



MINISTERIO DE SALUD

Ministerio de Salud



HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES", METAPÁN

PLAN OPERATIVO ANUAL

2016



Metapán, Diciembre de 2016

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital:	Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán.
Dirección:	Carretera Internacional Km. 113, Municipio de Metapán, Departamento de Santa Ana.
Teléfonos:	2484-4402 (Dirección) y 2484-4401 (Conmutador).
Fax:	2402-0935 (Dirección).
E-mail:	fiorellana@salud.gob.sv
Nombre de Director(a):	Dra. Francia Irene Orellana Urbina.
Fecha de aprobación de la POA 2016:	

Dra. Francia Irene Orellana Urbina
Directora de Hospital Nacional
"Arturo Morales", Metapán.

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

INDICE

<u>CONTENIDO</u>	<u>PAGINA</u>
Introducción	4
Objetivo General y Objetivos específicos	5
1. Diagnóstico Situacional	6
2. Programación de Actividades Asistenciales	20
3. Programación de Actividades de Gestión	25
4. Indicadores	28
5. Evaluación del plan Operativo Anual	31

Introducción

La Planificación Operativa Anual de 2016 para el Hospital de Metapán, resulta en la continuidad de los esfuerzos iniciados a mediados de 2014. En 2015, se consolidaron aspectos de atención relacionados con el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014 – 2019 en su área de salud, referente a salud materno infantil y disminución de costos para la población. En ese sentido la metas y objetivos en 2016 pretenden fortalecer con aspectos técnicos las estrategias ya implementadas, de manera se fortalezca la capacidad institucional de respuesta a las necesidades de salud de la RIISS a la que pertenece.

Durante 2015 se fortaleció a la institución con equipo biomédico de parte del MINSAL y ONG's, lo cual permite establecer mejores oportunidades de atención, con calidad óptima. Además la reorganización de consulta externa y el trabajo interdisciplinario permitieron bajar los días de espera para consulta por especialista de primera vez a menos de 15 días, y los tiempos de espera de la cirugía electiva a menos de 15 días también. Se plantea entonces en esta programación continuar con estos logros y fortalecerlos, mediante capacitación y documentación de los procesos para análisis y mejora.

Al igual que para 2015, la estimación de metas y actividades de gestión, han sido consensuadas entre las jefaturas médicas y de servicios de apoyo, de manera éstas sean un compromiso de calidad y buena atención a los usuarios por parte de todo el personal.

Este años e históricamente, se observa la necesidad de incrementar la capacidad resolutive hospitalaria, principalmente de los servicios de Medicina Interna y Obstetricia, los cuales se colapsan por la alta demanda en enfermedades crónico degenerativas y los compromisos de atención en normativas materno infantiles, que buscan reducir el riesgo de morbimortalidad.

Se plasma en este documento lo mínimo programado y esperado del esfuerzo de la institución para 2016.

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

HOSPITAL		Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán
MISIÓN		Somos la institución de referencia que brinda servicios de salud hospitalarios básicos de atención en las cuatro áreas clínicas básicas según los lineamientos de la reforma de salud, en constante colaboración con todos los sectores del Municipio de Metapán y aledaños, para contribuir a mejorar la calidad de vida de la comunidad.
VISIÓN		Ser la institución de referencia de servicios hospitalarios básicos de atención que cumple con todos los estándares técnicos, científicos y socio económicos que puedan contribuir a mejorar la calidad de vida del Municipio de Metapán y aledaños.
OBJETIVO GENERAL	1	Brindar servicios de atención hospitalaria básicas con la mejor calidad disponible en las cuatro áreas clínica de atención, con énfasis en el área materno infantil, dentro del marco de los ejes de la reforma de salud en la RIISS Municipal de Metapán y aledaños.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	1	Reducción y mantenimiento de la razón de mortalidad materna en cero en el Hospital de Metapán.
	2	Reducción de Mortalidad en niños menores de cinco años, con énfasis en mortalidad infantil (menores de 1 año).
	3	Mejorar la calidad de atención y manejo de los pacientes con enfermedades crónico degenerativas y cáncer del área de influencia del Hospital de Metapán.
	4	Contribuir al trabajo coordinado y efectivo de la RIISS municipal de Metapán.
	5	Fortalecer la participación social y la gestión inter institucional para la mejora de los servicios del Hospital de Metapán.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Prestar servicios de atención en las cuatro áreas clínicas básicas a la RIISS de Metapán.
	2	Ser la institución hospitalaria básica de atención de referencia de la RIISS Metapán.
	3	Realizar vigilancia epidemiológica diaria en el área geográfica asignada, según lineamientos MINSAL.
	4	Centro de diagnóstico, estabilización y referencia oportuna de patologías y traumas que ameriten resolución en el tercer nivel de atención hospitalaria.
	5	Establecer líneas de comunicación con la población y las instituciones locales que contribuya a la mejora continua de la calidad de los servicios hospitalarios.

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

Diagnóstico Situacional

• ANÁLISIS DE LA DEMANDA

– Características de la Población

Cuadro 1: Estructura poblacional proyectada para el año 2016. Esta población incluye la de los municipios de Metapán, Santa Rosa Guachipilín y Masahuat.

EDADES SIMPLES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
Total	72,696	33,499	39,197
0 - 4 Años	6,119	3,071	3,098
5 - 9 Años	7,060	3,574	3,486
10 - 14	8,038	4,010	4,028
15 - 19	8,727	4,298	4,429
20 - 24	7,055	3,257	3,798
25 - 29	4,987	2,095	2,892
30 - 34	4,108	1,609	2,499
35 - 39	4,068	1,683	2,430
40 - 45	3,984	1,621	2,363
45 - 49	3,893	1,643	2,250
50 - 54	3,456	1,530	1,926
55 - 59	2,891	1,299	1,592
60 - 64	2,474	1,141	1,333
65 - 69	1,975	927	1,048
70 - 74	1,493	722	771
75 - 79	1,129	476	611
80 y +	1,189	546	643

Fuente: población 2016 brindada por MINSAL para programación anual.

Casos de Mortalidad año 2015. Nótese la primera muerte materna en más de siete años.

Cuadro 2: Grupo de causas antes de 48 horas	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Letalidad	Mortalidad
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	9	38	23.68	0.14
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	2	8	25	0.03
Septicemia (A40-A41)	3	4	75	0.05
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	2	9	22.22	0.03
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	6	8	75	0.09
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	1	11	9.09	0.02
Neumonía (J12-J18)	2	11	18.18	0.03
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	2	2	100	0.03
Demás causas	1	455	0	0.02

Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad (SISMOV)

Cuadro 3: Grupo de causas después de 48 horas	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Letalidad	Mortalidad
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	3	95	3.16	0.05
Neumonía (J12-J18)	2	150	1.33	0.03
Septicemia (A40-A41)	2	15	13.33	0.03
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	3	52	5.77	0.05
Enfermedades del Hígado (K70 - K76)	3	52	5.77	0.05
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	7	52	13.46	0.11
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	2	10	20	0.03
Tumor maligno del colon, del recto y del ano (C18-C21)	5	339	28.71	0.02

Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad (SISMOV).

Presentación de Morbilidad

Cuadro 4: Principales causas de Egreso Hospitalario 2015

Primeras 13 causas de Egreso Hospitalario 2014. Hospital de Metapán	Egresos	Días Estancia
Parto único espontáneo	773	2892
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte	323	1370
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	160	611
Colelitiasis y colecistitis	158	521
Neumonía	166	1075
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	136	560
Síntomas, signos y hallazgos anormales	152	557
Traumatismos de regiones específicas, de regiones no especificadas y múltiples resp. Del cuerpo	146	580
Totales	2174	8166

Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad (SISMOV).

Cuadro 5: Primeras causas de Consulta Externa 2015

Grupo de Causas	Total Consultas
Diabetes Mellitus	3087
Hipertensión esencial (primaria)	2601
Otras enfermedades del sistema urinario	1052
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	850
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	546
Otras dorsopatías	491
Artritis reumatoide y otras poliartropatías inflamatorias	535
Otras enfermedades del intestino y del peritoneo	659
Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas,	394
Trastornos del humor (afectivos)	421
Otras enfermedades del corazón	394
Colelitiasis y colecistitis	515
Totales	11545

Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad (SISMOV).

Cuadro 6: Comportamiento de Enfermedades Crónicas No Transmisibles, últimos 5 años.

Enfermedades Crónico Degenerativas	2011	2012	2013	2014	2015	Total
Diabetes Mellitus	4398	3998	3612	3382	3087	18477
Hipertensión Arterial	5322	4986	3552	2791	2601	19252
Enfermedad Renal Crónica	5	12	34	37	69	157
EPOC	413	389	420	411	283	1916
Cáncer	156	111	100	106	49	522

Fuente: Sistema de Información de Morbi Mortalidad (SISMOV).

• **TIEMPOS DE ESPERA DURANTE EL AÑO 2014**

Cuadro 7: Tiempo de espera de citas de primera vez en Consulta Externa Especializada.

Área de Consulta Externa	Días
Medicina Interna	18
Cirugía General	0
Pediatría	0
Ginecología	2
Obstetricia	0

Fuente: Sistema de calendarización de citas on line.

Cuadro 8: Tiempo de atención en Consulta por Emergencia (horas, minutos)

Área de Emergencia	Tiempo en ser despachado
Desde anotación a despacho sin exámenes	35 min

Fuente: medición estándar hospitalario.

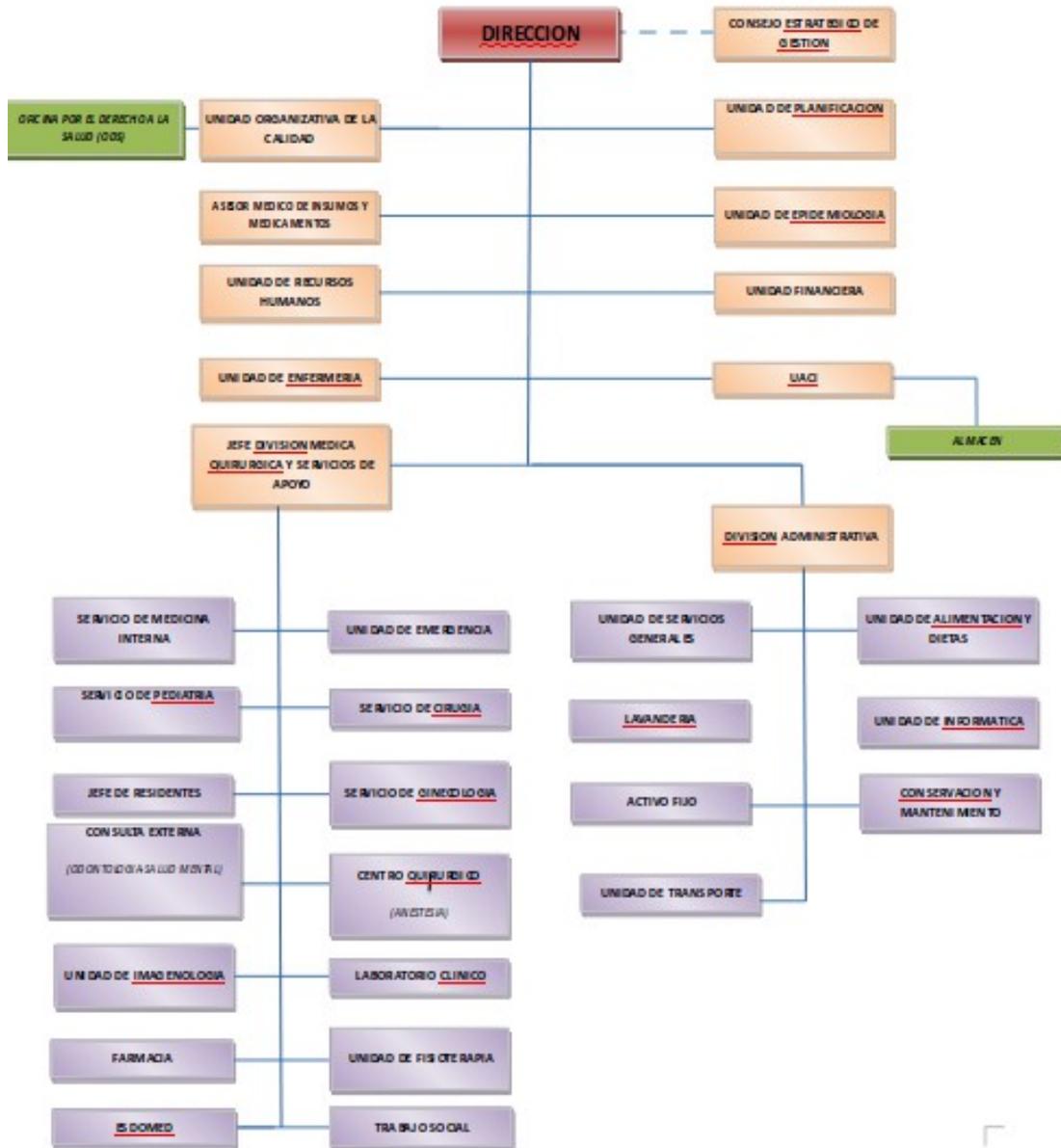
Cuadro 9: Tiempo de espera entre indicación de ingreso e ingreso a Hospitalización (horas, minutos)

Área de Externa	Tiempo en ser ingresado
Desde indicación de ingreso a ingreso	1 hora 30 min

Fuente: medición estándar hospitalario.

• ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

Gráfico 2: Organigrama institucional vigente.



Fuente: Recursos Humanos, Hospital de Metapán 2016.

– Oferta de servicios

Cuadro 10: Dotación de Consultorios, Consulta Externa.

Concepto	Año 2015			Año 2016			Promedio de horas de utilización de consultorios 2015	Promedio de horas de utilización de consultorios 2016
	Existen	Funcionan	No. total hrs. diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	No. total hrs. diarias utilización real de consultorios funcionando		
	Medicina General	1	100.00%	4	1	100.00%	4	4
Medicina Int.	1	100.00%	7	1	100.00%	11	7	11
Cirugía	2	100.00%	10	2	100.00%	10	10	10
Pediatría	1	100.00%	6	1	100.00%	6	6	6
Gineco Obstetricia	2	100.00%	9	2	100.00%	9	9	9

Fuente: Distribución de consultorios de consulta externa.

Cuadro 11: Dotación de Consultorios, Consulta Emergencia.

Concepto	Año 2015			Año 2016			Promedio de hrs. de utilización de consultorios 2014	Promedio de hrs. de utilización de consultorios 2015
	Existen	Funcionan	No. total hrs. diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	No. total hrs. diarias utilización real de consultorios funcionando		
	Medicina General	2	100.00%	48	2	100.00%	48	24
Medicina Int.	0	ND	0	0	ND	0	ND	ND
Cirugía	0	ND	0	0	ND	0	ND	ND
Pediatría	1	100.00%	24	1	100.00%	24	24	24
Gineco Obstetricia	1	100.00%	24	1	100.00%	24	24	24

Fuente: Distribución de consultorios de Emergencia.

Cuadro 12: el Hospital de Metapán tiene capacidad de 50 camas censables y 4 no censables.

Servicio Hospitalario	2015		2016		Días camas disponibles 2015	Días camas disponibles 2016	Variación Camas 2015 Vs. 2016
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	20.00%	10	20.00%	3,650	3,650	0.00%
Medicina Interna	10	20.00%	10	20.00%	3,650	3,650	0.00%
Obstetricia	17	34.00%	17	34.00%	6,205	6,205	0.00%
Pediatría	13	26.00%	13	26.00%	4,745	4,745	0.00%
Total	50	100.00%	50	100.00%			

Fuente: Distribución de consultorios de Emergencia.

Cuadro 13: dotación de Quirófanos.

Concepto	Año 2015					Año 2016				
	Existen	Funcionan	% Funcionando	No. total hrs. diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total hrs. diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existen	Funcionan	% Funcionando	No. total hrs. diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total hrs. diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	2	1	100.00%	6	24	2	2	100.00%	6	24
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	ND	0	24	1	1	ND	0	24
Total	3	2	100.00%	6	48	3	3	100.00%	6	48

Fuente: Distribución de consultorios de Emergencia.

Análisis de la Capacidad Residual del año 2015

a) Capacidad residual Consultorios:

Cuadro 14: Capacidad residual consultorios.

Información 2015 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2014	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 Horas	0.2 Horas	4800	6904	-2104
Medicina	1	9.5 Horas	2,280 Horas	0.3 Horas	6840	6913	-73
Cirugía	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	5566	1154
Pediatría	1	5.3 Horas	1,260 Horas	0.3 Horas	5,040	4478	562
Gineco Obstetricia	2	9.5 Horas	2,280 Horas	0.3 Horas	6840	6258	582
Información 2016 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año 2015	No de consultas realizadas 2015	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	972	0.18 Horas	5832	5399	433
Medicina	1	11.0 Horas	2673	0.25 Horas	10692	7647	3045
Cirugía	2	10.0 Horas	2430	0.25 Horas	9720	5495	4225
Pediatría	1	6.0 Horas	1458	0.25 Horas	5832	4866	966
Gineco Obstetricia	2	6.0 Horas	1458	0.33 Horas	2916	7403	-4487

Fuente: Distribución de consultorios de Consulta Externa.

Las metas de consulta externa para 2016, se ajustan a las horas consultorio / especialista disponible. Estas han variado debido al aumento de horas especialista de medicina interna, y la disminución de horas gineco obstetricia.

Cuadro 15: Capacidad residual Camas 2015 (01 de enero al 11 diciembre 2015).

Servicio	No. Camas	Días Dispon.	Prom. Estan.	Indice Ocup.	Egresos Pot.	Egresos 2015	Diferencia
M. Interna	10	366	5	0.85	622	793	-171
Cirugía	10	366	4.1	0.85	758	732	25
Pediatría	13	366	3.36	0.85	1062	1222	160
GinecoObst.	17	366	3.8	0.85	1573	2064	-491

Fuente: Distribución de camas hospitalarias.

Cuadro 16: Capacidad residual quirófanos. La programación corresponde a cirugías electivas.

Aprovechamiento Quirófanos	2015	2016
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva 365 Días	1	2
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	6.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,338.0	1458
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	729
Numero de cirugías realizadas	818	-
Capacidad residual de cirugías electivas	98	-

Recursos humanos.

Se cuenta con 181 personas laborando en el el hospital de Metapán; es de mencionar que hay personas contratadas por servicios profesionales (44 de las 181 personas).

Cuadro 17: Distribución de Plazas por área en Hospital de Metapán.

No.	Grupo Ocupacional	No. De Plazas
1	Administrativos	33
2	Profesionales	85
3	Servicios de Apoyo	30
4	Servicios Generales	33

Fuente: RRHH, Hospital de Metapán.

Oferta de servicios

a) Oferta de Consulta Externa:

- Consulta de Ginecología
- Consulta de Planificación Familiar
- Colposcopia
- Consulta de Obstetricia
- Consulta de Medicina Interna
- Consulta de Cirugía General
- Consulta de Pediatría
- Consulta de Medicina General
- Consulta de Psicología
- Consulta de Nutrición
- Atención Odontológica.
- Atención de Fisioterapia.

b) Oferta de servicios médicos hospitalarios:

- Emergencia
- Partos
- Salas de Operaciones de Cirugía Emergencia y Electiva
- Puerperio
- Cirugía Obstétrica
- Cirugía Ginecológica
- Medicina Interna
- Cirugía
- Pediatría y Neonatos

c) Servicios de apoyo:

- Servicio de Laboratorio
- S. de Banco de Sangre
- S. de Ultrasonografía
- S. de Rayos "X"
- S. de Farmacia.
- S. de Trabajo Social.
- Oficina por el Derecho a la Salud.
- ESDOMED

– Capacidad instalada para el año 2016

Consultorios

Concepto	Año 2016			No. total hrs. diarias utilización real de consultorios funcionando
	Existen	Funcionan	% Funcionando	
Medicina General	1	1	100.00%	4
Especialidades Medicina Int.	1	1	100.00%	11
Especialidades Cirugia	2	2	100.00%	10
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	6
Especialidades Gineco Obstetricia	2	2	100.00%	6

Camas

Servicio Hospitalario	2016
	No. de camas
Cirugía	10
Medicina Interna	10
GinecoObstetricia	17
Pediatría	13
Total	50

Quirófanos

Aprovechamiento Quirófanos	2016
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva 365 Días	2
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1458
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	729

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2015.

A diferencia de 2014, la gestión 2015 de la institución superó la rotación de personal, por lo que jefaturas y los recursos médicos, para médicos y administrativos se compenetraron en el cumplimiento de las metas propuestas. En general se puede observar la disminución de los tiempos de espera casi a cero, para citas de primera vez de especialidad, resultando en la atención el mismo día de toda persona que acudió con referencia del primer nivel de atención a la Consulta Externa. La espera en Medicina Interna de Consulta Externa finalizó en 12 días, con la factibilidad, si lo amerita el caso de ser evaluado el mismo día por un médico internista; de igual manera el área ginecológica el tiempo de espera se redujo incluso a 4 días, con el mismo criterio. Pediatría y obstetricia por ser prioridad de gestión mantuvieron sus tiempos a cero; además cirugía por el re acomodo de horarios y disponibilidad de recursos alcanzó los cero días de espera.

La gestión de procesos en consulta externa en el manejo de la cirugía electiva, permitieron disminuir los tiempos de espera de cirugía electiva ha un promedio de 15 días para finalizar 2015.

En hospital los porcentajes ocupacionales anuales fueron elevados para medicina interna y gineco obstetrica, a pesar de que los días estancia hospitalarios están incluso bajo norma, lo cual refleja la demanda que estos servicios tienen. En general las metas de egresos no variarán en 2015, y para 2016 no se alterarán las metas debido a que históricamente está comprobado la necesidad de aumentar camas sensables y por ende recursos y personal para atender la demanda obstétrica y de enfermedades crónico degenerativas.

Los porcentajes de cumplimientos de cirugías electivas variaron, aunque dentro de los parámetros esperados, disminuyendo la suspensión de cirugías hasta un 3%.

La programación para 2016 se realizó tomando en cuenta las horas quirófano disponibles, y no el recurso disponible, el cual sigue siendo deficitario.

El porcentaje de cesáreas corregido se elevó respecto al 2014 arriba del 15%, y la cantidad de partos y cesáreas atendidos por el Hospital de Metapán es sostenido en los últimos años, aunque si aumentó el global de partos atendidos por cesárea. A pesar de esto la meta de partos para 2016 serán las mismas que 2015.

El porcentaje de abastecimiento se ha mantenido arriba del 85% todo el año 2015, contando con los medicamentos necesarios para la atención de los usuarios.

– Problemas de demanda (problemas sanitarios)

- La falta de capacidad de respuesta del ECO especializado de Metapán, en cuanto a cantidad de pacientes que demandan atención, genera un excedente de pacientes de primer nivel de atención que sobrecargan la emergencia hospitalaria durante turnos y días festivos. Lo anterior genera descontento en la población, quién a pesar de ser constantemente educada al respecto, deambula solicitando consulta en ambos centros.

– Problemas de oferta (gestión y de inversión)

- Los servicios de gineco obstetricia no cuentan con suficientes áreas de aislamiento, por lo que pacientes post cesárea comparten espacio con puérperas, siendo conveniente el llegar a contar con área específica para este tipo de pacientes.
- Sala de Operaciones incluye en la misma área, junto con quirófanos, de sala de parto (espera y expulsión), aún en el caso de tener separadas dichas áreas, no se cuenta con personal de enfermería suficiente para la atención de dichas áreas.
- A diferencia de 2015, este año se contará con numeroso equipo biomédico nuevo, donado o adquirido por el MINSAL; ahora la limitante es la falta de recurso humano de mantenimiento de equipo biomédico. Lo cual compromete la vida útil del mismo.

Análisis FODA 2016. Hospital Nacional de Metapán.

	Fortalezas	Debilidades
Análisis Interno	<ul style="list-style-type: none"> - Dirección comprometida e identificada con las necesidades locales. - Especialistas en área materno infantil. - Personal capacitado. - Infraestructura y equipamiento mínimo. - Programas asistenciales y de aseguramiento de la calidad implementados y funcionando. - Oficina de Derecho por la Salud. - Asignación de equipo bio médico nuevo a diferentes áreas. - Reducción de tiempos de espera por programa de cirugía electiva. - Coordinación inter jefaturas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Casos de Morbi Mortalidad materno infantil - Alta demanda por enfermedades crónico degenerativas. - Equipo bio médico y de planta física que completó vida útil. - Necesidades de Recursos Humanos en áreas de enfermería, laboratorio clínico, rayos X, mantenimiento y servicios generales. - Capacidad física hospitalaria limitada. - Falta de recurso de mantenimiento biomédico. - Limitante de recurso humano médico, paramédico y servicios generales.
	Oportunidades	Amenazas
Análisis Externo	<ul style="list-style-type: none"> - Excelente comunicación con autoridades locales, de otras instituciones y de gobierno local. - Apoyo con mano de obra y compra de equipo de Alcaldía Municipal. - Comunicación efectiva y oportuna con el resto de la RIISS de Metapán. - Apoyo con equipamiento e insumos de ONG's. 	<ul style="list-style-type: none"> - Distancia considerable de centros de referencia. - Riesgo de incomunicación por vía terrestre de centros de referencia en caso de emergencia. - Capacidad de respuesta limitada del primer nivel de atención. - Aumento de población adicional a la asignada por comunicación con departamento vecino a través de la carretera longitudinal del norte. - Aumento de índice delincriminal.

2. Programación de Actividades Asistenciales y no Asistenciales Hospital de Metapán 2016.

2016													
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.
Servicios Finales													
Consulta Externa													
Médica													
General													
Medicina General	400	420	340	420	420	440	420	360	420	400	420	340	4800
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	728	765	617	765	765	802	765	654	765	728	765	617	8736
Cirugía General	584	618	490	510	518	544	618	524	618	584	530	490	6628
Pediatría General	474	498	402	498	498	522	498	426	498	474	498	402	5616
Ginecología	78	82	65	82	82	87	82	69	82	78	82	65	934
Obstetricia	320	336	272	336	336	352	336	288	336	320	336	272	3840
Emergencias													
De Pediatría													
Pediatría Gral.	380	380	380	380	380	380	380	380	380	380	380	380	4560
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204
Obstetricia	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	2124
Otras Atenciones													
Consulta Emergencia													
Emergencia	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	10200
Otras Atenciones													
Consulta Externa													
Médica													
Colposcopia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Nutrición	120	126	102	126	126	132	126	108	126	120	126	102	1440
Psicología	48	52	40	48	52	52	52	44	52	48	48	40	576
Consulta Externa													
Odontológica													
Odontológica de primera vº	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	1790
Odontológica subsecuente	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	1790
Cirugía Oral	15	15	12	15	15	16	17	12	15	16	15	12	175

Programación de Actividades de Gestión 2016

Objetivo: Reducción y mantenimiento de la tasa de mortalidad materna en caso en el Hospital de Matipón.																
Resultado esperado: disminuir el riesgo de morbimortalidad materna con la mejor atención médica disponible.																
Cobertura por médicos gineco-obstetras 24 horas y 365 días al año.	100% de coberturas en especialidad	Días abiertos con especialidad / Días mes x 100	Planes de trabajo y turno	Jefe Gineco-obstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Atención de partos y cesáreas por médicos gineco-obstetras.	100% de atenciones en especialidad	Partos atendidos por especialidad / Partos al mes x 100	Notas en expedientes	Jefe Gineco-obstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Control prenatal de riesgo por médicos gineco-obstetras.	100% de atenciones en especialidad	CPN por especialidad / CPN totales x 100	Notas en expedientes	Jefe Gineco-obstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Supervisión directa de atenciones de médicas residentes a señoras embarazadas por médicos gineco-obstetras.	100% de expedientes con notas de especialidad	Expedientes con nota de especialidad / total exped. 00 x 100	Notas en expedientes	Jefe Gineco-obstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Coordinación y atención oportuna según norma por médico gineco-obstetra.	100% de atenciones por especialidad	Atenciones coordinadas por especialidad / total atenciones x 100	Notas en expedientes	Jefe Gineco-obstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Resultado esperado: disminuir el riesgo de morbimortalidad materna mediante la capacitación del personal.																
Programa de Educación Continua.	100% de temas recibidos	Número de temas recibidos / Número de temas programados x 100	plan de educación y listado de asistencia	Jefe Gineco-obstetricia, Médico Planificador	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Simulacros de casos adidiplo en emergencia y servicio de obstetricia.	12 simulacros	Simulacros realizados / simulacros programados x 100	Acta de simulacros y acta de simulacro	Jefe Gineco-obstetricia, Jefe Emergencia	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%
Certificación de personal asistencial con cursos de atención básica (Emergencia obstetrica, etc.)	100% de personal certificado	Personal certificado / total de personal x 100	Listado de certificaciones y listados	Jefe Gineco-obstetricia	025%		0%	025%		0%	025%		0%	025%		0%

Resultado esperado: disminuir el riesgo de morbi mortalidad materna mediante la supervisión permanente de los procesos de atención.																	
Auditoría del 100% de morbilidades externas y morbilidades maternas auditadas.	100 % de morbilidades externas y morbilidades auditadas	Total auditorías realizadas / total morbilidades externas y morbilidades x 100	Acto de auditorías y planes de mejora	Jefe Clínica Obstétrica, Comité Morbimortalidad Materna Perinatal	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	
Supervisión y mantenimiento de estándares de calidad maternos al 100%.	Estándar QO al 100%	Estándar al 100% / total de estándares	Acto de análisis de estándares	Jefe Clínica obstétrica	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	
Visita médica diaria conjunta en los servicios de obstetricia por jefes de servicio y de división médica.	Visita médica 100% días hábiles	Total días visita médica / total días hábiles x 100	Nota en expedientes y libro de División Médica	Jefe Clínica Obstétrica y División Médica	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	
Resultado esperado: disminuir el riesgo de morbi mortalidad materna mediante el seguimiento de la paciente de riesgo.																	
Notificación telefónica con EOS responsables de seguimiento de pacientes embarazadas de riesgo	Notificación del 100% embarazadas en riesgo	Número de Notificaciones / total de embarazadas de riesgo x 100	Libros de control de notificaciones	Jefe de Enfermería del servicio QO	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	
Coordinación con MIS para seguimiento de mapas de riesgo obstétricos.	12 Reuniones de coordinación	Reuniones realizadas / reuniones programadas x 100	Acto de reuniones de MIS	Jefe Clínica Obstétrica, Jefe de División Médica, Jefe de Enfermería	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	
Seguimiento telefónico de pacientes atendidas a tener nivel de atención.	Seguimiento telefónico al 100% de atenciones	Número de Notificaciones / total de embarazadas atendidas x 100	Libros de control de notificaciones	Jefe de Enfermería del servicio QO	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	
Resultado esperado: optimización de procesos para análisis y mejora en la atención del usuario.																	
Elaboración y documentación, según prioridad, de procesos de atención.	30% de procesos elaborados y documentados	Total de procesos elaborados y documentados / total de procesos identificados x 100	Manual de Procesos Institucional	Planificación	Identificación de procesos	0	0%	10% de procesos realizados	010%	%	10% de procesos realizados	010%	%	10% de procesos realizados	010%	%	

Objetivo: Reducción de Mortalidad en niños menores de cinco años, con énfasis en mortalidad infantil (menores de 1 año).																
Resultado esperado: disminuir el riesgo de morir mortalidad en menores de cinco años con énfasis en menores de un año con la mejor atención médica disponible.																
Cobertura por médicos pediatras 24 horas y 365 días al año.	100 % de coberturas por especialistas	Días coberturas por especialistas / Días mes x 100	Planes de trabajo y turno	Jefe Pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Atención del recién nacido por médicos pediatras.	100 % de atendidos por especialistas	Partos atendidos por especialistas / Partos al mes x 100	Notas en expedientes	Jefe Pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Pagamento del permiso y atención nacido de riesgo por médicos pediatras.	100 % de atenciones por especialistas	Atención de permisos por especialistas / Permisos totales x 100	Notas en expedientes	Jefe Pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Supervisión directa de atenciones de médicos residentes a menores de cinco años por médicos pediatras.	100 % de expedientes con notas de especialistas	Expedientes con nota de especialista / Total expedientes menor de 5 años x 100	Notas en expedientes	Jefe Pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
Coordinación y atención oportuna según norma por médicos pediatras.	100 % de atenciones por especialistas	Atenciones coordinadas por especialistas / Total atenciones x 100	Notas en expedientes	Jefe Pediatría	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%

Resultado esperado: disminuir el riesgo de morbimortalidad en menores de cinco años con énfasis en menores de un año mediante la capacitación del personal.																
Programa de Educación Continua.	100% de temas de E recibidos	Número de temas recibidos / Número de temas programados x 100	plan de educación y listados de asistencia	Jefe Pediatría, Médico Planificador	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
Simulacros de casos (diligente) en emergencia y servicio de pediatría.	12 simulacros	Simulacros realizados / simulacros programados x 100	acta de simulacros y acta de actualización	Jefe Pediatría, Jefe Emergencia	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%
Certificación de personal asistencial con cursos de atención básica (NALS, etc.)	100% de personal certificado	Personal certificado / total de personal x 100	Listado de certificaciones y listados	Jefe Pediatría	025%	0%	025%	0%	025%	0%	025%	0%	025%	0%	025%	0%
Resultado esperado: disminuir el riesgo de morbimortalidad en menores de cinco años con énfasis en menores de un año mediante la supervisión permanente de los procesos de atención.																
Auditoría del 100% de morbilidades externas y morbilidades pediátricas.	100% de morbilidades externas y morbilidades auditadas	Total auditorías realizadas / total morbilidades externas y morbilidades x 100	acta de auditorías y planes de mejora	Jefe Pediatría, Comité Morbimortalidad Máximo Permisible	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
Supervisión y mantenimiento de estándares de calidad pediátrica y neonatal al 100%.	Estándares al 100%	Estándares al 100% / total de estándares	Acta de análisis de estándares	Jefe Pediatría	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
Visita médica diaria conjunta en los servicios de pediatría por jefes de servicio y de división médica.	Visita médica 100% días hábiles	Total días visita médica / total días hábiles x 100	Nota en expedientes y libro de División Médica	Jefe de clínica y División Médica	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
Resultado esperado: identificación de procesos para análisis y mejora en la atención del usuario.																
Elaboración y documentación, según prioridad, de procesos de atención.	30% de procesos elaborados y documentados	Total de procesos elaborados y documentados / total de procesos identificados x 100	Manual de Procesos Institucional	Planificación	Identificación de procesos	0	0%	10% de procesos realizados	010%	%	10% de procesos realizados	010%	%	10% de procesos realizados	010%	%

Objetivo: Mejorar la calidad de atención y manejo de los pacientes con enfermedades crónicas degenerativas del área de influencia del Hospital de Niños.																
Resultado esperado: Desagregación de consulta externa hospitalaria y optimización de recetas médicas.																
Desarrollo de base de datos de pacientes con enfermedades crónicas degenerativas para su dispensación en EO más cercano.	100 % de pacientes hospitalarios con enfermedades crónicas censados por área geográfica	Número de pacientes con enfermedad crónica identificado por área geográfica / total de pacientes hospitalarios con enfermedad crónica x 100	Programa Informático desarrollado y base de datos	Médico Asesor de Medicamentos e Insumos	010%	0%	090%	0%	n/a				n/a			
Pagamentación de evaluaciones periódicas a enfermos crónicos dispensados en EODs para evaluación por especialidad	50% de pacientes crónicos dispensados en unidades de salud con una evaluación hospitalaria	Número de pacientes con enfermedad crónica dispensados en unidades de salud con una evaluación hospitalaria / 100% pacientes hospitalarios con enfermedad crónica dispensados en EODs x 100	Base de datos pacientes, egresados.	Médico Asesor de Medicamentos e Insumos	n/a		010%	0%	020%			0%	020%			0%
Coordinación con RIS para seguimiento de pacientes crónicos y abastecimiento de medicamentos.	3 reuniones de coordinación con RIS	Reuniones bimestrales realizadas / total de reuniones programadas x 100	Acta de reuniones y acuerdos	División Médica y Médico Asesor de Medicamentos e Insumos	n/a		1	0%	1			0%	1			0%

Resultado esperado: Fortalecer los criterios de uso de medicamentos en pacientes con enfermedades crónico degenerativas de la A3 del Hospital de Mitopán.																	
Estudio de uso de medicamentos en pacientes con enfermedades crónico degenerativas del Hospital de Mitopán.	1 estudio de utilización de medicamentos en pacientes con enfermedades crónico degenerativas	Un informe final de estudio de uso de medicamentos / un estudio de uso de medicamentos pagado x 100	Informe Final	Módulo Asesor de Medicamentos e Insumos	n/a			n/a			n/a			1			0%
Resultado esperado: sistematización de procesos para análisis y mejoras en la atención del usuario.																	
Elaboración y documentación, según prioridad, de procesos de atención.	30% de procesos elaborados y documentados	Total de procesos elaborados y documentados / total de procesos identificados x 100	Manual de Procesos Institucional	Planificación	Identificación de procesos	0	0%	10% de procesos realizados	010%	%	10% de procesos realizados	010%	%	10% de procesos realizados	010%	%	
Objetivo: Contribuir al trabajo coordinado y efectivo de la RIIS Mitopán y SISAGI Santa Ana.																	
Resultado esperado: contar con la información y las vías de comunicación oportuna para brindar información y coordinar actividades con la RIIS local y el SISAGI.																	
Análisis periódico de información de asistencia y abono del Hospital de Mitopán.	Análisis mensual de indicadores de asistencia y abono	análisis realizados de asistencia y abono / análisis pagados x 100	Informes de asistencia y abono en reuniones de UOC	Planificación	3		0%	3		0%	3		0%	3			0%
Reuniones de Coordinación con RIIS	12 reuniones con RIIS Mitopán para coordinación de trabajo en el área	Reuniones realizadas / total reuniones pagadas x 100	Acta de reuniones y acuerdos	Dirección y Jefe División Médica	3		0%	3		0%	3		0%	3			0%

Indicadores de Gestión de Actividades	Meta Programada
Hospitalarias	
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especial	
Medicina Interna	30
Cirugía	15
Ginecología	10
Obstetricia	0
Pediatría	0
Cirugía electiva	
Porcentaje de cirugías electivas canceladas	12
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (días)	30
Porcentaje de Cesáreas	17.3
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1600
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	500
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	350
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	50
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	1800
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	228
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	60
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	132
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	60
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	288
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80

