



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Plan Operativo Anual 2024

Ilobasco, noviembre 2023

HOSPITAL NACIONAL ILOBASCO



PLAN ANUAL OPERATIVO

2024



Ilobasco, noviembre de 2023

Índice

Datos	
Generales.....	3
Denominación, Naturaleza y Funciones.....	4
Introducción.....	5
Sistematización de diagnóstico situacional.....	6
Programación de Actividades de Gestión	63
Valoración de Riesgos.....	66
Programación de Actividades Asistenciales.....	68

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:	herberth.cortez@salud.gob.sv
Nombre del Director(a):	Dr. Herberth Francisco Cortez Funes.
Fecha de aprobación de la POA 2024:	15 de noviembre de 2023




Dr. Herberth Francisco Cortez Funes
Hospital Nacional Ilobasco



Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner
Directora de la Dirección Nacional de Hospitales Ad Honorem

Denominación, Naturaleza y Funciones

 Año 2024 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.

Inició su construcción en 1984 y 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.º 55 del día 10 de junio de 1996 y publicada en Diario Oficial N.º 110 Tomo 331 del día 14 de julio de 1996.

A fin de cumplir con lo establecido en Ley del Sistema Nacional Integrado en Salud, Ley crecer juntos para la protección integral de la primera infancia, niñez y adolescencia, Ley Nacer con Cariño, Ley de desarrollo y protección social, Reglamento General de Hospitales y Ley de Medio ambiente, el Consejo Estratégico de Gestión del Hospital Nacional Ilobasco realiza plan Anal Operativo(PAO) que contiene un diagnóstico situacional del hospital y su entorno, el cual refleja las Características poblacionales, Análisis de la morbilidad y mortalidad, las principales causas de consulta y los tiempo de espera, se analizó priorizando problemas y valorando riesgos; la toma de decisiones acertadas para el logro de los objetivos y metas institucionales enmarcados en las leyes de salud establecidas 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, Política Crecer Juntos, Agenda Digital 2020-2030, Plan Estratégico Institucional 2021-2025 Minsa.

Para la planificación se utilizó una matriz estandarizada a nivel Nacional socializada por Dirección Nacional de Hospitales y se tomó en cuenta la situación actual hospitalaria, las características de la población, la reducción de médicos especialistas y los procesos de remodelación hospitalaria efectuados durante el año 2021-a la fecha.

Por tal motivo, se establecen las pautas estandarizadas, herramientas para continuar la ejecución de actividades, indicadores y metas. Logrando así, el monitoreo y evaluación sistemático durante el 2024.

Sistematización de diagnóstico situacional.

Análisis de la demanda

Para el año 2024, al igual que en 2023, se dará prioridad a actividades relacionadas con la atención a mujeres gestantes, Nacer con Cariño, componentes especiales como los cuidados paliativos y la actividad quirúrgica ambulatoria, con un enfoque destacado en los procesos de atención de calidad.

Durante el período de enero a septiembre de 2023, las enfermedades crónicas no transmisibles generaron un total de 4,162 consultas, 104 ingresos derivados de complicaciones, 373 diagnósticos de primera vez y lamentablemente, se registraron 13 fallecimientos.

En cuanto al componente materno-infantil, se atendieron 446 nacimientos, 3,169 niños y niñas que recibieron atención en situaciones de emergencia y consultas externas. Además, se brindó resguardo en el área de estancia materna a 79 embarazadas debido a riesgos geográficos. Se llevaron a cabo 127 visitas en el lactario, y se atendieron 1,711 mujeres gestantes en situaciones de emergencia y 826 en consultas externas a cargo de médicos generales.

Características de la población:

La población atendida en el Hospital Nacional de Ilobasco constituye un grupo diverso de pacientes que residan en los municipios de influencia directa, como Ilobasco, Tejutepeque, Jutiapa y Cinquera. No obstante, debido a la proximidad geográfica, también se brinda atención a usuarios de localidades cercanas como San Isidro, Sensuntepeque y San Rafael Cedros. Además, se ha extendido la cobertura a pacientes provenientes de otros municipios de las regiones de Cabañas, Chalatenango, San Vicente, Cuscatlán y San Salvador.

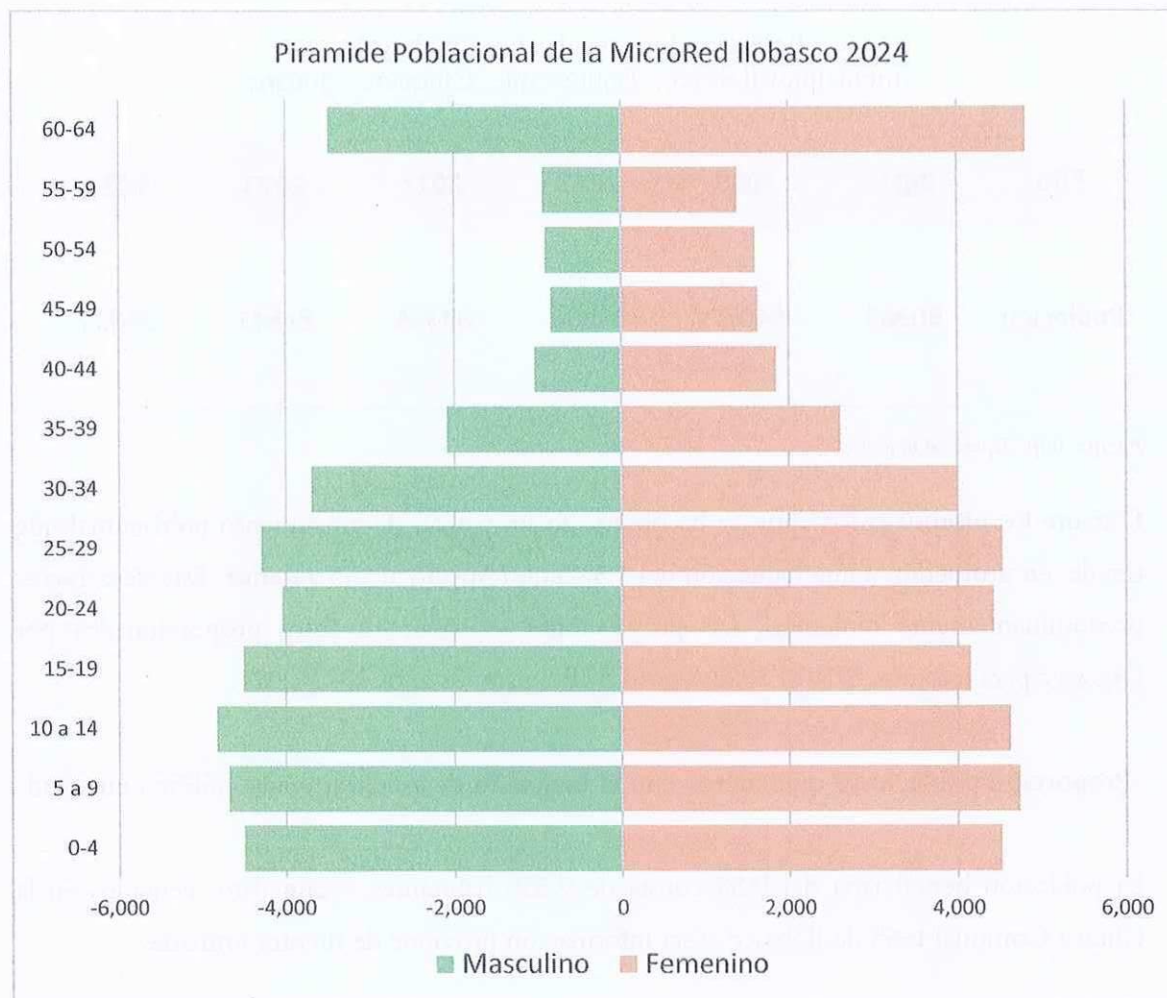
Estructura poblacional proyectada para 2024
Municipios Ilobasco, Tejutepeque, Ciquera y Jutiapa

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	4,500	5.3%	4,425	5.2%
5 a 9 años	4,682	5.5%	4,596	5.4%
10 a 14 años	4,827	5.7%	4,686	5.5%
15 a 19 años	4,509	5.3%	4,196	4.9%
20 a 24 años	4,041	4.7%	3,979	4.7%
25 a 29 años	4,292	5.0%	4,493	5.3%
30 a 34 años	3,691	4.3%	4,290	5.0%
35 a 39 años	2,082	2.4%	3,069	3.6%
40 a 44 años	1,035	1.2%	2,003	2.4%
45 a 49 años	843	1.0%	1,605	1.9%
50 a 54 años	908	1.1%	1,562	1.8%
55 a 59 años	938	1.1%	1,432	1.7%
60 años o más	3,491	4.1%	4,916	5.8%
Total	39,839	46.8%	45,252	53.2%
Total General	85,091			

Fuente: Proyecciones poblacionales 2023 de ONEC disponible en <https://www.bcr.gob.sv/documental/Inicio/busqueda/193> y registrado por grupos poblacionales en <http://spme.salud.gob.sv/>

La estructura poblacional se diseñó teniendo en cuenta únicamente los cuatro municipios que conforman la Micro red de Ilobasco (Ilobasco, Tejutepeque, Jutiapa y Ciquera), ya que son los que se encuentran dentro del área geográfica de influencia directa.

Pirámide poblacional proyectada para 2024



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

La pirámide demográfica refleja un crecimiento sostenido en la población de edades productivas, mientras que muestra una disminución en las edades infantiles. Se observa un predominio femenino, indicando una mayor esperanza de vida para las mujeres. La forma de la pirámide sugiere una tendencia estacionaria, lo que indica que se ha logrado cierto control sobre la mortalidad, aunque la natalidad sigue siendo considerablemente alta. A partir de los 45 años, se aprecia una reducción en la estructura, evidenciando una disminución en el número de personas en las edades más avanzadas.

Análisis del crecimiento poblacional.

Población proyectada años 2019-2024
municipios Ilobasco, Tejutepeque, Cinquera y Jutiapa

Año	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Población	90988	94077	95666	84366	84641	85091

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

Durante los últimos cinco años, se ha observado un patrón de crecimiento poblacional que tiende, en promedio, a una reducción del 1.5% con respecto al año anterior. Este descenso es predominantemente femenino. Las proyecciones se basan en datos proporcionados por Digestyc para los años 2018 al 2022 y por ONEC para los años 2023-2024.

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

La población beneficiaria del ISSS consta de 9,550 habitantes, según datos censados en la Clínica Comunal ISSS de Ilobasco. Esta información proviene de fuentes primarias.

Se reporta que hay 1,344 cotizantes y 1,683 beneficiarios del ISBM, con un total de 3,027 personas. La fuente de esta información es el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial (ISBM), según el enlace proporcionado: <https://www.isbm.gob.sv/>.

Por otro lado, en Sanidad Militar, se estima que se atienden aproximadamente 650 beneficiarios. Esta atención se lleva a cabo con la participación de 3 enfermeros, un odontólogo y un médico a tiempo parcial. Los datos provienen de fuentes primarias, específicamente de la Primaria en el Destacamento Militar #2.

Situación de salud:

- Comportamiento de la demanda de Partos y Cesáreas de los últimos 5 años

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					2023
	2018	2019	2020	2021	2022	
Vaginal	701	625	574	523	529	356
Por Cesárea	344	334	321	333	338	90
TOTAL	1,045	959	895	856	867	446

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

En cuanto a los partos (vaginales y cesáreas), se ha observado una disminución promedio del 10% con respecto al año anterior. Esta reducción se atribuye al aumento de referencias y a la disminución de ingresos debido a la falta de obstetras en consulta externa y centro obstétrico. Los partos vaginales han experimentado una reducción del 3.9%, mientras que las cesáreas han disminuido en un 9.4%. El índice de cesáreas ha pasado de un 32.9% en 2018 a un 20.1% en 2023, y se proyecta una continuación de esta reducción gracias a la implementación de la ley "Nacer con Cariño".

Nota: Datos 2023 han sido datos de enero a septiembre.

Análisis de morbilidad enero a septiembre 2023

Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario enero a septiembre 2023

Causas Específicas	Egresos	Tasa de Egreso	Días de estancia
Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice (O80.0)	344	5.43	734
Neumonía, no especificada (J18.9)	129	2.04	665
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	105	1.66	525
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	78	1.23	285
Hiposmolaridad e hiponatremia (E87.1)	59	0.93	163
Parto por cesárea electiva (O82.0)	50	0.79	132
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte (E87.8)	48	0.76	134
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	47	0.74	150
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (K80.2)	43	0.68	113
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	40	0.63	115
Demás causas	1,601	0.00	5,780
Totales	2,544	40.13	8,796

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

Las principales causas de egresos están relacionadas con el embarazo, siendo la sexta causa la cesárea baja transversa, y el falso trabajo de parto se sitúa en el décimo lugar. En comparación con el año 2022, en el presente año las enfermedades infecciosas han asumido la mayor carga laboral. Los desequilibrios hidroelectrolíticos ocupan el quinto lugar, sumando un total de 297 casos.

Excluyendo las "demás causas", las embarazadas representan el 46%, las enfermedades infecciosas el 33%, y la hipertensión arterial el 5% del total de casos, evidenciando cambios significativos en la composición de las razones de egresos.

El promedio de días de estancia fue aproximadamente 4.6 días) y en embarazadas se redujo a 2.26 días (el año pasado fue 2.44)

Primeras 10 causas de consulta en Consulta Externa enero a septiembre 2023

Causas Específicas	Egresos	Tasa
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	1,513	23.87
Caries de la dentina (K02.1)	787	12.42
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	777	12.26
Displasia cervical leve (N87.0)	624	9.84
Consulta para instrucción y vigilancia de la dieta (Z71.3)	391	6.17
Gingivitis crónica (K05.1)	379	5.98
Displasia cervical moderada (N87.1)	342	5.40
Examen médico general (Z00.0)	281	4.43
Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)	270	4.26
Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (K80.2)	191	3.01
Demás causas	6,706	105.79
Totales	12,261	193.43

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

Entre las enfermedades no transmisibles priorizadas, la hipertensión arterial encabeza las consultas, representando el 27.23%, seguida por la diabetes mellitus con un 14%. En segundo lugar, las patologías odontológicas destacan con un 14.2%.

Es relevante mencionar que las atenciones obstétricas son gestionadas por el médico jefe de consulta externa, ya que no se cuenta con un obstetra asignado al área. Los diagnósticos obstétricos son diversos y se incluyen en la categoría de "demás causas" con 829 consultas, equivalente al 12.3% del total.

Casi la mitad de las atenciones corresponden a diagnósticos diversos. Además, la atención paliativa ha experimentado un aumento en su producción, con 596 consultas, lo que representa un 8.9% de las "demás causas".

Principales 10 causas de consulta en emergencia enero a septiembre 2023

Causas Específicas	Egresos	Tasa
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	719	11.34
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	463	7.30
Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	416	6.56
Pesquisa prenatal, sin otra especificación (Z36.9)	393	6.20
Síndrome del colon irritable sin diarrea (K58.9)	291	4.59
Faringitis aguda, no especificada (J02.9)	289	4.56
Rinofaringitis aguda [resfriado común] (J00)	257	4.05
Abdomen agudo (R10.0)	230	3.63
Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte (K90.4)	216	3.41
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	212	3.34
Demás causas	9,170	144.66
Totales	12,656	199.66

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

En 2023, las dos principales causas de consulta están relacionadas con factores infecciosos, desplazando a las consultas obstétricas, en contraste con el patrón observado en 2022. Además, se registra una reducción en las consultas relacionadas con enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas, un comportamiento no observado anteriormente.

Destaca que más del 72.4% de las consultas presentan múltiples diagnósticos, lo cual puede atribuirse a la implementación de diagnósticos más precisos según la Clasificación Internacional de Enfermedades 10 (CIE10) en el Sistema de Información en Salud (SIS).

Análisis de la mortalidad enero a septiembre 2023

Primeras 10 causas de Mortalidad Neta de enero a septiembre 2023

Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Neumonía (J12-J18)	5	135	3.70	0.08
Enfermedades del hígado (K70-K76)	5	13	38.46	0.08
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	2	29	6.90	0.03
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	1	26	3.85	0.02
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	1	21	4.76	0.02
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	1	19	5.26	0.02
Resto de tumores (D00-D48)	1	18	5.56	0.02
Resto de tumores malignos (C17,C23-C24,C26-C31,C37-C41,C44-C49,C51-C52,C57-C60,C62-C66,C68-C69,C73-C81,C88,C96-C97)	1	7	14.29	0.02
Meningitis (G00,G03)	1	2	50.00	0.02
Tumor maligno de páncreas (C25)	1	1	100.00	0.02
Demás causas	0	1,101	0.00	0.00
Totales	19	1,372	0.00	0.3

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

En el transcurso del 2023, se registraron 19 fallecimientos después de las 48 horas de ingreso, siendo las neumonías bacterianas la principal causa. Las enfermedades crónicas no transmisibles aparecen en 4 de los 10 diagnósticos más frecuentes, seguidas por patologías derivadas del consumo de sustancias. Este panorama destaca la importancia de abordar tanto las afecciones infecciosas como las crónicas y las relacionadas con el consumo de sustancias para mejorar los resultados de salud.

Primeras causas de Mortalidad Bruta de enero a septiembre 2023

Causas Especificas	Muertes	Egresos	Tasa Egreso	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	8	47	0.74	17.02	0.13
Envenenamiento por Herbicidas y fungicidas (T60.3)	4	15	0.24	26.67	0.06
Neumonía, no especificada (J18.9)	3	129	2.04	2.33	0.05
Neumonía bacteriana, no especificada (J15.9)	3	25	0.39	12.00	0.05
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	3	21	0.33	14.29	0.05
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (J44.9)	2	18	0.28	11.11	0.03
Cirrosis hepática alcohólica (K70.3)	2	7	0.11	28.57	0.03
Traumatismo del tórax, no especificado (S29.9)	1	1	0.02	100.00	0.02
Tumor maligno del páncreas, parte no especificada (C25.9)	1	2	0.03	50.00	0.02
Enfermedad hepática alcohólica, no especificada (K70.9)	1	2	0.03	50.00	0.02
Demás causas	16	2,277	0.00	0.00	0.25
Totales	44	2,544	40.13	0.00	0.69

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

Durante el año 2023, las principales causas de mortalidad están vinculadas a enfermedades crónicas descompensadas, ocupando el segundo lugar las neumonías y el tercero los envenenamientos por herbicidas. Las tasas de letalidad se han visto afectadas por el bajo número de ingresos con estos diagnósticos. A pesar de ello, la tasa de mortalidad hospitalaria se mantiene baja, alcanzando el 0.69.

Análisis del comportamiento de las Enfermedades No Transmisibles, últimos 5 años

Enfermedad	2019			2020			2021			2022			2023		
	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total	1° Vez	Sub.	Total
Diabetes Mellitus	26	1788	1814	102	1713	1815	132	1718	1850	91	1762	1853	76	1296	1372
Enfermedades cardiovasculares	406	2275	2681	222	2279	2501	289	2150	2439	316	2860	3176	237	2064	2301
Hipertensión Arterial	17	1580	1597	60	1986	2046	64	1806	1870	71	2403	2474	36	1696	1732
Enfermedad Renal Crónica	13	224	237	13	124	137	21	91	112	27	96	123	8	153	161
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	593	515	1108	284	272	556	216	194	410	269	277	496	204	178	382
Cáncer	15	28	43	11	35	46	22	60	86	16	67	83	19	88	107

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

Los datos recopilados de enero a septiembre de 2023 indican que se ha continuado con la mejora en los diagnósticos de primera vez. No obstante, las enfermedades crónicas mantienen un comportamiento similar en comparación con periodos anteriores. Es posible que la atención y la precisión en los diagnósticos iniciales hayan mejorado, pero persisten desafíos en la gestión de enfermedades crónicas.

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

- Diabetes Mellitus ha experimentado un aumento significativo del 68.54%, atribuible a modificaciones en Simmow a partir del año 2020. Estas modificaciones implican la migración de las complicaciones asociadas como diagnósticos de primera vez, mientras que los controles subsecuentes muestran una disminución del 6.95%.
- Las enfermedades cardiovasculares de primera vez han experimentado una disminución del 7.7% en comparación con el año anterior. A diferencia del 2022, los controles subsecuentes se mantienen estables, mientras que el número total de consultas ha disminuido en un 1.63%.
- Se ha observado una mejora significativa en la codificación por estadios de la enfermedad renal crónica en los censos de consulta diarios, A pesar de este avance, se destaca altas exigidas debido a que los pacientes no aceptan terapia de sustitución renal. Además, el diagnóstico de primera vez ha experimentado un aumento del 4.93%, indicando una mayor detección o reconocimiento temprano de la enfermedad.
- Los pacientes con enfermedades pulmonares obstructivas crónicas disminuyen un 18.92% en diagnóstico de primera vez, 17.2% subsecuente y 19.52% del total de consultas. Se promueve el diagnóstico de EPOC “exacerbada” como consulta subsecuente debido a que no existe en CIE10.
- En el caso del cáncer, es importante destacar que el diagnóstico debe ser histológico, pero la mayoría de los pacientes son diagnosticados mediante estudios particulares. En los últimos años, la patología cervical ha contribuido al aumento de diagnósticos, experimentando un incremento del 16.20% en diagnósticos de primera vez. Además, la implementación de la Unidad de Cuidados Paliativos ha llevado a un aumento del 34.86% en controles subsecuentes.

Tiempo de espera durante el año 2023

Tiempo de espera en consulta externa	Días	Estándar
Pediatría	N/A	30 días o menos
Ginecología	68	30 días o menos
Obstetricia	N/A	5 días o menos
Medicina Interna	25	30 días o menos
Cirugía	21	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 de ingreso a Hospitalización desde emergencia		
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en Servicio de Pediatría	1:51:00	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en Servicio de Ginecología	0:53:33	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en Servicio de Obstetricia	1:07:26	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en Servicio de Medicina Interna	1:52:52	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en Servicio de Cirugía General	1:13:27	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.
Tiempo de espera para Para intervención quirúrgica electiva		
Días de espera para intervención quirúrgica electiva Cirugía general.	17 días	Menos de 60
Días de espera para intervención quirúrgica electiva Ginecología	20 días	Menos de 60

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

El tiempo de espera en consulta externa se ha visto afectado por la falta de especialistas, y los datos de citas muestran:

- Durante todo el 2023, no ha habido pediatra ni obstetra en consulta externa, reflejando días de espera en cero.
- En Ginecología y Obstetricia, las embarazadas y puérperas son evaluadas por el jefe de Consulta Externa, y los días de espera se calculan basándose en la cobertura de ginecología por parte del colposcopista durante una hora a la semana.
- Medicina Interna ha experimentado un aumento en los tiempos de espera debido a que es el único recurso que atiende hospitalización, emergencia, interconsultas, evaluaciones preoperatorias y participa en comités como miembro de jefatura del departamento.
- Los tiempos de espera para ingreso desde la emergencia se han mantenido dentro de los estándares, con un registro más detallado que ronda alrededor de una hora.
- Los días de espera para intervenciones quirúrgicas están dentro de los estándares, ya que el hospital cuenta con 3 cirujanos y 1 gineco-obstetra durante el 2023.

Análisis del cumplimiento de metas POAH 2023

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	3,282	3,404	104%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2,188	1,378	63%
Cirugía General	1,516	1,624	107%
Pediatría General	1,239	326	26%
Ginecología	145	188	130%
Obstetricia	1,853	7	0%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	69	35	51%
De Pediatría			
Pediatría Gral.	140	373	266%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	94	17	18%
Obstetricia	1,378	177	13%

Otras Atenciones			
Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	9,531	12,030	126%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Colposcopia	1,106	1,597	144%
Medicina Familiar	2,188	1,314	60%
Nutrición	372	391	105%
Psicología	1,426	706	50%
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	586	286	49%
Odontológica subsecuente	336	1,244	370%

- Hasta septiembre, la atención médica general en consultas externas ha alcanzado el 104%, cubriendo consultas a médicos especialistas y abastecimiento de medicamentos crónicos. La cantidad de emergencias generales supera la media histórica de los últimos 7 años, principalmente debido a consultas espontáneas que no requieren atención especializada o que pueden ser tratadas en el nivel inicial.
- La atención pediátrica alcanza solo el 26% debido al horario rotativo del pediatra, quien cubre por turnos. En el caso de Ginecología, se supera la meta ya que fue atendida por Colposcopista, inicialmente con una hora semanal en los primeros meses y posteriormente con una hora adicional. En Obstetricia, no se registran atenciones debido a la dificultad para contratar especialistas para consultas externas, persistiendo las plazas vacantes. La atención en Medicina Interna llega al 63%, afectada por múltiples incapacidades del especialista por motivos de salud.
- La emergencia pediátrica excede lo previsto debido a que el pediatra, en sus turnos programados, atiende a todos los niños que lo necesitan. Sin embargo, la meta en Obstetricia no se cumple, ya que no fue posible contratar especialistas para los turnos
- La producción de colposcopias ha experimentado un aumento debido a la elevada demanda de pacientes con patologías cervicales en la zona.
- La Medicina Familiar alcanza solo el 60% hasta septiembre, principalmente debido al pase de visita en el servicio de Medicina Interna en respuesta a las incapacidades por problemas de salud del Médico Internista
- La atención proporcionada por el servicio de Psicología se reduce al 50% a causa de la licencia de maternidad de una Psicóloga. Además, las actividades administrativas, como comités y reuniones en la Región Sibasi y a nivel central, así como los días de cobertura en el Telecentro de la Región Paracentral, también contribuyen a esta disminución
- Odontología se programa 2 pacientes por hora debido a supervisión de región paracentral, Odontóloga inicia captación de pacientes embarazadas y Crónicos en Consulta externa, dando más controles subsecuentes.

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	315	346	110%
Medicina Interna	735	826	112%
Pediatría	695	615	88%
Otros Egresos			
Emergencia	0	1	ND
Partos			
Partos vaginales	450	355	79%
Partos por Cesáreas	227	92	41%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	234	198	85%
Electivas Ambulatorias	76	88	116%
De Emergencia para Hospitalización	266	85	32%
De Emergencia Ambulatoria	44	11	25%
Medicina Crítica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	2,484	3,674	148%
Transferencias	468	965	206%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	504	457	91%
Transferencias	297	280	94%

- Los egresos hospitalarios se planificaron considerando un historial de 5 años, se considera los ingresos potenciales al 85%. Gineco-Obstetricia no se reporta debido a que el sistema no migró los datos. Cirugía alcanza el 110% debido a ingresos por interconsultas a subespecialistas en Medicina Interna, con pacientes por ENTP descompensadas, desequilibrio hídrico-electrolítico, espera de estudios e interconsultas en otros hospitales, así como patologías derivadas del abuso del alcohol.

- La actividad quirúrgica se vio afectada por cierres temporales de quirófanos, problemas en los sistemas de aire central, control de plagas y la falta de especialistas durante turnos y en de planta de Obstetricia.
- Los pacientes que fallecen en el área de la Unidad de Emergencia se registran como "Egresos emergencia", pero estos datos no se migran correctamente en el sistema SPME.
- Los porcentajes de partos vaginales y cesáreas son inferiores a lo programado debido al aumento de referencias a hospitales de la red durante los turnos, así como a la reducción de consultas obstétricas de emergencia.
- En la Unidad de Emergencia (Observación), se registra un incremento en la espera de resultados de exámenes y traslados a tercer nivel.
- No se logra la meta de cirugías de emergencia debido a la falta de especialistas de turno.

Actividades	TOTAL		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	9,351	10,803	116%
Ultrasonografías	1,197	1,245	104%
Anatomía Patológica			
Biopsias Cuello Uterino	257	144	56%
Biopsias Otras partes del cuerpo	290	237	82%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	486	0	0%
Electrocardiogramas	978	959	98%
Espirometrías	9	0	0%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	288	55	19%
Conos Loop	72	0	0%
Crioterapias	50	0	0%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,530	2,952	193%
Inhaloterapias	351	2,349	669%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	28,521	43,214	152%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	31,806	27,458	86%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	3,834	0	0%

Actividades			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	4,176	2,602	62%
Hospitalización	5,382	5,692	106%
Emergencia	10,116	10,450	103%
Referido / Otros	5,400	6,309	117%
Inmunología			
Consulta Externa	117	472	403%
Hospitalización	1,116	1,433	128%
Emergencia	3,078	3,085	100%
Referido / Otros	684	883	129%
Bacteriología			
Consulta Externa	243	354	146%
Hospitalización	567	1,055	186%
Emergencia	1,548	982	63%
Referido / Otros	1,647	2,243	136%
Parasitología			
Consulta Externa	108	329	305%
Hospitalización	306	306	100%
Emergencia	963	1,246	129%
Referido / Otros	657	999	152%
Bioquímica			
Consulta Externa	18,783	15,812	84%
Hospitalización	11,790	18,867	160%
Emergencia	22,401	29,244	131%
Referido / Otros	17,325	30,256	175%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	423	253	60%
Hospitalización	639	817	128%
Emergencia	603	746	124%
Referido / Otros	441	193	44%
Urianálisis			
Consulta Externa	891	1,208	136%
Hospitalización	792	508	64%
Emergencia	3,159	4,516	143%
Referido / Otros	1,323	2,012	152%

Actividades			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	3,609	3,619	100%
Cirugía	1,008	1,028	102%
Ginecología	0	38	ND
Obstetricia	0	2,510	ND
Pediatría	3,879	3,593	93%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	31,743	18,345	58%
Cirugía	17,658	12,886	73%
Ginecología	0	0	ND
Obstetricia	0	46,173	ND
Pediatría	16,668	9,075	54%
Consulta			
Consulta Médica General	10,188	10,316	101%
Consulta Médica Especializada	13,572	12,149	90%
Emergencias			
Emergencias	19,062	15,756	83%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	378	1,038	275%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	1,052,019	151.394	144%

Actividades			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	3,609	3,619	100%
Cirugía	1,008	1,028	102%
Ginecología	0	38	ND
Obstetricia	0	2,510	ND
Pediatría	3,879	3,593	93%
Lavandería			
Hospitalización			
Medicina	31,743	18,345	58%
Cirugía	17,658	12,886	73%
Ginecología	0	0	ND
Obstetricia	0	46,173	ND
Pediatría	16,668	9,075	54%
Consulta			
Consulta Médica General	10,188	10,316	101%
Consulta Médica Especializada	13,572	12,149	90%
Emergencias			
Emergencias	19,062	15,756	83%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	378	1,038	275%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	1,052,019	151.394	144%

Actividades			%Cumpl.
	Prog.	Realiz.	
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	315	346	110%
Medicina Interna	735	826	112%
Pediatría	695	615	88%
Otros Egresos			
Emergencia	0	1	ND
Partos			
Partos vaginales	450	355	79%
Partos por Cesáreas	227	92	41%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	234	198	85%
Electivas Ambulatorias	76	88	116%
De Emergencia para Hospitalización	266	85	32%
De Emergencia Ambulatoria	44	11	25%
Medicina Crítica			
Unidad de Emergencia			
Admisiones	2,484	3,674	148%
Transferencias	468	965	206%
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	504	457	91%
Transferencias	297	280	94%

- La producción de colposcopias, conos LOOP, crioterapias y espirometrías, así como el trabajo social en el sistema SPME, no migra información de los tabuladores SEPS2.
- Las biopsias se reducen debido a problemas en el procesamiento de muestras, y se establecen convenios con hospitales que cuentan con patología.
- La cirugía menor presenta un subregistro debido a que no se reporta en el sistema, aunque está documentada en la fuente primaria.
- Las atenciones de fisioterapia aumentan debido a la presencia de dos recursos y a la programación basada en el componente histórico. Durante 6 meses, se recibieron dos fisioterapeutas en servicio social.
- Inhaloterapia se programa con lineamientos postpandemia, pero las atenciones han vuelto a la normalidad, coincidiendo con las programaciones previas a 2020.
- La receta de consulta ambulatoria se incrementa al 152% debido a la entrega domiciliaria de medicamentos y a las generadas en emergencia. Los exámenes de laboratorio se han incrementado en 2023, superando la programación histórica. Hematología y otros se sobrepasan por referidos de primer nivel en horarios de turno. Inmunología en consulta externa debido a la implementación de pruebas de VIH y PRS a todas las mujeres atendidas en colposcopia. Bacteriología por repetición de cultivos postratamiento, hisopados rectales, policultivos en sepsis. Parasitología en consulta externa por embarazadas vistas por médicos generales que completan perfiles de exámenes. Bioquímica por ingreso de exámenes seriados como electrolitos, CPK, pruebas hepáticas o renales. Banco de sangre en emergencia por pruebas cruzadas y servicio de transfusión. Finalmente, uroanálisis por el aumento de consultas por sospecha de infecciones de vías urinarias y abdomen agudo.
- El servicio de Gineco-Obstetricia en SPME no migra datos en lavandería ni alimentación.
- Las metas de lavandería dependen del número de ingresos, que se han reducido en comparación con el año anterior.
- Las órdenes de mantenimiento están mejor documentadas gracias a la implementación del Sistema en línea SIM.
- Los kilómetros se incrementan debido a referencias al ISSS, traslados obstétricos a hospitales con especialistas y para interconsultas o exámenes diagnósticos.

Oferta de Servicios

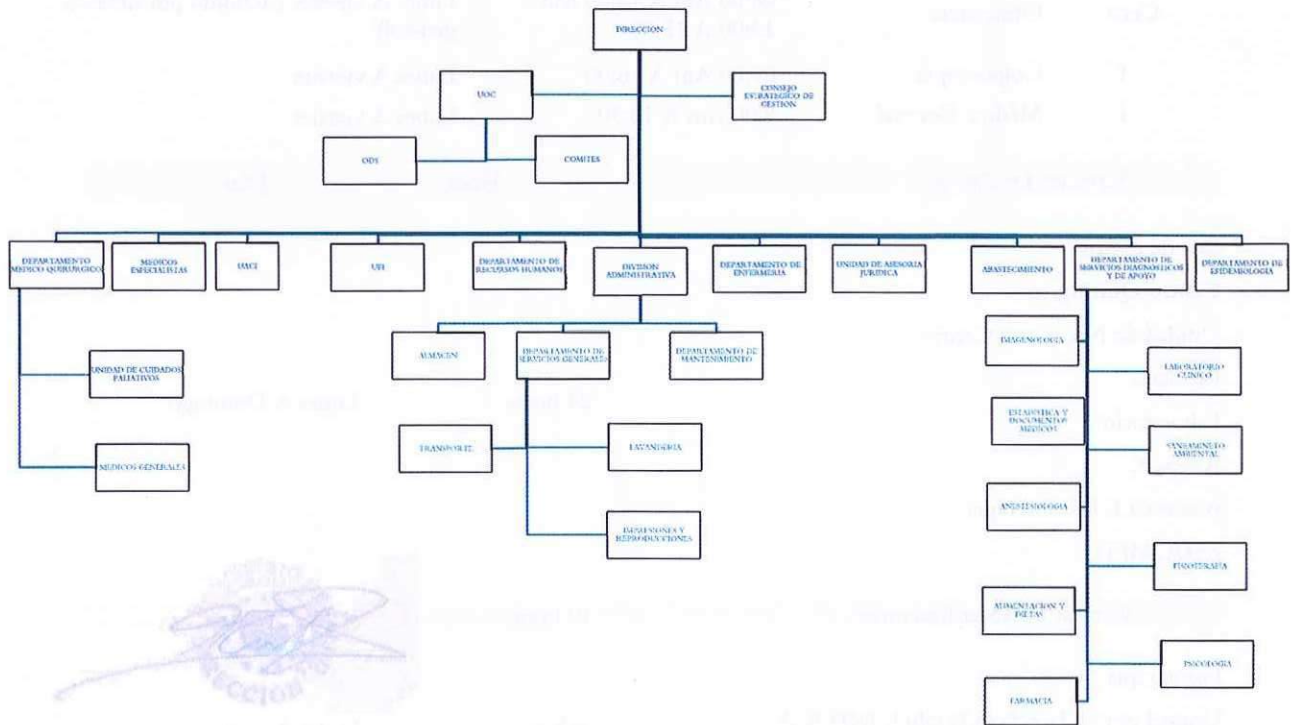
Cantidad de Recursos	Médico	Horario de Atención	Días
1	Medicina Interna	11:00am A 15:00 Pm	Lunes A viernes
1	Medicina Familiar	8:00am A 15:00 Pm	Lunes A viernes
1	Nutrición	8:30am A 10:30 Am	Lunes, miércoles Y viernes
2	Psicología	7:30am A 14:30	Lunes A viernes
1	Odontología	7:30 Am A 15:00	Lunes A viernes
1	Cuidados Paliativos	11:00am A 12:00md	Lunes A viernes
3	Cirujanos	13:00pm A 5:00 Pm 10:00 Am A 2:00 Pm	Lunes Miércoles Y Viernes Martes Y jueves
Cero	Pediatra	10:00 Am A 12:00pm	Lunes A viernes (por turnos)
1	Ginecología	11:00 Am A 12:00 Md	Martes
Cero	Obstetricia	08:00 Am A 12:00 Md 13:00 A 15:00	Lunes A viernes (atendido por médico general)
1	Colposcopia	09:00 Am A 16:00	Lunes A viernes
1	Médico General	8:00 Am A 15:30	Lunes A viernes

Servicios De Apoyo	Hora	Días
Sala de Partos		
Centro Quirúrgico		
Unidad de Nacer con Cariño		
Farmacia		
Laboratorio	24 horas	Lunes A Domingo
Rayos X		
Anestesia E Inhaloterapia		
ESDOMED		
Central De Esterilizaciones	10 horas	Lunes A viernes
Fisioterapia		
Unidad por el derecho a la salud, INFOCA	8 horas	Lunes A viernes
Educación Para La Salud		
Centro Quirúrgico Para Cirugía General Electiva	6 horas	Lunes A viernes
Ultrasonografías Obstétricas De Emergencia	2 horas	Lunes A viernes
Electrocardiografía		
Espirometría	1 hora	Lunes A viernes

Análisis de la oferta de salud

Organigrama

Estructura Organizativa el Hospital Nacional de Ilobasco



Capacidad Instalada Proyectada para el 2024

Consultorios en Consulta externa.



MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2024

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa para 2024,

Hospital Nacional Ilobasco

Servicios Finales Consulta Externa		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1	8.0	3.0
Consultorio 2	8.0	3.0
Consultorio 3	8.0	3.0
Consultorio 4	8.0	3.0
Consultorio 5	8.0	3.0
Consultorio 6	8.0	3.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	48	18

Fuente: POA Hospital, año 2024.

La asignación de consultorios se ha mantenido constante en cuanto al número y operatividad. Para el presente año, se ha detallado la cantidad de horas hábiles, sin embargo, Especialistas aun no contratados en pediatría ni Gineco-Obstetricia.

Datos ya incorporados en el sistema <http://spme.salud.gog.sv> año de trabajo 2024

Consultorios en Emergencia.



MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2024

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2024,

Hospital Nacional Ilobasco

Servicios Finales EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1	24.0
Consultorio 2	24.0
Consultorio 3	24.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	72

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Consultorios de emergencia se han considerado los dos ubicados en Emergencia General, y uno en Centro Obstétrico de emergencia 24 horas, existe otro consultorio de violencia que se utiliza entre las 7 a. m. y las 3 p. m. en casos de agresión (una vez al mes aproximadamente).

No se considera los consultorios que se construirán en 2024 debido al proceso prolongado de empresa encargada y fecha de entrega aun no estipulada.

Camas



MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario
Año 2024
CAPACIDAD INSTALADA
Dotación de camas de hospitalización para 2024,
Hospital Nacional Ilobasco

Servicios Finales	Servicio Hospitalario
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Medicina Interna	15
Cirugía	8
Ginecología	1
Obstetricia	16
Pediatría	13
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	53
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	
53	
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	8
Trabajo de Partos	8
Recuperación	4
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	20

Fuente: POA Hospital, año 2024.

El hospital dispone únicamente de servicios de hospitalización para cuatro especialidades básicas. El servicio de Ginecología cuenta con una cama asignada previa autorización de Dirección Nacional de Hospitales, se realizó reingeniería de camas distribuyéndolas según espacio físico y de acuerdo a la demanda en los últimos años aumentando a 15 medicina interna y reduciendo a 16 Obstetricia.

Las camas no censables continúan distribuidas de la misma manera, con 8 en la observación de emergencia (incluyendo el área de pacientes febriles y la unidad de rehidratación oral), 8 camas para partos que se utilizan en labores de parto, monitoreo fetal no estresante (NST) y para pacientes en condiciones delicadas, y 4 camas compartidas en el área de recuperación del centro quirúrgico y postparto.

Quirófanos



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2024

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2024.

Hospital Nacional Ilobasco

Concepto	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano 1	4.00	8.00
Quirófano 2	4.00	8.00
TOTAL	8.00	16.00

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Como estrategia para el año 2023, se contempla incrementar la cirugía electiva ambulatoria y fortalecer la coordinación entre hospitales para actividades quirúrgicas clasificadas como ASA I y II. Cirujano cambia a rol de turno y otro que coordinara la Jefatura del Departamento Medico Quirúrgico, realizaran Cirugias electivas totalizando ahora 4 horas al día.

Los cálculos de los quirófanos se realizarán de lunes a viernes. Respecto al quirófano de obstetricia, se prevé que esté disponible durante 8 horas hábiles debido a la disponibilidad de Colposcopista que podría utilizarlo en caso de emergencia Obstétrica en ese periodo. Sin embargo, hay plazas disponibles y se está en proceso de contratación de especialistas para garantizar una cobertura de 24 horas.

Estándares de infraestructura para el 2024

Tiempo promedio por consulta externa



MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario
Año 2024

Tabla 1

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2024,
Hospital Nacional Ilobasco

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	30	2
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Cuidados Paliativos	60	1
Colposcopia	30	2
Medicina Familiar	15	4
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Psicología	60	1
Consulta Externa Odontológica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Odontológica de primera vez	60	1
Odontológica subsecuente	30	2
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2023.

La programación actual no incorpora el tiempo promedio destinado a la atención de Educación para la Salud, Fisioterapia, Consulta de emergencia de especialistas y cuidados paliativos. Se ha estimado una hora por paciente en el caso de cuidados paliativos debido a la naturaleza especializada y multidisciplinaria de su abordaje. A pesar de ello, las metas han sido establecidas de acuerdo con las directrices proporcionadas por la Dirección Nacional de Hospitales y la Dirección de Planificación.

Promedio de días de estancia

Tabla 2

Promedio de días estancia, año 2024.

Hospital Nacional Ilobasco

Camas Censables	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2024
Medicina Interna	4.0
Cirugía	3.6
Ginecología	4.0
Obstetricia	3.1
Pediatría	4.0
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3.7

Fuente: POA Hospital, año 2024.

PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
2018	2019	2020	2021	2022		
3.75	3.93	4.61	3.80	4.10	4.0	4.0
3.46	3.33	3.87	3.41	3.90	3.6	3.6
4.00	3.85	4.58	3.73	3.96	4.0	4.0
3.50	3.21	3.62	3.00	2.10	3.1	3.1
3.86	4.03	4.07	3.89	4.00	4.0	4.0
3.7	3.6	4.0	3.5	3.5	3.7	3.7

Promedio de días de estancia en el último año han estado bajo lo establecido, procurando cumplir tratamiento ambulatorio, pacientes referidos a subespecialidades, embarazadas son referidas a Hospitales de la región por no contar con Obstetra las 24 horas o por complejidad de casos, además en 2023 las altas voluntarias han incrementado, para 2024 y establecer los promedios días de estancia en servicio de Ginecología se revisaron todos los egresos por año.

Promedio de horas por Cirugía Mayor Electiva

Tabla 3

Promedio de hora por cirugía mayor, año 2024.

Hospital Nacional Ilobasco

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2023
Cirugía General	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Las horas promedio de cirugía se han estandarizado a nivel nacional en 2.0 horas por cada intervención quirúrgica. Es importante señalar que, debido a la categoría del hospital, no se llevan a cabo intervenciones quirúrgicas de alta complejidad ni de subespecialidades. Por lo tanto, es posible que las horas promedio sean inferiores a la norma establecida.



Programación de metas de Consulta Externa en base a hora médico, año 2024.

Servicios Finales Consulta Externa								
Consulta Externa Médica General	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina General	135392	Dr. Cesar Fernando Abarca Molina	4.0	5	20	240	4,080	4,080
	TOTAL MEDICINA GENERAL		4.0	5	20	240	4,080	4,080
Consulta Externa Especialidades Básicas	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina Interna	118412	Elvira Claudia Lisette Elias	3.0	4	12	240	2,448	2,448
	TOTAL		3.0	4	12	240	2,448	2,448
Cirugía General	307	Carlos Eduardo Serrano Serrano	0.8	4	3	240	653	1,958
	96030	José León Salinas	0.4	4	2	240	326	
	111745	Joaquín Molina Cornejo	1.2	4	5	240	979	
	TOTAL		2.4	4	10	240	1,958	1,958
Pediatría General	120830	Gerardo Rafael Salmerón Siliezar	0.8	4	3	240	653	653
	TOTAL		0.8	4	3	240	653	653
Ginecología	304	Ana Patricia Granados de Montoya	0.2	4	1	240	163	163
	TOTAL		0.2	4	1	240	163	163
Obstetricia	130770	María Yanira España	4.0	3	12	240	2,448	2,448
	TOTAL		4.0	3	12	240	2,448	2,448
	TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS						7,670	7,670

El área de medicina general será atendida por médico encargado de facilitar el proceso de "Referencia, Retorno e Interconsulta", quien también se encargará del abastecimiento de medicamentos y controles de seguimiento. Los cirujanos tendrán un horario escalonado, con dos horas asignadas a la pasada de visita, dos horas para procedimientos quirúrgicos y una hora para interconsultas (emergencia y hospitalización). El Jefe del Departamento Médico Quirúrgico dedicará dos horas a tareas administrativas.

Para Pediatría General y Obstetricia, se han asignado médicos generales en espera de contrataciones para el año 2024. La consulta de cuidados paliativos será proporcionada por el médico encargado del comité, quien también evaluará a los pacientes hospitalizados.

Colposcopista tendrá una hora de consulta ginecológica y dos horas de tiempo quirúrgico por semana. Nutricionista tendrá tres días de consulta, y no se programarán atenciones a licenciados en servicio social.

La consulta de psicología se asigna a un consultorio, y las tres horas restantes se dividen para asignaciones y coordinaciones de comités, interconsultas y emergencias de psicología. En odontología, se programa un paciente por hora según la indicación de Medicina del Trabajo. Según el historial de 5 años, la consulta de primera vez corresponde a 2 horas y la consulta subsecuente a 4 horas.

Las áreas de planificación familiar, alto riesgo reproductivo, educación para la salud y atenciones por enfermería utilizarán consultorios según su disponibilidad, ya que no se programan debido a ser atenciones individualizadas y surgen según la necesidad.



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Ilobasco

Programación de metas de Consulta de Emergencia

Programación de metas de Consulta de Emergencia, en base a producción de los últimos años, año 2024.

Servicios Finales							
Servicio de Emergencias							
Producción últimos años							
Consulta de Emergencias de Medicina General	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Medicina General/Consulta General	12,609	13,973	9,004	13,106	14,840	12,706	12,706
TOTAL MEDICINA GENERAL	12,609	13,973	9,004	13,106	14,840	12,706	12,706
Consultas de Emergencias de Cirugía	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Cirugía General			121	109	45	92	240
Consultas de Emergencias de Pediatría	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Pediatría General				333	451	392	392
TOTAL PEDIATRÍA	0	0	0	333	451	392	392
Consultas de Emergencias de Gineco-Obstetricia	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Ginecología	243	195	19	38	12	101	101
Obstetricia	2123	1947	1603	976	553	1,440	1,440
TOTAL GINECO-OBSTETRICIA	2366	2142	1622	1014	565	1,542	1,541
Producción últimos años							
TOTAL GENERAL CONSULTA EMERGENCIA	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
	14,975	16,115	10,747	14,562	15,901	14,732	14,879

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Las actividades programadas se han establecido de acuerdo con las consultas históricas de los últimos 5 años, abarcando hasta 2023 (enero-septiembre). Sin embargo, es importante señalar que la consulta de emergencia de Obstetricia y Ginecología programación es estimada debido a la falta de especialistas disponibles para turnos rotativos ni en el centro obstétrico. En este caso, los médicos generales están cubriendo el servicio y, en situaciones de mayor gravedad, solicitan apoyo al colposcopista. El médico pediatra también está asignado en un rol de turno, y los cirujanos brindan atención en consulta de emergencia.

Adicionalmente, la consulta de emergencia de Cirugía y Pediatría años en cero debido a no contar con atenciones por esas especialidades en emergencia.

Programación de metas de Egresos Hospitalarios

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Metas de egresos hospitalarios en base a promedio día estancia/recurso cama, año 2024.

Servicios Finales Servicio Hospitalario					
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° CAMAS AÑO 2024	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2024
Medicina Interna	15	4.0	365	1,356	1,152
Cirugía	8	3.6	365	812	691
Ginecología	1	4.0	365	91	77
Obstetricia	16	3.1	365	1,884	1,601
Pediatría	13	4.0	365	1,195	1,016
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	53	3.7	365	5,338	4,537
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN Y TOTAL META EGRESOS 2024	53			5,338	4,537

Fuente: SIMMOW, POA Hospital, año 2024.

Servicio de ginecología dispone únicamente de una cama. La falta de especialistas en servicios de Ginecología, Obstetricia y pediatría anticipa un aumento significativo en las referencias a hospitales de la red, lo que resultará en una considerable disminución de los ingresos. De manera similar, la presencia de un solo pediatra asignado a roles de turno en el servicio de pediatría sugiere que se esperan mayores derivaciones a hospitales de la Red.

Programación de metas de Cirugía Mayor Electiva



MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Ilobasco

Distribución de horas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, para el cálculo del Promedio cirugía electiva por semana, año 2024.

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Código SIMMOW	Nombre del médico	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL HORAS SEMANA	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA
Cirugía General	307	Carlos Eduardo Serrano Serrano			2	2		4.0	2
	96030	José León Salinas					2	2.0	1
	111745	Dr. Joaquín Molina Cornejo	2	2				4.0	2
	TOTAL							10.0	5
Ginecología	304	Ana Patricia Granados de Montoya	2					2.0	1
Obstetricia	TOTAL							0.0	0
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS								12.0	6
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS								12.0	6.0
PORCENTAJE DE CIRUGÍAS MAYORES AMBULATORIAS, AÑO 2024. (INDICADORES HOSPITALARIOS)								30%	
PROMEDIO DE HORAS DIARIAS PROGRAMADAS PARA CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA								2.4	

Fuente: POA Hospital, año 2024.

La actividad quirúrgica programada se organiza teniendo en cuenta las horas de consulta externa, emergencia, interconsultas y visitas en servicio. Un cirujano será responsable de las pequeñas cirugías de emergencia, por lo que se deducen sus horas de quirófano electivo en la programación. Además, un cirujano que ejerce como Jefe de Departamento Médico Quirúrgico también tiene horas quirúrgicas restadas. En Obstetricia, no se asigna tiempo para cirugía programada debido a la espera de una nueva contratación de recursos. Para el colposcopista, se programa un total de dos horas semanales. No hay programadas cirugías en subespecialidades ni en pediatría. Conforme a los indicadores hospitalarios, se establece como objetivo para el año 2024 que el porcentaje de cirugías mayores ambulatorias sea superior al 30%, sirviendo como base para la planificación.

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Programación de Metas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, año 2024.

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Código SIMMOW	Nombre del médico	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA	SEMANAS HÁBILES	TOTAL CIRUGÍAS ELECTIVAS AÑO 2024
Cirugía General	307	Carlos Eduardo Serrano Serrano	2	48	96
	96030	José León Salinas	1	48	48
	111745	Dr. Joaquín Molina Cornejo	2	48	96
	TOTAL		5	48	240
Ginecología	304	Ana Patricia Granados de Montoya	1	48	48
	TOTAL		1	48	48
Obstetricia	0	0	0	48	0
	TOTAL		0	48	0
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS			6	48	288
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS			6.0	48	288
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS AMBULATORIAS, AÑO 2024					86
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS PARA HOSPITALIZACIÓN, AÑO 2024					202

Fuente: POA Hospital, año 2024.

El tiempo quirúrgico se ha establecido de acuerdo con las directrices proporcionadas por la Dirección Nacional de Hospitales.

Programación de metas de Cirugía Mayor de Emergencia



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Programación de Metas de Cirugía Mayor de Emergencia, por especialidad, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Cirugía Mayor de Emergencia	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Mayor Emergencia Hospitalaria	433	377	373	381	175	348	284
Mayor Emergencia Ambulatoria	89	66	59	66	10	58	44
TOTAL	522	443	432	447	185	406	328

Fuente: SPME/SIMMOW.

La programación se ha llevado a cabo basándose en el promedio histórico de los últimos cinco años, abarcando también el año 2023. Hasta el momento, no se ha logrado la contratación de obstetras para mantener cobertura las 24 horas del día.

Programación de Atención de Partos Hospitalarios



MINISTERIO DE SALUD Hospital Nacional Ilobasco

Programación de atención de Partos Hospitalarios, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Vaginal	701	625	574	523	529	590	676
Por Cesárea	344	334	321	333	338	334	120
TOTAL	1,045	959	895	856	867	924	796
Porcentaje de cesárea	32.9%	34.8%	35.9%	38.9%	39.0%	36.3%	15%
PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2024. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)							

Fuente: SPME/SIMMOW.

El promedio de partos de los últimos cinco años, que incluye el año 2023, ha sido tomado en consideración en la programación. Además, se han considerado proyecciones poblacionales para el año 2024 proporcionadas por ONEC, que indican una reducción tanto en los nacimientos como en el número de mujeres en edades comprendidas entre los 15 y 35 años.

La programación también se ajusta a la ausencia de un obstetra disponible para turnos diurnos y nocturnos, lo que ha llevado a un aumento en las referencias a otros centros de atención. El porcentaje de cesáreas se estima en un 15%, conforme a la meta establecida por la Ley Nacer con Cariño.

Programación de metas de servicios de apoyo diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación,
en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Servicios Intermedios							
Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación							
Imagenología	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Radiografías	11,954	15,700	9,312	12,958	14,673	12,919	12,919
Ultrasonografías	1,779	2,045	1,393	1,331	1,476	1,605	1,070
TOTAL	13,733	17,745	10,705	14,289	16,149	14,524	13,989
Anatomía Patológica	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Biopsias Cuello Uterino	406	593	176	362	175	342	304
Biopsias Otras partes del cuerpo	645	534	194	327	220	384	323
TOTAL	1,051	1,127	370	689	395	726	627
Otros Procedimientos Diagnósticos	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Colposcopias	566	835	408	824	630	653	653
Electrocardiogramas	1,272	1,734	756	1,464	1,598	1,365	1,398
Espirometrías	0	37	10	7	19	15	29

TOTAL	1,838	2,606	1,174	2,295	2,247	2,032	2,080
Tratamiento y Rehabilitación	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Cirugía Menor	539	615	416	228	162	392	298
Conos Loop	56	88	87	136	104	94	101
Crioterapias	37	117	47	96	54	70	71
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	2,975	2,215	813	1,799	1,425	1,845	1,998
Terapias Respiratorias	12,454	17,238	3,591	732	354	6,874	4,052
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	93,827	95,524	69,586	88,867	64,744	82,510	76,708
Recetas Dispensadas de Hospitalización	50,111	48,088	48,405	36,377	30,876	42,771	40,986
TOTAL	159,999	163,885	122,945	128,235	97,719	134,557	124,214
Trabajo Social	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Casos Atendidos	4,077	5,580	3,941	5,225	7,072	5,179	5,483
TOTAL	4,077	5,580	3,941	5,225	7,072	5,179	5,483

Fuente: SPME/SEPS.

La programación de metas se ha elaborado considerando la tendencia observada en años anteriores (históricos). En el servicio de imagenología, las atenciones se limitan a radiografías, ya que las ultrasonografías son realizadas por el colposcopista.

Siguiendo la orientación del Jefe de Anestesiología, se ha realizado la estimación para el próximo año considerando la demanda actual. Es importante tener en cuenta la clasificación del hospital, lo que implica que no se brindan servicios de ecocardiogramas, TAC, resonancia magnética (RM), terapias de sustitución renal, Holter y pruebas de esfuerzo.

Programación de metas de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Servicios Intermedios							
Laboratorio Clínico							
Hematología	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Consulta Externa	3,415	3,689	2,049	4,118	4,360	3,526	3,526
Hospitalización	12,971	9,979	12,274	7,914	7,686	10,165	10,165
Emergencia	10,063	12,360	9,518	13,949	14,169	12,012	12,012
Referido / Otros	6,669	8,875	6,787	8,108	7,638	7,615	7,615
TOTAL	33,118	34,903	30,628	34,089	33,853	33,318	33,318
Inmunología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 4
Consulta Externa	399	356	201	472	384	362	362
Hospitalización	2,053	1,460	2,288	1,671	2,323	1,959	1,959
Emergencia	1,640	1,834	1,585	4,197	5,442	2,940	2,940
Referido / Otros	1,437	1,454	1,045	1,362	1,847	1,429	1,429
TOTAL	5,529	5,104	5,119	7,702	9,996	6,690	6,690
Bacteriología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	576	668	391	318	361	463	463
Hospitalización	1,143	1,473	1,431	1,167	1,252	1,293	1,293
Emergencia	631	1,268	1,224	1,415	1,516	1,211	1,211
Referido / Otros	1,872	2,694	2,250	2,561	2,557	2,387	2,387
TOTAL	4,222	6,103	5,296	5,461	5,686	5,354	5,354
Parasitología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	176	193	137	153	216	175	175
Hospitalización	489	556	315	347	395	420	420
Emergencia	1,332	1,557	751	907	1,026	1,115	1,115
Referido / Otros	1,393	1,556	369	787	936	1,008	1,008

TOTAL	3,390	3,862	1,572	2,194	2,573	2,718	2,718
Bioquímica	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	15,710	20,553	8,399	19,209	25,809	17,936	17,936
Hospitalización	14,718	14,670	16,690	14,543	16,203	15,365	15,365
Emergencia	25,185	28,768	22,896	35,027	35,975	29,570	29,570
Referido / Otros	31,167	32,496	24,650	33,190	34,178	31,136	31,136
TOTAL	86,780	96,487	72,635	101,969	112,165	94,007	94,007
Banco de Sangre	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	465	618	475	843	440	568	568
Hospitalización	1,516	1,186	1,281	924	937	1,169	1,169
Emergencia	472	988	645	838	777	744	744
Referido / Otros	287	434	210	311	429	334	334
TOTAL	2,740	3,226	2,611	2,916	2,583	2,815	2,815
Urianálisis	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	712	975	566	799	1,299	870	870
Hospitalización	2,024	1,493	1,216	962	915	1,322	1,322
Emergencia	3,553	4,781	2,983	3,973	4,730	4,004	4,004
Referido / Otros	2,322	2,715	956	1,851	2,206	2,010	2,010
TOTAL	8,611	9,964	5,721	7,585	9,150	8,206	8,206
TOTAL GENERAL	144,390	159,649	123,582	161,916	176,006	153,109	153,109

Fuente: SPME/SEPS.

Metas de laboratorio fueron programadas según promedio histórico de los últimos años, sin embargo, último año las indicaciones de pruebas ha incrementado por patologías de consulta y de ingreso que requieren exámenes seriados, además de los traslados a tercer nivel.

Es importante señalar que en la programación SEPS2 no se contempla un rubro específico para preparaduría, controles de calidad y pruebas de VIH.



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Ilobasco

Programación de metas de Servicios Generales, Alimentación y Dieta, Lavandería.

Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería, en base a producción histórica de servicios finales del año 2022, año 2024.

Servicios Generales (Parte I)						
Alimentación y Dieta, Lavandería						
Servicios Generales	Alimentación y Dieta					META RACIONES AÑO 2024
	Total de Raciones 2022	Producción Servicio Final 2022	Raciones por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Raciones 2024	
Hospitalización						
Medicina	4,637	1,005	5	1,152	5,318	5,318
Cirugía	1,113	368	3	691	2,089	2,089
Ginecología	252	73	3	77	266	266
Obstetricia	3,923	1,133	3	1,601	5,544	5,544
Pediatría	4,572	823	6	1,016	5,644	5,644
TOTAL	14,497	3,402	20.11	4,537	18,861	18,861
Lavandería						
Servicios Generales	Lavandería					META LIBRAS AÑO 2024
	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	
Hospitalización						
Medicina	33,967	1,005	34	1,152	38,952	38,952
Cirugía	42,092	368	114	691	78,991	78,991
Ginecología	3,569	73	49	77	3,769	3,769
Obstetricia	55,396	1,133	49	1,601	78,292	78,292
Pediatría	14,574	823	18	1,016	17,991	17,991
TOTAL	149,598	3,402	263.67	4,537	217,995	217,995
Consulta Externa	Consulta Externa					META LIBRAS AÑO 2024
	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	
Consulta Médica General	11,043	4,041	3	4,080	11,150	11,150
Consulta Médica Especializada	10,729	8,167	1	7,670	10,077	10,077
TOTAL	21,772	12,208	4.05	11,750	21,226	21,226
Emergencia	Emergencia					META LIBRAS AÑO 2024
	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	
Emergencia	22,230	15,468	1	14,879	21,384	21,384
TOTAL	22,230	15,468	1.44	14,879	21,384	21,384
TOTAL GENERAL LAVANDERÍA	193,600	31,078	269.2	31,167	260,604	260,604

Fuente: SPME/SIMMOW.

La información de producción del servicio de Gineco-Obstetricia no se migra a la plataforma <http://spme.salud.gob.sv> para el año 2023, ya que el servicio de ginecología cuenta únicamente con una cama y está incluido en obstetricia. Para el año 2024, se espera corregir este problema utilizando el servicio de “Obstetricia”.

En cuanto a otros convenios, se no consideran alimentación para acompañantes de embarazadas, puérperas, padres y cuidadores de pacientes pediátricos. Dichas raciones ya que están incluidas en los respectivos servicios de pediatría y Ginecobstetricia.

Las libras de lavandería de Fisioterapia, servicios de apoyo, administración, motoristas y estares médicos son cargadas a consulta general. El resto de los servicios de apoyo, como ultrasonografías, etc., son cargados a consulta médica especializada. La categoría de emergencia incluye tanto la emergencia general como el Centro Obstétrico.

El total de libras en la fórmula SPME no cuantifica el servicio de gineco-obstetricia, por lo que se observa una programación inferior. También se espera corregir este problema utilizando el servicio de obstetricia.

Servicios Generales (Parte II)							
Mantenimiento Preventivo							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Números de Orden	636	183	261	356	1,157	519	668
Transporte							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Kilómetros Recorridos	138,660	146,950	142,733	141,121	184,034	150,700	163,340

Fuente: SPME.

La cantidad de kilómetros recorridos se ha incrementado debido a un convenio con el ISSS para el traslado de pacientes asegurados, interconsultas o evaluaciones con especialistas y subespecialistas, traslado de pacientes críticos (incluyendo pacientes obstétricos debido a la falta de obstetras), viajes administrativos, exámenes de laboratorio y estudios.

El número de órdenes en mantenimiento ha aumentado debido a que no hay jefe de área y encargado documentaba todo mantenimiento realizado, se prevee que con la utilización del Sistema de Información en Línea (SIM) se mejore dato.



Programación de metas de actividades hospitalarias, año 2024

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA
Consulta Externa	Medicina General	4,080	Consulta
	Especialidades Básicas	7,670	Consulta
	Otras atenciones consulta externa	9,302	Consulta
	Odontológica	2,040	Consulta
	TOTAL	23,093	Consulta
Consulta Emergencia	Medicina General	12,706	Consulta
	Cirugía	240	Consulta
	Pediatría	392	Consulta
	Gineco-Obstetricia	1,541	Consulta
	TOTAL	14,879	Consulta
Hospitalización	Medicina Interna	1,152	Egreso
	Cirugía	691	Egreso
	Ginecología	77	Egreso
	Obstetricia	1,601	Egreso
	Pediatría	1,016	Egreso
	TOTAL	4,537	Egreso
Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	202	Cirugía
	Electiva Ambulatoria	86	Cirugía
	Total Electivas	288	Cirugía
	De Emergencia para Hospitalización	284	Cirugía
	De Emergencia Ambulatoria	44	Cirugía
	Total Emergencia	328	Cirugía
TOTAL	616	Cirugía	
Partos	Vaginal	676	Parto
	Por Cesárea	120	Cesárea
	TOTAL	796	Partos
Servicios Intermedios	Imagenología	13,989	
	Anatomía Patológica	627	
	Otros Procedimientos Diagnósticos	2,080	
	Tratamiento y Rehabilitación	128,266	
	Trabajo Social	5,483	
	TOTAL	150,445	
Laboratorio Clínico.	Hematología	33,318	Examen
	Inmunología	6,690	Examen
	Bacteriología	5,354	Examen
	Parasitología	2,718	Examen
	Bioquímica	94,007	Examen
	Banco de Sangre	2,815	Examen
	Urianálisis	8,206	Examen
	TOTAL	153,109	Examen
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	18,861	Raciones
	Lavandería	260,604	Libras
	Mantenimiento Preventivo	668	Ordenes
	Transporte	163,340	Kilómetros

Fuente: POA Hospital, año 2024.



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Ilobasco

Seguimiento de metas de actividades hospitalarias, año 2024

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL		
				Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.		
Consulta Externa	Medicina General	4,080	Consulta	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080	
	Especialidades Básicas	7,670	Consulta	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	639	7,670
	Otras atenciones consulta externa	9,302	Consulta	775	775	775	775	775	775	775	775	775	775	775	775	775	775	9,302
	Odontológica	2,040	Consulta	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	2,040
	TOTAL	23,093	Consulta	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	1,924	23,093
Consulta Emergencia	Medicina General	12,706	Consulta	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	1,059	12,706
	Cirugía	240	Consulta	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
	Pediatría	392	Consulta	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	392
	Gineco-Obstetricia	1,541	Consulta	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	1,541
	TOTAL	14,879	Consulta	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	1,240	14,879
Hospitalización	Medicina Interna	1,152	Egreso	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1,152
	Cirugía	691	Egreso	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	691
	Ginecología	77	Egreso	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	77
	Obstetricia	1,601	Egreso	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	1,601
	Pediatría	1,016	Egreso	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,016
	TOTAL	4,537	Egreso	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	4,537

Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	202	Cirugía	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	202
	Electiva Ambulatoria	86	Cirugía	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	86
	Total Electivas	288	Cirugía	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	288
	De Emergencia para Hospitalización	284	Cirugía	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	284
	De Emergencia Ambulatoria	44	Cirugía	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	44
	Total Emergencia	328	Cirugía	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	328
	TOTAL	616	Cirugía	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	616
Partos	Vaginal	676	Parto	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	676
	Por Cesárea	120	Cesárea	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
	TOTAL	796	Partos	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	796
Servicios Intermedios	Imagenología	13,989		1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	13,989
	Anatomía Patológica	627		52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	627
	Otros Procedimientos Diagnósticos	2,080		173	173	173	173	173	173	173	173	173	173	173	173	2,080
	Tratamiento y Rehabilitación	128,266		10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	10,689	128,266
	Trabajo Social	5,483		457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	5,483
TOTAL	150,445		12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	12,537	150,445	
Laboratorio Clínico.	Hematología	33,318	Examen	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	2,777	33,318
	Inmunología	6,690	Examen	558	558	558	558	558	558	558	558	558	558	558	558	6,690
	Bacteriología	5,354	Examen	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	5,354
	Parasitología	2,718	Examen	227	227	227	227	227	227	227	227	227	227	227	227	2,718
	Bioquímica	94,007	Examen	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	7,834	94,007
	Banco de Sangre	2,815	Examen	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	235	2,815
	Urianálisis	8,206	Examen	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	8,206
TOTAL	153,109	Examen	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	12,759	153,109	
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	18,861	Raciones	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	1,572	18,861
	Lavandería	260,604	Libras	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	21,717	260,604
	Mantenimiento Preventivo	668	Ordenes	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	668
	Transporte	163,340	Kilómetros	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	13,612	163,340

Estructura de Recursos humanos para 2024

Recurso Humano	Característica de plaza	Número de plazas fijas	Horas disponibles
Médicos Generales	Médicos Consulta General	29plazas	8 horas Diarias
Médico Especialistas	Médicos Especialista I	9 plazas	8 horas Diarias
	Médico Especialista II	1 plaza	8 horas Diarias
	Médico Especialista II	1 plazas	6 horas Diarias
	Médico Especialista I	3 plaza	4 horas Diarias
Odontólogo	Medico Odontólogo	1 plaza	8 horas Diarias
Servicios Diagnósticos y de Apoyo		58 plazas	8 horas Diarias
Enfermería		96 plazas	8 horas Diarias
Servicios Generales		22 plazas	8 horas Diarias
Administrativos		53 plazas	8 horas Diarias
TOTAL		273 plazas	

- Personal Interino, Ad-Honorem y destacado en otro Hospital, Nivel Central y Región de Salud. CERO

Medicamentos e Insumos médicos

A lo largo del año 2023 se mantiene revisión de existencias y posibles transferencias para minimizar el impacto del desabastecimiento, con lo que se ha logrado mantener entre 93 y 97 % en medicamentos e insumos médicos. A nivel de país no se cuenta con algunos medicamentos lo que no permite mejorar abastecimiento.

Ya se realizó programación de compras para el año 2024 en donde se han incluido todos los insumos para mantener una atención de calidad a los usuarios que la solicitan a la institución.

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 por 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. • Apoyo de Medicina Familiar para la consulta subsecuente. 	<p>Medicina Interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejoras a la infraestructura hospitalaria. • Colaboración multidisciplinaria de equipo. • 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"> • Contar con 1 cirujano de día. • Un médico cirujano en turnos rotativos 2 veces por semana. • Servicios de apoyo y diagnósticos funcionando las 24 horas del día • Ambulancias y motoristas disponibles las 24 horas del día para movilizar pacientes • Disponibilidad de quirófano exclusivo para cirugía general en sala de operaciones • Instrumental quirúrgico adecuado para realizar cirugías según nivel de complejidad de institución 	<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinación con primer y tercer nivel niveles de atención. • Coordinación con instituciones como: SEM, PNC, IML, FGR, CONAPINA cuando la atención al paciente lo amerita.

<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con equipo biomédico básico para la atención de paciente obstétrica. • Contar con área adecuada para atención de pacientes Gineco-Obstétrica. • Trabajo en equipo las 24 horas. • Equipo multidisciplinario de atención con Adolescentes (Psicología, Trabajo Social, médico especialista). • Promoción de oferta básica de Planificación familiar post evento Obstétrico las 24 horas. • Plazas de especialistas disponibles para nuevas contrataciones. • Seguimiento de los lineamientos de la ley nacer con cariño. • Se cuenta con servicio de USG tres días a la semana. • Se cuenta con servicio de Colposcopia dos días a la semana. • Evaluación mensual de estándares de calidad e indicadores Mesoamérica. • Evaluación mensual de Indicadores Hospitalarios. 	<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comunicación con Primer nivel de atención, a través de chat. • Equipo multidisciplinario de atención con Adolescentes. (Fiscalía, PNC, CONAPINA, Medicina Legal) • Coordinación con otros niveles de atención. • Constante supervisión de Ley Nacer con Cariño. • Desarrollar el programa de educación continua a médicos generales y enfermería.
<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pediatra, para revisión de estándares de calidad. • Se cuenta con equipo básico para la atención de paciente pediátrico en las diferentes áreas. • Atención de recién nacidos, de hospitalizados, y de emergencias pediátricas las 24 horas por médico general. • Desarrollo de programa mama canguro en prematuros menores de 2000 gr. • Pronta respuesta de exámenes de laboratorio solicitados a los pacientes. • Dos instructores de NALS. • Capacitar a todo el personal que da atención Neonatal. 	<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la coordinación con tercer nivel de atención, para interconsulta, referencia o retorno oportuno. • Mejorar la calidad integral de la atención en pacientes 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.

Análisis Interno	Análisis Externo
Debilidades	Amenazas
<p>Medicina Interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de médico internista presencial para turnos nocturnos y fin de semana. • Necesidad de otro médico internista para consulta externa. • Sobresaturación de consulta externa. • Casos aislados de personal con poca empatía. 	<p>Medicina Interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elevada demanda espontánea de consulta externa y emergencia. • No identificación de pacientes con riesgo cardiovascular alto en primer nivel de atención. • Nivel educativo de los pacientes. • Persistencia de etnoprácticas y creencias. • Dificultad en aceptación de procedimientos y métodos diagnósticos. • Pacientes no aceptados en tercer nivel • Pobre comunicación con primer nivel de atención.
<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alto porcentaje de pacientes que faltan a sus Citas Medicas • Riesgo alto de suspender Cirugías electivas por problemas en quirófanos y por condición médica. • Bajos índices de Ocupación y Sustitución de camas. • Falta de cirujanos de turno para cubrir 24 horas. • Habilidades técnicas de anestesistas. • Falta de Ortopeda de planta. 	<p>Cirugía</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criterios de referencia inadecuados por parte de médicos de Centros Penales y primer nivel. • Persistencia de patrones Socio Culturales y Demográficos que dificultan la aceptación de la atención médica o que impiden una consulta oportuna • Bajo nivel de escolaridad de los pacientes, lo cual dificulta el seguimiento de indicaciones médicas y recomendaciones. • Persistencia de Etnoprácticas.

<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de contratación de médicos especialistas en Ginecobstetricia para atención las 24 horas. • No se cuenta con medico Ginecólogo en consulta externa de obstetricia. • Sobresaturación de servicio de Colposcopia. • Dificultad en cumplimiento de oferta de servicio de Ginecología y Obstetricia en programas preventivos por falta de recurso humano. • No se cuenta con ginecólogo las 24 horas. • Cupos de Ultrasonografía prolongados. 	<p>Ginecología-Obstetricia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elevada demanda espontánea de pacientes en Consulta Externa. • Elevadas referencias innecesarias de primer nivel a la Emergencia, Consulta Externa. • No hay Gineco-Obstetra en Primer Nivel. • 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. • Bajo nivel educativo lo que dificulta seguimiento de indicaciones médicas. • Persistencia de etnoprácticas. • Oferta incompleta de métodos de planificación familiar a nivel nacional.
<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • No hay especialista de turno las 24 horas. • No hay Pediatra fijo en Consulta Externa. • Área no adecuada para la atención de pacientes pediátricos en emergencia y hospitalización. • Utilización de CPAP nasal, en pacientes neonatales que lo ameriten. • Asegurar el adecuado llenado del correspondiente egreso del recién nacido al ser dado de alta. 	<p>Pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado seguimiento de primer nivel de atención a pacientes retornados a la comunidad. • Elevada demanda espontanea de pacientes en área de emergencia. • Casos de demoras en la aceptación de pacientes, con criterio de referencia a tercer nivel. • Acceso geográfico. • Persistencia de etnoprácticas. • Bajo nivel educativo lo que dificulta seguimiento de indicaciones médicas.

Priorización de problemas.

IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS			
N.º	IDENTIFICACION DE PROBLEMA	PROBLEMA PRIORIZADO	OBJETIVO RESUELTO
1	No se cuenta con médicos especialistas en las cuatro áreas básicas para consulta externa y en área de emergencia	Atención de pacientes por especialista	Contratación de médicos especialistas para el 2023
2	Sobresaturación de servicio de Colposcopia.		
4	Elevada demanda espontánea de pacientes en emergencia.	Atención de pacientes con demanda espontanea clasificados con Triage verde.	Coordinación con primer nivel para orientación de pacientes
5	No identificación de factores de riesgo en pacientes en primer nivel de atención, además de falta de referencia oportuna para controles de alto riesgo.		
6	Pacientes sin seguimiento comunitario con factores de riesgo.		
7	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
9	Bajo nivel educativo lo que dificulta seguimiento de indicaciones médicas.		
10	Persistencia de etnoprácticas.		
12	Consulta externa sobre saturada por referencias que no aplican provenientes de nivel	Acortar el tiempo de espera de consulta del paciente. Referencias provenientes de primer nivel mal direccionadas	Medico de enlace
13	Exámenes en consulta externa no son colocados en expedientes.	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.
14	Personal de enfermería fijo para la atención de delicados	Personal de enfermería fijo para área de delicados	Capacitar a enfermeras asignadas al área de delicados en cuidados de paciente crítico.
15	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. Comunicación de Director a Director.
16	Interconsultas o estudios tardíos por parte de tercer nivel	Priorizar estudios de pacientes ingresados	Cumplir normativa para interconsultas
17	Necesidad de recurso de especialistas 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

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES

MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

HOSPITAL Hospital Nacional Ilobasco

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo 1. - Dar cumplimiento a Ley Nacer con Cariño																
Actividad 1.1 - Continuar Programa Madre Canguro	Numero de nacidos menor a 2000g ingresados a programa/ Total de niños nacidos menores de 2000g X100	90%	Médico Pediatra/Referente de Pediatría Comité de Gestión	0		0%	0		0%	0		0%	0		0%	Prematuros que sean aptos para ingreso en Hospital. Contratación de pediatra y Neonatólogo
Actividad 1.2 - Supervisar y Monitorear el protocolo de bajo riesgo de LNCC (pediatría Obstetricia y consulta externa).	Supervisiones programadas/Supervisiones realizadas	100%	Comité Gestor LNCC Comité de Gestión	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Sean documentados/registrados en Expediente clínico
Actividad 1.3 - Reducir el índice de cesárea a un 15% en relación al total de partos	CBT/Total de partos x 100	15%	Jefe de Obstetricia Comité de Gestión	15%		0%	15%		0%	15%		0%	15%		0%	Contar con ginecólogo las 24 horas del día.
Objetivo 2. - Brindar a la población un abordaje quirúrgico de corta estancia sin ingreso hospitalario																
Actividad 2.1 - Aumentar las cirugías electivas ambulatorias respecto al año anterior	No. de cirugías mayores electivas ambulatorias realizadas en un periodo determinado / Total de cirugías mayores electivas realizadas en el mismo periodo X 100	30%	Jefe de Cirugía Jefe de Obstetricia	30%		0%	30%		0%	30%		0%	30%		0%	Pacientes aptos y firmen consentimiento informado

Objetivo 4. - Mantener la vigilancia sanitaria sobre los factores de riesgos ambiental que puedan amenazar la salud y la vida de los pacientes, empleados y público en general en lo referente a desechos peligrosos bioinfecciosos, aguas residuales hospitalarias, emisiones gaseosas, sustancias, desechos y materias peligrosos que son generados por la actividad hospitalaria a través del seguimiento por parte del Consejo Estratégico de Gestión.

Toma de Muestras de agua para la realización de Exámenes Físico Químico y Bacteriológico	Numero de muestras	2	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	0	0%	1	0%	0	0%	1	0%	
Interpretar y realizar acciones para mejorar los resultados de los exámenes bacteriológicos y físicos químicos	Numero de correcciones	2	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	0	0%	1	0%	0	0%	1	0%	Existir parametros a corregir
extracción de 12 metros cúbicos de lodos tanques Inhoff.	Numero de extracciones	4	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Funcionamiento de los tanques. Y Capacidad Financiera
Mantener Vigilancia semanal de los parámetros: Caudal, Temperatura, Solido Sedimentables	Numero de Vigilancias	48	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	12	0%	12	0%	12	0%	12	0%	Contar con el equipo y capacidad financiera (según presupuesto)
Evaluación sobre el manejo correcto de los Desechos Hospitalario Peligrosos. Bioinfecciosos, Anatomopatológicos y corto punzante	Numero de evaluaciones	12	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Contar con capacitacion previa al personal que maneja bioinfecciosos y solidos comunes.
Tratamientos térmicos, aplicación de rodenticidas, cebos para moscas y boratos para el control de cucarachas.	Monitoreo de acciones	4	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Contar con los insumos previamente gestionados.
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	Numero de inspecciones	12	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Realizado exámenes generales al personal
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	Monitoreo de acciones	4	Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Comite ambiental activo

Objetivo 5. - Dar cumplimiento a los procesos priorizados de atención establecidos por Unidad de Calidad.														
Hospitalización: Proporcionar atención médica integral e integrada al paciente durante su estancia hospitalaria con calidad técnica, eficacia eficiencia, efectividad, seguridad y trato humanizado.														
Porcentaje de pacientes con alta voluntaria.	Porcentaje	<1%	Jefe de Hospitalización	1%	0%	1%	0%	1%	0%	1%	0%	1%	0%	Llenado de consentimiento informado
Porcentaje de IAAS por servicio.	IAAS / Egresos x 100	<3%	Comité IAAS	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	Contar con cultivos
Consulta Externa: establecer líneas claras de actuación válidas para cualquier prestador de servicios de salud del MINSAL, independientemente del lugar físico desde donde aplique sus competencias para la atención con calidad a usuarios que requieran servicios de baja complejidad.														
Evaluación del porcentaje de pacientes citados que cumplen el tiempo promedio de estancia desde el paso uno del proceso hasta que finaliza la atención	Numero de análisis	12	Jefe de Consulta Externa Comité de Gestión	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Implementación de estrategias de medición.
Emergencia: Proporcionar atención médica con calidad técnica priorizando la asistencia para dar respuesta adecuada en tiempo y recursos, según el nivel de clasificación.														
Pacientes que consultan nuevamente en menos de 48 horas por el mismo problema clínico	Porcentaje	<1%	Jefe de Emergencia	1%	0%	1%	0%	1%	0%	1%	0%	1%	0%	De ser referidos a tercer nivel, altas voluntarias, patologías crónicas.
Centro Quirúrgico: proporcionar atención quirúrgica segura bajo estándares de calidad, con eficiencia, eficacia y efectividad.														
Porcentaje de pacientes en los cuales se aplicó en forma completa la lista de verificación de la cirugía segura	Evaluaciones	100%	Jefe de Sala/Comité Quirúrgico	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Recursos Humano disponibles para realización de cirugía. Quirófanos disponibles.
Porcentaje de suspensión de cirugía mayor electiva.	Porcentaje	<5%	Jefe de Sala/Comité Quirúrgico	5	0%	5	0%	5	0%	5	0%	5	0%	Recursos Humano disponibles para realización de cirugía. Quirófanos disponibles.

Valoración de Riesgos

MINISTERIO DE SALUD
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS PAO HOSPITALES 2024
HOSPITAL 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	Ampliación de emergencia y Construcción de almacén, ejecutándose desde el 2022 hasta la fecha.	3	3	9	Reorganización de áreas de trabajo y almacenes provisionales.	Hospital
Consulta externa	Consulta externa no se inicia en horario establecido. (especialistas inician tarde la consulta)	3	2	6	Control de entradas a consulta externa. Medicina familiar iniciara la consulta 8am. Obstetricia con citas escalonadas. 2024 se iniciarán las citas más tardes.	Jefe de Departamento Medico Quirúrgico
	Pacientes vistos en sobrecupo	2	1	2	Ordenar los sobrecupos	Jefe de Departamento Medico Quirúrgico
	Pacientes no se presentan a sus consultas	1	2	2	Notificar en chat Microred pacientes que faltan	Referente RRI
	Remodelación de área asignada para Clínica Integral	1	1	1	Reorganización de áreas de trabajo.	Hospital

Consulta Externa/ Hospitalización	No hay Medico obstetra 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	Espacio físico limitado en caso de incremento de ingresos	1	3	3	Gestionar ampliación de las áreas	Comité estratégico de gestión.
Centro Quirúrgico	Alto Índice de cesárea	3	3	9	Continuar ofertando parto vaginal en cesáreas previas.	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. Operar pacientes no importando área geografía de influencia. Proponer aceptar pacientes derivados de otros hospitales para cirugías electivas ambulatorias ASA 1 y 2 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 Hobasco
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES
2024

Actividades	Enero Prog.	Febrero Prog.	Marzo Prog.	Abril Prog.	Mayo Prog.	Junio Prog.	Julio Prog.	Agosto Prog.	Septiembre Prog.	Octubre Prog.	Noviembre Prog.	Diciembre Prog.	Total Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	2,448
Cirugía General	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	165	1,958
Pediatría General	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	59	653
Ginecología	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	20	163
Obstetricia	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	2,448
Emergencias													
De Cirugía													
Cirugía General	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
De Pediatría													
Pediatría Gral.	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	40	392
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	13	101
Obstetricia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,068	12,706
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	161	1,877
Medicina Familiar	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
Nutrición	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	50	490
Psicología	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	2,040
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	408
Odontológica subsecuente	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632

Servicios Finales														
Egresos Hospitalarios														
Especialidades Básicas														
Cirugía	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	64	691
Medicina Interna	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	75	845
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	11	77
Obstetricia	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	177	2,102
Pediatría	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	92	1,016
Otros Egresos														
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	18
Partos														
Partos vaginales	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	60	676
Partos por Cesáreas	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Cirugía Mayor														
Electivas para Hospitalización	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	26	202
Electivas Ambulatorias	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	9	86
De Emergencia para Hospitalización	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	31	284
De Emergencia Ambulatoria	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	11	44
Medicina Crítica														
Unidad de Emergencia														
Admisiones	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	336	3,966
Transferencias	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	84	898
Unidad de Máxima Urgencia														
Admisiones	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	61	644
Transferencias	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	34	375
Servicios Intermedios														
Diagnóstico														
Imagenología														
Radiografías	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,076	1,083	12,919
Ultrasonografías	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	91	1,070
Anatomía Patológica														
Biopsias Cuello Uterino	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	29	304
Biopsias Otras partes del cuerpo	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	37	323
Otros Procedimientos Diagnósticos														
Colposcopias	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	59	653
Electrocardiogramas	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	122	1,398
Espirometrías	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	7	29
Tratamiento y Rehabilitación														
Cirugía Menor	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	34	298
Conos Loop	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	13	101
Crioterapias	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	16	71
Fisioterapia [Total de sesiones brindadas]	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	172	1,998
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,392	6,396	76,708
Recetas Dispensadas de Hospitalización	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,415	3,421	40,986
Terapias Respiratorias	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	345	4,052
Trabajo Social														
Casos Atendidos	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	467	5,483

Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	293	293	293	293	293	293	293	293	293	293	293	303	3,526
Hospitalización	847	847	847	847	847	847	847	847	847	847	847	848	10,165
Emergencia	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	1,001	12,012
Referido / Otros	634	634	634	634	634	634	634	634	634	634	634	641	7,615
Inmunología													
Consulta Externa	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	32	362
Hospitalización	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	166	1,959
Emergencia	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	2,940
Referido / Otros	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	120	1,429
Bacteriología													
Consulta Externa	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	45	463
Hospitalización	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	116	1,293
Emergencia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	111	1,211
Referido / Otros	198	198	198	198	198	198	198	198	198	198	198	209	2,387
Parasitología													
Consulta Externa	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	21	175
Hospitalización	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420
Emergencia	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	103	1,115
Referido / Otros	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	1,008
Bioquímica													
Consulta Externa	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,502	17,936
Hospitalización	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,285	15,365
Emergencia	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,464	2,466	29,570
Referido / Otros	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,602	31,136
Banco de Sangre													
Consulta Externa	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	51	568
Hospitalización	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	102	1,169
Emergencia	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	744
Referido / Otros	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	37	334
Urianálisis													
Consulta Externa	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	78	870
Hospitalización	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	112	1,322
Emergencia	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	341	4,004
Referido / Otros	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	173	2,010

Servicios Generales													
Allimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	293	293	293	293	293	293	293	293	293	293	293	301	3,524
Cirugía	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	179	2,038
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	519	519	519	519	519	519	519	519	519	519	519	519	6,228
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	17,880
Cirugía	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,132	2,136	25,588
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,309	1,319	15,718
Consulta													
Consulta Médica General	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060	1,070	12,730
Consulta Médica Especializada	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,784	1,788	21,412
Emergencias													
Emergencias	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,334	1,336	16,010
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	63	668
Transporte													
Kilómetros Recorridos	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,611	13,619	163,340



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2024
Medidas a adoptar

Hospital:

Hospital Nacional Ilobasco

Período evaluado:

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Brindar consulta médica especializada en Pediatría y Gineco-obstetricia	Falta de postulantes para las plazas disponibles de especialistas	Continuar con los procesos de contratación	30/06/24	Recursos Humanos
Pacientes citados no se presenten a consulta.	Privados de libertad pierden sus citas por falta de transporte/autorización de juez. Pacientes no recuerdan fecha de su cita.	Reunión con Directora de Centros Penales para coordinación. Reprogramar cita a pacientes faltista.	31/12/2024	Trabajo Social, Consulta Externa
Proyectos de remodelación y ampliación de áreas aun llevándose a cabo.	Periodo largo de ejecución de obra pactado en contrato debido a su gran relevancia, trascendencia y amplitud.	Cumplir con plazos pactados	31/12/2025	Empresa
Evaluación del porcentaje de pacientes citados que cumplen el tiempo promedio de estancia desde el paso uno del proceso hasta que finaliza la atención	Pacientes citados en un solo horario, Especialistas se presentan a consulta externa muy tarde por visita médica y emergencia.	Cambiar Horarios de citas, Libro de control de llegadas de especialistas a consulta externa.	jun-24	Jefe de Consulta externa.
Pacientes que consultan nuevamente en menos de 48 horas por el mismo problema clínico	Múltiples causas	Evaluación mensual	31/12/23	Jefe Médico y enfermería de Emergencia

Firma (responsable de la Dependencia)

10/20/2023

