



MINISTERIO  
DE SALUD

---

# EVALUACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN OPERATIVA ANUAL 2024

## HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN PERIODO DE JUNIO A DICIEMBRE 2024



**DR. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA**  
**DIRECTOR**

# INTRODUCCIÓN

El Hospital Nacional de La Unión, es un Hospital Departamental que brinda atención a las cuatro especialidades básicas (Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Gineco-Obstetricia) en consulta externa y hospitalización; y las subespecialidades de Nefrología Y Cirugía Pediátrica en consulta Externa; brinda respuesta a los usuarios del área geográfica de la zona sur del Departamento de La Unión.

Dentro de las actividades que se realizan de conformidad a las directrices ministeriales está la elaboración del Plan Operativo Anual, el cual permite a la gestión una guía de evaluación para el funcionamiento del Hospital, con el fin de monitorear y evaluar las actividades asistenciales programadas y ser analizadas con el Consejo Estratégico de Gestión en las reuniones agendadas durante el presente año, utilizando la metodología de presentación de resultados de metas según programación y cumplimiento de éstas; las cuales son analizadas mensualmente por las jefaturas correspondientes, permite tomar decisiones y realizar intervenciones con el fin de instaurar la cultura de mejora de los servicios que presta la institución.

La dirección coordina con las jefaturas involucradas el cumplimiento de las actividades programadas con el objetivo de hacer posible las evaluaciones estipuladas por lineamientos ministeriales.

A continuación, se detalla la Evaluación semestral de Julio a Diciembre 2024, con el compromiso de mejorar algunas metas que no se lograron cumplir en el presente semestre para superarse en el resto del año.

# EVALUACIÓN DE METAS DE PLAN OPERATIVO ANUAL 2024

## Cumplimiento de Servicios Finales consulta Externa

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			TOTAL		
				Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.
Consulta Externa	Medicina General	5.508	Consulta	459	278	60,6%	459	250	54,5%	459	307	66,9%	459	397	86,5%	459	256	55,8%	459	199	43,4%	5.508	3.505	63,6%
	Especialidades Básicas	18.132	Consulta	1.511	1.007	66,6%	1.511	873	57,8%	1.511	969	64,1%	1.511	1.190	78,8%	1.511	980	64,9%	1.511	628	41,6%	18.132	10.597	58,4%
	Sub especialidades	3.264	Consulta	272	295	108,5%	272	247	90,8%	272	243	89,3%	272	358	131,6%	272	304	111,8%	272	233	85,7%	3.264	3.254	99,7%
	Otras atenciones consulta externa	8.808	Consulta	734	392	53,4%	734	390	53,1%	734	360	49,0%	734	443	60,4%	734	358	48,8%	734	336	45,8%	8.808	4.408	50,0%
	Odontológica	3.360	Consulta	280	250	89,3%	280	158	56,4%	280	201	71,8%	280	213	76,1%	280	184	65,7%	280	156	55,7%	3.360	2.187	65,1%
	<b>TOTAL</b>	<b>39.072</b>	<b>Consulta</b>	<b>3.256</b>	<b>0,0%</b>	<b>39.072</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>																

Tabla 1. Cumplimiento de metas POA de Julio a Diciembre. Consulta Externa 2024

En tabla 1. Se observa los resultados del cumplimiento de las metas programadas durante el segundo semestre el año 2024 de las atenciones en consulta externa, teniendo lo siguiente:

Las consultas de medicina general alcanzan el 63%, con una apreciación de necesidad de intervenir; sin embargo, aquí se incluyen las atenciones de abastecimientos de medicamentos, pacientes de CAI, pacientes de atención renal los cuales son atendidos a demanda y deben estar disponibles los recursos debido a ser atenciones prioritarias del MINSAL.

La especialidad básica ha dado cumplimiento al 58.4% de su programación la cual debe considerar situaciones como ausencias de pacientes a sus citas, falta de agendamiento de controles subsecuentes, especialidades con programas priorizados y en menor medida a actividades programadas.

En nefrología, y cirugía pediátrica están al 97 % de los programado, ya que las atenciones se han agendado priorizando las atenciones nuevas y fortaleciendo la educación del paciente en la asistencia sus controles.

Odontología reporta un cumplimiento del 65.1 %, y se debe considerar que este servicio depende de la referencia principalmente de primer de nivel de atención.

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			TOTAL		
				Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.															
Consulta Emergencia	Medicina General	19.236	Consulta	1.603	2.640	164,7%	1.603	2.125	132,6%	1.603	2.050	127,9%	1.603	2.262	141,1%	1.603	1.939	121,0%	1.603	2.108	131,5%	19.236	24.240	126,0%
	Medicina Interna	0	Consulta	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
	Cirugía	1.332	Consulta	111	168	151,4%	111	150	135,1%	111	154	138,7%	111	99	89,2%	111	160	144,1%	111	86	77,5%	1.332	1.938	145,5%
	Pediatría	2.676	Consulta	223	180	80,7%	223	73	32,7%	223	75	33,6%	223	49	22,0%	223	51	22,9%	223	65	29,1%	2.676	1.464	54,7%
	Gineco-Obstetricia	1.572	Consulta	131	205	156,5%	131	180	137,4%	131	277	211,5%	131	218	166,4%	131	197	150,4%	131	184	140,5%	1.572	2.202	140,1%
	Psiquiatría	0	Consulta	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
	Otras atenciones consulta emergencia	0	Consulta	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
<b>TOTAL</b>		<b>24.816</b>	<b>Consulta</b>	<b>2.068</b>		<b>0,0%</b>	<b>24.816</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>															

## Cumplimiento de Servicios Finales Unidad de Emergencia

Tabla 2. Cumplimiento de metas POA de Julio a Diciembre. Unidad de Emergencia 2024

Para el análisis de las metas programadas de la unidad de emergencia durante el año 2024, en la tabla se observan los siguientes resultados:

En la unidad de emergencia, la consulta medicina general cumple al 126.0 % de lo programado, debido a que el 41.63 % de la población por clasificación de triage son VERDES a lo cual se les brinda atención evitando así demandas o quejas, está sobre-demanda se ha analizado en reuniones de RISS, para que las referencias de primer nivel sean oportunas y pertinentes en el área de emergencia, aunque existe un gran porcentaje de la población que asiste de forma espontánea a la emergencia y no traen referencia y deben ser atendidos.

Para la consulta de Cirugía General se reporta el 145.5% de lo programado, para este año 2024 se contrató otro recurso de cirugía general hasta las 6:00 pm aumentando la cobertura hacia la población, lo cual ese recurso no estaba programado.

Pediatría reporta el 54.7 % de lo programado, presentando una reducción de lo estimado para este semestre, cabe destacar que durante los turnos donde no hay pediatra son atendidos por médicos generales y clasificaban la consulta como medicina general.

Para el caso de obstetricia cumple con el 140.1 % de lo programado, presentando un aumento de lo estimado para el año 2024.

### Cumplimiento de metas POA de Egresos hospitalarios, cirugías y partos.

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			TOTAL		
				Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.
Hospitalización	Medicina Interna	1.932	Egreso	161	271	168,3%	161	242	150,3%	161	202	125,5%	161	220	136,6%	161	210	130,4%	161	183	113,7%	1.932	2.705	140,0%
	Cirugía	1.260	Egreso	105	160	152,4%	105	127	121,0%	105	121	115,2%	105	125	119,0%	105	123	117,1%	105	107	101,9%	1.260	1.553	123,3%
	Ginecología	300	Egreso	25	15	60,0%	25	14	56,0%	25	14	56,0%	25	17	68,0%	25	19	76,0%	25	10	40,0%	300	171	57,0%
	Obstetricia	1.824	Egreso	152	133	87,5%	152	118	77,6%	152	175	115,1%	152	136	89,5%	152	120	78,9%	152	118	77,6%	1.824	1.499	82,2%
	Pediatría	2.304	Egreso	192	246	128,1%	192	182	94,8%	192	168	87,5%	192	172	89,6%	192	129	67,2%	192	114	59,4%	2.304	1.942	84,3%
	Neonatología	0	Egreso	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
	Psiquiatría	0	Egreso	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
	Otros servicios (Convenios)	120	Egreso	10	11	110,0%	10	6	60,0%	10	8	80,0%	10	6	60,0%	10	7	70,0%	10	6	60,0%	120	87	72,5%
	<b>TOTAL</b>	<b>7.740</b>	<b>Egreso</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>645</b>	<b>0,0%</b>	<b>7.740</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>
Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	504	Cirugía	42	56	133,3%	42	50	119,0%	42	64	152,4%	42	69	164,3%	42	54	128,6%	42	36	85,7%	504	594	117,9%
	Electiva Ambulatoria	216	Cirugía	18	20	111,1%	18	21	116,7%	18	18	100,0%	18	14	77,8%	18	19	105,6%	18	12	66,7%	216	284	131,5%
	<b>Total Electivas</b>	<b>720</b>	<b>Cirugía</b>	<b>60</b>	<b>106</b>	<b>176,7%</b>	<b>60</b>	<b>88</b>	<b>146,7%</b>	<b>60</b>	<b>96</b>	<b>160,0%</b>	<b>60</b>	<b>99</b>	<b>165,0%</b>	<b>60</b>	<b>100</b>	<b>166,7%</b>	<b>60</b>	<b>75</b>	<b>125,0%</b>	<b>720</b>	<b>1.149</b>	<b>159,6%</b>
	De Emergencia para Hospitalización	420	Cirugía	35	50	142,9%	35	34	97,1%	35	76	217,1%	35	66	188,6%	35	60	171,4%	35	23	65,7%	420	542	129,0%
	De Emergencia Ambulatoria	84	Cirugía	7	2	28,6%	7	3	42,9%	7	8	114,3%	7	2	28,6%	7	8	114,3%	7	8	114,3%	84	57	67,9%
	<b>Total Emergencia</b>	<b>504</b>	<b>Cirugía</b>	<b>42</b>	<b>24</b>	<b>57,1%</b>	<b>42</b>	<b>33</b>	<b>78,6%</b>	<b>42</b>	<b>35</b>	<b>83,3%</b>	<b>42</b>	<b>28</b>	<b>66,7%</b>	<b>42</b>	<b>35</b>	<b>83,3%</b>	<b>42</b>	<b>25</b>	<b>59,5%</b>	<b>504</b>	<b>379</b>	<b>75,2%</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1.224</b>	<b>Cirugía</b>	<b>102</b>	<b>130</b>	<b>127,5%</b>	<b>102</b>	<b>121</b>	<b>118,6%</b>	<b>102</b>	<b>131</b>	<b>128,4%</b>	<b>102</b>	<b>127</b>	<b>124,5%</b>	<b>102</b>	<b>135</b>	<b>132,4%</b>	<b>102</b>	<b>100</b>	<b>98,0%</b>	<b>1.224</b>	<b>1.410</b>	<b>115,2%</b>

Tabla. 3 cumplimiento de metas POA de Julio a Diciembre. Hospitalización, Partos y Cirugías Electivas. 2024

La evaluación de los egresos en el segundo semestre del año 2024, como se observa en la tabla 3, existe un incremento de los servicios básicos del hospital, sobrepasando a lo programado, en el caso de la hospitalización de medicina interna y cirugía, un cumplimiento de 140 % y 123 % respectivamente, recordando que estas dos especialidades no están cubiertas por médicos especialistas las 24 horas, y

los ingresos son realizados por médicos generales con el objetivo de estabilizar el paciente y ser evaluados por el médico especialista el día siguiente en el área de hospitalización.

La demanda hospitalaria en el distrito sur de La Unión y las referencias recibidas del primer nivel de atención por las tardes y noches ha aumentado en los últimos años, el hospital no cuenta con el servicio de observación las 24 horas del día y en la noche muchos usuarios de son de domicilio lejano, aunándole la atención demandante del usuario lo que incrementa su ingreso a los servicios de hospitalización; al momento las camas censables de estos dos servicios sobrepasa la capacidad y se utilizan las camas extra para su hospitalización, las cuales no son programables para efectos de POAH.

En ginecología se cumplió el 57% de lo programado, debido a que este año se ha reportado un ausentismo de las pacientes a su consulta y afecta su seguimiento dentro de ella y poder realizar el ingreso o su cirugía si en caso amerita según la evaluación médica.

Para el caso de Obstetricia y pediatría con el 82 % y 84 % respectivamente, notándose un cumplimiento del estándar en AMARILLO, recordando que estos dos servicios reportan tendencia al alza de ingresos por temporadas estacionarias, como el caso de pediatría que muestra alzas de ingresos cuando incrementan los casos de Dengues, diarreas y neumonías; para el caso de Obstetricia hay meses donde la atención de partos es mayor.

En el caso de la atención de Partos vía vaginal con un cumplimiento del 83 % y cesáreas 91 %, con la implementación de la Ley Nacer con Cariño, ha logrado disminuir las cesáreas subsecuentes, cumpliendo con el estándar de lo programado.

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			TOTAL		
				Prg.	Realizado	% Cump.	Prg.	Realizado	% Cump.															
Servicios Intermedios	Imagenología	22.092		1.841	3.954	214,8%	1.841	3.162	171,8%	1.841	3.323	180,5%	1.841	2.920	158,6%	1.841	3.024	164,3%	1.841	2.583	140,3%	22.092	36.651	165,9%
	Anatomía Patológica	0		0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
	Otros Procedimientos Diagnósticos	1.728		144	546	379,2%	144	496	344,4%	144	445	309,0%	144	411	285,4%	144	461	320,1%	144	433	300,7%	1.728	5.293	306,3%
	Tratamiento y Rehabilitación	206.088		17.174	24.607	143,3%	17.174	22.840	133,0%	17.174	20.809	121,2%	17.174	22.065	128,5%	17.174	21.630	125,9%	17.174	21.524	125,3%	206.088	269.923	131,0%
	Trabajo Social	1.992		166	106	63,9%	166	91	54,8%	166	86	51,8%	166	131	78,9%	166	74	44,6%	166	36	21,7%	1.992	1.057	53,1%
<b>TOTAL</b>	<b>231.900</b>		<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>19.325</b>	<b>0,0%</b>	<b>231.900</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>	
Laboratorio Clínico.	Hematología	33.048	Examen	2.754	4.736	136,3%	2.754	3.755	133,3%	2.754	3.671	141,9%	2.754	3.908	122,0%	2.754	3.361	98,2%	2.754	2.704	98,2%	33.048	41.314	125,0%
	Inmunología	7.404	Examen	617	619	100,3%	617	570	92,4%	617	562	91,1%	617	639	103,6%	617	453	73,4%	617	347	56,2%	7.404	6.548	88,4%
	Bacteriología	3.564	Examen	297	468	157,6%	297	389	131,0%	297	547	184,2%	297	563	189,6%	297	498	167,7%	297	315	106,1%	3.564	5.205	146,0%
	Parasitología	3.156	Examen	263	329	125,1%	263	288	109,5%	263	238	90,5%	263	236	89,7%	263	226	85,9%	263	202	76,8%	3.156	3.723	118,0%
	Bioquímica	131.064	Examen	10.922	15.385	140,9%	10.922	13.853	126,8%	10.922	13.717	125,6%	10.922	14.675	134,4%	10.922	13.575	124,3%	10.922	9.921	90,8%	131.064	162.578	124,0%
	Banco de Sangre	3.660	Examen	305	305	100,0%	305	469	153,8%	305	520	170,5%	305	501	164,3%	305	424	139,0%	305	331	108,5%	3.660	4.866	133,0%
	Urianálisis	15.348	Examen	1.279	1.902	148,7%	1.279	1.483	115,9%	1.279	1.449	113,3%	1.279	1.566	122,4%	1.279	1.399	109,4%	1.279	1.069	83,6%	15.348	17.838	116,2%
	<b>TOTAL</b>	<b>197.244</b>	<b>Examen</b>	<b>16.437</b>	<b>0,0%</b>	<b>197.244</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>																
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	19.920	Raciones	1.660	1.912	115,2%	1.660	1.734	104,5%	1.660	1.595	96,1%	1.660	1.589	95,7%	1.660	1.207	72,7%	1.660	1.384	83,4%	19.920	18.885	94,8%
	Lavandería	50.988	Libras	4.249	11.851	278,9%	4.249	11.663	274,5%	4.249	13.685	322,1%	4.249	12.410	292,1%	4.249	11.611	273,3%	4.249	11.789	277,5%	50.988	139.073	272,8%
	Mantenimiento Preventivo	1.944	Ordenes	162	145	89,5%	162	114	70,4%	162	123	75,9%	162	126	77,8%	162	136	84,0%	162	145	89,5%	1.944	1.681	86,5%
	Transporte	170.976	Kilómetros	14.248	12.780	89,7%	14.248	15.187	106,6%	14.248	15.422	108,2%	14.248	16.552	116,2%	14.248	16.813	118,0%	14.248	13.338	93,6%	170.976	166.112	97,2%

## Cumplimiento de Metas POA de Servicios Intermedio de Diagnóstico y Apoyo- Servicios Generales

Tabla. 4 cumplimiento de metas POA Diagnóstico y Apoyo- Servicios Generales Julio a Diciembre 2024

En el caso de Laboratorio Clínico en este 2024 se encuentra en ampliación de la oferta de servicio en las diferentes áreas de diagnóstico para la atención primaria a los pacientes del Hospital Nacional de La Unión.

HEMATOLOGÍA: (128 %):

Acreecimiento del 28% del área de hematología en el cumplimiento de la emergencia nacional por el Dengue, sin embargo se evaluó mantener los estándares de calidad y precisión en el diagnóstico y análisis optimizando la cobertura al 100% del área de hematología.

INMUNOLOGÍA: (89 %)

Se refleja un intermedio de producción por falta de solicitud de pruebas básica en estas áreas y por factores estacionales en este segundo semestre del año.

BACTERIOLOGÍA: (133%):

Acreecimiento del 33 % en la producción del área de bacteriología en pro de la solicitud de urocultivo por parte de unidades de salud por pacientes embarazadas con infecciones de vías urinarias. brindado siempre la cobertura y cumplimiento de los estándares de calidad y eficacia de atención primaria.

PARASITOLOGÍA (138.4 %):

Intensificó el diagnóstico Parasitológico de un 38 % en la solicitud de exámenes de prueba de azul de metileno, sangre oculta y general de heces, helicobacter pylori, proceso estacional en el diagnóstico de gastroenteritis aguda en el segundo semestre del 2024.

BIOQUÍMICA: (156 %):

**MINISTERIO DE SALUD**  
**Plan Operativo Anual 2024**  
**PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN**

**EVALUACIÓN DE JULIO A DICIEMBRE 2024**

---

Mayor eficiencia operativa en el área de Químicas Sanguíneas en el cumplimiento de la emergencia nacional de Dengue y seguimiento de referencia de primer nivel y área de emergencia por la constante consulta de enfermedades crónicas.

**BANCO DE SANGRE: (126 %)**

Incremento de un 26 % en el área con el cumplimiento de la demanda solicitada en este semestre brindado siempre con la eficacia y calidad requerida en las diferentes áreas hospitalarias de la solicitud de hemocomponentes.

**UROANÁLISIS (117 %)**

Similitud en el cumplimiento de la meta programada en el área de Uro análisis enfatizando la cobertura de atención de diagnóstico a los pacientes. en este semestre del 2024

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
<b>Objetivo 1 : Contribuir a reducir el impacto medio ambiental</b>										
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	Informes Realizados / Informe Programado	4	Inspectora Ana Isabel Argueta	1	1	100 %	1	1	100 %	La buena práctica de gestión ambiental se reporta AGUA: gasto de 14,068 metros cúbicos y un ahorro de 2,8045.8 m3 y ahorro en dinero \$ 20,586.79 ENERGÍA: consumo de 2,907.40 kwh, un ahorro de 19,296.67 kwh y ahorro de dinero \$ 133,415.79 COMBUSTIBLE: un gasto de 10,866.7 galones, ahorro de 7,672.7 galones, ahorro \$29,526.30 RESIDUOS: Papel recuperado 5,342.95 kg, plástico recuperado 256 kg.  <b>SATISFACTORIO</b>
Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos	Informes Realizados / Informe Programado	4	Inspectora Ana Isabel Argueta	1	1	100 %	1	1	100 %	La inspección de desechos bioinfecciosos correspondientes a los meses de Julio a Diciembre 2024, son resultados favorables según el Reglamento Técnico Salvadoreño, reflejados en la plataforma del MINSAL  <b>SATISFACTORIO</b>
<b>Objetivo 2 : Contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario</b>										

Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	Informes Realizados / Informe Programado	4	Inspectora Ana Isabel Argueta	1	1	100 %	1	1	100 %	Las muestras de agua bacteriológicas se enviaron a laboratorio de agua y alimentos a San Miguel, se encuentran dentro de la norma, por lo que el agua es apta para su consumo humano y utilización hospitalaria. <b>SATISFACTORIO</b>
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	Informes Realizados / Informe Programado	4	Inspectora Ana Isabel Argueta	1	1	100 %	1	1	100 %	La inspección sanitaria en la preparación de alimentos de la institución, donde se reporta el cumplimiento en base a lineamientos del reglamento técnico de inocuidad de alimentos y monitoreo de exámenes clínicos cada 6 meses al personal de cocina. <b>SATISFACTORIO</b>
<b>Objetivo 3 : Ejecutar las estrategias de salud orientadas a la primera infancia y parto nacer con cariño.</b>										
Evaluación del RN sano por médico pediatra o médico general al egreso	Informes Realizados / Informe Programado	4	Licda. Bonilla/ Dr. Vaquerano	1	1	100 %	1	1	100 %	En el presente semestre se reportaron 596 egresos de neonatos y fueron evaluados 468 por médico del área, llegando al 79 %, de lo programado. <b>SATISFACTORIO</b>
Fomentar la lactancia materna exclusiva al RN	Informes Realizados / Informe Programado	4	Licda. Bonilla /Dr. Vaquerano	1	1	100 %	1	1	100 %	Se realizaron en el segundo semestre: 67 charlas a puérperas en el servicio de maternidad, donde se le brindó orientación sobre la lactancia materna exclusiva y su importancia para el RN. <b>SATISFACTORIO</b>
Fomentar el alojamiento conjunto al RN	Informes Realizados / Informe Programado	4	Licda. Bonilla /Dr. Vaquerano	1	1	100 %	1	1	100 %	Se realizó un monitoreo al azar de 10 expedientes por mes y se revisaron a través del SIS en el módulo de Historia Clínica Perinatal, evaluando los indicadores de Contacto piel a piel al momento del nacimiento y el apego seguro; cumpliendo con el 100 % del objetivo. <b>SATISFACTORIO</b>

Evaluación de personas RN al momento del nacimiento y a la primera hora post nacimiento	Informes Realizados / Informe Programado	4	Dra. Cordón, Licda Zetino	1	1	100 %	1	1	100 %	Para el segundo semestre se revisaron 10 expediente de Señoras púérperas por mes en el SIS, evidenciando 10/10 expediente por mes el cumplimiento del indicador, todos los RN tienen evaluación en HCP en SIS por médico, cumpliendo el 100% en el semestre. <b>SATISFACTORIO</b>
Disminuir la realización de Episiotomía media lateral de rutina en gestantes primigestas	Total de episiotomías realizadas en gestantes primigestas / total de gestantes primigestas	4	Dra. Cordón, Licda Zetino	1	1	100 %	1	1	100 %	Para el semestre se revisaron 10 expedientes por mes de Señoras primigestas, donde se evidenció de 60 expedientes evaluados, 14/60 se realizaron episiotomías haciendo un 23% de realización de episiotomías en Sra. primigestas, un porcentaje satisfactorio a su disminución rutinaria de atención del parto. <b>SATISFACTORIO</b>
Permitir el acompañamiento a la señora gestante en labor de parto	Total de señoras gestantes con acompañamiento / Total de partos	4	Dra. Cordón, Licda Zetino	1	1	100 %	1	1	100 %	Para el semestre se revisaron 10 expedientes por mes en total 60 expedientes, de los cuales se evidencio 60/60 expedientes que se les permitió el acompañamiento a todas las señoras gestantes, lo cual se encuentra evidenciado en HCP en SIS. <b>SATISFACTORIO</b>
<b>Objetivo 4 : Fortalecer la capacidad de respuesta del recurso médico y paramédico a través de la educación médica continua</b>										

Realizar simulacros de emergencias obstétricas en las áreas de atención materno	Simulacros realizados / simulacros programados	6	Dra. Córdón, Licda Zetino, Licda. Bonilla /Dr. Vaquerano	0	0	0	3	2	66 %	<p>Para el presente semestre se programaron 6 simulacros en UNCC de los cuales se realizaron 5; cumpliendo en 90% de lo programático. Se suspendió uno debido que en este semestre se reportó alza de casos de Dengue y partos por lo que se priorizaron otras actividades.</p> <p>En maternidad se programaron 9 simulacros los cuales se realizaron todos, cumpliendo con el 100 %</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>
Capacitar el recurso médico y paramédico en emergencias obstétricas	Capacitaciones realizadas / capacitaciones programadas	2	Dra. Córdón, Licda Zetino	1	1	100 %	1	1	100 %	<p>Para el siguiente semestre se programaron 2 capacitaciones a personal médico y paramédico, dando cumplimiento a las dos capacitaciones, cumpliendo con el 100 %</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>

<p>Capacitación del Curso de Reanimación Neonatal 8ta edición al personal médico y paramédico en las áreas de atención materno-infantil</p>	<p>Capacitaciones realizadas / capacitaciones programadas</p>	<p>3</p>	<p>Dra. Linares / Licda Sonia Argueta</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>100 %</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>100 %</p>	<p>Para el presente semestre se llevaron a cabo 2 talleres programados.</p> <p>Cada taller tuvo duración de 16 horas, para lo cual se realizaron 2 jornadas de 8 horas cada una, dejando 1 semana de por medio entre el examen teórico y la práctica.</p> <p>Cada participante convocado, fue evaluado con 11 lecciones teóricas resumidas en 2 exámenes, aquellos participantes con nota de 7 en uno de los exámenes teóricos realizaron examen de reposición, los participantes con nota igual o mayor a 8 (la nota mínima requerida para pasar los exámenes teóricos) fueron quienes realizaron la práctica y el examen práctico.</p> <p>El primer taller se realizó los días 12 y 17 de septiembre donde participaron 9 recursos de las diferentes disciplinas, 2 médicos generales, 6 de enfermería y 1 anestésista, aprobando el taller 6 recursos equivalente al 67 %, quedando reprobados 3 personal.</p> <p>El segundo taller se realizó los días 29 de octubre y 5 de noviembre; participaron 10 recursos, 3 médicos generales, 1 anestésista y 6 de enfermería; aprobando el taller 9 participantes siendo el 90 % y reprobando 1 recurso.</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>
---	---	----------	---	----------	----------	--------------	----------	----------	--------------	---

Objetivo 5: Potenciar la intersectorialidad y participación social										
Sistema de atención ciudadana	Informes Realizados / Informe Programado	4	Trabajador Social	1	1	100 %	1	1	100 %	<p>De los mecanismos de participación y uso de <b>Sistema de Atención Ciudadana</b>, en el cual, en el segundo semestre del año 2024, se han atendido 192 solicitudes y atenciones, 1 queja, con un total de 192 casos cerrados.</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>
Realización de encuestas de satisfacción en los diferentes servicios hospitalarios	Informes Realizados / Informe Programado	4	Trabajador Social	1	1	100 %	1	0	0 %	<p>Las Encuestas de Ley Nacer con Cariño se han enviado un total de 447 token de los cuales solo han dado respuesta 209, entre ellas: 153 felicitaciones, 16 quejas, 2 sugerencias. Los resultados se obtienen cada mes y para cada mes un plan de mejora el cual se coordina con oficina de ODS, con Equipo Gestor de Ley Nacer con Cariño, brindando la respuesta oportuna.</p> <p>La encuesta de satisfacción en los diferentes servicios hospitalarios, en el segundo semestre se logró encuestar un 110% de lo programado, ya que se contó con el apoyo de un recurso temporal para realizar dicha actividad.</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>

Avisos de vulneración de derechos a instituciones competentes	Informes Realizados / Informe Programado	4	Trabajador Social	1	1	100 %	1	1	100 %	<p>Para el caso de avisos a instituciones competentes sobre la vulneración de derechos, se informa en el caso de los adolescentes (10 a 17 años) en el segundo semestre se reportaron 10 casos de adolescentes embarazadas, 33 casos de reporte de parto vaginal, 3 casos de parto cesárea y 1 caso por aborto espontáneo.</p> <p>Haciendo un total de 22 avisos al CONAPINA Caso por abuso sexual adolescente 4 (10- 17 años)</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>
<b>Objetivo 6: Fortalecer los programas de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de los servicios de salud</b>										
Fortalecer la salud mental de los pacientes de la unidad renal	Atenciones psicológicas recibidas / atenciones psicológicas programadas	4	Lic. Hilmer Díaz	1	1	100 %	1	1	100 %	<p>En este semestre se han realizado 192 atenciones psicológicas en la unidad renal, 50 charlas sobre la prevención de la enfermedad renal, 4 sesiones educativas con familiares de pacientes en tratamientos de diálisis en donde se compartió el tema: <b>La resiliencia y la actitud mental positiva en el paciente renal</b>, 65 atenciones hospitalarias en donde se da soporte emocional y orientación sobre el tratamiento dialítico, y consejerías a pacientes renales se han realizado 75.</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>

Atenciones nutricionales en pacientes embarazadas	Total de embarazadas atendidas en nutrición/ total de embarazadas en control HNLU	4	Licda. Iris Villatoro	1	1	100 %	1	1	100 %	<p>Durante los meses de Julio a Diciembre 2024 el total de atenciones nutricionales en embarazadas fueron de 180 consultas nutricionales.</p> <p>Se les da un seguimiento nutricional a las embarazadas obteniendo un 75% que cumplen las recomendaciones nutricionales.</p> <p>La mayoría de las pacientes embarazadas encuentran con un 98% de OBESIDAD y un 2 % con DESNUTRICIÓN.</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>
<b>Objetivo 7 : Fortalecer la promoción en salud mediante la comunicación social</b>										
Actividades educativas fortaleciendo la concientización preventiva enfermedades prevalentes de la infancia (DIARREA, NEUMONÍA; DENGUE)	Informes realizados/ informes programados	4	Educador Oscar Cruz	1	1	100 %	1	1	100 %	<p>Actividades realizadas de promoción y educación para la salud relacionadas a la prevención de dengue en el semestre de Julio a Diciembre fueron 10 charlas educativas, 3 entrevistas a radio y 1 entrevista por medio televisivo.</p> <p>Actividades realizadas para la promoción de prevención de neumonías, fueron 1 entrevista en radio.</p> <p>Para las actividades relacionadas al tema de Enfermedades diarreicas, fueron 1 entrevista en radio, 6 charlas educativas.</p> <p><b>SATISFACTORIO</b></p>

## **ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN ANUAL DE POA INSTITUCIONAL 2024**

### **OBJETIVO:**

Revisar la Planificación Operativa Anual Institucional correspondiente al 2024, 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 semestre.

- Actividades con cumplimiento del 100 %:  
1.1, 1.2, 2.1,2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2 y 7.1
  
- Actividades sin cumplimiento 0%
  - NO SE REPORTARON ACTIVIDADES

### **ANÁLISIS**

- De las 19 actividades establecidas para el período 2024, obtuvieron un cumplimiento del 100% de lo programado.