



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES"

METAPAN

PLAN OPERATIVO 2021



Metapan, 31 diciembre 2020



Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
COORDINADORA NACIONAL DE HOSPITALES





Contenido

1. Datos Generales del Hospital.....	3
2. Denominación, Naturaleza y Funciones.....	4
2. Introducción.....	5
4. Diagnóstico Situacional del hospital y su entorno.....	6
5. Objetivos del POA 2021 según priorización de problemas.....	27
6. Valoración de Riesgos.....	29
7. Programación de Actividades de Gestión.....	30
8. Capacidad instalada de consultorios y horas diarias de utilización real proyectadas para el 2021, para los servicios de consulta externa y emergencia.....	37
9. Capacidad instalada de camas para hospitalización por servicio, proyectadas para el año 2021.	38
10. Capacidad instalada de quirófanos y total de horas diarias programadas para cirugías electivas y de emergencias, proyectadas para el año 2021.....	38
11. Estándares de infraestructura: tiempo en horas promedio por consulta (según especialidad y subespecialidad), promedio de días estancia de hospitalización y horas promedio por cirugías proyectadas para el año 2021.....	38
12. Programación de Actividades Asistenciales.....	40
13. Medidas a adoptar.....	46

1. Datos Generales del Hospital

HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN	
Nombre del Hospital:	<i>Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan</i>
Dirección:	<i>Km 113 Carretera Internacional, Metapan. Santa Ana</i>
Teléfono:	<i>2891-6011</i>
E-mail:	<i>mmartinez@salud.gob.sv</i>
Nombre del Director:	<i>Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón</i>
Fecha de aprobación del POA 2021	<i>31 Diciembre 2020</i>
<i>Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón</i>	<i>Dra. Carmen Guadalupe Melara de García</i>
Director del Hospital "Arturo Morales" Metapan	Directora Nacional de Hospitales

2. Denominación, Naturaleza y Funciones

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES" METAPAN	
MISION	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.	
VISION	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.	
OBJETIVO ESPECIFICO	1	Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.
	2	Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.
	3	Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del MINSAL
	4	Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población
	5	Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.
	6	Vigilancia y control de la COVID-19
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.

2. Introducción.

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 2021 del Hospital de Metapán surge como un proceso de planificación en el área de salud, en ese sentido la metas y objetivos en 2021 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, las enfermedades crónico degenerativas y la respuesta institucional a la pandemia por el SARS-COVID-19, el cual impacto de diferentes manera la consecución de los objetivos previamente establecidos en el POA 2020, esto influyo tanto en la provisión de los servicio de salud, en cuanto al trabajo de consulta externa, y sala de operaciones, siendo la primera cerrada por decreto, y la segunda funcionando para las atenciones de emergencias y las cesáreas electivas. Además, la cuarentena nacional obligatoria, el paro del sistema de transporte, disminuyeron la demanda en el servicio de emergencia y la disminución en cuanto a los egresos hospitalarios, juntamente con la demanda de los servicios de apoyo.

Para el 2021, aun se prevé que la crisis sanitaria continúe al menos durante el primer semestre, o exista la vacunación masiva, razón por la cual los objetivos, y metas del próximo año deben estar enmarcados en el contexto de la pandemia, esto sin disminuir las atenciones en general a la población, el abastecimiento de medicamentos e insumos, la vigilancia epidemiológica y las medidas de protección al personal como al cliente externo.

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 estás sean un compromiso de calidad y buena atención a los usuarios por parte de todo el personal.

4. Diagnóstico Situacional del hospital y su entorno.

A continuación, se incluye un resumen de los elementos más relevantes y pertinentes, resaltando lo prioritario que se debe atender en el marco de las particularidades contextuales del área geopoblacional que es asignada al hospital.

4.1 Análisis de la demanda

4.1.1 Características de la Población

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	2,963	3.70%	3,080	3.80%
5 a 9 años	3,424	4.30%	3,205	4.00%
10 a 14 años	3,649	4.50%	4,336	5.40%
15 a 19 años	3,760	4.70%	4,061	5.10%
20 a 24 años	3,360	4.20%	4,513	5.60%
25 a 29 años	2,737	3.40%	3,375	4.20%
30 a 34 años	2,170	2.70%	2,689	3.40%
35 a 39 años	1,895	2.40%	2,667	3.30%
40 a 44 años	1,834	2.30%	2,837	3.50%
45 a 49 años	1,937	2.40%	2,392	3.00%
50 a 54 años	1,901	2.40%	2,249	2.80%
55 a 59 años	1,726	2.20%	2,333	2.90%
60 años o más	5,554	6.90%	5,561	6.90%
Total	36,910	46.00%	43,298	54.00%
Total General	80,208			

Tabla 1: población agrupada por género, y con porcentajes. Fuente: SPME

En la tabla anterior se presenta la estructura poblacional proyectada para 2021 del área geográfica de responsabilidad de la RISS Metapan. En dicha tabla se agregaron las poblaciones de los municipios de Metapan, Santa Rosa Guachipilín y Masahuat.

Un 54% la población es género femenino y de las cuales un 28% está en edad fértil, esto corresponde a más de 22,000 mujeres, a esto sumando a la gran cantidad de pacientes que consultan que no pertenecen al área geográfica de influencia (Guatemala, Honduras, textistequepe, Chalatenango) las cuales, por cuestiones de distancias considerables hacia sus centros de salud, deciden abocarse a este nosocomio, incrementa de manera significativamente la demanda de servicios Gineco-obstétricos (esto explica la cantidad de camas censable y no censables perteneciente a dicho rubros)

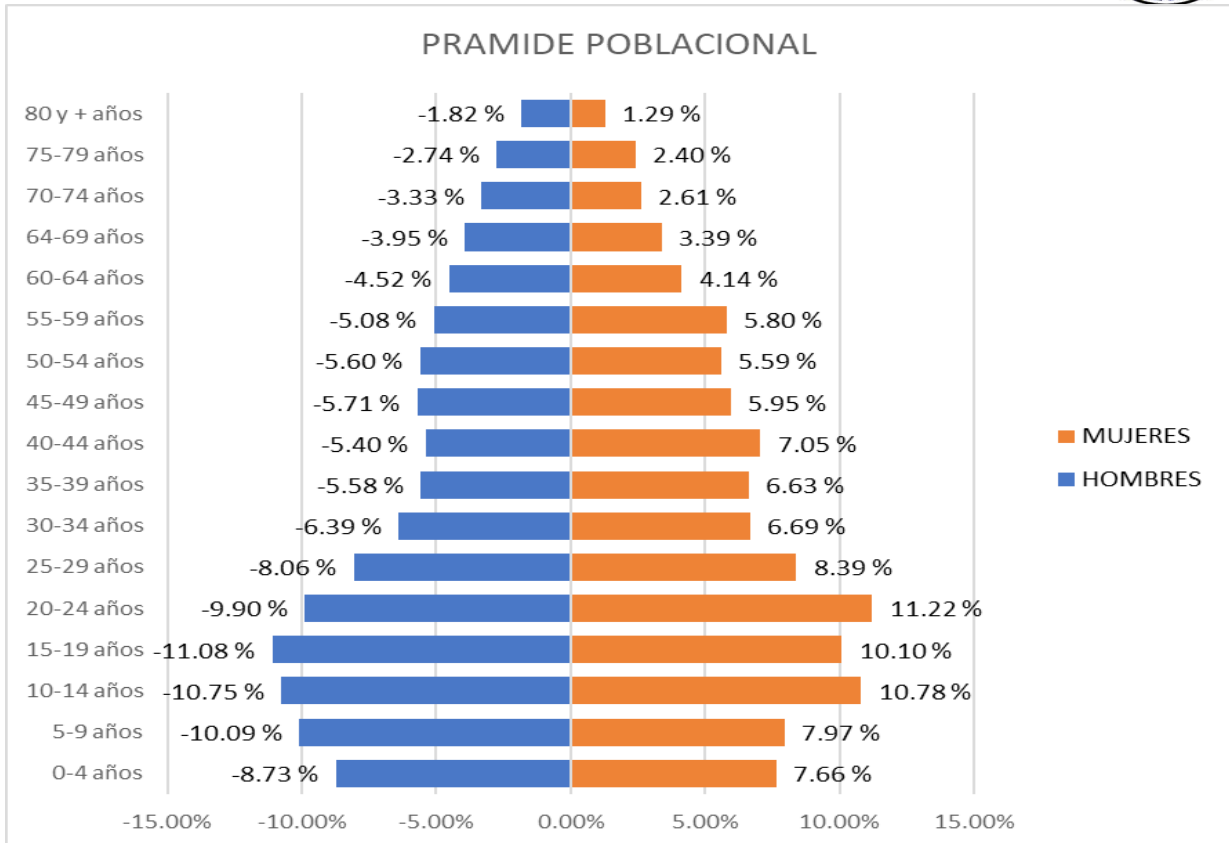


Figura 1: Pirámide poblacional. Fuente: SPME

La anterior pirámide poblacional, corresponde a la población asignada al hospital, la cual consta de 3 municipios del departamento de Santa Ana (antes mencionado), la pirámide corresponde a un modelo de tipo regresiva, en donde la base de la pirámide es más pequeña que en los escalones siguiente y esto es debido a que tanto la natalidad ha descendido en los últimos años y es baja y al envejecimiento continuo de su población, por tanto, su perspectiva de futuro es de descenso, crecimiento nulo o negativo.

Llama la atención que este tipo de pirámides es más común en países desarrollados, en los países en vías de desarrollo se caracterizan por mayor natalidad y mortalidad.

Este tipo de situación podrá con el transcurso de los años presentar un mayor número de enfermedades crónico degenerativas, como Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Cardiopatías y cáncer, los cuales generan mayor inversión, y demanda de los servicios de salud. Este dato concuerda con los partos anuales presentados más adelante.

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

El crecimiento demográfico se muestra en las siguientes gráficas.

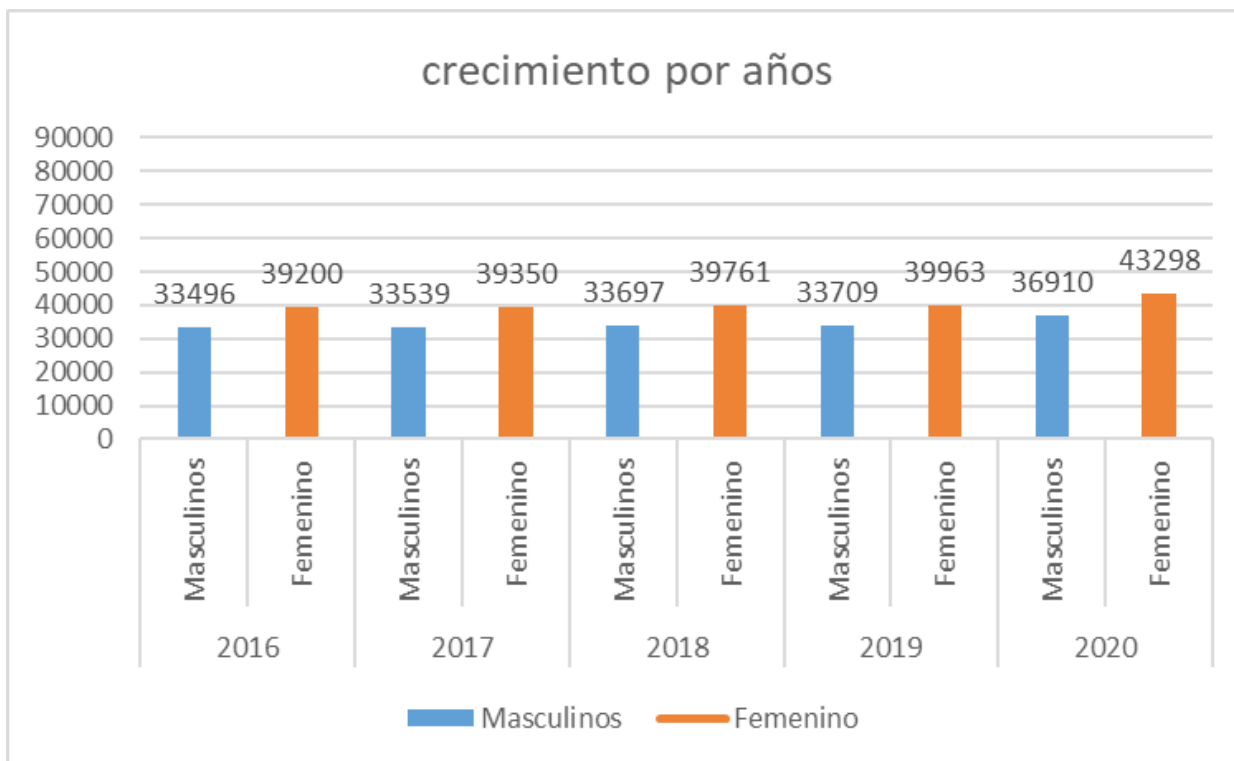


Tabla 2: agrupados por género, y por años. Fuente: SPME

En la tabla anterior se muestra comportamiento presentado por la población asignada el área geográfica de influencia del Hospital. Este comportamiento se ha mantenido en el quinquenio, a pesar de migraciones, mortalidad y por disminución de la natalidad, cabe mencionar que siempre hay un predominio del género femenino

4.1.3 Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud

Dentro del municipio existe una Clínica Comunal del Seguro Social, este atiende a aproximadamente el 10% de la población municipal siendo este en totalidad 9,000 pacientes. Siendo el porcentaje real 9%

Además, hay una clínica de ISBM en la cual hay asignada 495 pacientes, incluyendo derechohabientes y beneficiarios. Siendo el 0.61% el porcentaje de la población total.

4.2. Situación de salud

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

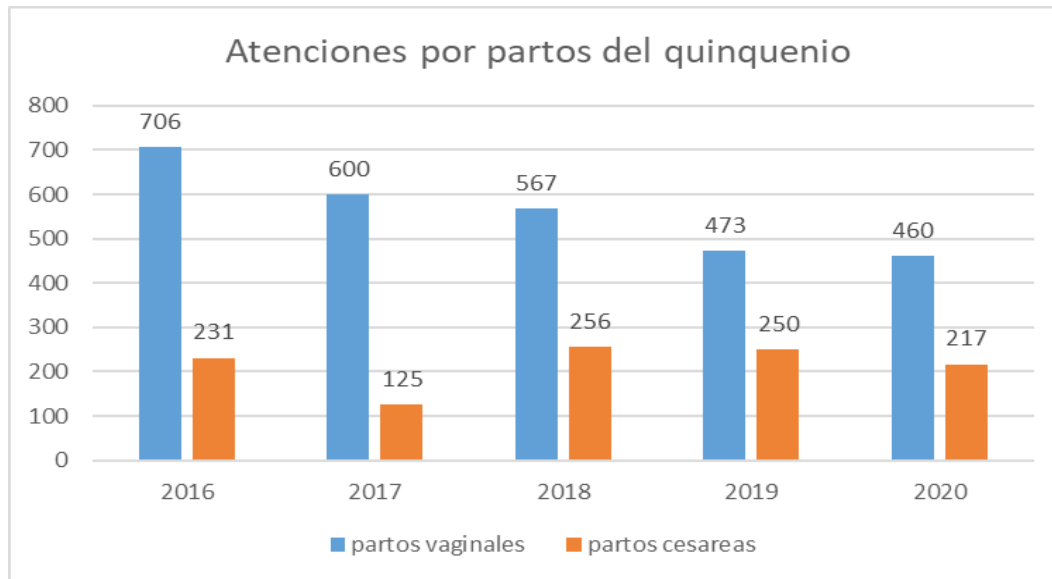


Figura 2: Partos del Quinquenio. Fuente: SPME

Al observar la tabla anterior se intuye que hay una tendencia a la baja en la atención de parto normal, en el quinquenio hay una disminución de 246 partos comparado con el 2016. Esta tendencia a la baja se debe a varios factores: hay trabajo considerable con los métodos de planificación familiar tanto del primer nivel como en el área hospitalaria, además hay programa de alto riesgo reproductivo el cual colabora a disminuir los embarazos de alto riesgo. Otro de los motivos es 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 para su atención de partos (cesárea o vaginal)

Además, hay una tendencia a la disminución de embarazos, por parte de la población joven (esto concuerda con la gráfica de crecimiento demográfico)

Al revisar las cesáreas, el promedio de cesáreas al año se mantiene, a excepción del año 2017 donde 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 cesáreas electivas fueron referidas a otro nosocomio de mayor capacidad

Durante el corriente año, a pesar de las situaciones marcadas por la pandemia del SARS-COVID-19 se mantuvo la atención de partos y cesáreas bajo las medidas de prevención y control de infecciones nosocomiales.

4.2.2 Análisis de morbilidad y mortalidad 2020:

- *Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario*

#	Causas
1	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)
2	Covid-19
3	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)
5	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)
6	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)
7	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)
8	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)
9	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)
10	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)

Tabla 3: causas de morbilidad en el egreso Hospitalario. Fuente: SPME nov. 2020

- *Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa*

#	Causas
1	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)
2	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)
3	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)
4	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)
5	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)
6	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)
7	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)
8	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)
9	Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)

10 Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)

Tabla 4: causas de morbilidad en consulta externa. Fuente: SPME nov. 2020

■ **Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia.**

#	Causas
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)
2	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)
3	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)
4	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)
5	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)
6	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)
7	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)
8	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)
9	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)
10	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)

Tabla 5: causas de morbilidad en la emergencia. Fuente: SPME nov. 2020

■ **Primeras 10 causas de Mortalidad Neta**

N	Nombre	N° Egresos	N° Muertes Totales	N° Muertes		Tasa Neta
				Antes 48H	Despues 48H	
1	Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)	22	3	0	3	13.64
2	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	43	4	0	4	9.30
3	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	145	12	4	8	5.52
4	COVID-19	365	28	12	16	4.38
5	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	138	17	11	6	4.35
6	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	25	1	0	1	4.00
7	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	83	6	4	2	2.41
8	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	122	5	3	2	1.64
9	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	195	6	4	2	1.03
1	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	173	3	2	1	0.58

0						
---	--	--	--	--	--	--

Tabla 6: causas de Mortalidad. Fuente: SPME nov. 2020

■ **Primeras 10 causas de Mortalidad Bruta**

N	Nombre	N° Egresos	N° Muertes Totales	N° Muertes		Tasa Neta
				Antes 48H	Después 48H	
1	Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)	22	3	0	3	13.64
2	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	138	17	11	6	12.32
3	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	43	4	0	4	9.30
4	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	145	12	4	8	8.28
5	COVID-19	365	28	12	16	7.67
6	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	83	6	4	2	7.23
7	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	222	12	11	1	5.41
8	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	122	5	3	2	4.10
9	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	25	1	0	1	4.00
10	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	31	1	1	0	3.23

Tabla 7: causas de Mortalidad. Fuente: SPME nov. 2020

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

Patología	2016	2017	2018	2019	2020
Diabetes Mellitus	3400	6326	6508	6481	3084
Hipertensión Arterial	2640	5718	5174	5503	2629
Enfermedad Renal Crónica	60	104	169	180	79
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	267	638	633	698	353
Cáncer	102	102	59	41	24

Tabla 8: enfermedades no transmisibles del quinquenio. Fuente: SIMMOW nov. 2020

Al comparar el quinquenio, se observa una disminución notable en la comparativa a los años anteriores, esto se explica por la Pandemia del Covid-19, donde debido a la cuarentena domiciliar, al cierre de consulta externa y a la disminución de la demanda en la Unidad de Emergencia, hay menos demanda de los pacientes que adolecen estas patologías.

4.2.4 Tiempo de espera durante el año 2020.

- *Consulta Externa Especializada (primera vez en días)*

Rubro	Resultado	Estándar
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez	10	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez	26	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstetricia de primera vez	8	5 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez	88	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez	36	30 días o menos

Tabla 9: consulta externa especializada. Fuente: base Indicadores hospitalarios nov. 2020

En este año debido a la Crisis sanitaria internacional debido a la Pandemia por el SARS-COVID19, la consulta externa fue cerrada, (según la Alerta Roja emitida por el Órgano Ejecutivo) en el mes de marzo del corriente año, por lo que los resultados de pediatría, medicina interna, cirugía y ginecología están hasta el mes de abril.

Sin embargo, en obstetricia el resultado es mayor al estándar, debido a que por motivos de pandemia en ocasiones no fue posible agregar el dato al sistema SIAP (incorporación de recurso humano que desconoce el uso del programa en consulta externa, falla en el sistema, etc.) sin embargo, la atención de la usuaria se brindó en ese preciso momento. (registro manual)

- *Consulta por Emergencia (horas, minutos)*

Rubro	Resultado	Estándar
<i>Consulta por Emergencia</i>	9 minutos	30 minutos a 2 horas

Tabla 10: consulta por emergencia. Fuente: Reporte de Calidad. nov. 2020

Con respecto a este indicador se mantiene dentro del estándar, gracias a gestiones en la contratación de médicos y enfermeras para el área de emergencias.

- *Ingreso a Hospitalización desde Emergencia (horas, minutos)*

Rubro	Resultado	Estándar
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría	0:51:18	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología	0:45:06	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia	0:43:12	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna	1:00:00	Sobresale: 2 hrs.

Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General	0:59:06	Sobresale: 2 hrs.
Total	0:51:44	Sobresale: 2 hrs.

Tabla 11: tiempo de ingreso a hospitalización. Fuente: Reporte de Calidad. nov. 2020

El promedio de tiempo de espera para ingreso en la unidad de emergencia en general se mantiene en 51 minutos, cumpliendo con el estándar de calidad.

- *Para intervención quirúrgica electiva (en días)*

Rubro	Resultado	Estándar
Para intervención quirúrgica electiva (en días)	35	Menos de 60 días

Tabla 12: tiempo de ingreso a hospitalización. Fuente: Reporte de Calidad. nov. 2020

En este año debido a la Crisis sanitaria internacional debido a la Pandemia por el SARS-COVID19, tanto la consulta externa, el programa de cirugía rápida y cirugías electivas fueron canceladas, (según la Alerta Roja emitida por el Órgano Ejecutivo) en el mes de marzo del corriente año, por lo que se presentan el promedio de días hasta el mes de marzo.

4.3. Análisis comparativo de Metas 2020

A continuación, se presenta análisis de resultados en cuanto a la producción del POA 2020, juntamente con las brechas entre lo programado y lo realizado en el ejercicio 2020. Y los factores que impidieron su cumplimiento. (datos hasta noviembre)

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIA

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.	
Servicios Finales				
Consulta Externa Médica				
General				
Medicina General	14,460	6,422	44%	En general el cierre de consulta externa por motivos de la pandemia, afectó este cumplimiento, sin embargo se mantuvo el despacho de medicamentos a pacientes crónicos.
Especialidades				
Especialidades Básicas				
Medicina Interna	9,918	1,866	19%	Desde la segunda semana de marzo la consulta externa fue cerrada por la pandemia del SARS-COVID-19, atendiendo únicamente a las pacientes obstétricas.
Cirugía General	3,630	867	24%	
Pediatría General	4,579	932	20%	
Ginecología	4,820	1,750	36%	
Obstetricia	3,856	1,946	50%	
Emergencias				
De Pediatría				
Pediatría Gral.	4,092	1,728	42%	En general, se observó una disminución de la consulta de emergencia en pediatría, esto por la cuarentena nacional obligatoria, las restricciones al transporte público. Además del temor a la población a acercarse a los centros de salud (mayor riesgo de contagiarse del covid-19)
De Gineco-Obstetricia				
Ginecología	300	341	114%	En este rubro se cree que al estar la consulta externa cerrada por la pandemia en ginecología, las usuarias han acudido a la emergencia, para su situación en salud.
Obstetricia	2,160	1,174	54%	En general, se observó una disminución de la consulta de emergencia en pediatría, esto por la cuarentena nacional obligatoria, las restricciones al transporte público. Además del temor a la población a acercarse a los centros de salud (mayor riesgo de contagiarse del covid-19)
Otras Atenciones Consulta Emergencia				
Emergencia/Consulta General	13,200	7,239	55%	En general, se observó una disminución de la consulta de emergencia en pediatría, esto por la cuarentena nacional obligatoria, las restricciones al transporte público. Además del temor a la población a acercarse a los centros de salud (mayor riesgo de contagiarse del covid-19)
Otras Atenciones Consulta Externa Médica				
Nutrición	968	223	23%	Desde la segunda semana de marzo la consulta externa fue cerrada por la pandemia del SARS-COVID-19, incluyendo la consulta de nutrición y psicología (se han brindado consultas en casos especiales como embarazadas)
Psicología	968	462	48%	
Consulta Externa Odontológica				
Odontológica de primera vez	1,210	252	21%	La consulta odontológica está cerrada en su totalidad. Los datos presentados corresponden a los primeros meses del año.
Odontológica subsecuente	2,420	301	12%	

Tabla 13: POA 2020. Fuente: SPME. nov. 2020

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: HOSPITALIZACION

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.	
Servicios Finales				
Egresos Hospitalarios				
Especialidades Básicas				
Cirugía	972	553	57%	En general hay una notable disminución de los egresos en encamados, en las 4 áreas básicas, esto corresponde a la no producción de ingresos de Consulta Externa, la producción de cirugías de emergencias por sala de operaciones y a la poca consulta vista en la Unidad de emergencia. Todo, por las razones antes mencionadas.
Ginecología	94	38	40%	
Medicina Interna	925	749	81%	
Obstetricia	1,325	1,000	75%	
Pediatría	1,000	588	59%	
Otros Egresos				
Emergencia	30	23	77%	Porcentaje dentro de lo aceptable
Partos				
Partos vaginales	600	460	77%	La producción de partos vaginales se mantuvo en lo esperado. Aunque siguiendo la tendencia histórica de la disminución de los mismos
Partos por Cesáreas	240	217	90%	La producción de cesáreas se mantiene en lo aceptable.
Cirugía Mayor				
Electivas para Hospitalización	287	86	30%	Sala de operaciones para cirugías electivas para Hospitalización y cirugías Ambulatorias están Suspendidas a razón de la prevención de la pandemia del COVID-19
Electivas Ambulatorias	660	313	47%	
De Emergencia para Hospitalización	216	365	169%	Hay un aumento de las cirugías de emergencias ya que al no poder ser electivas, estas se vuelven emergentes y son operadas, casos como colecistectomías o curas de hernias son las que principalmente se complican.
Medicina Crítica				
Unidad de Emergencia				
Admisiones	3,026	2,138	71%	Porcentajes dentro de los esperado
Transferencias	400	368	92%	
Unidad de Máxima Urgencia				
Admisiones	456	377	83%	Porcentajes dentro de los esperado
Transferencias	276	177	64%	

Tabla 14: POA 2020. Fuente: SPME. nov. 2020

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: SERVICIOS INTERMEDIOS - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
Servicios Intermedios				
Diagnostico				
Imagenología				
Radiografías	10,116	5,759	57%	Al disminuir la consulta en Emergencia, sin producción en consulta externa y disminución de los egresos hospitalarios. Los estudios de imágenes médicas en general han disminuido
Ultrasonografías	3,600	1,551	43%	

Otros Procedimientos Diagnósticos				
Colposcopias	144	34	24%	Hay una notable disminución en este rubro debido a la nula demanda de estos servicios, en el caso de colposcopias se mantuvo el programa, durante la pandemia y los ECG se suspendieron al estar supeditados a la Consulta externa
Electrocardiogramas	1,200	379	32%	
Tratamiento y Rehabilitación				
Cirugía Menor	1,020	875	86%	Dentro de lo esperado.
Conos Loop	24	4	17%	Notable disminución de la demanda por razones de la pandemia de COVID-19
Crioterapias	24	9	38%	
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	15,600	5,458	35.0	Este departamento ha sido cerrado por la pandemia del covid-19 y se ha ocupado sus instalaciones como áreas de IRAS/COVID, realizando sus actividades en un área improvisada. (datos obtenidos del POA local y SEPS2)
Inhaloterapias	17,556	11,624	66%	Se ha brindado las inhaloterapias sin anomalías pero la demanda de pacientes ha disminuido por las razones ya descritas
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	165,000	113,255	69%	Sin anomalías, dispensación de recetas sin complicaciones
Recetas Dispensadas de Hospitalización	60,000	46,503	78%	
Trabajo Social				
Casos Atendidos	2,004	1,176	59%	Hay disminución de la demanda del servicio, por la situación mencionada.

Tabla 15: POA 2020. Fuente: SPME. Excepto cuando se indique lo contrario nov. 2020

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: SERVICIOS INTERMEDIOS LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
Servicios Intermedios				
Diagnostico				
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre				
Hematología				
Consulta Externa	6,000	1,608	27%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia
Hospitalización	10,980	5,961	54%	
Emergencia	13,920	7,923	57%	
Referido / Otros	9,000	5,967	66%	
Inmunología				
Consulta Externa	960	437	46%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia, sin embargo en Hospitalización las pruebas PCR (estándar en covid-19) han aumentado la producción de Inmunología
Hospitalización	1,200	1,562	130%	
Emergencia	1,200	1,313	109%	
Referido / Otros	1,680	1,953	116%	
Bacteriología				
Consulta Externa	600	116	19%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia
Hospitalización	4,800	6,977	145%	
Emergencia	120	159	133%	

Referido / Otros	4,200	1,926	46%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia
Parasitología				
Consulta Externa	744	258	35%	
Hospitalización	1,296	907	70%	
Emergencia	2,484	918	37%	
Referido / Otros	168	99	59%	
Bioquímica				En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia, pero en hospitalización se ha visto aumentado la producción debido a los pacientes con COVID-19 a quienes se les procesa este tipo de exámenes
Consulta Externa	30,000	8,660	29%	
Hospitalización	14,496	23,139	160%	
Emergencia	16,200	16,951	105%	
Referido / Otros	29,496	25,515	87%	
Banco de Sangre				En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia
Consulta Externa	1,200	345	29%	
Hospitalización	1,392	1,157	83%	
Emergencia	384	458	119%	
Referido / Otros	480	331	69%	
Urianálisis				En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el cierre de la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia
Consulta Externa	3,096	1,159	37%	
Hospitalización	4,320	3,889	90%	
Emergencia	6,756	4,331	64%	
Referido / Otros	480	335	70%	

Tabla 16: POA 2020. Fuente: SPME. nov. 2020

ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: MONITOREO SERVICIOS GENERALES

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
Servicios Generales				
Alimentación y Dietas				
Hospitalización				Hay disminución de los egresos, por lo que la producción de los servicios de alimentación se ven afectados.
Medicina	5,411	3,768	70%	
Cirugía	6,746	3,578	53%	
Ginecología	737	431	58%	
Obstetricia	3,869	3,495	90%	
Pediatría	5,190	2,409	46%	
Lavandería				
Hospitalización				Hay disminución de los egresos, por lo que la producción de los servicios de lavandería se ven afectados.
Medicina	14,587	9,700	66%	
Cirugía	18,779	8,333	44%	
Ginecología	4,550	2,005	44%	
Obstetricia	20,630	12,192	59%	
Pediatría	8,690	3,792	44%	
Consulta				
Consulta Médica General	1,573	704	45%	

Consulta Médica Especializada	1,513	441	29%	
Emergencias				
Emergencias	10,864	5,995	55%	
Mantenimiento Preventivo				
Números de Orden	168	126	75%	Dentro de lo planificado
Transporte				
Kilómetros Recorridos	120,000	107,860	90%	Dentro de lo planificado

Tabla 17: POA 2020. Fuente: SPME. nov. 2020

4.4. Organigrama

A continuación, se presenta el organigrama del Hospital Nacional Arturo Morales para el año 2021:

4.5. Estructura del Talento Humano.

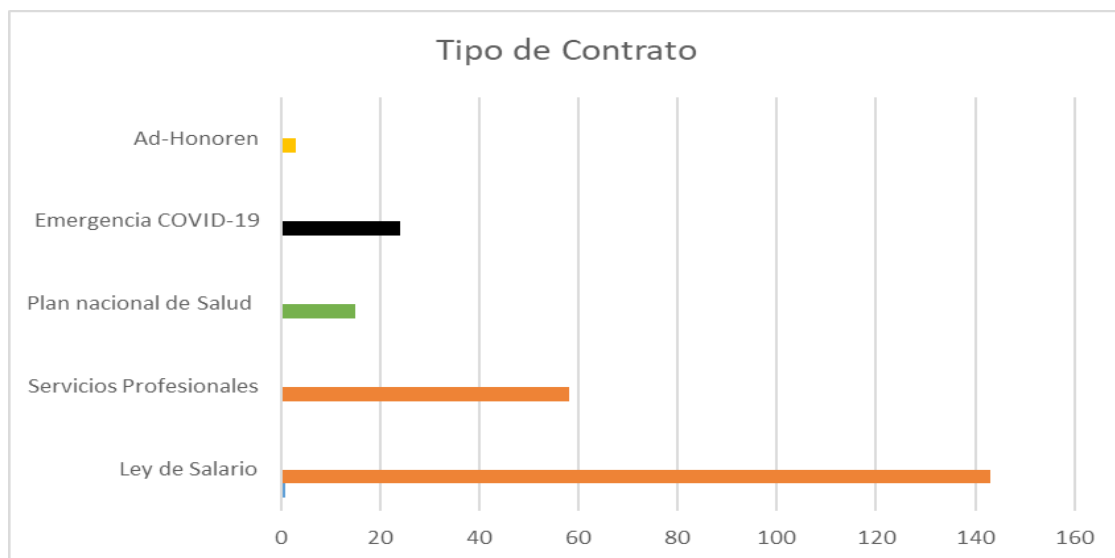


Figura 3: Tipos de contratos. Fuente: RRHH

En la gráfica anterior se muestran el total de empleados de esta institución, dividido entre los tipos de contrato, el grupo de mayor tamaño es el de ley de salario, con más de 140 empleados lo que representa casi el 50% de los empleados de este hospital, luego el personal que esta por servicios profesionales, equivalen a un 25%, y el resto entre el personal del plan de salud y el personal de emergencia por COVID-19.

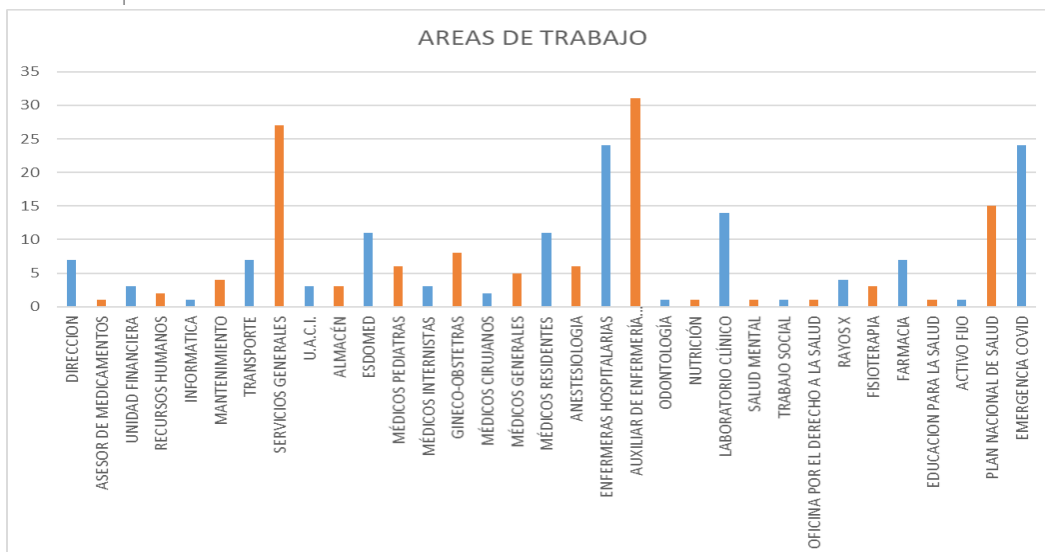


Figura 4: agrupados por área de trabajo. Fuente: RRHH

En la gráfica anterior se encuentran el personal agrupados por áreas de trabajo, siendo el grupo más grande el de enfermeras y los servicios generales.

4.6. Análisis de la Capacidad Residual del año 2020

Consultorios

Información 2020 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento o 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 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	10.0 Horas	2,400 Horas	0.2 Horas	14,118	10,082	4,036
Especialidades Medicina	1	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	3,482	6,118
Especialidades Cirugía	2	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	1,622	1,258
Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	1,846	3,914
Especialidades Gineco Obstetricia	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	4,722	2,958

Tabla 18: Información de consultorios: SPME. nov. 2020

Al analizar la capacidad residual de las consultas médicas brindadas en los consultorios de la Consulta externa, todos están con capacidad en positivo, debido a que las consultas ambulatorias brindadas en la consulta externa, fueron suspendidas por la PANDEMIA por el SARS-COVID19, incluso atenciones de ginecología han sido canceladas, manteniendo las atenciones obstétricas.

Camas

Información 2020	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	10	5.60 Días	85%	365 Días	554	692	-138
Ginecología	1	2.10 Días	85%	365 Días	148	52	96
Medicina Interna	10	6.40 Días	85%	365 Días	485	756	-271
Obstetricia	16	3.00 Días	85%	365 Días	1,655	1,030	625
Pediatría	13	3.90 Días	85%	365 Días	1,034	708	326

Tabla 19: Información de camas censables: SPME. nov. 2020

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.

Además, cabe mencionar que se aumentó el número de camas para atender a los pacientes con la Covid-19 y esto no estaba en la planificación prevista al principio del 2020

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	2019	2020
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	6.0 Horas
Número 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	729	622

Capacidad residual de cirugías electivas	-9	98
--	----	----

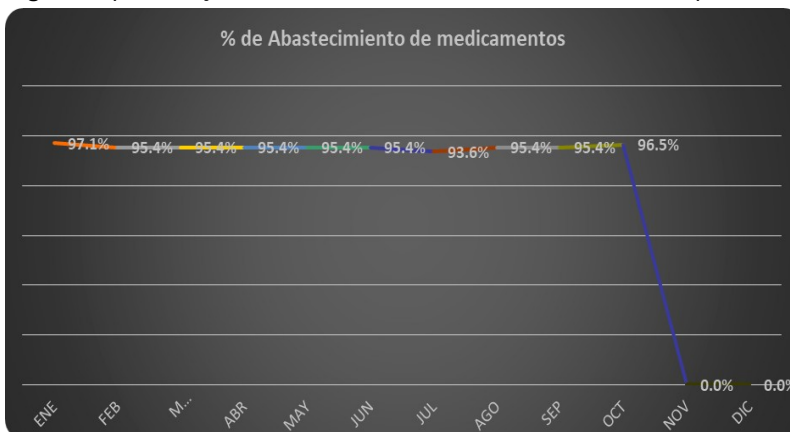
Tabla 20: Información de consultorios: SPME. nov. 2020

El centro quirúrgico tiene una capacidad residual de electivas de 98, sin embargo, esto se explica debido a la suspensión de cirugías electivas por la pandemia del COVID-19, pero las cirugías obstétricas (programadas y emergencia) y las cirugías generales de emergencia.

4.7. Medicamentos e insumos médicos

Análisis de los principales medicamentos e insumos que han sufrido desabastecimiento durante el año 2020.

Figura 5: porcentaje de medicamentos. Fuente: Indicadores Hospitalarios.



Durante el año 2020 los porcentajes mensuales de abastecimiento se han mantenido arriba de 92% ya que durante el mes de Enero presentamos el 97.4% únicamente con 4

medicamentos desabastecidos los cuales por motivos de aumento de consumo o falta de estos mismos en la compra conjunta 2019 por lo que iniciamos el año con un porcentaje óptimo para afrontar los meses en donde los consumos aumenta usualmente, posterior a estos se mantiene un porcentaje alto en los meses siguientes entre el 94.9% y el 95.3%, los medicamentos con los cuales usualmente no se encuentra abastecido son: Digoxina tableta, Levotiroxina tableta, Tropium Spray, Fenobarbital en tableta, etc.

Durante el último trimestre del presente año se ha mantenido un porcentaje del 96% de abastecimiento dentro del Hospital ya que gracias a transferencias y compras se ha logrado abastecer con algunos medicamentos que en la Compra 2020 no venían incluidos.

Tomando en cuenta los Insumos Médicos en el primer trimestre se abastece para aproximadamente 6 meses según consumos anteriores, luego se presenta la Pandemia por COVID-19, y gracias al apoyo por parte del Ministerio de Salud de las distribuciones de insumos para apoyar y mantener abastecidos para la protección de cada personal del Hospital, además para afrontar la necesidad de los pacientes que consultaron, por lo que durante la pandemia se estuvo en el 90% de abastecimiento y en el último trimestre gracias a transferencia, compras y apoyo de otros Hospitales nos mantenemos en el mismo porcentaje

Por lo que en conclusión se ha logrado un abastecimiento adecuado y necesario para afrontar las solicitudes y necesidades de la población del pueblo Metapaneco.

4.8. FODA

El siguiente análisis de Fortaleza, Oportunidades, Debilidades y Amenazas fue construido, con la colaboración de la dirección, subdirección, la unidad de calidad y los jefes de divisiones y departamentos del Hospital Nacional “Arturo Morales” Metapan.

ANÁLISIS INTERNO	
Fortaleza	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> -Dirección comprometida e identificada con las necesidades de la institución. -Especialistas en área materno las 24 horas. -Personal Capacitado en estrategias de atención a la enfermedad renal y cuidados paliativos. -Institución con Infraestructura y equipamiento mínimo necesario para brindar las atenciones de acuerdo al nivel. -Programas asistenciales y de aseguramiento de la calidad implementados y funcionando; comités fortalecidos. -Oficina por el Derecho a la Salud. Funcionando -Área de quirófanos institucionales renovados. -Capacidad actual de derivación de pacientes con enfermedades crónico degenerativas compensadas a 1er nivel de atención. -Implementación de la entrega de paquetes de medicamentos crónicos en domicilio. -Área física institucional disponible para ampliaciones. - Avances en aspectos de infraestructura que permiten mejorar la atención (aires acondicionados, lactario, banco de sangre,) -Adaptación, construcción y equipamiento de áreas especiales para la atención de pacientes con Infecciones Respiratorias Agudas. 	<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, servicios generales y Farmacia, -Capacidad física hospitalaria limitada en áreas como sala de operaciones, partos y hospitalización. -Falta de recurso humano de mantenimiento biomédico. - Capacidad de Bodegas multiusos escasa o nula -Almacén con poco espacio útil -Sobrecarga laboral o áreas descubiertas por incremento de incapacidades por aislamiento por Covid-19.

ANÁLISIS EXTERNO.	
Oportunidades	Amenazas
<p>-Apoyo de institucionales gubernamentales y no gubernamentales.</p> <p>-Efectiva comunicación inter institucional, lo cual facilita el fortalecimiento en equipo biomédico y remozamiento de la infraestructura institucional.</p> <p>-Buenas relaciones en RIIS a través de reuniones de coordinación y aplicación del sistema referencia, retorno e interconsulta.</p> <p>-Excelente coordinación del sistema de trasferencias de medicamentos e insumos lo que asegura el abastecimiento.</p>	<p>-Distancia Considerable de los centros de referencia.</p> <p>-Aumento de población asignada, debido a proximidad geográfica con departamentos aledaños y zona fronteriza.</p> <p>-Aumento del índice de delincuencia y accidentes de tráfico.</p> <p>-Circulación Activa del virus COVID-19.</p>

4.9 Identificación de problemas y/o necesidades

Problemas de demanda (problemas sanitarios)	Problemas de oferta (gestión y de inversión)
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.	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.
Sobrecarga de la consulta externa con curaciones, retiros de puntos, y colocaciones de sondas uretral debido a la falta de equipo para esterilizar o el mal estado de este en las UCSF.	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.
Recargo del trabajo de la Institución por falta de cumplimiento con programas de seguimiento a pacientes embarazadas en el primer nivel por falta de promotores de salud.	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.
Sobre demanda de pacientes con múltiples patologías o estados sanitarios provenientes de Guatemala, Honduras, Texistepeque y Chalatenango	Son necesarias las construcciones de bodegas específicas para almacén, y algunos departamentos
Permanencia del virus covid-19 que puede afectar la salud del personal y por ende su trabajo.	El departamento de fisioterapia se encuentra en un área provisional, bajo la cual no se puede brindar el 100% de la oferta de servicio
	Presupuesto general, deficiente para solventar necesidades de inversión en estructura e infraestructura

4.10 Priorización de Problemas y definición de Objetivos del POA.

A continuación, se presenta una serie de problemas identificados en el POA 2021, junto a su priorización y el objetivo del POA con el cual se busque la resolución del problema.

Identificación y priorización de problemas –Plan Operativo 2021-

No.	Identificación de problemas	Problema Priorizado	Objetivo del POA
1	Permanencia del virus covid-19 que puede afectar la salud del personal y por ende su trabajo	7 puntos	Tamizaje continuo del personal Hospitalario
2	El servicio de Gineco-obstetricia no cuenta con suficiente área física, por lo que pacientes post-cesáreas comparten espacio con puérperas, pre-parto y madres con neonatos ingresados	6 puntos	Garantizar atenciones de hospitalización en las 4 áreas básicas
3	Departamento de fisioterapia se encuentra en un área provisional, bajo la cual no se puede brindar el 100% de la oferta del servicio	6 puntos	Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa

Tabla 21: tabla de identificación de problemas: Fuente: Matriz de Priorización de problemas nov. 2020

5. Objetivos del POA 2021 según priorización de problemas.

5.1 Objetivos Institucionales

Con base a lo estipulado en la Agenda 2030, el Plan Cuscatlán, el Plan de Desarrollo y Protección Social y la Agenda Digital El Salvador 2020 – 2030, se han definido los objetivos para el Hospital para 2021:

- 1. Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.**
 - 1.1. Mejorar la salud de las mujeres embarazadas y puérperas.
 - 1.2. Mejorar la salud de niños y niñas menores de 10 años.
 - 1.3. Mejorar la salud de las y los adolescentes de 10 a 19 años.
 - 1.4. Mejorar la salud de mujeres y hombres de 20 a 59 años.
 - 1.5. Mejorar la salud de las personas adultas mayores.
- 2. Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.**
 - 2.1. Facilitar el acceso a la atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación.
 - 2.2. Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.
- 3. Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del MINSAL**
 - 3.1. Garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad de los insumos, equipos médicos, medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias esenciales.
 - 3.2. Impulsar la transformación digital.
 - 3.3. Fortalecer la investigación científica en salud.
 - 3.4. Impulsar el desarrollo del talento humano (Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano).
 - 3.5. Eficientizar la gestión administrativa y financiera.

- 3.6. Impulsar la gestión de la calidad.
 - 3.7. Fortalecer la vigilancia sanitaria.
- 4. Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población**
 - 4.1. Vigilar los factores del entorno que podrían afectar la salud.
 - 4.2. Vigilar los factores contaminantes que podrían afectar la salud.
 - 4.3. Vigilar las buenas prácticas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para consumo humano.
 - 4.4. Vigilar la inocuidad de alimentos y bebidas para consumo humano.
 - 5. Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud**
 - 5.1. Promover la salud en todas las políticas públicas.
 - 5.2. Fortalecer las alianzas intersectoriales para el abordaje integral de los determinantes sociales de la salud.
 - 5.3. 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.
 - 5.4. Fortalecer la respuesta apropiada del SNIS ante emergencias, desastres y epidemias.
 - 6. Vigilancia y control de la COVID-19**
 - 6.1. Efectuar acciones de vigilancia epidemiológica comunitaria, incluyendo la búsqueda activa de casos sospechosos de COVID-19.
 - 6.2. Fortalecer el análisis epidemiológico de la COVID-19.

6. Valoración de Riesgos.

En línea con el Reglamento de las NTCIE del Hospital “Arturo Morales” al menos una vez cada año y previo a la elaboración del Plan Operativo Anual, se deben identificar los riesgos que puedan afectar la consecución de los objetivos institucionales. Se procederá al análisis de los riesgos identificados a fin de establecer las acciones que ejecutarán para atenuar el riesgo. El ejercicio quedará sistematizado en esta hoja del libro de cálculo, la cual equivaldrá al documento que consigna los riesgos identificados y las acciones de control explícitamente solicitado en el mencionado reglamento, y deberá darse a conocer a todo el personal de la Dependencia.

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	Activación del plan contingencia correspondiente	Jefe de Emergencia y Jefe de Residente
Consulta Externa	Ausencia del Personal	2	2	4	evaluación continua del plan mensual de trabajo	Jefes de Consulta Externa (médicos y enfermería)
Asesoría	Acciones	2	2	4	acciones legal	Asesora Legal

Jurídica	legales contra el representante legal del Hospital				correspondientes	
División Medica	Ausencia de Jefatura	1	1	1	Se realizan acciones para suplantar la ausencia	División Medica
División de Servicios de Apoyo	Ausencia de Jefatura	1	1	1	Se realizan acciones para suplantar la ausencia	División de Servicios de Apoyo

7. Programación de Actividades de Gestión.

No.	HOSPITAL: <i>Nacional "Arturo Morales" Metapan</i>	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Meta anual	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos/ Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	
1	Objetivo: Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.									
1.1	Resultado esperado: Bajo riesgo de Morbilidad Materna mediante Atenciones médicas brindadas por especialista.									
1.1.1	Mantener cobertura por médicos gineco obstétricos 24 horas y 365 días al año.	% de cobertura con especialista	Planes de trabajo	Jefe Gineco obstetricia	100%	91	92	91	92	Se mantiene cobertura de ginecoobstetrica todos los días del año
1.1.2	Brindar atención de partos y cesáreas por médicos gineco obstétricos.	% de Partos atendidos por especialista	Expedientes Clínicos	Gineco-obstetras	100%	partos del periodo	partos del periodo	partos del periodo	partos del periodo	Todos los partos son atendidos por especialista
1.1.3	Brindar Control prenatal de riesgo de acuerdo a nivel de atención por médicos gineco obstétricos.	% de CPN de riesgo que aplican por especialista	SIMMOW	Gineco-obstetras Consulta Externa	100%	controles del periodo	controles del periodo	controles del periodo	controles del periodo	Controles prenatales de riesgo que aplican por nivel de atención brindados en la institución.
1.2	Resultado esperado: Bajo riesgo de morbi mortalidad infantil con la atención médica por especialista.									
1.2.1	Brindar atenciones del niño al parto o post-parto por Pediatra.	% de niños atendidos al parto o post-parto por pediatra.	Expedientes Clínicos	Pediatras	100%	Nac del periodo	Nac del periodo	Nac del periodo	Nac del periodo	Todos los niños nacidos en la institución son atendidos por pediatra al parto o post-parto.
1.2.2	Realizar evaluación del niño post-parto al alta por Pediatra.	% de niños atendidos al parto por pediatra.	Expedientes Clínicos	Pediatras	100%	Nac del periodo	Nac del periodo	Nac del periodo	Nac del periodo	Todos los recién nacidos en el hospital son evaluados

										previo al alta
1.2.3	Brindar atenciones del Programa de Prematuro.	% de Atenciones de Programa de prematuros.	Expedientes Clínicos/Registro de niños que ingresan al programa	Referente del programa	100%	Prematuros del periodo	Prematuros del periodo	Prematuros del periodo	Prematuros del periodo	Se brindan atenciones a todos los niños referidos al programa de prematuro.
1.2.4	Brindar atenciones del Programa Madre Canguro para RN con bajo peso que cumpla criterios.	% de Atenciones de niños que cumplen criterios en el programa Madre Canguro	Expedientes Clínicos/Registro de niños que ingresan al programa	Referente del programa	100%	total de niños que cumplen criterios	total de niños que cumplen criterios	total de niños que cumplen criterios	total de niños que cumplen criterios	Todos los niños que cumplen criterios se incluyen en programa Madre Canguro
1.2.5	Realizar evaluación nutricional de los niños según índice de masa corporal al menos una vez al año.	% de niños con evaluación nutricional	Expedientes Clínicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Pediatra	100%	30	30	30	30	A todos los niños se les realiza evaluación nutricional al menos una vez al año
1.3	Resultado esperado: Identificar riesgos oportunamente para mejorar la calidad de vida de las personas de 20 a 59 años									
1.3.1	Brindar atenciones por médico Internista a usuarios con ECNT priorizadas según norma.	% de atenciones a usuarios con ECNT priorizadas según norma.	Expedientes Clínicos (Muestra: 10 mensuales)	Referente ECNT	100%	30	30	30	30	se brindan atenciones a usuarios con ECNT priorizadas según norma
1.3.2	Realizar evaluación nutricional en los adultos de 20 años en adelante según índice de masa corporal al menos una vez al año.	% de adultos con evaluación nutricional	Expedientes Clínicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Consulta	100%	30	30	30	30	Los adultos de 20 años en adelante que consultan en el Hospital son evaluados nutricionalmente al menos una vez al año.
1.3.3	Realizar evaluación odontológica en los adultos de 20 años en adelante años al menos una vez al año.	% de adultos con evaluación odontológica	Expedientes Clínicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Consulta	100%	30	30	30	30	A los adultos que consultan en el Hospital se les realiza evaluaciones odontológicas al menos 1 vez al

										año.
1.3. 4	Identificar riesgo de violencia a través de la aplicación de hoja de tamizaje en los adultos de 20 años en adelante años al menos una vez al año.	% de adultos a quienes se les aplica tamizaje de violencia	Expedientes Clínicos (Muestra: 10 mensuales)	Jefe de Consulta	100%	30	30	30	30	Se aplica la hoja de tamizaje de violencia en los adultos de 20 años en adelante al menos 1 vez cada año
2 Objetivo: Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.										
2.1 Resultado esperado: Atenciones especializadas a las áreas de consulta externa.										
2.1. 1	Brindar atenciones médicas en las especialidades básicas según categorización de Hospitales en consulta externa.	% de cobertura por especialista en días hábiles	SIMMOW	Jefe de Consulta Externa	100%	63	58	61	60	Se brindan atenciones médicas especializadas en consulta externa
2.1. 2	Brindar atenciones ambulatorias por Odontología	% de cobertura por odontólogo en días hábiles	SIMMOW	Odontólogo	100%	63	58	61	60	Se brindan atenciones de Odontología en días hábiles
2.1. 3	Brindar atenciones ambulatorias por Psicología	% de cobertura por Psicología en días hábiles	SIMMOW	Psicóloga	100%	63	58	61	60	Se brindan atenciones por Psicología en días hábiles
2.1. 4	Brindar atenciones ambulatorias por nutrición	% de cobertura por nutricionista en días hábiles	SIMMOW	Nutricionista	100%	63	58	61	60	Se brindan atenciones por Nutrición
2.1. 5	Brindar atenciones ambulatoria por fisioterapia	% de cobertura por fisioterapeuta en días hábiles	SIMMOW	Fisioterapistas	100%	63	58	61	60	Se brindan atenciones por Fisioterapia en días hábiles
2.2 Resultado esperado: Garantizar atenciones de hospitalización en las cuatro especialidades básicas.										
2.2. 1	Brindar servicio de Hospitalización en las 4 áreas básicas	% de servicios de hospitalización funcionando	SIMMOW	Jefe división Medica	100%	91	92	91	92	Se brinda servicio de hospitalización en las 4 áreas básicas

										podemos cumplir esta meta
3	Objetivo: Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del MINSAL									
3.1	Resultado esperado: Mantener la cobertura de medicamentos e insumos del hospital en un porcentaje mayor al 90% para satisfacer las necesidades de la población.									
3.1.1	Garantizar abastecimiento mínimo de 90% de medicamentos en el Hospital	% de abastecimiento	Informe mensual de abastecimiento.	Asesor de Insumos o Medicamentos	90% o superior	3	3	3	3	Se mantiene el abastecimiento de medicamentos por encima de 90%.
3.1.2	Promover el uso racional y adecuado de Medicamentos a través de reuniones de comité de Farmacovigilancia	% de reuniones realizadas	Actas del comité/Lista de asistencia	Coordinador del Comité de Farmacovigilancia	12	3	3	3	3	El personal médico usa racional y adecuadamente de los medicamentos.
3.2	Resultado esperado: Mantener la cobertura de vacunas del hospital en un porcentaje mayor al 90% para satisfacer las necesidades de la población.									
3.2.1	Garantizar el abastecimiento de vacunas aplicables de acuerdo a categorización de hospitales.	% de solicitudes de vacuna	Solicitudes de vacuna	Referente de vacunación	12	3	3	3	3	Se mantiene el abastecimiento de vacunas aplicables de acuerdo a categorización.
3.3	Resultado esperado: Utilizar el SIAP en los departamentos que tienen acceso.									
3.3.1	Implementación y uso de SIAP	% de implementación de SIAP en consulta externa	Informe de avance	Informático	100%	1	1	1	1	Se implementa el SIAP, en las áreas de consulta externa
3.4	Resultado esperado: Facilitar escenarios para la investigación científica Hospitalaria									
3.4.1	Fomentar al menos una investigación científica por año.	% de investigaciones realizadas	Resultado de Investigación	Equipo investigador	100%	1	1	1	1	En el Hospital se realiza al menos una investigación científica al año
3.4	Resultado esperado: Programa de Desarrollo de talento humano ejecutándose al 100%.									
3.4.1	Programa de desarrollo de talento	Programa de desarrollo de talento humano	Avances del programa	Recursos Humanos	100%	25%	25%	25%	25%	El programa de formación de

	humano (formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano.)	desarrollado al 100%								talentos humanos se desarrolla al 100%
3.5	Resultado esperado: Eficientizar la gestión administrativa y financiera.									
3.5.1	Seguimiento a ejecución presupuestaria del hospital	Ejecución presupuestaria mayor o igual al 90%	Informes mensuales	Jefe UFI	12	3	3	3	3	Se realiza seguimiento a la ejecución presupuestaria del hospital
3.6	Resultado esperado: Fortalecer la gestión de la calidad									
3.6.1	Auditoría del 100% de morbilidades obstétricas extremas	% de auditorías realizadas en casos de MOE	Libro de auditorías de obstetricia	Jefe Gineco obstetricia	100%	S/N	S/N	S/N	S/N	Se auditan el 100% de los casos de morbilidades obstétricas extremas que se presentan
3.6.2	Auditoría del 100% de mortalidades maternas.	% de auditorías realizadas en casos MM	Libro de auditorías de obstetricia	Jefe Gineco obstetricia	100%	S/N	S/N	S/N	S/N	Se auditan el 100% de los casos de mortalidad maternas extremas que se presentan
3.6.3	Supervisión y mantenimiento de estándares de calidad maternos al 100%.	% de supervisiones realizadas	lista de expedientes supervisados y porcentaje cumplimiento	Jefe Gineco obstetricia	12	3	3	3	3	Se supervisa el cumplimiento de los estándares de calidad maternos.
3.6.4	Auditoría del 100% de mortalidades pediátricas.	% de auditorías de casos MIP realizadas	actas de auditorías y planes de mejora	Jefe Pediatría, Comité Morbimortalidad Materno Perinatal	100%	S/N	S/N	S/N	S/N	Se auditan todos los casos de mortalidad pediátrica que se presentan en el hospital
3.6.5	Auditoría del 100% de morbilidades pediátricas extremas	% de auditorías de casos MIE realizadas	Libro de auditorías de Pediatría	Jefe Pediatría, Comité Morbimortalidad	100%	S/N	S/N	S/N	S/N	Se auditan todos los casos de morbilidades

				Materno Perinatal						pediátrica extremas que se presentan en el hospital
3.6.6	Supervisión y mantenimiento de estándares de calidad pediátricos y neonatales al 100%.	% de supervisiones realizadas	Actas de análisis de estándares	Jefe Pediatría	12	3	3	3	3	Los estándares pediátricos y neonatales se supervisan al 100%
3.6.7	Monitoreo de cumplimiento de estándares de calidad de hospitalización	% de monitoreos	Informes mensuales	Jefe UOC	12	3	3	3	3	Se supervisan los estándares de calidad relacionados a hospitalización
3.7	Resultado esperado: fortalecer la vigilancia Sanitaria.									
3.7.1	Realización de reuniones de Sala Situacional	Reuniones realizadas	Libro de Reuniones	Medico Epidemiólogo	24 socializaciones	6	6	6	6	Se realizan 2 reuniones mensuales de sala situacional
3.7.2	Realizar y presentar corredores endémicos mensualmente	% de corredores endémicos presentados	Lista de asistencia	Medico Epidemiólogo	12	3	3	3	3	Corredores Endémicos realizados y presentados
4	Objetivo: Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población									
4.1	Resultado esperado: Vigilar los factores contaminantes que podrían afectar la salud.									
4.1.1	Monitoreo de disposición de emisiones contaminantes (aguas residuales y desechos bio infecciosos)	% de monitoreos realizados	Resultados de monitoreos	Administración Hospitalaria	12	1	1	1	1	Se monitorea la disposición de emisiones contaminantes
4.2	Resultado esperado: Vigilar las buenas prácticas de elaboración, manipulación y transporte de alimentos para consumo humano.									
4.2.1	Realizar supervisiones sanitarias en cafetines que presentan servicios en el Hospital	% supervisiones realizadas	Resultado de supervisiones	Administradora de contrato de cafetines	4	1	1	1	1	Se realizan supervisiones sanitarias de cafetines ubicados dentro del hospital

5	Objetivo: Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud									
5.1	Resultado esperado: 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.									
5.1.1	Realizar un acto de rendición de cuentas a la comunidad	Acto de rendición de cuentas realizado	Acta de rendición de cuentas	Concejo de Gestión	1	0	0	0	1	Se realiza una rendición de cuentas a la comunidad
5.2.2	Mantener el funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud	Oficina por el derecho a la salud funcionando	Reportes y reuniones mensuales de las Reuniones	Coordinador ODS	12	3	3	3	3	La ODS funciona efectivamente en el hospital
5.2	Resultado esperado: Fortalecer la respuesta apropiada del SNIS ante emergencias, desastres y epidemias.									
5.2.1	Realización de simulacro de emergencia en la Institución	Simulacros Realizado	Reporte del Simulacro	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional	1	0	0	0	1	Se realiza al menos un simulacro de emergencia
6	Objetivo: Vigilancia y control de la COVID-19									
6.1	Resultado esperado: Efectuar acciones de vigilancia epidemiológica comunitaria, incluyendo la búsqueda activa de casos sospechosos de COVID-19.									
6.1.1	Realizar tamizaje continuo del personal Hospitalario	% de personal Hospitalario tamizado de acuerdo a pruebas asignadas	Reporte trimestral del personal tamizados	Medico Epidemiólogo	4	1	1	1	1	Se realiza tamizaje continuo a prestadores de servicios de salud del Hospital
6.2	Resultado esperado: Fortalecer el análisis epidemiológico de la COVID-19.									
6.2.1	Realizar análisis en sala situacional de la COVID-19	Análisis presentados en sala situacional	Acta de sala situacional	Medico Epidemiólogo	24	6	6	6	6	se presentar análisis 2 veces por mes la actualización sobre covid-19

8. Capacidad instalada de consultorios y horas diarias de utilización real proyectadas para el 2021, para los servicios de consulta externa y emergencia.

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional Arturo Morales, año 2021.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	10.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2	2	8.0
Cirugía General	2	2	3.0
Pediatría General	1	1	6.0
Ginecología	2	2	8.0
Obstetricia			
SUB TOTAL	8	8	37.0
Sub Especialidades de Obstetricia			
Detección de Embarazo de Alto Riesgo	1	1	2.0
SUB TOTAL	1	1	2
Consultas de Emergencias			
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	1	1	24.0
Obstetricia			
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Existentes			
Colposcopia	1	1	3.6
Nutrición	1	1	1.0
Planificación Familiar	1	1	1.0
Psicología	1	1	6.0
SUB TOTAL	4	4	12
Consulta Externa Odontológica			
Existentes			
Odontológica de primera vez	1	1	7.0
Odontológica subsecuente			
Cirugía Oral			
SUB TOTAL	1	1	7

9. Capacidad instalada de camas para hospitalización por servicio, proyectadas para el año 2021.

Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional Arturo Morales Metapan, año 2021.	
Camas Censables	
Servicio Hospitalario	Nº camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	10
Ginecología	1
Medicina Interna	10
Obstetricia	16
Pediatría	13
SUB TOTAL	50
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	2
Trabajo de Partos	5
Recuperación	4

10. Capacidad instalada de quirófanos y total de horas diarias programadas para cirugías electivas y de emergencias, proyectadas para el año 2021.

Concepto	Año 2021			
	Existentes	Funcionand o	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	006	024
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	006	024

11. Estándares de infraestructura: tiempo en horas promedio por consulta (según especialidad y subespecialidad), promedio de días estancia de hospitalización y horas promedio por cirugías proyectadas para el año 2021.

Camas Censables			
Servicio Hospitalario	Promedio de Días Estancia Año 2019	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021
Especialidades Básicas			
Cirugía	5.0	5.6	4.5
Ginecología	2.0	2.1	2.0
Medicina Interna	5.0	6.4	5.5
Obstetricia	7.0	3.0	4.6
Pediatría	4.0	3.9	4.0

SUB TOTAL	4.6	4.2	4.1
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)	1.0	9.4	11.6
Trabajo de Partos	1.0	3.1	3.0
Recuperación	1.0	3.1	3.0
SUB TOTAL	1.0	5.2	5.9

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2019	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021
Quirófano General	002	002	002
quirófano Ginecoobstetricia	002	002	002

12. Programación de Actividades Asistenciales

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	320	320	320	304	320	336	352	272	336	336	336	272	3,824
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	400	400	400	380	400	420	440	340	420	420	420	340	4,780
Cirugía General	160	160	160	152	160	168	176	136	168	168	168	136	1,912
Pediatría General	240	240	240	228	240	252	264	204	252	252	252	204	2,868
Ginecología	160	160	160	152	160	168	176	136	168	168	168	136	1,912
Obstetricia	240	240	240	228	240	252	264	204	252	252	252	204	2,868
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	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	40	40	40	38	40	42	44	34	42	42	42	34	478
Psicología	40	40	40	38	40	42	44	34	42	42	42	34	478

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													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	972
Ginecología	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	17	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
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	30	250
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	16	115
Electivas Ambulatorias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	396
De Emergencia para Hospitalización	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	254	3,026
Transferencias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	456
Transferencias	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	276

Actividades	Enero	Febrer o	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiemb re	Octubr e	Noviemb re	Diciemb re	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	590	590	590	590	590	590	590	590	590	590	590	591	7,081
Ultrasonografías	320	320	320	304	320	336	352	272	336	336	336	272	3,824
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Electrocardiogramas	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,020
Conos Loop	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	10,140
Inhaloterapias	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,024	1,025	12,289
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	13,75 0	13,75 0	13,75 0	13,75 0	13,75 0	13,75 0	13,75 0	13,75 0	13,750 0	13,75 0	13,750 0	13,750 0	165,00 0
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000



	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.

Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Hospitalización	686	686	686	686	686	686	686	686	686	686	686	689	8,235
Emergencia	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	587	7,033
Referido / Otros	562	562	562	562	562	562	562	562	562	562	562	568	6,750
Inmunología													
Consulta Externa	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Hospitalización	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Bacteriología													
Consulta Externa	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Hospitalización	409	409	409	409	409	409	409	409	409	409	409	418	4,917
Emergencia	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	13	90
Referido / Otros	262	262	262	262	262	262	262	262	262	262	262	268	3,150
Parasitología													
Consulta Externa	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	52	558
Hospitalización	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	972
Emergencia	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	12	67
Referido / Otros	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	16	126
Bioquímica													
Consulta Externa	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	1,875	22,500
Hospitalización	906	906	906	906	906	906	906	906	906	906	906	906	10,872
Emergencia	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,012	1,018	12,150

Referido / Otros	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,333	2,337	28,000
Banco de Sangre													
Consulta Externa	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Hospitalización	906	906	906	906	906	906	906	906	906	906	906	906	10,872
Emergencia	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	288
Referido / Otros	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,843	1,849	22,122
Urianálisis													
Consulta Externa	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	199	2,322
Hospitalización	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	3,240
Emergencia	422	422	422	422	422	422	422	422	422	422	422	425	5,067
Referido / Otros	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360

Actividades	Ener o	Febr o	Marz o	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost o	Septiemb re	Octubr e	Noviemb re	Diciemb re	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	424	4,967
Cirugía	789	789	789	789	789	789	789	789	789	789	789	798	9,477
Ginecología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	85	998
Obstetricia	311	311	311	311	311	311	311	311	311	311	311	316	3,737
Pediatría	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,115	1,120	13,385
Cirugía	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,648	1,652	19,780
Ginecología	514	514	514	514	514	514	514	514	514	514	514	514	6,168

Obstetricia	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,658	1,664	19,902
Pediatría	766	766	766	766	766	766	766	766	766	766	766	774	9,200
Consulta													
Consulta Médica General	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	1,176
Consulta Médica Especializada	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	169	1,918
Emergencias													
Emergencias	937	937	937	937	937	937	937	937	937	937	937	948	11,255
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	168
Transporte													
Kilómetros Recorridos	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	120,000

13. Medidas a adoptar

A continuación, se presenta un consolidado de las actividades que no se realizaron al 100%, junto con las medidas a adoptar y la fecha de resolución.

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Brindar atenciones por médico Internista a usuarios con ECNT priorizadas según norma.	Con el cierre de la consulta externa, (por pandemia de covid-19) las atenciones de los médicos internistas a los pacientes ECNT priorizadas	Según se reaperture la consulta externa, se podrá brindar atenciones.	Diciembre 2021	Jefe de Medicina Interna
Brindar atenciones de Alto Riesgo Reproductivo de acuerdo a categorización de Hospitales.	Debido al cierre de consulta externa, no se brindaron atenciones en dicha área por 2 trimestre, sin embargo, en el tercer trimestre y cuarto se logró aperturar el servicio para nuestras pacientes	Ya se están brindando atenciones, y se ha programado producción para el 2021	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa
Realizar evaluación nutricional en los adultos de 20 a 59 años según índice de masa corporal al menos una vez al año.	De igual manera a las anteriores el cierre de consulta externa, evito que este resultado se cumpliera, al menos durante los meses de enero, febrero y la primera quincena de marzo se logró cumplir con dicho objetivo	Según se reaperture la consulta externa, se podrá brindar atenciones nutricionales	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa
Realizar evaluación odontológica en los adultos de 20 a 59 años al menos una vez al año.	De igual manera a las anteriores el cierre de consulta externa, evito que este resultado se cumpliera, al menos durante los meses de enero, febrero y la primera quincena de marzo se logró cumplir con dicho objetivo	Según se reaperture la consulta externa, brindar atenciones. Odontológicas	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa
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.	De igual manera a las anteriores el cierre de consulta externa, evito que este resultado se cumpliera, al menos durante los meses de enero, febrero y la primera quincena de marzo se logró	Ya se está cumpliendo este indicador, con la reapertura de la consulta externa.	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa

	cumplir con dicho objetivo			
Empoderar en el autocuido a los usuarios con ECNTP y sus cuidadores, a través de participación activa en Círculos educativos.	Debido al distanciamiento social, los círculos educativos, han sido suspendidos por la pandemia, se logró cumplir al menos 2 círculos de los 12 programados.	Al momento este objetivo no se puede cumplir debido a las restricciones a la reuniones por el distanciamiento social, al ser declarada el fin de la pandemia, se podría retomar nuevamente	Diciembre 2021	Referente de Promoción
Brindar atenciones ambulatoria por Odontología	Debido al cierre de consulta externa, las atenciones ambulatorias han sido suspendidas. En su totalidad, sin embargo el recurso odontológico, se mantuvo en la institución, en trabajo diverso	Según se reapertura la consulta externa, brindar atenciones.	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa
Brindar atenciones ambulatoria por Psicología	Debido al cierre de consulta externa, las atenciones ambulatorias han sido suspendidas. En su totalidad, sin embargo el recurso de Psicología, se mantuvo en la institución, en trabajo diverso, desde el mes de noviembre se retomaron dichas atenciones	se está cumpliendo este indicador, con la reapertura de la consulta externa.	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa
Brindar atenciones ambulatoria por nutrición	Debido al cierre de consulta externa, las atenciones ambulatorias han sido suspendidas. En su totalidad, sin embargo el recurso nutricion, se mantuvo en la institución, en trabajo diverso, desde el mes de noviembre se retomaron dichas atenciones	se está cumpliendo este indicador, con la reapertura de la consulta externa	Diciembre 2021	Jefe de consulta externa
Fomentar al menos una investigación científica por año.	No se presentó ningún protocolo de investigación, (probablemente por la pandemia del covid-19), sin embargo se mantiene el comité de ética, comité de educación continua, para el apoyo y	se plantea que el próximo año debido a médicos que se gradúan de maestrías, este objetivo se cumpla al	Diciembre 2021	Consejo Estratégico de Gestión

	aprobación de dicho protocolo	menos en 1 ocasión		
Programa de desarrollo de talento humano	El programa de talento humano se ha desarrollado de manera particular, puesto que hay actividades que no se pueden realizar, debido al distanciamiento social por la pandemia del covid-19, sin embargo hay otras actividades que se realizaron de manera virtual (capacitaciones medicas vía ZOOM)	Para el próximo año, se prevé continuar con las capacitaciones pero estas se planificaran de manera virtual	Diciembre 2021	Jefe de Recursos Humano
Encuestas de Satisfacción del usuario Externo	Debido a las restricciones sobre el distanciamiento social, no se han realizado las encuestas de satisfacción de usuarios.	Al mejorar la situación en según la pandemia, y el levantamiento de las restricciones se podrá volver a realizar dichas encuestas.	Diciembre 2021	JEFE UOC
Encuestas de Satisfacción del usuario Interno			Diciembre 2021	