

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

**PLAN OPERATIVO ANUAL
2025**

San Francisco Gotera, octubre 2024

ÍNDICE

Datos Generales del Hospital	4
Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital	5
Introducción	7
Diagnostico situacional del hospital y su entorno	8
Características de la Población	8
Estructura Poblacional proyectada para el año 2025	8
Pirámide poblacional proyectada para el año 2025	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, COSAM, ISBM)	11
Situación de salud.....	12
Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años	12
Análisis de la Morbilidad y Mortalidad 2024	13
Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egresos Hospitalario	13
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa	14
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia.....	15
Primeras 10 causas de Mortalidad Neta y Bruta	16
Tasa neta.....	16
Tasa Bruta	17
Análisis de las Enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años como primera y segunda causa de diagnóstico	18
Diabetes Mellitus	18
Hipertensión Arterial.....	20
Enfermedades Cardiovasculares	22
Enfermedad Renal Crónica	24
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	26
Cáncer	28
Tiempo de espera durante el año 2024.....	29
Consulta externa especializada Primera vez (en días).....	29
Consulta por emergencia (horas, minutos)	29
Ingreso a hospitalización desde emergencia 2024 (horas, minutos)	29
Para intervención quirúrgica electiva (en días).....	30
Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA 2024	31
Monitoreo Consulta Externa.....	33
Hospitalización Egresos Hospitalarios	38
Servicios Intermedios, Diagnósticos, Tratamiento y Rehabilitación.....	40
Laboratorio y Banco de Sangre	42
Servicios Generales	45
Análisis de la Oferta de Salud.....	48
Organigrama.....	48
Oferta de Servicios 2025	49
Otras atenciones de Consulta Externa	50
Clínica Empresarial	51

Unidad de Emergencia	51
Otras atenciones de la Unidad de Emergencia	52
Servicios Quirúrgicos	52
Hospitalización	53
Servicios Diagnósticos y de Apoyo Clínico.....	55
Radiología e Imágenes	58
Medicina Física y Rehabilitación	59
Trabajo Social	59
Estadística y Documentos Médicos	60
Otros Servicios.....	60
Análisis de la capacidad residual del año 2024	61
Camas	63
Quirófanos.....	65
Capacidad Instalada Proyectada para el año 2025	66
Consultorios	66
Camas	67
Quirófanos.....	67
Estándares de Infraestructura	69
Estructura del talento humano	71
Número de plazas	71
Personal destacado en otro hospital	72
Medicamentos e Insumos Médicos	72
Análisis FODA	73
Priorización de problemas	76
Programación de Actividades de Gestión 2025	78
Valoración de Riesgos.....	84
Programación de Actividades Asistenciales.....	88
Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados	93
Anexos.....	94
Programación de metas de Consulta Externa	96
Programación de metas de Consulta de Emergencia.....	98
Programación de metas de Consulta de Emergencia, en base a producción de los últimos años, año 2025.	98
Programación de metas de egresos hospitalarios	99
Programación de metas de cirugía mayor electiva.....	100
Programación de metas de cirugía mayor electiva, por especialidad y recurso medico.....	101
Programación de metas de cirugía mayor de emergencia.....	102
Programación de atención de partos hospitalarios	102
Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025	103
Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025	104



Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería, en base a producción histórica de servicios finales del año 2023, año 2025.....	106
Mantenimiento Preventivo y Transporte	107
Programación de metas de actividades hospitalarias, año 2025	108
Estado de estructuras	110

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) 2609-9802

Fax:

(503) 2609-9802

E-mail:

arturo.elias@salud.gob.sv

Nombre del Director:

Dr. Arturo José Elías Bermúdez

Fecha de aprobación de la POA 2023: Octubre 2024



Handwritten signature of Dr. Arturo José Elías Bermúdez in blue ink, overlaid on a circular blue stamp. The stamp contains the text "HOSPITAL NACIONAL DR. HECTOR A. HERNANDEZ FLORES" and "DIRECCION" at the bottom.

Dr. Arturo José Elías Bermúdez
Director Hospital Nacional "Dr. Héctor
Antonio Hernández Flores, San
Francisco Gotera, Morazán.



Handwritten signature of Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner in blue ink, overlaid on a circular blue stamp. The stamp contains the text "MINISTERIO DE SALUD" and "DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES" at the bottom.

Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner
Coordinadora 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 algunas subespecialidades, inmersos dentro de las políticas de la reforma de salud.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1 Brindar atención médico quirúrgica de calidad con eficiencia, eficacia y efectividad mediante la optimización de los recursos disponibles.
	2 Disminuir la morbimortalidad materna e infantil mediante una atención integrada con la RIIS Morazán, de una forma eficaz, oportuna y de calidad.
	3 Mejorar la atención de los usuarios a través de una gestión interinstitucional eficiente con énfasis en la mejora continua de la calidad.
	4 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	Brindar servicios de apoyo como medicina física y rehabilitación, radiología las 24 horas, Laboratorio Clínico, Nutrición y Psicología.
	5	Brindar atención masiva de víctimas en caso de Emergencias y Desastres.
	6	Ofrecer atención quirúrgica de emergencia y electiva en forma hospitalaria y ambulatoria.
	7	Brindar atención médica a los usuarios procedentes del primer nivel de atención y a pacientes regulados dentro de convenios interinstitucionales.
	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: Manual de Organización y Funciones



Introducción

El Plan Operativo Anual 2025 del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, San Francisco Gotera, Morazán" se basa en un amplio marco legal y normativo que incluye la Constitución de la República, el Código de Salud, la Ley del Sistema Nacional Integrado de Salud, la Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia, la Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un Cuidado Cariñoso y Sensible para el Recién Nacido, la Ley Amor Convertido en Alimento para el Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna, la Ley Desarrollo y Protección Social, la Ley de Medio Ambiente, Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado, Ley de Compras Públicas.

En este sentido, se han implementado estrategias para establecer un eficaz sistema de prevención y atención de enfermedades crónicas degenerativas como el cáncer, la enfermedad renal crónica, la diabetes y la hipertensión. Asimismo, se ha reforzado la inspección permanente y una mayor supervisión ciudadana para garantizar un buen trato a las personas a través de la ampliación y fortalecimiento de la Unidad por el Derecho a la Salud. Además, se han impulsado acciones para agilizar y reducir los tiempos de espera en la asignación de consultas y cirugías, asegurando una atención ágil, oportuna, de calidad y segura para los pacientes.

También se ha fortalecido la Unidad Organizativa de la Calidad para brindar apoyo a diversos comités, programas y procesos hospitalarios, con el objetivo de cerrar la brecha que impide alcanzar los objetivos y metas institucionales establecidos para el año 2025. Esta Programación Anual Operativa busca optimizar los recursos disponibles en el hospital y brindar una respuesta efectiva a la población que demanda atención en salud.

Diagnostico situacional del hospital y su entorno

Análisis de la demanda

Características de la Población

Estructura Poblacional proyectada para el año 2025

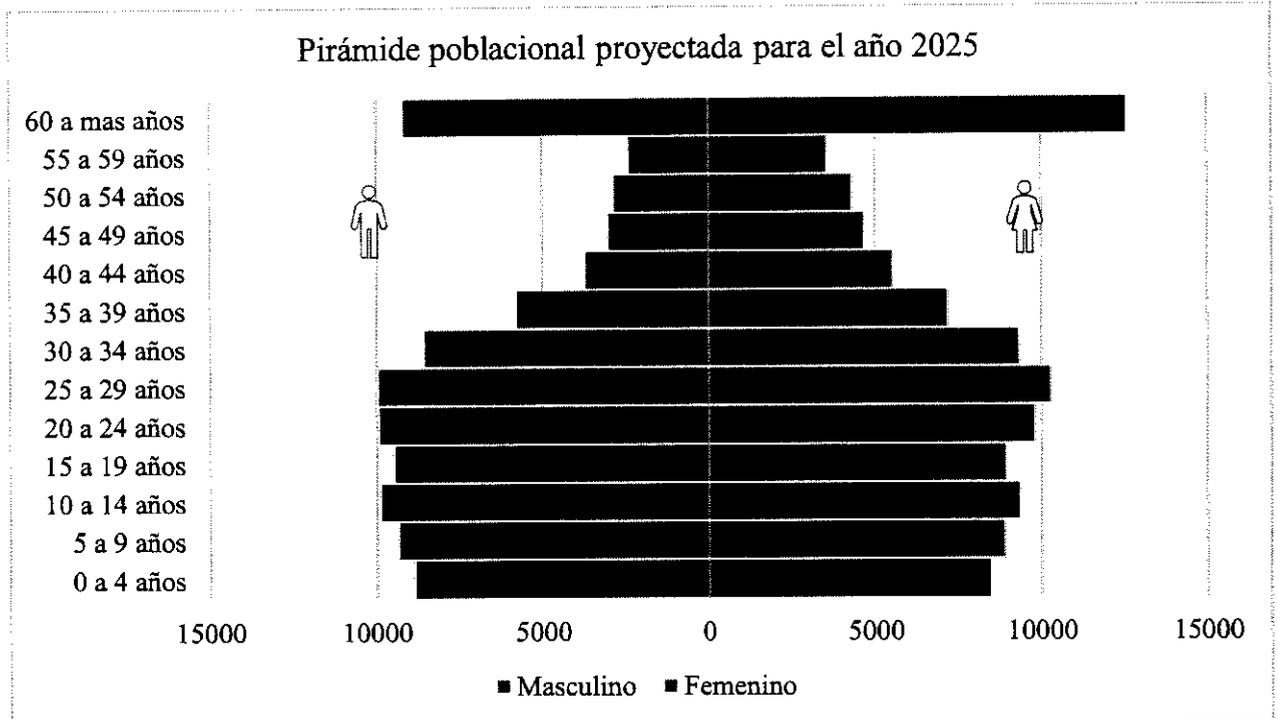
La población proyectada del área geográfica de responsabilidad programática de la red de servicios a la cual nos corresponde es de 195,971 habitantes, cubriendo los 26 Municipios del Departamento de Morazán.

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	8,860	10%	8,472	4%
5 a 9 años	9,345	10%	8,907	5%
10 a 14 años	9,872	11%	9,352	5%
15 a 19 años	9,473	10%	8,956	5%
20 a 24 años	9,943	11%	9,810	5%
25 a 29 años	9,949	11%	10,288	5%
30 a 34 años	8,567	9%	9,345	5%
35 a 39 años	5,788	6%	7,177	4%
40 a 44 años	3,718	4%	5,523	3%
45 a 49 años	3,017	3%	4,684	2%
50 a 54 años	2,866	3%	4,309	2%
55 a 59 años	2,421	3%	3,558	2%
60 años o más	9,186	10%	12,585	6%
Total	93,005	47%	102,966	53%
Total, General	195,971			

Fuente de datos: Dirección General Estadística y Censos (DIGESTYC)

Se observa mayor porcentaje de la población femenina (53%) con respecto a la población masculina (47%), con mayor proporción de las edades entre 25 a 29 años para el sexo masculino y mayor proporción entre las edades de 25 a 29 años para el sexo femenino.

Pirámide poblacional proyectada para el año 2025

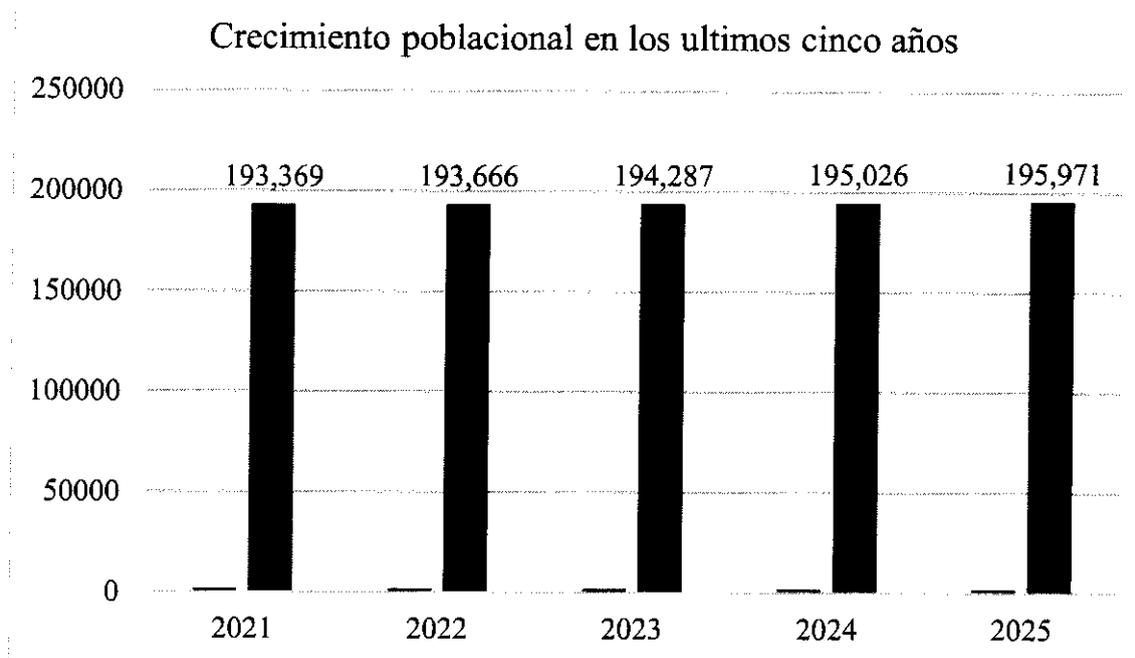


Fuente de datos: Ingreso de datos. (SPME).

Se observa una distribución de la población por género y edad. Los principales hallazgos son los siguientes:

- Distribución de Género:** La población femenina representa el 53.0% del total, mientras que la población masculina constituye el 47.0%. Esto indica una ligera mayoría de mujeres en la población de interés.
- Distribución por Edad:** Para la población masculina, la mayor proporción se encuentra en el rango de edades de 25 a 29 años. En el caso de la población femenina, la mayor proporción se ubica en el rango de edades de 60 años a más.
- Implicaciones:** La distribución de género sugiere que hay un mayor número de mujeres en la población, lo que puede tener implicaciones en términos de políticas y servicios que se deben ofrecer para atender sus necesidades específicas.

Análisis del Crecimiento de la población en los últimos 5 años



Fuente de datos: Estimaciones y proyecciones de población DIGESTYC

La población del Departamento de Morazán para el año 2021 era de 193,369 habitantes según los datos proporcionados por la DIGESTIC, observándose una tendencia al alza en el año 2022 y en el 2023 hubo una disminución del 0.32%. El año de mayor incremento poblacional fue el 2022, para el año 2024 hubo un aumento del 0.40% de la población con relación al año 2023, para el 2025 se espera un aumento del 0.48%. Esto posiblemente debido al fenómeno de la migración.

**Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud
(ISSS, COSAM, ISBM)**

Depto. Municipios	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
San Francisco Gotera	512	509	1.026	2.042	2.221	4.262	2.539	2.710	5.248
San Carlos	52	64	116	276	303	579	326	365	691
Chilanga	35	104	199	292	301	593	374	400	774
Yamabal	27	30	47	131	129	260	157	149	305
Jocoro	164	157	301	948	1.008	1.956	1.105	1.139	2.245
Guatajiagua	60	55	115	334	315	649	392	367	760
Sociedad	25	25	50	359	322	680	383	345	728
Sensembra	9	5	17	64	59	124	72	68	140
Lolotiquillo	24	34	58	83	86	170	106	119	225
Osicala	139	132	264	557	487	1.044	685	615	1.300
Cacaopera	38	36	75	209	198	407	246	233	479
Delicias de Concepción	63	65	128	255	278	533	316	341	656
San Isidro	46	64	109	191	164	355	235	226	460
Yoloaiquín	36	30	66	203	196	399	238	224	462
Gualococti	43	52	100	165	134	298	211	184	395
Corinto	68	38	106	311	284	595	377	320	697
San Simón	114	129	243	552	352	904	661	477	1.138
Jocoaitique	85	51	136	248	235	483	330	284	614
Joateca	14	19	33	100	104	204	113	123	236
Arambala	18	19	37	100	83	183	117	102	218
San Fernando	14	11	25	67	74	141	81	84	165
El Rosario	15	8	23	123	125	247	137	132	270
Meanguera	126	111	237	341	315	655	462	422	883
Perquín	32	49	81	141	158	299	172	205	377
Torola	16	15	31	128	124	253	144	139	283
El Divisadero	120	109	229	400	395	795	515	500	1.015

Fuente: Estadísticas del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, 2022.

No se cuenta con los datos del Instituto salvadoreño del seguro social ni de Sanidad militar.



Situación de salud

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

2020	2021	2022	2023	2024
1417	1288	1264	1143	1008

Fuente: SIMMOW

La demanda de partos normales en nuestra institución para el año 2020 fue de 1417 partos, para el año 2021 hubo una disminución del 9.1% con respecto al año 2020, disminución en los partos del 1.8% para el año 2022 comparado con el 2021, disminución del 9.5% para el 2023 con relación al año 2022 y se espera una disminución estimada del 11.8% para el año 2024 comparado con el año 2023.

2020	2021	2022	2023	2024
483	272	399	347	317

Fuente: SIMMOW

La demanda de partos por cesárea en nuestra institución para el año 2020 fue de 483, para el año 2021 hubo una disminución del 43.7% con relación al año 2020, para el año 2022 la demanda aumento 46.7%, para el año 2023 la atención de por cesárea disminuyo en un 13.0% con relación a lo reportado en el año 2022 y para el año 2024 la producción proyectada se espera que disminuya en un 8.6% comparado con el año 2023.



Análisis de la Morbilidad y Mortalidad 2024

Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egresos Hospitalario

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo			
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL			
Período del 01/01/2024 al 30/09/2024			
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO			
Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	0	1,396	1,396
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	320	293	613
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	262	223	485
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	178	157	335
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	156	170	326
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	104	193	297
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	174	113	287
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos (E00-E90)	187	94	281
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	114	69	183
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	48	70	118
Demás causas	174	197	371
Totales	1,717	2,975	4,692

Fuente: SIMMOW

Los egresos hospitalarios evidencian que somos un hospital con atención en su mayoría materno infantil, otras causas tenemos: Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos, Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte y Enfermedades del sistema circulatorio.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa

Periodo del 01/01/2024 al 30/09/2024			
Todas las Consultas			
Consulta Externa			
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO			
Diabetes Mellitus (E10-E14)	542	1,128	1,670
Hipertensión esencial (primaria)	286	627	913
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos somatomorfos (F40-F48)	173	527	700
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	224	437	661
Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones (Z31-Z33, Z37, Z55-Z99)	241	383	624
Obesidad (E66)	105	404	509
Insuficiencia renal (N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5)	371	135	506
Epilepsia (G40-G41)	217	264	481
Otros trastornos mentales y del comportamiento (F04-F09, F50-F69, F80-F99)	248	187	435
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias (A65-A67, A69- A70, A74, A77- A79, B58-B64, B85-B89, B94- B99)	14	403	417
Demás causas	2,777	5,756	8,533
Totales	5,198	10251	15,449

Fuente: SIMMOW

El 23.1% del total de consultas es por enfermedades crónico degenerativas, Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y Otros trastornos mentales y del comportamiento 7.3%, Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo 4.3%, Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones 4.0%, Obesidad 3.3%, Otras enfermedades infecciosas y parasitarias 2.7% y Demás causas 55.3%.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia

Lista internacional de Morbilidad por Sexo			
Período del 01/01/2024 al 30/09/2024			
Todas las Consultas			
Emergencia			
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO			
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	1,909	1,909
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	790	537	1,327
Dolor abdominal y pélvico	546	159	705
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	247	379	626
Fractura de otros huesos de los miembros	272	274	546
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)	276	267	543
Neumonía	122	284	406
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	188	194	382
Otras enfermedades del sistema urinario	195	175	370
Diabetes Mellitus (E10-E14)	169	184	353
Demás causas	2,565	3,251	5,817
Totales	5,370	7,313	12,984

Fuente: SIMMOW

El 14.7% de la atención en la emergencia se le da a la paciente con Otras complicaciones del embarazo y del parto, Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo 10.2%, Dolor abdominal y pélvico 5.4%, Diarrea de Presunto origen infeccioso 4.8%, Fractura de otros huesos de los miembros 4.2%, Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas 4.2%, Neumonía 3.1%, Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte 2.9%, Otras enfermedades del sistema urinario 2.8%, Diabetes Mellitus 2.7% y Demás causas 55.0%.

Primeras 10 causas de Mortalidad Neta y Bruta

Tasa neta

Lista internacional de Mortalidad										
Periodo del 01/01/2024 al 30/09/2024										
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO										
Muertos después de 48 horas										
Neumonía (J12-J18)	3	48	6.2	0	110	0.0	3	149	2.0	0.05
Diabetes Mellitus (E10-E14)	0	29	0.0	2	53	3.7	2	82	2.4	0.03
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	0	2	0.0	2	4	50.0	2	6	33.3	0.03
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E07, E15-E34, E50-E88)	0	57	0.0	1	75	1.3	1	132	0.7	0.02
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L98)	1	33	3.0	0	41	0.0	1	74	1.3	0.02
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	0	7	0.0	1	23	3.4	1	8	3.3	0.02
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	0	8	0.0	1	12	8.3	1	20	5.0	0.02
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G25, G31-G98)	0	7	0.0	1	11	9.0	1	18	5.56	0.02
Enfermedades del hígado (K70-K76)	1	11	9.0	0	7	0.0	1	18	5.	0.02
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A21-A32, A38, A42-A49, A65-A79, A81, A83-A89, B00-B04, B06-B09, B25-B49, B58-B64, B66-B94, B9)	1	6	16.6	0	7	0.0	1	13	7.6	0.02
Demás causas	0	445	0.0	1	1,149	0.0	1	1,594	0.0	0.02
Totales	6	653	0.0	9	1,483	0.0	15	2,136	0.0	0.24

Fuente: SIMMOW

En el año 2024 de enero - agosto hubo 15 muertes después de las 48 horas.

Las principales causas de deceso después de las 48 horas fueron Neumonía, Diabetes Mellitus, Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo, Enfermedades hipertensivas, Otras enfermedades del corazón, Resto de enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del hígado y Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Tasa Bruta

Lista internacional de Mortalidad										
Período del 01/01/2024 al 30/09/2024										
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO										
Muertos antes de 48 horas										
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	1	35	2.86	4	60	6.6	5	95	5.2	0.08
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	2	2	100.0	3	7	42.8	5	9	55.5	0.08
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E07, E15-E34, E50-E88)	3	10	30.0	0	14	0.0	3	24	12.5	0.05
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	2	4	50.0	1	2	50.0	3	6	50.0	0.05
Neumonía (J12-J18)	1	22	4.55	1	34	2.9	2	56	3.5	0.03
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	1	11	9.0	1	12	8.3	2	23	8.7	0.03
Diabetes Mellitus (E10-E14)	0	0	0.0	2	5	40.0	2	5	40.0	0.03
Insuficiencia renal (N17-N19)	0	0	0.0	2	4	50.0	2	4	50.0	0.03
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	0	0	0.0	2	4	50.0	2	4	50.0	0.03
Enfermedades del hígado (K70-K76)	1	2	50.0	1	1	100.0	2	3	66.6	0.03
Demás causas	2	323	0.0	5	814	0.0	7	1,137	0.00	0.11
Totales	13	409	0.0	22	957	0.0	35	1,366	0.00	0.55

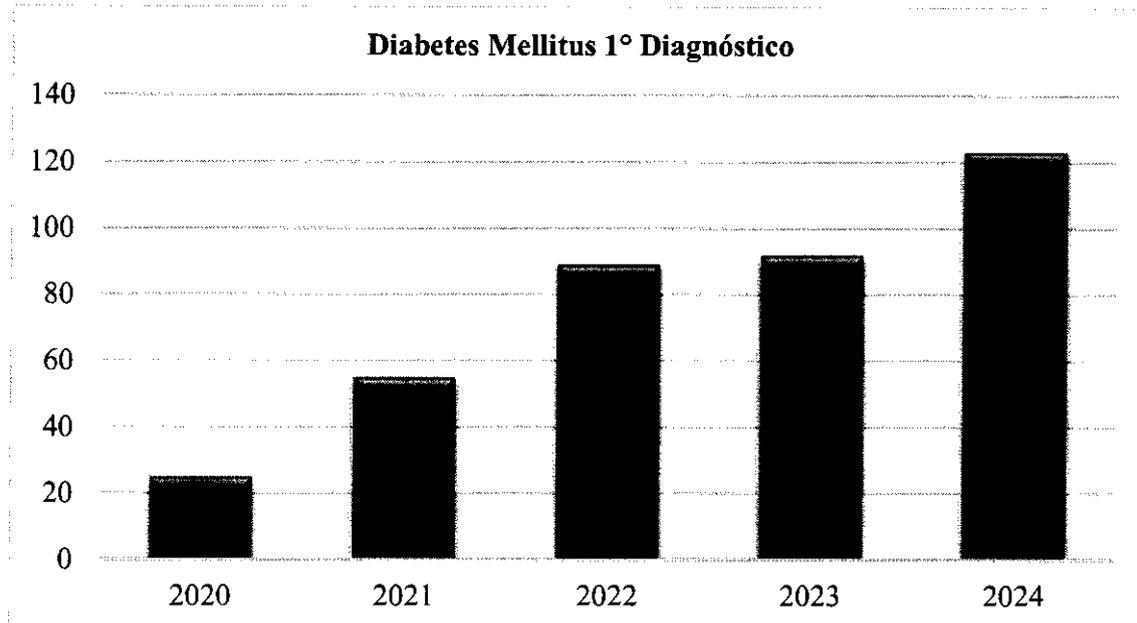
Fuente: SIMMOW

En el año 2024 hubo 35 muertes.

El 14.2% corresponde a Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (choque cardiogénico 3 y choque hipovolémico 4), 14.2% Otras enfermedades del corazón, 8.5% Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, 8.5% Enfermedades hipertensivas, 5.7% Neumonía, 5.7% Traumatismos de la cabeza, 5.7% Diabetes Mellitus, 5.7% Insuficiencia renal, 5.7% Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, 5.7% Enfermedades del hígado, y las Demas causas 20.4%.

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

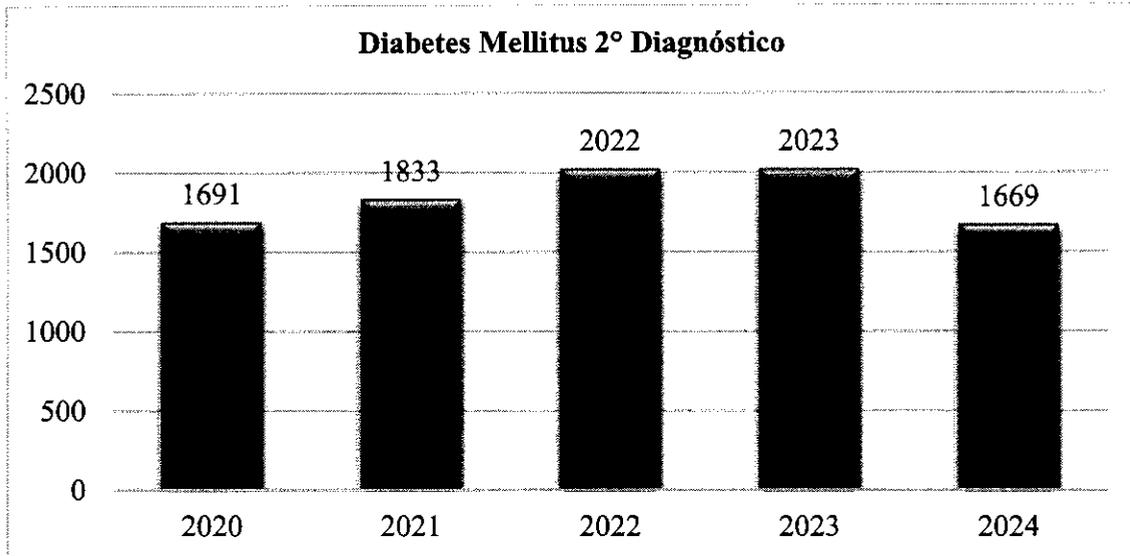
Diabetes Mellitus



Fuente: SIMMOW

Los datos muestran que el número de pacientes atendidos por año con diabetes mellitus como primer diagnóstico ha ido aumentando en los últimos años. En 2020, se atendieron 25 pacientes, en 2021 se atendieron 55 pacientes debido a la Pandemia por COVID-19 las atenciones bajaron, en 2022 se atendieron 89 pacientes, en 2023 se atendieron 92 pacientes y en 2024 se proyecta una atención de 123 pacientes.

Esta tendencia al alza puede deberse a varios factores, entre los que se incluyen: El envejecimiento de la población. A medida que las personas envejecen, son más propensas a desarrollar diabetes mellitus, los cambios en el estilo de vida, los cambios en la dieta y la actividad física pueden aumentar el riesgo de diabetes mellitus, la obesidad.

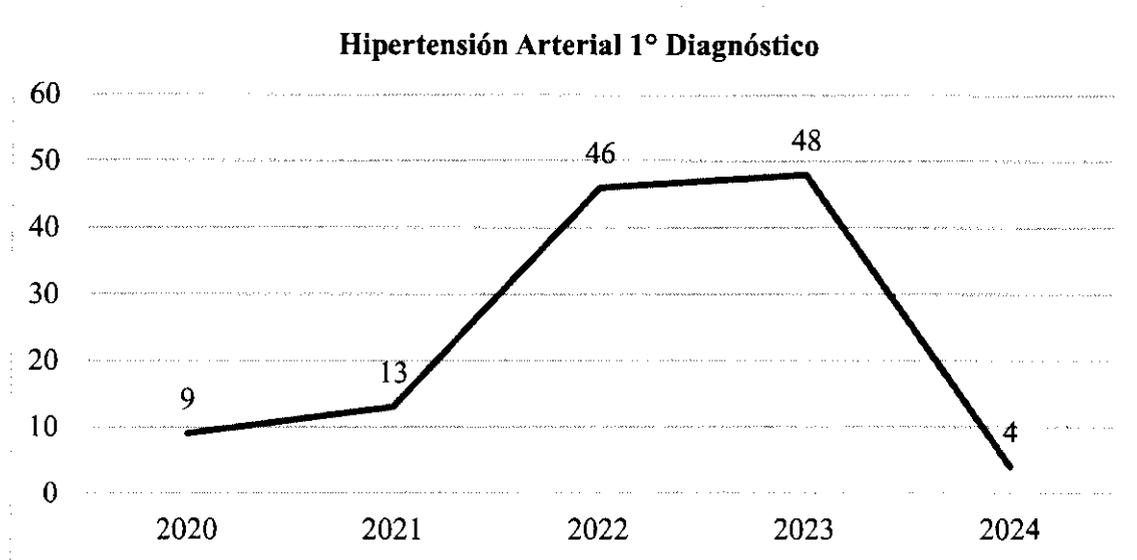


Fuente: SIMMOW

Los datos muestran que el número de pacientes atendidos por año con diabetes mellitus como segundo diagnóstico ha ido aumentando en los últimos años. En 2020, se atendieron 1,691 pacientes, en 2021 se atendieron 1,833, en 2022 se atendieron 2,022 pacientes, en 2023 se atendieron 2,023 pacientes y en 2024 hubo disminución de 354 atenciones, se atendieron 1,669 pacientes.



Hipertensión Arterial



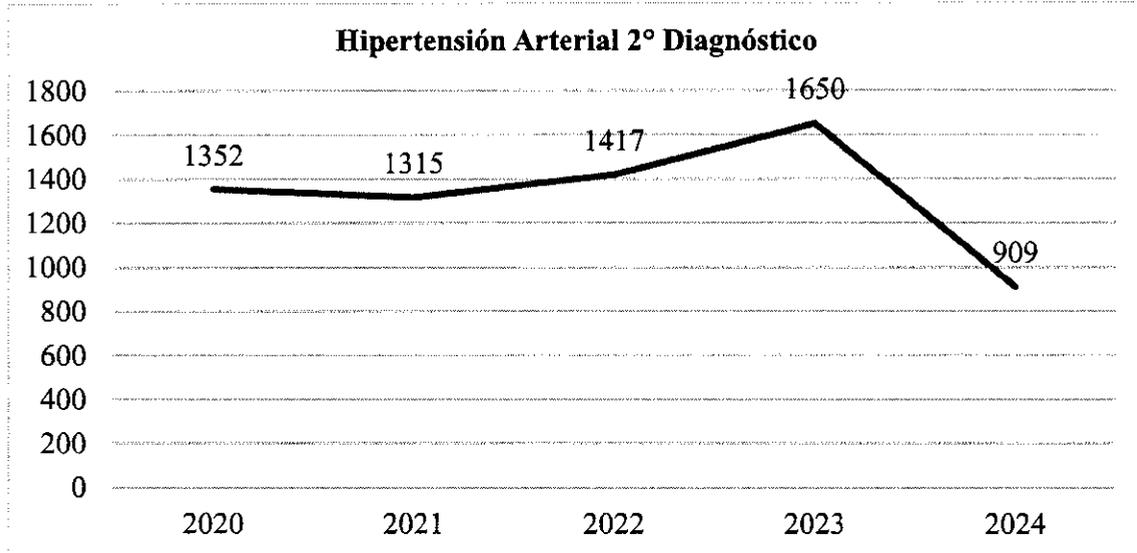
Fuente: SIMMOW

De acuerdo a los datos proporcionados, el número de pacientes de primer diagnóstico de hipertensión arterial en la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera ha ido aumentando en los últimos años. En 2020 se diagnosticaron 9 pacientes, en 2021 13 pacientes, en 2022 46 pacientes, en 2023 46 pacientes y en 2024 la detección de nuevos casos cayó a 4 paciente.

Esta disminución puede deberse factores como el ausentismo de pacientes de primera vez a la consulta externa de medicina interna.

El mayor aumento en el número de pacientes de primer diagnóstico de hipertensión arterial se produjo entre 2021 y 2022, cuando aumentó de 13 a 46 pacientes. El número de pacientes de primer diagnóstico de hipertensión arterial en 2023 es el más alto de los últimos cinco años, cayendo en el 2024.

Estos análisis sugieren que el ausentismo de pacientes de primera vez, es una tendencia que probablemente continuará en el futuro.



Fuente: SIMMOW

De acuerdo a los datos proporcionados, el número de pacientes de segundo diagnóstico de hipertensión arterial en la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera ha ido aumentando en los últimos años. En 2020 se diagnosticaron 1,352 pacientes, en 2021, 1,315 pacientes, en 2022 1,417 pacientes, en 2022, 1,417 pacientes, el 2023 1,650 paciente, cayendo en el 2024 a 909 pacientes Hipertensión arterial como segundo diagnóstico.

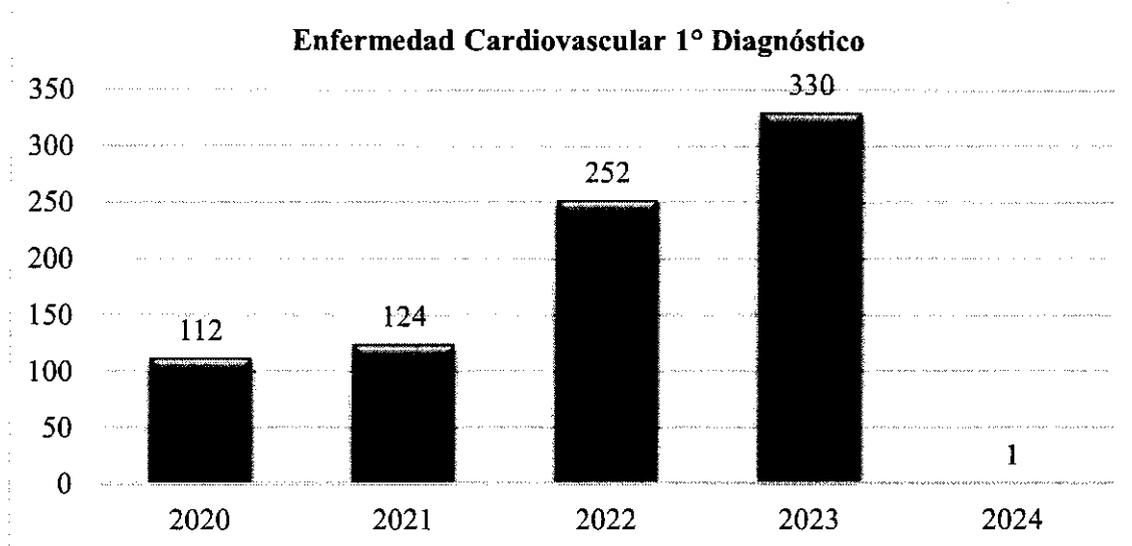
Esta disminución puede deberse el ausentismo de los pacientes a la consulta externa, fenómeno que cada vez impacta en la programación de las atenciones de esta área.

El aumento de la concienciación sobre la hipertensión arterial podría llevar a que más personas busquen atención médica para la condición.

Es importante que las personas con hipertensión arterial reciban tratamiento para controlar su presión arterial. La hipertensión arterial no tratada puede causar complicaciones graves, como enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia renal y ceguera.



Enfermedades Cardiovasculares

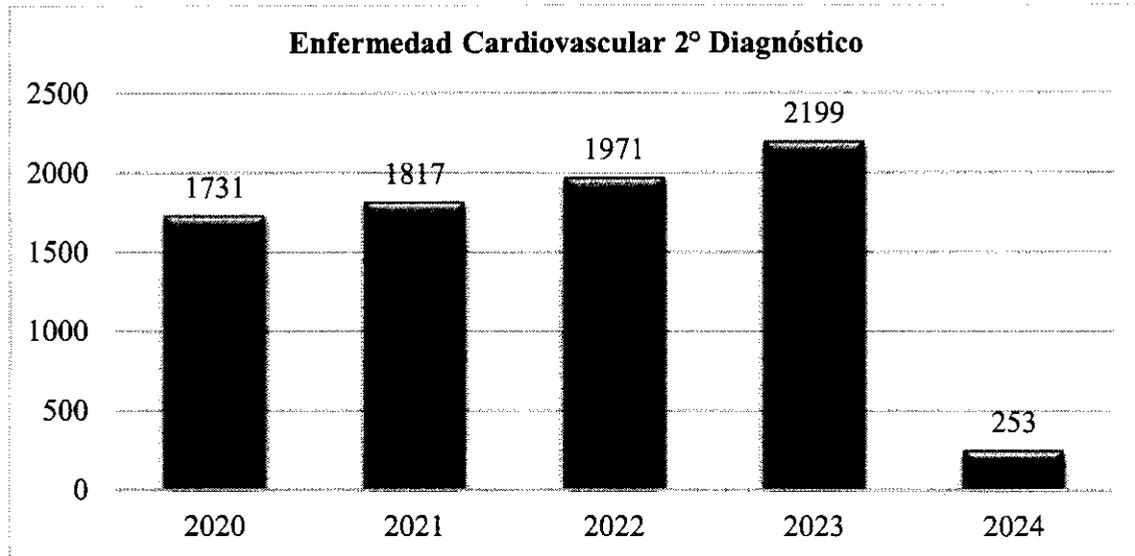


Fuente: SIMMOW

Los datos proporcionados muestran que el número de pacientes con enfermedad cardiovascular que acuden a la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera como primer diagnóstico ha aumentado en los últimos años. En 2020 se diagnosticaron 112 pacientes, en 2021, 124 pacientes, en 2022, 252 pacientes, en 2023, 330 pacientes y en 2024 las atenciones cayeron a 1 paciente.

Esta disminución significativa representa un subregistro en los diagnósticos o ausentismo.

El mayor aumento en el número de pacientes con enfermedad cardiovascular se produjo entre 2022 y 2023, cuando aumentó de 252 a 330 pacientes. Este aumento puede deberse a la prevalencia de factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, como la obesidad, la diabetes y el tabaquismo.

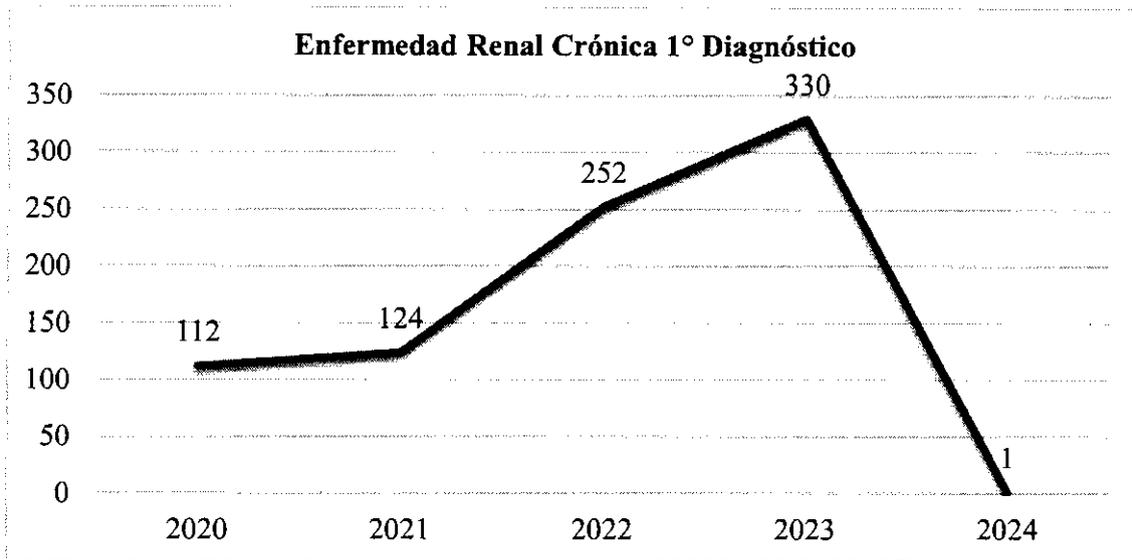


Fuente: SIMMOW

Podemos observar que el número de pacientes con enfermedad cardiovascular que acuden a la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera ha aumentado a lo largo de estos años, con una disminución en 2024. Esto sugiere que puede haber un subregistro de esta enfermedad o un mayor ausentismo de los pacientes a su consulta.



Enfermedad Renal Crónica

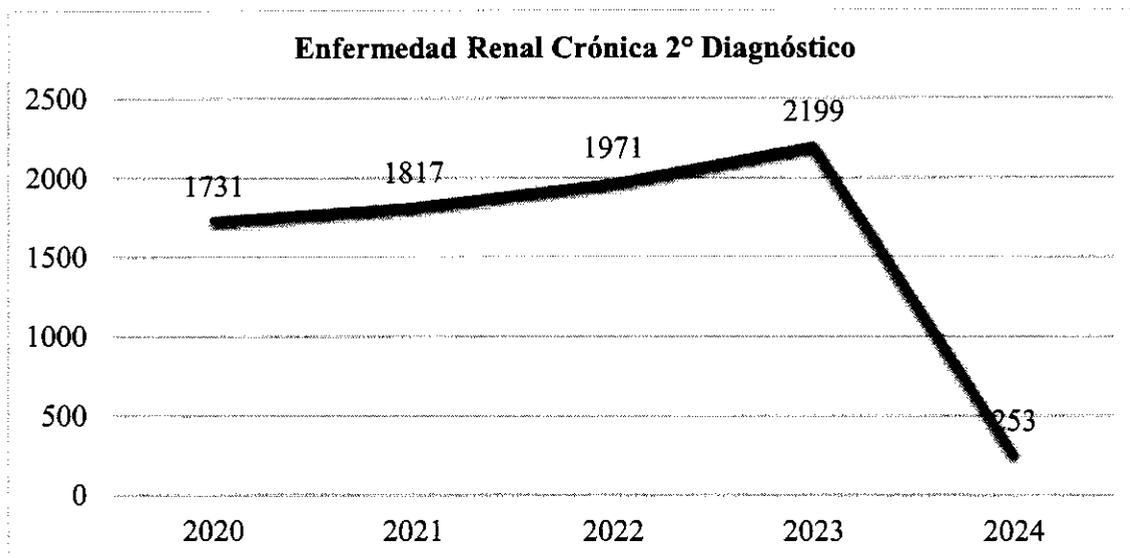


Fuente: SIMMOW

El número de pacientes con diagnóstico de primera vez con enfermedad renal crónica (ERC) que acuden a la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera ha ido aumentando en los últimos años. En 2020, se registraron 112 casos, en 2021 fueron 124, en 2022 fueron 252, en 2023 fueron 330, y en 2024 cayó a 1 detección de Enfermedad renal crónica.

Sin embargo, es importante señalar que la disminución en el número de casos de ERC no significa que la enfermedad esté desapareciendo. De hecho, la ERC sigue siendo una importante causa de morbilidad en nuestro hospital, puede deberse a un subregistro de diagnóstico.

Es necesario seguir trabajando para prevenir la ERC, mediante el control de los factores de riesgo, como la hipertensión, la diabetes y la obesidad. También es importante garantizar que las personas con ERC tengan acceso a un tratamiento adecuado, para retrasar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.



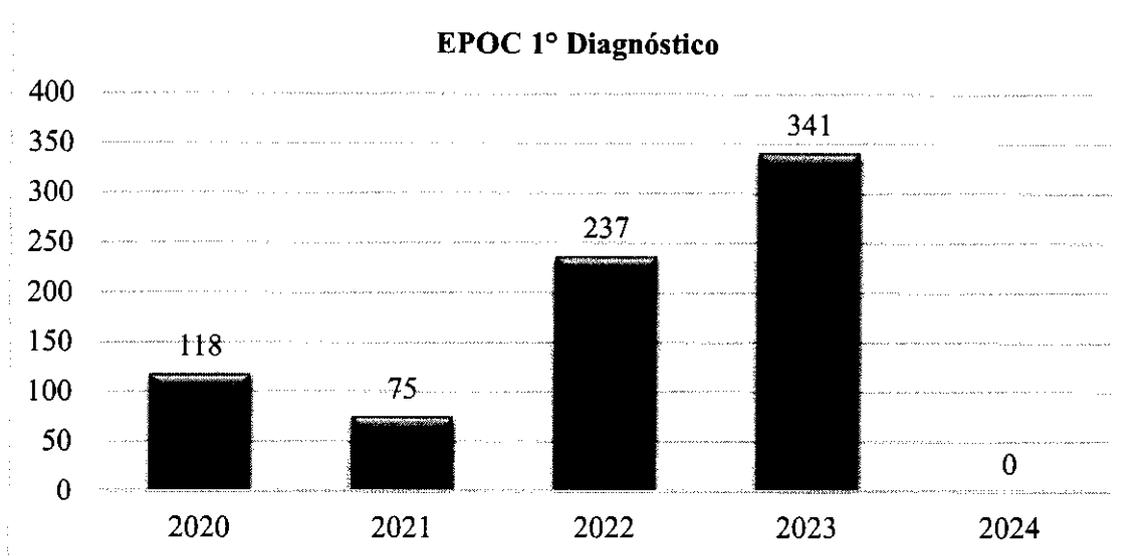
Fuente: SIMMOW

Se observa que el número de pacientes con diagnóstico de segunda vez con enfermedad renal crónica (ERC) que acuden a la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera ha ido aumentando en los últimos años. En 2020, se registraron 1,731 casos, en 2021 fueron 1,817, en 2022 fueron 1,971, en 2023 fueron 2,199, y en 2024 cayó a 253 atenciones.

El número de atenciones de pacientes con ERC disminuyó en el 2024. Esta disminución es significativa, ya que representa una reducción de 1,946 casos menos atendidos.



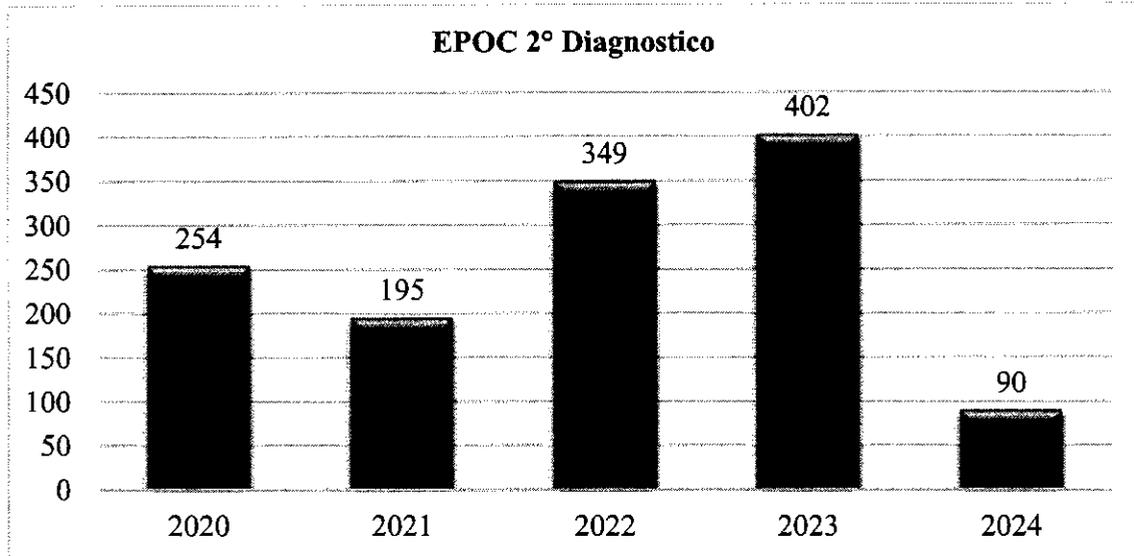
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica



Fuente: SIMMOW

En 2020, se registraron 118 pacientes diagnosticados por primera vez con EPOC en la consulta externa. En 2021, el número de pacientes disminuyó significativamente a 75. En 2022, se observa un aumento en el número de pacientes, con 237 pacientes diagnosticados por primera vez con EPOC. En 2023, el número de pacientes volvió a aumentar a 341. Finalmente, en 2024, el número de pacientes cayó a cero.

El análisis de estos datos revela una variabilidad significativa en el número de pacientes que acuden a la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera con un diagnóstico de EPOC por primera vez a lo largo de estos cinco años. La tendencia general muestra una disminución en 2020 y 2021, seguida de un aumento en 2022 y 2023. Para el 2024 cayó a cero.



En 2020, se registraron 254 pacientes diagnosticados por segunda vez con EPOC en la consulta externa. En 2021, el número de pacientes disminuyó a 195. En 2022, se observa aumento en el número de pacientes, 349 pacientes diagnosticados por segunda vez con EPOC. En 2023, el número de pacientes aumentó a 402. Finalmente, en 2024, el número de pacientes cayó a 90.

El análisis de estos datos revela una variabilidad significativa en el número de pacientes que acuden a la Consulta Externa del Hospital Nacional San Francisco Gotera con un diagnóstico de EPOC por segunda vez a lo largo de estos cinco años, con una disminución significativa en el 2024, posiblemente debido a un subregistro de las atenciones con esta patología.



Cáncer

Cérvico Uterino	0	17	4	34	8	24	7	16	3	46
Cáncer de mama	1	2	0	0	1	3	5	6	2	85
Cáncer de Próstata	4	26	1	11	1	7	0	2	1	0
Totales	Total									
	50		50		44		36		137	

Fuente: SIMMOW

El cáncer cérvico uterino corresponde al 58% de los cánceres de primer diagnóstico, el Cáncer de mama 24% y el Cáncer de próstata 18%.

Tiempo de espera durante el año 2024

Consulta externa especializada Primera vez (en días)

Cirugía General	56	30
Dermatología	30	30
Ginecología	55	30
Medicina Interna	35	30
Neonatología	19	30
Obstetricia	35	5
Ortopedia	53	30
Pediatría General	28	30
Urología	85	30

Fuente: Sistema Integral de Atención al Paciente enero – septiembre 2024

Consulta por emergencia (horas, minutos)

Tiempo de espera (solicitud - triage)	00:07 minutos
Tiempo intermedio de espera (triage – atención media)	00:12 minutos
Tiempo de ingreso (indicación de ingreso - cama hospitalización)	02: 55 horas

Fuete: MCC estándar 25 enero – septiembre 2024

Ingreso a hospitalización desde emergencia 2024 (horas, minutos)

Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	01:30	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	01:07	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	01:00	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	02:30	Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	02:46	Aceptable: hasta 3 hrs.

Fuete: MCC estándar 25

Para intervención quirúrgica electiva (en días)



Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva	30	60 días
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ortopedia	12	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	25	60 días

Fuete: Indicadores hospitalarios de enero–septiembre 2024



Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA 2024

La revisión de la Programación Anual Operativa (PAO) para el período de enero a septiembre del 2024 revela hallazgos relacionados con la gestión de los servicios de salud basado en programas, lineamientos y normativas vigentes del MINSAL:

- 1. Programación:** La programación toma en cuenta la apertura total de los servicios de salud, lo que indica un retorno a la normalidad en la prestación de servicios médicos después de las restricciones impuestas durante la pandemia de COVID-19. Esto es una señal positiva en términos de recuperación y adaptación a la nueva realidad.
- 2. Riesgo de Ausentismo de Usuarios:** Un aspecto crítico que se destaca es el riesgo de ausentismo de los usuarios de los servicios de salud. El ausentismo puede ser causado por una variedad de factores como, falta de coordinación por parte del primer nivel para informar a los usuarios de la fecha de su cita, difícil acceso geográfico del usuario, percepción del usuario de una consulta innecesaria entre otros factores. Esto podría afectar significativamente el cumplimiento de las metas establecidas en la PAO.
- 3. Implicaciones:** El retorno a la normalidad en la prestación de servicios de salud es esencial para abordar las necesidades médicas de la población, especialmente en el contexto de la atención integral y de calidad.

Para abordar el riesgo de ausentismo, se deben considerar estrategias para aumentar la confianza de los usuarios en la seguridad de los servicios de salud y eliminar las barreras que puedan evitar su acceso.

El análisis de la PAO debería ser flexible y estar preparada para ajustar las metas y objetivos en caso de que el ausentismo sea un problema significativo.

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, personal de enfermería, personal de servicio y motorista lo cual fortaleció a las diferentes áreas para brindar una atención oportuna y dar cumplimiento 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 Medicina general pocas atenciones debido al ausentismo de los usuarios.

A pesar de que se presentaron múltiples incapacidades en recurso médico y paramédico no afecto el cumplimiento de la meta programada.

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, el ausentismo de usuarios a la consulta externa se refleja en el 52% del cumplimiento de la meta programada en Medicina General.

La ausencia de especialista en los ECOS Especializados del departamento Morazán, incremento la demanda de usuarios hacia nuestra institución en el área de Ginecología, esto 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/2024 Hasta: Septiembre/2024

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplido
Servicios Finales			
General			
Medicina General	1,530	794	52%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	5,625	4,548	81%
Cirugía General	1,953	1,187	61%
Pediatría General	1,224	998	82%
Ginecología	1,836	1,641	89%
Obstetricia	1,836	1,033	56%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Dermatología	972	540	56%
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	1,710	958	56%
Urología	972	713	73%
Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	72	568	789%
De Cirugía			
Cirugía General	522	879	168%
Ortopedia	594	237	40%
Urología	108	20	19%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	819	1,112	136%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	54	37	69%
Obstetricia	1,494	1,186	79%
Otras Atracciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	9,747	8,945	92%

Clínica de Ulceras	612	611	100%
Coloscopia	306	0	0%
Nutrición	918	781	85%
Programa de Atención Integral	486	203	42%
Psicología	1,665	1,751	105%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024

Consulta Externa Médica

El área de Consulta Externa ha experimentado una disminución significativa en el periodo de enero-septiembre 2024, alcanzando un 52.0%, en comparación con el mismo periodo del año anterior representa una disminución del 20.0%. Esta tendencia negativa indica una disminución en la demanda de consulta general por parte de los usuarios.

Especialidades

En cuanto a las especialidades, se observan diferentes resultados.

En Medicina Interna, se cumplió el 81.0% de la programación establecida para el periodo, lo que representa una disminución del 26.0% en comparación con el mismo periodo del año anterior. Esta disminución se atribuye a las ausencias de los usuarios citados para consultas externas en esta especialidad.

Por otro lado, en Cirugía General se alcanzó el 61.0% de lo programático, lo que indica una disminución del 4.0% en comparación con el mismo periodo del año anterior. Esta disminución puede estar relacionada con diversos factores como la disponibilidad de recursos o la demanda de cirugías en esta especialidad.

En el caso de Pediatría General, se cumplió el 82.0% de lo programático, lo que representa una disminución del 12.0% en comparación con el mismo periodo del año anterior. Esta disminución puede deberse a varios motivos, como las inasistencias de los usuarios citados o cambios en la demanda de atención pediátrica.

En cuanto a Ginecología y Obstetricia, se cumplió el 89.0% de lo programático en Ginecología y el 56.0% en Obstetricia para el periodo de enero-septiembre 2023. Esto representa un aumento del 78.0% en Ginecología y una disminución del 28.0% en Obstetricia en comparación con el mismo periodo del año anterior. Estos resultados indican una disminución en la demanda de consultas ginecológicas y una disminución en las consultas obstétricas.

En resumen, el área de Consulta Externa ha experimentado una disminución general en la programación, sin embargo, las especialidades presentan diferentes resultados, con algunas mostrando disminuciones significativas en comparación con el año anterior. Es importante analizar las causas de estas variaciones para implementar acciones correctivas y mejorar la atención en las especialidades afectadas.

Subespecialidades

Dermatología: Durante el periodo de enero a septiembre de 2024, se cumplió un 56.0% de lo programático en dermatología. Esta cifra representa una disminución del 22.0% en comparación con el mismo periodo del año 2023. Esta disminución en la atención de la subespecialidad de dermatología se atribuye a la falta de promoción y referencia desde el primer nivel de atención hacia el hospital.

Ortopedia: Durante el periodo de enero a septiembre de 2024, se cumplió un 56.0% de lo programático en ortopedia. Esto representa una disminución del 14.0% en comparación con el mismo periodo del año 2023.

Urología: Durante el periodo de enero a septiembre de 2024, se cumplió un 73.0% de lo programático en urología. Esta cifra representa una disminución del 29.0% en comparación con el mismo periodo del año 2023.

Nutrición: Durante el periodo de enero a septiembre de 2024, se cumplió un 85.0% de lo programático en nutrición. Esto representa una disminución del 40.0% en comparación con el mismo periodo del año 2023.

Psicología: Durante el periodo de enero a septiembre de 2024, se cumplió un 105.0% de lo programático en Psicología. Esta cifra representa un aumento del 07.0% en comparación con el mismo periodo del año 2023.

Emergencia

Estos datos muestran cómo se ha cumplido con las consultas en diferentes Subespecialidades Médicas en la Unidad de Emergencia durante el periodo de enero a septiembre de 2024 en comparación con el mismo periodo del año anterior (2023).

En Medicina Interna, se alcanzó el 789.0% de lo programado, lo que indica una mala programación, no se tenía atención de Medicina Interna en el año 2023, no hay punto de comparación.

En Cirugía General, se alcanzó el 168.0% de lo programado, lo que indica un aumento del 112.0% en comparación con el 2023. Por otro lado, en ortopedia se alcanzó el 40.0%, lo que representa una disminución del 49.0% en comparación con el año anterior.

En urología, se alcanzó el 19.0% de lo programado, no hay punto de comparación con el año 2023, no había horas programadas de atención de urología en ese periodo.

En cuanto a Pediatría General, se registró un 136.0% de cumplimiento en relación a lo programado, pero esto representa un aumento del 50.0% en comparación con el mismo periodo del 2023.

En Ginecología, se alcanzó el 69.0%, lo que significa una disminución del 51.0% en comparación con el 2023.

En obstetricia, se logró el 79.0% de cumplimiento, lo que representa un aumento del 07.0% en comparación con el periodo anterior. Por último, en medicina general, se registró un cumplimiento del 92.0%, lo que indica una disminución del 36.0% en comparación con el mismo periodo del 2023.



En resumen, estas subespecialidades médicas muestran diferentes niveles de cumplimiento en la Consulta de Emergencia durante el periodo analizado. Mientras que algunas presentan disminuciones significativas en la atención, otras presentan leves aumentos en comparación con el año anterior. Estos datos pueden ser útiles para evaluar y mejorar la planificación y organización de los servicios de emergencia en el futuro.

Hospitalización Egresos Hospitalarios

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2024 Hasta: Septiembre/2024

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplido
Servicios Finales			
Especialidades Básicas			
Cirugía	666	627	94%
Ginecología	144	94	65%
Medicina Interna	936	761	81%
Obstetricia	2,475	1,391	56%
Pediatría	1,953	1,673	86%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	333	129	39%
Emergencia	18	21	116%
Partos			
Partos vaginales	900	794	88%
Partos por Cesáreas	297	255	86%
Electivas			
Electivas para Hospitalización	441	323	73%
Electivas Ambulatorias	189	19	10%
De Emergencia			
De Emergencia para Hospitalización	450	486	108%
De Emergencia Ambulatoria	72	69	96%
Unidad de Emergencia			
Admisiones	900	817	91%
Transferencias	225	167	74%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024

Con lo que respecta a la programación de egresos hospitalarios en base a cama de las especialidades básicas se observa que Cirugía General logro 94.0%, Ginecología 65.0%, Medicina Interna 81.0%, Obstetricia 56.0%, Pediatría 86.0%, Bienestar Magisterial 39.0%, egresos de la Emergencia 116.0% de lo programado.

Partos: Partos vaginales 88.0%, Partos por cesárea 86.0%, en el caso de las cesáreas el 60.0% corresponde a las de primera vez, se verificó que la indicación estuviera justificada, entre las indicaciones estuvieron Fracaso no especificado de la inducción del trabajo de parto, Atención materna por presentación de nalgas, Ruptura prematura de las membranas, sin otra especificación, Trabajo de parto y parto complicados por otras evidencias de sufrimiento fetal, Prolongación del segundo período (del trabajo de parto), Oligohidramnios, Placenta previa con especificación de que no hubo hemorragia.

Cirugía mayor: Electivas para hospitalización 73.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, 02.0% más cirugías con respecto al mismo periodo del año 2023. Electivas Ambulatorias 10.0%, se observa disminución del 79.0% con respecto al mismo periodo del año 2023; de Emergencia para hospitalización 108.0%, aumento del 43.0% con respecto al mismo periodo del año 2023 y de Emergencia ambulatoria 96.0% de lo programático, 76.0% más con respecto al mismo periodo del año 2023.

Unidad de Emergencia: Admisiones 91.0% de lo programático y Transferencias 74.0% del cumplimiento de lo programático para el periodo de enero-septiembre 2024.

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/2024 Hasta: Septiembre/2024

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programación	Realizado	% Cumplimiento
Servicios Intermedios			
Imagenología			
Radiografías	13,500	15,445	114%
Ultrasonografías	4,680	3,490	75%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	180	0	0%
Electrocardiogramas	684	1,183	173%
Espirometrías	180	0	0%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	747	175	23%
Conos Loop	54	50	0%
Crioterapias	9	10	111%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	4,050	4,588	113%
Inhaloterapias	7,497	8,543	114%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	71,694	102,447	143%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	43,119	59,407	138%
Terapias Respiratorias	1,800	3,494	194%
Casos Atendidos	1,800	1589	88.3%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024

Imagenología: Radiografías 114.0% cumplido de lo programático para periodo de enero-septiembre 2024, Ultrasonografías 75.0% de lo programático, se observa aumento del 06.0% de lo programado de Radiografías comparado con el mismo periodo del año 2023 y 02.0% más en comparación con el mismo periodo del año 2023 de las Ultrasonografías.

Otros Procedimientos Diagnósticos: Colposcopias 107.0% cumplido de lo programático para el periodo de enero–octubre 2024, Electrocardiogramas 173.0% de lo programático para el mismo periodo, 158.0% más electrocardiogramas realizados comparado con el mismo periodo 2023, esto debido a un aumento en la solicitud de toma de electrocardiogramas desde el primer nivel de atención.

Tratamiento y Rehabilitación: Cirugía Menor 23.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Conos Loop 92.5%, Crioterapia. 111.0% de lo programado, Fisioterapia 113.0%, Inhaloterapias 114.0%, Terapias respiratorias 194% de lo programado, Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria 143.0%, Recetas Dispensadas de Hospitalización 138.0% de lo programático.

Trabajo Social: Casos Atendidos se realizó el 88.3.0% de lo programático para el periodo de enero–octubre 2024, 7.0% más comparado con el mismo periodo 2023.

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/2024 Hasta: Septiembre/2024
Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplido
Servicios Intermedios			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	7,299	4,239	58%
Hospitalización	14,643	9,810	67%
Emergencia	11,628	15,693	135%
Referido / Otros	8,352	7,035	84%
Inmunología			
Consulta Externa	1,062	896	84%
Hospitalización	6,804	4,097	60%
Emergencia	2,844	3,896	137%
Referido / Otros	1,359	1,280	94%
Bacteriología			
Consulta Externa	306	217	71%
Hospitalización	1,260	1,439	114%
Emergencia	432	481	111%
Referido / Otros	6,804	10,691	157%
Parasitología			
Consulta Externa	378	165	44%
Hospitalización	531	558	105%
Emergencia	531	1,017	192%
Referido / Otros	567	920	162%
Bioquímica			
Consulta Externa	19,350	19,022	98%
Hospitalización	32,247	21,684	67%
Emergencia	23,544	40,241	171%
Referido / Otros	36,900	39,326	107%

Banco de Sangre			
Consulta Externa	576	527	91%
Hospitalización	1,719	835	49%
Emergencia	2,097	1,284	61%
Referido / Otros	1,575	286	18%
Uroanálisis			
Consulta Externa	1,944	1,823	94%
Hospitalización	3,150	1,773	56%
Emergencia	3,294	5,031	153%
Referido / Otros	1,944	2,691	138%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024

Hematología: Consulta Externa 58.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 67.0%, Emergencia 135.0% y Referido / Otros 84.0% de lo programático para este periodo.

Inmunología: Consulta Externa 84.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 60.0%, Emergencia 137.0% y Referido / Otros 94.0% de lo programático para este periodo.

Bacteriología: Consulta Externa 71.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 114.0%, Emergencia 111.0% y Referido / Otros 157.0% de lo programático para este periodo.

Parasitología: Consulta Externa 44.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 105.0%, Emergencia 192.0% y Referido / Otros 162.0% de lo programático para este periodo.

Bioquímica: Consulta Externa 98.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 67.0%, Emergencia 171.0% y Referido / Otros 107.0% de lo programático para este periodo.



Banco de Sangre: Consulta Externa 91% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 49.0%, Emergencia 61.0% y Referido / Otros 18.0% de lo programático para este periodo.

Urianálisis: Consulta Externa 94.0% de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024, Hospitalización 56.0%, Emergencia 153.0% y Referido / Otros 138.0% de lo programático para este periodo.

Servicios Generales

**Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Generales
Periodo: Desde: Enero/2024 Hasta: Septiembre/2024**

Establecimiento: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO

Actividades	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Servicios Generales			
Medicina	5,796	4,588	79%
Cirugía	2,682	2,158	80%
Ginecología	522	259	50%
Obstetricia	10,332	3,212	31%
Pediatría	6,804	4,215	62%
Otros (Convenios)	31,131	350	1%
Medicina	36,000	18,343	50.0%
Cirugía	21,312	17,632	83%
Ginecología	6,147	2,411	39%
Obstetricia	116,910	36,459	31%
Pediatría	10,809	7,829	72%
Consulta Médica General	6,732	1,737	26%
Consulta Médica Especializada	2,007	5,741	286%
Emergencias	12,906	12,207	95%
Números de Orden	2,853	2,438	85%
Kilómetros Recorridos	140,976	126,615	90%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024

Alimentación y Dietas (hospitalización): Medicina 79.0% de lo programático para el periodo de enero-septiembre 2024, Cirugía 80.0%, Ginecología 50.0%, Obstetricia 31.0%, Pediatría 62.0%, Otros (Convenios) 1.0% cumplido de lo programático para el mismo periodo.

Lavandería (hospitalización): Medicina 50.0% de lo programático para el periodo de enero-septiembre 2024, Cirugía 83.0%, Ginecología 39.0%, Obstetricia 31.0%, Pediatría 72.0% cumplido de lo programático para el mismo periodo.

Consulta: Consulta Médica General 26.0% de lo programado para el periodo de enero-octubre 2024, Consulta Médica Especializada 286.0% de lo programado para el mismo periodo.

Emergencias: 95.0% de cumplimiento de lo programado para el periodo de enero-septiembre 2024.

Mantenimiento Preventivo: Números de Ordenes 85.0% realizado de lo programático para el periodo de enero-septiembre 2024.

Transporte: La información proporcionada indica que durante el periodo de enero a septiembre del año 2024 se logró cumplir con el 90% de los kilómetros recorridos programados en el transporte de pacientes y medicamentos. Esto implica que se ha llevado a cabo una gran cantidad de traslados de pacientes a distintos hospitales de la red nacional de salud, así como el transporte de medicamentos entre diferentes hospitales.

Este dato es importante ya que demuestra la eficiencia y el compromiso del personal encargado del transporte en cumplir con las necesidades de atención médica de los pacientes y el abastecimiento de medicamentos.

El transporte de pacientes a diferentes hospitales puede deberse a diversas razones, como la necesidad de atención especializada en un hospital de tercer nivel o la falta de recursos en nuestro establecimiento. Esto resalta la importancia de la colaboración en RISS y la coordinación efectiva del transporte para garantizar que los pacientes reciban la atención médica adecuada.

Además, el transporte de medicamentos transferidos de otros hospitales hacia el nuestro y viceversa muestra la existencia de un sistema eficiente de redistribución de recursos para asegurar el abastecimiento de medicamentos necesarios en cada centro de salud. Esto es esencial para garantizar la continuidad del tratamiento de los pacientes y el correcto funcionamiento de los servicios de salud.

Sin embargo, el hecho de que el 10% de los kilómetros recorridos programados no se hayan cumplido plenamente puede indicar la existencia de desafíos o dificultades en el transporte. Estos desafíos podrían incluir demoras en la asignación de vehículos, congestión del tráfico u otras limitaciones logísticas. Identificar y abordar estas dificultades es fundamental para garantizar un funcionamiento óptimo del transporte y cumplir con los objetivos establecidos.

En resumen, la información proporcionada indica que se ha logrado un alto porcentaje (90%) de los kilómetros recorridos programados en el transporte de pacientes y medicamentos para el periodo evaluado. Esto demuestra la importancia de un transporte eficiente y coordinado para garantizar el acceso a la atención médica y el abastecimiento de medicamentos en la red nacional de salud.



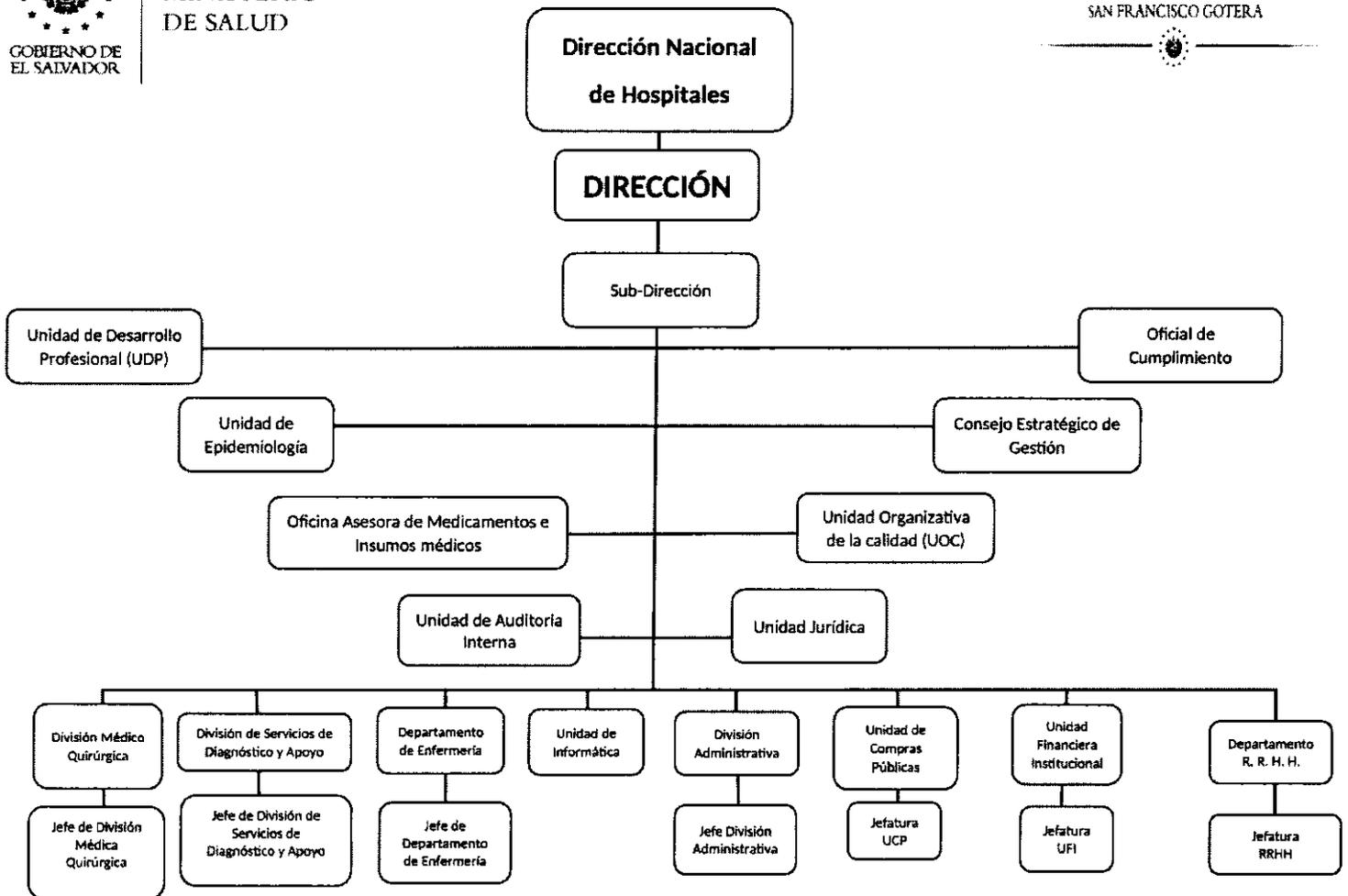
Análisis de la Oferta de Salud

Organigrama

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



MINISTERIO DE SALUD



Oferta de Servicios 2025

<p>Medicina Interna</p> <p>Cirugía General</p> <p>Ortopedia</p> <p>Urología</p> <p>Ginecología Obstetricia</p> <p>Pediatría</p> <p>Bienestar Magisterial</p>	<p>Medicina General Medicina Interna</p> <p>Dermatología</p> <p>Cirugía General</p> <p>Ortopedia</p> <p>Urología</p> <p>Ginecología Obstetricia</p> <p>Pediatría</p> <p>Neonatología</p> <p>Bienestar Magisterial</p>	<p>Farmacia</p> <p>Laboratorio</p> <p>Radiología</p> <p>Ultrasonografía</p> <p>Fisioterapia</p> <p>Colposcopia y Crioterapia</p> <p>Electrocardiograma</p> <p>Espirometría</p> <p>Trabajo social</p> <p>Psicología</p> <p>Nutrición</p> <p>Central de Esterilizaciones</p>
--	---	--

Consulta Externa

Medicina Interna: Dra. Nancy Verónica Argueta De Majano	Lunes a viernes	09:00 – 11:00	Paciente con cita agendada
Medicina Interna: Dr. Julio Alexander Martínez Canales	Lunes a viernes	07:00- 09:00	Paciente con cita agendada
Medicina Interna: Dr. Carlos Antonio Argueta Luna	Lunes a viernes	13:00 – 14:00	Paciente con cita agendada
Medicina Interna: Dr. Julio Alexander Martínez Canales (CAI)	Martes y jueves	08:00 – 09:00	Paciente con cita agendada
Medicina Interna: Dra. Nubia Steffani Diaz Portillo	Lunes a viernes	11:00 - 12:00	Paciente con cita agendada
Medicina Interna: Dr. Juan José Juárez Medrano	Lunes a viernes	11:00 - 12:00	Paciente con cita agendada
Medicina Interna: Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes	Lunes a viernes	10:00 – 13:00	Paciente con cita agendada
Dermatología: Dr. David Argueta Martínez	L – Mar – J - V	13:00 – 15:00	Paciente con cita agendada
Cirugía General: Dr. Douglas Eli García Ruiz	Mar - Mi - J	13:00 – 15:00	Paciente con cita agendada
Cirugía General: Dr. Fredys Wilber Hernández Canales	Mar - Jue	10:00 - 11:00	Paciente con cita agendada
Cirugía General: Dra. María Guadalupe Perla Flores	Lunes a viernes	13:00 – 16:00	Paciente con cita agendada
Cirugía Urológica: Dr. Nelson Edgardo Benavides Rivera	L –miércoles- J - V	13:00 – 15:00	Paciente con cita agendada
Cirugía Ortopédica: Dr. Douglas Francisco Touche	L – Mar – Mi - V	07:00 – 09:00	Paciente con cita agendada



Cirugía Ortopédica: Dr. José Ismael Chicas Márquez	L – Mar – Mi – V	13:00 – 15:00	Paciente con cita agendada
Ginecología: Dra. Irma Leticia Argueta Argueta	Lunes a viernes	13:00 – 15:00	Paciente con cita agendada
Ginecología y Obstetricia: Dr. Ronald Edgardo Eguizábal Bolaños	Lunes a viernes	07:00 – 13:00	Paciente con cita agendada
Obstetricia: Dra. Iveth Sarai Carranza Álvarez	Lunes a viernes	08:00 – 10:00	Paciente con cita agendada
Pediatría General: Dr. José Apolinar Martínez García	Lunes a viernes	08:00 – 10:00	Paciente con cita agendada
Medicina General: Dr. Josué Abilio Jurado Zelaya	Lunes a viernes	10:00 – 12:00	Paciente con cita agendada
Clínica de Alto Riesgo Reproductivo	Lunes a viernes	07:00 – 09:00	Paciente con cita agendada
Clínica del Dolor	Miércoles	10:00 – 11:00	Paciente con cita agendada

Otras atenciones de Consulta Externa

Bienestar Magisterial	Lunes a viernes	07:00 – 15:00	Paciente con cita agendada
Psicología: Licda. Blanca Rosa González De Flores	Lunes a viernes	10:00 – 12:00	Paciente con cita agendada
Psicología: Licda. Azalia Lisseth Reyes Rubio	Lunes a viernes	09:00 – 11:00	Paciente con cita agendada
Psicología: Licdo. Elvin Miguel Fuentes Fuentes	Lunes a viernes	08:00 – 11:00	Paciente con cita agendada
Nutrición: Licda. Gisela Andreina Guardado Gutiérrez	Lunes a viernes	09:00 – 12:00	Paciente con cita agendada
Electrocardiograma	Lunes a viernes	10:00 – 12:00	Paciente con cita agendada
Colposcopia	Lunes a viernes	07:00 – 09:00	Paciente con cita agendada
Espirometría	Miércoles	10:00 – 11:00	Paciente con cita agendada

Clínica Empresarial

Consulta de Medicina General	Lunes a Viernes	07:30 -15:30	Paciente con cita agendada

Unidad de Emergencia

Tiempo de atención	365 días	24 horas	
TRIAGE	365	24 horas	Referencia clara y oportuna o consulta espontanea.
Atención de emergencias de pacientes espontáneos o referidos del 1°	365 días	24 horas	Emergencia o Urgencia.
Atención de emergencias de pacientes referidos del 1°	365 días	24 horas	Referencia clara y oportuna (estudios completos idealmente).
Interconsultas telefónicas de UCSF, en apoyo a manejo de pacientes.	365 días	24 horas	Con base a demanda.
Notificación de Enfermedades de reporte Epidemiológico	lunes a viernes	En fecha correspondiente	Enfermedades de reporte Epidemiológico.
Unidad de Máxima Urgencia	365 días	24 horas	Patología de Urgencia.
Observación	365 días	24 horas	Necesidad de Observación con instancia máxima calculada de 72 horas.

Otras atenciones de la Unidad de Emergencia

Cirugía Dermatológica con cita de Consulta Externa	Martes	09:00–12:00	Paciente con procedimiento agendado o Emergencia.
Pequeña Cirugía con cita de Consulta Externa	Martes Miércoles Jueves	10:00–11:00 08:00–10:00 10:00–11:00	Paciente con procedimiento agendado.
Pequeña Cirugía	Lunes a Domingo	24 horas	Por demanda.
Consulta de Ortopedia Dr. Touche	Lu – Ma – Vi	07:00–03:00	Paciente con procedimiento agendado o emergencia.
Consulta de Ortopedia Dr. Touche	Miércoles	01:00–03:00	Paciente con procedimiento agendado o emergencia.
Consulta de Ortopedia Dr. Chicas	Lu – Ma- Mi - Vi	01:00–03:00	Paciente con procedimiento agendado o emergencia.
Procedimientos Ortopédicos	Lunes a Viernes	07:00–11:00	Paciente con procedimiento agendado o emergencia.
Sala Séptica	Lunes a Viernes	07:00–03:00	Por demanda y disponibilidad de especialista

Servicios Quirúrgicos

Cirugía General	Lunes y Viernes	07:00–17:00	Paciente con procedimiento agendado
Cirugía Ortopédica	Jueves	07:00–15:00	Paciente con procedimiento agendado
Cirugía Urológica	Martes	01:00–03:00	Paciente con procedimiento agendado
Cirugía Ginecológica	Martes	07:00–03:00	Paciente con procedimiento agendado
Cirugía Ginecológica	Miércoles	07:00–12:00	Paciente con procedimiento agendado
Cirugía de Emergencia	365 días	24 horas	Disponibilidad de especialista

Hospitalización

1. Hospitalización especialidades de Cirugía: 11 camas censables

Cirugía General	365 días del año	24 horas	Patologías del 2do nivel de atención, referidos de forma oportuna y pertinente o ingresos de la Emergencia.
Ortopedia y Traumatología			
Urología			
Bienestar Magisterial			
Cirugía Mayor: Electiva para hospitalización y Emergencias			

2. Hospitalización especialidad de Medicina Interna: 20 camas censables

Medicina Interna	365 días del año	24 horas	Patologías del 2do nivel de atención, referidos de forma oportuna y pertinente o ingresos de la Emergencia,
Bienestar Magisterial			

3. Hospitalización especialidad de Obstetricia y Puerperio: 21 camas censables

Obstetricia y Puerperio	365 días del año	24 horas	Pacientes referidas de forma oportuna y pertinente o ingresos de la Emergencia.
Bienestar Magisterial			



4. Hospitalización especialidad de Ginecología: 2 camas censables

[Redacted]			
Ginecología	365 días del año	24 horas	Pacientes referidas de forma oportuna y pertinente o ingresos de la Emergencia.
Bienestar Magisterial			

5. Hospitalización Partos: 9 camas no censables

[Redacted]			
Partos	365 días del año	24 horas	Pacientes referidas de forma oportuna y pertinente o ingresos de la Emergencia.
Bienestar Magisterial			

6. Hospitalización especialidad de Pediatría: 20 camas censables

[Redacted]			
Pediatría	365 días del año	24 horas	Patologías del 2do nivel de atención, referidos de forma oportuna y pertinente o ingresos de la Emergencia.
Bienestar Magisterial			

Servicios Diagnósticos y de Apoyo Clínico

Laboratorio Clínico

Química Sanguínea	Glucosa en ayunas	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	Glucosa al azar			
	Glucosa postprandial			
	Test "O" Sullivan			
	Tolerancia a la glucosa			
	Colesterol			
	Triglicéridos			
	Colesterol HDL / LDH			
	Creatinina			
	Nitrógeno ureico			
	Ácido úrico			
	LDH			
	TGO			
	TGP			
	Electrolitos			
	Amilasa			
	Fosfatasa alcalina			
	Proteínas totales			
	Albumina			
	Bilirrubinas			
Calcio sérico				
Depuración de Creatinina 24 horas				
Depuración de Proteínas 24 horas				



Hematología	Hemograma completo	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	Leucograma			
	Plaquetas			
	Conteo manual de plaquetas			
	Eritrosedimentación			
	Reticulocitos			
	Frotis de sangre periférica			
	TP			
	TPT			
	Fibrinógeno			
	Hemoglobina Glicosilada			
	Tiempo sanguíneo			
	Tiempo de coagulación			
	Tiempo de sangramiento			
	Hematocrito -Hemoglobina			
Gota gruesa				
Uroanálisis	EGO	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	Prueba de embarazo en orina			
	Proteínas en orina			
	Relación Microalbumina/Creatinina en orina			
	Cristalización en hehechos			
Coprología	EGH	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	Sangre oculta en heces			
	Prueba de azul de metileno			
Banco de Sangre	Entrevista de Donantes	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	Extracción de Sangre			
	Transfusiones de Hemocomponentes			
	Transfusión Ambulatoria			
	Coombs Directo			
	Coombs Indirecto			
	DU			
Prueba cruzada				

Inmunología	PPR/PRS	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	VIH			
	Proteína C reactiva			
	Antiestreptolisina			
	Factor reumatoideo			
	Antígenos febriles			
	Prueba de embarazo en sangre			
Uroanálisis	Examen general de orina	365 días	24 horas	Lunes a Viernes 07:00 - 09:00
	Prueba de embarazo en orina			
	Proteínas en orina			
	Relación micro albumina / creatinina en orina			
	Cristalización en hehechos			
Bacteriología	Urocultivo	365 días	24 horas	Lunes a Miércoles 07:00 - 09:00
	Coprocultivo			
	Hemocultivo			
	Cultivo faríngeo			
	Cultivo de secreción vaginal			
	Cultivo de secreción vaginal			
	Directo de secreción vaginal			
	Directo de secreción uretral			
	Coloración GRAM			
	Cultivo de LCR			
	Cultivo de líquido pleural			
	Cultivo de líquido ascítico			
	Cultivo de líquido sinovial			
	Cultivo de líquido pericárdico			
	Cultivo de restos placentarios			
	Cultivo de secreción ótica			
Cultivo de secreción ocular				
Cultivo de Pie diabético				

Radiología e Imágenes

Radiografía Simple	Dedos, mano, antebrazo, brazo, hombro, tórax, parrilla costal, pie, calcáneo, pierna, muslo, cráneo, senos para nasales, huesos propios de la nariz, orbita, silla turca, articulaciones temporomandibulares, serie óseo, columna cervical, dorsal y lumbar, columna sacra, cóccix, pelvis, Articulaciones.	Lunes a Domingo	24 horas	08:00-04:00
Radiografía de Partes Blandas	Cuello, Abdomen	Lunes a Domingo	24 horas	08:00-04:00

Estudios con Contraste Endovenoso	Pielograma endovenoso	Lunes a Domingo	24 horas	08:00-04:00
Estudios con Contraste Hidrosoluble	Pielograma endovenoso,	Lunes a Domingo	24 horas	08:00-04:00



	uretrograma, cistouretrograma			
USG	Abdominal, hepática, renal, de vesícula biliar, de brazo, pélvica, vesical, cuello, tiroides, musculo esquelética, mamas, testicular, prostática, trans rectal, vesico- prostático.	Lunes a Domingo	24 horas	08:00-04:00

Medicina Física y Rehabilitación

Terapia Física, Terapia ocupacional, Estimulación temprana.	Lunes a Viernes	07:00-03:00

Trabajo Social

Trabajo Social	Lunes a Viernes	07:30-03:30

Estadística y Documentos Médicos

Admisión de pacientes a hospitalización	365	24 horas
Inscripción de pacientes	365	24 horas
Entrega de Registro de Defunción	365	24 horas

Otros Servicios

Nutrición

Nutrición: Licda. Guardado	Lunes a Viernes	07:00-09:00	Paciente con cita agendada

Oficina por el Derecho a la Salud

Ayuda a pacientes y denuncias	Lunes a Viernes	07:00-03:00

Análisis de la capacidad residual del año 2024

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 2025
Información de los años: 2023/2024

Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	2,400	1,619	781
Especialidades Medicina	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	6,565	1,115
Especialidades Cirugía	1	3.2 Horas	768 Horas	0.3 Horas	3,072	4,262	-1,190
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,437	483
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.0 Horas	1,680Horas	0.3 Horas	5,091	3,485	1,606

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

Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	2,400	1,048	1,352
Especialidades Medicina	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	6,764	916
Especialidades Cirugía	1	3.2 Horas	768 Horas	0.3 Horas	3,072	3,752	-680
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,314	606
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	5,091	3,390	1,701

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

[REDACTED]

Medicina General y las especialidades médicas tuvieron asignado 1 consultorio: Esto indica que todas las especialidades tenían la misma cantidad de recursos disponibles para atender a los pacientes.

Medicina Interna y Ginecoobstetricia fueron las especialidades con más horas asignadas: Esto puede deberse a una mayor demanda de servicios en estas especialidades, lo que requirió una asignación de recursos mayor en términos de horas de consulta.

Medicina General dio 1,352 atenciones menos en base a su capacidad residual: Esto sugiere que Medicina General no utilizó todas las horas asignadas a su consulta, lo que pudo deberse a una menor demanda de servicios en esta especialidad. Medicina Interna dio 916 atenciones menos de acuerdo a su capacidad: Esto indica que hubo una menor demanda de servicios en Medicina Interna y que no se utilizó al máximo la capacidad asignada a esta especialidad. Ginecoobstetricia brindó 1,701 atenciones menos: De manera similar a Medicina Interna, esto sugiere que hubo una menor demanda de servicios en Ginecoobstetricia y no se utilizó al máximo la capacidad asignada. Pediatría brindó 606 atenciones menos de acuerdo a su capacidad máxima: Esto indica que Pediatría no utilizó todas las consultas médicas disponibles para atender a sus pacientes, lo que puede deberse a una menor demanda de servicios en esta especialidad. Cirugía brindó 680 atenciones mas según su capacidad máxima: Esto sugiere que Cirugía utilizó todas las consultas médicas disponibles para atender a sus pacientes, lo que puede deberse a una mayor demanda de servicios quirúrgicos.

En resumen, Cirugía fue la especialidad con mayor demanda de servicios, utilizando al máximo su capacidad asignada, mientras que Medicina General, Medicina Interna, Pediatría y Ginecoobstetricia tuvieron una menor demanda de servicios y no utilizaron toda su capacidad disponible.

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 2025
Información de los años: 2023/2024**

Camas Censable							
Cirugía	11	3.80 Días	85%	365 Días	898	776	122
Ginecología	2	2.10 Días	85%	365 Días	200	118	82
Medicina Interna	20	4.40 Días	85%	365 Días	1,410	1,067	343
Obstetricia	21	2.20 Días	85%	365 Días	2,961	1,910	1,051
Pediatría	20	2.40 Días	85%	365 Días	2,585	2,202	383
Camas No Censable							
Bienestar Magisterial	4	2.80 Días	85%	365 Días	443	213	230
Camas No Censable							
Emergencia	6	1.10 Días	85%	365 Días	1,692	22	1,670

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

Camas Censable							
Cirugía	11	3.90 Días	85%	365 Días	875	892	-17
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	128	79
Medicina Interna	20	4.40 Días	85%	365 Días	1,410	1,078	332
Obstetricia	21	2.30 Días	85%	365 Días	2,833	1,766	1,067
Pediatría	20	2.60 Días	85%	365 Días	2,387	2,052	335
Camas No Censable							
Bienestar Magisterial	4	2.40 Días	85%	365 Días	517	164	335
Camas No Censable							
Emergencia	6	1.10 Días	85%	365 Días	1,862	22	1,840

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

[REDACTED]

En general, todas las especialidades médicas y subespecialidades han experimentado una disminución en la cantidad de usuarios ingresados a los servicios. Esto podría indicar una menor demanda de los servicios de salud.

En cuanto a la capacidad residual de camas, se observa que, en las especialidades básicas, excepto Cirugía, no se logró cubrir la capacidad máxima de egresos al año. Esto significa que existió una capacidad sobrante de camas en estas especialidades. Específicamente, se encontró una capacidad residual positiva de 79 egresos para Ginecología, 332 para Medicina Interna, 1,067 para Obstetricia y 335 para Pediatría.

Estos datos indican que en estas especialidades había camas disponibles para atender a más pacientes de los que realmente fueron ingresados durante el período analizado.

En el caso de Bienestar magisterial, se obtuvo una capacidad residual positiva de 335 egresos realizados. Esto significa que esta área de atención médica tenía camas disponibles para atender a más usuarios de los que realmente ingresaron.

Por otro lado, en el área de Emergencia se observó una capacidad residual positiva de 1,840 egresos realizados. Esto indica que disponían de camas libres para atender a más pacientes de los que ingresaron a la observación.

En resumen, este análisis muestra que la mayoría de las especialidades médicas y subespecialidades han experimentado una disminución en la cantidad de usuarios ingresados a los servicios. Además, se identificó una capacidad residual positiva de camas en varias áreas, lo que podría indicar una subutilización de recursos en términos de camas disponibles.

Quirófanos

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
MINISTERIO DE SALUD
Reporte Capacidad Residual Quirófano
Hospital: Hospital Nacional San Francisco Gotera MO
Programación 2025
Información de los años: 2023/2024

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	586	470
Capacidad residual de cirugías electivas	374	490

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

El número de quirófanos disponibles para cirugía electiva para el 2024 fue de 1 quirófano, misma cantidad que el año 2023, 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 2024 de 490, 116 más que el año 2023 donde la capacidad residual de cirugías electivas es de 374.

Capacidad Instalada Proyectada para el año 2025

Consultorios

[Redacted]		
Consultorio 1	8,0	8,0
Consultorio 2	8,0	7,0
Consultorio 3	8,0	7,0
Consultorio 4	8,0	7,0
Consultorio 5	8,0	7,0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	40	36

Fuente: Anexo 6A1 Capacidad consulta externa Matriz Excel DIRPLAN

[Redacted]	
Consultorio 1	24,0
Consultorio 2	24,0
Consultorio 3	24,0
Consultorio 4	24,0
Consultorio 5 (bienestar magisterial)	08,0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	104

Fuente: Anexo 6A2 Capacidad Emergencia Matriz Excel DIRPLAN

Camas

CAMAS CENSABLES	
Medicina Interna	20
Cirugía	11
Ginecología	2
Obstetricia	21
Pediatría	20
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS	74
Bienestar Magisterial	4
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	4
CAMAS NO CENSABLES	
Emergencia (Observación)	8
Trabajo de Partos	9
Recuperación	7

Fuente: Anexo 6A3 Capacidad camas matriz Excel DIRPLAN

Quirófanos

CAPACIDAD INSTALADA
Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2025
Hospital Nacional de San Francisco Gotera.

Quirófano 1	0,00	24,00
Quirófano 2	8,00	0,00
TOTAL	8,00	24,00

Fuente: Anexo 6A4 matriz Excel DIRPLAN



Promedio de hora por cirugía mayor, año 2025

[Redacted]	
Cirugía General	2,00
Cirugía Sub Especialidad	3,00
Cirugía Ginecológica	2,00
Cirugía Obstétrica	2,00

Fuente: Anexo 6B matriz Excel DIRPLAN

Estándares de Infraestructura

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2025 Hospital Nacional de San Francisco Gotera

Medicina General	12	5
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Sub Especialidades de Medicina Interna	15	4
Sub Especialidades de Cirugía	15	4
Sub Especialidades de Pediatría	15	4
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de Ulceras	30	2
Dolor y Cuidados Paliativos	65	1
Colposcopia	30	2
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Programa de Atención Integral	15	4
Psicología	60	1
Emergencia	30	2

Fuente: Anexo 6B Estándar matriz Excel DIRPLAN

Promedio de días de estancia por año

4,30	3,90	4,00	5,00	5,00		4,4
3,30	4,30	3,00	4,00	4,00		3,7
2,90	2,70	3,00	3,50	3,10		3,0
2,20	2,20	2,10	2,20	2,20		2,2
2,00	2,20	2,80	2,70	2,80		2,5
2,6	2,9	2,2	3,1	3,0	2,9	2,9
2,40	2,40	3,40	2,90	3,10		2,8
1,00	1,10	1,00	1,10	1,00		1,0
1,7	1,8	2,2	2,0	2,1	1,9	1,9

Fuente: Anexo 6B Estándar matriz Excel DIRPLAN

Estructura del Talento Humano

Número de plazas

Profesionales				
Medicina interna	5	-	-	
Ginecología	9	-	-	
Dermatología	1	-	-	
Pediatría	5	-	-	
Neonatología	1	-	-	
Cirugía	2	-	-	
Ortopedia	1	-	-	
Urología	1	-	-	
Médicos generales	21	-	-	
Enfermeras supervisoras	6	-	-	
Enfermeras hospitalarias	47	-	-	
Auxiliares de enfermería	49	-	-	
Servicios generales	28	-	-	
Administrativos	45	-	-	
Servicios de apoyo	53	-	-	
Anestesiología	8	-	-	
Ayudantes de enfermería	4	-	-	
Técnico de arsenal	5	-	-	
Total	291	-	-	

Fuente: Recursos Humanos del Hospital

Personal destacado en otro hospital

[Redacted]				
Medico de consulta general	2			
Motorista	2			
Auxiliar de enfermería	1			

Fuente: Recursos Humanos del Hospital

Medicamentos e Insumos Médicos

El informe sobre el cuadro básico de medicamentos del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera, Morazán, para el año 2024 indica que se contaba con un total de 212 medicamentos, los cuales fueron seleccionados del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales del MINSAL del año 2022. Para el año 2025 se ha llevado a cabo una incorporación de medicamentos del cuadro básico, aumentando la cantidad de medicamentos a 2019.

En cuanto al abastecimiento promedio de medicamentos del hospital durante el año 2024, se alcanzó un nivel del 82,9%.

En relación al requerimiento económico para medicamentos en el año 2025, se estima que se necesitarán un millón ciento veinticuatro mil, novecientos veinte con diecisiete centavos de dólares para cubrir las necesidades reales de medicamentos del hospital.

Análisis FODA

Análisis Interno

Fortalezas

1. Contratación de médico general.
2. Contratación de médico pediatra.
3. Contratación de personal de enfermería.
4. Contratación de motorista.
5. Asignación de médicos especialistas al hospital.
6. Asignación de médicos residentes al hospital.
7. Contratación de empresa privada de limpieza.
8. Depuración del cuadro básico de medicamentos.
9. Inclusión de nuevos medicamentos al cuadro básico de la institución.
10. El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en un promedio del 83.0%.
11. Monitoreo continuo de los niveles de abastecimiento de medicamentos e insumos.
12. Monitoreo continuo de los medicamentos e insumos próximos a vencer para su traslado o consumo.
13. Se cuenta con planta de gases medicinales distribuido a los servicios de hospitalización, sala de operaciones, partos.
14. Se cuenta con Rayos X digitalizado.
15. Renovación del equipo informático en diferentes áreas del hospital.
16. Se cuenta con la figura de Jefe de la División Medico Quirúrgica.
17. Existencia de la unidad organizativa de la calidad.
18. Conformación de comités hospitalarios de apoyo a la gestión los cuales desarrollan trabajo proactivo.
19. Funcionamiento del consejo estratégico de gestión hospitalaria.
20. El 100% de las jefaturas y coordinaciones cuentan con 8 horas laborales.
21. Implementación y continuidad del plan de ahorro energético.
22. 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 medicina interna y cirugía general.
2. Falta de actualización de las guías de atención clínica existentes.
3. Falta de recurso humano (médico especialista) para cubrir el área de emergencia las 24 horas.
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. Ambulancias en mal estado.
16. 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. Modernización del sistema.
4. Programa de calidad Impulsado desde la Dirección Nacional de Hospitales.
5. Involucramiento de las Jefaturas en las evaluaciones que se realizan en las diferentes áreas.
6. Jefaturas administrativas altamente eficientes, empoderadas y comprometida con las políticas ministeriales.
7. Evaluación permanente y apoyo a la gestión por parte de los monitores hospitalarios.
8. Trabajo en conjunto con el SIBASI Morazán para el buen funcionamiento de la RIIS.
9. 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 sobreesaturando algunos de los servicios de hospitalización.

Priorización de problemas

PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS, DETERMINACIÓN DE CAUSAS Y DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES			
No.	Problemas priorizados	Causas del problema	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Morbilidades obstétricas abordadas fuera de normativa.	Desconocimiento de las Guías clínicas.	Socialización de las Guías Clínicas vigentes y realización de simulacros.
2	Se realiza más consulta de seguimiento que de primera vez en la consulta externa de medicina interna y cirugía.	No se descentralizan los pacientes con ECNT estables de la Consulta Externa.	Descentralización de los pacientes con ECNT estable de la Consulta Externa.
3	Índice de cesárea de primera vez elevado.	Realización de cesárea sin indicación médica justificada.	Socialización de los Lineamientos vigentes y auditoría del 100% de las cesáreas de primera vez realizadas.
4	No se realizan los simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales según programación.	No se desarrolla la programación de los simulacros por exceso de trabajo.	Programar y desarrollar simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.
5	Primer Nivel no digita las referencias en el SIS.	No se registran todas las referencias recibidas en el SIAP.	Supervisión diaria de las referencias recibidas y las digitadas.
6	No se digitan en el SIS todas las referencias enviadas a otros establecimientos.	Médico que refiere al paciente no digita las referencias en el SIS enviadas.	Supervisión diaria de las referencias enviadas y las digitadas.
7	Inactividad del Comité de emergencia y desastre hospitalario.	Exceso de trabajo del coordinador del Comité.	Verificar la conformación y actividad del Comité de Emergencias y Desastres del hospital.
8	No se capacitan las brigadas médicas y de rescate del Comité de Emergencia y Desastres.	No hay desarrollo del Plan Anual Operativo del Comité.	Planificar dentro de la POA del Comité las acciones dirigidas a la capacitación de las Brigadas médicas y de rescate.
9	No se realizan los simulacros de desastres y emergencias.	No hay desarrollo del Plan Anual Operativo.	Planificar dentro de la POA del Comité los simulacros de terremoto e incendio y verificar su cumplimiento.

11	Alto índice de caídas en los servicios hospitalarios.	No hay plan de educación para mejorar la seguridad del paciente.	Incluir temas de seguridad del paciente en los servicios de hospitalización, Consulta Externa y Emergencia dentro de los planes de educación continua.
12	Referencias enviadas a tercer nivel de atención no oportunas o no pertinentes.	Desconocimiento de Guías clínicas.	Plan de educación continua.
13	Morbilidades pediátricas y neonatales abordadas fuera de normativa.	Desconocimiento de las Guías clínicas.	Socialización de las Guías Clínicas vigentes y realización de simulacros.
14	No se están identificando las ECNT en la Consulta Externa.	No hay búsqueda pasiva de las ECNT en la Consulta Externa.	Socialización e implementación del programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles del hospital.
15	Aumento de embarazos en adolescentes.	Alto índice de violaciones en el municipio, poca educación sexual.	Realización de medidas de prevención del embarazo en adolescentes.
16	Disminución en la realización de cirugías ambulatorias.	Poca programación de cirugía electiva ambulatoria.	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias en un 5%, con respecto a la cirugía electiva para hospitalización.
17	Inadecuado uso del SIS.	Personal médico y de enfermería que hace uso incompleto del SIS.	Existe Comité SIS que vela por el adecuado llenado de los módulos del SIS.
18	No se está cumpliendo la profilaxis antibiótica prequirúrgica.	Desconocimiento de los Lineamientos de IAAS.	Cumplimiento de profilaxis de antibiótico según Lineamientos.
19	Aumento del índice de IAAS.	Desconocimiento de los Lineamientos de IAAS.	Disminuir el índice de infección de sitio quirúrgico a través de la vigilancia continua de las IAAS y socialización de los lineamientos.

Programación de Actividades de Gestión 2025

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta 2025	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%										
Garantizar la atención por especialista de las pacientes de Gineco-Obstetricias en la unidad de emergencia.	Número de pacientes de GO vistas por médico general/número de pacientes de GO vistas por especialista.	85%	Jefe de Gineco-Obstetricia Dr. Doradea	85%			85%			85%			85%			Se gestionará con la alta gerencia la contratación del recurso especialista.
Disminuir el índice de cesárea de primera vez al 20%	Numero de cesáreas primera vez realizadas / número total de partos por cesárea atendidos	20%	Jefe de Gineco-Obstetricia Dr. Doradea.	20%			20%			20%			20%			Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	Numero de Simulacros programados/número de simulacros realizados.	12	Jefe de Gineco-Obstetricia Dr. Doradea.	3			3			3			3			Se cuenta con programación de simulacros de morbilidades obstétricas.
Garantizar la atención por especialista de los pacientes pediátricos en la unidad de emergencia.	Número de pacientes pediátricos vistos por médico general/número de pacientes pediátricos vistos por especialista.	85%	Jefe de Pediatría Dr. Argueta.	85%			85%			85%			85%			Hay pediatra asignado a la emergencia.
Evaluación de los Recién Nacidos que nacen en el Hospital evaluados según norma previa al alta.	Numero de recién nacidos evaluados al alta según norma/ número de recién nacidos dados de alta del periodo.	100%	Jefe de Pediatría Dr. Argueta.	100%			100%			100%			100%			Conocimiento y aplicación de la normativa al alta por parte del médico especialista.
Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	Numero de Simulacros programados/ número de simulacros realizados.	12	Jefe de Pediatría Dr. Argueta.	3			3			3			3			Se cuenta con programación de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.



Realización de medidas de prevención del embarazo en adolescentes, charlas, actividades de concientización.	Número de actividades programadas/número de actividades realizadas.	6	Referente de Adolescentes Licda. Reyes.	2			1			2				1			Se cuenta con referente hospitalario de adolescentes.
Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	Numero de pasantías programadas/número de pasantías realizadas.	12	Jefe de Trabajo Social. Licda. Clara Hernández.	3			3			3				3			Existe adecuada coordinación con el SIBASI.
Promover la detección precoz de cáncer de mama y cervicouterino.	Número de charlas programadas/total de charlas realizadas.	6	Coordinador de Promoción de la Salud Lic. Elvin.	2			1			2				1			Contamos con Referente de la Promoción de la Salud.
Promover la detección precoz de cáncer de próstata y estómago.	Número de charlas programadas/total de charlas realizadas.	6	Coordinador de Promoción de la Salud Lic. Elvin.	2			1			2				1			Contamos con Referente de la Promoción de la Salud.
Promover la detección precoz de Insuficiencia Renal.	Número de charlas programadas/total de charlas realizadas.	6	Coordinador de Promoción de la Salud Lic. Elvin.	2			1			2				1			Contamos con Referente de la Promoción de la Salud.
Promover la detección precoz de Diabetes Mellitus.	Número de charlas programadas/total de charlas realizadas.	6	Coordinador de Promoción de la Salud Lic. Elvin.	2			1			2				1			Contamos con Referente de la Promoción de la Salud.
Promover la detección precoz de Trastorno Hipertensivo.	Número de charlas programadas/total de charlas realizadas.	6	Coordinador de Promoción de la Salud Lic. Elvin.	2			1			2				1			Contamos con Referente de la Promoción de la Salud.



Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas de las jefaturas médicas para optimizar el desempeño de los recursos humanos.	Numero de jefaturas medicas/número de jefaturas medicas capacitadas.	6	Jefe de RRHH Licda. Portillo.	2			1			2			1			Apoyo de la alta gerencia.
Vigilar el buen funcionamiento del SIS.	Numero de reuniones del Comité SIS programadas/número de reuniones del Comité SIS realizadas.	12	Comité SIS Técnico. Cristian.	3			3			3			3			Se cuenta con Comité SIS.
Realizar de manera óptima y de calidad el TRIAGE en la Emergencia.	Número de pacientes que acuden a la emergencia en un periodo determinado/número de pacientes con TRIAGE adecuado.	95%	Jefe de la Emergencia Dr. Quiroz.	95%			95%			95%			95%			Contamos con Jefe de la Unidad de Emergencia.
Mejorar la calidad de las referencias hacia el tercer nivel.	Numero de temas programados en el plan de educación continua/número de temas impartidos del plan de educación continua.	100%	Jefe de la UDP Dr. Coello.	100%			100%			100%			100%			Se cuenta con UDP.
Descentralización de los pacientes con patologías crónicas degenerativas estables en la Consulta Externa.	Número de pacientes con patologías crónicas degenerativas estable/número de pacientes con patología crónica degenerativa estable descentralizado.	30%	Jefe de la Consulta Externa Dr. Jurado.	7.50%			7.50%			7.50%			7.50%			Colaboración de médicos especialistas de la consulta externa y coordinación con el SIBASI.
Incrementar las cirugías electivas ambulatorias.	Numero de cirugías electivas para hospitalización realizadas/número de cirugías electivas ambulatorias realizadas.	5%	Jefe de Cirugía Dr. Canales.	5%			5%			5%			5%			Adecuada selección del paciente quirúrgico, Disponibilidad de insumos requeridos.
Disminuir el índice de infección de sitio quirúrgico.	Numero de cirugías realizadas/ número de infecciones del sitio quirúrgico.	0.40%	Comité de IAAS Licda. Angelita.	0.40%			0.40%			0.40%			0.40%			Conocimiento y practica de la normativa vigente de prevención de IAAS.



Verificar la calidad de referencias enviadas a otros establecimientos.	Numero de referencias enviadas /número de referencias oportunas y pertinentes enviadas.	100%	Comité de RRI Dr. Miranda.	100%			100%			100%			100%		Se cuenta con los insumos necesarios para la digitación de las referencias enviadas a otros establecimientos.
Vigilancia mensual del buen funcionamiento del área de alimentación y dietas del hospital.	Numero de supervisiones programadas/número de supervisiones realizadas.	12	Inspector de Saneamiento ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de saneamiento ambiental.
Vigilancia mensual del área del chalet del hospital.	Numero de supervisiones programadas/número de supervisiones realizadas.	12	Inspector de Saneamiento ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de saneamiento ambiental.
Vigilancia de la calidad del agua potable para el consumo de los usuarios.	Numero de pruebas programadas/número de pruebas realizadas.	12	Inspector de Saneamiento ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de saneamiento ambiental.
Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de Referencia y Retorno.	Numero de reuniones programadas/número de reuniones asistidas.	12	Comité de RRI Dr. Miranda.	3			3			3			3		Se cuenta con el apoyo de la alta gerencia.
Reuniones del Comité de emergencia y desastre hospitalario.	Numero de reuniones del Comité programadas/número de reuniones del Comité realizadas.	6	Coordinador de la UOC. Dr. Guevara.	2			1			2			1		Existe PAO 2023 del Comité de Emergencias y Desastres Hospitalario.
Capacitación de las Brigadas médicas y de rescate.	Numero de brigadas conformadas/número de brigadas capacitadas.	100%	Coordinador del Comité de Emergencias y Desastres.	100%			100%			100%			100%		Existe PAO 2023 del Comité de Emergencias y Desastres Hospitalario.



Simulacros de Desastres y Emergencias.	Numero de simulacros programados/número de simulacros realizados.	100%	Coordinador del Comité de Emergencias y Desastres.	0%			100%			100%			100%		Existe PAO 2023 del Comité de Emergencias y Desastres Hospitalario.
Realizar socialización en la emergencia, consulta externa y encamados de la seguridad del paciente.	Numero de temas programados/número de temas impartidos.	4	Coordinador de la UOC. Dr. Guevara.	1			1			1			1		Existe Unidad Organizativa de la Calidad.
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs).	Numero de monitoreos programados/número de monitoreos realizados.	12	Inspector de Saneamiento Ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de Saneamiento Ambiental.
Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos.	Numero de inspecciones programados/número de inspecciones realizadas.	12	Inspector de Saneamiento Ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de Saneamiento Ambiental.
Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua.	Numero de monitoreos programados/número de monitoreos realizados.	12	Inspector de Saneamiento Ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de Saneamiento Ambiental.
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura.	Numero de inspecciones programados/número de inspecciones realizadas.	12	Inspector de Saneamiento Ambiental Ing. Jorge.	3			3			3			3		Se cuenta con recurso de Saneamiento Ambiental.
Realizar la matriz de Diagnostico: Revisión herramientas y controles de sistema de gestión antisoborno.	Diagnostico.	1	Equipo Implementador.	100%			0			0			0		Se cuenta con oficial de cumplimiento, equipo implementador y apoyo de la alta gerencia.

Realizar análisis de contexto en materia de cumplimiento y antisoborno.	Numero de análisis realizado/número de análisis programado.	1	Equipo Implementador.	100%													Se cuenta con oficial de cumplimiento, equipo implementador y apoyo de la alta gerencia.
Actualizar la Matriz de Riesgo Institucional.	Numero de matriz actualizada/número de matriz actualizada programada.	1	Equipo Implementador.	100%			0		0								Se cuenta con oficial de cumplimiento, equipo implementador y apoyo de la alta gerencia.
Realizar acto de inicio y posterior sensibilización al personal en la ISO 37001.	Numero de charlas realizadas/número de charlas programadas.	1	Equipo Implementador.	100%			0		0								Se cuenta con oficial de cumplimiento, equipo implementador y apoyo de la alta gerencia.
Ejecución de Auditoría Interna al SGAS.	Numero de auditoria interna realizada/número de auditoria interne programada.	1	Equipo Implementador				0		100%								Se cuenta con certificación de fondos.
Solicitud de la Certificación ISO 37001.	Numero de certificación realizada/número de certificación solicitada.	1	Equipo Implementador				0		0							100%	Se cuenta con oficial de cumplimiento, equipo implementador y apoyo de la alta gerencia y fondos certificados.

Valoración de Riesgos

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA HOSPITALES 2024

Consultas	Funcionamiento inadecuado del SIS.	2	3	6	Existe Comité SIS que vela por el adecuado funcionamiento del sistema.	Jefe Unidad Informática Técnico. Cristian.
	Se realiza el TRIAGE inadecuado.	2	3	6	Plan de capacitación para la realización del TRIAGE.	Jefe de la Emergencia Dr. Quiroz.
	Referencias no oportunas enviadas a tercer nivel.	3	3	9	Plan de educación continua.	Coordinador de Médicos Residentes.
	Morbilidades obstétricas abordadas fuera de los Lineamientos.	3	3	9	Socialización de las Guías Clínicas vigentes y realización de simulacros.	Jefe de Gineco-Obstetricia Dr. Doradea.
	Morbilidades pediátricas y neonatales abordadas fuera de los Lineamientos.	1	3	3	Socialización de las Guías Clínicas vigentes y realización de simulacros.	Jefe de Pediatría Dr. Argueta.
	Pacientes obstétricas atendidas por medicina general en la Emergencia.	3	3	9	Se gestiona con la alta gerencia la contratación del recurso o asignación de los ya contratados.	Jefe de Gineco-Obstetricia Dr. Doradea.

	No se están identificando los pacientes con ECNT en la Consulta Externa.	3	3	9	Socialización e implementación del programa de Enfermedades Crónicas Trasmisibles no del hospital.	Coordinadora del programa de ECNT Dra. Argueta.
	Aumento de la consulta subsecuente sobre los de primera vez en la Consulta Externa.	3	3	9	Descentralización del 10% de los pacientes con patologías crónico degenerativas estable de la Consulta Externa.	Jefe de la Consulta Externa Dr. Jurado.
Partos	Aumento del índice de cesáreas de primera vez.	3	3	9	Socialización de los Lineamientos vigentes y auditoria del 100% de las cesáreas de primera vez realizadas.	Jefe de Gineco-Obstetricia Dr. Doradea.
	Aumento de embarazos en adolescentes.	2	3	6	Realizar medidas de prevención del embarazo en adolescentes.	Referente de Adolescentes Licda. Reyes.
Cirugía	Disminución en la realización de cirugías ambulatorias.	2	3	6	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias al 5%.	Jefe de Cirugía Dr. Canales.
	Aumento de infecciones del sitio quirúrgico.	1	3	3	Disminuir el índice de infección de sitio quirúrgico a través de la vigilancia continua de las IAAS.	Comité de IAAS Licda. Angelita.



Pediatria	No se realizan simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	3	3	9	Programar y desarrollar simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	Jefe de Pediatría Dr. Argueta.
Seguridad	Inactividad del Comité de Emergencia y Desastre Hospitalario.	3	3	9	Verificar la conformación y actividad del Comité de Emergencias y Desastres del Hospital.	Jefe de la UOC Dr. Guevara.
	Brigadas médicas y de rescate no capacitadas.	3	3	9	Planificar dentro de la POA del Comité las acciones dirigidas a la capacitación de las Brigadas médicas y de rescate.	Coordinador del Comité de Emergencias y Desastres del Hospital.
	No se realizan simulacros de Desastres y Emergencias.	3	3	9	Planificar dentro de la POA del Comité los simulacros de terremoto e incendio.	Coordinador del Comité de Emergencias y Desastres del Hospital.
	Índice alto de caídas en los servicios hospitalarios.	3	3	9	Realizar plan de socialización de seguridad del paciente en los servicios de hospitalización, Consulta Externa y Emergencia.	Jefe de la UOC Dr. Guevara.



Ambiental	No se realiza supervisión del área de Alimentación y Dietas	2	3	6	Vigilancia mensual de la cocina del hospital	Inspector de Saneamiento Ambiental. Ing. Jorge
	No se realiza supervisión de la alimentación y disposición de desechos del chalet hospitalario.	3	2	9	Vigilancia mensual del Chalet hospitalario	Inspector de Saneamiento Ambiental. Ing. Jorge
	Agua potable fuera del estándar.	1	3	3	Monitoreo semanal de la calidad del agua potable del hospital.	Inspector de Saneamiento Ambiental. Ing. Jorge.

Programación de Actividades Asistenciales

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025

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													
General													
Medicina General	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	516	516	516	516	516	516	516	516	516	516	516	524	6,200
Cirugía General	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Pediatría General	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Ginecología	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	193	2,250
Obstetricia	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Dermatología	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Urología	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
De Cirugía													
Cirugía General	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Ortopedia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Urología	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
De Pediatría													
Pediatría Gral.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	11	55
Obstetricia	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,083	1,087	13,000
Clinica de Ulceras	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	117	1,316
Colposcopia	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Nutrición	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Programa de Atención Integral	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	34	364
Psicología	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2025

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Hospitalización
Reporte: Monitoreo Hospitalización
Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025
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													
Especialidades Médicas													
Cirugía	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780
Ginecología	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	16	115
Medicina Interna	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Obstetricia	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	137	143	1,650
Pediatría	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Otros Servicios													
Bienestar Magisterial	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	22
Partos													
Partos vaginales	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Partos por Cesáreas	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Electivas													
Electivas para Hospitalización	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	47	520
Electivas Ambulatorias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	11	55
De Emergencia													
De Emergencia para Hospitalización	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
De Emergencia Ambulatoria	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	9	75
Unidad de Emergencia													
Admisiones	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1,560
Transferencias	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2025

Reporte: Monitoreo 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/2025 Hasta: Diciembre/2025

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													
Imagenología													
Radiografías	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
Ultrasonografías	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Electrocardiogramas	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Espirometrías	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Terapias y Procedimientos													
Cirugía Menor	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Conos Loop	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	14	80
Crioterapias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	21
Diálisis Peritoneal	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	447	447	447	447	447	447	447	447	447	447	447	458	5,375
Inhaloterapias	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	13,200	10,700	13,500	10,000	12,800	12,000	13,200	10,000	13,000	13,500	12,000	11,100	140,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	7,800	6,800	7,800	5,900	7,800	7,500	7,600	6,500	7,500	6,900	7,500	5,600	85,000
Terapias Respiratorias	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Casos Atendidos													
Casos Atendidos	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2025

Reporte: Monitoreo 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/2025 Hasta: Diciembre/2025
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													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,400
Hospitalización	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
Emergencia	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	14,400
Referido / Otros	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	9,600
Inmunología													
Consulta Externa	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Hospitalización	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Emergencia	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Referido / Otros	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Reumatología													
Consulta Externa	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Hospitalización	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	1,740
Emergencia	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	660
Referido / Otros	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	13,200
Parasitología													
Consulta Externa	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Hospitalización	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Emergencia	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Ritmoquímica													
Consulta Externa	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,174	26,000
Hospitalización	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	33,600
Emergencia	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	48,000
Referido / Otros	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	48,000
Banco de Sangre													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1,080
Emergencia	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	1,596
Referido / Otros	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
Urinálisis													
Consulta Externa	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Hospitalización	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Emergencia	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,400
Referido / Otros	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025

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													
Hospitalización													
Medicina	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	451	5,346
Cirugía	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	175	2,067
Ginecología	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	252
Obstetricia	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	291	3,382
Pediatría	406	406	406	406	406	406	406	406	406	406	406	406	4,872
Otros (Convenios)	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	52	547
Hospitalización													
Medicina	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	682	8,063
Cirugía	575	575	575	575	575	575	575	575	575	575	575	586	6,911
Ginecología	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	25	179
Obstetricia	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,194	1,205	14,339
Pediatría	668	668	668	668	668	668	668	668	668	668	668	674	8,022
Otros (Convenios)	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	30	294
Consulta													
Consulta Médica General	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	1,380
Consulta Médica Especializada	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	173	1,977
Emergencias													
Emergencias	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,151	13,801
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Transporte													
Kilómetros Recorridos	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,083	17,087	205,000

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias 2024



Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

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

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Mejorar la salud de niños y niñas menores de 10 años.	No se realiza mensualmente simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	Elaborar plan mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales y darle cumplimiento.	15/01/2025	Dr. Argueta
Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años.	No se realiza búsqueda activa para la detección precoz de cáncer de próstata y estómago.	Socializar los Lineamientos de ECNT y realizar búsqueda activa de cáncer de próstata y estómago.	07/02/2025	Dra. Argueta
Impulsar la gestión de la calidad.	No se desconcentro la consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	Descentralizar en un 30% los pacientes con patologías crónicas degenerativas estables.	04/4/2025	Dr. Jurado
Impulsar la gestión de la calidad.	No se incrementaron las cirugías electivas ambulatorias en un 8%, con respecto al año previo.	Incrementar en un 10% con respecto al 2025 las cirugías electivas ambulatorias.	07/02/2025	Dr. Hernández
Fortalecer la respuesta apropiada del Comité de emergencia y desastres ante emergencias, desastres y epidemias.	No hay reuniones del Comité.	Activar el Comité de emergencia y desastres hospitalario.	13/1/2025	Dr. García.
Fortalecer la respuesta apropiada del Comité de emergencia y desastres ante emergencias, desastres y epidemias.	No hay Capacitación de las Brigadas médicas y de rescate.	Capacitar las brigadas médicas de rescate según POA 2022.	04/04/2025	Dr. García.
Fortalecer la respuesta apropiada del Comité de emergencia y desastres ante emergencias, desastres y epidemias.	No se realizan Simulacros de desastres y emergencias.	Planificar y realizar simulacros de desastres y emergencias según POA 2025.	13/1/2025	Dr. García.

Dr. Arturo José Elías Bermúdez
Director

Firma



Octubre 2024

Fecha de
elaboración

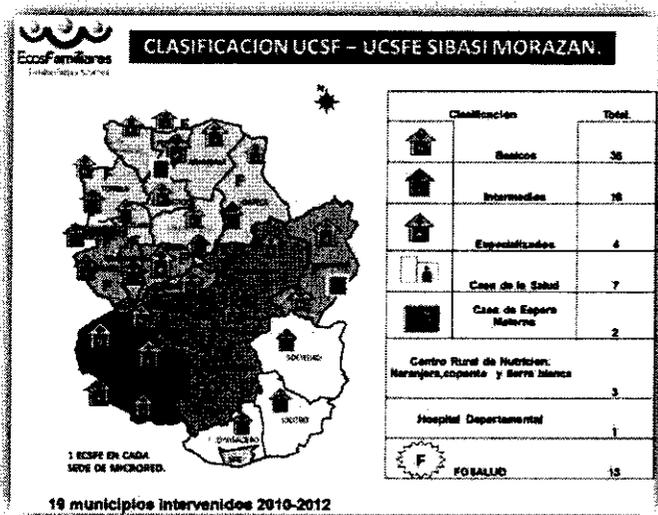


Anexos

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 Subespecialidades como Ortopedia, Urología, Dermatología y atención de 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 193,369 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. Osicala
4. San Francisco Gotera
5. Jocoro

El Departamento cuenta con 26 municipios de los cuales 19 se encuentran intervenidos, a pesar de eso la demanda espontanea para el hospital no ha disminuido y se incrementa el sistema de referencia y retorno, además de brinda 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” 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, Ultrasonografía, Vacunación, ESDOMED y área Administrativa, Clínica Empresarial, Clínica de Atención Integral.

Modulo B: Emergencia, Observación, Pequeña Cirugía, Sala Séptica, Farmacia, Rayos X, y Laboratorio Clínico.

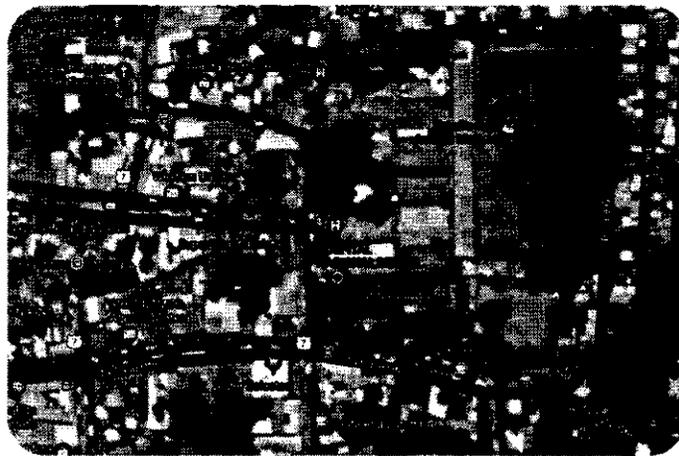
Modulo C: Sala de Operaciones, Nacer con Cariño y Atención de Partos, Auditorium, Fisioterapia, Salud Mental y Unidad de Compras Públicas, Unidad Jurídica.

Módulo D: Servicio de Gineco-Obstetricia, Pediatría y Neonatos, Unidad de Diálisis, Clínica de Úlceras.

Modulo E: Servicio de Medicina Interna y Cirugía General.

Modulo F: Área de Mantenimiento, Lavandería, Centro de Esterilizaciones, Almacén y Departamento de Alimentación y Dietas.

Croquis de Ubicación del Hospital



Programación de metas de Consulta Externa

Medicina General	136876	Dr. José Abilio Jurado Zelaya	5	10	240	2,040	2,040
Medicina Interna	1845	Nancy Verónica Argueta de Majano	4	8	240	1,632	5,306
	127224	Nubia Estefany Díaz Portillo	4	4	240	816	
	146574	Julio Alexander Martínez Canales	4	8	240	1,632	
	70146	David Argueta Martínez	4	6	240	1,306	
Cirugía General	12869	Dra. María Guadalupe Perla Flores	4	2	240	326	326
	13886	Dr. Fredys Wilber Hernández Canales	4	0	240	0	
	136447	Dr. Douglas Eli García Ruiz	4	0	240	0	
Pediatría General	127722	Dr. José Apolinar Martínez García	4	8	240	1,632	1,632
Ginecología	113618	Dra. Irma Leticia Argueta Argueta	4	8	240	1,632	1,632
Obstetricia	1841	Dr. Ronald Edgardo Eguizabal Bolaños	3	6	240	1,224	2,448
	145107	Dra. Iveth Sarai Carranza Álvarez	3	6	240	1,224	
Dermatología	70146	David Argueta Martínez	4	6	240	1,306	1,306
							1,306

Ortopedia	1856	Dr. Douglas Francisco Touche		4	5	240	979	2,235
	70145	Dr. José Ismael Chicas Martínez		4	6	240	1,306	
Urología	81148	Dr. Nelson Edgardo Benavides Rivera		4	6	240	1,306	1,306
								1,306
								2,541
Clínica de Úlceras	136447	Dr. Douglas Eli García Ruiz		2	2	240	490	490
	26496	Roberto Ehdik Flores Reyes		1	0	240	41	41
Colposcopia	1841	Dr. Ronald Edgardo Eguzabal Bolaños		2	0	240	82	82
Medicina Familiar	106979	Licda. Gisela Andreina Guardado Gutiérrez		2	8	240	1,550	1,550
Planificación Familiar	146574	Julio Alexander Martínez Canales		4	5	240	979	979
Psicología	94052	Licda. Blanca Rosa Gonzales de Flores		1	5	240	1,020	1,244
	125971	Licda. Azalia Lisseth Reyes Rubio		1	2	240	408	
	128043	Lic. Elvin Miguel Fuentes Fuentes		1	4	240	816	
								5,300
								11,541

Anexo 6C2 Metas Consulta Externa matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de Consulta de Emergencia

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

							META 2025
Medicina General/Consulta General	13,585	10,163	10,899	11,709	14,716	12,214	13,000
TOTAL, MEDICINA GENERAL	13,585	10,163	10,899	11,709	14,716	12,214	13,000
							META 2025
TOTAL, MEDICINA INTERNA	22	10	4	18	158	49	200
							META 2025
Cirugía General	277	435	671	734	462	516	600
Ortopedia	25	28	737	836	699	465	800
Urología	59	37	154	101	102	91	100
TOTAL, CIRUGÍA	361	500	1,562	1,671	1,263	1,071	1,500
							META 2025
Pediatría General	559	380	866	1178	1142	825	1,200
TOTAL, PEDIATRÍA	559	380	866	1178	1142	825	1,200
							META 2025
Ginecología	68	122	59	18	70	67	55
Obstetricia	2144	2532	1646	1179	1731	1,846	1,500
TOTAL, GINECO-OBSTETRICIA	2212	2654	1705	1197	1801	1,914	1,555
							META 2025
							17,855

Anexo 6C3 matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de egresos hospitalarios

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

					META (85%) EGRESOS 2025
Medicina Interna	20	4.4	365	1,644	
Cirugía	11	3.7	365	1,079	
Ginecología	2	3.0	365	240	
Obstetricia	21	2.2	365	3,516	
Pediatría	20	2.5	365	2,920	
TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS	74	2.9	365	9,400	7,990
					META (85%) EGRESOS 2025
Bienestar Magisterial	4	2.8	365	514	
TOTAL, OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	4	1.9	365	514	437
				9,914	8,427

Anexo 6D1 Metas egresos matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de cirugía mayor electiva

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

Cirugía General	136447	Dr. Douglas Eli García Ruiz	4	0	2	0	4	10.0
	13886	Dr. Fredys Wilber Hernández Canales	2	0	0	0	2	4.0
Ginecología	113618	Dra. Irma Leticia Argueta	0	3	0	0	0	3.0
	12142	Dr. José Roberto Doradea	0.0	0	3	0.0	0	3.0
Obstetricia	113618	Dra. Irma Leticia Argueta	1	1	1	1	1	5.0
	12142	Dr. José Roberto Doradea	0	1	1	0	0	2.0
Ortopedia	1856	Dr. Douglas Francisco Touche Hernández	0	0	0	4	0	4.0
	70145	Dr. José Ismael Chicas Márquez	0	0	0	4	0	4.0
Urología	81148	Dr. Nelson Edgardo Benavides Romero	0	2	0	0	0	2.0
PORCENTAJE DE CIRUGÍAS MAYORES AMBULATORIAS, AÑO 2025. (INDICADORES HOSPITALARIOS)								30%
PROMEDIO DE HORAS DIARIAS PROGRAMADAS PARA CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA								7.4

Anexo 6D2 Distribución cirugía electiva matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de cirugía mayor electiva, por especialidad y recurso medico

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

Cirugía General	136447	Dr. Douglas Eli García Ruiz		48	240
	13886	Dr. Fredys Wilber Hernández Canales		48	96
					336
Ginecología	113618	Dra. Irma Leticia Argueta		48	72
	12142	Dr. José Roberto Doradea		48	72
					144
Obstetricia	113618	Dra. Irma Leticia Argueta		48	120
	12142	Dr. José Roberto Doradea		48	48
					168
					648
Ortopedia	1856	Dr. Douglas Francisco Touche Hernández		48	64
	70145	Dr. José Ismael Chicas Márquez		48	64
Urología	81148	Dr. Nelson Edgardo Benavides Romero		48	32
					32
					160
					160
					808
					242
					566

Anexo 6D3 Metas cirugía electiva matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de cirugía mayor de emergencia

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

Mayor Emergencia Hospitalaria	53	80	71	51	36	55
Mayor Emergencia Ambulatoria	105	82	122	71	13	75
						130

Anexo 6D4 Metas Cirugía Emergencia matriz Excel DIRPLAN

Programación de atención de partos hospitalarios

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

Vaginal	1,518	1,412	1,285	1,250	1,122	1,200
Por Cesárea	481	480	272	384	377	350
						23%
PORCENTAJE DE GESÁREA, AÑO 2025. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)						25%

Anexo 6D5 Matas parto matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025

Radiografías	19,601	11,017	20,119	12,333	19,398	19,200
Ultrasonografías	5,438	2,749	4,293	4,303	4,421	6,000
Colposcopias	384	350	40	362	300	200
Electrocardiogramas	1,308	298	877	768	116	800
Espirometrías	0	0	0	0	0	200
Cirugía Menor	219	166	260	317	246	250
Conos Loop	120	100	50	33	100	80
Crioterapias	47	13	26	13	18	21
Diálisis Peritoneal	0	0	0	0	200	756
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	16,047	4,444	6,107	6,696	7,006	5,375
Inhaloterapias	16,047	4,372	5,517	4,358	14,256	10,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	107,613	78,636	93,828	95,858	127,775	145,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	61,846	61,285	45,709	60,069	84,669	85,000
Terapias Respiratorias	0	0	0	0	6,756	4,000
Casos Atendidos	2,018	2,068	2,477	2,413	2,789	2,400

Anexo 6E1 Metas Diagnostico Tratamiento y Rehabilitación matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2025

Consulta Externa	6,700	3,153	6,489	6,373	5,765	5,400
Hospitalización	22,332	14,160	16,189	14,822	14,081	12,000
Emergencia	13,354	10,683	13,369	11,978	17,418	14,400
Referido / Otros	9,893	6,257	9,652	10,211	9,649	9,600
Consulta Externa	772	501	2,247	1,596	967	960
Hospitalización	3,895	5,321	6,421	7,985	6,670	6,000
Emergencia	1,622	2,917	592	4,563	5,508	4,800
Referido / Otros	5,636	2,671	2,268	1,942	1,845	1,800
Consulta Externa	244	172	249	361	290	300
Hospitalización	1,602	1,316	1,302	1,487	1,198	1,740
Emergencia	255	303	426	436	562	660
Referido / Otros	17,536	10,699	12,561	12,309	16,087	13,200
Consulta Externa	986	343	578	508	247	300
Hospitalización	1,306	802	962	971	783	600
Emergencia	774	681	715	708	943	800
Referido / Otros	1,092	497	914	1,394	1,213	1,000

Consulta Externa	20,431	13,637	22,338	27,863	24,204	26,000
Hospitalización	32,310	23,215	29,367	37,055	34,614	33,600
Emergencia	24,877	25,445	35,287	34,436	49,729	48,000
Referido / Otros	54,716	34,693	48,502	57,265	61,545	48,000
Consulta Externa	1,442	573	948	1,219	777	600
Hospitalización	1,857	2,006	1,965	1,931	1,790	1,080
Emergencia	1,265	1,648	2,244	1,519	1,630	1,596
Referido / Otros	698	495	7,754	859	631	360
Consulta Externa	2,097	1,373	2,635	3,098	2,299	2,100
Hospitalización	4,958	3,922	4,090	4,049	3,011	2,100
Emergencia	3,505	3,787	4,334	3,611	5,900	5,400
Referido / Otros	2,380	1,488	2,534	3,556	3,557	3,000

Anexo 6E2 Metas Laboratorio Clínico matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería, en base a producción histórica de servicios finales del año 2023, año 2025.

Medicina	5.750	1.160	5	1.258	6.235	6.235
Cirugía	3.077	846	4	889	3.232	3.232
Ginecología	325	137	2	203	481	481
Obstetricia	4.911	2.063	2	3.304	7.864	7.864
Pediatría	7.152	2.528	3	2.607	7.376	7.376
Otros (Convenios)	496	230	2	2.203	4.750	4.750

Medicina	23	898	0	1.258	38	38
Cirugía	19.274	668	29	889	25.640	25.640
Ginecología	2.788	100	28	203	5.653	5.653
Obstetricia	57.904	2.152	27	3.304	88.890	88.890
Pediatría	6.628	1.474	4	2.607	11.723	11.723

Consulta Médica General	7.780	1.968	4	2.040	8.065	8.065
Consulta Médica Especializada	1.614	16.780	0	22.358	2.151	2.151



Emergencia	16.664	16.780	1	17.930	17.806	17.806
-------------------	--------	--------	---	--------	--------	--------

Anexo 6F Metas Servicio General matriz Excel DIRPLAN

Mantenimiento Preventivo y Transporte

Números de Orden	4.135	4.242	3.510	3.769	3.369	3.500
Kilómetros Recorridos	149.204	167.176	199.264	210.422	213.823	200.000

Anexo 6F Metas Servicio General matriz Excel DIRPLAN

Programación de metas de actividades hospitalarias, año 2025

Consulta Externa	Medicina General	2,040	Consulta
	Especialidades Básicas	15,504	Consulta
	Sub especialidades	2,611	Consulta
	Otras atenciones Consultan Externa	5,386	Consulta
Consulta Emergencia	Medicina General	13,000	Consulta
	Medicina Interna	200	Consulta
	Cirugía	1,500	Consulta
	Pediatría	1,200	Consulta
	Gineco-Obstetricia	1,555	Consulta
Hospitalización	Medicina Interna	1,398	Egreso
	Cirugía	917	Egreso
	Ginecología	204	Egreso
	Obstetricia	2,989	Egreso
	Pediatría	2,482	Egreso
	Otros servicios (Convenios)	437	Egreso
Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	566	Cirugía
	Electiva Ambulatoria	242	Cirugía
	De Emergencia para Hospitalización	55	Cirugía
	De Emergencia Ambulatoria	75	Cirugía

Partos	Vaginal	1,200	Parto
	Por Cesárea	350	Cesárea
Servicios Intermedios	Imagenología	25,200	
	Otros Procedimientos Diagnósticos	1,200	
	Tratamiento y Rehabilitación	250,326	
	Trabajo Social	2,400	
Laboratorio Clínico.	Hematología	41,400	Examen
	Inmunología	13,560	Examen
	Bacteriología	15,900	Examen
	Parasitología	2,700	Examen
	Bioquímica	155,600	Examen
	Banco de Sangre	3,636	Examen
	Urianálisis	12,600	Examen
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	22,423	Raciones
	Lavandería	71,260	Libras
	Mantenimiento Preventivo	3,500	Ordenes
	Transporte	205,000	Kilómetros

Anexo 6G1 Resumen metas matriz Excel DIRPLAN

Estado de estructuras

INFRAESTRUCTURA	DESCRIPCIÓN	ESTADO	OBSERVACIONES
Techos	6,767.3 m ² Aproximados	Regular estado	Algunos pabellones como los módulos de Emergencia, Pediatría, Obstetricia y Cirugía ya cuentan con techos zinc alum las otras áreas hospitalarias es de tipo cemento asbesto 6 mm con más de 40 años de vida útil
Losas	6 losas de concreto a lo largo del pasillo principal	Regular estado	En estado irregular por desplomes con respecto a paredes y filtraciones de agua lluvia, debido al desgaste de su estructura por caducidad de vida útil, se requiere de atender por posible restauración o sustitución de la infraestructura completa.
Paredes	3200 m ² aproximados	Buen estado	Paredes de ladrillo cemento repellados y afinados, algunas áreas son de tabla roca y en áreas con fisuras en paredes ya han sido restauradas con selladura epóxica incluyendo pintura general tanto interna como externa de tipo aceite, epóxica y base agua según se requiere
Ventanales	Marcos de 1, 2, y más cuerpos en área generales incluyendo tipo francesas dos cuerpos	Regular estado	Varios ventanales, algunas requieren de vidrios solaires nevados según medidas y operadores de ellos mismos
Pisos	6,700 m ² Aproximados	Buen estado	El piso general es de tipo ladrillo para piso de medidas estándar y en varios pabellones ya ha sido sustituido por tipo porcelanato de alto tráfico de medidas actuales y antideslizante en zonas de baños incluyendo el acceso universal
Sistemas Eléctricos	Monofásico / Trifásico 108 208 voltios / 60 Hertz	Mal estado	A la fecha con deficiencia por sobre cargas en circuitos específicos y subestación generando una demanda de 404 KVA siendo 300 KVA su límite, por lo que se requiere atender con las entidades correspondientes el estudio de redes, condiciones de cableado, tableros eléctricos, circuitería, subestación y balanceo de cargas



Sistema Hidráulico	Agua Potable hospitalaria con tuberías de PVC 2" de 1-1/2" y de 1/2", tanque cisterna con 350 m ³ y tanque elevado de 40 m ³ , abastecido por EMDESA y suministrado por gravedad diariamente	Buen estado	A la fecha es un sistema funcional, atendido en su totalidad en el año 2005 con tratamiento de clorinación diaria y monitoreos constantes
Sistemas de Drenaje y Aguas Lluvias	Sistema recolector en lámina en todos los módulos con bajadas de PVC de 4" sectoriales a cajas recolectoras	Buen estado	A la fecha funcionando con las medidas de contingencias realizadas como es el balanceo de caudal repartidos hacia diferentes puntos, partes traseras de partos, laboratorio, pediatría y módulo A, aunque por su dimensión antigua se requiere de diseñar la sustitución basada en la realidad de las dimensiones hospitalarias para garantizar su eficiencia ante las épocas de lluvia
Sistemas de Drenajes de Aguas Residuales	Sistema recolector de PVC 8" corrugado dirigido a pozos internos lineales al muro y a drenar a sistema municipal	Buen estado	A la fecha es un sistema funcional, atendido en su totalidad en el año 2005 con monitoreos semestrales de aguas residuales por parte de empresas calificadas incluyendo que no son vertidos reactivos ni químicos peligrosos por los procedimientos mejorados en áreas como laboratorio, radiología y cocina
Sistema de almacenamiento de Combustible Diésel	Tanque Horizontal certificado tipo UL 142 con Cubeto al 110% con capacidad 5,000 galones incluyendo estructura de resguardo y tanque vertical de uso diario con capacidad 450 galones	Buen estado	A la fecha funcional en la reserva general del combustible diésel para uso de calderas y plantas eléctricas de emergencia llenado periódicamente previas coordinaciones con pipa impulsado por bomba achicadora

Fuente: Informe emitido por Jefe de Mantenimiento

Tecnología y Comunicación

INFRAESTRUCTURA	DESCRIPCIÓN	ESTADO	OBSERVACIONES
Sistema de Comunicación	Teléfonos IP	Regular estado	El servicio de energía eléctrica es constante, pero debido a apagones que son más frecuentes durante la época lluviosa, los sistemas se ven afectados de tal forma que en ocasiones los gabinetes de la red local ubicados en Auditorio y Almacén no se reinician automáticamente por lo que se recurre a su reinicio de forma manual, lo cual puede verse comprometido durante días festivos y fines de semana. Esto afecta tanto a los equipos informáticos como a las terminales telefónicas ya que ésta por contar con tecnología IP, requiere que la red se mantenga siempre activa para facilitar la comunicación entre áreas locales como hacia el exterior del hospital. Cabe destacar que por compartir la red local con el SIBASI Morazán, también los usuarios de la entidad en mención se ven afectados.
Conexión a Internet	Red de 150 Mbps	Buen estado	La red se ha mejorado, es suficiente para mantener estable el acceso a los diferentes sistemas de los que se hace uso a diario, entre los que destacan SIMMOW, SINAB, Sistema de Retorno y Referencia, Comprasal y correo electrónico institucional, éste último se ha vuelto más exigente de recursos ya que es una dependencia de aplicaciones de Microsoft que debido a la naturaleza de las mismas, requieren mayor uso del ancho de banda, lo que se ve reflejado al momento de abrir y cargar las funciones de correo electrónico.

Fuente: Informe emitido por Jefe de Informática

Equipamiento Biomédico

Equipos para Diagnóstico Médico

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Electrocardiógrafos	5	Regular estado	A la fecha funcionando en diferentes áreas hospitalarias.
Procesador de video para Endoscopia	1	Buen estado	A la fecha funcionando en módulo obstétrico y cirugía.
Básculas para pacientes	9	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Tensiómetros aneroides pedestal, pared y de mesa	10	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Equipos para Diagnóstico por Imágenes

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Rayos X fijo sin fluoroscopia	1	Buen estado	A la fecha funcionando en radiología.
Rayos x Móvil	3	1 en Buen estado y 2 en Mal estado	A la fecha funcionando en emergencia y radiología, el mes anterior se evaluó uno de ellos y se verificó daño importante en sus tarjetas y componentes por lo que se dio de baja.
Diagnóstico por Ultrasonido	4	3 en Buen estado y 1 en Mal estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Detector Ultrasónico de latido fetal

7

Buen estado

A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM (algunos podrían requerir de baterías recargables o de cables)

Fuente: SIM

Equipos de Monitoreo de Parámetros Fisiológicos

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Oxímetros de Pulso	10	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM (algunos podrían requerir de baterías recargables o de cables sensores respectivos)
Monitores de Signos Vitales	33	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM (algunos podrían requerir de baterías recargables o de cables específicos incluyendo mangas)
Monitores Fetales	9	Buen estado 6, 3 en mal estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM

Fuente: SIM

Equipos de Terapia Física

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Aspiradores y Nebulizadores	23	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Mesas de Operaciones	6	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Lámparas Quirúrgicas entre cirugía mayor y menor	9	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM en el sistema se han tomado por satélites independientes. Funcionando en quirófanos, partos, pequeña y máxima urgencia.
Mesas de Ortopedia	1	Mal estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Cunas Térmicas	5	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Incubadoras para Infantes y de Transporte	3	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Unidades de Electrocirugía	2	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Desfibriladores	2	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Terapia por Ultrasonido	3	2 en Buen estado y 1 irregular	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Ventiladores Mecánicos	3	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Máquinas de Anestesia

7

5 en Buen
estado y 2
irregulares

A la fecha según datos
disponibles ingresados en el
SIM.

Fuente: SIM

Equipos de Laboratorio Clínico

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Baños de María	1	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Contadores de Células	1	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Rotadores serológicos	1	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Microscopios	2	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Agotador de pipetas	1	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Centrífugas	3	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Incubadoras Bacteriológicas	2	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Equipos de Desinfección y Esterilización

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Esterilizador Híbrido	1	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Esterilizador a Vapor	1	Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Climatización

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Aires Acondicionados tipo minisplit	70	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Aires Acondicionados tipo Central	2	1 en Buen estado y 1 en Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Cuarto Frío	2	1 en Buen estado y 1 en Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Suministro de Vapor

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Generadores de Vapor	2	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Suministro de Energía Eléctrica de Emergencia

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Generadores de Energía Eléctrica	2	1 en Buen estado y 1 en Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Equipo de Apoyo en Producción Específica

TIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
Lavadora Extractora	2	1 en Buen estado y 1 en Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Báscula para producto	1	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Secadora de Tómbola	2	1 en Buen estado y 1 en Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.



Marmita de Vapor	3	2 en Buen estado y 1 en Regular estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.
Máquinas de coser	2	Buen estado	A la fecha según datos disponibles ingresados en el SIM.

Fuente: SIM

Equipamiento Informático

Equipos funcionales por área

ÁREA	COMPUTADORAS DE ESCRITORIO			
	CANTIDAD	BUEN ESTADO	MEDIA VIDA	PARA DESCARTE
Administración	1	0	1	0
Dirección	2	0	2	0
Enfermería	2	1	1	0
UFI	7	3	4	0
Informática	2	2	0	0
Activo fijo	1	1	0	0
RRHH	5	4	0	1
SUMEVE	3	0	3	0
ISBM	2	1	1	0
Trabajo social	2	1	0	1
ESDOMED	8	3	3	2
Ultras	1	1	0	0
Epidemiología	2	0	0	2
Consulta externa	6	0	4	2
Psicologiza	3	3	0	0
Laboratorio	8	3	0	5
Rayos X	4	0	2	2
Farmacia	4	1	0	3
Emergencia	2	0	0	2
Nosocomiales	1	0	0	1
Unidad ambiental	1	1	0	0
TRIAGE	1	1	0	0

Pié diabético	1	0	0	1
UACI	4	4	0	0
Fisioterapia	1	0	0	1
Jurídico	1	0	1	0
Partos	2	0	2	0
Neonatos	1	0	1	0
Pediatría	1	0	0	1
Maternidad	1	0	1	0
Anestesiología	0	0	0	0
Hombres	2	1	1	0
Unidad Dialítica	1	0	1	0
Alimentación y dietas	1	0	1	0
Almacén	3	3	0	0
Mantenimiento	3	0	3	0
Arsenal	2	0	2	0
Total	92	33	35	4

Fuente: Informe emitido por Jefe de Informática

ÁREA	IMPRESORES			
	CANTIDAD	BUEN ESTADO	MEDIA VIDA	PARA DESCARTE
Administración	2	0	1	0
Dirección	2	1	0	1
Enfermería	2	2	0	1
UFI	3	2	1	0
Informática	1	1	0	0
Activo fijo	1	0	1	0
RRHH	2	2	0	0
SUMEVE	1	0	0	1
ISBM	2	1	1	0
Trabajo social	1	0	0	1
ESDOMED	4	1	3	0
Ultras	0	0	0	0
Epidemiología	1	0	0	1
Consulta externa	1	1	0	0
Psicologiza	1	0	0	1
Laboratorio	2	2	0	0

Rayos X	1	1	0	0
Farmacia	2	1	1	0
Emergencia	2	1	1	0
Nosocomiales	1	0	0	1
Unidad ambiental	1	1	0	0
Pié diabético	0	0	0	0
TRIAGE	1	0	1	0
UACI	2	2	0	0
Fisioterapia	1	0	1	0
Jurídico	1	0	0	1
Partos	2	0	2	0
Pediatría	1	0	0	1
Maternidad	1	1	0	0
Anestesiología	1	0	0	1
Hombres	1	0	1	0
Alimentación y dietas	1	0	1	0
Almacén	2	1	1	0
Mantenimiento	1	0	1	0
Arsenal	1	0	0	1
Total	49	21	16	10

Fuente: Informe emitido por Jefe de Informática

Equipamiento de Cocina

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIÓN
Freezer blanco GRS	1	Malo	
Marmitas	4	Malo	En mal estado
Cocina Semiindustrial	1	Regular	
Cocina de 3 quemadores	1	Bueno	
Cocina Industrial	1	MALO	
Carro térmico	1	Regular	No funciona el Termostato.
Batidora industrial	2	Regular	Se desconoce la fecha de adquisición de una batidora (mal estado).
Procesador de alimentos	1	Bueno	
Licadoras sencillas	5	regular	3 sin vaso, 1 funciona, 1 mala
Cafetera	1	Bueno	No se utiliza

Pantry	1	Bueno	
Estante para almacenar	2	Bueno	
Mesa de trabajo	1	Bueno	
Refrigeradora	1	Bueno	
Freezer pequeño GE	1	Bueno	
Freezer FOGEL	1	Bueno	
Freezer Frigidaire	1	Bueno	
Licuada Industrial	1	Bueno	
Filtros de agua	3	Regular	Mantenimiento no adecuado, necesitan cambio de cartuchos de pre- filtros
Molino de nixtamal	1	Regular	
Horno para panadería	1	Bueno	
Cuartos fríos	3	Malo	2 fuera de funcionamiento

Fuente: Informe emitido por Jefe de Alimentación y Dietas

Equipamiento de Transporte

El Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Hernández Flores” San Francisco Gotera, Morazán, consta de la siguiente plantilla vehicular.

Nº	MARCA	MODELO	PLACA	AÑO	TIPO DE VEHÍCULO	ESTADO
1	Toyota	Land Crusier	N-6773	2004	Ambulancia	A reparar
2	Toyota	Prado KDJ120	N-11000	2001	Ambulancia	A reparar
3	Toyota	Hiace	N-4214	2016	Ambulancia	Regular
4	Hyundai	HIGL	N-9611	2016	Ambulancia	A reparar
5	Toyota	Hilux	N-8893	2015	Pickup	Regular
6	Toyota	Hiace	N-11040	2018	Microbús	Regular
7	TVS	Apache 160	M-773355	2023	Motocicleta	Buena

Fuente: Informe presentado por Administrador