



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO

“DR. JOSE MOLINA MARTÍNEZ”

PLAN OPERATIVO ANUAL

POA 2019



San Salvador, diciembre 2018

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital: Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

Dirección: Cantón Venecia, Calle La Fuente, Contiguo a Unicentro, Soyapango, San Salvador.

Teléfono: Conmutador 2327-0200

Fax: 2291-0054 y 2291-0056

E-mail: hospital_psiquiatrico@yahoo.com

Nombre de la Directora o del Director: Dr. Melvin Arturo Gómez Flores

Fecha de aprobación de la POA 2019: Enero de 2019



Dr. Melvin Arturo Gómez Flores

Director del Hospital Nacional Psiquiátrico



Dr. Luis Enrique Fuentes

Director Nacional de Hospitales

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2019

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"
MISIÓN		Conducir la gestión y provisión de servicios de salud de manera transparente, mediante la prestación de atenciones integrales y oportunas; con equidad y calidad, promoviendo la participación ciudadana con corresponsabilidad para mejorar el nivel de salud en las atenciones del 2° nivel y, a la población de referencia nacional en Psiquiatría, así como coadyuvar a la formación de especialistas en esta disciplina médica.
VISIÓN		Constituimos en un Hospital, gerenciado de manera eficiente, efectiva y de forma transparente, garantizando servicios integrales y oportunos de salud, con equidad, oportunidad y calidad, dotando a su vez de capacidad instalada suficiente al Hospital General de 2° nivel de atención, en el municipio de Soyapango, para suplir la demanda de salud existente.
OBJETIVO GENERAL	1	Administrar adecuada y eficazmente los recursos asignados al Hospital, a través de la planificación estratégica, para lograr el funcionamiento óptimo de los servicios de salud, con calidad, tanto en la especialidad de Psiquiatría a nivel nacional y de segundo nivel de atención para el municipio de Soyapango.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Establecer las relaciones en las dependencias jerárquicas, objetivos y funciones, generales y específicas de cada unidad organizativa del Hospital.
	2	Reducir por debajo de las cifras de 2019, o mantener en cero, el número de muertes en niñas y niños menores de 5 años.
	3	Reducir por debajo de las cifras de 2019, o mantener en cero, la razón de mortalidad materna.
	4	Servir de apoyo en la capacitación continua del personal tanto de nuevo ingreso, como para el desarrollo del existente.
	5	Gestión oportuna de los recursos para mejorar la capacidad de respuesta en coordinación con los Establecimientos de la RISS Oriente, y especialmente dentro de la Microred de Soyapango.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Desarrollo de los recursos humanos no especializados.
	2	Fortalecimiento de la gestión clínica hospitalaria.
	3	Promover la desconcentración de los servicios de salud mental en apego a los lineamientos de la atención primaria en salud.
	4	Promover acciones continuas de desinstitutionalización de los pacientes
	5	Adecuar la infraestructura hospitalaria actual a otra mejorada, que cumpla con calidad en la atención, con fines administrativos, terapéuticos y de rehabilitación.
	6	Participar en iniciativas encaminadas a la mejora de la salud mental en El Salvador, a través de coordinaciones interinstitucionales e intersectoriales.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

INDICE

I.	INTRODUCCION	5
II.	DIAGNOSTICO SITUACIONAL	6
2.1	ESTRUCTURA ORGANIZATIVA.....	6
2.2	POBLACIÓN META AÑO 2019	7
2.3	OFERTA DE SERVICIOS	8
2.4	INFRAESTRUCTURA.....	17
2.5	RECURSO HUMANOS	17
2.6	EQUIPO BIOMÉDICO Y NO BIOMÉDICO	18
2.7	EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	21
2.8	CONDICIONES DE LA PLANTA FÍSICA Y CUMPLIMIENTO DE MEJORAS 2018	21
2.9	CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2018	23
2.10	SITUACIÓN DE SALUD	33
2.11	MEDIO AMBIENTE.....	43
2.12	ANÁLISIS DE CAPACIDAD RESIDUAL 2018.....	45
2.13	PRIORIZACIÓN DE ACCIONES (ANÁLISIS FODA 2019)	48
2.14	PROBLEMAS PRIORIZADOS	52
III.	OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2019	52
3.1	CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNA, PERINEONATAL E INFANTIL	52
3.2	ESTABLECER MECANISMOS PARA FAVORECER LA MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD EN EL HOSPITAL	52
3.3	FORTALECIMIENTO DEL TRABAJO EN RED DE SERVICIOS DE SALUD	52
3.4	GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE ACUERDO A LA CAPACIDAD RESOLUTIVA.	52
3.5	DISEÑAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LOGRAR LA INTEGRACIÓN, FORMACIÓN Y EFICIENCIA DEL RECURSO HUMANO.	52
3.6	DISMINUIR LA MORTALIDAD GENERAL INTRAHOSPITALARIA.....	52
IV.	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2019	53
4.1	CONSULTA EXTERNA 2019	53
4.2	HOSPITALIZACIÓN 2019.....	54
4.3	SERVICIOS INTERMEDIOS 2019.....	55
4.4	SERVICIOS GENERALES 2019.....	57
4.5	COMPROMISOS DE GESTIÓN 2019	58
V.	PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN 2019	59
VI.	INDICADORES 2019.....	62

I. INTRODUCCION

El Plan Operativo Anual 2019 (POA 2019) del Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez,” es un instrumento de gestión de corto plazo que nos permite definir las actividades que se realizarán durante el ejercicio presupuestal 2019, para lograr los resultados previstos y planificados, enmarcados en el Plan Estratégico Institucional 2014-2019, y que permita traducir la situación de salud existente, en objetivos, actividades operativas y metas presupuestales anuales, con el compromiso de su ejecución durante el año 2019.

El Establecimiento consta de un Hospital Psiquiátrico de referencia nacional, y de un Hospital General, que brinda atenciones principalmente para el municipio de Soyapango, con las siguientes especialidades: Pediatría, Medicina Interna, Medicina Familiar, Neumología, Gineco-Obstetricia, Perinatología, Cirugía General, Urología, Neonatología, Radiología, Anestesiología, Colposcopia y Ortopedia.

Resulta importante destacar que la institución forma parte de la Red Integrada e Integral de Servicios de Salud Oriente de San Salvador, específicamente de la Microred de Salud Soyapango, donde se trabaja en coordinación con otras instituciones prestadoras de servicios de salud, tanto públicas como privadas, contribuyendo así a la mejor utilización de los recursos con que se cuenta.

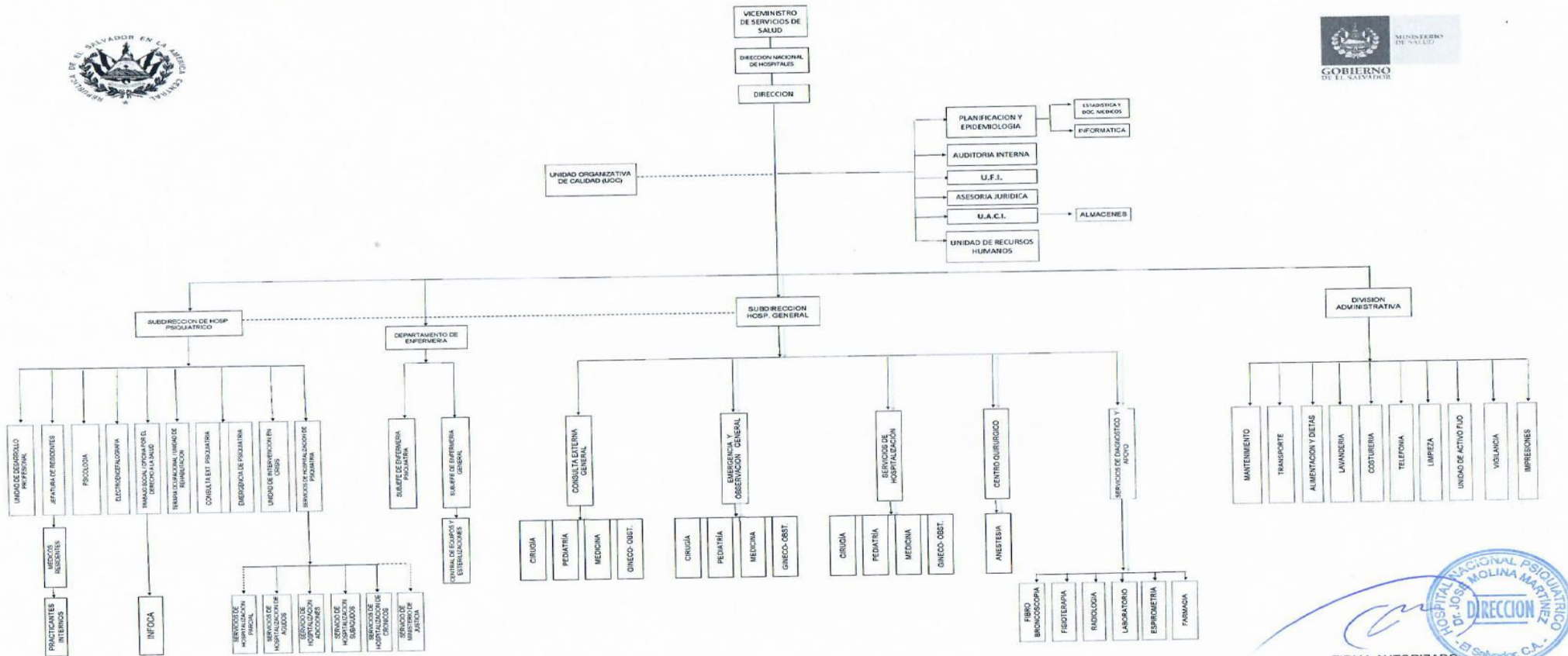
El presente documento de gestión ha sido elaborado en concordancia con las prioridades en salud establecidas en el **Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019 “El Salvador Productivo, Educado y Seguro”**, capítulo V Los Objetivos del buen vivir: marco de programación quinquenal, **Objetivo 4:** Asegurar gradualmente a la población salvadoreña el acceso y cobertura universal a servicios de salud de calidad.

El Plan Operativo Anual es el resultado del trabajo del equipo multidisciplinario, y se considera un documento flexible adaptado a la realidad hospitalaria, que a través de evaluaciones posteriores posibilitará reprogramaciones para cumplir con nuestros objetivos generales y específicos en beneficio de la población receptora de los servicios.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

2.1 Estructura Organizativa

ORGANIGRAMA DE HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ" 2019

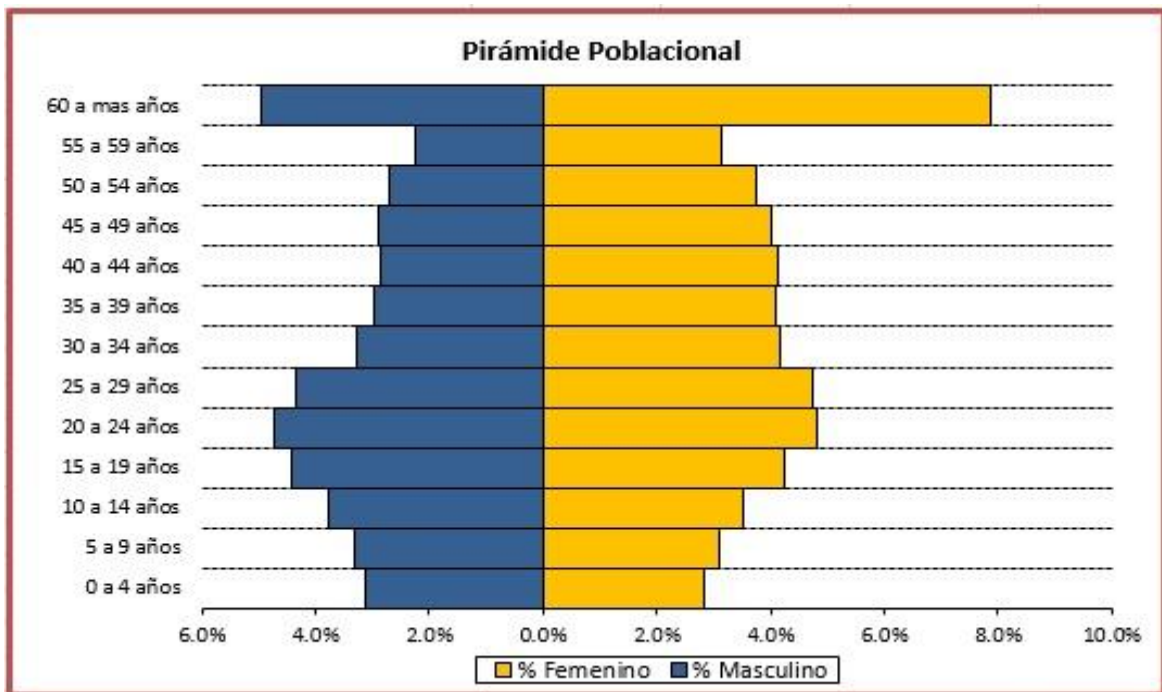


FUENTE: UNIDAD DE PLANIFICACION Y EPIDEMIOLOGIA/HNP/2019

DR. MELVIN ARTURO GÓMEZ FLORES DIRECTOR

2.2 Población Meta Año 2019

Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	8,831	-3%	8,108	3%
5 a 9 años	9,429	-3%	8,848	3%
10 a 14 años	10,674	-4%	9,992	4%
15 a 19 años	12,523	-4%	12,091	4%
20 a 24 años	13,433	-5%	13,728	5%
25 a 29 años	12,368	-4%	13,494	5%
30 a 34 años	9,308	-3%	11,918	4%
35 a 39 años	8,404	-3%	11,693	4%
40 a 44 años	8,096	-3%	11,775	4%
45 a 49 años	8,276	-3%	11,390	4%
50 a 54 años	7,707	-3%	10,648	4%
55 a 59 años	6,373	-2%	8,948	3%
60 a mas años	14,139	-5%	22,370	8%
Total General	129561	-46%	155003	54%
		284564		



El municipio de Soyapango posee una población total de 284,564 habitantes, con una densidad poblacional de 9,485 habitantes por Km², donde el 100% procede de área urbana, según proyección DIGESTIC 2017. Predomina la población femenina con un 54%, donde el grupo del adulto mayor, se observa significativamente representado con el 12.8% del total general.

2.3 Oferta de Servicios

El Hospital Nacional Psiquiátrico, está categorizado como **Hospital Departamental de 2º Nivel**, brinda atención en salud a través de dos grandes áreas de atención, tanto para las especialidades básicas como para la especialidad de Psiquiatría a nivel nacional:

Oferta de Servicios Área General Hospital Nacional Psiquiátrico 2019

INFORMACION GENERAL/EMERGENCIA AREA GENERAL	Atención a usuarios con patologías Médicas de las 4 áreas básicas (Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Gineco-Obstetricia) de primera vez o subsecuentes que requieran evaluación inmediata.
Requisitos Generales.	Referencia del primero o segundo nivel o por demanda espontanea
Tiempo de Respuesta	Inmediata
Encargado del servicio	Jefe Médico de planta, médico de familia y Jefe de turno.
Horario	Atención 24h/ 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL/CONSULTA EXTERNA AREA GENERAL	Atención a usuarios con patología Médicas de 4 áreas básicas como Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Gineco-Obstetricia); y las subespecialidades de: Urología, Ortopedia, Anestesiología, Neumología, Colposcopia, Neonatología y Clínica de Terapia antiretroviral (TAR) . Citas de 1ª. Vez y subsecuente ya agendada con la especialidad. Procedimientos que se realizan: Fibrobroncoscopia y Espirometría
Requisitos Generales	Realización de TRIAGE en Selección con categoría de verde que lo derive a Consulta externa, referencia del primer nivel o cita previamente agendada por su médico tratante asignado.
Encargado del servicio	Médico y enfermera jefe de consulta externa y de Consulta externa, médico especialista que auto gestiona su agenda de citas.
Horario	Lunes a Viernes, 7am a 5pm
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL/Consultorio de Enlace de Medicina Familiar (Atención de Consultas de baja complejidad).	Atención de consulta de baja complejidad de tipo ambulatoria solicitada en la unidad de emergencias, para la reducción del tiempo de espera y el más temprano inicio de un plan terapéutico, en espera de una atención especializada en consulta externa o su derivación hacia otro centro de atención ya sea de mayor o menor complejidad.
Requisitos Generales	Realización de TRIAGE en Selección con categoría de verde que lo derive a Medicina Familiar.
Tiempo de Respuesta	Inmediata
Encargado del servicio	Médico de Familia
Horario	Lunes a Viernes, 7:00 am a 3:00 pm
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL/Hospitalización para diagnóstico y tratamiento en: 1. Observación Médico Quirúrgica 2. Hospitalización de Medicina Interna 3. Hospitalización de Cirugía General 4. Hospitalización de Pediatría y Neonatos 5. Hospitalización en Ginecología Obstetricia	Atención a usuarios de todas las edades con patologías Médicas que requieren ingreso hospitalario para manejo y tratamiento de su descompensación aguda.
Requisitos Generales	1. Evaluación clínica en el Área de Emergencia General que determine el ingreso por el médico de la respectiva especialidad. 2. Evaluación clínica en el Área de Consulta Externa General que determine el ingreso por el médico de la respectiva especialidad. 3. Por ingreso programado para Cirugía planeada electiva desde la consulta externa. 4. Derivación de otro servicio de hospitalización ya sea del área General o de Psiquiatría.
Tiempo de Respuesta	Inmediata de acuerdo a complejidad y disponibilidad de camas.
Encargado del servicio	Médicos Jefes de Planta del Servicio de cada una de las especialidades en Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Gineco Obstetricia.
Horario	24h, 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL. ATENCIÓN DE SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMÁGENES	Atención de pacientes para la toma, interpretación y lectura de radiografías simples, estudios de radiología, eco Doppler arterial o venoso y estudios de ultrasonografía general por radiólogo y ultrasonografía gineco obstétrica.
Requisitos Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación clínica en el Área de Emergencia General, Consulta externa u hospitalización que determine la necesidad de indicar un estudio de imágenes por un médico facultado y registrado dentro de la institución 2. En estudios de imágenes especiales, deberán cumplir las indicaciones impresas por escrito en el reverso de la boleta. 3. En estudios con medio de contraste de uso endovenoso, todo paciente deberá contar previamente con un examen de creatinina en sangre para evaluar la función renal. 4. El médico clasifique la solicitud del examen por imágenes como rojo, amarillo o verde en caso de emergencias.
Tiempo de Respuesta	<p>Rayos X simples: De 10 a 20 minutos en caso de prioridad roja, 20 a 40 minutos en prioridad amarilla y más de 40 minutos en prioridad verde</p> <p>USG: De 6 a 8 horas en caso de prioridad roja, 1 a 2 días en prioridad amarilla y más de 2 días en prioridad verde</p> <p>Estudios con contraste y Eco Doppler vascular: Solo se atienden previa cita de acuerdo a cupos disponibles.</p>
Encargado del servicio	Médico Radiólogo Jefe del servicio y la Jefatura de los servicios de Apoyo al diagnóstico y tratamiento.
Horario	24h, 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL ATENCIÓN DE SERVICIO DE FARMACIA	Atención de pacientes para la dispensación y despacho de medicamentos
Requisitos Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación clínica en el Área de Emergencia General, Consulta externa u hospitalización que determine la necesidad de indicar un medicamento por un médico facultado y registrado dentro de la institución 2. Que el médico que realiza la evaluación emita, firme y selle la documentación pertinente (Receta), indicando el o los medicamentos necesarios para el apoyo al tratamiento del paciente dando estricto cumplimiento a la normativa exigida por el MINSAL y la DIRMED, tanto en lo respectivo a atenciones ambulatorias como en los pacientes Hospitalizados.
Tiempo de Respuesta	De 10 a 30 minutos de espera en farmacia en situaciones de emergencias y consulta externa.
Encargado del servicio	Jefatura de Farmacia y la Jefatura de los servicios de Apoyo al diagnóstico y tratamiento.
Horario	24h, 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL. ATENCIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	Atención de pacientes para la toma y procesamiento de muestras de sangre o fluidos corporales en las secciones de Química Sanguínea, Hematología, Inmunología, Bacteriología, Coprología y Urianálisis
Requisitos Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación médica clínica en el Área de Emergencia General, Consulta Externa u Hospitalización que determine la necesidad de indicar un examen de laboratorio clínico. 2. Que el médico que realiza la evaluación emita, firme y selle la documentación pertinente (Boletería), indicando las pruebas necesarias para el apoyo al diagnóstico del paciente. 3. que el médico clasifique la prioridad en la solicitud del examen como rojo, amarillo o verde en emergencias.
Tiempo de Respuesta	<p>De 10 minutos a 1 hora en pacientes rojos según el tipo de prueba solicitada.</p> <p>De 1 a 4 horas en pacientes amarillos</p> <p>Más de 4 horas en pacientes verdes</p> <p>Respuestas cada 3 horas para áreas de hospitalizados.</p> <p>Ocho días para Consulta Externa programada.</p>
Encargado del servicio	Jefatura de Laboratorio clínico y la Jefatura de los servicios de Apoyo al diagnóstico y tratamiento.
Horario	24h, 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL. ATENCIÓN DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA	Atención de pacientes para la aplicación de diversas técnicas de atención en Fisioterapia y rehabilitación, cuenta con las secciones de Gimnasio, aplicación de frío y calor profundo, electroterapia, electro estimulación, ejercicios asistidos y motricidad fina entre otros.
Requisitos Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación clínica en el Área de Emergencia General, Consulta externa u hospitalización que determine la necesidad de indicar Fisioterapia por un médico facultado y registrado dentro de la institución, o mediante la atención de pacientes referidos de la RISS Oriente 2. Que el médico que realiza la evaluación emita, firme y selle la documentación pertinente (Boleta de solicitud de Fisioterapia), indicando el diagnóstico y el tipo de fisioterapia requerida para el apoyo a la rehabilitación física del paciente tanto en lo respectivo a atenciones ambulatorias como en los pacientes Hospitalizados. En su defecto, los pacientes referidos de la RISS, presentarán su respectiva referencia médica firmada y sellada por el facultativo que indica la fisioterapia. 3. Los pacientes deberán obtener una cita emitida por el

	<p>personal de fisioterapia en la tarjeta de control de asistencia a fisioterapia y rehabilitación física.</p> <p>4. Cuando sea requerido los pacientes deberán presentarse al área de fisioterapia con los estudios pertinentes relacionados a la patología a ser tratada, ya sean radiografías, resonancias, TAC o cualquier otro que apoye a su diagnóstico y requiera ser del conocimiento del personal de fisioterapia.</p> <p>5. Cuando sea requerido por el personal de fisioterapia, deberá vestir con ropa apropiada para el tipo de terapia a ser recibida.</p>
Tiempo de Respuesta	<p>Hospitalizados: Atención inmediata</p> <p>Ambulatorios, por cita, según disponibilidad de cupos.</p> <p>Tiempo promedio para la obtención de cita ambulatoria de primera vez: 7 a 15 días.</p>
Encargado del servicio	Jefatura de Fisioterapia y la Jefatura de los servicios de Apoyo al diagnóstico y tratamiento.
Horario	<p>Atención de lunes a viernes</p> <p>Horario Por cita, de 7:00 am a 3:00 pm</p>
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL. ATENCIÓN DE SERVICIO DE LABOR Y ATENCIÓN DE PARTOS	Atención de pacientes en trabajo de parto y el consecuente parto ya sea natural (Vaginal) o por Cesárea, Atención de algunas de las complicaciones del embarazo en cualquiera de sus etapas.
Requisitos Generales	<p>1. Que la paciente se presente por solicitud espontánea, con referencia o para ingreso planeado en el área de la emergencia del Hospital General.</p> <p>2. Evaluación clínica en el Área de Emergencia General, Consulta externa u hospitalización por un médico facultado, que determine que la paciente se encuentra en la fase activa de la labor del parto o requiere atención inmediata de alguna de las complicaciones en cualquiera de las etapas del embarazo.</p> <p>3. Que el médico que realiza la evaluación emita, firme y selle la documentación pertinente (Expediente clínico), indicando el diagnóstico y la necesidad de ser atendida en el área de Labor y Atención de Partos.</p>
Tiempo de Respuesta	Inmediata
Encargado del servicio	Jefatura Médica de Ginecología y Obstetricia y Jefatura de enfermería del Centro Quirúrgico.
Horario	24h, 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

INFORMACION GENERAL. ATENCIÓN DE SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES	Atención de pacientes que requieren como parte de su tratamiento una intervención quirúrgica mayor de mediana o alta complejidad, ya sea planeada (Electiva) o como resultado de una condición clínica urgente o emergente.
Requisitos Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Que el paciente se presente por solicitud espontánea, con referencia o para ingreso planeado en área de Emergencia. 2. Evaluación clínica en el Área de Emergencia General, Consulta Externa u hospitalización por un médico facultado, que determine la atención inmediata (urgente o emergente) o planeada (Electiva) por cita de alguna patología del espectro quirúrgico de Cirugía General, Ginecología, Obstetricia, Ortopedia o Urología. 3. En caso de cirugías electivas, los pacientes deberán cumplir con los requisitos pertinentes establecidos en los lineamientos de sala de operaciones del MINSAL en lo relativo a donantes de sangre y presentación de exámenes de laboratorio y gabinete. 4. Se realizarán evaluaciones preoperatorias por Medicina interna si es mayor de 50 años, y por Neumología si es mayor de 70 años, o por antecedentes de comórbido que impongan la evaluación de cualquier especialidad a cualquier edad.
Tiempo de Respuesta	<p>Inmediata en situaciones de máxima urgencia De 4 a 8 horas en situaciones de urgencia De 30 días promedio para la programación de cita de cirugía electiva.</p>
Encargado del servicio	Jefatura Médica y Jefatura de enfermería del Centro Quirúrgico.
Horario	Urgencias: 24h, 365 días al año Cirugías Planeadas de forma Electiva: De lunes a viernes De 7 a.m. a 3 p.m.
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00 (Atención Gratuita)

Oferta de Servicios Psiquiatría 2019

INFORMACION GENERAL/EMERGENCIA PSIQUIATRIA	Atención a usuarios con patologías psiquiátricas subsecuentes o de primera vez que requieran evaluación inmediata.
Requisitos Generales.	Referencia del primero segundo nivel o demanda espontanea
Tiempo de Respuesta	Inmediata
Encargado del servicio	Jefe Médico de planta o Jefe de turno.
Horario	Atención 24h/ 365 días al año
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00

INFORMACION GENERAL/CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA	Atención a usuarios con patología psiquiátricas y citas subsecuentes ya agendada con la especialidad.
Requisitos Generales	Realización de TRIAGE en Selección con categoría de verde que lo derive a Consulta externa (1 vez) , o cita previamente agendada por su psiquiatra asignado.
Tiempo de Respuesta	Primera vez de forma inmediata, Subsecuente según complejidad
Encargado del servicio	Médicos staff de psiquiatría de Consulta externa
Horario	Lunes a Viernes, 7:00 am-3:00 pm
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00

INFORMACION GENERAL/Psiquiatría de enlace (Atención de interconsultas psiquiátricas).	Atención a usuarios con patología psiquiátricas hospitalizados en otros hospitales que requieran opinión terapéutica por la especialidad.
Requisitos Generales	Coordinación telefónica del personal médico que solicita la interconsulta
Tiempo de Respuesta	Inmediata de acuerdo al AGI
Encargado del servicio	Médicos de Planta o de Turno
Horario	24h, 365 días
Gasto de bolsillo directo al servicio	\$ 0.00

<p>INFORMACION GENERAL/Hospitalización para diagnóstico y tratamiento psiquiátrico en régimen Agudo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hospitalización Adicciones-Detoxificación 2. Hospitalización Agudos 3. Hospitalización a privados de libertad 4. Hospitalización en Unidad de Intervención en Crisis 5. Hospitalización Parcial a pacientes psiquiátricos con dependencia a sustancias psicoactivas 6. Hospitalización subagudos 	<p>Atención a usuarios con adultos y adolescentes de 12 años o más con patología psiquiátricas que requieren ingreso hospitalario para manejo y tratamiento de su descompensación en régimen agudo, crisis, desintoxicación de sustancias psicoactivas y privados de libertad.</p>
<p>Requisitos Generales</p>	<p>Evaluación clínica en el Área de Emergencia de Psiquiatría que determine el ingreso.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación previa de Medicina interna que maneje complicaciones idealmente. 2. Oficio Judicial que solicite ingreso e idealmente con peritaje psiquiátrico 3. Pacientes con Agitación Motriz franca, ideación auto-lítica o heterolítica o Ideación suicida o intento suicida ya estable medicamente 4. Evaluación por Psiquiatra y Psicóloga del programa VIDA para determinar su inclusión 5. Derivación de otro servicio de hospitalización Psiquiatría, para que el equipo de Subagudos determine o no su inclusión en base a protocolo.
<p>Tiempo de Respuesta</p>	<p>Inmediata de acuerdo a complejidad. 5. 48-72H</p>
<p>Encargado del servicio</p>	<p>Médicos de Planta del Servicio. 5. Coordinadores del Programa Vida</p>
<p>Dirección donde solicitar el servicio</p>	<p>Hospital Psiquiátrico Dr. José Molina Martínez</p>
<p>Horario</p>	<p>24h, 365 días al año/ 4. Lunes a Viernes de 7:00 am-3:00 pm</p>
<p>Gasto de bolsillo directo al servicio</p>	<p>\$ 0.00</p>

<p>INFORMACION GENERAL.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atención en Psicología Clínica y aplicación de test psicométricos 2. Trabajo Social y Asistencia a la Reinserción 3. Abordaje Terapéutico especializado en Terapia electro-convulsiva y Ocupacional. 4. Estudios Electroencefalográficos a pacientes psiquiátricos. 5. Terapia grupal a pacientes adictos, con riesgo social (VIH) y sus familiares. 6. Terapia Grupal para familiares de pacientes con patología psiquiátrica refractaria y con disfunción psicosocial importante. (subagudos) 7. Programa de Autoayuda para familiares de pacientes con patologías psiquiátricas y Psicólogos 	<p>Atención a usuarios y sus familiares de forma integral, con abordaje psicológico, social y pruebas de gabinete, promoviendo el fortalecimiento en el conocimiento de su patología psiquiátrica y adherencia a su tratamiento.</p>
<p>Requisitos Generales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación clínica en el Área de Emergencia psiquiatría, Consulta externa u hospitalización que determine la evaluación psicológica complementaria. 2. Evaluación previa de Médico Psiquiatra en Área de Emergencia, Consulta externa u hospitalización que solicite la intervención psicosocial. 3. Evaluación Psiquiátrica que determine en base al diagnóstico la indicación del procedimiento de TEC y consentimiento informado autorizado por el responsable. Derivación a terapia de Rehabilitación psicosocial por el Psiquiatra de Hospitalización 4. Indicación por el Psiquiatra del HNP o referencia de otros establecimientos de Salud solicitando el estudio de EEG. 5,6,7. Tener familiar con patología psiquiátrica en régimen de ingreso o consulta que requiera apoyo para su manejo.
<p>Tiempo de Respuesta</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1,2. Inmediata en la Emergencia y hospitalización, en Consulta externa de acuerdo a disponibilidad de cupo. 3. depende de las evaluaciones previas al procedimiento y su autorización por el familiar. 4. Por citas. 5, 6,7. En base a los días pactados para terapia grupal.
<p>Encargado del servicio</p>	<p>Psicóloga, Trabajadora Social, Médico, Técnico en Electroencefalografía.</p>
<p>Horario</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lunes a viernes de 7-3pm. 2. Lunes a viernes de 7-3pm. 3. Lunes a viernes de 8-12md. 4. Lunes a viernes de 7-3pm 5. Lunes, martes, viernes, 1-3pm 6. 2 Veces al mes programadas en el servicio. 7. Cuarto miércoles de cada mes.
<p>Gasto de bolsillo directo al servicio</p>	<p>\$ 0.00</p>

2.4 Infraestructura

- El Hospital cuenta con 432 camas censables (359 camas en el Hospital Psiquiátrico y 73 camas en el Hospital General); 39 camas no censables (6 camas en Observación de Hospital General, 30 camas en Intervención en Crisis y 3 camas en Trabajo de Parto).
- Existencia de 3 quirófanos, de los cuales 2 se encuentran funcionando, 1 para cirugía electiva y 1 para cirugías de emergencia.
- 11 Consultorios en Unidad de Emergencia (5 en Hospital General y 6 en Psiquiatría)
- 19 Consultorios en Consulta Externa (8 en Hospital General y 11 en Psiquiatría).
- 3 salas para Máxima Urgencia (2 en Hospital General y 1 en Psiquiatría)
- Flota vehicular funcionando (4 ambulancias y 9 vehículos)

En cuanto a la planta física, el Hospital cuenta con 18 módulos de uso asistencial y 10 módulos de uso administrativo y de apoyo diagnóstico y tratamiento; con un área del terreno de 70,000 m², a un costo de \$3,124,867.20, área de construcción 19,995.98 m² de tipo horizontal y mixto, a un costo de \$3,319,365.18; subtotal \$6,444,232.38 dólares, reevaluación efectuada el 3 de diciembre de 2013. Fecha de construcción: Julio de 1966.

En relación al equipamiento, éste tiene un valor actual de \$4,574,562.17, que sumado al monto de vehículos de la institución, que asciende a \$254,676.23, constituye éste rubro un subtotal de \$4,829,238.4; haciendo un patrimonio general de \$11,273,470.80

2.5 Recurso Humanos

El Departamento de Recursos Humanos cuenta con un total de 9 personas, quienes actualmente llevan una planilla de 658 empleados en la institución, distribuidos por disciplina y tipo de contratación de la siguiente manera:

Disciplina	Ley de Salario	GOES	Veteranos de Guerra	FOSALUD	Programa de VIH	Total
Médicos	93		7	2	0	102
Enfermería	175		1	5	0	181
Paramédicos	202	6	0	2	1	211
Administrativos	160		0	4	0	164
Total	630	6	8	13	1	658

El 95.7% de recursos humanos poseen la modalidad de contratación por Ley de Salarios, siendo importante la contribución de otras instituciones para la contratación de personal como lo es FOSALUD, Programa de Veteranos de Guerra y VIH, con quienes se fortalece la oferta de servicios institucional, para beneficio de la población asignada, en las especialidades de Gineco-Obstetricia, Urología, Medicina Interna, Cirugía General, Colposcopia y Psiquiatría; así como del equipo multidisciplinario Servicio de Subagudos. El 15.6% corresponde a médicos y el 27% a Enfermería.

2.6 Equipo Biomédico y No Biomédico

Equipo Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Aparato para Fibrobroncoscopia	1
2	Aparato para colposcopia	1
3	Aparato para anestesia	3
4	Aparatos de succión	9
5	Aspirador de secreciones / Succionador	28
6	Aspirador Quirúrgico	3
7	Auto clave	1
8	Baño maría	1
9	Bascula de pedestal	20
10	Bascula pediátrica	12
11	Bomba de Infusión	15
12	Bomba de Vacío	1
13	Bomba perfusora	10
14	Calentador	1
15	Calentador de Oxígeno	1
16	Campana Encefálica	1
17	Centrifuga	4
18	Concentrador de Oxígeno	5
19	Cortadora de Gasa	2
20	Cronómetro de tiempo	4
21	Cuna de Calor Radiante	5
22	Desfibrilador cardiovector	4
23	Electrocardiógrafo	4
24	Electrocauterios	3
25	Electroencefalógrafo	2
26	Electro estimulador	2
27	Electro manta	1
28	Equipo de otorrino laringoscopio	4
29	Equipo P/Electro convulsión	2
30	Equipo de rayos X	2

	Descripción de Equipo	Total
31	Equipo de succión torácica	4
32	Equipo de tens Portátil (fisioterapia)	4
33	Equipo para terapia por ultrasonido.	2
34	Esterilizador	1
35	Estufa bacteriológica	1
36	Fetoscopio	6
37	Horno	1
38	Horno secador de convección	1
39	Incubador de Laboratorio	1
40	Infantómetros	3
41	Lámpara cuello de ganso	31
42	Lámpara de Calor Radiante	1
43	Lámpara de Típeo	1
44	Lámpara Fototerapia	4
45	Lámparas de rayo infrarrojos	1
46	Lámparas para sala de operaciones y quirúrgicas (cielíticas)	9
47	Laringoscopio	14
48	Lavadora de guantes	1
49	Lavamanos Quirúrgico	2
50	Macro centrífuga	5
51	Marcador de películas RX	1
52	Mesas para operación y quirúrgicas	2
53	Mesas para partos	2
54	Microscopio	4
55	Monitor Fetal	2
56	Monitores para signos vitales	28
57	Nebulizador	14
58	Negatoscopio	38
59	Onda Corta (diatermia)	1
60	Osciloscopio	1
61	Oto-Oftalmoscopio	18
62	Oxímetro de Pulso	18
63	Procesador de Películas de RX	2
64	Purificador de agua	3
65	Receptoscopio	1
66	Rotador de Serología	3
67	Secadora de guantes quirúrgico	1
68	Sierra eléctrica para cortar yeso	3
69	Taladro eléctrico Uso Medico	1
70	Tensiómetros	72
71	Torniquete	1
71	Torre de videolaparascopía	1
72	Torre de Videoendoscopia Urológica	1
73	Triturador de Agujas	1
74	Ultrasonógrafo	4
75	Unidad electro quirúrgica	1
76	Ventilador de Transporte (Resp).	2

No.	Descripción de Equipo	Total
77	Vitrina Refrigerante	5
76	Pistola de crioterapia	1
77	Equipos de paro con desfibrilador	4
78	Equipo simulador de signos vitales	1
79	Ultrasonógrafo transfontanelar	1
80	Equipo de Rayos X móvil	3

Equipo No Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Aire Acondicionado	97
2	Anilladora	1
3	Batidora Industrial	2
4	Banda sin fin	5
5	Báscula Industrial	1
6	Bicicleta Estacionaria	8
7	Caldera	2
8	Calentador de Agua	1
9	Cocina Industrial	4
10	Computadoras	110
11	Cool Sistem	3
12	Duplicadora	2
13	Extintor de Fuego	94
14	Fotocopiadora	1
15	Freezer	4
16	Freezer para cadáveres	1
17	Guillotina	2
18	Lavadora de Ropa	6
19	Marmita	3
20	Mini Gimnasio	1
21	Planchador de ropa	2
22	Planta Eléctrica	2
23	Planta Telefónica Central	1
24	Radio base análogo digital	1
25	Refrigerador	14
26	Secadora de ropa	6
27	Sistema de Videovigilancia	1
28	Impresoras Láser	30
29	Equipamiento de teléfonos IP básicos	90
30	Esterilizador a vapor autoclave industrial	1
31	Carros para paro cardiorrespiratorio tipo Broselow	5

2.7 Ejecución presupuestaria del 01 de enero al 31 de diciembre de 2018

N°.	TIPOS DE GASTO	PRESUPUESTO ASIGNADO	MODIFICACION (-) (+)	ASIGNACION MODIFICADA	EJECUCION	COMPROMISOS	% DE EJECUCION
1	REMUNERACIONES	\$ 9792,185.00	\$ (504,771.00)	\$ 9287,414.00	\$ 9264,790.75		99.76%
2	MEDICAMENTOS	\$ 1241,140.00	\$ (946,545.03)	\$ 294,594.97	\$ 294,594.97	\$ -	100.00%
3	INSUMO MEDICO QUIRURG.Y DE LABORATORIO	\$ 261,830.00	\$ 139,693.32	\$ 401,523.32	\$ 401,523.32	\$ -	100.00%
4	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	\$ 100,000.00	\$ 2,879.65	\$ 102,879.65	\$ 102,879.65	\$ -	100.00%
5	LLANTAS Y NEUMATICOS	\$ -				\$ -	
6	REPUESTOS Y ACCESORIOS	\$ 10,000.00	\$ 10,322.83	\$ 20,322.83	\$ 20,322.83	\$ -	100.00%
7	PAPELERIA Y UTILES	\$ 15,035.00	\$ 30,698.18	\$ 45,733.18	\$ 45,733.18	\$ -	100.00%
8	TEXTILES Y VESTUARIO	\$ 19,000.00	\$ 46,017.61	\$ 65,017.61	\$ 65,017.61	\$ -	100.00%
9	ALIMENTOS PARA HUMANOS	\$ 350,000.00	\$ 1,787.67	\$ 351,787.67	\$ 351,513.67		99.92%
10	MANT. Y REPAR. INFRAESTRUCTURA	\$ 8,600.00	\$ 25,732.79	\$ 34,332.79	\$ 34,332.79	\$ -	100.00%
11	MANT. Y REPAR. MAQUIN. EQUIPOS	\$ 55,000.00	\$ 18,136.15	\$ 73,136.15	\$ 73,135.92		100.00%
12	VIATICOS Y PASAJES	\$ 370.00	\$ (326.00)	\$ 44.00	\$ 44.00	\$ -	100.00%
13	SERVICIOS BASICOS	\$ 158,500.00	\$ 34,906.42	\$ 193,406.42	\$ 193,406.42	\$ -	100.00%
14	SERVICIOS DE VIGILANCIA	\$ 37,000.00	\$ 2,866.40	\$ 39,866.40	\$ 39,866.40	\$ -	100.00%
15	PUBLICIDAD	\$ 975.00	\$ (975.00)	\$ -		\$ -	#¡DIV/0!
16	ARRENDAMIENTOS Y DERECHO	\$ 9,795.00	\$ (7,563.00)	\$ 2,232.00	\$ 2,232.00	\$ -	100.00%
17	SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES	\$ 7,500.00	\$ 6,405.08	\$ 13,905.08	\$ 13,905.08	\$ -	100.00%
18	SERV.COMERC.FINANC.IMP.TASAS	\$ 19,440.00	\$ (2,636.61)	\$ 16,803.39	\$ 16,799.91		99.98%
19	MAQUINARIA Y EQUIPO		\$ 64,002.00	\$ 64,002.00	\$ 64,001.52		100.00%
20	OTROS GASTOS	\$ 62,600.00	\$ (5,140.51)	\$ 57,459.49	\$ 57,459.49	\$ -	100.00%
21	OXIGENO	\$ 90,000.00	\$ (14,551.40)	\$ 75,448.60	\$ 75,448.60	\$ -	100.00%
	T O T A L	\$ 12238,970.00	\$ (1099,060.45)	\$ 11139,909.55	\$ 11117,008.11	\$ -	99.79%

Fuente: UFI

Se registró una ejecución presupuestaria satisfactoria, donde el monto restante está relacionado principalmente a economía de salarios.

2.8 Condiciones de la planta física y cumplimiento de mejoras 2018

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
Servicio de Crónicos Hombres		Escasa ventilación e iluminación del servicio de hospitalización, lo cual se convierte en un alto factor de riesgo para la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas, especialmente las relacionadas a la prevalencia de tuberculosis, durante varios años consecutivos.
Área de disposición de desechos comunes		No se cuenta con un centro de acopio adecuado para recolectar los desechos comunes, por lo que necesita construirse un centro de acopio cerrado de acuerdo a las normas vigentes. Riesgo: Insalubridad. EN EJECUCION

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
Centro de Acopio Temporal y Morgue		<p>Techo dañado y construcción inadecuada. Se requiere la construcción de un centro de acopio de Desechos Biológicos infecciosos adecuado a las normas de construcción vigentes. RESUELTO</p>
Edificio de Oficinas Administrativas		<p>Infraestructura con techo y sistema eléctrico caducado, que requiere un reforzamiento de la capacidad de energía eléctrica; además de poseer varios árboles a un costado, que representan un riesgo alto para el personal de las dependencias de Médicos, Psiquiatras, Enfermería, Informática, UACI, RRHH, Trabajo Social, Activo Fijo e Impresiones.</p>
Consulta Externa de Hospital General		<p>Falta de ventilación en la edificación y es una zona de hacinamiento, lo que genera mayor calor y posibilidades de contaminación.</p>
Capa asfáltica al interior del Hospital		<p>Deterioro significativo de la red de calles internas del Hospital, con afectación directa de los pacientes que deben ser trasladados para ser ingresados en los servicios de hospitalización o para la toma de pruebas de diagnóstico o tratamiento.</p>
Disponibilidad de energía eléctrica en el Hospital		<p>Existe un insuficiente ingreso de energía eléctrica al Hospital, con múltiples apagones y cambios de voltaje, que producen una afectación en la prestación de servicios de salud, y un franco deterioro de equipo médico e informático, que generan altos costos de reparación o sustitución de los mismos. Se requiere el fortalecer el cableado eléctrico</p>
Disponibilidad de agua potable en el Hospital		<p>Existe un desabastecimiento periódico y frecuente de agua potable, que afecta directamente la atención de pacientes y se incurre en altos costos económicos, en cuanto a la compra privada de agua. Se requiere ampliar capacidad de almacenaje y distribución de agua</p>

2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2018

2.9.1: Indicadores de Gestión

Indicadores de Gestión 2018	Meta Programada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Promedio
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias														
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)														
Medicina Interna	30	5	6	3	7	9	4	8	9	5	8	9	5	7
Cirugía	15	12	6	3	2	4	6	5	4	11	5	4	9	6
Ginecología	30	7	8	7	6	6	7	7	8	5	7	8	5	7
Obstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Pediatría	15	4	4	7	2	4	4	5	4	5	5	4	5	4
Psiquiatría	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cirugía electiva														
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	14	11	10	15	20	29	21	24	16	16	14	12	17
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	29	33	41	17	20	22	20	22	21	19	24	21	24
Porcentaje de cesáreas														
% de Cesáreas	30	29.33	35.9	26.88	23.33	34.38	28.09	31.63	31.51	39.13	32.63	35.71	44.44	30
Porcentaje de infecciones nosocomiales														
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2	2.08	0.25	0	0	2.36	0	0.82	0.29	0	0	0.6	1	0.6
Pacientes recibidos de otras instituciones														
Nº total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,600	75	66	75	78	70	72	65	69	76	80	148	87	961
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	3,200	150	133	151	156	140	143	130	137	151	161	297	174	1923
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	800	38	33	38	39	35	36	32	34	37	40	76	40	478
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	2,400	113	100	113	116	105	107	98	103	114	121	222	135	1447
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	8,000	376	332	377	389	350	358	325	343	378	402	743	436	4809
Pacientes referidos a otras instituciones														
Indicadores de Gestión 2018	Meta Programada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	200	19	23	21	24	18	0	24	20	25	17	14	16	221
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	400	38	45	41	48	36	43	49	39	50	35	28	33	485
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	100	9	11	10	12	9	11	12	10	12	7	8	9	120
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	300	30	34	31	36	26	0	38	30	39	28	20	36	348
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,000	96	113	103	120	89	107	123	99	126	87	70	94	1227
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)														
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90	85	87	87	85.4	86	85	86	85	84	82	83	84	85%

Fuente: SPME/HNP

Durante el año 2018, se ha mantenido la tendencia a la reducción de los tiempos de espera promedio por especialidad en Consulta Externa de primera vez, con mayor énfasis en Medicina Interna, donde se contaba con una espera de 24 días, cerrando el año 2018 con 7 días; de igual manera ocurre con Ginecología, pasando de 33 a 7 días de espera; destacando que en todas las especialidades se cuenta con tiempos de espera menores a 30 días; facilitado en gran medida por la implantación del módulo de Citas y de Farmacia, del Sistema Integral de Atención al Paciente (SIAP); así como por el esfuerzo de los últimos 4 años, de mantener la estrategia de atención de los pacientes por especialista el mismo día que consultan en Psiquiatría y Obstetricia.

Se redujo la brecha en cuanto a los tiempos de cirugía electiva programada, de 36 días en el año 2017, a 24 días durante el año 2018; sin embargo, se presentaron dificultades importantes con el porcentaje de cirugías suspendidas, que promedió un 17%, por segundo año consecutivo, teniendo limitantes tales como remodelaciones, ausentismo o comorbilidad del paciente, atención inmediata de cirugías de emergencia, prolongación de cirugías, máquina de anestesia con alta frecuencia de falla, insuficiente personal de enfermería, y el hecho que funcionan 2 quirófanos de 3 disponibles.

Un logro relevante, es haber alcanzado la meta en cuanto al porcentaje de cesáreas realizadas, donde para el 2017 se obtuvo un 34.7%, y para el 2018 se registró un 30% de índice, acorde a lo planificado.

Con relación a las infecciones intrahospitalarias, se obtuvieron resultados satisfactorios durante el año, sin sobrepasar el indicador esperado del 2%, corroborados por estudio de prevalencia anual; cerrándose el año para el mes de diciembre, con un nivel de abastecimiento de medicamentos del 85%. En cuanto a referencias atendidas, se obtuvo un cumplimiento de meta del 60%, y de referencias enviadas a otros Establecimientos del 122%.

Análisis de resultados obtenidos: (Indicadores Hospitalarios 2018)

2.9.2 Cumplimiento de meta en Consulta Médica

Cumplimiento de meta / Consulta Ambulatoria			
Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas	54,500	47,784	88%
Sub especialidades	7,550	8,656	115%
Emergencias	33,500	31,558	94%
Total	95,550	87,998	92%

Fuente: SPME 2018

Cumplimiento de meta Consulta de Especialidades básicas y Subespecialidades en
Consulta Externa y de Emergencia durante el año 2018

Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	14,000	11,543	82%
Cirugía General	4,500	3,637	81%
Pediatría General	1,500	1,011	67%
Ginecología	3,000	2,870	96%
Obstetricia	1,500	1,641	109%
Psiquiatría	30,000	27,082	90%
Consulta Externa Médica			
Sub especialidades			
Neumología	2,500	2,989	119%
Anestesiología / Algología	1,000	524	52%
Ortopedia	2,400	3,547	148%
Urología	850	967	114%
Neonatología	800	628	79%
Emergencias			
Medicina Familiar	7,800	5,596	72%
Medicina Interna	4,000	7,004	175%
Cirugía General	5,800	5,819	100%
Pediatría Gral.	3,750	3,215	86%
Ginecología	150	255	170%
Obstetricia	4,000	3,890	97%
Psiquiatría	8,000	5,779	72%
Otras atenciones de la Consulta Externa Médica			
Colposcopia	1,000	1,046	105%
Nutrición	800	425	53%
Planificación Familiar	70	238	340%
Psicología	2,000	1,435	72%

Fuente: SPME/SIMMOW 2018

El Hospital cuenta con dos áreas físicas de Consulta Externa y Unidad de Emergencia, tanto del Hospital General y otra del Hospital Psiquiátrico, alcanzando para el período de enero a diciembre de 2018 en la Consulta Ambulatoria un cumplimiento de la meta del 92%.

Con relación a la Consulta Externa de especialidades básicas, el cumplimiento de la meta fue del 88%, habiendo superado ampliamente este promedio las especialidades de Obstetricia y Ginecología; y el cumplimiento más bajo se registró en Pediatría con un 67%, lo cual se debe a una reducción de horas consulta, por motivos gerenciales.

En cuanto a las subespecialidades, se registró un cumplimiento del 115%, donde Anestesiología ha incrementado su cumplimiento del 21% en 2017, a un 52% para el 2018, meta determinada de acuerdo a horas contratadas; sin embargo, situaciones técnico-administrativas relacionadas con el médico especialista del área, son las que afectan su producción. Las subespecialidades de Neumología, Urología y Ortopedia han registrado una mayor demanda de atención, a pesar de contar con una cantidad insuficiente de horas contratadas, ante las necesidades de la población adscrita.

La Consulta de Emergencia, se obtuvo un cumplimiento de meta del 94%, donde el 18% de ésta consulta corresponde a la Unidad de Emergencia de Psiquiatría. La reducción en la producción de Medicina Familiar e incremento de Medicina Interna, fue a causa de la renuncia de un Médico de Familia de 8 horas, para el último trimestre 2018, así como de cambio de horario de tipo rotativo a administrativo, a partir del mes de diciembre de 2018; y, en consecuencia, fue Medicina Interna quienes principalmente retomaron dicha producción, lo que generó el incremento en esta especialidad.

2.9.3 Egresos Hospitalarios

Todos los Egresos Hospitalarios

Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas	4,450	4,160	93%
Sub Especialidades	2,394	2,308	96%
Otros Egresos (Emergencia)	15	34	226%
Total	6,859	6,502	95%

Fuente: SPME/HNP

Egresos Hospitalarios de especialidades básicas

Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	750	657	88%
Ginecología	200	115	58%
Medicina Interna	1,200	1,258	105%
Obstetricia	1,200	1,216	101%
Pediatría	1,100	914	83%
Total	4,450	4,160	93%

Fuente: SPME/HNP

Egresos Hospitalarios de Subespecialidades

Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Sub Especialidades			
Neonatología	375	330	88%
Psiquiatría			
Adicciones y Detoxificaciones	600	452	75%
Agudos	1,300	1,442	110%
Subagudos	55	26	47%
Crónicos	4	8	200%
Reos	60	50	83%
Total	2,019	1,978	98%

Fuente: SPME/HNP

De los 6,859 egresos programados para el año 2018, se realizaron 6,502 egresos, que corresponden al 95% de cumplimiento, y a una disminución del 3.8% (249) de egresos con relación al año 2017. En cuanto a distribución por tipo, en el Hospital General se registraron 4,490 egresos, que constituyen el 69%, y en el Hospital Psiquiátrico con 2,012 egresos, con el restante 31%, del total de egresos hospitalarios. Las especialidades que quedaron por debajo del 80%, fueron los servicios de Ginecología, Adicciones y Subagudos; que, en el caso de Ginecología, este descenso tuvo su explicación dado que, por largos períodos del año, no se contó con un Gineco-Obstetra, lo cual afectó la programación de intervenciones de pacientes ginecológicas, así como por la suspensión de cirugías electivas. En cuanto a Subagudos, servicio único en el país, es una nueva estrategia terapéutica dentro de la Psiquiatría.

2.9.4 Atención de Partos:

Número de partos atendidos por años 2015 a 2018

Año	Partos atendidos	Vaginal	Cesárea	Índice cesárea
2014	952	637	315	33%
2015	991	644	347	35%
2016	1,035	677	358	35%
2017	1,007	642	365	36%
2018	1,056	727	329	31%

Atenciones de Partos 2018

Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	700	727	103%
Partos por Cesáreas	300	329	109%
Total	1,000	1,056	105%

Fuente. SPME, 2018

Se registró un adecuado cumplimiento de la meta de atención de Partos, con el 105%; habiéndose obtenido un índice de cesáreas para el año 2017 del 36%, y para el 2018, casi se logró cumplir la meta programada del 30%. Tendencia sostenida de 1,000 partos anuales en últimos 5 años.

2.9.5 Cirugía mayor:

Cirugías Mayores Realizadas

Actividades Hospitalarias 2018	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	700	487	70%
Electivas Ambulatorias	100	95	95%
De Emergencia para Hospitalización	1,100	547	50%
De Emergencia Ambulatoria	15	11	73%
Total	1,915	1,140	60%

Fuente: SPME 2018

La actividad quirúrgica registró un bajo rendimiento durante el año 2018 con un 60%, comparado con el año 2017, que presentó un 110% de cumplimiento, a pesar que la programación de cirugías electivas no fue realizada a su máxima capacidad; con un 49% de cirugías de Emergencia y un 51% de tipo electivas, predominando las cirugías de emergencia para hospitalización con 547 cirugías mayores, que representan el 48% de las cirugías de todas las formas; seguidas de las electivas para hospitalización con 487, que representa el 43%. El promedio diario de cirugías electivas fue de 2.4, y el de cirugías de emergencia fue 1.5; y un índice de cirugías electivas suspendidas del 17%, afectada por la disponibilidad de utilizar únicamente 2 de 3 quirófanos, por no contar con el personal de enfermería requerido para su funcionamiento.

2.9.6 Servicios Intermedios:

Cumplimiento de meta de Servicios Intermedios. Enero a Diciembre de 2018

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Servicios Intermedios			
Radiografías	22,000	23,557	107%
Ultrasonografías	4,500	5,401	120%
Colposcopías	1,000	400	40%
Electrocardiogramas	8,000	7,181	90%
Electroencefalogramas	1,000	862	86%
Espirometrías	200	257	128%
Cirugía Menor	1,000	2,749	274%
Fisioterapia	42,000	43,764	104%
Terapias respiratorias	12,500	11,957	96%
Receta dispensada de consulta ambulatoria	400,000	323,101	81%
Receta dispensada de hospitalización	150,000	165,946	110%
Trabajo Social	65,000	60,416	93%

Fuente: SPME 2018

Se obtuvo un cumplimiento arriba del 100% en los servicios prestados principalmente por Radiografías, Ultrasonografías, Espirometrías, Fisioterapia y Cirugía Menor, éste último, con un incremento de producción del 274%, debido a implementación de hoja de Registro diario de procedimientos médicos, fuente primaria para llenado de tabulador mensual SEPS. Cabe destacar que se registra una tendencia ascendente en la demanda de servicios intermedios por parte del Primer Nivel de Atención, y de radiología en el caso del Hospital San Bartolo, que refirió pacientes para Rayos X por lapso de 5 meses, durante año 2018, mientras logró reparar su equipo, todo en el marco que el Hospital forma parte de la Microred Soyapango y RIISS Oriente, de San Salvador, donde brindamos además apoyo en programas preventivos como el materno, infantil, VIH, Tuberculosis, Veteranos de Guerra, Adolescente, Referencia, Retorno e Interconsulta y notificación de enfermedades de importancia epidemiológica. En el caso de la producción de Colposcopia abajo del 50%, la oferta de este servicio se reabrió en enero 2018, después de 2 años de suspensión por renuncia de especialista, habiéndose realizado coordinaciones con Primer Nivel, para los procesos de referencia al Hospital, y otro factor que influyó, fue la licencia por maternidad de médica especialista, durante el período de abril a junio de 2018.

2.9.7 Laboratorio Clínico.

Cumplimiento de meta en Laboratorio Clínico. Enero a Diciembre de 2018

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología	30,000	32,378	108%
Inmunología	9,350	12,147	130%
Bacteriología	7,400	8,160	110%
Parasitología	2,950	2,714	92%
Bioquímica	180,300	196,544	109%
Banco de Sangre	7,900	9,630	122%
Urianálisis	7,350	6,636	90%
Total	245,250	268,209	109%

Fuente: SPME 2018

Se registra una leve tendencia al ascenso en la producción de exámenes de laboratorio, con un cumplimiento del 104% para el año 2017, y del 109% para el 2018, siempre brindando apoyo con bacteriología e inmunología, a las UCSF de la Microred Soyapango.

2.9.8 Servicios Generales:

Cumplimiento de meta, Servicios Generales. Enero a Diciembre de 2018

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas	169,340	159,345	94%
Lavandería			
a) Hospitalización	701,914	629,200	90%
b) Consulta	12,525	24,729	197%
c) Emergencias	16,415	39,240	239%
Mantenimiento preventivo	400	601	150%
Transporte (Kms)	80,000	72,885	91%

Fuente: SPME 2018

Se brindó una respuesta efectiva en las diferentes áreas, donde en lavandería, se registraron mejoras en cuanto a la programación realizada, requiriendo ciertos ajustes para el año 2019. Con el beneficio en la reducción del promedio de días estancia de los servicios de hospitalización de Agudos y Pediatría durante el 2018, se generó un cumplimiento del 94% de raciones programadas, equivalentes a una disminución de 9,995 raciones; siendo importante mencionar la firma de un Convenio con la Dirección de Centros Penales, del Ministerio de Justicia, que a partir del mes de abril de 2019, esta entidad cubrirá los gastos de alimentación de los pacientes privados de libertad, lo que disminuirá la programación en este rubro. En cuanto a mantenimiento preventivo, hubo un incremento importante con relación al año anterior; y un cumplimiento de meta adecuado del servicio de transporte.

2.9.9 Porcentaje de ocupación:

Porcentaje de ocupación por especialidad

Enero a Diciembre de 2017-2018

Especialidad	% de Ocupación	
	2017	2018
Medicina	93%	90%
Cirugía	94%	106%
Neonatología	104%	77%
Pediatría	76%	59%
Ginecología	114%	152%
Obstetricia	78%	132%
Psiquiatría	107%	93%
Total	102%	93%

Fuente: SPME 2018

Los servicios de Ginecología y Obstetricia presentaron los mayores porcentajes de ocupación durante el período, que refleja la alta demanda de atención a la mujer. En el caso del Servicio de Reos, persiste con un índice del 280%, con la problemática que muchos de los pacientes son declarados inimputables, o no son movilizados oportunamente por los Juzgados del país, hacia sus correspondientes Centros Penitenciarios, que ya cuentan con médicos psiquiatras. En cuanto a los Servicios de Pediatría y Neonatología, se registró una reducción porcentual importante con relación al año anterior, lo cual se explica por la menor incidencia de enfermedades infecto-contagiosas de gran impacto durante el 2018, como casos de Arbovirosis, Diarrea o Neumonías, que afectan especialmente a menores de 10 años, que ameritaran hospitalización, logro importante del trabajo realizado en Microred Soyapango.

2.9.10 Promedio de estancia:

Promedio de Días Estancia por especialidad.

Enero a Diciembre de 2017-2018

Especialidad	2017	2018
Cirugía	5.0	5.9
Ginecología	2.7	3.0
Medicina Interna	9.0	8.7
Obstetricia	2.6	2.6
Pediatría	4.1	4.0
Neonatología	4.7	4.4
Adicciones y Detoxificaciones	17.5	15.9
Agudos	34.2	23.5
Subagudos	91.6	120.0
Crónicos	3,643	6,344
Reos	474.9	597.3

Fuente: SPME 2018

Se registró un cumplimiento satisfactorio del estándar normativo de días de estancia por especialidad, en servicios de hospitalización tipo agudos. Sin embargo, se presentó un incremento de estancia en Servicio de Reos, de 474 a 597 días, afectando los indicadores en dicho servicio, los riesgos ocupacionales del personal y la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas, con brotes de abscesos cutáneos, diarreas y conjuntivitis.

2.9.11 Índice de Rotación

Índice de Rotación por especialidad año 2017-2018

Especialidades	Dotación de camas	2017	2018
Medicina	29	46	47
Cirugía	11	71	65
Neonatología	5	90	72
Pediatría	16	73	62
Ginecología	2	56	63
Obstetricia	10	133	133
Psiquiatría	359	13	11
Total	432	30	26

Fuente: SPME/HNP/2018

Se evidencia una tendencia sostenida en el número de veces de uso de cama fue sumamente significativo en el Servicio de Obstetricia, seguido de Neonatología, Cirugía y Ginecología, lo cual se correlaciona principalmente por el promedio de días estancia y el número de egresos que estos servicios han presentado durante el período, dada la demanda generada por la población, especialmente por el aumento de casos con enfermedades febriles eruptivas, neumonías, diarreas, atención de pacientes embarazadas y traumatismos.

Este indicador es importante valorarlo también en el área psiquiátrica, donde la rotación de cama se ha mantenido arriba de 10, cuando a nivel internacional, el estándar para hospitales psiquiátricos es de 1.6, lo que significa un uso de cama ampliado en 5 veces su capacidad instalada, dadas sus características de Hospital de referencia nacional para la especialidad de psiquiatría.

2.9.12 Intervalo de Sustitución

Intervalo de sustitución por especialidad, año 2018

Especialidades	Dotación de camas	2017	2018
Medicina	29	0.57	0.88
Cirugía	11	0.31	-0.29
Neonatología	5	-0.18	1.34
Pediatría	16	1.17	2.57
Ginecología	2	-0.58	-2.04
Obstetricia	10	0.64	-0.96
Psiquiatría	359	-99.74	2.59
Total	432	-0.33	1.10

Fuente: SPME/HNP

De acuerdo al tiempo promedio que una cama permanece desocupada entre un egreso y un ingreso, el Servicio que más tiempo de espera requiere para ocupar de nuevo una cama entre 1 a 2 días es Pediatría, Adicciones y Neonatología. Los Servicios de Agudos, Reos, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, no cuentan con camas disponibles para ubicar a un paciente que la requiera, de forma inmediata.

2.10 Situación de Salud

2.10.1 Primeras 10 causas de morbilidad de Egresos por capítulos y causa específica

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo														
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL														
Período del 01/01/2018 al 31/12/2018														
Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"														
N°	Grupo de causas	Masculino				Femenino				Total				
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
1	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	14	1,141	1.23	0.45	0	925	0.00	0.00	14	2,066	0.68	0.21	76,828
2	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	0	0		0.00	0	1,213	0.00	0.00	0	1,213	0.00	0.00	3,153
3	Enfermedades del sistema digestivo	42	323	13.00	1.34	22	390	5.64	0.63	64	713	8.98	0.96	3,897
4	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	24	262	9.16	0.77	26	235	11.06	0.74	50	497	10.06	0.75	19,150
5	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	29	214	13.55	0.93	40	213	18.78	1.14	69	427	16.16	1.04	18,201
6	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	4	97	4.12	0.13	7	183	3.83	0.20	11	280	3.93	0.17	1,466
7	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	0	145	0.00	0.00	0	134	0.00	0.00	0	279	0.00	0.00	1,265
8	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	28	105	26.67	0.90	44	162	27.16	1.25	72	267	26.97	1.08	10,108
9	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	10	117	8.55	0.32	7	116	6.03	0.20	17	233	7.30	0.26	3,038
10	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	8	100	8.00	0.26	1	63	1.59	0.03	9	163	5.52	0.14	16,171
	Demás causas	10	175	0.00	0.32	13	218	0.00	0.37	23	393	0.00	0.35	2,318
	Totales	169	2,679	0.00	5.40	160	3,852	0.00	4.55	329	6,531	0.00	4.95	155,595

Fuente: SIMMOW

Para el año 2018, la primera causa de egreso por capítulos (CIE-10), fueron los Trastornos Mentales y del Comportamiento con 2,066 egresos (32%), con un promedio de 6 egresos diarios; en segundo lugar, se registraron los casos de Embarazo, parto y puerperio con 1,213 egresos (18%), con promedio de 3.5 diarios; y en tercer lugar, el capítulo de Enfermedades del sistema digestivo, con 713 egresos (11%), con promedio de 2 egresos diarios. Se brindaron atenciones al 59% del sexo femenino y el 41% al masculino. La principal tasa de letalidad se registró en las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con el 26.97%, con la afectación principal en mujeres con el 61% de los casos.

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"				
Nº	Grupo de causas	Egresos	Días de estancia	% días estancia
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	614	4,154	2.6%
2	Esquizofrenia paranoide (F20.0)	418	19,635	12.4%
3	Neumonía, no especificada (J18.9)	192	1,177	0.7%
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	164	597	0.4%
5	Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	153	526	0.3%
6	Trastorno esquizoafectivo, no especificado (F25.9)	135	4,181	2.6%
7	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos (F32.2)	133	1,664	1.1%
8	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	129	670	0.4%
9	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (F10.2)	124	1,532	1.0%
10	Trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente sin síntomas psicóticos (F31.1)	118	4,072	2.5%
	Demás causas	4,333	119,880	76%
	Totales	6,513	158,088	100%

Fuente: SIMMOW

Dadas las características propias del Hospital, las causas de egreso se describen así: En Hospital General, la atención del parto refleja la primera causa de egresos durante el año 2018, seguido de enfermedades infecto-contagiosas como son los casos de neumonía, diarreas e infecciones de vías urinarias; y de importante relevancia, por tercer año consecutivo, no se registraron dentro del perfil, las enfermedades relacionadas a las Arbovirosis. La actividad quirúrgica se refleja por los casos apendicitis aguda, en el quinto lugar, representando el 2.3% del total de los egresos hospitalarios, dando respuesta en este rubro a la demanda quirúrgica propia de un segundo nivel de atención.

En la especialidad de Psiquiatría, fue la Esquizofrenia paranoide, la principal patología identificada, equivalente al 6.4% de todos los egresos hospitalarios del período, acompañada de los Trastornos esquizoafectivos, Depresión grave, Trastornos Mentales y del Comportamiento asociados al alcohol y trastorno afectivo bipolar. En relación a las patologías principalmente contribuyentes en cuanto a mayor cantidad de días de estancia, con la consecuente mayor inversión por parte del hospital, tenemos en primer lugar a los pacientes con esquizofrenia paranoide, con 19,635 días; Trastornos esquizoafectivos con 4,181 días y los egresos por atención del parto en tercer lugar, con 4,154 días.

2.10.2 Primeras 10 causas de Consulta Externa

Primeras 10 causas de Consulta Externa, Enero-Diciembre de 2018. Hospital Psiquiátrico

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo. Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Consulta Externa Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"							
N°	Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
1	Hipertensión esencial (primaria) (I10)	857	22.83	2,999	71.08	3,856	48.36
2	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	805	21.46	2,658	63.00	3,463	43.44
3	Esquizofrenia paranoide (F20.0)	1,708	49.66	1,444	34.22	3,152	41.49
4	Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	600	15.99	1,750	41.47	2,350	29.47
5	Episodio depresivo moderado (F32.1)	520	13.85	1,798	42.61	2,318	29.07
6	Trastorno mixto de ansiedad y depresión (F41.2)	367	9.78	1,517	35.95	1,884	23.63
7	Trastorno de ansiedad generalizada (F41.1)	690	18.39	1,189	28.19	1,879	23.57
8	Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados (G40.3)	630	16.79	816	19.34	1,446	18.14
9	Insuficiencia venosa (crónica) (periférica) (I87.2)	77	2.05	1,328	31.48	1,405	17.63
10	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24)	529	14.10	638	15.13	1,167	14.65
	Demás causas	11,408	0.00	22,112	0.00	33,520	481.56
	Totales	18,191	533.01	38,249	982.71	56,440	771.01

Fuente: SIMMOW

En relación a causas específicas de Consulta Externa, la primera causa lo representó la atención a pacientes con Hipertensión esencial, con 6.8%; segunda causa Diabetes mellitus, con el 6.1% y tercera causa fue la Esquizofrenia paranoide, con el 5.6%. En los pacientes con epilepsia, para el año 2016, se brindaron un total de 5,033 consultas, año 2017, con 1,855 consultas, y para 2018, 1,446 consultas, ubicándose como octava causa, todos siendo atendidos por la especialidad de Medicina Interna, logro atribuido al proceso de desconcentración por medio de referencias a establecimientos del primer nivel de atención, y a nivel hospitalario por procedencia de los mismos.

Se incorporó al perfil como décima causa, la consulta brindada a pacientes que viven con el virus de inmunodeficiencia adquirida (PVVS), donde al momento contamos con equipo de terapia antirretroviral para las especialidades de Medicina Interna y Perinatología, con el apoyo de otras disciplinas como psiquiatría, psicología, nutrición y enfermería; así como de un grupo de autoayuda, fomentando la adherencia a la consulta y tratamiento propio de la enfermedad.

2.10.3 Primeras 10 causas de consulta de Emergencia

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo. Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Emergencia Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	396	10.55	1,088	25.80	1,484	18.62
Otros dolores abdominales y los no especificados (R10.4)	464	12.37	758	17.97	1,222	15.34
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	371	9.88	545	12.91	916	11.49
Pesquisa prenatal, sin otra especificación (Z36.9)	0	0.00	884	20.96	884	11.09
Esquizofrenia paranoide (F20.0)	536	14.29	276	6.54	812	10.19
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	241	6.43	557	13.20	798	10.01
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	142	3.77	569	13.48	711	8.91
Abdomen agudo (R10.0)	286	7.61	377	8.93	663	8.31
Embarazo prolongado (O48)	0	0.00	576	13.65	576	7.23
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia (F10.3)	518	13.81	42	1.00	560	7.03
Demás causas	9,510	0.00	13,422	0.00	22,932	317.14
Totales	12,464	358.77	19,094	484.56	31,558	425.36

Fuente: SIMMOW

Por segundo año consecutivo, la primera causa de consulta de emergencia lo representan los casos de Hipertensión esencial, con el 4.7% de toda la consulta, y el 73% corresponde al sexo femenino; teniendo como segunda causa, los casos relacionados con dolor abdominal, con el 3.9%; y en tercera posición, se registraron los casos por diarrea, con el 2.9%.

En cuanto a la especialidad de Psiquiatría, la primera causa lo constituyeron los casos con Esquizofrenia paranoide, con el 2.6%; y en segundo lugar los casos por uso de alcohol en estado de abstinencia, que durante el año 2017 se proporcionaron 989 consultas de emergencia, y para el año 2018 un total de 560, con una reducción del 43%, que representan 429 atenciones menos, dejando de ser la primera causa para el 2018, logro obtenido por medio del cumplimiento de las guías de atención de éstos pacientes en toda la red nacional de hospitales de segundo nivel y UCSF especializadas.

2.10.4 Mortalidad Hospitalaria

Mortalidad Hospitalaria, Enero a Diciembre 2018

Hospital	Muertes antes 48 hrs.	Muertes después de 48 hrs.	Total Muertes	% Muertes antes 48 hrs.	% Muertes después 48 hrs.
Hospital Nacional Psiquiátrico	123	206	329	37%	63%

Fuente: SIMMOW/ 2018

Lista de Mortalidad por Causas Específicas por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"											
N°	Grupo de causas	Masculino			Femenino			Total			
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Días Estancia
1	Septicemia, no especificada (A41.9)	21	21	100.00	36	37	97.30	57	58	98.28	16,307
2	Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	22	35	62.86	5	18	27.78	27	53	50.94	397
3	Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	12	50	24.00	14	43	32.56	26	93	27.96	521
4	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (I64)	12	17	70.59	12	19	63.16	24	36	66.67	248
5	Neumonía, no especificada (J18.9)	8	110	7.27	8	82	9.76	16	192	8.33	1,177
6	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9)	4	9	44.44	10	11	90.91	14	20	70.00	8,289
7	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia (F10.3)	12	50	24.00	0	4	0.00	12	54	22.22	371
8	Insuficiencia respiratoria, no especificada (J96.9)	7	8	87.50	2	2	100.00	9	10	90.00	1,532
9	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (I67.8)	2	4	50.00	7	13	53.85	9	17	52.94	129
10	Insuficiencia cardíaca congestiva (I50.0)	4	20	20.00	4	25	16.00	8	45	17.78	357
	Demás causas	65	2,354	0.00	63	3,598	0.00	127	5,952	0.00	126,263
	Totales	169	2,678	0.00	161	3,852	0.00	329	6,530	0.00	155,591

Fuente: SIMMOW/ 2018

Se registró leve incremento en el número de fallecidos del 3% (10) con relación al año 2017, con el 63% durante el período después de las 48 horas, debidas principalmente a Septicemia (40), Enfermedades cerebrovasculares (30), Enfermedades del Hígado (28), Enfermedades del sistema respiratorio (18) y Hemorragia gastrointestinal (11). Mayor tasa de letalidad en casos de Septicemia (98%).

2.10.5 Enfermedades crónicas no transmisibles

2.10.5.1 Esquizofrenia paranoide

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2018 Esquizofrenia Paranoide Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)										
Año	Masculino			Femenino			Total			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Días Estancia
2015	0	180	0.00	0	83	0.00	0	263	0.00	16,850
2016	0	206	0.00	0	79	0.00	0	285	0.00	21,627
2017	0	257	0.00	0	164	0.00	0	421	0.00	14,984
2018	0	278	0.00	0	141	0.00	0	419	0.00	19,641

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por esquizofrenia paranoide es ascendente en últimos 4 años, pasando de 263 casos en 2015 a 419 en 2018, un incremento del 59%, lo que implica contar con la capacidad instalada de personal de salud, infraestructura y medicamentos en respuesta a esta demanda. No letalidad. Relación de 2:1 entre el sexo masculino y femenino. Promedio de estancia: 47 días

2.10.5.2 Diabetes mellitus

Lista de Morbilidad por Categorías por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2018 DIABETES MELLITUS Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"										
Año	Masculino			Femenino			Total			
	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Días de estancia
2015	2	70	2.86	2	100	2.00	4	170	2.35	2,882
2016	2	84	2.38	0	73	0.00	2	157	1.27	2,349
2017	4	98	4.08	3	83	3.61	7	181	3.87	2,840
2018	6	95	6.32	5	100	5.00	11	195	5.64	2,752

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Diabetes mellitus es ascendente en últimos 4 años, pasando de 170 casos en 2015 a 195 en 2018, un incremento del 15%; y de igual manera, su tasa de letalidad, la cual se ha duplicado, incrementándose las complicaciones asociadas. Relación de 1:1 entre el sexo masculino y femenino. Promedio de estancia: 14 días

2.10.5.3 Hipertensión arterial

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2018 HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)										
Año	Masculino			Femenino			Total			
	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Días de estancia
2015	0	10	0.00	0	25	0.00	0	35	0.00	179
2016	0	7	0.00	0	20	0.00	0	27	0.00	109
2017	0	8	0.00	0	13	0.00	0	21	0.00	84
2018	4	20	20.00	4	25	16.00	8	45	17.78	357

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Hipertensión arterial es ascendente en últimos 4 años, pasando de 35 casos en 2015 a 45 en 2018, un incremento del 28%; y de igual manera, su tasa de letalidad, con un 17%, incrementándose con las complicaciones asociadas. Relación de 1:1 entre el sexo masculino y femenino. Promedio de estancia: 7.9 días

2.10.5.4 Tumores (Neoplasias)

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2018 TUMORES (NEOPLASIAS) Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"										
N°	Masculino			Femenino			Total			
	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Muertes	Egresos	Tasa de letalidad	Días estancia
2015	7	33	21.21	14	73	19.18	21	106	19.81	817
2016	4	11	36.36	9	72	12.50	13	83	15.66	8,412
2017	5	14	35.71	4	43	9.30	9	57	15.79	252
2018	7	23	30.43	6	59	10.17	13	82	15.85	452

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Tumores es descendente en últimos 4 años, pasando de 106 casos en 2015 a 82 en 2018, una disminución del 23%; y con una tasa de letalidad sostenida del 15%, con un promedio de estancia de 5.5 días. Relación de 2.5:1 entre el sexo femenino y masculino.

2.10.5.5 Enfermedad Renal Crónica (ERC)

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2018 Enfermedad Renal Crónica Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)										
Año	Masculino			Femenino			Total			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Días estancia
2015	6	24	25.00	4	21	19.05	10	45	22.22	336
2016	3	17	17.65	9	17	52.94	12	34	35.29	177
2017	3	15	20.00	8	18	44.44	11	33	33.33	7,136
2018	3	16	18.75	4	11	36.36	7	27	25.93	165

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Enfermedad renal crónica es descendente en últimos 4 años, pasando de 45 casos en 2015 a 27 en 2018, con una disminución del 60%; una tasa de letalidad superior al 25%, y un promedio de estancia de 6 días. Relación de 1.5:1 entre el sexo masculino y femenino.

2.10.5.6 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2019 Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)										
N°	Masculino			Femenino			Total			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Días Estancia
2015	0	5	0.00	3	26	11.5	3	31	9.7	244
2016	3	21	14.3	5	45	11.1	8	66	12.1	430
2017	6	21	28.6	5	45	11.1	11	66	16.7	552
2018	1	8	12.5	3	25	12.00	4	33	12.10	257

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Enfermedad pulmonar obstructiva crónica es sostenida en últimos 4 años, pasando de 31 casos en 2015 a 33 en 2018; sin embargo, su tasa de letalidad se ha elevado a un 12%. Relación de 3:1 entre el sexo femenino y masculino. Promedio de estancia: 7.8 días. Evidente reducción de egresos comparado con año 2017 del 100%.

2.10.6 Primeras intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos

Principales 20 Intervenciones Quirúrgicas Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Total: 1,734					
Código	Intervención	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
73.6	Episiotomía	370	10	2,924	1
74.1	Cesárea cervical baja	336	3	16	1
66.39	Otra destrucción u oclusión bilateral de trompas de Falopio	230	15	2,924	1
47.0	Apendicectomía	140	4	12	1
75.69	Reparación de otro desgarro obstétrico	108	2	6	1
51.04	Otra colecistectomía	101	5	60	1
69.7	Inserción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	53	2	6	1
53.00	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	42	2	6	1
51.03	Otra colecistectomía	36	6	33	1
54.11	Laparotomía exploradora	26	9	38	2
68.4	Histerectomía abdominal total	23	4	13	3
69.52	Legrado por aspiración después de parto o aborto	17	5	69	1
53.51	Reparación de hernia incisional (eventración)	16	9	89	1
53.49	Otra herniorrafia umbilical	15	2	12	1
51.22	Colecistectomía abierta	13	6	16	1
79.02	Red. cerrada de fract. sin fij.int. en radio y cubito	13	3	16	1
68.5	Histerectomía vaginal	11	5	9	3
79.06	Red. cerrada de fract. sin fij.int. en tibia y peroné	9	5	16	1
71.71	Sutura de desgarro de vulva o periné	9	2	5	1
86.04	Otra incisión con drenaje de piel y tejido subcutáneo	7	6	9	2

Fuente: SIMMOW

El componente de la mujer, especialmente relacionados en la atención del parto, es el que predomina con el 66% (1,137) de todos los procedimientos registrados en el Sistema de Morbimortalidad, teniendo como primera causa realización de la episiotomía durante el parto normal. El otro componente importante corresponde a Cirugía General con el 22% (376), principalmente por apendicitis aguda y colecistectomía; con un promedio de 4.8 procedimientos diarios. Se destaca el incremento del 100% en la inserción de DIU post-procedimiento de 27 en el año 2017 a 53 en el 2018, y de la esterilización, de 121 a 230 pacientes, en el último año.

Atención Hospitalaria
Procedimientos Médicos (Todos)
 Período del 01/01/2018 al 31/12/2018
 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"
 Total: 1,211

Código	Procedimiento	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
94.25	Otra terapia psiquiátrica con fármacos	584	44	2,951	1
94.39	Otra psicoterapia individual	192	47	2,951	2
94.1	Entrevistas, consultas y evaluaciones psiquiátricas	151	45	1,594	1
94.27	Otra terapia de electroshock	110	43	288	11
99.23	Inyección de esteroide	68	3	7	1
94.11	Determinación del estado mental psiquiátrico	47	76	1,097	1
93.83	Terapia ocupacional	25	67	440	4
94.01	Administración de prueba de inteligencia	8	14	26	6
94.29	Otra somatoterapia psiquiátrica	4	56	128	7
94.23	Terapia neuroléptica	4	22	33	9

Fuente: SIMMOW

Se ha fortalecido el registro de procedimientos médicos en el Sistema de Morbimortalidad, principalmente aquellos procedimientos realizados en los servicios de Psiquiatría, los cuales nos permiten cuantificar la utilización de los mismos e identificar necesidades de recurso humano para su realización, con un promedio de 5 procedimientos por día.

2.11 Medio Ambiente

El Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez”, cuenta con diagnóstico y permiso ambiental, aprobado por el Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales, con fecha 30 de octubre de 2001, con la finalidad de cumplir con los procesos de utilización de materiales y energía, gestión de desechos sólidos comunes y comunes; así como de emisiones nocivas, que pongan en riesgo la salud humana y el medio ambiente.

Bajo este contexto, se ha cumplido con el compromiso de Ley, de enviar anualmente a la Dirección de Evaluación y Cumplimiento Ambiental (MARN), el informe obtenido en su página Web denominado: “Informe Operacional Anual”, elaborado por el Comité de Salud Ambiental Hospitalario, que contempla los productos generados por el Hospital, los desechos manejados y su tratamiento, monitoreo de emisiones atmosféricas, manejo de sustancias peligrosas, residuos y desechos peligrosos generados, y descripción de medidas vigentes de seguridad industrial para la mitigación de riesgos por el uso de materiales peligrosos. Se describen a continuación, algunos aspectos relevantes del informe técnico:

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO MONITOREO DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS ENERO A DICIEMBRE 2017										
<i>Tabla 7. Parámetros a monitorear en las salidas de los equipos de control de calderas acuotubulares o piro tubulares</i>										
Id. del equipo de control, referida a una caldera ^a	Fecha de la medición (dd-mm-aa), referida a pregunta 1, Datos generales	Caudal de emisión (m ³ /s)	Equipo de medición ^b	Punto de medición ^c	Resultado de la medición en condiciones normales (1 atm y 25°C) ^d					Opacidad (%)
					Dióxido de Azufre (SO ₂) [mg/Nm ³]	Dióxido de Carbono (CO ₂) [%]	Monóxido de Carbono (CO) [mg/Nm ³]	Oxidos de Nitrógeno (NO _x) [mg/Nm ³]	Partículas Totales Suspensas (PTS) [mg/Nm ³]	
642	26 DE MAYO 2017		ANALIZADOR DE GASES TESTO 340	SALIDA DE CHIMENEA	11	9.1	18	85	NIA	10
162	27 DE MAYO 2017		ANALIZADOR DE GASES TESTO 341	SALIDA DE CHIMENEA	19	14.9	0	107	NIA	13

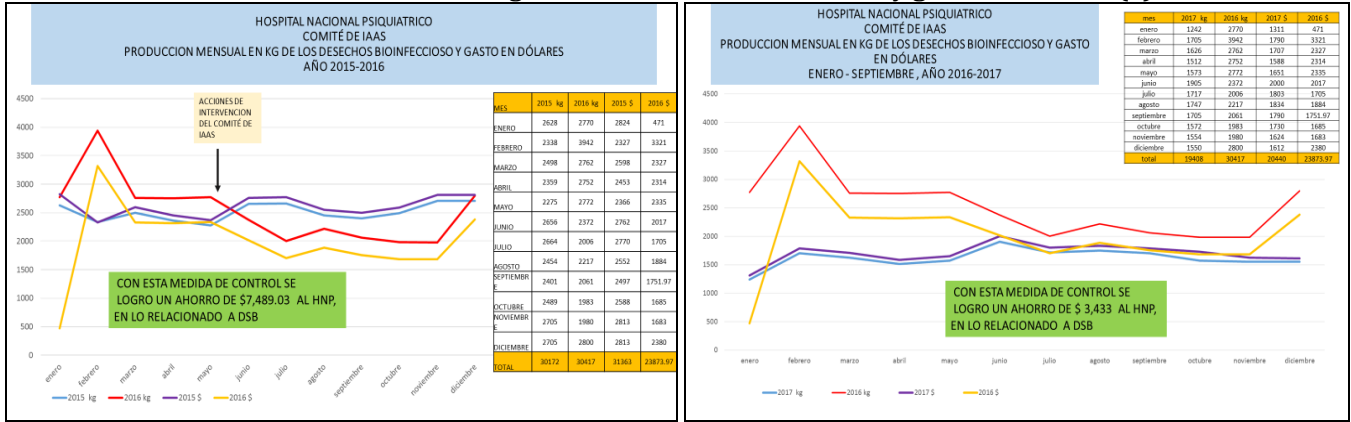
FUENTE: INFORME OPERACIONAL ANUAL 2017

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO SUSTANCIAS PELIGROSAS MANEJADA POR EL HOSPITAL ENERO A DICIEMBRE 2017											
No	Nombre común de la sustancia, según la MSDS (Hoja de seguridad de la sustancia)	Cantidad utilizada (kg/año) Unidad de MASA	Procesos en que es utilizada la sustancia peligrosa	Nombre químico de la sustancia (MSDS, sección de materiales peligrosos)	Concentración (%)	Tipo de peligrosidad ^d					
						Corrosivo	Reactivo	Radioactivo	Explosivo	Toxico	Inflamable
1	legia	2,000 galones	desinfección de pisos	hipoclorito de sodio	6		x				
2	cloro	18,000 libras	desinfección de ropa	ácido hipocloroso	70		x			x	
3	sulfitos	15 galones	desincrustantes para calderas	aminas	5		x			x	
4	thiner	100 galones	diluyente	mezcla de solventes			x			x	x
5	pinturas	150 galones	mantenimiento de paredes	mezclas			x			x	x
6	alcohol	2,500 litros	desinfectante de uso hospitalario	alcohol desnaturalizado	95					x	x
7	líquido fijador para RX	46 frascos de 400ml	fijación de imágenes de RX	glutaraldehído mas ácido acético			x			x	x
8	líquido revelador para RX	47 frascos de 400ml	revelación de imágenes de RX	ácido acético mas fenol . mas hidroquinona			x			x	x

FUENTE: INFORME OPERACIONAL ANUAL 2017

Parte de las intervenciones exitosas institucionales, por medio de actividades de educación continua y monitoreos periódicos, ha sido lograr una reducción significativa de los costos en el pago para la disposición final de los desechos bioinfecciosos, mediante la aplicación de los criterios de recolección adecuada de los mismos.

Producción mensual en kg de los desechos bioinfeccioso y gasto en dólares (\$)



Fuente: Informe operativo anual

De igual manera, como parte vital del proceso, durante el año 2018, se realizó la remodelación total del edificio de disposición temporal de los desechos bioinfecciosos; así como se dio inicio a la construcción de una infraestructura, de acuerdo a lineamientos MINSAL, para la disposición de los desechos comunes, ubicado en un sector estratégico y que impedirá el acceso a animales y roedores, el cual estará concluido durante el mes de abril de 2019.



Disposición temporal de desechos bioinfecciosos y comunes

Otras actividades: Celebración del Día Mundial del Reciclaje, el 17 de mayo de 2018, con la amplia participación del personal de la institución, y charlas a usuarios, fomentando valores al respecto.



Fuente: Informe de Comité Ambiental Hospitalario

2.12 Análisis de capacidad residual 2018.

CAMAS HOSPITALARIAS

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

Hospital: Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"

Programación 2019

Información de los años: 2017/2018

Información 2017	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2017	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia al año	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	11	5.00 Días	85%	365 Días	683	728	-45
Ginecología	2	2.70 Días	85%	365 Días	230	104	126
Medicina Interna	29	9.00 Días	85%	365 Días	1,000	1,231	-231
Obstetricia	10	2.60 Días	85%	365 Días	1,193	1,220	-27
Pediatría	16	4.10 Días	85%	365 Días	1,211	1,031	180
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	5	4.70 Días	85%	365 Días	330	408	-78
Sub Especialidades de Psiquiatría							
Adicciones y Detoxificaciones	30	17.50 Días	85%	365 Días	532	482	50
Agudos	120	34.20 Días	85%	365 Días	1,089	1,460	-371
Subagudos	14	91.60 Días	85%	365 Días	47	23	24
Crónicos	155	3,643.00 Días	85%	365 Días	13	4	9
Reos	40	474.90 Días	85%	365 Días	26	30	-4
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	39	2.00 Días	85%	365 Días	6,050	25	6,025

Información 2018	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	11	5.90 Días	85%	365 Días	578	706	-128
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	118	89
Medicina Interna	29	8.70 Días	85%	365 Días	1,034	1,288	-254
Obstetricia	10	3.00 Días	85%	365 Días	1,034	1,300	-266
Pediatría	16	4.00 Días	85%	365 Días	1,241	842	399
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	5	4.40 Días	85%	365 Días	353	340	13
Sub Especialidades de Psiquiatría							
Adicciones y Detoxificaciones	30	15.90 Días	85%	365 Días	585	424	161
Agudos	120	23.50 Días	85%	365 Días	1,584	1,446	138
Subagudos	14	120.00 Días	85%	365 Días	36	24	12
Crónicos	155	6,344.00 Días	85%	365 Días	8	8	0
Reos	40	597.30 Días	85%	365 Días	21	46	-25
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	39	2.00 Días	85%	365 Días	6,050	30	6,020

Fuente: SPME

En cuanto a la capacidad residual de camas 2017-2018, relación a las camas censables existentes, se registró una mejora en la utilización de las camas censables en la mayoría de servicios, muchos de ellos superando la capacidad máxima de egresos o dentro de lo que se había estimado cumplir como meta para el 2018.

El caso más significativo corresponde al servicio de Pediatría, con una brecha para el 2018, de 399 egresos, lo cual tiene su explicación debido a la disminución de pacientes menores de 12 años, atendidos en Unidad de Emergencia, que cumplieran con criterios de internamiento u hospitalización, y no haber sido afectados por incrementos de casos sospechosos por Arbovirosis, neumonías o diarreas, principalmente, durante el año 2018, donde la población ha acatado en mayor medida, la indicación de asistir oportunamente a los Establecimientos de salud del primer nivel de atención.

QUIRÓFANOS

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

Hospital: Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"

Programación 2019

Información de los años: 2017/2018

Quirófano General	2017	2018
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	10.0 Horas	10.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	2,400.0 Horas	2,400.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,200	1,200
Numero de cirugías realizadas	468	576
Capacidad residual de cirugías electivas	732	624

Fuente: SPME

En cuanto a la capacidad residual de quirófanos 2017-2018, donde para el 2017 se contaba con un déficit de 732 cirugías no realizadas, de acuerdo a la capacidad instalada, y para el 2018 fue de 624, significa que se obtuvo una poco significativa reducción de la brecha del 15%, basados en un tiempo operatorio de 2 horas por cirugía, afectados por un 17% de cirugías electivas suspendidas (Estándar: hasta 5%), debidas a una insuficiente cantidad de personal de enfermería asignada a Centro Quirúrgico.

CONSULTORIOS

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"

Programación 2019

Información de los años: 2017/2018

Información 2017 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 2017	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	2	18.0 Horas	4,320 Horas	0.3 Horas	17,280	16,794	486
Especialidades Cirugia	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	7,587	-867
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	1,880	3,880
Especialidades Gineco Obstetricia	2	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	8,000	4,476	3,524
Psiquiatría	11	50.0 Horas	12,000 Horas	0.3 Horas	48,000	27,367	20,633

Información 2018 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	2	18.0 Horas	4,320 Horas	0.3 Horas	17,280	15,548	1,732
Especialidades Cirugia	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	8,944	-2,224
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	1,866	3,894
Especialidades Gineco Obstetricia	2	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	8,000	4,836	3,164
Psiquiatría	10	42.0 Horas	10,080 Horas	0.3 Horas	40,320	28,520	11,800

Fuente: SPME

Para el año 2018, con respecto a la capacidad residual de Consulta Externa, se registró una significativa sobredemanda de acuerdo a lo esperado en su producción por horas médico contratadas para la especialidad básica de Cirugía; caso contrario ocurre con las especialidades de Medicina Interna, Pediatría, Obstetricia y Psiquiatría.

2.13 Priorización de Acciones (Análisis FODA 2019)

Dada la información que proporciona el presente diagnóstico hospitalario, así como de los resultados obtenidos de la evaluación del POA 2018, se desarrolló el análisis FODA institucional, por parte del Consejo Técnico de Gestión, habiéndose establecido la descripción de cada una de sus variables, de acuerdo al siguiente detalle:

Fortalezas:

- Se cuenta con personal calificado en especialidades médicas, paramédicas y administrativas.
- Farmacia descentralizada, en área de Consulta Externa y Emergencia-Hospitalización, incluyendo mejora de la infraestructura, equipamiento y compra de módulos de sillas de fibra de vidrio, e implementación del Sistema de Atención Integral de Pacientes (SIAP Farmacia).
- Laboratorio Clínico ampliado y remodelado, incluida compra de módulos de sillas de fibra de vidrio, con implementación de módulo SIAP de Laboratorio.
- Telefonía IP implementada, que forma parte de toda la red telefónica MINSAL, incluyendo el acceso telefónico a Red de Voceo.
- Se cuenta con red de radios de comunicación de onda corta, para uso interno y externo.

- Funcionamiento, mejora de infraestructura y equipamiento de Oficina por el Derecho a la Salud/Trabajo Social, e implementación de la estrategia de Información y Comunicación a la Ciudadanía (INFOCA).
- Posee un sistema de seguridad electrónica con video vigilancia y alarmas con detectores de movimiento en puntos estratégicos.
- Renovación de equipo contra incendios distribuidos en puntos prioritarios.
- Instalación de arco detector de metales en área de ingreso de pacientes y visitas familiares.
- Remodelación y traslado a área de Estadística y Documentos Médicos.
- Contratación de limpieza privada para Unidad de Emergencia y Consulta Externa del Hospital General.
- Oferta de servicios ampliada para las áreas de rehabilitación psico-social, Fibrobroncoscopía, Espirometría y cirugía videolaparoscópica.
- El Hospital es formador de médicos especialistas en Psiquiatría y centro de referencia nacional.
- Se cuenta con permiso de gestión ambiental, aprobado por MARN.
- Se está dando cumplimiento al Decreto de Política de Austeridad del Sector Público.
- Implementación del Sistema Integral de Atención de Pacientes (SIAP), en los módulos de Identificación de pacientes, Citas y Agendas médicas, Farmacia y Radiología digital, que facilita la oportunidad en la prestación de los diferentes servicios.
- Modernización del procedimiento de suministro y distribución a Oxígeno, implementando la red de oxígeno líquido en Hospital General.
- Implementación de la atención de víctimas de violencia en su nueva infraestructura.
- Construcción de techo curvo en entrada principal de Hospital, para protección a pacientes y visitantes.
- Mantenimiento sostenido superior al 85% del abastecimiento de medicamentos e insumos médicos
- Funcionamiento del protocolo de atención del adolescente con intento suicida; Guía de atención de la embarazada con patología psiquiátrica; y Protocolo de terapia electroconvulsiva.
- Actualización en línea de los estándares de calidad institucional y notificación de farmacovigilancia.
- Acreditación como Hospital Amigo de los Niños y mantenimiento de la Clínica de Lactancia Materna.
- Reducción de la mortalidad general hospitalaria de 7% en 2017 a 4.9% en 2018.
- Tasa de mortalidad infantil a cero
- Consulta de especialidades de Obstetricia y Psiquiatría de primera vez, brindada el mismo día.

Oportunidades:

- El Hospital se encuentra inmerso en el funcionamiento de la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud Oriente (RIISS Oriente).
- Se recibe contratación de recurso humano de otras instituciones (FOSALUD y Veteranos de Guerra).
- Funcionamiento del Sistema de Emergencias Médicas (SEM), asignada al área geográfica de los municipios de la RIISS Oriente.
- Existencia de convenios con instituciones formadoras de recursos humanos, que permiten la obtención de recursos, que apoyan los procesos básicos de atención.
- Prestación de servicios de atención en salud a otras entidades como: Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial y Programa de Fondo de Lisiados, que generan ciertos ingresos económicos.
- Compra conjunta de medicamentos, a través del MINSAL, lo cual genera un ahorro institucional importante en su presupuesto.
- Participación de la sociedad civil en la contraloría social, de las atenciones de salud brindadas.
- Apoyo de la Organización Panamericana de la Salud, USAID Capacity, European Cooperation Health Organization (ECHO) y Fundación Nuevos Horizontes para los Pobres, en cuanto a insumos, equipamiento y asesoría técnica.
- Establecimiento de convenio de cooperación institucional con Ministerio de Justicia, con el Programa "Yo Cambio", para actividades de mantenimiento; así como de un Convenio Interinstitucional para acuerdos de corresponsabilidad para la atención integral de pacientes privados de libertad.
- Apoyo financiero para la remodelación de infraestructura de Servicio de Reos, por parte de Fondo Global del programa de Tuberculosis.

Debilidades:

- Déficit de capacidad instalada en área de Estadística y Documentos Médicos, en cuanto al resguardo de expedientes clínicos pasivos y defunciones.
- Incidencia sostenida de casos de tuberculosis, en los Servicios de Crónicos y Reos, propiciada por las condiciones de infraestructura, hacinamiento y escaso personal de atención directa.
- Se mantiene un alto índice de ausentismo de áreas de atención a pacientes.
- De acuerdo a un número superior de 600 empleados con que cuenta el hospital, no se dispone de una Clínica Empresarial del ISSS, que facilite los procesos de atención de forma oportuna y eficiente.

- Existencia de múltiple cantidad de organizaciones sindicales, que afectan su funcionamiento (disminución de horas laborales efectivas de sus directivas en áreas de desempeño o por cierres).
- Dotación de recurso humano es insuficiente en relación a la población de responsabilidad asignada.
- Lavandería con infraestructura y equipamiento no acorde a sus necesidades de funcionamiento.
- Alto porcentaje de ocupación de Servicios de Reos.
- Existencia de un área inadecuada para la disposición temporal de desechos comunes.
- Déficit de RRHH de personal médico, paramédico y administrativo, el cual se ha agudizado debido a la jubilación de empleados, amparados al Decreto 593, de la Reforma de la Ley del Servicio Civil.
- Infraestructura inadecuada, para la atención de los pacientes en los Servicios de Medicina Interna y Cirugía General.
- Espera prolongada de pacientes para ingreso en la Observación del Hospital General, hacia los Servicios de hospitalización de Medicina Interna y Cirugía General, debido a largos tiempos de estancia en dichos servicios.
- Prolongado trámite de descarte de chatarra.
- Déficit en la capacidad de almacenamiento de agua
- Cambios de voltaje frecuentes, que afectan red informática, con el consecuente atraso en los procesos de atención a los pacientes y distribución de información en todas las áreas hospitalarias y administrativas.
- La carpeta asfáltica de toda la institución está totalmente deteriorada.
- Infraestructura en mal estado del edificio administrativo y de servicios de hospitalización
- Árboles que ponen en riesgo la seguridad del personal y la infraestructura.
- Flota de vehículos institucionales administrativos y ambulancias con su vida útil caducada.

Amenazas:

- Insuficiente abastecimiento de agua por parte de ANDA.
- Existencia de grupos delincuenciales, que generan amenazas al personal de la institución, en el desempeño de sus funciones.
- Alta ocurrencia de epidemias y desastres naturales, que afectan la situación de salud.
- Alto tráfico vehicular que afecta la accesibilidad de los pacientes y la puntualidad del personal.
- Severas fluctuaciones de voltaje de la red eléctrica de CAESS

2.14 Problemas priorizados

- 1) Severas fluctuaciones de voltaje frecuentes de la red eléctrica, que afectan red informática, con el consecuente atraso en los procesos de atención a los pacientes y distribución de información en todas las áreas hospitalarias y administrativas.
- 2) Insuficiente recurso humano en Informática, para dar sostenibilidad y mantenimiento a redes todos los días del año.
- 3) Déficit en la capacidad de almacenamiento de agua.
- 4) Bajo cumplimiento de cirugías electivas ambulatorias programadas.
- 5) Se mantiene un alto índice de ausentismo de áreas de atención a pacientes.

III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2019

- 3.1 Contribuir a la reducción de la morbimortalidad materna, perineonatal e infantil.
- 3.2 Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital
- 3.3 Fortalecimiento del trabajo en red de servicios de salud
- 3.4 Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive.
- 3.5 Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano.
- 3.6 Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria

IV. Programación de actividades asistenciales 2019

4.1 Consulta Externa 2019

Actividades 2019	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,066	1,074	12,800
Cirugía General	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Pediatría General	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Ginecología	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Obstetricia	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600
Psiquiatría	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	26,880
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Neumología	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Ortopedia	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300
Urología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Familiar	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	175	2,100
Medicina Interna	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
De Cirugía													
Cirugía General	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
De Pediatría													
Pediatría Gral.	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Obstetricia	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
De Psiquiatría													
Psiquiatría	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Colposcopia	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Nutrición	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Planificación Familiar	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Psicología	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500

Fuente de Datos: SPME

4.2 Hospitalización 2019

Actividades 2019	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Ginecología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Medicina Interna	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Obstetricia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Pediatría	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Sub Especialidades de Psiquiatría													
Adicciones y Detoxificaciones	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	57	585
Aquidos	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Subagudos	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	45
Crónicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Reos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Otros Egresos													
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	15
Partos													
Partos vaginales	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Partos por Cesáreas	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950
Electivas Ambulatorias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
De Emergencia para Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Transferencias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Transferencias	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	9	75

Fuente de Datos: SPME

4.3 Servicios Intermedios 2019

Actividades 2019	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,837	22,000
Ultrasonografías	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Coloscopias	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Electrocardiogramas	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	7,500
Electroencefalogramas	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Espiometrías	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Conos Loop	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	20
Crioterapias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	42,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,166	29,174	350,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	150,000
Terapias Respiratorias	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,174	50,000

Fuente de Datos: SPME

Actividades 2019	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	860	860	860	860	860	860	860	860	860	860	860	860	10,320
Emergencia	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	1,220	14,640
Referido / Otros	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Inmunología													
Consulta Externa	400	400	400	400	400	40	416	400	400	400	400	400	4,800
Hospitalización	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1,560
Emergencia	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400
Referido / Otros	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Bacteriología													
Consulta Externa	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Hospitalización	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	3,492
Emergencia	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Referido / Otros	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	516
Parasitología													
Consulta Externa	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	192
Hospitalización	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	1,656
Emergencia	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	1,008
Referido / Otros	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
Bioquímica													
Consulta Externa	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	7,300	87,600
Hospitalización	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	3,200	38,400
Emergencia	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	5,460	65,520
Referido / Otros	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Banco de Sangre													
Consulta Externa	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	1,944
Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	3,996
Emergencia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Referido / Otros	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Urianálisis													
Consulta Externa	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	1,320
Hospitalización	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144	1,728
Emergencia	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	3,840
Referido / Otros	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120

Fuente de Datos: SPME

4.4 Servicios Generales 2019

Actividades 2019	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	707	707	707	707	707	707	707	707	707	707	707	707	8,484
Cirugía	244	244	244	244	244	244	244	244	244	244	244	250	2,934
Ginecología	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	221	2,630
Obstetricia	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	4,860
Pediatría	717	717	717	717	717	717	717	717	717	717	717	726	8,613
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,467	9,468	113,605
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina Interna	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	5,034	60,408
Cirugía	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,846	1,852	22,158
Ginecología	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,032	1,038	12,390
Obstetricia	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	1,879	22,548
Pediatría	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,324	2,332	27,896
Neonatología	852	852	852	852	852	852	852	852	852	852	852	859	10,231
Psiquiatría	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,605	44,615	535,270
Consulta													
Consulta Médica Especializada	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,065	24,692
Emergencias													
Emergencias	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,910	2,917	34,927
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Transporte													
Kilómetros Recorridos	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	6,250	75,000

Fuente de Datos: SPME

4.5 Compromisos de gestión 2019

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2019
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	15
Cirugía	15
Ginecología	15
Obstetricia	1
Pediatría	15
Psiquiatría	1
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	30
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,000
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	750
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	500
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,500
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	4,750
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	700
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	100
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	120
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	200
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,120
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85

Fuente de Datos: SPME

V. Programación de las actividades de gestión 2019

No.	HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsable	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to.. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						P	R	%	P	R	%	P	R	%	P	R	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la Morbimortalidad materno-perineonal e infantil, mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1,1	Resultado esperado: Contribuir a disminuir la Morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2019																	
1.1.1	Mantener el índice de cesárea en relación al año previo 2018	30%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos) *100	SIMMOW / SIP	Jefe de Gineco-obstetricia	X			X			X			X			Conocimiento y aplicación del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Revisión de expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	75%	(# de revisiones realizadas / # total de cesáreas de primera vez realizadas) *100	Expediente clínico	Jefe de Gineco-obstetricia	X			X			X			X			No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre la detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna	30 recursos	# de recurso médico capacitado/total de médicos a capacitar *100	Listados de asistencia	Jefe de Gineco-Obstetricia y Coordinador de SIBASI Oriente				1			1						No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad.
1.1.4	Realización de simulacros de morbilidades obstétricas extremas	1	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Gineco-obstetricia				1									Disponibilidad de recursos requeridos
1.1.5	Reunión mensual de comité Materno Infantil Hospitalario	12	Reuniones realizadas/Total de reuniones programadas* 100	Actas de reunión y lista de asistencia	Coordinador de Comité	3/3 * 100			3/3 * 100			3/3 * 100			3/3 * 100			Disponibilidad de recursos requeridos
1,2	Resultado esperado: Disminuir la Morbimortalidad perineonatal e infantil en el área geográfica de responsabilidad durante el año 2019																	
1.2.1	Recién nacidos que nacen en el hospital son evaluados según norma previa al alta	100%	(# de evaluaciones de RN dados al alta según norma / # de evaluaciones programadas del período) * 100	Expediente clínico y el informe mensual de MCC-EC #16	Jefe de Servicio de Pediatría	3			3			3			3			Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico
1.2.2	Notificación por vigilancia activa electrónica, de pacientes con riesgo en etapa neonatal y post-neonatal, hacia el 1er. nivel de atención, para su seguimiento comunitario	100%	# de pacientes con riesgo neonatal o post-neonatal notificados	Informes enviados por vía correo electrónico	Jefe de Pediatría y Epidemiología	X			X			X			X			Disponibilidad de médicos para realizar el llenado de hoja de notificación
1.2.3	Realización de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales	2	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Pediatría				1			1						No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad.
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios, para su seguimiento en el primer nivel de atención	100%	(# total de partos notificados/# total de partos realizados) * 100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	1			1			1			1			Información disponible
1,3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intra-hospitalario de pacientes pertenecientes a la RISS Oriente																	
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con UCSF	3	Número de pasantías realizadas del total programado * 100	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF				1			1			1			Adecuada coordinación con el SIBASI Oriente y UCSF de Microred Soyapango
1.3.2	Solicitud en periodo vacacional a las 3 UCSF de listado de partos a verificar en red Soyapango.	3	(# listados recibidos / # total de listados solicitados) *100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI				1			1			1			Adecuada coordinación con el SIBASI y UCSF
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2019																	
2,1	Resultado esperado: Cortar la transmisión de casos de tuberculosis en los Servicios de Crónicos de Hospital Psiquiátrico																	
2.1.1	Cumplimiento de TAES a 100% de pacientes diagnosticados	100% TAES completados	(# de TAES realizados / # total de casos TB) *100	Expediente Clínico en PCT-7	Jefe médico de servicios	Según incidencia			Según incidencia			Según incidencia			Según incidencia			Abastecimiento y adecuada utilización de antifímicos
2.1.2	Contar con infraestructura adecuada para la prevención de la TB	2 proyectos de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obras finalizadas	Director Div. Admin. Mantto. Comité TB/VIH				1			1						Obtención de fondos (\$) necesarios

2.2 Resultado esperado: Existencia de un área adecuada para la disposición temporal de desechos															
2.2.1	Contar con infraestructura adecuada para la disposición temporal de desechos comunes	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Administr. Mantto.	1									Obtención de fondos (\$) necesarios
2.3 Resultado esperado: Dar cumplimiento a requerimiento de permiso ambiental con Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales															
2.3.1	Elaborar y enviar a MARN el Informe Operacional Anual	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe Div. Adm y Mantto.	1									
2.4 Resultado esperado: Capacidad instalada adecuada para el funcionamiento del Sistema Integrado de Atención de Pacientes (SIAP)															
2.4.1	Contar con una infraestructura de Estadística y Documentos Médicos unificada para la prestación del servicio	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Área funcionando	Director Jefe Div. Adm y Mantto..				1						Obtención de fondos (\$) necesarios
2.4.2	Implementar SIAP componente Laboratorio, Radiología e Historia Clínica electrónica en Consulta Externa.	3 proyectos	Proyecto ejecutado	Área funcionando	Director Jefe Div. Adm, Mantto. e Informática	1			1			1			Contar con apoyo Dirección de Tecnología MINSAL
2.5 Resultado esperado: Aumentar el porcentaje de cirugías electivas ambulatorias durante el año 2019															
2.5.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias con respecto al año previo	20% de incremento	(# total de cirugías ambulatorias / # total de cirugías ambulatorias programadas)* 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de Centro Quirúrgico	5%			5%			5%			Adecuada selección del paciente quirúrgico y disponibilidad de insumos requeridos
2.5.2	Realizar monitoreo de cirugías suspendidas	12	# total de monitoreos realizados/monitoreos programados * 100	Informe de resultado de monitoreo	Jefe de Centro Quirúrgico	3			3			3			Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo
2.6 Resultado esperado: Mejorar la disponibilidad y abastecimiento de servicios básicos en el Hospital															
2.6.1	Generar el suficiente ingreso de energía eléctrica al Hospital, que permita la prestación adecuada de los servicios de salud	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Adm/Mantto.							1			Obtención de fondos (\$) necesarios
2.6.2	Contar con el suficiente abastecimiento de agua potable en la institución, ampliando la capacidad de almacenaje y distribución de agua	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Administr. Mantto.								1		Obtención de fondos (\$) necesarios
2.6.3	Brindar soporte informático todos los días del año	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Equipo de respuesta funcionando	Director Jefe Planificación Administr. Mantto.				1						Obtención de fondos (\$) necesarios y disponibilidad de plazas
2.7 Resultado esperado: Disminuir el alto índice de ausentismo en diferentes áreas de atención a pacientes.															
2.7.1	Actualizar Reglamento Interno Hospitalario	1 proyecto	Documento elaborado	Procedimientos funcionando	Director				1						Haya seguimiento a necesidad institucional
2.7.2	Incorporar Clínica Empresarial del ISS en el Hospital	1 proyecto	Convenio elaborado	Clínica funcionando	Director	1									Disponibilidad de asignación de 4 h médico y enfermera
3 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red de servicios de salud															
3.1 Resultado esperado: Adecuado funcionamiento del sistema de referencia y retorno.															
3.1.1	Reuniones de RIIS Oriente para la coordinación, seguimiento y análisis del funcionamiento del sistema de referencia y retorno	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3			3			3			Convocatoria oportuna por parte de SIBASI Oriente
3.1.2	Reuniones de Microred Soyapango para la coordinación, seguimiento y análisis del funcionamiento del sistema de referencia y retorno	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3			3			3			Convocatoria oportuna por parte de Coordinador de Microred Soyapango.
3.1.3	Envío de base de pacientes atendidos según TRIAGE hospitalario en Unidad de Emergencia del Hospital	12	(# de bases enviadas a 1er nivel de atención/# de bases programadas) * 100	Matriz electrónica de Triage Hospitalario	Jefe médico de Unidad de Emergencia	3			3			3			Adecuado registro de casos de referencia y retorno monitoreo por SIBASI Oriente
4 Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria del hospital.															
4.1 Resultado esperado: Contar con al menos un 90% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.															
4.1.1	Presentación oportuna de necesidades de compra conjunta de medicamentos e insumos, al nivel superior.	1	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Solicitud de compra realizada	Comité de Fármaco-terapéutico	1									Consignación de tiempo para las actividades programadas.
4.1.2	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	3	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Informe de monitoreo y supervisiones	Comité de Fármaco-terapéutico				1			1			Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.

4.1.3	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos, por libre gestión, a la UACI	X	Monitoreo y supervisión realizadas/Total programadas*100	Solicitud de compra realizada	Comité de Fármaco-terapéutico	1				1					1			De ser necesario su requerimiento
5 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano																		
5.1 Resultado esperado: Contar con un Plan de Formación y capacitación continua que permita el desarrollo del recurso humano																		
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano	1	Inventario de capacitaciones elaborado	Informe de resultado del inventario	Unidad de Desarrollo Profesional (UDP)	1												Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación
5.1.2	Ejecutar el Plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2019	100%	(# capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) * 100	Listados de asistencia	Unidad de Desarrollo Profesional (UDP) y Recursos Humanos	X				X								Plan de capacitaciones autorizado
6 Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria																		
6.1 Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 5%																		
6.1.1	Funcionamiento de Comité de Mortalidad Hospitalaria 2019	1	Comité funcionando 2019	Actas de reuniones y acuerdos	Unidad Organizativa de la Calidad y Director	1				1								Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
6.1.2	Auditoría de expedientes con mortalidad, para prevenir la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	10%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	1				1								Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, RCP, entre otros)	2	(# de capacitaciones realizadas / total de capacitaciones programadas) *100	Listados de asistencia	Médicos facilitadores					1								Contar con el material educativo necesario
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo del paro cardio-respiratorio	1	Abastecimientos de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo de existencias	Jefe médico y de enfermería de Unidad de Emergencia, hospitalización y Centro Quirúrgico	1				1								

VI. Indicadores 2019

MINISTERIO DE SALUD													
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIÁTRICO "DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ"													
EVALUACIÓN DE INDICADORES HOSPITALARIOS DE RESULTADOS EN RIISS ORIENTE 2019													
INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2019											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)												
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer												
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años												
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida												
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento												
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento												
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días												
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100												
Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades												
Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades												
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades												
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades												
Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades												