

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN

PLAN OPERATIVO ANUAL

2016



La Unión, Diciembre de 2015

II DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital	Hospital Nacional de La Unión
Dirección:	Novena Avenida Norte N° 8, Barrio Concepción, La Unión, La Unión.
Teléfono:	2684-0600
Fax:	2684-0630
E-mail:	edalfaro@salud.gob.sv
Nombre de Director(a):	Dr. Edwin Aníbal Alfaro Villatoro
Fecha de aprobación de la POA 2016:	

Dr. Edwin Aníbal Alfaro Villatoro
Director de Hospital Nacional de La
Unión

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

II DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital Hospital Nacional de La Unión

Dirección: Novena Avenida Norte N° 8, Barrio Concepción, La Unión, La Unión.

Teléfono: 2684-0600

Fax: 2684-0630

E-mail: edalfaro@salud.gob.sv

Nombre de Director(a): Dr. Edwin Aníbal Alfaro Villatoro

Fecha de aprobación de la POA 2016:



Dr. Edwin Aníbal Alfaro Villatoro
Director de Hospital Nacional de La
Unión



Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2016

III Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN	
MISIÓN	Somos un hospital público de segundo nivel proveedor de los servicios de salud en la zona sur del departamento de La Unión. Responsables de garantizar la atención preventiva, curativa y de rehabilitación, con equidad, calidad y calidez, en plena corresponsabilidad con la comunidad, la familia y el individuo para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.	
VISIÓN	Ser la mejor opción en la prestación de servicios médicos hospitalarios de corte público, en el departamento de La Unión, adoptando un nuevo modelo de gestión basado en la cultura del diálogo y consenso, en la eficiencia y el equilibrio financiero acorde al marco presupuestario, fundamentados en principios de calidad y calidez, transparencia y oportunidad, en plena armonía con el medio ambiente y la sociedad.	
OBJETIVO GENERAL	1	Garantizar el derecho a la salud a toda la población de nuestra área geográfica de influencia, mediante el acceso a la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud; en un ambiente sano y seguro en armonía con el medio ambiente.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Realizar acciones tendientes a la reducción de la mortalidad infantil.
	2	Mejorar la salud materno infantil mediante la aplicación del MCC
	3	Ejecutar acciones preventivas orientadas a reducir la expansión de enfermedades infecto contagiosas como el VIH/SIDA y otras enfermedades.
	4	Implementar políticas relativas a la sostenibilidad ambiental.
	5	Impulsar la implementación de la carta Iberoamericana de Calidad en la Gestión Pública.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Proveer servicios permanentes, integrales y continuos de salud de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento, en las especialidades de Ginecología y obstetricia, Medicina Interna, Cirugía, Pediatría y Rehabilitación.
	2	Proveer servicios a los pacientes que refiere el primer nivel de acuerdo al área geográfica de influencia y la contra referencia al establecimiento de origen.
	3	Referir los pacientes al tercer nivel de atención en aquellos casos de salud que no sean de nuestra capacidad resolutive.
	4	Participar en el proceso de desarrollo de recursos humanos en salud
	5	Desarrollar procesos de investigación con criterios éticos, epidemiológicos y de interés nacional

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

Contenido

V. INTRODUCCIÓN.....	5
VI. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	6
VII. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2016.....	40
VIII. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.....	42
IX.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN	53
X.- INDICADORES	57
XI.- INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS HOSPITALARIOS	60

V. INTRODUCCIÓN

La Política Nacional de Salud persigue garantizar el derecho a la salud a toda la población salvadoreña a través de un Sistema Nacional de Salud que fortalezca sostenidamente lo público y regule efectivamente lo privado, el acceso a la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud, un ambiente sano y seguro, incluyendo (pero no limitándose a ello) la creación y el mantenimiento de un sistema de atención a la salud eficiente, de alta resolutivez y con acceso equitativo a servicios de calidad para todas las personas.

Enmarcados en dicha política y en aras de lograr los objetivos planteados, se programan en este documento las actividades y metas a realizar durante el año dos mil dieciséis por parte del Hospital Nacional de La Unión.

Similarmente se vierte la información referente a las generalidades del Hospital, las características de organización y funcionamiento, Diagnóstico situacional, los objetivos del Plan Operativo Anual, la programación de actividades asistenciales, programación de actividades de gestión y los indicadores de evaluación de resultados hospitalarios.

VI. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

SITUACIÓN ACTUAL

El Hospital Nacional de La Unión, es considerado como un Hospital departamental cuyas funciones son brindar servicios permanentes o integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las especialidades básicas y algunas sub. Especialidades; su capacidad instalada es de 66 camas distribuidas en los servicios siguientes Pediatría 18, Ginecología 2, Obstetricia 17, Cirugía 13, Bienestar Magisterial 1, Medicina Interna 15.

La población meta o usuarios de responsabilidad del Hospital es de 123,792 habitantes.

Entre los servicios de apoyo se tienen centro quirúrgico, farmacia, laboratorio clínico, radiología, fisioterapia, anestesiología, etc. Sus interrelaciones son: a su interior desarrolla los procesos de planificación, organización, ejecución y control de sus acciones de salud, dentro del SIBASI en coordinación y corresponsabilidad con la ciudadanía y demás actores sociales, mantiene relaciones estrechas con el resto de la red y especialmente con los centros especializados de referencia nacional mediante sistema de referencia y retorno de pacientes, apoyo e intercambio de recursos humanos, tecnológicos, materiales y financieros, capacitación, asistencia y soporte técnico normativo, sistema de monitoreo, supervisión, evaluación y mejoramiento continuo del proceso de atención de salud.

La estructura orgánica del nivel rector está conformada por el Despacho Ministerial con sus unidades de Planificación, Investigación y Desarrollo; Unidades Asesoras; y Dirección de Administración y Finanzas; Dirección Nacional de Hospitales, Dirección de Operaciones, Dos vice ministerios; Regiones de Salud.

Utilizando como mecanismos de regulación: Políticas, Normas, Estrategias, protocolos, guías, instrumentos, y herramientas técnicas dictadas por el ente

rector, así como las distintas leyes que rigen en materia de salud, administrativa y financiera.

El presupuesto asignado al Hospital nacional de La Unión durante los años 2014, 2015 y 2016 es el siguiente:

FUENTE	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016
GOES	\$2,819,105.00	\$3,032,310.00	\$3,225,730.00
Recursos Propios	\$70,400.00	\$74,000.00	\$125,000.00
TOTAL	\$2,889,505.00	\$3,106,310.00	\$3,350,730.00

Fuentes: Unidad Financiera Institucional.

ANÁLISIS DEL ENTORNO

ENTORNO INTERNO:

El Hospital, es un centro de referencia médica de segundo nivel de atención, como tal ofrece servicios de hospitalización, rehabilitación física, emergencia, consulta general y especializada. Su accionar está regido por las políticas, normas y estrategias implementadas por el Ministerio de Salud, a través del Política Nacional de Salud.

Organizacional mente se poseen los ambientes siguientes:

DIRECCIÓN

ENFERMERÍA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:

- Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
- Unidad Financiera Institucional
- Unidad de Recursos Humanos
- Unidad De Mantenimiento General

- Estadística y Documentos médicos
- Farmacia
- Alimentación y dietas
- Reproducciones y dibujo
- Almacén
- Servicios generales

SERVICIOS DE APOYO:

- Trabajo Social
- Epidemiología
- Educación para la Salud
- Fisioterapia
- Radiología e imágenes
- Arsenal
- Laboratorio Clínico
- Inyectables y curaciones
- Vacunación
- Terapia respiratoria
- Anestesia General
- Pequeña Cirugía
- Centro Quirúrgico
- Sala de partos

SERVICIO DE CONSULTA:

- Odontología
- Consulta Externa
- Consulta Emergencia
- Consulta Especializada

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN:

- Pediatría

- Ginecología
- Obstetricia
- Cirugía General
- Medicina Interna
- Bienestar Magisterial

CARACTERÍSTICAS DE EQUIPO BIOMÉDICO Y ADMINISTRATIVO:

El inventario de Equipo Médico, básico y planta física se detalla a continuación:

TIPO DE EQUIPO	EQUIPO BUENO	EQUIPO MALO	TOTAL
Biomédico	155	34	189
Básico	858	348	1206
Planta Física	812	285	1097
Total	1825	667	2492

Fuente: Unidad de Mantenimiento Hospital Nacional de La Unión

El equipo necesario a sustituir en el mediano plazo o su adquisición es el siguiente:

EQUIPO BÁSICO:

1. Hidrolavadora
2. Lavadora Industrial de 55 Kg
3. Secadora Industrial de 55 Kg
4. Bomba Centrífuga para cisterna
5. Equipo de aire acondicionado, tipo mini Split de 5 toneladas (3) para quirófanos.
6. Cuarto frío para alimentos.
7. Estufas Industriales a gas para Cocina (2).
8. Bomba sumergible de 3 HP para Pozo
9. Bomba para generar vacío en equipos de refrigeración

10. Equipo Odontológico completo (2)
11. Equipo de Aire acondicionado tipo mini Split de 5 toneladas, para Farmacia
12. Equipo de Aire acondicionado tipo mini Split de 5 toneladas, para laboratorio.
13. Equipo de Aire acondicionado tipo mini Split de 5 toneladas, para ESDOMED
14. Multímetros digitales tipo fluke, dos unidades
15. Transpaleta manual para 3,500 Kg hidráulica (Montacarga)
16. Lupa con luz de pedestal
17. Simulador de pacientes para EKG

DOTACIÓN ACTUAL DE EQUIPO INFORMÁTICO:

1. Computadoras de Escritorio 56 unidades
2. Laptops 3 unidades.
3. Impresoras láser 7 Unidades
4. Impresoras de inyección 3 Unidades
5. Servidor 1 Unidad
6. Proyector Multimedia 3 Unidades

PLANTA FÍSICA

El Hospital Nacional de La Unión está ubicado en novena avenida norte número ocho, barrio Concepción, La Unión, fue fundado en el año 1943, conocido en esa época como Centro de Salud de La Unión. Su estructura organizativa inicial estaba conformada por la Dirección, Consulta externa, hospitalización, emergencias, estadística, atención al medio y servicios administrativos.

En el año 1997 se le otorga la categoría de Hospital Nacional, su estructura organizativa se integra por la Dirección y dos grandes divisiones, División Médica y de enfermería y la División Administrativa.

El área donde se ubica el Hospital Nacional de La Unión es de 6,763.34 metros cuadrados, siendo su construcción 3,068.18 metros cuadrados, que data desde el año 1943.

La infraestructura en general está visiblemente deteriorada y no es funcional.

El sistema de aguas negras está parcialmente dañado, lo cual, genera obstrucciones frecuentes en los sistemas de desagüe, ocasionando rebalses en determinados puntos al interior del Hospital y zonas aledañas.

Se poseen dos sistemas de abastecimiento de agua, a saber, el suministrado por ANDA y el interno que es abastecido mediante un pozo, ambos sistemas están monitoreados por personal de Saneamiento ambiental de la Unidad de Salud San Carlos Borromeo, y por personal de mantenimiento del Hospital, diariamente se garantiza la potabilización mediante la cloración y control de los parámetros aceptables según norma y mensualmente mediante los controles bacteriológicos. Es necesaria la adquisición de un Hipoclorador electrónico (de inyección), para sustituir el proceso actual que es manual, en el cual existe mayor riesgo para el personal que prepara la solución por los vapores que ésta genera.

La red eléctrica es funcional pero no está en la capacidad de suplir la demanda que las instalaciones hospitalarias generan, frecuentemente se dan sobrecalentamientos de líneas de baja y alta tensión, las oscilaciones de voltaje son a diario, ocasionando daños en equipos biomédicos, odontológicos, administrativos, etc.

En el área de comunicación se posee un sistema aceptable, todas las áreas pueden recibir llamadas directamente pero no pueden realizarlas en forma directa, se posee sistema de altavoces, y sistema de comunicación vía celular, el cual está integrado por doce líneas móviles asignadas a las áreas o Jefaturas involucrados en los procesos de toma de decisiones las veinticuatro horas del día, y personal de enfermería que se moviliza en la referencia de pacientes a otros niveles .

La red informática es funcional, el servicio de Internet se maneja a través del Ministerio de Salud. No se posee servidor para el respaldo interno de la información.

ENTORNO EXTERNO:

El funcionamiento del Hospital está influenciado por una serie de factores externos que condicionan su accionar interno, entre éstos se citan los siguientes:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD

- ▶ 125,154 habitantes.

POLÍTICAS Y NORMAS:

- ▶ Plan de Gobierno
- ▶ Política Nacional de Salud
- ▶ Políticas y normas dictadas por el ente rector
- ▶ Políticas y normas dictadas por el Ministerio de Hacienda
- ▶ Políticas y normas dictadas por la Dirección General del Presupuesto
- ▶ Otras

LEYES Y REGLAMENTOS:

- ▶ Reglamento general de Hospitales
- ▶ Ley de Administración Financiera del Estado
- ▶ Ley de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
- ▶ Ley General del Presupuesto
- ▶ Ley del Servicio Civil

- ▶ Código de Trabajo
- ▶ Código de Salud
- ▶ Ley de Ética Gubernamental
- ▶ Ley de la Corte de Cuentas
- ▶ Ley de Prevención de Riesgos en los Lugares de Trabajo y sus Reglamentos

CONDICIONES GEOGRÁFICAS:

El punto geográfico en donde se encuentra el hospital se considera con vías de acceso viables, considerando que:

- ▶ Está ubicado al centro del crecimiento poblacional.
- ▶ Su ubicación facilita el transporte vehicular urbano e interdepartamental.
- ▶ Accesibilidad marítima.
- ▶ Distancias relativamente cortas entre las distintas poblaciones y El Hospital.

Distribución geográfica adecuada de diecinueve Unidades Comunitarias de Salud Familiar y cinco casas de la salud que conforman la red primaria de atención de la zona sur del Departamento de La Unión.

INDICADORES ECONÓMICOS:

Las principales actividades económicas en la zona geográfica de influencia son:

- ▶ Remesa familiar
- ▶ Pesca
- ▶ Comercio
- ▶ Servicios

- ▶ Agricultura
- ▶ Ganadería
- ▶ Empleo en sector Gubernamental, sector Privado, sector Municipal.

FACTORES DE RIESGO:

- ▶ Reactivación del Puerto de Cutuco.
- ▶ Maremoto
- ▶ Deslaves
- ▶ Erupción volcánica
- ▶ Violencia urbana (Delincuencia, pandillas, etc.)
- ▶ Mala disposición de desechos públicos
- ▶ Almacenaje de gas propano en gran volumen.
- ▶ El perfil epidemiológico de la zona.

Entre los principales condicionantes que afectan el funcionamiento del Hospital en el corto y en el largo plazo, se mencionan:

- ▶ La asignación de un limitado presupuesto de funcionamiento, considerando que el 74% corresponde a pago de salarios.
- ▶ La insuficiencia de plazas para cubrir la demanda de servicios hospitalarios, ambulatorios y de emergencia.
- ▶ El presupuesto por asignación.
- ▶ Sobre demanda de pacientes que ameritan hospitalización.
- ▶ Falta de estándares para medir el rendimiento de los diferentes servicios Hospitalarios, de apoyo, de diagnóstico. (Recetas por pacientes, exámenes por paciente, Placa de Rayos X por paciente, días estancia por especialidad)
- ▶ Falta de un sistema de costeo para las actividades finales, que permita valorar con mayor certidumbre las actividades que se realizan y proyectar presupuestos más reales en base a la capacidad instalada del Hospital.

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN:

Estructura Poblacional proyectada para el año 2016:



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Pirámide de población por sexo y grupos etarios para el año 2015
Fecha y Hora de impresión: 15/02/2016 15:15:58

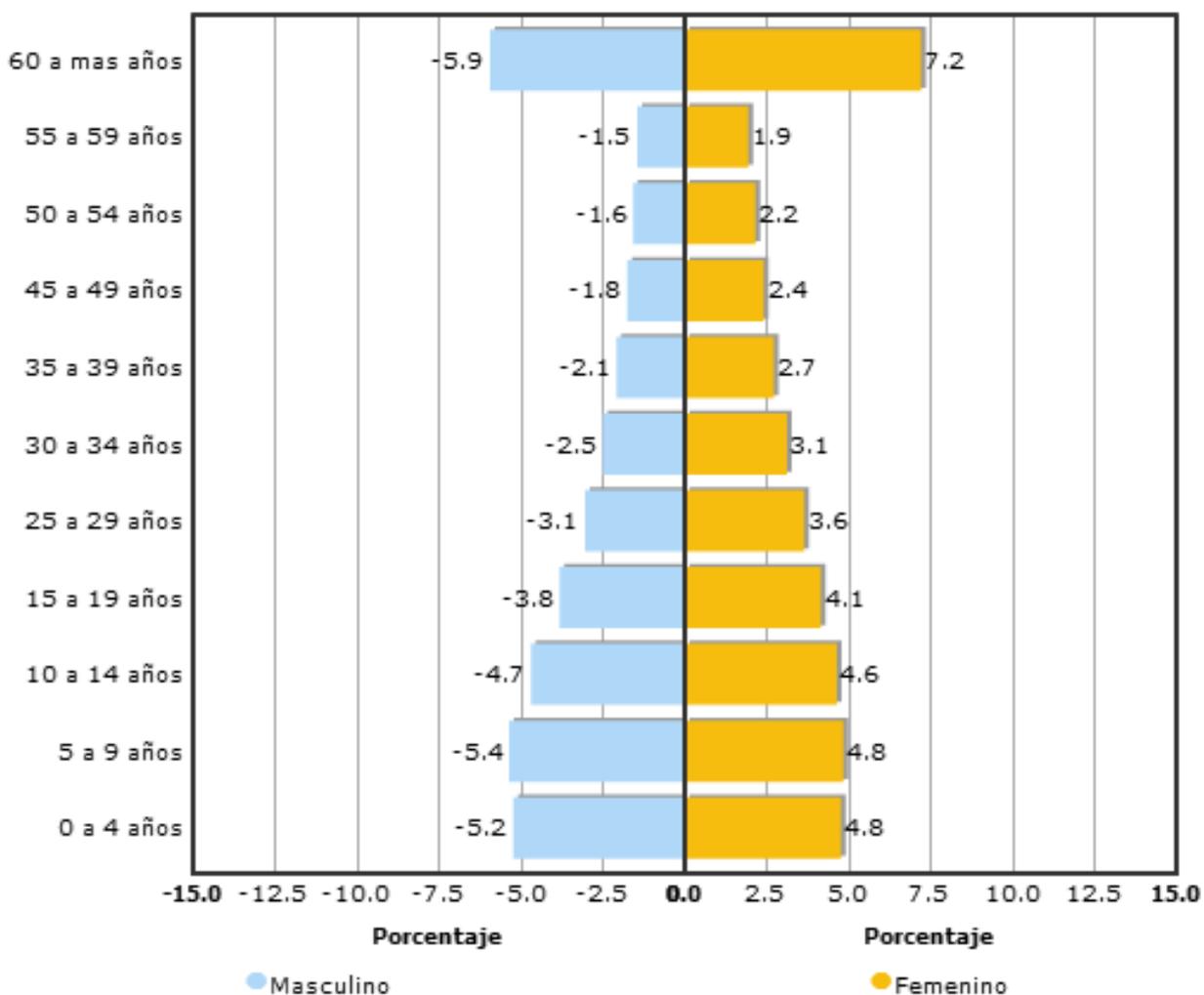


Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	2,014	5.5%	1,918	5.3%
5 a 9 años	2,048	5.6%	1,952	5.4%
10 a 14 años	2,090	5.7%	1,969	5.4%
15 a 19 años	2,173	6.0%	2,077	5.7%
20 a 24 años	1,996	5.5%	2,036	5.6%
25 a 29 años	1,367	3.8%	1,684	4.6%
30 a 34 años	833	2.3%	1,286	3.5%
35 a 39 años	616	1.7%	1,012	2.8%
40 a 44 años	592	1.6%	908	2.5%
45 a 49 años	537	1.5%	815	2.2%
50 a 54 años	464	1.3%	693	1.9%
55 a 59 años	457	1.3%	644	1.8%
60 años o más	1,829	5.0%	2,344	6.4%
Total	17,016	46.8%	19,338	53.2%
Total General	36,354			

Fuente de Datos

* Ingreso de datos. (SPME)

Pirámide Poblacional proyectada para el año 2016:



ANALISIS: La distribución poblacional demuestra que la mayor concentración se encuentra en el grupo etareo comprendido de las edades de 0 a 14 años, y de 60 a más años, concentrándose un aproximado del 16% en la población Económicamente Activa.

SITUACIÓN DE SALUD

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD AÑO 2015:



Hospital Nacional de La Unión

Lista de mortalidad por causas específicas de egresos hospitalarios

Enero a Diciembre 2015

No.	Grupo de causas	Masc.	Fem.	Total	Tasa x 10,000 Hab.
1	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia	5	0	5	0.42
2	Insuficiencia renal crónica, no especificada	4	0	4	0.33
3	Heridas múltiples, no especificadas	3	0	3	0.25
4	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	0	3	3	0.25
5	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	2	0	2	0.17
6	Insuficiencia cardíaca congestiva	2	0	2	0.17
7	Insuficiencia renal terminal	1	0	1	0.08
8	Síndrome de aspiración neonatal, sin otra especificación	1	0	1	0.08
9	Cardiomiopatía dilatada	1	0	1	0.08
10	Leiomioma del útero, sin otra especificación	0	1	1	0.08
	SUB-TOTAL	19	4	23	1.92
	DEMÁS CAUSAS	17	9	26	2.17
	TOTALES	36	13	49	4.09

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

Hospital Nacional de La Unión
Primeras causas de Mortalidad Hospitalaria antes de 48 Horas
Enero a Diciembre 2015

No.	Grupo de causas	Muertes	Tasa x 10,000 Hab.
1	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	6	0.50
2	Otras enfermedades del corazón	4	0.33
3	Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	3	0.25
4	Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	3	0.25
5	Traumatismos de la cabeza	2	0.17
6	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	2	0.17
7	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2	0.17
8	Efectos tóxicos de sustancia procedencia principalmente no medicinal	2	0.17
9	Neumonía	1	0.08
10	Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0.08
	SUB-TOTAL	26	2.17
	DEMÁS CAUSAS	12	1.00
	TOTALES	38	3.17

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

**Primeras causas de Mortalidad Hospitalaria después de 48 Horas
Enero a Diciembre 2015**

No.	Grupo de causas	Muertes	Tasa x 10,000 Hab.
1	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	0.17
2	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	2	0.17
3	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2	0.17
4	Tuberculosis respiratoria	1	0.08
5	Otras enfermedades del corazón	1	0.08
6	Enfermedades isquémicas del corazón	1	0.08
7	Diabetes mellitus	1	0.08
8	Traumatismos de la cadera y el muslo	1	0.08
	SUB-TOTAL	11	0.92
	DEMÁS CAUSAS	0	0.00
	TOTALES	11	0.92

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

ANÁLISIS:

Dentro de las principales causas de mortalidad hospitalaria encontramos a los trastornos mentales y de comportamiento debido a sustancias psicoactivas con 5 fallecimientos, además la Insuficiencia Renal se comporta como una patología como una de las causas de letalidad Hospitalaria con una tasa del 0.33 por 10000 habitantes, es de mencionar que las lesiones se constituyeron como tercera causa de muerte con un número de 3 en donde el contexto asociado es la relación de violencia por pandillas. Las muertes por enfermedades crónicas del sistema respiratorio en especial en grupos poblacionales de edades mayores de 60 años presento dos fallecidos.

En resumen las determinantes sociales, como el consumo crónico de alcohol, la violencia relacionada a pandillas, el mal uso de pesticidas y altas temperaturas fueron factores que en el 2015 incidieron para posicionar a las

muertes por alcoholismo, lesiones y Insuficiencia renal Crónica como primeras causas de muertes hospitalarias.

Las enfermedades crónicas como la diabetes, no fueron tan incidentes como causales de fallecimientos, en la población, así como las enfermedades hipertensivas, es de valorar los esfuerzos que se realizan en la educación, la dispensa de medicamentos para estas patologías, pudiese coadyuvar a que las personas no progresen a trastornos degenerativos y por ende a la muerte, más sin embargo se tiene que hacer esfuerzos en el diagnóstico temprano, y tratamiento en la insuficiencia Renal crónica que tiene un comportamiento epidémico.

ANALISIS DE LA MORBILIDAD AÑO 2015:

Hospital Nacional de La Unión

Lista de morbilidad por causas específicas de Consulta Externa Enero a Diciembre 2015

No.	Grupo de Causas	Total	Tasa x 10,000 Hab.*
1	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	385	32.14
2	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	371	30.97
3	Fiebre, no especificada	314	26.22
4	Rinofaringitis aguda (resfriado común) (J00)	286	23.88
5	Faringitis aguda, no especificada	262	21.87
6	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	207	17.28
7	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	202	16.86
8	Hernia inguinal unilateral o no especificada	172	14.36
9	Examen y observación por otras razones especificadas	170	14.19
10	Hipertensión esencial (primaria)	162	13.53
Sub-Totales		2531	211.31
Demás causas		6987	583.33
Total consultas		9518	794.64

* Tasa por cada 10,000 habitantes del 80% población total: 119778 de 149723 habitantes

Las diez primeras causas se han ordenado en relación a las consultas de primera vez

Nota: No se incluyen dentro de las primeras 10 causas:

588 atenciones por examen médico general y 473 por pesquisa prenatal

Hospital Nacional de La Unión
Lista de morbilidad por causas específicas en Emergencia
Enero a Diciembre 2015

No.	Grupo de Causas	Total	Tasa x 10,000 Hab.*
1	Fiebre, no especificada	1046	87.33
2	Contracciones primarias inadecuadas	915	76.39
3	Neumonía, no especificada	618	51.60
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	561	46.84
5	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	537	44.83
6	Náusea y vómito	457	38.15
7	Abdomen agudo	431	35.98
8	Otros dolores abdominales y los no especificados	254	21.21
9	Farinfitis aguda, no especificada	253	21.12
10	Infección no especificada de las vías urinarias, en el embarazo	228	19.04
SUB-TOTALES		5300	442.49
DEMÁS CAUSAS		7837	654.29
TOTALES		13137	1096.78

Nota:

Las diez primeras causas se han ordenado en relación a las consultas de primera vez

* Tasa por cada 10,000 habitantes

Hospital Nacional de La Unión

Lista de morbilidad por causas específicas de egresos hospitalarios Enero a Diciembre 2015

No.	Grupo de causas	Egresos	Tasa x 10,000 Hab
1	Neumonía, no especificada	692	57.77
2	Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones	468	39.07
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	279	23.29
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	266	22.21
5	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	205	17.11
6	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	194	16.20
7	Fiebre, no especificada	126	10.52
8	Náusea y vómito	111	9.27
9	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	109	9.10
10	Aborto espontáneo, incompleto, sin complicación	99	8.27
SUB-TOTAL		2549	212.81
DEMÁS CAUSAS		5177	432.22
Total		7726	645.03

Fuente: Sistema de Morbi-Mortalidad vía Web, Ministerio de Salud

NOTA: No se incluyen 812 egresos por atención de parto único espontáneo

ANALISIS: Las principales causas morbilidad para la Consulta Externa son las Infecciones de vías urinarias, otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorios superiores, fiebre; de los Egresos Hospitalarios Neumonía, observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones, infección de vías urinarias; y la Emergencia fiebre, contracciones primarias inadecuadas, neumonía. Información que debe servir de parámetro para la toma de decisiones con respecto a la reorientación de recursos a fin de proporcionar un portafolio de servicios acorde a la demanda que el Hospital tiene, similarmente servir de base para campañas educativas y adquisición de medicamentos.

ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

Enfermedades crónicas en los últimos 5 años, detalladas en relación a las consultas vistas por dichas patologías desde el año 2010 al 2015.

Consultas	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes	3095	2978	2536	2709	3029	2877
Hipertensión arterial	2930	2423	2067	2359	2362	1880
Insuficiencia renal crónica	437	478	424	423	558	684
Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica	230	294	213	220	194	138
Cáncer	58	102	48	69	59	62

ANALISIS: Durante el año 2015 se observa disminución en la cantidad de consultas suministradas tomando como referencia el año 2014, dicha variación es debido al proceso de separación del primer nivel de atención. La Diabetes, Hipertensión Arterial y la Insuficiencia Renal Crónica ocuparon el primer, segundo y tercer lugar respectivamente según el número de consultas vistas. Lo que indica que se deben hacer esfuerzos para la prevención de dichas enfermedades y las gestiones para el stock de medicamentos necesarios.

TIEMPOS DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2015:

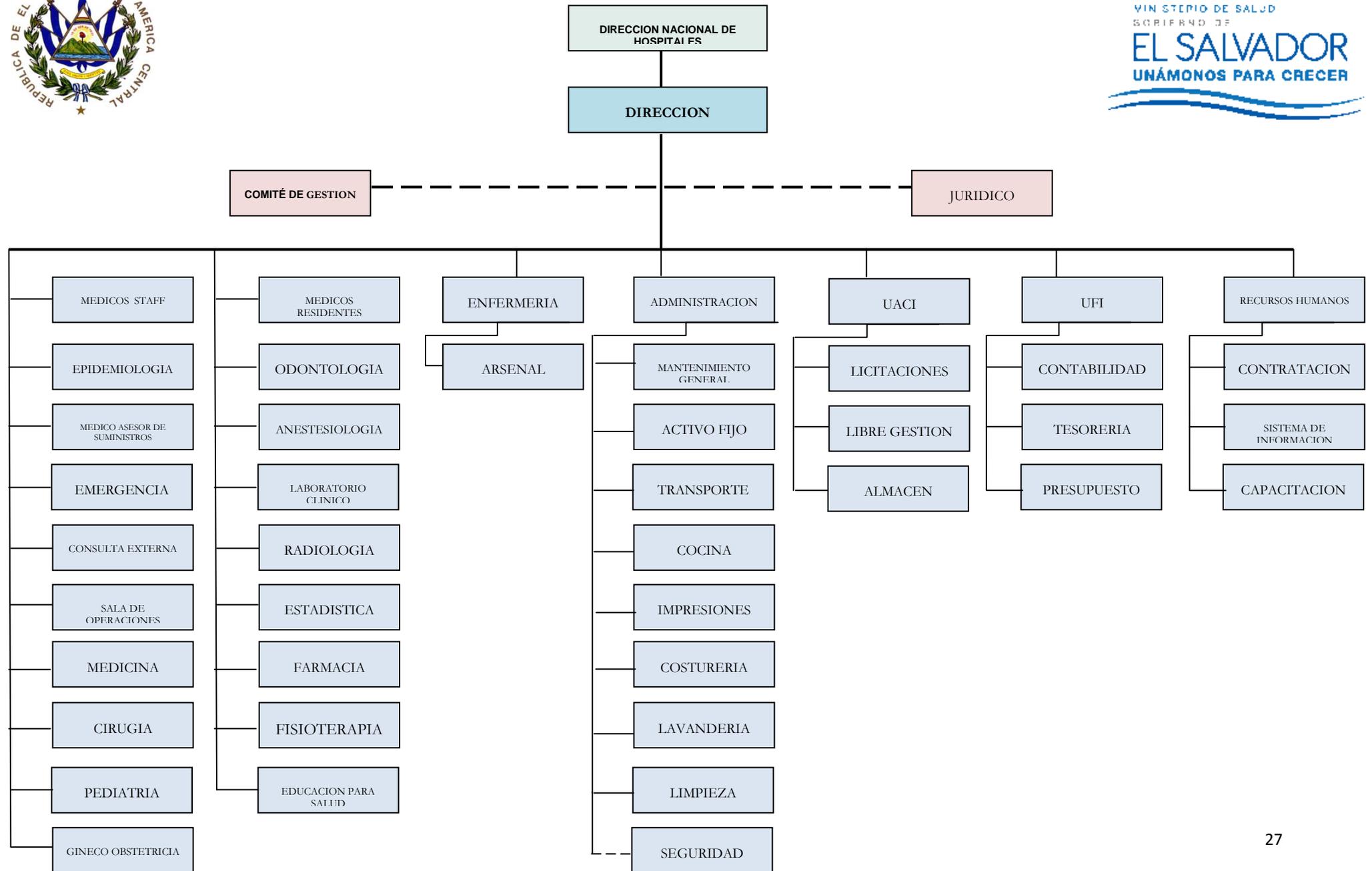
- Consulta Externa Especializada (Primera vez en días):
 - Medicina Interna: 26 días
 - Cirugía: 27 días
 - Ginecología: 21 días
 - Obstetricia: 17 días
 - Pediatria: 6 días
- Consulta por Emergencia (horas, minutos): **38 minutos**
- Ingreso a Hospitalización (horas, minutos): **90 minutos**

ANALISIS: Los tiempos de espera para la consulta externa especializada se han reducido en función del año anterior, y los tiempos de espera manejados en la consulta de Emergencia e ingresos a Hospitalización son aceptables.

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA



ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION



OFERTA DE SERVICIOS:

-Emergencia:

- Consulta de emergencia

- Consulta Externa:

- Medicina Interna
- Cirugía General
- Ortopedia
- Pediatría
- Ginecología
- Obstetricia
- Odontología

-Hospitalización:

- Medicina Interna
- Cirugía General
- Pediatría
- Ginecología
- Obstetricia
- Bienestar Magisterial

-Fisioterapia:

- Rehabilitación física

-Radiología

-Laboratorio Clínico

-Farmacia-

ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL AÑO 2015:

-Consultorios:

CAPACIDAD RESIDUAL DE CONSULTORIOS

ESPECIALIDADES BÁSICAS	CAPACIDAD MÁXIMA DE CONSULTAS POR AÑO	No DE CONSULTAS REALIZADAS	CAPACIDAD RESIDUAL
Medicina General	4,235	5,828	-1,593
Medicina Interna	8,352	6,480	1,872
Cirugía	4,800	4,396	404
Pediatría	6,624	4,476	2,148
Gineco Obstetricia	8,640	4,900	3,740

Fuente: spme

Para el período 2015, las consultas de especialidad, no alcanzaron la meta de producción en base a la capacidad máxima de consultas por consultorio, no se posee las horas médico suficientes para atender los tiempos disponibles de consultorio.

-Camas:

CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS

ESPECIALIDADES BÁSICAS	CAPACIDAD MÁXIMA DE EGRESOS POR AÑO	No DE EGRESOS REALIZADOS	CAPACIDAD RESIDUAL
Cirugía	984	1,236	-252
Ginecología	178	196	-18
Medicina Interna	1,531	1,312	219
Obstetricia	2,068	2,028	40
Pediatría	2031	2,066	-35

Fuente: spme

Durante el periodo 2015, se sobrepasó la meta de producción de egresos para las especialidades de Cirugía, ginecología y Pediatría, generándose capacidad residual negativa, es decir un total de 305 egresos adicionales a la capacidad instalada del Hospital. Para las especialidades de Medicina Interna y Obstetricia su obtuvo capacidad residual positiva, es decir, 259 egresos menos de la capacidad máxima de producción.

-Quirófanos:

CAPACIDAD RESIDUAL DE QUIRÓFANOS

QUIRÓFANO GENERAL	2014	2015
Número de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8	8
Número de horas quirófanos disponible al año	1920	1920
Horas promedio por Cirugía	3	3
Capacidad máxima de cirugías	640	640
Número de cirugías realizadas	622	702
Capacidad Residual de cirugías electivas	18	-62

Fuente: SPME

La capacidad residual de cirugías electivas fue negativa para el año 2015, se realizaron 62 cirugías extras a las programadas, el resto de datos se mantuvo invariable para los años 2014 y 2015.

CAPACIDAD INSTALADA

La capacidad instalada del hospital es de 66 camas; durante el año 2015 manejó los siguientes índices de rendimiento:

SERVICIOS HOSPITALARIOS 2015

SERVICIO	U/producción	Cant.	Indic. Ocup.	Estancia	N° Ca-mas	DCO
Medicina	Egreso	1529	82%	3.0	15	4651
Bienestar Magisterial	Egreso	57	-	2.9	1	164
Cirugía	Egreso	1202	101%	4.1	13	4933
Ginecología	Egreso	187	87%	3.4	2	638
Obstetricia	Egreso	2275	93%	2.6	17	5856
Pediatría	Egreso	2452	102%	2.8	18	6765
Total		7702	94%	3.0	66	23007

CONSULTA ODONTOLÓGICA 2015

SERVICIO	U/M	PRODUCCIÓN
Odontología Primera vez	Consulta	2228
Odontología Subsecuente	Consulta	2316
Cirugía Oral	Procedimiento	39
TOTAL		4583

CONSULTAS AMBULATORIAS Y EMERGENCIA 2015

SERVICIO	U/M	PRODUCCIÓN
Consulta General	Consulta	6251
Medicina Interna	Consulta	6028
Cirugía General	Consulta	2894
Cirugía Pediátrica	Consulta	983
Ortopedia	Consulta	1328
Ginecología	Consulta	2755
Obstetricia	Consulta	2506
Pediatría	Consulta	3334
Emergencia	Consulta	13445
Emergencia Pediátrica	Consulta	424
Emergencia Ginecológica	Consulta	6
Emergencia Obstétrica	Consulta	147
TOTAL		40101

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2016

-Consultorios:

Medicina General: 1 Consultorio 4 horas

Medicina Interna: 1 Consultorio 8 horas.

Cirugía General: 1 Consultorio 5 horas

Pediatría: 1 Consultorio 4 horas.

Gineco-Obstetricia: 1 Consultorio 8 horas

Emergencia: 3 Consultorios 8 horas cada uno.

Horas programadas de uso de consultorios según la dotación de horas médico en cada una de las especialidades.

-Camas:

Cirugía: 13 camas

Ginecología 2 camas

Medicina: 15 camas

Obstetricia: 17 camas

Pediatría: 18 camas

Bienestar Magisterial: 1 Cama

Distribución de camas acorde a las necesidades de cada servicio de hospitalización considerando sus índices ocupacionales durante el año 2015.

-Quirófanos:

Quirófano General: 1 funcionando ocho horas

Quirófano de Emergencia: 1 Funcionando ocho horas.

Funcionamiento de los quirófanos en función de la infraestructura y la dotación de horas de personal médico, enfermería y anestesiología.

ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS 2016:

DOTACIÓN DE PERSONAL:

La dotación de empleados que laboran en el Hospital está distribuida de la forma siguiente.

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN DOTACIÓN DE PERSONAL POR ÁREA, PERIODO 2016 Tosas las fuentes de contratación, ad honoren y destacados

CLASIFICACIÓN	NUMERO DE EMPLEADOS	PORCENTAJE
Personal Médico	38	15%
Personal de enfermería	83	33%
Personal Odontología	4	2%
Personal Técnico	49	19%
Personal Administrativo	76	30%
Total	250	100%

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS

CLASIFICACIÓN	Ley de Salarios	COMPRA DE SERVICIOS	FOSALUD	AD HONOREM	FONDO GLOBAL	Personal Destacado
Personal Médico	30	5	1	1	1	0
Personal de enfermería	55	5	9	14	0	0
Personal odontología	2	0	0	0	0	1
Personal Técnico	33	8	0	10	0	0
Personal Administrativo	55	15	0	3	0	2
Total	175	33	10	28	1	3

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2015.

HOSPITALIZACIÓN



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación
de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2015 Hasta:
Diciembre/2015|

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental -
Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU



Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	827	1,202	145%
Ginecología	291	187	64%
Medicina Interna	1,411	1,529	108%
Obstetricia	2,198	2,275	104%
Pediatría	2,069	2,462	119%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	107	57	53%
Emergencia	14	24	171%
Partos			
Partos vaginales	1,125	943	84%
Partos por Cesáreas	375	400	107%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	480	639	133%
Electivas Ambulatorias	118	116	98%
De Emergencia para Hospitalización	654	515	79%
Medicina Crítica			
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	600	556	93%
Transferencia	300	302	101%

Fuente de Datos

* Programación: Ingreso de datos (SPME).

*

El porcentaje de cumplimiento fue superior al 85% en promedio programado en todas las áreas.

CONSULTA EXTERNA



Sistema de Programación,
Monitoreo y Evaluación de
Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2015
Hasta: Diciembre/2015

Tipo de Establecimiento:
Hospital

Categoría Hospital: Hospital
Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional
La Unión LU

Actividades				Total		
Servicios Finales						
Consulta Externa Médica						
General						
			Prog.	Realiz	% Cum	
Medicina General			5,736	6,251	109%	
Especialidades						
Especialidades Básicas						
Medicina Interna			8,580	6,028	71%	
Cirugía General			4,780	2,894	61%	
Pediatría General			3,824	3,334	87%	
Ginecología			3,824	2,755	72%	
Obstetricia			2,868	2,506	87%	
Sub especialidades						
Sub Especialidades de Cirugía						
Ortopedia			1,912	1,328	69%	
Emergencias						
De Cirugía						
Cirugía Pediátrica			956	0	ND	
De Pediatría						
Pediatría Gral.			865	424	49%	
Otras Atenciones Consulta Emergencia						
Emergencia			15,268	13,430	88%	
Otras Atenciones Consulta Externa Médica						
Psicología			456	225	49%	
Consulta Externa Odontológica						
Odontológica de primera vez			1,308	2,228	170%	
Odontológica subsecuente			2,484	2,316	93%	
Cirugía Oral			60	39	65%	

Fuente de Datos

Programación: Ingreso de datos (SPME).

El porcentaje de cumplimiento fue en promedio superior al 82%

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y NECESIDADES.

Problemas de demanda:

- Atención Materna
- Diabetes Mellitus
- Infecciones agudas de las vías respiratorias
- Complicaciones del embarazo y el parto.
- Hipertensión Arterial
- EPOC
- Enfermedad renal crónica

Problemas de Oferta:

- Falta personal médico para atención de pacientes en la emergencia, Pediatría, Cirugía, Obstetricia y Medicina Interna.
- Escasez de personal técnico: Radiología, Laboratorio clínico, Nutrición.
- Limitantes presupuestarias.

ANÁLISIS FODA

ANALISIS INTERNO:

FORTALEZAS:

- Atención médica general las 24 horas
- Médico Internista 8 horas cinco días a la semana
- Personal de enfermería y médico ad honoren cubriendo los servicios de internación.
- Asignación presupuestaria
- Existencia de protocolos de atención
- Equipo médico, biomédico e infraestructura funcionando
- Ejecución de procesos en base a normativa legal vigente
- Mejora Continua de la Calidad mediante la aplicación de indicadores y estándares.

DEBILIDADES:

- Falta De personal médico Ginecólogo, Pediatra y Cirujano 24 horas
- Presupuesto insuficiente
- Dotación de personal insuficiente en la mayoría de áreas, especialmente Radiología, Laboratorio Clínico, Nutrición.
- Infraestructura infuncional.

ANALISIS EXTERNO:

OPORTUNIDADES:

- Construcción del nuevo Hospital próxima a finalizar.
- Dotación de plazas para el funcionamiento del nuevo Hospital acorde a necesidades.
- Equipamiento del nuevo Hospital

AMENAZAS:

- No aprobación de plazas necesarias para el funcionamiento del nuevo hospital.

- Asignación de un presupuesto insuficiente para el funcionamiento y mantenimiento del nuevo Hospital.

PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Como resultado del análisis del entorno interno y externo del Hospital, del comportamiento de la producción en función programación y de la capacidad residual observada, es necesario establecer las siguientes prioridades:

1. Formular planes de mejora para disminuir la Capacidad Residual de Consultas Médicas relacionados a las horas consultorio disponibles. (Planes que contribuyan a aumentar las consultas médicas en función del aprovechamiento del tiempo disponible de consultorios)
2. Gestionar el 25% de cesáreas como máximo en pacientes de primera vez
3. Mantener a 0% la mortalidad materna.
4. Abastecimiento de medicamento en un 85%
5. Garantizar la calidad del agua de la red interna del Hospital.
6. Continuar con la derivación del Hospital las atenciones del Primer Nivel.
7. Gestionar el porcentaje de infecciones intrahospitalarias en un máximo de 0.7%
8. Elaboración de Plan de Traslado para las nuevas instalaciones del Hospital.
9. Realizar acciones encaminados a la protección del medio ambiente.
10. Gestionar la dotación necesaria de personal para el funcionamiento del nuevo Hospital y la respectiva asignación presupuestaria.

OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2016

1. Disminuir la mortalidad en menores de cinco años, con énfasis en la mortalidad infantil.
2. Disminuir la mortalidad materna.
3. Disminuir las secuelas por lesiones de causa externa, en particular las debidas a falta de respuesta oportuna.
4. Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles tales como la Tuberculosis, el VIH/Sida y el Chagas.
5. Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), en particular la Hipertensión arterial, el cáncer, la Diabetes Mellitus, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la enfermedad renal.
6. Incrementar el abastecimiento de medicamentos y vacunas no menor al 85%
7. Garantizar la calidad del agua de la red interna del Hospital
8. Desarrollar los Recursos Humanos en Salud.
9. Ejecutar Planes orientados a la protección y mejoramiento del medio ambiente.
10. Realizar las acciones necesarias para el traslado y funcionamiento del nuevo Hospital Nacional de La Unión.

IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS SANITARIOS			
PLAN OPERATIVO 2016			
No.	Identificación del Problema	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
	De acuerdo al análisis de la morbilidad y mortalidad del Hospital Nacional de La Unión, es necesario el abordaje de la atención materna, y las enfermedades crónicas no transmisibles, así como la incidencia de las enfermedades crónicas transmisibles.	Según la identificación de los problemas sanitarios, se priorizan de la forma siguiente:	
		1.- Atención Materna	1.-Disminuir la mortalidad en menores de cinco años, con énfasis en la mortalidad infantil y la mortalidad materna
		2.- Diabetes Mellitus	2.- Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), en particular la Hipertensión arterial, el cáncer, la Diabetes Mellitus, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la enfermedad renal.
		3.- Infecciones agudas de las vías respiratorias	
		4.- Complicaciones del embarazo y del Parto	
		5.- Hipertensión Arterial	
		6.- EPOC	
		7.- Enfermedad Renal Crónica	3.- Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles tales como la Tuberculosis, el VIH/Sida y el Chagas.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES



Reporte: Monitoreo Consulta Externa
Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU
Fecha y Hora de impresión: 22/12/2015 10:00:20



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	360	378	306	378	378	378	378	396	378	378	378	234	4,320
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	668	716	566	708	716	710	720	736	720	716	704	430	8,110
Cirugía General	284	304	236	308	304	292	308	316	308	304	308	188	3,460
Pediatría General	296	312	248	312	312	312	312	328	312	312	312	184	3,552
Ginecología	208	220	172	220	220	220	220	244	220	244	212	136	2,536
Obstetricia	332	351	278	351	351	345	351	367	351	351	351	217	3,996
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	112	112	112	112	112	132	112	128	112	112	120	68	1,344
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	256	272	208	272	272	264	272	280	272	272	264	168	3,072
Emergencias													
De Pediatría													

Pediatría Gral.	188	196	156	196	196	196	196	204	196	196	196	120	2,236
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	960	1,008	816	1,008	1,008	1,008	1,008	1,056	1,008	1,008	1,008	624	11,520
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Psicología	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	130	137	111	137	136	136	137	142	136	137	136	85	1,560
Odontológica subsecuente	390	409	332	409	410	410	410	429	409	410	409	253	4,680
Cirugía Oral	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48

Fuente de Datos

*

Programación: Ingreso de datos (SPME).

*

Producción: Consulta Externa Médica, Otras Atenciones Consulta Externa Médica (SIMMOW).

*

Producción: Consulta Externa Odontológica (SIMMOW).



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2015 10:00:20

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	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	79	827
Ginecología	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	27	291
Medicina Interna	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	124	1,411
Obstetricia	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	185	2,198
Pediatría	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	177	2,069
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	19	107
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	14
Partos													
Partos vaginales	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	102	1,125
Partos por Cesáreas	31	31	31	31	31	31	31	31	33	32	31	31	375
Cirugía Mayor													

Electivas para Hospitalización	49	52	43	53	53	53	53	54	53	53	53	33	602
Electivas Ambulatorias	7	7	6	7	7	7	8	8	7	7	7	4	82
De Emergencia para Hospitalización	12	14	10	14	14	14	14	15	14	16	13	8	158

Fuente de Datos

- * Programación: Ingreso de datos (SPME).
- * Producción: Egresos Hospitalarios (SIMMOW).
- * Producción: Cirugía Mayor Electivas para Hospitalización y De Emergencias para Hospitalización (SIMMOW por fecha de intervención).
- * Producción: Cirugía Mayor Electivas Ambulatorias y De Emergencias Ambulatorias (SIMMOW por fecha de egreso).
- * Producción: Partos (SIMMOW por fecha de parto).
- * Producción: Medicina Critica (SEPS2).



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2015 10:00:20

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	718	718	718	718	718	718	718	718	718	718	718	724	8,622
Ultrasonografías	236	248	200	248	248	248	248	252	248	248	248	152	2,824
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	22	165
Electrocardiogramas	160	168	136	168	168	168	168	176	168	168	168	104	1,920
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	28	28	28	28	28	28	29	34	28	28	34	15	336
Conos Loop	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
Crioterapias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	10	43

Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	620	620	620	620	620	620	620	620	620	620	620	392	7,212
Inhaloterapias	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,208	3,210	38,498
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	6,670	80,040
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,562	4,568	54,750
Trabajo Social													
Casos Atendidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente de Datos

* Programación: Ingreso de datos (SPME).

* Producción: Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación (SEPS2).



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2015 10:00:20

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	523	523	523	523	523	523	523	523	523	523	523	526	6,279
Hospitalización	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,130	2,132	25,562
Emergencia	731	731	731	731	731	731	731	731	731	731	731	741	8,782
Referido / Otros	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,228	1,239	14,747
Inmunología													
Consulta Externa	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	35	376
Hospitalización	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	194	2,306
Emergencia	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	27	269
Referido / Otros	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	83	908
Bacteriología													

Consulta Externa	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	49	489
Hospitalización	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	65	692
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Referido / Otros	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	109	1,220
Parasitología													
Consulta Externa	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	47	487
Hospitalización	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	38	434
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	21	241
Referido / Otros	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	112	1,223
Bioquímica													
Consulta Externa	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	725	8,579
Hospitalización	970	970	970	970	970	970	970	970	970	970	970	975	11,645
Emergencia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	131	1,451
Referido / Otros	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,172	13,976
Banco de Sangre													
Consulta Externa	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	43	505
Hospitalización	255	255	255	255	255	255	255	255	255	255	255	262	3,067
Emergencia	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	140
Referido / Otros	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	107	1,174
Urianálisis													
Consulta Externa	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	153	1,814
Hospitalización	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	265	3,114
Emergencia	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	170	1,963
Referido / Otros	307	307	307	307	307	307	307	307	307	307	307	315	3,692

Fuente de Datos

*

Programación: Ingreso de datos (SPME).

*

Producción: Laboratorio Clínico y Banco de Sangre (SEPS2).



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2015 10:00:20

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	401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	401	4,812
Cirugía	261	261	261	261	261	261	261	261	261	261	261	263	3,134
Ginecología	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	166	1,871
Obstetricia	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	446	457	5,363
Pediatría	532	532	532	532	532	532	532	532	532	532	532	541	6,393
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,854	3,859	46,253
Cirugía	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	3,840	46,080
Ginecología	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	783	9,396
Obstetricia	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,888	5,898	70,666

Pediatría	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,565	1,572	18,787
Consulta														
Consulta Médica General	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	432
Consulta Médica Especializada	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	67	782
Emergencias														
Emergencias	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	11,280
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	70	829
Transporte														
Kilómetros Recorridos	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,204	12,212	146,456

Fuente de Datos

* Programación y Producción: Ingreso de datos (SPME).

IX.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2015

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Pro g.	Reali z.	%										
1	Objetivo: Reducir el índice de morbilidad materna y la prematurez en el neonato por medio de la atención en salud bucal preventiva y correctiva, tratando factores de riesgo y enfermedad bucal presente a paciente del programa materno que se encuentren ingresadas y/o referidas de consulta externa y UCSF																	
1,1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de prematurez																	
1.1.1	Atención odontológica pacientes embarazadas de la consulta externa de alto riesgo	720	Pacientes embarazadas de alto riesgo vistas/pacientes embarazadas de alto riesgo referidas	Tabulador interno de Odontología, SIMMOV y libro de embarazadas	Dra. Melisa Granados	174			189			192	1		165			Coordinación con la Consulta externa de alto Riesago.

2	Objetivo: Prevenir, reducir y tratar las enfermedades de origen dental, así como aquellas patologías relacionadas con el periodonto y la cavidad bucal en general en pacientes sistemáticamente comprometidos																
2,1	Resultado esperado: Disminución de la morbi mortalidad por enfermedad de origen dental en los pacientes sistemáticamente comprometidos																
2.1.1	Atención de pacientes sistemáticamente comprometidos referidos de las UCSF y Hospitalización	1520	Pacientes evaluados de las UCSF y de Servicios de Hospitalización/Referencias recibidas de las UCSF y Servicios de Hospitalización en el periodo determinado	Tabulador individual de pacientes atendidos con patologías sistémica. Hoja de referencia y retorno digital in terno. Censo	Dra. Melisa Granados	1332			1452			1476			1260		Coordinación con UCSF y Consulta Externa
3	Objetivo: Fortalecer la Adherencia a la terapia antirretroviral																
3,1	Resultado esperado: Carga viral menor de mil o indetectable en un 70% de los pacientes del programa																
3.1.1	Consulta Expres psicológica a todos los pacientes del programa	1176	Pacientes que consultan/pacientes citados	Libro de consulta psicológica	Licda. Silvia Flores	294			294			294			294		Seguimiento adecuado por parte del promotor
4	Objetivo: Lograr coberturas aceptables de vacunación de niños nacidos en el Hospital																
4.1	Resultado esperado: Vacunación de un 90% a 95% de recién nacidos contra Hepatitis B y BCG																
4.1.1	Aplicación de vacuna BCG a todo recién nacido del HNLU	1400	No de vacuna BCG de aplicadas/No de partos esperados	Registro de vacunas	Srita. Iris Calderón	350			350			350			350		Existencia de biológico

No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
5	Objetivo: Protección y mejora del medio ambiente																	
5.1	Resultado esperado: Químicos usados en los distintos procesos del Hospital cuentan con Hoja de Seguridad.																	
5.1.1	Censo de químicos utilizados en el Hospital	1	Censo Realizado/ Censo programado	Inventario de químicos usados en el Hospital	Lic. Elmer Herrera				1									Coordinación con todas las Unidades Organizativas del Hospital que manejan químicos
5.1.2	Todo químico adquirido por el Hospital debe contar con hoja de Seguridad química.	15	Hojas de seguridad obtenidas/ Hojas de seguridad programadas	Número de hojas de seguridad existentes y archivadas	Lic. Elmer Herrera				5			5					5	Coordinación con la UACI y proveedores de químicos
5.2	Resultado esperado: Eliminar o disminuir el uso de sustancias químicas contaminantes resultantes de procesamiento de placas radiológicas																	
5.2.1	Sustituir procesadora automática de revelado de placas radiográficas por digitalizador de imágenes.	1	Digitalizador adquirido/ Digitalizador programado	Equipo digitalizador de imágenes radiológicas instalado.	Lic. Elmer Herrera	1												Coordinación con Radiología, Mantenimiento y Nivel central

5.3 Resultado esperado: Formación de Comité de Gestión Ambiental																	
5.3.1	Constituir bajo acuerdo de nombramiento ad honorem el Comité de Gestión Ambiental	1	Comité nombrado/ Comité programado	Acuerdo de nombramiento	Lic. Elmer Herrera						1						Coordinación con la Dirección del Hospital
5.3.2	Elaboración de Plan de Trabajo del Comité de Gestión Ambiental	1	Plan Elaborado/ Plan Programado	Plan Elaborado y Ejecutándose	Comité de Gestión Ambiental						1						Participación activa de Comité de Gestión Ambiental
5.3.3	Evaluación Trimestral de Plan de Trabajo del Comité de Gestión Ambiental	1	Evaluación Ejecutada/ Evaluación Programada	Evaluación realizada	Comité de Gestión Ambiental									1		1	Participación activa de Comité de Gestión Ambiental

X.- INDICADORES

MINISTERIO DE SALUD

EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	6.26	34.88	31.25	41.67	25.00	40.00	20.83	9.43	17.39	25.81	13.79	43.48
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

XI.- INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS HOSPITALARIOS

XI.- INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS HOSPITALARIOS

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2015

Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	META ANUAL 2016
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30
Cirugía	30
Ginecología	30
Obstetricia	5
Pediatría	30
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
Cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	25
Infecciones Nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0,70
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2350
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	180
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1920
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	250
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	960
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	164
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	565
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	235
Número total de pacientes referidos de otras Instituciones	2
Abastecimiento de Medicamentos	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85.00
MEDICINA INTERNA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3,6
Intervalo de sustitución	
Rotación cama	
CIRUGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	4,5
Intervalo de Sustitución	

Rotación Cama	
PEDIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	2.7
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3,2 y 2,4 Respectiv.
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
PSIQUIATRÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
NEUMOLOGÍA, Hospitalización	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	