

**HOSPITAL**  
NACIONAL  
**METAPÁN**



**HOSPITAL NACIONAL**  
**“ARTURO MORALES”**  
**METAPÁN**

**PLAN OPERATIVO ANUAL**

**2023**

## 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> .....	24
<b>4.3ANALISIS FORTALEZA, OPORTUNIDAD, DEBILIDAD, AMENZA (FODA)</b> .....	32
<b>4.4PRIORIZACION DE PROBLEMAS.</b> .....	34
<b>4.5EVALUACION DEL RIESGO</b> .....	39
<b>5.ACTIVIDADES DE GESTION.</b> .....	41
<b>6.ACTIVIDADES DE PRODUCCION</b> .....	46
<b>7.MEDIDAS A ADOPTAR.</b> .....	52

## 1. DATOS GENERALES

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

**Dirección:** Km 113 Carretera Internacional, Metapán.  
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 2023:** 31 de diciembre de 2022



**Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón**  
Director del Hospital Nacional De Metapán



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

## 2. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES.

### **NOMBRE OFICIAL:**

Hospital Nacional “Arturo Morales” Metapán

### **MISIÓN Y VISION<sup>1</sup>**

#### **MISIÓN:**

“Somos la institución prestadora de servicios de salud pública, que garantiza a los habitantes la cobertura de servicios oportunos, integrales, eficientes, eficaces y de calidad, en continua búsqueda de la prevención, curación y rehabilitación del usuario, fomentando el auto cuidado de la salud en los pacientes optimizando para ello los recursos existentes.”

#### **VISIÓN:**

“Ser la institución que aplique una gestión pública transparente y efectiva que dé respuestas integrales a las necesidades de salud de la población a través de servicios humanizados, innovadores y multidisciplinarios durante el presente quinquenio.”

---

<sup>1</sup> Según el Manual de Organización y Funciones del Hospital de Metapán.

<b>OBJETIVO GENERAL</b>		Proporcionar servicios de salud integrales y de calidad de forma gratuita, tanto de emergencia, urgencia, ambulatorios y hospitalización.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Planificar Estratégicamente las macro-actividades del Hospital de manera anual.
	2	Gestionar la comunicación Social en Salud, de manera anual.
	3	Gestionar el Talento Humano a tiempo completo.
	4	Implementar las tecnologías sanitarias, según la capacidad del hospital durante este quinquenio.
	5	Implementar la Gestión de la Calidad de manera gradual y progresiva, según el Plan Estratégico Institucional del hospital.
	6	Buscar la innovación en salud, por medio de investigaciones científicas que proporcionen la mejora continua de la calidad en general, durante el quinquenio.
	7	Proporcionar atención de salud integral en emergencia a tiempo completo a los pacientes que por su condición de salud lo ameriten.
	8	Proporcionar atención de salud integrales ambulatorias, a los usuarios que así lo ameriten, en los horarios previamente establecidos.
	9	Proporcionar atenciones de Salud Integrales en Hospitalización todo el tiempo a los pacientes que necesiten tales atenciones.
	10	Realizar procedimientos quirúrgicos seguros a los usuarios que por su condición de salud lo ameriten.
	11	Proporcionar servicios de apoyo diagnóstico, terapéuticos, rehabilitación y cuidados paliativos a los usuarios que por su condición de salud lo demanden.
	12	Promover integralmente la salud, de manera permanente y continua, en la población de influencia del hospital.
	13	Mantener la gestión en la cadena de suministro de manera permanente y continua.
	14	Administrar de manera eficiente las finanzas del establecimiento de manera continua y permanente.
	15	Proveer servicios de soporte y apoyo de manera continua y permanente.
	16	Realizar vigilancia Sanitaria a nivel hospitalario de manera continua y permanente.
	17	Evaluar y controlar la macro, meso y micro gestión del Hospital de manera continua y permanente.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	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.

### 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 2023 del Hospital de Metapán surge como un proceso de planificación en el área de salud, en ese sentido la metas y objetivos en 2023 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 2022, esto influyo tanto en la provisión de los servicio de salud.

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.**

El hospital nacional “Arturo Morales” Metapán es un nosocomio del segundo nivel de atención, con un área geográfica de influencia comprendida de los municipios de Metapán, Santa Rosa Guachiplin, 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.

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 Metapán, la cual es dependencia del SIBASI Santa Ana, dentro de la Red, se cuenta con 3 unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedias (UCSFI): Metapán, 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 2023 del área geográfica de responsabilidad de la RISS Metapán. En dicha tabla se agregaron las poblaciones de los municipios de Metapán, Santa Rosa Guachipilín y Masahuat, que pertenece al área geográfica de influencia del hospital.

**Tabla 1:** Poblacion Estimada 2023.

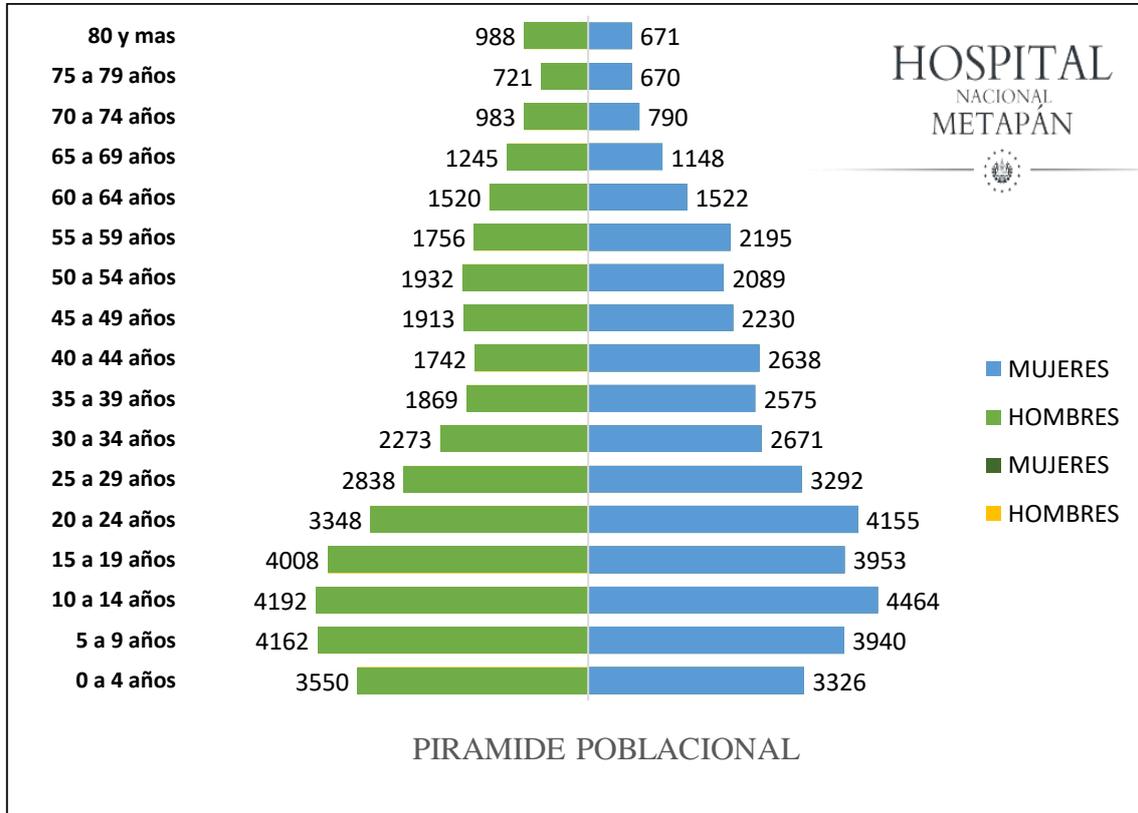
Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	3550	11%	3326	9%
5 a 9 años	4162	13%	3940	11%
10 a 14 años	4192	13%	4464	12%
15 a 19 años	4008	13%	3953	11%
20 a 24 años	3348	11%	4155	12%
25 a 29 años	2838	9%	3292	9%
30 a 34 años	2273	7%	2671	7%
35 a 39 años	1869	6%	2575	7%
40 a 44 años	1742	6%	2638	7%
45 a 49 años	1913	6%	2230	6%
50 a 54 años	1932	6%	2089	6%
55 a 59 años	1756	6%	2195	6%
60 a 64 años	1520	5%	1522	4%
65 a 69 años	1245	4%	1148	3%
70 a 74 años	983	3%	790	2%
75 a 79 años	721	2%	670	2%
80 y mas	988	3%	671	2%
<b>Total</b>	<b>39,040</b>	<b>46,90%</b>	<b>42,329</b>	<b>53,10%</b>
Total, General	81,369			

**Fuente 1:** SPME 2022

Un 53% la población es género femenino y de las cuales un 71% está en edad fértil, esto corresponde a más de 21,500 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 Gineco-obstétricos (esto explica la cantidad de camas censable y no censables perteneciente a dicho rubros)

**Grafica 1: Pirámide Poblacional.**



**Fuente 2:** Elaboración Propia, con datos de DIGEST

La anterior pirámide poblacional, corresponde a la población asignada al hospital, la cual consta de tres municipios del departamento de Santa Ana (antes mencionado.) La pirámide corresponde a un modelo de tipo regresivo, 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, lo que representaría una esperanza de vida muy alta, donde el porcentaje de ancianos sería mayor a la de los nacidos. Este tipo de pirámides corresponde a países desarrollados. por tanto, su perspectiva de futuro es de descenso.

Este tipo de situación podrá, con el trascurso 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 y con la mortalidad general presentados más adelante.

*4.1.2 Análisis del crecimiento o disminución poblacional en los últimos 5 años.* En la tabla siguiente 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 más de 8,000 personas, esto debido principalmente a las poblaciones migrantes, y a la cantidad de partos y cesáreas se han mantenido y se muestra más adelante en el documento.

**Grafica 2:** Crecimiento Poblacional Por Años



**Fuente 3:** SPME

*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.

Al observar la tabla posterior se intuye que hay una tendencia a la baja en la atención de parto normal, en el quinquenio hay una disminución de partos comparado con el 2018. 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, se espera que con la aplicación de la Ley Nacer con Cariño, la tendencia disminuya paulatinamente.

Durante el corriente año, a pesar de las situaciones marcadas por la pandemia del SARSCOVID19 se mantuvo la atención de partos y cesáreas bajo las medidas de prevención y control de infecciones nosocomiales.

**Grafica 3: Partos del Quinquenio.**



**Fuente 4: SPME (datos del 2022, hasta septiembre)**

#### 4.2.2 Análisis de morbilidad y mortalidad 2022

**Tabla 1:** Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario

#	Causas
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)
2	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)
4	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (K80.0)
5	Náusea y vómito (R11)
6	Parto por cesárea de emergencia (O82.1)
7	Parto por cesárea, sin otra especificación (O82.9)
8	Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)
9	Hipertensión esencial (primaria) (I10)
10	Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)

*Fuente 1:* SIMMOW septiembre. 2022.

En la tabla anterior se presentan las primeras 10 causas de egreso en los servicios de encamados, 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 censables, por lo que la primera causa está directamente proporcional a la demanda.

Los siguientes dos diagnósticos pertenecen tanto a la especialidad pediátrica, como a Medicina Interna.

En cuanto a la especialidad de cirugía; llama la atención que el diagnóstico, de cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda, y las apendicitis agudas están entre las primeras 10 causas.

## Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa

**Tabla 2:** Causas de Morbilidad en Consulta Externa.

#	Causas
1	Diabetes mellitus no insulín dependiente, sin mención de complicación (E11.9)
2	Hipertensión esencial (primaria) (I10)
3	Caries de la dentina (K02.1)
4	Obesidad, no especificada (E66.9)
5	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (K80.0)
6	Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)
7	Aumento excesivo de peso en el embarazo (O26.0)
8	Enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada (I25.9)
9	Raíz dental retenida (K08.3)
10	Trastornos de adaptación (F43.2)

**Fuente 2:** SIMMOW septiembre. 2022.

En cuanto a las 10 primeras causas de consulta ambulatoria en la Consulta Externa del hospital, se puede observar a la cabeza las enfermedades crónicas degenerativas, diabetes mellitus e hipertensión arterial juntas representan casi 3,000 consultas, lo que corresponde a un 17% de la consulta total.

Hay un aumento significativo de la atención odontología, por lo que se ve aumentado el diagnóstico de caries en la dentina, el resto de las causas se divide entre causas de cirugía, pediatría, obstetricia, y psicología.

**Tabla 3:** Causas de Morbilidad en Emergencia.

#	Causas
1	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)
2	Fiebre, no especificada (R50.9)
3	Náusea y vómito (R11)
4	Observación por sospecha de otras enfermedades y afecciones (Z03.8)
5	Abdomen agudo (R10.0)
6	Otros dolores abdominales y los no especificados (R10.4)

7	Enfermedad del estómago y del duodeno, no especificada (K31.9)
8	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)
9	Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O99.8)
10	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (J06.8)

**Fuente 3:** SIMMOW septiembre. 2022.

Las primeras causas de consulta corresponden a patologías relacionadas con procesos infecciosos, tanto a nivel gastrointestinal, como en general. Continúan los dolores abdominales, y los abdómenes agudos.

Llama la atención la disminución de consulta por patologías crónicas como diabetes mellitus o hipertensión arterial, en cualquiera de sus crisis de urgencia.

Se observa que la consulta de COVID19 ha ocupado el décimo lugar, en la atención de emergencia, las atenciones de este tipo, son atendidas en el “Anexo IRAS” con todas las medidas de bioseguridad posible, cabe mencionar que se ha registrado una disminución desde el 2020, cuando estuvo en los primeros lugares, en el 2021, fue la 7 causa de consulta. Se espera que, con las medidas implantadas, la vacunación masiva, pueda desaparecer de las principales causas de consultas.

## Primeras 10 causas de Mortalidad Neta y Bruta

**Tabla 4:** Causas de Mortalidad, antes de 48 horas

GRUPO DE CAUSAS	TOTAL			
	Muer-tes	Egre-sos	Tasa Letali-dad	Tasa Mortali-dad
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	7	79	8.86	0.11
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	7	10	70.00	0.11
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	4	12	33.33	0.06
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22, K29-K66 K80-K92)	3	53	5.66	0.05
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	2	18	11.11	0.03
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	2	8	25.00	0.03
Insuficiencia renal (N17-N19)	2	8	25.00	0.03
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39, J60-J99)	2	6	33.33	0.03
Neumonía (J12-J18)	2	3	66.67	0.03
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	7	14.29	0.02
Demás causas	12	364	0.00	0.19
Totales	44	568	0.00	0.69

**Fuente 4:** SIMMOW septiembre. 2022.

En la tabla anterior se observa las primeras 10 causas de mortalidad antes de 48 horas de estancia hospitalaria, de un total de 568 egresos, que cumplen criterios de antes de 48 horas, hubo 44 fallecidos, siendo la tasa de mortalidad de 0.69, esto es dentro de la tasa nacional.

**Tabla 5:** Causas de Mortalidad, después de 48 horas

Grupo de causas	TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letali-dad	Tasa Mortali-dad
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	6	22	27.27	0.09
Neumonía (J12-J18)	3	71	4.23	0.05
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N20-N99)	2	170	1.18	0.03
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	2	25	8.00	0.03
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	73	1.37	0.02
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	1	61	1.64	0.02

Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	1	32	3.13	0.02
Resto de tumores (D00-D48)	1	30	3.33	0.02
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E07, E15-E34, E50-E88)	1	23	4.35	0.02
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	1	10	10.00	0.02
Demás causas	3	1,325	0.00	0.05
Totales	22	1,842	0.00	0.35

**Fuente 5:** SIMMOW septiembre. 2022.

En la tabla anterior se observa las primeras 10 causas de mortalidad posterior a las 48 horas de estancia hospitalaria, de un total de 1842 egresos, que cumplen criterios de 48 horas, hubo 22 fallecidos, siendo la tasa de mortalidad de 0.35, 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.

**Tabla 6:** Enfermedades Crónicas no Transmisibles, Priorizadas

Patología	2018	2019	2020	2021	2022
Diabetes Mellitus (E10-E14)	6508	6481	3084	2207	2047
Hipertensión Arterial (I10-I13)	5174	5503	2629	1437	1282
Enfermedad Renal Crónica (N17-N19)	169	180	79	60	79
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (J44.0-J44.9)	633	698	353	179	162
Cáncer (c01-C97)	59	41	24	58	44

**Fuente 6:** SIMMOW septiembre. 2022.

En la tabla 6 se observa, en cuanto a las 5 enfermedades crónicas no transmisibles, se observa un mantenimiento de las atenciones de diabetes mellitus e hipertensión arterial.

En cuanto a la enfermedad por cáncer, los datos demuestran cierto grado de mantenimiento con los casos, a excepción del 2020, tal disminución debido a la pandemia por covid-19

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.

**Tabla 7:** Exámenes realizados durante el año.

<i>EXAMEN</i>	<i>CANTIDAD</i>	<i>COSTO INDIVIDUAL</i>	<i>INVERSION TOTAL</i>
<i>HEMOGRAMA</i>	18622	\$ 1.00	\$18.622,00
<i>HEMOGLOBINA GLICOSILADA</i>	1052	\$ 2.00	\$2,104.00
<i>PROTEINAS TOTALES</i>	997	\$ 1.75	\$1,876.00
<i>GLUCOSA</i>	9,732	\$1,75	\$ 16,378.25
<i>CREATININA</i>	8821	\$1,75	\$11,817.75
<i>SANGRE OCULTA EN HECES</i>	113	\$1,50	\$666.00
<i>H. PYLORI</i>	40	\$ 5.0	\$ 200.0

**Fuente 7:** SIMMOW septiembre. 2022.

#### 4.2.4 Tiempos de espera durante el año 2022.

En la siguiente tabla se presentan los tiempos promedio de espera para la atención ambulatorias

**Tabla 8:** Promedio de Tiempos Espera de Atención Ambulatoria.

Rubro	Resultado	Estándar
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez.	6	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez.	20	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica 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.	11	30 días o menos
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez.	7	30 días o menos

**Fuente 8:** Base Indicadores Hospitalarios Sept. 2022

En general los promedios de espera para la primera cita se mantienen dentro de los esperados, sin embargo, en obstetricia el resultado es mayor al estándar, ya que la usuaria asiste a este centro hospitalario al momento de recibir la referencia (por cercanía de la UCSF) por lo cual se asigna cita, generalmente para 1 semana posterior, cabe mencionar que la atención de la usuaria se brindó en ese preciso momento en el primer nivel de atención.

*Consulta por Emergencia (horas, minutos)*

Rubro	Resultado	Estándar
Consulta por Emergencia	52 minutos 16 segundos	Menor a 2 horas

**Tabla 09:** consulta por emergencia. Fuente: **Reporte de Calidad.** Sept. 2022

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	0:44:40	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología	0:45:20	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia	0:40:00	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna	1:07:00	Sobresale: 2 hrs.
Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General	1:04:20	Sobresale: 2 hrs.

**Tabla 10:** tiempo de ingreso a hospitalización. **Fuente:** Reporte de Calidad. sep. 2022

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)	34 días	Menos de 60 días

**Tabla 11:** tiempo de intervención quirúrgicas. **Fuente:** Reporte de Calidad. Sept. 2022

En este año, el promedio de días de espera para cirugías electivas está dentro del estándar, se han realizado acciones para mejorar estos tiempos.

### 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 2022, juntamente con las brechas entre lo programado y lo realizado en el ejercicio 2022. Y los factores que impidieron su cumplimiento. (datos hasta septiembre)

Actividades	Total			Análisis del cumplimiento
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.	
<b>Servicios Finales</b>				
<b>Consulta Externa Médica</b>				
<b>General</b>				
Medicina General	2368	1898	80,2 %	Se mantiene, dentro del estándar aceptable.
<b>Especialidades</b>				
<b>Especialidades Básicas</b>				
Medicina Interna	3267	3907	119,6 %	En cuanto a la producción de consultas especializadas ambulatorias, en Ginecología y Medicina Interna hay datos elevados en cuanto a las atenciones, debido a un incremento de la demanda, en cirugía general, pediatría y obstetricia, los porcentajes de cumplimiento se mantiene por encima del 80%.
Cirugía General	1836	1824	99,3 %	
Pediatría General	1782	1571	88,2 %	
Ginecología	1096	1878	171,4 %	
Obstetricia	2178	1932	88,7 %	
<b>Emergencias</b>				
<b>De Pediatría</b>				
Pediatría Gral.	1674	1921	114,8%	Producción de atenciones en pediatría con datos por encima de lo planificado, cabe mencionar que se incorporo una pediatra a turnos rotativos por lo que se ve la atención aumentada con respecto a año pasado.
<b>De Gineco-Obstetricia</b>				
Ginecología	135	213	157,8%	Con respecto al año pasado se ha aumentado las atenciones en ambos rubros
Obstetricia	864	1059	122,6%	
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>				
Emergencia/Consulta General	8244	8961	108,7%	Dentro de lo aceptable.
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>				
Nutrición	684	620	90,6 %	En las atenciones de nutrición se encuentra dentro de lo aceptable, en cuanto a psicología, las atenciones han disminuido debido a las interconsultas de los departamentos hospitalarios.
Psicología	945	644	68,1 %	
Odontológica de primera vez	1080	482	44,6 %	Debido al déficit de algunos insumos odontológicos específicos la atención se ve disminuida en este apartado.
Odontológica subsecuente	1080	899	83,2 %	Dentro de lo aceptable
Cirugía Oral	9	9	100,0 %	Aceptable.

**Tabla 12:** POA 2022. Fuente: SPME. Septiembre. 2022

## 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	738	565	76,6%	Los egresos en obstetricia y cirugía se mantienen por debajo del promedio de 80%, los demás servicios están con producciones mayores en especial Medicina Interna y pediatría.
Ginecología	75	71	94,7%	
Medicina Interna	474	615	129,7%	
Obstetricia	1152	807	70,1%	
Pediatría	765	765	100,0%	
<b>Partos</b>				
Partos vaginales	450	320	71,1%	La producción de partos vaginales se mantuvo en lo esperado. Aunque siguiendo la tendencia histórica de la disminución de los mismos
Partos por Cesáreas	180	177	98,3%	La producción de cesáreas se mantiene dentro de los esperado.
<b>Cirugía Mayor</b>				
Electivas para Hospitalización	180	230	127,8%	Se observa sobreproducción en este rubro, principalmente por las cirugías maternas electivas.
Electivas Ambulatorias	297	157	52,9%	La producción en este aspecto se ha visto disminuido con respecto a los años anteriores.
De Emergencia para Hospitalización	270	208	77,0%	Debido a la necesidad de referencias de embarazadas y pacientes con necesidad de cirugía general, el rubro se ve disminuido
De Emergencia Ambulatoria	24	34	141,7%	Rubro aumentado con respecto al programado.
<b>Medicina Crítica</b>				
<b>Unidad de Emergencia</b>				
Admisiones	2619	3117	119,0%	Porcentajes dentro de los esperado
Transferencias	387	428	110,6%	
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>				
Admisiones	369	526	142,5%	Porcentajes dentro de los esperado.
Transferencias	225	330	146,7%	

Tabla 13: POA 2022. Fuente: SPME. Septiembre. 2022

## 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	6750	3338	49,5%	Durante los primeros meses del año, no hubo radiografías por desperfecto del equipo.
Ultrasonografías	1499	1137	75,9%	Dentro de lo esperado.
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>				
Colposcopias	75	98	130,7%	Se observa sobre producción, debido a la demanda de pacientes.
Electrocardiogramas	900	934	103,8%	Producción adecuada

Tratamiento y Rehabilitación				
Cirugía Menor	972	1101	113,3%	Dentro de lo esperado
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5130	11776	229,6%	Este año, durante el primer semestre, se tuvo el apoyo de una fisioterapeuta en servicio social
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	97614	86847	89,0%	Sin anomalías, dispensación de recetas sin complicaciones
Recetas Dispensadas de Hospitalización	42084	44154	104,9%	
<b>Trabajo Social</b>				
Casos Atendidos	1341	1574	117,4%	Hay atenciones dentro de lo esperado.

**Tabla 14:** POA 2022. Fuente: SPME. Septiembre. 2022

### **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	2880	4118	143,0%	Se observa producciones mayores a las programadas en general
Hospitalización	5400	5303	98,2%	
Emergencia	7650	11565	151,2%	
Referido / Otros	5247	7992	152,3%	
<b>Inmunología</b>				
Consulta Externa	810	1091	134,7%	En general las producciones se mantienen dentro de lo esperado menos en emergencia en la cual debido a las pruebas especiales para la pandemia se ven elevadas.
Hospitalización	1125	1224	108,8%	
Emergencia	2025	4009	198,0%	
Referido / Otros	1350	1447	107,2%	
<b>Bacteriología</b>				
Consulta Externa	450	1174	260,9%	Se observa un marcado aumento de la producción de bacteriología en emergencia, este dato es debido a los cultivos positivos en pacientes que consultan en la Emergencia.
Hospitalización	5850	7863	134,4%	
Emergencia	180	988	548,9%	
Referido / Otros	2160	4110	190,3%	
<b>Parasitología</b>				
Consulta Externa	414	853	206,0%	En general hay un aumento de la producción del laboratorio, por el mayor número de pacientes en la consulta externa y por la demanda de pacientes en la Emergencia.
Hospitalización	1170	1356	115,9%	
Emergencia	1305	1623	124,4%	
Referido / Otros	90	258	286,7%	
<b>Bioquímica</b>				
Consulta Externa	15300	16827	110%	La producción dentro de esta área se encuentra en lo normal, con sobreproducción en emergencia.
Hospitalización	18000	12232	68%	
Emergencia	13500	20798	154%	
Referido / Otros	19989	24503	123%	

<b>Banco de Sangre</b>				En cuanto a referidos y otros, se han visto aumentado debido a las hemo donaciones voluntarias realizadas durante los trimestres.
Consulta Externa	1575	1051	66,7%	
Hospitalización	1035	726	70,1%	
Emergencia	423	556	131,4%	
Referido / Otros	207	1612	778,7%	
<b>Uroanálisis</b>				En general hay un aumento de la producción del laboratorio, por el mayor número de pacientes en la consulta externa.
Consulta Externa	1737	3134	180,4%	
Hospitalización	2430	3294	135,6%	
Emergencia	3798	4841	127,5%	
Referido / Otros	270	993	367,8%	

**Tabla 15:** POA 2022. Fuente: SPME. Septiembre. 2022

**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	8433	9582	113,6 %	Producciones dentro de lo adecuado, menos en obstetricia, debido a la menor cantidad de ingresos en el servicio	
Cirugía	8865	7135	80,5 %		
Ginecología	630	611	97,0 %		
Obstetricia	12402	6429	51,8 %		
Pediatría	4617	7411	160,5 %		
<b>Lavandería</b>					
<b>Hospitalización</b>					
Medicina	12816	15502	121,0%	Producciones dentro de lo adecuado	
Cirugía	10773	14116	131,0%		
Ginecología	927	1395	150,5%		
Obstetricia	18117	15577	86,0%		
Pediatría	5274	8558	162,3%		
<b>Consulta</b>					
Consulta Médica General	1062	1991	187,5%		
Consulta Médica Especializada	972	1303	134,1%		
<b>Emergencias</b>					
Emergencias	8514	11178	131%		
<b>Mantenimiento Preventivo</b>					
Números de Orden	224	193	86,2%	Dentro de lo planificado	
<b>Transporte</b>					
Kilómetros Recorridos	119997	151000	125,8%	Se ha visto aumentado el kilometraje, debido principalmente a las referencias hacia otros hospitales de mayor capacidad resolutive.	

**Tabla 16:** POA 2022. Fuente: SPME. Septiembre. 2022

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

### **4.2.1 Organigrama.**

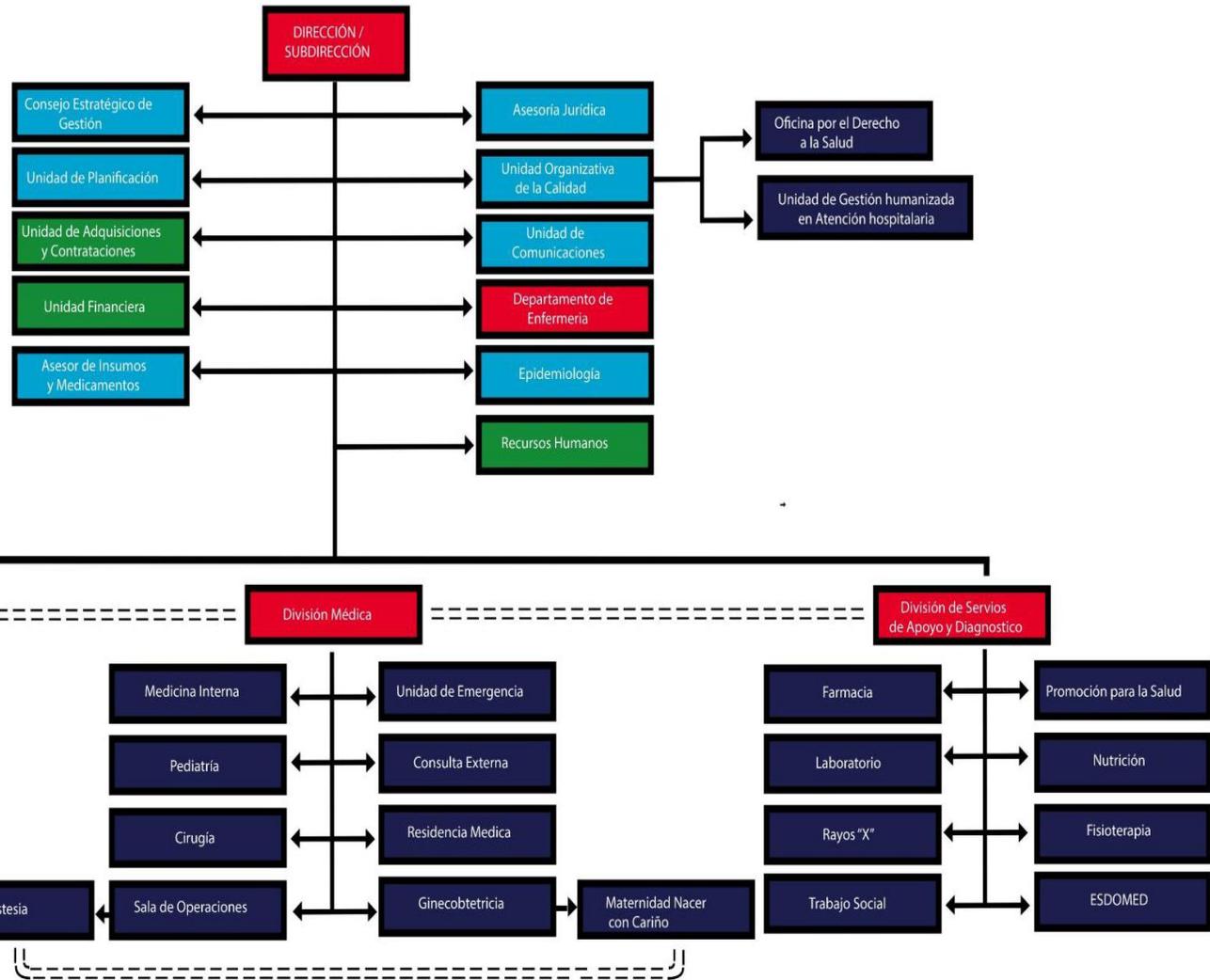
El Organigrama Institucional, surge del proceso de elaboración del Manual de Organización y Funciones del hospital, en él se demuestra de manera grafica la organización interna, y las vías de toma de decisiones por niveles cabe mencionar que, debido a la variante de la situación actual, el hospital se 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.

Dentro del organigrama y siguiendo recomendaciones del Ente Contralor, se ha incluido colores en donde se identifica, los tomadores de decisiones de color rojo, las unidades asesoras en celeste, las unidades financieras de color verde y las operativas azul oscuro, además las líneas que representan coordinación son marcadas por doble línea punteada.

# Organigrama Institucional 2023

Coordinación: -----

■ = Tomadores de decisión  
■ = Asesores  
■ = Financieros  
■ = Operativos



  
  
 Dr. Edgar Manrique Martínez Mirón  
 Director.

#### 4.2.2 OFERTA DE SERVICIOS.

La actual oferta está basada en los Lineamientos de Categorización de Hospitales y en la capacidad instalada del hospital.

A continuación, se presenta la oferta de servicios del hospital:

<b>OFERTA DE SERVICIO CONSULTA EXTERNA:</b>	
Consulta de Ginecología	Consulta de Cirugía General
Consulta de Planificación Familiar	Consulta de Pediatría
Consulta de Alto Riesgo Reproductivo	Consulta de Medicina General
Colposcopia	Consulta de Psicología
Consulta de Obstetricia	Consulta de Nutrición
Consulta de Medicina Interna	Atención de Fisioterapia
Consulta de odontología	Procedimientos de odontología
<b>OFERTA DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS:</b>	
Hospitalización COVID-19	Ginecología
Puerperio	Pediatría
Medicina Interna	Obstetricia
Ingreso Adolescentes	Cirugía General
<b>OFERTA DE SERVICIOS MEDICOS QUIRURGICOS:</b>	
Cirugía Obstétrica	Cirugía Ginecológica
Parto con cariño	Cirugías General electivas
Cirugías de menor complejidad	Cirugía General Emergencias
Cesárea Respetada	Cirugías General Ambulatorias
<b>SERVICIOS DE APOYO:</b>	
Servicio de Laboratorio	Servicio de Rayos "X"
Servicio de Banco de Sangre	Servicio de Farmacia.
Servicio de Ultrasonografía (Ginecológica y obstétrica)	Servicio de Trabajo Social.
<b>OFERTA DE SERVICIOS MEDICOS DE EMERGENCIA:</b>	
Observación	Máxima Urgencia
Sala para Pequeña Cirugía y procedimientos limpios.	Sala para procedimientos sépticos
Consultorio Pediátrico	Área de colocación y retiro de yeso.
Consultorio gineco-obstétrico	Emergencia COVID-19
Área de Triage	Consultorios Adultos
<b>OFERTA DE SERVICIOS MEDICOS DE ISBM:</b>	
Atención de emergencias	Consulta ambulatoria con especialista
Hospitalización	Procedimientos quirúrgicos seguros
Exámenes de laboratorio	Exámenes radiológicos

**Tabla 17:** Oferta de Servicios 2023 Hospital de Metapán

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

**Tabla 18:** Horas diarias disponibles de consultorio en consulta externa para 2023

Servicios Finales	
Consulta Externa	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1 "Consulta General 1"	2,0
Consultorio 2 " Cirugía General 1"	2,4
Consultorio 3 " Medicina Interna 1"	4,0
Consultorio 4 " Consulta General 2"	2,2
Consultorio 5 "Cirugía General 2"	2,0
Consultorio 6 "Medicina Interna 2"	2,0
Consultorio 7 "Nutrición"	2,0
Consultorio 8 "Odontología"	7,0
Consultorio 9 "Pediatria 1"	2,0
Consultorio 10 "Pediatria 2"	4,0
Consultorio 11 "Obstetricia"	7,0
Consultorio 12 "Ginecología"	5,0
Consultorio 13 "Salud Mental"	5,0
<b>TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES</b>	<b>47</b>

**Fuente:** Anexo 6A. Septiembre. 2022

**Tabla 19:** Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2023

Servicios Finales	
EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1 "General"	24,0
Consultorio 2 "General"	24,0
Consultorio 3 "Pediatria"	24,0
Consultorio 4 "Ginecoobstetricia"	24,0
<b>Total, Horas Consultorio Disponibles</b>	<b>96</b>

**Fuente:** Anexo 6A2 septiembre. 2022

**Tabla 20:** Dotación de camas de hospitalización para 2023

Servicios Finales	
Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº camas
Medicina Interna	10
Cirugía	10
Ginecología	1
Gineco-Obstetricia	0
Obstetricia	16

Pediatría	13
<b>TOTAL, ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>50</b>
<b>TOTAL, CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN</b>	<b>50</b>
<b>CAMAS NO CENSABLES</b>	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Recuperación	3
Unidad de cuidados intermedios	0
Unidad de cuidados intensivos	0
<b>TOTAL, CAMAS NO CENSABLES</b>	<b>11</b>

**Fuente:** Anexo 6A3 septiembre. 2022

**Tabla 21:** Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2023

Concepto	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía	
	Electiva	Emergencia
Quirófano 1 "electivo y emergencias"	8,00	8,00
Quirófano 2 " Materno"	8,00	24,00
Quirófano 3 "ambulatorio"	6,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>22,00</b>	<b>32,00</b>

**Fuente:** Anexo 6A4 septiembre. 2022.

#### 4.2.4 CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2023

**Tabla 22:** Tiempo en horas promedio por consulta para año 2023

Consulta externa médica general	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Pacientes x hora
Medicina General	0,10	6
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Medicina Interna	0,25	4
Cirugía General	0,25	4
Pediatría General	0,25	4
Ginecología	0,25	4
Obstetricia	0,50	2
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Colposcopia	0,50	2
Nutrición	0,50	2
Psicología	1,00	1
Consulta Externa Odontológica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Odontológica de primera vez	1,00	1
Odontológica subsecuente	0,75	1,5
Cirugía Oral	1,00	1
Consulta Emergencia	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Emergencia	0,50	2

**Fuente:** Anexo 6B septiembre. 2022.

**Tabla 23** Promedio de días estancia, año 2023.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2023
Medicina Interna	5,6
Cirugía	5,0
Ginecología	3,3
Obstetricia	3,5
Pediatría	4,1
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3,9

**Fuente:** Anexo 6B septiembre. 2022.

**Tabla 24** Promedio de hora por cirugía mayor, año 2023.

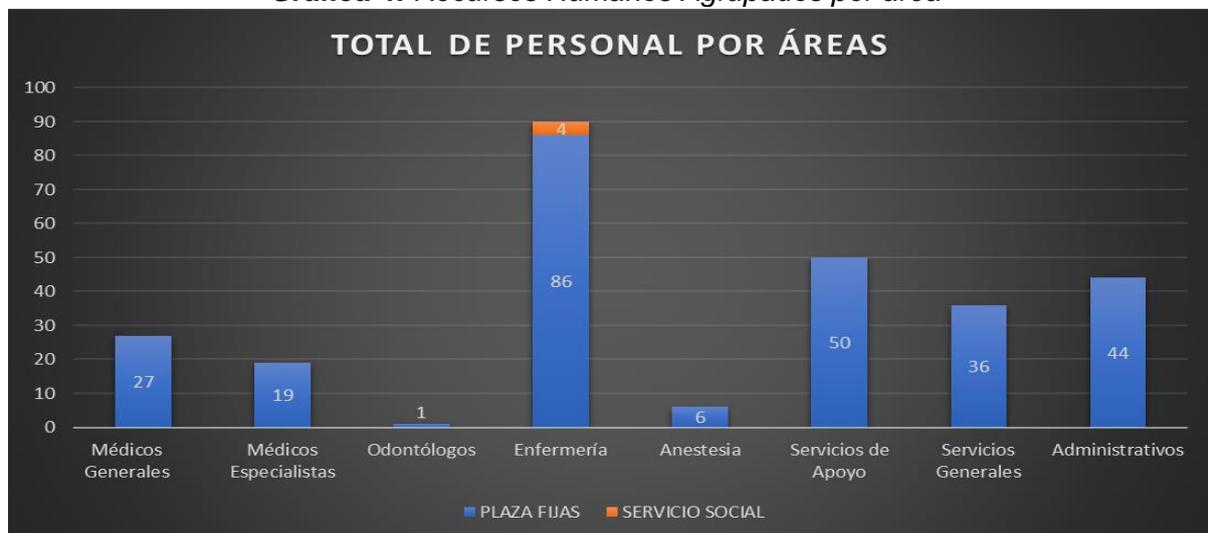
Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2023
Cirugía General	2,00
Cirugía Ginecológica	2,00
Cirugía Obstétrica	2,00

**Fuente:** Anexo 6B septiembre. 2022.

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

En el siguiente grafico se muestra la agrupación por área de trabajo del personal que laborara durante el año 2023. Según la necesidad de talentos humanos se pueden agregar o disminuir en algunas áreas, además es importante mencionar que las personas que realizan su servicio social, se incorporan hasta el mes de enero próximo.

**Grafica 4:** Recursos Humanos Agrupados por área



**Fuente:** Departamento de Recursos Humanos. 2022.

#### **4.2.6 Medicamentos e Insumos Médicos**

Durante el presente año el porcentaje mensual de medicamentos se mantiene entre el 96% y 98% de un cuadro básico de 234 medicamentos, en donde aproximadamente no se contaba entre 10 y 14 medicamentos ya que la mayoría se encontraban desiertos por la compra 2022, o no habían ingresado de la compra conjunta debido al atraso de las entregas por parte de las empresas, mencionar que este año se recibía el producto en almacén el Paraíso de MINSAL, posteriormente se retiraba dichas distribuciones por cada institución, por parte de los insumos médicos este año se realiza por primera vez la compra conjunta de insumos, lo cual provoco un atraso en el proceso de compra comenzando a recibir a partir del mes de octubre en adelante manteniendo un porcentaje de 90% de abastecimiento de insumos médicos en la institución, ya que cuando la compra se realizaba de forma local se abastecía el primer trimestre del año, por lo tanto eso provoco desabastecimiento de aproximadamente 20 productos de consumo mensuales altos. Por lo que se realizó durante el año de forma mensual reuniones de asesores de occidente para lograr transferencias y mantener productos con coberturas bajas.

### 4.3 ANALISIS FORTALEZA, OPORTUNIDAD, DEBILIDAD, AMENAZA (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” Metapán.

**Tabla 25:** *Análisis FODA, año 2023.*

<b>ANÁLISIS INTERNO.</b>	
<b>Fortaleza</b>	<b>Debilidades</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dirección comprometida e identificada con las necesidades de la institución.</li> <li>- Avances en la implementación del Sistema Integral de Salud (SIS.)</li> <li>- Personal capacitado en cada área</li> <li>- Capacitación constante y permanente al personal según su área de trabajo.</li> <li>- Aumento en la Dotación de recursos humanos en áreas específicas.</li> <li>- Personal capacitado en el buen trato al paciente.</li> <li>- Supervisiones permanentes</li> <li>- Ubicación geográfica accesible.</li> <li>- Personal Capacitado en estrategias de atención a la enfermedad renal y cuidados paliativos.</li> <li>- Institución con Infraestructura y equipamiento mínimo necesario para brindar las atenciones de acuerdo al nivel.</li> <li>- Programas asistenciales y de aseguramiento de la calidad implementados y funcionando; comités fortalecidos.</li> <li>- Continuación de la entrega de paquetes de medicamentos crónicos en domicilio.</li> <li>- Área física institucional disponible para ampliaciones.</li> <li>- Mantenimiento de áreas especiales para la atención de pacientes con Infecciones Respiratorias Agudas.</li> <li>- Referente permanente de 8 horas del programa crecer juntos.</li> <li>- Continuación del proyecto de atención al ISBM</li> <li>- Mantenimiento de convenios con instituciones de salud para aumentar coberturas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de mantenimiento preventivo a equipos.</li> <li>- Falta de infraestructura, inadecuada para capacidad resolutive.</li> <li>- Alta demanda de pacientes con enfermedades no transmisibles, descompensadas.</li> <li>- Ausencia de un Equipo de Festejos.</li> <li>- Necesidad de Recursos Humanos en áreas psicología y nutrición, trabajo social.</li> <li>- Rotación frecuente de talentos humanos.</li> <li>- Personal con poco conocimiento de sus funciones.</li> <li>- Deficiente trabajo en equipo.</li> <li>- Falta de insumos médicos específicos</li> <li>- Falta de médicos especialistas para cobertura de turnos (pediatras y obstetras)</li> <li>- Percepción de la ciudadanía es de baja calidad en cuanto a la atención hospitalaria</li> <li>- Personal con carta de riesgo</li> </ul>

<b>ANÁLISIS EXTERNO.</b>	
<b>Oportunidades</b>	<b>Amenazas</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo de institucionales gubernamentales y no gubernamentales.</li> <li>- Efectiva comunicación inter institucional, lo cual facilita el fortalecimiento en equipo biomédico y remozamiento de la infraestructura institucional.</li> <li>- Buenas relaciones en RIIS a través de reuniones de coordinación y aplicación del sistema referencia, retorno e interconsulta.</li> <li>- Excelente coordinación del sistema de transferencias de medicamentos e insumos lo que asegura el abastecimiento.</li> <li>- Acceso fácil a los medios de comunicación local.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Distancia Considerable de los centros de referencia.</li> <li>2. Aumento de población asignada, debido a proximidad geográfica con departamentos aledaños y zona fronteriza.</li> <li>3. Presupuesto financiero asignado al hospital es insuficiente para las necesidades.</li> <li>4. Limitada capacidad de respuesta del primer nivel de atención</li> <li>5. Limitada capacidad resolutive del ISSS Metapán, que sobrecarga al hospital.</li> <li>6. Riesgo de presentar caídas en pacientes.</li> <li>7. Falta de personal para vigilancia de las instalaciones.</li> <li>8. Permanencia activa y circulación del virus COVID19</li> </ol>

**Fuente:** Elaboración propia. septiembre. 2022.

#### 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.

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

**Tabla 26:** Matriz Hanlon, año 2023.

Matriz de Hanlon									
Problema identificado	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad					Puntaje
	(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	Pertinencia	Financiera	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
	(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Permanencia del virus COVID19 que puede afectar la salud del personal y por ende su trabajo.	4	10	1	1	0	1	1	1	56
Falta de mantenimiento preventivos a equipos	8	7	1	1	0	1	1	1	60
Falta de infraestructura, inadecuada para capacidad resolutive.	8	8	0,5	1	0	0	1	1	24
Demanda de pacientes con enfermedades no transmisibles, descompensadas.	8	10	1	1	1	1	1	1	90

Ausencia de un equipo de festejos.	4	0	1,5	1	0	1	1	1	24
Necesidad de Recursos Humanos en áreas psicología y nutrición, trabajo social.	8	10	1	1	0	1	1	1	72
Rotación frecuente de talentos humanos.	4	5	1	1	1	1	1	1	45
Personal con poco conocimiento de sus funciones.	8	10	1,5	1	1	1	1	1	135
Deficiente trabajo en equipo.	8	10	1,5	1	1	1	1	1	135
Falta de insumos médicos específicos	8	10	1	1	0	1	1	1	72
Falta de médicos especialistas para cobertura de turnos (pediatras y obstetras)	8	10	1	1	1	0	1	1	72
Percepción de la ciudadanía es de baja calidad en segun la atención hospitalaria	10	10	1	1	1	1	1	1	100
Personal con carta de riesgo	4	5	0,5	0	0	0	1	1	9
Distancia considerable de los centros de referencia.	6	5	0,5	0	0	0	0	0	0
Aumento de población asignada, debido a proximidad geográfica con departamentos aledaños y zona fronteriza.	8	5	0,5	1	0	1	1	1	26
Presupuesto financiero asignado al hospital es insuficiente para las necesidades.	8	10	0,5	0	0	1	1	1	27

Limitada capacidad de respuesta del primer nivel de atención, que sobrecarga el hospital	8	8	1	0	0	1	1	1	48
Limitada capacidad resolutive del ISSS Metapán, que sobrecarga al hospital.	8	8	1	0	0	1	1	1	48
Riesgo de presentar caídas en pacientes.	8	10	1,5	1	0	0	1	1	81
Falta de personal para vigilancia de las instalaciones.	8	10	1,5	1	0	0	1	1	81

**Fuente:** elaboración propia.

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

PRIORIZACION DE PROBLEMAS, DETERMINACIÓN DE CAUSAS Y DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES			
No.	Problemas priorizados	Causas del problema	Actividades para atacar causas del problema
1	Personal con poco conocimiento de sus funciones.	Déficit sobre la inducción al personal de nuevo ingreso, y al personal antiguo.	Actividades de socialización de funciones específicas. Educación continua permanente.
2	Deficiente trabajo en equipo.	Desconocimiento de las funciones propias.  Falta de empatía laboral	Actividades de fomento del trabajo en equipo.  Socialización de funciones específicas  Socialización de manuales de procesos y aplicación
3	La atención hospitalaria es deficiente en calidad según percepción de la ciudadanía.	Falta de empatía al cliente externo. Déficit de comunicación en la relación médico-paciente.	Talleres de sensibilización en temas de atención al cliente.  Talleres de comunicación en la relación médico-paciente.
4	Demanda de pacientes con enfermedades no transmisibles, descompensadas.	Mal apego al tratamiento por parte del paciente. Capacidad del 1 nivel de atención en prevención es deficiente.	Aumentar capacidad de respuesta a pacientes con enfermedades no transmisibles, descompensadas.
5	Riesgo de presentar caídas en pacientes.	Estado del piso en áreas específicas como baños, es riesgoso.  Caídas desde camas o camillas hospitalarias	Programa de Seguridad de Paciente. Aplicar cintas antideslizantes donde aplique Aumentar sillas de ruedas Mejorar pisos para reducir caídas Vigilancia permanente de las caídas, por medio de estándar de calidad

			Elaboración de planes de mejora, cuando apliquen por caídas. Sensibilizar a enfermería sobre el cuidado en cama al paciente
6	Falta de personal para vigilancia de las instalaciones.	Presupuesto asignado, insuficiente para la contratación del servicio	Solicitud de asignación de rubro específico para el servicio.
7	Necesidad de Recursos Humanos en áreas psicología y nutrición, trabajo social.	Demanda en algunos se ve aumentada. Déficit de recursos financieros para la contratación	Gestión con Universidades para el envío de personal en servicio social.
8	Falta de insumos médicos específicos	Asignación de fondos menor al necesario. Compra conjunta desierta en algunos rubros.	Comunicación interinstitucional para transferencias de insumos y medicamentos.
9	Falta de médicos especialistas para cobertura de turnos (pediatras y obstetras)	Dificultad para encontrar especialistas con disponibilidad de horas.	Búsqueda en los hospitales escuelas, en los últimos años de residencia médica
10	Falta de mantenimiento preventivo a equipos.	Asignación de fondos menor al necesario.	Realización, socialización y aplicación del Plan de Mantenimiento Preventivo

## 4.5 EVALUACION DEL RIESGO

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 de las acciones para el control.
PANDEMIA DEL COVID-19	Circulación activa del virus COVID19 que puede afectar la salud del personal y por ende su trabajo.	3	3	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar las medidas de protección personal</li> <li>• Brindar insumos para la protección personal</li> <li>• Supervisión de las medidas de protección personal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comité de salud y seguridad ocupacional</li> <li>• Asesor de insumos y medicamentos</li> <li>• Epidemiología</li> </ul>
Personal técnico operativo	Déficit de recursos humanos, como pediatras, y ginecoobstetras, para cobertura de turnos.	2	2	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestión para la contratación del recurso.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos Humanos.</li> <li>• Dirección y Subdirección</li> <li>• Jefe de División Medica</li> </ul>

						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jefe del Área del personal faltante.</li> </ul>
Calidad de atención	Trato deficiente por parte de algunos empleados a los usuarios	3	3	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización de ley de derechos y deberes de los pacientes</li> <li>• Charlas sobre comunicación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jefe de ODS</li> <li>• Jefe de comunicaciones</li> </ul>
Insumos y medicamentos	Desabastecimiento por la utilización de medicamentos e insumos médicos	1	3	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de la demanda y abastecimiento</li> <li>• Informes sobre el abastecimiento a dirección</li> <li>• Solicitud a otros hospitales/regiones de los faltantes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asesor de insumos y medicamentos.</li> </ul>

## 5. ACTIVIDADES DE GESTION.

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable Y Colaboradores	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Supuestos Externos
				Prog	Prog	Prog	Prog	
<b>GESTIONAR EL TALENTO HUMANO A TIEMPO COMPLETO</b>								
Gestionar contratación de especialistas pediatras, para atención integral	Total, de gestiones realizadas	2 gestiones	Jefe de División Médica, jefe de pediatría		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
Gestionar contratación de especialistas gineco-obstetras, para atención integral	Total, de gestiones realizadas	2 gestiones	Jefe de División Médica, jefe de gineco-obstetricia		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
Elaboración del Plan de Formación y capacitaciones del Hospital	Plan de Formación y capacitaciones del Hospital elaborado	plan elaborado	Referente de Educación de RRHH	1				Con la firma y sello de dirección se dará por aprobado
Ejecución del Plan de Formación y capacitaciones del Hospital	% de cumplimiento del Plan de Formación y capacitaciones del Hospital	1 evaluación semestral	Referente de Educación de RRHH		1		1	Reporte semestral entregado a CEG
<b>IMPLEMENTADO UN SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, CON ENFOQUE EN PROCESOS.</b>								
<b>IMPLEMENTAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD DE MANERA GRADUAL Y PROGRESIVA SEGÚN EL PEI</b>								
Se realizan evaluaciones trimestrales sobre estándares de Calidad.	Total, de evaluaciones realizadas al 100%	4 evaluaciones anuales	Jefe de Unidad de Calidad. Encargados de Estándares de Calidad	1	1	1	1	Se cumplirá este resultado, al tener 4 evaluaciones anuales de los estándares de calidad.
Implementación de los procesos estandarizados por el MINSAL en el Hospital	Total, evaluaciones de procesos estandarizados	2 evaluaciones anuales por procesos.	Propietarios de los procesos		1		1	Si se realizan evaluaciones semestrales sobre el avance en la implementa-

	por el MISAL implementados en el Hospital							ción de los procesos, según se publiquen por el MINSAL, se podrá cumplir con esta actividad Los reportes de estas evaluaciones se brindarán al CEG
Aplicación del Plan de Seguridad de Pacientes	% de aplicación del Plan de Seguridad de Paciente	4 evaluaciones anuales	Equipo técnico para la seguridad de paciente	1	1	1	1	Si la capacidad financiera del hospital, es suficiente para la aplicación del plan en cualquier paso necesario, se podrá cumplir con esta actividad. Se brindará por medio de un reporte al CEG
<b>IMPLEMENTACION DE LA TRANSFORMACION DIGITAL</b>								
<b>IMPLEMENTAR LAS TECNOLOGIAS SANITARIAS SEGÚN LA CAPACIDAD DEL HOSPITAL DURANTE EL QUINQUENIO</b>								
Uso de la plataforma SIAP en el Hospital	porcentaje de implementación del SIS	Se implementa el SIS al menos en un 75%	Jefe de Informática		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
<b>FORTALECIDAS LAS REDES DE SALUD PARA ASEGURAR LA ENTREGA CONTINUA Y COMPLEMENTARIA DE SERVICIOS DE SALUD.</b>								
<b>PROPORCIONAR ATENCIONES INTEGRALES EN EMERGENCIA A TIEMPO COMPLETO A LOS PACIENTES QUE LO AMERITEN</b>								
Provisión de servicios de Emergencias	Días de cobertura de médicos y enfermeras en la Unidad de Emergencia	365 días del año	Jefaturas médica y enfermería		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
<b>FORTALECIDAS LAS REDES DE SALUD PARA ASEGURAR LA ENTREGA CONTINUA Y COMPLEMENTARIA DE SERVICIOS DE SALUD.</b>								
<b>PROPORCIONAR ATENCIONES INTEGRALES AMBULATORIO A LOS USUARIOS QUE ASI LO AMERITEN, EN LOS HORARIOS PREVIAMENTE ESTABLECIDOS</b>								
Control Prenatal brindado por especialistas	total, de atenciones brindadas por obstetras en el control prenatal	365 días del año	jefe de consulta externa, jefe de División Médica, jefe de Obstetricia		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG

Consulta pediátrica brindada por especialistas	total, de atenciones brindadas por pediatras en la Consulta Externa	365 días del año	jefe de consulta externa, jefe de División Medica, jefe de pediatría		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
Provisión de servicios de psicología	total, de días hábiles de atención psicológica	80% de los días hábiles son cubiertos con atención psicológica	jefe de consulta externa, jefe de División Medica. Psicóloga b.		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
Provisión de servicios de Odontología	total, de días hábiles de atención odontología	80% de los días hábiles son cubiertos con atención odontológica	jefe de consulta externa, jefe de División Medica. odontóloga.		1		1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
<b>FORTALECIDAS LAS REDES DE SALUD PARA ASEGURAR LA ENTREGA CONTINUA Y COMPLEMENTARIA DE SERVICIOS DE SALUD. PROPORCIONAR ATENCIONES INTEGRALES EN HOSPITALIZACION EN EL TIEMPO A LOS PACIENTES QUE NECESITEN TALES ATENCIONES</b>								
Vigilancias de las IAAS en el Servicio	Porcentaje de IAAS por servicio	Meta: <3%.	Jefes de departamento médico y de enfermería de las 4 especialidades.	1	1	1	1	Se brindará por medio de un reporte al CEG
Vigilancias de las altas voluntarias.	Porcentaje de pacientes con alta voluntaria.	Meta: <1%.	Jefes de departamento médico y de enfermería de las 4 especialidades.	1		1		Se brindará por medio de un reporte al CEG
<b>FORTALECIDAS LAS REDES DE SALUD PARA ASEGURAR LA ENTREGA CONTINUA Y COMPLEMENTARIA DE SERVICIOS DE SALUD. REALIZAR PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SEGUROS A LOS USUARIOS QUE POR SU CONDICION DE SALUD LO AMERITEN</b>								
Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura.	Porcentaje de pacientes en los cuales se aplicó en forma completa la lista de verificación de la cirugía segura.	2 reportes anuales.	Jefes médicos y enfermera de centro quirúrgicos.		1		1	Reporte entregado a Calidad, al CEG y a Dirección

Aplicación de la lista de verificación de vestimenta quirúrgica.	Porcentaje de personal de sala que cumple con el uso adecuado de vestimenta quirúrgica.	2 reportes anuales.	Jefes médicos y enfermera de centro quirúrgicos.		1		1	Reporte entregado a Calidad, al CEG y a Dirección
Vigilar las infecciones quirúrgicas en cirugías electivas.	Infecciones de sitio quirúrgico en cirugías electivas.	2 reportes anuales.	Jefes médicos y enfermera de centro quirúrgicos.		1		1	Reporte entregado a Calidad, al CEG y a Comité de IAAS
<b>FORTALECIDAS LAS REDES DE SALUD PARA ASEGURAR LA ENTREGA CONTINUA Y COMPLEMENTARIA DE SERVICIOS DE SALUD. MANTENER LA GESTIÓN EN LA CADENA DE SUMINISTRO DE MANERA PERMANENTE Y CONTINUA</b>								
Vigilar el abastecimiento de medicamentos del LIME	Porcentaje de abastecimiento de medicamento	95% de porcentaje de cumplimiento cada mes	Asesor de Insumos y Medicamentos, Dirección, subdirección	3	3	3	3	Reporte entregado A Dirección
<b>FORTALECIDOS LOS PROGRAMAS DE SALUD DE INTERÉS PÚBLICO EN FUNCIÓN DE LA SALUD UNIVERSAL. PROMOVER INTEGRALMENTE LA SALUD, DE MANERA PERMANENTE Y CONTINUA, EN LA POBLACION DE INFLUENCIA DEL HOSPITAL</b>								
Búsqueda de sintomático respiratorio, con Baciloscopia	total, de baciloscopias tomadas.	100% de las establecidas	Personal de enfermería. Personal Médico, Epidemiología		1		1	Reporte semestral entregado a CEG
Control de enfermedades crónico degenerativas brindado por especialistas, en consulta externa	total, de atenciones brindadas por internistas en la consulta externa	100% de las atenciones	jefe de consulta externa, jefe de División Medica, jefe de Medicina Interna		1		1	Reporte entregado a Calidad, al CEG y a Dirección
Elaboración y aprobación del plan de Promoción de la Salud	plan de Promoción de la salud elaborado	plan elaborado	Referente de promoción de la salud	1				Con la firma y sello de dirección se dará por aprobado
Evaluación de plan de promoción de la salud	plan de promoción evaluado	1 evaluación Anual	Referente de promoción de la salud			1		Reporte semestral entregado a CEG
<b>FORTALECIDA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, COMUNICACIÓN SOCIAL Y RENDICIÓN DE CUENTAS. GESTIONAR LA COMUNICACIÓN SOCIAL EN SALUD, DE MANERA ANUAL</b>								

Elaboración y aprobación del plan de comunicaciones del Hospital	plan de comunicaciones del Hospital elaborado	plan elaborado	Referente de comunicación	1				Con la firma y sello de dirección se dará por aprobado
Evaluación de plan de promoción de la salud	plan de promoción evaluado	1 evaluación semestral	Referente de promoción			1		Reporte semestral entregado a CEG
<b>POTENCIADA LA INTERSECTORIALIDAD Y LA PARTICIPACIÓN SOCIAL. REALIZAR VIGILANCIA SANITARIA A NIVEL HOSPITALARIO DE MANERA CONTINUA Y PERMANENTE.</b>								
Mantener la vigilancia epidemiológica	% de programas de epidemiología desarrollándose	100% de los programas desarrollados	Epidemiología	6	6	6	6	Presentación por medio de las Sala Situacional
<b>MEJORADA LA SALUD AMBIENTAL PROVEER SERVICIOS DE SOPORTE Y APOYO DE MANERA CONTINUA Y PERMANENTE.</b>								
Funcionamiento del Comité de Medio ambiente	total, de actividades del comité	100% de las actividades	Comité de Medio Ambiente	1	1	1	1	Reporte trimestral a UOC
<b>FORTALECIDA LA GESTIÓN DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS SANITARIAS, PANDEMIAS PROVEER SERVICIOS DE SOPORTE Y APOYO DE MANERA CONTINUA Y PERMANENTE.</b>								
Funcionamiento del Comité de Emergencias y Desastres	total, de actividades del comité	100% de las actividades	Comité de Emergencias y desastres	1	1	1	1	Reporte trimestral a UOC

## 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	408	388	449	265	408	408	408	367	388	428	408	306	4631
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	380	380	380	380	380	380	390	380	380	380	380	380	4570
Cirugía General	297	297	297	297	297	297	297	307	297	297	297	297	3574
Pediatría General	258	258	258	258	258	258	263	258	258	258	258	258	3101
Ginecología	299	299	299	299	299	299	301	299	299	299	299	299	3590
Obstetricia	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	170	2040
<b>Emergencias</b>													
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2500
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Obstetricia	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1400
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>													

Emergencia/Consulta General	1266	1266	1266	1266	1266	1266	1266	1266	1266	1266	1266	1274	15200
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Nutrición	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Psicología	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816
<b>Consulta Externa Odontológica</b>													
Odontológica de primera vez	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	408
Odontológica subsecuente	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200
Cirugía Oral	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	52	52	52	52	52	52	54	52	52	52	52	52	626
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	7	8	95
Medicina Interna	71	71	71	71	71	71	71	71	71	70	70	71	850
Obstetricia	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Pediatría	82	83	82	83	83	82	82	83	82	82	83	82	989
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Partos por Cesáreas	17	17	17	17	17	17	17	16	16	16	17	16	200
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	288
Electivas Ambulatorias	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
De Emergencia para Hospitalización	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	336
De Emergencia Ambulatoria	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36

<b>Medicina Crítica</b>														
<b>Unidad de Emergencia</b>														
Admisiones	269	269	269	269	269	269	269	269	269	269	269	275	3234	
Transferencias	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	50	479	
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>														
Admisiones	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	48	510	
Transferencias	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	36	333	
<b>Servicios Intermedios</b>														
<b>Diagnostico</b>														
<b>Imagenología</b>														
Radiografías	825	825	825	825	825	825	825	825	825	825	825	825	9900	
Ultrasonografías	237	237	237	237	237	237	237	237	237	237	237	247	2854	
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>														
Colposcopias	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	132	
Electrocardiogramas	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200	
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>														
Cirugía Menor	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200	
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062	12744	
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	120000	
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	60000	
<b>Trabajo Social</b>														
Casos Atendidos	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	1296	
<b>Servicios Intermedios</b>														
<b>Diagnostico</b>														

**Laboratorio Clínico y Banco de Sangre****Hematología**

Consulta Externa	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	5412
Hospitalización	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	7848
Emergencia	1155	1155	1155	1155	1155	1155	1155	1155	1155	1155	1155	1155	13860
Referido / Otros	685	685	685	685	685	685	685	685	685	685	685	685	8220

**Inmunología**

Consulta Externa	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	1452
Hospitalización	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	1488
Emergencia	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	445	5340
Referido / Otros	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	2088

**Bacteriología**

Consulta Externa	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1560
Hospitalización	874	874	874	874	874	874	874	874	874	874	874	874	10488
Emergencia	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1224
Referido / Otros	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	4680

**Parasitología**

Consulta Externa	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	1140
Hospitalización	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	1668
Emergencia	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	2160
Referido / Otros	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	348

**Bioquímica**

Consulta Externa	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	2244
Hospitalización	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	18000
Emergencia	2311	2311	2311	2311	2311	2311	2311	2311	2311	2311	2311	2311	27732

Referido / Otros	2723	2723	2723	2723	2723	2723	2723	2723	2723	2723	2723	2723	32676
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1200
Hospitalización	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1440
Emergencia	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	744
Referido / Otros	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	2148
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	301	301	301	301	301	301	301	301	301	301	301	301	3612
Hospitalización	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	330	3894
Emergencia	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6000
Referido / Otros	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	1212
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1084	12997
Cirugía	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	695	8307
Ginecología	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	756
Obstetricia	626	626	626	626	626	626	626	626	626	626	626	631	7517
Pediatría	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	844	10117
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1084	12997
Cirugía	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	695	8307
Ginecología	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	756
Obstetricia	626	626	626	626	626	626	626	626	626	626	626	631	7517

Pediatría	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	844	10117
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	1357	1357	1357	1357	1357	1357	1357	1357	1357	1357	1357	1368	16295
Cirugía	887	887	887	887	887	887	887	887	887	887	887	891	10648
Ginecología	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	234	2698
Obstetricia	2104	2104	2104	2104	2104	2104	2104	2104	2104	2104	2104	2114	25258
Pediatría	741	741	741	741	741	741	741	741	741	741	741	750	8901
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica General	459	459	459	459	459	459	459	459	459	459	459	462	5511
Consulta Médica Especializada	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	150	1679
<b>Emergencias</b>													
Emergencias	1293	1293	1293	1293	1293	1293	1293	1293	1293	1293	1293	1297	15520
<b>Mantenimiento Preventivo</b>													
Números de Orden	6	3	8	3	6	6	1	5	6	5	10	9	68
<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	13500	13500	13500	13500	13500	13500	13500	13500	13500	13500	13500	13500	162000



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