

<

**HOSPITAL**  
NACIONAL  
**METAPÁN**



**HOSPITAL NACIONAL**  
**“ARTURO MORALES”**  
**METAPAN**

**PLAN OPERATIVO ANUAL**

**2022**

## Contenido

<b>1.DATOS GENERALES</b> .....	3
<b>2.DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES</b> .....	4
<b>3.INTRODUCCION</b> .....	6
<b>4.DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO</b> .....	7
<b>4.1ANALISIS DE LA DEMANDA</b> .....	8
<b>4.2. SITUACIÓN DE SALUD</b> .....	11
<b>4.3. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POAH 2021</b> .....	20
<b>4.2ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD</b> .....	25
<b>4.3ANALISIS FORTALEZA, OPORTUNIDAD, DEBILIDAD, AMENZA (FODA)</b> .....	33
<b>4.4PRIORIZACION DE PROBLEMAS.</b> .....	35
<b>5.ACTIVIDADES DE GESTION</b> .....	38
<b>6.ACTIVIDADES DE PRODUCCION</b> .....	46
<b>7.MEDIDAS A ADOPTAR.</b> .....	53

## 1. DATOS GENERALES

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

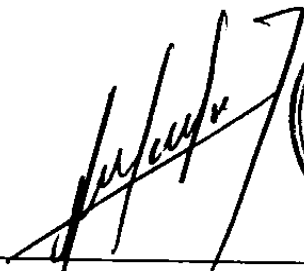
**Dirección:** Km 113 Carretera Internacional, Metapan.  
Santa Ana

**Teléfono:** (503) 2891-6000

**E-mail:** [edgarm.martinez@salud.gob.sv](mailto:edgarm.martinez@salud.gob.sv)

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

**Fecha de aprobación de la POA 2022:** 31 de diciembre de 2021



**Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón**  
**Director Hospital Nacional "Arturo Morales"**  
**Metapan.**



**Dra. Carmen Guadalupe Melara de García**  
**Coordinadora de la Dirección Nacional de**  
**Hospitales.**

## 2. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

**NOMBRE OFICIAL:** 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:**

- Mejorar la salud de las personas mediante la atención preventiva a la salud, con enfoque de curso de vida.
- Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.
- Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del MINSAL
- Proteger la salud, mediante la vigilancia de las condiciones ambientales, para contribuir al desarrollo de la población
- Promover la salud mediante el abordaje intersectorial de la determinación social de la salud.
- Vigilancia y control de la COVID-19

## **FUNCIONES PRINCIPALES.**

- 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.
- Proporcionar atención de Segundo Nivel en las cuatro áreas básicas a la RIIS de Metapán.
- Proporcionar servicios de laboratorio y gabinete a la RIIS de Metapán.
- Realizar vigilancia epidemiológica de tipo centinela en el área geográfica asignada.
- Referencia oportuna de pacientes que necesiten referencia al Tercer Nivel de Atención.
- Ser un hospital Amigo de los Niños.

### **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 hospitalaria, la satisfacción de las y los usuarios, y la consecución de resultados.

La Programación Operativa Anual del año 2022 del Hospital de Metapán surge como un proceso de planificación en el área de salud, en ese sentido la metas y objetivos en 2022 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 Red 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 2021, esto influyo tanto en la provisión de los servicio de salud.

Para el 2022, aun se prevé que la crisis sanitaria continúe, aun existiendo 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 éstas 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.**

El hospital nacional “Arturo Morales” Metapan es un nosocomio del 2 nivel de atención, con un área geográfica de influencia comprendida de los municipios de Metapan, Santa Rosa Guachiulin, y Masahuat en la zona noroccidental del país, parte de su historia se relata a continuación:

En 1,946, en la ciudad de Metapán, se construye el edificio para instalar la “Unidad Sanitaria” o “La Sanidad”, Institución que funcionó en estas instalaciones durante aproximadamente 4 años, ya que en 1,950 fue trasladado al edificio del Centro escolar Rodrigo J. Leiva.

Para el 4 de mayo de 1,974 Don Cristóbal Morales Escobar (Benefactor) donó 4 millones de colones para que la municipalidad apoyara al centro de salud a través de desembolsos mensuales para continuar operaciones.

El 1º de junio de 1987 el Centro de Salud de Metapán comenzó a funcionar en sus propias y modernas instalaciones, sobre la carretera internacional Sta. Ana/Metapán/Anguiatu, construida bajo la administración del Ing. José Napoleón Duarte. Es necesario consignar que los ahora hospitales, antes se conocían como centros de salud. El de Metapán llevó siempre el nombre de “Hospital San Vicente de Paul”.

Para agosto de 1989 el nuevo centro de salud, empezó a recibir ayuda de la comuna (alcaldía) que toma el 50% de los intereses del Fideicomiso “Arturo morales” para suplir gastos del establecimiento de salud.

Durante el 24 de octubre de 1989 toma posesión una nueva junta directiva del patronato pro-centro de salud de Metapán.

El 10 de marzo de 1,994 la donación del Sr. Cristóbal Morales Escobar fue entregada al Banco Cuscatlán con una escritura pública de fideicomiso “Arturo “(así se le denominó) por 10 años.

Actualmente El Hospital de Metapán “Arturo Morales” ubicado a 113 Km. de la ciudad capital cuenta con una estructura construida con sistema mixto de primera planta, con una Área total del terreno que cuenta con una extensión territorial de 13,967 m<sup>2</sup> con 5 dm<sup>2</sup>. Según registro de escritura pública y con una Área de construcción de 11,546.85 m<sup>2</sup>.

El hospital se encuentra dentro del Red Integrada de Metapan, la cual es dependencia del SIBASI Santa Ana, dentro de la Red, se cuenta con 3 unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedias (UCSFI): Metapan, Santa Rosa Guachiplin, y Masahuat, con 3 UCSF básicas: San Jerónimo, San José Ingenio, San Juan las Minas, y con 2 Equipos Comunitarios de Salud Familiar (ECOSF) la Joya y el Despoblado. Hay una Oficina Sanitaria Internacional (OSI) ubicada en la Frontera Anguiatu a más o menos 12 km de distancia del hospital.

Además, dentro del municipio se cuenta con 1 Unidad de Salud operada por la comuna, 1 unidad de salud por la empresa privada (Holcim),

Existe, también una Unidad Médica del Seguro Social, y un consultorio del ISBM.

#### 4.1 ANALISIS DE LA DEMANDA

##### 4.1.1 Características de la Población

En la tabla posterior 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, que pertenece al área geográfica de influencia del hospital.

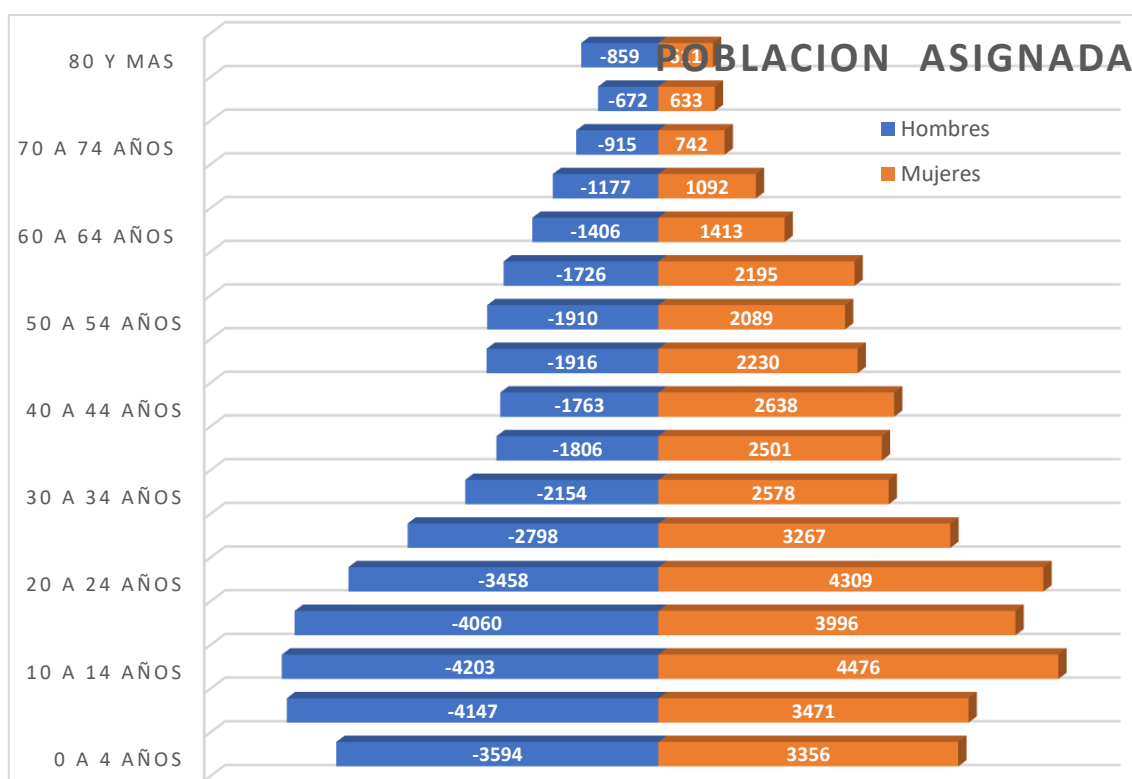
Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	3594	4.5%	3356	4.2%
5 a 9 años	4147	5.1%	3471	4.3%
10 a 14 años	4203	5.2%	4476	5.6%
15 a 19 años	4060	5.0%	3996	5.0%
20 a 24 años	3458	4.3%	4309	5.3%
25 a 29 años	2798	3.5%	3267	4.1%
30 a 34 años	2154	2.7%	2578	3.2%
35 a 39 años	1806	2.2%	2501	3.1%
40 a 44 años	1763	2.2%	2638	3.3%
45 a 49 años	1916	2.4%	223	2.8%
50 a 54 años	1910	2.4%	2089	2.6%
55 a 59 años	1726	2.1%	2195	2.7%
60 años o más	5313	6.6%	4638	5.8%
<b>Total</b>	<b>38,848</b>	<b>48.2%</b>	<b>41,744</b>	<b>51.8%</b>
Total General	80,592			

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

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, incrementando de manera significativamente la demanda de servicios Ginecoobstétricos (esto explica la cantidad de camas censable y no censables perteneciente a dicho rubros)



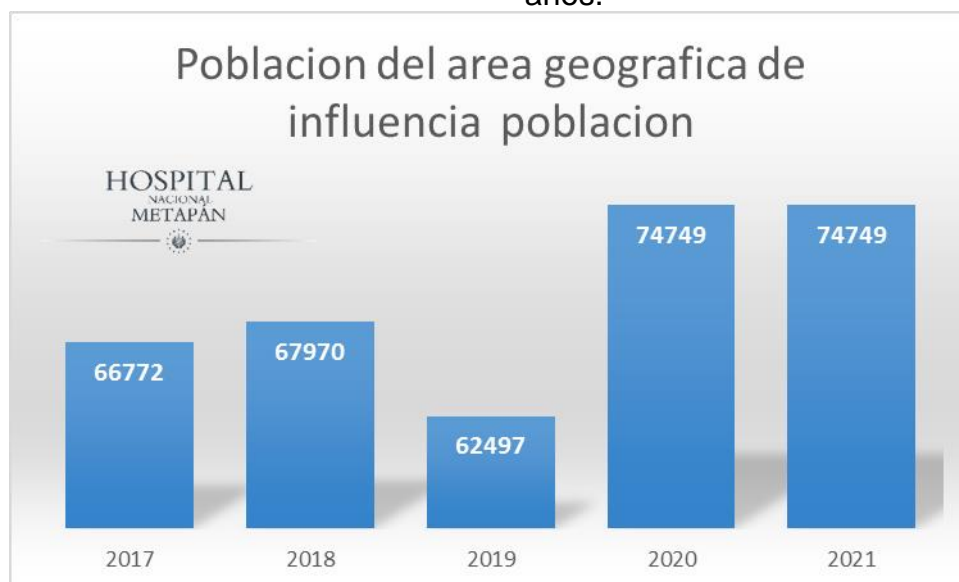
**Figura 1:** Pirámide poblacional. Fuente: elaboración propia

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.

Es interesante que este tipo de pirámides es común en países desarrollados, sin embargo, en los países en vías de desarrollo sus pirámides poblacionales 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.



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

En la tabla posterior se muestra el comportamiento presentado por la población asignada el área geográfica de influencia del hospital. Se observa que ha existido un aumento en la población de los municipios de 8,000 personas, esto debido principalmente a las poblaciones migrantes, debido a que la cantidad de partos y cesáreas se han mantenido y se muestra más adelante en el documento.

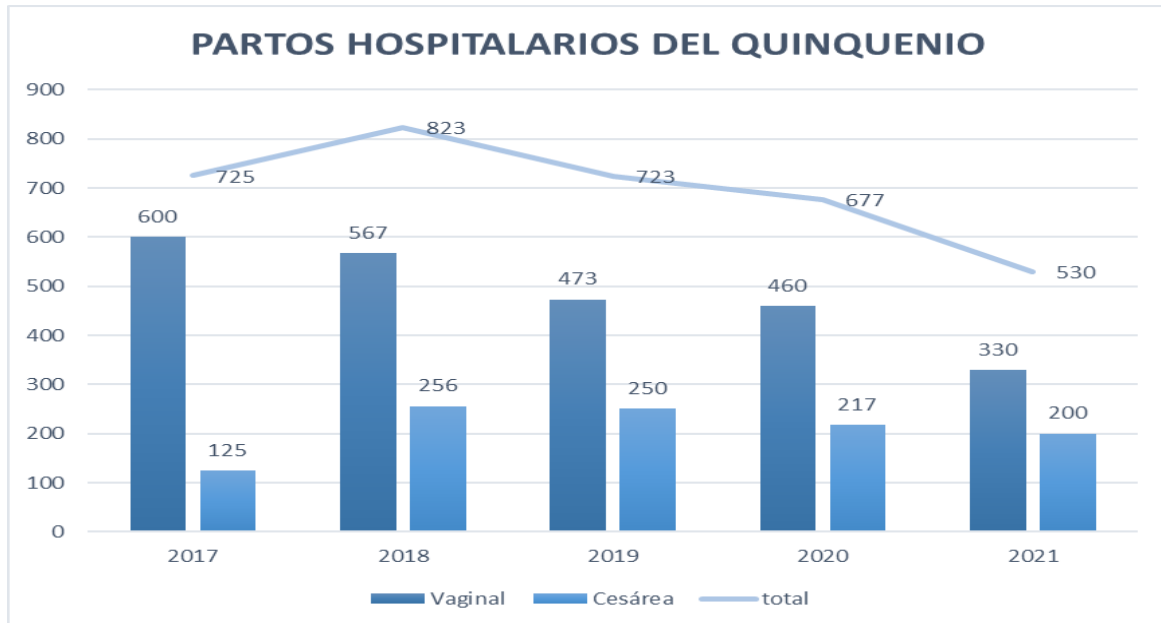
#### 4.1.3 Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud

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.

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 (datos del 2021, hasta agosto)

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 245 partos comparado con el 2017. 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 SARSCOV19 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 2021

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

#	Causas
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)
2	Parto por cesárea, sin otra especificación (O82.9)
3	Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O99.8)
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)
5	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (K80.0)
6	Parto por cesárea electiva (O82.0)
7	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)
8	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (E11.5)
9	Ictericia neonatal, no especificada (P59.9)
10	Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas (P00.8)

**Tabla 3:** causas de morbilidad en el egreso Hospitalario. **Fuente:** SIMMOW agosto. 2021

En la tabla anterior se presentan las primeras 10 causas de egreso hospitalario, hasta el momento de elaborar este documento, cabe resaltar que el ala de hospitalización de obstetricia es la mayor del hospital con un total de 16 camas sensables, por lo que es lógico que la primera, segunda y tercera causa de egresos, estén relacionados con la especialidad. El resto de causas ronda entre diagnósticos de medicina interna y pediátricas.

### Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa

#	Causas
1	Diabetes Mellitus (E10E14)
2	Hipertensión esencial (primaria)
3	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00Z13)
4	Otras complicaciones del embarazo y del parto
5	Obesidad (E66)
6	Colelitiasis y colecistitis
7	Epilepsia (G40G41)
8	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos somatomorfos (F40F48)
9	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte
10	Otros trastornos de las vías genitourinarias

**Tabla 4:** causas de morbilidad en consulta externa. **Fuente:** SIMMOW agosto. 2021

En cuanto a los diagnósticos mas vistos en consulta externa, estos son encabezados por diagnósticos de medicina interna, pacientes para estudios ya sea de imágenes o de laboratorio, y las atenciones obstétricas. No figuran diagnósticos puramente pediátricos, porque la demanda de atención, ha sido baja, sin embargo, se ha cumplido como institución proveedora de servicios de salud, con la presencia de pediatras para la atención ambulatoria.

### Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia


#	Causas
1	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo
2	Dolor abdominal y pélvico
3	Complicaciones relacionadas principalmente con el puerperio y otras afecciones obstétricas, no clasificadas en otra parte
4	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte
5	Diabetes Mellitus (E10E14)
6	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)
7	COVID19
8	Otras complicaciones del embarazo y del parto
9	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00Z13)
10	Fractura de otros huesos de los miembros

**Tabla 5:** causas de morbilidad en emergencia. **Fuente:** SIMMOW agosto. 2021

Entre las primeras causas de consulta en la consulta de emergencia, figuran los traumatismos por múltiples causas, además el dolor abdominal (posterior abdomen agudo) es la segunda causa de consulta. Estas dos causas principalmente, contribuyen a aumentar las cirugías de emergencias.


Se observa que la consulta de COVID19 ha ocupado el séptimo lugar, en la atención de emergencia, las atenciones de este tipo, son atendidas en el “Anexo IRAS” con todas las medidas de bioseguridad posible.

### Primeras 10 causas de Mortalidad Neta y Bruta

 <b>Grupo de causas antes de 48 horas</b>	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa	Tasa
			Letalidad	Mortalidad
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	4	17	23.53	0.06
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	4	8	50.00	0.06
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	3	6	50.00	0.04
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	3	5	60.00	0.04
Enfermedades del hígado (K70-K76)	3	4	75.00	0.04
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	1	33	3.03	0.01
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	8	12.50	0.01
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	1	7	14.29	0.01
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	1	5	20.00	0.01
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	1	4	25.00	0.01
Demás causas	10	276	0.00	0.15
Totales	32	373	0.00	0.47

**Tabla 6:** causas de Mortalidad, antes de 48 horas **Fuente:** SIMMOW Octu. 2021

En la tabla anterior se observa las primeras 10 causas de mortalidad antes de 48 horas de estancia hospitalaria, de un total de 373 egresos, que cumplen criterios de 48 horas, hubo 32 fallecidos, siendo la tasa de mortalidad de 0.47, esto es dentro de la tasa nacional.

 <b>Grupo de causas después de 48 hrs</b>	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa	Tasa
			Letalidad	Mortalidad
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	3	15	20.00	0.04
Enfermedades del hígado (K70-K76)	3	10	30.00	0.04
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	2	142	1.41	0.03
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	2	24	8.33	0.03
Septicemia (A40-A41)	2	11	18.18	0.03
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	52	1.92	0.01
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L98)	1	31	3.23	0.01
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	1	23	4.35	0.01
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G25,G31-G98)	1	17	5.88	0.01
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	1	8	12.50	0.01
Demás causas	4	1,042	0.00	0.06
Totales	21	1,375	0.00	0.31

**Tabla 7:** causas de Mortalidad, después de 48 horas **Fuente:** SIMMOW Octu. 2021

En la tabla anterior se observa las primeras 10 causas de mortalidad posterior a las 48 horas de estancia hospitalaria, de un total de 1375 egresos, que cumplen criterios de 48 horas, hubo 21 fallecidos, siendo la tasa de mortalidad de 0.31, esto es mucho menor que la tasa nacional.

#### 4.2.3 Análisis de las enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años, como primera y segunda causa de diagnóstico.

Patología	2017	2018	2019	2020	2021
Diabetes Mellitus	6326	6508	6481	3084	2207
Hipertensión Arterial	5718	5174	5503	2629	1437
Enfermedad Renal Crónica	104	169	180	79	60
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	638	633	698	353	179
Cáncer	102	59	41	24	58

**Tabla 8:** enfermedades no transmisibles **Fuente:** SIMMOW Octu. 2021

En la tabla 8 se observa, en cuanto a las 5 enfermedades crónicas no transmisibles, se observa una disminución de las atenciones de diabetes mellitus e hipertensión arterial, debido probablemente a la disminución de la consulta por situación de pandemia, a la menor demanda de servicios por la población.

Dentro de este apartado se considera importante mencionar las pruebas de laboratorio, necesarias para el diagnóstico de las enfermedades crónico-degenerativas, como hospital se presentan a continuación el total de pruebas tomadas durante el corriente año. Además, se presentan costo individual de exámenes, y la inversión total al año.



EXAMEN	CANTIDAD	COSTO INDIVIDUAL	INVERSION TOTAL
HEMOGRAMA	11,654	\$ 2.00	\$23,308.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,027	\$2,75	\$2,824.25
PROTEINAS TOTALES	1,072	\$ 1.75	\$1,876.00
GLUCOSA	9,359	\$1,75	\$ 16,378.25
CREATININA	6,753	\$1,75	\$11,817.75
SANGRE OCULTA EN HECES	444	\$1,50	\$666.00

**Tabla 9:** Exámenes realizados durante el año. datos hasta septiembre **Fuente:** Informe de Laboratorio.

En cuanto, a los exámenes especiales, como H. Pylori y Antígeno Prostático Especifico, no se realizan en la institución por no pertenecer a la categoría hospitalaria del segundo nivel de atención. Sin embargo, se realizarán acciones tanto en gestión como de inversión para poder brindar estas pruebas a los ciudadanos que lo ameriten, según evaluación clínica.

4.2.4 Tiempos de espera durante el año 2021.  
*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.	1	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez.	1	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstetricia de primera vez.	7	5 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez.	0	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez.	0	30 días o menos

**Tabla 10:** consulta externa especializada. **Fuente:** base Indicadores hospitalarios Sept. 2021

En este año se continuo con la crisis sanitaria internacional debido a la Pandemia por el SARSCOV19, la consulta externa fue reaperturada con una programación según capacidad instalada de 60%. Esto influyo en la mayoría de los casos para que el estándar sea bajo incluso a días cero.

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
Consulta por Emergencia	55 minutos 15 segundos	Menor a 2 horas

**Tabla 11:** consulta por emergencia. **Fuente:** Reporte de Calidad. Sept. 2021

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, además dentro de este rubro se anexan atenciones de Covid19 atendidas en el hospital.

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

Rubro	Resultado	Estándar
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría	0:49:22	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología	0:58:52	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia	0:40:30	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna	1:05:45	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General	1:01:45	Sobresale: 2 hrs.

**Tabla 12:** tiempo de ingreso a hospitalización. **Fuente:** Reporte de Calidad. sep. 2021

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

*Para intervención quirúrgica electiva (en días)*

Rubro	Resultado	Estándar
Para intervención quirúrgica electiva (en días)	38 días	Menos de 60 días

**Tabla 13:** tiempo de intervención quirúrgicas. **Fuente:** Reporte de Calidad. Sept. 2021

En este año debido a la Crisis sanitaria internacional debido a la Pandemia por el SARSCOV19, tanto la consulta externa, el programa de cirugía rápida y cirugías electivas fue reabierta con una programación según capacidad instalada de 60%, sin embargo, el promedio de días de espera está dentro del estándar.

### 4.3. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POAH 2021

A continuación, se presenta análisis de resultados en cuanto a la producción del POA 2021, juntamente con las brechas entre lo programado y lo realizado en el ejercicio 2021. Y los factores que impidieron su cumplimiento. (datos hasta agosto)

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.	
<b>Servicios Finales</b>				
<b>Consulta Externa Médica</b>				
<b>General</b>				
Medicina General	2,544	2,876	113%	Se mantiene, por encima del cumplimiento, cabe mencionar que se planeó la atención en un promedio de 50% de la capacidad instalada.
<b>Especialidades</b>				
<b>Especialidades Básicas</b>				
Medicina Interna	3,18	2,751	87%	Se mantiene, por encima del cumplimiento, cabe mencionar que se planeó la atención en un promedio de 50% de la capacidad instalada.
Cirugía General	1,272	1,642	129%	
Pediatría General	1,908	822	43%	
Ginecología	1,272	1,625	128%	
Obstetricia	1,908	1,747	92%	
<b>Emergencias</b>				
<b>De Pediatría</b>				
Pediatría Gral.	2,728	928	34%	Se encuentra este resultado porque al momento se logra cobertura, con médicos familiares, con funciones únicas en pediatría, sin embargo, al momento de censar estas atenciones se agregan el rubro U/E, general. Si se suman las atenciones brindadas por estos médicos, el resultado se observa por un 70% con respecto a lo programado.
<b>De GinecoObstetricia</b>				
Ginecología	200	166	83%	Dentro de lo aceptable.
Obstetricia	1,440	820	57%	Hay menor demanda de atención obstétrica, sin embargo, el Hospital cumple con la línea estratégica de brindar atenciones medica especializada las 24 horas del día.
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>				
Emergencia/Consulta General	6,664	6,852	103%	Dentro de lo aceptable.
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>				
Nutrición	318	447	141%	Se observa sobreproduccion, por motivos que la atención de pacientes con necesidad de ser atendidos por estas disciplinas, es mayor a lo programado. (aunque está dentro de los niveles prepandemicos) por lo que no sobre pasa la capacidad instalada.
Psicología	318	492	155%	

Tabla 14: POA 2021. Fuente: SPME. Agosto. 2021

#### ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: HOSPITALIZACION

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.	

<b>Servicios Finales</b>				
<b>Egresos Hospitalarios</b>				
<b>Especialidades Básicas</b>				
Cirugía	648	476	73%	Al momento la cantidad de egresos se mantiene dentro de lo normal y lo aceptable y con porcentaje menores al 80%, esto no sobre pasa la capacidad instalada del nosocomio.
Ginecología	56	43	77%	
Medicina Interna	616	438	71%	
Obstetricia	880	705	80%	
Pediatría	664	398	60%	
<b>Partos</b>				
Partos vaginales	400	313	78%	La producción de partos vaginales se mantuvo en lo esperado. Aunque siguiendo la tendencia histórica de la disminución de los mismos
Partos por Cesáreas	160	191	119%	La producción de cesáreas se ha visto aumentada, pero se ha realizado procesos internos a manera de disminuir dicho porcentaje.
<b>Cirugía Mayor</b>				
Electivas para Hospitalización	72	167	232%	Se observa sobreproducción en este rubro, principalmente por las cirugías maternas.
Electivas Ambulatorias	264	235	89%	Dentro de lo aceptable
De Emergencia para Hospitalización	120	240	200%	En este rubro, se ve alterado, principalmente porque al planificar las atenciones de emergencia, se hace con horas de 6 horas de cirujano general, sin embargo, se cuenta con la asistencia de manera voluntaria y ad honorem del jefe de cirugía a cualquier hora y fines de semana a realizar procedimientos. Esto eleva la producción.
<b>Medicina Crítica</b>				
<b>Unidad de Emergencia</b>				
Admisiones	2,016	2,318	115%	Porcentajes dentro de los esperado, aun bajo niveles prepandémicos.
Transferencias	264	352	133%	
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>				
Admisiones	304	345	113%	Porcentajes dentro de los esperado, aun bajo niveles prepandémicos.
Transferencias	184	217	118%	

**Tabla 15:** POA 2021. Fuente: SPME. Agosto. 2021

### **ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: SERVICIOS INTERMEDIOS DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN**

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
<b>Servicios Intermedios</b>				
<b>Diagnostico</b>				
<b>Imagenología</b>				
Radiografías	4720	5,803	123%	Los estudios de imágenes se mantienen dentro de lo normal para la programación, aunque se mantiene bajo los niveles prepandémicos.
Ultrasonografías	1680	1,361	81%	
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>				
Colposcopias	64	98	153%	Se observa sobre producción, debido a la demanda de pacientes.
Electrocardiogramas	800	376	47%	Baja producción, debido al menor número de pacientes.
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>				
Cirugía Menor	680	897	132%	Sobre producción, pero dentro de lo esperado en niveles pre pandémicos.

Conos Loop	16	3	19%	Notable disminución de la demanda por razones de la pandemia de COVID19
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	6,760	4743	70%	Este departamento ha sido afectado por la pandemia del covid19 ya que se ha ocupado sus instalaciones como áreas de IRAS/COVID, realizando sus actividades en un área improvisada. Por tal razón se programó menor cantidad de atenciones brindadas (datos obtenidos del POA local y SEPS2)
Inhaloterapias	8,192	2,851	35%	Se ha brindado las inhaloterapias sin anomalías, pero la demanda de pacientes ha disminuido por las razones ya descritas.
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	110,000	99,939	91%	Sin anomalías, dispensarización de recetas sin complicaciones
Recetas Dispensadas de Hospitalización	40,000	34,494	86%	
<b>Trabajo Social</b>				
Casos Atendidos	1,328	1,377	104%	Hay atenciones dentro de lo esperado.

**Tabla 16:** POA 2020. Fuente: SPME. Excepto cuando se indique lo contrario, agosto. 2021

### **ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: SERVICIOS INTERMEDIOS LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE**

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
<b>Servicios Intermedios</b>				
<b>Diagnostico</b>				
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>				
<b>Hematología</b>				
Consulta Externa	4000	1,338	33%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por la menor demanda de pacientes en la Emergencia
Hospitalización	7,32	4,358	60%	
Emergencia	9,28	5,407	58%	
Referido / Otros	6000	4,646	77%	
<b>Inmunología</b>				
Consulta Externa	640	327	51%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por la poca demanda de pacientes en la consulta externa sin embargo en Hospitalización y emergencia las pruebas PCR (estándar en covid19) han aumentado la producción de Inmunología
Hospitalización	800	1,191	149%	
Emergencia	800	941	118%	
Referido / Otros	1,120	1,396	125%	
<b>Bacteriología</b>				
Consulta Externa	400	95	24%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, en la consulta externa, pero se ha visto superada en la producción de Hospitalización y emergencia
Hospitalización	3,200	5,082	159%	
Emergencia	80	122	153%	
Referido / Otros	2,800	1,482	53%	
<b>Parasitología</b>				
Consulta Externa	496	212	43%	En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el menor número de pacientes en la consulta externa y por la poca demanda de pacientes en la Emergencia.
Hospitalización	864	705	82%	
Emergencia	1,656	703	42%	
Referido / Otros	112	78	70%	

<b>Bioquímica</b>				En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el menor número de pacientes que asisten a la consulta externa. Pero en emergencia y hospitalización se ha visto aumentada la producción, pero siempre dentro de los parámetros pre pandémicos.
Consulta Externa	20	7,9	40%	
Hospitalización	9,664	16,86	174%	
Emergencia	10,8	11,159	103%	
Referido / Otros	19,664	18,741	95%	
<b>Banco de Sangre</b>				En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el menor número de pacientes en la consulta externa.
Consulta Externa	800	272	34%	
Hospitalización	928	919	99%	
Emergencia	256	320	125%	
Referido / Otros	320	169	53%	
<b>Urianálisis</b>				En general hay una disminución de la producción del laboratorio, por el menor número de pacientes en la consulta externa.
Consulta Externa	2,064	1,007	49%	
Hospitalización	2,88	2,73	95%	
Emergencia	4,504	3,116	69%	
Referido / Otros	320	246	77%	

**Tabla 17:** POA 2021. Fuente: SPME. Agosto. 2021

#### ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: MONITOREO SERVICIOS GENERALES

Actividades	Total			Factores que dificultaron su cumplimiento
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
<b>Servicios Generales</b>				
<b>Alimentación y Dietas</b>				
<b>Hospitalización</b>				
Medicina	3,304	2,837	86%	Dentro de lo aceptable, algunas áreas en niveles prepandémicos
Cirugía	6,312	4,386	69%	
Ginecología	664	441	66%	
Obstetricia	2,488	3,759	151%	
Pediatría	3,664	3,054	83%	
<b>Lavandería</b>				
<b>Hospitalización</b>				
Medicina	8,920	11,918	134%	Dentro de lo aceptable, algunas áreas en niveles prepandémicos
Cirugía	13,184	7,500	57%	
Ginecología	4,112	1,257	31%	
Obstetricia	13,264	13,998	106%	
Pediatría	6,128	3,868	63%	
<b>Consulta</b>				
Consulta Médica General	784	1,828	233%	
Consulta Médica Especializada	1,272	676	53%	
<b>Emergencias</b>				
Emergencias	7,496	7,017	94%	
<b>Mantenimiento Preventivo</b>				
Números de Orden	112	112	100%	Dentro de lo planificado
<b>Transporte</b>				

Kilómetros Recorridos	80,000	124,987	156%	Se ha visto aumentado el kilometraje, debido principalmente a las referencias hacia otros hospitales de mayor capacidad resolutive.
-----------------------	--------	---------	------	---

**Tabla 18:** POA 2021. Fuente: SPME. Agosto. 2021



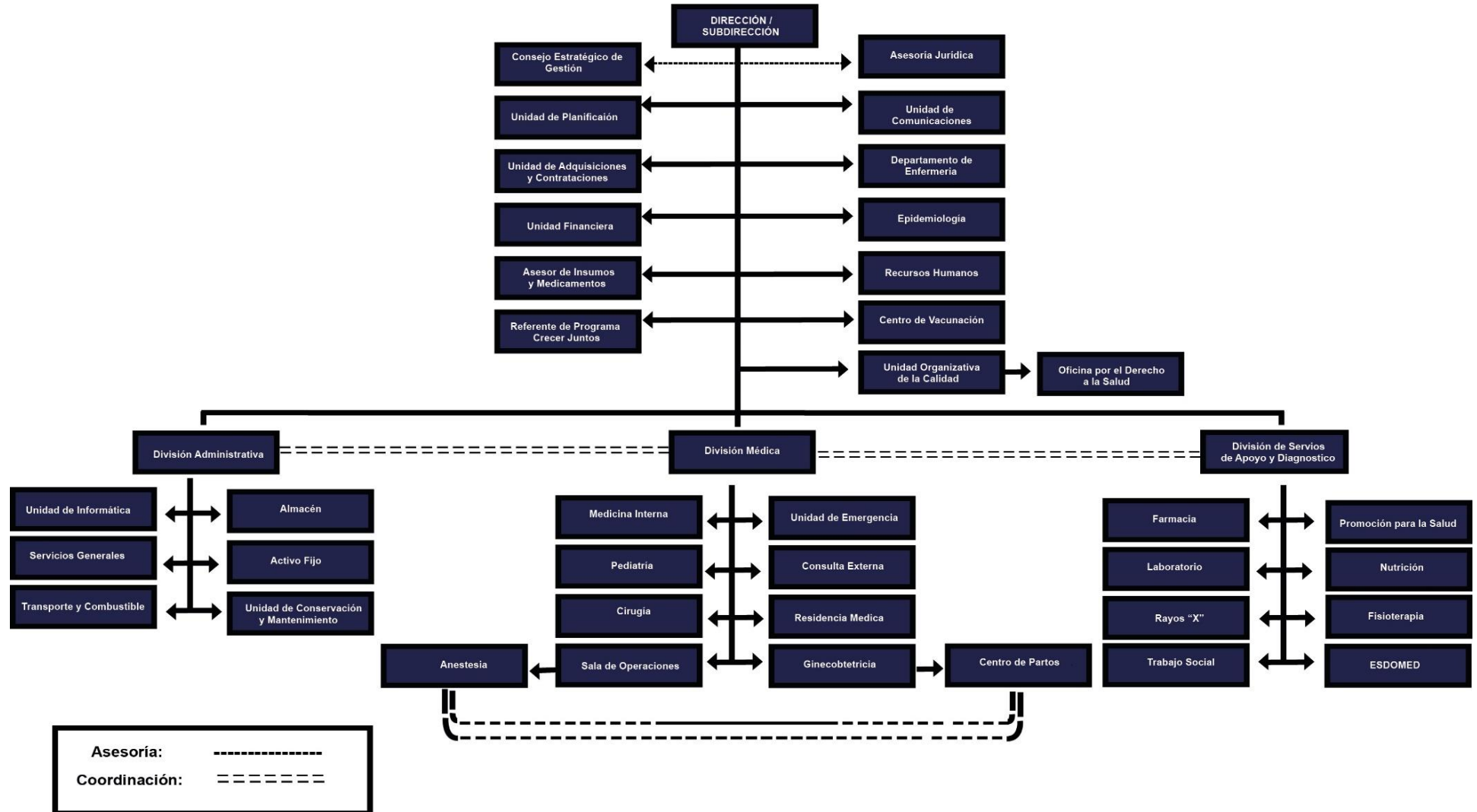
## **4.2 ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD**

### **4.2.1 Organigrama.**

El siguiente esquema, presenta el organigrama del Hospital Nacional Arturo Morales para el año 2022, cabe mencionar que debido a la variante de la situación actual, el hospital se reserva el derecho de modificar el organigrama, según necesidad, ya sea creando nuevas áreas o departamento o suprimiendo las ya existentes, previo razonamiento lógico y legal.



# Organigrama Institucional 2021 Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapán



#### 4.2.2 Análisis de la capacidad residual.

Información 2021 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 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	4.0 Horas	960 horas	0.2 Horas	5647	2876	+ 2771
Especialidades Medicina	2	9.0 Horas	2,160 horas	0.3 Horas	8640	2751	+ 5889
Especialidades Cirugía	2	3.0 Horas	720 horas	0.3 Horas	2880	1642	+ 1238
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 horas	0.3 Horas	1920	822	+ 1098
Especialidades Gineco Obstetricia	2	8.0 Horas	1,920 horas	0.3 Horas	7680	3372	+ 4308

**Tabla 19:** información de consultorios. **Fuente:** SPME. Agosto. 2021

Al analizar la capacidad residual de las consultas médicas brindadas en los consultorios de la consulta externa, se observa una capacidad en positivo, pero esto se podría explicar porque los datos presentados son hasta agosto del 2021, por lo que aun faltaría los 4 meses restantes, sin embargo, se prevé que no se alcance la capacidad total en ningún caso, esto debido principalmente a la disminución de programación de recursos médicos, por la pandemia en curso.

Información 2021	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2021	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	10	5.20 Días	85%	365 Días	597	476	121
Ginecología	1	2.80 Días	85%	365 Días	111	43	68
Medicina Interna	10	5.10 Días	85%	365 Días	608	438	170
Obstetricia	16	3.30 Días	85%	365 Días	1504	705	799
Pediatría	13	4.60 Días	85%	365 Días	877	398	479

**Tabla 20:** información de camas censables. **Fuente:** SPME. Agosto. 2021

Como puede observarse, la capacidad instalada de hospitalización al momento no ha sido rebasada, porque los datos están al mes de agosto, faltaría que agregar los 4 meses restantes, sin embargo, en algunos servicios aun hay capacidad para el resto de año, obstetricia, ginecología y pediatría, en medicina el promedio de egresos mensuales ronda los 54, por lo que al menos 3 meses se puede mantener en lo esperado. En cirugía el promedio es de 59 por mes y se alcanzaría la capacidad residual en 2 meses. Es vital mencionar que falta el dato de las camas No censables de cada servicio hospitalario, incluyendo las camas de IRAS.

Quirófano General	2020	2021
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	8.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	960
Numero de cirugías realizadas	622	642
Capacidad residual de cirugías electivas	98	318

**Tabla 21:** informacion de quirofanos. **Fuente:** SPME. Agosto. 2021

El centro quirúrgico tiene una capacidad residual de electivas de 318, sin embargo, este dato se encuentra hasta el mes de agosto del presente, además ha existido un aumento de la suspensión de cirugías electivas por COVID19, pero las cirugías obstétricas (programadas y emergencia) y las cirugías generales de emergencia, se están realizando con relativa normalidad.

#### 4.2.3 Capacidad instalada proyectada para el año 2022.

##### CAPACIDAD INSTALADA

**Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan, año 2022.**

Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	1	1	4,0
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2	2	9,0
Cirugía General	1	1	4,8
Pediatría General	1	1	6,4
Ginecología	2	2	4,0
Obstetricia			8,0
Psiquiatría			
<b>SUB TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>36,2</b>
<b>Consultas de Emergencias</b>			
<b>Existentes</b>			
<b>Funcionando</b>			
<b>Total, de horas diarias utilización real</b>			
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1	1	24,0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>
De GinecoObstetricia			
Ginecología	1	1	24,0
Obstetricia			
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	2	2	24,0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>24</b>
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
<b>Existentes</b>			
<b>Funcionando</b>			
<b>Total, de horas diarias utilización real</b>			
Nutrición	1	1	1,5
Psicología	1	1	6,0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8</b>
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
<b>Existentes</b>			
<b>Funcionando</b>			
<b>Total, de horas diarias utilización real</b>			
Odontológica de primera vez	1	1	7,0
Odontológica subsecuente			
Cirugía Oral			
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>

**Tabla 22:** Información de consultorios. **Fuente:** Anexo 6A. Agosto. 2021

Camas Censables	
Servicio Hospitalario	Nº camas
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	10
Ginecología	1
Medicina Interna	10
Obstetricia	16
Pediatría	13
<b>SUB TOTAL</b>	<b>50</b>
<b>Camas NO Censables</b>	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Recuperación	4
<b>SUB TOTAL</b>	<b>12</b>

**Tabla 23:** Información de consultorios. **Fuente:** Anexo 6B. Agosto. 2021

#### CAPACIDAD INSTALADA

#### Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan, año 2022.

Concepto	Año 2022			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	8,00	8,00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	8,00	24,00

**Tabla 24:** Información de quirófanos. **Fuente:** Anexo 6C. Agosto. 2021.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
<b>General</b>			
Medicina General	0,17	0,25	0,25
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	0,25	0,33	0,33
Cirugía General	0,25	0,33	0,33
Pediatría General	0,25	0,33	0,33
Ginecología	0,25	0,33	0,33
Obstetricia	0,25	0,33	0,33
Colposcopia	0,25	0,50	0,50
Nutrición	0,25	0,25	0,42
Psicología	1,00	1,00	0,84
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Odontológica de primera vez	<b>No hubo consulta por pandemia</b>	0,50	0,50
Odontológica subsecuente		0,50	0,50
Cirugía Oral		0,50	0,50

**Tabla 25:** tiempos promedios de atención. **Fuente:** Anexo 6D. Agosto. 2021

**Promedio de días estancia, Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan, año 2022.**

<b>Camas Censables</b>			
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2020</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2021</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2022</b>
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	<b>3,9</b>	<b>3,2</b>	<b>3,2</b>
Ginecología	<b>3,8</b>	<b>3,9</b>	<b>4,0</b>
Medicina Interna	<b>3,1</b>	<b>3,3</b>	<b>5,0</b>
Obstetricia	<b>2,3</b>	<b>2,1</b>	<b>3,0</b>
Pediatría	<b>3,4</b>	<b>3,6</b>	<b>4,0</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>3,3</b>	<b>3,2</b>	<b>3,8</b>
<b>Camas NO Censables</b>			
Emergencia (Observación)	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Trabajo de Partos	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Recuperación	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>

**Tabla 26:** promedios de días de estancia. **Fuente:** Anexo 6D. Agosto. 2021

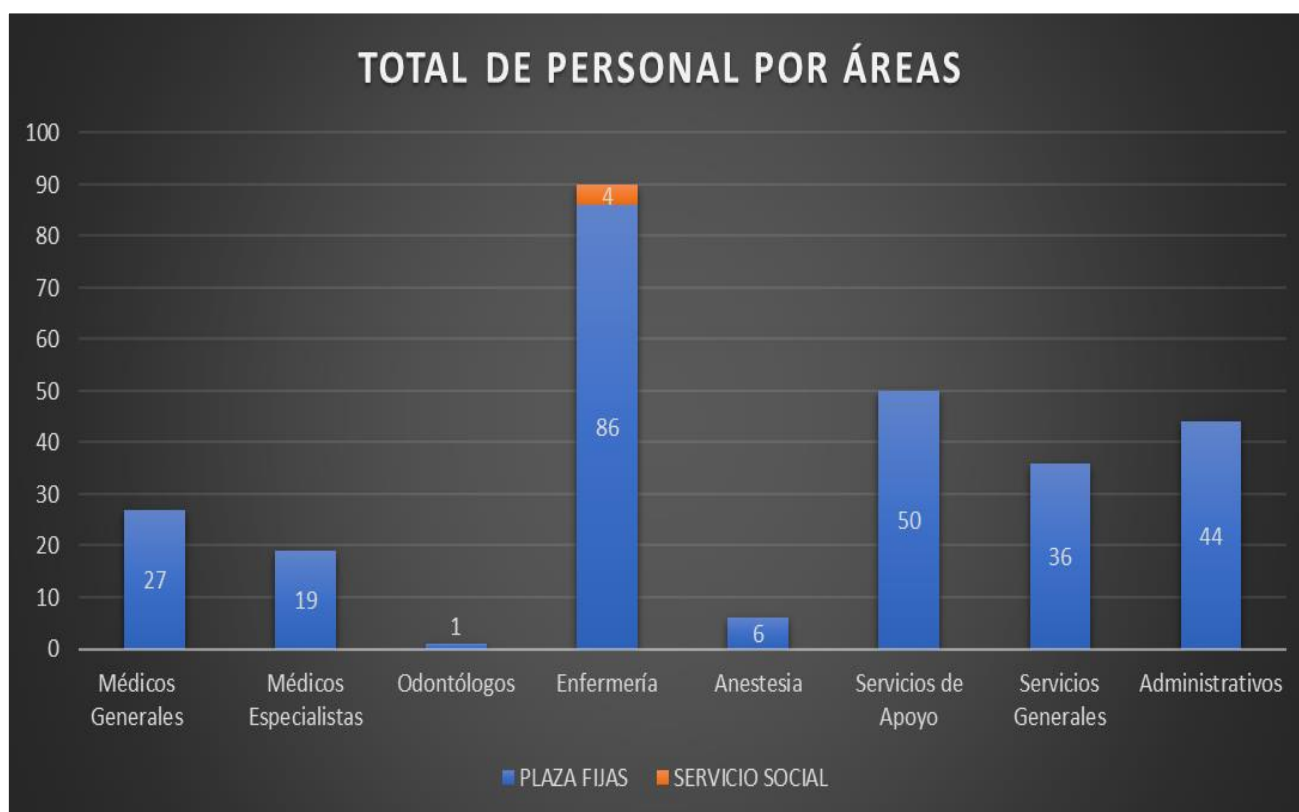
**Promedio de hora por cirugía mayor, Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapan, año 2022.**

<b>Quirófano Cirugia Mayor Electiva</b>	<b>Horas Promedio por Cirugía Año 2019</b>	<b>Horas Promedio por Cirugía Año 2020</b>	<b>Horas Promedio por Cirugía Año 2021</b>
Quirófano General	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>
Quirófano Obstétrico	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>

**Tabla 27:** promedios de tiempo de duración de cirugías. **Fuente:** Anexo 6D. Agosto. 2021

#### 4.2.4 Estructura del talento humano para el año 2022.

En el siguiente grafico se muestra la agrupación por área de trabajo del personal que labora durante este año y se prevé aumentar la cantidad en algunas áreas priorizadas como pediatría y ginecoobstetricia.



**Figura 3:** talento humano del Hospital. **Fuente:** RRHH (datos del 2021, hasta agosto)

#### 4.2.5 Medicamentos e Insumos

Durante el año 2021 la mayoría de los medicamentos de los cuales el hospital se encontraba desabastecido fue debido a que en la compra conjunta programada para el presente año quedaron desiertos la mayoría de estos como por ejemplo Nitroglicerina Parche, Nitroglicerina Solución Inyectable, Haloperidol Ampolla, Fenobarbital Solido Oral, por lo que el porcentaje de abastecimiento se ha mantenido superior a un 97% de un cuadro básico de 173 medicamentos, logrando este porcentaje ya que se han realizado transferencias de medicamentos entre diferentes hospitales de la red nacional. Durante el mes de junio se presentó el menor porcentaje de abastecimiento del año de 94.8% por la misma causa anteriormente mencionada. Posterior a esto se realiza compra con refuerzo presupuestario logrando desde la última semana de agosto el



porcentaje de abastecimiento del 100% hasta la fecha.

De los insumos médicos debido a la Pandemia COVID-19 los precios de estos se han elevado de manera significativa por lo que al realizar Licitación durante el primer trimestre del presente año las cantidades fueron reducidas de tal manera que afecta la cobertura de estos más que todo de los que son de uso de protección personal ante la Pandemia, por lo que de la misma manera se logra abastecer gracias a transferencias de otros hospitales de la red nacional, además de realizar compra con refuerzo presupuestario en el mes de Septiembre logrando abastecer para finalizar el año de los insumos críticos y de uso cotidiano en las áreas de atención más importantes de la institución.

Debido al aumento notable de los precios tanto de insumos y medicamentos se considera que los requerimientos de capital para realizar compras y abastecer de formar eficiente para el año 2022 es:

Medicamentos: \$450,000.00

Insumos Médicos: \$250,000.00

Tomando en cuenta que estos datos pueden variar dependiendo del mercado y de las necesidades que se pueden tener durante el año 2022.

#### **4.3 ANALISIS FORTALEZA, OPORTUNIDAD, DEBILIDAD, AMENZA (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.

<b>ANÁLISIS INTERNO.</b>	
<b>Fortaleza</b>	<b>Debilidades</b>
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.	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.

<p>Programas asistenciales y de aseguramiento de la calidad implementados y funcionando; comités fortalecidos.</p> <p>Oficina por el Derecho a la Salud. Funcionando</p> <p>Área de quirófanos institucionales renovados.</p> <p>Capacidad actual de derivación de pacientes con enfermedades crónico degenerativas compensadas a 1er nivel de atención.</p> <p>Implementación de la entrega de paquetes de medicamentos crónicos en domicilio.</p> <p>Área física institucional disponible para ampliaciones.</p> <p>Avances en aspectos de infraestructura que permiten mejorar la atención.</p> <p>Mantenimiento de áreas especiales para la atención de pacientes con Infecciones Respiratorias Agudas.</p> <p>Referente permanente de 8 horas del programa crecer juntos.</p> <p>Creación del proyecto de atención al ISBM</p> <p>Creacion del vacunario COVID</p>	<p>Necesidad de Recursos Humanos en áreas de laboratorio clínico, psicología, nutrición, rayos X, mantenimiento, servicios generales y Farmacia.</p> <p>Capacidad física hospitalaria limitada en áreas como sala de operaciones, partos y hospitalización.</p> <p>Falta de recurso humano de mantenimiento biomédico.</p> <p>Capacidad de Bodegas multiusos escasa o nula</p> <p>Almacén con poco espacio útil</p> <p>Sobrecarga laboral o áreas descubiertas por incremento de incapacidades por aislamiento por Covid19.</p> <p>falta de personal permanente en vacunatorio COVID</p>
---	--

### 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 COVID19.</p>

#### 4.4 PRIORIZACION DE PROBLEMAS.

En vista que los recursos son finitos, y las necesidades son infinitas, los problemas se deben priorizar, a continuación, se determinan las causas directas de los problemas priorizados y finalmente, se definen las actividades para atacar las causas del problema, la ejecución de las actividades puede implicar la búsqueda o reorientación de recursos, externos o propios respectivamente.

Matriz de Hanlon									
Problema identificado	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad					Puntaje
				Pertinencia	Financiera	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
	(010)	(010)	(0.51,5)	(01)	(01)	(01)	(01)	(01)	
Permanencia del virus COVID19 que puede afectar la salud del personal y por ende su trabajo.	10	10	0,5	1	0	1	1	1	40
El servicio de Ginecoobstetricia no cuenta con suficiente área física, por lo que pacientes postcesáreas comparten espacio con puérperas, parto y madres con neonatos ingresados	8	9	1	1	0	1	1	1	68
Departamento de fisioterapia se encuentra en un área provisional, bajo la cual no se puede brindar el 100% de la oferta del servicio	6	5	1	1	0	1	1	1	44

Contratación permanente de talentos humanos, especializados para algunos servicios de apoyo, y para el vacunatorio COVID19.	8	5	1	1	0	0	1	1	39
Necesidad de recursos humanos, como pediatras, y ginecoobstetras, para cobertura de turnos.	10	10	0,8	1	1	0	1	1	64
Construcción y equipamiento de áreas nuevas	10	10	0,5	1	0	1	1	1	40
Mal trato por parte de algunos empleados a los usuarios	10	10	1	1	1	1	1	1	100
falta de cisterna de apoyo, falta de fuente de agua interna propia (pozo)	8	8	1	1	0	1	1	1	64
ampliación de estructura de áreas ya existentes	10	10	0,5	1	0	1	1	1	40

**Tabla 28:** Matriz de Hanlon. **Fuente:** elaboración propia.

La fórmula utilizada en la tabla es la siguiente: (Magnitud + Severidad) x Efectividad x Factibilidad

En la siguiente tabla se realizó la priorización de problemas, la terminación de la causa y la definición de actividades:

<b>PRIORIZACION DE PROBLEMAS, DETERMINACIÓN DE CAUSAS Y DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES</b>			
<b>No.</b>	<b>Problemas priorizados</b>	<b>Causas del problema</b>	<b>Actividades para atacar causas del problema</b>
1	Mal trato por parte de algunos empleados a los usuarios	Falta de empatía por los trabajadores  Sobrecarga laboral	Actividades de socialización de lineamiento de humanización Actividades de empatía entre compañeros Distribución de la carga laboral, según capacidad.
2	El servicio de Ginecoobstetricia no cuenta con suficiente área física, por lo que pacientes post-cesáreas comparten espacio con puérperas, parto y madres con neonatos ingresados	Diseños de construcción del hospital no adecuado. Sobre saturación de los servicios hospitalario.	Elaboración del preproyecto de mejora del servicio. Elaboración de la carpeta técnica. Gestión de presupuesto para la construcción.
3	Necesidad de recursos humanos, como pediatras, y gineco-obstetras, para cobertura de turnos.	Dificultad para encontrar especialistas con disponibilidad de horas.	Búsqueda en los hospitales escuelas, en los últimos años de residencia médica.
4	falta de cisterna de apoyo, falta de fuente de agua interna propia (pozo)	Diseño obsoleto. Pozo elaborado, pero sin bomba extractora	Estudio sobre viabilidad del pozo Gestión de presupuesto para la puesta en uso del pozo
5	Departamento de fisioterapia se encuentra en un área provisional, bajo la cual no se puede brindar el 100% de la oferta del servicio	Se cambio de área físicas, debido a la pandemia de COVID19	Elaboración del preproyecto del departamento. Elaboración de la carpeta técnica. Gestión de presupuesto para la construcción.

## 5. ACTIVIDADES DE GESTION.

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Aporta a resultado PEI	Supuestos externos
<b>Implementado un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos.</b>									
Se realizan evaluaciones trimestrales sobre estándares de Calidad.	Total, de evaluaciones realizadas al 100%	4 evaluaciones anuales	documentos evaluados	Jefe de Unidad de Calidad	Encargados de Estándares de Calidad	01/01/2022	31/12/2022	2.3.4.1. Al 2025, el MINSAL ha implementado progresivamente un modelo de gestión de la calidad en la prestación de los servicios de salud.	Se cumplirá este resultado, al tener 4 evaluaciones anuales de los estándares de calidad.
Implementación un programa de seguridad del paciente.	Programa de seguridad ejecutándose al 100%	programa de seguridad implementado	documento evaluado.	Jefe de Unidad de Calidad	Jefe de Enfermería, Jefe de Residente, Administrador,	01/01/2022	31/12/2022	2.3.4.3. Al 2025, al menos un 35 % de establecimientos han implementado un programa de seguridad del paciente.	Si se gestionar el modelo de seguridad basado en la experiencia en otros nosocomios, se puede apertura en este hospital.
<b>Implementación de la transformación Digital</b>									

Uso de la plataforma SIAP en el Hospital	porcentaje de implementación del SIAP	Se implementa el SIAP al menos en un 75%	Reporte Anual	Jefe de Informática	Jefes de División de Apoyo y diagnóstico, y jefe de división médica, dirección y subdirección	01/01/2022	31/12/2022	2.3.5.1. Al 2025, el 100 % de instituciones del SNIS están utilizando la plataforma interoperable para el manejo del expediente clínico electrónico único, la ficha familiar georreferenciada y la tele-salud.	Si se logra avanzar en el uso del SIAP en un 65% se podrá dar por cumplido este resultado, para esto es necesario equipo informático, suficiente
<b>Fortalecidas las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.</b>									
El hospital han sido intervenido, para el mejoramiento de infraestructura sanitaria.	porcentaje de avance de la intervención planteada.	se ha gestionado al menos 3 proyectos de mejoramiento de la estructura	reporte anual	Jefe de División Administrativa	Dirección, subdirección, Planificación, Jefes de divisiones	01/01/2022	31/12/2022	2.3.7.3. Al 2025, al menos el 90 % de hospitales han sido intervenidos, según plan de mejoramiento de infraestructura sanitaria.	si se gestionan la elaboración, diseño y construcción de la infraestructura se cumple con este resultado.
El hospital han sido intervenido, para el mejoramiento de equipamiento y mobiliario.	porcentaje de avance de la intervención planteada.	se ha gestionado al menos 3 proyectos de mejoramiento de equipamiento y mobiliario	reporte anual	Jefes de divisiones médicas, y servicios de apoyo y diagnóstico	dirección, subdirección, asesor médico, UACI	01/01/2022	31/12/2022	2.3.7.4. Al 2025, al menos el 70 % de establecimientos de salud han sido intervenidos, según plan de mejoramiento de equipamiento y mobiliario.	si se gestionan la solicitud, presupuesto y compra de equipamiento y mobiliario cumple con este resultado.

El Hospital cuentan con abastecimiento de medicamentos, según el Listado Institucional de Medicamentos Esenciales (LIME).	porcentaje de abastecimiento de medicamento	95% de porcentaje de cumplimiento cada mes	Reporte Mensual	Asesor de Insumos y Medicamentos	Dirección, subdirección, UACI	01/01/2022	31/12/2022	2.3.7.5. Al 2025, el total de establecimientos de salud cuentan con abastecimiento de al menos 95 % de medicamentos, según el Listado Institucional de Medicamentos Esenciales (LIME).	si se reciben el 100% de la compra conjunta solicitada se podrá cumplir con este resultado.
<b>Fortalecidos los programas de salud de interés público en función de la salud universal.</b>									
Atención ginecoobstétrica las 24 horas del día	total de días, con atención ginecoobstétricas	365 días del año	Planes de trabajo de Ginecoobstetricia	Jefe de División Médica, jefe de Ginecoobstetricia	Dirección, Subdirección	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.2. Al 2025, se ha reducido la mortalidad materna a 24 defunciones maternas o menos por 100,000 nacidos vivos.	si se cuenta con la contratación de especialista podremos cumplir con este resultado
Control Prenatal brindado por especialistas	total de atenciones brindadas por obstetras en el control prenatal	365 días del año	SIMMOW	Jefe de División Médica, jefe de Ginecoobstetricia, jefe de consulta externa	Dirección, Subdirección	01/01/2022	31/12/2022		
Evaluación de Hoja de alta por Obstetra	total de evaluaciones al alta por obstetras	365 días del año	SIMMOW	Jefe de División Médica, jefe de Ginecoobstetricia	Dirección, Subdirección	01/01/2022	31/12/2022		
Atención de partos vaginales y cesáreas por Obstetras	total de partos atendidos o supervisados por especialistas	365 días del año	SIMMOW	Jefe de División Médica, jefe de Ginecoobstetricia	Dirección, Subdirección	01/01/2022	31/12/2022		



Atencion Pe- diatrica las 24 horas del día	total de dias, con atencion pediatrica	365 dias del año	Planes de tra- bajo de Pe- diatria	Jefe de Division Medica, jefe de pediatria	Direccion, Subidi- reccion	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.3. Al 2025, se ha reducido la mor- talidad en niñas y ni- ños menores de 5 años a 10.3 defun- ciones o menos por 1,000 nacidos vivos.	si se cuenta con la contratación de es- pecialista podremos cumplir con este re- sultado
Consulta pe- diatrica brin- dada por es- pecialistas	total de atenciones brindadas por pedia- tras en la Consulta Externa	365 dias del año	SIMMOW	Jefe de Division Medica, jefe de pediatria, jefe de consulta ex- terna	Direccion, Subidi- reccion	01/01/2022	31/12/2022		
Evaluación de Hoja de alta por Pediatra en días hábi- les	total, de evaluacio- nes al alta por pediatra en día hábi- les	Días hábi- les del año	SIMMOW	Jefe de Division Medica, jefe de pediatria	Direccion, Subidi- reccion	01/01/2022	31/12/2022		
Gestion de Apertura del Servicio de Neotologia	Apertura del servicio de Neotologia gestionado	Gestion de la Apertura del Servi- cio	Apertura en el organigrama institucional	Jefe de Division Medica, jefe de pediatria	Direccion, Subidi- reccion, planifica- cion, Administra- dor	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.4. Al 2025, se ha reducido la mor- talidad neonatal a 5.4 defunciones o menos por 1,000 nacidos vivos.	si se gestiona y se obtiene el apoyo (económico, infra- estructura, talento humano) se podra cumplir con este re- sultado
Busqueda de sintomatico respiratorio, con Basilos- copia	total de ba- ciloscopias tomadas.	100% de las esta- blecidas	Reporte de epidemiologia en sala situa- cional	Personal de en- fermeria. Perso- nal Medico	personal de labo- ratorio, epide- miologia	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.6. Al 2025, se ha reducido la inci- dencia de tubercu- losis a 22.9 casos nuevos por 100,000 habitantes.	si existen consultas o contactos con asin- tomáticos respirato- rios, se podra cum- plir con este resul- tado estrategico

Diagnostico precoz y Tratamiento Oportuno	total de tratamientos otorgados	100% de los casos	Expedientes clinicos	Personal Medico	Epidemiologia	01/01/2022	31/12/2022		si se cuenta con el tratamiento adecuado, se podra cumplir con este lineamiento
Control de enfermedades cronico degenerativas brindado por especialistas, en consulta externa	total de atenciones brindadas por internistas en la consulta externa	100% de las atenciones	SIMMOW	Jefe de Division Medica, jefe de Consulta externa, Jefe de Medicina Interna	Direccion, subdireccion	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.7. Al 2025, se ha reducido la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles a 196.9 defunciones por 100,000 habitantes.	si se cuenta con internistas, contratado se podra cumplir este indicador
Gestión para la apertura de pruebas "H. Pylori y Antígeno Prostático Especifico"	Gestión Realizada al 100%	Capacidad instalada para la toma de exámenes	Apertura en el Sistema SEPS2	Jefe de Laboratorio, Jefe de Servicio de Apoyo	Direccion, subdireccion	01/01/2022	31/12/2022		Si se realizan las gestiones se podrá cumplir con esta actividad.
Realización de exámenes pruebas "H. Pylori y Antígeno Prostático Especifico"	Exámenes realizados según demanda	Según demanda	Resultados de exámenes en el SEPS2	Jefe de Division Medica, jefe de residentes, médicos especialistas y residentes	Jefe de Laboratorio, Jefe de Servicio de Apoyo	01/01/2022	31/12/2022		Si se cuenta con capacidad instalada, mínima necesaria, se podrá realizar estas pruebas

Reporte de resultados de exámenes: Creatinina, H.pylori, PSA, Proteínas totales, Sangre oculta en Heces y Hemoglobina Glicosilada	100% de reportes entregados	4 al año, 1 cada trimestre	Reportes entregados y presentados en la reunión de UOC de manera trimestral	Jefe de Laboratorio, Jefe de Servicio de Apoyo		01/01/2022	31/12/2022		Si se realiza el reporte y la presentación el UOC de estos resultados de manera general, se podrá cumplir con lo solicitado.
abastecimiento de medicamentos para tratamiento de enfermedades crónicas degenerativas	porcentaje de abastecimiento anual	95% o más de abastecimiento anual	reporte mensual de abastecimiento	Asesor de Insumos y Medicamentos	Dirección, subdirección	01/01/2022	31/12/2022		si se reciben el 100% de la compra conjunta solicitada se podrá cumplir con este resultado.
seguimiento a pacientes referidos a gastroenterología y a urólogo, por H.pylori y PSA	Total, de pacientes referidos/ total de pacientes con seguimiento	100% de seguimiento	Reporte del seguimiento	División médica	Cirujano y médico internista.	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.7. Al 2025, se ha reducido la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles a 196.9 defunciones por 100,000 habitantes.	Se podrá cumplir con este indicador siempre que se llame al paciente referidos
Provisión de servicios de psicología	total de días hábiles de atención psicológica	80% de los días hábiles son cubiertos con atención psicológica	SIMMOW	Jefe de consulta externa	Jefe de División Médica	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.8. Al 2025, se ha reducido a 2.5 la tasa de mortalidad por suicidio por 100,000 habitantes.	si se cuenta con psicóloga en el Hospital, para atención directa se puede cumplir este resultado
Realizar actividades de educación continua sobre el manejo de lesiones debidas a accidentes de tránsito	total de actividades de educación continua	2 actividades anuales	reporte en el Plan de educación continua	Jefe de Residente	Jefe de Cirugía	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.9. Al 2025, se ha reducido a 5.21 la tasa de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tráfico por 100,000 habitantes.	si se logran brindar estas actividades, según caracterización de la pandemia, se podrá cumplir con este resultado

Revisión de ficha de la identificación de riesgos psicosocial, en adolescentes atendidos en la consulta externa	100% de los adolescentes tiene la hoja llena correctamente	4 reportes anuales	1 revisión trimestral	Equipo Multidisciplinario de Adolescente	Dirección, subdirección, Unidad de Calidad, personal médico y enfermeras	01/01/2022	31/12/2022	2.3.9.11. Al 2025, se ha reducido la tasa de fecundidad de las adolescentes a 60 nacimientos por cada 1,000 mujeres de ese grupo de edad.	si se tiene consultas por adolescentes, se podrá cumplir con este resultado
<b>Potenciada la intersectorialidad y la participación social.</b>									
Vigilancia Epidemiológica	programas de epidemiología desarrollados	100% de los programas	Salas Situacional	Epidemiología	Dirección, Subdirección, Médicos, Enfermeras, Laboratoristas. Personal Multidisciplinario	01/01/2022	31/12/2022	2.3.10.1. Al 2025, el 100 % de las instituciones de salud integrantes del SNIS han adoptado el marco normativo para la vigilancia epidemiológica.	se desarrollan los programas de epidemiología, según caracterización de la pandemia
<b>2.3.11 Fortalecida la Promoción de la salud, comunicación social y rendición de cuentas.</b>									
Elaboración del plan de Promoción de la Salud	plan de Promoción de la salud elaborado	plan elaborado	Plan Firmado y sellado por Dirección	Jefe de Promoción de la salud	Dirección, Subdirección, Médicos, Enfermeras, Personal Multidisciplinario	01/01/2022	31/01/2022	2.3.11.1. Al 2025, al menos el 70 % de las RIIS cuentan con procesos de rendición de cuentas y contraloría social.	si se elabora este plan se cumple con lo este resultado
Evaluación de plan de Promoción de la salud	plan de promoción evaluado	1 evaluación semestral	plan evaluado firmado y sellado por jefe de servicios de apoyo y diagnóstico	Jefe de Promoción de la salud	jefe de servicios de apoyo y diagnóstico	01/01/2022	31/01/2022		si se realizan 2 evaluaciones, durante el año, se podrá cumplir con este indicador.

Rendicion de Cuentas	Rendicion de cuenta realizado	1 rendicion de cuenta	Acta de Rendicion de cuenta o documento firmado por Direccion	Direccion, Subdireccion	Personal Administrativos, Medicos, Enfermeras, Multidisciplinario	01/01/2022	31/12/2022		según la situacion epidemiologica, lo permite se realizara este acto.
<b>Mejorada la salud ambiental.</b>									
comité de Medio ambiente activado y funcionando	total de actividades del comité	100% de las actividades	Analisis Trimestral del Poa	Coordinador del Comité de Medio Ambiente	Equipo Multidisciplinario	01/01/2022	31/12/2022	2.3.11.1. Al 2025, al menos el 70 % de las RIIS cuentan con procesos de rendición de cuentas y contraloría social.	si se realizan las actividades, según situacion epidemiologica, se podra cumplir con este indicador.
<b>Fortalecida la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres.</b>									
comité de Emergencia y Desastres activado y funcionando	total de actividades del comité	100% de las actividades	Analisis Trimestral del Poa	Coordinador del Comité de Emergencia y Desastres	Equipo Multidisciplinario	01/01/2022	31/12/2022	2.3.13.2 Al 2025, se ha reducido la vulnerabilidad en el 15 % de hospitales, en cumplimiento del Marco de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030.	si se realizan las actividades, según situacion epidemiologica, se podra cumplir con este indicador.

## 6. ACTIVIDADES DE PRODUCCION

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>General</b>													
Medicina General	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	396	397	4753
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	363	363	363	363	363	363	363	363	363	363	363	364	4357
Cirugía General	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	206	2450
Pediatría General	198	198	198	198	198	198	198	198	198	198	198	199	2377
Ginecología	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1152
Obstetricia	242	242	242	242	242	242	242	242	242	242	242	243	2905
<b>Emergencias</b>													
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	194	2240
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	18	183
Obstetricia	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1152
<b>Servicios Finales</b>													

<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	86	988
Ginecología	9	7	9	8	9	8	8	9	8	8	8	8	99
Medicina Interna	54	52	53	52	53	52	53	53	52	53	52	53	632
Obstetricia	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	135	1,543
Pediatría	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	93	1,028
<b>Partos</b>													
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
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Electivas Ambulatorias	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
De Emergencia para Hospitalización	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
De Emergencia Ambulatoria	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	30
<b>Medicina Crítica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,5
Transferencias	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	52	525
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>													
Admisiones	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Transferencias	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	29	304

<b>Otras Atenciones</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
Nutrición	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	79	915
Psicología	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	113	1268
<b>Consulta Externa Odontológica</b>													
Odontológica de primera vez	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1444
Odontológica subsecuente	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1444
Cirugía Oral	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9000
Ultrasonografías	167	164	167	167	167	167	167	167	166	167	167	167	2000
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	9	6	9	9	9	8	8	9	8	9	8	8	100
Electrocardiogramas	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1300
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	570	570	570	570	570	570	570	570	570	570	570	580	6850



Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,846	10,848	130,154
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,676	4,679	56,115
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	149	149	149	149	149	149	149	149	149	149	149	158	1797
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	330	3850
Hospitalización	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7200
Emergencia	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	10200
Referido / Otros	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7000
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080
Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500
Emergencia	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2700
Referido / Otros	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1800
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	7800
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Referido / Otros	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2880
<b>Parasitología</b>													

Consulta Externa	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	552
Hospitalización	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1560
Emergencia	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	1750
Referido / Otros	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	20,400
Hospitalización	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	24,000
Emergencia	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	18,000
Referido / Otros	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	2,221	26,652
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2100
Hospitalización	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	1380
Emergencia	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	564
Referido / Otros	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	276
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	2316
Hospitalización	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	3240
Emergencia	422	422	422	422	422	422	422	422	422	422	422	422	5064
Referido / Otros	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													

Medicina	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	1,108	13,297
Cirugía	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	1,941	23,297
Ginecología	328	328	328	328	328	328	328	328	328	328	328	328	339	3947
Obstetricia	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,196	2,198	26,354
Pediatría	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,641	2,642	31,693
<b>Lavandería</b>														
<b>Hospitalización</b>														
Medicina	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,425	17,096
Cirugía	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,197	1,200	14,375
Ginecología	103	103	103	103	103	103	103	103	103	103	103	103	105	1238
Obstetricia	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,013	2,015	24,163
Pediatría	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	586	596	7042
<b>Consulta</b>														
Consulta Médica General	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	128	1426
Consulta Médica Especializada	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	113	1301
<b>Emergencias</b>														
Emergencias	946	946	946	946	946	946	946	946	946	946	946	946	956	11362
<b>Mantenimiento Preventivo</b>														
Números de Orden	14	48	12	39	9	47	5	40	10	49	10	44	327	

<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	13,50 0	13,500	13,50 0	13,50 0	13,50 0	13,50 0	13,50 0	13,50 0	13,50 0	13,5 00	13,5 00	13,5 00	162,00 00



MINISTERIO  
DE SALUD

## 7. MEDIDAS A ADOPTAR.

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2022

Medidas a adoptar

Hospital:

Período evaluado:

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

\_\_\_\_\_  
Firma (Responsable de la Dependencia)

\_\_\_\_\_  
Fecha de elaboración

Página | 53