



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Plan Operativo Anual 2022

Ilobasco, octubre 2021

HOSPITAL NACIONAL ILOBASCO



PLAN ANUAL OPERATIVO

2022



Ilobasco, octubre de 2021

Índice

	Pag.
1. Datos Generales	4
2. Denominación, Naturaleza y Funciones	5
3. Introducción	6
4. Diagnostico situacional de salud	7
5. Análisis de la demanda	8
5.1. Característica de la población	8
5.2. Situación de salud	9
6. Análisis de la Oferta de Salud	17
7. Organigrama	17
8. Análisis de la capacidad residual	20
8.1. Capacidad Instalada proyectada para el 2022	23
8.2. Estándares de Infraestructura	26
9. Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA	32
10. Análisis FODA	37
11. Priorización de problemas	43
12. Programación de Actividades de Gestión	45
13. Valoración de Riesgos	47
14. Programación de Actividades Asistenciales	48

Datos generales del hospital

Nombre del Hospital: Hospital Nacional Ilobasco

Dirección: Final 4ta. calle poniente, Barrio El Calvario, Ilobasco, Cabañas.

Teléfono: (503) 2347-5000

E-mail: silvia.guandique@salud.gob.sv

Nombre del Director(a): Dra. Silvia Graciela Guandique Guzmán.

Fecha de aprobación de la POA 2022: 1 de octubre de 2022



Dra. Silvia Graciela Guandique
Guzmán
Hospital Nacional Ilobasco

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora de la Dirección Nacional de Hospitales
turaaleza y Funciones

Datos generales del hospital

Nombre del Hospital: Hospital Nacional Ilobasco

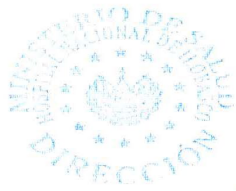
Dirección: Final 4ta. calle poniente, Barrio El Calvario, Ilobasco, Cabañas.

Teléfono: (503) 2347-5000

E-mail: silvia.guandique@salud.gob.sv

Nombre del Director(a): Dra. Silvia Graciela Guandique Guzmán.

Fecha de aprobación de la POA 2022: 1 de octubre de 2022



Dra. Silvia Graciela Guandique
Guzmán
Hospital Nacional Ilobasco



Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora de la Dirección Nacional de Hospitales

HOSPITAL
NACIONAL
ILOBASCO



Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2021
Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

DEPENDENCIA		HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO
MISIÓN		Somos un Hospital Nacional básico de segundo nivel de atención que brinda servicios de salud a la población que lo requiere, con calidad y de forma eficiente, garantizando a los habitantes la cobertura de los servicios oportunos, integrales e integrados como RIIS, con equidad para contribuir a lograr la mejora de la salud.
VISIÓN		Ser una institución hospitalaria, que responda a las necesidades de la población que atendemos y que brinde servicios oportunos, integrales e integrados como RIIS con calidad para la conservación y restablecimiento de la salud de los usuarios haciendo uso de la referencia, retorno e interconsulta oportuna en coordinación con el primero, 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 RIIS para definir intervenciones que contribuyan a la mejora continua de la calidad a través de reuniones en RIIS.
	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 RIIS.
	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 RIIS, 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.

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.

A fin de cumplir con lo establecido en el Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno Específicas del Ministerio de Salud, Decreto No. 98 publicado en el D.O. No. 195, tomo No. 377 del 19 de octubre de 2007 y los Reglamentos específicos de cada uno de los hospitales de la red pública del Ministerio de Salud (MINSAL) el Comité de Gestión de Hospital Nacional Ilobasco realiza 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 enmarcados en las prioridades de salud establecidas en el Plan Cuscatlán y los diferentes compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, entre ellos, Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, Agenda de Salud Sostenible para las Américas, Resultados priorizados en el Plan de Desarrollo Social 2019 – 2024, Política Crecer Juntos, Agenda Digital, Plan Estratégico Institucional 2021 Minsal.

Tomando en cuenta que durante el año 2020 y el 2021 por la Pandemia Covid-19, las actividades Hospitalarias se vieron afectadas, reorientado servicios y cambiando modalidades de atención; la ejecución presupuestaria, las atenciones en Consulta externa, Emergencia, Centro Obstétrico, Cirugías Programadas y Hospitalización de Medicina interna, Cirugía, Pediatría y Gineco-Obstetricia, las acciones preventivas en la población, educación continua, servicios de Apoyo, diagnóstico, rehabilitación y servicios generales, se vieron afectadas y para contrarrestar el impacto a la población se implementó la entrega domiciliar de medicamentos para enfermedades crónicas y el abastecimiento de medicamentos en área de Triage, Jornadas quirúrgicas, protocolos de ingreso de pacientes en Consulta externa y evaluación de altas Hospitalarias.

Por tal motivo, se establecen estrategias para continuar brindando la oferta de servicios considerando que las actividades programadas en el 2022 podrían continuar siendo afectadas por el Covid-19.

En este plan se detalla un diagnóstico situacional y refleja las acciones a realizar en el año 2022, para solventar las situaciones prioritarias identificadas.

Diagnostico situacional de salud

Características de la población:

La población que se atiende en el Hospital Nacional de Ilobasco es un grupo Heterogéneo de pacientes que habitan en los municipios de afluencia (Ilobasco, Tejutepeque, Jutiapa y cinquera) sin embargo por la cercanía geográfica se atienden a usuarios de los municipios aledaños: San Isidro, Sensuntepeque y San Rafael Cedros, además, se han recibido pacientes de otros municipios de Cabañas, Chalatenango, San Vicente, Cuscatlán y San Salvador.

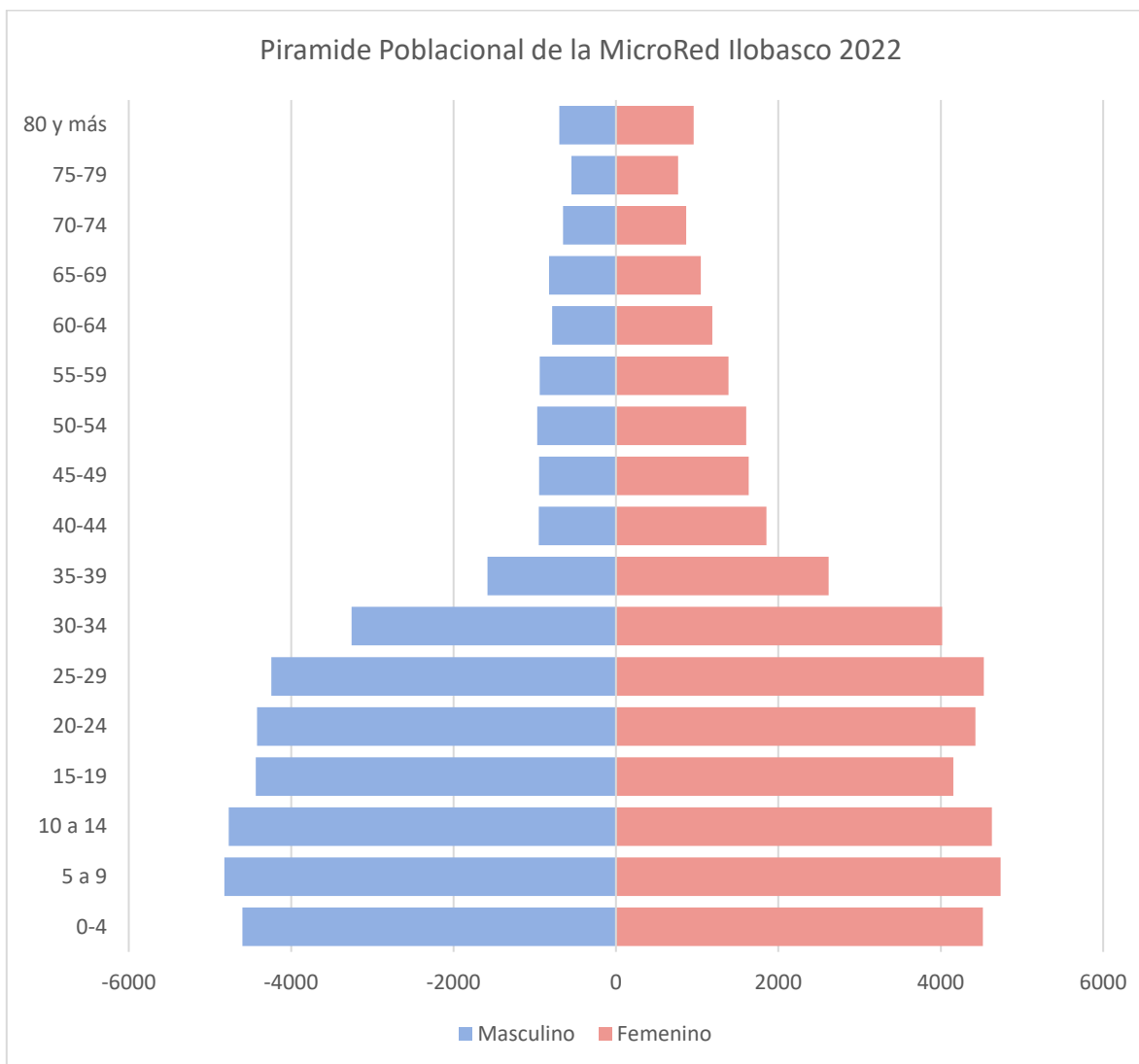
- Estructura poblacional proyectada para 2022

Grupos Etarios	2020			2021		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	1101	1089	2190	892	902	1794
1 año	1142	1061	2203	938	889	1827
2 años	1064	1043	2107	888	888	1776
3 años	1113	1044	2157	941	902	1843
4 años	1093	1067	2160	941	939	1880
5 a 9 años	5216	5029	10245	4823	4735	9558
10 a 14 años	5033	4818	9851	4769	4629	9398
15 a 19 años	4948	4517	9465	4436	4153	8589
20 a 24 años	5380	5080	10460	4419	4428	8847
25 a 29 años	5211	5062	10273	4244	4531	8775
30 a 34 años	3863	4317	8180	3257	4016	7273
35 a 39 años	2039	2906	4945	1582	2618	4200
40 a 44 años	1365	2201	3566	949	1854	2803
45 a 49 años	1295	1985	3280	945	1633	2578
50 a 54 años	1203	1854	3057	970	1604	2574
55 a 59 años	1083	1515	2598	939	1384	2323
60 a mas años	3794	5135	8929	3509	4819	8328
Totales	45943	49723	95666	39442	44924	84366

Fuente: Proyecciones poblacionales 2022 de Dygestic disponible en <http://www.digestyc.gob.sv/index.php/temas/des/poblacion-y-estadisticas-demograficas/proyecciones-de-poblacion/acerca-de.html> y registrado por grupos poblacionales en <http://spme.salud.gob.sv/>

Para la estructura solo se consideraron los 4 municipios de la Micro red de Ilobasco (Ilobasco, Tejutepeque, Jutiapa y Cinquera).

- Pirámide poblacional proyectada para 2022



Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

La pirámide poblacional describe una distribución a predominio de mujeres respecto a los hombres, con una base ancha, lo que indica que es una población joven con altas tasas de fecundidad y mortalidad, además se evidencia una carga poblacional en el ápice que corresponde a los mayores de 80 años.

Situación de salud:

- Análisis de la mortalidad enero a julio 2021

Primeras causas de Mortalidad Bruta de enero a julio 2021

Causas Especificas	Muertes	Egresos	Tasa Egreso	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	4	15	0.22	26.67	0.06
Envenenamiento por Herbicidas y fungicidas (T60.3)	4	11	0.16	36.36	0.06
Enfermedad hepática alcohólica, no especificada (K70.9)	2	2	0.03	100.00	0.03
Degeneración del sistema nervioso debida al alcohol (G31.2)	2	2	0.03	100.00	0.03
Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	2	4	0.06	50.00	0.03
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	2	15	0.22	13.33	0.03
Enfermedad renal hipertensiva sin insuficiencia renal (I12.9)	1	1	0.01	100.00	0.01
Diabetes mellitus, no especificada, con cetoacidosis (E14.1)	1	3	0.04	33.33	0.01
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	1	14	0.21	7.14	0.01
Pancreatitis aguda (K85)	1	7	0.10	14.29	0.01
Demás causas	15	1,670	0.00	0.00	0.22
Totales	35	1,744	25.78	0.00	0.52

Fuente: <http://simmow.salud.gob.sv/>

Las principales causas de mortalidad durante 2021 están relacionadas a las intoxicaciones y el abuso del alcohol con sus complicaciones, además se destacan Enfermedad renal hipertensiva, Hipertensión Arterial Crónica y Diabetes Mellitus. Las tasas de mortalidad se han visto influenciadas por los pocos ingresos con dichos diagnósticos. La tasa de Mortalidad Hospitalaria se mantiene baja al igual que hospitales de similar clasificación.

Primeras causas de Mortalidad Neta de enero a julio 2021

Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	2	9	22.22	0.03
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	2	5	40.00	0.03
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	1	74	1.35	0.01
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E07,E15-E34,E50-E88)	1	37	2.70	0.01
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	34	2.94	0.01
Enfermedades del hígado (K70-K76)	1	7	14.29	0.01
Insuficiencia renal (N17-N19)	1	5	20.00	0.01
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G25,G31-G98)	1	5	20.00	0.01
Demás causas	0	741	0.00	0.00
Totales	10	917	0.00	0.15

Fuente: <http://simmow.salud.gob.sv/>

Durante el 2021 se han presentado ocho fallecidos después de las 48 horas de ingreso, destacándose las intoxicaciones, sin embargo, se incrementan las enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas con tasas de letalidad altas debido a los pocos ingresos.

- Análisis de morbilidad enero a julio 2021

Principales 10 causas de Egreso Hospitalario enero a julio 2021

Causas Especificas	Egresos	Tasa de Egreso	Días de estancia
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice (O80.0)	265	3.92	671

Parto por cesárea electiva (O82.0)	71	1.05	204
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	50	0.74	229
Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre (P00.1)	46	0.68	196
Neumonía, no especificada (J18.9)	40	0.59	158
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (K80.2)	33	0.49	121
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	32	0.47	91
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte (E87.8)	28	0.41	101
Fracaso no especificado de la inducción del trabajo de parto (O61.9)	27	0.40	126
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	25	0.37	78
Demás causas	1,127	0.00	3,915
Totales	1,744	25.78	5,890

Fuente: <http://simmow.salud.gob.sv/>

Las tres primeras causas de egresos están relacionadas al embarazo y la cuarta a los recién nacidos afectados con Infección de Vías Urinarias en la madre con mayor carga en días de estancia.

El 71% de las 10 primeras causas (sin contar “Demás Causas”) corresponden a pacientes Obstétricas.

El promedio de días de estancia es prolongado en pacientes con enfermedades Infecciosas (aproximadamente 5 días) y en embarazadas de 3 días.

Principales 10 causas de consulta en Consulta Externa enero a julio 2021

Causas Especificas	Egresos	Tasa
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	880	13.01

Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	810	11.97
Displasia cervical leve (N87.0)	393	5.81
Displasia cervical moderada (N87.1)	316	4.67
Gingivitis crónica (K05.1)	274	4.05
Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)	228	3.37
Consulta para instrucción y vigilancia de la dieta (Z71.3)	225	3.33
Pesquisa prenatal, sin otra especificación (Z36.9)	214	3.16
Examen y observación por otras razones especificadas (Z04.8)	144	2.13
Examen médico general (Z00.0)	126	1.86
Demás causas	3,672	54.27
Totales	7,282	107.63

Fuente: <http://simmow.salud.gob.sv/>

Las dos primeras causas de consulta en Consulta Externa son Enfermedades Crónicas no Transmisibles Priorizadas, seguido de Patología Cervical y atenciones Odontológicas.

Cabe destacar que las atenciones Obstétricas históricamente han sido las principales causas de consulta, sin embargo, en estos 7 meses solo 3 se ha contado con Obstetra asignada en Consulta externa.

Casi la mitad de las atenciones son diagnósticos diversos, y debido a eso, las primeras causas de consulta pueden variar.

Principales 10 causas de consulta en emergencia enero a julio 2021

Causas Especificas	Egresos	Tasa
--------------------	---------	------

Pesquisa prenatal, sin otra especificación (Z36.9)	434	6.41
Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	341	5.04
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	329	4.86
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	304	4.49
Síndrome del colon irritable sin diarrea (K58.9)	256	3.78
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	170	2.51
Traumatismos múltiples, no especificados (T07)	168	2.48
Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones (Z03.8)	166	2.45
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	144	2.13
Enfermedad del estómago y del duodeno, no especificada (K31.9)	126	1.86
Demás causas	6,600	97.55
Totales	9,038	133.58

Fuente: <http://simmow.salud.gob.sv/>

Las principales causas de consulta en emergencia continúan siendo Obstétricas, seguido de los factores infecciosos y luego las enfermedades Crónicas no transmisibles.

Existen más del 50% de consultas con múltiples diagnósticos.

• Enfermedades No Transmisibles, últimos 5 años

Enfermedad	2017			2018			2019			2020			2021		
	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total
Diabetes Mellitus	8	1525	1533	7	1575	1582	26	1788	1814	102	1713	1815	81	1100	1181
Enfermedades cardiovasculares	331	2010	2341	341	1985	2326	406	2275	2681	222	2279	2501	166	1198	1364
Hipertensión Arterial	17	1418	1435	10	1309	1319	17	1580	1597	60	1986	2046	38	1012	1050
Enfermedad Renal Crónica	4	132	136	16	224	240	13	224	237	13	124	137	9	53	62
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	355	560	915	485	490	975	593	515	1108	284	272	556	117	125	242
Cáncer	9	23	32	5	42	47	15	28	43	11	35	46	11	43	54

Fuente: <http://simmow.salud.gob.sv/>

Las enfermedades Crónicas no transmisibles priorizadas en los últimos 5 años han presentado características muy particulares en cada uno:

- Diabetes Mellitus, han mejorado los criterios de diagnóstico de primera vez, debido a modificaciones en Simmow en el año 2020 sistema migra las complicaciones asociadas de primera vez.
- Las enfermedades cardiovasculares de primera vez han disminuido debido a un diagnóstico precoz de Hipertensión Arterial de primera vez. Relación Inversamente proporcional.
- La enfermedad renal crónica ha mejorado su codificación en los censos de consulta diario por ese motivo han disminuido los diagnósticos de primera vez y subsecuentes.
- Los pacientes con enfermedades pulmonares obstructivas crónicas disminuyeron en años 2020 y 2021 por temor a la población de ser Diagnosticados con Covid-19.
- Cáncer, el diagnóstico debe ser histológico, la mayoría de los pacientes son diagnosticados con estudios particulares, y en los últimos años la patología cervical ha contribuido al aumento en diagnósticos, durante el 2021 se realizó jornada de toma de PCR-VPH en primer nivel de atención identificando casos referidos a colposcopia.

- Tiempo de espera durante el año 2021

Tiempo de espera en consulta externa	Días	Estándar
Pediatría	0	30 días o menos
Ginecología	20	30 días o menos
Obstetricia	4	5 días o menos
Medicina Interna	94	30 días o menos
Cirugía	33	30 días o menos
Tiempo de espera en Consulta de emergencia		
Tiempo de espera en Consulta de emergencia	0:30:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría	1:01:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología	0:52:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia	0:43:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna	1:23:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General	1:09:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Días de espera para intervención quirúrgica electiva.	12 días	Menos de 60

Fuente: SIAP Agenda Medica en Consulta Externa, Fuente primaria en Emergencia.

El tiempo de espera de consulta externa se ha visto afectada por la pandemia Covid-19 que reduce el número de pacientes por lo que prolonga los tiempos de espera, se han ido aperturando cupos para mejorar los tiempos.

Durante todo el año 2021 no ha habido podiatra en Consulta externa, por eso los días aparecen en cero.

Ginecología y Obstetricia solo 3 meses ha tenido Obstetra asignado, se espera mejora en los tiempos de espera con un mejor Triage realizado por especialista.

Medicina Interna ha aumentado los tiempos de espera por ser recurso único que ve Hospitalización, Emergencia, Interconsultas, Evaluaciones preoperatorias, además de los Comités de Mortalidad Hospitalaria, ENTP y otros comités en los cuales participa como miembro. Jefatura del Departamento.

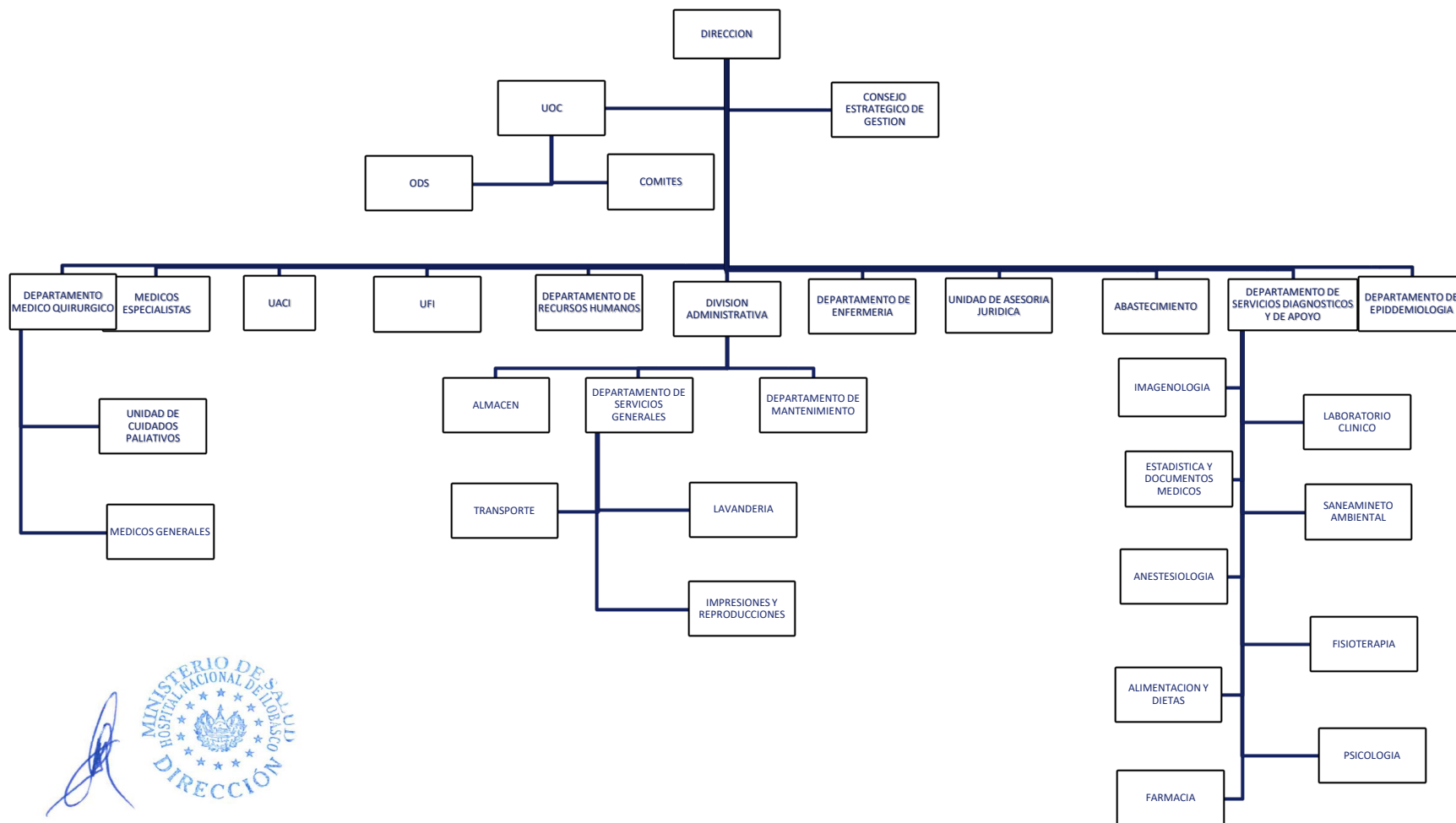
Los tiempos de espera para ingreso desde la emergencia se han mantenido dentro de los estándares.

Días de espera para intervención quirúrgica dentro del estándar ya que el Hospital cuenta con 3 Cirujanos y 6 Gineco-Obstetras.

- Análisis de la oferta de salud

Organigrama

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO



Oferta de Servicios

Servicios Médicos

Consulta de Emergencia:

- Medicina General (24 horas)
- Ginecología y Obstétrica (24 horas)
- Pediatría (turnos rotativos)
- Pequeña Cirugía
- Atención de pacientes Covid-19 para posterior traslado a Hospital El Salvador
- Traslado en ambulancia de pacientes críticos a Hospitales de tercer nivel.
- Interconsulta con médicos especialistas de lunes a viernes

Consulta externa de especialidad:

- Pediatría (lunes a viernes de 10:00 a 12:00)
- Cirugía (lunes, martes y viernes 10:00 a 13:00 miércoles y jueves de 9:00 a 12:00)
- Ginecología (lunes a viernes 7:00 a 8:00)
- Obstetricia (lunes a viernes 8:00 a 15:00)
- Medicina Interna (lunes a viernes de 10:00 a 15:00)
- Colposcopia (martes y jueves de 10:00 a 16:00)
- Nutrición (lunes, miércoles y viernes de 8:30 a 10:30 am)
- Psicología (lunes a viernes 7:30 a 14:30)
- Odontología (lunes a viernes 7:00 a 14:00)
- Cuidados paliativos (lunes a viernes 10:00 a 12:00)

Servicios de Apoyo y Diagnóstico

24 Horas

- Sala de Partos
- Centro Quirúrgico para emergencia Gineco-obstétrica
- Farmacia
- Laboratorio
- Rayos X
- Anestesia e inhaloterapia
- ESDOMED

10 Horas

- Central de Esterilizaciones

8 Horas

- Fisioterapia
- Unidad por el derecho a la salud, INFOCA

6 Horas

- Centro quirúrgico para cirugía general electiva

2 Horas

- Ultrasonografías Obstétricas

1 Hora

- Electrocardiografía
- Espirometría

Servicios de Hospitalización (24 horas)

- Medicina Interna
- Cirugía General
- Gineco-Obstetricia
- Pediatría General - Neonatología
- Pacientes Covid-19 (esperando traslado a Hospital El Salvador)

Análisis de la Capacidad Residual



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte de Infraestructura

Hospital: Hospital Nacional Ilobasco CA "Dr. José L. Saca"

Programación 2022

Información de los Años: 2020/2021

Fecha y Hora de impresión: 06/10/2021 13:54:41



MINISTERIO
DE SALUD

Dotación Camas							
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2020		2021		Días camas disponibles 2020	Días camas disponibles 2021	Variación Camas 2021 Vs. 2020
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Especialidades Básicas							
Cirugía	8	15.09%	8	14.04%	2,920	2,920	0.00%
Gineco-Obstetricia	21	39.62%	21	36.84%	7,665	7,665	0.00%
Medicina Interna	11	20.75%	15	26.32%	4,015	5,475	36.36%
Pediatría	13	24.53%	13	22.81%	4,745	4,745	0.00%
Total	53	100.00%	57	100.00%			
Cama No Censable							
Servicio Hospitalario	2020		2021		Días camas disponibles 2020	Días camas disponibles 2021	Variación Camas 2021 Vs. 2020
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Otros Egresos							
Emergencia	7	100.00%	16	100.00%	2,555	5,840	128.57%
Total	7	100.00%	16	100.00%			

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

La capacidad residual establecida para el año 2022 incremento 4 camas más en el servicio de Medicina Interna debido a la incorporación de camas para pacientes Covid-19 representando un aumento del 36.36% más y un incremento de días cama.

Se aumentan 8 camas en emergencia debido a que el Centro Obstétrico cuenta con 8 camas de trabajo de parto (observación) de pacientes obstétricas, haciendo un total de 16 camas. Una variación de 128% de días camas disponibles.

Al momento de incorporar los datos 2022 en el sistema <http://spme.salud.gog.sv> los exporta como año 2021.

Dotación de Quirófanos										
Dotación de Quirófano										
Concepto	Año 2020					Año 2021				
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	100.00%	2.00	10.00	1	1	100.00%	2.00	10.00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	2.00	24.00	1	1	100.00%	2.00	24.00
Quirófano Emergencia	0	0	ND	0.00	0.00	0	0	ND	0.00	0.00
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0.00	0.00	0	0	ND	0.00	0.00
Total	2	2	100.00%	4.00	34.00	2	2	100.00%	4.00	34.00

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Dotación de quirófanos tiene la misma distribución de años 2021 y 2022. Un quirófano general con dos Horas de cirugía electiva y 10 horas para emergencias. Un quirófano de Gineco-Obstetricia con dos horas para cirugía electiva y 24 horas de cirugías de emergencias.

Al momento de incorporar los datos 2022 en el sistema <http://spme.salud.gog.sv> los exporta como año 2021.

Dotación de Consultorios

Dotación de Consultorios Consulta Externa											
Concepto	Año 2020				Año 2021				Promedio de horas de utilización de consultorios 2020	Promedio de horas de utilización de consultorios 2021	
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando			
Medicina General	1	1	100.00%	2.00	1	1	100.00%	3.00	2.00	3.00	
Especialidades Medicina	1	1	100.00%	3.00	1	1	100.00%	4.00	3.00	4.00	
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	2.00	1	1	100.00%	4.00	2.00	4.00	
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	2.00	1	1	100.00%	2.00	2.00	2.00	
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	2.00	1	1	100.00%	5.00	2.00	5.00	
Psiquiatría	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND	

Dotación de Consultorios Consulta Emergencia											
Concepto	Año 2020				Año 2021				Promedio de horas de utilización de consultorios 2020	Promedio de horas de utilización de consultorios 2021	
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando			
Medicina General	2	2	100.00%	24.00	2	2	100.00%	24.00	12.00	12.00	
Especialidades Medicina	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND	
Especialidades Cirugia	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND	
Especialidades Pediatría	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND	
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24.00	1	1	100.00%	24.00	24.00	24.00	
Psiquiatría	0	0	ND	0.00	0	0	ND	0.00	ND	ND	

Dotación de Consultorios Consulta Odontologica											
Concepto	Año 2020				Año 2021				Promedio de horas de utilización de consultorios 2020	Promedio de horas de utilización de consultorios 2021	
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando			
Odontología	1	1	100.00%	6.00	1	1	100.00%	6.00	6.00	6.00	

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Dotación de consultorios, se han mantenido en el número de existentes y funcionando, sin embargo, debido a la demanda de pacientes se ha visto la necesidad de aumentar las horas de consulta en algunas especialidades, con ello se pretende mejorar las atenciones, garantizar las medidas de prevención de Covid-19 y acortar los tiempos de espera tanto los de primera vez como los subsecuentes.

Al momento de incorporar los datos 2022 en el sistema <http://spme.salud.gog.sv> los exporta como año 2021.

Capacidad Instalada para el 2022



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2022

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional Ilobasco, año 2022.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	3.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1	1	4.0
Cirugía General	1	1	4.0
Pediatría General	1	1	2.0
Ginecología	1	1	4.0
Obstetricia			1.0
SUB TOTAL	5	5	18.0
Consultas de Emergencias			
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	1.0	1.0	24.0
Obstetricia			
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Existentes			
Funcionando			
Total de horas diarias utilización real			
Colposcopia	1	1	6.0
Nutrición	1	1	0.8
Psicología	1	1	6.0
SUB TOTAL	3	3	13
Consulta Externa Odontológica			
Existentes			
Funcionando			
Total de horas diarias utilización real			
Odontológica de primera vez	1	1	6
Odontológica subsecuente			
SUB TOTAL	1	1	6

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Medicina General se incrementó una hora de consulta porque Medico Asignado a Cuidados paliativos y Medicina del Dolor apoyara a medicina interna atendiendo pacientes subsecuentes, estables y sin complicaciones.

Medicina Interna se extiende una hora para reducir tiempos de espera de primera vez y evaluaciones preoperatorias.

En Cirugía general debido a contar con tres cirujanos se han establecido horarios escalonados y se amplió una hora a cada uno para pacientes con programación de cirugías.

Finalmente, Gineco-Obstetricia aumentan horas por la reciente incorporación de médico en consulta externa en horario administrativo

Al momento los consultorios de emergencia y Centro Obstétrico brindan atenciones de 24 horas, se programan según turnos rotatorios a médicos Pediatras, los cuales no están evidenciados en esta sistematización.

Colposcopia, solo se programan 6 horas debido a que Colposcopista distribuye las otras dos horas en Ultrasonografía obstétricas, consulta ginecológica y Cirugía ginecológica.

Nutricionista solo brinda atenciones dos horas en dos días a la semana.

Psicología se asignan dos Horas para atención de interconsultas y procesos administrativos (comités, procesos de selección, etc.)

Odontología distribuyen 6 horas de atenciones a pacientes, el resto para esterilización de equipos.



MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2022

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de camas de hospitalización, **Hospital Nacional Ilobasco**, año 2022.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario	Nº camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	8
Gineco-Obstetricia	21
Medicina Interna	15
Pediatría	13
SUB TOTAL	57
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	8
Trabajo de Partos	8
SUB TOTAL	16

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Se incrementan 4 camas a Medicina Interna para pacientes con diagnóstico de Covid-19.
Se adicionan 8 camas a trabajo de parto.



MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2022

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, **Hospital Nacional Ilobasco**, año 2022.

Concepto	Año 2022			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	2.00	10.00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	2.00	24.00

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Dotación de Quirófanos no cambia distribución para el año 2022.

Estándares de infraestructura para el 2022



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2022

Tiempo en horas promedio por consulta, **Hospital Nacional Ilobasco**, año 2022.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
General			
Medicina General	0.25	0.25	0.25
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0.33	0.33	0.33
Cirugía General	0.33	0.33	0.33
Pediatría General	0.33	0.33	0.33
Ginecología	0.33	0.33	0.33
Obstetricia	0.50	0.50	0.50
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Colposcopia	0.75	0.75	0.75
Nutrición	0.50	0.50	0.50
Psicología	1.00	1.00	1.00
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	1.00	1.00	1.00
Odontológica subsecuente	1.00	1.00	1.00
Cirugía Oral			

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

La distribución del tiempo promedio para consultas se ha mantenido desde los lineamientos emitidos en el año 2020 para Consulta externa, donde se asigna a Médicos Generales un paciente cada 15 min, Médicos Especialistas 20 minutos por paciente, Obstetras 30 minutos por consulta, Psicología y Odontología una hora por paciente. Finalmente, el Hospital de Ilobasco decide distribuir 45 minutos para Colposcopia y 30 minutos para Nutrición.

Promedio de días estancia, **Hospital Nacional Ilobasco**, año 2022.

Camas Censables			
Servicio Hospitalario	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021	Promedio de Días Estancia Año 2022
Especialidades Básicas			
Cirugía	3.9	4.1	4.0
Gineco-Obstetricia	3.6	2.9	3.2
Medicina Interna	3.8	3.8	3.8
Pediatría	4.0	3.5	3.8
SUB TOTAL	3.8	3.6	3.7
Otros Egresos			
Emergencia	1.0	1.0	1.0
SUB TOTAL	1.0	1.0	1.0
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)			
Trabajo de Partos			
Recuperación			
SUB TOTAL	0.0	0.0	0.0

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Los promedios de días de estancia para el año 2022 fueron establecidos con el promedio de los dos años anteriores.

En emergencia se programan los pacientes que fallecen en máxima urgencia.

Las camas no Censables no aplican para esta programación.

Promedio de hora por cirugía mayor, **Hospital Nacional Ilobasco**, año 2022.

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021	Horas Promedio por Cirugía Año 2022
Quirófano General	2.00	2.00	2.50
Quirófano Obstetricia	2.00	2.00	2.50

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Las Horas promedio de cirugía al año fueron estandarizadas a nivel nacional a 2.5 horas por intervención quirúrgica. Es de hacer mención, que debido a la categoría de Hospital no se realizan intervenciones quirúrgicas de alta complejidad, por lo tanto, las horas promedio podrían ser menores.

Problemas de infraestructura

- Como hospital no se cuenta con almacén central.
- Áreas muy pequeñas para la demanda que ha crecido (hospitalización de pacientes, medicina, cirugía, obstetricia, pediatría)
- Fisioterapia no cuenta con espacio físico para las diferentes sesiones.
- Administración con espacio insuficiente para cumplir las medidas de seguridad ocupacional y el almacenaje de documentos.
- ESDOMED no cuenta con los estándares mínimos requeridos por Normativa, almacenaje de expedientes y oficinas.
- Consulta externa muy pequeña para garantizar el distanciamiento físico y adecuada ventilación.
- Laboratorio Clínico con espacios muy pequeños y no se logra separar las áreas.
- Tuberías de 33 años de antigüedad.
- Sistema eléctrico antiguo.
- No se cuenta con planta de tratamiento de aguas negras y residuales.
- Necesario más puntos de red para digitalizar las diferentes áreas.

Estructura de Recursos humanos para 2022

Área o Departamento	Recursos	Horas Contratadas
Enfermería		
Auxiliar de Enfermería Hospitalaria	43	8
Enfermera Hospitalaria	49	8
Enfermera Jefe de Unidad Hospitalaria	1	8
Enfermera Jefe Departamental	1	8
Enfermera Jefe Departamento de Enfermería (Hospital Regional y Departamental)	1	8
Enfermera Subjefe Departamento de Enfermería (Hospital)	1	8
Médicos		
Residente	28	8
Medicina interna	1	8
Ginecología	4	8
Pediatría	2	8
Cirugía	1	8
Cirugía	1	6
Cirugía	1	4
Ginecóloga (Compra de Servicio)	1	8
Otras disciplinas	136	8
Total	271	

Fuente: Recursos Humanos

Porcentaje de abastecimiento de medicamentos Últimos cinco años

	2017 %	2018 %	2019 %	2020 %	2021 %

Enero	86.5	92	88	97	97
Febrero	88.5	91	91.5	95	98
Marzo	89	92	91.5	98	98
Abril	89.5	91	90	94	99
Mayo	84	86.6	88	95	97
Junio	81	90	91	97	97
Julio	89.5	88	94	97	95
Agosto	91	88	94	98	95
Septiembre	88	90	99.5	98.5	96
Octubre	89	94	100	99	96
Noviembre	92	92	100	99	96
Diciembre	91	91	100	98	96

En medicamentos se ha tenido un abastecimiento, con un porcentaje de 97 %, se ha trabajado por el 100%, pero por dificultades en la entrega de la compra conjunta no se ha logrado, por lo que se han realizado transferencias con las instituciones del MINSAL, para obtener estos resultados.

Porcentaje de abastecimiento de insumos médicos Últimos cinco años

	2017 %	2018 %	2019 %	2020 %	2021 %
Enero	99	99	99	99	99
Febrero	99	99	99	99	99
Marzo	99	99	99	99	99
Abril	99	99	99	99	99
Mayo	99	99	99	99	99
Junio	99	99	99	99	99
Julio	99	99	99	99	99
Agosto	99	99	99	99	99
Septiembre	99	99	99	99	99
Octubre	99	99	99	99	99
Noviembre	99	99	99	99	99
Diciembre	99	99	99	99	99

En insumos se ha contado con un abastecimiento de 99 % el cual se han logrado con las compras y transferencias oportunas, pero dado la diversidad de insumos en algunas ocasiones no se logran adquirir por diversos motivos.

Equipamiento biomédico, informático, cocina, ropería y transporte

Se cuenta con un aproximado de 221 equipos diseminados en los servicios que el hospital tiene para atención a la población. De esta cantidad de equipos por lo menos el 50% ya cumplió su vida útil como tal, y aun así está en operación, el otro restante son equipos adquiridos hace unos años (promedio 5 a 7 años).

Los equipos que presentan una vida útil mayor (algunos más de 25 años de operación) requieren continuo mantenimiento y en ocasiones las empresas no ofertan los repuestos ya que son obsoletos y no los tiene en stock, y los fabricantes de estos ya no los hacen por el tiempo de vida que ya llego a su límite.

Se ha indagado en las diferentes áreas para hacer una evaluación de los equipos que a criterio técnico y de parte del usuario ya no están en condiciones de seguir operando por las razones siguientes:

La compra de los repuestos se hace difícil por lo expuesto anteriormente, por lo tanto, la realización de los mantenimientos también lo es, solo se realizan en base a lo que se tiene.

El uso de los equipos como tal presenta una variación en cuanto a los resultados, es decir no se tiene una lectura certera de estos al operar por las condiciones ya especificadas, esto conlleva a generar respuestas variables y no precisas en los resultados.

Informé de equipos Informáticos.

Equipo	Cantidad
Computadoras de escritorio	86
Impresores	8
Servidores	3
Teléfonos IP	50
Laptop	8
Proyectores	7

Fuente: Primaria

En su totalidad los equipos informáticos se encuentran funcionando en buenas condiciones en cuanto a software, pero el hardware ya caduco su tiempo de vida útil, las reparaciones por parte de la DTIC son inmediatas.

Equipo informático computacional obsoleto

Escritorio	Laptop	Ubicación
4		Almacén
4		Consulta externa
1		Consulta externa Oficina
4		Estadística
3		Archivo
3		UFI
1	1	División Administrativa
2		Fisioterapia
1		Consulta fisioterapia
23	1	Total

Fuente: Primaria

Sección de lavandería

Descripción	Marca	Modelo	Color	Estado	Adquisición	Observación
Secadora de Ropa	AJAX	120	Verde	Regular	05/05/88	Equipo que ya necesita descarte por tiempo de uso
Secadora de Ropa	ADC	AD-758-V	Plateada	Bueno	23/03/15	Equipo en buen estado
Lavadora de ropa Hospitalaria	UNIMAC	UX135	Plateada	Bueno	13/05/15	Equipo en buen estado
Máquina de coser industrial	SINGER	191D200A	Gris	Regular	02/05/88	Equipo que ya necesita descarte por tiempo de uso
Máquina de coser tipo Rana	SINAI	757	Beige	Bueno	02/12/20	Equipo en buen estado

Fuente: Primaria

Sección de Alimentación y Dietas

Equipo	Cantidad	Estado
Cuartos fríos	2	Deficiente (+ de 30 años)
Cuarto congelador	1	Arruinado
Freezer	3	2 en buenas condiciones y 1 deficiente (+ 15 años)
Refrigeradoras	3	2 en buenas condiciones y 1 deficiente (+ 10 años)
Licuada industrial	2	1 en buenas condiciones y 1 deficiente (+ de 8 años)
Batidora industrial	1	Buenas condiciones

Fuente: Primaria

Tipo de Equipos	Cantidad	Descarte	reparación
sillón dental	1		
máquina de anestesia EASPIRE	1		
máquina de anestesia a5	1		
Ultrasonografía Siemens	1		
Ultrasonografía Siemens	1		
rayos x fijo Hitachi	1	1	
Rayos x móvil, Smam Easyslice	1		
Rayos x Dental, carestream CS2200	1		
Impresora de Películas radiográficas Dripix plus	1		
Digitalizado de imágenes médicas CR IR 391 RU	1		
Esterilizador bmt sterivat 666-2	1		
Bombas perfusoras Braun infusomat space	1		
aspiradores	19		
nebulizadores	13		
mesa quirúrgica	3		
mesa de parto	2		
lámparas quirúrgicas 2 des	6	2	
cunas térmicas	3		
Oxímetro se pulso	30		
electrocauterio	6		
incubadora de transporte	4		
incubadora infantil	6		
monitor de signos vitales 2 des	39	2	
bascula neonatal	6		
Desfibrilador 1 repara	8		1
unidad de fototerapia	5		
unidad de hidroterapia	2		
electrocardiógrafos	12		
Doppler fetal	9		
monitor fetal 1 repa	7		1
bascula de adulto	22		
sierra de yeso	1		
ultrasonido para fisioterapia	1		
Electroestimuladores	1		
compresor dental	1		
lámpara de fotocurado	1		
amalgamador	1		
autoclave odontología	1		
Total	221	5	2

Fuente: Sistema informático de Mantenimiento

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA ene-jul 2020 – 2021

Actividades	2020			2021		
	Total			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales						
Consulta Externa Médica						
General						
Medicina General	2,592	2,473	95%	1,983	1,996	101%
Especialidades						
Especialidades Básicas						
Medicina Interna	1,728	560	32%	1,009	1,157	115%
Cirugía General	2,037	699	34%	847	906	107%
Pediatría General	840	322	38%	547	78	14%
Ginecología	576	182	32%	84	457	544%
Obstetricia	1,728	743	43%	719	1,386	193%
Emergencias						
De Cirugía						
Cirugía General	0	50	ND	0	111	ND
De Pediatría						
Pediatría Gral.	0	0	ND	0	225	ND
De Gineco-Obstetricia						
Ginecología	161	12	7%	28	25	89%
Obstetricia	1,736	564	32%	1,603	812	51%
Otras Atenciones Consulta Emergencia						
Emergencia/Consulta General	8,778	6,455	74%	7,413	7,841	106%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica						
Colposcopia	1,155	973	84%	426	1,158	272%
Nutrición	372	353	95%	286	225	79%
Psicología	545	262	48%	341	360	106%
Consulta Externa Odontológica						
Odontológica de primera vez	743	421	57%	98	297	303%
Odontológica subsecuente	351	29	8%	343	275	80%
Cirugía Oral	0	1	ND	0	0	ND

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Durante el año 2020 por haber sido Hospital Covid las atenciones en consulta externa fueron disminuidas hasta la suspensión total durante 2 meses, actividades se retoman en 2021 aumentando los porcentajes de cumplimiento.

En el 2021 no se contó con pediatra en consulta externa y los pacientes eran vistos por especialistas en posterior a los turnos rotativos asignados.

En ambos años no se habían programado actividades de emergencia para Cirugía y Pediatría, sin embargo, se documentan por turnos rotativos.

Actividades	2020			2021		
	Total			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales						
Egresos Hospitalarios						
Especialidades Básicas						
Cirugía	448	218	49%	196	257	131%
Gineco-Obstetricia	1,190	715	60%	546	689	126%
Medicina Interna	511	612	120%	427	387	91%
Pediatría	602	504	84%	483	401	83%
Otros Egresos						
Emergencia	7	11	157%	11	10	91%
Partos						
Partos vaginales	413	302	73%	366	294	80%
Partos por Cesáreas	175	173	99%	173	182	105%
Cirugía Mayor						
Electivas para Hospitalización	350	171	49%	176	193	110%
Electivas Ambulatorias	210	49	23%	60	57	95%
De Emergencia para Hospitalización	231	210	91%	218	219	100%
De Emergencia Ambulatoria	49	40	82%	44	53	120%
Medicina Crítica						
Unidad de Emergencia						
Admisiones	1,904	1,505	79%	1,713	2,187	128%
Transferencias	350	335	96%	374	382	102%
Unidad de Máxima Urgencia						
Admisiones	0	0	ND	350	357	102%
Transferencias	0	0	ND	182	187	103%

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Durante 2020 por haber sido Hospital Covid, las metas de Egresos hospitalarios no lograron el porcentaje de cumplimiento. Actividades se inician en 2021 con medidas específicas por Covid-19 por eso las metas programadas son menores a años anteriores.

Actividades	2020			2021		
	Total			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios						
Diagnostico						
Imagenología						
Radiografías	9,325	5,484	59%	6,027	7,926	132%
Ultrasonografías	1,152	804	70%	553	782	141%
Anatomía Patológica						
Biopsias Cuello Uterino	0	156	ND	0	197	ND
Biopsias Otras partes del cuerpo	0	147	ND	0	180	ND
Otros Procedimientos Diagnósticos						
Colposcopias	144	324	225%	238	448	188%
Electrocardiogramas	1,152	484	42%	670	824	123%
Espirometrías	14	10	71%	7	2	29%
Tratamiento y Rehabilitación						
Cirugía Menor	288	153	53%	212	121	57%
Conos Loop	30	81	270%	49	62	127%
Crioterapias	60	44	73%	7	50	714%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,511	648	43%	568	1,034	182%
Inhaloterapias	9,150	3,563	39%	0	174	ND
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	57,204	41,547	73%	46,606	53,754	115%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	28,546	30,204	106%	26,509	21,075	80%
Trabajo Social						
Casos Atendidos	2,100	2,482	118%	3,416	2,716	80%

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Las metas durante el 2020 no se logran por haber sido considerado Hospital covid, durante el 2021 al retomar actividades se han incrementado por diversos motivos:

- Radiografías se incrementan por incremento de atenciones a pacientes Covid.
- Ultrasonografías debido a una meta muy pequeña y la alta demanda de pacientes.
- Anatomía patológica no se cuenta con departamento de Patología para la lectura, los datos introducidos en producción son las biopsias tomadas.
- Colposcopia, Conos Loop, Crioterapia se incrementaron por referencias de primer nivel debido a campaña de toma de PCR-VPH con lesiones avanzadas.
- Fisioterapia se incrementó por reciente contratación de Fisioterapeuta por lo que se han duplicado las sesiones.
- Electrocardiogramas se aumentan por una mejor documentación de los exámenes tomados.
- Las recetas de Consulta ambulatoria se aumentan por la entrega domiciliar de medicamentos de enfermedades crónicas.

Además, se destaca que por el riesgo de contagio las nebulizaciones e Inhaloterapias están suspendidas y no se programaron en 2021.

Trabajo social cambia el sistema de documentación de casos atendidos.

Actividades	2020	2021
-------------	------	------

	Total			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios						
Diagnostico						
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre						
Hematología						
Consulta Externa	1,904	1,251	66%	1,939	2,062	106%
Hospitalización	8,057	7,131	89%	8,673	4,671	54%
Emergencia	6,335	5,375	85%	5,747	7,560	132%
Referido / Otros	3,941	4,064	103%	3,458	4,891	141%
Inmunología						
Consulta Externa	238	112	47%	252	200	79%
Hospitalización	1,708	1,220	71%	1,372	912	66%
Emergencia	875	755	86%	763	2,074	272%
Referido / Otros	1,316	621	47%	707	715	101%
Bacteriología						
Consulta Externa	784	243	31%	413	205	50%
Hospitalización	1,617	800	49%	812	700	86%
Emergencia	784	834	106%	420	797	190%
Referido / Otros	1,645	1,412	86%	1,498	1,623	108%
Parasitología						
Consulta Externa	140	100	71%	98	101	103%
Hospitalización	189	198	105%	399	243	61%
Emergencia	777	554	71%	798	686	86%
Referido / Otros	910	266	29%	742	536	72%
Bioquímica						
Consulta Externa	8,904	5,098	57%	8,995	9,198	102%
Hospitalización	8,904	9,117	102%	8,736	9,065	104%
Emergencia	15,106	11,895	79%	11,767	20,443	174%
Referido / Otros	18,690	13,885	74%	15,484	20,957	135%
Banco de Sangre						
Consulta Externa	462	288	62%	350	253	72%
Hospitalización	882	751	85%	994	613	62%
Emergencia	238	342	144%	294	486	165%
Referido / Otros	308	172	56%	287	190	66%
Urianálisis						
Consulta Externa	441	365	83%	518	443	86%
Hospitalización	868	695	80%	1,533	639	42%
Emergencia	1,757	1,931	110%	2,149	2,408	112%
Referido / Otros	1,757	649	37%	1,386	1,187	86%

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Variaciones en las metas programadas y porcentaje de cumplimiento afectadas debido a pandemia Covid-19, consecuentemente las variables “Referido/Otros” se ven alterados debido a incorporarse ahí a los controles de calidad que se les realizan a las pruebas.

Actividades	2020	2021
-------------	------	------

	Total			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales						
Alimentación y Dietas						
Hospitalización						
Medicina	553	2,991	541%	3,241	1,874	58%
Cirugía	490	562	115%	441	411	93%
Obstetricia	0	2,724	ND	0	2,485	ND
Pediatría	644	1,845	286%	1,946	1,452	75%
Lavandería						
Hospitalización						
Medicina	553	26,544	4800%	22,652	27,255	120%
Cirugía	490	5,711	1166%	37,037	15,015	41%
Obstetricia	0	29,059	ND	0	57,128	ND
Pediatría	602	10,231	1700%	15,225	9,102	60%
Consulta						
Consulta Médica General	2,744	825	30%	658	8,283	1259%
Consulta Médica Especializada	9,625	1,411	15%	4,039	8,022	199%
Emergencias						
Emergencias	0	11,054	ND	24,619	20,055	81%
Mantenimiento Preventivo						
Números de Orden	112	127	113%	140	187	134%
Transporte						
Kilómetros Recorridos	84,154	81,134	96%	82,320	97,660	119%

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Cumplimiento de metas se ven afectadas por pandemia Covid-19:

- Medicina Interna año 2020 se incluyeron los pacientes Hospitalizados por Covid-19, y para el año 2021 se aumentó la meta en respuesta a los posibles casos que se podían recibir.
- Obstetricia Dietas y Lavandería, sistema no migra datos porque el sistema no capta el servicio de “Gineco-Obstetricia”
- Lavandería de Consulta médica General y Especializada fue un rubro que requirió modificaciones para incorporar las áreas que iniciaron lavado de ropa como Gabachones reutilizables o sábanas.
- Lavandería emergencia fue un rubro creado para las actividades relacionadas al gripario.

FODA

Análisis Interno	Análisis Externo
Fortalezas	Oportunidades
<p>Medicina Interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con médico internista para realizar evaluaciones de pacientes de primera vez en la especialidad. • Se cuenta con infraestructura asignada para las diferentes tareas a ejecutar para las de medicina interna. • Trabajo en equipo con los médicos generales. • Buena comunicación con los médicos especialistas de otras áreas. • Apoyo de la dirección y jefatura médica. • Oportunidad de decisión por parte del internista. • Se cuenta con recursos para la atención inmediata de los pacientes. 	<p>Medicina Interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejoras a la infraestructura hospitalaria. • Mejora de comunicación con tercer nivel • Colaboración multidisciplinaria de equipo. • Mejorar captación de pacientes que ameritan manejo por parte de tercer nivel • Motivar al personal médico y de enfermería a capacitarse y a dar el 100% de actitud positiva
<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con tres Cirujanos para la realización de cualquier tipo de cirugía según el nivel de complejidad que la institución puede ofrecer. • Se cuenta con Sala de Operaciones adecuada en la cual se puede resolver cualquier patología que amerite manejo quirúrgico según el nivel de complejidad de la institución • Cobertura del servicio de Cirugía General de lunes a viernes en el horario de 7am a 4pm. • Trabajo en equipo con Medicina General las 24 horas para la atención de pacientes con patología de índole quirúrgica • Se cuenta con equipo hospitalario e insumos médicos para la atención de pacientes incluyendo aquellos en estado crítico • Se cuenta con los servicios de Laboratorio Clínico y Radiología las 24 horas para el apoyo diagnóstico de los pacientes. 	<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposición favorable por parte del Gobierno Central y Ministerio de Salud por mejorar los servicios y la atención brindada a los pacientes que acuden a los establecimientos de la red nacional • Supervisión continua por el Nivel Central. • Coordinación con otros niveles de atención. • Coordinación con instituciones como: SEM, PNC, IML, FGR, CONNA cuando la atención al paciente lo amerita

<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con Ginecólogo para realizar el análisis de Cesáreas de Primera vez. • Contar con área adecuada para atención de pacientes Gineco-Obstétrica recientemente remodelada. • Contar con equipo básico para la atención de paciente obstétrica. • Cobertura de servicio de ginecología y obstetricia, la mayor parte del mes, las 24 horas por médico especialista. • Trabajo en equipo las 24 horas. • Desarrollo del programa de educación continua por médicos especialista. • Equipo multidisciplinario de atención con Adolescentes (Psicología, Trabajo Social, médico especialista) • Evaluación mensual de Estándares de Calidad e Indicadores Mesoamérica. • Comités liderados por Gineco-Obstetra. • Planificación familiar post evento Obstétrico con énfasis en adolescentes las 24 horas. • Plazas de especialistas disponibles para nuevas contrataciones. 	<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comunicación con Primer nivel de atención. • Equipo multidisciplinario de atención con Adolescentes. (Fiscalía, PNC, CONNA, Medicina Legal) • Coordinación con otros niveles de atención. • Constante supervisión de Nivel Central.
<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con pediatra, para revisión de estándares de calidad evaluados por MINSAL. 	<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la coordinación con tercer nivel de atención, para interconsulta, referencia o retorno oportuno de pacientes con síntomas respiratorios en el marco de la pandemia COVID 19.

<ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con área adecuada para la atención de pacientes pediátricos en emergencia, partos y hospitalización. • Se cuenta con equipo básico para la atención de paciente pediátrico en las diferentes áreas. • Cumplimiento oportuno de indicadores Meso América en el área pediátrica. • Apertura para solicitud de necesidades, solución de problemas, y gestión de nuevas plazas para especialistas en pediatría, por parte de dirección y demás autoridades. • Atención de recién nacidos, de hospitalizados, y de emergencias pediátricas las 24 horas. • Trabajo coordinado como equipo entre el personal involucrado en la atención de paciente pediátrico las 24 horas. • Se cuenta con área de consulta externa pediátrica, para consultas no emergentes. • Desarrollo de programa mama canguro en prematuros menores de 2000 gr. • Adecuada comunicación de respuesta con primer nivel de atención que son retornados a la comunidad, a través del llenado de hoja de retorno. • Prompta respuesta de exámenes de laboratorio solicitados a los pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con prueba en físico otorgada por personal de laboratorio, donde se especifique que es una prueba rápida de antígenos COVID 19, para correcta toma de decisiones y medidas iniciales en pacientes con síntomas sugestivos COVID 19 • Mejorar la comunicación entre el personal involucrado en la atención del paciente pediátrico de emergencia, para evitar demoras en la atención. • Mejorar la calidad integral de la atención en pacientes (diagnostico nutricional adecuado, evaluación de condiciones socio económicas, emocionales y psicológicas en pacientes y cuidadores) con referencia oportuna a trabajo social, psicología, nutrición o cualquier otra área cuando amerite. • Mejorar la coordinación con primer nivel de atención, solicitando cuando sea posible, comunicación previa de pacientes que serán referidos a nuestro centro. • Continuar con el llenado adecuado de la hoja de retorno e interconsulta. • Ampliar la consejería sobre lactancia materna exclusiva y ablactación adecuada para madres de recién nacidos que son dados de alta.
--	---

Análisis Interno	Análisis Externo
Debilidades	Amenazas
Medicina Interna <ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de médico internista presencial para trabajo diario y turnos nocturnos y fin de semana. • Sobresaturación de consulta externa. 	Medicina Interna <ul style="list-style-type: none"> • Elevada demanda espontánea de consulta externa y emergencia.

<ul style="list-style-type: none"> • Pobre comunicación con primer nivel de atención • Referencias enviadas de primer nivel con poca necesidad real para interconsulta. 	<ul style="list-style-type: none"> • No identificación de pacientes con riesgo cardiovascular alto en primer nivel de atención. • Nivel educativo de los pacientes usuarios. • Pandemia covid 19 • Persistencia de etnoprácticas y creencias. • Dificultad en aceptación de procedimientos y métodos diagnósticos. • Enfermedades nosocomiales • Poca empatía del personal en general
<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempos de espera prolongados en la asignación de citas en Consulta Externa, ya sea de primera vez o por cupo subsecuente. • Alto porcentaje de pacientes que faltan a sus Citas Medicas • Alto porcentaje de Cirugías electivas suspendidas por incumplimiento de indicaciones preoperatorias por los pacientes o por ausentismo injustificado • Bajos índices de Ocupación y Sustitución de camas en área de hospitalización por disminución de la afluencia de pacientes a este hospital y por tratar en su mayoría, patología quirúrgica que no amerita larga estancia hospitalaria. • Alto porcentaje de pacientes que no aceptan la atención medica ofrecida por la institución bajo la figura del Alta Exigida 	<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criterios de referencia inadecuados por parte de médicos de Centros Penales y UCSFE Ilobasco • Aumento en la consulta de pacientes que no pertenecen al área geográfica de influencia de la institución. • Persistencia de patrones Socio Culturales y Demográficos que dificultan la aceptación de la atención medica • Bajo nivel de escolaridad de los pacientes, lo cual dificulta el seguimiento de indicaciones médicas y recomendaciones. • Pandemia COVID 19. Disminución en la confianza de acudir a los establecimientos de salud por temor al contagio de la enfermedad • Persistencia de Etnoprácticas
<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de contratación de médicos especialistas en Ginecobstetricia, con 	<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elevada demanda espontánea de pacientes en emergencia.

<p>énfasis en cobertura de horas hábiles de lunes a viernes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con medico Ginecólogo en consulta externa fijo. • Sobresaturación de servicio de Colposcopia. • Dificultad en cumplimiento de oferta de servicio de Ginecología y Obstetricia en programas preventivos por falta de recurso humano. • Días de estancia hospitalaria prolongado en servicio de Ginecobstetricia, debido a riesgo social geográfico. • Alto Índice de cesárea. • Dificultad para cobertura de servicio por ginecólogo las 24 horas al tener incapacidades o vacaciones de personal. 	<ul style="list-style-type: none"> • No identificación de factores de riesgo en pacientes obstétricos en primer nivel de atención, además de falta de referencia oportuna para controles de alto riesgo. • Pacientes sin seguimiento comunitario con factores de riesgo. • Falta de seguimiento de referencia de alto riesgo por primer nivel • No toma de perfil prenatal en controles prenatales realizados por primer nivel de atención. • Barreras socio-culturales para la aceptación de métodos de planificación familiar. • Alto porcentaje de embarazos en adolescentes. • Poca comunicación y colaboración de Ginecólogo de UCSFE Ilobasco. • Bajo nivel educativo lo que dificulta seguimiento de indicaciones médicas. • Persistencia de etnoprácticas. • Pandemia Covid-19.
<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de contratación de médicos especialistas en pediatría, para mejorar la calidad de atención al paciente pediátrico, 	<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elevada demanda espontanea de pacientes, con consultas no emergentes, en área de emergencia.

<p>y lograr cobertura por pediatra las 24 horas del día, y los 7 días de la semana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de gestión de nuevas basculas neonatales con tallímetro para área de partos, y emergencia o mejorar el mantenimiento de las ya existentes. • Necesidad de cuna térmica en área de hospitalización neonatos, favorecedora para procedimientos como cateterismo o atención de paciente crítico (secuencia rápida de intubación o RCP). • Gestión de compra de piezas faltantes para funcionamiento de CPAP nasal, en pacientes neonatales que lo ameriten. • Trasladar la copia de la hoja CLAP al expediente del niño o solicitar el expediente de la madre (aplica si la madre fue dada de alta antes que recién nacido). Para asegurar el adecuado llenado del correspondiente egreso del recién nacido al ser dado de alta, y evitar entrar en fallos de calidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • No comunicación previa en la mayoría de los casos por parte de unidades de salud de la red, de pacientes que son referidos a nuestro centro. • Casos de demoras en la aceptación de pacientes, con criterio de referencia a tercer nivel, que presentan síntomas respiratorios o sugerentes de COVID 19 por parte de Hospital Benjamín Bloom. • (en la mayoría de los casos por no contar con reporte de prueba rápida o PCR). • Condiciones socio económicas, y área demográfica de algunos pacientes consultantes. • Persistencia de hijos de madres, que no llevaron controles prenatales de embarazo. (Garantizar el cumplimiento de 100% de controles pre natales en primer nivel de atención.). • Frecuentes consultas por transgresión alimentaria, más uso y/o preparación inadecuada de sucedáneos de la leche materna en niños menores de 1 año. • Pandemia COVID19
--	---

Priorización de problemas.

IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS			
Nº	IDENTIFICACION DE PROBLEMA	PROBLEMA PRIORIZADO	OBJETIVO RESUELTO
1	No se cuenta con médico Pediatra en consulta externa.	Atención de pacientes por especialista	Contratación de médicos pediatra para el 2022
2	Sobresaturación de servicio de Colposcopia.		
3	Días de estancia hospitalaria prolongado en servicio de Ginec Obstetricia.		
4	Alto Índice de cesárea.	Alto Índice de cesárea.	Reducir el Índice de cesárea al 33%
5	Elevada demanda espontánea de pacientes en emergencia.		
6	No identificación de factores de riesgo en pacientes en primer nivel de atención, además de falta de referencia oportuna para controles de alto riesgo.		

7	Pacientes sin seguimiento comunitario con factores de riesgo.		
8	Falta de seguimiento de referencia de alto riesgo por primer nivel		
9	Barrera socio-culturales para la aceptación de métodos de planificación familiar.	<ul style="list-style-type: none"> Planificación familiar post evento Obstétrico con énfasis en adolescentes. Bajo índice de mujeres en edad fértil con métodos de planificación familiar. Falta de aceptación de métodos de planificación familiar. 	Aumentar Planificación familiar post evento Obstétrico con énfasis en adolescentes
10	Alto porcentaje de embarazos en adolescentes.		
11	Poca comunicación y comunicación con Ginecólogo de UCSFE Ilobasco.		
12	Bajo nivel educativo lo que dificulta seguimiento de indicaciones médicas.		
13	Persistencia de etnoprácticas.		
14	Pandemia Covid-19.		
15	Consulta externa sobre saturada	Acortar el tiempo de espera de consulta del paciente	Asignar citas solo a personas evaluadas por médico
16	Citas médicas a largo plazo	Asignar recurso Extra para atender consulta	A cortar tiempo de espera
17	Nivel educativo de los usuarios del servicio		
18	Referencias que no aplican provenientes de nivel	Referencias provenientes de primer nivel mal direccionadas	Autorizar cita a referencias que si aplican a la especialidad
19	Pacientes mal informados sobre lo que se refiere a consulta de emergencia y consulta externa y orientación de la especialidad	Pacientes con creencias por idiosincrasia	Referencias individuales a educadora
20	Falta de compromiso de familiares de pacientes adultos mayores	Exigir acompañamiento de familiar en pacientes vulnerables por edad	Involucrar al familiar en el cuidado del paciente adulto mayor
21	No adherencia a tratamientos	Intervención individual para educación	Referencias individuales a educadora
22	Fallo constante de sistema informático que genera retraso en el tiempo de consulta	Mantener el equipo informático en buen estado	Mantenimiento Trimestral del equipo con calendario /equipo nuevo
23	Pacientes en consulta con exámenes incompletos	Verificar motivo de consulta y que tenga los exámenes completos antes de la consulta	Revisión del expediente y verificación de exámenes por enfermería, previo a consulta
24	Reprogramación de evaluaciones preoperatorias por falta de conocimiento de los pacientes del motivo de su consulta y falta de exámenes	Verificar motivo de consulta y que tenga los exámenes completos antes de la consulta	Revisión del expediente y verificación de exámenes por enfermería, previo a consulta
25	Alta demanda de atención para pacientes delicados	Falta de camas en área de delicados	Ampliar área

26	Espacio reducido en área de delicados	Separar camas, para que quepan equipos, oxígeno etc.	Ampliar área
27	Falta de entrenamiento técnico del personal de enfermería para la atención de delicados	Personal de enfermería fijo para área de delicados	Capacitar a enfermeras asignadas al área de delicados, en enfermería de cuidados intensivos
28	Retraso en el manejo de crisis de emergencia	Falta de equipo o personal no sabe dónde se encuentra	Atender emergencias de forma inmediata
29	Personal de enfermería rotativo en área de delicados	Atención técnica adecuada a pacientes delicados / identificación rápida de problemas por enfermería/ pro actividad	Capacitación en cuidados intensivos, asignar personal fijo y entrenado al área
30	No aceptación de pacientes delicados por parte de tercer nivel	Que pacientes delicados sean aceptados desde unidad de emergencia en tercer nivel para mejorar pronóstico de vida	Cumplir la normativa de traslado de pacientes
31	Interconsultas o estudios tardíos por parte de tercer nivel	Priorizar estudios de pacientes ingresados	Cumplir normativa para interconsultas
32	Necesidad de recurso de especialistas pediatras cirujanos e internista para turnos presenciales	Brindar atención rápida y oportuna para la atención de pacientes delicados que se presentan a la unidad de emergencia	Especialistas en turnos presenciales nocturnos y fines de semana

Programación de Actividades de Gestión



MINISTERIO
DE SALUD

Plan Operativo Anual 2022

Programación de actividades de gestión

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Aporta a resultado PEI	Supuestos externos
Dar cumplimiento a Ley Nacer con Cariño									
Continuar Programa Madre Canguro	Numero de nacidos menor a 2000g ingresados a programa/ Total de niños nacidos menores de 2000g X100	75%	Porcentaje	Médico Pediatra/Referente de Pediatría	Médicos Generales, Enfermeras de Pediatría y Consulta Externa	01/01/22	31/12/22	Garantizar el cumplimiento de la ley y la Oportunidad de sobrevivida de los RN Prematuros. Promover la participación del grupo familiar en el cuidado y estimulación del prematuro(a)	Contratación de pediatra y Neonatólogo
Gestionar apertura de lactario	Total, de niños amamantados con LME en el período/Total de niños Nacidos en el periodo X100	58%	Porcentaje	Médico Pediatra/Referente de Pediatría	Médicos Generales, Enfermeras de Pediatría, Obstetricia y Sala de Partos	01/01/22	31/12/22	Garantizar la Lactancia exclusiva en los recién nacidos aptos.	Recién nacidos Referidos por complicaciones.
Supervisar y Monitorear los procesos de Calidad en áreas Involucradas (pediatría Obstetricia).	Cumplimiento de criterios establecidos en cada Estándar de Calidad. Cumplimiento de Indicadores Mesoamérica.	80%	Porcentaje	Médico Pediatra Medico Obstetra Médicos Generales Enfermería	Jefe UOC	01/01/22	31/12/22	Cumplimiento de los estándares de Calidad Maternos y Neonatales	Sean documentados/registrados en Expediente clínico
Reducir el índice de cesárea respecto al año anterior.									
Reducir el índice de cesárea a un 35% en relación al total de partos	CBT/Total de partos	35%	Porcentaje	Jefe de Obstetricia	Médicos Obstetras	01/01/22	12-31-22	Pronta recuperación del puerperio. Menos riesgo de complicaciones obstétricas.	Contar con ginecólogo las 24 horas del día.

Brindar a la población un abordaje quirúrgico de corta estancia sin ingreso hospitalario									
Aumentar las cirugías electivas ambulatorias respecto al año anterior	No. de cirugías mayores ambulatorias realizadas en un periodo determinado / Total de cirugías mayores electivas realizadas en el mismo período X 100	30%	Porcentaje	Jefe de Cirugía Jefe de Obstetricia	Médicos Generales Enfermería	01/01/22	12-31-22	Disminuir costos Hospitalarios. Reducir tiempos de espera y Pronta recuperación.	Cambio en los protocolos Minsal
Establecer actividades de prevención contra Covid									
Entrega de Equipo de Protección personal	Número de personal a quien se le entrega EPP	289	Numero	Jefe de Médicos Jefe de Enfermería	Asesor de Suministros	01/01/22	12-31-22	Disminución de incidencia de casos Covid intrahospitalarios, Accidentes laborales e incapacidades.	Contar abastecimiento
Desinfección de áreas	Numero de desinfecciones	208	Numero	Jefe de Enfermería. Jefe de Servicios Generales.	Enfermeros Jefe de Área. Personal de limpieza.	01/01/22	12-31-22	Disminución de incidencia de casos Covid intrahospitalarios, Accidentes laborales e incapacidades.	Según requerimiento y calendarización.
Charlas de lavado de manos	Numero de charlas	48	Numero	Enfermería Educatora para la Salud	Comité IAAS	01/01/22	12-31-22	Disminución de Infecciones asociadas a la asistencia sanitaria	Ser Hospital Covid
Dar atención oportuna a los paciente con enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas									
Charlas sobre ENTP en las diferentes áreas	Numero de charlas	240	Numero	Enfermería Educatora para la Salud	ESDOMED	01/01/22	12-31-22		
Elaboración de murales alusivos a las patologías	Numero de murales	15	Numero	Jefes de Área	Enfermería	01/01/22	12-31-22		

Valoración de Riesgos



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2021 HOSPITAL NACIONAL ILOBASCO

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Diversos	Pandemia Covid se prevé que afecte en todas actividades de la institución.	3	3	9	Cumplir Lineamientos emanados de MINSAL Supervisión de los lineamientos a cumplir. Asegurar los insumos y medicamentos necesarios para la atención.	Hospital
	Ampliación de emergencia y Construcción de almacén, planificadas en 2018 esperando que se ejecuten en 2022.	1	3	3	Reorganización de áreas de trabajo y almacenes provisionales.	Hospital
Consulta externa	Pacientes citados no se presenten a consulta.	2	1	2	Coordinación con primer nivel de atención para nuevo agendamiento.	Trabajo Social Enfermería de Consulta Externa Dirección
Consulta Externa/ Hospitalización	No hay Médico Internista contratado para horario administrativo	3	3	9	Continuar realizando procesos de selección	Recursos Humanos
	No hay Médico Pediatra contratado para horario administrativo	3	3	9	Continuar realizando procesos de selección	Recursos Humanos
Hospitalización	Incremento de casos que ameritan ingreso por Covid.	3	3	9	Reestructuración de áreas Covid, Reorganización del personal a cubrir áreas covid	Dirección, Jefe de Médicos, Jefe de Enfermería.
Centro Quirúrgico	Alto Índice de cesárea	3	3	9	Revisión de todos los expedientes de las Cesáreas de primera vez	Jefe de Gineco-Obstetricia
	Bajo número de cirugías electivas ambulatorias.	3	2	6	Coordinación con primer nivel para referencia a cirugía ambulatoria Identificación en emergencia. Gestión de adquisición de equipo de video laparoscopia para aumentar cirugía electiva ambulatoria.	Jefe de Cirugía Jefe de Ginecología y Obstetricia.
Intersectorialidad	Dificultades para coordinación con primer nivel.	3	3	9	Mejorar la comunicación bidireccional con primer nivel para optimizar las actividades que impliquen brindar el continuo de la atención y los casos de importancia epidemiológica, jurídica y médica a través de chat con microrred	Equipo de Gestión

Programación de Actividades Asistenciales



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Ilobasco

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

2022

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	300	285	326	214	300	300	300	314	243	300	300	243	3,425
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	202	186	230	111	202	202	202	216	141	201	201	141	2,235
Cirugía General	174	162	200	99	174	174	174	187	124	174	174	124	1,940
Pediatría General	101	93	115	53	101	101	101	109	69	100	100	69	1,112
Ginecología	75	71	84	50	76	76	76	80	59	75	75	59	856
Obstetricia	150	143	171	97	153	153	153	162	116	153	153	116	1,720
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencias													
De Cirugía													
Cirugía General	17	16	19	12	17	17	17	18	14	17	17	14	195
De Pediatría													
Pediatría Gral.	35	33	38	25	35	35	35	36	28	35	35	28	398
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	42
Obstetricia	120	114	131	86	120	120	120	126	97	120	120	97	1,371
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1,191	1,135	1,305	853	1,191	1,191	1,191	1,248	965	1,191	1,191	965	13,617
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	99	93	111	64	99	99	99	105	76	99	99	76	1,119
Nutrición	30	28	33	20	30	30	30	31	23	29	29	23	336
Psicología	85	75	105	25	85	85	85	95	45	85	85	45	900
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	43	42	48	31	43	43	44	46	35	44	44	35	498
Odontológica subsecuente	45	43	50	33	45	45	45	48	37	46	46	37	520

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	37	36	41	27	38	38	38	39	30	38	37	30	429
Ginecología-Obstetricia	106	100	116	76	105	106	106	111	85	105	106	85	1,207
Medicina Interna	61	58	67	46	61	61	61	64	49	61	61	50	700
Pediatría	61	58	66	43	61	61	61	63	49	61	60	49	693
Otros Egresos													
Emergencia	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	20
Partos													
Partos vaginales	43	41	47	31	43	43	43	45	35	43	43	35	492
Partos por Cesáreas	28	27	29	20	28	28	28	28	23	28	28	23	318
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	28	27	31	20	28	28	28	29	23	28	28	23	321
Electivas Ambulatorias	8	8	9	7	8	8	8	9	7	8	8	7	95
De Emergencia para Hospitalización	33	31	35	24	33	33	33	34	27	33	33	27	376
De Emergencia Ambulatoria	7	6	7	5	7	7	7	7	5	7	7	6	78
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	654	623	716	468	654	654	654	685	530	654	654	530	7,476
Transferencias	117	112	128	84	117	117	117	123	95	117	117	96	1,340
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	54	51	58	38	54	54	54	56	43	54	54	43	613
Transferencias	27	26	30	21	27	27	27	29	22	27	27	23	313

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,019	809	802	876	1,252	1,276	1,335	1,262	1,068	1,563	979	1,074	13,315
Ultrasonografías	118	113	130	84	118	118	118	124	96	118	118	96	1,351
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	43	41	48	31	44	44	44	46	35	43	43	35	497
Electrocardiogramas	110	105	121	80	110	110	110	116	90	110	110	89	1,261
Espirometrías	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	48	46	52	34	48	48	48	50	39	48	48	38	547
Conos Loop	5	4	6	4	5	5	5	5	4	5	5	4	57
Crioterapias	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	54
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	147	139	163	99	147	147	147	155	115	147	147	115	1,668
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	3,368	3,208	3,690	2,406	3,368	3,368	3,368	3,529	2,727	3,368	3,368	2,727	38,495
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,514	4,299	4,944	3,224	4,514	4,514	4,514	4,729	3,654	4,514	4,514	3,653	51,587
Trabajo Social													
Casos Atendidos	418	399	459	299	419	419	419	439	339	419	419	338	4,786

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	312	312	312	312	312	312	312	312	312	312	312	322	3,754
Hospitalización	604	604	604	604	604	604	604	604	604	604	604	608	7,252
Emergencia	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,137	13,545
Referido / Otros	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	703	8,403
Inmunología													
Consulta Externa	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	34	375
Hospitalización	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	142	1,583
Emergencia	332	332	332	332	332	332	332	332	332	332	332	339	3,991
Referido / Otros	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	1,248
Bacteriología													
Consulta Externa	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	35	354
Hospitalización	103	103	103	103	103	103	103	103	103	103	103	109	1,242
Emergencia	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	120	1,418
Referido / Otros	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	2,748
Parasitología													
Consulta Externa	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	20	174
Hospitalización	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	16	115
Emergencia	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	97	1,098
Referido / Otros	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	77	913
Bioquímica													
Consulta Externa	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,209	1,216	14,515
Hospitalización	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,158	1,168	13,906
Emergencia	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,036	36,366
Referido / Otros	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,965	2,974	35,589
Banco de Sangre													
Consulta Externa	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	46	442
Hospitalización	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	74	789
Emergencia	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	73	843
Referido / Otros	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	30	316
Urianálisis													
Consulta Externa	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	76	802
Hospitalización	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	46	475
Emergencia	347	347	347	347	347	347	347	347	347	347	347	350	4,167
Referido / Otros	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	175	2,023

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287	294	3,451
Cirugía	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	62	678
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	221	2,564
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,151	4,158	49,819
Cirugía	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,146	2,147	25,753
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	147	1,698
Consulta													
Consulta Médica General	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,170	1,172	14,042
Consulta Médica Especializada	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,217	1,225	14,612
Emergencias													
Emergencias	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,458	1,460	17,498
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
Transporte													
Kilómetros Recorridos	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,003	11,013	132,046

Fuente: <http://spme.salud.gob.sv/>