



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN

PLAN OPERATIVO ANUAL 2022



La Unión, Enero 2022.

ÍNDICE

Datos Generales del Hospital	1
Denominación, Naturaleza Y Funciones del Hospital	2
Introducción	6
Diagnostico Situacional	7
Identificación Y Priorización de Problemas	62
Matriz de Valoración de Riesgos POA 2022.	64
Programación de Actividades de Gestión	66
Capacidad Instalada de Consultorios	72
Capacidad Instalada de Camas	76
Capacidad Instalada de Quirófanos	77
Estándar de Infraestructura	78
Indicadores de Gestión 2019 Y 2020	81
Programación de Actividades Asistenciales 2022	85
Compromisos para El Cumplimiento de Resultados No Alcanzados	93

RECIBIDO
FECHA: 14 ENE 2022
NOMBRE: Jennifer
HORA: 8:39am
COORDINACIÓN
NACIONAL DE HOSPITALES

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2022

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital Hospital Nacional de La Unión

Dirección: Km 180, carretera Panamericana Cantón Huisquil,
Conchagua, La Unión Conchagua La Unión CP, 3101

Teléfono: 2792-5040

Fax: 2792-5040

E-mail: carlos.lopez@salud.gob.sv

Nombre de Director(a): Dr. Carlos Alberto López Mojica

Fecha de aprobación de la POA 2022: 13 de enero 2022




Dr. Carlos Alberto López Mojica

Director de Hospital Nacional de La Unión

Ministerio de Salud




Dra. Carmen Guadalupe Melara de García

Coordinadora Nacional de Hospitales.

Ministerio de Salud

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL		
HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN
MISIÓN		Somos un hospital público de segundo nivel de atención, proveedor de servicios de salud; responsables de garantizar la atención preventiva, curativa y de rehabilitación, en corresponsabilidad con la comunidad, la familia y el individuo para contribuir a lograr una mejor calidad de vida a la población de la zona sur de La Unión.
VISIÓN		Ser un hospital público de segundo nivel de atención reconocido en la zona oriental por una atención al usuario con calidad humana, con recurso humano capacitado, equipamiento y recurso tecnológico que permita brindar una atención integral y que llene expectativas de la población que demanda atención ambulatoria, de emergencia, u hospitalización logrando su completa satisfacción.
OBJETIVO GENERAL	1	Administrar adecuada y eficazmente los recursos asignados al Hospital, a través de la planificación estratégica sustentada en la Política Nacional de Salud y la gestión de calidad, para lograr el funcionamiento óptimo de los servicios médicos, de apoyo y de los procesos administrativos.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	1	Conducir la gestión técnica y administrativa del Hospital, coordinando el accionar de prestación de servicios de salud.

	2	Asesorar técnicamente a los miembros que conforman las jefaturas del Hospital, en lo relacionado a la gestión de la calidad
	3	Dirigir y supervisar las acciones encaminadas a la recuperación de la salud de los pacientes.

FUNCIONES PRINCIPALES	<p>1) Ejercer la representación legal del Hospital y hacer cumplir todas las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario.</p> <p>2) Elaborar informes y otros requerimientos sobre los servicios que proporciona el Hospital que soliciten los Titulares y la Dirección Nacional de Hospitales.</p> <p>3) 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.</p> <p>4) Coordinar la elaboración e integración del Plan Operativo Anual del Hospital y del proyecto de presupuesto y presentarlo a las autoridades superiores para su consideración y aprobación.</p> <p>5) Procurar y promover que el presupuesto autorizado se ejerza de acuerdo a los objetivos, metas trazadas y conforme a los indicadores y procesos establecidos.</p>
----------------------------------	---

6) Cumplir y hacer cumplir las medidas para garantizar el control financiero, la prevención y la solución de las faltas administrativas y los posibles incumplimientos a los Instrumentos Técnico Jurídicos.

7) Aprobar y controlar la emisión de informes oficiales del Hospital, incluidos los datos estadísticos, dictámenes periciales, resúmenes de historias clínicas y otros documentos probatorios de la actuación médica.

8) Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud, para el funcionamiento efectivo en RIISS, a fin de mantener la salud de la población de su área de responsabilidad.

9) Verificar la aplicación de los indicadores oficializados para la evaluación y medición del desempeño, productividad, calidad y eficiencia de los procesos y servicios médico-administrativos, así como difundir la metodología para su aplicación.

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.

11) Acordar Convenios específicos con otras instituciones, dentro del marco de los convenios generales firmados por el Titular del Ramo.

12) Dirigir el proceso de integración en su institución y participar activamente en el Consejo de Gestión Departamental, para la ejecución y seguimiento de este proceso en el marco de las RIISS.

	<p>13) Establecer las coordinaciones y las relaciones pertinentes con las organizaciones sindicales y gremiales del Hospital, y espacios intersectoriales de la localidad.</p> <p>14) Realizar el análisis y vigilancia epidemiológica de las condiciones de salud y enfermedades atendidas en el Hospital.</p> <p>15) Cumplir y hacer que se cumplan las actividades encaminadas a la atención del paciente.</p> <p>16) Convocar y presidir reuniones con el Consejo Estratégico de Gestión del Hospital, a fin de mantener una permanente comunicación e interacción.</p> <p>17) Participar en la elaboración del Listado Oficial y las necesidades de medicamentos, insumos médicos, insumos odontológicos, reactivos de laboratorio y otros materiales, dando seguimiento a las existencias y consumos asegurando la disponibilidad de estos para la continuidad de los servicios de salud.</p> <p>18) Dirigir y coordinar la Unidad Organizativa de la Calidad (UOC) y verificar el cumplimiento de las funciones de los diferentes comités que la integran principalmente en las funciones tales como:</p> <p>a. De ética, para supervisar a los profesionales para que cumplan con las normas éticas y morales en el desempeño de sus funciones.</p>
--	---

b. Auditoría, para realizar la evaluación del resultado de la calidad en el proceso de atención médica, de forma integral y permanente, proponiendo las soluciones pertinentes a los problemas identificados.

c. De actividad quirúrgica, para supervisar las atenciones y procedimientos, que se llevan a cabo durante el pre-operatorio, el acto anestésico quirúrgico, el post-operatorio y el alta.

d. De evaluación de la mortalidad, para análisis de la atención proporcionada a casos de personas fallecidas en la institución, con la finalidad de identificar las causas.

e. De la prevención y control de infecciones asociadas a la atención sanitaria, para contribuir a mejorar la calidad de la atención hospitalaria, vigilando que se cumplan las medidas sanitarias para evitar y controlar este tipo de infecciones.

f. Del fármaco terapéutico, para participar en la formulación de estrategias que permitan el desarrollo de actividades relacionadas con la farmacovigilancia, control y uso racional de medicamentos, con base al cuadro básico de medicamentos establecidos por categoría hospitalaria.

g. De evaluación de medicina transfusional, para implementar estrategias viables y factibles, que aseguren el uso eficiente de la sangre y sus componentes, mediante la promoción, implementación, seguimiento y evaluación sistematizada de las buenas prácticas de su uso.

	<p>h. De lactancia materna, para promover la lactancia materna, fomentando el apego precoz y la lactancia exclusiva hasta los seis meses de edad, iniciando con la promoción de la misma, desde el control prenatal.</p> <p>i. De seguridad y salud ocupacional, para supervisar que se cumplan los requisitos de seguridad y salud ocupacional, a fin de garantizar un nivel adecuado de protección y seguridad para el personal.</p> <p>j. Desastres, emergencias y contingencias, para supervisar el cumplimiento de las medidas de manejo del riesgo y desastres, realizando actividades para la elaboración de planes de emergencia y contingencia.</p> <p>19) Las demás que señalen las Leyes, Reglamentos y otros Instrumentos Técnicos Jurídicos aplicables.</p>
--	--

FUENTE: Manual de Organizaciones y Funciones del Hospital La Unión 2012

INTRODUCCIÓN

Como lo establece el Plan Operativo Institucional 2021 - 2025, Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno Específicas del Ministerio de Salud y el Reglamento Específico de cada hospital, se presenta el siguiente Plan Operativo Anual 2022, en marcándose en las prioridades de salud establecidas del Plan Cuscatlán y los diferentes compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, entre ellos, la Agenda de Desarrollo Sostenible 2030, el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana y el Fondo Global, entre otros.

En él se describe la visión y misión de la institución, diagnóstico situacional, los objetivos, la programación de actividades asistenciales, los indicadores hospitalarios, los resultados esperados, su monitoreo y evaluación.

El Consejo Estratégico de Gestión del Hospital Nacional de La Unión es responsable de su elaboración de manera participativa, considerando que las diferentes Jefaturas y el Personal Técnico compartan el compromiso de lograr los objetivos y metas institucionales propuestas, a fin de promover la transparencia, eficiencia y efectividad en la ejecución de los procesos administrativos, técnicos y financieros, incluyendo el uso y protección adecuado de todos los recursos de esta institución.

En el año 2021, debido a la pandemia de COVID-19, se efectuó reubicación estratégica del servicio de emergencia para habilitar el área COVID, triage, hospitalización y quirófano; se programaron las consultas ambulatorias con un ajuste de metas de producción del 60 al 75 %. A de febrero se inicia la vacunación de COVID la cual se está realizando hasta la fecha.

Para el presente año se habilitará las áreas que fueron utilizadas para la atención de COVID, además la apertura de nuevas áreas, Unidad Renal, Salud Mental y el área de descanso del personal de salud.

Se iniciará la implementación de la Ley Nacer con Cariño, garantizando los derechos de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio; así como los derechos de los niños y niñas desde la gestación, nacimiento y etapa del recién nacido.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL Y SU ENTORNO

El Hospital Nacional de La Unión, es un Hospital departamental que brinda servicios permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento de las especialidades básicas, cirugía pediátrica y ortopedia; con capacidad instalada de 85 camas censables distribuidas en los servicios siguientes Pediatría 20, Ginecología 2, Obstetricia 17, Cirugía 14, Bienestar Magisterial 1, Medicina Interna 16, Área de COVID 19.

- La población meta de responsabilidad del Hospital es de **234, 077** habitantes.

Entre los servicios de apoyo se tienen Centro Quirúrgico, Farmacia, Laboratorio Clínico, Radiología, Rehabilitación Física, Anestesiología, Centro Obstétrico. Sus interrelaciones son:

A su Interior

La dirección se relaciona con todas las jefaturas para la revisión de indicadores, conocer propuestas de solución a los problemas internos, y ejercer gestión directa sobre cada área o departamento.

Al Exterior:

Junto al SIBASI de La Unión en coordinación y corresponsabilidad con la ciudadanía y demás actores sociales, con 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.

Su marco regulatorio está formado por Política Nacional de Salud, 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 2020 y 2021 es el siguiente:

EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA SEGÚN FUENTE DE FINANCIAMIENTO		
	2020	2021
FONDO GENERAL	\$ 4,923,042.47	\$ 6,102,350.94
RECURSOS PROPIOS	\$ 83,594.10	\$ 120,517.43
TOTAL	\$ 5,006,636.57	\$ 6,222,868.37

Fuente: Unidad Financiera Institucional

ENTORNO

ENTORNO INTERNO

El Hospital, es un centro de referencia médica de segundo nivel de atención, y ofrece servicios de hospitalización, rehabilitación física, emergencia, consulta general y especializada.

Su estructura organizativa comprende los siguientes ambientes:

DIRECCIÓN

UNIDAD DE ENFERMERÍA

1. Central de Esterilizaciones

DIVISIÓN ADMINISTRATIVA:

1. Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
2. Unidad Financiera Institucional
3. Unidad de Recursos Humanos
4. Unidad De Mantenimiento General
5. Biomédica
6. Estadística y Documentos médicos
7. Farmacia
8. Alimentación y dietas
9. Reproducciones y dibujo
10. Almacén
11. Servicios generales

EPIDEMIOLOGÍA

SERVICIOS DE APOYO:

1. Rehabilitación Física
2. Radiología e imágenes
3. Laboratorio Clínico
4. Anestesiología

CONSULTA EXTERNA:

1. Odontología
2. Cirugía General
3. Cirugía Pediátrica
4. Pediatría
5. Medicina Interna

6. Ginecología
7. Obstetricia
8. Ortopedia
9. Nutrición
10. Psicología
11. Vacunación
12. Clínica de Atención Integral.
13. Trabajo Social
14. Educación para la Salud

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN:

1. Pediatría
2. Ginecología
3. Obstetricia
4. Cirugía General
5. Medicina Interna
6. Bienestar Magisterial
7. Centro Obstétrico
8. COVID

EMERGENCIA:

1. Pediatría
2. Cirugía
3. Obstetricia
4. Ginecología
5. Bienestar magisterial.

PLANTA FÍSICA: La infraestructura está distribuida de la manera siguiente:

1. Módulo A: Alimentación y Dietas, Lavandería, Costurería.
2. Módulo B: Casa de Máquinas, Mantenimiento General, Almacén, Morgue.
3. Módulo E: Cirugía Ambulatoria, Centro Quirúrgico, CEYE, Residencia de Médicos, Clínica de Atención Integral.
4. Módulo F: Centro Obstétrico
5. Módulo I: Laboratorio Clínico, Transfusiones, Imágenes Médicas, Biomédica.
6. Módulo J: Emergencia.
7. Módulo K: Hospitalización, Obstetricia, Ginecología, Pediatría.
8. Módulo L: Hospitalización Medicina y Cirugía
9. Módulo M: Consulta Externa, Farmacia, ESDOMED, Oficinas Administrativas.
10. Módulo O: Estación de Combustible
11. Módulo P: Cisterna, pozo, caseta de bombeo.
12. Módulo Q: Planta de Tratamiento de Aguas Residuales y Casetas de desechos comunes y Bioinfecciosos.

Se poseen dos sistemas de abastecimiento de agua, uno suministrado por ANDA y otro abastecido mediante un pozo el cual es atendido por personal de Saneamiento ambiental y supervisa el mantenimiento; con lo que se garantiza la potabilidad mediante la cloración a través de Sistema Electrónico de Inyección, y monitoreo mensual mediante los controles bacteriológicos del agua y los parámetros según norma.

La red eléctrica es funcional y suple la demanda actual de las instalaciones hospitalarias, se posee planta de emergencia con capacidad suficiente para los requerimientos del edificio sistema de respaldo.

El sistema telefónico es tecnología IP con red informática funcional y moderna el cual permite que todas las áreas pueden recibir llamadas directamente, se posee sistema de altavoces y

comunicación vía celular con líneas móviles asignadas a las jefaturas, y en áreas donde la cobertura de línea móviles no es buena, se cuenta con radios para el área de transporte, administración, supervisión, a manera de facilitar la comunicación y coordinación en el ambiente interno.

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

- **234, 077** habitantes.

POLÍTICAS Y NORMAS:

1. Plan de Gobierno
2. Política Nacional de Salud
3. Plan Operativo Institucional 2020-2025
4. Políticas y normas dictadas por el ente rector
5. Políticas y normas dictadas por el Ministerio de Hacienda
6. Políticas y normas dictadas por la Dirección General del Presupuesto.

LEYES Y REGLAMENTOS:

1. Reglamento General de Hospitales
2. Ley de Administración Financiera del Estado
3. Ley de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
4. Ley General del Presupuesto
5. Ley del Servicio Civil.
6. Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

7. Ley del Sistema Básico de Salud Integral
8. Ley Nacer con Cariño
9. Ley del Medio Ambiente

CONDICIONES GEOGRÁFICAS:

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

1. Está ubicado en la zona de mayor crecimiento poblacional.
2. Su ubicación facilita el transporte vehicular urbano e interdepartamental.
3. Distancias relativamente cortas entre las distintas poblaciones y El Hospital.
4. 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, así como Casa de espera materna.

INDICADORES ECONÓMICOS:

1. Remesa familiar
2. Pesca
3. Comercio
4. Servicios profesionales
5. Agricultura- Ganadería
6. Empleo en sector Gubernamental, sector Privado, sector Municipal.

FACTORES DE RIESGO:

- Violencia urbana (Delincuencia, pandillas, etc.)
- El perfil epidemiológico de la zona.
- contaminación de las aguas de la bahía de La Unión.

IMPACTO DEL COVID- 19 EN EL HOSPITAL

- A partir de enero de 2021, se realiza reunión del Consejo de Gestión para tomar medidas sobre habilitación del servicio de vacunación por COVID-19 en el país; enfocándose en las medidas de espacio físico, personal, capacitación, y gestión local de la asignación de vacunas.
- En la fecha 18 de febrero se inicia la vacunación COVID-19; con el personal de primera línea.
- Del total 357 empleados del Hospital La Unión; 16 empleados por razones personales no aceptaron vacunarse; 341 fueron vacunados de los cuales 9 sólo recibieron primera dosis y no aceptaron segunda dosis.
- Al momento 148 empleados han recibido su tercera dosis.
- De la población general se han vacunado 49, 997 usuarios.
- La Unidad de Emergencia regresa a sus instalaciones incluyendo el Área de COVID. Se establece 12 camas del área COVID que incluye:
 - Sala de Atención de partos
 - Quirófano COVID dentro del área
 - Se asignan 6 enfermeras
 - Se asignan 1 médico al área en atención de 24 horas.
 - El triage respiratorio para atender todo paciente y determinar en base a lineamientos, si corresponde a casos Sospechosos COVID19 para su manejo.
 - Se realizaron modificaciones en la infraestructura para adecuarlo.

INVERSIÓN ESTIMADA EN ATENCIONES COVID19 AÑO 2021

ADECUACIÓN DEL ÁREA COVID	\$ 22,000.00
INSUMOS Y EQUIPOS EN ÁREA COVID	\$ 35,753.00

PROBLEMAS DE GESTIÓN

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

- Asignación de presupuesto limitado, para el 2022 se presentó un ante proyecto de presupuesto de \$ 5,696,865.00, lo cual se destinó para el pago de salarios el 86.99 % y un 13.01 % para el pago de bienes y servicios por lo que no se alcanza a cubrir las necesidades básicas de la institución como energía eléctrica, servicios de agua potable, alimentos para pacientes, insumos médicos, productos químicos, entre otros vitales para el funcionamiento.
- A demás surgieron gastos debido a la pandemia COVID -19 que no estaban presupuestado haciendo un estimado de \$30,000.00 en adecuación de instalaciones de Cabina de Vacunación, área de hospitalización COVID-19, insumos médicos entre otros necesarios para brindar la atención a los pacientes demandante.
- Limitada participación de las Jefaturas en el trabajo Gerencial correspondiente.
- Inadecuado acceso al internet y redes de telefonía celular lo que dificulta la coordinación de actividades grupales o conferencias en línea.
- Permanencia laboral del personal ya jubilado o con edad de jubilación, así como incapacidad física para realizar sus actividades disminuyendo la capacidad laboral en la institución.
- Asignación de dos o más funciones a un mismo recurso, dificultando el desarrollo de las actividades.
- Alto porcentaje de personal de salud con enfermedades crónicas, lo cual genera ausentismo por incapacidades y observaciones de medicina del trabajo.

ANÁLISIS DE LA DEMANDA 2022

Características De La Población

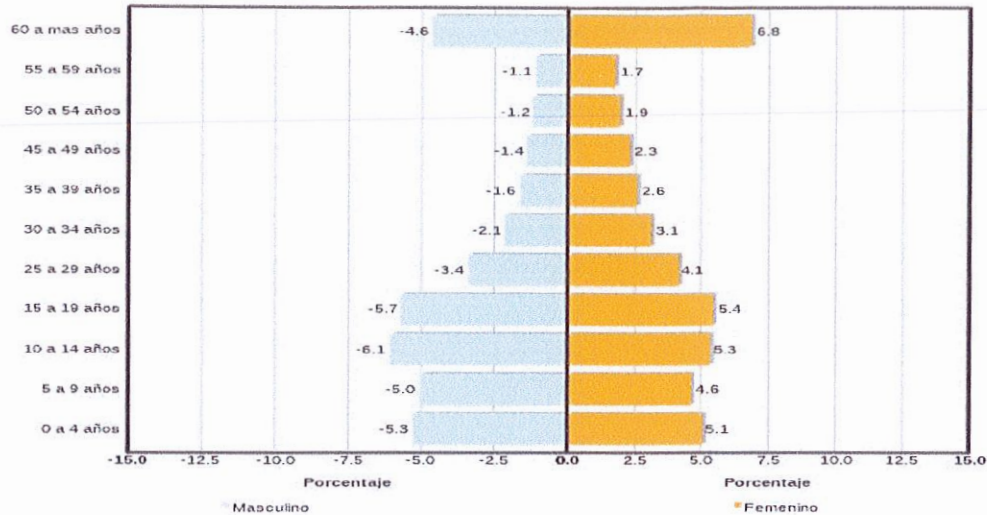
Población Del Área Geográfica De Influencia	2017	2018	2019	2020	2021
Niños menores de 1 año	228	646	641	796	765
Niños de 1 a 2 años	428	1,214	1,208	1500	1459
Niños de 3 a 4 años	434	1,232	1,229	1523	1522
Niños de 5 a 9 años	1,026	2,9	2,882	3572	3826
Adolescentes de 10 a 19 años	2,086	5,866	5,774	7119	7207
Mujeres de 20 a 59 años	2,674	7,772	7,901	10037	11622
Hombres de 20 a 59 años	2,226	6,547	6,728	8645	10912
Personas de 60 o más años	1,192	3,414	3,417	4268	4357

Fuente: SPME (septiembre 2021)

ANÁLISIS: En los últimos 5 años, se evidencia un aumento gradual de la demanda por cada año, en las diferentes edades, predominando en el rango de edad de 20 a 59 años, por lo que cada vez se necesita más financiamiento y recurso humano para satisfacer la demanda hospitalaria.

Pirámide Poblacional

Fuente de Datos
* Ingreso de datos. (SPME)



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Población del AGI del hospital por edad, sexo
y grupos programáticos seleccionados por año
Fecha y Hora de impresión: 18/10/2021 11:33:46



MINISTERIO
DE SALUD

Enviar Excel

Población del Área Geográfica de Influencia	2020	2021
Niños menores de 1 año	637	612
Niños de 1 a 2 años	1,202	1,167
Niños de 3 a 4 años	1,218	1,218
Niños de 5 a 9 años	2,858	3,061
Adolescentes de 10 a 19 años	5,695	5,766
Mujeres de 20 a 59 años	8,030	7,566
Hombres de 20 a 59 años	6,916	5,382
Personas de 60 o más años	3,414	3,486
Embarazadas Esperadas	599	565
Puerperas Esperadas	581	548
Recién Nacidos Esperados	581	548
Mujeres Infértiles	1,441	1,400
Mujeres Esterilizadas	2,329	2,194

Grupos Programáticos	2020	2021
Mujeres que a inicio del año se encontraban inscritas en P.F.	0	0
Total de Viviendas	0	0
No. Proyectos de letrización ejecutándose	0	0
Sistemas públicos de abastecimiento de agua	1	1
Establecimientos expendedores de alimentos	1	1
Establecimientos públicos y privados generadores de desechos bioinfecciosos y sólidos comunes	1	1
No. de Perros	0	0
No. de Gatos	0	0

ANÁLISIS:

La distribución poblacional demuestra que la mayor concentración se encuentra en el grupo etario comprendido de las edades de 0 a 19 años, y de 60 a más años, representando un aproximado del 34.9% de población no económicamente activa y a la cual se le puede atribuir al incremento del porcentaje de años vida.

El sexo femenino representa el 52% del total de población, notándose una pirámide poblacional estacionaria, siendo más ancha en la parte media, la población joven de 10 a 19 años, dando paso a mayor expectativa de vida.

El Seguro Social (ISSS) en el departamento de La Unión atiende la población de

MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
13,996	14,099	28,095

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN

COMPORTAMIENTO DE LA DEMANDA DE PARTOS NORMALES Y POR CESÁREA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

PARTOS	2017	2018	2019	2020	2021
Vaginales	742	921	873	859	765
Cesáreas	306	372	372	425	361
Total	1048	1293	1245	1284	1126

FUENTE: SIMMOW

ANÁLISIS: El Hospital Nacional de La Unión, categorizado como un hospital departamental, en cuanto el servicio de atención Materno/ Infantil la producción de partos vaginales en los últimos cinco años ha presentado tendencia a la baja durante el 2021, de acuerdo al promedio de los 5 años anteriores de 832 partos; en el componente de cesáreas con una disminución con respecto al promedio a 367 partos por año.

Situación De Salud

ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD AÑO 2021:

NO	GRUPO DE CAUSAS	EGRESOS	TASA X 10,000 HAB
1	Neumonía, no especificada	344	34,36
2	Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte	319	31,86
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	191	19,08
4	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	176	17,58
5	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	127	12,58
6	Náusea y vómito	103	10,29
7	Abdomen agudo	100	9,99
8	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	94	9,39
9	Otros dolores abdominales y los no especificados	94	9,39
10	Traumatismo intracraneal, no especificado	78	7,79
SUB-TOTAL		1625	162,30
DEMÁS CAUSAS		4925	491,89
Total		6552	654,20

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN
LISTA DE MORBILIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DE CONSULTA EXTERNA
ENERO A DICIEMBRE 2021

NO.	GRUPO DE CAUSAS	TOTAL	TASA X 10,000 HAB.*
1	Examen y observación por otras razones especificadas	251	25,07
2	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	118	11,79
3	Hernia umbilical, sin obstrucción ni gangrena	107	10,69
4	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	96	9,59
5	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	93	9,29
6	Displasia cervical leve	88	8,79
7	Hipertensión esencial (primaria)	75	7,49
8	Gonartrosis, no especificada	59	5,89
9	Leishmaniasis cutánea	48	4,79
10	Cuidado posterior a la cirugía	47	4,69
Sub-Totales		982	98,08
Demás causas		2663	265,97
Total consultas		3645	364,05

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

ANÁLISIS:

En relación a la tabla de las diez primeras causas de morbilidad por causa específica de consulta externa, las relacionadas con exámenes por otras razones específicas son la primera causa con 185, en segunda y tercera causa las atenciones quirúrgicas como los cálculos de vesícula biliar y hernias se posicionan como segunda y tercera causa.

Las displasias cervicales leve es la quinta causa 74 consultas, las enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial sexta y séptima causa. En general hay un total de 2635 consultas con una tasa de 263 por 10,000 hab.

HOSPITAL NACIONAL LA UNIÓN LISTA DE MORBILIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS EN EMERGENCIA

ENERO A DICIEMBRE 2021			
NO.	GRUPO DE CAUSAS	TOTAL	TASA X 10,000 HAB.*
1	Contracciones primarias inadecuadas	894	89,29
2	Abdomen agudo	508	50,74
3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	503	50,24
4	Neumonía, no especificada	502	50,14
5	Otros dolores abdominales y los no especificados	482	48,14
6	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	461	46,04
7	Náusea y vómitos	326	32,56

8	Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio	296	29,56
9	Fiebre, no especificada	283	28,27
10	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	264	26,37
SUB-TOTALES		4519	451,34
DEMÁS CAUSAS		10292	1027,94
TOTAL DE CONSULTAS		14811	1479,28

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

ANÁLISIS:

En cuanto a las diez primeras causas de morbilidad por atenciones específicas de emergencia, se vieron 11293 consultas para una tasa de 1127.91 por 10,000 hab; es de resaltar que es un hospital materno infantil, muestra la primera causa es las contracciones uterinas primarias inadecuadas con 385 consultas, le sigue en segunda posición las enfermedades infecciosas como las diarreas con un total de 436 consultas y las neumonías con 403 consultas.

En décima posición las rinofaringitis con 212 consultas ya que esta unidad ha tenido demanda por infecciones respiratorias agudas con alta sospecha de COVID.

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD AÑO 2021

MORTALIDAD BRUTA

LISTA INTERNACIONAL DE MORTALIDAD DE EGRESOS HOSPITALARIOS

ENERO A DICIEMBRE 2021

NO.	GRUPO DE CAUSAS	MASC.	FEM.	TOTAL	TASA X 10,000 HAB.
1	COVID-19	9	11	20	1,67
2	Insuficiencia renal	8	4	12	1,00
3	Enfermedades hipertensivas	2	4	6	0,50
4	Síntomas, signos y hallazgos anormales, clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1	4	5	0,50
5	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4	1	5	0,50
6	Otras enfermedades del corazón	2	2	4	0,40
7	Diabetes mellitus	1	2	3	0,25
8	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	2	0,17
9	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	2	0	2	0,17
10	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	0	2	0,17
SUB-TOTAL		32	29	61	6,09
DEMÁS CAUSAS		13	9	21	2,10
TOTAL DE CONSULTAS		45	38	83	8,19

ANALISIS: De acuerdo a las causas de mortalidad de egresos hospitalarios en relación a clasificación internacional, en el presente año 2021 el Covid-19, es la primera causa con 14 fallecidos en donde el hospital no fue la excepción en cuanto a fallecidos por este virus, se registra que la relación de fallecidos por sexo es igual ambos sexos 7 para cada uno, la pandemia desplazo a la IRC a una segunda causa de mortalidad, contabilizando para esta causa 12 personas fallecidas; Importante observar que la hipertensión y la diabetes siguen causando fallecidos, ambas patologías suman 7 fallecimientos, con especial afectación en grupos etarios de la tercera edad.

En total como hospital para el año 2021 se tienen 61 decesos con una tasa de mortalidad de 6.0por cada 10,000 hab.

HOSPITAL NACIONAL LA UNIÓN
PRIMERAS CAUSAS MORTALIDAD HOSPITALARIA ANTES DE 48 HORAS
ENERO A DICIEMBRE 2021

N.	GRUPO DE CAUSAS	MUERTES	TASA X 10,000 HAB.
1	COVID-19	10	0,83
2	Insuficiencia renal	7	0,58
3	Enfermedades hipertensivas	6	0,50
4	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4	0,33
5	Diabetes mellitus	3	0,25
6	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3	0,25
7	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	2	0,17

8	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	0,17
9	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	0,17
10	Otras enfermedades del corazón	2	0,17
SUB-TOTAL		41	3,42
DEMÁS CAUSAS		15	1,17
TOTAL DE CONSULTAS		56	4,59

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

ANÁLISIS: En relación a los fallecimientos especialmente antes de las 48 horas, el COVID fue la primera causa con 10 fallecidos, seguido como segunda causa la IRC con 7 decesos y en tercer lugar la enfermedad hipertensiva con 6 fallecidos. En total de fallecidos antes de las 48 horas se tiene 41 decesos con una tasa general de 3.4 por 10,000 hab.

HOSPITAL NACIONAL LA UNIÓN**MORTALIDAD NETA****PRIMERA CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA DESPUÉS DE 48 HORAS.****ENERO A DICIEMBRE 2021**

N.	GRUPO DE CAUSAS	MUERTES	TASA X 10,000 HAB.
1	COVID-19	10	0,83
2	Insuficiencia renal	5	0,42
3	Neumonía	2	0,17
4	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2	0,17
5	Otras enfermedades del corazón	2	0,17
6	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1	0,08
7	Resto de tumores	1	0,08
8	Septicemias	1	0,08
9	Enfermedades isquémicas del corazón	1	0,08
SUB-TOTAL		25	2,09
DEMÁS CAUSAS		2	0,17
TOTAL DE CONSULTAS		27	2,25

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

ANÁLISIS: En cuanto a la mortalidad después de 48 horas, el covid-19 fue la primera causa con 10 decesos, seguido de IRC con 5 y una observancia especial en tercera causa la neumonía bacteriana como tercera posición con 2 fallecimientos.

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 2017 al 2021.

CONSULTAS DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	2017	2018	2019	2020	2021
Diabetes	2559	2554	2095	1122	1388
Hipertensión Arterial	2055	1945	1549	833	1053
Insuficiencia Renal Crónica	1283	1101	1162	469	877
Enfermedad Pulmonar Obstructiva	218	205	176	64	50
Cáncer	64	71	58	28	31

Fuente: SIMMOW

CONSULTAS DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	2017	2018	2019	2020	2021
Diabetes	1148	1125	840	393	533
Hipertensión Arterial	877	942	651	249	341
Insuficiencia Renal Crónica	580	493	570	218	469

Enfermedad Pulmonar Obstructiva	32	30	32	9	38
Cáncer	7	3	4	2	17

Fuente: SIMMOW

ANÁLISIS: En los últimos 5 años, se observa que la diabetes y la hipertensión arterial siguen siendo la primera y segunda causa de diagnóstico de enfermedades crónicas, al igual que la IRC debido al tamizaje y a la búsqueda activa que se realiza en conjunto con el primer nivel de atención existe un aumento de los casos. En el 2021 debido a la pandemia de COVID 19, y a la suspensión de actividades de la consulta externa, se reporta una disminución de las consultas de dichas enfermedades, por lo que no es válido para análisis.

TIEMPOS DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2021:

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (PRIMERA VEZ EN DÍAS):	TIEMPO	ESTÁNDAR
Medicina Interna	50 días	30 días
Cirugía	16 días	30 días
Ginecología	23 días	30 días
Obstetricia	8 días	5 días
Pediatría	12 días	30 días

FUENTE: SIAP

ANÁLISIS: En la presente tabla de medición de tiempos de espera de consulta externa por especialidad para el presente año, las especialidades que no cumplieron con el indicador Estándar fueron medicina con un tiempo de 50 días de espera, superando los 30 días normados, de igual forma Obstetricia, con 8 días. Estas especialidades se vieron afectadas por disminución de horas laborales e incapacidades médicas

SERVICIO	TIEMPO EN HORAS O MINUTOS	ESTÁNDAR
Consulta por Emergencia	38 minutos	hasta 1 hora
Ingreso a Hospitalización	90 minutos	Hasta 2 horas

ANÁLISIS: En cuanto al cumplimiento del indicador para el presente año se observa cumplimiento de los tiempos bajo normativa

SERVICIO	TIEMPO EN DÍAS	ESTÁNDAR
Tiempos de espera para intervención Quirúrgica electiva	60 días	60 días

ANÁLISIS:

Los tiempos de espera para una intervención quirúrgica programada de consulta externa especializada se mantuvo en igual tiempo de espera conforme al estándar en 60 días.

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2021

HOSPITALIZACIÓN

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

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	1470	1306	89%
Ginecología	152	181	119%
Medicina Interna	1900	1721	91%
Obstetricia	2026	1685	83%
Pediatría	2960	1618	54%
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	25	24	96%
Emergencia	0	15	ND
Partos			
Partos vaginales	880	765	87%
Partos por Cesáreas	370	361	97%

Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	471	806	171%
Electivas Ambulatorias	70	209	299%
De Emergencia para Hospitalización	600	504	84%
De Emergencia Ambulatoria	40	60	150%

El porcentaje de cumplimiento de todos los servicios se muestra dentro de lo programado, el aumento del porcentaje de cirugía electiva de hospitalización se debe al uso ocasional de un quirófano no programado debido a la falta de personal enfermería.

CONSULTA EXTERNA

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	3888	4631	119%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2772	2681	97%
Cirugía General	2460	2141	87%
Pediatría General	1573	1145	73%
Ginecología	2142	1852	86%
Obstetricia	2330	2290	98%

Sub especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	1345	829	62%
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica	1157	1157	100%
Emergencias			
De Cirugía			
Cirugía General	1700	1138	67%
Dolor y cuidados paliativos	-	19	ND
De Pediatría			
Pediatría Gral.	2300	2070	90%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	140	236	169%
Obstetricia	1800	1764	98%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	11500	11496	99%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Nutrición	800	415	52%
Psicología	1019	1370	134%
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	708	477	67%
Odontológica subsecuente	1416	788	56%
Cirugía Oral	240	1061	442%

Al momento del cierre de tablas, en el 2021 la producción de consulta externa las metas programadas fueron cumplidas. Para la atención odontológica refleja disminución de lo programado del 70 % de su consulta, ya que de enero a junio siguieron lineamientos odontológicos de apertura en pandemia COVID, reduciendo a 1 paciente por hora.

SERVICIOS INTERMEDIOS, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnóstico			
Imagenología			
Radiografías	22000	29470	134%
Ultrasonografías	1392	1978	142%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	58	141	243%
Electrocardiogramas	576	1509	262%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	625	2037	326%
Conos Loop	2	7	350%
Crioterapias	20	59	295%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	4722	7074	150%
Inhaloterapias	30000	16995	57%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	89000	91442	103%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	69000	67766	98%
Trabajo Social			
Casos atendidos	1,200	1649	137%

La apertura de la atención de la consulta de colposcopia genera un aumento de producción en cono y crioterapia aumentado de lo programado. Los electrocardiogramas aumentaron por la apertura de la consulta externa y la programación de cirugías que requieren evaluación preoperatoria.

LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE:

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

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología			
Consulta Externa	6892	5195	75%
Hospitalización	17460	14551	83%
Emergencia	5463	8976	164%
Referido / Otros	11015	6554	60%
Inmunología			
Consulta Externa	486	1555	320%
Hospitalización	2148	3888	181%
Emergencia	374	3065	819%
Referido / Otros	1175	816	69%
Bacteriología			

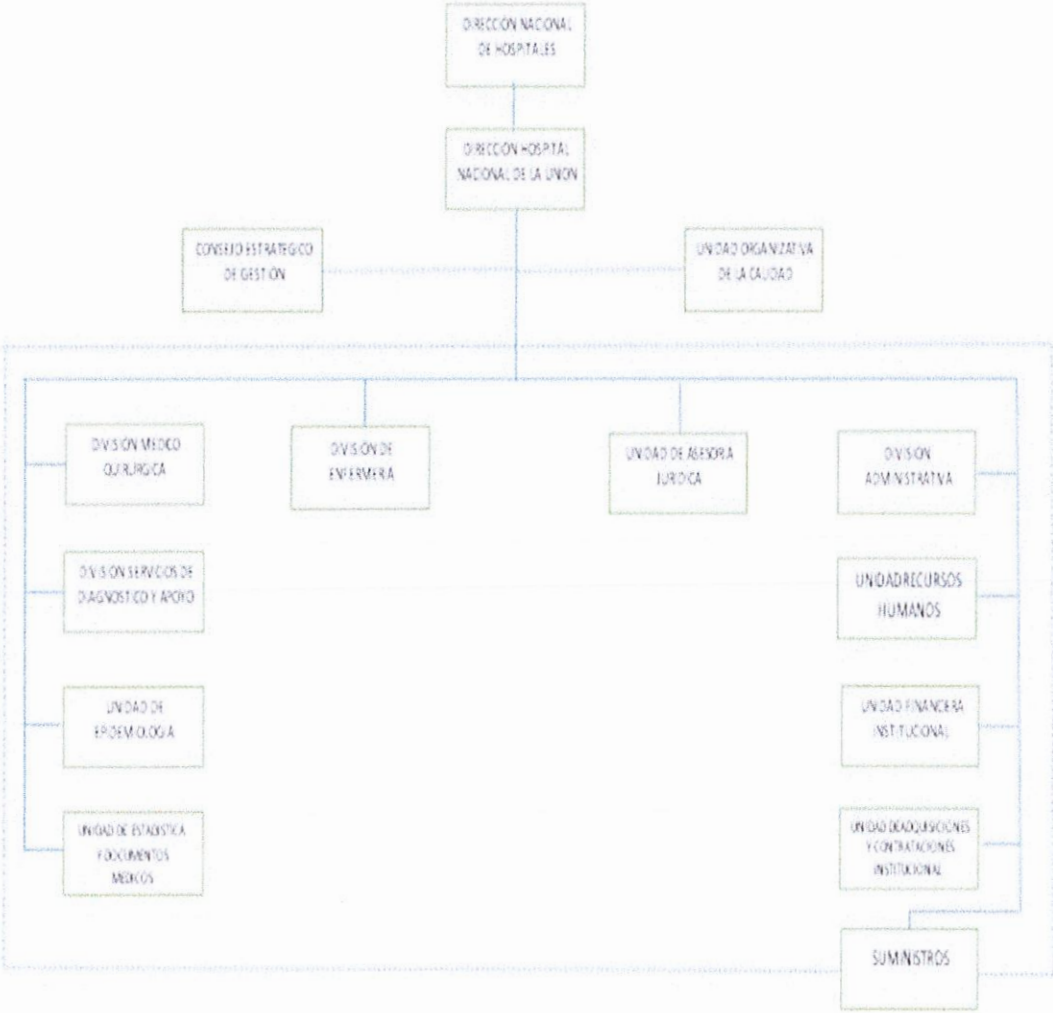
Consulta Externa	463	258	56%
Hospitalización	1004	1097	109%
Emergencia	75	228	304%
Referido / Otros	1726	1074	62%
Parasitología			
Consulta Externa	649	148	23%
Hospitalización	684	710	104%
Emergencia	333	390	117%
Referido / Otros	797	372	47%
Bioquímica			
Consulta Externa	24951	20782	83%
Hospitalización	29947	36412	122%
Emergencia	10142	26828	264%
Referido / Otros	35871	36726	102%
Banco de Sangre			
Consulta Externa	937	2837	303%
Hospitalización	2743	2683	98%
Emergencia	420	801	190%
Referido / Otros	497	500	101%
Urianálisis			
Consulta Externa	3171	2661	84%
Hospitalización	4425	3471	78%
Emergencia	2793	3419	122%
Referido / Otros	3958	2711	68%

En cuanto a la producción de Laboratorio Clínico se observa incremento de exámenes de apoyo diagnóstico desde la unidad de emergencia por aumento de la demanda espontánea aunando la demanda por sospecha de COVID-19.

Consulta Médica Especializada	1412	14586	1033%
Emergencias			
Emergencias	10464	20625	197%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	2100	1094	52%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	135180	170497	126%

ANÁLISIS DE OFERTA DE SALUD

ORGANIGRAMA



OFERTA DE SERVICIOS:

- ✓ **Emergencia:** Consulta de emergencia: Medicina general, Cirugía, pediatría, Ginecología Obstetricia, Bienestar magisterial.
- ✓ **Consulta Externa:**
 - Medicina Interna
 - Cirugía General
 - Cirugía Pediátrica
 - Ortopedia
 - Pediatría
 - Ginecología
 - Obstetricia
 - Odontología
 - Psicología
 - Nutrición
 - Rehabilitación Física
- ✓ **Hospitalización:**
 - Medicina Interna
 - Cirugía General
 - Pediatría
 - Ginecología
 - Obstetricia
 - Bienestar Magisterial
- ✓ **Radiología**
- ✓ **Laboratorio Clínico**
- ✓ **Farmacia**

SERVICIOS HOSPITALARIOS 2021

SERVICIO	U/producción	Cant.	Indic. Ocup.	Estancia	N° Camas	Días camas Ocupados
Medicina	Egreso	1721	74%	2.6	16	4335
Bienestar Magisterial	Egreso	24	20%	2.5	1	56
Cirugía	Egreso	1306	89%	3.5	14	4530
Ginecología	Egreso	181	95%	3.9	2	692
Obstetricia	Egreso	1685	66%	2.6	17	4124
Pediatría	Egreso	1618	58%	2.7	20	4234
Total		6535	71%	2.8	70	17971

ANÁLISIS: El índice ocupacional general es del 69 %; siendo el de mayor ocupación cirugía con 88 % debido a la programación de cirugía electiva y traumas de emergencia; el área de pediatría está bajo debido a que los para este año, disminuyó la consulta de emergencia de pediatría debido a la resistencia de los padres a traer a sus hijos a consultar y exponerlos a la pandemia de COVID-19.

CONSULTA ODONTOLÓGICA 2021

SERVICIO	U/M	PRODUCCIÓN
Odontología Primera vez	Consulta	477
Odontología Subsecuente	Consulta	788
Cirugía Oral	Procedimientos	1061
TOTAL		2326

ANÁLISIS:

La consulta odontológica, siguió los lineamientos de un paciente por hora, con procedimiento que no generara aerosoles y sólo atención de emergencia; se reporta un total de producción general de 1, 021 atenciones y 50 procedimientos.

CONSULTAS AMBULATORIAS Y EMERGENCIA 2021

SERVICIO	U/M	PRODUCCIÓN
Consulta General	Consulta	4631
Medicina Interna	Consulta	2681
Cirugía General	Consulta	2141
Cirugía Pediátrica	Consulta	1157
Dolor y cuidados paliativos	Consulta	13
Ortopedia	Consulta	829
Ginecología	Consulta	1852

Obstetricia	Consulta	2290
Pediatría	Consulta	1145
Nutrición	Consulta	415
Psicología	Consulta	1370
Emergencia	Consulta	11495
Emergencia Ginecológica	Consulta	236
Emergencia Cirugía	Consulta	1138
Emergencia Obstétrica	Consulta	1764
Emergencia de Pediatría	Consulta	2070
Emergencia Dolor y Cuidados Paliativos	consulta	19
TOTAL	Consultas	35246

ANÁLISIS:

El total de producción en cuanto a consultas ambulatorias y de emergencia en los diferentes servicios de atención es de 24,829 consultas en el presente año 2021.

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2021

ESPECIALIDAD	NO. CONSULTORIOS	HORAS
Medicina Interna:	1 consultorio	4 horas
Cirugía General	1 consultorio	6 horas
Pediatría	1 consultorio	4 horas
Cirugía Pediátrica	1 consultorio	4 horas
Ginecología	1 consultorio	4 horas
Obstetricia	1 consultorio	8 horas
Consulta General	1 consultorio	3 horas
Psicología	1 consultorio	8 horas
Nutrición	1 consultorio	4 horas
Electrocardiograma	1 consultorio	1 horas
Ultrasonografía	1 consultorio	2 horas
Ortopedia	1 consultorio	2 horas
Úlceras y Heridas	1 consultorio	2 horas
TAR	1 consultorio	8 horas

En la presente tabla se enlista la oferta de servicios de consulta de acuerdo a especialidad y horas disponibles contratadas, la cual el componente materno es quien cuenta con más horas contratadas para atención a embarazadas; contrastando con las pocas horas disponible de medicina interna, por la falta de recurso de esa especialidad.

CAMAS

SERVICIO	NO. DE CAMAS
CIRUGÍA	14
GINECOLOGÍA	2
MEDICINA	16
OBSTETRICIA	17
PEDIATRÍA:	20
BIENESTAR MAGISTERIAL	1
TOTAL DE CAMAS	70

QUIRÓFANOS:

QUIRÓFANO	NO. DE QUIRÓFANOS	NO. DE HORAS
QUIRÓFANO ELECTIVO	1	8 horas
QUIRÓFANO DE EMERGENCIA	1	8 horas
QUIRÓFANO DE OBSTETRICIA	1	24 horas

No se tiene modificación, se definen 2 quirófanos funcionales uno de 24 horas para emergencias y otro de 8 horas para procedimientos electivos. Existe un tercer quirófano el cual es ocupado de manera circunstancial que genera producción quirúrgica que no está programada debido a la falta de recurso de enfermería asignado al mismo

ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

Consultorios

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional La Unión LU

Programación 2022

Información de los años: 2020/2021

Información 2020 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 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	5,647	4,133	1,514
Especialidades Medicina	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	2,503	5,177
Especialidades Cirugía	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	1,423	3,377
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	1,345	2,495
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	3,831	3,849
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2021 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 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	5,647	4,280	1,367
Especialidades Medicina	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	2,572	5,108
Especialidades Cirugía	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	2,508	2,292
Especialidades de Pediatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	2,050	1,790
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	3,852	3,828
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente: SPME

ANÁLISIS: En la presente tabla de producción de consultas en base a horas disponible por consultorios, se observa una programación 29, 647 consultas; con un logro de 15, 262 (51 %); considerando que medicina interna sólo tiene disponible 4 horas por renuncia de recurso quedando un déficit de 3, 840 consultas; que nos corrige el porcentaje realizado al 60 %.

En cuanto a la consulta especializada se reporta incapacidades médicas por COVID, afectando la consulta externa.

Camas

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional La Unión LU

Programación 2022

Información de los años: 2020/2021

Fecha y Hora de impresión: 08/01/2022 11:47:03

Información 2020	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	14	3.44 Días	85%	365 Días	1263	1128	135
Ginecología	2	4.00 Días	85%	365 Días	155	129	26
Medicina Interna	16	2.50 Días	85%	365 Días	1986	1678	308
Obstetricia	17	2.60 Días	85%	365 Días	2029	1931	98
Pediatría	20	2.70 Días	85%	365 Días	2298	1395	903
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	4.90 Días	85%	365 Días	63	18	45
Cama No Censable							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	17	ND

Información 2021	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2021	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	14	3.44 Días	85%	365 Días	1241	1392	-151

Ginecología	2	4.00 Días	85%	365 Días	172	156	16
Medicina Interna	16	2.50 Días	85%	365 Días	1909	1644	265
Obstetricia	17	2.60 Días	85%	365 Días	2110	1556	554
Pediatría	20	2.70 Días	85%	365 Días	2387	1326	1061
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	1	2.60	85%	365 Días	119	18	101
Cama No Censable							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	10	ND

Fuente de Datos

*No camas: Datos ingresados de Camas (SPME)

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

Para el 2021, se programó 7,938 ingresos, al momento se ha realizado 4,536 (58%); la capacidad residual fue negativa para los servicios de internación es 3,402 (42%) faltando el último trimestre del año. El servicio que más capacidad residual ha presentado fue Pediatría, debido a que los ingresos en su mayoría son problemas respiratorios, ingresados en área de COVID, disminuyendo así los ingresos por otras patologías.

Quirófanos

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades
Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional La Unión LU

Programación 2022

Información de los años: 2020/20201

Fecha y Hora de impresión: 08/01/2022 11:57:57

Quirófano General	2020	2021
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	8.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,920.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.5 Horas	2.5 Horas
Capacidad máxima de cirugías	768	768
Número de cirugías realizadas	755	1018
Capacidad residual de cirugías electivas	13	-250

Fuente de Datos

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

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

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

En cuanto a la capacidad operativa de centro quirúrgico en el presente año es en base a 1 quirófano para cirugía electiva, se aprecia un incremento del 34 % de la producción; debido a la realización de 3 jornadas de minilap y 1 jornada de cirugías generales con participación del Ejército de U.S.A y su equipo médico.

CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL AÑO 2022

La capacidad instalada del hospital es de 70 camas censables; durante el año 2021 se apertura el servicio COVID con 12 camas no censables, cuyos egresos se cargan al servicio de Medicina Interna, presentando los siguientes índices de rendimiento:



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2022

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional de La Unión, año 2022.

Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	6.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2	2	11.6
Cirugía General	1	1	4.6
Pediatría General	1	1	1.5
Ginecología	1	1	0.8
Obstetricia			1.2
Psiquiatría			
SUB TOTAL	6	6	25.7
De Cirugía			
Cirugía General			6.0
Oftalmología			
Ortopedia			
Otorrinolaringología			
Urología			
SUB TOTAL	0	0	6
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica			
Pediatría Gral.	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24

De Gineco-Obstetricia			
Ginecología			24.0
Obstetricia	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	48
De Psiquiatría			
Psiquiatría			
SUB TOTAL	0	0	0
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Bienestar Magisterial			
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
Psicología			
Selección			
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato			
Clínica de cesación de consumo de tabaco			
Clínica de Ulceras			
Colposcopia			0.5
Endoscopia			
Medicina Familiar			
Nutrición			1.2
Planificación Familiar			
Programa de Atención Integral			
Psicología	1	1	6.0
Selección			
SUB TOTAL	1	1	8
Consulta Externa Odontológica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Odontológica de primera vez			3
Odontológica subsecuente			5
Cirugía Oral			1
SUB TOTAL	0	0	9

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2022

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de La Unión, año 2022.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario	No camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	14
Ginecología	2
Gineco-Obstetricia	--
Medicina Interna	16
Obstetricia	17
Pediatría	20
SUB TOTAL	69
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	1
Emergencia	
ISSS	
Servicios por Contrato	
SUB TOTAL	70

Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Recuperación	
Unidad de cuidados intermedios	
Unidad de cuidados intensivos	
SUB TOTAL	8



MINISTERIO
DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2022

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional de La Unión, año 2022.

Concepto	Año 2022			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	8.00	0.00
Quirófano de Obstetricia	1	1	0.00	24.00
Quirófano Emergencia	1	1	0.00	8.00
Quirófano Pediátrico	0	1	1.00	0.00

ESTANDARES DE INFRAESTRUCTURA

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2022

Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional de La Unión año 2022.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
General			
Medicina General	0.17	0.25	0.25
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0.25	0.33	0.33
Cirugía General	0.25	0.33	0.33
Pediatría General	0.25	0.33	0.33
Ginecología	0.25	0.33	0.33
Obstetricia	0.25	0.33	0.33
Psiquiatría			
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Sub Especialidades de Cirugía			
Sub Especialidades de Pediatría			
Sub Especialidades de Ginecología			
Sub Especialidades de Obstetricia			
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato			
Clínica de cesación de consumo de tabaco			
Clínica de Ulceras			
Colposcopia	0.25	0.50	0.50
Endoscopia			
Medicina Familiar			
Nutrición			
Planificación Familiar			
Programa de Atención Integral			

Psicología	1.00	1.00	1.00
Selección			
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	0.25	1	0.5
Odontológica subsecuente	0.25	1	0.5
Cirugía Oral	0.45	1	1

Promedio de días estancia, Hospital Nacional de La Unión año 2022.

Camas Censables			
	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021	Promedio de Días Estancia Año 2022
Servicio Hospitalario			
Especialidades Básicas			
Cirugía	3.9	3.2	3.2
Ginecología	3.8	3.9	3.9
Gineco-Obstetricia	-	-	-
Medicina Interna	3.1	3.3	3.3
Obstetricia	2.3	2.1	2.1
Pediatría	3.4	3.6	3.6
SUB TOTAL	3.3	3.2	3.2
Sub Especialidades			
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	2.0	2.0	2.0
Emergencia			
ISSS			
Servicios por Contrato			
SUB TOTAL	#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)	1.0	1.0	1.0
Trabajo de Partos	1.0	1.0	1.0
Recuperación	1.0	1.0	1.0
Unidad de cuidados intermedios			
Unidad de cuidados intensivos			
SUB TOTAL	#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!

Promedio de hora por cirugía mayor, Hospital Nacional de La Unión, año 2021.

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

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

CLASIFICACIÓN	LEY DE SALARIOS	COMPRA DE SERVICIOS	FOSALUD	GOES	SE-COMISCA	PERSONAL DESTACADO
Internista:	1	0	0	0	0	0
Pediatra	7	2	0	1	0	0
Cirujano	3	0	0	0	0	0
Ginecólogo	7	1	0	0	0	0
Cirujano pediatra	1	0	0	0	0	0
Ortopeda	1	0	0	0	0	0
Nefrólogo	1	0	0	0	0	0
Médico general	16	0	0	13	1	1
Personal de enfermería	69	2	7	42	0	0
Personal odontología	3	0	0	0	0	0
Personal Técnico	54	3	0	15	5	0

Personal Administrativo	58	3	0	31		1
Total	221	11	7	102	6	2

MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

LISTADO DE MEDICAMENTOS QUE SUFRIERON DESABASTECIMIENTO EN EL 2021

DESCRIPCIÓN
Carvedilol 6.25 mg Tableta ó tableta recubierta oral Empaque primario individual, protegido de la luz
Nifedipina 10 mg, Cápsula Blanda, Empaque Primario Individual, Protegido de la luz.
Irbesartán 150 mg Tableta o Tableta Recubierta Oral Empaque Primario Individual
Nitroglicerina (18 - 25) mg/Parque Transdérmico, Liberación de 5mg en 24 horas Empaque primario individual, protegido de la luz
Nitroglicerina 5 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz
Digoxina 0.25 mg Tableta Oral Empaque primario individual
Heparina (Sódica) 5,000 U.I./mL Solución inyectable I.V. - S.C. Frasco vial 5 mL
Ipratropio Bromuro 20 mcg/Inhalación, Aerosol, Frasco (200 - 300) Inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C).

Fenitoína Sódica 100mg Cápsula de Liberación Prolongada Oral Empaque primario individual o frasco protegido de la luz
Fenobarbital 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual
Metformina Clorhidrato 850 mg Tableta o Tableta Recubierta Oral, Empaque Primario Individual
Calcio (Carbonato) 600mg Tableta o Cápsula Oral empaque primario individual o frasco
Sulfato Ferroso + Ácido Fólico (300 + 0.5) mg, equivalente a 60 mg de Hierro Elemental, Tableta Oral, Empaque Primario Individual, protegido de la luz
Estriol 1 mg/g, Crema Vaginal, Tubo de (15-30)g, con aplicador graduado para 0.5 g .
Eritropoyetina Alfa de origen ADN Recombinante Humana 4,000 UI/mL Sólido o Líquido Parenteral I .V. - S.C. Frasco Vial o Jeringa Pre llenada
Permetrina 0.05 Líquido ó Semisólido Tópico Frasco 60 mL o Tubo de 60g, protegido de la luz
Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina 2% Dilución: (1:80,000 – 1:100,000) Líquido Parenteral Cartucho 1.8 MI

Análisis De Los Principales Medicamentos E Insumos Que Han Sufrido Desabastecimiento Durante El Año 2021

La situación de medicamentos en el presente año 2021, ha mantenido fluctuaciones entre el 97.1 % y 98.0 %; mayor nivel en los primeros meses del año y de menor porcentaje en el mes de Julio del 94.7 % para una meta propuesta a mantener durante el año 2021 del 95%.

El consumo de medicamentos en el Hospital Nacional de La Unión, la pandemia de COVID-19 originó un alto consumo de AINES, antibióticos, antiagregantes plaquetarios y disminuyó los

anestésicos locales de uso por odontología, anestésicos generales, soluciones parenterales y electrolíticas.

Del listado anterior 23 medicamentos han tenido problemas de abastecimiento debido a que fueron declarados desiertos o no adjudicados en la compra conjunta en el mayor de los casos y algunos que se tuvo problemas de retraso en la entrega. Como es el caso de la eritropoyetina, metformina, etc. en menor cuantía y algunos de ellos fueron subsanados con compras directas por libre gestión, transferencias de hospitales o por convenios de apoyo con el ISSS.

Cabe destacar que la modalidad de gestión de apoyo de la unidad de monitoreo que ha generado redistribución de medicamentos de manera oportuna ha contribuido aún más a mantener estable abastecimiento y coberturas; sin embargo el problema de sobreabastecimiento generado por la pandemia COVID-19 plantea un problema de riesgo de vencimiento de medicamentos a mediano y largo plazo cuyo abordaje debe priorizarse para evitar vencimientos, se ha implementado además una vigilancia y monitoreo más exhaustiva de los diferentes sistemas de información como el SINAB, SIAP principalmente lo cual ha permitido tomar decisiones y gestionar procesos transferencia o compras locales oportunas, el presupuesto para este año para medicamentos cubrió la necesidad real completa por ello contribuyó a mantener un abastecimiento estable a pesar de la pandemia.

En el caso de insumos médicos, el presupuesto asignado para este año fue del 85 % de la necesidad real, esto contribuyó a evitar problemas de desabastecimiento de insumos médicos como en años anteriores a excepción a aquellos insumos de uso en bioseguridad que se observó aumentado su consumo por la apertura de áreas para atención de pacientes COVID y por la vigilancia de las medidas de bioseguridad en el resto de áreas hospitalarias; esto se subsana con el apoyo de nivel central y de compras locales con el refuerzo del presupuesto recibido.

Requerimientos de Medicamentos e Insumos para el 2022

En cuanto a las proyecciones de requerimientos de medicamentos e insumos médicos, para el año 2022 se modificó según requerimiento normativo el cuadro básico local de medicamentos que para el año 2021 consistía en 208 productos, para el presente año aumentó a 254 que corresponden principalmente a programas que no se habían apoyado por limitado presupuesto como lo son clínica de úlceras y heridas, clínica de cuidados paliativos, colposcopia y programa de atención renal.

Monto total calculado de necesidades para 2022 es de \$307,730.6800 para un Techo presupuestario: \$488,100.0000 y es necesario mencionar la disminución de monto calculado para este año específicamente no debe interpretarse que las necesidades han disminuido ya que históricamente se calcula en condiciones ideales una estimación de gasto de aproximadamente \$500,000 anualmente por varias razones:

1. La irregularidad en los consumos con tendencia a la baja en un alto porcentaje de medicamentos propiciada por la pandemia COVID-19.
2. El ingreso tardío de compra conjunta que debiendo iniciar entregas en mayo, se recibe en más del 50 de productos entre agosto y noviembre 2021 con retrasos desde 3 hasta 6 meses en primeras entregas y subsecuentes también por influencia de pandemia COVID-19.
3. Para el año 2021 se logró obtener históricamente la mayor asignación presupuestaria dada al Hospital Nacional de La Unión, \$644,958.9900 la cual ha sido ejecutada en más del 90 %.

Por estas 3 razones se genera un sobreabastecimiento que incide en la disminución de los requerimientos de necesidades de medicamentos para el año 2022.

En el caso de insumos médicos la compra ha sido un proceso gestionado localmente, pero con un desfinanciamiento anual de entre el 60 y 70 % para la necesidad real del hospital, sin

embargo, para el año 2021 la asignación presupuestaria, fue de \$250,000, la mayor asignación hasta hoy para este rubro, que cubrió el 90% de necesidades estimadas para ese año.

Para el 2022, la asignación presupuestaria es aproximadamente de \$105,000, pero las proyecciones de necesidades se mantienen en un monto no menor a \$280,000.

Incluye requerimientos ordinarios de insumos médicos, no incluye monto de necesidades extraordinarios de insumos médicos requeridas para bioseguridad y generados por la pandemia COVID-19 que el 2021 fueron parcialmente subsanados por asignaciones directas del nivel central, por lo que se espera continúe ese apoyo en el 2022, de lo contrario aumentaría necesidad en más del 100% de lo estimado.

ANÁLISIS FODA

ANÁLISIS INTERNO:

FORTALEZAS:

- Atención médica general las 24 horas
- Especialistas en 3 áreas básicas en horario administrativo. (cirugía, pediatría y Gineco-obstetricia).
- Existencia de protocolos de atención
- Equipo médico, biomédico en buenas condiciones.
- Área COVID19 con Sala de Partos y Quirófano designado.
- Existencia de procesos técnicos-administrativos, en base a normativas legales vigentes.
- Mejora Continua de la Calidad mediante la aplicación de indicadores y estándares.
- Se cuenta con un protocolo de manejo de desechos Bioinfecciosos.
- Hospital de 2do nivel de referencia de la zona sur del departamento de La Unión.
- Brinda asistencia a los pacientes VIH positivos, en cuanto a tratamiento y monitoreo de carga viral y CD4
- Se cuenta con comités institucionales para el apoyo operativo de los diferentes programas de la institución.

DEBILIDADES:

- Presupuesto insuficiente para cubrir las necesidades básicas de mantenimiento de equipo, de infraestructura, y costos de funcionamiento en general del Hospital.
- Falta de infraestructura física adecuada para almacén.

- Falta de construcción del área Gripario.
- No se cuenta con plaza de informática, para mantenimiento de equipo de informática y redes internas.
- No cubre las especialidades básicas, 24 horas en medicina interna, pediatría y cirugía general.
- No se cuenta con un área de observación.
- La saturación de pacientes en la Unidad de Emergencia persiste.
- A pesar de tener un plan preventivo del equipo biomédico, no se tiene disponibilidad económica para realizarlo.
- No se brinda atención del tratamiento sustitutivo de IRC, todo paciente que requiera diálisis o hemodiálisis se refiere a tercer nivel.
- Alto porcentaje de personal de salud con enfermedades crónicas, lo cual genera ausentismo por incapacidades y observaciones de medicina del trabajo.

ANÁLISIS EXTERNO:

OPORTUNIDADES.

- Accesibilidad geográfica para la población.
- Las RISS favorecen al Hospital al coordinar actividades junto al SIBASI.
- Existencia de convenios interinstitucional y participación de las reuniones de red Departamental e Interinstitucional (SIBASI, ALCALDÍAS, GOBERNACIÓN, PNC, BOMBEROS)
- Capacitaciones del MINSAL a través de plataforma de Teleconferencias
- Convenios con ISBM e ISSS para la prestación de servicios.
- Participación ciudadana y contraloría social.
- Prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería, laboratorio Clínico y psicología de las diferentes universidades de la zona oriental.
- Monitoreo por parte de la Dirección Nacional de Hospitales y los referentes nacionales de los diferentes programas ministeriales, brindando apoyo logístico y asesorías en calidad de atención.
- Factibilidad de permiso para realizar estudios académicos, según lo estipula la ley.

AMENAZAS:

- Presupuesto insuficiente para el funcionamiento y mantenimiento del Hospital.
- La violencia social generando peligro al personal de salud y a los usuarios.
- Por la posición geográfica del hospital es vulnerable a accidentes de tránsito, se encuentra en carretera principal de afluencia de buses y vehículos.
- Deficiencias del primer nivel de atención (recurso humano, medicamentos) contribuye al incremento de la demanda en el Hospital.

- No se cuenta con obstetra en la RISS de la zona sur del departamento de La Unión aumentando la demanda de las embarazadas en el área de emergencia de Centro Obstétrico.
- El Hogar de Espera materna no cuenta con transporte propio para las embarazadas, aumentando el ingreso innecesario de las embarazadas a la institución.

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y NECESIDADES.

Problemas de demanda:

- Prolongado tiempo de espera para consulta externa de Medicina Interna.
- Incremento de atención de consulta de primer nivel en unidad de emergencia.
- Atención materna para controles de riesgo y de 38 semanas incrementado por la falta de cobertura de ginecólogo de la RISS.
- Demanda de solicitudes de ultrasonografía obstétrica de la zona Sur de La Unión no satisfecha por la capacidad instalada.
- Demanda no satisfecha a la ultrasonografía general, debido a que no se cuenta con recurso asignado para dicha atención.

Problemas de Oferta:

- Unidad de emergencias sin especialidad de medicina interna, limitado horario de pediatra sin cumplir las 24 horas.
- Daño frecuente de la infraestructura hospitalaria, por falta de mantenimiento preventivo.
- Presupuesto escaso para la sostenibilidad hospitalaria.
- Personal limitado para atención de usuarios en diferentes áreas.

IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Priorización de Problemas, determinación de causas y definición de actividades			
No.	Problemas priorizados	Causas del problema	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Lineamiento de Odontología con limitaciones en el número de atenciones.	Las atenciones odontológicas se basan en la Norma Técnica de Atención en Salud Bucal.	Se priorizan las atenciones odontológicas de los programas materno, enfermedades crónicas, pacientes con VIH, y adolescentes.
2	El área asignada para el Gripario limita el espacio físico para la atención de emergencias.	Con la pandemia de COVID, fue necesario adecuar áreas para atender este tipo de pacientes, y no se tiene la construcción de áreas adicionales para brindar este servicio.	En espera de aprobación de fondos para la construcción del área Gripario por parte del MINSAL
3	Daño del equipo de Climatización del área de Laboratorio Clínico, Partos y área de COVID.	Limitación financiera para brindar mantenimiento de los equipos de Climatización según norma.	Gestionar aumento del presupuesto hospitalario para poder realizar atenciones preventivas y correctivas de los equipos de climatización.

PROGRAMACIÓN DE GESTIÓN

Programación de actividades de gestión									
Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Aporta a resultado PEI	Supuestos externos
Priorizar atenciones odontológicas de los programas materno, prematuro, enfermedades crónicas, pacientes con VIH, y adolescentes.	pacientes de grupo priorizados vs capacidad instalada	75%	consulta	Dra. Melissa Granados	Dr. Carlos Villalobos Dra. Iris Romero	03, enero 2022	23 de diciembre 2022	Disminuir tasa de mortalidad materno infantil. Reducir la mortalidad prematura de ECNT. Reducir la prevalencia de enfermedades oportunistas de cavidad orofaríngea de pacientes VIH. Consejería y acompañamiento del niño niña prematuros. Referencia oportuno.	Depende de la referencia de UCSF y de la referencia interna. Depende de la referencia de centro de atención materna sobre prematuros.
Gestión de fondos para la construcción del área Gripario por parte del MINSAL	Construcción del área Gripario	100%	Construcción del área gripario	Dr. Carlos Alberto López	Lic. Elmer Herrera / Lic. Marvin Rivera	03 de enero 2022	31 de marzo 2022	participación del plan de Mejoramiento de Infraestructura sanitaria	Asignación insuficiente de fondos para construcción
Gestionar aumento del presupuesto hospitalari	Contratación de servicios de mantenimiento de	100%	Contrato	Ing. Alvaro Balmore Campos	Lic. Elmer Herrera / Lic. Marvin Rivera	03 de enero 2022	31 de marzo 2022	participación del plan de Mejoramiento de Infraestructura sanitaria	Asignación insuficiente de fondos para tratamiento correctivo y

o para poder realizar atenciones preventivas y correctivas de los equipos de climatización.	los equipos de climatización								preventivo de los equipos de climatización
Priorización de las consultas de los pacientes ECNT	pacientes de grupo priorizado vrs pacientes de medicina interna	70%	Consulta	Dr. Luis René Moreno	Dr. Salvador Ávila	03 de enero 2022	23 de diciembre 2022	Contribuye a disminuir la morbilidad de las enfermedades ECNT	Prolongación de los tiempos de espera
Priorizar el abastecimiento de medicamentos de los pacientes ECNT de la consulta externa	pacientes de grupo priorizado vrs Total de pacientes de abastecimiento	70%	Abastecimiento	Dr. Carlos Mejía	Dr. Ronald Torres / Enf. Lourdes Martínez	03 de enero 2022	23 de diciembre 2022	Contribuye a disminuir la morbilidad de las enfermedades ECNT	Implementación del Sistema Integral (SIS)
Promover la entrega domiciliar de medicamentos ECNT	pacientes de grupo priorizado con despacho de medicamentos domiciliar vrs Total de pacientes de abastecimiento ECNT	70%	Despacho de medicina domiciliar	Lic. Guevara	Personal Farmacia	03 de enero 2022	23 de diciembre 2022	Contribuye a disminuir la morbilidad de las enfermedades ECNT	Distribución oportuna de los medicamentos

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2022

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I)Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consulta Ambulatoria	Prolongación de tiempo de espera de Cita 1a vez en Medicina Interna	3	2	6	Gestión de contratación de horas consulta de medicina interna	Dirección
Rayos x	Limitada capacidad para resguardo de imágenes digitales	3	3	9	Mejorar capacidad de respaldo de memoria	Dirección
Rayos X	No uso del SIAP para las órdenes de toma de rayos X	3	2	6	Aperturar el uso del SIAP para las órdenes de rayos X	informático Jefe de Rayos X
Transporte	Daños a vehículos institucionales y ambulancias	3	3	9	Reparación de vehículos o adquisición de nuevos.	Administrador UFI UACI Dirección

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual 2022

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

N.	Hospital Nacional La Unión	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Meta anual	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.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: OO2 Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.																	
1.1	Resultado esperado: Contribuir a la disminución de la Morbi mortalidad Materna y Perinatal mediante atención Odontológica																	
1.1.1	Toda embarazada del control de alto riesgo será evaluada por odontología de acuerdo a los lineamientos.	Pacientes de alto riesgo evaluadas por odontología/ Total de pacientes de control de riesgo	Tabulador e Informes	Jefe de Odontología Dra. Melissa Granados	4	1			1					1				
1.2	Resultado esperado: Contribuir a la disminución de la Morbi mortalidad Materna y Perinatal mediante atención ambulatoria de Infección Urinaria																	
1.2.1	Manejo según protocolo ambulatorio de paciente referida por IVU	Pacientes que cumplieron protocolo de atención de IVU/ pacientes referidas por IVU	Tabulador e Informes	Jefe de Maternidad Dr. Vaquerano	4	1			1					1				
1.2.2	Hospitalización de pacientes con IVU según lineamientos	Pacientes que cumplen protocolo de hospitalización por IVU / Total de pacientes ingresados con diagnóstico de IVU	Tabulador e Informes	Jefe de Maternidad Dr. Vaquerano	4	1			1					1				

1.3	Resultado esperado: Contribuir a la disminución de la Morbi mortalidad Materna y Perinatal mediante la inclusión de las mujeres con enfermedades crónicas y con edad reproductiva a la clínica de Alto Riesgo Reproductivo														
1.3.1	Inclusión de las mujeres con enfermedades crónicas y edad reproductiva a la clínica de Alto Riesgo Reproductivo	Número de mujeres atendidas por primera vez en la clínica de alto riesgo reproductivo/ Total de Mujeres con enfermedades crónicas y edad reproductiva hospitalizadas en medicina Interna y referidas a la Clínica Alto Riesgo Reproductivo	Informes	Jefe de Medicina Interna Licda. Claudia López Jefe de Consulta Externa Licda. Márquez, Dra. de Araniva	4	1			1			1			1
1.4	Resultado esperado: Contribuir a la disminución de la morbi mortalidad Materna y Perinatal mediante atención CODIGO ROJO														
1.4.1	Manejo del CÓDIGO ROJO de acuerdo a normativa y disminuir las complicaciones.	Protocolo cumplido protocolo/Total de pacientes código rojo	Informe	Dr. Rafael Maravilla Licda. Claudia Zetino Licda. Carmen Guevara Personal médico y de enfermería de centro Obstétrico y maternidad	4	1			1			1			1
1.4.2	Capacitaciones y Revisión del tema del Código Rojo a personal	capacitaciones realizadas/ Capacitaciones programada	Lista de asistencia	Dr. Rafael Maravilla Licda. Claudia Zetino Licda.	3	1			1			1			0
1.5	Resultado esperado: MEJORAR LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTO MAYORES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS														

1.5.1	Actividades de Educación en ECNT (Redes sociales, radio, charlas a usuarios y sesiones educativas)	Actividades realizadas/ Actividades programadas	Informe	Edu Oscar Armando Cruz	4	1			1			1			1		
1.5.2	Atenciones nutricionales de pacientes con ECNT	Clasificación según IMC / Total de pacientes atendidos	Informe	Licda. Tania Valencia	4	1			1			1			1		
1.5.3	Suministro garantizado de medicamentos e insumos para manejo de ECNT	Abastecimiento actual/ abastecimiento meta	Informe	Dr. Oscar Alirio Amaya	4	1			1			1			1		
1.5.4	Entrega de medicamentos domiciliar a personas ECNT	Medicamentos enviados / Total de pacientes atendidos en Consulta Externa	Informe	Jefe de Farmacia Lic. Geovanny Guevara	4	1			1			1			1		
2	Objetivo: OE 5. Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población																
	OO 5.1. Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud.																
2.1	Resultado esperado: Evitar enfermedades del usuario y personal debido a uso de agua y el manejo de desechos hospitalarios																
2.1.1	Vigilancia y monitoreo bacteriológico del Agua hospitalaria	Monitoreo realizado / programado	Informe	Insp Ana Isabel Argueta	4	1			1			1			1		
2.1.2	Vigilancia y monitoreo de desechos Bio Infecciosos hospitalarios	Monitoreo realizado / programado	Informe	Insp Ana Isabel Argueta	4	1			1			1			1		

INDICADORES DE GESTIÓN 2020 Y 2021

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2020

Hospital: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 08/01/2022 14:14:02

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias													
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)													
Medicina Interna	30.00	65.00	74.00	69.00	77.00	83.00	101.00	78.00	92.00	34.00	10.00	8.00	14.00
Cirugía	30.00	21.00	13.00	13.00	36.00	0.00	57.00	39.00	0.00	2.00	10.00	16.00	24.00
Ginecología	30.00	48.00	54.00	46.00	57.00	72.00	56.00	68.00	0.00	9.00	8.00	13.00	18.00
Obstetricia	15.00	15.00	9.00	11.00	16.00	3.00	7.00	8.00	6.00	7.00	5.00	6.00	5.00
Pediatría	15.00	30.00	10.00	28.00	49.00	61.00	46.00	30.00	0.00	4.00	7.00	9.00	17.00
Cirugía electiva													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Porcentaje de cesáreas													
Porcentaje de Cesáreas	25.00	27.47	36.28	37.78	34.31	32.20	32.20	39.82	34.78	27.21	33.59	32.23	23.66
Porcentaje de infecciones nosocomiales													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.07	0.00	0.00	0.00	0.00
Pacientes recibidos de otras instituciones													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	3,000	302	362	234	141	168	150	118	158	241	198	229	219
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	200	28	23	3	25	20	23	14	24	20	23	47	16

Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	2,500	240	290	204	92	132	120	87	111	205	242	151	186
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	350	34	49	27	24	16	7	17	23	16	48	31	17
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes referidos a otras instituciones													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	800	67	74	83	41	45	48	70	39	57	56	73	51
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	150	16	14	15	11	11	21	13	10	15	17	20	13
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	350	24	30	45	21	19	19	46	19	20	25	36	33
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	300	27	30	23	9	15	8	11	10	22	14	17	5
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	100.00	94.20	91.70	89.00	91.80	92.30	91.80	93.30	93.70	95.30	94.20	93.70	94.20

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2021

Hospital: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 08/01/2022 14:15:22

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias													
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)													
Medicina Interna	30.00	20.00	14.00	24.00	37.00	44.00	61.00	70.00	90.00	105.00	119.00	94.00	95.00
Cirugía	30.00	30.00	21.00	16.00	16.00	11.00	14.00	13.00	20.00	7.00	7.00	9.00	6.00
Ginecología	30.00	21.00	17.00	20.00	37.00	29.00	26.00	23.00	19.00	17.00	13.00	13.00	8.00
Obstetricia	15.00	5.00	6.00	6.00	21.00	11.00	6.00	4.00	7.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Pediatría	15.00	16.00	8.00	10.00	9.00	7.00	13.00	10.00	17.00	15.00	11.00	6.00	13.00
Cirugía electiva													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Porcentaje de cesáreas													
Porcentaje de Cesáreas	25.00	36.96	37.50	37.04	31.58	33.78	35.53	30.53	30.34	29.09	30.84	32.11	16.67
Porcentaje de infecciones nosocomiales													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pacientes recibidos de otras instituciones													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,500	222	230	291	240	363	350	321	290	264	236	233	186
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	200	18	22	15	22	44	45	18	18	25	26	18	24
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	2,000	191	192	263	208	309	285	290	253	227	199	207	155
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	300	13	16	13	10	10	20	13	19	12	11	8	7

Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	0	222	230	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes referidos a otras instituciones													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	700	56	44	81	55	108	82	84	84	66	80	86	81
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	150	8	10	16	9	17	12	14	21	8	15	16	11
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	300	18	20	34	16	37	49	43	35	27	34	32	34
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	200	30	14	31	30	54	21	27	28	31	31	38	36
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	95.00	97.10	97.10	96.60	95.60	96.10	96.10	94.70	96.20	95.60	97.10	96.10	97.20

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2022

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2022 Hasta: Diciembre/2022

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 19/12/2021 8:51:56

Actividades	Ene	Feb	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	193	2250
Cirugía General	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1600
Pediatría General	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	80	938

Pediatría	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	109	1275
Bienestar Magisterial	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	18
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Partos vaginales	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	86	911
Partos por Cesáreas	28	28	28	28	28	28	30	28	28	30	28	28	340
Electivas para Hospitalización	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	57	563
Electivas Ambulatorias	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	13	123
De Emergencia para Hospitalización	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	38	434
De Emergencia Ambulatoria	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	45

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2022 Hasta: Diciembre/20221

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 08/01/2022 19:21:26

Actividades	Ene	Feb	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Radiografías	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,837	22,000
Ultrasonografías	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Coloscopias	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	11	110

Electrocardiogramas	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	77	880
Espirometrías	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
Cirugía Menor	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Conos Loop	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Crioterapias	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	8,160
Inhaloterapias	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,274	7,276	87,290
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	5,575	66,900
Casos Atendidos	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

Periodo: Desde: Enero/2022 Hasta: Diciembre/2022

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: : 08/01/2022 14:30:28

Actividades	Ene	Feb	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Hematología													
Consulta Externa	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	299	3,467
Hospitalización	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	850	10,145
Emergencia	488	488	488	488	488	488	488	488	488	488	488	490	5,858
Referido / Otros	519	519	519	519	519	519	519	519	519	519	519	520	6,229
Inmunología													
Consulta Externa	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	101	1,113
Hospitalización	249	249	249	249	249	249	249	249	249	249	249	255	2,994
Emergencia	132	132	132	132	132	132	132	132	132	132	132	135	1,587
Referido / Otros	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	69	740
Bacteriología													

Consulta Externa	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	21	230
Hospitalización	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	792
Emergencia	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	15	147
Referido / Otros	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	75	867
Parasitología													
Consulta Externa	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	17	105
Hospitalización	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	45	441
Emergencia	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	27	236
Referido / Otros	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	28	303
Bioquímica													
Consulta Externa	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	13,308
Hospitalización	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,227	2,236	26,733
Emergencia	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,616	1,618	19,394
Referido / Otros	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,885	2,890	34,625
Banco de sangre													
Consulta Externa	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	110	1,265

Hospitalización	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	175	2,001
Emergencia	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	49	533
Referido / Otros	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
Urianálisis													
Consulta Externa	132	132	132	132	132	132	132	132	132	132	132	137	1,589
Hospitalización	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	240	2,792
Emergencia	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	219	2,507
Referido / Otros	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	206	2,406

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2022 Hasta: Diciembre/2022

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión : **08/01/2022** 19:38:29

Actividades	Ene	Feb	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Alimentación y dietas													
Medicina	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	3192
Cirugía	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	281	3328
Ginecología	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	137	1567
Obstetricia	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	297	3476

Pediatría	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	308	3608
Otros (Convenios)	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	29	249
Lavandería													
Medicina	1053	1053	1053	1053	1053	1053	1053	1053	1053	1053	1053	1057	12640
Cirugía	968	968	968	968	968	968	968	968	968	968	968	974	11622
Ginecología	442	442	442	442	442	442	442	442	442	442	442	447	5309
Obstetricia	2930	2930	2930	2930	2930	2930	2930	2930	2930	2930	2930	2935	35165
Pediatría	735	735	735	735	735	735	735	735	735	735	735	738	8823
Consulta Médica General	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	1620
Consulta Médica Especializada	890	890	890	890	890	890	890	890	890	890	890	897	10687
Emergencias	1221	1221	1221	1221	1221	1221	1221	1221	1221	1221	1221	1224	14655
Mantenimiento													
Números de Orden	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	125	1,379
Transporte													
Kilómetros Recorridos	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,291	1,299	15,500

COMPROMISOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS NO ALCANZADOS

HOSPITAL NACIONAL LA UNIÓN

PERÍODO EVALUADO: AÑO 2021

RESULTADO ESPERADO	FACTOR O SITUACIÓN QUE IMPIDIÓ LA REALIZACIÓN DE LA META	MEDIDAS A ADOPTAR	ANTES DE(QUÉ FECHA)	RESPONSABLE
Capacitaciones al personal de salud que atiende a pacientes ECNT	Emergencia covid19 impidió actividades de reuniones de grupo.	reprogramar y considerar actividades on line	Ene.-2022	Dr. Selvin Carballo (Referente)
Análisis de la ocupación del área COVID	El área de COVID, es un servicio con camas No Censables	Búsqueda por egresos por diagnósticos de los Servicios de medicina interna y pediatría	Ene-2022	Dr. Oswaldo Cruz Epidemiólogo