

HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER



MEMORIA DE LABORES, LOGROS Y RENDICION DE CUENTAS 2023



Dr. René Mauricio Arévalo Mata

Durante 2023, se han tenido resultados positivos en la reducción de la mortalidad materna hospitalaria y en la calidad de la atención perinatal para incrementar la supervivencia y el neurodesarrollo de recién nacidos, a partir de intervenciones perinatales fundamentadas en buenas prácticas de lactancia materna exclusiva, y tamizajes especializados para la detección temprana y tratamiento oportuno de riesgos y complicaciones maternas y perinatales, principalmente relacionados con la prematurez.

Es importante destacar la Humanización de la Atención a los recién nacidos y reconocer el desempeño del personal especializado en el abordaje de la

Atención Neonatal en las Unidades de Cuidados Intensivos, Intermedios y Mínimos Neonatales, con la inclusión del Pilotaje Neonatal y sus tamizajes especializados, (metabólico, auditivo, cardíaco, Ultrasonografía Transfontanelar y de Cadera) y las evaluaciones oftalmológicas para prevenir la retinopatía de los prematuros, con lo cual se puede apreciar el esfuerzo para la supervivencia y el neurodesarrollo del recién nacido, complementando la atención preventiva con la educación y desarrollo de capacidades por parte de la familia y cuidadores del bebé, durante la hospitalización, para la continuidad de los cuidados en el hogar.

Ante la demanda de atención de la Mujer se ha mejorado el abordaje de la morbilidad obstétrica y ginecológica para la reducción de las complicaciones desde los servicios de consulta externa, Unidad de Emergencia, servicios de hospitalización (Puerperio, Cirugía Obstétrica, Medicina Materno Fetal, Infectología, Ginecología y Oncología) la Unidad de Pacientes Críticos Adultas, la Unidad Nacer con Cariño y el Centro Quirúrgico.

Para la atención integral de tumores y neoplasias por parte del Servicio de Oncología, el incremento en el acceso a la consulta de quimioterapia ambulatoria fue un factor muy positivo para tratar los casos potencialmente curables y en el proceso de gestión en el aumento de atención preventiva para la detección temprana, el incremento de las hospitalizaciones para tratamiento oportuno, también se tuvo un efecto en la reducción de la demanda de cuidados paliativos al disminuir casos graves, así como las tasas de letalidad.

Historia

El Hospital Nacional Especializado de Maternidad, se inauguró oficialmente en diciembre de 1953, con ocasión de celebrarse el primer Congreso Centroamericano de Sociedades de Ginecología y Obstetricia. Comenzó a dar servicio entre abril y mayo de 1954; su primer director fue el Dr. José González Guerrero. Fue creado para la atención de partos y enfermedades ginecológicas en la red del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Se inició con una capacidad instalada de 140 camas, 4 servicios de atención: Partos, Puerperio, Complicaciones del Embarazo, Aislamiento. Su primer director fue el Dr. José González Guerrero.

La primera ampliación de las instalaciones se realizó en diciembre de 1961 e inició funciones en 1964 con la inauguración de la Sala de Operaciones, un auditorium, ampliación del Servicio de Aislamiento y Puerperio. En 1982 se construyó el área de la Clínica Ginecológica.

Durante las últimas décadas la infraestructura del edificio sufrió daños debido a los terremotos de 1986 y los de 2001, lo que limitó su capacidad por áreas declaradas inutilizables. A partir del año 2009 con la gestión de la Sra. Exministra de Salud, Dra. María Isabel Rodríguez, se inició la construcción del nuevo Hospital de Maternidad en la zona de Santa Anita en San Salvador, fue inaugurado por el presidente de la República, Mauricio Funes, el 9 de mayo del 2014, como un regalo simbólico del día de la Madre. Actualmente el Hospital Nacional de la Mujer, cuenta con una moderna infraestructura que consta de 4 edificios, siendo estos: Hospitalización, Unidad de Consulta Externa, Anatomía Patológica y el área administrativa.

Tiene una capacidad instalada de 468 camas, 252 camas censables y 216 camas no censables distribuidas en 18 ambientes de atención, un área de Consulta Externa con un total de 20 consultorios, un Centro Quirúrgico con capacidad de 8 quirófanos, una Unidad Nacer con Cariño equipada con 12 camas para labor de parto, 3 salas de nacimiento y 1 quirófano de emergencia con diseños modernos adecuados a las nuevas exigencias y estándares de atención de calidad.

Contamos con el servicio de Emergencia con 5 consultorios, y un servicio de Observación dotada de 10 camas.

La Unidad de Cuidados Intensivos de adultas cuenta con 10 camas.

En el Departamento de Recién Nacidos totalmente equipada cuenta con 110 incubadoras y la Unidad de Cuidados Intensivos es de 40.

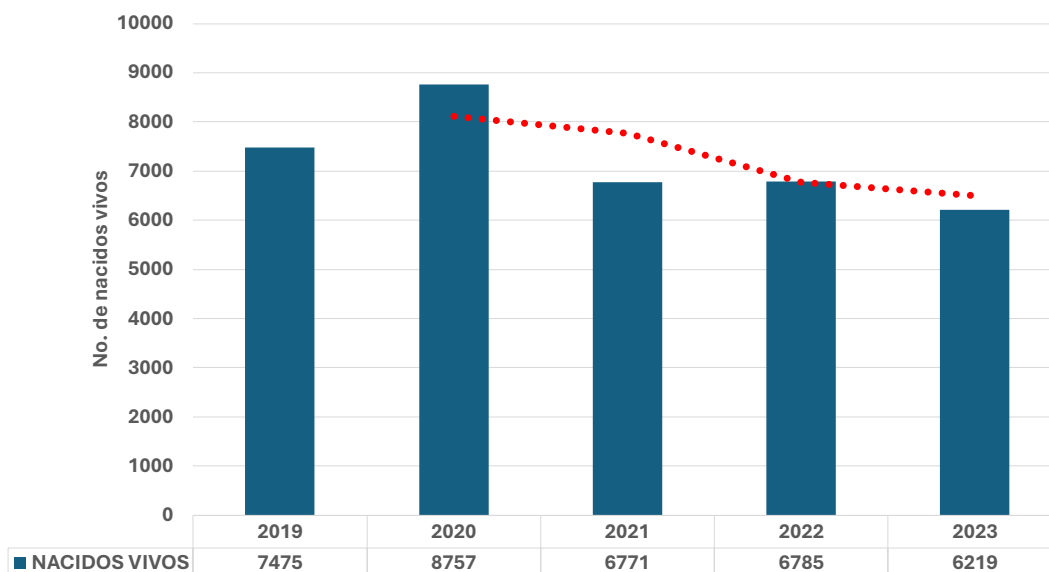
En marzo de 2020 inicia el Servicio de Bienestar Magisterial con una dotación de 12 camas para hospitalización. En el segundo semestre de 2020 se realizaron mejoras en el sistema hidráulico por medio de la reingeniería de la red externa para facilitar el abastecimiento y el mantenimiento para su buen funcionamiento. En 2021, con el apoyo de la Secretaría de Bienestar Social, se remodelaron espacios para la atención de recién nacidos, la Estrategia Madre Canguro y áreas de descanso para el personal del Departamento de Neonatología. Este hospital cuenta con 1009 empleados entre los que podemos destacar: Médicos, Enfermeras, Paramédicos, personal de mantenimiento y personal administrativo.

EJECUCION PRESUPUESTARIA

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PRESUPUESTO	EJECUCION	PORCENTAJE DE EJECUCION
FONDO GENERAL DE LA NACION			
REMUNERACIONES	US\$20,577,601.00	US\$20,577,599.96	100%
BIENES Y SERVICIOS	US\$5,732,539.00	US\$5,732,539.00	100%
SUB TOTAL FONDO GOES	US\$26,310,140.00	US\$26,310,138.96	100%
FONDOS PROPIOS	US\$1,849,145.00	US\$1,502,334.84	81.24%
TOTAL	US\$28,159,285.00	US\$27,812,473.80	99%

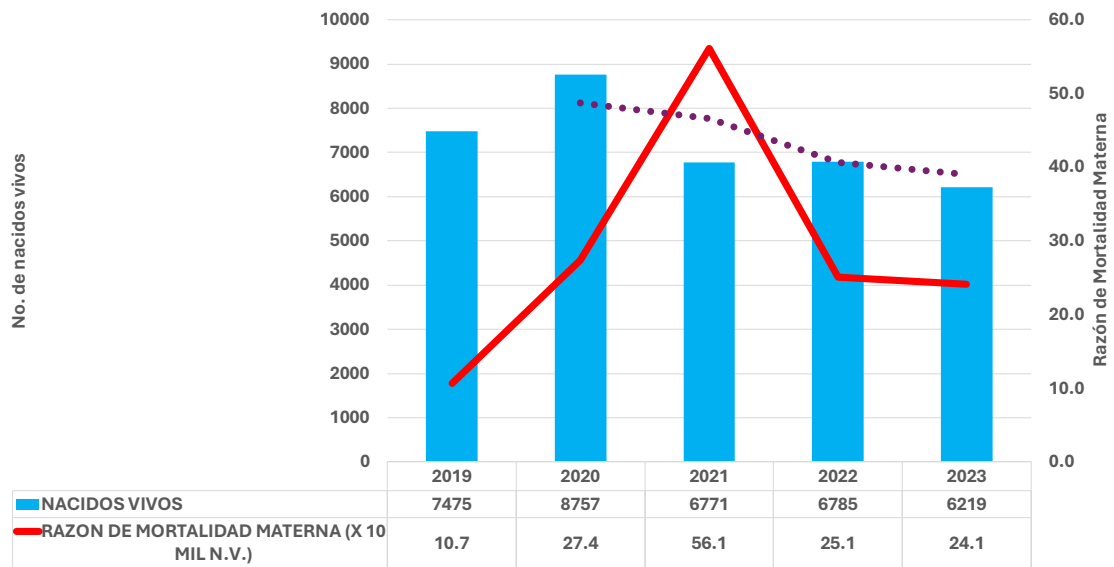


NACIDOS VIVOS 2019-2023, HNM



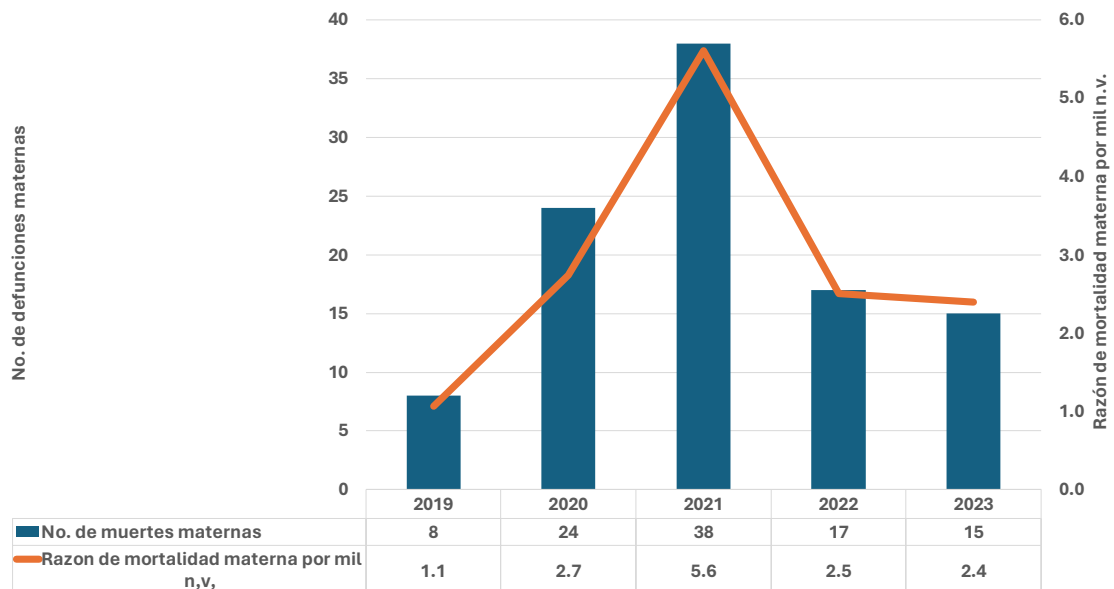
Para contextualizar e interpretar las tendencias de las tasas y razones de mortalidad, es importante conocer la tendencia de los nacidos vivos, ya que es el denominador utilizado para el cálculo de las tasas y evaluar el impacto en la mortalidad. En General la fecundidad tiende a disminuir por diferentes determinantes de uso de Servicios de Planificación Familiar y otros aspectos sociodemográficos como la educación, Desarrollo y preferencias de las parejas en edad reproductiva.

Tendencia anual del No. de nacidos vivos y la Razon de Mortalidad Materna, 2019@2023, HNM



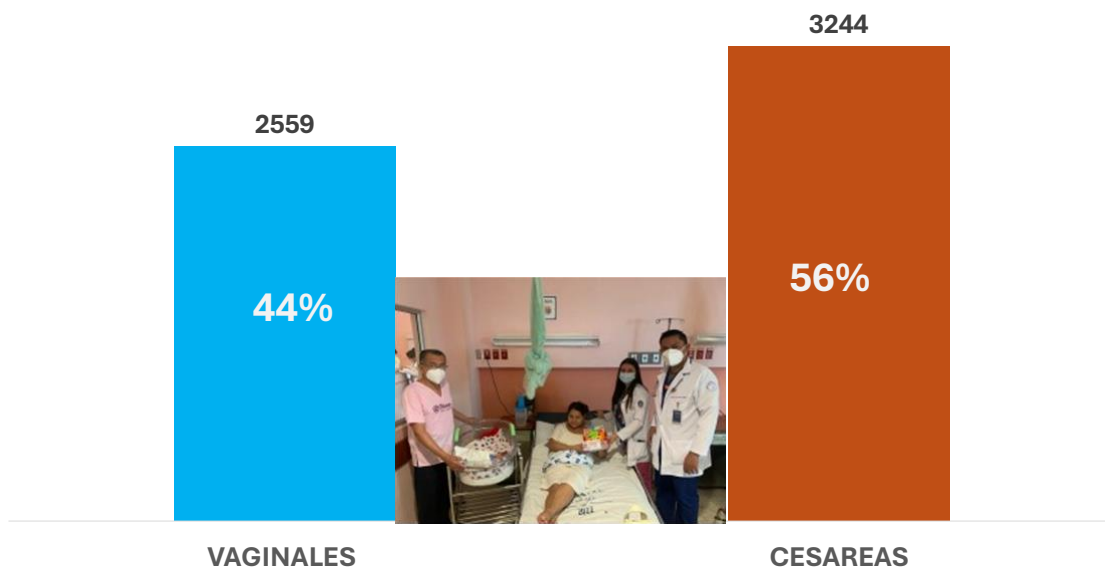
Del quinquenio el año 2019 fue el mas impactante por los nacidos vivos y el bajo número de defunciones maternas (8), lograndose la razón de mortalidad materna mas baja del período. En 2020 aún cuando se incrementó el número de nacidos vivos, las defunciones subieron a 24 duplicando la razon de mortalidad en relación con 2019. El valor mas alto se dio en el año 2021, con el menor número de nacidos vivos y el mayor número de defunciones (38) y razón de mortalidad. mejorando los Resultados en los años 2022 y 2023.

No. de defunciones maternas y Razón de mortalidad materna por mil n. v.

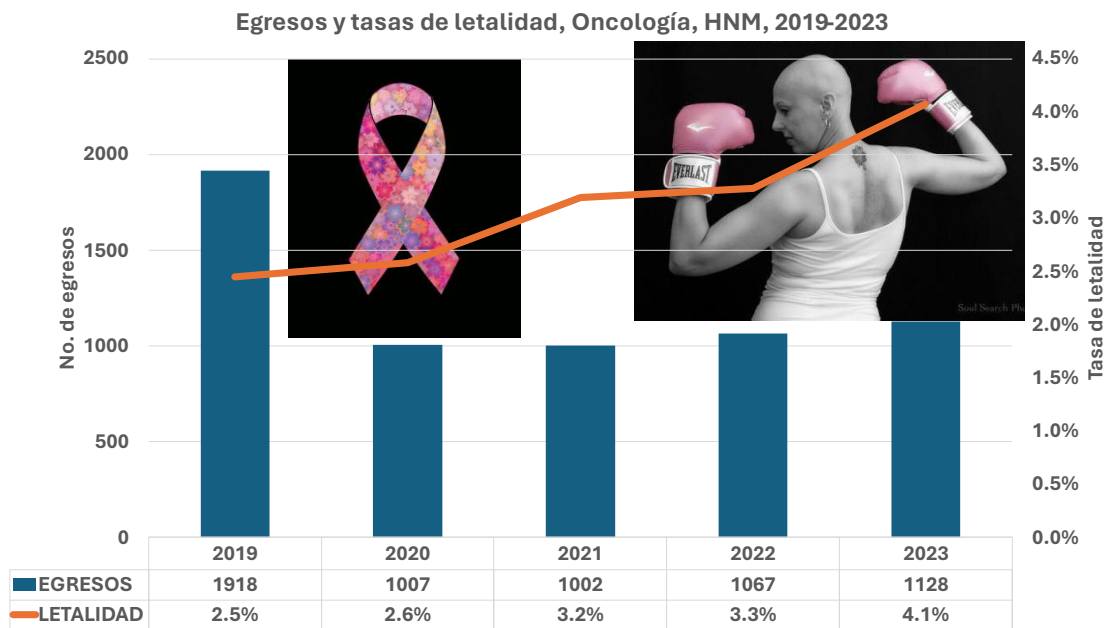
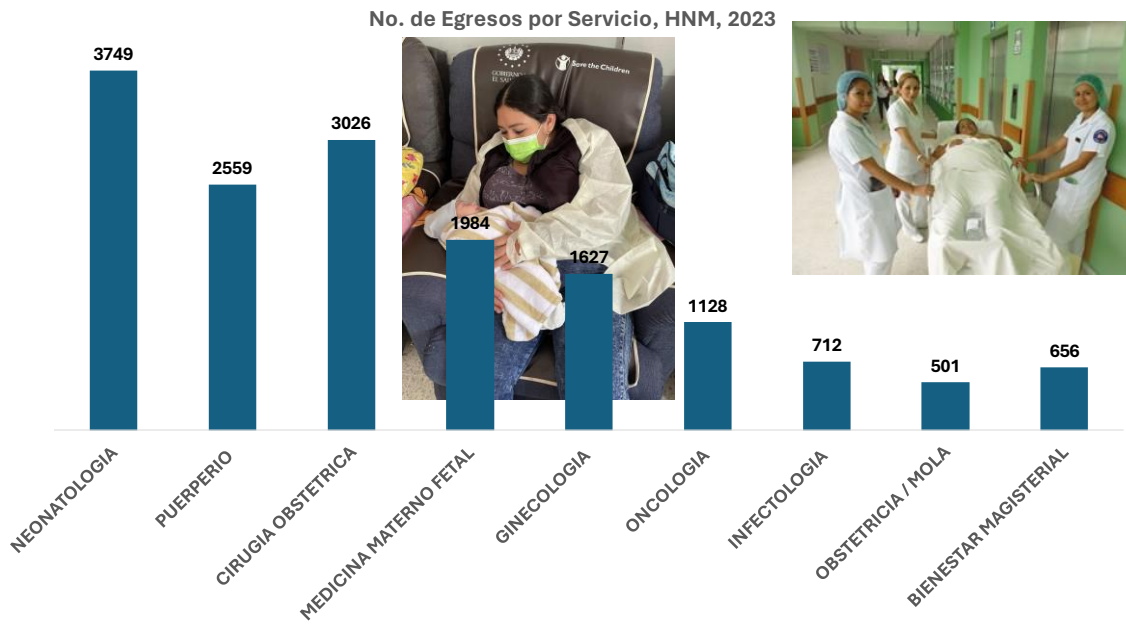


En números absolutos, el minimo de muertes ocurrieron en 2019, durante la pandemia en 2021 se dieron los valores máximos y una tendencia descendente en los últimos dos años.

No. de partos, HNM, 2023. N: 5,803

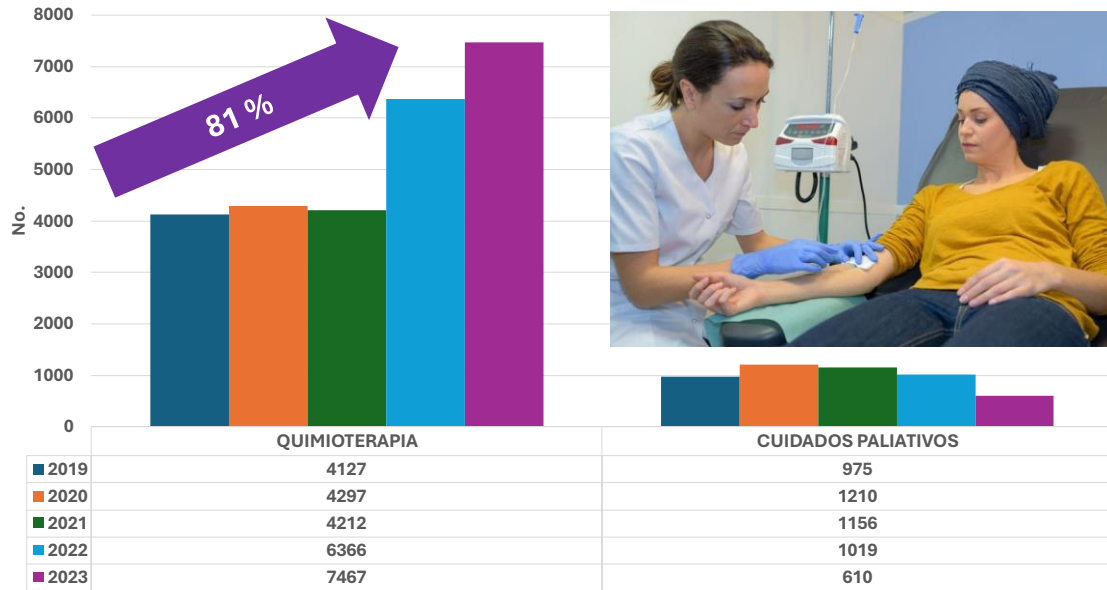


PRODUCCION QUINQUENAL ENERO DICIEMBRE 2019-2023						
Servicio	2019	2020	2021	2022	2023	Variación 23-22
Consulta de emergencia	34,329	41,438	33,413	34,916	16,401	-53%
Consulta externa	82,222	40,155	66,296	70,220	74,164	6%
Razón de urgencia por consulta externa	42%	103%	50%	50%	22%	-56%
Egresos	18,133	16,840	14,994	16,731	15,957	-5%



La letalidad correlaciona el Número de muertes por cancer con el Número de egresos anuales, y se mantiene al ascenso por el incremento de casos que acuden a los Servicios de Oncología.

CONSULTA QUIMIOTERAPIA Y CUIDADOS PALIATIVOS, 2019-2023, HNM, ONCOLOGIA



La consulta de Oncología para quimioterapia se ha incrementado en 81% de 2019 a 2023, lo que puede significar Oportunidades de tratamiento para casos con Diagnostico temprano y cirugía Oncológica. Para el tratamiento del dolor y cuidados paliativos, la tendencia se determina por le evolución de los casos según la gravedad de la evolución clínica.

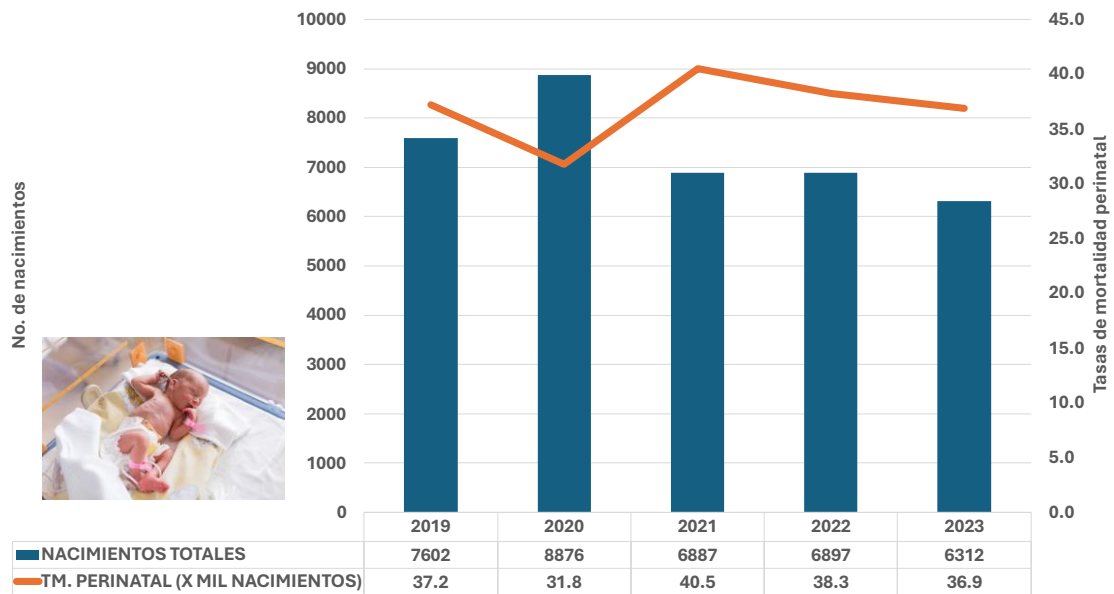
Servicio de Bienestar Magisterial inaugura grupo de autoayuda de pacientes oncológicas



El Dr. René Arévalo Mata, director del Hospital Nacional de la Mujer felicita a las pacientes y a la Dra. Rhina Araúz, coordinadora del servicio del ISBM en el HNM por esta iniciativa para atender a las pacientes con cáncer.

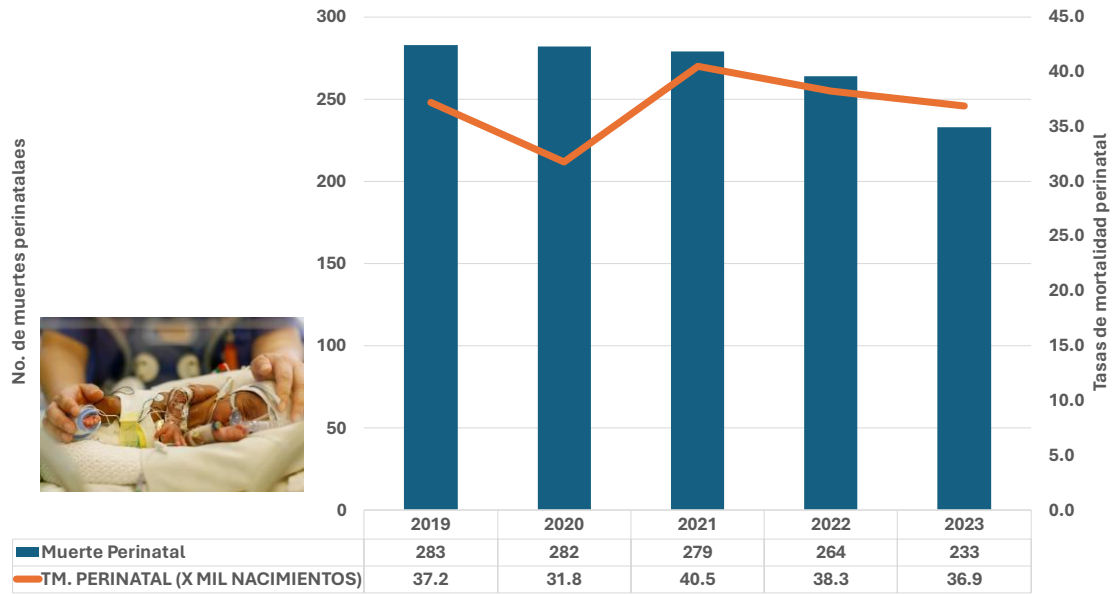


No. de nacimientos y tasas de mortalidad perinatal, 2019-2023 HNM

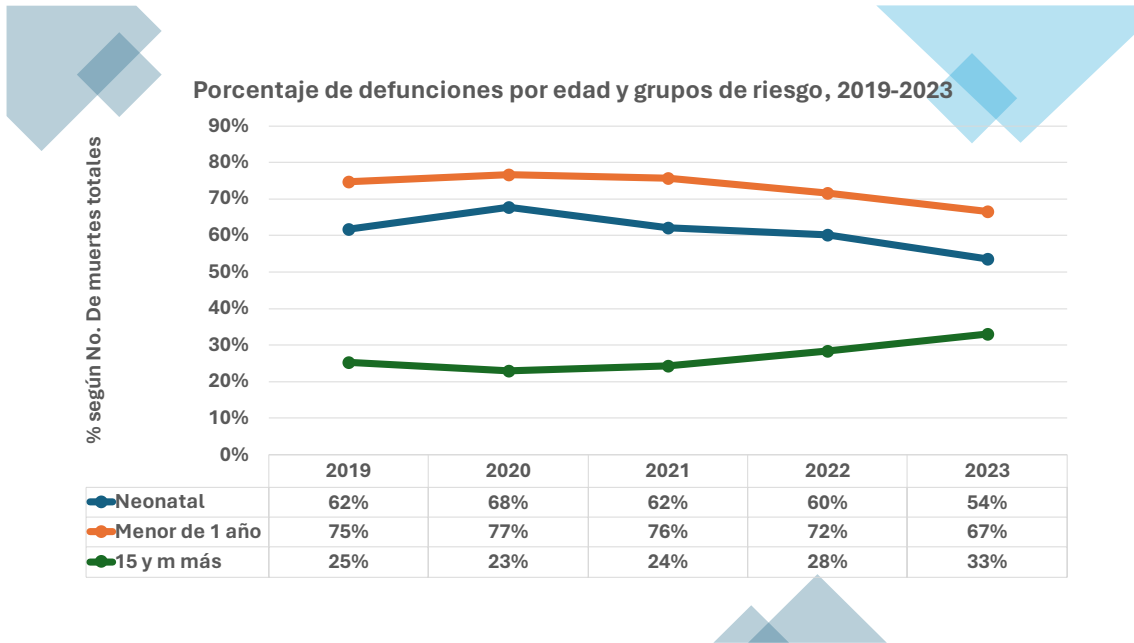


La mortalidad perinatal que incluye a los mortinatos y los fallecidos en los primeros 7 días de vida, no obstante, la tendencia descendente de los nacimientos, las tasas se sostuvieron a la reducción, lo cual sugiere eficacia en los Servicios especializados de neonatología para la supervivencia infantil.

No. de muertes perinatales y tasas de mortalidad perinatal, 2019-2023, HNM

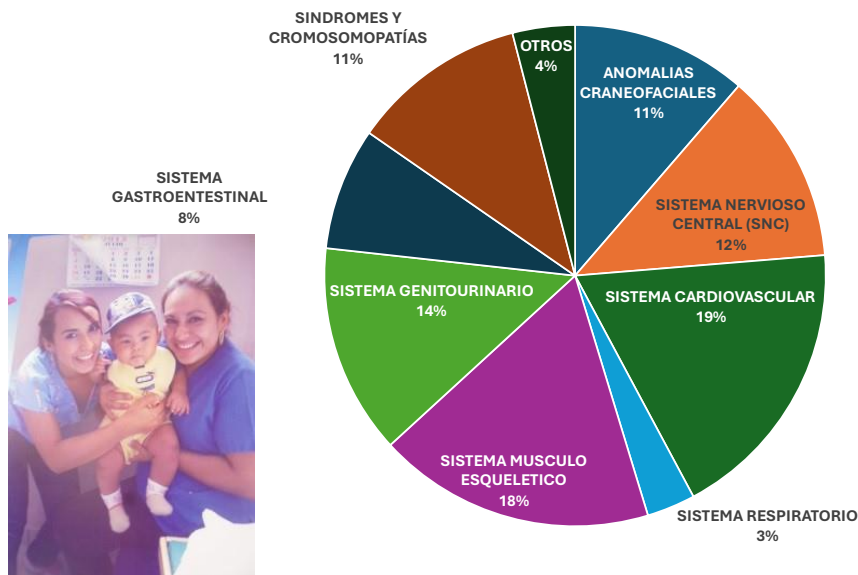


Más impactante resulta la tendencia de las muertes perinatales en Nos. absolutos que de 283 en 2019 se redujeron a 233 en 2023, lo cual representó una reducción quinquenal de -20%.



En general, del total de muertes hospitalarias el 73% son infantiles y el 27% son en población adulta. La tendencia de los porcentajes de defunciones por grupos de edad y riesgo, presentan un comportamiento descendente en las muertes neonatales e infantiles. Y por otra parte un comportamiento ascendente en la población adulta principalmente por el incremento de ECNT

MALFORMACIONES CONGENITAS COMPATIBLES CON LA VIDA, NEONATOS, HNM, 2023



Es importante recordar que las malformaciones congénitas mayores de los sistemas nervioso central (SNC), cardiovascular, genitourinario y esquelético están relacionadas con Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos y el servicio de Medicina Materno Fetal reporta incremento de 10% en los egresos por esta causa durante 2023

- Incrementar la supervivencia y el neurodesarrollo de recién nacidos, requiere de intervenciones perinatales fundamentadas en buenas prácticas de lactancia materna exclusiva, y tamizajes especializados para la detección temprana y tratamiento oportuno de riesgos y complicaciones perinatales, principalmente relacionados con la prematuridad.

- Complementando la atención preventiva con la educación y desarrollo de capacidades por parte de la familia y cuidadores del bebé, durante la hospitalización, para la continuidad de los cuidados en el hogar en sus comunidades.



HUMANIZACION DE LA ATENCION



En materia de neurodesarrollo, es importante señalar que los datos de mortalidad, morbilidad y supervivencia no reflejan por sí solos la complejidad del problema; un índice de sobrevivencia alto no significa que un elevado porcentaje de los sobrevivientes sea normal.

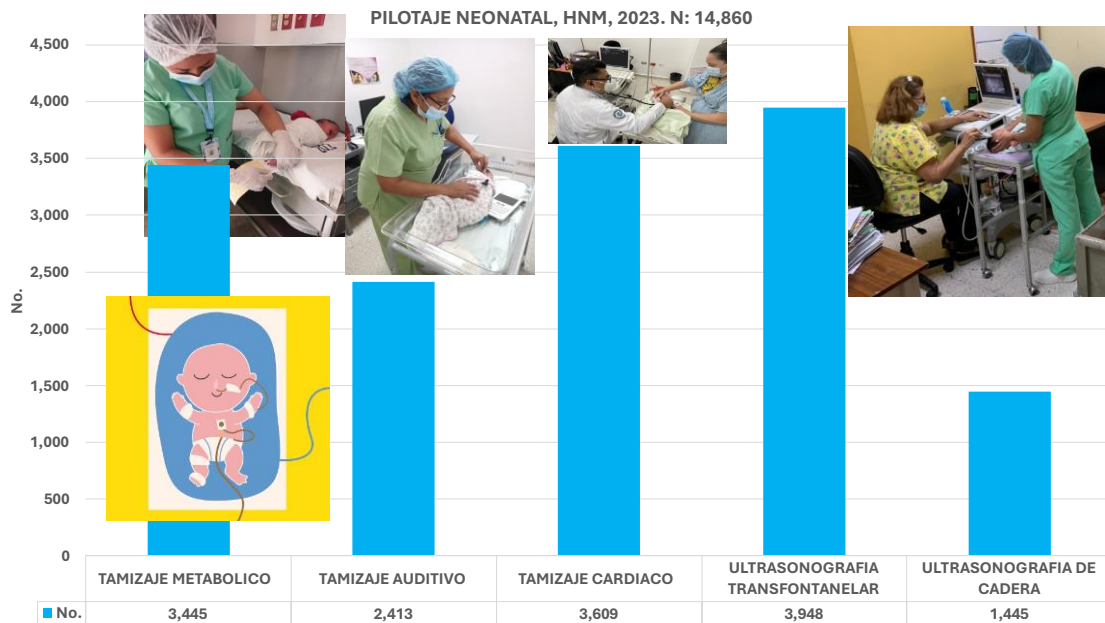
Es posible que en un hospital especializado (con el apoyo ventilatorio intenso y prolongado) se puedan lograr índices bajos de mortalidad en neonatos que han sufrido hipoxia grave, hemorragia intracraneana o ambas, inmadurez

multiorgánica, pero que después desarrollan secuelas neurológicas graves y deficiencias intelectuales.

En general, aunque los índices de mortalidad se puedan reducir, los defectos neurológicos de los sobrevivientes pueden ser más serios con mayor frecuencia de secuelas neurológicas graves.



Lo anterior justifica 5 programas de **intervenciones neonatales** para la detección temprana de complicaciones que pueden dejar secuelas que afectan de manera directa el **neurodesarrollo de los recién nacidos** y la primera infancia, produciéndose un total de 14,860 tamizajes neonatales.



Tamizaje Metabólico Neonatal

El Hipotiroidismo Congénito (TSH), la Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC), la Galactosemia (Gal), la Fenilcetonuria (PKU), la Fibrosis Quística (TIR) y la Deficiencia de Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa (G6DP) son padecimientos que pueden generar daños irreversibles por tratamiento tardío, por lo que es fundamental detectar oportunamente alguna enfermedad o deficiencia metabólica, antes de que se manifieste, para proporcionar tratamiento adecuado, limitando el daño y sus consecuencias, tales como: discapacidad intelectual, retraso en el crecimiento y desarrollo, así como el fallecimiento.

Tamizaje auditivo

La detección temprana de estos padecimientos brinda a la niñez la oportunidad de un desarrollo mental y físico adecuado. De no ser así durante el primer año, el coeficiente intelectual puede disminuir cinco puntos por cada mes de retraso en el inicio del tratamiento.

. Los niños diagnosticados y rehabilitados en forma temprana (entre los 3 y los 6 meses de edad) tienen un desarrollo de lenguaje sin diferencias con sus pares normales contra aquellos que son detectados en forma tardía y que tienen un retraso importante de lenguaje y más difícil de revertir

Tamizaje Cardíaco El tamizaje ayuda a detectar oportunamente la presencia de cardiopatías congénitas críticas que pueden poner en riesgo la vida del bebé. Esto permite ofrecer alternativas de tratamiento médico y/o quirúrgico, y disminuir el riesgo de morbilidad temprana

Ultrasonografía Transfontanelar.

Unos resultados anormales en una ecografía Transfontanelar pueden ser la detección de alguna patología o malformación en un órgano. Pueden desarrollarse desde lesiones, hemorragias, tumores, infartos y trombos, entre otras enfermedades

Ultrasonografía de cadera.

Las imágenes de la cadera obtenidas por ultrasonido en los primeros 4 meses de vida son vitales para el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de la displasia del desarrollo de la cadera (DDC), incluyendo anomalías de los músculos, tales como desgarros y masas de tejido blando, que pueden afectar el desarrollo físico y locomotor y generar discapacidades durante la infancia y la vida adulta.

ESTRATEGIA DE ATENCION HUMANIZADA, NEONATOLOGIA, 2023. N: 4,361



EVALUACIONES OFTALMOLOGICAS Y CARDIACAS EN NEONATOS, HNM, 2023



La retinopatía del prematuro generalmente afecta a los bebés nacidos antes de la semana 31 de embarazo y que pesan 1,250 gramos o menos al nacer. En la mayoría de los casos, la retinopatía del prematuro se resuelve sin tratamiento, sin causar daño. La retinopatía del prematuro avanzada, sin embargo, puede causar problemas de visión permanentes o ceguera, lo cual representa alto riesgo de discapacidad para el neurodesarrollo y el aprendizaje.

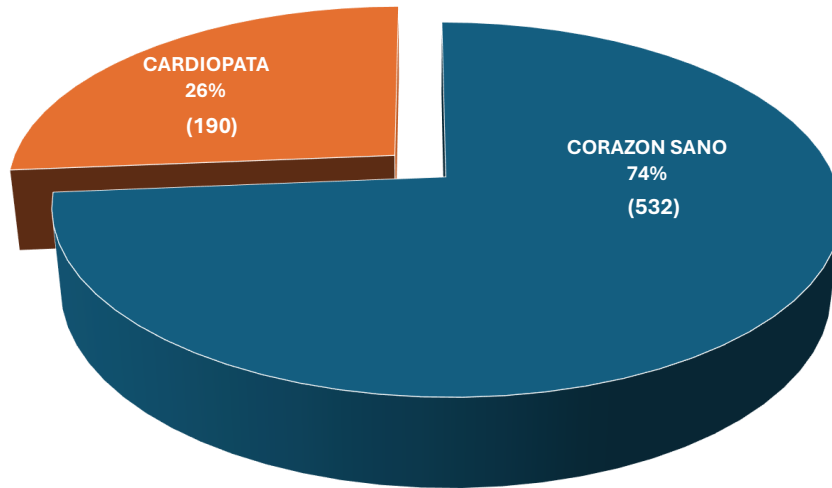
En el hospital se realiza **detección activa de casos de retinopatía** en el 100% de recién nacidos prematuros, para prevenir problemas de visión permanentes o ceguera.

Durante 2023 se realizaron 1,052 evaluaciones oftalmológicas a recién nacidos.

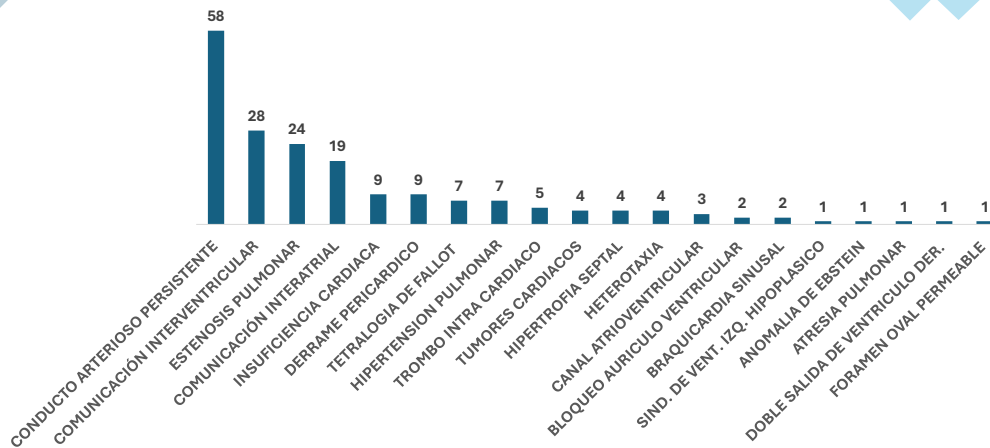
Programa de cardiología

De enero a septiembre se realizaron 802 ecocardiogramas Y 732 Interconsultas con Cardiólogo pediatra, para precisión diagnóstica y tratamiento oportuno.

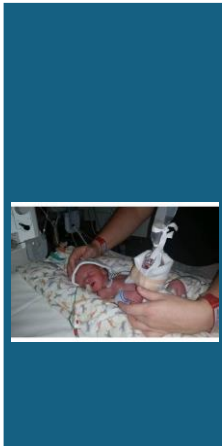
INTERCONSULTA CARDIOLOGO NEONATAL, HNM, 2023. N: 722



CARDIOPATIAS NEONATALES. HNM, 2023. N: 190

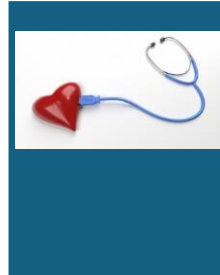


21



CIRUGIAS ABDOMINALES

13



CIRUGIAS CARDIOVASCULARES



PROMOCION DE LA LACTANCIA
MATERNA



BANCO DE LECHE HUMANA Y CALOSTROTERAPIA, NEONATOLOGIA, HNM,
2023



BANCO DE LECHE HUMANA

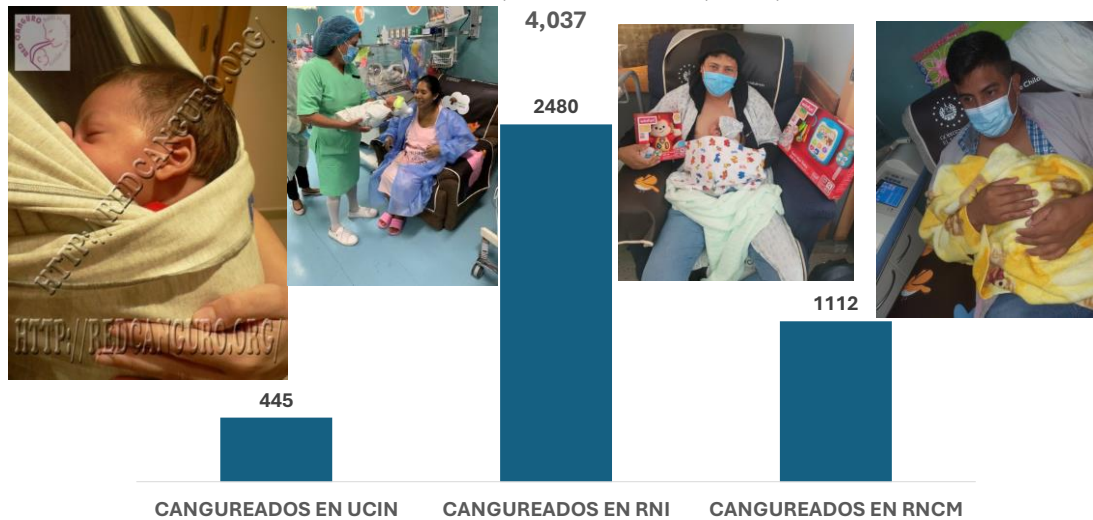
Los BLH son reconocidos internacionalmente como una estrategia a favor de la promoción de la lactancia materna, fundamental y determinante para salvar la vida de la niñez en condiciones especiales, disminuyendo la Morbi-mortalidad infantil y enfermedades como la sepsis neonatal y enterocolitis necrotizante.

CALOSTROTERAPIA

En cuanto a los beneficios clínicos de la calostro terapia en el recién nacido prematuro se destacan la disminución de enterocolitis necrotizante, sepsis tardía, retinopatía del prematuro, displasia broncopulmonar y las re-internaciones en el primer año de vida.



ESTRATEGIA CANGURO, NEONATOLOGIA, HNM, 2023. N:



Estrategia canguro

Como parte fundamental de la atención humanizada, el cuidado óptimo para aquellos recién nacidos de BPN (< de 2,500 gramos) requiere del uso de equipos y técnicas sofisticadas, teniendo en cuenta los riesgos y desventajas que esto involucra, para entregar a su familia un bebé feliz y tan saludable como sea posible.

La estrategia se fundamenta en el método Madre Canguro el cual consiste en brindar Lactancia Materna Exclusiva, Amor y Calor al recién nacido las 24 horas diarias, en posición vertical en medio del pecho de la madre, bajo su ropa. Así la temperatura, la oxigenación, la frecuencia cardíaca y otros parámetros psicológicos se mantienen dentro de sus valores normales y en la posición canguro puede ser alimentado en cualquier momento.



Se realizaron 12 Ateneos con una asistencia de 334 profesionales especialistas con una asistencia de 139%,



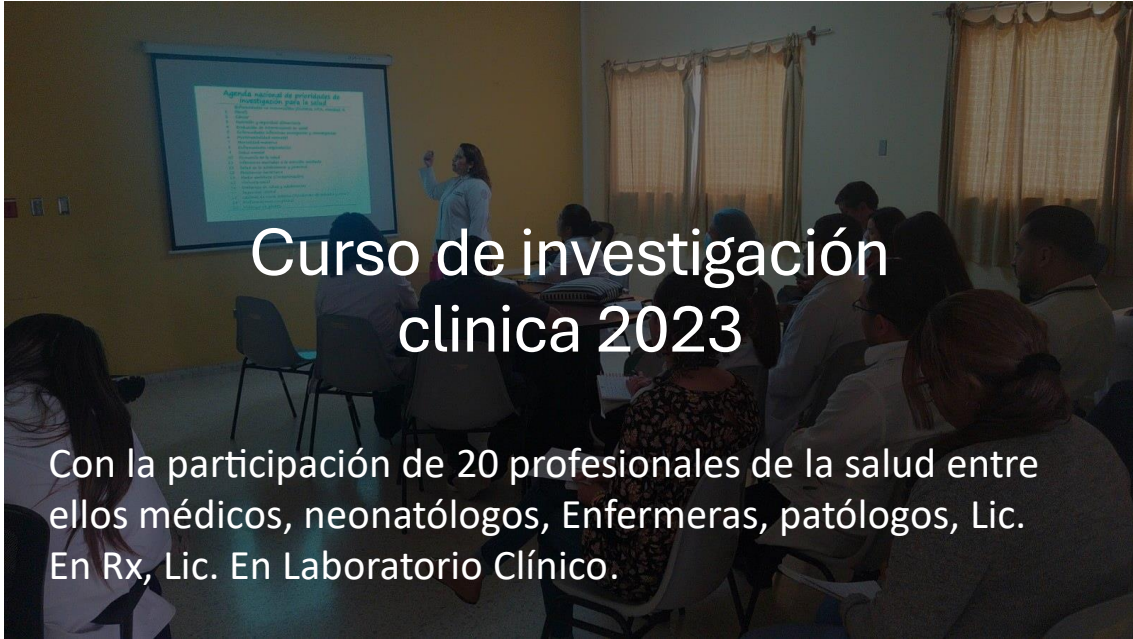
Revisión multidisciplinaria en Ateneos Clínicos



61 profesionales capacitados, entre médicos, anestésistas, anesthesiólogos, y personal de enfermería

Curso de Emergencias obstétricas





Curso de investigación clínica 2023

Con la participación de 20 profesionales de la salud entre ellos médicos, neonatólogos, Enfermeras, patólogos, Lic. En Rx, Lic. En Laboratorio Clínico.

HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER
Departamento de enfermería

LOGROS DE ENFERMERIA



Mps. Rosa Maria Ayala de Reyes
Jefe departamento de enfermería

15 enero 2024

Aplicación de la Ley Nacer con Cariño en el 100% del personal de enfermería.

ENFERMERAS
DOULAS EN UN 100 %
EN LAS AREAS
INTERVENIDAS POR
LNCC .



LOGROS



EDUCACION PRENATAL A EMBARAZADAS CON CARTILLAS OFICIALES LNCC



- EDUCACION PRENATAL POR ENFERMERA CAPACITADA CON EL ABORDAJE EN EDUCACION DE LAS 10 CARTAS DIDACTICAS DE LNCC.
- COBERTURA DE VACUNACION MATERNA DURANTE SU ESTANCIA
- EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA IMPARTE CONSEJERIA SOBRE TRATAMIENTO DE INSULINOTERAPIA.
- FORTALECIMIENTO EN EL VINCULO AFECTIVO EN EL EMBARAZO.
- EDUCACION EN SALUD PRENATAL A LA MUJER EMBARAZADA Y SU ACOMPAÑAN TE.



ACCIONAR DE ENFERMERIA EN LA ATENCION A LA MADRE Y RECIEN NACIDO

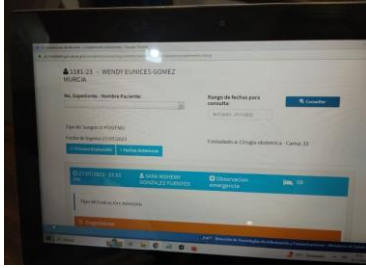


- PARTICIPACION ACTIVA EN LA DEAMBULACION TEMPRANA PARA DISMINUIR LA MORBILIDAD EN EL PUERPERIO.
- EDUCACION AL 95 % DE LAS MADRES EN EL BAÑO DIARIO DEL RN Y CURACION DEL CORDON UMBILICAL.
- CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA A MADRES INGRESADAS
- GESTION PARA SEÑALIZACION DE LOS BAÑOS.



- **PARTICIPACION Y APROBACION DEL CURSO AEREO TRANSPORTADO LIC. ALBELICA MENDEZ (JEFE UNIDAD DE EMERGENCIA .**
- **FORTALECIMIENTO EN EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA .**
- **ATENEOS DE ENFERMERIA EN CASOS ESPECIFICOS**
- **PERSONAL DE ENFERMERIA CON EDUCACION PERMANENTE EN LA ATENCION DE LA PACIENTE CRITICA.**

MANEJO Y APLICACION DEL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD SIS EN EL 97% DEL PERSONAL DE ENFERMERIA



TAMIZAJE METABOLICO Y AUDITIVO



ACCIONAR DE ENFERMERIA EN OBSTETRICIA

- CUMPLIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO EMACO , SIGLAS EN INGLES
- AL IDENTIFICAR SEÑORAS QUE NO ACUDEN ASU QUIMIOTERAPIA SE NOTIFICA A ENFERMERA DE ENLACE REALIZANDO GESTION CON LOS DIFERENTES SIBASI, LOGRANDO 100% DE CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO ESPECIFICO PARA LA ENFERMEDAD GESTACIONAL DE TROFBLASTO.
- PERSONAL DE ENFERMERIA CAPACITADO 100% PARA REALIZAR EL ABORDAJE INMEDIATO ANTE CASOS DE COMPLICACION OBSTETRICA, LOGRANDO REPORTAR ANORMALIDADES OPORTUNAMENTE.
- EMPATIA CON LAS SEÑORAS INGRESADAS , COMUNICACION E INTERRELACION ACLARANDO DUDAS , EVITANDO COMPLICACIONES .

PRESENTACION DE TEMA DE INVESTIGACION EN CONGRESO NACIONAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INS



ENFERMERAS DOULAS EN UN 100% EN LAS AREAS INTERVENIDAS POR LNCC.

ALBERGUE PARA MUJERES Y ALBERGUE DE HOMBRES.

INVESTIGACIONES CIENTIFICAS DE ENFERMERIA

TAMIZAJE: METABOLICO Y CARDIACO EN RECIEN NACIDOS

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA / IAAS

COMITE DE MORBI MORTALIDAD MATERNA / NEONATAL

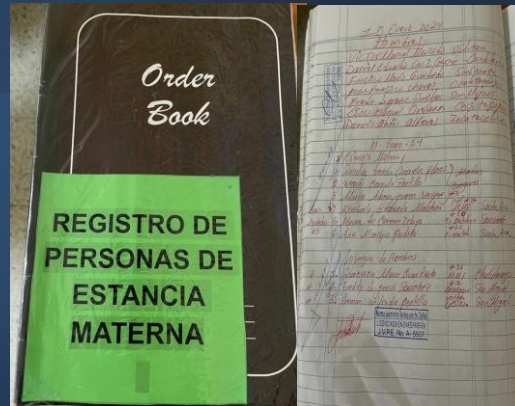


ENFERMERAS DE ENLACE EN ADULTAS Y NEONATAL.

Registro de personas en estancia materna por supervisión de enfermería.

Diagnósticos Reportados Con Mayor Frecuencia

Diagnostico	Número de veces
Pre eclampsia Grave	29
Parto Pre termino	1
Anemia	4
Infección de Vías Urinarias	1
Hipertensión Arterial Crónica	4
Diabetes Gestacional	2
Obesidad Mórbida	1
Infección Superficial de Sitio Quirúrgico	5
Síndrome de Hellp	3
Hipotiroidismo	1
Abuso sexual	-
Cardiopatías	2
Embarazo de Riesgo	1



RECONOCIMIENTO AL PERSONAL JUBILADO



PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL



PINTURA GENERAL



Esterilización de pachas



Laboratorio de Biología molecular

El Laboratorio de Biología Molecular permitirá estudiar del perfil inmunológico de las personas que viven con HIV, el cual incluye desde determinaciones actualmente en uso, hasta nuevos biomarcadores inflamatorios solubles o de membrana celular, como así también las subpoblaciones linfocitarias. Dichos biomarcadores podrían ser herramientas valiosas como descriptores del estado inmunológico de las personas e, incluso, predictores de patologías asociadas a la infección por HIV. Se incluye el recuento de linfocitos T CD4+ (LT CD4+). El método utilizado es la citometría de flujo, con plataformas que permiten el recuento absoluto, tanto de los linfocitos totales (CD3+) como de las poblaciones CD4+ y CD8+. La activación crónica del sistema inmune debido a la infección por HIV genera diversas alteraciones orgánicas. Otra alteración hematológica

descrita es la trombocitopenia, característica que incluso puede ser la manifestación inicial de la infección por HIV en algunos pacientes.



Tomografía y mamografía



Bodega de nacer con cariño

Estancia
materna
readecuación



DIVISION
ADMINISTRATIVA



Logros comunes en las áreas administrativas

- Adquisición y dotación de equipos informáticos nuevos.
- Realización de jornadas de capacitación en Autocuidado del personal de las Áreas.
- Realización de jornadas de salud mental durante el año para el personal, gracias a la gestión de las autoridades del Hospital.
- Se logro cumplir el 100 % de las metas establecidas en 2023

Unidad de RRHH



Emisión de informes de asistencia, y aplicación de los descuentos



Aplicación de los descuentos de años anteriores casi al 100%.



Desarrollo de herramientas informáticas que ayudan a la sistematización de los procesos de la Unidad

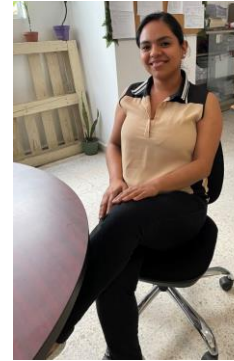
Emisión de informes de asistencia, captación de los mismos ya validados por las jefaturas y aplicación de los descuentos por inconsistencias, en los 3 meses posteriores al cometimiento de las faltas.

Aplicación de los descuentos de años anteriores casi al 100%, excepto casos especiales que siguen pendientes por ser casos reincidentes.

Desarrollo de herramientas informáticas que ayudan a la sistematización de los procesos de la Unidad: Sistema de Registro y Control de tiempo para licencias, Sistema para validación de horas nocturnas realizadas por el personal.



- Se creó la unidad de Compras Públicas
- Acceso directo en teléfonos para una comunicación efectiva con la DINAC
- Se cuenta con un nuevo recurso humano para el ingreso de las solicitudes de compra.
- Prestaciones por tiempo extra al recurso humano
- Asignación de un asistente de administradores de contrato/órdenes de compra.



- Se creó la unidad de Compras Públicas e implementó el nuevo sistema de compras, tal como lo ha establecido la LCP. Y se implementó el Archivo Institucional.
- Se han habilitado accesos directos en teléfonos para una comunicación efectiva con la DINAC y área física a los evaluadores técnicos y/o Panel de compras.
- Se cuenta con un nuevo recurso humano que se dedica al ingreso de las solicitudes de compra que solicita cada unidad solicitante al sistema de compras.
- Se dotó al recurso humano, viáticos, transporte, alimentación y compensatorios después de su horario de trabajo establecido.

Almacén

- Capacitación en sistemas informáticos (SIS, SICI, SINAB).
- Preparación de pedidos para despachos.
- Se realizó inventario físico en un 100% de los bienes bajo resguardo
- Se conciliaron los saldos con la Unidad Financiera y la Unidad de Patrimonio.



- Se capacito al personal en procesos y sistemas informáticos (SIS, SICI, SINAB).
- Se prepararon pedidos para despachos a las unidades solicitantes, de forma inmediata previo a la recepción de requisiciones.
- Se realizó inventario físico en un 100% de los bienes bajo resguardo, se conciliaron los saldos con la Unidad Financiera y la Unidad de Patrimonio
 - Suscripción de convenio con alcaldía municipal de san salvador para el retiro y disposición final de los desechos comunes.
 - Se cuenta con dispensadores de jabón y papel higiénico en las diferentes áreas del hospital.
 - Mejoras en el centro de acopio para solventar observaciones efectuadas por el Ministerio de Salud y reparación de baños en la cafetería.
 - Se realizo mantenimiento preventivo y correctivo a los vehículos del hospital.
 - Se obtuvo apoyo de Hospitales de la Red de Salud para el lavado de la ropa hospitalario y se ejecutaron actividades para recaudar fondos para la compra de repuestos menores para lavadoras.
 - Se confeccionó ropa hospitalaria de urgencia.

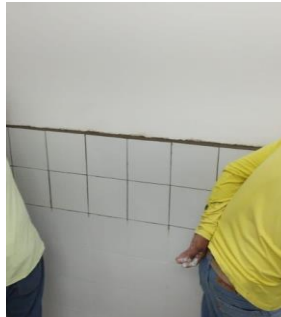
Servicios Generales

Mantenimiento

- Uso del sistema de información de mantenimiento 100%.
- Pintura en áreas de encamados, centro quirúrgico, cuidados intensivos, laboratorio clínico y banco de sangre y de helipuerto para recepción de pacientes críticos.
- MANTENIMIENTO PREVENTIVO 829 ORDENES
- MANTENIMIENTO CORRECTIVO 2838 ORDENES
- 98 % ORDENES DE TRABAJO DE MPP (289/295)
- 122 % ORDENES DE TRABAJO DE MC (881/720)
- TOTAL = 1170/1015= 115%

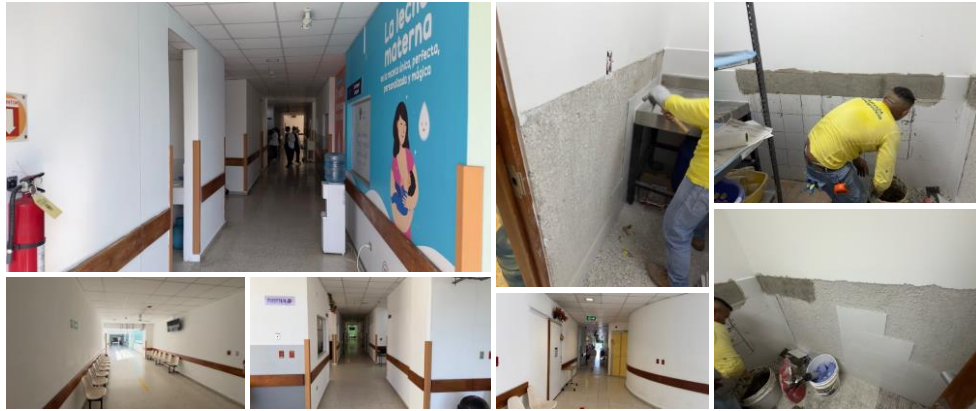


MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EJECUTADO					
EQUIPOS	MANTENIMIENTO INTERNO			MANTENIMIENTO EXTERNO	Monto contractual
	MP	MC	TOTAL		
Medico	289	881	1,170	366 rutinas	\$ 94,468.99
Básico-Industrial	2,838	829	3,667	1,367 rutinas	\$ 298,653.54
TOTAL					\$393,122.53



REMODELACIÓN DE QUINTO,
CUARTO Y TERCER NIVEL

REMODELACIÓN DE QUINTO Y CUARTO NIVEL



REMODELACIÓN ESTANCIA DE HOMBRES





Despacho de Ministro y viceministra apoyan en pintura de perimetro de hospital.



Pintura de tanques de Diesel

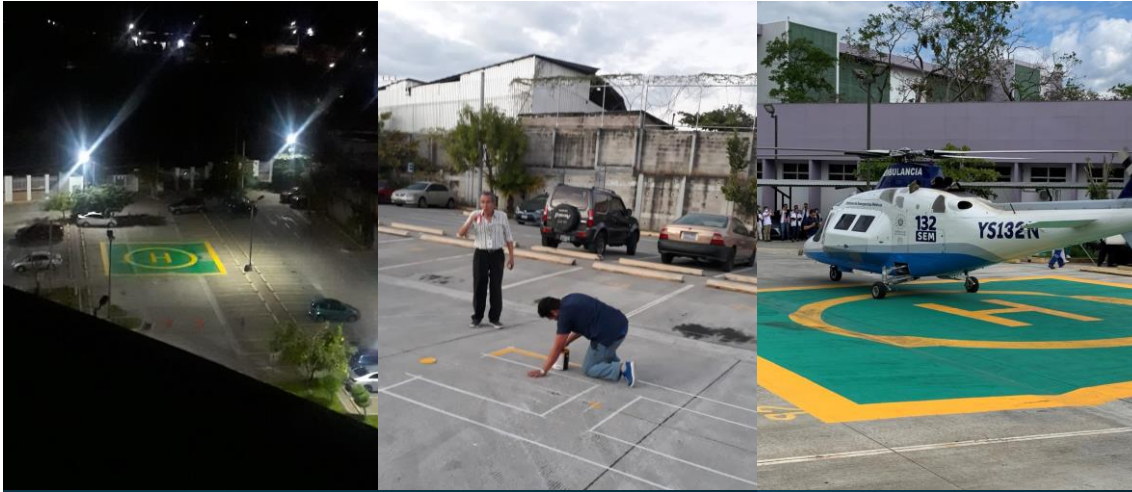


MANTENIMIENTO PREVENTIVO A PANEL DE TRANSFERENCIA ELÉCTRICA



MESA ECLESIASTICA





Helipuerto

