



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
LA UNION



**HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION**

**EVALUACION DE LA PLANIFICACIÓN OPERATIVA ANUAL 2021**

**PERIODO DE ENERO – DICIEMBRE 2021**

**DR. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA**

**DIRECTOR**



MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual 2021

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	<b>Objetivo: OO2 Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.</b>																	
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 para establecer manejo	Pacientes de alto riesgo evaluadas por odontología vrs total de pacientes de control de riesgo	Tabulador e Informes	Dra. Melissa Granados y Jefe de Enfermería consulta Externa	4	1	1	100 %	1	1	100 %	1	1	100 %	1	1	100 %	<p><b>PRIMER TRIMESTRE:</b> NO SATISFACTORIO 30 %</p> <p><b>SEGUNDO TRIMESTRE:</b> NO SATISFACTORIO 30%</p>

LIMITACIONES:  
el servicio de  
Odontología  
reanudó labores  
en base a  
"Lineamientos  
técnicos para la  
atención  
Odontológica  
posterior a  
emergencia por  
COVID" donde se  
especifica la  
atención  
odontológica a 1  
paciente por hora;  
reduciendo así la  
atención brindada  
y sólo atendieron  
consultas de  
emergencia.

**ACTIVIDADES  
PARAPROXIMO  
TRIMESTRE:**

Brindar atención  
odontológica al  
100 % de las  
embarazadas de  
alto riesgo de la  
consulta externa.

**TERCER  
TRIMESTRE**

Satisfactorio

**CUARTO  
TRIMESTRE**

Satisfactorio

**COMENTARIOS:**



**ACTIVIDADES  
PARAPROXIMO  
TRIMESTRE:**

-----  
--

**SEGUNDO  
TRIMESTRE:**

**SATISFACTORIO  
100%**

**ALCANCE:**

LOS  
EXPEDIENTES  
EVALUADOS  
MUESTRAN  
CUMPLIMIENTO  
DE  
PROTOCOLO.

**LIMITACIONES:**

**ACTIVIDADES  
PARAPROXIMO  
TRIMESTRE:**

**TERCER  
TRIMESTRE**

Satisfactorio

**CUARTO  
TRIMESTRE**



ACTIVIDADES  
PARAPROXIMO  
TRIMESTRE:

-----

--

**SEGUNDO  
TRIMESTRE:**

**SATISFACTORIO  
100%**

**ALCANCE:**

LOS  
TABULADORES  
MUESTRAN  
CUMPLIMIENTO  
DE  
PROTOCOLO.

**LIMITACIONES:**

ACTIVIDADES  
PARAPROXIMO  
TRIMESTRE:

-----

-

**TERCER  
TRIMESTRE**

Satisfactorio

																			<b>CUARTO TRIMESTRE</b>
																			Satisfactorio
																			<b>COMENTARIOS:</b>
																			Se registra 29 atenciones de embarazadas con IVU de las cuales el 100% cumple el protocolo
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 con enfermedades crónicas y edad reproductiva referidas a la Clínica de Alto Riesgo Reproductivo o Vrs. Total de mujeres ingresadas en medicina interna con enfermedad es crónica y edad productiva.	Informes	Jefe de Medicina Interna Licda. Claudia López Jefe de Consulta Externa Licda. Márquez, Dra. de Araniva	4	1	0	0	1	0	0	1	1	10	1	1	10	0	<b>PRIMER TRIMESTRE:</b>
																			<b>No satisfactorio 0%</b>



Se atendieron 4  
pacientes desde  
UCSF. No se llevó  
registro ni  
referencia desde  
servicio de  
Medicina Interna.  
Logro 0%  
Brecha : 100%

**SEGUNDO  
TRIMESTRE.**

**No satisfactorio 0%**  
No se llevó registro  
ni referencia desde  
servicio de  
Medicina Interna.  
Logro 0%  
Brecha : 100%

**ACUERDOS PARA 1  
Y 2 TRIMESTRE:**

- 1- Realizar  
búsqueda activa.
- 2- Referencia  
Ambulatoria menor  
a 15días.
- 3- Evaluación  
durante  
hospitalización.

-----  
**TERCER  
TRIMESTRE**

Satisfactorio

**CUARTO  
TRIMESTRE**

		<p>Satisfactorio</p> <p><b>COMENTARIOS:</b></p> <p>Se registra 16 pacientes ECNT referidas y 13 las atendidas en CARR CON 81% DE CUMPLIMIENTO.</p> <p><b>TERCER TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p> <p><b>CUARTO TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p> <p><b>COMENTARIOS:</b></p> <p>No se reportan código rojo</p>
1.4	Resultado esperado: Contribuir a la disminución de la morbi mortalidad Materna y Perinatal mediante atención CODIGO ROJO	

1.4. 1	Manejo del CODIGO ROJO de acuerdo a normativa y disminuir las complicaciones.	Protocolo cumplido protocolo vrs total de pacientes código rojo	Evaluación e Informe	Dr. Rafael Maravilla Licda. Claudia Zetino Licda. Carmen Guevara Personal médico y de enfermeria de centro Obstétrico y maternidad	4	1	1	100	1	1	100	1	1	10 0	1	1	10 0	<b>PRIMER TRIMESTRE:</b>            <b>SATISFACTORIO AL 100%</b>  SE ATENDIERON 5 CODIGOS ROJOS DE LOS CUALES SE CUMPLIO PROTOCOLO  <b>SEGUNDO TRIMESTRE SATISFACTORIO AL 100%</b>  6 CODIGOS ROJO ATENDIDOS DE LOS CUALES SE CUMPLIO PROTOCOLO <b>TERCER TRIMESTRE</b>  Satisfactorio  <b>CUARTO TRIMESTRE</b>
-----------	--	--	-------------------------	---	---	---	---	-----	---	---	-----	---	---	---------	---	---	---------	--

																			<p><b>Satisfactorio</b></p> <p><b>COMENTARIOS:</b></p> <p>Cumple con tres capacitaciones al personal las cuales se realizaron en tercer y cuarto trimestre, marzo mayo y septiembre con asistencia total de 30, de los cuales son 6 médicos 6 anestesiistas y 18 enfermeras que corresponde al 39% del total de personal involucrado.</p>
1.4.2	Capacitaciones y Revisión del tema del Código Rojo a personal	capacitaciones realizadas Vrs. Capacitaciones programada	Programación y asistencia	Dr. Rafael Maravilla Licda. Claudia Zetino Licda. Carmen Guevara Personal médico y de enfermería de centro Obstétrico y maternidad	3	1	1	100	1	1	100	1	1	100	0	0	100	0	<p><b>Primer trimestre</b></p> <p><b>Satisfactorio al 100%</b></p> <p>Aprobación del Curso 90%</p>

												<p>9 recursos participantes. No hay datos sobre total de personal a capacitar</p> <p><b>Segundo trimestre Satisfactorio al 100%</b></p> <p>Aprobación del Curso 72%</p> <p>7 recursos participantes. No hay datos sobre total de personal a capacitar</p> <p><b>ACUERDOS:</b> INCLUIR PERSONAL DE ANESTESIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO.</p> <p><b>DIFICULTADES:</b> DIFICL PROGRAMAR RECURSOS DEBIDO A ALTA OCUPACION LABORAL POR LO QUE SE PROGRAMARA CON MUCHA ANTICIPACION PARA LOGRAR LA ASISTENCIA</p>
<p>1.5 Resultado esperado: MEJORAR LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTO MAYORES CON ENFERMEDADES CRONICAS</p>												

1.5. 1	Actividades de Educación en ECNT ) REDES SOCIALES, RADIO, CHARLAS PROGRAMATICAS A USUARIOS y sesiones educativas	actividades realizadas vrs programadas	Informe	Edu Oscar Armando Cruz	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	100	100	<p><b>Primer Trimestre: 100% satisfactorio</b></p> <p>No se realizan sesiones educativas debido al COVID19</p> <p><b>Segundo Trimestre: 100% satisfactorio</b></p> <p>Se limitan las actividades radiales debido a asignación a educación y ordenamiento de fila de vacunas</p> <p><b>Limitaciones:</b></p> <p>Asignado actualmente a diario a las actividades de ordenamiento, educación a la fila de vacunas COVID; que</p>
-----------	--	--	---------	------------------------	---	---	---	-----	---	---	-----	---	---	-----	---	---	-----	-----	-----	---

incluye temas de ECNT

**Actividades Programadas:**

Se mantiene las demás actividades educativas, además apertura en página de Facebook (Educación en Salud) y videos educativos locales

-----  
**TERCER TRIMESTRE**

Satisfactorio

**CUARTO TRIMESTRE**

Satisfactorio

**COMENTARIOS:**

																			<p>Se registran 82 charlas con énfasis en COVID y vacunación y se logra 188% según programación.</p> <p>Las entrevistas en radio y tv disminuyeron a 20 con un logro del 30% debido a priorizar apoyo a la jornada de vacunación COVID. una página de educación en redes sociales, se logra 100% de promoción.</p> <p>No se programaron sesiones educativas debido COVID</p> <p>Existe</p>
1.5.2	Capacitación al personal médico y enfermería de ECNT	capacitaciones realizadas vs programadas	Programación Ficha didáctica asistencia	Referente de ECNT	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	<p><b>Primer Trimestre: 0% No satisfactorio</b></p> <p>No se realizan debido al COVID19</p> <p><b>Segundo Trimestre: 0% No satisfactorio</b></p>



																			<p>No se realizan debido al COVID19</p> <p><b>Limitaciones:</b></p> <p>No se realizan debido al COVID19</p> <p>-----</p> <p><b>TERCER TRIMESTRE</b></p> <p>No Satisfactorio</p> <p><b>CUARTO TRIMESTRE</b></p> <p>No Satisfactorio</p> <p><b>COMENTARIOS:</b></p> <p>No se realizaron debido a limitaciones del COVID</p>
1.5.3	Suministro garantizado de medicamentos e insumos para manejo de ECNT	Abastecimiento actual vrs meta	Informe	Dr. Oscar Alirio Amaya	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	100	<p><b>PRIMER TRIMESTR.E:</b></p> <p><b>SATISFACTORIO 100%</b></p> <p><b>ALCANCE:</b></p>

Todos los medicamentos disponibles.

**LIMITACIONES:**

**ACTIVIDADES PARAPROXIMO TRIMESTRE:**

-----  
--

**SEGUNDO TRIMESTRE:**

**SATISFACTORIO**  
**85,30%**

**ALCANCE:**

Aspirina disminuyo debido al consumo y transferencias solicitadas por otros hospitales.

Cinco medicamentos no disponibles aspirina, carbonato de calcio, fenobarbital tableta, vitamina D y fenitofina sódica

**LIMITACIONES:**

Retraso en ingreso de compra conjunto y no se recibió respuesta positiva a las solicitudes de transferencias gestionadas.

**ACTIVIDADES PARAPROXIMO TRIMESTRE:**

Gestión de ingreso de compras ya realizadas y solicitudes de transferencias

-----  
**TERCER TRIMESTRE**

Satisfactorio

**CUARTO TRIMESTRE**

Satisfactorio

**COMENTARIOS:**

																			Se registra 97% de abastecimiento de los 34 medicamentos crónicos, debido a compras por libre gestión o transferencias ISSS. El medicamento carvedilol se estabilizo con la compra por libre gestión.
2	<b>Objetivo: OE 5. Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población</b>																		
	<b>OO 5.1. Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud.</b>																		
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 vrs programado	Informe	Insp Ana Isabel Argueta	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	0	0	0	<b>Primer Trimestre:</b>  <b>satisfactorio 100%</b>  Agua apta para consumo humano  <b>Segundo Trimestre:</b>  <b>satisfactorio 100%</b>  Agua apta para consumo humano  <b>Limitaciones:</b>

																			<b>Actividades Programadas:</b>  Seguir toma de muestras.  ----- <b>TERCER TRIMESTRE</b>  No Satisfactorio  <b>CUARTO TRIMESTRE</b>  No Satisfactorio  <b>COMENTARIOS:</b>  Se logra enviar muestras de julio y agosto pero a través de memorándum , Región Oriente informa el traslado de oficinas y cierre de recepción de muestras hasta nuevo aviso en 2022
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.1. 2	Vigilancia y monitoreo de desechos Bioinfecciosos hospitalarios	Monitoreo realizado vrs programado	Informe	Insp Ana Isabel Argueta	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100
																						<b>Primer Trimestre:</b>	
																						<b>satisfactorio 100%</b>	
																						Producción aumento un mes debido a pacientes covid19	
																						<b>Segundo Trimestre:</b>	
																						<b>satisfactorio 100%</b>	
																						Producción de desechos dentro de lo programado	
																						<b>Limitaciones:</b>	
																						<b>Actividades Programadas:</b>	
																						-----	
																						<b>TERCER TRIMESTRE</b>	
																						Satisfactorio	

																			<b>CUARTO TRIMESTRE</b>  Satisfactorio  <b>COMENTARIOS:</b>  Se registra resultados de monitoreo en la base de estándares de calidad.
2.1.3	Vigilancia y monitoreo de trazas metales	Monitoreo realizado vrs programado	Informe	Insp Ana Isabel Argueta	4	1	1	100	1	1	100	1	0	0	1	0	0	<b>Primer Trimestre:</b>  <b>satisfactorio 100%</b>  Agua apta para consumo humano  <b>Segundo Trimestre:</b>  <b>satisfactorio 100%</b>  Agua apta para consumo humano  <b>Limitaciones:</b>  <b>Actividades Programadas:</b>	





**100%**  
**satisfactorio**  
Se abrieron buzones de abril a junio y no se encontraron sugerencias.

**Actividades Programadas:**

Promover el uso de los buzones por medio de charlas.

---

**TERCER TRIMESTRE**

Satisfactorio

**CUARTO TRIMESTRE**

Satisfactorio

**COMENTARIOS:**

Se informa de buzones vacíos durante apertura

3.1. 2	Realización de encuestas de satisfacción en los diferentes servicios	Informe presentados vrs programadas	Informe	T.S. Olivia Ester Bonilla	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100
<p><b>Primer Trimestre: 100% satisfactorio</b></p> <p>Se realizaron 48 encuestas a pacientes en general, calificando con 100% de satisfacción.</p> <p><b>Segundo Trimestre: 100% satisfactorio</b></p> <p>Se realizaron 32 encuestas a pacientes en general, calificando con 100% de satisfacción.</p> <p><b>Limitaciones:</b></p> <p>No se realizaron 16 encuestas de las programadas por mayor demanda de actividades de trabajo social.</p> <p><b>Actividades Programadas:</b></p>																				

																		<p>Solicitud de ayuda para realizar las encuestas.</p> <p><b>TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p> <p><b>CUARTO TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p> <p><b>COMENTARIOS:</b></p> <p>Se informa aceptación del 85%.</p> <p>La mayor queja fue lenguaje inapropiado del personal</p>
3.1.3	Recepción de quejas y felicitaciones	Informe presentados vrs programadas	Informe	T.S. Olivia Ester Bonilla	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	<p><b>Primer Trimestre: 100% satisfactorio</b></p> <p>Se recibió una queja en el mes de febrero siendo resuelta inmediatamente.</p> <p><b>Segundo Trimestre:</b></p>

																								<p><b>100% satisfactorio</b></p> <p>Se recibió una queja en el mes de junio, obteniendo respuesta en el tiempo establecido.</p> <p><b>Actividades Programadas:</b></p> <p>Promover la participación de pacientes ante casos de vulneración por medio de charlas.</p> <p>_____</p> <p>-</p> <p><b>TERCER TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p> <p><b>CUARTO TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p> <p><b>COMENTARIOS:</b></p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

																		No se registran quejas ni felicitaciones.	
4	<b>Objetivo: OE 7. Vigilancia y control de la COVID-195</b>																		
4.1	Resultado esperado: vigilancia sanitaria de la enfermedad del covid19																		
4.1.1	Análisis de la ocupación del área covid19	Informe presentados vrs programadas	Informe	Dr. Oswaldo A Cruz. Epidemiólogo	4	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	1	100	100	<p><b>Primer Trimestre:</b></p> <p><b>%ocupación: no son CAMAS CENSABLES</b>  Total de ingresos 140  Total de tamizajes:ND  Total positivos ND  Egresos:140  Referidos: ND  Fallecidos con tamizaje positivo: 6</p> <p><b>Alcance:</b></p> <p><b>Limitaciones:</b></p> <p>Los egresos COVID, son reportados al servicio de medicina Interna.</p> <p>Deben medirse los indicadores de Gestión como</p>

servicio independiente

-----  
---

**SEGUNDO Trimestre:**

**%ocupación: no son CAMAS CENSABLES**

Total de ingresos 39  
Total de tamizajes:ND  
Total positivos ND  
Egresos:39  
Referidos: ND  
Fallecidos CON TAMIZAJE POSITIVO.2

**Limitaciones:**

Los egresos COVID, son reportados al servicio de medicina Interna.

Deben medirse los indicadores de Gestión como servicio dependiente

Monitoreo diario y coordinación de la Unidad Epidemiología y el Jefe de Servicio del área COVID

-----  
**TERCER TRIMESTRE**

Satisfactorio

Se registra 108 egresos con positivos de 38 con 35% de positividad Fallecieron 9 de los cuales 3 no fueron confirmados.

**CUARTO TRIMESTRE**

Satisfactorio

Fueron 59 egresados y 24 con positividad de 40%

Fallecieron 7 y uno no confirmado.

**COMENTARIOS:**

																		no se puede determinar ocupación por no ser camas censables
4.1.2	Evaluación de Tamizaje Covid19 a personal	Informe presentados vrs programadas	Informe	Dr. Oswaldo A Cruz. Epidemiólogo	4	1	1	100 %	1	1	100 %	1	1	100	1	1	100	<p><b>SATISFACTORIO 100%</b></p> <p><b>Alcance:</b> se toman muestras al personal a diario junto con pacientes y de acuerdo a asignación de pruebas desde nivel central; se reporta un total de 377 tamizajes a personal de salud, con 25 personal positivo que corresponde al 7 %.</p> <p>Todos recibieron incapacidad.</p> <p>Disciplinas Afectadas: Médicos 2 Enfermeras 12 Motoristas 2 Auxiliares de Servicio 2</p> <p>----- -</p> <p><b>TERCER TRIMESTRE</b></p> <p>Satisfactorio</p>





## ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN ANUAL DE POA INSTITUCIONAL 2021

### Objetivo:

Revisar la Planificación Operativa Anual Institucional correspondiente al 2021, por cada uno de sus componentes, para verificar el grado de cumplimiento de las actividades y establecer planes de mejora con lo incumplido durante cada trimestre.

- **Actividades con cumplimiento del 100 %:**

1.1.1, 1.2.1, 1.2.2, 1.4.1, 1.4.2, 1.5.1, 1.5.3, 2.1.2, 3.1.1, 3.1.2, 3.1.3, 4.1.1, 4.1.2.

- **Actividades con cumplimiento del 75 %**

2.1.1 Vigilancia y monitoreo bacteriológico del Agua hospitalaria.

Las muestras de agua, no están siendo recibidas por el laboratorio de Región oriente hasta nuevo aviso.

- **Actividades con cumplimiento del 50 %**

1.3.1 Inclusión de las mujeres con enfermedades crónicas y edad reproductiva a la Clínica de Alto Riesgo Reproductivo.

En cuanto a la referencia interna de mujeres ECNT para CARR ya se estableció el mecanismo y se ha avanzado al final del año, trabajando de manera conjunta con medicina interna y Ginecología.

2.1.3 Vigilancia y monitoreo de trazas metales

Las muestras trazas metales, no están siendo recibidas por el laboratorio de Región oriente hasta nuevo aviso.

- **Actividades sin cumplimiento 0%**

1.5.2 Capacitar al personal médico y enfermeras para la atención de los pacientes ENT

Por lo anterior:

De las actividades establecidas para el período 2021, 13 actividades (76%) % obtuvieron un cumplimiento del 100% de lo programado, 1 actividad (6 %) cumplió con el 75 %; mientras que 2 actividades (12%) cumplieron el 50 % y 1 actividad no fue ejecutada. que corresponde al 6 % de la programación general.

La principal razón para no ser ejecutada, el Hospital Nacional de La Unión, ha tenido limitación de médico internista, y se han priorizado las atenciones de esa especialidad, en hospitalización, consulta externa, área COVID y evaluaciones pre-quirúrgicas, lo que limita las acciones administrativas en programas hospitalarios como es el de enfermedades crónicas, siendo el referente del programa, por lo que, a finales del año 2021, se buscaron estrategias, cambio de referente y contratación de otro internista para acciones operativas y administrativas; queda el compromiso 2022, de iniciar acciones en el programa ECNT, ya que no se cumplió con lo programado.

**Acuerdo:**

Las actividades que no fueron cumplidas en la POA 2021 deberán ser analizadas y retomadas para su ejecución en la próxima planificación del año 2022, de acuerdo a los lineamientos del MINSAL.