ginecología	13,046	2,814	22%
Obstetricia	104,511	101,540	97%
Pediatría	23,672	14,654	62%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	0	0	ND
Consulta			
Consulta Médica General	506	878	174%
Consulta Médica Especializada	693	1,065	154%
Emergencias			
Emergencias	22,715	14,481	64%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	1,826	2,146	118%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	124,663	141,763	114%

En lo que respecta al área de alimentación se observa un dato no acorde ya que se ve una super producción y la demanda de pacientes que ameritaron ingreso nunca estuvo por arriba del 85% lo que nos refleja una programación inadecuada lo cual se puede comprar con el gasto de lavandería que solo llego al 22% en el mismo servicio , y con lo que refleja transporte y mantenimiento se llego arriba del 105% y fue debido a la incorporacion de 1 carro de transporte extra.

Identificación de Problemas y/o Necesidades

Problema de la Demanda.

Ser un hospital con una atención predominantemente materno –infantil y no cantamos con especialistas para cubrir las 24 horas del día estas dos especialidades.

Del total de partos atendidos el 11% corresponde a pacientes provenientes de Honduras.

Del Total de complicaciones obstétricas el 70% corresponden a pacientes provenientes de Honduras.

Alta concentración de pacientes con enfermedades crónicas. Degenerativas que continúan con sus controles en el hospital pudiendo ser atendidos en sus UCSF de sus lugares de origen.

Ser el único hospital de referencia en el Departamento de Morazán.

La demanda de pacientes supera la capacidad instalada del hospital.

Área física del área es pequeña y no cuenta con la debida separación entre los diferentes ambientes

Actitud de población (automedicación, etnoprácticas)

Problemas de la Oferta

El hospital cuenta con equipo y las horas asignadas para la sub-especialidad de Urología y no se cuenta con el Recurso Humano.

Recurso humano insuficiente para el área de transporte solamente se cuenta con 4 motoristas teniendo dificultades debido al alto número de referencias de pacientes que son enviados a otros hospitales.

Vehículos de la Institucion que ya dieron su vida útil los cuales requieren constantemente ser enviados a talleres permaneciendo por largos periodos sin vehículos para referencias.

Priorización de Problemas

Identificación y Priorización de Problemas			
Plan Operativo 2015			
NO.	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
1	No hay programación bien definida para la compra de insumos médicos ya que no se basa en los consumos reales.		Conformar una comisión altamente eficiente y empoderada en la adquisición de los insumos hospitalarios
2	Inadecuado control en los diferentes servicios de los insumos médicos,		Implementar un sistema de control, despacho y almacenamiento de los insumos médico-quirúrgicos.
3	La poca asignación presupuestaria no permite la programación de recursos para inversión en activo fijo.		Profundizar las políticas de ahorro institucional y la utilización efectiva de los fondos adquiridos a través de convenios
4	Retrasos en el pago a proveedores imposibilita que oferten y al ofertar elevan los precios en comparación al mercado en general.		
	Programación inadecuada de los servicios finales hospitalarios generando incumplimiento de metas.		Realizar una programación anual en base a la capacidad real instalada del hospital
	Alto índice de subregistro de las actividades hospitalarias		Mejorar el registro de las actividades hospitalarias

ANEXOS

INDICADORES DE GESTION DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	Meta 2015
Medicina Interna	30.00
Cirugía	30.00
Ginecología	30.00
Obstetricia	8.00
Pediatría	8.00
Psiquiatría	0.00
Cirugía electiva	Meta 2015
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60.00
Porcentaje de cesáreas	Meta 2015
Porcentaje de Cesáreas	21.00
Porcentaje de infecciones nosocomiales	Meta 2015
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.40
Pacientes recibidos de otras instituciones	Meta 2015
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	6,997
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	3,121
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,303
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	197
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	0
Pacientes referidos a otras instituciones	Meta 2015
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,429
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	279
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	850
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	308
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	0
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	Meta 2015
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85.00

Programación de actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: " Dr. Hector Antonio Hernandez Flores", San Francisco Gotera Morazan.	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1,1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2015.																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 2% del total de partos en relación al año previo	11%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)* 100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	17%		0%	17%		0%	17%		0%	17%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 50% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	50%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas)* 100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	50%		0%	50%		0%	50%		0%	50%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.4	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materna perineonatal.	12	Reuniones realizadas/ Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materna perineonatal	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de recursos requeridos.

1.2.	Resultado esperado: Disminuir la morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2015.																	
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.2.3	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de Ginecología	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Información disponible.
1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de enfermera consulta externa y directores de UCSF	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.

2																	
Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2015.																	
2.1																	
Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Coordinador de Nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefe Medico Sala de Operaciones y Enfermera de Nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Jefe de Ginecología y enfermera nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Coordinador de Nosocomiales	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.

2,2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2015.																	
2.2.1	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de Medicina Interna y Jefe de consulta Externa y Enfermera Jefe de C. Ext.	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.4	Incrementar en un 12% la consulta de primera vez en relación al año previo	12%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	3%		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Proyecto de desconcentración implementado.
2,3	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2015.																	
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10			10			10			10			Personal de salud capacitado en Triage.

2,4 Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2015.																		
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 20% con respecto al año previo.	20% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)* 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	20%		0%	20%		0%	20%		0%	20%		0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible)* 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)* 100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones y Enfermera Jefe de Sala de Operaciones.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Aplicación de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones y Enfermera jefe de Sala de Operaciones	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Llenado correcto y verificación activa del libro de programación de cirugías.
3	sa																	
3,1 Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																		
3.1.4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.

5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																	
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																	
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Recursos Humanos	1												Incumplimiento por las diferentes áreas hospitalarias del plan de capacitación
5.1.2	Ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2015.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Recursos Humanos	3		0%	100%		0%	100%		0%	100%			Que la Direccion del Hospital autorize la realizacion de las diferentes capacitaciones.

6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																	
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un X %																	
6.1.1	Auditoria el 100% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	100%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	100		0%	100		0%	100		0%	100		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, CETEP)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Jefe de Pediatría	1,00		0%	3,00		0%	2,00		0%	0,00		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Cumplimiento por parte de proveedores

7																		Objetivo: desarrollar la gestion institucional del medio ambiente
7.1																		RESULTADO: Garantizar y controlar la emision de contaminantes al medio ambiente.
7.1.1	Medicion de emision de gases a la atmosfera	1	# de mediciones realizadas/# de mediciones programadas	REPORTES DE MEDICIONES	Mantenimiento/ Unidad de Gestión Ambiental	0												Su ejecucion dependera del proceso de gestion
7.1.2	Monitoreo de Calidad de Agua fisico-quimico	4	# de mediciones realizadas/# de mediciones programadas	REPORTES DE MEDICIONES	Inspector de saniamiento ambiental (no se cuenta con inspector en el centro hospitalario)	1												No se cuenta con inspector de saniamiento ambiental.
8																		RESULTADO: Garantizar una adecuada disposicion final del traslado de los desechos bioinfecciosos y seguridad ocupacional.
8.1	Cumplimiento de la normativa de vacunas del personal que traslada los desechos bioinfecciosos	100%	# de personal vacunado/# total de personal que traslada desechos bioinfeccio	LISTADO DE PERSONAL VACUNADO	Nosocomiles.	100%												Resistencia de los manipuladores de desechos a vacunarse
8.2	Evaluacion clinica y de laboratorio al personal encargado de la manipulacion de alimentos	100%	# de personal evaluado / # total del personal	REGISTRO DE ATENCION Y EXPEDIENTE CLINICO	Epidemiologo.	100%												Reinfección con parasitos de manipuladoras de alimentos
8.3	Fortalecer la educacion continua para el manejo adecuado de los desechos bioinfeccioso	100%	# de personal capacitado s/# total de empleados	REGISTRO DE PERSONAL QUE ASISTE A CAPACITACION	Comité de IAAS Y Ccomite de Seguridad Ocupacional.	1												incapacidaddel recurso u otras funciones prioritarias
8.4	Disminuir el numero de accidentes laborales	4	# de accidentes laborales/# de empleados en riesgo	REGISTRO DE ATENCION DE ACCIDENTES LABORALES	comité de seguridad ocupacional/IAAS/Epidemiologia/Recursos Humanos	1												actitud del personal que labora a esta institucion con resistencia al cambio

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	364	4.302
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	402	4.780
Cirugía General	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	180	2.072
Pediatría General	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	163	1.912
Ginecología	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	2.304
Obstetricia	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	87	956
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Dermatología	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	102	1.147

Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	302	3.602
Urología	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	35	376
Emergencias													
De Cirugía													
Ortopedia	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	118	1.372
De Pediatría													
Pediatría Gral.	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	364	4.302
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
Obstetricia	182	182	182	182	182	182	182	182	182	182	182	188	2.190
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	15.000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	876
Psicología	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	77	880
Ginecología	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	14	135
Medicina Interna	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	139	1.580
Obstetricia	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349	359	4.198
Pediatría	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	134	1.531
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	106	1.184
Otros Egresos													

Bienestar Magisterial	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	16
Partos													
Partos vaginales	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	203	2.370
Partos por Cesáreas	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	58	630
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	71	764
Electivas Ambulatorias	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	26	191
De Emergencia para Hospitalización	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
De Emergencia Ambulatoria	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	210	2.410
Transferencias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	63	668
Transferencias	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	46	442
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1.900	1.450	1.700	1.450	1.600	1.700	1.850	1.700	1.750	1.825	1.678	1.500	20.103
Ultrasonografías	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	641	7.648
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	54	582
Electrocardiogramas	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1.500
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Conos Loop	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	12	78

Crioterapias	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	17	116
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	557	557	557	557	557	557	557	557	557	557	557	565	6.692
Inhaloterapias	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.583	1.587	19.000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	6.750	81.000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4.000	4.020	5.600	3.900	5.300	5.400	5.080	5.400	5.000	6.000	5.300	5.000	60.000
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9.000
Hospitalización	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
Emergencia	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	1.750	21.000
Referido / Otros	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7.000
Inmunología													
Consulta Externa	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1.100
Hospitalización	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4.800
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Bacteriología													
Consulta Externa	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Referido / Otros	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1.560
Parasitología													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Emergencia	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Bioquímica													

Consulta Externa	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	8.400
Hospitalización	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	24.000
Emergencia	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
Referido / Otros	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	8.400
Banco de Sangre													
Consulta Externa	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1.080
Hospitalización	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	4.200
Emergencia	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1.800
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Urianálisis													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Hospitalización	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6.000
Emergencia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3.600
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	497	497	497	497	497	497	497	497	497	497	497	505	5.972
Cirugía	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	317	3.793
Ginecología	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	157	1.763
Obstetricia	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.157	1.168	13.895
Pediatría	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	481	5.772
Otros (Convenios)	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	39	369
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.498	3.503	41.981
Cirugía	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.304	4.312	51.656
Ginecología	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.192	14.238

Obstetricia	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.501	9.507	114.018
Pediatría	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.152	2.156	25.828
Consulta														
Consulta Médica General	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	53	559
Consulta Médica Especializada	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	756
Emergencias														
Emergencias	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2.000
Transporte														
Kilómetros Recorridos	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.333	11.337	136.000

RESUMEN ANALISIS PAO 2015.

En la revisión de la Programación Anual Operativa 2015 de Enero a Diciembre, se evidencio la existencia de una programación adecuada ya que son pocos los rubros que no se alcanzó la meta programada o nos sobrepasamos a esta, las principales causas en el no cumplimiento de algunas metas están relacionadas con el ausentismo del personal debido a:

- Incapacidades prolongadas de Recurso Medico
- Permisos sin Goce de Sueldo
- Incapacidades de Recurso médico de UCSF.

La cantidad de recurso medico operativo con incapacidades prolongadas y Permisos sin Goce de Sueldo.

Poco personal en el área por diversos motivos, por ejemplo incapacidades, asuetos, permisos personales lo que conlleva al no cumplimiento de la meta, caso contrario que sucede en algunos rubros que es la sobreproducción en la meta que se reflejó debido a las incapacidades de personal de las UCSF y fuimos nosotros como hospital los que dimos respuesta a dicha problemática elevando así la producción de diversas especialidades y fuesen datos NO programados en la PAO.

Área de Consulta Externa:

En el área de **Consulta General** a pesar que no tenemos primer nivel dentro de nuestro hospital seguimos reportando consulta general que para este periodo 2015 se cumplió un 106% dando así respuesta a la meta programada dentro de la POA; aquí aplica pacientes con patologías crónicas a quienes se les brinda consulta por abastecimiento de medicamentos; paciente del programa VIH que son visto por medico

Cirugía General; Medicina Interna y Pediatría

Con lo que respecta a estas 3 áreas de especialidad al realizar el análisis nos dimos cuenta que si realizamos una programación adecuada ya que el cumplimiento se mantuvo entre el 91 y 101%, dando así cumplimiento a la meta anual operativa que como institución programamos.

Obstetricia y Ginecología.

A pesar que fue el área donde más Incapacidades prolongas de Recurso se tuvo la producción se mantuvo arriba del 110% ya que terminamos el área obstétrica con el 125% un 25% arriba de lo programado y lo cual fue producto que somos único hospital departamental y quienes damos respuesta en esta área por ser una área critica a las incapacidades de ECOS especializados razón por la cual terminamos con un porcentaje arriba de lo programado.

ORTOPEDIA, DERMATOLOGIA y UROLOGIA

Con lo que respecta a estas áreas se ve reflejado que no dimos cumplimiento a la programación realizada; ya que se cumplió solo un 52% de la meta programada , debido a un permiso sin goce de sueldo que solicito medico dermatólogo fue dicha razón la que nos permito solo ese cumplimiento y en el are de ortopedia, a su vez se alcanzó solo el 76% de la meta programada y al hacer el análisis nos dimos cuenta que hubo una incapacidades a repetición de recurso médico y a su vez inasistencia de los pacientes a su consulta; en el área de urología se observa una sobreproducción y esto se reflejó ya que además de tener un médico urólogo contratado , se nos sumó un médico urólogo adhoneron consulta que no se programó en la POA.

Nutrición y Psicología

Este rubro no se llevo a la meta POA debido a una mala programación ya que la demanda y la oferta de servicio fue mínima , se cuenta con estos en UCSF lo que hace que la demanda disminuya cumpliendo un cobertura 69% y en el área de Psicología se observó una producción del 159% y esto fue debido a una programación inadecuada.

EMERGENCIA

Al realizar el análisis de las consultas de emergencia como tal programas se observa que si realizamos una programación adecua a la demanda ya que cumplimos el 89% de lo programado en la PAO; con lo que respecta a la atención programada por especialidad, en el área de pediatría se observa una programación inadecuada en base a horas y recurso medico ya que del 100% programado solo se dio cumplimiento al 34%, en el área de obstetricia no cumplimos la meta programa se realizó solo el 75% y esto fue debido a rotación de recurso medico a turnos rotativos para el mes de noviembre y diciembre por incapacidad de recurso médico y así poder dar cobertura

con especialista por las noches y fines de semana, en el área de ortopedia se cumplió el 89% dando así cumplimiento a la meta programada.

HOSPITALIZACION EGRESOS HOSPITALARIOS.

En esta área con lo que respecta a las cuatro áreas básicas de especialización mas neonatología, hasta la fecha andamos en un porcentaje de cumplimiento de acuerdo a la programación realizada; Pediatría tienen un porcentaje del 25% arriba de lo programado que se produjo debido a las epidemia de dengue , chikungunya y neumonía que se presentaron durante el año y en el área de ginecología se cumplio nada mas el 80% de lo programado y fue por capacitaciones a recurso médico y no se produjeron cirugías razón por la cual no hubiesen ingresos en el mes de octubre , noviembre y diciembre, el resto de servicios mantuvieron una producción del 83 al 97% de lo programado.

PARTOS Y CESAREAS

Con lo que respecta a la programación de partos se cumplió un 83% de lo programado en la POA; con la realización de cesáreas se dio un 93% de lo programado , se mantuvo la programación de partos y cesáreas

CIRUGIAS MAYORES ELECTIVAS Y AMBULATORIAS.

Con lo que respecta a las cirugías mayores electivas y ambulatorias tanto de emergencia como de hospitalización, existió un subregistro de información. Con respecto a las cirugías mayores de emergencia para hospitalización se ve un incremento por la cantidad de esterilizaciones quirúrgica que al momento de realizar la PAO no se tomaron en cuenta como tal, y como tal las cirugías de emergencia tanto para hospitalización como ambulatorios no es un rubro que nos podemos programar con exactitud ya que es variante

SERVICIOS INTERMEDIOS, DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTO Y REHABILITACION.

Con lo que respecta al área diagnostica USG y RX, se realizó una programación acorde a las horas por medico contratada, pero solo se cumplió un 72% debido a incapacidades prolongadas de recurso médico y a desperfectos de equipo de Rx por lo que hubo un periodo que no se estuvo prestando dicho servicio.

Tratamiento y Rehabilitación, se mantuvieron los porcentajes con mínimas diferencia arriba de lo programada, excepto en el área de crioterapia que se evidencio una sobreproducción del 60% de lo programado y si se encontró una programación inadecuada y también afecto el tipo de paciente con patologías que en el misma consulta posterior a colposcopia se le realizaba su crioterapia por la complicación de esta. .

Atención brindadas por Trabajo Social fue hasta mayo que el hospital conto con trabajadora social y no se realizó una programación adecuada en POA

LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE.

En este rubro se observan un bajo cumplimiento y además una sobreproducción en otros servicios dependiendo el área de hospitalización lo cual al hacer el análisis se observa una mala programación a la hora de realizar POA.

No contamos como hospital con banco de sangre.

En cuanto al Rubro **TRANSPORTE (113% de cobertura)**; lo que refleja una adecuada programación en base a ambulancia y carro de transporte de personal con lo que contamos como hospital

