

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

PLAN OPERATIVO ANUAL

2018



Jiquilisco, Diciembre 2017

INDICE

I. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	3
II. DENOMINACION, NATURALEZA Y FUNCIONES.....	4
III. INTRODUCCIÓN.....	5
IV. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	6
a- Análisis de la Demanda en Salud.....	6
b- Características de la Poblacion.....	6
c- Situación de Salud.....	10
V. ANALISIS DE LA OFERTA EN SALUD	16
a- Organigrama.....	16
b- Análisis de la Capacidad Residual.....	17
c- Capacidad Instalada para el año 2018.....	19
d- Estructura del Talento Humano.....	21
VI. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2017.....	22
a- Análisis FODA:.....	34
b- Identificación de Problemas.....	36
VII. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION 2018.....	37
VIII. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE ASISTENCIALES 2018.....	42
IX. COMPROMISOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS NO ALCANZADOS 2018.....	48

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: *Hospital Nacional de Jiquilisco*
Dirección: *Final 1° AV Sur, Calle a Puerto Avalos,
Jiquilisco, Usulután*
Teléfono: *2663-9202*
Fax: *2684-3306*
E-mail: *direccionhjiquilisc@yahoo.com*
Nombre de la Directora o del Director: *Dra. Juana Fidelia López de Cortez*
Fecha de aprobación de la POA 2018:

Dra. Juana Fidelia López de Cortez

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce

Director del Hospital Nacional de Jiquilisco

**Coordinador de Hospitales de Segundo Nivel
de Atención**

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

HOSPITAL NACIONAL JIQUILISCO																					
MISIÓN	Somos un Hospital Nacional básico que brinda servicios de salud a la población del área geográfica de responsabilidad, con calidad y calidez de forma eficiente, garantizando a los habitantes la cobertura de los servicios oportunos e integrales con equidad para contribuir a lograr la mejora de la salud de los usuarios/as.																				
VISIÓN	Ser una institución hospitalaria, que responda a las necesidades de la población que atendemos y que brinde servicios integrales con calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud de nuestros usuarios haciendo uso de la referencia, retorno e interconsulta oportuna en coordinación con el primer y tercer nivel de atención.																				
OBJETIVO GENERAL	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 MINSAL.																				
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, a través de la Dirección Nacional de Hospitales.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Establecer y cumplir la atención médica propia del Hospital Básico y de acuerdo al perfil epidemiológico de este nivel.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Cumplir con catálogo de prestación de servicios propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, hospitalización y consulta externa.</td> </tr> </table>	1	Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, 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 propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, hospitalización y consulta externa.														
1	Cumplir y hacer cumplir las Leyes, reglamentos e instrumentos técnicos jurídicos, establecidos por el Titular del MINSAL, 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 propio de la categoría en los procesos de atención médico quirúrgica, para los casos de emergencia, hospitalización y consulta externa.																				
FUNCIONES PRINCIPALES	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Planificar, ejecutar y evaluar de manera conjunta en función de las RIISS para definir intervenciones que contribuyan a la calidad en el continuo de la atención.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada, cumpliendo los instrumentos técnicos jurídicos establecidos.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Gestionar la dotación de recursos para las diferentes áreas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Trabajar coordinadamente en base al Sistema de Emergencias Médicas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Recabar, publicar, difundir y actualizar la información pública oficiosa y propiciar que las entidades responsables las actualicen trimestralmente.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Ejercer la representación legal del Hospital y hacer cumplir las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td>Dirigir los procesos de atención médica integral y administrativa, de acuerdo con la Misión y Objetivos; con base en las políticas establecidas para el uso coordinado y racional de los recursos asignados.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td>Coordinar la elaboración e integración del Plan Operativo Anual del Hospital y del proyecto de presupuesto del Hospital y presentarlo a las autoridades superiores para su consideración y aprobación.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td>Cumplir y hacer cumplir las medidas para garantizar el control financiero, para la prevención y la solución de las faltas administrativas y los posibles delitos poniéndolos en conocimiento de la autoridad competente.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td>Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención, de la Región de Salud y SIBASI respectivo, la referencia, retorno e interconsulta, los procesos de planificación, organización, ejecución y control de las acciones de salud en RIISS.</td> </tr> </table>	1	Planificar, ejecutar y evaluar de manera conjunta en función de las RIISS para definir intervenciones que contribuyan a la calidad en el continuo de la atención.	2	Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada, cumpliendo los instrumentos técnicos jurídicos establecidos.	3	Gestionar la dotación de recursos para las diferentes áreas	4	Trabajar coordinadamente en base al Sistema de Emergencias Médicas	5	Recabar, publicar, difundir y actualizar la información pública oficiosa y propiciar que las entidades responsables las actualicen trimestralmente.	6	Ejercer la representación legal del Hospital y hacer cumplir las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario.	7	Dirigir los procesos de atención médica integral y administrativa, de acuerdo con la Misión y Objetivos; con base en las políticas establecidas para el uso coordinado y racional de los recursos asignados.	8	Coordinar la elaboración e integración del Plan Operativo Anual del Hospital y del proyecto de presupuesto del Hospital y presentarlo a las autoridades superiores para su consideración y aprobación.	9	Cumplir y hacer cumplir las medidas para garantizar el control financiero, para la prevención y la solución de las faltas administrativas y los posibles delitos poniéndolos en conocimiento de la autoridad competente.	10	Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención, de la Región de Salud y SIBASI respectivo, la referencia, retorno e interconsulta, los procesos de planificación, organización, ejecución y control de las acciones de salud en RIISS.
1	Planificar, ejecutar y evaluar de manera conjunta en función de las RIISS para definir intervenciones que contribuyan a la calidad en el continuo de la atención.																				
2	Referir al tercer nivel aquellos casos que por su complejidad requieran una atención altamente especializada, cumpliendo los instrumentos técnicos jurídicos establecidos.																				
3	Gestionar la dotación de recursos para las diferentes áreas																				
4	Trabajar coordinadamente en base al Sistema de Emergencias Médicas																				
5	Recabar, publicar, difundir y actualizar la información pública oficiosa y propiciar que las entidades responsables las actualicen trimestralmente.																				
6	Ejercer la representación legal del Hospital y hacer cumplir las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario.																				
7	Dirigir los procesos de atención médica integral y administrativa, de acuerdo con la Misión y Objetivos; con base en las políticas establecidas para el uso coordinado y racional de los recursos asignados.																				
8	Coordinar la elaboración e integración del Plan Operativo Anual del Hospital y del proyecto de presupuesto del Hospital y presentarlo a las autoridades superiores para su consideración y aprobación.																				
9	Cumplir y hacer cumplir las medidas para garantizar el control financiero, para la prevención y la solución de las faltas administrativas y los posibles delitos poniéndolos en conocimiento de la autoridad competente.																				
10	Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención, de la Región de Salud y SIBASI respectivo, la referencia, retorno e interconsulta, los procesos de planificación, organización, ejecución y control de las acciones de salud en RIISS.																				

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

INTRODUCCION

Para el 2018 el Plan Anual Operativo, incorpora el Modelo de Gestión de Producción por Resultados lo cual es un compromiso adquirido por el MINSAL. Todo esto es una organización de la gestión operativa en torno al proceso: producción - eficiencia – recursos— costos, y con ello alcanzar los objetivos institucionales. Esta gestión por resultados exige una serie de transformaciones al interior de las organizaciones, para cumplir con las diferentes estrategias y recomendaciones contenidas en el documento “Construyendo la Esperanza” que lleva a la realización del nuevo modelo de atención en salud.

Presentamos el plan Anual Operativo a ejecutarse durante el presente año en el cual va inmerso lo descrito en el Programa de Gobierno para la Profundización de los cambios “el Salvador Adelante” 2014-2019. Teniendo presente la perspectiva de planificar y decidir las acciones que nos puedan llevar en un futuro al desarrollo de la institución, mediante un proceso participativo que compromete al 100% de los miembros de la organización.

El Plan Operativo Anual Institucional, es una herramienta administrativa que inducirá al personal a cumplir con las metas y objetivos institucionales.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

El Hospital Nacional de Jiquilisco, está considerado dentro de la red de servicios de salud como un hospital básico, se encuentra ubicado en el municipio de Jiquilisco, en el área sur del departamento de Usulután, teniendo como área de influencia los municipios de Jiquilisco, Puerto el Triunfo, San Agustín y san Francisco Javier. Tiene una población de responsabilidad de 83119 habitantes de los cuales, 8221 son menores de 5ª, y 27686 son mujeres en edad fértil. Somos referentes de la Microred Jiquilisco compuesta por 28 Ecos básicos, 7 UCSFI y una UCSF especializado

ANALISIS DE LA DEMANDA EN SALUD

El análisis de la situación de salud, es una herramienta de gestión sanitaria, que nos permite planificar, priorizar y optimizar la oferta de acuerdo a los diferentes escenarios epidemiológicos a fin de garantizar la salud de la población.

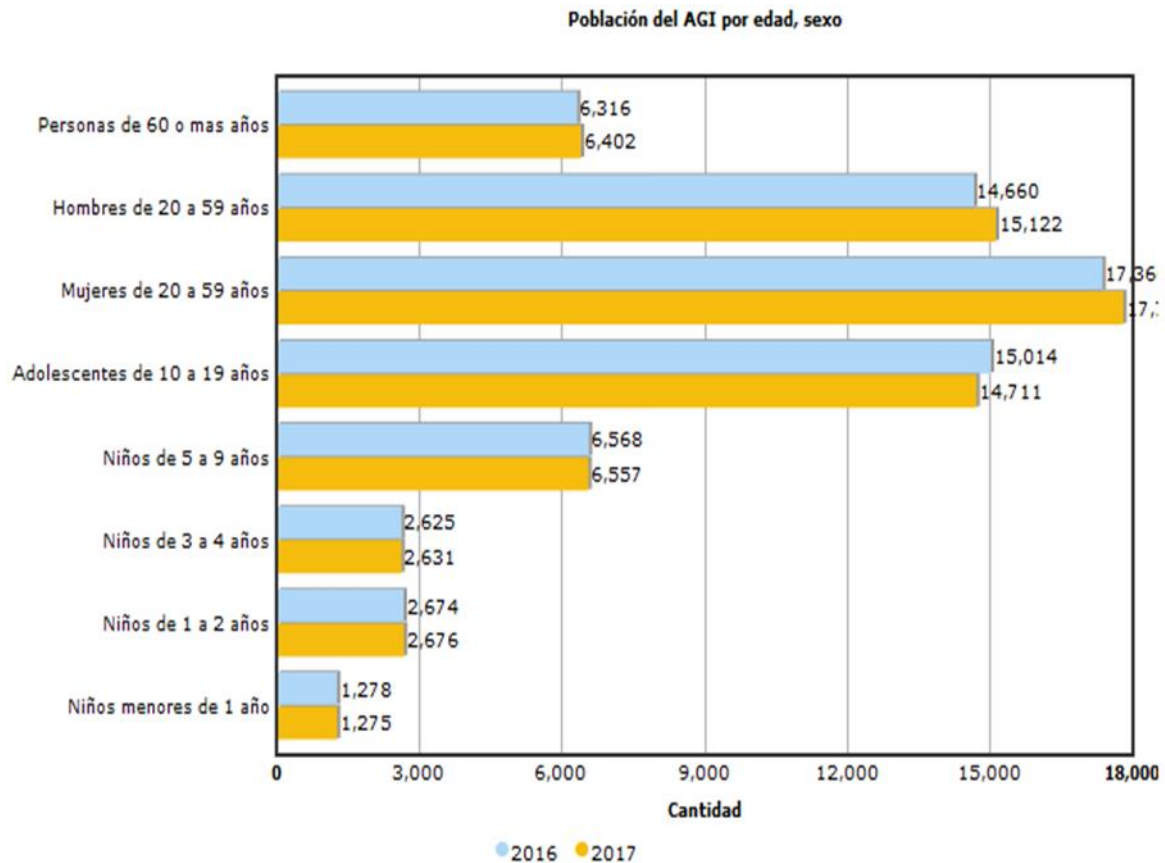
CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

ESTRUCTURA POBLACIONAL (proyección para el año 2018)

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	4,237	5.0%	3,991	4.8%
5 a 9 años	4,215	5.0%	3,981	4.7%
10 a 14 años	4,614	5.5%	4,356	5.2%
15 a 19 años	4,831	5.8%	4,588	5.5%
20 a 24 años	4,822	5.7%	4,591	5.5%
25 a 29 años	3,955	4.7%	4,162	5.0%
30 a 34 años	2,812	3.3%	3,373	4.0%
35 a 39 años	1,911	2.3%	2,592	3.1%
40 a 44 años	1,564	1.9%	2,251	2.7%
45 a 49 años	1,455	1.7%	2,054	2.4%
50 a 54 años	1,294	1.5%	1,718	2.0%
55 a 59 años	1,089	1.3%	1,505	1.8%
60 años o más	3,458	4.1%	4,545	5.4%
Total	40,257	47.9%	43,707	52.1%
Total General	83,964			

Fuente: Digestic

Población del Área Geográfica de Influencia	2016	2017
Niños menores de 1 año	1,278	1,275
Niños de 1 a 2 años	2,674	2,676
Niños de 3 a 4 años	2,625	2,631
Niños de 5 a 9 años	6,568	6,557
Adolescentes de 10 a 19 años	15,014	14,711
Mujeres de 20 a 59 años	17,360	17,797
Hombres de 20 a 59 años	14,660	15,122
Personas de 60 o más años	6,316	6,402
Embarazadas Esperadas	1,330	1,343
Puérperas Esperadas	1,290	1,303
Recién Nacidos Esperados	1,290	1,303
Mujeres Infértiles	3,322	3,356
Mujeres Esterilizadas	5,034	5,161



Análisis de Crecimiento o Disminución de la Población en los últimos 5 años

Año	Población
2013	81357
2014	81515
2015	81533
2016	81515
2017	83119

En cuanto al crecimiento o disminución de la población, podemos observar que desde el año 2013, observamos un crecimiento sostenido de la población, en los municipios que forman la microred de Jiquilisco, contrasta con la disminución de partos que se verifican en esta microred, podríamos suponer algunas de las causas, migración interna y externa de la población joven, además de causas sociales.

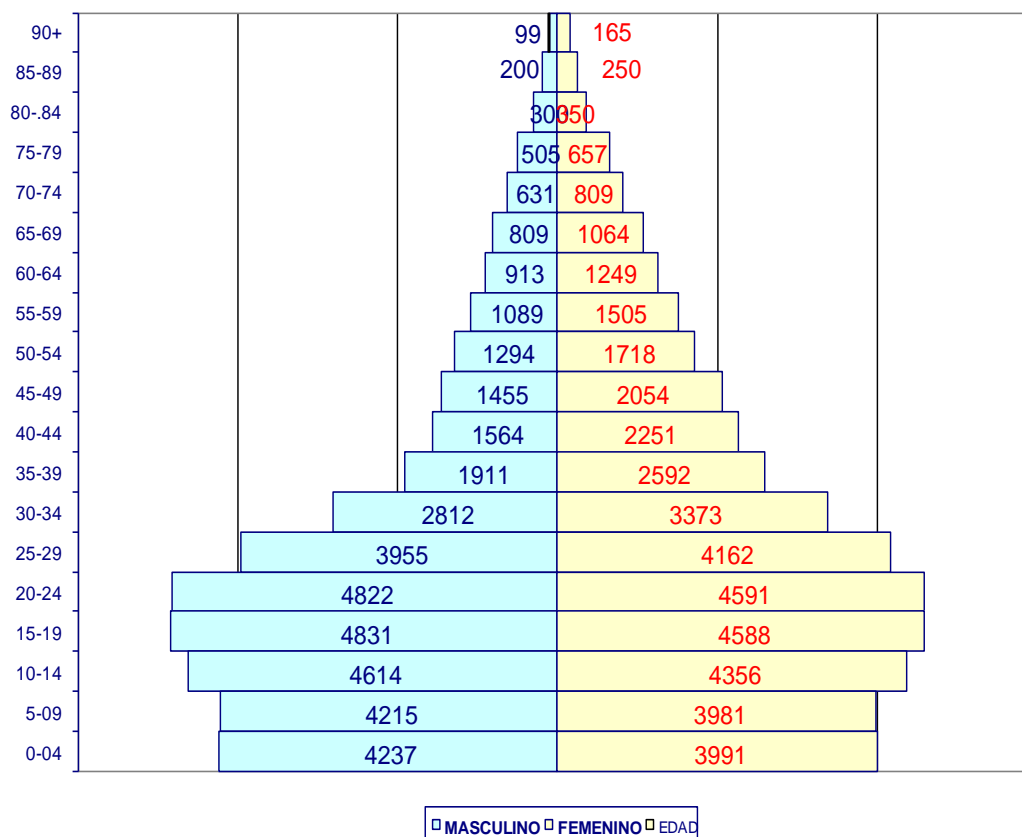
Proporción de la Población que cuenta con el Beneficio de aseguramiento Público

Población con beneficio de aseguramiento	Proporción de la población
Seguro Social	22.9
Bienestar Magisterial	1.42
Sanidad Militar	No datos

PIRÁMIDE POBLACIONAL

Gráfico: Pirámide Poblacional (La Pirámide está formada por los habitantes de los cuatro municipios de Influencia del Hospital de Jiquilisco).

PIRAMIDE POBLACIONAL DEL HOSPITAL DE JIQUILISCO, AÑO 2018



Fuente: Proyección DIGESTYC 2018

La pirámide poblacional, es una representación gráfica de nuestra situación demográfica, construida en base a las poblaciones de los 4 municipios y tomando como referencia el género masculino y femenino. La pirámide poblacional de nuestro hospital, tiene una base ancha y termina en forma de pico por lo que se le llama piramidal, triangular o progresiva, la cual es propia de los países en vías de desarrollo, lo que indica que hay un fuerte crecimiento poblacional y que predomina la gente joven, gráficamente no se observa predominio de ningún sexo, también nos indica una alta tasa de natalidad y una esperanza de vida alta, porque, la población mayor de 60 años es una de las más altas.

SITUACION DE SALUD

Comportamiento de la Demanda de Partos Normales y por Cesárea, en los últimos 5 años

Año	Vaginales	Cesáreas	Total
2012	790	297	1053
2013	713	297	1010
2014	797	443	1131
2015	631	278	909
2016	464	239	703

El comportamiento de los partos vaginales, presenta una disminución considerable a partir del año 2015, donde se presentaron un 20% menos y del año 2015 al 2016, se presentó un 26% menos y del 2016 al 2017 (datos hasta octubre 351 y proyectados a diciembre 2017), habría una disminución del 9.3%, en cuanto a las cesáreas, el porcentaje es variable, desde un 39.2% en el 2014, un 34.0% 2016 y proyectándose un número elevado para el 2017 de 44.5% (hasta el mes de octubre 2017, se han realizado 174 cesáreas)

Resumiendo, hay una disminución total de partos, una disminución de partos vaginales y proyectándose un aumento en los partos por cesárea.

SITUACION DE SALUD

ANALISIS DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Tabla 3: Diez primeras causas de Egreso Hospitalario, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2017.

No.	Causas	Egresos Masculinas	Egresos Femeninas	Total de Egresos
1	Neumonía no especificada	220	225	445
2	Diarrea de presunto origen infeccioso	193	217	410
3	Parto Único espontaneo, sin otra especificación	0	348	348
4	Infección de vías Urinarias, en el embarazo	0	178	178
5	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	37	124	161
6	Parto por cesárea Electiva	0	150	150
7	Falso Trabajo de parto, < de las 37 semanas	0	112	112
8	Diabetes Mellitus, sin otra especificación	22	67	89
9	Parasitosis Intestinal, sin otra especificación	32	36	68
10	Mala absorción debida a intolerancia	21	42	63
	Demás Causas	1582	1662	2719
	Totales	1457	3161	4743

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 16.6 % (788) de las hospitalizaciones en todos los servicios del Hospital Nacional de Jiquilisco, tienen como causa cuatro especialidades obstétricas.

Las Neumonías, ocupan el primer lugar con el 9.4% de toda la demanda de hospitalización, el segundo motivo de hospitalización son las Diarreas, con un 8.6% El tercer lugar le corresponde a el parto único espontaneo, con un 7.3%

Tabla4: Diez primeras causas de Morbilidad de Consulta Externa, (primera vez y subsecuente) Hospital de Jiquilisco de Enero a Octubre 2017.

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Diabetes Mellitus, sin mención de Complicación	513	1831	2324
2	Hipertensión Arterial Primaria	382	1831	2213
3	Rinofaringitis Aguda	494	605	1099
4	Infección de Vías Urinarias, sitio no especificado	208	709	917
5	Pesquisa prenatal, sin otra especificación	0	878	878
6	Epilepsia, tipo no especificada	239	314	553
7	Diarrea de presunto origen infeccioso	248	260	508
8	Atención preoperatoria para tratamiento subsecuente	115	321	436
9	Bronquitis Aguda, no especificada	250	184	434
10	Examen médico general	165	235	400
	Demás Causas	4953	9302	14256
	Totales	7567	16450	24018

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 40.6% de las consultas externas, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, diez patologías. La Diabetes Mellitus, ocupa el primer lugar con un 9.7% de toda la demanda de la consulta externa, la segunda causa de consulta, es la Hipertensión Arterial con un 9.2% y la Rinofaringitis, es la tercera causa, con un 4.6%. Hay que tomar en cuenta que en esta tabla se encuentran la consulta por primera vez y la subsecuente.

Tabla5: Diez Primeras causas de morbilidad en la Emergencia, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2017

N°	Causas	Consultas Masculinas	Consultas Femeninas	Total de Consultas
1	Diarrea de Presunto Origen Infeccioso	280	363	643
2	Rinofaringitis Aguda	237	212	449
3	Abdomen Agudo	166	235	401
4	Neumonía no Especificada	169	147	316
5	Infeccion de vías urinarias, en el embarazo	0	306	306
6	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	79	217	296
7	Contracciones primarias inadecuadas	0	273	273
8	Otras Gastritis Agudas	61	131	192
9	Trastorno del equilibrio de líquidos y electrolitos	106	53	159
10	Bronquitis aguda, no especificada	82	72	154
	Demás Causas	1778	2517	4295
	Totales	2958	4526	7484

Fuente: SIMMOW

Aproximadamente el 42.6% de las consultas de emergencia, atendidas en el hospital de Jiquilisco, tienen como causa, diez patologías. La Diarrea de presunto origen infeccioso, ocupa el primer lugar con un 8.6% de toda la demanda de la consulta de emergencia, la segunda causa de consulta, es la Rinofaringitis Aguda con un 6.0% y el Abdomen Agudo, es la tercera causa, con un 5.4%. La rinofaringitis es la patología que debería ser atendida por el primer nivel de atención, la emergencia se encuentra ocupada muchas veces por patologías que no son emergencias.

Tabla: 1 Diez primeras causas de Mortalidad Neta y Bruta, Hospital de Jiquilisco, Enero a Octubre 2017.

	Mortalidad Bruta	Casos		Mortalidad Neta	Casos
1	Insuficiencia Renal Crónica	11	1	Neumonía	2
2	Hipertensión Arterial	5	2	Urosepsis	1
3	Diabetes Mellitus	3	3	Epoc	1
4	Alcoholismo Crónico	3	4	Alcoholismo Crónico	1
5	Epoc	2	5	Cardiopatía Congénita Acianotica	1
6	Ca de Cérvix	1	6	Ca de Cérvix	1
8	Politraumatismo x Acc de T	1	8	Ca de Colon	1
9	Neumonía	1	9	Hipertensión Arterial	1
	Total	27		Total	9

Fuente: SIMMOW

La mortalidad Bruta hospitalaria tiene en primer lugar a la Insuficiencia Renal Crónica, con un 40.7%, en segundo lugar la Hipertensión Arterial con un 18.5% y en tercer lugar, la Diabetes Mellitus, con un 11.1%.

La mortalidad Neta hospitalaria, Tiene en primer lugar a la Neumonía.

En resumen las enfermedades crónicas, las enfermedades transmisibles y los accidentes de tránsito son las causas de mortalidad hospitalaria. De estas muertes el 75.0% (27) ocurrieron antes de 48h y 25.0% (9) ocurrieron después de 48h. El sexo Masculino fue el más afectado con un 55.6% (20).

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, ULTIMOS 5 AÑOS

Año	Diabetes Mellitus	Hipertensión Arterial	Enfermedad Renal Crónica	EPOC	Cáncer
2013	121	104	97	3	7
2014	137	90	72	24	2
2015	126	90	70	19	5
2016	74	80	150	24	5
2017	158	212	166	115	2
Total	616	576	555	185	24

ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Diabetes Mellitus: en este año, se han reportado 158 casos de consulta por primera vez, la tendencia parece que va al aumento, es el mayor número de casos de los últimos 5 años.

Hipertensión Arterial: en este año, se han reportado 212 casos de consulta por primera vez, la tendencia definitivamente va al aumento, es el mayor número de casos de los últimos 5 años.

Enfermedad Renal Crónica: en el último quinquenio, se han reportado 494 casos, se nota un aumento en el último año.

Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica: se han reportado 185 casos, en los últimos cinco años, y se nota un aumento alarmante en el último año.

Cáncer: se han reportado 24 casos en los últimos cinco años, a expensas del cáncer cervicouterino, al parecer no hay mucha diferencia, durante los últimos cinco años.

TIEMPOS DE ESPERA:

Consulta Externa Especializada:

- Medicina Interna: Verde (Sobresaliente = 4.0 días)
- Cirugía General: Verde (Sobresaliente = 6.0 días)
- Ginecología: Verde (Sobresaliente = 5.0 días)
- Obstetricia: Verde (Sobresaliente = 4.0 días)
- Pediatría: Verde (Sobresaliente = 0.0 días)

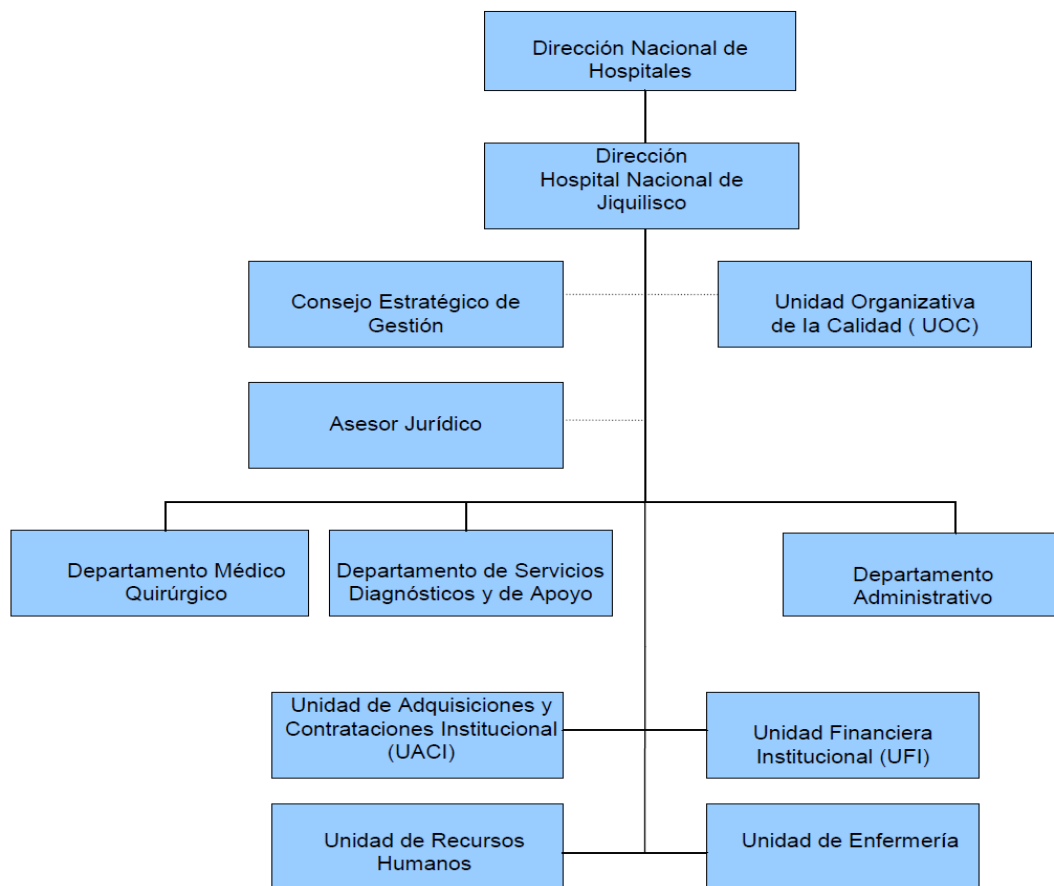
Consulta de Emergencia:

- Solicitud de Triage: Verde (Sobresaliente = 0h 05 minutos)
- De Triage a atención Medica: Verde (Sobresaliente = 1h 10 minutos)
- Para Ingreso Hospitalario: Amarillo (Aceptable = 2h 25 minutos)
- Tiempo de Espera para Cirugía Electiva: 20 días (sobresaliente)

Fuente: Estándares de Calidad

ANALISIS DE OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA



ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL AÑO 2017

La capacidad residual es una variable analizada a la luz de la capacidad instalada de consultorios, camas y quirófanos, al evaluar los datos 2015-2016, vemos los resultados planteados en los siguientes cuadros:

CAPACIDAD RESIDUAL DE CONSULTORIOS

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional Jiquilisco US

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 20/11/2017 13:00:47

Información 2016 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	8.0 Horas	1,920 Horas	15.0 Horas	128	14,952	-14,824
Especialidades Medicina	1	5.0 Horas	1,200 Horas	25.0 Horas	48	4,146	-4,098
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	25.0 Horas	19	1,181	-1,162
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	25.0 Horas	38	3,854	-3,816
Especialidades Gineco Obstetricia	1	4.0 Horas	960 Horas	25.0 Horas	38	4,457	-4,419
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2017 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	8.0 Horas	1,920 Horas	15.0 Horas	128	16,112	-15,984
Especialidades Medicina	1	5.0 Horas	1,200 Horas	25.0 Horas	48	5,246	-5,198
Especialidades Cirugía	1	2.0 Horas	480 Horas	25.0 Horas	19	1,510	-1,491
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	25.0 Horas	38	3,574	-3,536
Especialidades Gineco Obstetricia	1	4.0 Horas	960 Horas	25.0 Horas	38	4,172	-4,134
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

La capacidad de consultorios, se ve reflejada en mayor grado en la consulta de Ginecoobstetricia, en el año 2016 y en el año 2017, lo que podemos observar es que tenemos mucho exceso de producción de consulta en Medicina Interna, medicina general y Ginecoobstetricia lo que también, evidencia la falta de personal médico.

CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS 2017

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional Jiquilisco US

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 20/11/2017 13:17:16

Información 2016	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	4.70 Días	85%	365 Días	462	593	-131
Ginecología	2	3.80 Días	85%	365 Días	163	229	-66
Medicina Interna	13	2.70 Días	85%	365 Días	1,494	1,928	-434
Obstetricia	13	3.40 Días	85%	365 Días	1,186	1,720	-534
Pediatría	15	2.40 Días	85%	365 Días	1,939	1,238	701

Información 2017	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	4.60 Días	85%	365 Días	472	620	-148
Ginecología	2	3.50 Días	85%	365 Días	177	196	-19
Medicina Interna	13	2.50 Días	85%	365 Días	1,613	1,962	-349
Obstetricia	13	3.30 Días	85%	365 Días	1,222	1,568	-346
Pediatría	15	2.50 Días	85%	365 Días	1,862	1,264	598

Fuente de Datos

*No camas: Datos ingresados de Camas (SPME)

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

*% Ocupación: Estándar definido

*Días laborales al año: Standard definido

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

*Número de egresos (Migración desde Sistema Morbimortalidad)

*Capacidad residual: Capacidad máxima - Número de egresos

La cantidad de egresos sobrepasa por mucho la capacidad en relación a las camas reales que tenemos, con una alta producción en medicina interna y Obstetricia en los últimos dos años.

CAPACIDAD RESIDUAL DE QUIROFANO 2017

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional Jiquilisco US

Programación 2018

Información de los años: 2016/2017

Fecha y Hora de impresión: 20/11/2017 13:27:51

Quirófano General	2016	2017
Número de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	4.0 Horas	4.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	960.0 Horas	960.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	480	480
Numero de cirugías realizadas	797	820
Capacidad residual de cirugías electivas	-317	-340

Fuente de Datos

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

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

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

La producción del quirófano es el doble de la capacidad instalada, en los dos años medidos se presenta el mismo aumento.

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2018

Dotación Camas							
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2016		2017		Días camas disponibles 2016	camas disponible	Variación Camas 2017 Vs. 2016
	No. de camas	%Camas	Cama	%Camas			
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	14.00%	7	14.00%	2,555	2,555	0.00%
Ginecología	2	4.00%	2	4.00%	730	730	0.00%
Medicina Interna	13	26.00%	13	26.00%	4,745	4,745	0.00%
Obstetricia	13	26.00%	13	26.00%	4,745	4,745	0.00%
Pediatría	15	30.00%	15	30.00%	5,475	5,475	0.00%
Total	50	100.00%	50	100.00%			

Dotación de Quirófanos											
Dotación de Quirófano											
Concepto	Año 2016					Año 2017					
	Existen	Funcionan	Funcionando	diarias programadas	programadas para	Existen	Funcionan	%Funcionando	total	horas	
Quirófano General	1	1	100.00%	4	0	1	1	100.00%	4	0	
Quirófano de Gineco Obstetric	0	0	ND	0	0	0	0	ND	0	0	
Quirófano Emergencia	1	1	100.00%	0	24	1	1	100.00%	0	24	
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0	0	0	0	ND	0	0	
Total	2	2	100.00%	4	24	2	2	100.00%	4	24	

Dotación de Consultorios											
Dotación de Consultorios Consulta Externa											
Concepto	Año 2016				Año 2017					dio de horas	o de horas de
	Existen	Funcionan	Funcionando	diarias utilización	Existen	Funcionan	%Funcionando	horas			
Medicina General	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	8	8	8	
Especialidades Medicina	1	1	100.00%	5	1	1	100.00%	5	5	5	
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	2	1	1	100.00%	2	2	2	
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	4	1	1	100.00%	4	4	4	
Especialidades Gineco Obstetri	1	1	100.00%	4	1	1	100.00%	4	4	4	
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND	
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia											
Concepto	Año 2016				Año 2017					dio de horas	o de horas de
	Existen	Funcionan	Funcionando	diarias utilización	Existen	Funcionan	%Funcionando	horas diarias			
Medicina General	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24	
Especialidades Medicina	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND	
Especialidades Cirugia	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND	
Especialidades Pediatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND	
Especialidades Gineco Obstetri	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND	
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND	
Dotación de Consultorios Consulta Odontologica											
Concepto	Año 2016				Año 2017					dio de horas	o de horas de
	Existen	Funcionan	Funcionando	diarias utilización	Existen	Funcionan	%Funcionando	horas diarias			
Odontología	1	1	100.00%	4	1	1	100.00%	4	4	4	

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

Plazas según nombramiento	N° de Plazas GOES	N° Horas Días GOES	N° Otras plazas OTROS	N° Horas Días Plazas OTROS
Médicos Especialistas	10	56	2	12
Médicos Generales	3	16		
Médicos Residentes	9	72		
Odontólogos	1	4		
Enfermeras	13	104	2	16
Auxiliares de Enfermería	32	256	5	40
Personal que labora en Laboratorio	10	80		
Personal de Psicología	3	24		
Personal que labora en Radiología	4	32		
Personal labora en Anestesia	5	40		
Personal que labora en Fisioterapia	2	16		
Personal que trabaja en Farmacia	6	48		
Otros RRHH	73	584	6	36
Vacantes	3	24		
Total	174	1364	15	120

Fuente: Unidad de RRHH

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2017
PAO Comparativa del cumplimiento de metas 2016-2017 (Proyectado a Diciembre)

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2016			2017		
Consulta Externa						
Consulta de Medicina General	11520	13303	115%	11520	15600	135%
Medicina Interna	3840	3344	87 %	3780	3813	100 %
Cirugía general	1440	1013	70 %	1440	1538	107 %
Ginecología	1920	1831	95 %	1920	1960	102 %
Obstétrica	1920	2030	106 %	1920	1321	69 %
Pediatría	3840	3511	91 %	3840	3730	97 %
Nefrología	N/A	N/A	N/A	960	1361	141%
Otras Atenciones						
Nutrición	530	459	87 %	516	388	75%
Psicología	N/A	N/A	N/A	1680	638	38%
Odontología 1° vez	1200	538	45 %	600	493	82%
Odontología Subse	1200	560	47 %	600	433	72%
Consulta en la Emergencia						
De pediatría	1400	1188	85 %	1392	1470	106%
De Obstetricia	630	501	80 %	600	600	100%
De Ginecología	80	77	96 %	72	67	93%
Otras consultas de Emergencia	6000	5445	91%	6000	6830	114%
Egresos						
Medicina	1440	1738	121%	1488	1844	124%
Cirugía	500	528	106 %	456	600	131%
Ginecología	200	201	100 %	156	170	109%
Obstetricia	1120	1549	138 %	1176	1658	141%
Pediatría	1724	1129	65 %	1396	1392	100%
Total Egresos	4984	4885	137%	4672	5664	106%
Atención de Partos						
Partos vaginales	728	413	57 %	552	421	76%
Partos por cesáreas	182	213	117 %	132	208	157%
Total Partos	910	626	69 %	684	629	92%
Cirugías Mayores						
Electivas para Hospitalización	410	589	144%	410	680	144%
Electivas ambulatorias	72	100	139%	72	140	139%
Emergencia para Hospitalización	34	38	112 %	24	26	108%
Emergencia Ambulatoria	2	3	150%	0	4	0.0%
Total	518	730	141%	506	850	168%

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2016			2017		
Servicios Intermedios						
Imagenología						
Radiografías	6800	5909	87 %	6800	7900	116%
Ultrasonografías	1750	1473	84 %	1750	1473	84%
Otros Procedimientos						
Electrocardiogramas	1500	1590	106 %	1500	1590	106%
Tx y Rehabilitación						
Cirugía Menor	170	115	68 %	170	115	68%
Fisioterapia	6500	5694	88 %	6500	5694	88%
Inhaloterapias	12440	10360	83 %	12440	10360	83%
Receta Dispensada de C Ambulatoria	82000	66318	81 %	82000	66318	81%
Receta Dispensada de Hospitalización	78000	58626	75%	78000	58626	75%
Trabajo Social						
Casos Atendidos	2700	2029	75%	1428	2300	137%
Laboratorio y Banco de Sangre						
Hematología						
Consulta Externa	3500	3178	91 %	3800	4150	109%
Hospitalización	13500	8216	61 %	9860	8424	85 %
Emergencia	3300	2453	74 %	2900	3360	115%
Referidos / Otros	4500	4300	96 %	5000	3760	75%
Inmunología						
Consulta Externa	400	291	73 %	450	400	114%
Hospitalización	2000	1632	82 %	2000	1960	98%
Emergencia	300	209	70 %	250	430	172%
Referidos / Otros	3300	968	29%	1160	897	77%
Bacteriología						
Consulta Externa	880	892	101 %	1000	1178	101%
hospitalización	880	1115	127%	1380	1614	131%
Emergencia	20	33	165%	40	49	165%
Referidos / Otros	1080	885	82 %	1080	570	53%

Laboratorio y Banco de Sangre	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Parasitología	2016			2017		
Consulta Externa	400	412	103 %	500	580	116%
Hospitalización	1220	828	68 %	1000	990	99%
Emergencia	320	263	82 %	320	400	125%
Referidos / Otros	2270	2142	94 %	2500	2220	89%
Bioquímica						
Consulta Externa	19700	17147	87 %	20000	27265	136%
Hospitalización	33370	26272	79 %	31500	30000	95%
Emergencia	2720	5123	188 %	6000	8260	137%
Referidos / Otros	15200	16808	111 %	20000	23236	116%
Banco de Sangre						
Consulta Externa	500	423	85 %	500	445	90%
Hospitalización	3430	1970	57 %	2360	1448	61%
Emergencia	160	186	116 %	200	208	104%
Referidos / Otros	1230	946	77 %	1140	330	29%
Urianálisis						
Consulta Externa	2730	2433	89 %	2900	3386	117%
hospitalización	6470	4001	62 %	4800	4288	89%
Emergencia	2115	1819	86 %	2120	2263	107%
Referidos / Otros	3710	3647	98 %	4370	3834	88%

Servicios Generales	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
Alimentación y Dietas	2016			2017		
hospitalización						
Medicina	3816	5086	133 %	4440	5550	125 %
Cirugía	2275	2307	101 %	2000	3054	127 %
Ginecología	450	468	104 %	348	812	233 %
Obstetricia	4312	5856	136 %	4812	5835	121 %
Pediatría	3448	2935	85 %	3624	3660	100%
Otros	648	600	93 %	600	753	125%
Lavandería						
Hospitalización						
Medicina	17338	29387	169 %	35200	38371	109 %
Cirugía	27630	17893	65 %	15100	17317	115%
Ginecología	10648	12396	116 %	9252	14535	157 %
Obstetricia	32043	37713	118 %	30000	48254	160 %
Pediatría	17861	12155	68 %	15030	9416	63 %

Consulta	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2016			2017		
Consulta General	16704	7867	47 %	6800	10254	151 %
Consulta Especializada	4320	2027	47 %	2520	2658	105 %
Emergencia	6589	16539	251 %	19224	16670	87 %
Mantenimiento Preventivo						
Número de Orden	1380	1465	106 %	1380	1438	104 %
Transporte						
Kilómetros Recorridos	182000	144481	79 %	174000	157516	91 %

Tipo de Producción	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%
	2016			2017		
Indicadores de Gestión						
Tiempo Promedio de espera para consulta en días						
Medicina Interna	20 d	8 d	40 %	20	4	20%
Cirugía general	20 d	12 d	60 %	20	6	30%
Ginecología	10 d	6 d	60 %	10	5	50%
Obstétrica	7 d	5 d	71 %	5	4	80%
Pediatría	7 d	1 d	85 %	5	0	100%
Cirugía Electiva						
% de C electivas Canceladas	3	2	66.7 %	3	2	33.3%
Promedio de espera para Cirugía	30 d	22 d	73.3 %	30	22	73%
% de Cesáreas	20 %	35 %	175 %	20	35	175%
% de IAAS	1 %	0.5 %	0.5 %	1	0.5	0.5
P Recibidos de otras instituciones						
Para consulta M especializada	3200	3300	103 %	3100	1926	62%
Atención de Partos	600	264	44%	264	246	93%
Hospitalización no Quirúrgica	30	16	53 %	20	1356	5780%
Para P Quirúrgicos	100	46	46 %	55	77	140%
P Referidos a Otras Instituciones						
P C M especializada	900	737	82 %	880	484	55%
Atención de Partos	170	103	61 %	120	151	126%
Hospitalización no Q	320	148	46 %	180	395	219%
Para P Quirúrgicos	236	155	66 %	186	132	71%
% de Abastecimiento						
Nivel de Abastecimiento	90 %	89 %	99 %	90	90	100%

Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas del POA año 2017 (Hasta Octubre, proyectado a Diciembre)

Consulta Externa:

- 1- Medicina General 2017: cumplimiento 135% (15600 consultas) Programado año 2018, 11520 consultas, no se ha variado lo programado 00.0%) en cero consultas, según nuestra capacidad instalada de ocho horas medicina general.
- 2- Medicina Interna 2017: cumplimiento 100% (3813 consultas) Programado año 2018: 3780 consultas, por 4h de internista.
- 3- Cirugía General 2017: cumplimiento 107% (1538 consultas) Programado 2018: 1440 consultas, según 1,5h horas de cirugía general.
- 4- Pediatría General 2017: cumplimiento 97% (3730 consultas) Programado 2018: 3840 consultas, según 4 horas de pediatría.
- 5- Ginecología 2017: cumplimiento 102% (1960 consultas) Programado 2018: 1920 consultas. Según 2h Especialista
- 6- Obstetricia 2017: cumplimiento 69% (1321 consultas) Programado 2018: 1920 consultas. Según 2h especialista.(no hay obstetra desde hace 6 meses)
- 7- Nefrología 2017: cumplimiento 141% (1361 consultas) programado 2018: 960
- 8- Nutrición 2017: cumplimiento 75% (388 consultas) Programado 2018: 400 consultas (por Lic. En Nutrición)
- 9- Psicología 2017: cumplimiento 38% (638 consultas) Programado 2018: 1200 consultas (no hubo psicólogo desde hace 6 meses)
- 10- Odontología primera vez: 2017: cumplimiento 82% (493 consultas) Programado 2018: 600 consultas.
- 11- Odontología Subsecuente: 2017: cumplimiento 72% (433 consultas) Programado para 2018: 600 consultas.

Emergencia:

- 1- Pediatría General 2017: cumplimiento 106% (1470 consultas) Programado 2018: 1392 consultas, estas son consultas vistas por pediatra fines de semana, festivos y por la noche.
- 2- Ginecología 2017: cumplimiento 93% (67 consultas) Programado 2018: 72 consultas, estas son consultas vistas por Ginecólogo, fines de semana, festivos y por la noche.

- 3- Obstetricia 2017: cumplimiento 100% (600 consultas) Programado 2018: 600 consultas, son consultas vistas por Obstetras, fines de semana, días festivos, nocturnidad.
- 4- Consulta de Emergencia, otras causas 2017: cumplimiento 114% (6830 consultas), Programado 2018: 6000. El medico clasifica si es emergencia o consulta externa vista en la emergencia
- 5- Servicios Finales, Egresos Hospitalarios:**
 - 1- Cirugía General 2017: cumplimiento 132% (600 egresos) Programado 2018: 555 egresos. Según camas y días promedio de estancia
 - 2- Ginecología 2017, cumplimiento 109% (170 egresos) Programado 2018: 160 egresos. Según camas y días promedio de estancia
 - 3- Medicina Interna 2017: cumplimiento 124% (1844 egresos) Programado 2018: 1344 egresos. Según camas y días promedio de estancia.
 - 4- Obstetricia 2017: cumplimiento 141%(1658 egresos) Programado 2018: 1344 egresos. Según camas y días promedio de estancia
 - 5- Pediatría 2017: cumplimiento 100% (1392 egresos) Programado 2018: 1396 egresos. según dotación de cunas y promedio de días estancia.
 - 6- La programación 2018 se ha tomado como referencia el promedio días estancia de cada servicio obtenido en el 2017. Además de la capacidad instalada.

Partos

- 1- Partos Vaginales 2017: cumplimiento 76% (421 partos) Programado 2018: 520 partos Vaginales.
- 2- Partos por Cesárea 2017: cumplimiento 157% (208 cesáreas) Programado 2018: 130 partos vía abdominal. Indicador de cesárea 15%, pero le programaremos al 20%..

Cirugía Mayor

- 1- Electiva para Hospitalización 2017: cumplimiento 167% (680 cirugías) Programado 2018: 410 cirugías electivas según capacidad instalada.
- 2- Electivas Ambulatorias 2017: cumplimiento 194 % (140 cirugías) Programado 2018: 96 cirugías electivas.(15 % de cirugías electivas)
- 3- Emergencia para Hospitalización 2017: cumplimiento 108% (26 cirugías) Programado 2018: 24 cirugías.
- 4- Emergencia Ambulatoria 2017: cumplimiento 0.00% (4 cirugía) Programado 2018: no se programaran, es muy poca la demanda.

Medicina Crítica: Unidad de Emergencia

- 1- Admisiones 2017: cumplimiento: 67%, (184 admisiones) programado 2018: 200, se programara según este año, porque es un indicador recién incorporado a nuestra POA.
- 2- Transferencias 2017: cumplimiento: 63% (174 transferencias) programado 2018: 200, se programara, según este año, porque es un indicador nuevo en nuestra POA.

Servicios Intermedios: Imagenología

- 1- Radiografías 2017: cumplimiento 116% (7900 radiografías) Programado 2018: 6800 radiografías.
- 2- Ultrasonografías 2017: cumplimiento 102% (1790) Programado 2018: 1740 Ultrasonografías.
- 3- Electrocardiogramas 2017: cumplimiento 105% (2000) Programado 2018: 1900 Electrocardiogramas.

Tratamiento y Rehabilitación

- 1- Cirugía Menor 2017: cumplimiento 200% (240 cirugías menor) Programado 2018: 200 cirugías menores.
- 2- Fisioterapia 2017: cumplimiento 109 % (7450 sesiones) Programado 2018: 6800 fisioterapias.
- 3- Inhaloterapias 2017: cumplimiento 119% (14860 nebulizaciones) Programado 2018: 12440 nebulizaciones.
- 4- Recetas Consulta Ambulatoria 2017: cumplimiento 110% (80,000 recetas) Programado 2018: 80,000 recetas.
- 5- Recetas Hospitalización 2017: cumplimiento 96% (67300 recetas) Programado 2018: 70,000 recetas.
- 6- Trabajo Social 2017: cumplimiento 137% (2300 casos atendidos) Programado 2018: 2000 casos.

SERVICIOS INTERMEDIOS (cumplimiento hasta octubre 2017)

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Hematología

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 109% (4150 exámenes) programado 2018: 3800 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 85% (8424 exámenes) programado 2018: 9000 exámenes.
- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 115% (3360 exámenes) programado 2018: 3100 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2017: cumplimiento 75% (3760 exámenes) programado 2018: 3700 exámenes.

Inmunología

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 114% (400 exámenes) programado 2018: 350 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 98% (1960 exámenes) programado 2018: 2000 exámenes.
- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 172% (430 exámenes) programado 2018: 400 exámenes.
- 5- Referidos/otros 2017: cumplimiento 77% (897 exámenes) programado 2018: 900 exámenes.

Bacteriología

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 117% (1178 exámenes) programado 2018: 1000 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 117% (1614 exámenes) programado 2018: 1380 exámenes.
- 4- Emergencia 2017: cumplimiento 122% (49 exámenes) programado 2019: 40 exámenes.
- 5- Referidos/otros 2017: cumplimiento 53% (570 exámenes) programado 2018: 600 exámenes.

Parasitología

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 116% (580 exámenes) programado 2018: 500 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 99% (990 exámenes) programado 2018: 1000 exámenes.
- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 125% (400 exámenes) programado 2018: 350 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2017: cumplimiento 89% (2220 exámenes) programado 2018: 2270 exámenes.

Bioquímica

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 136% (27265 exámenes) programado 2018: 26,000 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 95% (30000 exámenes) programado 2018: 30000 exámenes.
- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 137% (8260 exámenes) programado 2018: 8000 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2017: cumplimiento 116% (23236 exámenes) programado 2018: 23,200 exámenes.

Banco de Sangre

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 90% (445 exámenes) programado 2018: 450 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 61% (1448 exámenes) programado 2018: 1500 exámenes.
- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 104% (208 exámenes) programado 2018: 200 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2017: cumplimiento 29% (330 exámenes) programado 2018: 400 exámenes.

Urianálisis

- 1- Consulta Externa 2017: cumplimiento 117% (3386 exámenes) programado 2018: 3000 exámenes.
- 2- Hospitalización 2017: cumplimiento 89% (4288 exámenes) programado 2018: 4300 exámenes.
- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 107% (2263 exámenes) programado 2018: 2200 exámenes.
- 4- Referidos/otros 2017: cumplimiento 88% (3834 exámenes) programado 2018: 3800 exámenes.

Servicios Generales (Producción hasta Octubre 2017)

Alimentación y Dietas de Hospitalización

- 1- Medicina Interna 2017: cumplimiento 125% (5550 dietas) Programado 2018: 5500 dietas. En base a capacidad instalada
- 2- Cirugía General 2017: cumplimiento 127% (3054 dietas) Programado 2018: 3000 dietas. En base a capacidad instalada
- 3- Ginecología 2017: cumplimiento 233% (812 dietas) Programado 2018: 500 dietas. En base a capacidad instalada
- 4- Obstetricia 2017: cumplimiento 121% (5835 dietas) Programado 2018: 5800 dietas. En base a capacidad instalada
- 5- Pediatría 2017: cumplimiento 100% (3660 dietas) Programado 2018: 3624 dietas. En base a capacidad instalada
- 6- Convenios 2017: cumplimiento 124% (753 dietas) Programado 2018: 700 dietas.

Lavandería Hospitalización

- 1- Medicina 2017: cumplimiento 109% (38371 libras) Programado 2018: 35000 libras lavadas.
- 2- Cirugía 2017: cumplimiento 115% (17317 libras) Programado 2018: 17000 libras lavadas.
- 3- Obstetricia 2017: cumplimiento 156% (48284 libras) Programado 2018: 43280 libras.
- 4- Ginecología 2017: cumplimiento 157% (14535 libras) Programado 2018: 7213 libras.
- 5- Pediatría 2017: cumplimiento 63% (9416 libras) Programado 2018: 21640 libras.

Lavandería Consulta Externa

- 1- Consulta de Medicina General 2017: cumplimiento 151% (10254 libras) Programado 2018: 10,000 libras.
- 2- Consulta de Medicina Especializada 2017: cumplimiento 105% (2658 libras) Programado 2018: 2,550 libras.

- 3- Emergencia 2017: cumplimiento 87% (16670 libras) Programado 2018: 16000 libras.
- 4- Ordenes de Mantenimiento Preventivo 2017: cumplimiento 104% (1438 ordenes) Programado 2018: 1400 órdenes preventivas.
- 5- Transporte 2017: cumplimiento 91% (157516 kilómetros recorridos) Programado 2018: 170,000 kilómetros recorridos.

Indicadores de Gestión

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada

- 1- Medicina Interna 2017: cumplimiento 20% (4 días) Programado 2018: 20 días.
- 2- Cirugía 2017: cumplimiento 30% (6 días) Programado 2018: 20 días.
- 3- Ginecología 2017: cumplimiento 50% (5 días) Programado 2018: 10 días.
- 4- Obstetricia 2017: cumplimiento 80% (4 días) Programado 2018: 5 días.
- 5- Pediatría 2016: cumplimiento 100% (0 días) Programado 2018: 5 días
- 6- % de cirugías canceladas 2017: cumplimiento 33.3% (promedio 3 cirugías suspendidas) Programado 2018: 3%.
- 7- Tiempo de espera para cirugía electiva 2017: 60% (18 días) Programado 2018: 30 días.
- 8- % de Cesáreas 2017: cumplimiento 190% (promedio 38 cesáreas) Programado 2018: 20% del total de partos.
- 9- % de IAAS 2017: cumplimiento 0.4% (19x100/4300) Programado 2018:1% de IAAS de todos los egresos.

Pacientes Recibidos de Otras Instituciones

- 1- Pacientes para consulta especializada 2017: cumplimiento 62% (1926 pacientes) Programado 2018: 2500 pacientes.
- 2- Pacientes para atención de parto 2017: cumplimiento 93% (246 pacientes) Programado 2018: 264 pacientes.
- 3- Hospitalización no Quirúrgica 2017: cumplimiento 1000% (1356 pacientes) Programado 2018: 1000 pacientes.
- 4- Hospitalización Quirúrgica 2017: cumplimiento 140% (77 pacientes) Programado 2018: 75 pacientes.

- 5- Total de pacientes recibidos 2017: cumplimiento 110% (3790 pacientes) Programado 2018: 3500 pacientes.

Pacientes Referidos a Otras Instituciones

- 1 Pacientes para consulta especializada 2017: cumplimiento 55% (484 pacientes) Programado 2018: 525 pacientes.
- 2 Pacientes para atención de parto 2017: cumplimiento 125% (151 pacientes) Programado 2018: 150 pacientes.
- 3 Hospitalización no Quirúrgica 2017: cumplimiento 219% (395 pacientes) Programado 2018: 350 pacientes.
- 4 Hospitalización Quirúrgica 2017: cumplimiento 71% (232 pacientes) Programado 2018: 130 pacientes.
- 5 Total de pacientes referidos 2017: cumplimiento 87% (1190 pacientes) Programado 2018: 1100 pacientes.
- 6 Abastecimiento de Medicamentos 2017: cumplimiento 90% (166 medicamentos) Programado 2018: 90% (166 medicamentos)

Fuente: Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación, MINSAL

Nota: Toda la producción del año 2017, ha sido la que se tiene hasta Octubre y que se ha proyectado para todo el año con el fin de tener metas de año

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

ANALISIS FODA

FORTALEZAS

- Portafolio de Servicios de acuerdo al nivel de responsabilidad.
- Vigilancia Epidemiológica de los problemas de salud de la población de responsabilidad
- Ejecución de Estrategias de atención para disminuir riesgos de morbilidad materno perineonatal y general.
- Capacidad instalada de Consulta Externa y Quirófanos, satisfactoria, servicios de apoyo eficientes.
- Respuesta oportuna a las necesidades de salud de los usuarios por un abastecimiento aceptable.
- Equipamiento biomédico y no biomédico, adquirido y en proceso de adquisición
- Gestión presupuestaria eficiente.
- Cobertura con 4 especialidades básicas.
- Cumplimiento de logros acorde a lo planificado.
- Sistema de referencia y retorno funcionando en RIISS.
- Tiempos de espera cortos menor al esperado para las especialidades.

DEBILIDADES

- Existe brecha en Recurso Humano para atender la categorización al 100%.
- Infraestructura Hospitalaria insuficiente para demanda, específicamente en Obstetricia y Medicina Interna atención de pacientes con enfermedad renal.
- Aspectos actitudinales del personal que deben mejorarse en beneficio de la atención al usuario y el compromiso institucional.
- Alta demanda de transporte, vehículos en malas condiciones.
- Falta de un recurso, para dar cobertura durante 24 horas en el servicio de rayos X.
- Asignación presupuestaria no ajustada a la necesidad real.

AMENAZAS

- Problemas ambientales no esperados que ocasionan daños a la infraestructura Hospitalaria.
- Riesgos ambientales de la población de responsabilidad ya esperados.
- Población renuente a atender recomendaciones para evitar epidemias y riesgos.
- Quejas de usuarios que implica cambios actitudinales del personal.
- Desabastecimiento de algunos medicamentos e insumos por falta de ofertas de los suministrantes.
- Desfinanciamiento presupuestario.
- Necesidad no satisfecha de Recurso Humano e Infraestructura.

- Enfermedades Crónicas Degenerativas con alta demanda.
- Demanda de usuarios de atención oportuna en establecimiento de salud diferentes.
- Incremento de la demanda de pacientes renales.

OPORTUNIDADES

- Microred Municipal, Departamental Regional funcionando en beneficio de la población de responsabilidad.
- Eficiencia en el seguimiento al problema de salud de los usuarios a través de la RISS.
- Organización Comunitaria.
- Apoyo Interinstitucional.
- MINSAL cumplimiento del Plan Quinquenal.
- Gobierno control con responsabilidad de atención a los problemas de salud de la población.
- Participación social a través del Foro para la Salud. (ODS)
- Ejecución del programa de violencia.
- Asignación presupuestaria para resolver problemas ocasionados por las aguas lluvias.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

Identificación y Priorización de problemas POA 2017			
No.	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
	Demanda alta para la atención hospitalaria de medicina y obstetricia	Infraestructura insuficiente genera hacinamiento	Atender al usuario en un ambiente que cumpla requisitos de la atención hospitalaria.
	No se da cobertura las 24h. del día con las 4 especialidades básicas.	Ampliar cobertura a la atención, contratando las horas necesarias, a corto plazo de las 4 especialidades básicas.	Disminuir la Morbimortalidad Materna Perineonatal e Infantil, las ECNT y los prob. Quirúrgicos.
	Enfermedades crónicas Degenerativas con alta demanda en Consulta Externa y Hospitalaria.	Fortalecimiento de la Microred, para el manejo de patologías con demanda alta. Educación al usuario para el manejo del problema y uso de los servicios	Hacer uso de los servicio según nivel de atención. Referir oportunamente por riesgos. Atender al usuario oportunamente, para evitar riesgos adicionales. Disminuir costos financieros y sociales.
	Acciones actitudinales del personal inadecuadas al otorgar la atención.	Usuarios insatisfechos y demandantes	Atender al usuario con acciones que le permitan identificar el respeto a la persona y la atención de los problemas de salud.
	Servicios de apoyo sin cobertura las 24 h., escases de personal de enfermería.	Servicios de Rayos X y Estadifica, no se cubre las 24 h. los 30 o 31 días del mes, por falta de recursos para la cobertura.	Otorgar al usuario Interno y externo atención oportuna.

PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN 2018

No.		Meta anual	Indicador	Medio de verificación	Responsables	Primer Trim	Segundo Trim	Tercer Trim	Cuarto Trim	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Program	Program	Program	Program	
1	Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbi mortalidad materna									
1.1	Resultado: Reforzar la atención de calidad previa a un embarazo									
1.1.1	Implementación de la clínica de riesgo reproductivo	1	1	Clínica de riesgo reproductivos implementada	Dirección Jefe de Obstetricia		1			Capacitación a los involucrados
1.1.2	Seguimiento al funcionamiento de la clínica de riesgo reproductivo	9	N° de reportes presentados	Reportes trimestrales presentados	Jefe de servicio Dirección		3	3	3	
1.1.3	Reforzar el programa de planificación familiar postparto	3% del total de partos	Número de mujeres que egresan con un método de planificación familiar posparto/ número de partos atendidos en los hospitales	reporte trimestral	Jefe de servicio y Residentes	3	3	3	3	Niveles de abastecimiento, falta de promoción y evidencias en los expedientes
1.2	Resultado: Mejorar la calidad de atención durante el embarazo									
1.2.1	Monitorear que la atención en consulta externa de la embarazada de alto riesgo se brinde en un máximo de 1 semana desde que solicita la cita	12	N° de monitoreo realizados (cada mes)	Reportes de monitoreo realizados / estándares de calidad	Enfermera responsable de estándares de Calidad	3	3	3	3	Existencia de Ginecoobstetra en los ECOS Especializados de la RIIS

1.2.2	Gestionar la contratación de ginecoobstetras para la atención de embarazadas en las emergencias en coordinación con la Dirección Nacional de Hospitales	1	Gestión Realizada	Documento de solicitud	Dirección		1			Asignación de recursos
1.2.3	Supervisar la calidad de control prenatal brindado por el hospital	12	N° supervisiones realizadas (cada mes)	Estándares de Calidad	Reporte Enfermera responsable de Estándares de Calidad	3	3	3	3	Cumplimiento de criterios del estándar por el personal médico y enfermeras
1.2.4	Velar por el cumplimiento de normativa de atención de la mujer embarazada	12	N° de monitoreo realizados (cada mes)	Reportes de monitoreo realizados Estándares de Calidad	Reporte Enfermera responsable de Estándares de Calidad	3	3	3	3	Incumplimiento de criterios
1.3 Resultado: Atención adecuada de complicaciones obstétricas										
1.3.1	Retroalimentación en la Normativa de aplicación de código rojo estandarizado	2	N° de reportes de la verificación de aplicación de código rojo	Reporte trimestral	Jefe de Servicio y el Jefe de Residentes	1			1	
1.3.2	Retroalimentar en código rojo	2	N° de reportes de la verificación de aplicación de código rojo	Reporte trimestral	Jefe de Servicio y el Jefe de Residentes	1			1	
1.3.3	Retroalimentación en la Normativa código amarillo.	2	N° de reportes de la verificación de aplicación de código amarillo	Reporte trimestral	Jefe de Servicio y el Jefe de Residentes	1			1	

1.3.4	Monitoreo de la realización mensual de simulacros de emergencias obstétricas en las 28 maternidades	6	Número de simulacros	Acta y fotografías o videos	Equipo responsable ,ginecólogo enfermera anestesista internista	2	2		1	
1.3.5	Monitorear el abastecimiento de hemoderivados	365	N° de monitoreo realizados	reporte mensual del monitoreo	Medico Jefe de Grupo cada día, Jefe del laboratorio semanal al jefe de residentes este informe mensual a la direccion.	91	91	91	91	
1.3.6	Elaborar y socializar los planes contingenciales para la reducción de morbimortalidad materno en periodos de vacaciones.	2	N° de planes elaborados y socializados	Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización	Direccion	1		1		
2 Contribuir a la reducción de la morbi mortalidad infantil										
2.1 Resultado: Mejorar la calidad de atención pediátrica										
2.1.1	Monitorear que la atención en hospitalización cumpla según normativa establecida.	12	N° de monitoreo realizados (cada mes)	Reportes de monitoreo realizados	Pediatras, Jefe de Residentes	3	3	3	3	
2.1.2	Gestionar la contratación de pediatras para la atención; en coordinación con el director nacional de hospitales	1	Gestión Realizada	Documento de solicitud	Directora	1				
2.1.3	socializar experiencias exitosas en la atención pediátrica	1	1	informe	jefe pediatría	1				
2.1.4	Monitorear el cumplimiento de triage pediátrico en las	12	N° de visitas de monitoreo realizadas	Reportes de monitoreo realizados	Medico jefe de emergencia	3	3	3	3	

	emergencias de los hospitales.									
2.2	Resultado: Atención adecuada de complicaciones pediátricas									
2.2.1	Monitoreo de la realización de simulacros de emergencias pediátrica	6	N° de monitoreo realizados	Reporte del monitoreo	Pediatra Jefe de Servicio y Enfermeras Jefe de Servicio	1	2	2	1	
3	Objetivo: Fortalecer el sistema de referencia, retorno e interconsulta en RIIS									
3.1	Resultado: Fortalecer la coordinación con primer nivel para la correcta ejecución de lineamientos									
3.1.1	Establecer un análisis de las referencias y retornos en las reuniones de consejo de gestión de la RIIS	12	N° de análisis realizados	Reporte del análisis realizado	Coordinadores de la RIIS y SIBASI	3	3	3	3	
3.1.2										
4	Mejorar el desempeño hospitalario en la RIIS									
4.1	Resultado: Participación activa de los hospitales en trabajo en RIIS									
4.1.1	Seguimiento a los acuerdos tomados en la evaluación de indicadores de RIIS	4	N° de seguimientos a acuerdos de cada reunión	Informe de seguimiento de acuerdos	Comité de referencia y retorno de la RIIS	1	1	1	1	
5	Objetivo: Apoyar a la reducción de la morbilidad por enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), la Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal, Epilepsia y Cáncer									
5.1	Resultados: Contribuir en la reducción de morbilidad por ECNT en la RIIS									
5.1.1	Realizar diagnóstico situacional de las patologías en mención	1	Diagnóstico situacional	Documento elaborado	en coordinación con SIBASI	1				
5.1.2	Evaluación de indicadores de mortalidad en casos hospitalizados por Diabetes	12	No de casos de muertes por Diabetes/No de	SIMMOW	Epidemiólogo	3	3	3	3	

			egresos por Diabetes x 100							
5.1.3	Evaluación de indicadores de mortalidad en casos hospitalizados por HTA	12	Número de muertes con diagnóstico de Diabetes / Numero de egresos por HTA x 100	SIMMOW	Epidemiólogo	3	3	3	3	
5.1.4	Evaluación de indicadores mortalidad en casos hospitalizados por ERC	12	No de casos de muertes por ERC /No egresos HTA x 100	SIMMOW	Epidemiólogo	3	3	3	3	
5.1.5	Atención Integral al pacientes veterano de Guerra	100	Total de veteranos atendidos/ total de veteranos programados	Evaluación trimestral de POA	Hospital de Jiquilisco	37	28	29		
6	Objetivo: Fortalecer los procesos de planificación operativa anual del hospital									
6.1	Resultado: Evaluación anual del cumplimiento del POA 2017									
6.1	Evaluación anual del cumplimiento del POA 2018	1	Evaluación anual del POA 2018	Acta	Dirección y Comité	1				
6.1.1	Jornada de divulgación de evaluación de resultados. Rendición de Cuentas	2	Jornada de divulgación de logros 2018	Presentación Power Point // Listado de participantes	Directora		1		1	

6.1.2	Evaluación periódica del cumplimiento de metas del POA 2018	4	Evaluación trimestral del POA 2017.	Plan Anual Operativo 2017 evaluado	Comité Jefaturas	1	1	1	1	
7 OBJETIVO: Efectuar medidas de intervención en beneficio del medio ambiente										
7.1	Resultado: Evaluación de resultados en beneficio del medio ambiente									
7.1.1	Cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el diagnóstico ambiental	1	Informe al ministerio de Medio Ambiente. Informe sobre reciclaje	Informe	Administrador Dirección			1		
8 OBJETIVO: Incidir en la situación de violencia del Municipio en el Marco del Plan El Salvador Seguro										
8.1	Resultado: Mejorar la atención en salud a las personas víctimas de violencia.									
8.1.1	Seguimiento y evaluación de plan de trabajo para la atención de personas víctimas de violencia con enfoque preventivo.	4	Número de evaluaciones realizadas / Numero de evaluaciones	Plan de atención a las personas víctimas de	Equipo de salud mental	1	1	1	1	

			programadas x 100	violencia evaluado						
9	OBJETIVO: Fortalecer la participación y contraloría de la ciudadanía para asegurar la calidad y la calidez de los servicios de salud.									
9.1	Resultado: Fortalecimiento de la Oficina del Derecho a la Salud y establecer mecanismos de participación y contraloría social, con el fin de evitar los abusos a las personas que usan el sistema de salud.									
9.1.1	Oficina por el Derecho a la Salud para promover la participación y contraloría ciudadana		Número de quejas resueltas / Número de quejas y/o denuncias atendidas x 100	Informes	ODS, UOC y Dirección	0/0	0/0	1/2		
9.1.2	Participación y contraloría social del comité de la ODS	12	Número de participaciones realizadas / Numero de participaciones Programadas x 100	Libro de actas	Comité ODS	3	3	3	3	

MINISTERIO DE SALUD

EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIIS

	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2018													
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
1	Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)														
2	Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer														
3	Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años														
4	Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida														
5	Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento														
6	Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento														
7	Número de muertes pos neonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días														

8	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100																		
9	Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades																		
10	Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades																		
11	Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades																		
12	Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades																		
13	Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades																		

PROGRAMACION ASISTENCIAL 2018

Producción de Consulta Externa para el año 2018

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica General													
Medicina General	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	11,520
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	315	3,780
Cirugía General	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
Pediatría General	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	3,840
Ginecología	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Obstetricia	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Nefrología	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Emergencias													
De Pediatría													
Pediatría Gral.	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1,392
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
Obstetricia	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta Gene	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Psicología	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera ve	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Odontológica subsecuente	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600

Producción de Hospitalización para el año 2018

Egresos Hospitalarios

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	456
Ginecología	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	229
Medicina Interna	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	1,344
Obstetricia	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	1,344
Pediatría	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	120	1,396
Partos													
Partos vaginales	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	50	578
Partos por Cesáreas	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	14	102
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	36	410
Electivas Ambulatorias	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
De Emergencia para Hospital	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Medicina Crítica													
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Transferencias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200

Producción de Servicios Intermedio año 2018

Imagenología

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	573	573	573	573	573	573	573	573	573	573	573	577	6,880
Ultrasonografías	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	1,740
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,900
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Fisioterapia (Total de sesiones brindada)	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	574	6,800
Inhaloterapias	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,044	12,440
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,674	80,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,837	70,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000

Producción de Servicios Intermedios para el año 2018

Laboratorio Clínico

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	324	3,800
Hospitalización	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9,000
Emergencia	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3,100
Referido / Otros	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	312	3,700
Inmunología													
Consulta Externa	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Hospitalización	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Emergencia	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Bacteriología													
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Hospitalización	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	1,380
Emergencia	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	7	40
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Parasitología													
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Hospitalización	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Emergencia	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Referido / Otros	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	191	2,270

Producción de Servicios Intermedios para el año 2018

Laboratorio Clínico

Bioquímica													
Consulta Externa	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,174	26,000
Hospitalización	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Emergencia	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Referido / Otros	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933	1,937	23,200
Banco de Sangre													
Consulta Externa	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Emergencia	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Referido / Otros	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Urianálisis													
Consulta Externa	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Hospitalización	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	362	4,300
Emergencia	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2,200
Referido / Otros	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	316	324	3,800

Programación de Servicios Generales para el año 2018

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	317	317	317	317	317	317	317	317	317	317	317	317	3,804
Cirugía	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	191	2,248
Ginecología	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	948
Obstetricia	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Pediatría	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	337	341	4,048
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,190	2,199	26,289
Cirugía	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,061	1,065	12,736
Ginecología	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,395	1,404	16,749
Obstetricia	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,448	3,454	41,382
Pediatría	866	866	866	866	866	866	866	866	866	866	866	874	10,400
Consulta													
Consulta Médica Gen	614	614	614	614	614	614	614	614	614	614	614	619	7,373
Consulta Médica Esp	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	2,628
Emergencias													
Emergencias	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,196	1,198	14,354
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Transporte													
Kilómetros Recorrido	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,166	14,174	170,000

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2018

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:
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

Firma (Responsable
de la Dependencia)

Fecha de elaboración

