



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL
“DR. HECTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES”
SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021



San Francisco Gotera, enero 2021

Índice

Datos Generales del Hospital	5
Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital	6
Introducción	7
Diagnostico situacional del hospital y su entorno	8
Análisis de la demanda	8
Características de la Población	8
Estructura Poblacional proyectada para el año 2021	8
Pirámide poblacional proyectada para el año 2021	9
Análisis del Crecimiento de la población en los últimos 5 años	10
Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud (ISSS)	11
Situación de salud	12
Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años	12
Atención Hospitalaria Partos por Cesárea en los últimos 5 años	12
Análisis de la Morbilidad y Mortalidad 2020	12
Primeras 10 causas de Morbilidad en los Egresos Hospitalarios	12
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta externa	13
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia	14
Primeras 10 causas de Mortalidad Neta y Bruta	15
Tasa neta	15
Tasa Bruta	17
Análisis de las enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años como primera y segunda causa de diagnóstico	19
Diabetes Mellitus	19
Hipertensión Arterial	19
Enfermedad Renal Crónica	20
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	20
Cáncer	21
Tiempo de espera durante el año 2020	22
Consulta externa especializada Primera vez (en días)	22
Consulta por emergencia (horas, minutos)	22
Ingreso a hospitalización desde emergencia (horas, minutos)	23
Para intervención quirúrgica electiva (en días)	24
Análisis de la Oferta de Salud	25
Organigrama	25
Cobertura de Salud del Departamento de Morazán	26
Integración en RIIS	26
Condiciones de La Planta Física	27
Croquis de Ubicación del Hospital	27
Oferta de Servicio	28
Horas Medico	28

Análisis de la capacidad residual del año 2020.....	29
Consultorios	29
Camas.....	31
Quirófanos	33
Capacidad instalada de quirófanos y total de horas diarias programadas para cirugía electiva y de emergencia, proyectadas para el 2021.....	34
Horas promedio por cirugías proyectadas para el año 2021	34
Capacidad Instalada Proyectada para el año 2021	35
Consultorios	35
Capacidad instalada de consultorios y horas diarias de utilización real proyectadas para el 2021.....	36
Tiempo en horas promedio por consulta (según especialidad y subespecialidades)	38
Camas.....	39
Capacidad instalada de camas para hospitalización por servicio, proyectadas para el 2021.....	40
Promedio de días estancia de hospitalización	41
Estructura del Talento Humano	43
Número de plazas	43
Personal destacado en otro hospital.....	43
Medicamentos e Insumos Médicos.....	44
Medicamentos de mayor demanda (cada uno).....	44
Medicamentos de mayor demanda (ciento).....	45
Medicamentos con desabastecimiento durante el periodo 2020.....	46
Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA 2020	48
Análisis por área:	49
Monitoreo Consulta Externa	49
Hospitalización egresos hospitalarios	53
Servicios intermedios, diagnósticos, tratamiento y rehabilitación.	55
Laboratorio y banco de sangre	57
Servicios generales	59
Análisis FODA.....	61
Análisis Interno.....	61
Fortalezas	61
Debilidades.....	62
Análisis Externo	63
Oportunidades	63
Amenazas	63
Identificación de Problemas y/o Necesidades	65
Problemas de demanda.....	65
Problemas de Oferta.....	65
Priorización de Problemas y Definición de Objetivos del POA	66
Valoración de Riesgos	68
Programación de Actividades de Gestión	66

Programación de Actividades Asistenciales	76
Actividades Hospitalarias: Consulta Externa	76
Actividades Hospitalarias: Hospitalización	78
Actividades Hospitalarias: Servicios intermedios, Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación	79
Actividades Hospitalarias: Servicios intermedios, Laboratorio clínico y Banco de sangre	80
Actividades Hospitalarias: Servicios generales.....	81
Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados	82

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán.

Dirección: Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Morazán, El Salvador, C.A.

Teléfono: (503) 2645-7100

Fax: (503) 2654-1314

E-mail: rfreyes@dalud.gob.sv

Nombre del Director: Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes



Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes
Director
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio
Hernández Flores, San Francisco Gotera,
Morazán.

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Directora Nacional de Hospitales

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán.	
MISIÓN	Proporcionar atención médica de Segundo Nivel con equidad, calidad, calidez y eficacia a la población de nuestra área de influencia.	
VISIÓN	Ser un hospital modelo en el cuidado y restablecimiento de la salud, manteniendo la excelencia en la calidad de atención, dentro de un ambiente de calidez, seguridad y respeto para el paciente, fomentando en todo el personal el sentido de pertenencia y orgullo de laboral en el hospital.	
OBJETIVO GENERAL	Brindar atención médico quirúrgica a usuarios en las áreas de emergencia, consulta externa y hospitalización, dentro de las especialidades básicas y alguna subespecialidad, inmersos dentro de las políticas de la reforma de salud.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Disminuir la Morbimortalidad materna e infantil mediante una atención integrada con la RIIS Morazán, de una forma eficaz, oportuna y de calidad.
	2	Mejorar la atención de los usuarios a través de una gestión Institucional eficiente con énfasis en la Mejora Continua de la Calidad.
	3	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas para optimizar el desempeño de los recursos humanos.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Brindar atención de emergencia las 24 horas.
	2	Implementar las estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal.
	3	Trabajar en la mejora continua de la calidad en los procesos de atención hospitalaria
	4	Servicios de apoyo como medicina física y rehabilitación, radiología las 24 horas, laboratorio clínico, nutrición y psicología.
	5	Prepararse para brindar atención masiva de víctimas en caso de emergencias y desastres.
	6	Atención quirúrgica de emergencia y electiva en forma hospitalaria y ambulatoria.
	7	Atención de usuarios procedentes del primer nivel de atención y a pacientes de convenios.
	8	Planificar, organizar, ejecutar y controlar los procesos médico-quirúrgicos y administrativos que se desarrollan en el Hospital, en coordinación con las redes integradas e integrales del sistema de salud.
	9	Velar por la aplicación y cumplimiento de la normativa institucional y lineamientos emanados del nivel central.

Fuente de datos: Manual de Organización y Funcionamiento del Hospital

Introducción

El Plan Operativo Anual 2021 del Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán, está basado en los Lineamientos Estratégicos del Plan Cuscatlán, Carta Iberoamericana de Calidad de la Gestión Pública, Política Presupuestaria de Mediano Plazo 2018-2021 Ministerio de Hacienda, Normas Técnicas de Control Interno Específicas del MINSAL, Agenda de Desarrollo Sostenible 2030, Ley de Medio Ambiente, Lineamientos Técnicos COVID-19.

La aplicación de estos Lineamientos, Políticas, Normas y Leyes elevará la calidad del sistema y mejorará el acceso de la población a la salud, garantizando sus derechos. Para lograrlo debemos vincular la calidad en la gestión pública, el acceso a la promoción, prevención, atención, rehabilitación de la salud y la reorganización de los servicios médicos ante la actual pandemia por COVID-19.

Se han implementado estrategias que conllevan 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. Así mismo agilizar y reducir los tiempos de espera para asignación de consultas y cirugías, asegurando una atención más ágil, oportuna y con calidad, Seguridad del Paciente, adaptándonos a los actuales estándares de seguridad frente al COVID-19.

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 morbilidad materna e infantil.

La presente Programación Anual Operativa engloba todos estos principios, optimizando los recursos con los que cuenta el hospital.

Diagnostico situacional del hospital y su entorno

Análisis de la demanda

Características de la Población

Estructura Poblacional proyectada para el año 2021

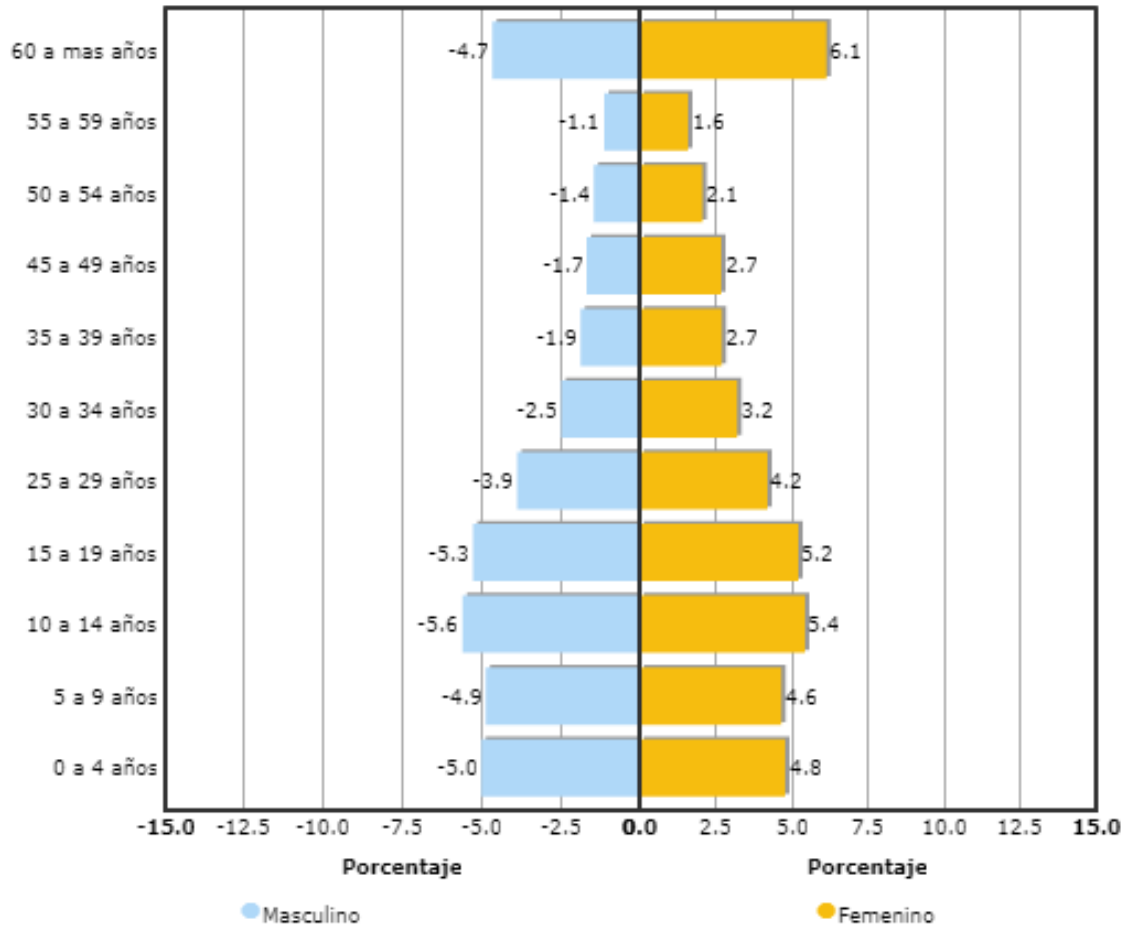
La población proyectada del área geográfica de responsabilidad programática de la red de servicios a la cual nos corresponde es de 214,331 habitantes, cubriendo los 26 municipios del departamento de Morazán.

Grupos Etarios	2019			2020		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	247	249	496	2165	2065	4230
1 año	260	257	517	2155	2061	4216
2 años	248	259	507	2149	2055	4204
3 años	248	238	486	2142	2049	4191
4 años	254	258	512	2132	2039	4171
5 a 9 años	10358	9904	20262	10424	9966	20390
10 a 14 años	10216	9737	19953	10176	9701	19877
15 a 19 años	11473	11089	22562	11150	10728	21878
20 a 24 años	12131	11793	23924	11999	11640	23639
25 a 29 años	10872	10872	21744	11275	11182	22457
30 a 34 años	7618	8514	16132	8293	9004	17297
35 a 39 años	4977	6637	11614	5301	6871	12172
40 a 44 años	3898	5640	9538	4004	5775	9779
45 a 49 años	3551	5104	8655	3577	5751	9328
50 a 54 años	2974	4229	7203	3097	4434	7531
55 a 59 años	2373	3386	5759	2394	3425	5819
60 a mas años	9930	12957	22887	9986	13166	23152
Totales	91628	101123	192751	102419	111912	214331

Fuente de datos: Ingreso de datos. (SPME)

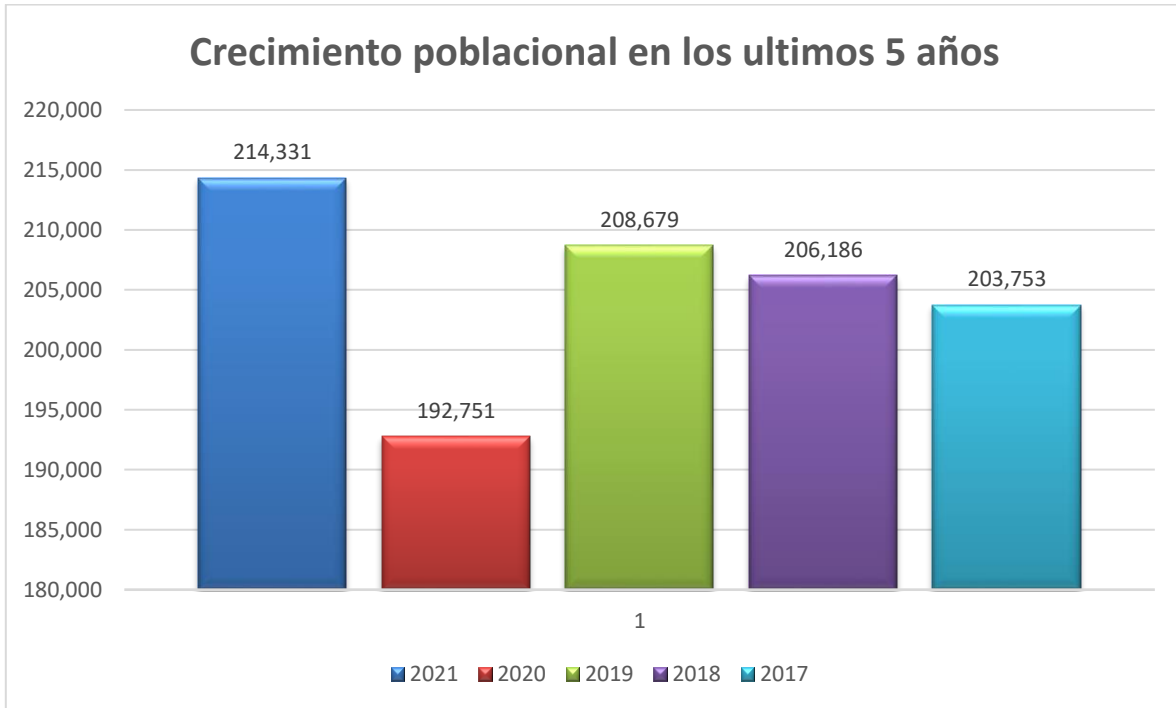
Se observa mayor porcentaje de la población femenina (52.2%) con respecto a la población masculina (47.8%), con mayor proporción de las edades entre 20 a 24 años para ambos sexos.

Pirámide poblacional proyectada para el año 2021



Fuente de datos: Ingreso de datos. (SPME)

Análisis del Crecimiento de la población en los últimos 5 años



Fuente de datos: Ingreso de datos. (SPME)

La población del departamento de Morazán para el año 2017 era de 203,753 habitantes según los datos proporcionados por la DIGESTIC, observándose una tendencia al alza en los años 2018, 2019 y en el 2020 hubo un descenso del 7.6%, siendo el año 2019 el de mayor incremento poblacional, para el año 2021 se espera un incremento del 10.0% con relación al año 2020. Esto posiblemente debido al fenómeno de la inmigración y aumento en la tasa de natalidad.

Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud (ISSS)

DEPARTAMENTO Y MUNICIPIOS	SUBTOTAL NIÑOS (0 a 11 años)			SUBTOTAL ADULTOS (> 12 años)		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
DEPARTAMENTO - MORAZAN	1,790	1,741	3,532	8,126	7,963	16,089
01- SAN FRANCISCO GOTERA	475	467	943	1,925	2,094	4,019
02- ARAMBALA	16	18	34	94	79	172
03- CACAOPERA	35	34	69	197	186	383
04- CORINTO	63	34	97	293	267	561
05- CHILANGA	78	95	174	275	283	558
06- DELICIAS DE CONCEPCION	58	60	117	241	262	503
07- EL DIVISADERO	110	100	211	377	372	749
08- EL ROSARIO	14	7	21	116	118	233
09- GUALOCOCTI	44	48	92	155	126	282
10- GUATAJIAGUA	55	50	106	315	297	612
11- JOATECA	13	18	31	94	98	192
12- JOCOAITIQUE	78	47	125	233	221	454
13- JOCORO	150	126	276	892	948	1,840
14- LOLOTIQUILLO	22	31	53	78	81	160
15- MEANGUERA	116	102	218	321	297	618
16- OSICALA	123	122	244	526	460	985
17- PERQUIN	29	45	74	133	149	282
18- SAN CARLOS	48	59	107	260	285	545
19- SAN FERNANDO	13	10	23	64	70	133
20- SAN ISIDRO	42	59	101	180	155	336
21- SAN SIMON	105	119	223	523	334	857
22- SENSEMBRA	8	8	16	60	56	116
23- SOCIEDAD	23	23	45	338	303	640
24- TOROLA	15	14	29	121	117	238
25- YAMABAL	25	19	43	123	121	244
26- YOLOAIQUIN	33	27	60	192	184	376

Fuente: Estadísticas del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, 2018

El porcentaje de la población que corresponde a la cobertura del ISSS en comparación con el MINSAL es del 7.5%, tomando como base la población proyectada del área geográfica de responsabilidad programática de la red de servicios de salud.

No se cuenta con datos de cobertura por parte de Bienestar Magisterial, COSAM, Sanidad Militar.

Situación de salud

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

Atención Hospitalaria Partos Normales en los últimos 5 años				
2016	2017	2018	2019	2020
1,720	1,655	1,755	1,515	1,337

Fuente: SIMMOW

La demanda de partos normales en nuestra institución para el año 2016 fue de 1,720 atenciones, para el año 2017 hubo una disminución del 3.77% con relación al año 2016, para el año 2018 la demanda se incrementó en un 6.04%, para el año 2019 la atención de partos normales disminuyó en un 13.67% con relación a lo reportado en el año 2018, para el año 2020 disminuyó 11.80% con respecto al año 2019.

Atención Hospitalaria Partos por Cesárea en los últimos 5 años				
2016	2017	2018	2019	2020
483	438	442	479	459

Fuente: SIMMOW

La demanda de partos por cesárea en nuestra institución para el año 2016 fue de 483, para el año 2017 hubo una disminución del 9.31% con relación al año 2016, para el año 2018 la demanda se incrementó en un 0.91, para el año 2019 la atención de por cesárea aumento en un 8.37 con relación a lo reportado en el año 2018 y para el año 2020 disminuyó 4.17 con respecto al año 2019.

Análisis de la Morbilidad y Mortalidad 2020

Primeras 10 causas de Morbilidad en los Egresos Hospitalarios

Lista internacional de Morbilidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2020 al 31/12/2020 Hospital Nacional San Francisco Gotera MO Departamento de Morazán				
Grupo de causas	Masculino	Femenino	Total	
	Egresos	Egresos	Egresos	Días Estancia
Parto único espontáneo	0	1,211	1,211	2,398
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	479	479	1,421
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	187	187	353
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	95	90	185	507
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	74	76	150	308
Otras afecciones originadas en el período perinatal	77	71	148	314
Otros embarazos terminados en aborto	0	108	108	166
COVID-19	47	59	106	512
Fractura de otros huesos de los miembros	62	25	87	266
Otros trastornos respiratorios originados en el período perinatal	42	40	82	319
Demás causas	778	841	1,620	5,441
Totales	1,175	3,187	4,363	12,005

Fuente: SIMMOW

Los egresos hospitalarios evidencian que somos un hospital con atención en su mayoría materno infantil, como quinta causa tenemos las Diarreas de presunto origen infeccioso, como octava causa COVID-19, seguido de Fracturas de otros huesos de los miembros y Otros trastornos respiratorios originados en el periodo perinatal.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta externa

Lista internacional de Morbilidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2020 al 31/12/2020 Todas las Consultas Consulta Externa Hospital Nacional San Francisco Gotera MO Departamento de Morazán			
Grupo de Causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total Consultas
Diabetes Mellitus (E10-E14)	374	990	1,364
Hipertensión esencial (primaria)	246	832	1,078
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	290	328	618
Otros trastornos de las vías genitourinarias	0	433	433
Epilepsia (G40-G41)	148	173	321
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	92	221	313
Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo (Z34-Z36)	0	313	313
Colelitiasis y colecistitis	38	270	308
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	72	206	278
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	133	86	219
Demás causas	1,710	3,172	4,882
Totales	3,103	7,024	10,127

Fuente: SIMMOW

El 27.2% del total de consultas es por enfermedades crónico degenerativas, 9.19% Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes, 4% Otros trastornos de las vías genitourinarias, 3% Colelitiasis y colecistitis, 3% Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo, 2% Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), 3% Pesquisa prenatal y otra supervisión del embarazo y el 48.61 Demás causas.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia

Lista internacional de Morbilidad por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2020 al 31/12/2020 Todas las Consultas Emergencia Hospital Nacional San Francisco Gotera MO Departamento de Morazán			
Grupo de Causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total Consultas
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	4,973	4,973
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	1,091	647	1,738
Dolor abdominal y pélvico	344	470	814
Fractura de otros huesos de los miembros	280	228	508
COVID-19	232	238	470
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	137	160	297
Diabetes Mellitus (E10-E14)	94	134	228
Otras enfermedades del sistema urinario	91	136	227
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	90	114	204
Litiasis urinaria	72	98	170
Demás causas	1,859	2,268	4,127
Totales	4,290	9,466	13,756

Fuente: SIMMOW

El 36% de la atención en la emergencia se le da a la paciente obstétrica, como otras complicaciones del embarazo y el parto, Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo con un 13%, COVID-19 se encuentra quinto lugar de atención con un 3%, llama la atención el 1% que corresponde a personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes que deberían ser vistos en la consulta externa o en sus UCSF correspondiente.

Primeras 10 causas de Mortalidad Neta y Bruta

Tasa neta

Lista internacional de Mortalidad Período del 01/01/2020 al 31/12/2020 Hospital Nacional San Francisco Gotera MO Muertos después de 48 horas										
Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
COVID-19 (U07)	3	29	10.34	7	21	33.33	10	50	20.00	0.15
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	1	10	10.00	1	21	4.76	2	31	6.45	0.03
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	1	10	10.00	1	10	10.00	2	20	10.00	0.03
Insuficiencia renal (N17-N19)	0	9	0.00	1	11	9.09	1	20	5.00	0.01
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	0	1	0.00	1	16	6.25	1	17	5.88	0.01
Enfermedades del hígado (K70-K76)	0	4	0.00	1	11	9.09	1	15	6.67	0.01
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39, J60-J99)	0	5	0.00	1	9	11.11	1	14	7.14	0.01
Resto de enfermedades del sistema circulatorio (I71-I99)	1	6	16.67	0	2	0.00	1	8	12.50	0.01
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	0	2	0.00	1	1	100.00	1	3	33.33	0.01
Demás causas	1	426	0.00	0	1,165	0.00	1	1,591	0.00	0.01
Totales	7	502	0.00	14	1,267	0.00	21	1,769	0.00	0.31

Fuente: SIMMOW

En el año 2020 hubo 21 muertes después de las 48 horas, 7 del área urbana y 14 del área rural.

COVID-19 fue la principal causa de muerte después de las 48 horas, seguido de Otras

enfermedades del corazón, Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, Insuficiencia renal, Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal, Enfermedades del hígado, Resto de enfermedades del sistema respiratorio, Resto de enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades hipertensivas y Demas causas.

Tasa Bruta

**Lista internacional de Mortalidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2020 al 31/12/2020
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO
Departamento de Morazán**

Grupo de causas	Masculino				Femenino				Total			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
COVID-19 (U07)	7	37	18.92	6.92	7	33	21.21	6.36	14	70	20.00	6.63
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	2	20	10.00	1.98	3	23	13.04	2.72	5	43	11.63	2.37
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	4	33	12.12	3.96	0	1	0.00	0.00	4	34	11.76	1.89
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	0	0		0.00	4	10	40.00	3.63	4	10	40.00	1.89
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	1	7	14.29	0.99	2	10	20.00	1.82	3	17	17.65	1.42
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	3	24	12.50	2.97	0	7	0.00	0.00	3	31	9.68	1.42
Insuficiencia renal (N17-N19)	1	26	3.85	0.99	1	11	9.09	0.91	2	37	5.41	0.95
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	2	5	40.00	1.98	0	1	0.00	0.00	2	6	33.33	0.95
Diabetes Mellitus (E10-E14)	2	43	4.65	1.98	0	37	0.00	0.00	2	80	2.50	0.95
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	2	3	66.67	1.98	0	4	0.00	0.00	2	7	28.57	0.95
Demás causas	7	1,069	0.00	6.92	2	3,166	0.00	1.82	9	4,236	0.00	4.26
Totales	31	1,267	0.00	30.66	19	3,303	0.00	17.26	50	4,571	0.00	23.67

Fuente: SIMMOW

En el año 2020 hubo 50 muertes en el Hospital Nacional de Gotera, 31 del sexo masculino y 19 del sexo femenino, lo que representa el 62% y 38% respectivamente.

COVID-19 fue la principal causa de muerte en nuestro hospital, con el 28% del total de fallecidos, seguido de Otras enfermedades del corazón, Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, Enfermedades hipertensivas, Enfermedades cerebrovasculares, Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal, Diabetes Mellitus, Enfermedades isquémicas del corazón y Demas causas.

Análisis de las enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años como primera y segunda causa de diagnóstico

Diabetes Mellitus

2016		2017		2018		2019		2020	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico
129	2,973	106	2,278	174	2,320	103	2,301	24	1,621
Total		Total		Total		Total		Total	
3,102		2,384		2,494		2,404		1,645	

Fuente: SIMMOW

Se observa que la detección de la Diabetes Mellitus ha disminuido en 81.39% en relación con el año 2016 y en 76.69% con relación al año 2019. La consulta subsecuente bajo 31.57% comparado con el año 2019, esto debido al cierre de la consulta externa desde el mes de marzo 2020 por la pandemia de COVID-19.

Hipertensión Arterial

2016		2017		2018		2019		2020	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico
91	3,023	102	2,139	114	1,886	89	1,781	9	1,299
Total		Total		Total		Total		Total	
3,114		2,241		2,000		1,870		1,308	

Fuente: SIMMOW

Se observa que la detección de la Hipertensión Arterial ha disminuido en 90.10% en relación con el año 2016 y en 89.90% con relación al año 2019. La consulta subsecuente disminuyo, para el año 2020 se reporta 30.05% menos de pacientes atendidos, esto debido al cierre de la consulta externa desde el mes de marzo 2020 por la pandemia de COVID-19.

Enfermedad Renal Crónica

2016		2017		2018		2019		2020	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico
43	478	145	312	112	295	109	348	21	240
Total		Total		Total		Total		Total	
521		457		407		457		261	

Fuente: SIMMOW

Se observa que la detección de la Enfermedad Renal Crónica disminuyó en 51.16% en relación con el año 2016 y disminuyó en 80.73% en relación al año 2019. La consulta subsecuente disminuyó, para el año 2020 se reporta 31.03% menos pacientes atendidos con este diagnóstico en comparación con el año 2019, esto debido al cierre de la consulta externa desde el mes de marzo 2020 por la pandemia de COVID-19.

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

2016		2017		2018		2019		2020	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico
6	52	1	60	2	44	0	47	78	97
Total		Total		Total		Total		Total	
58		61		46		47		175	

Fuente: SIMMOW

Se observa que la detección de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica aumentó en relación con los años anteriores, fue en el año 2020 que se detectaron más casos de primera vez.

La consulta subsecuente aumentó en 51.54% con relación al año 2019.

Cáncer

Cáncer de	2016		2017		2018		2019		2020	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico	diagnostico
Cérvico Uterino	2	1	4	0	3	0	1	0	0	16
Cáncer de mama	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
Cáncer de Próstata	0	0	0	0	4	0	4	0	4	28
	Total		Total		Total		Total		Total	
	3		5		7		5		51	

Fuente: SIMMOW

En nuestro hospital desde el año 2020 se observa consulta subsecuente de los cánceres de útero, mama y próstata con la apertura de la clínica del dolor en la consulta externa.

Se observa que en el 2017 hubo mayor detección de cáncer cervicouterino, bajando a 0 casos recibidos en la consulta externa para el 2020, se detectó 1 caso de Cáncer de mama y 4 casos nuevos de Cáncer de próstata.

Tiempo de espera durante el año 2020

Consulta externa especializada Primera vez (en días)

Tiempo de espera promedio (días) para el año 2020 Especialidad Médica	Tiempo (días)	Estándar (días)
Cirugía General	60	30
Dermatología	15	30
Ginecología	59	30
Medicina Interna	46	30
Neonatología	9	30
Obstetricia	33	5
Ortopedia	9	30
Pediatría General	34	30
Urología	13	30

Fuente: Sistema Integral de Atención al Paciente

Los tiempos de espera de la consulta externa especializada de primera vez de Cirugía General, Ginecología, Medicina Interna y Pediatría General se prolongaron debido a la mala distribución entre la consulta de primera vez y subsecuente, se había programado más subsecuente que de primera vez, para el año 2021 se distribuyó en 50% de primera vez y 50% subsecuente, se espera que con esta distribución baje en tiempo de espera.

Los tiempos de espera de la consulta externa especializada de primera vez de Dermatología, Neonatología, Ortopedia y Urología se mantienen bajas debido a la poca referencia de pacientes desde el primer nivel de atención.

Consulta por emergencia (horas, minutos)

Tiempos de espera promedio para atención en la Unidad de Emergencia año 2020	
Tiempo de espera (solicitud - triage)	00:05 minutos
Tiempo intermedio de espera (triage - atención media)	00:30 minutos
Tiempo de ingreso (indicación de ingreso - cama hospitalización)	02: 08 horas

Fuente: MCC estándar 25

El Tiempo de espera (solicitud - triage) y Tiempo intermedio de espera (triage - atención media) están dentro del estándar. El Tiempo de ingreso (indicación de ingreso - cama hospitalización), 8 minutos fuera del estándar esperado. Para el año 2021 se ha programado la optimización de los procesos de atención de la unidad de emergencia para disminuir los tiempos de ingreso.

Ingreso a hospitalización desde emergencia (horas, minutos)

Servicio	Tiempo	Estándar
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:18	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	01:03	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:07	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	02:50	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	01:48	Aceptable: hasta 3 hrs.

Fuete: MCC estándar 25

Los tiempos de espera para ingreso hospitalario de Pediatría, Ginecología, Obstetricia y Cirugía General están dentro del valor estándar esperado, el Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna sobrepasa 50 minutos el valor estándar esperado. Para el año 2021 se ha programado la optimización de los procesos de atención de la unidad de emergencia para disminuir los tiempos de ingreso.

Para intervención quirúrgica electiva (en días)

Tiempo promedio de espera para cirugía electiva año 2020	Tiempo (días)	Estándar
Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva	21	60 días
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ortopedia	10	60 días
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Urología	18	60 días
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ginecología	27	60 días

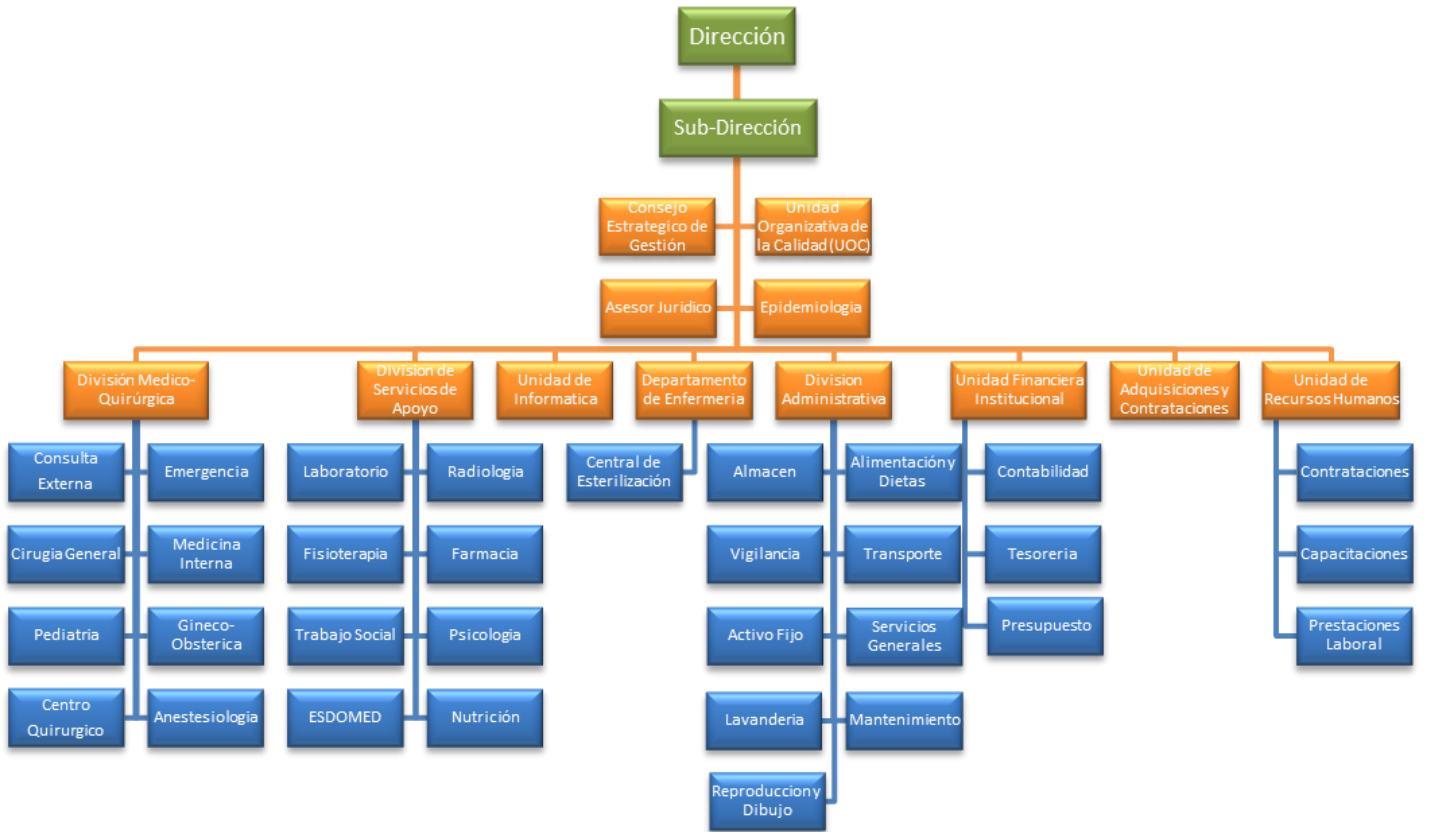
Fuete: MCC estándar 25

Los tiempos promedio de espera para Cirugía General electiva, electiva para Ortopedia, electiva para Urología y electiva de Ginecología están dentro de los valores estándares, esto a expensas de la suspensión de los procedimientos quirúrgicos electivos desde el mes de marzo debido a la pandemia por COVID-19 y la reapertura de estos en el mes de agosto 2020.

Análisis de la Oferta de Salud

Organigrama

Organigrama Institucional Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera



Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 11324

Cobertura de Salud del Departamento de Morazán

El hospital de San Francisco Gotera es un hospital departamental considerado como de segundo nivel de atención. Brinda atención en las cuatro especialidades básicas: Cirugía General, Pediatría, Medicina Interna y Gineco-Obstetricia y sub-especialidades como Ortopedia, Urología, Dermatología y Neonatología.

Es el centro de referencia con que cuenta la región oriental para cubrir la demanda de atención de segundo nivel en el departamento de Morazán. Atiende una población de 214,331 habitantes del área geográfica de influencia que corresponde al departamento de Morazán (26 municipios) y además pacientes provenientes de Honduras.

Integración en RIIS



Constituidos en 5 Micro- Redes.

1. Corinto
2. Pequín
3. Sensembra
4. San Francisco Gotera
5. Jocoro

El Departamento cuenta con 26 municipios de los cuales 19 se encuentran intervenidos, lo que ha permitido que la demanda espontanea para el hospital haya disminuido y se incremente el sistema de referencia y retorno además de brindar los seguimientos según normativa de embarazadas, puérperas y los menores de un año.

Condiciones de La Planta Física

El hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores” de San Francisco Gotera está ubicado en Final Avenida Thomson Norte, Barrio La Cruz, en el municipio de San Francisco Gotera, departamento de Morazán, a 168 kilómetros de la ciudad capital. El área total del hospital es de aproximadamente 1.62 manzanas. El hospital está conformado por 6 módulos en su infraestructura, dividiéndose en 3 grandes áreas: modulo A consulta externa y área administrativa; modulo B, C, D, E y modulo F.

Modulo A: Consulta externa, salud mental, ultrasonografía, vacunación, ESDOMED y área administrativa.

Modulo B: Emergencia, observación, pequeña cirugía, sala séptica, farmacia, rayos x, y laboratorio clínico.

Modulo C: sala de operaciones, sala de trabajo y atención de partos, auditorium, fisioterapia, y UACI.

Módulo D: Servicio de Gineco-obstetricia, pediatría y neonatos.

Modulo E: Servicio de medicina interna y cirugía general.

Modulo F: área de mantenimiento, lavandería, centro de esterilizaciones, central de equipo, almacén y departamento de alimentación y dietas.

Croquis de Ubicación del Hospital



Oferta de Servicio

Hospitalización	Consulta Externa	Servicios de apoyo
Medicina Interna Cirugía General Ortopedia Urología Ginecología Obstetricia Pediatria Neonatología Bienestar Magisterial	Medicina General Medicina Interna Dermatología Cirugía General Ortopedia Urología Ginecología Obstetricia Neonatología Neonología Bienestar Magisterial	Farmacia Laboratorio Radiología Ultrasonografía Fisioterapia Colposcopia y Crioterapia Electrocardiograma Espirometría Trabajo social Psicología Nutrición Central de Esterilizaciones

Fuente: Carta de Oferta de Servicios Hospitalarios

Horas Medico

Servicio	Especialidad	Horas
Emergencia	Medicina General	24
	Cirugía	2.1
	Ortopedia	1.7
	Pediatria	4.2
	Ginecología	1.0
	Obstetricia	6.0
Consulta Externa	Cirugía General	3.0
	Ortopedia	3.2
	Urología	1.2
	Medicina Interna	7.0
	Dermatología	1.2
	Ginecología	4.0
	Obstetricia	2.0
Colposcopia	1.6	

Análisis de la capacidad residual del año 2020

Consultorios

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Programación 2021

Información de los años: 2019/2020

Información 2019 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2019	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	1.0 Horas	240 Horas	0.2 Horas	1,412	2,606	-1,194
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,627	133
Especialidades Cirugía	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	5,385	-1,545
Especialidades de Pediatría	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	2,126	754
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	4,103	1,657

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Información 2020 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	1.0 Horas	240 Horas	0.2 Horas	1,412	1,660	-248
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	3,702	2,058
Especialidades Cirugía	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	2,512	1,328
Especialidades de Pediatría	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	908	1,972
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	1,756	4,004

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Medicina General y las especialidades médicas tuvieron asignado 1 consultorio, siendo Medicina Interna y Ginecoobstetricia las especialidades con más horas asignadas, teniendo la misma capacidad de consultas médicas al año, sin embargo, Medicina Interna dio 2,058 atenciones menos de acuerdo a su capacidad y Ginecoobstetricia brindó 4,004 atenciones menos.

Medicina General dio 248 más atenciones y Cirugía 1,328 atenciones menos según su capacidad máxima de consultas al año.

La disminución de atenciones con capacidad residual positiva es efecto de la actual pandemia por COVID-19, lo que obligó al cierre de las atenciones médicas en la consulta externa.

Camas

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Programación 2021
Información de los años: 2019/2020

Información 2019	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2019	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	8	3.34 Días	85%	365 Días	743	648	95
Ginecología	2	2.91 Días	85%	365 Días	213	123	90
Medicina Interna	15	4.24 Días	85%	365 Días	1,098	919	179
Obstetricia	28	2.17 Días	85%	365 Días	4,003	2,824	1,179
Pediatría	13	2.03 Días	85%	365 Días	1,987	1,545	442
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	3	4.12 Días	85%	365 Días	226	153	73
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	3.11 Días	85%	365 Días	798	771	27
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	2.41 Días	85%	365 Días	129	101	28
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1,862	19	1,843

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Información 2020	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	12	4.20 Días	85%	365 Días	886	454	432
Ginecología	2	2.80 Días	85%	365 Días	222	76	146
Medicina Interna	15	6.00 Días	85%	365 Días	776	682	94
Obstetricia	22	2.20 Días	85%	365 Días	3,103	2,358	745

Pediatría	13	2.60 Días	85%	365 Días	1,551	716	835
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	3	4.70 Días	85%	365 Días	198	104	94
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	9	2.90 Días	85%	365 Días	963	612	351
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	5	2.20 Días	85%	365 Días	705	78	627
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1,862	12	1,850

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Con respecto a la capacidad residual de camas de los servicios de encamados, en las especialidades básicas no se logró cubrir la capacidad máxima de egresos al año, se obtuvo una capacidad residual positiva de 95 egresos para Cirugía, 90 para Ginecología, 179 para Medicina Interna, 1,179 para Obstetricia y 442 para Pediatría.

Las Subespecialidades obtuvieron capacidad residual positiva de 73 egresos en Ortopedia y 27 egresos en Neonatología.

Bienestar magisterial obtuvo capacidad residual positiva de 28 egresos realizados.

Emergencia obtuvo capacidad residual positiva de 1,843 egresos realizados.

Se observó una disminución en la cantidad de usuarios ingresados a los servicios en todas las especialidades médicas y subespecialidades, debido a la pandemia por COVID-19, lo que redujo significativamente la cantidad de egresos realizados para el año 2020.

Quirófanos

MINISTERIO DE SALUD
 Reporte Capacidad Residual Quirófano
Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO
Programación 2021
Información de los años: 2019/2020

Quirófano General Final del formulario	2019	2020
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	8.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,920.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	960	960
Numero de cirugías realizadas	760	414
Capacidad residual de cirugías electivas	200	546

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

El número de quirófanos disponibles para cirugía electiva para el 2020 fue de 1 quirófano, misma cantidad que el año 2019, 8 horas promedio de funcionamiento lo que equivale a 1,920 horas. 2 horas promedio por cirugía realizada.

Se obtuvo una capacidad residual de cirugías electivas positiva para el 2020, de 546, 346 más que el año 2019.

La disminución de atenciones en Quirófano con capacidad residual positiva es efecto de la actual pandemia por COVID-19, lo que obligó al cierre de las atenciones quirúrgicas.

Capacidad instalada de quirófanos y total de horas diarias programadas para cirugía electiva y de emergencia, proyectadas para el 2021

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, año 2021.

Concepto	Año 2021			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	8:00	
Quirófano Emergencia	1	1		24:00

Fuente: Anexo 6C Capitulo Quirófanos

Para el año 2021 la capacidad instalada de quirófanos es de 1 quirófano general con 8 horas diarias y 1 quirófano de emergencia con 24 horas diarias.

Horas promedio por cirugías proyectadas para el año 2021

Promedio de hora por cirugía mayor, Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, año 2021.

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2019	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021
Quirófano General	02:00	02:00	02:00

Fuente: Anexo 6C Capitulo Quirófanos

Para el año 2021 se ha proyectado 02:00 horas en promedio por cirugía mayor.

Capacidad Instalada Proyectada para el año 2021

Consultorios

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Programación 2021

Información de los años: 2019/2020

Información 2019 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2019	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	1.0 Horas	240 Horas	0.2 Horas	1,412	2,606	-1,194
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,627	133
Especialidades Cirugía	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	5,385	-1,545
Especialidades de Pediatría	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	2,126	754
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	4,103	1,657

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Información 2020 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	1.0 Horas	240 Horas	0.2 Horas	1,412	1,660	-248
Especialidades Medicina	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	3,702	2,058
Especialidades Cirugía	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	2,512	1,328
Especialidades de Pediatría	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	908	1,972
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	1,756	4,004

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Para el 2020 la capacidad residual de consultorios se estima en base a 1 consultorio para Medicina General y especialidades médicas.

Para medicina General se programan 248 atenciones más de la capacidad máxima de consultas médicas al año, Medicina Interna 2,058 atenciones menos que la capacidad residual del consultorio, Cirugía general 1,328 atenciones menos, Pediatría General

1,972 atenciones menos y Gineco Obstetricia 4,004 atenciones menos programadas según la capacidad residual de consultorios. Esto debido al cierre de la consulta externa desde el mes de marzo por la pandemia de COVID-19.

Capacidad instalada de consultorios y horas diarias de utilización real proyectadas para el 2021

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán, año 2021.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	1.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1	1	6.0
Cirugía General	1	1	4.0
Pediatría General	1	1	3.0
Ginecología	1	1	3.0
Obstetricia	1	1	3.0
SUB TOTAL	5	5	20.0
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Dermatología	1	1	1
SUB TOTAL	1	1	1.0
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	1	1	2.6
SUB TOTAL	1	1	2.6
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	1	1	1
SUB TOTAL	1	1	1.0

Fuente: Anexo 6A Capitulo Consultorios

Consultas de Emergencias	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología y Obstetricia	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General			24.0
SUB TOTAL	0	0	24
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Nutrición	1	1	2.0
Psicología	1	1	8.0
SUB TOTAL	2	2	10

Fuente: Anexo 6A Capitulo Consultorios

La capacidad instalada de consultorios y horas diarias de utilización real proyectadas para el 2021 en la consulta externa es de 1 consultorio para medicina general con 1 hora diaria asignada, 1 consultorio para Medicina Interna con 6 horas diarias asignadas, 1 consultorio para Cirugía General con 4 horas diarias asignadas, 1 consultorio para Pediatría General, Ginecología y obstetricia con 3 horas diarias asignadas cada una.

Para las subespecialidades medicas; Dermatología tiene asignado un consultorio con 1 hora diaria asignada, Ortopedia 1 consultorio asignado con 2.6 horas diarias, Neonatología 1 consultorio asignado con 1 hora diaria.

La capacidad instalada de consultorios y horas diarias de utilización real proyectadas para el 2021 en la consulta de emergencia es de 1 consultorio para Pediatría, Ginecología y Obstetricia, consulta General, funcionando las 24 horas todos los días.

Otras atenciones médicas en la consulta externa: Nutrición tiene asignado un

consultorio con 2 horas diarias y Psicología tiene asignado 1 consultorio con 8 horas de atención.

Tiempo en horas promedio por consulta (según especialidad y subespecialidades)

Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, año 2021.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2019	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021
General			
Medicina General	00:17	00:17	00:17
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	00:25	00:25	00:25
Cirugía General	00:25	00:25	00:25
Pediatría General	00:25	00:25	00:25
Ginecología	00:25	00:25	00:25
Obstetricia	00:25	00:25	00:25
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna	00:25	00:25	00:25
Sub Especialidades de Cirugía	00:25	00:25	00:25
Sub Especialidades de Pediatría	00:25	00:25	00:25
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	00:25	00:25	00:25
Colposcopia	00:30	00:30	00:30
Nutrición	00:30	00:30	00:30
Psicología	00:30	00:30	00:30

Fuente: Anexo 6D Estándar de Infraestructura

El tiempo de atención médica para Medicina general es de 17 minutos, para las especialidades Básicas de Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría General, Ginecología y Obstetricia de 25 minutos. Para las Subespecialidades de Ortopedia, Urología y Neonatos de 25 minutos, las atenciones de Bienestar Magisterial de 25 minutos; Colposcopia, Nutrición y Psicología 30 minutos cada una.

Camas

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Programación 2021

Información de los años: 2019/2020

Información 2020	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	12	4.20 Días	85%	365 Días	886	454	432
Ginecología	2	2.80 Días	85%	365 Días	222	76	146
Medicina Interna	15	6.00 Días	85%	365 Días	776	682	94
Obstetricia	22	2.20 Días	85%	365 Días	3,103	2,358	745
Pediatría	13	2.60 Días	85%	365 Días	1,551	716	835
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	3	4.70 Días	85%	365 Días	198	104	94
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	9	2.90 Días	85%	365 Días	963	612	351
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	5	2.20 Días	85%	365 Días	705	78	627
Cama No Censable							
Emergencia	6	1.00 Días	85%	365 Días	1,862	12	1,850

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Con respecto a la Capacidad Residual Camas para el 2021, Cirugía se ha programado 166 egresos menos, Ginecología 102 egresos menos, Medicina Interna 24 egresos más, Obstetricia 1,003 egresos menos, Pediatría 651 egresos menos, Ortopedia / Traumatología 98 egresos menos, Neonatología 243 egresos menos con respecto a la capacidad residual de camas programada para el 2021.

Bienestar Magisterial se programa 29 egresos menos y la Emergencia 1,846 egresos menos con respecto a la capacidad residual de camas programada para el 2020,

aclarando que la unidad de emergencia no cuenta con camas censables.

Capacidad instalada de camas para hospitalización por servicio, proyectadas para el 2021

Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán, año 2021.	
Camas Censables	
Servicio Hospitalario	N° camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	12
Ginecología	2
Medicina Interna	15
Obstetricia	23
Pediatría	23
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	3
SUB TOTAL	78
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	6
Trabajo de Partos	7
Recuperación	6
SUB TOTAL	19

Fuente: Anexo 6B Capitulo Camas

Para el año 2021, en el Consejo Estratégico de Gestión con la aprobación del Director se decidió eliminar el servicio de Ortopedia y Neonatología, pasando sus camas a los servicios de Cirugía y Pediatría, esto con el objetivo de mejorar el porcentaje de cumplimiento de egresos programados por estas especialidades.

Distribución de camas censables: Cirugía 12 camas, Ginecología 2, Medicina Interna 15, Obstetricia 23, Pediatría 23 y Bienestar Magisterial 3, en total 78 camas censables para el 2021. Distribución de camas no censables: Emergencia (Observación) 6 camas, Trabajo de Partos 7 y Recuperación 6 camas. En total 19 camas no censables para el 2021.

Promedio de días estancia de hospitalización

Promedio de días estancia, Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, año 2021.

Camas Censables			
Servicio Hospitalario	Promedio de Días Estancia Año 2019	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021
Especialidades Básicas			
Cirugía	3.3	4.2	
Ginecología	2.9	2.8	
Medicina Interna	4.2	6.0	
Obstetricia	2.1	2.2	
Pediatría	2.0	2.6	
SUB TOTAL	2.9	3.6	0
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia / Traumatología	4.2	4.7	-----
SUB TOTAL	4.2	4.7	0
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	3.1	2.9	-----
SUB TOTAL	3.1	2.9	0
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	2.4	2.2	
Emergencia	1.0	1.0	
SUB TOTAL	1.0	1.0	0
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)	1.8	2.5	
Trabajo de Partos	1.2	1.5	
Recuperación	1.0	1.0	
SUB TOTAL	4	5	0

Fuente: Anexo 6D Estándares Infraestructura

El promedio de días de estancia hospitalaria de la especialidad de cirugía aumento 0.9 en el 2020 comparado con el 2019, Ginecología bajo 0.1, Medicina Interna aumento 1.8, Obstetricia aumento 0.1, Pediatría aumento 0.6, Ortopedia aumento 0.5, Neonatología disminuyo 0.2, Bienestar magisterial bajo 0.2, emergencia se mantuvo con 1 día.

Camas No Censables: Emergencia Observación aumento 0.7, Trabajo de Parto aumento

0.3 y Recuperación se mantuvo igual con 1 día.

Estructura del Talento Humano

Número de plazas

Disciplina	PLAZA FIJA	INTERINA	AD HONOREM	HORAS DISPONIBLES
PROFESIONALES				
MEDICINA INTERNA	3	-	-	-
GINECOLOGÍA	8	-	-	-
DERMATOLOGÍA	1	-	-	-
PEDIATRÍA	5	-	-	-
NEONATOLOGÍA	2	-	-	-
CIRUGÍA	3	-	-	-
ORTOPEDIA	2	-	-	-
UROLOGÍA	1	-	-	-
MÉDICOS GENERALES	17	-	1	-
ENFERMERAS SUPERVISORAS	4	-	-	-
ENFERMERAS HOSPITALARIAS	41	-	-	-
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	57	-	-	-
SERVICIOS GENERALES	30	-	-	-
ADMINISTRATIVOS	54	-	-	-
SERVICIOS DE APOYO	72	-	-	-
TOTAL	300	-	-	-

Fuente: Recursos Humanos del Hospital

Personal destacado en otro hospital

Disciplina	PLAZA FIJA	INTERINA	AD HONOREM	HORAS DISPONIBLES
RECURSO				
GINECOLOGÍA				
DRA. CELIA CORINA GONZÁLEZ CAÑAS	1	-	-	-

Fuente: Recursos Humanos del Hospital

Medicamentos e Insumos Médicos

El cuadro básico de medicamentos del Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores” de San Francisco Gotera Morazán para el año 2020 fue de 212 medicamentos, se realizó incorporación de medicamentos COVID y quedaron 227 medicamentos del Listado institucional de medicamentos esenciales del MINSAL, 2021.

El abastecimiento de medicamentos promedio del Hospital para el año 2020 fue de 97.5%, siendo los de mayor demanda:

Medicamentos de mayor demanda (cada uno)

C/U						
Código	Medicamento	Concen.	Presentación	Recetas	Unidad de Medida	Consumo
"02800010"	Agua Estéril para Inyección		- Ampolla 10 mL	279	C/U	49,420.00
"03627032"	Multivitaminas Prenatales, Frasco de 180 Tabletas		-	404	C/U	188
"00502060"	Lamivudina (3TC) + Zidovudina (AZT)	(150 + 300) mg	Tableta Oral - Frasco por 60, protegido de la luz	214	C/U	297
"00506001"	Efavirenz + emtricitabina + tenofovir 600mg + 200mg + 300mg		tableta oral - frasco por 30	199	C/U	309
"01001030"	Ketorolaco Trometamina	30 mg /ml	Solución inyectable I.M. - I.V. - Ampolla de 1 ml, protegido de la luz	3247	C/U	8,577.00
"00503010"	Efavirenz	600 mg	Tableta recubierta Oral - Frasco por 30	192	C/U	280
"02800105"	Sodio Cloruro en agua destilada	0.90%	Solución inyectable I.V. - Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL	3049	C/U	7,525.00
"02800135"	Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer)		Solución inyectable I.V. - Bolsa o frasco plástico flexible, 1,000 mL	2862	C/U	7,078.00
"02104015"	Ranitidina (Clorhidrato)	50 mg	Solución inyectable I.M. - I.V. - Ampolla (2 - 5) ml, protegida de la luz	3461	C/U	6,944.00
"03300030"	Oxitocina Sintética	5 U.I/mL	Solución inyectable I.M. - I.V. - Ampolla 1 ml	2490	C/U	6,320.00

Fuente: SINAB

Medicamentos de mayor demanda (ciento)

CTO						
Código	Medicamento	Concen.	Presentación	Recetas	Unidad de Medida	Consumo
"00706010"	Irbesartán	150 mg	Tableta Oral - Empaque primario individual	2856	CTO	1,718.28
"02301030"	Metformina Clorhidrato	850 mg	Tableta ranurada Oral - Empaque primario individual o frasco	1922	CTO	1,553.50
"00704005"	Amlodipina (Besilato)	5 mg	Tableta Oral - Empaque primario individual, protegido de la luz	2638	CTO	1,371.60
"01200010"	Acetaminofén	500 mg	Tableta Oral - Empaque primario individual, protegido de la luz	8474	CTO	1,234.24
"02301005"	Glibenclamida	5 mg	Tableta ranurada Oral - Empaque primario individual	1050	CTO	943.3
"00705015"	Enalapril maleato	20 mg	Tableta ranurada Oral - Empaque primario individual, protegido de la luz	1990	CTO	931.42
"02209035"	Fenitoína Sódica	100 mg	Capsula de liberación prolongada Oral - Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz	806	CTO	922.36
"02209025"	Carbamazepina	200 mg	Tableta ranurada Oral - Empaque primario individual	1087	CTO	911.38
"00905005"	Ácido Acetilsalicílico	(80 - 100) mg	Tableta Oral - Empaque primario individual	2069	CTO	579.53
"02205005"	Amitriptilina Clorhidrato	25 mg	Tableta recubierta Oral - Empaque primario individual	1902	CTO	567.41

Fuente: SINAB

Medicamentos con desabastecimiento durante el periodo 2020

1. Nitroglicerina (18 - 25) mg/Parche Empaque primario individual, protegido de la luz Parche Transdérmico Transdérmica, Liberación de 5mg en 24 horas.
2. Furosemida 10 mg/ml Ampolla 2 ml, protegida de la luz Solución inyectable I.V.
3. Ibuprofeno 400 mg Empaque primario individual Tableta recubierta Oral.
4. Beclometasona Dipropionato 250 mcg/aplicación Frasco inhalador dosificador, (200 - 250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C) Aerosol.
5. Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Frasco inhalador dosificador, (200 - 300) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C) Aerosol.
6. Enema Hipertónico Fosfato de sodio monobásico (19 gramos) + Fosfato de Sodio dibásico (7 gramos) Frasco de (118 - 133) ml, Laxante para limpieza de uso rectal.
7. Levotiroxina Sódica 0.1 mg (100 mcg) Empaque primario individual, protegido de la luz Tableta Oral.
8. Calcio (Carbonato) 600 mg Empaque primario individual o frasco Tableta o cápsula Oral.
9. Hierro Sulfato + Ácido Fólico (300 + 0.5) mg equivalente a 60 mg de hierro elemental Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz Tableta Oral.
10. Sulfadiazina de Plata 1% Tarro 400 g, protegido de la luz Crema Top.
11. Estriol 1 mg/g, Tubo de (15-30) g, con aplicador graduado para 0.5 g (equivalente a 0.5 mg de Estriol) Crema Vaginal.

Dentro de las gestiones realizadas para solventar la necesidad de los medicamentos desabastecidos tenemos las asignaciones realizadas por el nivel central, transferencias entre hospitales nacionales de la red Nacional de Salud y compra con fondos propios y caja chica.

En lo que respecta a desabastecimiento de insumos médicos, fueron los equipos de protección personal Nivel 3, no se pudo realizar compra con fondos propios.

El cuadro básico de medicamentos del Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores” de San Francisco Gotera Morazán para el año 2021 consta de 227 medicamentos del Listado institucional de medicamentos esenciales del MINSAL, 2016.

Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA 2020

En la revisión de la Programación Anual Operativa 2020 de enero a diciembre, se evidencia la existencia de una adecuada programación excepto en el área de laboratorio clínico, la pandemia por COVID-19 impidió el cumplimiento de las metas.

Realizando un análisis general con respecto a:

1. La cantidad de recurso medico operativo.
2. Distribución de horas asignadas.
3. La producción real por recurso.
4. Disminución de la demanda de atención.

La cantidad de recurso medico operativo:

Existió contratación de recurso médico, laboratorio clínico, Rayos x, personal de servicio y motorista lo cual fortaleció a las diferentes áreas para brindar una atención oportuna y dar cumplimiento sin obstáculo alguno a la programación anual operativa.

Distribución de horas asignas por recurso médico y producción real por recurso:

A pesar de la distribución de horas según recurso se observa principalmente en el área de ortopedia, dermatología y neonatología poca producción debido al ausentismo de los usuarios.

Se presentaron múltiples incapacidades prolongadas en recurso médico y paramédico lo que se refleja en no cumplimiento de la meta afectando la producción negativamente.

Disminución de la demanda de atención:

La presencia de la UCSF Gotera y la cobertura de los ECOS familiares disminuyeron, en casi todos los rubros, la demanda hospitalaria, esto y la pandemia por COVID-19.

La ausencia de especialista los cuatro ECOS Especializados del departamento Morazán, incremento la demanda de usuarias hacia nuestra institución en las áreas de Ginecoobstetricia y Pediatría y por ende prolongo los tiempos de espera para la programación de citas de primera vez.

Análisis por área:

Monitoreo Consulta Externa

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	%Cumplido
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	2,650	1,655	62%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	5,000	3,115	62%
Cirugía General	2,180	902	41%
Pediatría General	1,770	511	29%
Ginecología	2,900	1,151	40%
Obstetricia	1,250	383	31%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Dermatología	920	303	33%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	2,320	869	37%
Urología	1,082	377	35%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	360	93	26%

Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	640	728	114%
Ortopedia	950	605	64%
Urología	0	74	ND
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1,500	557	37%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	60	123	205%
Obstetricia	2,500	2,312	92%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	13,000	9,377	72%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Nutrición	1,001	311	31%
Psicología	1,458	553	38%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2020

Área de Consulta Externa: En el área de Consulta General a pesar de la suspensión de los servicios médicos por la pandemia por COVID-19 seguimos reportando consulta debido al desabastecimiento de medicamento que existe en primer nivel y que somos nosotros como hospital quienes dispensamos dichas recetas y con lo que respecta lo programado se obtuvo el 62% en el año, disminución del 7% comparado con el cuarto trimestre, esto debido a que la reapertura de actividades hospitalarias en la consulta externa se dio a partir del mes de agosto y el inicio del programa de entrega domiciliar de medicamentos redujo la consulta de abastecimiento de medicamentos y consulta subsecuente.

Especialidades

Medicina Interna: Se cumplió 62% de lo programático en el año. 9% mas comparado con el cuarto trimestre, este aumento se ve reflejado desde la apertura de las atenciones médicas en la consulta externa a partir del mes de agosto, en el mes de noviembre alcanzamos un 81% de lo programático a expensas de la emisión de recetas repetitivas y abastecimiento de medicamento a pacientes con enfermedades crónicas referidos del

primer nivel de atención.

Cirugía General: Se cumplió 41% de lo programático en el año, a expensas del aumento de las atenciones desde el mes de agosto con la reapertura de las atenciones en la consulta externa, 13% menos atenciones comparado con el cuarto trimestre, debido al ausentismo de pacientes de primera vez y subsecuentes.

Pediatría General: Se cumplió 29% de lo programático en el año, a expensas del aumento de las atenciones desde el mes de agosto con 5% más que el cuarto trimestre, esto a expensas de la reapertura de las atenciones en la consulta externa.

Ginecología y Obstetricia: se obtuvo 40% de cumplimiento de lo programático para el año en la especialidad de Ginecología y 31% de lo programático en la de Obstetricia, 7% y 5% menos respectivamente comparado con el cuarto trimestre, este aumento debido a la reapertura de las atenciones en la consulta externa desde el mes de agosto.

Subespecialidades

Dermatología: Se obtuvo 33% de cumplimiento de lo programático para el año, 2% menos que el cuarto trimestre, esta disminución debido a la inasistencia de las citas subsecuentes y de primera vez a pesar de la reapertura desde el mes de agosto.

Ortopedia: Se cumplió el 37% de lo programático para el año, mismo porcentaje de cumplimiento comparado con el cuarto trimestre.

Urología: Se cumplió el 35% de lo programático para el año, 14% menos comparado con el cuarto trimestre, se observa inasistencia en las citas de primera vez y las subsecuentes.

Neonatología: Se cumplió el 26% de lo programático para el año, en el cuarto trimestre

se reportó 0% debido a la inasistencia de las citas de primera vez y subsecuente.

Nutrición: Se cumplió el 31% de lo programático en el año, 10% menos comparado con el cuarto trimestre, debido a la inasistencia de las citas de primera vez y subsecuente.

Psicología: Se cumplió en 38% de lo programático para el año, 11% más atenciones comparado con el cuarto trimestre, este aumento se debe a la reapertura de las atenciones en la consulta externa desde el mes de agosto y las atenciones por telemedicina.

Emergencia

Con lo que respecta al cumplimiento de consulta en la unidad de emergencia, Cirugía General alcanzó 114% de lo programático para el año, 12% más que el cuarto trimestre; Ortopedia 64%, 23% más comparado con el cuarto trimestre, existe un subregistro debido a que los pacientes vistos en esta área que son subsecuentes no se registran como consulta externa; Pediatría General 37%, 17% más comparado con el cuarto trimestre, el pediatra asignado al área de emergencia realiza otras funciones inherentes a su cargo fuera del área, esto impidió que se cumpliera con lo programático; Ginecología 205%, 138% más que lo obtenido en el cuarto trimestre, esto debido al aumento de referencia de pacientes desde el primer nivel de atención en los meses de octubre y noviembre y en Obstetricia se alcanzó 92% de lo programático, 37% más con respecto al cuarto trimestre debido al aumento en la atención de pacientes en el mes de noviembre y diciembre. Consulta de emergencia de Medicina general 72%, 16% más comparado con el cuarto trimestre.

Hospitalización egresos hospitalarios

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	%Cumplido
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	620	366	59%
Ginecología	115	48	42%
Medicina Interna	900	593	66%
Obstetricia	2,200	2,258	103%
Pediatría	1,300	579	45%
Sub Especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia / Traumatología	160	93	58%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	700	581	83%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	100	53	53%
Emergencia	16	13	81%
Partos			
Partos vaginales	1,900	1,301	68%
Partos por Cesáreas	340	450	132%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	725	230	32%
Electivas Ambulatorias	108	55	51%
De Emergencia para Hospitalización	900	915	102%
De Emergencia Ambulatoria	150	78	52%
Medicina Critica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	700	675	96%
Transferencias	90	81	90%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2020

Con lo que respecta a la programación de egresos hospitalarios en base a cama de las especialidades básicas se observa que Cirugía General logro 59%, Ginecología 42%, Medicina Interna 66%, Obstetricia 103%, Pediatría 45%, Ortopedia 58% de lo programado para el año, Neonatología 83% de lo programado, Bienestar Magisterial 53%, egresos de la Emergencia 81% de lo programado. Solo Obstetricia logro lo programático.

Partos: Partos vaginales 68%, Partos por cesárea 132%, en el caso de las cesáreas el 59.7% corresponde a las de primera vez, se verifico que la indicación estuviera justificada, entre las indicaciones estuvieron Placenta previa con hemorragia, Oligohidramnios, Fracaso no especificado de la inducción del trabajo de parto, Trabajo de parto obstruido debido a presentación anormal del feto no especificada, Infección de la bolsa amniótica o de las membranas, en su mayoría en el SIMOW sigue apareciendo como Parto por cesárea, sin otra especificación, esto debido a que durante paso de visita en puerperio se avalúan las indicaciones de cesáreas de primera vez por el jefe de Ginecología, los diagnósticos por los que se indican se extraen de la nota de indicación de la cesárea o del reporte quirúrgico, el error que se ha identificado es que en el llenado de la hoja de alta sólo se escribe en el procedimiento realizado cesárea baja transversa sin colocar la indicación de la cesárea ya sea por inducción fallida, presentación anormal, por mencionar algunas, el jefe de Ginecología se compromete a solventar esta situación y que se mejore la calidad de la información.

Cirugía mayor: Electivas para hospitalización 32% de lo programado para este año, se observa aumento del 17% con respecto al cuarto trimestre. Electivas Ambulatorias 51%, se observa disminución del 5% con respecto al cuarto trimestre; de Emergencia para hospitalización 102%, aumento del 26% con respecto al cuarto trimestre y de Emergencia ambulatoria 52% de lo programático, 21% más con respecto al segundo trimestre.

Unidad de Emergencia: Admisiones 96% de lo programático y Transferencias 90%, no se vio afectada la producción en esta área por la pandemia de COVID-19.

Servicios intermedios, diagnósticos, tratamiento y rehabilitación.

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación
Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	%Cumplimiento
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	19,182	9,909	52%
Ultrasonografías	5,000	2,545	51%
Anatomía Patológica			
Biopsias Cuello Uterino	0	29	ND
Biopsias Mama	0	8	ND
Biopsias Otras partes del cuerpo	0	44	ND
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	350	154	44%
Electrocardiogramas	1,297	256	20%
Espirometrías	40	4	10%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,000	818	82%
Conos Loop	100	68	68%
Crioterapias	20	13	65%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	14,400	4,186	29%
Inhaloterapias	10,450	4,290	41%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	101,420	63,941	63%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	57,000	38,132	67%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	1,400	1,938	138%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2020

Imagenología: Radiografías 52% cumplido de lo programático para el año, Ultrasonografías 51% de lo programático, se observa un aumento del 19% y 19% respectivamente en comparación con el cuarto trimestre, es en el mes de octubre donde se observa un aumento considerable en la producción, esto a raíz de la apertura de la atención médica en la consulta externa desde el mes de agosto.

Otros Procedimientos Diagnósticos: Colposcopias 44% cumplido de lo programático, Electrocardiogramas 20% de lo programático para el año. Espirometrías 10% de lo programático.

Tratamiento y Rehabilitación: Cirugía Menor 82% de lo programado para ese año, Conos Loop 68%, Crioterapia 65% de lo programado, Fisioterapia 29%, Inhaloterapias 41%, Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria 63%, Recetas Dispensadas de Hospitalización 67% de lo programático.

Trabajo Social: Casos Atendidos se realizó el 138% de lo programático para este año, se mantiene el análisis que se programó menos de lo esperado.

Laboratorio y banco de sangre

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	%Cumplido
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	6,000	2,358	39%
Hospitalización	20,000	11,622	58%
Emergencia	12,000	8,469	71%
Referido / Otros	8,000	4,989	62%
Inmunología			
Consulta Externa	660	346	52%
Hospitalización	3,600	3,937	109%
Emergencia	1,200	2,208	184%
Referido / Otros	4,800	2,496	52%
Bacteriología			
Consulta Externa	84	135	161%
Hospitalización	1,320	1,121	85%
Emergencia	120	243	203%
Referido / Otros	12,000	8,905	74%
Parasitología			
Consulta Externa	660	248	38%
Hospitalización	840	551	66%
Emergencia	600	499	83%
Referido / Otros	600	410	68%
Bioquímica			
Consulta Externa	17,100	10,366	61%
Hospitalización	27,600	18,305	66%
Emergencia	21,600	20,415	95%
Referido / Otros	38,400	28,128	73%

Banco de Sangre			
Consulta Externa	1,080	396	37%
Hospitalización	1,320	1,568	119%
Emergencia	900	1,240	138%
Referido / Otros	360	386	107%
Urianálisis			
Consulta Externa	1,920	1,007	52%
Hospitalización	3,600	3,138	87%
Emergencia	2,700	3,016	112%
Referido / Otros	1,440	1,220	85%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2020

Hematología: Consulta Externa 39% de lo programado, Hospitalización 58%, Emergencia 71% y Referido / Otros 62% de lo programático para el año.

Inmunología: Consulta Externa 52% de lo programado, Hospitalización 109%, Emergencia 184% y Referido / Otros 52% de lo programático para el año.

Bacteriología: Consulta Externa 161% de lo programado, Hospitalización 85%, Emergencia 203% y Referido / Otros 74% de lo programático para el año.

Parasitología: Consulta Externa 38% de lo programado, Hospitalización 66%, Emergencia 83% y Referido / Otros 68% de lo programático en el año.

Bioquímica: Consulta Externa 61% de lo programado, Hospitalización 66%, Emergencia 95% y Referido / Otros 73%.

Banco de Sangre: Consulta Externa 37% de lo programado debido a que la sangre de este servicio se solicita al momento del ingreso en el respectivo servicio, Hospitalización 119%, Emergencia 138%, Referido / Otros 107%.

Urianálisis: Consulta Externa 52% de lo programado, Hospitalización 87%, Emergencia 112% y Referido / Otros 85% de lo programático para el año.

Servicios generales

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	%Cumplido
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	4,842	2,914	60%
Cirugía	3,541	2,265	64%
Ginecología	420	114	27%
Obstetricia	5,984	5,703	95%
Pediatría	5,018	1,900	38%
Neonatología	2,394	1,718	72%
Otros (Convenios)	339	118	35%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	28,089	24,262	86%
Cirugía	20,615	15,551	75%
Ginecología	2,722	1,454	53%
Obstetricia	62,744	67,484	108%
Pediatría	7,371	6,494	88%
Neonatología	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	0	0	ND
Consulta			
Consulta Médica General	4,479	1,892	42%
Consulta Médica Especializada	1,647	3,454	210%
Emergencias			
Emergencias	15,480	14,171	92%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	900	671	75%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	160,000	178,637	112%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2020

Alimentación y Dietas (hospitalización): Medicina 60% de lo programático para el año, Cirugía 64%, Ginecología 27%, Obstetricia 95%, Pediatría 38%, Neonatología 72%, Otros (Convenios) 35% cumplido de lo programático para el año.

Lavandería (hospitalización): Medicina 86% de lo programático para el año, Cirugía 75%, Ginecología 53%, Obstetricia 108%, Pediatría 88% cumplido de lo programático para el año.

Consulta: Consulta Médica General 42% de lo programado, Consulta Médica Especializada 210% de lo programado para el año.

Emergencias: 92% de cumplimiento de lo programado para el año.

Mantenimiento Preventivo: Números de Ordenes 75% realizado de lo programático para el año.

Transporte: Kilómetros Recorridos 112% realizado de lo programático para el año, se realizaron traslados de pacientes a distintos hospitales de la red nacional de salud y transporte de medicamentos transferidos de otros hospitales hacia el nuestro y viceversa.

Análisis FODA

Análisis Interno

Fortalezas

1. Contratación de médicos recientes para la atención de emergencia y encamados.
2. Contratación de médico pediatra para la atención en emergencia y encamados.
3. Contratación de personal para el área de rayos X.
4. Contratación de personal de enfermería para la atención de pacientes en emergencia, encamados, consulta externa y área COVID.
5. Contratación de motorista para transporte de pacientes delicados a tercer nivel.
6. Contratación de personal de limpieza.
7. Depuración del cuadro básico de medicamentos.
8. Inclusión de nuevos medicamentos al cuadro básico de la institución (COVID).
9. El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en un promedio del 97.5%.
10. Monitoreo continuo de los niveles de abastecimiento de medicamentos e insumos.
11. Monitoreo continuo de los medicamentos e insumos próximos a vencer para su traslado o consumo.
12. Se cuenta con equipo médico moderno en las diferentes áreas hospitalarias sobre todo para la atención de las pacientes embarazadas.
13. Adquisición de equipo y mobiliario médico (torre laparoscópica, cunas terminas de transporte neonatal, incubadora neonatal, generador para corte de tejidos blandos etc.
14. Mejora en mobiliario y equipo en lavandería, cocina y arsenal.
15. Se cuenta con planta de gases medicinales distribuido a los servicios de hospitalización, sala de operaciones, partos, emergencia y área COVID.
16. Se cuenta con Rayos X digitalizado.
17. Renovación del equipo informático en diferentes áreas del hospital.
18. Reestructuración del organigrama hospitalario.

19. Se cuenta con la figura de Subdirector.
20. Se cuenta con la figura de Jefe de la División Médico Quirúrgica.
21. Existencia de la unidad organizativa de la calidad.
22. Conformación de comités hospitalarios de apoyo a la gestión los cuales desarrollan trabajo proactivo.
23. Conformación del consejo estratégico de gestión hospitalaria.
24. El 100% de las jefaturas y coordinaciones cuentan con 8 horas laborales.
25. Implementación y continuidad del plan de ahorro energético.
26. Extensión del horario para realizar cirugías electivas.
27. Convenios interinstitucionales que generan un apoyo económico lo que permite la adquisición de bienes y servicios para la institución.

Debilidades

1. Falta de recurso humano (médico especialista) para cubrir las 24 horas el área de Pediatría.
2. Falta de actualización de las guías de atención clínica existentes.
3. Falta de recurso humano (médico especialista) para cubrir el área de emergencia.
4. Recursos que laboran en el hospital con incapacidades permanentes extendidas por medicina del trabajo laborando en áreas críticas.
5. Desmotivación del personal.
6. Falta de incentivos.
7. Falta de estímulo hacia el personal para fomentar la investigación.
8. Medicamentos desiertos en la compra conjunta.
9. La cantidad de medicamento recibido en el periodo de entregas sobre pasa la capacidad de almacenamiento y resguardo de estos en el hospital.
10. La plantilla vehicular sobrepasa la capacidad del estacionamiento.
11. Marmitas del área de cocina en mal estado.
12. Deterioro del sistema de vapor de las áreas de cocina, lavandería y arsenal.

13. Falta de bodega común para la documentación administrativa y químicos peligrosos.
14. Deterioro del sistema de acometida eléctrica hospitalaria.
15. Asignación presupuestaria no acorde con la necesidad real del hospital.

Análisis Externo

Oportunidades

1. Apoyo ministerial y gubernamental.
2. Apoyo externo y no gubernamental.
3. Políticas del Nuevo Gobierno.
4. Nueva legislación.
5. Actitudes políticas y sociales.
6. Modernización del sistema.
7. Programa de calidad Impulsado desde la Dirección Nacional de Hospitales.
8. Involucramiento de las Jefaturas en las evaluaciones que se realizan en las diferentes áreas.
9. Jefaturas administrativas altamente eficientes, empoderadas y comprometida con las políticas ministeriales.
10. Evaluación permanente y apoyo a la gestión por parte de los monitores hospitalarios.
11. Trabajo en conjunto con el SIBASI Morazán para el buen funcionamiento de la RIIS.
12. Disponibilidad de los servicios de apoyo las 24 horas del día.

Amenazas

1. Centralización y baja asignación presupuestal.
2. Presupuesto insuficiente.

3. Influencias políticas.
4. Falta de estímulos y capacitación.
5. Vacío jurídico y falta de políticas.
6. Modelo de atención inadecuado.
7. Incremento de la demanda de la atención lo que sobrepasa altamente la capacidad instalada del hospital sobresaturando algunos de los servicios de hospitalización.

Identificación de Problemas y/o Necesidades

Problemas de demanda

1. Aumento en la morbimortalidad materno neonatal.
2. No se cuenta con medico ginecólogo para la atención en la emergencia.
3. No existe cobertura de médico pediatra las 24 horas.
4. Ingresos innecesarios a servicios de hospitalización.
5. Tiempos de espera para la atención en la emergencia prolongados.
6. Tiempos de espera para ingreso hospitalario prolongados.
7. Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para consulta de especialidad de primera vez fuera del estándar.
8. Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía electiva fuera del estándar.
9. Demora en la entrega de resultados de laboratorio en el área de emergencia.
10. Las UCSF refieren pacientes que no ameritan ser vistos en el segundo nivel.
11. La población utiliza los servicios de urgencia para patología banal, como una consulta mas.
12. La población desconoce el concepto-significado de urgencia.
13. Desabastecimiento de medicamentos.

Problemas de Oferta

1. Falta de infraestructura adecuada para el adecuado funcionamiento de ciertas áreas del hospital.
2. Falta de recurso humano para la atención de calidad hacia el usuario.

Priorización de Problemas y Definición de Objetivos del POA

Identificación y Priorización de problemas - Plan Operativo 2021			
N°	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos del POA
1	Aumento en la morbimortalidad materno neonatal.	Muertes maternas e infantiles.	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.
2	No se cuenta con médico ginecólogo para la atención en la emergencia.	Falta de atención por especialista hacia la paciente obstétrica.	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.
3	No existe cobertura de médico pediatra las 24 horas.	Falta de atención por especialista hacia el paciente pediátrico.	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.
4	Ingresos innecesarios a servicios de hospitalización.	Días de estancia hospitalarios fuera de normativa.	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital.
5	Tiempos de espera para la atención en la emergencia prolongados.	Demora en la atención del usuario.	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital.
6	Tiempos de espera para ingreso hospitalario prolongados.	Demora en el ingreso del usuario.	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital.
7	Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para consulta de especialidad de primera vez fuera del estándar.	Demora en la asignación de cita de primera vez con médico especialista.	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital.

8	Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía electiva fuera del estándar.	Demora en la realización de procedimientos quirúrgicos a la población.	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital.
9	Demora en la entrega de resultados de laboratorio en el área de emergencia.	Demora en la atención del usuario.	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital.
10	Las UCSF refieren pacientes que no ameritan ser vistos en el segundo nivel.	Saturación en la atención en la unidad de emergencia.	Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.
11	La población utiliza los servicios de urgencia para patología banal, como una consulta mas.	Saturación en la atención en la unidad de emergencia.	Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.
12	La población desconoce el concepto-significado de urgencia.	Saturación en la atención en la unidad de emergencia.	Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.
13	Desabastecimiento de medicamentos.	Falta de capacidad resolutive.	Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.
14	Falta de infraestructura adecuada para el adecuado funcionamiento de ciertas áreas del hospital.	Inconfort del usuario y el empleado.	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.
15	Falta de recurso humano para la atención de calidad hacia el usuario.	Falta de capacidad resolutive.	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.

Valoración de Riesgos

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	Inadecuado funcionamiento del sistema de información.	3	3	9	Reporte de funcionamiento del sistema de información.	Encargado de Informática.
	Errores en resultados de exámenes clínicos y de imágenes.	3	2	6	Verificación de muestras y parámetros de acuerdo a cada examen.	Encargado de la recepción de muestras y registros de pacientes.
	Eventos adversos.	3	3	9	Realización de simulacros.	Comité de Prevención de Contingencia y Desastres.
	Fallecimientos de pacientes por Eventos adversos (centinelas).	2	3	6	Realización de simulacros.	Comité de Prevención de Contingencia y Desastres.
	Manejo de influencias en la asignación de citas médicas.	2	2	4	Retroalimentación del comportamiento del servicio y Socializaciones programadas.	Jefe del servicio de Consulta Externa.
Egresos	Daño al paciente, reclamos, quejas, tutelas, derechos de petición, demandas.	3	3	9	Mesas de trabajo Revisión en el sistema.	ODS.
	Fallas en la oportunidad y en la calidad de la información en el sistema por parte de las áreas involucradas.	2	3	6	Auditorías médicas, asistencial, administrativa y concurrente.	Comité de expediente clínico.
	Daño o deterioro de la documentación archivada.	3	3	9	Socialización de lineamientos para el manejo de documentos.	Jefe de ESDOMED.
Partos	Definir lineamientos que estén en contravía de la normatividad vigente.	2	3	6	Socialización de la normatividad vigente al área y a los grupos de interés.	Jefe Ginecoobstetricia.

	Reacción anafiláctica de paciente.	3	3	9	Realización de simulacros.	Jefe Ginecoobstetricia.
	Paro cardiorrespiratorio de paciente.	2	3	6	Realización de simulacros.	Jefe Ginecoobstetricia.
Cirugías	Cierre de áreas debido a infecciones asociada a la atención en salud hospitalaria.	3	3	9	Socialización de guías protocolos y procedimiento.	Comité de IASS
	Realizar mantenimientos (físico y de equipo) que no cumplan con los requisitos normativos.	2	3	6	Reunión de monitoreo de mantenimientos.	Jefe de mantenimiento.
	Interrupción de la prestación del servicio al afrontar un evento con capacidad destructiva de origen antrópico y natural.	2	3	6	1. Validación y revisión de emergencias. 2. documentar las capacitaciones realizadas.	Comité de Prevención de Contingencia y Desastres.

1.1.3	Reunión bimensual de Comité Hospitalario de morbimortalidad materno perineonatal.	Reuniones realizadas/Total de reuniones Programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Dr. Doradea	12 reuniones	3			3			3			3		Disponibilidad de recursos requeridos
1.1.4	Implementación de los procesos maternos con iniciativa Mesoamérica	3 procesos implementados	Indicadores maternos de calidad	Dr. Doradea	3 procesos implementados	3			3			3			3		Apoyo de la alta gerencia y de la UOC para el desarrollo, medición de los procesos
1.2	Resultado esperado: Mejorar la salud de niños y niñas menores de 10 años																
1.2.1	Contar con Médico Pediatra las 24 horas.	Producción reportada del recurso	Sistema estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Dr. Argueta	365 días	90			90			90			90		Gestionar con el alta Gerencia la contratación del recurso o asignar uno ya contratado.
1.2.2	100% de Recién Nacidos que nacen en el Hospital evaluados según norma previa al alta.	(#de recién nacidos evaluados al alta según norma/ # de recién nacidos dados de alta del periodo) *99	Expediente clínico, informe mensual de MCC	Dr. Argueta	100%	100%			100%			100%			100%		Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del medico
1.2.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Dr. Argueta	12 simulacros	3			3			3			3		No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades
1.2.4	Implementación de los procesos neonatales con iniciativa Mesoamérica	4 procesos implementados	Indicadores maternos de calidad	Dr. Argueta	4 procesos implementados	4			4			4			4		Apoyo de la alta gerencia y de la UOC para el desarrollo, medición de los procesos

1.3	Resultado esperado: Mejorar la salud de las y los adolescentes de 10 a 19 años															
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	Numero de pasantías realizadas del total programado	Libro de registro de pasantías hospitalarias de adolescentes embarazadas	Licda. Clara Hernández	12 pasantías	3			3			3			3	Adecuada coordinación con el SIBASI
1.4	Resultado esperado: Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años.															
1.4.1	Detección precoz de cáncer de mama y cervicouterino	Número de pacientes/total de casos detectados	Indicadores hospitalarios	Dra. Argueta	12 pacientes	3			3			3			3	Implementación del programa de enfermedades crónicas no transmisibles
1.4.2	Detección precoz de cáncer de próstata y estomago	Número de pacientes/total de casos detectados	Indicadores hospitalarios	Dra. Argueta	12 pacientes	3			3			3			3	Implementación del programa de enfermedades crónicas no transmisibles
1.5	Resultado esperado: Mejorar la salud de las personas adultas mayores															
1.5.1	Detección precoz de Insuficiencia Renal	Total de pacientes vistos en la consulta externa/total de pacientes diagnosticados con IR	SIMMOW	Dra. Argueta	24 pacientes	2			2			2			2	Implementación del programa de enfermedades crónicas no transmisibles
1.5.2	Detección precoz de Diabetes Mellitus	Total de pacientes vistos en la consulta externa/total de pacientes diagnosticados con IR	SIMMOW	Dra. Argueta	24 pacientes	2			2			2			2	Implementación del programa de enfermedades crónicas no transmisibles
1.5.3	Detección precoz de Trastorno Hipertensivo	Total de pacientes vistos en la consulta externa/total de pacientes diagnosticados con TH	SIMMOW	Dra. Argueta	24 pacientes	2			2			2			2	Implementación del programa de enfermedades crónicas no transmisibles

2	Objetivo: Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida															
2.1	Resultado esperado: Facilitar el acceso a la atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; psicológica, nutricional y de rehabilitación.															
2.1.1	Implementación del programa de citas en línea	Número de pacientes que acuden a la consulta externa/número de gestiones de citas en línea	Registro de tramites de citas en línea de trabajo social	Licda. Clara Hernández	1200 citas	100			100			100			100	Coordinación con el SIBASI y las UCSF
2.2	Resultado esperado: Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.															
2.2.1	Mejorar la atención de los usuarios que acuden a la unidad de emergencia a través de la optimización de los procesos de atención del área	Tiempo de espera para ingreso a servicio	Indicadores hospitalarios	Dr. Quiroz	2 horas	2			2			2			2	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3	Objetivo: Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del Hospital															
3.1	Resultado esperado: Impulsar la transformación digital.															
3.1.1	Digitalización del TRIAGE	Número de pacientes que acuden a la emergencia/Número de pacientes digitados en el TRIAGE	Reporte mensual de TRIAGE	Dr. Quiroz	100% de los pacientes digitados	100			100			100			100	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.1.2	Digitalización del Reporte diario de turno	Numero de reportes en digital	Reporte Digital	Dra. Álvarez	365 reportes digitales	90			90			90			90	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.1.3	Digitalización de las Dietas hospitalarias	Numero de reporte de dietas en digital	Solicitud en digital de las dietas de los servicios hospitalarios	Dr. Guevara	270 reportes	0			90			90			90	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC

3.1.4	Digitalización de los ingresos hospitalarios	Numero de reportes digitales de pacientes ingresados	Numero de reportes digitales de pacientes ingresados	Dr. Guevara	270 reportes	0			90			90			90			Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC	
3.2	Resultado esperado: Fortalecer la investigación científica en salud																		
3.2.1	Realizar un trabajo de investigación científica	Numero de trabajos de investigación	Trabajo de investigación	Dr. Coello	1 trabajo	0			0			0			1			0 %	Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC
3.3	Resultado esperado: Impulsar el desarrollo del talento humano (Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano).																		
3.3.1	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	Número de médicos capacitados	Lista de asistencia a las capacitaciones	Dra. Argueta	12 capacitaciones	3			3			3			3			No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación	
3.3.2	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas de las jefaturas médicas para optimizar el desempeño de los recursos humanos	Numero de jefaturas medicas capacitadas	Plan de capacitación para jefaturas medicas	Licda. Ingrid Rodríguez	12 recursos en capacitación	0			0			12			0			Apoyo continuo de la alta gerencia y de la UOC	
3.4	Resultado esperado: Impulsar la gestión de la calidad.																		
3.4.1	Disminuir el tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Dr. Quiroz	20 minutos	20 m			20 m			20 m			20 m			Personal de salud capacitado en TRIAGE.	

3.4.2	Disminuir el tiempo para la realización de los trámites necesarios y cumplir indicaciones medicas de las pacientes con indicación de ingreso a servicio	Tiempo promedio de espera para ingreso hospitalario	Hoja de medición de tiempos de TRIAGE.	Dr. Quiroz	2 horas	2 h			2h			2h			2h		Personal de salud capacitado en TRIAGE.
3.4.3	Incrementar en un 10% la consulta de primera vez en relación al año 2020	(# de consultas de primera vez/total de consulta) *99	Sistema de programación monitoreo y evaluación (SPME)	Dr. Miranda	10%	10%			10%			10%			10%		Proyecto de desconcentración implementado.
3.4.4	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.	Concentración entre consultas especializadas subsecuentes y consulta médicas especializada de primera vez	Indicadores hospitalarios	Dr. Miranda	1 proyecto	0			0			0			1		Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI
3.4.5	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias en un 8%, con respecto al año previo.	(# total de cirugías electivas ambulatorias/ # total de cirugías electivas realizadas) *99	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	8% de cirugías electivas ambulatorias	8			8			8			8		Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.

3.4.6	Informe mensual de cirugías realizadas y suspendidas.	# total de monitoreo realizados del total programado	Lista de chequeo	Lista de chequeo	12 informes	3			3				3		Disponibilidad de información necesaria para un adecuado.
3.4.7	Revisión de las Guías clínicas de atención hospitalaria.	# total de reuniones	Lista de asistencia	Lista de asistencia	4 revisiones	1			1				1		Socialización de las Guías clínicas de atención hospitalaria.
3.4.8	Informe de cumplimiento de profilaxis de antibiótico según normativa.	(# de cirugías con antibiótico profilaxis/# total de cirugías) *99	Expedientes	Expedientes	12 informes	3			3				3		Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia
3.4.9	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	(# evaluaciones realizadas/ # evaluaciones programadas) *99	(# evaluaciones realizadas/ # evaluaciones programadas) *100	Informe de evaluación	12 evaluaciones	3			3				3		Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos
3.4.10	Conformación del equipo de calidad	Acta de conformación	Acta de conformación	Dr. Guevara	1	1			0				0		Miembros del Comité comprometidos y motivados
3.4.11	Informes de calidad	Numero de informes de calidad	Informes de calidad	Dr. Guevara	12	3			3				3		Apoyo de los miembros del equipo de calidad
3.5	Resultado esperado: Fortalecer la vigilancia sanitaria														
3.5.1	Registro adecuado de referencias recibidas	(# referencias recibidas registradas en libro de SIMMOW/# referencias recibidas) *99	Libro de registro de referencias de enfermería SIMMOW	Dr. Miranda	100% del registro	100			100				100		Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de Jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.5.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW/ # referencias enviadas) *99	Libro de registro de referencias de enfermería SIMMOW	Dr. Miranda	100% del registro	100			100				100		Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de Jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.

3.5.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización)	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención /# de retornos emitidos) *99	Libro de registros de retornos de enfermería SIMMOW	Dr. Miranda	100% de los retornos	100			100					100 %		Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
4	Objetivo: Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población															
4.1	Resultado esperado: Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud															
4.1.1	Informe mensual de la vigilancia de saneamiento ambiental	Numero de informes presentados	Informes mensuales	Licdo. Jorge	12 informes	3			3					3		Recurso destinado para saneamiento ambiental
4.1.2	Reporte de Cubo Bacteriológico	Informes presentados del Cubo bacteriológico	Informes presentados en CEG	Dr. Miranda	12 reportes	3			3					3		Comité de IAAS activo
4.1.3	Programa de vacunación hospitalaria	Numero de personal hospitalario/Tot al de personal vacunado	Porcentaje de personal vacunado	Licda. Angelita	300 empleados	75			75					75		Comité de IAAS activo
4.2	Resultado esperado: Vigilar las buenas prácticas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para consumo humano.															
4.2.1	Vigilancia mensual de la cocina del hospital	Informe mensual presentado	Informes presentados a la dirección	Licdo. Jorge	12 informes	3			3					3		Recurso destinado para saneamiento ambiental
4.2.2	Vigilancia mensual del chalet del hospital	Informe mensual presentado	Informes presentados a la dirección	Licdo. Jorge	12 informes	3			3					3		Recurso destinado para saneamiento ambiental
4.3	Resultado esperado: Vigilar la inocuidad de alimentos y bebidas para consumo humano.															
4.3.1	Informe mensual de Calidad del agua potable para el consumo de los usuarios	Resultados de calidad del agua	Estándar 24 del Calidad	Licdo. Jorge	12 informes	3			3					3		Recurso destinado para saneamiento ambiental

5	Objetivo: Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud															
5.1	Resultado esperado: Fortalecer las alianzas intersectoriales para el abordaje integral de las determinantes sociales de la salud															
5.1.1	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	Numero de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dr. Flores	12 reuniones	3			3			3			3	Participación activa del Primer Nivel de Atención
5.2	Resultado esperado: Promover la participación social activa, corresponsable e informada de todos los actores sociales, en la identificación, análisis y priorización de necesidades en salud y rendición de cuentas.															
5.2.1	Rendición de cuentas	Número de participantes al evento	Informe del evento	Dr. Flores	1 rendición de cuentas	0			0			0			1	Consejo estratégico de gestión activo
5.3	Resultado esperado: Fortalecer la respuesta apropiada del Comité de emergencia y desastres ante emergencias, desastres y epidemias.															
5.3.1	Conformación del Comité de emergencia y desastre hospitalario	Acta de reunión de los miembros del comité	Acta de conformación	Dr. Medrano	1 reunión	1			0			0			0	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
5.3.2	Elaboración de la POA 2021 del Comité de Emergencia hospitalaria	Elaboración de la POA 2021	POA 2021 elaborada	Dr. Medrano	1 POA	1			0			0			0	Miembros del Comité comprometidos y motivados
5.3.3	Reuniones del Comité	Numero de reuniones del Comité	Actas de reunión	Dr. Medrano	12 reuniones	3			3			3			3	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
5.3.4	Capacitación de las Brigadas médicas y de rescate	Numero de brigadas capacitadas	Brigadas capacitadas	Dr. Medrano	6 capacitaciones	1			2			3			0	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC
5.3.5	Simulacros de desastres y emergencias	Numero de simulacros realizados	Informe de realización de simulacro	Dr. Medrano	5 simulacros	1			2			2			1	Apoyo de la alta gerencia y de la UOC

6 Objetivo: Vigilancia y control de la COVID-19																
6.1 Resultado esperado: Efectuar acciones de vigilancia epidemiológica hospitalaria, incluyendo la búsqueda activa de casos sospechosos de COVID-19.																
6.1.1	Tamizaje al personal hospitalario PCR COVID-19	Numero de personal hospitalario/Numero de personal Tamizado	Base de datos de personal tamizado	Dr. Miranda	53 tamizajes	13			13			13			14	Apoyo de la alta gerencia
6.1.2	Vigilar el cumplimiento de las medidas de Bioseguridad	Numero de informes presentados	Informes de cumplimiento de medidas de Bioseguridad	Licda. Angelita	24 informes	8			8			8			8	Enfermera de nosocomiales con 8 horas
6.1.3	Vacunación preventiva COVID-19	Numero de personal hospitalario/Numero de personal vacunado	Base de datos de personal vacunado	Dr. Miranda	2 jornadas de vacunación	1			0			1			0	Apoyo de la alta gerencia y del MINSAL
6.2 Resultado esperado: Fortalecer el análisis epidemiológico de la COVID-19.																
6.2.1	Realizar informe mensual de las atenciones COVID-19	Numero de informes epidemiológicos COVID-19	Informes epidemiológicos	Dr. Miranda	12 informes	3			3			3			3	Vigilancia epidemiológica activa por parte del epidemiólogo del hospital
6.3 Resultado esperado: Promover la participación intersectorial y comunitaria para disminuir la transmisión de COVID-19.																
6.3.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del Lavado de manos y su verificación	Numero de personal hospitalario/Numero de personal capacitado	Listado de Capacitaciones. Listado de Chequeo de lavado de manos	Enfermera IAAS	300 empleados	75			75			75			75	Disponibilidad de recursos necesarios para la capacitación
6.3.2	Capacitar al personal médico y paramédico en el uso de los EPP	Numero de personal hospitalario/Numero de personal capacitado	Listado de Capacitaciones.	Enfermera IAAS	300 empleados	75			75			75			75	Disponibilidad de recursos necesarios para la capacitación

Programación de Actividades Asistenciales

Actividades Hospitalarias: Consulta Externa

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

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	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	222	2,620
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Cirugía General	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	238	2,768
Pediatría General	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	163	1,912
Ginecología	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Obstetricia	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Dermatología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	196	2,242
Urología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	1,092
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	82	896
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
De Cirugía													
Cirugía General	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	57	640
Ortopedia	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
De Pediatría													
Pediatría Gral.	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000

De Gineco-Obstetricia														
Ginecología	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
Obstetricia	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Otras Atenciones Consulta Emergencia														
Emergencia/Consulta General	1,000	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
Otras Atenciones Consulta Externa Médica														
Nutrición	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	432
Psicología	120	120	120	114	120	126	132	102	126	126	126	126	102	1,434

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Actividades Hospitalarias: Hospitalización

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

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													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Ginecología	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Medicina Interna	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Obstetricia	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Pediatría	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Partos													
Partos vaginales	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Partos por Cesáreas	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	25	234
Electivas Ambulatorias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	42
De Emergencia para Hospitalización	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950
De Emergencia Ambulatoria	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	13	90
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	65	670
Transferencias	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	13	90

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Actividades Hospitalarias: Servicios intermedios, Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	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
Ultrasonografías	453	453	453	453	453	453	453	453	453	453	453	455	5,438
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	18	95
Biopsias Mama	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	30
Biopsias Otras partes del cuerpo	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Coloscopias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Electrocardiogramas	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1,300
Espirometrías	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Conos Loop	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Crioterapias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	7,500
Inhaloterapias	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	274	3,200
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,211	8,214	98,535
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,843	4,847	58,120
Terapias Respiratorias	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	312	3,700
Trabajo Social													
Casos Atendidos	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Actividades Hospitalarias: Servicios intermedios, Laboratorio clínico y Banco de sangre

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	516	516	516	516	516	516	516	516	516	516	516	524	6,200
Hospitalización	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	19,200
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	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	7,500
Inmunología													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	324	3,800
Emergencia	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Referido / Otros	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Bacteriología													
Consulta Externa	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	84
Hospitalización	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	1,320
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Parasitología													
Consulta Externa	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	53	625
Hospitalización	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Emergencia	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	52	580
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Bioquímica													
Consulta Externa	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	18,000
Hospitalización	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	27,600
Emergencia	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
Referido / Otros	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	3,375	40,500
Banco de Sangre													
Consulta Externa	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1,080
Hospitalización	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	120	1,330
Emergencia	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,020
Referido / Otros	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	56	650
Urianálisis													
Consulta Externa	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	2,220
Hospitalización	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	4,200
Emergencia	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	4,200
Referido / Otros	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Actividades Hospitalarias: Servicios generales

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

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 Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	292	3,416
Cirugía	243	243	243	243	243	243	243	243	243	243	243	250	2,923
Ginecología	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
Obstetricia	423	423	423	423	423	423	423	423	423	423	423	429	5,082
Pediatría	199	199	199	199	199	199	199	199	199	199	199	205	2,394
Neonatología	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	175	2,023
Otros (Convenios)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	15	147
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,371	2,375	28,456
Cirugía	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,672	1,674	20,066
Ginecología	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	195	2,296
Obstetricia	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,008	5,014	60,102
Pediatría	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	683	8,163
Consulta													
Consulta Médica General	248	248	248	248	248	248	248	248	248	248	248	259	2,987
Consulta Médica Especializada	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	590	6,992
Emergencias													
Emergencias	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,213	1,214	14,557
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Transporte													
Kilómetros Recorridos	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,583	14,587	175,000

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalar

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán

Período evaluado: enero - diciembre 2020

Resultado esperado	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de	Responsable
Disminuir la morbimortalidad Gineco-Obstétrica del área geográfica de responsabilidad	No se logró disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo	Realizar las Cesáreas según indicación de Guías clínicas (Girar Memo) y monitorizar mensualmente las Cesáreas realizadas	15-ene-21	Dr. Doradea
	No se logró contar con Médico Ginecólogo en el área de emergencia	Redistribuir las horas Ginecólogo para cubrir la emergencia entre las 07:00 y 15:00 horas	15-ene-21	Dr. Doradea
Disminuir la morbimortalidad perineonatal infantil del área geográfica de responsabilidad	No se logró contar con Médico Pediatra las 24 horas	Solicitar a la ata gerencia la contratación de médicos pediatras para dar cobertura las 24 horas	15-ene-21	Dr. Argueta
	No se realizaron de forma mensual los simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales programadas para el año 2020	Programar y realizar 2 simulacros mensuales de morbilidades pediátricas y neonatales	15-ene-21	Dr. Argueta
Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red	No se realizaron las pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención programadas	Verificar la factibilidad de programación de las pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención	15-ene-21	Licda. Clara
Establecer mecanismo para favorecer la mejora continua de la calidad en el Hospital para el año 2020	No se cumplimiento al 100% la profilaxis de antibiótico según normativa	Socializar la profilaxis de antibiótico según normativa y verificar su cumplimiento	15-ene-21	Licda. Angelita

Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia	Se realizó el TRIAGE al 100% en digital a los pacientes que acuden al área de emergencia desde el mes de octubre 2020	Realizar el TRIAGE en digital al 100% en la unidad de emergencia	1-ene-21	Dr. Quiroz
Disminución de los tiempos de espera para ingreso a servicio de encamados	No se realizan los trámites necesarios y cumplir indicaciones medicas de las pacientes con indicación de ingreso a servicio con eficiencia	Optimizar los procesos de atención de la unidad de emergencia	30-jun-21	Dr. Quiroz
Disminución de los tiempos de espera en la consulta de primera vez de especialidad	No se elaboró e implemento 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.	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	30-jun-21	Dr. Miranda
	No se incrementó en un 10% la consulta de primera vez en relación al año previo	Redistribuir los cupos de consulta de primera vez y subsecuente para la consulta especializada en 50% cada una	15-ene-21	Dr. Miranda
Acortar tiempos de espera para cirugía electiva	No se incrementaron las cirugías electivas ambulatorias en un 8%	Realizar las cirugías electivas programadas y reprogramar las suspendidas	15-ene-21	Dr. Hernández
Disminuir los ingresos no necesarios a los servicios de hospitalización	No se realizó la revisión de las Guías clínicas de atención hospitalaria	Agendar y realizar la revisión de las Guías clínicas de atención hospitalaria de las cuatro áreas básicas	31-ene-21	Dr. Coello
Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno	No se realiza el registro adecuado de referencias recibidas	Realizar el registro adecuado de referencias recibidas	31-ene-21	Dr. Miranda
	No se realiza el registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos	Realizar el registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos	31-ene-21	Dr. Miranda

	No se realiza el monitoreo adecuado de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización)	Realizar monitoreo adecuado de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización)	31-ene-21	Dr. Miranda
	No se realizaron reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno	Solicitar al Jefe del SIBASI agendar reuniones mensuales en RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno	31-ene-21	Dr. Flores
	No se realizaron capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento	Generar e implementar plan de capacitación en patologías crónicas a personal médico de primer nivel de atención en conjunto con el SIBASI.	28-feb-21	Dr. Coello



Firma



Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 11324

03 enero 2021

Fecha de elaboración