



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO

“DR. JOSE MOLINA MARTÍNEZ”

PLAN OPERATIVO ANUAL

POA 2020



San Salvador, diciembre 2019

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 Director:	Dr. Rigoberto Antonio González Gallegos
Fecha de aprobación de la POA 2020:	Enero de 2020

Dr. Rigoberto Antonio González Gallegos

Director del Hospital Nacional Psiquiátrico

Dra. Karla Marina Díaz de Naves

Coordinadora Nacional de Hospitales

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2020

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		Constituirnos en un Hospital Nacional de 2° nivel de atención para el municipio de Soyapango, y de referencia nacional en la especialidad en Psiquiatría y Salud Mental, eficiente y resolutivo a las necesidades de atención que la población demande, ofreciendo servicios de atención integrales, solidarios y humanizados, contribuyendo a su vez, con la formación holística de profesionales especialistas en Psiquiatría y de pregrado en otras disciplinas de salud.
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 y calidez, solidarios y humanizados, tanto del segundo nivel de atención para el municipio de Soyapango y en la especialidad de Psiquiatría a nivel nacional.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Redefinir las diferentes líneas jerárquicas del Hospital, estableciendo objetivos y funciones, generales y específicas de cada unidad organizativa.
	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	Fortalecer la capacitación continua del personal tanto de antiguo y nuevo ingreso, como parte del desarrollo del talento humano.
	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 2020.....	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 2019.....	21
Fuente: UFI.....	21
2.8 Condiciones de la planta física y proyectos de mejora para 2019-2020.....	21
2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2019.....	23
2.10 Situación de Salud.....	34
2.11 Medio Ambiente.....	43
2.12 Análisis de capacidad residual 2019.....	47
2.13 Priorización de Acciones (Análisis FODA 2019).....	49
2.14 Problemas priorizados.....	53
III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2020.....	53
3.1 Contribuir a la reducción de la morbilidad materna, perineonatal e infantil.....	53
3.2 Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital.....	53
3.3 Fortalecimiento del trabajo en red de servicios de salud.....	53
3.4 Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive.....	53
3.5 Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano... ..	53
3.6 Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.....	53
IV. Programación de actividades asistenciales 2020.....	54
4.1 Consulta Externa 2020.....	54
4.2 Hospitalización 2020.....	55
4.3 Servicios Intermedios 2020.....	56
4.4 Servicios Generales 2020.....	58
4.5 Compromisos de gestión 2020.....	59
V. Programación de las actividades de gestión 2020.....	60

I. INTRODUCCION

El Plan Operativo Anual 2020 (POA 2020) del Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez,” es un instrumento de gestión de corto plazo, enmarcado en las prioridades de salud establecidas en los 15 Lineamientos Estratégicos del Plan Cuscatlán y los diferentes compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, entre ellos, la Agenda de Desarrollo Sostenible 2030, Carta Iberoamericana de Calidad de la Gestión Pública, el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana y el Fondo Global, entre otros; que nos permite definir las actividades que se realizarán durante el ejercicio presupuestal 2020, para lograr los resultados previstos y planificados, enmarcados en el Plan Estratégico Institucional 2019-2024, 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 2020.

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, Cirugía General, 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 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

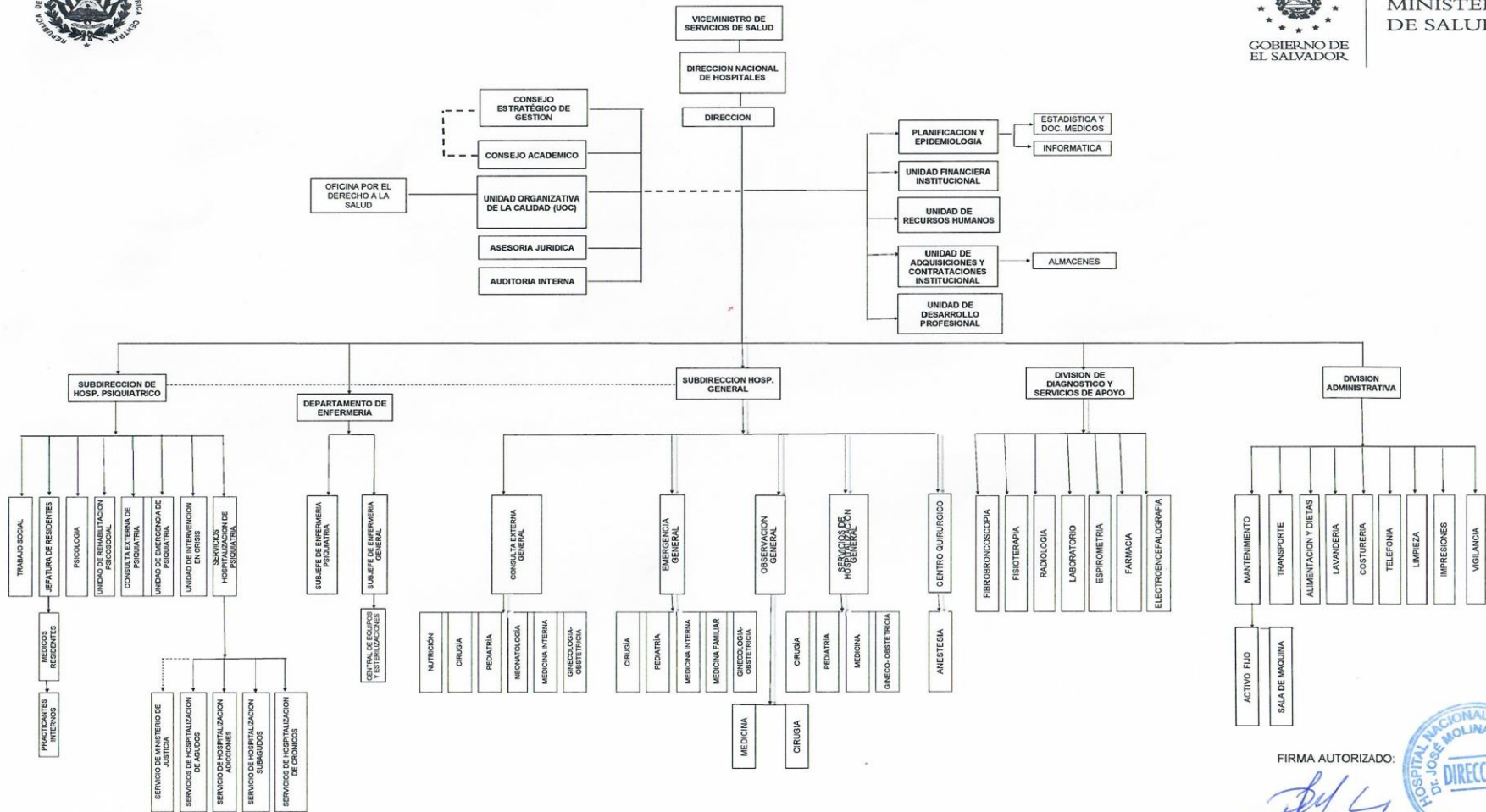
2.1 Estructura Organizativa



ORGANIGRAMA DE HOSPITAL NACIONAL PSIQUIÁTRICO "DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ, AÑO 2020



MINISTERIO DE SALUD



FIRMA AUTORIZADO:

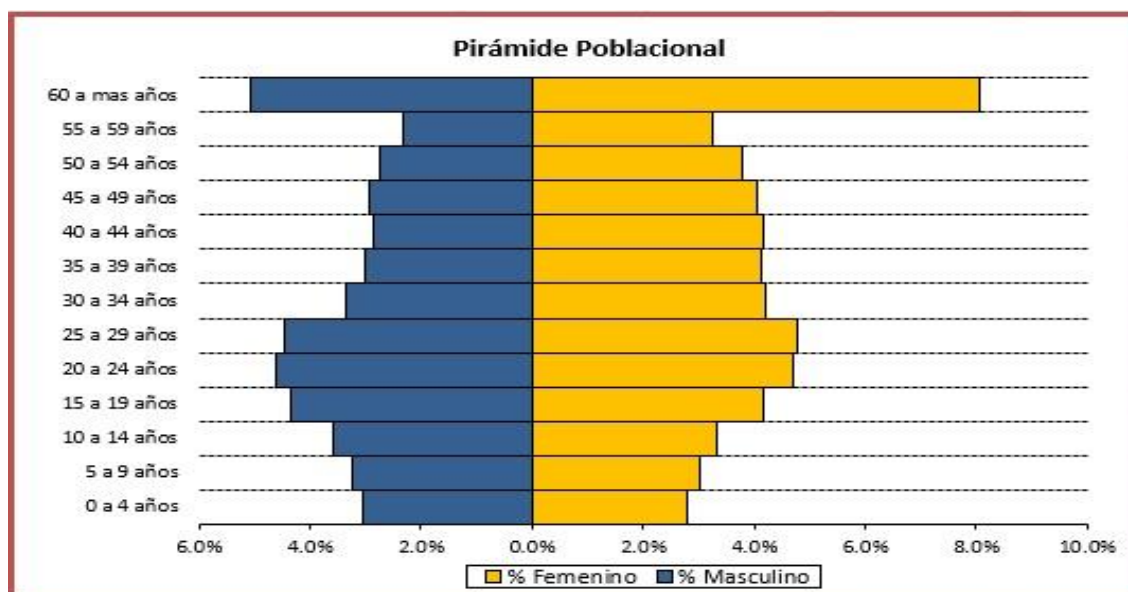
[Handwritten Signature]



DR. RIGOBERTO ANTONIO GONZÁLEZ GALLEGOS
DIRECTOR

2.2 Población Meta Año 2020

Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	8,631	-3%	7,910	3%
5 a 9 años	9,214	-3%	8,630	3%
10 a 14 años	10,203	-4%	9,523	3%
15 a 19 años	12,365	-4%	11,872	4%
20 a 24 años	13,171	-5%	13,375	5%
25 a 29 años	12,671	-4%	13,596	5%
30 a 34 años	9,535	-3%	11,996	4%
35 a 39 años	8,510	-3%	11,752	4%
40 a 44 años	8,114	-3%	11,832	4%
45 a 49 años	8,332	-3%	11,519	4%
50 a 54 años	7,829	-3%	10,819	4%
55 a 59 años	6,594	-2%	9,249	3%
60 a mas años	14,454	-5%	22,963	8%
	129623	-46%	155036	54%
Total General	284659			



El municipio de Soyapango posee una población total de 284,659 habitantes, con una densidad poblacional de 9,715 habitantes por Km², donde el 100% procede de área urbana, según proyección DIGESTIC 2017. Predomina la población femenina con un 54%, donde el grupo de adolescentes representa el 16.8% y los adultos mayores, con el 13.1% 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 2020

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, con la realización de TRIAGE hospitalario
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: 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 emergencia, 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 Dirección Nacional de Medicamentos, 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 u Ortopedia. 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 2020

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 Área Geográfica de Influencia
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 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 aplicación de Terapia electro-convulsiva. 4. Terapia Ocupacional. 5. Estudios Electroencefalográficos a pacientes psiquiátricos. 6. Terapia grupal a pacientes adictos, con riesgo social (VIH) y sus familiares. 7. Terapia Grupal para familiares de pacientes con patología psiquiátrica refractaria y con disfunción psicosocial importante. (subagudos) 8. Programa de Autoayuda para familiares de pacientes con patologías psiquiátricas y Psicológicas 9. Programa de Autoayuda para familiares y adolescentes con conducta suicida 10. Terapia Grupal para Persona Veterana de Guerra 	<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. 4. Derivación a terapia de Rehabilitación psicosocial por el Psiquiatra de Hospitalización 6. Indicación por el Psiquiatra del HNP o referencia de otros establecimientos de Salud solicitando el estudio de EEG. 6,7,8, 9 y 10. 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. 6,7,8, 9 y 10. En base a los días pactados para terapia grupal.
<p>Encargado del servicio</p>	<p>Psicóloga, Trabajadora Social, Medico, 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 a viernes, 7-3pm 6. Lunes, martes y viernes 1-3 pm 7. 2 veces al mes programadas en el servicio. 8. Cuarto miércoles de cada mes. 9. Todos los jueves 1-3 pm 10. Primer miércoles de cada mes 1-3 pm
<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)
- 18 consultorios en Consulta Externa (8 en Hospital General y 10 en Psiquiatría).
- 3 salas para Máxima Urgencia (2 en Hospital General y 1 en Psiquiatría)
- Flota vehicular funcionando (3 ambulancias y 7 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 este 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 8 personas, quienes actualmente llevan una planilla de 661 empleados en la institución, distribuidos por disciplina y tipo de contratación de la siguiente manera:

Disciplina	Ley de Salario	Fondos GOES	Programa de Veteranos de Guerra	FOSALUD	Compra de Servicios Profesionales (Plan Nacional de Salud)	Total
Médicos	93		5	1	2	101
Enfermería	172		1	5	11	189
Paramédicos	202			3	4	209
Administrativos	155	5		2		162
Total	622	5	6	11	17	661

Fuente: Departamento de Recursos Humanos

El 94% 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, Plan Nacional de Salud (MINSAL), con quienes se fortalece la oferta de servicios institucional, para beneficio de la población asignada, en las especialidades de Gineco-Obstetricia, Medicina Interna, Cirugía General, Colposcopia y Psiquiatría; así como del equipo multidisciplinario Servicio de Adicciones. El 15% corresponde a médicos y el 28% 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	2
3	Aparato para anestesia	4
4	Aparatos de succión	9
5	Aspirador de secreciones / Succionador	29
6	Aspirador Quirúrgico	3
7	Baño maría	1
8	Bascula de pedestal	32
9	Bascula pediátrica	12
10	Bomba de Infusión	21
11	Bomba de Vacío	1
12	Bomba perfusora	10
13	Calentador	1
14	Calentador de Oxígeno	1
15	Campana Encefálica	4
16	Centrifuga	4
17	Concentrador de Oxígeno	4
18	Cortadora de Gasa	2
19	Cronómetro de tiempo	4
20	Cuna de Calor Radiante	4
21	Desfibrilador cardiovector	8
22	Electrocardiógrafo	14
23	Electrocauterios	2
24	Electroencefalógrafo	2
25	Electro estimulador	2
26	Electro manta	1
27	Equipo de otorrino laringoscopio	3
28	Equipo P/Electro convulsión	2
29	Equipo de rayos X	1

	Descripción de Equipo	Total
30	Equipo de succión torácica	4
31	Equipo de tens Portátil (fisioterapia)	5
32	Equipo para terapia por ultrasonido.	2
33	Esterilizador	2
34	Estufa bacteriológica	1
35	Fetoscopio	5
36	Horno	1
37	Horno secador de convección	1
38	Incubador de Laboratorio	1
39	Infantómetros	3
40	Lámpara cuello de ganso	32
41	Lámpara de Calor Radiante	1
42	Lámpara de Tipeo	1
43	Lámpara Fototerapia	4
44	Lámparas para sala de operaciones y quirúrgicas (cielíticas)	8
45	Laringoscopio	24
46	Lavadora de guantes	1
47	Lavamanos Quirúrgico	2
48	Macro centrífuga	3
49	Marcador de películas RX	1
50	Mesas para operación y quirúrgicas	5
51	Mesas para partos	2
52	Microscopio	5
53	Monitor Fetal	7
54	Monitores para signos vitales	31
55	Nebulizador	20
56	Negatoscopio	40
57	Onda Corta (diatermia)	1
58	Osciloscopio	1
59	Oto-Oftalmoscopio	21
60	Oxímetro de Pulso	18
61	Procesador de Películas de RX	1
62	Purificador de agua	5
63	Receptoscopio	1
64	Rotador de Serología	3
65	Secadora de guantes quirúrgico	1
66	Sierra eléctrica para cortar yeso	4
67	Taladro eléctrico Uso Medico	1
68	Tensiómetros	119
69	Torniquete	1
70	Torre de videolaparoscopia	1
71	Torre de Videoendoscopia Urológica	1
72	Triturador de Agujas	1
73	Ultrasonógrafo	3
74	Unidad electro quirúrgica	5
75	Ventilador de Transporte (Resp).	2

No.	Descripción de Equipo	Total
76	Vitrina Refrigerante	7
77	Pistola de crioterapia	1
78	Equipos de paro con desfibrilador	4
79	Equipo simulador de signos vitales	1
80	Ultrasonógrafo transfontanelar	1
81	Equipo de Rayos X móvil	2

Equipo No Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Aire Acondicionado	101
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	5
10	Computadoras	131
11	Cool Sistem	3
12	Duplicadora	2
13	Extintor de Fuego	116
14	Fotocopiadora	1
15	Freezer	4
16	Freezer para cadáveres	1
17	Guillotina	2
18	Lavadora de Ropa	4
19	Marmita	3
20	Mini Gimnasio	1
21	Planchador de ropa	2
22	Planta Eléctrica	1
23	Planta Telefónica Central	1
24	Radio base análogo digital	1
25	Refrigerador	15
26	Secadora de ropa	4
27	Sistema de Videovigilancia	1
28	Impresoras Láser	65
29	Equipamiento de teléfonos IP básicos	80
30	Carros para paro cardiorrespiratorio tipo Broselow	5

2.7 Ejecución presupuestaria del 01 de enero al 31 de diciembre de 2019

Nº.	TIPOS DE GASTO	ASIGNACION MODIFICADA	EJECUCION	% DE EJECUCION	SALDO
1	REMUNERACIONES	\$ 9,487,837.00	\$ 9,441,877.14	99.52%	\$ 45,959.86
2	MEDICAMENTOS	\$ 206,466.48	\$ 206,466.48	100.00%	
3	INSUMO MEDICO QUIRURG.Y DE LABORATORIO	\$ 595,624.62	\$ 595,624.62	100.00%	
4	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	\$ 113,049.10	\$ 113,049.10	100.00%	
5	LLANTAS Y NEUMATICOS	\$ 992.00	\$ 992.00	100.00%	
6	REPUESTOS Y ACCESORIOS	\$ 25,282.47	\$ 25,282.47	100.00%	
7	PAPELERIA Y UTILES	\$ 79,306.91	\$ 79,306.91	100.00%	
8	TEXTILES Y VESTUARIO	\$ 58,978.92	\$ 58,978.92	100.00%	
9	ALIMENTOS PARA HUMANOS	\$ 318,732.88	\$ 318,732.88	100.00%	
10	MANT. Y REPAR. INFRAESTRUCTURA	\$ 83,493.46	\$ 83,493.46	100.00%	
11	MANT. Y REPAR. MAQUIN. EQUIPOS	\$ 64,695.83	\$ 64,695.83	100.00%	
12	VIATICOS Y PASAJES	\$ 20.00	\$ 20.00	100.00%	
13	SERVICIOS BASICOS	\$ 212,313.84	\$ 212,313.84	100.00%	
14	SERVICIOS DE VIGILANCIA	\$ 36,720.00	\$ 36,720.00	100.00%	
15	PUBLICIDAD	\$ -		#¡DIV/0!	
16	ARRENDAMIENTOS Y DERECHO	\$ 2,112.00	\$ 2,112.00	100.00%	
17	SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES	\$ 37,329.16	\$ 27,439.90	73.51%	\$ 9,889.26
18	SERV.COMERC.FINANC.IMP.TASAS	\$ 12,281.25	\$ 12,280.02	99.99%	\$ 1.23
19	MAQUINARIA Y EQUIPO	\$ 226,540.00	\$ 226,258.86	99.88%	\$ 281.14
20	OTROS GASTOS	\$ 153,131.90	\$ 153,131.90	100.00%	
21	OXIGENO	\$ 70,867.18	\$ 70,867.18	100.00%	
T O T A L		\$ 11,785,775.00	\$ 11,729,643.51	99.52%	\$ 56,131.49

Fuente: UFI

Se registró una ejecución presupuestaria satisfactoria, donde el monto restante está relacionado principalmente a economía de salarios en un 82%, sobrante de servicios profesionales, impuestos, fianzas y equipo.

2.8 Condiciones de la planta física y proyectos de mejora para 2019-2020

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
Readecuación de edificio para unificación de Servicios de Crónicos Hombres y Mujeres.		Escasa ventilación e iluminación de los servicios 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.
Construcción de 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.

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
<p>Readecuación de edificio para funcionamiento de Clínica de Atención Integral TB/VIH</p>		<p>Readecuación de edificio para iniciar funcionamiento de la Clínica de Atención Integral TB/VIH (CAI) y de la Unidad de Planificación y Epidemiología, incluyendo, un área de Sala de Crisis, para el análisis situacional hospitalario.</p>
<p>Readecuación de Edificio de Oficinas Administrativas</p>		<p>Readecuación de 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>
<p>Climatización en los servicios de Agudos Hombres, Agudos Mujeres e Intervención en Crisis</p>		<p>Escasa ventilación de los servicios de estos servicios de hospitalización, lo cual se convierte en un alto factor de riesgo para la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas y generación de olores desagradables.</p>
<p>Colocación de nueva capa asfáltica en la red de calles internas del Hospital</p>		<p>Coordinación con Ministerio de Obras Públicas, para colocar capa asfáltica en las calles internas del Hospital, debido a su deterioro significativo, 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>
<p>Climatización en edificio de Consulta Externa de Hospital General</p>		<p>Escasa ventilación en Consulta Externa de Hospital General, lo cual se convierte en un alto factor de riesgo para la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas y generación de olores desagradables.</p>
<p>Elaboración de carpeta técnica para perforación de pozo, para aumentar disponibilidad de agua potable en el Hospital</p>		<p>Se efectuará carpeta técnica para perforación de pozo, para mitigar el 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.</p>

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
Elaboración de carpeta técnica para la readecuación de los Servicios de Medicina y Cirugía, que incluye área de Capilla		Existe escasa disponibilidad de espacios adecuados para el funcionamiento de estos servicios de hospitalización, carencia de área de aislamiento, post-operatorios y de un área adecuada para que la población pueda disponer de un espacio para solventar una necesidad espiritual
Readecuación del Centro Quirúrgico		Se requiere realizar mejoras en infraestructura, que le permitan fortalecer el cumplimiento de las normas vigentes sobre Cirugía Segura y producción programada
Construcción de Caseta de Vigilancia de Portería 2		Se requiere un área física adecuada para el funcionamiento de caseta de seguridad en área estratégica de flujo de pacientes.

2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2019

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	15	8	4	7	6	5	3	8	7	5	15	7	9	7
Cirugía	15	3	4	15	74	80	93	3	15	80	33	17	36	38
Ginecología	15	7	14	4	7	6	5	7	4	6	5	4	12	7
Obstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Pediatría	15	5	8	7	2	4	8	5	7	4	6	7	8	6
Psiquiatría	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cirugía electiva														
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	81	87	27	27	10	9	10	14	13	9	9	17	26%
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	20	25	25	13	20	18	21	24	22	22	23	20	21
Porcentaje de cesáreas														
% de Cesáreas	30	30.14	21.25	34.43	43.1	31.34	45.45	29.27	34.29	32	37.5	43.9	57.58	36.6%
Porcentaje de infecciones nosocomiales														
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2	0	0.85	1.17	0	1.74	0.8	0.25	0.88	0	0	1.24	0.72	0.6

Indicadores de Gestión 2018	Meta Programada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
Pacientes recibidos de otras instituciones														
Nº total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	2,000	132	149	180	157	233	170	174	153	284	140	134	128	2034
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	750	47	53	64	56	83	61	66	58	108	53	51	49	749
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	500	32	35	43	37	55	40	45	40	74	37	35	33	506
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,500	104	117	142	125	185	135	130	113	212	105	100	95	1563
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	4,750	315	354	429	375	556	406	415	364	678	335	320	305	4852
Pacientes referidos a otras instituciones														
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	700	35	28	29	41	36	31	67	66	85	53	54	34	559
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	100	6	4	4	6	5	4	10	10	12	8	8	5	82
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	120	7	5	5	7	6	5	19	12	15	9	10	6	106
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	200	9	8	9	12	12	10	12	19	25	16	15	10	157
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,120	57	45	47	66	59	50	108	107	137	86	87	55	904
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)														
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	76	72	71	71	68	65	77	80.9	97.4	97	95.7	96.6	81%

Fuente: SPME/HNP

Durante el año 2019, se cumplió la meta de brindar una consulta de primera vez por especialidad, por debajo del estándar esperado de 30 días, a excepción Cirugía General, donde se tuvo el inconveniente de la renuncia de ambos ortopedas y urólogo, debiendo dar seguimiento a dichos pacientes, lo cual generó la extensión del tiempo para su propia especialidad; facilitado por el uso del módulo de Citas y de Farmacia, del Sistema Integral de Atención al Paciente (SIAP); así como por el esfuerzo de los últimos 5 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 24 días en el año 2018, a 21 días durante el año 2019; sin embargo, se presentaron dificultades importantes con el porcentaje de cirugías suspendidas, que promedió un 26%, teniendo limitantes tales como remodelaciones, ausentismo, 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.

El porcentaje de cesáreas realizadas, se incrementó, donde para el 2018 se obtuvo un 30%, y para el 2019 se registró un 36.6% de índice; bajo la satisfacción de no haber registrado ninguna muerte fetal ni muerte materna en la Institución.

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 del mes de septiembre a diciembre, con un nivel de abastecimiento de medicamentos superior al 97%. En cuanto a referencias atendidas, se obtuvo un cumplimiento de meta del 102%, y de referencias enviadas a otros Establecimientos del 81%.

Análisis de resultados obtenidos: (Indicadores Hospitalarios 2019)

2.9.2 Cumplimiento de meta en Consulta Médica

Cumplimiento de meta / Consulta Ambulatoria

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas	49,980	50,044	100%
Sub especialidades	7,200	5,335	74%
Emergencias	29,350	31,374	107%
Total	86,530	87,397	101%

Fuente: SPME 2019

Cumplimiento de meta Consulta de Especialidades básicas y Subespecialidades en Consulta Externa y de Emergencia durante el año 2019

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	12,800	10,674	83%
Cirugía General	4,500	2,743	61%
Pediatría General	1,200	758	63%
Ginecología	3,000	2,738	91%
Obstetricia	1,600	2,224	139%
Psiquiatría	26,880	30,907	115%

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Consulta Externa Médica			
Sub especialidades			
Neumología	2,000	2,834	142%
Anestesiología / Algología	1,000	374	38%
Ortopedia	2,300	1,117	48%
Urología	1,000	513	51%
Neonatología	900	497	55%
Emergencias			
Medicina Familiar	2,100	3,318	158%
Medicina Interna	6,500	9,105	140%
Cirugía General	6,000	5,744	96%
Pediatría Gral.	3,500	4,077	116%
Ginecología	250	252	100%
Obstetricia	4,000	3,080	77%
Psiquiatría	7,000	5,798	83%
Otras atenciones de la Consulta Externa Médica			
Colposcopia	1,000	1,528	152%
Nutrición	800	530	66%
Planificación Familiar	250	58	23%
Psicología	2,500	1,456	58%

Fuente: SPME/SIMMOW 2019

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 2019 en la Consulta Ambulatoria un cumplimiento de la meta del 101%.

Con relación a la Consulta Externa de especialidades básicas, el cumplimiento de la meta fue del 100%, habiendo superado ampliamente este promedio la especialidad de Obstetricia; y el cumplimiento más bajo se registró en Cirugía General y Pediatría con un 61 y 63% respectivamente, lo cual se debe a una reducción de horas consulta por motivos de renuncia de los 2 médicos ortopedas durante el período, en el caso de Cirugía; y por causa de convocatorias MINSAL o trabajo gerenciales, con respecto a Pediatría General.

En cuanto a las subespecialidades, se registró un cumplimiento global del 74%, donde Anestesiología registró un bajo cumplimiento del 38%, en donde existen situaciones técnico-administrativas relacionadas con el médico especialista del área, que afectan su producción.

En cuanto a las subespecialidades de Neonatología, Urología y Ortopedia, se produjo la pérdida de horas consulta por motivos de traslado o renuncia de dichos recursos, afectando el cumplimiento de la meta programada para el año 2019.

La Consulta de Emergencia, se obtuvo un cumplimiento de meta del 107%, donde el 82% de ésta consulta corresponde a la Unidad de Emergencia del Hospital General. La reducción en la producción de Obstetricia, fue a causa de la incapacidad prolongada de un Gineco-Obstetra, y la renuncia de otro, para el último trimestre de 2019, afectando la producción con una disminución estimada de 1,000 atenciones aproximadamente.

2.9.3 Egresos Hospitalarios 2019

Todos los Egresos Hospitalarios

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas	4,300	3,894	91%
Sub Especialidades	2,544	2,193	86%
Otros Egresos (Emergencia)	15	25	167%
Total	6,859	6,112	89%

Fuente: SPME/HNP

Egresos Hospitalarios de especialidades básicas

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	600	566	94%
Ginecología	200	77	39%
Medicina Interna	1,200	1,333	111%
Obstetricia	1,200	1,011	84%
Pediatría	1,100	907	82%
Total	4,300	3,894	91%

Fuente: SPME/HNP

Egresos Hospitalarios de Subespecialidades

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Egresos Hospitalarios			
Sub Especialidades			
Neonatología	350	310	89%
Psiquiatría			
Adicciones y Detoxificaciones	585	369	63%
Agudos	1,500	1,430	95%
Subagudos	45	20	44%
Crónicos	4	8	200%
Reos	60	56	93%
Total	2,544	2,193	86%

Fuente: SPME/HNP

De los 6,859 egresos programados para el año 2019, se realizaron 6,112 egresos, que corresponden al 89% de cumplimiento, y a una disminución del 6% (390) de egresos con relación al año 2018. En cuanto a distribución por tipo, en el Hospital General se registraron 4,229 egresos, que constituyen el 69%, y en el Hospital Psiquiátrico con 1,883 egresos, con el restante 31%, del total de egresos hospitalarios. Las especialidades que quedaron por debajo del 86%, 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 2019

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%
2019	767	500	267	36%

Fuente: SIMMOW/HNP

Atenciones de Partos 2019

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	700	500	71%
Partos por Cesáreas	300	267	89%
Total	1,000	767	77%

Fuente. SPME, 2019

Se registró un cumplimiento de la meta de atención de Partos, con el 77%; con una reducción del 27% (289) de partos atendidos, en relación al año 2018, habiéndose obtenido un índice de cesáreas para el año 2018 del 31%, y para el 2019, con 36%. No muertes maternas durante el período.

2.9.5 Cirugía mayor:

Cirugías Mayores Realizadas

Actividades Hospitalarias 2019	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	950	191	20%
Electivas Ambulatorias	200	60	30%
De Emergencia para Hospitalización	500	313	63%
De Emergencia Ambulatoria	10	10	100%
Total	1,660	574	35%

Fuente: SPME 2019

La actividad quirúrgica registró un bajo rendimiento durante el año 2019 con un 35%, comparado con el año 2018, que presentó un 60% de cumplimiento, de igual manera bajo, a pesar que la programación de cirugías electivas no fue realizada a su máxima capacidad; con un 56% de cirugías de Emergencia y un 44% de tipo electivas, predominando las cirugías de emergencia para hospitalización con 313 cirugías mayores, que representan el 54% de las cirugías de todas las formas; seguidas de las electivas para hospitalización con 191, que representa el 33%. El promedio diario de cirugías electivas fue de 1.1, y el de cirugías de emergencia fue 0.88; y un índice de cirugías electivas suspendidas del 26%, afectada por la disponibilidad de utilizar únicamente 2 de 3 quirófanos, renuncia de médicos con especialidades quirúrgicas y 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 2019

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Servicios Intermedios			
Radiografías	22,000	14,933	68%
Ultrasonografías	5,000	5,234	104%
Colposcopías	700	651	93%
Electrocardiogramas	7,500	5,381	72%
Electroencefalogramas	1,000	1,356	135%
Espirometrías	200	194	97%
Cirugía Menor	2,000	2,468	123%
Conos Loop	20	22	110%
Fisioterapia	42,000	40,407	96%
Terapias respiratorias	12,000	25,628	214%
Receta dispensada de consulta ambulatoria	350,000	292,271	84%
Receta dispensada de hospitalización	150,000	147,592	98%
Trabajo Social	50,000	52,452	105%

Fuente: SPME 2019

Se obtuvo un cumplimiento arriba del 100% en los servicios prestados principalmente por Ultrasonografías, Electroencefalogramas, Cirugía Menor, Conos Loop, Terapias Respiratorias y las atenciones brindadas por Trabajo Social. El descenso observado en la toma de Radiografías, se explica por el hecho que se implementó el Módulo SIAP-Radiología, la cual reproduce en una sola imagen más de un área anatómica. Además, el Hospital forma parte de la Microred Soyapango y RIIS 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, se incrementó de un 50 a un 93% para el año 2019, a pesar que no se cuenta con médico colposcopista, pero con la disposición de la Jefatura de Gineco-Obstetricia, se ha logrado atender a las pacientes que la requieren, continuándose con la gestión de obtener las 4 horas requeridas por el Hospital.

2.9.7 Laboratorio Clínico.

Cumplimiento de meta en Laboratorio Clínico. Enero a Diciembre de 2019

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre			
Hematología	31,200	33,553	107%
Inmunología	9,000	12,076	134%
Bacteriología	7,008	9,422	134%
Parasitología	3,000	3,094	103%
Bioquímica	192,000	204,188	106%
Banco de Sangre	9,000	13,048	145%
Urianálisis	7,008	6,890	98%
Total	258,216	282,271	109%

Fuente: SPME 2019

Se mantiene la tendencia en la producción de exámenes de laboratorio, con un cumplimiento del 109% para los años 2018 y 2019, 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 2019

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas	141,126	111,767	79%
Lavandería			
a) Hospitalización	690,901	653,526	95%
b) Consulta	24,692	29,341	197%
c) Emergencias	34,927	38,636	110%
Mantenimiento preventivo	500	719	144%
Transporte (Kms)	75,000	82,498	110%

Fuente: SPME 2019

Se brindó una respuesta efectiva en las diferentes áreas, haciendo notar que se generó una reducción de 29,359 raciones, en función del cumplimiento de un Convenio con la Dirección de Centros Penales, del Ministerio de Justicia, que, a partir del mes de abril de 2019, cubrió los gastos de alimentación de los pacientes privados de libertad. 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 2018-2019

Especialidad	% de Ocupación	
	2018	2019
Medicina	90%	78%
Cirugía	106%	90%
Neonatología	77%	93%
Pediatría	59%	53%
Ginecología	152%	81%
Obstetricia	132%	69%
Psiquiatría	93%	96%
Total	93%	90%

Fuente: SPME 2018

Los servicios de Pediatría y Obstetricia presentaron los menores porcentajes de ocupación durante el período, debido a una incidencia no significativa de casos de neumonía, diarrea o arbovirosis, en el caso de Pediatría; y a la reducción de horas de Gineco-Obstetras, que influyeron en la notable reducción de partos durante el período. En el caso del Servicio de Reos, persiste con un índice del 275%, 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.

2.9.10 Promedio de estancia:

Promedio de Días Estancia por especialidad.

Enero a Diciembre de 2018-2019

Especialidad	2018	2019
Cirugía	5.9	6.7
Ginecología	3.0	3.3
Medicina Interna	8.7	7.3
Obstetricia	2.6	2.6
Pediatría	4.0	3.8
Neonatología	4.4	5.4
Adicciones y Detoxificaciones	15.9	17.3
Agudos	23.5	27.9
Subagudos	120.0	93.6
Crónicos	6,344	4,555
Reos	597.3	619.3

Fuente: SPME 2019

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 597 a 619 días, afectando los indicadores en dicho servicio.

2.9.11 Índice de Rotación

Índice de Rotación por especialidad año 2018-2019

Especialidades	Dotación de camas	2018	2019
Medicina	29	47	50
Cirugía	11	65	56
Neonatología	5	72	68
Pediatría	16	62	62
Ginecología	2	63	42
Obstetricia	10	133	110
Psiquiatría	359	11	11
Total	432	26	25

Fuente: SPME/HNP/2019

Se evidencia una tendencia a la disminución en el número de veces de uso de cama de las especialidades quirúrgicas: Cirugía, Ginecología y Obstetricia, así como de Neonatología, lo cual se correlaciona principalmente con el descenso de horas especialistas, debido a su renuncia o traslado de funciones para laborar en otra institución gubernamental.

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 2019

Especialidades	Dotación de camas	2018	2019
Medicina	29	0.88	1.83
Cirugía	11	-0.29	0.69
Neonatología	5	1.34	0.4
Pediatría	16	2.57	3.27
Ginecología	2	-2.04	1.67
Obstetricia	10	-0.96	1.08
Psiquiatría	359	2.59	51.47
Total	432	1.10	2.37

Fuente: SPME/HNP

Se generó un cambio en el comportamiento de este indicador, el cual mide el tiempo promedio que una cama permanece desocupada entre un egreso y un ingreso, donde se registra una disponibilidad de camas en los servicios de Cirugía, Ginecología y Obstetricia, a diferencia del año anterior, que no se contaba con dicho espacio de tiempo. El Servicio de Pediatría, es el que más tiempo de espera requiere para ocupar de nuevo una cama, con más de 3 días, asociado a una disminución en la incidencia de casos que ameritaran hospitalización, tales como neumonías, diarreas o arbovirosis.

2.10 Situación de Salud

Las diez principales causas de morbilidad y mortalidad por egresos, de acuerdo a los capítulos CIE-10, con datos preliminares hasta noviembre de 2019, se muestran en los siguientes cuadros:

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 01/01/2019 al 30/11/2019 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	Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	8	984	0.81	0	817	0.00	8	1,801	0.44	75,408
2	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	0	0		0	961	0.00	0	961	0.00	2,536
3	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	30	270	11.11	19	291	6.53	49	561	8.73	2,902
4	Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	20	250	8.00	35	291	12.03	55	541	10.17	24,946
5	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	16	238	6.72	19	214	8.88	35	452	7.74	14,974
6	Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	24	108	22.22	41	166	24.70	65	274	23.72	1,683
7	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	0	136	0.00	0	106	0.00	0	242	0.00	1,231
8	Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	5	91	5.49	4	150	2.67	9	241	3.73	1,406
9	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	2	92	2.17	2	110	1.82	4	202	1.98	2,340
10	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	3	70	4.29	1	44	2.27	4	114	3.51	936
	Demás causas	14	137	0.00	17	167	0.00	31	304	0.00	3,347
	Totales	122	2,376	0.00	138	3,317	0.00	260	5,693	0.00	131,709

Fuente: SIMMOW

Para el año 2019, la primera causa de egreso por capítulos (CIE-10), fueron los Trastornos Mentales y del Comportamiento con 1,801 egresos (32%), con un promedio de 5 egresos diarios, constituyendo el 57% del total de días estancias; en segundo lugar, se registraron los casos de Embarazo, parto y

puerperio con 961 egresos (17%), con promedio de 2.6 diarios; y en tercer lugar, el capítulo de Enfermedades del sistema digestivo, con 561 egresos (10%), con promedio de 2 egresos diarios. Se brindaron atenciones al 58% del sexo femenino y el 42% al masculino. La principal tasa de letalidad se registró en las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con el 23%, 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 01/01/2019 al 30/11/2019 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"						
Nº	Grupo de causas	Muertes	Tasa de letalidad	Egresos	Días de estancia	% días estancia
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	0	0.00	375	724	0.5%
2	Esquizofrenia paranoide (F20.0)	0	0.00	353	22,806	17.3%
3	Neumonía, no especificada (J18.9)	33	12.84	257	2,048	1.5%
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	0	0.00	166	521	0.4%
5	Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	0	0.00	148	545	0.4%
6	Trastorno esquizoafectivo, no especificado (F25.9)	0	0.00	140	5,695	4.3%
7	Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos (F32.3)	0	0.00	140	2,078	1.6%
8	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	1	0.82	122	844	0.6%
9	Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	0	0.00	112	3,390	2.6%
10	Trastorno afectivo bipolar, no especificado (F31.9)	0	0.00	97	5,960	4.5%
	Demás causas	226	0.00	3,783	87,098	66.3%
	Totales	260	0.00	5,693	131,709	100%

Fuente: SIMMOW

Por causas de egreso específicas, en el Hospital General, la atención del parto refleja la primera causa de egresos durante el año 2019, seguido de enfermedades infecto-contagiosas como son los casos de neumonía, diarreas e infecciones de vías urinarias; y de importante relevancia, por cuarto 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 2.6% del total de los egresos hospitalarios.

En la especialidad de Psiquiatría, fue la Esquizofrenia paranoide, la principal patología identificada, equivalente al 6.2% de todos los egresos hospitalarios, acompañada de los Trastornos esquizoafectivos, Depresión grave, Trastornos Mentales y del Comportamiento asociados al alcohol y trastorno afectivo bipolar. En relación a las principales patologías 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 22,806 días; en segundo lugar, los egresos por el Trastorno Afectivo Bipolar, con 5,960 días y los Trastornos Esquizoafectivos con 5,695 días en tercer lugar.

Las diez principales causas de morbilidad de consulta ambulatoria, de acuerdo a las causas específicas del CIE-10, con datos preliminares hasta octubre de 2019, se muestran en los siguientes cuadros:

2.10.2 Primeras 10 causas de Consulta Externa

Primeras 10 causas de Consulta Externa, Enero-Octubre de 2019. Hospital Psiquiátrico

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo. Período del 01/01/2019 al 31/10/2019 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)	629	19.93	2,383	67.15	3,012	44.92
2	Esquizofrenia paranoide (F20.0)	1,665	52.75	1,341	37.79	3,006	44.83
3	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	652	20.66	2,046	57.66	2,698	40.24
4	Episodio depresivo moderado (F32.1)	515	16.32	1,635	46.07	2,150	32.07
5	Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	462	14.64	1,536	43.28	1,998	29.80
6	Trastorno de ansiedad generalizada (F41.1)	802	25.41	1,136	32.01	1,938	28.90
7	Trastorno mixto de ansiedad y depresión (F41.2)	287	9.09	1,222	34.44	1,509	22.51
8	Distimia (F34.1)	330	10.46	943	26.57	1,273	18.99
9	Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados (G40.3)	469	14.86	565	15.92	1,034	15.42
10	Retraso mental moderado, deterioro del comportamiento de grado no especificado (F71.9)	539	17.08	464	13.08	1,003	14.96
	Demás causas	10,103	0.00	19,503	0.00	29,606	441.56
	Totales	16,453	521.28	32,774	923.58	49,227	734.20

Fuente: SIMMOW

En relación a causas específicas de Consulta Externa, la primera causa lo representó la atención a pacientes con Hipertensión esencial, con 6.12%; segunda causa Esquizofrenia paranoide, con el 6.10% y tercera causa fue la Diabetes mellitus, con el 5.5%, constituyendo la suma de éstos, el 18% del total de consultas.

2.10.3 Primeras 10 causas de consulta de Emergencia

Primeras 10 causas de Consulta de Emergencia, Enero-Octubre de 2019. Hospital Psiquiátrico

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo. Período del 01/01/2019 al 31/10/2019 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)	409	12.96	1,201	33.84	1,610	24.01
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	390	12.36	578	16.29	968	14.44
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	236	7.48	534	15.05	770	11.48
Esquizofrenia paranoide (F20.0)	346	10.96	226	6.37	572	8.53
Embarazo prolongado (O48)	0	0.00	522	14.71	522	7.79
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	105	3.33	415	11.69	520	7.76
Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)	221	7.00	233	6.57	454	6.77
Neumonía, no especificada (J18.9)	182	5.77	212	5.97	395	5.89
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia (F10.3)	320	10.14	26	0.73	346	5.16
Úlcera de miembro inferior, no clasificada en otra parte (L97)	141	4.47	171	4.82	312	4.65
Demás causas	8,342	0.00	12,243	0.00	20,586	307.03
Totales	10,692	338.7	16,361	461.0	27,055	403.51

Fuente: SIMMOW

Por tercer año consecutivo, la primera causa de consulta de emergencia lo representan los casos de Hipertensión esencial, con el 6% de toda la consulta, y el 75% corresponde al sexo femenino; teniendo como segunda causa, los casos por diarrea, con el 3.6%; y en tercera posición, se registraron los casos por Diabetes mellitus, con el 2.8%.

En cuanto a la especialidad de Psiquiatría, la primera causa lo constituyeron los casos con Esquizofrenia paranoide, con el 2.1%; y en segundo lugar los casos por Epilepsia, con el 1.7%; y el tercer lugar lo representan los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso del alcohol, con el 1.3%.

2.10.4 Mortalidad Hospitalaria

Mortalidad Hospitalaria, enero a noviembre 2019

Hospital	Muertes antes 48 hrs.	Muertes después de 48 hrs.	Total Muertes	% Muertes antes 48 hrs.	% Muertes después 48 hrs.
Hospital Nacional Psiquiátrico	113	147	260	43%	57%

Fuente: SIMMOW/ 2019

Lista de Mortalidad por Causas Específicas por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2019 al 31/11/2019
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	Neumonía, no especificada (J18.9)	14	133	10.53	19	124	15.32	33	257	12.84	2,048
2	Septicemia, no especificada (A41.9)	10	11	90.91	18	20	90.00	28	31	90.32	13,033
3	Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	18	29	62.07	10	24	41.67	28	53	52.83	331
4	Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	9	41	21.95	7	26	26.92	16	67	23.88	228
5	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (I64)	7	19	36.84	9	23	39.13	16	42	38.10	282
6	Insuficiencia cardíaca congestiva (I50.0)	3	27	11.11	8	38	21.05	11	65	16.92	352
7	Cardiomiopatía dilatada (I42.0)	1	8	12.50	8	19	42.11	9	27	33.33	190
8	Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación (I21.9)	3	7	42.86	5	9	55.56	8	16	50.00	72
9	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (I67.8)	3	5	60.00	4	11	36.36	7	16	43.75	133
10	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (J44.9)	2	11	18.18	5	58	8.62	7	69	10.14	13,121
	Demás causas	52	2,085	0.00	45	2,965	0.00	97	5,050	0.00	101,919
	Totales	122	2,376	0.00	138	3,317	0.00	260	5,693	0.00	131,709

Fuente: SIMMOW/ 2019

La mortalidad neta durante el año 2019 fue del 57%, debidas principalmente a Septicemia, Enfermedades cerebrovasculares, Enfermedades del Hígado, Enfermedades del sistema respiratorio y Hemorragia gastrointestinal. Mayor tasa de letalidad ese registró en los casos de Septicemia, con un valor del 90%.

No se registraron durante el período casos de muerte materna ni muerte fetal intrauterina.

2.10.5 Enfermedades crónicas no transmisibles

2.10.5.1 Esquizofrenia paranoide

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Período del 01/01/2015 al 31/12/2019 Esquizofrenia Paranoide Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"										
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
2019	0	254	0.00	0	128	0.00	0	382	0.00	26,927

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por esquizofrenia paranoide disminuyó en un 8% (37 egresos) en relación al año 2018; sin embargo, se registró un ascenso en el número de días estancia del 27%, lo que implica contar con la capacidad instalada de personal de salud, infraestructura y medicamentos en respuesta a esta demanda. No hubo letalidad. Relación de 3:1 entre el sexo masculino y femenino. Promedio de estancia se ha incrementado de 47 días en el año 2018 a 64 días en el 2019.

2.10.5.2 Diabetes mellitus

Lista de Morbilidad por Categorías por Sexo Período del 01/01/2015 al 31/12/2019 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	14	120	11.66	20	191	10.47	34	311	10.93	4,655
2016	11	127	8.66	17	171	9.94	28	298	9.39	4,131
2017	13	139	9.35	31	160	19.38	44	299	14.71	6,434
2018	15	145	10.34	20	182	10.98	35	327	10.70	4,793
2019	12	129	9.3	26	203	12.8	38	332	11.44	3,928

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Diabetes mellitus es ascendente en últimos 4 años, pasando de 298 casos en 2016 a 332 en 2019, un incremento del 10%; y de igual manera, su tasa de letalidad, se ha incrementado debido a las complicaciones asociadas. Relación de 1:1 entre el sexo masculino y femenino. Promedio de estancia se ha disminuido de 14 días en el año 2018 a 11 días en el 2019.

2.10.5.3 Hipertensión arterial

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Período del 01/01/2015 al 31/12/2019 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
2019	0	23	0.00	0	35	0.00	0	58	0.00	324

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Hipertensión arterial es ascendente en últimos 5 años, pasando de 35 casos en 2015 a 55 en 2019, un incremento del 34%; en cambio, su tasa de letalidad, se redujo al 100%. Relación de 1:1 entre el sexo masculino y femenino. Promedio de estancia disminuyó de 7.9 días en el año 2018 a 5.6 días en el 2019.

2.10.5.4 Tumores (Neoplasias)

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2015 al 31/12/2019 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
2019	7	16	43.75	9	34	26.47	16	50	32.65	1,733

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Tumores es descendente en últimos 4 años, pasando de 106 casos en 2015 a 50 en 2019, una disminución del 52%; sin embargo, con una tasa de letalidad en ascenso del 32%, con un promedio de estancia de 35 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 Período del 01/01/2015 al 31/12/2019										
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
2019	2	29	6.90	4	24	16.67	6	53	11.32	1,665

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Enfermedad renal crónica se duplicó para el año 2019, pasando de 27 casos en 2018 a 53 pacientes en 2019; una tasa de letalidad que se redujo de 25 al 11%, y un promedio de estancia que aumentó de 6 días en 2018, a 31 días en el año 2019, lo cual explica la reducción de la tasa de letalidad. Relación de 1:1 entre el sexo masculino y femenino.

2.10.5.6 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Lista de Morbilidad por Capítulos por Sexo 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
2019	4	18	22.2	11	87	12.64	15	105	14.28	826

Fuente: SIMMOW

La tendencia de egresos por Enfermedad pulmonar obstructiva crónica se incrementó significativamente para el año 2019, pasando de 31 casos en 2015 a 105 en 2019; de igual manera, su tasa de letalidad se ha elevado a un 14%. Relación de 5:1 entre el sexo femenino y masculino. Promedio de días estancia: 8 días.

2.10.6 Primeras intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos

Principales 20 Intervenciones Quirúrgicas					
Período del 01/01/2019 al 30/11/2019					
Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"					
Total: 1,015					
Código	Intervención	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
73.6	Episiotomía	276	2	5	1
74.1	Cesárea cervical baja	259	3	12	1
47.0	Apendicectomía	135	4	36	1
66.39	Otra destrucción u oclusión bilateral de trompas de Falopio	85	3	8	1
75.69	Reparación de otro desgarro obstétrico	53	2	8	1
51.04	Otra colecistotomía	40	7	65	1
54.11	Laparotomía exploradora	29	8	43	1
51.03	Otra colecistostomía	21	8	31	1
69.52	Legrado por aspiración después de parto o aborto	21	2	8	1
53.00	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada	20	2	6	1
69.7	Inserción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	14	3	5	1
53.51	Reparación de hernia incisional (eventración)	11	4	11	1
68.4	Histerectomía abdominal total	11	4	7	3
53.49	Otra herniorrafia umbilical	8	3	9	1
71.71	Sutura de desgarro de vulva o periné	8	2	2	1
51.22	Colecistectomía abierta	8	9	21	1
69.02	Dilatación y legrado después de parto o aborto	5	2	2	1
79.06	Reducción cerrada de fractura sin fij.int. en tibia y peroné	4	26	82	1
73.59	Otro parto asistido manualmente	4	1	2	1
54.61	Nuevo cierre de disrupción postoperatoria de pared abdominal	3	4	6	1

Fuente: SIMMOW

El componente de la mujer, especialmente relacionados en la atención del parto y al uso de métodos de planificación familiar temporal y permanente, es lo que predomina con el 72% (736) 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 27% (279), principalmente por apendicitis aguda y colecistectomía; con un promedio de 2.8 procedimientos diarios.

Atención Hospitalaria
Procedimientos Médicos
 Período del 01/01/2019 al 30/11/2019
 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"
 Total: 640

Código	Procedimiento	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
94.25	Otra terapia psiquiátrica con fármacos	387	39	1,939	1
94.1	Entrevistas, consultas y evaluaciones psiquiátricas	106	38	500	2
94.27	Otra terapia de electroshock	72	42	254	4
94.39	Otra psicoterapia individual	25	39	252	3
94.11	Determinación del estado mental psiquiátrico	23	156	1,131	4
93.83	Terapia ocupacional	10	41	137	7
99.23	Inyección de esteroide	9	4	7	2
94.01	Administración de prueba de inteligencia	2	10	13	6
94.23	Terapia neuroléptica	1	30	30	30
94.52	Orientación de paciente hacia cuidados psiquiátricos postratamiento	1	13	13	13
94.44	Otra terapia de grupo	1	149	149	149
94.19	Otra entrevista y evaluación psiquiátricas	1	16	16	16
96.59	Otra irrigación de herida	1	7	7	7
97.71	Extracción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	1	1	1	1


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 2 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:



Notificación de recepción de RIOA

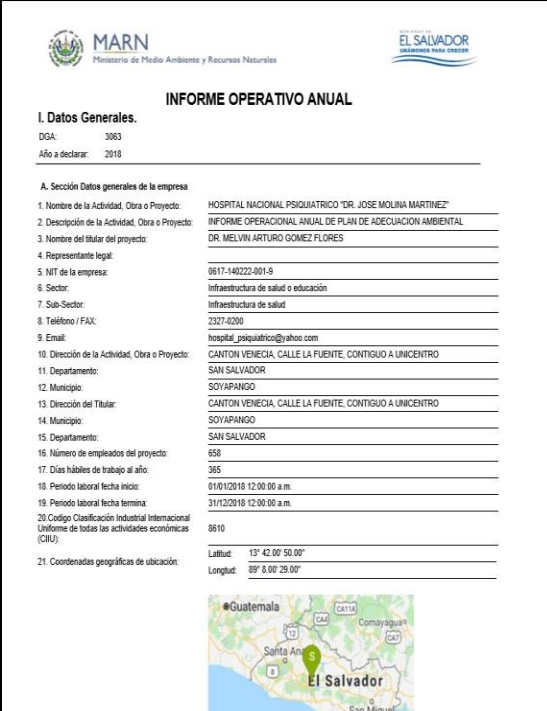
De: RIOA (noreply@marn.gov.sv)
 Para: walterupc@yahoo.es
 Fecha: lunes, 20 de mayo de 2019 15:28 GMT-6

Estimado Usuario,

Por este medio, se le notifica que su Informe Operacional Anual, correspondiente al año 2018, del proyecto con DGA 3063, ha sido recibido satisfactoriamente en la Base de Datos del Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales.

Nota: La presentación del referido informe, se basa en los requerimientos de la Ley del Medio Ambiente y sus Reglamentos. Favor no responder este mensaje

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este correo electrónico originado en MARN es confidencial y solo puede ser utilizada por la actividad, obra o proyecto a la cual está dirigido. Si no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia total o parcial de este mensaje es prohibida. Si por error recibe este mensaje, favor hacer caso omiso.



INFORME OPERATIVO ANUAL

I. Datos Generales.

DGA: 3063
 Año a declarar: 2018

3. Total de agua utilizado para el proyecto en el año (en m³): 75000

4. Información de productos de la empresa:

Tabla 2. Listado de productos de la empresa (Referido al periodo de monitoreo)

Productos de la empresa	Cantidad	Unidad de Medida
CONSULTA AMBULATORIA	93,629.00	Otros
EGRESOS HOSPITALARIOS	6,932.00	Otros
CIRUGIAS MAYORES	1,140.00	Otros
RADIOGRAFIAS	23,957.00	Otros
CIRUGIAS MENORES	2,746.00	Otros
EXAMENES DE LABORATORIO	298,910.00	Otros
PARTES VINCIALES	727.00	Otros
RECEITAS DESPACHADAS	489,047.00	Otros

5. Consumo total de agua al mes:

Adjuntar los registros detallados de consumo de agua, por las fuentes de abastecimiento

Mes	Volumen de abastecimiento por fuente m ³					
	ANEA	Manantial	Municipalidad	Pozo Privado	Agua Superficial	Otros
Enero	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Febrero	6,740.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Marzo	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Abril	6,195.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Mayo	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Junio	6,195.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Julio	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Agosto	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Septiembre	6,195.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Octubre	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Noviembre	6,175.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Diciembre	6,370.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Total	75,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

6. Consumo de energía eléctrica al mes:

Mes	Energía kWh
Enero	8182.3178
Febrero	7987.2647
Marzo	8182.3178
Abril	7890.6280
Mayo	8182.3178
Junio	7890.6280
Julio	8182.3178
Agosto	8182.3178
Septiembre	7890.6280

MARN
Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales

EL SALVADOR
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

INFORME OPERATIVO ANUAL

II. Información de Desechos sólidos.

DGA: 3003
Año a declarar: 2018

A. Sección de Almacenamiento de desechos sólidos.

1. ¿Posee la empresa almacenamiento temporal de desechos? Sí No
Si responde NO, continúe con la pregunta 4, Sección "A".

2. Ubicación del área de almacenamiento temporal.
Dirección: _____
Departamento: _____ Municipio: _____

3. Descripción de la infraestructura de almacenamiento (Condiciones generales, desechos que se almacenan, tiempo de almacenamiento)

Área (m ²)	Capacidad de almacenamiento (m ³)	Tipo de desechos almacenados	Forma de almacenamiento	Tiempo de almacenamiento	Descripción general

4. ¿Posee la empresa almacenamiento permanente de desechos sólidos? Sí No
Si responde NO, continúe con la Sección "B" sobre desechos manejados y su tratamiento

5. Ubicación del área de almacenamiento permanente.
Dirección: _____
Departamento: _____ Municipio: _____

6. Descripción de la infraestructura de almacenamiento (Condiciones generales, desechos que se almacenan, tiempo de almacenamiento, etc.)

Área (m ²)	Capacidad de almacenamiento (m ³)	Tipo de desechos almacenados	Forma de almacenamiento	Tiempo de almacenamiento	Descripción general

B. Sección de Desechos manejados y su tratamiento.

¿Llenar la tabla 3 con los desechos sólidos manejados por la empresa, según el tipo y el tratamiento antes de su disposición final; caso que se pueden dar durante el resto de la tabla 2.

* No se acepta colocar únicamente el tipo de desechos de la empresa, estos deben estar clasificados por tipo de desechos.
* Puede existir más de un tipo de desechos reportados, se refiere a la empresa a clasificación o a identificación de origen de desechos.
* Si el tipo de tratamiento de un desecho es "Alguno", el porcentaje de tratamiento será 0% (No va a disposición final).
* No contar con una cantidad de desechos generados por las empresas y otros materiales de empaque.
* Si se reportan, fotocopiar esta tabla para poder seguir llenando la tabla con todos los desechos sólidos.

Tabla 3 Desechos manejados y su tratamiento (Referido al período de monitoreo)

N°	Tipo de desecho (traña)	Cantidad Total (traña)	Tipo de tratamiento							% Desecho tratado, Fuente de generación de cada desecho en la empresa	
			Reuso	Reciclaje	Reutilización	Venta	Donación	Incineración	Alguno		
1	Papel / Cartón	8.40	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	80.00

MARN
Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales

EL SALVADOR
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

INFORME OPERATIVO ANUAL

II. Información de Desechos sólidos.

DGA: 3003
Año a declarar: 2018

2	Plásticos	12.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	12.0000	0.0000	0.0000	0.00	1	
3	Madera Orgánica	20.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	20.0000	0.00	3
4	Vidrio	0.30	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.3000	0.00	1
5	Textil no procesado	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
6	Metal Ferroso	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
7	Metal No Ferroso	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
8	Madera	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
9	Comunes	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
10	Lodo	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
11	Huaca	1.00	1.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	90.00	1
12	Mota	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
13	Hollín	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
14	Tiza	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
15	RSC	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
16	Eléctico	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0
17	Cartón plastificado	0.00	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.00	0

C. Sección de Responsable de recolección de desechos.

1. Responsable de la recolección de desechos: Privado

2. Nombre del responsable de recolección: _____

3. Forma de recolección de los desechos: Diaria Semanal Quincenal Mensual Trimestral Semestral Anual

4. Forma de recolección de los desechos: Mezclada

Orgánico: .00 Kilogramos (kg)
Inorgánico: .00 Kilogramos (kg)

5. Cantidad aproximada (kg): 0.00

6. Responsable de recolección de desechos: Propio

7. Nombre del responsable de recolección: _____

8. Forma de recolección: Diaria Semanal Quincenal Mensual Trimestral Semestral Anual

Orgánico: .00
Inorgánico: .00

10. Cantidad Aproximada (kg): 0.0000

11. Responsable de recolección de desechos: Municipal

12. Nombre del responsable de recolección: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOYAPANGO

14. Forma de recolección: Diaria Semanal Quincenal Mensual Trimestral Semestral Anual

Mezclada

MARN
Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales

EL SALVADOR
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

INFORME OPERATIVO ANUAL

III. Información de Emisiones atmosféricas.

DGA: 3003
Año a declarar: 2018

A. Sección de Información general.

1. ¿Posee la empresa calderas? Sí No
Si responde NO, continuar con la Sección "B" sobre emisiones de desechos en la tabla 6.

2. ¿Posee la empresa hornos que operan con aceite usado? Sí No
Si responde SÍ, colocar las características del equipo en la tabla 7 y las mediciones de emisiones de desechos en la tabla 7.

3. ¿El sector de la empresa se encuentra asociado a la Guía de Requerimientos para Fuentes Fijas de Contaminación Atmosférica y niveles permisibles de contaminación (GRFCA)? Sí No
Para comprobar si se encuentra asociado, comparar pestaña de menú parámetros CUAU, si el código CUAU asignado tiene un proceso relacionado a GRFCA.
Si responde SÍ, colocar las características de equipo en la tabla 4 y las mediciones de emisiones de desechos en la tabla 7.
Si responde NO a las preguntas 1, 2 y 3, continuar con la Sección "B" sobre ruido ambiental.

B. Sección de Fuentes generadoras de emisiones atmosféricas.

1. Ubicación industrial: Urbana Zona Franca Rural Otro

2. Especificar otra ubicación: _____

Tabla 4 Características de las fuentes de contaminación atmosférica (Referido al período de monitoreo)

Tipo de maquinaria, equipo o actividad [1]	Equipo de control de emisiones atmosféricas [2]		Sitio para equipos de combustión	
	IC	OT	IC	OT
Procesador	X		X	
Procesador	X		X	

1) Colocar una X al lado de la opción "Otro", que debe especificar con texto en la celda correspondiente.
2) Si tiene más de un horno o caldera, colocar una flecha por equipo.
3) Significa que las emisiones de la maquinaria, equipo o actividad van directamente a la chimenea.
4) En el caso que el equipo de control sea para más de una maquinaria, registrar el ID para las maquinarias involucradas. Para el caso "Otro", enumerar las chimeneas.
5) Para Diesel, Fuel Oil o Aceite usado, puede presentar la cantidad en barril, galón o tonelada, pero para Biomasa o Otro, solo colocar en tonelada.

C. Sección de Monitoreo de emisiones atmosféricas.

1. Frecuencia de medición de emisiones atmosféricas: Diaria Semanal Quincenal Mensual Trimestral Semestral Anual

2. Laboratorio que realiza las mediciones atmosféricas: HIDROTERMICA SA DE CV

3. Monitoreo de emisiones atmosféricas generadas por calderas acuatubulares o protobulabres
(Llenar tabla 5, solo si responde SÍ en la pregunta 1, Sección "A")

Tabla 5. Parámetros a monitorear en las salidas de los equipos de control de calderas acuatubulares o protobulabres

ID equipo de control referido a una caldera [1]	Capacidad [2]	Fecha de la medición [3]	Caudal de emisión (m ³ /h)	Equipo de medición [4]	Punto de medición [5]	Resultado de la medición en condiciones normales (1 atm y 25°C) [6]							
						Dióxido de Azufre (SO ₂) (ppm)	Dióxido de Carbono (CO) (ppm)	Monóxido de Carbono (CO) (ppm)	Óxido de Nitrógeno (NO _x) (ppm)	Hidrocarburos (HC) (ppm)	Partículas Totales Suspensas (PTTS) (ppm)	Traseros (ppm)	Opacidad (%)
1528	100	21/05/18	0.00	S	S	31.00	0.00	20.00	03.00	0.00	0.00	0.00	7.00
1528	96.00	21/05/18	0.00	C	S	33.00	10.00	0.00	145.00	0.00	175.00	10.00	

1) Corresponde al ID del equipo de control de la tabla 4. Cada fila debe estar referida a cada una de las calderas de la empresa.
2) Llenar según la siguiente nomenclatura: 7. Tren locomotor; C. Operación; C. Caldera electropulsada; G. Química; Fluorescencia; Z. Otros.
3) Llenar según la siguiente nomenclatura: S. Salidas de chimenea; I. Punto muestreo de chimenea; Z. Otros.
4) Es obligatorio presentar todos los parámetros presentados en la tabla.

MARN
Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales

EL SALVADOR
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

INFORME OPERATIVO ANUAL

III. Información de Emisiones atmosféricas.

DGA: 3003
Año a declarar: 2018

4. Monitoreo de emisiones atmosféricas generadas por hornos que operan con aceite usado.
(Llenar tabla 6, solo si responde SÍ en la pregunta 2, Sección "A")

Tabla 6. Parámetros de emisiones que debe monitorear la empresa en las salidas de los equipos de control de hornos que operan con aceite usado.

ID equipo de control referido a una caldera [1]	Capacidad (M ³ /h)	Fecha de medición [2]	Caudal de emisión (m ³ /h)	Equipo de medición [3]	Punto de medición [4]	Resultado de la medición en condiciones normales (1 atm y 25°C) [6]							
						Dióxido de Azufre (SO ₂) (ppm)	Dióxido de Carbono (CO) (ppm)	Monóxido de Carbono (CO) (ppm)	Óxido de Nitrógeno (NO _x) (ppm)	Hidrocarburos (HC) (ppm)	Partículas Totales Suspensas (PTTS) (ppm)	Traseros (ppm)	Opacidad (%)

1) Corresponde al ID del equipo de control de la tabla 4. Cada fila debe estar referida a cada una de las calderas de la empresa.
2) Llenar según la siguiente nomenclatura: 7. Tren locomotor; C. Operación; C. Caldera electropulsada; G. Química; Fluorescencia; Z. Otros.
3) Llenar según la siguiente nomenclatura: S. Salidas de chimenea; I. Punto muestreo de chimenea; Z. Otros.
4) Es obligatorio presentar todos los parámetros presentados en la tabla.

5. Medición de emisiones atmosféricas por procesos del sector, asociados a la Guía de Requerimientos para Fuentes Fijas de Contaminación Atmosférica y niveles permisibles de contaminación (GRFCA)
(Llenar tabla 7, solo si responde SÍ en la pregunta 1, Sección "A")
Para determinar la información solicitada, revisar la sección "Parámetros a monitorear por sector de emisiones atmosféricas" de la pestaña de menú parámetros CUAU.

Tabla 7. Parámetros de emisiones que debe monitorear la empresa por proceso productivo


ID equipo de control [1]	Fecha de la medición [2]	Caudal de emisión (m ³ /h)	Parámetros solicitados por fuente de contaminación [3]	Unidad [4]	Equipo de medición [5]	Punto de medición [6]	Resultado de la medición en condiciones normales (1 atm y 25°C) [7]

1) Es el equipo de control de emisiones o chimenea al que estará referida la medición de cada parámetro.
2) Colocar los parámetros marcados con X que corresponden al CUAU asignado, dentro de la pestaña de menú parámetros CUAU.
3) Colocar las mediciones obtenidas que se obtienen en cada parámetro dentro de la pestaña de menú parámetros CUAU.
4) Llenar según la siguiente nomenclatura: 7. Tren locomotor; C. Operación; C. Caldera electropulsada; G. Química; Fluorescencia; Z. Otros.
5) Llenar según la siguiente nomenclatura: S. Salidas de chimenea; I. Punto muestreo de chimenea; Z. Otros.


D. Nivel de ruido ambiental en el perímetro de la empresa según horario diurno y nocturno.

Decibelios en Horario Diurno (06:00 - 22:00 h)		Decibelios en Horario Nocturno (22:00 - 06:00 h)		Latitud	Longitud
34.00	25.00			13° 42:00:50.00	89° 0:00:29.00

Comentarios de Emisiones Atmosféricas: _____



MARN
Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales



EL SALVADOR
República de El Salvador

INFORME OPERATIVO ANUAL

V. Información de Desechos peligrosos.

DGA: 3083
Año a declarar: 2018

A. Sección de Información básica de materiales peligrosos.

1. ¿Maneja sustancias, residuos o desechos peligrosos? Sí No
 Sustancia peligrosa: Tóxico, material corrosivo, reactivo, inflamable, explosivo, tóxico, irritante y con actividad biológica
 Residuo peligroso: Residuos peligrosos que se usan, utilizados, pero que no se han reutilizado, reciclado o regenerado
 Desecho peligroso: Material en uso directo que ocasiona peligro o ponga en riesgo la salud humana o el ambiente

2. Número de permisos ambientales: 3083

3. ¿Importa sustancias peligrosas? Sí No

4. ¿Almacena sustancias peligrosas? (Aplica para cualquier cantidad): Sí No

5. Teléfono de emergencia (Para contactar con encargados de manejo de materiales peligrosos): 2327-0244

B. Sección de Transporte de materiales peligrosos.

1. ¿Posee autorización para el transporte de sustancias peligrosas? Sí No

2. Número de resolución del MARN para el transporte de sustancias peligrosas:

3. Listado de vehículos utilizados para el transporte de sustancias peligrosas:

Placa	Marca	Tipo de material a transportar

4. Nombre de la empresa externa que transporta los materiales peligrosos (Según contrato): BIOCAM TECNOLOGÍA SA DE CV

5. Número de resolución del MARN para el transporte de sustancias peligrosas de empresa externa: 22949143

C. Sección de Sustancias peligrosas.

1. ¿Posee autorización para el transporte de sustancias peligrosas? (Según contrato): BIOCAM TECNOLOGÍA SA DE CV

2. Número de resolución del MARN para el transporte de sustancias peligrosas de empresa externa: 22949143

Tabla 13. Vehículos y descripción del tipo de material a transportar.

Placa	Marca	Tipo de material a transportar

Tabla 14. Sustancias Peligrosas manejadas por la empresa.

Nombre común de la sustancia, según la MSDS (Hoja de seguridad de la sustancia)	Cantidad	Unidad de medida	Proceso en que es utilizada la sustancia peligrosa	Comuestos peligrosos		Tipo de peligrosidad (2)											
				Nombre químico de la sustancia (MSDS, sección de materiales peligrosos)	Cantidad (Kg)	Corrosivos	Inflamables	Reactivos	Explosivos	Tóxicos	Infectivos	Radioactivos	Extremadamente peligrosos				
LEJIA	2,000.00	Gabarrón	DESINFECCIÓN DE PISOS	HIPOCLORITO DE SODIO	6.00	X											
CLOREO	10,000.00	Litro	DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	ACIDO HIPOCLOROSICO	70.00	X											
SULFITOS	15.00	Gabarrón	DESINFECTANTES PARA PAREDES	AMINAS	5.00	X	X	X									
THINNER	100.00	Gabarrón	SOLVENTE	MEZCLA DE SOLVENTES	5.00	X	X	X									
PINTURAS	140.00	Gabarrón	TRATAMIENTO DE PAREDES	MEZCLAS	0.00	X	X	X									
ALCOHOL	2,500.00	Litro	DESINFECTANTE DE USO HOSPITALARIO	ALCOHOL DEINATURALIZADO	95.00	X	X	X									
LIQUIDO FIJADOR PARA PANTALLAS	18.40	Litro	FIJACION DE IMAGENES DE RADIOGRAFIAS	SULFATRALDEHIDO MAS ACIDO ACETICO	1.00	X				X	X	X					
LIQUIDO REVELADOR PARA PANTALLAS	18.00	Litro	REVELACION DE IMAGENES DE RAYOS X	ACIDO ACETICO + FENOL + HIDROQUINONA	28.00	X				X	X	X					



MARN
Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales



EL SALVADOR
República de El Salvador

Disposición temporal de desechos bioinfecciosos y comunes



De igual manera, como parte vital del proceso, durante el año 2018-2019, 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 primer semestre de 2020.

2.12 Análisis de capacidad residual 2019.

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 2020

Información de los años: 2018/2019

Fecha y Hora de impresión: 14/01/2020 8:25:51



MINISTERIO
DE SALUD

Información 2018	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	11	5.90 Días	85%	365 Días	578	657	-79
Ginecología	2	3.00 Días	85%	365 Días	207	115	92
Medicina Interna	29	8.70 Días	85%	365 Días	1,034	1,269	-235
Obstetricia	10	3.00 Días	85%	365 Días	1,034	1,219	-185
Pediatría	16	4.00 Días	85%	365 Días	1,241	917	324
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	5	4.40 Días	85%	365 Días	353	329	24
Sub Especialidades de Psiquiatría							
Adicciones y Detoxicaciones	30	15.90 Días	85%	365 Días	585	454	131
Agudos	120	23.50 Días	85%	365 Días	1,584	1,449	135
Subagudos	14	120.00 Días	85%	365 Días	36	26	10
Crónicos	155	6,344.00 Días	85%	365 Días	8	9	-1
Reos	40	597.30 Días	85%	365 Días	21	52	-31

Información 2019	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2019	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	11	6.70 Días	85%	365 Días	509	526	-17
Ginecología	2	3.30 Días	85%	365 Días	188	54	134
Medicina Interna	29	7.30 Días	85%	365 Días	1,233	1,310	-78
Obstetricia	10	2.60 Días	85%	365 Días	1,193	1,008	185
Pediatría	16	3.80 Días	85%	365 Días	1,306	992	314
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	5	5.40 Días	85%	365 Días	287	340	-53
Sub Especialidades de Psiquiatría							
Adicciones y Detoxicaciones	30	17.30 Días	85%	365 Días	538	356	182
Agudos	120	27.90 Días	85%	365 Días	1,334	1,500	-166
Subagudos	14	93.60 Días	85%	365 Días	46	20	26
Crónicos	155	4,555.00 Días	85%	365 Días	11	10	1
Reos	40	619.30 Días	85%	365 Días	20	50	-30

Fuente: SPME

En cuanto a la capacidad residual de camas 2018-2019, 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 2019. El caso más significativo corresponde a los servicios de Pediatría, con una brecha para el 2019, de 314 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 2019; así también el Servicio de Ginecología y de Obstetricia, con una brecha para el 2019, de 134 y 185 egresos respectivamente, debido a una importante reducción de horas Gineco-Obstetra durante el período.

En el caso de hospitalización en psiquiatría, se registró una brecha de producción de 182 egresos, en el Servicio de Adicciones, asociado a la menor demanda de atención registrada en pacientes por uso de alcohol, como resultado de un proceso de coordinación con el sistema nacional de salud, que está atendiendo a pacientes en fase aguda, de acuerdo a su área geográfica.

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 2020

Información de los años: 2018/2019



MINISTERIO
DE SALUD

Quirófano General	2018	2019
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	10.0 Horas	10.0 Horas
Numero 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	583	276
Capacidad residual de cirugías electivas	617	924

Fuente: SPME

En cuanto a la capacidad residual de quirófanos 2018-2019, donde para el 2018 se contó con un déficit de 617 cirugías no realizadas, de acuerdo a la capacidad instalada, y para el 2019 se incrementó la brecha a 924 cirugías electivas programadas, asociado a limitantes de capacidad instalada en cuanto a infraestructura adecuada, equipamiento y de recurso humano de especialidades quirúrgicas y de personal de Enfermería. Porcentaje de Cirugías electivas suspendidas: 26% (Estándar: hasta 5%).

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 2020

Información de los años: 2018/2019



MINISTERIO
DE SALUD

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	15,200	2,080
Especialidades Cirugia	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	8,622	-1,902
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	1,645	4,115
Especialidades Gineco Obstetricia	2	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	8,000	4,799	3,201
Psiquiatría	10	42.0 Horas	10,080 Horas	0.3 Horas	40,320	28,517	11,803

Información 2019 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2019	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	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	13,122	4,158
Especialidades Cirugia	2	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	4,750	1,970
Especialidades de Pediatría	2	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	1,280	1,600
Especialidades Gineco Obstetricia	2	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	8,000	4,848	3,152
Psiquiatría	10	42.0 Horas	10,080 Horas	0.3 Horas	40,320	31,672	8,648

Fuente: SPME

Para el año 2019, con respecto a la capacidad residual de Consulta Externa, se registró una significativa brecha principalmente en las especialidades quirúrgicas y de Pediatría, de acuerdo a lo esperado en su producción por horas médico contratadas, debido a su renuncia o traslado a otras instituciones gubernamentales del sector salud.

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 2019, 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 VIH en la CSI TB/VIH, y funcionamiento del Sistema de Atención Integral de Pacientes (SIAP Farmacia).
- Funcionamiento del 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.
- Posee un sistema de seguridad electrónica con video vigilancia y alarmas con detectores de movimiento en puntos estratégicos.
- Se cuenta con equipo contra incendios distribuidos en puntos prioritarios.
- de arco detector de metales en área de ingreso de pacientes y visitas de familiares.
- Se cuenta con servicio de limpieza privada para Unidad de Emergencia y Consulta Externa del Hospital General.
- Posee la oferta de rehabilitación psico-social, Fibrobroncoscopía, Espirometría, gases arteriales, encefalografía 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.
- Implementación del Sistema Integral de Atención de Pacientes (SIAP), en los módulos de Identificación de pacientes, Citas y Agendas médicas, Farmacia, Radiología digital y expediente electrónico, que facilita la oportunidad en la prestación de los diferentes servicios.
- Se cuenta con suministro y distribución de Oxígeno líquido en Hospital General.
- Se brinda atención de víctimas de violencia en área exclusiva.
- Mantenimiento sostenido superior al 95 % 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.
- Notificación oportuna de la farmacovigilancia en la página web de la Dirección Nacional de Medicamentos
- 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
- Tasa de mortalidad materna a cero.
- Tasa de mortalidad fetal a cero
- Consulta de especialidad de 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, USAID, Veteranos de Guerra), y compra de servicios profesionales (Plan Nacional de Salud).
- 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.
- Venta de servicios de atención en salud a otras entidades como: Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial y Fondo de Protección de Lisiados y Discapacitados a Consecuencia del Conflicto Armado (FOPROLYD), 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.
- 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 para la Clínica de Servicios Integrados TB/VIH, por parte de Fondo Global del programa de Tuberculosis.

Debilidades:

- 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 personal en 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).
- Recurso humano insuficiente en relación al total de la demanda de atención.
- Lavandería con infraestructura y equipamiento no acorde a sus necesidades de funcionamiento.
- Alto porcentaje de ocupación de Servicios de Reos.
- Bajo cumplimiento de meta de cirugías electivas ambulatorias y hospitalización y de partos programados.
- Existencia de un área inadecuada para la disposición temporal de desechos comunes.
- 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.
- 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



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIÁTRICO "DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ"
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas, Egresos, Partos y Cirugías	Insuficiente recurso humano en atención directa a los usuarios con énfasis en las especialidades de obstetricia, pediatría, ortopedia, colposcopia, neonatología y personal de enfermería.	3	3	9	Gestión de contratación de personal por diversas modalidades	Comité de Gestión Hospitalaria
	Déficit en el abastecimiento de agua.	3	3	9	Gestión interinstitucional, compra local de emergencia y gestión para construcción de pozo interno	Comité de Gestión Hospitalaria
	Bajo cumplimiento de meta de cirugías electivas ambulatorias y hospitalización y de partos programados.	3	3	9	Readecuación de Centro Quirúrgico, Contratación de personal por diversas modalidades y cumplimiento de los procesos de atención establecidos	Comité de Gestión Hospitalaria Comité de la actividad quirúrgica Jefe de Centro quirúrgico Subdirección área General
	Se mantiene un alto índice de ausentismo en áreas de atención a pacientes.	3	3	9	Gestión para apertura de Clínica Empresarial del ISSS Plan de reforzamiento de normativa hospitalaria vigente	Comité de Gestión Hospitalaria y Jefaturas
	Infraestructura inadecuada en diferentes áreas de atención de usuarios del Hospital.	3	3	9	Identificación de infraestructura a mejorar; elaboración de carpetas técnicas y gestión de recursos humanos y financieros	Comité de Gestión Hospitalaria

III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2020

- 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 2020

4.1 Consulta Externa 2020

Actividades 2020	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	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Cirugía General	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Pediatría General	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Ginecología	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Obstetricia	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Psiquiatría	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Neumología	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Ortopedia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	46	475
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Familiar	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Medicina Interna	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
De Cirugía													
Cirugía General	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
De Pediatría													
Pediatría Gral.	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
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	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000

Fuente de Datos: SPME

4.2 Hospitalización 2020

Actividades 2020	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
Agudos	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	7	40
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
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

Fuente de Datos: SPME

4.3 Servicios Intermedios 2020

Actividades 2020	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	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,333	1,337	16,000
Ultrasonografías	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Electrocardiogramas	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
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	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
Crioterapias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
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	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,666	1,674	20,000
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 2020	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	30	250
Inmunología													
Consulta Externa	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Hospitalización	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Emergencia	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400
Referido / Otros	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Bacteriología													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Emergencia	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
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	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
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	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,337	40,000
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	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Banco de Sangre													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Hospitalización	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Emergencia	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	274	3,200
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Urianálisis													
Consulta Externa	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
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	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100

Fuente de Datos: SPME

4.4 Servicios Generales 2020

Actividades 2020	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	678	678	678	678	678	678	678	678	678	678	678	678	8,136
Cirugía	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	326	3,846
Ginecología	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	302	312	3,634
Obstetricia	486	486	486	486	486	486	486	486	486	486	486	486	5,832
Pediatría	522	522	522	522	522	522	522	522	522	522	522	528	6,270
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	8,289	99,468
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina Interna	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	4,958	59,496
Cirugía	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	2,294	27,528
Ginecología	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	1,712	20,544
Obstetricia	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	2,589	31,068
Pediatría	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,057	2,068	24,695
Neonatología	768	768	768	768	768	768	768	768	768	768	768	771	9,219
Psiquiatría	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,260	47,266	567,126
Consulta													
Consulta Médica Especializada	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Emergencias													
Emergencias	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,247	3,256	38,973
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Transporte													
Kilómetros Recorridos	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,087	85,000

Fuente de Datos: SPME

4.5 Compromisos de gestión 2020

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2020
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30
Cirugía	30
Ginecología	30
Obstetricia	1
Pediatría	30
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 (%)	98

Fuente de Datos: SPME

V. Programación de las actividades de gestión 2020

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-perineonatal 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 2020																	
1.1.1	Mantener el índice de cesárea hasta el 30%	30%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos) *100	SIMMOW / SIP / SPME	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	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
1.1.4	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			
1,2	Resultado esperado: Disminuir la Morbimortalidad perineonatal e infantil en el área geográfica de responsabilidad durante el año 2020																	
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 periodo) * 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	1	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Pediatría				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 intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la RIISS 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 Microred 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 2020																	
2,1	Resultado esperado: Cortar la transmisión de casos de tuberculosis en el Hospital Psiquiátrico																	
2.1.1	Cumplimiento de TAES a 100% de pacientes institucionalizados diagnosticados	100% TAES completos	(# 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	Realizar readequación de infraestructura de Servicios Crónicos de hombres y mujeres, para la prevención de la TB	1 proyecto de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto. Comité TB/VIH				1									Obtención de fondos (\$) necesarios
2.1.3	Readequación de edificio para iniciar funcionamiento de la Clínica de Atención Integral TB/VIH (CAI)	1 proyecto de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto. Comité TB/VIH				1									Obtención de fondos (\$) necesarios

2.2 Resultado esperado: Existencia de un área adecuada para la disposición temporal de desechos comunes															
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 informe	Informe notificado en línea	Informe registrado en página web MARN	Director Jefe Div. Adm y Mantto. Planificación	1									
2.4 Resultado esperado: Capacidad instalada adecuada para la atención de usuarios en el Hospital Psiquiátrico															
2.4.1	Contratación de recurso humano para atención directa a los usuarios en las especialidades de obstetricia, anestesiología, pediatría, colposcopia, neonatología, ortopedia y personal de enfermería.	1 proyecto de mejora	(# de personas contratadas / # total de programadas) *100	Personal laborando	Director Subdirectores RRHH										Obtención de fondos (\$) necesarios
2.4.2	Readecuación de edificio de oficinas administrativas en cuanto a cambio de techo y sistema eléctrico	1 proyecto de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto.										Obtención de fondos (\$) necesarios
2.4.3	Climatización (Aire acondicionado) en los servicios de Agudos Hombres y Mujeres, Intervención en Crisis y Consulta Externa de Hospital General	4 proyectos de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto.	1									Obtención de fondos (\$) necesarios
2.4.4	Readecuación de capa asfáltica en las diferentes áreas internas del Hospital	1 proyecto de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto.										Apoyo interinstitucional con el Ministerio de Obras Públicas
2.4.5	Readecuación de edificios para Servicios de Medicina Interna y Cirugía, que incluye área de capilla	1 proyecto	Gestión para elaboración de carpeta técnica	Carpeta técnica elaborada	Director Div. Administr. Mantto.										Obtención de fondos (\$) necesarios
2.4.6	Construcción de caseta vigilante de portería 2	1 proyecto de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto.										Obtención de fondos (\$) necesarios
2.5 Resultado esperado: Aumentar el porcentaje de cirugías electivas ambulatorias y de hospitalización durante el año 2020															
2.5.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias y de hospitalización con respecto al año previo	100% de incremento	(# total de cirugías electivas / # total de cirugías programadas) * 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones / SPME	Jefe médico de Centro Quirúrgico	25%									Adecuada selección del paciente quirúrgico y disponibilidad de insumos
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									Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo
2.5.3	Readecuación de Centro Quirúrgico	1 proyecto de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obra finalizada	Director Div. Admin. Mantto.	1									Obtención de fondos (\$) necesarios
2.6 Resultado esperado: Mejorar la disponibilidad y abastecimiento de servicios básicos en el Hospital															
2.6.1	Contar con el suficiente abastecimiento de agua potable en la institución, ampliando la capacidad de almacenaje y distribución de agua	1 proyecto	Gestión para elaboración de carpeta técnica para perforación de pozo	Carpeta técnica elaborada	Director Div. Administr. Mantto.										Obtención de fondos (\$) necesarios
2.6.2	Aumentar RRHH para brindar soporte informático todos los días del año	1 proyecto	Gestión realizada	Equipo de respuesta funcionando	Director Planificación Div Administr.										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										Haya seguimiento a necesidad institucional
2.7.2	Incorporar Clínica Empresarial del ISSS en el Hospital	1 proyecto	Convenio elaborado	Clínica funcionando	Director										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 RIISS 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									Convocatoria oportuna por parte de SIBASI Oriente

3.1.2	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													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 resolutive 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	Elaboración de solicitud	Solicitud de compra realizada	Comité de Farmacoterapéutico	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 Farmacoterapéutico				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 Farmacoterapéutico	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%	(# de 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 2020	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, TSALVA, 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										