



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

PLAN ANUAL OPERATIVO 2019



Ilobasco enero de 2019

CONTENIDO

Introducción	4
Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital	5
Diagnóstico Situacional	6
Área de Influencia Referencial y población	6
Pirámide poblacional	7
Estructura de recursos humanos	8
Indicadores de morbimortalidad en Emergencia	8
Diez primeras causas de morbilidad en emergencia	9
Atención de consulta externa	10
Primeras diez causas de morbilidad en consulta externa	11
Egresos hospitalarios	12
Intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos	13
Enfermedades crónicas no transmisibles primera vez	13
Mortalidad Hospitalaria	14
Primeras diez causas de morbilidad en consulta externa	15
Oferta de servicios	16
Producción de los servicios	17
Porcentaje de parto institucional	18
Tasa de cesáreas	19
Infraestructura	20
Recursos presupuestarios	22
Análisis de capacidad residual	23
Identificación de problemas	24
Anexos	27

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Datos Generales del Hospital	
Nombre del Hospital:	<i>Hospital Nacional de Ilobasco</i>
Dirección:	<i>Final Calle 4° Calle oriente, Ilobasco</i>
Teléfono:	<i>2347-5000</i>
Fax:	
E-mail:	<i>xiomarargueta@gmail.com</i>
Nombre de la directora o del director:	Dra. Xiomara Hildebrandia Argueta Bermúdez
Fecha de aprobación de la POA 2019:	
Dra. Xiomara Hildebrandia Argueta Bermúdez	Dr. Luis Fuentes
Directora del Hospital Nacional Ilobasco	Coordinador de Hospitales de segundo Nivel de Atención

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2019
Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

DEPENDENCIA	HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO
--------------------	--------------------------------------

MISIÓN		Somos un Hospital Nacional Básico que brinda servicios de salud a la población de la microred de Ilobasco y otras que consultan, con calidad y calidez de forma eficiente, garantizando a los habitantes la cobertura de los servicios oportunos e integrales con equidad para contribuir a lograr la mejora de la salud de los usuarios/as.
VISIÓN		Ser una institución hospitalaria, que responde a las necesidades de la población que atendemos y que brinde servicios integrales con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios en el continuo de la atención haciendo uso de la referencia, retorno e interconsulta oportuna en coordinación con el primer, segundo y tercer nivel de atención.
OBJETIVO GENERAL	1	Dirigir el funcionamiento del Hospital a través de la aplicación de normativas y documentos regulatorios, en el marco de la Política Nacional de Salud, para cumplimiento de los objetivos del Ministerio de Salud.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Cumplir y hacer cumplir las leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del Ministerio de Salud, a través de la Dirección Nacional de Hospitales.
	2	Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil epidemiológico de este nivel.
	3	Cumplir con catálogo de prestación de servicios propios de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, hospitalización y consulta externa de especialidad.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Atención de pacientes que requieran servicios en salud de emergencia; así como ambulatoria y hospitalización que sean referidos por otros niveles de atención en las cuatro especialidades básicas, para resolverles sus problemas de salud.
	2	Planificar, ejecutar y evaluar de manera conjunta en función de las RISS para definir intervenciones que contribuyan a la mejora continua de la calidad a través de reuniones en RISS.
	3	Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad no correspondan a nuestro nivel de atención y que requieran una atención altamente especializada, cumpliendo las normas y protocolos establecidos para el manejo adecuado del mismo.
	4	Aplicación de los indicadores de Gestión Hospitalaria para el Monitoreo, Evaluación y Medición del Desempeño, productividad, calidad y eficiencia de los procesos y servicios médicos administrativos, así como difundir la metodología para su aplicación.
	5	Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención, de la Región de Salud respectivo, la referencia, retorno e interconsulta, los procesos de planificación, organización, ejecución, y control de las acciones de Salud en RISS.
	6	Recabar, publicar, difundir y actualizar la información pública oficiosa y propiciar que las entidades responsables las actualicen trimestralmente.
	7	Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud, con el funcionamiento efectivo en RISS, para mantener la salud de la población del área de responsabilidad.
	8	Establecer las coordinaciones pertinentes y las relaciones adecuadas con las organizaciones sindicales y gremiales del hospital y los espacios intersectoriales de la localidad.

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

INTRODUCCIÓN

El Hospital Nacional de Ilobasco se encuentra en el Municipio de Ilobasco en el Departamento de Cabañas en la Zona Paracentral a 56 kilómetros de la Ciudad Capital. Durante el periodo de 1984 a 1989 se construye el Centro de Salud prestando su servicio desde diciembre de 1995 con los 4 servicios básicos de Salud: Medicina, Cirugía, Pediatría y Gineco-Obstetricia.

Es a partir del 1 de enero de 1996 que al Centro de Salud de Ilobasco se convierte en Hospital Nacional de Ilobasco por decreto ejecutivo N° 55 del día 10 de junio de 1996 y publicada en Diario Oficial N° 110 Tomo 331 del día 14 de julio de 1996.

Como Hospital Nacional de Ilobasco es de gran importancia contar con un plan operativo que contiene un diagnóstico situacional. El cual refleja la estructura, organización, oferta de servicio y demanda de la población, al igual que su perfil epidemiológico, reflejando la capacidad de respuesta a la población que demanda atención. Fortaleciendo así, la toma de decisiones acertadas para el logro de los objetivos y metas institucionales.

El plan detalla dicho diagnóstico y refleja las acciones a tomar en el año 2019 para solventar las situaciones prioritarias identificadas.

II- Diagnóstico Situacional

El Hospital Nacional de Ilobasco está clasificado como un Hospital Básico, cuenta con un total de 187 recursos humanos y su capacidad instalada es de 53 camas distribuidas en las cuatro especialidades básicas (Medicina, Cirugía, Pediatría, Gineco-Obstetricia) con una índice ocupación de 82%; en Consulta Externa se atienden un promedio de 100 pacientes diarios, en el área de hospitalización con un promedio de 60 pacientes hospitalizados y un número de egresos de 12 pacientes diarios. El área de emergencia y hospitalización se atiende las 24 horas, los 365 días del año con un promedio de pacientes atendidos en el

área de emergencia de 50 pacientes diarios de los cuales el 73.3% son consultas de emergencia vista por médico general y médico especialista Gineco-obstetra.

Análisis de la demanda

Entre las primeras causas de demanda de salud en nuestra población tenemos: Embarazo y sus complicaciones, Enfermedades crónicas degenerativas, lesiones de causa externa, procesos infecciosos entre otras. Reflejando las mismas causas en egresos hospitalarios, no así en la consulta externa que son las enfermedades crónicas degenerativas, como la hipertensión arterial y diabetes mellitus la principal causa de consulta.

Características de la población

La población del área geográfica de influencia es de: 92,820 habitantes, El departamento de cabañas, ubicado en la Zona Paracentral de la República de El Salvador; situado en el centro norte del país, colinda al norte por el departamento de Chalatenango, al noroeste con Honduras, al este con el departamento de San miguel, al sur con san Vicente y al oeste con Cuscatlán. Destaca en el departamento el rio lempa (88 kilómetros), los embalses del cerrón grande y la presa hidroeléctrica 5 de noviembre; los cerros la cruz (921 msnm) y el ocotillo (1014 msnm)

Su extensión territorial es de 1,103.51 Km², correspondiendo al área rural 1,099.91 Km² y al área urbana 3.60 Km². Cuenta con una población de 149,326 habitantes (hombres: 70,204 y mujeres: 79,122) de los cuales el 66.7% pertenecen al área rural. De los 149,326 habitantes hay 23,331 blancos, 124,748 mestizos, 467 negros, 33 lencas, 2 kakawira y 745 ignorado. La tasa de Crecimiento poblacional es de 0.26% anual, La tasa de mortalidad es de 5.7 por mil y la Tasa de fecundidad es de 2.8 hijos por mujer.

Fuente: MICS

Área de Influencia Referencial

El hospital es centro de referencia de una unidad especializada, dos unidades intermedias y 3 unidades básicas además de 19 ECSF.

ANALISIS DE LA DEMANDA

Características de la población 2019

	Masculino	Femenino
0-4	5.441	5233
5-9	5091	4911
10 – 14	4948	4720
15-19	5.117	4713
20-24	5.527	5265
25-29	4.912	4922
30-34	3042	3699
35-39	1.659	2542
40-44	1.320	2080
45-49	1.339	1983
50-54	1.190	1790
55-59	1.034	1411
60-64	925	1283
65-69	882	1067
70-74	726	937
75-79	547	754
80 y más	644	866

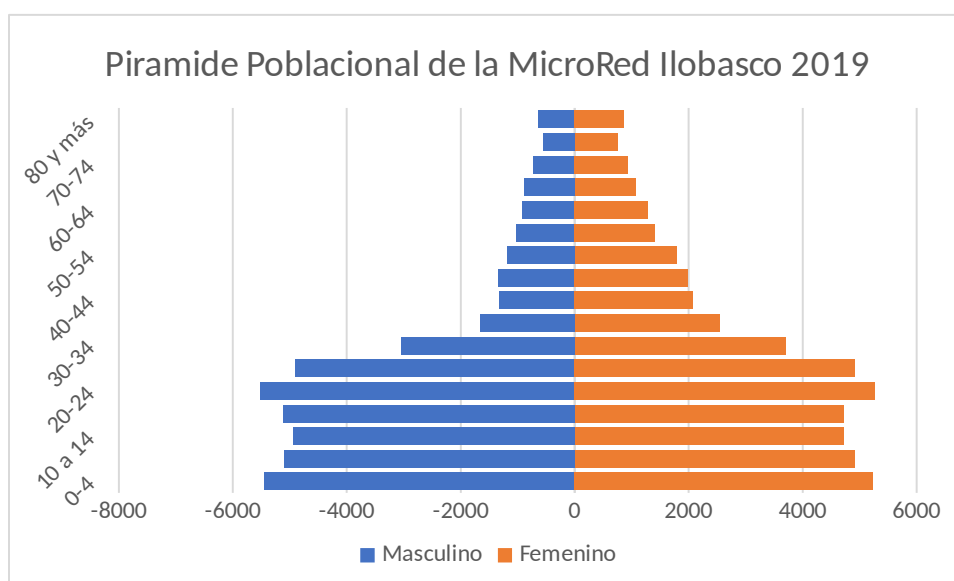
Análisis de crecimiento o disminución poblacional en los últimos 5 años

Población de micro red Ilobasco en los últimos 5 años	
Año	Población
2014	84,661
2015	86,739
2016	88,075
2017	89,502
2018	86,200
2019	92,820

Se observa incremento de población para cada año evaluado aumentando la población para el 2018 en 6620 habitantes relacionado con el año 2014 según proyecciones de DIGESTYC.

Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud.

En cuanto a la atención de la población por el ISSS el 17 % es población asegurada y el 83% corresponde al MINSAL



Situación de salud

Partos y cesáreas en los últimos 5 años

Año	Partos Vaginales	Partos por cesáreas	Cesáreas de primera vez	Total, Partos	Porcentaje
2014	985	415	190	1,400	29.64
2015	872	359	192	1,231	29.16
2016	779	289	149	1,068	27.05
2017	633	322	218	955	33.72
2018	697	343	215	1040	32.98

Análisis de morbilidad y mortalidad

Egresos Hospitalarios

Egresos Hospitalarios	2014		2015		2016		2017		2018	
Gineco-Obstetricia	2,222	45.23%	2,004	42%	1,709	38%	1,645	38%	1,739	39.3%
Pediatría	1,161	23.63%	1,248	26%	1,213	27%	1,132	26%	1,066	24.1%
Medicina Interna	893	18.17%	995	21%	1,076	24%	1,097	25.3%	1,128	25.6%
Cirugía	636	12.94%	546	11%	503	11%	465	10.7%	487	11%
Neonatología	Servicio se maneja como pediatría									
Ginecología	Servicio Gineco-Obstetricia									
Total	4,912	100%	4,793	100%	4,501	100%	4,339	100%	4,420	100%

Fuente: SIMMOW)

El cuadro anterior nos muestra que en el 2018 el porcentaje de egresos se relaciona con el número de camas asignadas a cada servicio, siendo el hospital de Ilobasco un hospital básico con mayor número de egresos en el servicio de gineco-obstetricia con un 39.3%, seguido por Medicina Interna con el 25.6% y Pediatría 24.1%.

Diez Principales Causas de egresos en Hospitalización Enero a Diciembre 2018

N°.	Nombre	N°. Egresos	Porcentaje %
1	Parto Único espontaneo	659	40%
2	<u>Neumonía, no especificada (J18.9)</u>	251	15.3%
3	Parto por Cesarea Electiva	126	7.87%
4	Feto y recién nacido afectado por Corioamnionitis	116	7%
5	Diarrea de presunto origen infeccioso	94	5.7%
6	Ictericia	93	5.66%
7	Hipertension Arterial Cronica	88	5.35%

8	Transtornos mentales debido al uso de alcohol	84	5.11%
9	Infeccion de Vias Urinarias	69	4.11%
10	Trabajo de parto complicado con sufrimiento fetal	64	3.9%
	Totales	1,644	100%

Fuente: SIMMOW

En cuanto a las causas principales de egresos hospitalarios el 51.64% son egresos obstétricos, las neumonías representan el 15.3%, Diarreas 5.7%

Atención en Consulta Externa

Especialidad	2014		2015		2016		2017		2018	
	Consulta General	1,920	13.00%	2,847	22%	7,675	47%	5,595	48.39%	5,807
Colposcopia	1,350	9.00%	209	2%	1,160	7%	447	3.9%	1,438	10%
Obstetricia	2,334	15.70%	2,235	17%	1,563	9%	313	2.7%	1,960	13.77%
Pediatría Gral.	595	4.00%	646	5%	653	4%	734	6.35%	856	5.98%
Ginecología	2,619	17.62%	892	7%	278	2%	63	0.55%	638	4.46%
Medicina Interna	3,424	23.04%	3,784	29%	2,854	17%	2,115	18.29%	1,172	8.19%
Cirugía General	1,872	12.60%	1,928	15%	1,709	10%	2,019	17.46%	2,440	17%
Neonatología	743	5.00%	478	4%	565	3%	275	2.36%	0	0
Total	14,857	100%	13,019	100%	16,456	100%	11,561	100%	14,311	100%

Fuente: SIMMOW

En consulta externa por médico general se programaron 2,880 y se ha realizaron 5,807 en 2018 obteniendo un porcentaje de mayor al 100% debido a que médico general ve consulta de especialidad por renuncia de recursos e incapacidades de médicos especialistas.

Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa Enero a Diciembre 2018

N°.	Nombre	N° de Consultas	%
1	Diabetes Mellitus tipo 2	1,241	16.22%
2	Otros Trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	1,151	15.04%
3	Otros trastornos de las vías genito urinarias	1,040	13.59%
4	Hipertensión arterial crónica	989	12.92%
5	Persona en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	814	10.64%
6	Caries Dentales	762	9.96%
7	Trastornos Neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematoformos	513	6.7%
8	Otras complicaciones del embarazo y del parto	408	5.33%
9	Persona en contacto con los servicios por otras razones	374	4.89%
10	Epilepsia	360	4.7%
	Totales	7652	100%

Fuente: SIMMOW

Las enfermedades crónicas no transmisibles representan el 29.14% por diabetes mellitus e hipertensión arterial.

Las atenciones odontológicas representan el 25% del total de atenciones disgregándose en trastornos de los dientes y caries dentales.

Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia Enero a Diciembre de 2018

N°.	Nombre	Emergencias	%
1	Otros Traumatismos de Regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	1373	17.09%
2	Pesquisa prenatal y otras supervisiones del embarazo	1199	14.92%
3	Otras complicaciones del embarazo y del parto	1185	14.75%
4	Dolor abdominal y pélvico	1135	14.13%
5	Diarrea de presunto origen infeccioso	815	10.14%
6	Fiebre de origen desconocido	512	6.37%
7	Otros síntomas y signos y hallazgos anormales de Laboratorio	486	6.05%
8	Otras Infecciones Agudas de las Vías Aereas superiores	479	5.96%
9	Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otras partes	460	5.72%
10	Bronquitis, enfisema, y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	391	4.87%
	Totales	8,035	100.00%

Fuente: SIMMOW

De las diez primeras causas de morbilidad en el área de emergencia podemos observar como primera causa la atención obstétrica con un total de 2,844 consultas de las cuales su porcentaje es de 35.4% en segundo lugar Otros traumatismos de regiones especificadas 1373 con un 17.09% y la Cuarta causa los Dolores Abdominales y Pélvicos 1135 equivalente a un 14.13%.

PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD BRUTA DE 2018

DIAGNOSTICO	Fallecidos
Hipertensión arterial	8
Enfermedades del Hígado	7
Enfermedades del sistema digestivo	5
Enfermedades Genito-Urinario	4
Enfermedades Isquémicas del corazón	4
Traumatismos que afectan múltiples regiones	3
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2
Traumatismos de la cabeza	2
Neumonía	2
Resto de enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas	1
Total	38

Fuente: SIMMOW

Se puede observar que la principal causa de mortalidad es por enfermedades crónicas con 19 casos lo cual representa el 50%, de los cuales la enfermedad hepática asociada a abuso del alcohol 7 casos con el 18.4%, seguida por enfermedades del sistema digestivo 5 casos con el 13.16%.

PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NETA DE 2018

DIAGNOSTICO	Después de 48 horas
Hipertensión Arterial Crónica	9
Neumonía	4
Enfermedad hepática	2
Resto de enfermedades del sistema digestivo	1
Enfermedad crónica de las vías aéreas inferiores	1
Diabetes mellitus	1
Síntomas, signos y hallazgos anormales de laboratorio clínico	1
Efectos tóxicos de sustancias no medicinales	1
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	1
Total	21

Fuente: SIMMOW

Observamos el mismo comportamiento a mortalidad bruta con las principales causas asociadas a enfermedades crónicas de las cuales Hipertensión Arterial con el 43%, seguido de Neumonías con el 19%

ANALISIS DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

Consultas Enfermedades crónicas no transmisible Primera vez

ECNT	2014	2015	2016	2017	2018
Hipertensión Arterial	55	18	13	18	10
Diabetes Mellitus	58	19	6	7	4
Insuficiencia Renal	20	14	4	4	10
Enfermedad obstructiva crónica	49	60	60	69	45
Cáncer	10	6	17	12	3
Total	192	117	100	110	72

Fuente: SIMMOW

En el cuadro anterior podemos observar que en los últimos años hay reducción de casos de primera vez debido a un mejor control de calidad del dato ingresado en los sistemas ya que se garantiza que el paciente no haya sido diagnosticado en otro nivel, en el caso de enfermedad pulmonar obstructiva crónica se esta dando seguimiento al paciente que ingresa por emergencia no así en Epoc.

TIEMPO DE ESPERA DE H N DE ILOBASCO 2018

Tiempo de espera en consulta externa	Días
Pediatría	13
Ginecología	17
Obstetricia	2
Medicina	46
Cirugía	34
Tiempo de espera en Consulta de emergencia	
Emergencia	30 minutos
Tiempo de ingreso a hospitalización desde la emergencia	1 hora 20 minutos
Días de espera para intervención quirúrgica electiva.	32 días

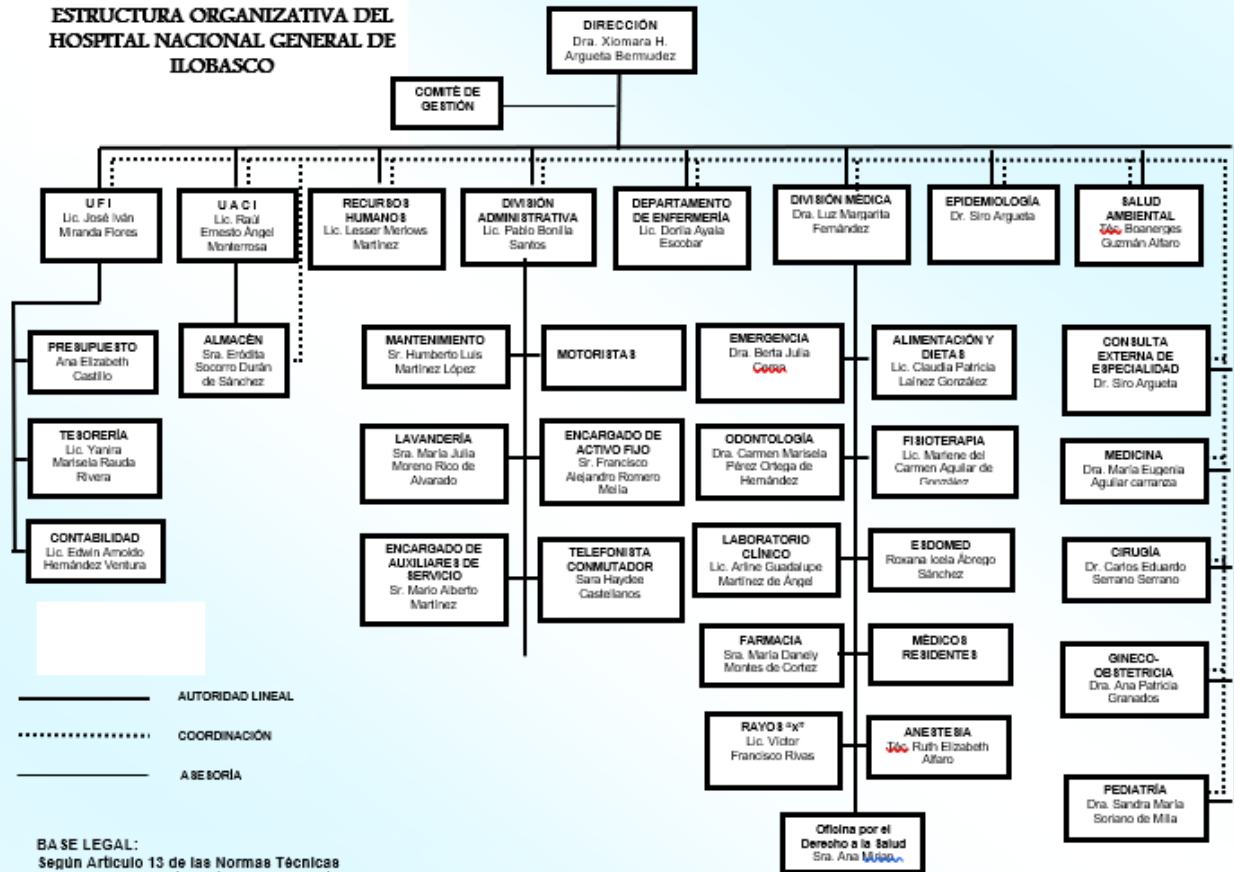
Observamos tiempos de espera en consulta externa prolongados en especialidad de medicina interna de primera vez debido a que no se contó con Médico Internista 6 meses.

En cirugía se han implementado estrategias en el área de ESDOMED para que sea monitorizada la cita de primera vez ya que con médicos cirujanos se ha coordinado ver pacientes sobre cupo el día que se presente a solicitar cita.

ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD

Organigrama

**ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL
HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE
ILOBASCO**



CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2018

Consultorios



Información 2016 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	2,824	8,334	-5,510
Especialidades Medicina	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	3,011	1,789
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,837	83
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,277	643
Especialidades Gineco Obstetricia	1	0.0 Horas	0 Horas	0.3 Horas	0	1,939	-1,939
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2017 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	2,824	6,500	-3,676
Especialidades Medicina	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	2,486	394
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	2,014	-94
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,010	910
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1.0 Horas	240 Horas	0.3 Horas	960	206	754
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente de Datos

- * No consultorios disponibles para consulta externa: Datos ingresados (SPME).
- * No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día: Datos ingresados (SPME).
- * No de hrs. consultorios disponibles al año: No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día*240
- * Tiempo en Horas promedio por consulta: Datos ingresados de Estándares (SPME).
- * Capacidad máxima de consultas médicas al año: No de hrs. consultorios disponibles al año / Tiempo en Horas promedio por consulta
- * No de consultas realizadas: Migración desde Morbilidad
- Medicina General:** Consulta Externa Medicina General
- Especialidades Medicina:** Especialidad Básica Medicina Interna + Subespecialidades de Medicina Interna
- Especialidades Cirugía:** Especialidad Básica Cirugía + Subespecialidades de Cirugía
- Especialidades de Pediatría:** Especialidad básica Pediatría + Subespecialidades de Pediatría
- Especialidades Gineco Obstetricia:** Especialidades Básicas Ginecología y Obstetricia + Subespecialidades de Ginecología y Obstetricia
- Especialidades Psiquiatría:** Especialidad Básica Psiquiatría
- * Capacidad residual de consultas médicas: Capacidad máxima de consultas médicas al año - No de consultas realizadas al año

Consulta general se incrementa debido a que médico general es el que cubre consulta de especialidad en Gineco-obstetricia y Medicina Interna por falta de recurso durante el 2018.

Camas



Información 2016	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	4.00 Días	85%	365 Días	543	545	-2
Gineco-Obstetricia	21	3.50 Días	85%	365 Días	1,862	1,861	0
Medicina Interna	12	3.40 Días	85%	365 Días	1,095	1,172	-77
Pediatría	13	3.90 Días	85%	365 Días	1,034	1,313	-279
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	7	ND	85%	365 Días	ND	30	ND

Información 2017	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	8	3.70 Días	85%	365 Días	671	494	177
Gineco-Obstetricia	21	4.00 Días	85%	365 Días	1,629	1,592	37
Medicina Interna	11	4.00 Días	85%	365 Días	853	1,130	-277
Pediatría	13	4.00 Días	85%	365 Días	1,008	1,062	-54
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	7	ND	85%	365 Días	ND	14	ND

Fuente de Datos

*No camas: Datos ingresados de Camas (SPME)

*Promedio días de estancia: Datos ingresados de Estándares (SPME)

*% Ocupación: Estándar definido

*Días laborales al año: Standard definido

*Capacidad máxima: (Numero de Camas * Porcentaje Ocupación * Dias Laborales) / Promedio de días de estancia

*Número de egresos (Migración desde Sistema Morbimortalidad)

*Capacidad residual: Capacidad máxima - Número de egresos

En cirugía se observan porcentajes de ocupación del 75%, Gineco-obstetricia 78%, Medicina interna se supera el 96% y pediatría 87%.

Quirófanos



Quirófono General	2016	2017
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	4.0 Horas	4.0 Horas
Numero de horas quirófono disponibles al año	960.0 Horas	960.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	480	480
Numero de cirugías realizadas	705	554
Capacidad residual de cirugías electivas	-225	-74

Fuente de Datos

Para todos los hospitales se calcula Capacidad Residual del Quirofono General.

Excepción: HOSPITAL DR. ARGUELLO ESCOLAN MATERNIDAD (Quirófono de Gineco Obstetricia).

Excepción: HOSPITAL BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR (Quirófono Pediátrico).

* Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva: Datos ingresados (SPME).

* Promedio de horas de funcionamiento por día: Datos ingresados (SPME).

* Numero de horas quirófono disponibles al año: Promedio de horas de funcionamiento por día * 240.

* Horas promedio por cirugía: Datos ingresados de Estándares (SPME).

* Capacidad máxima de cirugías: Numero de horas quirófono disponibles al año / Horas promedio por cirugía

Número de cirugías realizadas: Migración desde SEPS (Cirugía Mayor: Electivas para Hospitalización + Electivas Ambulatorias).

Capacidad residual: Capacidad máxima de cirugías - Número de cirugías realizadas

ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL 2019

CONSULTORIOS



Información 2017 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	2,824	5,784	-2,960
Especialidades Medicina	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	2,115	765
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	2,019	-99
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,009	911
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1.0 Horas	240 Horas	0.3 Horas	960	376	584
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2018 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	2,824	4,452	-1,628
Especialidades Medicina	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	2,344	536
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	2,398	-478
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	864	1,056
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1.0 Horas	240 Horas	0.3 Horas	960	2,066	-1,106
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente de Datos

- * No consultorios disponibles para consulta externa: Datos ingresados (SPME).
- * No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día: Datos ingresados (SPME).
- * No de hrs. consultorios disponibles al año: No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día*240
- * Tiempo en Horas promedio por consulta: Datos ingresados de Estándares (SPME).
- * Capacidad máxima de consultas médicas al año: No de hrs. consultorios disponibles al año / Tiempo en Horas promedio por consulta
- * No de consultas realizadas: Migración desde Morbilidad
- Medicina General: Consulta Externa Médica General
- Especialidades Medicina: Especialidad Básica Medicina Interna + Subespecialidades de Medicina Interna
- Especialidades Cirugía: Especialidad Básica Cirugía + Subespecialidades de Cirugía
- Especialidades de Pediatría: Especialidad básica Pediatría + Subespecialidades de Pediatría
- Especialidades Gineco Obstetricia: Especialidades Básicas Ginecología y Obstetricia + Subespecialidades de Ginecología y Obstetricia
- Especialidades Psiquiatría: Especialidad Básica Psiquiatría
- * Capacidad residual de consultas médicas: Capacidad máxima de consultas médicas al año - No de consultas realizadas al año

Se cuenta con médicos de especialidades Pediatría y Cirugía, para consulta externa 2 horas diarias, Medicina Interna 3 Horas y Gineco-Obstetricia 1 Hora, resto de consultas dadas por medico General.

Camas



Información 2017	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	8	3.70 Días	85%	365 Días	671	465	206
Gineco-Obstetricia	21	4.00 Días	85%	365 Días	1,629	1,645	-16
Medicina Interna	11	4.00 Días	85%	365 Días	853	1,097	-244
Pediatría	13	4.00 Días	85%	365 Días	1,008	1,132	-124
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	7	ND	85%	365 Días	ND	17	ND

Información 2018	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	8	3.50 Días	85%	365 Días	709	522	187
Gineco-Obstetricia	21	3.50 Días	85%	365 Días	1,862	1,580	282
Medicina Interna	11	3.70 Días	85%	365 Días	922	1,268	-346
Pediatría	13	3.90 Días	85%	365 Días	1,034	1,016	18
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	7	ND	85%	365 Días	ND	32	ND

Fuente de Datos
 *No camas: Datos ingresados de Camas (SPME)
 *Promedio días de estancia: Datos ingresados de Estándares (SPME)
 *% Ocupación: Estándar definido
 *Días laborales al año: Standard definido
 *Capacidad máxima: (Numero de Camas * Porcentaje Ocupación * Dias Laborales) / Promedio de días de estancia
 *Número de egresos (Migración desde Sistema Morbimortalidad)
 *Capacidad residual: Capacidad máxima - Número de egresos

Se cuenta con 53 camas con índices de ocupación para el 2018 del 84%.

Quirófanos



Quirófano General	2017	2018
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	4.0 Horas	4.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	960.0 Horas	960.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	480	480
Numero de cirugías realizadas	560	594
Capacidad residual de cirugías electivas	-80	-114

Fuente de Datos
 Para todos los hospitales se calcula Capacidad Residual del Quirofono General.
 Excepción: HOSPITAL DR. ARGUELLO ESCOLAN MATERNIDAD (Quirófano de Gineco Obstetricia).
 Excepción: HOSPITAL BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR (Quirófano Pediátrico).
 * Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva: Datos ingresados (SPME).
 * Promedio de horas de funcionamiento por día: Datos ingresados (SPME).
 * Numero de horas quirófano disponibles al año: Promedio de horas de funcionamiento por día * 240.
 * Horas promedio por cirugía: Datos ingresados de Estándares (SPME).
 * Capacidad máxima de cirugías: Numero de horas quirófano disponibles al año / Horas promedio por cirugía
 Número de cirugías realizadas: Migración desde SEPS (Cirugía Mayor: Electivas para Hospitalización + Electivas Ambulatorias).
 Capacidad residual: Capacidad máxima de cirugías - Número de cirugías realizadas

Solo se cuenta con recursos de enfermería y cirujano 4 horas diarias.

ESTRUCTURA DE TALENTO HUMANO DE HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO 2019

PLAZAS	FIJAS	AD HONOREM
PROFESIONALES	41	1
DE APOYO	89	

SERVICIOS GENERALES	22	
ADMINISTRATIVOS	27	
TOTAL	179	1

Objetivos generales del POA 2019 según priorización de problemas

- Brindar atención materna perinatal a toda embarazada que se presente con referencia y demanda espontánea.
- Gestionar el abastecimiento de medicamento básico para dar atención a la demanda que se presente.
- Dar atención oportuna a los pacientes con enfermedades crónicas degenerativas que solicitan consulta por primera vez y descentralizar al primer nivel de atención a los pacientes con medicamentos del cuadro básico de primer nivel ya estables.
- Aumentar la cirugía mayor ambulatoria
- Disminuir índice de cesárea
- Fortalecer la clínica de alto riesgo reproductivo con apoyo de medico Internista.
- Evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Código Rojo
- Evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Código amarillo
- Evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Código Naranja
- Seguimiento a planes de mejora Materno-Infantil
- Garantizar el funcionamiento de las áreas de atención de salud bucal en pacientes embarazadas.

Servicios Hospitalarios.

Servicios Médicos:

SERVICIOS MÈDICOS	SERVICIOS DE APOYO Y DIAGNÒSTICO
Consulta de Emergencia General y Obstétrica (24 horas)	24 Horas
Consulta externa de especialidad:	<ul style="list-style-type: none"> Sala de Partos Centro Quirúrgico para emergencia Gineco-obstetrica Farmacia Laboratorio Rayos X Anestesia e inhaloterapia ESDOSALUD
<ul style="list-style-type: none"> Pediatría Neonatología Cirugía Ginecología Obstetricia Medicina Interna Colposcopia Nutrición Psicología Odontología 	10 Horas
	<ul style="list-style-type: none"> Central de Esterilizaciones
	8 Horas
	<ul style="list-style-type: none"> Fisioterapia Unidad por el derecho a la salud, INFOCA
	6 Horas
	<ul style="list-style-type: none"> Centro quirúrgico para cirugía general
SERVICIOS DE HOSPITALIZACION (24 horas)	2 Horas
<ul style="list-style-type: none"> Medicina Interna Cirugía General Gineco-Obstetricia Pediatría General 	<ul style="list-style-type: none"> Ultrasonografías Obstetricas
	1 Hora
	<ul style="list-style-type: none"> Electrocardiografía Espirometría

Producción de los Servicios

Hospitalización

Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio

Especialidad	2014	2015	2016	2017	2018
Cirugía	68%	77%	80%	67%	67%
Ginecología	96%				
Medicina Interna	55%	96%	91%	95%	92%
Neonatología	115%				
Obstetricia	75%				
Gineco-Obstetricia		103%	80%	80%	78%
Pediatría	59%	104%	108%	102%	85%
Total	69%	98%	90%	87%	82%

Fuente: SPME

A partir del mes de octubre se inició remodelación del centro Obstétrico y Sala de operaciones la cual finalizara en febrero de 2019 lo que ha incidido en el número de ingresos en servicio de Gineco-Obstetricia y Cirugía.

Indicadores de Gestión Hospitalaria Promedio de Estancia

Especialidades	2014	2015	2016	2017	2018
Cirugía	3.9	3.7	4	3.7	3.5
Ginecología	3.4				
Medicina Interna	3.1	3.5	3.4	4.1	3.7

Obstetricia	3.3				
Gineco-Obstetricia		3.37	3.5	4	3.5
Pediatría	3.2	3.6	3.9	4.1	3.9
Neonatología					
Total	3.4	3.5	3.6	4	3.6

Fuente: SPME

Intervalo de Sustitución

Especialidades	2014	2015	2016	2017	2018
Cirugía	1.68	0.78	1.04	1.70	1.71
Ginecología	0.14				
Medicina Interna	2.36	0.14	0.31	0.21	0.33
Neonatología	-0.48				
Obstetricia	0.94	-0.11	0.83	0.91	0.97
Pediatría	2.21	-0.14	-0.27	-0.07	0.67
Total	1.39	0.06	0.43	0.55	0.81

Fuente: SPME

Parto Institucional 2018

Mes	Vaginales	Cesáreas	Cesárea por primera vez	Total	% Partos Vaginales	% Partos Cesáreas
Enero	55	24	14	79	69.62	30.38
Febrero	48	22	12	70	68.57	31.43
Marzo	57	16	11	73	78.08	21.92
Abril	62	33	16	95	65.26	34.74
Mayo	53	20	13	73	72.60	27.40
Junio	62	23	15	85	72.94	27.06
Julio	58	35	23	93	62.37	37.63

Agosto	57	30	20	87	65.52	34.48
Septiembre	59	31	15	90	65.56	34.44
Octubre	64	33	27	97	65.98	34.02
Noviembre	57	40	28	97	58.76	41.24
Diciembre	65	36	21	101	64.36	35.64
Totales	697	343	215	1040	67.02	32.98

Infraestructura Hospitalaria	
Área de emergencia	Área de consulta externa
2 consultorios para consulta de emergencia	1 Consultorio de Psicología y Nutrición
1 consultorio máxima Adultos	1 consultorio odontológico
1 consultorio máxima niños	4 consultorios para consulta especializada:
1 área séptica	Medicina interna
1 sala para colocación y retiro de yeso	Pediatría
1 sala de pequeña cirugía	Gineco-obstetricia
1 área de espera y preparación de pacientes	Cirugía general
1 sala de observación, rehidratación oral.	Colposcopia
1 cubículo para inhalo terapia	1 cubículo para atención de usuarias de Planificación familiar
Estación de enfermería	1 cubículo para inyecciones y vacunación
	1 Cubículo para entrevistas epidemiológicas y Lactancia Materna
	área de preparación y espera de pacientes
	1 cubículo para atención de adolescentes
	1 cubículo utilizado por personal de Registro Nacional de Personas Naturales

Infraestructura

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
Consultorios Médicos Generales	1	1	100%	2	2
Consultorios Médicos especialidades	4	4	100%	3	3

Servicio Hospitalización	No. Camas	% Camas	Días camas disponibles 2018
Camas Censables			
Medicina	11	21%	4,627
Cirugía	8	15%	2,415
Gineco-Obstetricia	21	40%	7,577
Pediatría	13	24%	4,749
Total camas Censables	53	100.0%	19,368

Camas No Censables	
Servicio Hospitalización	No. Camas
Observación	7
Trabajo de parto	4
Recuperación	4
Total camas No Censables	15

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	Total de horas diarias programadas para Cirugía Electiva	Total de horas diarias disponibles para cirugía de emergencia
Quirófano General	1	1	100.0%	6	0
Quirófano Emergencias	1	1	100%	0	24
Total Quirófanos	2	2	100.0%	6	24

Solo se tiene personal de enfermería para un quirófano

ANALISIS Y CAPACIDAD RESIDUAL

Durante el año 2018 la consulta Externa fue de 20,426 de los cuales 12,330 fueron vistos por médico especialista y 5,807 fueron atendidos por médico general en su mayoría son atendidos en el área de emergencia con un 47% durante turnos de noche, fines de semana, días festivos y vacaciones, debido a la demanda espontánea, por lo que se continuara realizando el triage y se enviara toda consulta de demanda espontanea con triage verde a la unidad comunitaria de salud familiar especializada.

En la consulta de especialidad de medicina interna se atendieron 1,172 de 2,880 programadas; se cumplió el 41% debido a que más de 6 meses no se contó con Médico Internista.

En cuanto a la consulta de obstetricia se realizó 1,960 lo que representa un 204%, se sobrepasó la meta debido a que se contrató en el área de consulta externa a medico Gineco-obstetra durante 5 meses y Medico Ginecólogo post-turno se asigna una hora para consulta externa, resto de pacientes han sido vistas por médico general con interconsulta a Gineco-obstetra del área de la emergencia. Aun con las dificultades se ha logrado mantener el tiempo de espera para consulta de primera vez de 1 día.

La consulta externa de pediatría programada fué de 1,920 y la realizada es de 856 cumpliendo un 45% debido a múltiples convocatorias para asistir a capacitaciones o brindar capacitaciones siendo recurso único de pediatría así como incapacidades medicas del recurso e inasistencia de pacientes a su cita. Con un tiempo de espera, de consulta de primera vez de 8 días.

Ginecología se programó 192 y se realizó 637 cumpliendo un 332% debido se cuenta con ginecólogo desde junio a octubre para consulta externa.

La consulta externa de cirugía se programó 2,880 y se realizaron 2,440 con un 85% de cumplimiento,

Al igual en los servicios de hospitalización se programó 4,351 egresos y se realizó 4,410 con un 101% de logro.

Identificación de problemas

- Elevada demanda de pacientes para consulta externa en emergencia

- Elevada demanda espontánea de pacientes en emergencia
- Barrera socio-culturales.
- Altos índices de violencia.
- Ingresos familiares bajos para cubrir la canasta básica lo que lleva a la desnutrición y analfabetismo.
- Inadecuado almacenamiento y tratamiento del agua de consumo humano.
- Población migrante.
- Alto porcentaje de embarazos en adolescentes.
- Actitud de la población (automedicación, etnoprácticas)
- Alta incidencia de consumo de alcohol y tabaco en la población.
- Alta incidencia de problemas psicosociales en la población.

Situación de salud

- Incremento de la demanda por infecciones respiratorias agudas y neumonías.
- Incremento de Enfermedades diarreicas agudas
- Persistencia en número de abortos
- Elevada morbilidad obstétrica
- Mortalidad por enfermedades crónicas degenerativas y Alcoholismo
- Prevalencia de embarazos en adolescentes
- Prevalencia de intoxicaciones por plaguicidas (accidentales e intencionales)

Problemas de ofertas

A nivel administrativo

Presupuesto asignado para contratación de recursos humanos no logra cubrir necesidades reales generadas por la demanda de los servicios asistenciales.

A nivel asistencial:

- Pacientes de mayor complejidad que ameritan atención por Sub-Especialidades que incrementan referencias e Interconsultas a Hospitales de Tercer Nivel.
- Tasa de cesáreas incrementadas.
- Prevalencia de partos en adolescentes.

Objetivos estratégicos hospitalarios

1. Brindar atención materna perinatal a toda embarazada que se presente con referencia y demanda espontanea.

Pacientes embarazadas referidas a la institución

Total de pacientes embarazadas atendidas

Pacientes embarazadas con demanda espontanea

Total de pacientes embarazadas atendidas

2. Participar en la reducción de la desnutrición crónica en la población menor de 5 años que asiste al hospital en coordinación con primer nivel de atención.

Número de niños menores de 5 años con desnutrición severa referidos

Número de niños menores de 5 años egresados con ganancia de peso con desnutrición severa

3. Gestionar el abastecimiento de medicamento básico para dar atención a la demanda que se presente.

Numero de medicamentos abastecidos

Total de medicamentos del cuadro básico (211)

4. Dar atención oportuna a los pacientes con enfermedades crónicas degenerativas que solicitan consulta por primera vez.

Total de pacientes referidos para consulta de especialidad por primera vez

Número de pacientes atendidos por especialidad

5. Aumentar la cirugía mayor ambulatoria

Cirugía ambulatoria programada

Cirugía ambulatoria realizada

Según las cuatro horas programadas nuestra capacidad instalada es de 210 cirugías, se ha programado 1 cirugía Obstétrica 1 diaria de lunes a viernes y ginecologías 1 cada semana.

1. Disminuir índice de cesárea

Numero de cesárea realizadas

Número total de partos atendidos

2. Incrementar la consulta de riesgo reproductivo

Consulta de riesgo reproductivo funcionando

3. Evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Código Rojo

Código rojos evaluados

Código rojos presentados

4. Evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Código amarillo

Código amarillo evaluados

Código amarillo presentados

5. Evaluación del cumplimiento de la Estrategia de Código Naranja

Código Naranja evaluados

Código Naranja presentados

6. Seguimiento a planes de mejora Materno-Infantil

Planes de mejora evaluados

Planes de mejora elaborados

7. Garantizar el funcionamiento de las áreas de atención de salud bucal en pacientes embarazadas.

Numero de embarazadas con evaluación odontológica de primera vez en el hospital

Numero de embarazadas con consulta obstétrica de primera vez en el hospital