



# MINISTERIO DE SALUD

## HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN

### PLAN OPERATIVO ANUAL

2015



La Unión, enero de 2015

## II DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

**Nombre del Hospital** Hospital Nacional de La Unión

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

**Teléfono:** 2684-0600

**Fax:** 2684-0630

**E-mail:** edalfaro@salud.gob.sv

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

**Fecha de aprobación de la POA 2015:**

---

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

---

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

**MINISTERIO DE SALUD**  
**Plan Operativo Anual Hospitalario**  
**Año 2015**

**III Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital**

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

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

## Contenido

V. INTRODUCCIÓN.....	5
VI. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	6
VII. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2015.....	44
VIII. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.....	45
IX.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.....	56
X.- INDICADORES.....	61
XI.- INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS HOSPITALARIOS.....	65

## V. INTRODUCCIÓN

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

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

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

## VI. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

### SITUACIÓN ACTUAL

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

La población meta o usuarios de responsabilidad del Hospital es de 36,560 habitantes.

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

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

Utilizando como mecanismos de regulación: Políticas, Normas, Estrategias, protocolos, guías, instrumentos, y herramientas técnicas dictadas por el ente rector, a si 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 2013, 2014 y 2015 es el siguiente:

<b>FUENTE</b>	<b>AÑO 2013</b>	<b>AÑO 2014</b>	<b>AÑO 2015</b>
<b>GOES</b>	\$2,671,465.00	\$2,819,105.00	\$3,032,310.00
<b>Recursos Propios</b>	0.0	\$70,400.00	\$74,000.00
<b>TOTAL</b>	\$2,671,465.00	\$2,889,505.00	\$3,106,310.00

Fuentes: Unidad Financiera Institucional.

## **ANÁLISIS DEL ENTORNO**

### **ENTORNO INTERNO:**

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

Organizacional mente se poseen los ambientes siguientes:

#### **DIRECCIÓN**

#### **ENFERMERÍA**

#### **SERVICIOS ADMINISTRATIVOS:**

- Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
- Unidad Financiera Institucional



- Unidad de Recursos Humanos
- Unidad De Mantenimiento General
- Estadística y Documentos médicos
- Farmacia
- Alimentación y dietas
- Reproducciones y dibujo
- Almacén
- Servicios generales

#### **SERVICIOS DE APOYO:**

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

#### **SERVICIO DE CONSULTA:**

- Odontología
- Consulta Externa
- Consulta Emergencia
- Consulta Especializada

#### **SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN:**



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

### **CARACTERÍSTICAS DE EQUIPO BIOMÉDICO Y ADMINISTRATIVO:**

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

<b>TIPO DE EQUIPO</b>	<b>EQUIPO BUENO</b>	<b>EQUIPO MALO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Biomédico</b>	120	28	148
<b>Básico</b>	558	290	848
<b>Planta Física</b>	512	237	749
<b>Total</b>	1190	555	1745

Fuente: Unidad de Mantenimiento Hospital Nacional de La Unión

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

#### **EQUIPO BÁSICO:**

1. Hidrolavadora para lavar aires acondicionados de 1HP
2. Sistema de desmineralizador de agua
3. Lavadora Industrial de 55 Kg
4. Secadora Industrial de 55 Kg
5. Bomba Centrifuga para cisterna de 7 HP
6. Equipo de aire acondicionado, tipo mini Split de 5 toneladas (3) para quirófanos.
7. Cuarto frío para alimentos.
8. Estufas Industriales a gas para Cocina (2).

9. Bomba sumergible de 5 HP para Pozo
10. Bomba para generar vacío en equipos de refrigeración
11. Equipo de Ultrasonido
12. Equipo par colposcopia
13. Equipo Odontológico completo (2)
14. Lámpara ciélfica de techo (2)
15. Equipo de desfibrilación con cardioversión (2)
16. Ponchadora conector ranuras paralelas 0 y D3 (Para cables eléctricos)
17. Equipo de Aire acondicionado tipo mini Split de 5 toneladas, para Farmacia
18. Equipo de Aire acondicionado tipo mini Split de 5 toneladas, para laboratorio.
19. Equipo de Aire acondicionado tipo mini Split de 5 toneladas, para ESDOMED
20. Máquina de Anestesia
21. Equipo Desfibrilador con cardioversión, dos unidades.
22. Escalera de tijera de fibra de vidrio 10 peldaños
23. Multímetros digitales tipo fluke, dos unidades
24. Transpaleta manual para 3,500 Kg hidráulica (Montacarga)
25. Lupa con luz de pedestal
26. Simulador de pacientes para EKG
27. Analizador eléctrico (Eurotester)

#### **DOTACIÓN ACTUAL DE EQUIPO INFORMÁTICO:**

1. Computadoras de Escritorio 80 unidades
2. Laptops 4 unidades.
3. Impresoras láser 9 Unidades
4. Impresoras de inyección 14 Unidades
5. Servidor 1 Unidad
6. Proyector Multimedia 3 Unidades

#### **PLANTA FÍSICA**

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

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

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

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

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

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

La red eléctrica es funcional pero no está en la capacidad de suplir la demanda que las instalaciones hospitalarias generan, frecuentemente se dan sobre

calentamientos de líneas de baja y alta tensión, las oscilaciones de voltaje son a diario, ocasionado daños en equipos biomédicos, odontológicos, administrativos, etc.

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

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

#### **ENTORNO EXTERNO:**

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

#### **POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

- ▶ 119,028 habitantes.

#### **POLÍTICAS Y NORMAS:**

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

## **LEYES Y REGLAMENTOS:**

- ▶ Reglamento general de Hospitales
- ▶ Ley de Administración Financiera del Estado
- ▶ Ley de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
- ▶ Ley General del Presupuesto
- ▶ Ley del Servicio Civil
- ▶ Código de Trabajo
- ▶ Código de Salud
- ▶ Ley de Ética Gubernamental
- ▶ Ley de la Corte de Cuentas
- ▶ Ley de Prevención de Riesgos en los Lugares de Trabajo y sus Reglamentos

## **CONDICIONES GEOGRÁFICAS:**

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

- ▶ Esta ubicado al centro del crecimiento poblacional.
- ▶ Su ubicación facilita el transporte vehicular urbano e interdepartamental.
- ▶ Accesibilidad marítima.

- ▶ Distancias relativamente cortas entre las distintas poblaciones y El Hospital.

Distribución geográfica adecuada de 19 Unidades Comunales de Salud Familiar y siete casas de la salud que conforman la red primaria de atención de la zona sur del Departamento de La Unión.

### **INDICADORES ECONÓMICOS:**

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

- ▶ Remesa familiar
- ▶ Pesca
- ▶ Comercio
- ▶ Servicios
- ▶ Agricultura
- ▶ Ganadería
- ▶ Empleo en sector Gubernamental, sector Privado, sector Municipal.

### **FACTORES DE RIESGO:**

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

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

- ▶ La asignación de un limitado presupuesto de funcionamiento, considerando que el 76.5% corresponde a pago de salarios.
- ▶ La no asignación de plazas necesarias para cubrir la demanda de servicios hospitalarios, ambulatorios y de emergencia.
- ▶ El presupuesto por asignación y no por producción, sin oportunidad de negociación.
- ▶ Sobre demanda de pacientes que ameritan hospitalización.
- ▶ Falta de estándares para medir el rendimiento de los diferentes servicios Hospitalarios, de apoyo, de diagnóstico. (Recetas por pacientes, exámenes por paciente, Placa de Rayos X por paciente, días estancia por especialidad)
- ▶ Falta de un sistema de costeo para las actividades finales, que permita valorar con mayor certidumbre las actividades que se realizan y proyectar presupuestos más reales en base a la capacidad instalada del Hospital.



## ANÁLISIS DE LA DEMANDA

### CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN:

Estructura Poblacional proyectada para el año 2015:



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación  
de Actividades Hospitalarias

**Pirámide de población por sexo y grupos  
etarios para el año 2014**

Fecha y Hora de impresión: 21/01/2015 9:58:55

Años Disponibles

VINSTEPIO DE SALUD  
SCRIFRND OF

**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

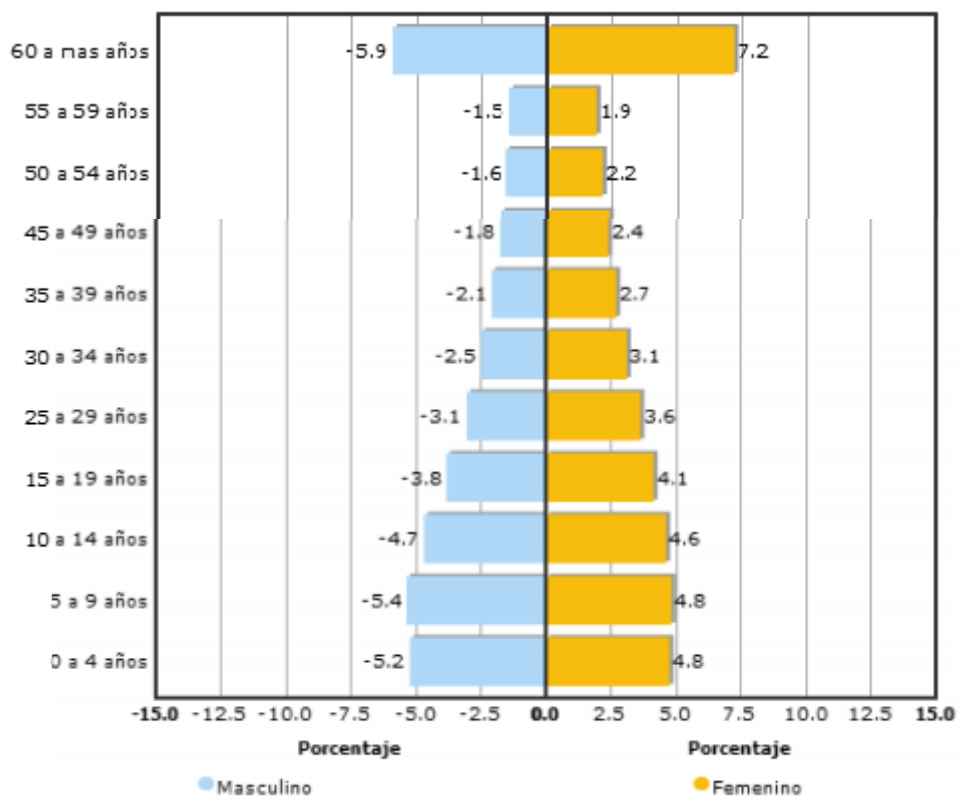
2014 ▼

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	383	4.9%	353	4.5%
5 a 9 años	381	4.9%	365	4.7%
10 a 14 años	400	5.1%	382	4.9%
15 a 19 años	389	5.0%	382	4.9%
20 a 24 años	347	4.4%	364	4.7%
25 a 29 años	292	3.7%	336	4.3%
30 a 34 años	241	3.1%	305	3.9%
35 a 39 años	200	2.6%	273	3.5%
40 a 44 años	170	2.2%	244	3.1%
45 a 49 años	146	1.9%	216	2.8%
50 a 54 años	131	1.7%	188	2.4%
55 a 59 años	115	1.5%	167	2.1%
60 años o más	429	5.5%	628	8.0%
Total	3.624	46.3%	4.203	53.7%
Total General	7.827			

Fuente de Datos

\* Ingreso de  
datos. (SPME)

### Pirámide Poblacional proyectada para el año 2015:



BOY

## **SITUACIÓN DE SALUD**

### **ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD AÑO 2014:**

**Hospital Nacional de La Unión**  
**Primeras causas de Mortalidad Hospitalaria antes de 48 Horas**  
**Enero a Diciembre 2014**

<b>No.</b>	<b>Grupo de causas</b>	<b>Muertes</b>	<b>Tasa x 10,000 Hab.</b>
1	Diabetes mellitus	6	0.50
2	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	4	0.33
3	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	2	0.17
4	Enfermedades hipertensivas	2	0.17
5	Enfermedades isquémicas del corazón	2	0.17
6	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2	0.17
7	Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0.08
8	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	1	0.08
9	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	1	0.08
10	Anemias	1	0.08
	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>1.59</b>
	<b>DEMÁS CAUSAS</b>	<b>6</b>	<b>0.50</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>25</b>	<b>2.09</b>

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

**Primeras causas de Mortalidad Hospitalaria después de 48 Horas  
Enero a Diciembre 2014**

<b>No.</b>	<b>Grupo de causas</b>	<b>Muertes</b>	<b>Tasa x 10,000 Hab.</b>
1	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	4	0.33
2	Otras enfermedades del corazón	3	0.25
3	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	3	0.25
4	Neumonía	3	0.25
5	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	2	0.17
6	Septicemia	2	0.17
7	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1	0.08
8	Enfermedades hipertensivas	1	0.08
9	Resto de enfermedades del sistema nervioso	1	0.08
10	Traumatismos de la cadera y el muslo	1	0.08
	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>1.67</b>
	<b>DEMÁS CAUSAS</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>23</b>	<b>1.92</b>

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

BU



## Hospital Nacional de La Unión

### *Lista de mortalidad por causas específicas de egresos hospitalarios*

**Enero a Diciembre 2014**

No.	Grupo de causas	Masc.	Fem.	Total	Tasa x 10,000 Hab.
1	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	6	0	6	0.50
2	Insuficiencia renal crónica, no especificada	5	0	5	0.42
3	Neumonía, no especificada	3	0	3	0.25
4	Hipertensión esencial (primaria)	3	0	3	0.25
5	Diabetes mellitus insulino dependiente, con complicaciones no especificadas	2	1	3	0.25
6	Septicemia, no especificada	2	0	2	0.17
7	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	1	1	2	0.17
8	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	0	2	2	0.17
9	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas	0	2	2	0.17
10	Envenenamiento por Rodenticidas	1	1	2	0.17
	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>30</b>	<b>2.50</b>
	<b>DEMÁS CAUSAS</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>1.50</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>48</b>	<b>4.01</b>

FUENTE: Sistema de Morbi-Mortalidad vía web

### **ANÁLISIS:**

- **La diabetes** como enfermedad crónica degenerativa es la primera causa de muerte hospitalaria para el presente año con un total de 6 muertes,

en donde las complicaciones más frecuentes fueron las de tipo circulatorias y renales.

- **Los Transtornos Mentales** por el uso de sustancias Psicoactivas (Alcohol)

Esta patología se presenta como la segunda causa de muerte hospitalaria con un total de 7 casos.

- **OTRAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN**

Esta patología se presenta como la tercera causa de muerte hospitalaria con un total de 4 casos. Dentro de estas la insuficiencia, el paro cardíaco y la taquicardia supra ventricular se presentan como las complicaciones más frecuentes.

- **ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITO URINARIO**

Se ubica como la cuarta causa de muerte hospitalaria con un total de 4 fallecimientos.

- **ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO**

- **NEUMONÍA**

- **ENFERMEDAD HIPERTENSIVA**

- **ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN**

- **EFFECTOS TÓXICOS SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL.**

- **SEPTICEMIA**

## **ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD AÑO 2014:**



## Hospital Nacional de La Unión

### *Lista de morbilidad por causas específicas de Consulta Externa Enero a Diciembre 2014*

No.	Grupo de Causas	Total	Tasa x 10,000 Hab.*
1	Rinofaringitis aguda (resfriado común) (J00)	1428	119.22
2	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	796	66.46
3	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	624	52.10
4	Faringitis aguda, no especificada	330	27.55
5	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	300	25.05
6	Cefalea	281	23.46
7	Enfermedad por virus Chikungunya	269	22.46
8	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	268	22.37
9	Lumbago, no especificado	262	21.87
10	Fiebre, no especificada	248	20.70
<b>Sub-Totales</b>		<b>4806</b>	<b>401.24</b>
<b>Demás causas</b>		<b>10268</b>	<b>857.25</b>
<b>Total consultas</b>		<b>15074</b>	<b>1258.49</b>

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

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

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

776 atenciones por examen médico general y 471 por pesquisa prenatal





**Hospital Nacional de La Unión**  
**Lista de morbilidad por causas específicas en Emergencia**  
**Enero a Diciembre 2014**

No.	Grupo de Causas	Total	Tasa x 10,000 Hab.*
1	Contracciones primarias inadecuadas	1285	107.28
2	Fiebre, no especificada	1248	104.19
3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	726	60.61
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	530	44.25
5	Neumonía, no especificada	524	43.75
6	Abdomen agudo	459	38.32
7	Náusea y vómito	395	32.98
8	Faringitis aguda, no especificada	306	25.55
9	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	302	25.21
10	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	249	20.79
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>6024</b>	<b>502.93</b>
<b>DEMÁS CAUSAS</b>		<b>8164</b>	<b>681.59</b>
<b>TOTALES</b>		<b>14188</b>	<b>1184.52</b>

Nota:

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

\* Tasa por cada 10,000 habitantes



## Hospital Nacional de La Unión

### Lista de morbilidad por causas específicas de egresos hospitalarios

Enero a Diciembre 2014

No.	Grupo de causas	Egresos	Tasa x 10,000 Hab
1	Neumonía, no especificada	525	43.83
2	Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones	310	25.88
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	308	25.71
4	Fiebre, no especificada	267	22.29
5	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	255	21.29
6	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	201	16.78
7	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	175	14.61
8	Náusea y vómito	152	12.69
9	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	146	12.19
10	Asma predominantemente alérgica	107	8.93
<b>SUB-TOTAL</b>		<b>2446</b>	<b>204.21</b>
<b>DEMÁS CAUSAS</b>		<b>5276</b>	<b>440.48</b>
<b>Total</b>		<b>7722</b>	<b>644.69</b>

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

NOTA: No se incluyen 999 egresos por atención de parto único espontáneo

**Hospital Nacional de La Unión**  
**Diez principales procedimientos quirúrgicos de emergencia**  
**Enero a Diciembre 2014**

<b>No.</b>	<b>Causa</b>	<b>Total</b>
1	Otra ligadura y sección bilateral de trompas de Falopio	<b>303</b>
2	Cesárea cervical baja	<b>302</b>
3	Dilatación y legrado después de aborto	<b>142</b>
4	Apendicectomía	<b>73</b>
6	Otra incisión con drenaje de piel y tejido subcutáneo	<b>72</b>
7	Reducción cerrada de fractura sin fijación interna	<b>44</b>
8	Otra dilatación y legrado	<b>29</b>
9	Desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura	<b>23</b>
10	Sutura de piel y tejido subcutáneo	<b>16</b>
	<b>Total</b>	<b>1004</b>


BORRIN

### ***Diez principales procedimientos quirúrgicos electivos***

Enero a Diciembre 2014

<b>No.</b>	<b>Causa</b>	<b>Casos</b>
1.		<b>162</b>
2.	Reparación de hernia inguinal directa	<b>57</b>
3.	Colecistectomía	<b>51</b>
4.	Histerectomía abdominal total	<b>43</b>
5.	Extirp. De ambos ovarios y trompas en un mismo tiempo operat.	<b>34</b>
6.	Salpingo-ooforectomía unilateral	<b>19</b>
7.	Biopsia abierta de mama	<b>17</b>
8.	Artroscopia de rodilla	<b>14</b>
9.	Histerectomía vaginal	<b>11</b>
10.	Reducción abierta de fractura con fijación interna radio y cúbito	<b>10</b>
	<b>Total</b>	<b>418</b>

### **PRIMERA 10 CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS 2014**

- 
- Parto único espontáneo ( 991 egresos)
  - Neumonías ( 521 egresos )
  - Otra atención materna relacionada con el feto y cavidad amniótica y posibles problemas del parto ( 513 egresos)
  - Otras complicaciones del embarazo y el parto ( 449 egresos )
  - Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos de laboratorio no clasificados en otra parte.(332 egresos)
  - Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes. ( 315 egresos )

- Otras enfermedades del sistema urinario ( 314 egresos )
- Fiebre de origen desconocido ( 266 egresos )
- Diarrea de presunto origen infeccioso ( 252 egresos )
- Diabetes Mellitus ( 244 egresos )

### **DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA**



- Diabetes Mellitus ( 3006 consultas )
- Infecciones agudas de las vías respiratorias ( 2607 consultas )
- Otras complicaciones de embarazo y el parto ( 2487 consultas )
- Hipertensión esencial ( 2331 consultas )
- Otros síntomas, signos y hallazgos clínicos y de laboratorio ( 1897 consultas )
- Fiebre de origen desconocido ( 1555 consultas )
- Otras enfermedades del sistema urinario ( 1545 consultas )
- Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes ( 1501 consultas )
- Otros traumatismos de regiones no especificadas y múltiples del cuerpo ( 1452 consultas )
- Diarrea de presunto origen infecciosos ( 1101 consultas )

## ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

Enfermedades crónicas en los últimos 5 años

- Diabetes Mellitus 44
- Hipertensión Arterial 69
- EPOC 1428
- Enfermedad renal crónica 600
- Cáncer. No se especifica que tipo.

### TIEMPOS DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2014:

- Consulta Externa Especializada (Primera vez en días): **60 días**
- Consulta por Emergencia (horas, minutos): **60 minutos**
- Ingreso a Hospitalización (horas, minutos): **60 minutos.**

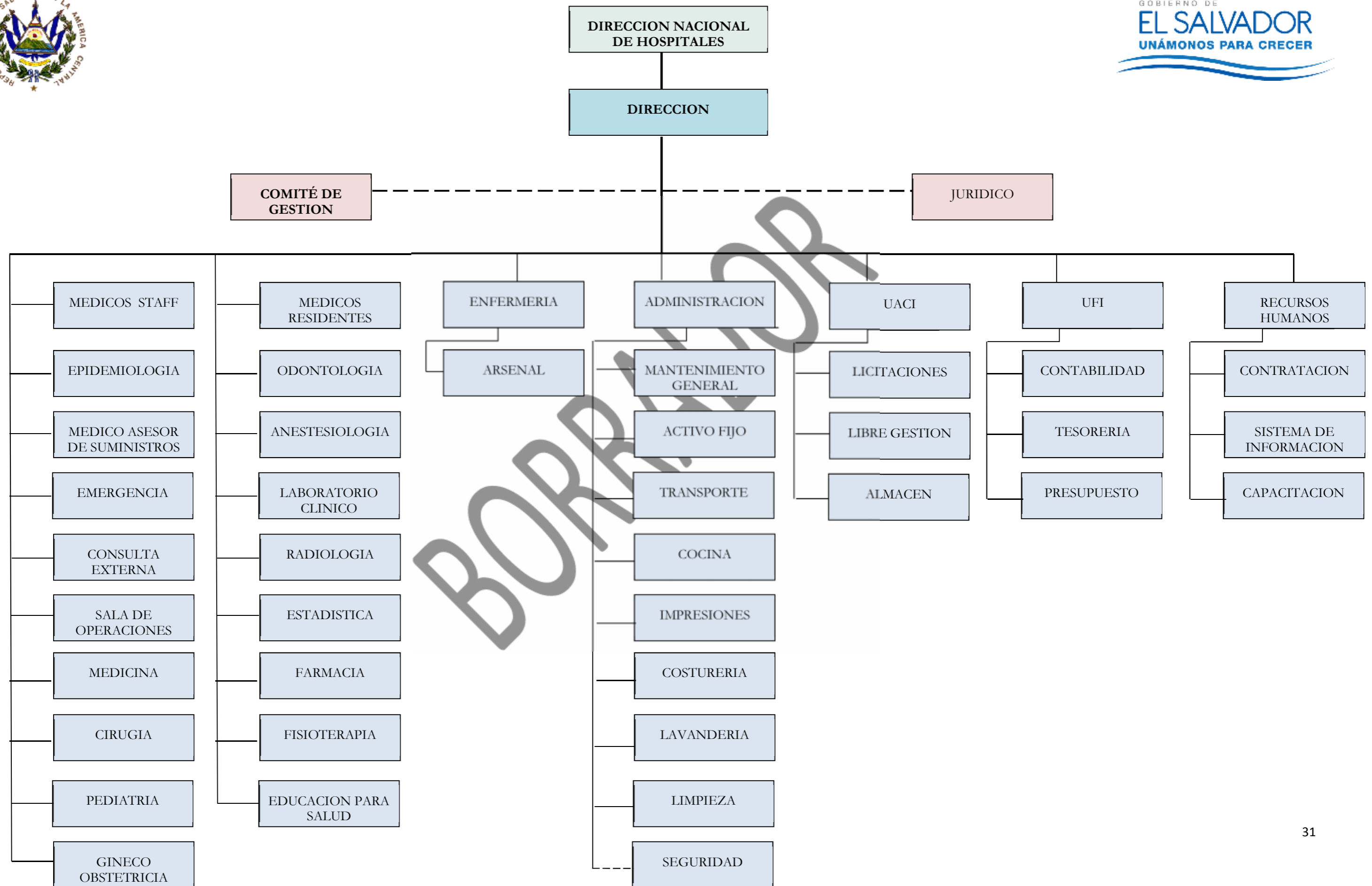
# **ESTRUCTURA ORGANIZATIVA**

BORRADOR





# ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION



## **OFERTA DE SERVICIOS:**

### **-Emergencia:**

- Consulta de emergencia

### **- Consulta Externa:**

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

### **-Hospitalización:**

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

### **-Fisioterapia:**

- Rehabilitación física

### **-Radiología**

### **-Laboratorio Clínico**

### **-Farmacia-**

## ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL AÑO 2014:

-Consultorios:

### CAPACIDAD RESIDUAL DE CONSULTORIOS

ESPECIALIDADES BÁSICAS	CAPACIDAD MÁXIMA DE CONSULTAS POR AÑO	No DE CONSULTAS REALIZADAS	CAPACIDAD RESIDUAL
Medicina General	11294	19264	-7970
Medicina Interna	5760	4330	1430
Cirugía	4800	3564	1236
Pediatría	4800	3590	1210
Gineco Obstetricia	7680	4352	3328

Fuente: spme

Para el período 2014, las consultas de especialidad, no alcanzaron la meta de producción en base a la capacidad máxima de consultas por consultorio, no se posee las horas médico suficientes para atender los tiempos disponibles de consultorio.

-Camas:

### CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS

ESPECIALIDADES BÁSICAS	CAPACIDAD MÁXIMA DE EGRESOS POR AÑO	No DE EGRESOS REALIZADOS	CAPACIDAD RESIDUAL
Cirugía	908	1173	-265
Ginecología	282	208	74
Medicina Interna	1293	1516	-223
Obstetricia	2293	2435	-142
Pediatría	1862	2365	-533

Fuente: spme

Durante el periodo 2014, sobre paso la meta de producción de egresos planificados por las especialidades de Cirugía, Medicina Interna, Obstetricia, y Pediatría, generándose capacidad residual negativa, es decir un total de 1163 egresos adicionales a la capacidad instalada del Hospital.

**-Quirófanos:**

**CAPACIDAD RESIDUAL DE QUIRÓFANOS**

<b>QUIRÓFANO GENERAL</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Número de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8	8
Número de horas quirófanos disponible al año	1920	1920
Horas promedio por Cirugía	2.0	3.0
Capacidad máxima de cirugías	960	640
Número de cirugías realizadas	513	604
Capacidad Residual de cirugías electivas	447	36

Fuente: SPME

La capacidad residual de cirugías electivas disminuyo considerablemente para el año 2014 debido al aumento en la hora promedio por cirugía a consecuencia de la falta de un área de recuperación anestésica, la cual, vendría a disminuir el tiempo de espera entre una cirugía y otra el mismo día, incrementando la producción y disminuyendo la capacidad residual.

## **CAPACIDAD INSTALADA**

La capacidad instalada del hospital es de 66 camas; durante el año 2014 manejó los siguientes índices de rendimiento:

### **SERVICIOS HOSPITALARIOS 2014**

SERVICIO	U/producción	Cant.	Indic. Ocup.	Estancia	N° Ca-mas	DCO
Medicina	Egreso	1516	89%	3.3	15	5058
Bienestar Magisterial	Egreso	14	-	-	1	40
Cirugía	Egreso	1173	5078	4.5	12	5078
Ginecología	Egreso	2435	59%	3.2	3	649
Obstetricia	Egreso	2365	93%	2.4	17	5800
Pediatría	Egreso	208	96%	2.7	18	6276
Total		7711	96%	3	66	22901

### **CONSULTA ODONTOLÓGICA 2014**

SERVICIO	U/M	PRODUCCIÓN
Odontología Primera vez	Consulta	2094
Odontología Subsecuente	Consulta	1748
Cirugía Oral	Procedimiento	28
TOTAL		3870

### CONSULTAS AMBULATORIAS Y EMERGENCIA 2014

SERVICIO	U/M	PRODUCCIÓN
Consulta General	Consulta	15286
Medicina Interna	Consulta	4246
Cirugía General	Consulta	2524
Ginecología	Consulta	2526
Obstetricia	Consulta	1891
Pediatría	Consulta	3951
Emergencia	Consulta	14935
Emergencia Pediátrica	Consulta	882
TOTAL		46,241

BORRADOR

## **CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2015**

### **-Consultorios:**

Medicina General: 1 Consultorio 8 horas

Medicina Interna: 1 Consultorio 8 horas.

Cirugía General: 1 Consultorio 8 horas

Pediatría: 1 Consultorio 8 horas.

Ginecología: 1 Consultorio 8 horas

Emergencia: 3 Consultorios 8 horas cada uno.

### **-Camas:**

Cirugía: 13 camas

Ginecología 2 camas

Medicina: 15 camas

Obstetricia: 17 camas

Pediatría: 18 camas

### **-Quirófanos:**

Quirófano General: 1 funcionando ocho horas

Quirófano de Emergencia: 1 Funcionando ocho horas.

## **ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS 2015:**

### **DOTACIÓN DE PERSONAL:**

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

#### **HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN DOTACIÓN DE PERSONAL POR ÁREA, PERIODO 2015**

<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>NUMERO DE EMPLEADOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Personal Médico	37	14%
Personal de enfermería	97	38%
Personal Odontología	3	1%
Personal Técnico	42	16%
Personal Administrativo	79	31%
Total	258	100%

#### **HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN DISTRIBUCIÓN DE PERSONAL POR SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>Ley de Salarios</b>	<b>COMPRA DE SERVICIOS</b>	<b>FOSALUD</b>	<b>AD HONOREM</b>	<b>FONDO GLOBAL</b>	<b>Personal Destacado</b>
Personal Médico	28	4	1	2	1	1
Personal de enfermería	55	5	10	27	0	0
Personal odontología	2	0	0	0	0	1
Personal Técnico	28	4	0	10	1	0
Personal Administrativo	61	11	0	5	0	2
Total	174	24	11	44	1	4



# ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA

2014.

## HOSPITALIZACIÓN

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación  
de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Hospitalización**

**Periodo:** Desde: Enero/2014 Hasta:  
Diciembre/2014

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental -  
Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional La Unión LU

**Fecha y Hora de impresión:** 22/01/2015  
14:32:32

VINSTEPIO DE SALUD  
SCRIFRND 3F  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER



Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	908	1,173	129%
Ginecología	282	208	74%
Medicina Interna	1,293	1,516	117%
Obstetricia	2,293	2,435	106%
Pediatría	1,862	2,365	127%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	6	14	233%
Emergencia	20	11	55%
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	1,091	1,035	95%
Partos por Cesáreas	425	459	108%
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	536	518	97%
Electivas Ambulatorias	50	105	210%
De Emergencia para Hospitalización	540	682	126%

Fuente de Datos

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

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

## CONSULTA EXTERNA

Sistema de Programación,  
Monitoreo y Evaluación de  
Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Consulta  
Externa**

**Periodo:** Desde: Enero/2014  
Hasta: Diciembre/2014

**Tipo de Establecimiento:**  
Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital  
Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional  
La Unión LU

**Fecha y Hora de impresión:**  
19/01/2015 9:53:42



MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

Actividades	Total		
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
	<b>Prog.</b>	<b>Realiz</b>	<b>% Cum</b>
Medicina General	23,136	15,286	66%
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	2,892	4,246	147%
Cirugía General	1,928	2,524	131%
Pediatría General	3,856	3,951	102%
Ginecología	3,856	2,526	66%
Obstetricia	964	1,891	196%
<b>Sub especialidades</b>			
Sub Especialidades de Cirugía			
Ortopedia	1,446	1,334	92%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	0	6	ND
<b>De Pediatría</b>			
Pediatría Gral.	970	882	91%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			
Emergencia	12,7	14,929	118%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Psicología	482	494	102%
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Odontológica de primera vez	2,603	2,109	81%
Odontológica subsecuente	3,904	1,748	45%
Cirugía Oral	0	28	ND

Fuente de Datos

Programación: Ingreso de datos (SPME).

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

Producción: Consulta Externa Odontológica (SIMMOW).

**El porcentaje de cumplimiento fue en promedio superior al planificado de 85%**

### **IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y NECESIDADES.**

#### **Problemas de demanda:**

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

#### **Problemas de Oferta:**

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

## **ANÁLISIS FODA**

### **ANALISIS INTERNO:**

#### **FORTALEZAS:**

- Atención médica las 24 horas
- Médicos especialistas 8 horas los cinco días de la semana
- Personal de enfermería y médico ad honoren cubriendo los servicios de internación.

#### **DEBILIDADES:**

- Falta De personal médico Ginecólogo las 24 horas
- Presupuesto insuficiente
- Dotación de personal insuficiente en todas las áreas.

### **ANALISIS EXTERNO:**

#### **OPORTUNIDADES:**

- Construcción del nuevo Hospital próxima a finalizar.
- Dotación de 100 plazas para el funcionamiento del nuevo Hospital
- Equipamiento del nuevo Hospital

#### **AMENAZAS:**

- No aprobación de plazas necesarias para el funcionamiento del nuevo hospital.
- Asignación de un presupuesto insuficiente para el funcionamiento y mantenimiento del nuevo Hospital.

## PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

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

1. Formular planes de mejora para disminuir la Capacidad Residual de Consultas Médicas.
2. Gestionar el 25% de cesáreas como máximo en pacientes de primera vez
3. Mantener en niveles aceptables la mortalidad materna.
4. Abastecimiento de medicamento en un 80%
5. Garantizar la calidad del agua de la red interna del Hospital.
6. Continuar con la derivación del Hospital las atenciones del Primer Nivel.
7. Gestionar el porcentaje de infecciones intrahospitalarias en un máximo de 0.4%

## VII. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

1. Disminuir la mortalidad en menores de cinco años, con énfasis en la mortalidad infantil.
2. Disminuir la mortalidad materna.
3. Disminuir las secuelas por lesiones de causa externa, en particular las debidas a falta de respuesta oportuna.
4. Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles tales como la Tuberculosis, el VIH/Sida y el Chagas.
5. Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), en particular la Hipertensión arterial, el cáncer, la Diabetes Mellitus, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la enfermedad renal.
6. Incrementar el abastecimiento de medicamentos y vacunas no menor al 80%
7. Garantizar la calidad del agua de la red interna del Hospital.
8. Separación del Primer Nivel de Atención del segundo Nivel de Atención.
9. Desarrollar los Recursos Humanos en Salud.

## VIII. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2015

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

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

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>General</b>													
Medicina General	478	478	478	478	478	478	478	478	478	478	478	478	5,736
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	717	717	717	717	717	717	717	717	717	717	717	717	8,604
Cirugía General	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	402	4,780
Pediatría General	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	398	402	4,780
Ginecología	318	318	318	318	318	318	318	318	318	318	318	326	3,824
Obstetricia	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	239	2,868
<b>Sub especialidades</b>													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	163	1,912
<b>Emergencias</b>													
<b>De Pediatría</b>													



Pediatría Gral.	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	73	865
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>														
Emergencia	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,272	1,276	15,268
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>														
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Psicología	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	456
<b>Consulta Externa Odontológica</b>														
Odontológica de primera vez	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	1,308
Odontológica subsecuente	207	207	207	207	207	207	207	207	207	207	207	207	207	2,484
Cirugía Oral	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60

Fuente de Datos

Programación: Ingreso de datos (SPME).

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

Producción: Consulta Externa Odontológica (SIMMOW).

BORRADOR

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2015

**Reporte: Monitoreo Hospitalización**

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

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional La Unión LU

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	79	827
Ginecología	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	27	291
Medicina Interna	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	124	1,411
Obstetricia	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	185	2,198
Pediatría	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	177	2,069
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magisterial	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	19	107
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	14
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	94	1,040
Partos por Cesáreas	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	42	460
<b>Cirugía Mayor</b>													

Electivas para Hospitalización	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Electivas Ambulatorias	10	10	10	9	10	10	10	10	10	10	10	9	118
De Emergencia para Hospitalización	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	60	654
<b>Medicina Critica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Transferencias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300

Fuente de Datos

Programación: Ingreso de datos (SPME).

Producción: Egresos Hospitalarios (SIMMOW).

Producción: Cirugía Mayor Electivas para Hospitalización y De Emergencias para Hospitalización (SIMMOW por fecha de intervención).

Producción: Cirugía Mayor Electivas Ambulatorias y De Emergencias Ambulatorias (SIMMOW por fecha de egreso).

Producción: Partos (SIMMOW por fecha de parto).

Producción: Medicina Critica (SEPS2).

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2015

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

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional La Unión LU

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	572	6,798
Ultrasonografías	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	163	1,912
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	17	160
Electrocardiogramas	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	79	882
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Conos Loop	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10
Crioterapias	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	1,490	17,880
Inhaloterapias	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,337	2,343	28,050

Receta Dispensada de Consulta Ambulat.	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,234	8,245	98,819
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,939	4,941	59,270
<b>Trabajo Social</b>														
Casos Atendidos	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	131	1,550

Fuente de Datos: Programación: Ingreso de datos (SPME). ---- Producción: Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación (SEPS2).

BORRADOR

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2015

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

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

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional La Unión LU

Fecha y Hora de impresión: 23/01/2015 10:43:16

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	732	732	732	732	732	732	732	732	732	732	732	743	8,795
Hospitalización	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,085	2,095	25,030
Emergencia	557	557	557	557	557	557	557	557	557	557	557	566	6,693
Referido / Otros	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,232	1,240	14,792
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	41	426
Hospitalización	198	198	198	198	198	198	198	198	198	198	198	205	2,383
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	23	243

Referido / Otros	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	80	872
<b>Bacteriología</b>														
Consulta Externa	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
Hospitalización	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	79	893
Emergencia	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	37
Referido / Otros	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	121	1,364
<b>Parasitología</b>														
Consulta Externa	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	93	1,028
Hospitalización	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	516
Emergencia	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	229
Referido / Otros	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	104	1,171
<b>Bioquímica</b>														
Consulta Externa	865	865	865	865	865	865	865	865	865	865	865	865	867	10,382
Hospitalización	715	715	715	715	715	715	715	715	715	715	715	715	717	8,582
Emergencia	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	50	567
Referido / Otros	644	644	644	644	644	644	644	644	644	644	644	644	652	7,736
<b>Banco de Sangre</b>														
Consulta Externa	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	49	489
Hospitalización	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	315	3,714
Emergencia	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	18	95
Referido / Otros	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	87	934
<b>Urianálisis</b>														
Consulta Externa	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	220	2,585
Hospitalización	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	284	294	3,418
Emergencia	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	147	153	1,770

Referido / Otros	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	317	3,705
------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

ROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2015  
**Reporte: Monitoreo Servicios Generales**  
**Periodo:** Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015  
**Tipo de Establecimiento:** Hospital  
**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2  
**Establecimiento:** Hospital Nacional La Unión LU

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	376	4,501
Cirugía	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	258	3,085
Ginecología	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	168	1,906
Obstetricia	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	381	4,506
Pediatría	544	544	544	544	544	544	544	544	544	544	544	554	6,538
Otros (Convenios)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
<b>Lavandería</b>													



<b>Hospitalización</b>														
Medicina	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,426	3,431	41,117
Cirugía	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,937	2,940	35,247
Ginecología	743	743	743	743	743	743	743	743	743	743	743	743	752	8,925
Obstetricia	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	5,658	67,896
Pediatría	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,506	1,517	18,083
<b>Consulta</b>														
Consulta Médica General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta Especializada Médica	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190	193	2,283
<b>Emergencias</b>														
Emergencias	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,125	13,390
<b>Mantenimiento Preventivo</b>														
Números de Orden	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	86	1,021
<b>Transporte</b>														
Kilómetros Recorridos	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	11,250	135,000

Fuente de Datos

Programación y Producción: Ingreso de datos (SPME).

## IX.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

BORRADOR

# MINISTERIO DE SALUD

## Plan Operativo Anual

Año 2015

### Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	<b>Objetivo: Descentralización de Enfermedades Crónicas (Diabetes mellitus, Hipertensión Arterial y Epilepsia) de la Consulta Externa de Medicina Interna.</b>																	
1,1	Resultado esperado: Conocer la población con enfermedades crónicas																	
1.1.1	Censo de los pacientes con Diabetes Mellitus	100%	Conocer los Pacientes con Diabetes Mellitus	Creación del Censo	del Dr. Oscar Amaya Martínez	100%	0%											Casos deben estar en sistema informatico
1.1.2	Censo de los pacientes con Hipertensión Arterial	100%	Conocer los Pacientes con Hipertensión	Creación del Censo	del Dr. Oscar Amaya Martínez	100%	0%											Casos deben estar en sistema informatico

			Arterial																
1.1.3	Censo de los pacientes con Epilepsia	100%	Conocer los Pacientes con Epilepsia	Creación del Censo	Dr. Oscar Amaya Martínez	100%	0%												Casos deben estar en sistema informatico
1,2	Resultado esperado: Evaluación de los pacientes por los especialistas con su plan de manejo.																		
1.2.1	Evaluación de los pacientes con Diabetes Mellitus	100%	Evaluación de los pacientes por el especialista previa a la referencia a las UCSF	Listado de pacientes	Dra. Quintanilla	100%	0%												Depende de el número de pacientes, para poderles realizar una evaluación previa a la referencia a las UCSF y dejarlos de control cada seis meses en la consulta externa
1.2.2	Evaluación de los pacientes con Hipertensión Arterial	100%	Evaluación de los pacientes por el especialista previa a la referencia a las UCSF	Listado de pacientes	Dra. Quintanilla	100%	0%												Depende de el número de pacientes, para poderles realizar una evaluación previa a la referencia a las UCSF y dejarlos de control cada seis meses en la consulta externa
1.2.3	Evaluación de los pacientes con Epilepsia	100%	Evaluación de los pacientes por el especialista previa a la referencia a las UCSF	Listado de pacientes	Dra. Quintanilla	100%	0%												Depende de la cita con neurologo en el Hospital San Juan de Dios, para poderlos referir a las UCSF y dejarlos de control cada seis meses

1,3	Resultado esperado: Integración con el SIBASI y coordinar la referencia de los pacientes con enfermedades crónicas													
1.3.1	Reunión informativa sobre el proceso de Referencia	100%	Presentación al SIBASI	Presentación dada / Presentación programada	Director	100%	0%							Coordinar una fecha en las agendas
1.3.2	Entrega de los censos al primer nivel	100%	Entrega de documentos	Recibido de documentos	Director	100%	0%							Coordinar una fecha en las agendas
1.3.3	Referencia de los pacientes al primer nivel	100%	Disminución de los tiempos de espera en consulta externa de MI	Estandar 27 de la Unidad Organizativa de Calidad	Jefe de la Unidad Organizativa de Calidad			33%	0%	33%	0%	33%	0%	Si fueron evaluados previo a la referencia a las UCSF por medico especialista
1.3.4	Coordinar el abastecimiento de los medicamentos	100%	Abastecimiento de medicamentos	Medicamentos dados / Medicamentos solicitados	Dr. Oscar Amaya Martínez	100%	0%							Si las UCSF tienen los medicamentos, si no los tienen tenemos que transferirnos del Hospital y hacer el proceso
2	<b>Objetivo: Colocación de DIU como metodo de planificación Post parto y Post aborto</b>													
2,1	Resultado esperado: Capacitación al Personal medico y de enfermería													
2.1.1	Capacitación al personal medico	100%	Aprobado	Personal Aprobado / Personal Programado	Dra. De Araniva	100%	0%							Horas disponibles del escaso recurso
2.1.2	Capacitación al personal de enfermería y anestesia	100%	Asistencia	Capacitación realizada / Capacitación	Dra. De Araniva	100%	0%							Horas disponibles del escaso recurso

				programada													
2,2	Resultado esperado: Colocación de DIU																
2.2.1	Las pacientes post parto y post aborto reciban una charla	100%	Charla a los pacientes	Revisión de una muestra de expedientes	Dra. De Araniva	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	Asignación del recurso para las charlas
2.2.2	Que a las pacientes post parto y post aborto se les coloque el DIU	5%	DIU colocado	Libro de colocación de DIU	Dra. De Araniva	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	Abastecimiento de DIU
3	<b>Objetivo: Envío de altas de neonatos del servicio de pediatría para su seguimiento en las UCSF</b>																
3,1	Resultado esperado: Capacitación al Personal medico y de enfermería																
3.1.1	Capacitación al personal medico y de enfermería	100%	Asistencia	Capacitación realizada / Capacitación programada	Dr. Villacorta	100%	0%										Horas disponibles del escaso recurso
3,2	Resultado esperado: Envío de información																
3.2.1	Envío de información diaria	100%	Información diaria	Reporte diario	Dr. Oswaldo Cruz	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	Caida de internet
3.2.2	Evaluación de referencias cada mes	100%	Auditoria	Libro de auditorias	Dr. Villacorta	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	Llenadoo incorrecto de la información

BORRADOR

**X.- INDICADORES**

## MINISTERIO DE SALUD

### EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)												
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer												
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años												
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida												
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento												
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento												



Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días																		
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100																		
Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades																		
Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades																		
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades																		
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades																		

Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BORRADOR

## **XI.- INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS HOSPITALARIOS**

## XI.- INDICADORES DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS HOSPITALARIOS

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

#### Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	META ANUAL 2014
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>	
Medicina Interna	30
Cirugía	15
Ginecología	15
Obstetricia	30
Pediatría	15
<b>Cirugía electiva</b>	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	59
<b>Cesáreas</b>	
Porcentaje de Cesáreas	25
<b>Infecciones Nosocomiales</b>	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0,4
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	750
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	250
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1250
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	200
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2
<b>Abastecimiento de Medicamentos</b>	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80
<b>MEDICINA INTERNA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3,6
Intervalo de sustitución	
Rotación cama	
<b>CIRUGÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	4,5
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
<b>PEDIATRÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	2.7
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
<b>GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Hospitalización</b>	

Porcentaje de ocupación	85%
Promedio días estancia	3,2 y 2,4 Respectiv.
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
<b>PSIQUIATRÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	
<b>NEUMOLOGÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	
Promedio días estancia	
Intervalo de Sustitución	
Rotación Cama	

BORRADOR