



MINISTERIO
DE SALUD

**HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES”
METAPAN
PLAN OPERATIVO 2020**



Carretera Internacional Km. 112 ½ Metapan, Santa Ana, El Salvador. Tel: 2891-6000
www.salud.gob.sv

INDICE

1-DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	2
2-DENOMINACION, NATURALEZA Y FUNCION SEGÚN EL MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y EL FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL.....	3
3- INTRODUCCION	4
4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL HOSPITALARIO Y SU ENTORNO.....	5
4.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.....	5
4.1.1 Estructura poblacional proyectada para 2020 del área geográfica de responsabilidad.....	5
4.2 SITUACIÓN DE SALUD.....	7
4.2.1 Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años.....	7
4.2.2 Análisis de morbilidad y mortalidad 2019:	7
4.2.3 Análisis de las Enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años, como primera y segunda causa de diagnóstico:.....	9
4.2.4 Tiempo de espera durante el año 2019.....	10
4.2.5 ORGANIGRAMA HOSPITALARIO.....	11
4.3 ANÁLISIS DE OFERTA DE SALUD.....	12
4.3.1 Análisis de la Capacidad Residual del año 2019	12
4.3.2 Capacidad instalada proyectada para el año 2020.....	14
4.3.1 Estructura del Talento Humano Hospitalario	15
4.3.2 Medicamentos e insumos médicos	15
4.4 ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2019... 	16
4.5 ANALISIS FODA.....	18
5. VALORACION DE RIESGOS	21
6. OBJETIVOS POAH 2020	22
7. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION.....	23
.....	24
.....	25
8. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.....	26
9. ANEXOS.....	29

1-DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital: *Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan*

Dirección: *Km 113 Carretera Internacional, Metapan.
Santa Ana*

Teléfono: *2891-6011*

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

Nombre del Director: *Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón*

Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón

**Director del Hospital "Arturo Morales"
Metapan**

Dra. Karla Diaz

Directora Nacional de Hospitales

2-DENOMINACION, NATURALEZA Y FUNCION SEGÚN EL MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y EL FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL

HOSPITAL	Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan	
MISIÓN	Somos la institución de referencia de la red Metapan, que garantiza a los habitantes de los 3 municipios asignados la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.	
VISIÓN	Ser la institución de referencia de servicios hospitalarios básicos de atención que cumple con todos los estándares técnicos, científicos, ambientales, socio económicos creando servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud para contribuir a la mejora de la calidad de vida de los habitantes red de Metapan	
OBJETIVO GENERAL	Incrementar la eficacia, eficiencia y calidad de los servicios que presta el Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, como parte relevante de la Red Integral e Integrada del Municipio de Metapán y el Departamento de Santa Ana.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Reducción y mantenimiento de la razón de mortalidad materna 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 no transmisibles priorizadas del área de influencia del Hospital de Metapán.
	4	Proteger el medio ambiente mediante el manejo adecuado de desechos contaminantes y/o infecciosos producto de las labores asistenciales de la institución.
	5	Asegurar el abastecimiento de Medicamentos e Insumos del cuadro básico en un porcentaje mayor a 90 %
	6	Brindar promoción y educación para la salud al Ciudadano que hace uso de las instalaciones del Hospital
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Brindar servicios hospitalarios de Segundo Nivel a la población de la Red Integral e Integrada de los Municipios de Metapán, Masahuat y Santa Rosa Guachipilín.
	2	Proporcionar atención de Segundo Nivel en las cuatro áreas básicas a la RIIS de Metapán.
	3	Proporcionar servicios de laboratorio y gabinete a la RIIS de Metapán.
	4	Realizar vigilancia epidemiológica de tipo centinela en el área geográfica asignada.
	5	Referencia oportuna de pacientes que necesiten referencia al Tercer Nivel de Atención.
	6	Ser un hospital Amigo de los Niños.
	7	Apoyo de Laboratorio y Rayos X a través de convenios con el ISSS de Metapán.

3- INTRODUCCION

Los nuevos desafíos en materia de Salud Pública exigen que se establezca claramente el alcance de los servicios de salud que se requieren para cumplir con los objetivos y metas nacionales, principalmente entre la población históricamente empobrecida y excluida, por lo que resulta sumamente importante llevar a cabo un proceso de planificación institucional enfocado a lograr la equidad, el mejoramiento continuo de la calidad de la gestión pública, la satisfacción de las y los usuarios, y la consecución de resultados.

La Programación Operativa Anual del año 2020 del Hospital de Metapán surge como un proceso de planificación en el área de salud, en ese sentido la metas y objetivos en 2020 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 RIIS a la que pertenece, siempre con énfasis en la atención materno infantil, pero sin descuidar las enfermedades no transmisibles priorizadas. En relación a estas, el Ministerio en general y el Hospital de Metapán en particular se están preparando para ser parte del continuo de la atención del paciente con enfermedad renal y con el paciente terminal que necesite de manejo del dolor y cuidados paliativos, así como la derivación del enfermo compensado al primer nivel de atención.

Al igual que 2018, en 2019 se continuó fortaleciendo la institución con equipo biomédico de parte del MINSAL y ONG's, lo cual permite establecer mejores oportunidades de atención, con calidad óptima reflejadas en las encuestas de satisfacción institucionales.

Al igual que en 2019, la estimación de metas y actividades de gestión, han sido consensuadas entre las jefaturas médicas y de servicios de apoyo, tomando en cuenta la capacidad resolutive de la institución, de manera éstas sean un compromiso de calidad y buena atención a los usuarios por parte de todo el personal.

4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL HOSPITALARIO Y SU ENTORNO.

4.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.

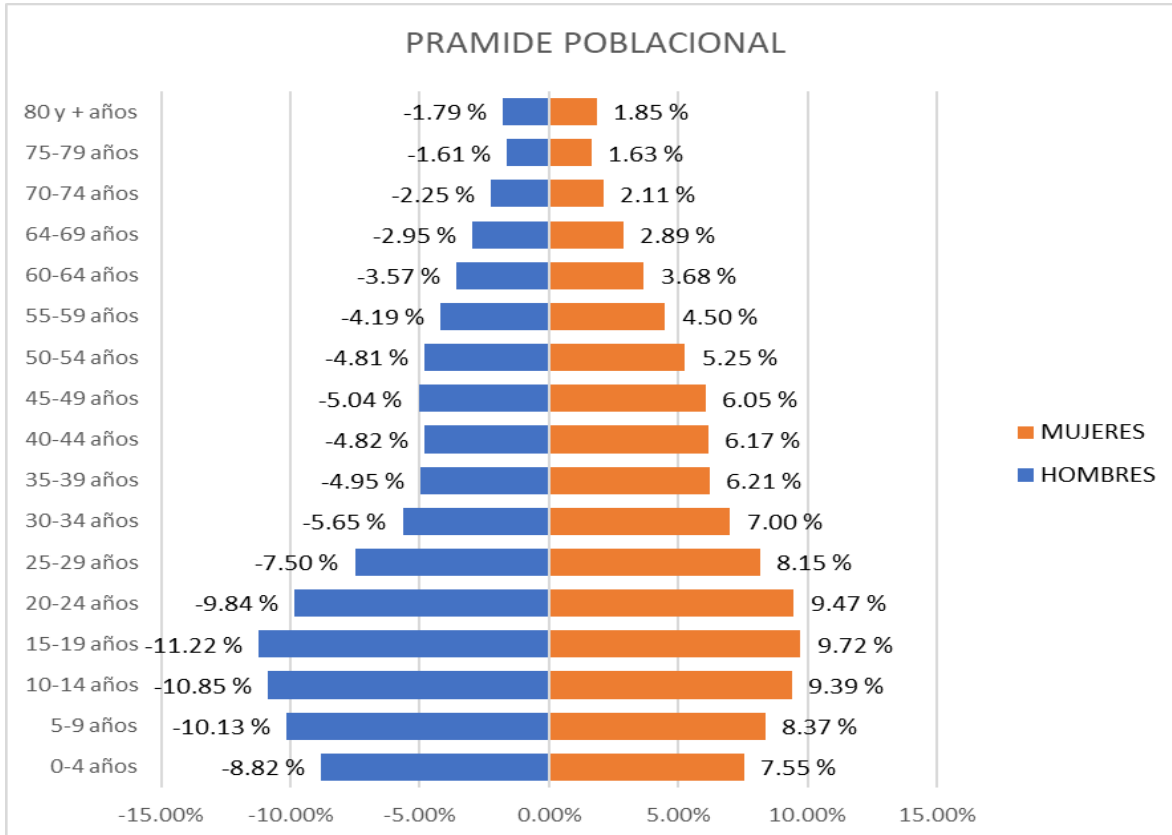
4.1.1 Estructura poblacional proyectada para 2020 del área geográfica de responsabilidad.

edades simples	ambos sexos	hombres	mujeres
	2020	2020	2020
total	73672	33709	39963
0-4 años	5992	2974	3018
5-9 años	6758	3415	3343
10-14 años	7409	3657	3752
15-19 años	7667	3782	3885
20-24 años	7101	3316	3785
25-29 años	5787	2529	3258
30-34 años	4704	1906	2798
35-39 años	4149	1668	2481
40-44 años	4091	1625	2466
45-49 años	4114	1698	2416
50-54 años	3723	1623	2100
55-59 años	3213	1414	1799
60-64 años	2672	1202	1470
64-69 años	2151	995	1156
70-74 años	1601	759	842
75-79 años	1195	542	653
80 y + años	1345	604	741

Fuente: población 2020 brindada por MINSAL para programación anual.

Según las estimaciones poblacionales proporcionados por el MINSAL, para 2020, no se observa una disminución significativa en la población de responsabilidad geográfica del Hospital de Metapán respecto de 2019, sin embargo, esta proyección poblacional no toma en cuenta la población guatemalteca ni de municipios del departamento de Chalatenango que por accesibilidad consultan en la institución, aunque de igual manera existe un porcentaje de la población que es usuaria del ISSS.

A continuación, se presenta la pirámide poblacional del área de influencia geográfica, la cual muestra el típico comportamiento de una población joven, de alta natalidad y por ende con alto perfil de atención materno perinatal.



4.1.2 Análisis del crecimiento o disminución poblacional en los últimos 5 años.

La pirámide poblacional corresponde a la de una región subdesarrollada, con ancha base y cúspide angosta, que indica el alto índice de crecimiento poblacional. A partir del reglón de los 15 a 19 años se observa una disminución de la natalidad, lo anterior convertirá la pirámide en un cilindro o triángulo invertido, lo cual significará una población envejecida, con aumento en la prevalencia de enfermedades no transmisibles y con una presión sobre la población joven que tendrá que mantener a esta población envejecida de baja actividad económico – productiva.

4.2 SITUACIÓN DE SALUD.

4.2.1 Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años.

Tipo de Parto/ año	Cesárea	Parto Normal	Índice
2015	280	854	3.05
2016	322	715	2.2
2017	125	606	4.8
2018	261	581	2.2
2019	244	425	1.7

Fuente: Sistema Nacional de salud (SIMMOW)

Al observar la tabla anterior se intuye que hay una tendencia a la baja en la atención de parto normal, lo que se invierte en el rango de las cesáreas, esto se debe a que por normativa hay algunas usuarias que no se pueden atender en este hospital, casos como menores de 15 años y con obesidad mórbida, corresponde a realizar referencias a un Hospital de mayor complejidad, En 2017, hay una disminución notable con respecto a las cesáreas debido a que Sala de Operaciones del hospital fue remodelada y solamente se realizaron atención de emergencias, las usuarias con cirugías electivas fueron referidas a otro nosocomio de mayor capacidad.

4.2.2 Análisis de morbilidad y mortalidad 2019:

Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario

#	Causas	Total
1	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	1,153
2	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	350
3	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	347
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	290
5	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	284

6	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	256
7	ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	254
8	enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicos (E00-E90)	175
9	ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	155
10	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	140

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa

#	Causas	Total
1	Diabetes Mellitus	5,826
2	Hipertensión Arterial	5,044
3	Fiebre	1,191
4	Caries	1,165
5	Enfermedades del embarazo y puerperio	1,124
6	Diarrea y gastroenteritis	1,102
7	Exámenes para investigación medica	1,090
8	Asma	1,036
9	Obesidad	944
10	Dolor abdominal	937

Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia

#	Causas	Total
1	Fiebre	1,018
2	diarrea	942
3	Dolor abdominal	922
4	Náuseas y Vómitos	748
5	Enfermedades del embarazo y puerperio	688
6	Enfermedad de la tráquea y de los bronquios	573
7	Diabetes Mellitus	546
8	Asma Bronquial	511

9	Enfermedad del estómago y Duodeno	482
10	Cólico renal	403

Primeras 10 causas de Mortalidad neta y bruta

#	Causas	Total
1	Neumonía	166
2	Enfermedad isquémica cardiacas	39
3	Hemorragia gastrointestinal	33
4	Infartos cardiacos	32
5	Traumas múltiples	26
6	Angina inestable	15
7	Cirrosis Hepática Alcohólica	14
8	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	7
9	Enfermedad de Neurona Motora	5
10	Envenenamiento por insecticidas, organofosforado y carbamatos	3

4.2.3 Análisis de las Enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años, como primera y segunda causa de diagnóstico:

Patología	2015	2016	2017	2018	2019	Total
Diabetes Mellitus	3087	2804	5714	5603	5789	22,997
Hipertensión Arterial	2601	2321	5228	4837	5028	20,015
Enfermedad Renal Crónica	69	16	50	145	160	440
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	283	267	638	633	698	2,519
Cáncer	49	102	102	59	41	353

4.2.4 Tiempo de espera durante el año 2019

A continuación, se exponen los tiempos de espera durante el año 2019

<i>Consulta Externa Especializada (primera vez en días)</i>	0 días
---	--------

Se mantiene la estrategia implementada, para disminuir estos días de espera, esto consiste en que se mantienen siempre cupos de atención en la consulta externa para ser otorgados a los usuarios que demandan atención. (datos hasta noviembre)

<i>Consulta por Emergencia (horas, minutos)</i>	24 minutos
---	------------

El promedio de tiempo de espera desde el ingreso del usuario a la institución hasta el TRIAGE es de 10 minutos y el tiempo promedio de espera para la atención es de 24 minutos. (datos hasta noviembre).

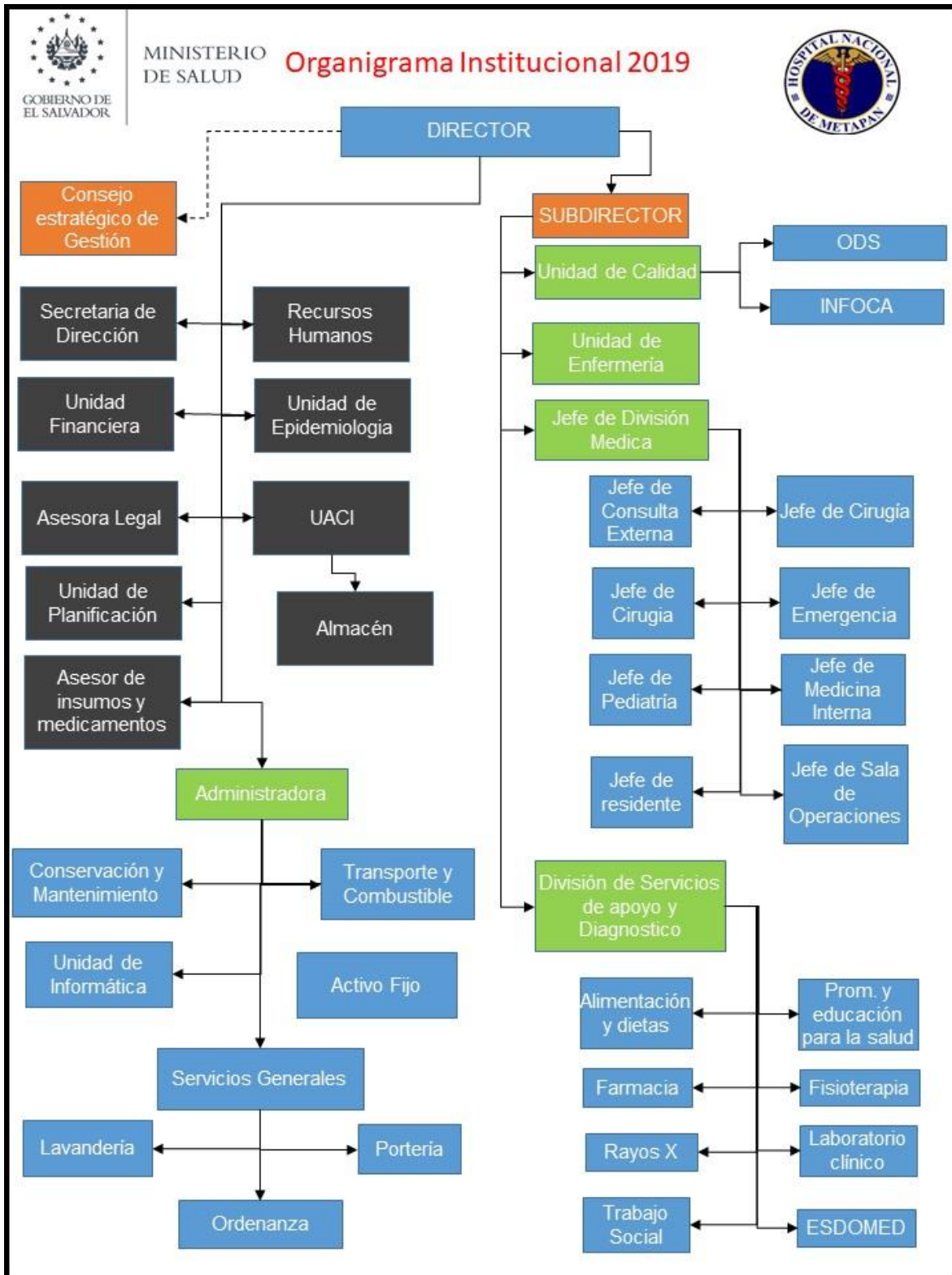
<i>Ingreso a Hospitalización desde Emergencia (horas, minutos)</i>	1 hora con 10 minutos
--	-----------------------

El promedio de tiempo de ingreso del usuario desde la unidad emergencia a las áreas de Hospitalización es de 1 hora con 10 minutos.

<i>Para intervención quirúrgica electiva (en días)</i>	26 días
--	---------

El promedio de días de espera para cirugía se ha mantenido en 26 días. (datos hasta noviembre).

4.2.5 ORGANIGRAMA HOSPITALARIO



4.3 ANÁLISIS DE OFERTA DE SALUD.

4.3.1 Análisis de la Capacidad Residual del año 2019

A) capacidad residual de los consultorios.

Información 2018 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 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	17.0 Horas	4,080 Horas	0.2 Horas	24,000	15,960	8,040
Especialidades Medicina	1	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	10,560	7,717	2,843
Especialidades Cirugia	2	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	3,401	-521
Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	4,505	1,255
Especialidades Gineco Obstetricia	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	7,440	240

Información 2019 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 2019	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	10.0 Horas	2,400 Horas	0.2 Horas	14,118	13,480	638
Especialidades Medicina	1	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	10,560	7,946	2,614
Especialidades Cirugia	2	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	3,738	-858
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	3,808	1,952
Especialidades Gineco Obstetricia	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	7,136	544

Fuente: SPME

Las metas de consulta externa para 2019, se ajustaron a las horas consultorio / especialista disponible. Sin embargo, los rendimientos no han sido los esperados debido a factores extra institucionales, como enfermedad de recursos, capacitaciones, jubilaciones anticipadas, fallecimiento de un recurso.

No así en gineco-obstetricia en el que hay recursos para no desatender el área materna, que tiene un continuo de demanda estable.

B) capacidad residual de las camas.

Información 2018	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	3.00 Días	85%	365 Días	1,034	937	97
Ginecología	1	2.00 Días	85%	365 Días	155	97	58
Medicina Interna	10	5.00 Días	85%	365 Días	621	966	-346
Obstetricia	16	3.75 Días	85%	365 Días	1,324	1,436	-112
Pediatría	13	4.00 Días	85%	365 Días	1,008	1,049	-41

Información 2019	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2019	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	5.00 Días	85%	365 Días	621	794	-174
Ginecología	1	2.00 Días	85%	365 Días	155	92	63
Medicina Interna	10	5.00 Días	85%	365 Días	621	886	-266
Obstetricia	16	7.00 Días	85%	365 Días	709	1,232	-523
Pediatría	13	4.00 Días	85%	365 Días	1,008	872	-41

Como puede observarse, la capacidad instalada de hospitalización fue rebasada en medicina y cirugía, en las otras áreas de igual manera pareciera que se tiene más capacidad de atención, pero este cuadro no toma en cuenta el factor humano (personal de enfermería de hace 10 años), por lo que la carga laboral debido a la demanda hace que los servicios estén muy saturados, y por ende el presupuesto limitado para afrontar otras necesidades programáticas.

B) capacidad residual de Quirófanos.

El centro asistencial, al momento cuenta con 3 quirófanos disponibles, de los cuales uno se utiliza para cirugías de Emergencia y electivas de cirugía general y ginecología. El segundo quirófano se ha reservado EXCLUSIVAMENTE para cirugías obstétricas. Y el tercer quirófano se utiliza para cirugías ambulatorias.

Quirófano General	2018	2019
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	6.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas	1,440.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	720
Numero de cirugías realizadas	868	810
Capacidad residual de cirugías electivas	-148	-90

Este cuadro se realiza en base a la capacidad instalada, recursos humanos (médicos, enfermería), si bien es cierto que hay un aumento de la cirugía realizada, debido a que se realizan en horario de emergencia y fines de semana (hay un talento humano de cirugía que asiste en calidad ad honore en estos horarios a realizar cirugías.)

4.3.2 Capacidad instalada proyectada para el año 2020.

Para el año 2020 se pretende aumentar la capacidad instalada en los departamentos de Medicina Interna y Cirugía a el total de 15 camas en Medicina y 12 camas en Cirugía, además se disminuye el número de camas de Obstetricita a 14, esto siempre y cuando se cuente con la autorización del Titular del ramo, previa gestión por parte de Dirección.

4.3.1 Estructura del Talento Humano Hospitalario

El hospital al momento cuenta con un total de 227 empleados, tanto del área operativa, administrativo y de servicio. Hay un total de 128 personas con Ley de Salario, lo que representa el 56,39 % de empleados, ninguna persona posee modalidad de contrato GOES y un total de 96 posee contrato de servicios profesionales, y solamente hay 3 personas Ad Honore.

Las 227 personas que laboran en el hospital se dividen de la siguiente manera.

PROFESIONALES	NÚMERO DE PERSONAS
MEDICOS	43
ENFERMERAS	71
PERSONAL ADMINISTRATIVO y SERVICIOS GENERALES	52
PERSONAL DE APOYO (fisioterapia. Laboratorio clínico. Lic. Radiología, psicólogo, odontólogo)	61
TOTAL	227

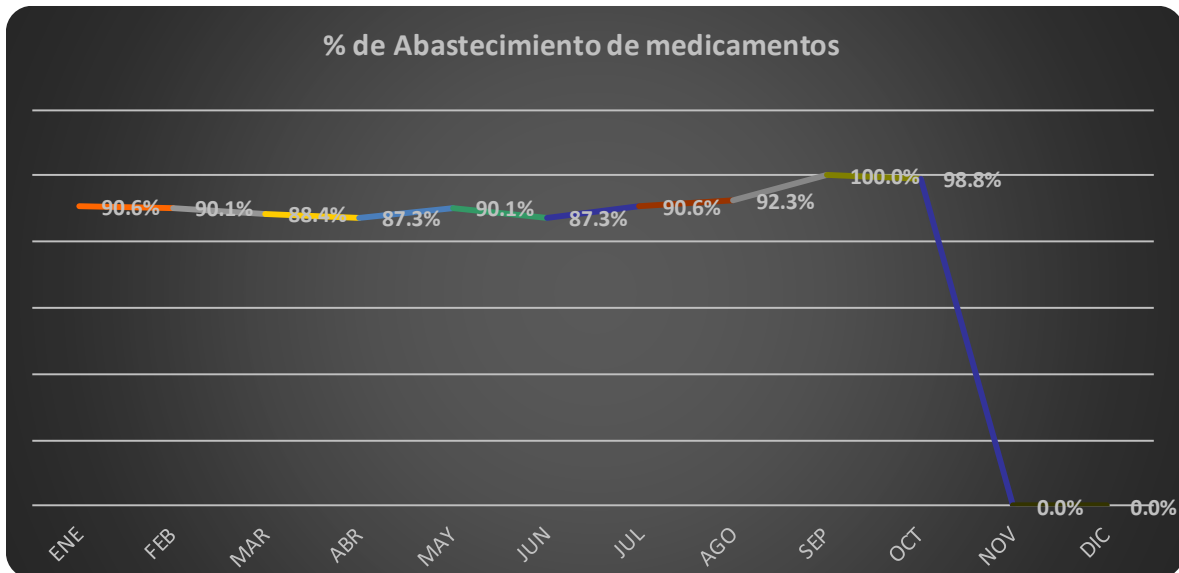
Al momento el hospital posee únicamente las cuatro áreas de la medicina: Pediatría, ginecología y obstetricia, cirugía y medicina interna. Además, se cuenta con médicos generales quienes brinda atención directa en la unidad de emergencia, y en la consulta externa, además de la atención en hospitalización.

4.3.2 Medicamentos e insumos médicos

▪ Análisis de los principales medicamentos e insumos que han sufrido desabastecimiento durante el año 2019.

Durante el periodo de enero hasta agosto del presente año se contó con un cuadro básico de 181 medicamentos de los cuales durante el mes de enero se encontró desabastecido de 14 medicamentos con un porcentaje de 92.26% de abastecimiento durante el mes, durante el mes de febrero no se contó con 16 medicamentos logrando un porcentaje de abastecimiento de 91.15%, en marzo el porcentaje fue de 90.60% no existiendo 17 medicamentos desabastecidos, durante el periodo de abril se mantuvo de la misma manera con un porcentaje de 90.60%, en mayo se disminuyó al 90.05% con 18 medicamentos desabastecidos, al igual que el mes de junio, durante julio por gestiones internas como transferencias entre hospitales se logró el 92.81%, en agosto llegando al 92.26%, durante el mes de septiembre se realizan correcciones del cuadro básico hospitalario en donde se llegó a tener 173 medicamentos únicamente retirando en base a solicitud

del MINSAL los que en algún momento no se realizaban compras o eran partes de programas, por lo que por primera se obtiene el 100% de medicamentos abastecidos ya que también se realizaron transferencias entre hospitales logrando la meta establecida, en octubre se presentó el 98.7% ya que 2 medicamentos los cuales son Digoxina y Propanolol contábamos con escasos de producto, en noviembre se logró abastecer al modo de que únicamente se contó con 1 medicamento del nuevo cuadro básico por lo que se concluyó el mes con 99.55%, en espera que durante el mes de diciembre se mantenga el mismo porcentaje.



4.4 ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2019.

A continuación, se muestra un análisis comparativo con relaciona las metas 2018, en las cuales se presentan los porcentajes de cumplimiento de las metas POAH 2019 hasta el mes de octubre.

Consulta externa

El evaluar el área de consulta externa en base a la producción de consulta Medicina General realizada hasta octubre del año 2018 fue de 95 %, mientras que este año al momento se lleva un total de porcentaje de cumplimiento de 86%, este descenso se debe a que un recurso medico de 8 horas falleció en abril del, por lo que la atención en consulta externa se ha visto disminuida en ese sentido.

En general en cuanto a las especialidades médicas, de igual manera ha disminuido la producción de consulta de especialidad, esto debido a ausencias de talento humano por, reuniones administrativas (en el caso de los jefes de área) capacitaciones, permisos personales, y por enfermedad, en todos

los casos la consulta es atendida por médicos generales, en el sentido de siempre brindar atención a la población.

Unidad de Emergencia.

En cuanto a la unidad de emergencia la producción de medicina general (cirugía y medicina interna) del año 2019 se ha logrado cumplir al 100 % de cumplimiento, esto debido al aumento en la cantidad de médicos que ha sido asignados en la unidad, gracias a gestiones de la administración tanto del hospital como de la cartera de estado. Esto es un avance en cumplimiento al año anterior en casi 70%.

En cuanto a las especialidades de Pediatría y Ginecobstetricia el porcentaje se ha mantenido en niveles aceptables de cumplimiento en relación con el año anterior.

Hospitalización.

El egreso hospitalario en general ha presentado un aumento en el año 2019 con respecto al 2018, esto se puede explicar, puesto que al haber mayor personal en el hospital aumenta el número de ingresos se ve aumentado, por lo que en el siguiente cuadro comparativo se presentan los porcentajes (hasta el mes de octubre)

Especialidad	2018 (%)	2019 (%)
Medicina Interna	70	106
Cirugía General	94	80
Pediatría General	67	73
Ginecología	85	95
Obstetricia	81	81

Partos y Cesáreas.

Tipo de parto	2018 (%)	2019 (%)
Normal	66	48
Cesárea	123	107

Este año 2019 el porcentaje de partos en general disminuyo, debido a que hay atenciones que por normas no pueden ser atendidos en este hospital (IMC, Menores de 15 años, patologías crónicas agradas) además durante una parte del año, no se contó con quirófano por lo menos durante más de un mes, lo que origino que prácticamente las cesáreas y los partos normales se trasladara a el centro de referencia mas cercano.

Servicios de diagnóstico por imágenes

Este centro asistencial, por ser un hospital de segundo nivel, únicamente cuenta con 2 áreas de diagnóstico por imágenes, estas son rayos x y ultrasonido. En este último, únicamente se puede

brindar el servicio a ciudadanas de ginecoobstetricia, debido a que el talento humano entrenado y capacitado para la toma de la ecografía es Obstetra.

El siguiente es el cuadro comparativo entre la producción por año 2019 y 2018

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	2018 (%)	2019 (%)
RADIOGRAFÍAS	90	89
ULTRASONOGRAFÍAS	81	86

4.5 ANALISIS FODA.

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

Problemas de demanda (problemas sanitarios)

- En 2019, la falta de capacidad de respuesta de la UCSFI de Metapán, en cuanto a cantidad de pacientes que demandan atención, genera un excedente de pacientes de primer nivel que sobrecargan la emergencia hospitalaria durante turnos y días festivos.
- Además, la falta de equipo o el mal estado de este, en cuanto a la esterilización de material, origina que no se brinde esas atenciones, por lo que se sobrecarga la consulta externa con curaciones, retiros de puntos, y colocaciones de sondas uretral.
- Falta de cumplimiento con programas de seguimiento a pacientes embarazadas, recarga el trabajo de la Institución. Lo anterior genera descontento en la población. Durante 2019 se ha mejorado la comunicación e integración en RIIS, incluyendo el programa de referencia y retorno, ha esto se suma el inicio del programa en línea de seguimiento a la referencia, retorno e interconsulta que se espera mejore el continuo de la atención.

Problemas de oferta (gestión y de inversión)

- El servicio de gineco-obstetricia no cuenta con suficiente área 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.

- Hay conexiones eléctricas deficientes, en múltiples áreas del hospital, lo cual dificulta el uso de algunos sistemas eléctricos, como aires acondicionados (salón de capacitaciones) y equipos médicos.
- Los servicios sanitarios, son de baja calidad, lo que permite que algunos estén sin funciones y además que las tuberías estén colapsadas o tapadas.
- El techo del área de hospitalización está en mal estado, lo que origina que existan goteras y en ocasiones “chorros” de agua lluvia, esto genera incomodidad del usuario, así como un riesgo para el personal del Hospital como a los usuarios.

FODA HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES” METAPAN

2020

Análisis interno.	Fortaleza	Debilidades
	<ul style="list-style-type: none"> -Dirección comprometida e identificada con las necesidades locales. -Especialistas en área materno infantil las 24 horas. -Personal Capacitado en nuevas estrategias de atención a la enfermedad renal y cuidados paliativos -Infraestructura y equipamiento mínimo necesario -Programas asistenciales y de aseguramiento de la calidad implementados y funcionando; comités fortalecidos. -Oficina por el Derecho a la Salud y puntos INFOCA funcionando. -Área de quirófanos institucionales renovados. -Reducción a cero de tiempos de espera por especialistas a personas referidas del primer nivel. -Capacidad actual de derivación de pacientes con enfermedades crónico degenerativas compensadas a 1er nivel de atención. -Área institucional disponible para ampliaciones. - Avances en aspectos de infraestructura que permiten mejorar la atención (aires acondicionados, lactario, bodegas, banco de sangre,) 	<ul style="list-style-type: none"> -Alta demanda de pacientes con enfermedades no transmisibles, descompensadas. -Significativa cantidad de equipo bio médico y planta física que completó vida útil. -Espacios de desarrollo institucional escasos. -Necesidad de Recursos Humanos en áreas de laboratorio clínico, psicología, nutrición, rayos X, mantenimiento y servicios generales. -Capacidad física hospitalaria limitada en áreas como sala de operaciones, partos y hospitalización. -Falta de recurso humano de mantenimiento biomédico.
Análisis externo.	Oportunidades	Amenazas
	<ul style="list-style-type: none"> -Buenos lazos inter institucionales gubernamentales y no gubernamentales. -Efectiva comunicación inter institucional, lo cual facilita el fortalecimiento en equipo biomédico y remozamiento de la infraestructura institucional. -Mejora en las relaciones con la RIIS a partir de reuniones de coordinación y uso del sistema referencia, retorno e interconsulta. -excelente coordinación del sistema de trasferencias de medicamentos e insumos lo que asegura el abastecimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> -Distancia Considerable de los centros de referencia. -Capacidad de respuesta limitada del primer nivel de atención. -Aumento de población asignada, debido a proximidad geográfica con departamentos aledaños y zona fronteriza. Aumento del índice de delincuencia y accidentes de tráfico.

5. VALORACION DE RIESGOS

A continuación, se presenta la valoración de riesgos realizadas en conjunto con el Consejo de Gestión



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Emergencia	Eventos que sobrepasen capacidad instalada	1	3	3	Activacion del plan contingencial correspondiente	Jefe de Emergencia y Jefe de Residente
Consulta Externa	Ausencia del Personal	2	2	4	evaluacion continua del plan mensual de trabajo	Jefes de Consulta Externa (medicos y enfermeria)
Asesoría Jurídica	Acciones legales contra el	2	2	4	acciones legal correspondientes	Asesora Legal
Division Medica	Ausencia de Jefatura	1	1	1	Medico Subdirector realiza acciones para suplantar la ausencia	Medico Subdirector
Division de Servicios de Apoyo	Ausencia de Jefatura	1	1	1	Medico Subdirector realiza acciones para suplantar la ausencia	Medico Subdirector

6. OBJETIVOS POAH 2020

OBJETIVOS ESTRATEGICOS	1	Mejorar la salud de las personas mediante acciones preventivas, con enfoque de curso de vida.
	2	Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.
	3	Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.
	4	Fortalecer la institucionalidad del MINSAL
OBJETIVOS OPERACIONALES	1	Mejorar la salud de las mujeres embarazadas y puérperas.
	2	Mejorar la salud de niños y niñas menores de 10 años
	3	Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años
	4	Mejorar la salud de mujeres y hombres de 60 años y mas
	5	facilitar el acceso a la atención ambulatoria general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicología, nutricional, y de rehabilitación
	6	facilitar el acceso a la hospitalización en especialidad básicas
	7	Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud
	8	vigilar los factores contaminantes que podrían afectar la salud
	9	vigilar las buenas prácticas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para el consumo humano
	10	vigilar la inocuidad de los alimentos y bebidas para consumo humano
	11	garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad de los insumo, equipos médicos, medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias esenciales
	12	fortalecer las tecnologías de información y comunicación en salud
	13	fortalecer la investigación científica en salud
	14	fortalecer la formación continua del talento, humano, técnico y administrativo en temas de salud y trato humanizado
	15	mejorar la gestión administrativa y financiera
	16	Fortalecer la gestión de la calidad
	17	fortalecer la vigilancia epidemiológica
	18	Promover la participación Social activa, corresponsable e informada de todos los actores sociales en la identificación, análisis y priorización de necesidades en salud y rendición de cuentas

7. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2020

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

No.	HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES" METAPAN	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er.	2do.	3er.	4to.	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Trimestre	Trimestre	Trimestre	Trimestre	
						Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
1	Objetivo Estratégico 1: Mejorar la salud de las personas mediante acciones preventivas, con enfoque de curso de vida.									
1.1	Objetivo Operacional 1 Mejorar la salud de las mujeres embarazadas y puérperas.									
Resultado esperado: Atenciones médicas brindadas por especialista, lo que contribuye a disminuir el riesgo de morbi mortalidad materna.										
1.1.1	Mantener cobertura por médicos gineco obstétricos 24 horas y 365 días al año.	100%	% de cobertura con especialista	Planes de trabajo	Jefe Gineco obstetricia	91	90	92	92	
1.1.2	Brindar atención de partos y cesáreas por médicos gineco obstétricos.	100%	% de Partos atendidos por especialista	Expedientes Clinicos	Gineco-obstetras	Partos del periodo	Partos del periodo	Partos del periodo	Partos del periodo	
1.1.3	Brindar Control prenatal de riesgo por médicos gineco obstétricos.	100%	% de CPN de riesgo por especialista	SIMMOW	Gineco-obstetras Consulta Externa	S/N	S/N	S/N	S/N	
1.1.5	Referir oportunamente usuarias según categorización de Hospitales.	100%	% de Referencias enviadas oportunamente	Libros de referencias	Gineco-obstetras	S/N	S/N	S/N	S/N	
1.2	Objetivo Operacional 2 Mejorar la salud de niños y niñas.									
Resultado esperado: Disminuir el riesgo de morbi mortalidad infantil con la atención médica por especialista.										
1.2.1	Mantener cobertura por médicos pediatras 24 horas y 365 días al año.	100%	% de cobertura con especialista	Planes de trabajo.	Jefe Pediatría	91	90	92	92	
1.2.2	Brindar atenciones del niño en Posparto inmediato por Pediatra.	100%	% de niños atendidos al parto por pediatra.	Expedientes Clinicos	Pediatras	Partos del periodo	Partos del periodo	Partos del periodo	Partos del periodo	
1.2.3	Brindar atenciones del Programa de Prematuro.	100%	% de Atenciones de Programa de prematuros.	Expedientes Clinicos/Registro de niños que ingresan al programa	Jefe Pediatría	Prematuros del periodo	Prematuros del periodo	Prematuros del periodo	Prematuros del periodo	
1.2.4	Brindar atenciones del Programa Madre Canguro para RN con bajo peso que cumpla criterios.	100%	% de Atenciones de niños que cumplen criterios en el programa Madre Canguro	Expedientes Clinicos/Registro de niños que ingresan al programa	Referente del programa	total de niños que cumplen criterios	total de niños que cumplen criterios	total de niños que cumplen criterios	total de niños que cumplen criterios	
1.2.5	Realizar evaluación nutricional de los niños según índice de masa corporal al menos una vez al año.	100%	% de niños con evaluación nutricional	Expedientes Clinicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Pediatra	30	30	30	30	
1.2.6	Referir oportunamente a los niños según categorización de Hospitales.	100%	% de Referencias enviadas oportunamente	Libro de Referencia	Medicos Pediatras	S/N	S/N	S/N	S/N	
1.3	Objetivo Operacional 2 Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años									
Resultado esperado: Identificar riesgos oportunamente para mejorar la calidad de vida de los usuarios.										
1.3.2	Brindar atenciones por medico Internista a usuarios con ECNT priorizadas según norma.	100%	% de atenciones a usuarios con ECNT priorizadas según norma.	Expedientes Clinicos (Muestra: 10 mensuales)	Referente ECNT	30	30	30	30	
1.3.3	Brindar atenciones de Alto Riesgo Reproductivo de acuerdo a categorización de Hospitales.	100%	% de atenciones de alto riesgo reproductivo.	Libro de registro de CARR	Referente CARR	S/N	S/N	S/N	S/N	
1.3.4	Realizar evaluación nutricional en los adultos de 20 a 59 años según índice de masa corporal al menos una vez al año.	100%	% de adultos con evaluación nutricional	Expedientes Clinicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Consulta	30	30	30	30	
1.3.4	Realizar evaluación odontológica en los adultos de 20 a 59 años al menos una vez al año.	100%	% de adultos con evaluación odontológica	Expedientes Clinicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Consulta	30	30	30	30	
1.3.4	Identificar riesgo de violencia a través de la aplicación de hoja de tamizaje en los adultos de 20 a 59 años al menos una vez al año.	100%	% de adultos a quienes se les aplica tamizaje de violencia	Expedientes Clinicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Consulta	30	30	30	30	

1.4	Objetivo Operacional 2 Mejorar la salud de mujeres y hombres de 60 años y mas									
Resultado esperado: Atenciones al adulto mayor con enfoque a la disminución de complicaciones y aplicación del buen morir.										
1.4.1	Empoderar en el autocuido a los usuarios con ECNT y sus cuidadores, a través de participación activa en Círculos educativos.	12	% de Círculos educativos realizados	Lista de asistencia	Referente de Educación	3	3	3	3	
1.4.2	Brindar atenciones especializadas en Programa de cuidados paliativos.	100%	% de usuarios que reciben atenciones del Programa de cuidados paliativos.	Registro de usuarios que ingresan al programa	Referente del Programa	S/N	S/N	S/N	S/N	
2	Objetivo Estratégico 2: Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.									
2.1	Objetivo Operacional 3 facilitar el acceso a la atención ambulatoria general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicología, nutricional, y de rehabilitación									
Resultado esperado: Atenciones especializadas a										
1.3.1	Brindar atenciones medicas en las especialidades basicas según categorización de Hospitales en consulta externa.	100%	% de cobertura por especialista en días hábiles	SIMMOW	Jefe de Consulta	63	58	61	60	
2.1.1	Brindar atenciones ambulatoria por Odontología	100%	% de cobertura por odontólogo en días hábiles	Plan de trabajo	jefe consulta externa	63	58	61	60	
2.1.2	Brindar atenciones ambulatoria por Psicología	100%	% de cobertura por psicólogo en días hábiles	Plan de trabajo	jefe consulta externa	63	58	61	60	
2.1.3	Brindar atenciones ambulatoria por nutrición	100%	% de cobertura por nutricionista en días hábiles	Plan de trabajo	jefe consulta externa	63	58	61	60	
2.1.4	Brindar atenciones ambulatoria por fisioterapia	100%	% de cobertura por fisioterapeuta en días hábiles	Plan de trabajo	jefe consulta externa	63	58	61	60	
2.2	Objetivo Operacional 4 Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidad basicas									
resultado esperado: Garantizar atenciones de hospitalización en las cuatro especialidades basicas.										
2.2.1	Brindar servicio de Hospitalización en las 4 areas basicas	4	% de servicios de hospitalización habilitados	SIMMOW	Planificador	4	4	4	4	
2.2.2	Analizar cuantitativa y cualitativamente la demanda de los servicios de hospitalización.	12	% de analisis cuali-cuantitativo de los servicios de hospitalización.	Resultados de los analisis	Jefes de servicios	3	3	3	3	
3	Objetivo Estratégico 3: Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.									
3.2	Objetivo Operacional 2: vigilar los factores contaminantes que podrían afectar la salud									
Resultado esperado: Proteger la salud de la población a través de la aplicación de normativas medio ambientales.										
	Monitoreo de disposición de emisiones contaminantes (aguas residuales y desechos bio infecciosos)	12	% de monitoreos realizados	Resultados de monitoreos	Administración Hospitalaria	3	3	3	3	
3.3	Objetivo Operacional 3 vigilar las buenas practicas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para el consumo humano									
resultado esperado: Mantener buenas practicas en la elaboración, manipulación y transporte de alimentos.										
3.3.1	Supervision de cafetines que estan en el Hospital	12	% supervisiones realizadas	Resultado de supervisiones	Jefa de Alimentación y Dietas	3	3	3	3	
3.4.1	Seguimiento a contrato de la empresa encargada de la alimentación.	2	% de seguimientos	Resultado de los seguimientos	Administradora de contrato de alimentos	1		1		
4	Objetivo Institucional 4: Fortalecer la institucionalidad del Hospital									
4.1	Objetivo Operacional 1: garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad de los insumo, equipos medicos, medicamentos, vacunas y otras tecnologias sanitarias esenciales									
Resultado Esperado: mantener la cobertura de medicamentos e insumos del hospital en un porcentaje mayor al 90% para satisfacer las necesidades de la población										
4.1.1	Garantizar abastecimiento minimo de 90% de medicamentos en el Hospital	90%	% de abastecimiento	Informe mensual de abastecimiento.	Asesor de Insumos o Medicamentos	3	3	3	3	
4.1.2	Promover el uso racional y adecuado de Medicamentos a través de reuniones de comité de Farmacovigilancia	12	% de reuniones realizadas	Actas del comité/Lista de asistencia	Coordinador del Comité de Farmacovigilancia	3	3	3	3	
Resultado Esperado: Mantener la cobertura de vacunas del hospital en un porcentaje mayor al 90% para satisfacer las necesidades de la población										
4.1.3	Garantizar el abastecimiento de vacunas aplicables de acuerdo a categorización de hospitales.	12	% de solicitudes de vacuna	Solicitudes de vacuna	Referente de vacunación	3	3	3	3	24

4.2	Objetivo Operacional 2: fortalecer las tecnologías de información y comunicación en salud									
resultado esperado: SIAP implementado 100% en consulta externa.										
4.2.1	Implementación y uso de SIAP	100%	% de implementación de SIAP en consulta externa	Informe de avance	Informativo	1	1	1	1	
4.3	Objetivo Operacional 3: fortalecer la investigación científica en salud									
Resultado esperado: Facilitar escenarios para la investigación científica Hospitalaria										
4.3.1	Fomentar al menos una investigación científica por año.	1	% de investigaciones realizadas	Resultado de Investigación	Equipo investigador	1				
4.4	Objetivo Operacional 4: fortalecer la formación continua del talento, humano, técnico y administrativo en temas de salud y trato humanizado									
Resultado Esperado: Programa de Desarrollo de talento humano ejecutándose al 100%.										
4.4.1	Programa de desarrollo de talento humano	100%	% de avance de programación de educación	Informe de seguimiento	Recursos Humanos	1	1	1	1	
4.5	Objetivo Operacional 5: mejorar la gestión administrativa y financiera									
Resultado esperado: Se mantiene una ejecución presupuestaria acorde a lo esperado.										
4.5.1	Seguimiento a ejecución presupuestaria del hospital	100%	% de avance de ejecución presupuestaria	Informes mensuales	Jefe UFI	1	1	1	1	
4.6	Objetivo Operacional 6: Fortalecer la gestión de la calidad									
Resultado Esperado: Se mantiene una gestión de calidad adecuada										
4.6.1	Auditoría del 100% de morbilidades obstétricas extremas	100%	% de auditorías realizadas	Libro de auditorías de obstetricia	Jefe Gineco obstetricia	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	
4.6.2	Auditoría del 100% de mortalidades maternas.	100%	% de auditorías realizadas	Libro de auditorías de obstetricia	Jefe Gineco obstetricia	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	
4.6.3	Supervisión y mantenimiento de estándares de calidad maternos al 100%.	100%	% de mantenimiento de estándares maternos	Lista de expedientes supervisados y porcentaje cumplimiento	Jefe Gineco obstetricia	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	Exped a auditar del periodo	
4.6.4	Auditoría del 100% de mortalidades pediátricas.	100%	% de auditorías realizadas	actas de auditorías y planes de mejora	Jefe Pediatría, Comité Morbimortalidad Materno Perinatal	total de casos de mortalidad pediátrica del periodo	total de casos de mortalidad pediátrica del periodo	total de casos de mortalidad pediátrica del periodo	total de casos de mortalidad pediátrica del periodo	
4.6.5	Auditoría del 100% de morbilidades pediátricas extremas	100%	% de auditorías realizadas	actas de auditorías y planes de mejora	Jefe Pediatría, Comité Morbimortalidad Materno Perinatal	total de casos de morbilidad extrema pediátrica del periodo	total de casos de morbilidad extrema pediátrica del periodo	total de casos de morbilidad extrema pediátrica del periodo	total de casos de morbilidad extrema pediátrica del periodo	
4.6.6	Supervisión y mantenimiento de estándares de calidad pediátricos y neonatales al 100%.	100%	% de supervisiones	Actas de análisis de estándares	Jefe Pediatría	90	90	90	90	
4.6.7	Cumplimiento de estándar 26 de calidad como indicador de seguimiento y supervisión por médicos especialistas del paciente con enfermedad crónica degenerativa.	100%	Expedientes de pacientes en áreas de hospitalización	estandar 26 cumplido	Jefes médicos de servicios de hospitalización	30	30	30	30	
4.7	Objetivo Operacional 7: fortalecer la vigilancia epidemiológica									
resultado esperado: se mantiene vigilancia epidemiológica continua										
4.7.1	Realización reuniones de socialización de Sala Situacional	24 salas realizadas	Reuniones realizadas	Libro de Reuniones	Médico Epidemiólogo	6	6	6	6	
4.7.2	Corredores Endémicos realizados y presentados	12 corredores	Coreedores endémicos presentados	corredores presentados en sala situacional	Médico Epidemiólogo	3	3	3	3	
4.8	Objetivo Operacional 8: Promover la participación Social activa, corresponsable e informada de todos los actores sociales en la identificación, análisis y priorización de necesidades en salud y rendición de cuentas									
Resultado Esperado: se mantiene una participación social en la participación, identificación, análisis y priorización de necesidades										
4.8.1	Encuestas de Satisfacción del usuario Externo	2 anuales	encuestas realizadas	Reportes de encuestas realizadas	Subdirección y Planificación	1	—	1	—	
4.8.2	Encuestas de Satisfacción del usuario Interno	2 anuales	encuestas realizadas	Reportes de encuestas realizadas	Subdirección y Planificación	—	1	—	1	
4.8.3	Realización de Rendición de Cuentas	1 anual	rendición de cuentas realizadas	acta de rendición de cuentas	Dirección	0	0	0	1	



8. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES



MINISTERIO DE SALUD
Hospital: Nacional "Arturo Morales" Metapan
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES
2020

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	1,050	1,000	1,100	850	1,000	1,050	1,150	850	1,050	1,100	1,050	850	12,100
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	882	840	924	714	840	882	966	714	882	924	882	714	10,164
Cirugía General	315	300	330	255	300	315	345	255	315	330	315	255	3,630
Pediatría General	504	480	528	408	480	504	552	408	504	528	504	408	5,808
Ginecología	420	400	440	340	400	420	460	340	420	440	420	340	4,840
obstetricia	336	320	352	272	320	336	368	272	336	352	336	272	3,872
Emergencias													
De Pediatría													
Pediatría Gral.	341	341	341	341	341	341	341	341	341	341	341	341	4,092
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Obstetricia	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	2,160
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	13,200
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	84	80	88	68	80	84	92	68	84	88	84	68	968
Psicología	84	80	88	68	80	84	92	68	84	88	84	68	968
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	105	100	110	85	100	105	115	85	105	110	105	85	1,210
Odontológica subsecuente	210	200	220	170	200	210	230	170	210	220	210	170	2,420
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	972
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	94
Medicina Interna	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	78	925
Obstetricia	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	115	1,325
Pediatría	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Otros Egresos													
Emergencia	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	30
Partos													
Partos vaginales	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Partos por Cesáreas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	25	24	26	20	24	25	27	20	25	26	25	20	287
Electivas Ambulatorias	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	660
De Emergencia para Hospitalización	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	216
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	3024
Transferencias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	396
Unidad de Maxima Urgencia													
Admisiones	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38
Transferencias	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23

Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	310	431	431	431	431	431	431	431	431	431	431	439	5,180
Cirugía	317	459	459	459	459	459	459	459	459	459	459	459	5,508
Ginecología	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	61	721
Obstetricia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	304	3,604
Pediatría	377	377	377	377	377	377	377	377	377	377	377	383	4,530
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	1,164	13,968
Cirugía	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,278	1,279	15,337
Ginecología	371	371	371	371	371	371	371	371	371	371	371	372	4,453
Obstetricia	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,601	1,602	19,213
Pediatría	631	631	631	631	631	631	631	631	631	631	631	639	7,580
Consulta													
Consulta Médica General	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	1,740
Consulta Médica Especializada	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	117	1,349
Emergencias													
Emergencias	851	851	851	851	851	851	851	851	851	851	851	862	10,223
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	168
Transporte													
Kilómetros Recorridos	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	120,000



9. ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2020

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: Nacional Arturo Morales Metapan

Período evaluado:

Resultado esperado <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <small>(qué fecha)</small>	Responsable

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración