



# MINISTERIO DE SALUD



## HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"

### PLAN OPERATIVO ANUAL POA 2015



San Salvador, Marzo 2015

## DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

**Nombre de la Dependencia que programa:** Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

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

**Teléfono:** Conmutador 2291-0050

**Fax:** 2291-0054 y 2291-0056

**E-mail:** hospital\_psiquiatrico@yahoo.com

**Nombre de Director(a):** Dr. Melvin Arturo Gómez Flores

**Fecha de aprobación de la POA 2015:** 24 de marzo de 2015



Dr. Melvin Arturo Gómez Flores  
Hospital Nacional Psiquiátrico  
"Dr. José Molina Martínez"



Dr. Luis Enrique Fuentes Arce  
Director Nacional de Hospitales  
Ministerio de Salud

## DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

### MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2015

#### Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

<b>HOSPITAL</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"</b>	
<b>MISIÓN</b>	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 segundo nivel y, a la población de referencia nacional en Psiquiatría; así como coadyuvar a la formación de especialistas en esta especialidad.	
<b>VISIÓN</b>	Constituirnos en un Hospital, gerenciado de manera eficiente, efectiva y de forma transparente, garantizando servicios integrales y oportunos de salud, con equidad, oportunidad y calidad; dotando a su vez de capacidad instalada suficiente al Hospital General de 2° nivel de atención, en el municipio de Soyapango, para suplir la demanda de salud existente.	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1	Establecer la estructura organizativa del Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez", delimitando sus funciones, relaciones de coordinación de la institución y facilitando con ello el desarrollo de las funciones administrativas y operativas.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Establecer las relaciones en las dependencias jerárquicas, objetivos y funciones, generales y específicas de cada Unidad Organizativa del hospital.
	2	Servir de apoyo en la capacitación continua del personal tanto de nuevo ingreso, como para el desarrollo del existente.
	3	Permitir la implementación de estándares efectivos basados en procedimientos homogéneos y sistematizados.
	4	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.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	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 desinstitucionalización de los y las pacientes.
	5	Adecuar la infraestructura Hospitalaria actual a otra mejorada, que cumpla con calidad en la atención, con fines administrativos, terapéuticos y de rehabilitación
	7	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.....	3
II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....	4
2.1 Estructura Organizativa.....	4
2.2 Población Meta Año 2015.....	4
2.3 Oferta de Servicios.....	5
2.4 Infraestructura.....	7
2.5 Recurso Humano.....	8
2.6 Equipo Biomédico y No Biomédico.....	9
2.7 Ejecución presupuestaria del 01 de enero al 31 de diciembre de 2014.....	12
2.8 Condiciones de la planta física.....	12
2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2014.....	14
2.10 Diagnóstico Externo.....	28
2.11 Priorización de Acciones (Análisis FODA).....	30
III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2015.....	34
3.1 Contribuir a la reducción de la morbilidad materna e infantil.....	34
3.2 Fortalecimiento del trabajo en RIISS.....	34
3.3 Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutiva del hospital.....	34
3.4 Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano.....	34
3.5 Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.....	34
IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2015.....	35
4.1 Consulta Externa.....	35
4.2 Hospitalización.....	36

4.3 Servicios Intermedios.....	37
4.4 Servicios Generales.....	39
4.5 Compromisos de gestión 2015.....	40
V. PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN.....	42
VI. INDICADORES.....	46

## I. INTRODUCCION

El Plan Operativo Anual 2015 (POA) del Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez” es un documento institucional y una herramienta de gestión a corto plazo que permite planificar, ordenar e integrar armoniosamente las actividades que la Institución se propone ejecutar en el presente ejercicio anual, además de traducir la situación actual de salud, en objetivos generales, específicos, actividades operativas y metas presupuestales anuales, con el compromiso de su ejecución durante el año 2015.

El Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez” está constituido por un área psiquiátrica que responde como especialidad para todo el país, y de un área general que cuenta con especialistas en Pediatría, Medicina Interna, Neurología, Medicina Familiar, Neumología, Gineco-obstetricia, Perinatología, Cirugía General, Urología, Neonatología, Radiología, Colposcopia, Anestesiología y Ortopedia para la atención del municipio de Soyapango.

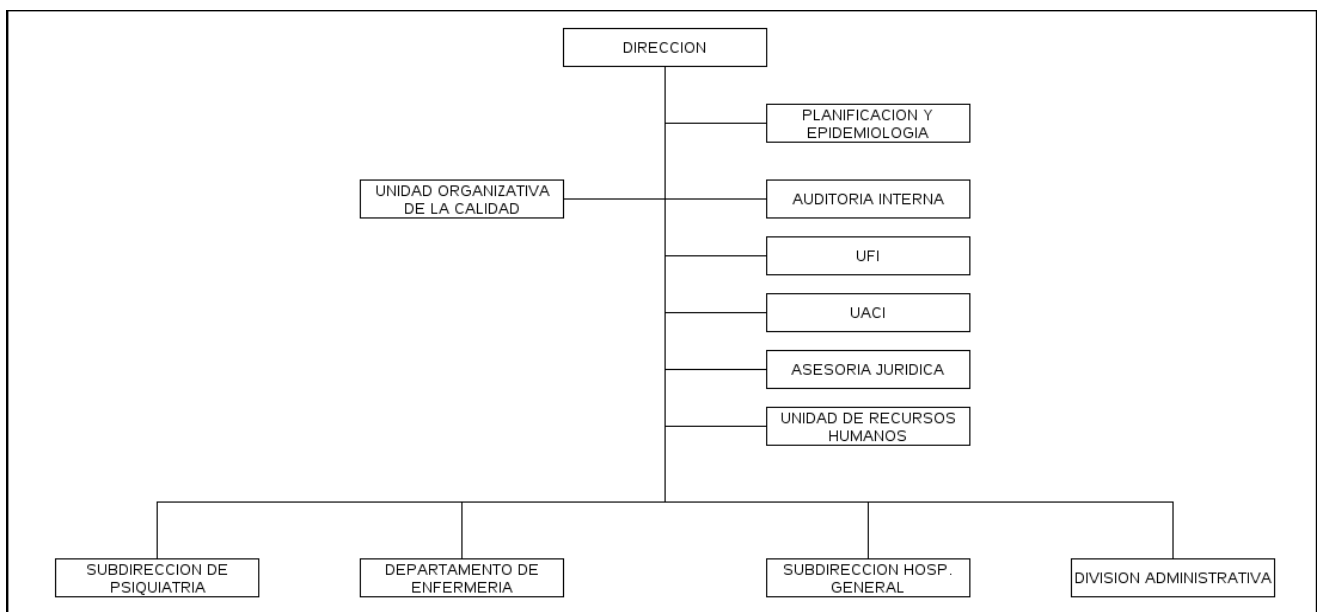
El Plan Operativo Anual es el resultado del trabajo del equipo multidisciplinario, y se considera un documento flexible adaptado a la realidad hospitalaria, que a través de evaluaciones posteriores posibilitará reprogramaciones para cumplir con nuestros objetivos generales y específicos en beneficio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

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

Del mismo modo, la existencia de dicho documento permite la reorientación de las acciones en función de los resultados, en el sentido de contar con el bienestar de los y las usuarias y el éxito de los procesos de gestión de todas las áreas involucradas.

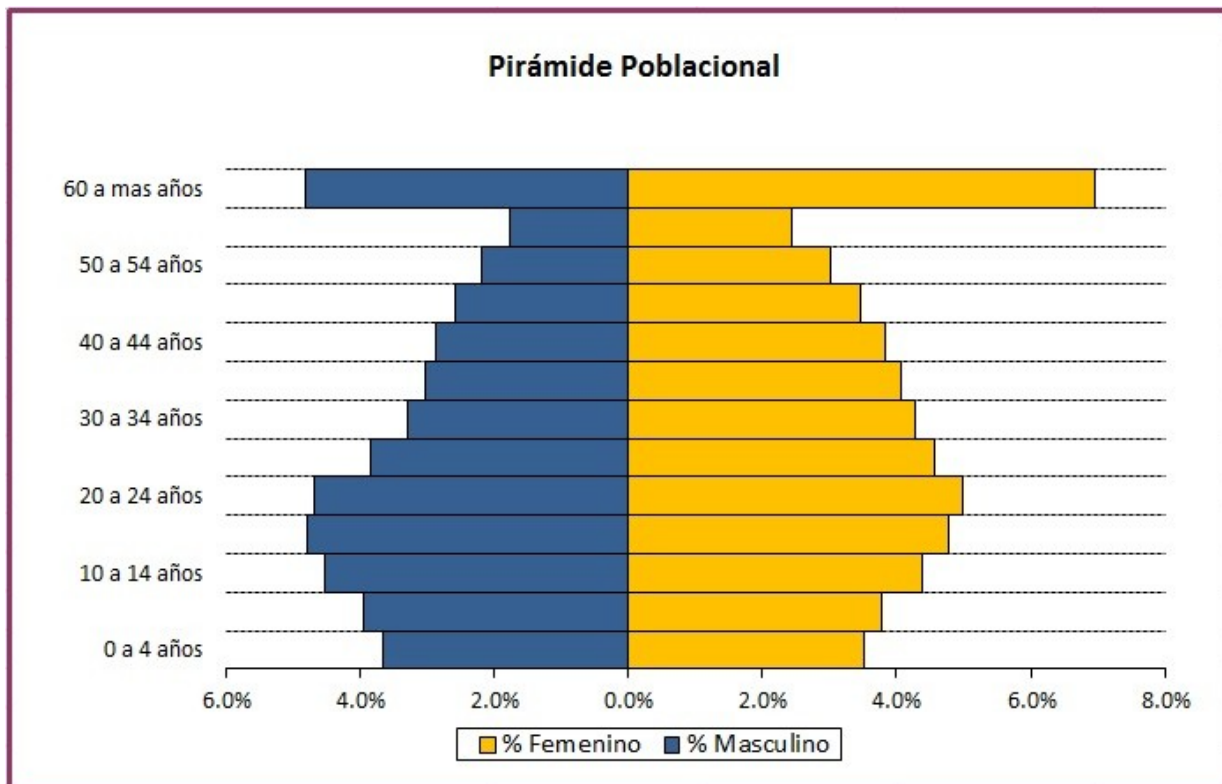
## II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

### 2.1 Estructura Organizativa



### 2.2 Población Meta Año 2015

Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	10282.0	-4%	9828.0	4%
5 a 9 años	11056.0	-4%	10562.0	4%
10 a 14 años	12696.0	-5%	12321.0	4%
15 a 19 años	13449.0	-5%	13387.0	5%
20 a 24 años	13147.0	-5%	13963.0	5%
25 a 29 años	10750.0	-4%	12785.0	5%
30 a 34 años	9211.0	-3%	11968.0	4%
35 a 39 años	8486.0	-3%	11374.0	4%
40 a 44 años	8040.0	-3%	10716.0	4%
45 a 49 años	7270.0	-3%	9727.0	3%
50 a 54 años	6170.0	-2%	8454.0	3%
55 a 59 años	4930.0	-2%	6840.0	2%
60 a mas años	13497.0	-5%	19526.0	7%
<b>Total General</b>	<b>128984</b>	<b>-46%</b>	<b>151451</b>	<b>54%</b>



El municipio de Soyapango posee una población total de 280,435 habitantes, con una densidad poblacional de 9,348 habitantes por Km<sup>2</sup>, donde el 100% procede de área urbana, según proyección DIGESTIC 2015. Predomina la población femenina



con un 54%, donde el grupo del adulto mayor, se observa significativamente representado.

### **2.3 Oferta de Servicios**

El Hospital está categorizado como **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:

#### **Área Ambulatoria:**

- Consulta Externa Médica de Neumología, Medicina Interna, Psiquiatría, Pediatría, Neonatología, Perinatología, Gineco-Obstetricia, Cirugía General, Urología y Anestesiología.
- Atenciones de Nutrición y Psicología
- Consulta Externa con procedimientos (Ortopedia y Colposcopia)
- Planificación Familiar
- Clínica de Terapia Antiretroviral (TAR)
- Atención de urgencias y emergencias de especialidades básicas y Psiquiatría.
- Unidad de Terapia Ocupacional (Rehabilitación en Psiquiatría).

#### **Área de Hospitalización:**

- Servicio de Medicina Interna
- Servicio de Cirugía (Cirugía General, Ortopedia y Urología)
- Servicio de Ginecología y Obstetricia
- Servicio de Pediatría
- Servicio de Neonatología
- Servicio de Agudos
- Servicio de Subagudos
- Servicio de Crónicos
- Servicio de Adicciones
- Servicio de Reos (Ministerio de Justicia)

Estas áreas son complementadas por los diferentes servicios administrativos y de apoyo entre los cuales tenemos:

- Observación de Hospital General
- Unidad de Intervención en Crisis
- Unidad de Electroencefalografía
- Espirometría
- Fibrobroncoscopía
- Centro Quirúrgico
- Central de Equipos y Esterilizaciones
- Anestesiología
- Fisioterapia
- Laboratorio Clínico
- Imagenología (Rayos X y Ultrasonografía)
- Farmacia
- Trabajo Social
- Alimentación y Dietas
- Servicios Generales (Limpieza, Transporte, Telefonía, Impresiones, Vigilancia, Lavandería, Costurería y Mantenimiento)
- Servicios administrativos (Recursos Humanos, Unidad Financiera Institucional, Unidad de Adquisiciones y Contrataciones, y Almacenes General y de Medicamentos).
- Unidad de Planificación y Epidemiología
- Unidad de Informática
- Estadísticas y Documentos Médicos (ESDOMED)
- Unidad de Desarrollo Profesional (UDP)
- Unidad Organizativa de la Calidad (UOC)
- Unidad de Activo Fijo
- Unidad de Asesoría Jurídica

- Unidad de Auditoría Interna
- Departamento de Enfermería
- Administración
- Subdirección de Hospital Psiquiátrico
- Subdirección de Hospital General
- Dirección

#### **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 Partos).
- Existencia de 3 quirófanos, de los cuales 2 se encuentran funcionando, 1 para cirugía electiva y 1 para emergencia.
- 11 Consultorios en Unidad de Emergencia (5 en Hospital General y 6 en Psiquiatría)
- 19 Consultorios en Consulta Externa (8 en Hospital General y 11 en Psiquiatría).
- 3 salas para Máxima Urgencia (2 en Hospital General y 1 en Psiquiatría)
- Flota vehicular funcionando (4 ambulancias y 8 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 m<sup>2</sup>, a un costo de \$3,124,867.20, área de construcción 19,995.98 m<sup>2</sup> de tipo horizontal y mixto, a un costo de \$3,160,352.33; subtotal \$6,285,219.53 dólares, reevaluación efectuada el 10 de junio de 2008. Fecha de construcción: Julio de 1966.

En relación al equipamiento, éste tiene un valor de \$1, 795,281.38, haciendo un patrimonio general de \$8, 080,500.91

## 2.5 Recurso Humano

El Departamento de Recursos Humanos cuenta con un total de 8 personas, quienes actualmente llevan una planilla de 652 empleados en la institución, distribuidos por disciplina y tipo de contratación de la siguiente manera:

Disciplina	Ley de Salario	Veteranos de Guerra	FOSALUD	Programa de VIH	Total
Médicos	93	5	1	0	99
Enfermería	172	0	6	0	178
Paramédicos	206	0	2	2	210
Administrativos	160	0	5	0	165
Total	631	5	14	2	<b>652</b>

El 97% de recursos poseen la modalidad de contratación por Ley de Salarios, siendo importante la contribución de otras instituciones como lo es FOSALUD y el Programa de Veteranos de Guerra, con quienes se fortalece la oferta de servicios institucional, para beneficio de la población asignada, en las especialidades de Neurología, Gineco-Obstetricia, Urología, Cirugía General y Psiquiatría. El 15% corresponden a personal médico y el 27% a Enfermería.

## 2.6 Equipo Biomédico y No Biomédico

### Equipo Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Agitador P/Bolsas de Sangre	2
2	Aparato para fibrobroncoscopía	1
3	Aparato para colposcopía	1
4	Aparato para anestesia	4
5	Aparatos de succión	9
6	Aspirador de secreciones / Succionador	19
7	Aspirador Quirúrgico	3

8	Auto clave	4
9	Baño maría	1
10	Bascula de pedestal	19
11	Bascula pediátrica	11
12	Bomba de Infusión	10
13	Bomba de Vacío	1
14	Calentador	1
15	Calentador de Oxígeno	1
16	Campana Encefálica	1
17	Centrifuga	4
18	Concentrador de Oxígeno	6
19	Cortadora de Gasa	2
20	Cronómetro de tiempo	4
21	Cuna de Calor Radiante	2
22	Desfibrilador cardiovector	5
23	Electrocardiógrafo	2
24	Electrocauterios	3
25	Electroencefalógrafo	2
26	Electro estimulador	1
27	Electromanta	1
28	Equipo de otorrino laringoscopio	3
29	Equipo P/Electro convulsión	1
30	Equipo de rayos X	3
31	Equipo de succión torácica	4
32	Equipo de tens Portátil (fisioterapia)	3
33	Equipo para terapia por ultrasonido.	1
34	Esterilizador	1
35	Estufa bacteriológica	1
36	Fetoscopio	6
<b>No.</b>	<b>Descripción de Equipo</b>	<b>Total</b>
37	Horno	1
38	Incubador de Laboratorio	1
39	Incubadoras	6
40	Lámpara cuello de ganso	25
41	Lámpara de Calor Radiante	1
42	Lámpara de Tipeo	1
43	Lámpara Fototerapia	3
44	Lámparas de rayo infrarrojos	1
45	Lámparas para sala de operaciones y quirúrgicas (cielíticas)	5
46	Laringoscopio	11

47	Lavadora de guantes	1
48	Lavamanos Quirúrgico	2
49	Macro centrífuga	5
50	Marcador de películas RX	1
51	Mesas para operación y quirúrgicas	3
52	Mesas para partos	3
53	Microscopio	5
54	Monitor Fetal	1
55	Monitores para signos vitales	14
56	Nebulizador	14
57	Negatoscopio	28
58	Onda Corta (diatermia)	1
59	Oto-Oftalmoscopio	19
60	Oxímetro de Pulso	7
61	Procesador de Películas de RX	2
62	Purificador de agua	3
63	Rotador de Serología	3
64	Secadora de guantes quirúrgico	1
65	Sierra eléctrica para cortar yeso	3
66	Taladro eléctrico Uso Medico	1
67	Tensiómetros	61
68	Torre de videolaparascopía	1
69	Torre urológica	1
70	Triturador de Agujas	1
71	Ultrasonógrafo	2
72	Unidad electro quirúrgica	1
73	Ventilador de Transporte (Resp).	1
74	Vitrina Refrigerante	5

### Equipo No Biomédico

No.	Descripción de Equipo	Total
1	Aire Acondicionado	77
2	Anilladora	1
3	Batidora Industrial	2
4	Bicicleta Estacionaria	3
5	Caldera	2
6	Calentador de Agua	1
7	Cocina Industrial	4
8	Computadora	73
9	Cool Sistem	3
10	Duplicadora	2

11	Extintor de Fuego	81
12	Fotocopiadora	3
13	Freezer	8
14	Lavadora de Ropa	5
15	Marmita	3
16	Mini Gimnasio	1
17	Planta Eléctrica	2
18	Planta Telefónica Central	1
19	Refrigerador	14

El Hospital cuenta con un cableado estructurado para la red de cómputo, que consta de 185 puntos, la cual fue financiada con fondos PEIS (Fondo General), contando con un total de 78 equipos informáticos en buenas y regulares condiciones; donde ya se encuentra funcionando el Sistema Integral de Atención de Pacientes (SIAP), en fase nº 1 (Área de Admisión de ESDOMED); y donde se tiene estipulado para el presente año 2015, la incorporación de los módulos de citas y de farmacia.

El equipo biomédico y no medico, en su mayoría, ha cumplido su vida útil, lo cual afecta a la calidad de atención del usuario.

## 2.7 Ejecución presupuestaria del 01 de enero al 31 de diciembre de 2014

Nº.	TIPOS DE GASTO	PRESUPUESTO	MODIFICACION	ASIGNACION	EJECUCION	% DE	SALDO
		ASIGNADO	(-) (+)	MODIFICADA		EJECUCION	
1	REMUNERACIONES	\$ 8484,815.00	\$ (295,987.00)	\$ 8188,828.00	\$ 8142,154.05	99.43%	\$ 46,673.95
2	MEDICAMENTOS	\$ 1426,450.00	\$ (1207,272.90)	\$ 219,177.10	\$ 176,332.18	80.45%	\$ 42,844.92
3	INSUMO MEDICO QUIRURG.Y DE LABORATORIO	\$ 321,610.00	\$ 198,305.26	\$ 519,915.26	\$ 512,589.23	98.59%	\$ 7,326.03
4	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	\$ 144,690.00	\$ 21,621.01	\$ 166,311.01	\$ 166,308.83	100.00%	\$ 2.18
5	LLANTAS Y NEUMATICOS		\$ 1,640.00	\$ 1,640.00	\$ 1,640.00	100.00%	\$ -
6	REPUESTOS Y ACCESORIOS	\$ 44,925.00	\$ (26,226.47)	\$ 18,698.53	\$ 17,893.33	95.69%	\$ 805.20
7	PAPELERIA Y UTILES	\$ 32,870.00	\$ 3,848.92	\$ 36,718.92	\$ 36,718.92	100.00%	\$ -
8	TEXTILES Y VESTUARIO	\$ 58,125.00	\$ (37,077.91)	\$ 21,047.09	\$ 21,047.09	100.00%	\$ -
9	ALIMENTOS PARA HUMANOS	\$ 299,935.00	\$ 63,078.08	\$ 363,013.08	\$ 363,013.08	100.00%	\$ -
10	MANT. Y REPAR. INFRAESTRUCTURA	\$ 36,305.00	\$ (28,979.13)	\$ 7,325.87	\$ 6,765.87	92.36%	\$ 560.00
11	MANT. Y REPAR. MAQUIN. EQUIPOS	\$ 64,405.00	\$ (395.09)	\$ 64,009.91	\$ 58,868.28	91.97%	\$ 5,141.63
12	VIATICOS Y PASAJES	\$ 620.00	\$ (458.00)	\$ 162.00	\$ 84.00	51.85%	\$ 78.00
13	SERVICIOS BASICOS	\$ 237,700.00	\$ (19,721.90)	\$ 217,978.10	\$ 215,495.92	98.86%	\$ 2,482.18
14	SERVICIOS DE VIGILANCIA	\$ 23,100.00	\$ 4,020.00	\$ 27,120.00	\$ 27,120.00	100.00%	\$ -
15	PUBLICIDAD	\$ 500.00	\$ (500.00)	\$ -			\$ -
16	ARRENDAMIENTOS Y DERECHO						\$ -
17	SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES		\$ 13,506.09	\$ 13,506.09	\$ 13,506.09	100.00%	\$ -
18	SERV.COMERC.FINANC.IMP.TASAS	\$ 12,700.00	\$ -	\$ 12,700.00	\$ 11,545.26	90.91%	\$ 1,154.74
19	MAQUINARIA Y EQUIPO		\$ 153,355.00	\$ 153,355.00	\$ 144,630.06	94.31%	\$ 8,724.94
20	OTROS GASTOS	\$ 65,080.00	\$ (11,901.92)	\$ 53,178.08	\$ 49,732.42	93.52%	\$ 3,445.66
21	OXIGENO	\$ 51,020.00	\$ 18,444.96	\$ 69,464.96	\$ 69,464.96	100.00%	\$ -
<b>T O T A L</b>		<b>\$ 11304,850.00</b>	<b>\$ (1150,701.00)</b>	<b>\$ 10154,149.00</b>	<b>\$ 10034,909.57</b>	<b>98.83%</b>	<b>\$ 119,239.43</b>

Se llevó a cabo un ejecución presupuestaria para el año 2014 de forma satisfactoria, donde en remuneraciones se debió a la economía de salarios de los meses de noviembre y diciembre de 2014, donde ya no existía espacio de tiempo efectivo para la autorización de su uso; y de igual manera ocurrió con el caso de los medicamentos, donde los laboratorios expresaban entregas para el año 2015, lo cual no fue aceptado por la institución.

## 2.8 Condiciones de la planta física

Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
Servicio de Crónicos Hombres		La galera del comedor de pacientes del servicio de hospitalización, se encuentra muy dañada, por lo que necesita construirse una nueva en dicho lugar//Riesgo: Caída de la galera sobre los pacientes y la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas.
Área de disposición de desechos comunes		No se cuenta con un centro de acopio adecuado para recolectar los desechos comunes, por lo que necesita construirse un centro de acopio cerrado de acuerdo a las normas vigentes. Riesgo: Insalubridad.



Elementos	Imágenes	Situaciones encontradas/Consecuencias/ Daños Probables
<p>Centro de Acopio Temporal y Morgue</p>		<p>Techo dañado y construcción inadecuada. Se requiere la construcción de un centro de acopio de Desechos Biológicos infecciosos adecuado a las normas de construcción vigentes.</p>
<p>Servicio de Reos (Ministerio de Justicia)</p>		<p>Este servicio presenta áreas muy deterioradas en cuanto a infraestructura y limitado recurso humano tanto del MINSAL como del Ministerio de Justicia, con un porcentaje de ocupación del 260% y aparición frecuente de brotes epidémicos</p>
<p>Consulta Externa de Hospital General</p>		<p>Falta de ventilación en la edificación y es una zona de hacinamiento, lo que genera mayor calor y posibilidades de contaminación.</p>

## 2.9 Cumplimiento de Metas del Plan Operativo Anual 2014

### 2.9.1: Indicadores de Gestión

Indicadores de Gestión	Meta Programada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>													
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>													
Medicina Interna	100	150	135	140	150	130	130	120	120	150	120	120	120
Cirugía	120	90	90	100	100	90	100	90	90	90	90	90	90
Ginecología	45	90	100	46	90	70	70	55	70	120	90	70	90
Obstetricia	60	60	60	80	85	60	60	80	80	60	90	1	1
Pediatría	100	90	90	75	90	90	90	100	70	90	70	60	60
Psiquiatría	90	120	120	100	90	90	90	1	1	1	1	1	1
<b>Cirugía electiva</b>													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	6	7	5	6	8	8	10	14	7	8	6	6
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	42	50	40	44	45	50	35	30	20	20	20	20
<b>Porcentaje de cesáreas</b>													
Porcentaje de Cesáreas	25	38.7	27	29.9	34.2	38.8	19.6	31	34.2	35.7	36.8	34.9	26
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2	2.8	2.7	1	1	0.5	0.3	0.5	0.3	0.3	1	0.2	0.2
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	500	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	350	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	2,000	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	3,000	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	5,850	256	256	256	256	256	256	256	256	256	256	256	256
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	75	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	160	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	200	0	7	7	0	7	7	7	7	7	7	7	7
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	400	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90	85	85	83	83	79	85	85	88	89	90	88	88

Fuente: SPME/HNP

Los tiempos de espera promedio por especialidad en Consulta Externa no presentan diferencias significativas de acuerdo a lo programado, a excepción de Psiquiatría y Obstetricia, donde los pacientes son atendidos por médicos especialistas el mismo día que consultan; el tiempo promedio de espera para cirugía electiva se ha mantenido por debajo de los 60 días, inclusive abajo de los 30 días; con relación al porcentaje de cirugías suspendidas, registra un notable descenso, las cuales están asociadas principalmente a enfermedad de paciente; el índice de cesárea promedió un 32%, 2 puntos porcentuales arriba de lo

programado y el nivel de abastecimiento de medicamentos tiene un promedio del 86%.

Análisis de resultados obtenidos: (Indicadores Hospitalarios 2014)

### 2.9.3 Cumplimiento de meta en Consulta Médica

Cumplimiento de meta / Consulta Ambulatoria

Actividades Hospitalarias 2014	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Consulta Externa Médica</b>			
Especialidades Básicas	67,030	65,549	98%
Sub especialidades	9,150	7,700	84%
Emergencias	35,600	40,947	115%
<b>Total</b>	<b>111,780</b>	<b>114,196</b>	<b>102%</b>

Fuente: SPME 2014

Cumplimiento de meta Consulta de Especialidades básicas y Subespecialidades en Consulta Externa y de Emergencia durante el año 2014

Actividades Hospitalarias 2014	Total		
	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	13,780	14,187	103%
Cirugía General	3,500	4,065	116%
Pediatría General	3,250	3,178	98%
Ginecología	3,500	2,555	73%
Obstetricia	3,000	2,278	76%
Psiquiatría	40,000	39,286	98%
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Sub especialidades</b>			
Neumología	3,500	2923	84%
Anestesiología / Algología	150	173	115%
Ortopedia	3,000	2,893	96%
Urología	500	767	153%
Neonatología	2000	944	47%
<b>Emergencias</b>			

Medicina Familiar	8,000	9,724	121%
Medicina Interna	2,500	3,438	137%
Cirugía General	3,500	5,597	160%
Ortopedia	300	911	304%
Pediatría Gral.	2,000	3354	168%
Ginecología	200	100	50%
Obstetricia	5,000	6,410	128%
Psiquiatría	13,500	10,951	81%
Psicología	500	427	85%
<b>Otras atenciones de la Consulta Externa Médica</b>			
Colposcopia	2,750	2,440	88%
Nutrición	400	483	121%
Planificación Familiar	100	109	109%
Psicología	2,000	2,231	112%

Fuente: SPME 2014

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 2014 en la Consulta Ambulatoria un cumplimiento de la meta del 102%.

Con relación a la Consulta Externa, el cumplimiento de la meta fue del 96%, donde las especialidades que superaron este promedio fueron las especialidades de Psiquiatría, Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Anestesiología y Planificación Familiar; con las subespecialidades es la de Urología la que alcanzó un 153%; explicándose este incremento en parte a la contratación de médicos con fondos del Programa de Veteranos de Guerra, como es el caso de otras 4 horas de Urología, 8 horas de Cirugía General, 8 horas de Gineco-Obstetricia y 6 horas de Neurología, para el año 2014. La meta más baja, se obtuvo en la Consulta de Neonatología, con un 47%, a raíz que la mayor parte del año no se contó con 4 horas neonatólogo, debido a que éste fue contratado por el Hospital Nacional de la Mujer, y el nuevo recurso se incorporó hasta el último trimestre del 2014.

En cuanto a la Consulta de Emergencia, se obtuvo un cumplimiento de meta del 115%, donde superaron el 100% todas las especialidades básicas, a excepción de la especialidad de Psiquiatría que alcanzó un 81% de lo programado.

## 2.9.4 Egresos Hospitalarios

### Todos los Egresos Hospitalarios

Actividades Hospitalarias 2014	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
Especialidades Básicas	5,080	5,115	101.0%
Sub Especialidades	2,414	2,498	103.0%
Otros Egresos	10	15	150.0%
<b>Total</b>	<b>7,504</b>	<b>7,628</b>	<b>102.0%</b>

Fuente: SPME/HNP

### Egresos Hospitalarios de especialidades básicas

Actividades Hospitalarias 2014	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	800	751	94%
Ginecología	230	188	82%
Medicina Interna	1,400	1,394	100%
Obstetricia	1,250	1,340	107%
Pediatría	1,400	1,432	103%
<b>Total</b>	<b>5,080</b>	<b>5,115</b>	<b>101%</b>

Fuente: SPME/HNP

### Egresos Hospitalarios de Subespecialidades

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			

<b>Sub Especialidades</b>			
Neonatología	400	416	104%
<b>Psiquiatría</b>			
Adicciones y Detoxicaciones	564	571	101%
Agudos	1,300	1,233	95%
Subagudos	75	22	29%
Crónicos	5	9	180%
Reos	70	61	87%
<b>Total</b>	<b>2,414</b>	<b>2,312</b>	<b>96%</b>

Fuente: SPME/HNP

De los 7,505 egresos programados para el año 2014, se realizaron 7,628 egresos, que corresponden al 102% de cumplimiento. Las especialidades que quedaron por debajo del 90% fueron Ginecología, Subagudos y Reos; en cuanto a las subespecialidades, se obtuvo un 103% de cumplimiento de la meta programada, con un significativo ascenso de egresos por fallecimientos en los Servicios de Crónicos; así como de un limitado cumplimiento de la meta programada en el Servicio de Subagudos, con un 29%, el cual por ser un servicio aperturado en 2014, irá mejorando su dinámica dentro de un período determinado.

### 2.9.5 Atención de Partos:

#### Atenciones de Partos

Actividades Hospitalarias 2013	<b>Total</b>		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	682	637	93%
Partos por Cesáreas	227	309	136%
<b>Total</b>	<b>909</b>	<b>946</b>	<b>104%</b>

Fuente. SPME, 2014

Se registra un cumplimiento de la meta de atención de Partos del 104%, con la salvedad que se presentó un incremento del 36% de lo programado en relación

con el parto vía cesárea, dada la alta ocurrencia de pacientes con cesárea anterior, con un porcentaje de cesáreas realizadas del 32% para el año 2014.

### 2.9.6 Cirugía mayor:

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	1,000	767	77%
Electivas Ambulatorias	125	70	56%
De Emergencia para Hospitalización	1200	832	69%
De Emergencia Ambulatoria	25	31	114%
<b>Total</b>	<b>2,350</b>	<b>1,700</b>	<b>72%</b>

Fuente: SPME 2014

Se observa que la actividad quirúrgica es de un 51% de Emergencia y un 49% de tipo electiva, predominando las cirugías de Emergencia para hospitalización con 832 cirugías mayores, que representan el 49% de las cirugías de todas las formas; seguidas de las Electivas para hospitalización con 767; sin embargo en términos generales, el cumplimiento de la meta global pasó del 84% en el año 2013 al 72% para el 2014, donde dicho descenso se produjo a raíz de la suspensión de las cirugías en el Centro Quirúrgico, a causa de la inhabilitación de todas las máquinas de anestesia existentes; obteniéndose un promedio diario de 3.5 cirugías electivas diarias, y de 2.4 cirugías de emergencia al día; a pesar de las dificultades que existen de capacidad instalada, como lo es el hecho de que se cuenta con 3 quirófanos y en la realidad se utilizan 2 de ellos.

### 2.9.7 Servicios Intermedios:

Cumplimiento de meta de Servicios Intermedios. Enero a Diciembre de 2014

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Servicios Intermedios</b>			
Radiografías	25,000	25,994	104%
Ultrasonografías	5,000	5,061	101%

Anatomía Patológica	No aplica	No aplica	No aplica
Colposcopías	800	828	104%
Electrocardiogramas	3,000	2,242	75%
Electroencefalogramas	1,300	1,028	79%
Espirometrías	260	194	75%
Conos Loop	20	12	60%
Crioterapias	120	211	176%
Fisioterapia	45,000	40,570	90%
Trabajo Social	35,000	36,460	104%

Fuente: SPME 2014

Se registra un notable incremento en la toma de crioterapias para el período. En general, se han obtenido resultados satisfactorios en la oferta de servicios que el Hospital posee, tanto en pruebas diagnósticas, como de tratamiento.

### 2.9.8 Laboratorio Clínico.

Cumplimiento de meta en Laboratorio Clínico. Enero a Diciembre de 2014

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>			
Hematología	39,250	41,733	106%
Inmunología	11,900	12,757	107%
Bacteriología	10,500	10,121	96%
Parasitología	6,750	5,502	82%
Bioquímica	217,000	241,394	111%
Banco de Sangre	16,250	10,182	63%
Urianálisis	15,750	14,972	95%
<b>Total</b>	<b>317,400</b>	<b>336,661</b>	<b>106%</b>

Fuente: SPME 2014

Se registra un descenso de exámenes de laboratorio, donde el año 2013 se obtuvo un cumplimiento de meta del 116%, y para el 2014 del 106%, con un total de exámenes abajo de lo programado de 9,689 exámenes (10%), afectada principalmente por las áreas de Banco de Sangre, Parasitología, Bacteriología y Hematología; lo cual se debe en parte a la coordinación en el Concejo de Gestión



de RISS Oriente, para realizar monitoreos en las UCSF de la Microred Soyapango, con la finalidad de revisar las indicaciones de exámenes en los expedientes clínicos solicitados al Laboratorio Clínico del Hospital; así como de la incorporación de la UCSF de Unicentro, para el procesamiento de exámenes de bioquímica y hematología, en el Laboratorio Clínico de la Región Metropolitana de Salud, a partir del 16 de septiembre de 2014.

### 2.9.9 Servicios Generales:

Cumplimiento de meta, Servicios Generales. Enero a Diciembre de 2014

Actividades	Programado	Realizado	% Cumplimiento
<b>Servicios Generales</b>			
Alimentación y Dietas	167,706	159,829	95%
Lavandería			
a) Hospitalización	1,010,191	1,012,291	100%
b) Consulta	21,297	21,597	101%
c) Emergencias	48,772	47,452	97%

Fuente: SPME 2014

Análisis: Se brindó una respuesta efectiva en este rubro.

### 2.9.10 Porcentaje de ocupación:

Porcentaje de ocupación por especialidad

Enero a Diciembre de 2014

Especialidad	% de Ocupación
	2014
Medicina	149%
Cirugía	78%
Neonatología	131%
Pediatría	82%
Ginecología	91%
Obstetricia	72%
Psiquiatría	113%
Total	102%

Fuente: SPME 2014

Los servicios de Medicina Interna y Neonatología superan ampliamente el 100% de porcentaje ocupacional; en Psiquiatría, el porcentaje ha evidenciado un ascenso, a causa del servicio de Reos.

### 2.9.11 Promedio de estancia:

Promedio de Días Estancia por especialidad. Enero a Diciembre de 2014.

<b>Especialidad</b>	<b>2014</b>
Cirugía	4.5
Ginecología	3.3
Medicina Interna	8.6
Obstetricia	2.5
Pediatría	3.5
Neonatología	4.9
Adicciones y Detoxicaciones	18.2
Agudos	35.1
Crónicos	3,706.7
Reos	467.4

Fuente: SPME 2014

Los días estancia del Servicio de Reos son los que se han incrementado sensiblemente, lo cual ha generado que se afecten los indicadores en dicho servicio y los riesgos ocupacionales del personal. De igual manera, se observa un ascenso en la estancia de medicina interna, asociados al perfil epidemiológico actual de enfermedades crónico-degenerativas complicadas en pacientes adultos mayores.

## 2.9.12 Índice de Rotación

Índice de Rotación por especialidad año 2014

<b>Especialidades</b>	<b>Dotación de camas 2014</b>	<b>2014</b>
Medicina	29	52
Cirugía	11	74
Neonatología	5	91
Pediatría	16	98
Ginecología	2	103
Obstetricia	10	146
Psiquiatría	359	11
<b>Total</b>	432	30

Fuente: SPME/HNP

Se evidencia que el número de veces de uso de cama fue sumamente significativo en los Servicios de Obstetricia, Ginecología y Neonatología, lo cual se correlaciona principalmente por el promedio de días estancia y el número de egresos que estos

servicios han presentado durante el período, dada la demanda generada por la población.

Este indicador es importante valorarlo también en el área psiquiátrica, donde la rotación de cama es mucho menor con 11 ocasiones, dado el tipo de diagnóstico de estos pacientes y los prolongados promedios de días estancia. Es llamativo el hecho de la prolongación del promedio de días estancia en Servicio de Medicina Interna de 7.4 a 8.6 días comparado con el año 2013, dada la drástica disminución de la rotación de cama y de su intervalo de sustitución.

### 2.9.13 Intervalo de Sustitución

Intervalo de sustitución por especialidad, año 2014

Especialidades	Dotación de camas	2014
Medicina	20	-2.70
Cirugía	11	1.05
Neonatología	3	-1.08
Pediatría	16	0.69
Ginecología	3	0.38
Obstetricia	13	0.81
Psiquiatría	366	-11.36
<b>Total</b>	432	-2.41

Fuente: SPME/HNP

De acuerdo al tiempo promedio que una cama permanece desocupada entre un egreso y un ingreso, el Servicio que más tiempo requiere para ocupar de nuevo una cama en forma aparente es Cirugía, sin embargo, cabe aclarar que por la mayor demanda de camas de Medicina Interna, éste servicio de Cirugía se ve imposibilitado de utilizar sus camas asignadas.

Los Servicios de Agudos, Medicina y Neonatología, no cuentan con camas disponibles para ubicar a un paciente que la requiera.

### 2.9.14 Primeras 10 causas de Consulta Externa

Primeras 10 causas de Consulta Externa, Enero-Diciembre de 2014. Hospital Psiquiátrico

**Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo.  
Período del 01/01/2014 al 31/12/2014  
Consulta Externa  
Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"**

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados (G40.3)	2,143	71.84	2,548	78.61	4,691	75.36
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	813	27.25	3,162	97.55	3,975	63.86
Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado (F09)	1,542	51.69	1,371	42.30	2,913	46.80
Esquizofrenia paranoide (F20.0)	1,474	49.41	1,156	35.66	2,630	42.25
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	622	20.85	1,889	58.28	2,511	40.34
Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	517	17.33	1,633	50.38	2,150	34.54
Episodio depresivo moderado (F32.1)	397	13.31	1,541	47.54	1,938	31.14
Episodio depresivo, no especificado (F32.9)	350	11.73	1,304	40.23	1,654	26.57
Trastorno mixto de ansiedad y depresión (F41.2)	326	10.93	1,172	36.16	1,498	24.07
Trastorno de ansiedad generalizada (F41.1)	625	20.95	834	25.73	1,459	23.44
Demás causas	16,549	0.00	31,280	0.00	47,830	681.09
<b>Totales</b>	<b>25,359</b>	<b>782.6</b>	<b>47,890</b>	<b>1,371.8</b>	<b>73,249</b>	<b>1,089.46</b>

Fuente: SIMMOW

La primera causa de Consulta Externa para el año 2014, fueron los pacientes con epilepsia, con un total de 5,691 consultas, que representan el 6.4% del total de consultas brindadas, siendo necesaria la descentralización de ésta consulta. A su vez, por ser hospital de referencia nacional para la especialidad de Psiquiatría, predominan los cuadros de esquizofrenia, depresión, trastornos mentales orgánicos y ansiedad. De igual manera, se incorporan en este perfil la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus, con una relación de consulta de 3 mujeres por 1 hombre en este rubro.

### 2.9.15: Primeras 10 causas de consulta de Emergencia

**Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo.  
Período del 01/01/2013 al 31/12/2014**

<b>Emergencia</b> <b>Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"</b>						
<b>Grupo de Causas</b>	<b>Consultas masculina</b>	<b>Tasa</b>	<b>Consultas femenina</b>	<b>Tasa</b>	<b>Total Consultas</b>	<b>Tasa</b>
Contracciones primarias inadecuadas (O62.0)	0	0.00	1,359	41.93	1,359	21.83
Hipertensión esencial (primaria) (I10)	295	9.89	937	28.91	1,232	19.79
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia (F10.3)	1,128	37.81	72	2.22	1,200	19.28
Fiebre, no especificada (R50.9)	443	14.85	497	15.33	940	15.10
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	177	5.93	753	23.23	930	14.94
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	321	10.76	462	14.25	783	12.58
Otros dolores abdominales y los no especificados (R10.4)	273	9.15	434	13.39	707	11.36
Fiebre del dengue [dengue clásico] (A90)	366	12.27	330	10.18	696	11.18
Esquizofrenia paranoide (F20.0)	397	13.31	271	8.36	668	10.73
Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado (F09)	323	10.83	298	9.19	621	9.98
Demás causas	12,625	0.00	19,186	0.00	31,811	450.43
<b>Totales</b>	<b>16,378</b>	<b>495.97</b>	<b>24,569</b>	<b>690.38</b>	<b>40,947</b>	<b>597.21</b>

Fuente: SIMMOW

La primera causa de Consulta de Emergencia para el año 2014 en el Hospital General, lo constituyó la relacionada a las Contracciones uterinas primarias, que comparada con el año 2013, ésta se ubicó en la tercera posición, habiéndose incrementado la demanda en un 3%. Como segunda causa, se registraron los casos por Hipertensión Arterial Esencial, con un descenso del 25% de atenciones en comparación con el año anterior (413 consultas menos), predominando el sexo femenino con el 76% sobre el masculino; cabe destacar que las atenciones asociadas a enfermedades transmitidas por vectores, como Dengue y Chikungunya, formaron parte de las primeras causas de consulta de Emergencia. Los casos de Diarreas y Neumonías de igual manera, se incluyeron dentro del perfil de las primeras 10 causas de atención para este año 2014.

La primera causa en Psiquiatría lo constituye el uso de alcohol en estado de abstinencia, dado que es el centro nacional de referencia, siendo necesario establecer un mecanismo de descentralización de esta atención en el resto de hospitales de segundo nivel.

## 2.9.16 Primeras 10 causas de Egresos

Lista de Morbilidad por Causas Específicas por Sexo Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2014 al 31/12/2014 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"		
Nº	Grupo de causas	Egresos
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	624
2	Neumonía, no especificada (J18.9)	327
3	Esquizofrenia paranoide (F20.0)	284
4	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (F10.2)	261
5	Enfermedad por virus Chikungunya (A92.0)	195
6	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O34.2)	181
7	Apendicitis aguda, no especificada (K35.9)	172
8	Trastornos del humor [afectivos], orgánicos (F06.3)	168
9	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P36.9)	160
10	Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado (F09)	136
	Demás causas	5,120
	Totales	7,442

Fuente: SISMMOW

Dentro de las primeras 10 causas de egresos, el 66% corresponden al Hospital General, teniendo como primeras causas el parto único espontáneo y cesáreas, los casos de neumonía y otros relacionados a la atención materna y del recién nacido, así como la ubicación en la quinta posición de la Enfermedad por Virus de Chikungunya.

El 34% restante de egresos se registró en el Hospital Psiquiátrico, donde predominó la Esquizofrenia, los Trastornos Mentales y del Comportamiento asociados al alcohol y los Trastornos del Humor.

Del total de consulta ambulatoria brindada durante el año 2014, las enfermedades crónicas no infecciosas o no transmisibles tales como hipertensión arterial y diabetes mellitus, se ubicaron dentro de las primeras 10 causas de consulta, habiendo representado el 7% de dichas atenciones.

Se destaca el hecho que este comportamiento de enfermedades no transmisibles no se presentó dentro de las primeras 10 causas de egresos hospitalarios, expresando una limitada descompensación de estos pacientes.

## 2.9.17 Mortalidad Hospitalaria

Mortalidad Hospitalaria, Enero a Diciembre 2014

Hospitales	Muertes antes 48 hrs.	Muertes después de 48 hrs.	Total Muertes	% Muertes antes 48 hrs.	% Muertes después 48 hrs.
Hospital Nacional Psiquiátrico	140	214	354	40.00%	60.00%

Fuente: SIMMOW/ 2014

Las muertes antes de las 48 horas son debidas principalmente a Enfermedades del Sistema Digestivo, Septicemia y Neumonía; y las de después de 48 horas corresponden a casos de Neumonías, enfermedades del hígado y cerebrovasculares

## 2.9.18 Primeras 10 causas de intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos

Intervención Quirúrgica Todas Período del 01/01/2014 al 31/12/2014 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Total: 1546					
Código	Intervención	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
<a href="#">73.59</a>	Otro parto asistido manualmente	<a href="#">607</a>	2	<a href="#">305</a>	1
<a href="#">74.10</a>	Cesárea cervical baja	<a href="#">307</a>	3	<a href="#">12</a>	1
<a href="#">47.00</a>	Apendiceptomía	<a href="#">182</a>	3	<a href="#">82</a>	1
<a href="#">66.39</a>	Otra destrucción u oclusión bilateral de trompas de Falopio	<a href="#">135</a>	2	<a href="#">7</a>	1
<a href="#">51.04</a>	Otra colecistectomía	<a href="#">113</a>	5	<a href="#">32</a>	1
<a href="#">69.02</a>	Dilatación y legrado después de parto o aborto	<a href="#">81</a>	1	<a href="#">5</a>	1
<a href="#">73.60</a>	Episiotomía	<a href="#">36</a>	2	<a href="#">5</a>	1
<a href="#">68.40</a>	Histerectomía abdominal total	<a href="#">32</a>	5	<a href="#">11</a>	1
<a href="#">53.00</a>	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	<a href="#">29</a>	2	<a href="#">3</a>	1
<a href="#">53.00</a>	Reparación unilateral de hernia inguinal	<a href="#">24</a>	2	<a href="#">12</a>	1

Fuente: SIMMOW

El componente materno es el que predomina con el 67 % de todos los procedimientos registrados en el Sistema de Morbimortalidad, teniendo como primera causa las atenciones manuales del parto. El otro componente importante corresponde a Cirugía General con el 23%, principalmente por apendicitis aguda; con un promedio de estancia de 2.9 días y 4.2 procedimientos por día.

Atención Hospitalaria <b>Procedimientos Médicos</b> ( Todos ) Período del 01/01/2014 al 31/12/2014 Reportados por Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez" Total: 266					
Código	Procedimiento	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
<a href="#">94.1</a>	Entrevistas, consultas y evaluaciones psiquiátricas	<a href="#">204</a>	35	<a href="#">1,092</a>	1
<a href="#">94.27</a>	Otra terapia de electroshock	<a href="#">33</a>	51	<a href="#">93</a>	2
<a href="#">94.23</a>	Terapia neuroléptica	<a href="#">24</a>	37	<a href="#">146</a>	7
<a href="#">94.62</a>	Desintoxicación de alcohol	<a href="#">1</a>	4	<a href="#">4</a>	3
<a href="#">92.27</a>	Implantación o inserción de fuentes radiactivas	<a href="#">1</a>	2	<a href="#">2</a>	3
<a href="#">94.19</a>	Otra entrevista y evaluación psiquiátricas	<a href="#">1</a>	26	<a href="#">26</a>	6
<a href="#">97.71</a>	Extracción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	<a href="#">1</a>	2	<a href="#">2</a>	1
<a href="#">94.22</a>	Terapia de lito	<a href="#">1</a>	14	<a href="#">14</a>	1

Fuente: SIMMOW

Evidente el subregistro de aquellos procedimientos realizados en los servicios de Psiquiatría, los cuales no son anotados en la hoja de ingreso y egreso al momento del alta, donde a manera de ejemplo, se realizaron 990 terapias de electroshock, y en el sistema aparecen apenas 93, que equivalen al 9%.

### **2.9.19 Análisis de capacidad residual y de tiempos de espera de consulta de especialidades de primera vez**

Para el año 2014, con respecto a la capacidad residual de camas censables, se sobrepasó la capacidad máxima potencial de egresos de los servicios de Obstetricia, Pediatría y Neonatología; caso contrario ocurrió con Ginecología, Cirugía General y sobretodo el Servicio de Subagudos, donde principalmente en éste último, su producción real se distanció de sus egresos potenciales, el cual fue



aperturado el año 2014. Los servicios que obtuvieron una capacidad residual casi de cero fueron el de Adicciones y Detoxificación, Agudos y Medicina Interna, lo cual supone una buena gestión clínica de dicho servicio.

En cuanto al uso de quirófanos, se tenía una producción potencial de 1,125 cirugías mayores electivas, habiéndose efectuado 837, registrándose un déficit de 288 procedimientos, con un cumplimiento del 74%, a raíz de un período de cierre de los quirófanos, habiendo sido restablecidos formalmente hasta que entraron las nuevas máquinas de anestesia. Asimismo, el uso potencial de los consultorios en Consulta Externa fue altamente superado por las especialidades de Cirugía General y Urología, debido a que en el último trimestre del 2014, se incorporaron horas consulta en estas especialidades.

Con relación a la reducción de los tiempos de espera de la Consulta Externa de primera vez de las diferentes especialidades, se obtuvo el promedio de 60 días, destacando el hecho de los esfuerzos realizados como el caso de girar la indicación de dejar libre un cupo en todas las agendas de citas, para anotar a todo paciente que requiera una primera evaluación por especialista, así como la contratación por parte del Programa de Veteranos de Guerra de especialistas de Gineco-Obstetricia, Cirugía General y Urología, durante el año 2014, así como a la implementación de la consulta de especialidad de Psiquiatría y Obstetricia en el mismo día, el cual generó un mayor beneficio para el paciente que lo demandó durante el año.

## **2.10 Diagnóstico Externo**

### **2.10.1 Localización, extensión y geografía:**

Soyapango está ubicado en el centro del área Metropolitana del departamento de San Salvador, con una extensión territorial de 29.72 km<sup>2</sup>. La ciudad abarca casi la totalidad del municipio. El centro de Soyapango, está situado a 648 metros sobre el nivel del mar, a 7 Kms al Este de la ciudad de San Salvador; limita al norte con los municipios de Ciudad Delgado y Tonacatepeque, al Sur con Santo Tomas y San Marcos, al Este con el municipio de Ilopango y al Oeste con Ciudad Delgado y San

Salvador; su posición geográfica se localiza entre los vértices de latitud norte y longitud oeste: (13° 39'58" 89° 06'57") Y (13° 44'42 y 89° 10' 16").

### **2.10.2 División administrativa:**

El municipio cuenta con 8 cantones: Buena Vista, Prusia, Matazano, El Cacao, El Limón, El Guaje, El Transito y Venecia. Está dividido en 16 zonas en las que se ubican las 270 comunidades, entre colonias, residenciales, repartos y urbanizaciones, cada una de las cuales son atendidas política y administrativamente por un/a Concejal y un/a Delegado/a Territorial.

### **2.10.3 Hidrografía:**

Los ríos que cruzan el territorio de Soyapango son: El Acelhuate, Las Cañas, Tapachula, Chantecuán, El Sumpa, El Sauce y el Chagüite. Además de los ríos mencionados existen dos quebradas que son: El Arenal y El Aposento y otras de menor impacto. Debido al crecimiento poblacional, comercial e industrial estas fuentes presentan un alto índice de contaminación por residuos industriales, desechos y aguas residuales que se vierten en estos.

El abastecimiento de agua potable lo suministra ANDA. La ciudad cuenta con nueve tanques de captación, sin embargo, la gran mayoría de repartos y colonias de la zona carecen del vital líquido. Esta situación es crítica ya que con el crecimiento poblacional que ha tenido Soyapango se ha mutilado zonas de recarga acuática y los mantos acuíferos disminuyen aceleradamente cada año.

**2.10.4 Vías de comunicación.** Soyapango cuenta con las siguientes vías de comunicación:

La Antigua carretera Panamericana (CA-1), que comunica la ciudad de Soyapango al occidente con San Salvador y al oriente con Ilopango. Al norte de esta carretera se ubican los cantones de El Limón, Venecia, El Transito y Prusia y al sur encontramos los cantones de El Cacao, Buena Vista, El Matazano y El Guaje.

El Boulevard del Ejército, sirve de comunicación entre el centro de San Salvador y la zona oriente del país, esta carretera pasa por la zona industrial de Soyapango.

La autopista Este-Oeste conocida como Carretera de Oro, comunica al municipio de Soyapango al oriente con Ilopango y al occidente con Ciudad Delgado. Es una vía rápida de cuatro carriles y conecta con la carretera troncal del norte. Soyapango cuenta con una serie de avenidas y calles internas, que permiten la circulación vehicular al interior del municipio.

También existe una línea ferroviaria la cual es una vía de comunicación en desuso y es utilizada como asentamiento poblacional por varias comunidades.

Asimismo la calle antigua a Ciudad Delgado, la cual bordea a la Ciudadela Don Bosco y al Colegio Arrupe, también conduce al puente "Las Mulas", conectando con Ciudad Delgado.

### **2.10.5 Desarrollo urbano**

En 1971, menos del 1% del territorio formaba el área urbana, mientras que la parte rural cubría 28.92 kilómetros cuadrados. En la actualidad existen aproximadamente unas 90,000 viviendas. El crecimiento urbano no ha tenido ninguna planificación de ordenamiento territorial.

### **2.10.6 Industria y Comercio**

En Soyapango, se desarrolla la actividad industrial más fuerte del país, destacándose los productos alimenticios, textiles, artículos de cuero, cerillos, productos farmacéuticos, pinturas, detergentes, lejías, productos avícolas, objetos de papel y carbón. Se destacan los grandes centros comerciales, como Plaza Soyapango, Unicentro y Plaza Mundo, haciendo un total de 8,616 empresas dedicadas al comercio, industria y servicios. Podemos encontrar también, más de 5,000 comercios informales conformados por personas que no son sujetos de crédito por los bancos y subsisten ocupando las aceras y calles de la ciudad con sus ventas.

Esta característica convierte a Soyapango en una ciudad con más índices de contaminación ambiental, así como en una ciudad dormitorio por las oportunidades de empleo para la población. Esto fomenta la presencia de factores

de riesgo para la incidencia de una serie de enfermedades como Enfermedades Respiratorias, Enfermedades Diarreicas, así como enfermedades vectorizadas.

### **2.10.7 Amenazas ambientales**

El municipio posee geológicas por movimientos de Ladera (Deslizamientos, derrumbes de tierra, flujos) e Inundaciones, eventos naturales comprendidos desde los terremotos del 2001, Tormenta Stan en el año 2005, Tormenta Arthur 2008, Tormenta Ida 2009 y la Tormenta Tropical 12E del 2011.

### **2.11 Priorización de Acciones (Análisis FODA)**

Dada la información que proporciona el presente diagnóstico hospitalario, así como de los resultados obtenidos de la evaluación del POA 2014, se desarrolló el análisis FODA institucional, habiéndose establecido la descripción de cada una de sus variables, de acuerdo al siguiente detalle:

#### **Fortalezas:**

- Farmacia descentralizada, en ambientes de Consulta Externa y Emergencia-Hospitalización.
- Laboratorio Clínico ampliado y remodelado.
- Se cuenta con el funcionamiento de la Biblioteca Institucional.
- Telefonía IP implementada, que forma parte de toda la red telefónica MINSAL.
- Funcionamiento de la Oficina por el Derecho a la Salud.
- Relevamiento del 100% de camas hospitalarias para los servicios de Adicciones y Crónicos Mujeres.
- Oferta de servicios ampliada para las áreas de rehabilitación psico-social, fibrobroncoscopía, USG urológica y cirugía videolaparoscópica.
- El Hospital es formador de médicos especialistas en Psiquiatría y centro de referencia nacional.
- Se cuenta con el permiso de gestión ambiental, aprobado por el Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales.

- Se está dando cumplimiento al Decreto de Política de Austeridad del Sector Público.
- Implementación del Sistema Integral de Atención de Pacientes (SIAP), que facilita el registro electrónico de los expedientes clínicos de los pacientes.

### **Oportunidades:**

- El Hospital se encuentra inmerso en el funcionamiento de la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud Oriente (RIISS Oriente).
- Se recibe contratación de recurso humano de otras instituciones (FOSALUD y Programa de Veteranos de Guerra).
- Se cuenta con la Cooperación del País Vasco, en los últimos años, en cuanto a la implementación de nuevos modelos de atención en Psiquiatría, así como a la remodelación y construcción de áreas que fortalecen dichos procesos innovadores.
- 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 insumos, así como el apoyo a procesos básicos de atención.
- Prestación de servicios de atención en salud a otras entidades como: Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial y Programa de Fondo de Lisiados, que generan ciertos ingresos económicos.
- Destrucción de medicamentos de forma conjunta con el MINSAL, cuando se requiere.

### **Debilidades:**

- Persiste la patología de Epilepsia, como primera causa de Consulta Externa en el Hospital, atendiendo pacientes con procedencia de todo el país.
- Bajo cumplimiento de egresos potenciales programados del Servicio de Subagudos (29%).

- 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.
- Bajo cumplimiento de cirugías electivas ambulatorias programadas, con un 56%, no contando con un área específica para tal fin.
- Se mantiene un alto índice de cesáreas con un 32%, con una propuesta para 2015 del 25%.
- Atrasos en la digitación de la morbimortalidad (SIMMOW) por escaso personal en ESDOMED.
- Existencia de múltiple cantidad de organizaciones sindicales, que afectan el funcionamiento de la institución (disminución de horas laborales efectivas de sus directivas en áreas de desempeño o por cierres del Hospital).
- Déficit permanente de existencias de hemoderivados, debido a la escasa captación de donantes.
- Inadecuado cumplimiento de los procesos de lavandería; así como de una infraestructura no acorde a sus necesidades de funcionamiento.
- Tiempo de 4 meses de espera para Consulta Externa de primera vez en Medicina Interna.
- Alto porcentaje de ocupación de Servicios de Reos (280%), Medicina Interna (149%) y Neonatología (131%); sumado al incremento de todos los promedios de días estancia, a excepción de Pediatría y Cirugía General.
- Existencia de un área inadecuada para la disposición temporal de desechos comunes y bioinfecciosos, que contamina el aire y genera la proliferación de animales y roedores.
- Déficit de RRHH de personal médico, enfermeras, laboratorio clínico, transporte, lavandería y archivo, el cual se ha agudizado debido a la jubilación de empleados, amparados al Decreto 525 de 2014.
- Insuficiente capacidad instalada, tanto de recurso humano, como de infraestructura adecuada, 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.
- Vida útil caducada de toda la flota vehicular y ambulancias del Hospital, lo cual incrementa el gasto en reparaciones y mantenimiento.
- Limitado funcionamiento de los diferentes Comités Hospitalarios.
- Prolongado trámite de descarte de chatarra.
- Ausencia en la actualidad, de un recurso que se encargue del manejo y control de los insumos médicos en los almacenes de Medicamentos y General.

### **Amenazas:**

- Afectación al Hospital, de forma económica y funcional, por el Servicio de Reos Ministerio de Justicia.
- Limitado 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.
- Atrasos por parte de la Alcaldía Municipal en cuanto a la disposición final de desechos comunes.
- Alta ocurrencia de epidemias y desastres naturales, que afectan la situación de salud.

### **PROBLEMAS PRIORIZADOS**

- 1) 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.
- 2) Existencia de un área inadecuada para la disposición temporal de desechos comunes y bioinfecciosos, que contamina el aire y genera la proliferación de animales y roedores.
- 3) Déficit permanente de existencias de hemoderivados, debido a la escasa captación de donantes.

- 4) Bajo cumplimiento de cirugías electivas ambulatorias programadas, con un 56%, no contando con un área específica para tal fin.
- 5) Se mantiene un alto índice de cesáreas con un 32%.
- 6) Bajo cumplimiento de egresos potenciales programados del Servicio de Subagudos (29%).
- 7) Inadecuado cumplimiento de los procesos de lavandería; así como de una infraestructura no acorde a sus necesidades de funcionamiento.
- 8) Persiste la patología de Epilepsia, como primera causa de Consulta Externa en el Hospital, atendiendo pacientes con procedencia de todo el país.
- 9) Limitado funcionamiento de los diferentes Comités Hospitalarios.
- 10) Existencia de múltiple cantidad de organizaciones sindicales, que afectan el funcionamiento de la institución (disminución de horas laborales efectivas de sus directivas en áreas de desempeño o por cierres del Hospital).

### **III. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2015**

**3.1 Contribuir a la reducción de la morbimortalidad materna e infantil.**

**3.2 Fortalecimiento del trabajo en RIIS**

**3.3 Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.**

**3.4 Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano.**

**3.5 Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria**



## IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2015

### 4.1 Consulta Externa

Actividades	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.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,058	1,062	12,700
Cirugía General	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Pediatría General	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	2,700
Ginecología	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Obstetricia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Psiquiatría	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
<b>Sub especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>													
Neumología	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>													
Anestesiología / Algología	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Ortopedia	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Urología	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1,300
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>													
Neonatología	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
<b>Emergencias</b>													
<b>De Medicina Interna</b>													

Medicina Familiar	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9,000
Medicina Interna	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500
Ortopedia	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
Obstetricia	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
<b>De Psiquiatría</b>													
Psiquiatría	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,049	12,500
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>													
Psicología	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Colposcopia	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	274	3,200
Nutrición	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Planificación Familiar	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Psicología	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400

Fuente de Datos: SPME

## 4.2 Hospitalización

Actividades	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.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	80	850
Ginecología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Medicina Interna	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Obstetricia	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	106	1,250
Pediatría	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	130	1,450
<b>Sub Especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>													
Neonatología	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
<b>Sub Especialidades de Psiquiatría</b>													
Adicciones y Detoxicaciones	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	58	575
Agudos	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1,300
Subagudos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Crónicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
Reos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
<b>Otros Egresos</b>													
Emergencia	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5
<b>Partos</b>													

Partos vaginales	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	59	675
Partos por Cesáreas	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	27	225
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
Electivas Ambulatorias	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	18	106
De Emergencia para Hospitalización	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,020
De Emergencia Ambulatoria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	34
<b>Medicina Critica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Transferencias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600

Fuente de Datos: SPME

### 4.3 Servicios Intermedios

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,087	25,000
Ultrasonografías	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600
Electrocardiogramas	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400
Electroencefalogramas	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	112	1,300
Espirometrías	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
Conos Loop	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8

Crioterapias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	45,000
Inhaloterapias	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,174	14,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,337	400,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,666	16,674	200,000
Terapias Respiratorias	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,333	8,337	100,000

Fuente de Datos: SPME

Actividades	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.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnóstico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Hospitalización	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,049	12,500
Emergencia	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Referido / Otros	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Hospitalización	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	193	2,250
Emergencia	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Referido / Otros	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Emergencia	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Referido / Otros	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250

Hospitalización	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Emergencia	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Referido / Otros	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	193	2,250
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	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
Hospitalización	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,833	5,837	70,000
Emergencia	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,674	80,000
Referido / Otros	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Hospitalización	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Emergencia	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Referido / Otros	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Hospitalización	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Emergencia	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Referido / Otros	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500

Fuente de Datos: SPME

## 4.4 Servicios Generales

Actividades	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.
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	868	868	868	868	868	868	868	868	868	868	868	868	10,416
Cirugía	407	407	407	407	407	407	407	407	407	407	407	411	4,888
Ginecología	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	92	1,049
Obstetricia	440	440	440	440	440	440	440	440	440	440	440	440	5,280
Pediatría	632	632	632	632	632	632	632	632	632	632	632	636	7,588
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,986	10,994	131,840
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina Interna	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,494	6,504	77,938
Cirugía	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	3,490	41,88

													0
Ginecología	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	1,788	21,346
Obstetricia	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	2,315	27,780
Pediatría	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	2,667	32,004
Neonatología	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,096	13,108
Psiquiatría	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,283	67,287	807,400
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta Médica Especializada	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,811	1,813	21,734
<b>Emergencias</b>													
Emergencias	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,980	3,983	47,763
<b>Mantenimiento Preventivo</b>													
Números de Orden	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
<b>Transporte</b>													
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 2015

INDICADORES	META ANUAL 2015
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>	
Medicina Interna	120
Cirugía	90
Ginecología	60
Obstetricia	1
Pediatría	60
Psiquiatría	1
<b>Cirugía electiva</b>	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5.00
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30.00
<b>Cesáreas</b>	
Porcentaje de Cesáreas	25
<b>Infecciones Nosocomiales</b>	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	250
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	200
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,000
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	1,550
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	3,000
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	33
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	50
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	100
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	117
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	300
<b>Abastecimiento de Medicamentos</b>	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90.00
<b>MEDICINA INTERNA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	140
Promedio días estancia	8 días
Intervalo de sustitución	-2 días
Rotación cama	60
<b>CIRUGÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	90
Promedio días estancia	4.5 días
Intervalo de Sustitución	0.60
Rotación Cama	75
<b>PEDIATRÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	90
Promedio días estancia	3.5 días
Intervalo de Sustitución	0.60
Rotación Cama	90
INDICADORES	META ANUAL 2015

<b>NEONATOLOGIA</b>	
Porcentaje de ocupación	130
Promedio días estancia	4 días
Intervalo de Sustitución	-1 día
Rotación Cama	100
<b>GINECOLOGIA</b>	
Porcentaje de ocupación	90
Promedio días estancia	2.5 días
Intervalo de Sustitución	0.40
Rotación Cama	75
<b>OBSTETRICIA</b>	
Porcentaje de ocupación	90
Promedio días estancia	2 días
Intervalo de Sustitución	0.80
Rotación Cama	100
<b>PSIQUIATRÍA, Hospitalización</b>	
Porcentaje de ocupación	100
Promedio días estancia	25 días
Intervalo de Sustitución	-10
Rotación Cama	10

Fuente de Datos: SPME



## V. PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN

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	%	
<b>1</b>	<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la Morbimortalidad materno-neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>																	
<b>1,1</b>	<b>Resultado esperado: Disminuir la Morbimortalidad materna en el hospital durante el año 2015</b>																	
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 10% del total de partos en relación al año previo	15% (135)	(# de cesáreas 1ra. vez realizadas / # total de partos atendidos) *100	SIMMOW / SIP	Jefe de Gineco-obs- tetricia	33 / 135 *			33 / 135 *			34/135 * 100			33/135 * 100			Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría de expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de primera vez realizadas) *100	Expediente clínico	Jefe de Gineco-obs- tetricia	33 / 135 *			33 / 135 *			34/135 * 100			33/135 * 100			
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre la detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna	30 recursos	# de recurso médico capacitado/total de médicos a capacitar *100	Listados de asistencia	Jefe de Gineco-Ob- stetricia y Coordinador de SI-BASI Oriente			1				1						No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad
1.1.4	Realización de simulacros de morbilidades obstétricas	6	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Gineco-obs- tetricia			2				2			2			No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad.
1.1.5	Reunión mensual de comité hospitalario de Morbimortalidad materno perineonatal	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas * 100	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbi- morta-lidad materno perineona- tal	3/3 *		100	3/3 *			100			3/3 *			Disponibilidad de recursos requeridos
1.1.6	Evaluación trimestral del Sistema Informático Perinatal	4	(Evaluaciones del SIP realizadas/ total de evaluaciones SIP programadas) *100	Libro de acta de reuniones y listado de asistencia	Comité de Morbi- morta-lidad materno perineona- tal	1			1			1			1			Disponibilidad de recursos requeridos y uso de SIP para toma de decisiones
<b>1,2</b>	<b>Resultado esperado: Disminuir la Morbimortalidad perineonatal e infantil en el área geográfica de responsabilidad durante el año 2015</b>																	
1.2.1	Recién nacidos que nacen en el hospital son evaluados según norma previa al alta	100%	(# de RN evaluados al alta según norma / # de RN dados de alta del período) * 100	Expediente clínico y el informe mensual de MCC	Jefe de Servicio de Pe- diatría	1			1			1			1			Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico
1.2.2	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre la detección de riesgos obstétricos, que afecten al feto y signos de riesgo para el RN para referencia oportuna	30 recursos	# de recurso médico capacitado/total de médicos a capacitar *100	Listados de asistencia	Jefe de Pe- diatría y Coordinador de SI-BASI Oriente			1				1						No ocurrencia de situaciones de emergencia, que obliguen a la suspensión de la actividad
1.2.3	Realización de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales	8	# de simulacros realizados / Total de simulacros programados * 100	Libro de registro de simulacros realizados	Jefe de Pe- diatría	2			2			2			2			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 ES- DOMED	1			1			1			1			Información disponible
<b>1,3</b>	<b>Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intra-hospitalario de pacientes pertenecientes a la RISS Oriente</b>																	

1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con UCSF	4	Número de pasantías realizadas del total programado * 100	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	1				1										Adecuada coordinación con el SIBASI Oriente y UCSF de Mi-crored Soya-pango
1.3.2	Solicitud en período vacacional a las 3 UCSF de listado de partos a verificar en red Soyapango.	3	(# listados recibido / # total de listados solicitados) *100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	1				1										Adecuada coordinación con el SIBASI y UCSF
<b>2 Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2015</b>																				
<b>2.1 Resultado esperado: Cortar la transmisión de casos de tuberculosis en los Servicios de Crónicos de Hospital Psiquiátrico</b>																				
2.1.1	Capacitación en TB al 100% del personal de salud de los servicios involucrados.	50	(# personal capacitado / # total de personal a capacitar) *100	Listado de asistencia	Comité de Tuberculosis	25				25										De acuerdo a asignación de recursos
2.1.2	Cumplimiento de TAES a 100% de pacientes diagnosticados	100% TAES completados	(# de TAES realizados / # total de casos TB) *100	Expediente Clínico en PCT-7	Jefe médico de servicios	Según incidencia				Según incidencia										Abastecimiento y adecuada utilización de anti-fímicos
2.1.3	Contar con infraestructura adecuada para la prevención de la TB	4 proyectos de mejora	(# de proyectos realizados / # total de proyectos) *100	Obras finalizadas	Director Div. Admin. Mantto. Comité TB	1				1										Obtención de fondos (\$) necesarios
<b>2.2 Resultado esperado: Fortalecimiento del funcionamiento de los Comités hospitalarios año 2015</b>																				
2.2.1	Plan de trabajo 2015 de Comités Hospitalarios	10	(# de planes de trabajo realizados / # de planes de trabajo programados) *100	Plan de trabajo 2015 elaborados	Coordinadores de Comités hospitalarios y Jefe UOC	10														Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
2.2.2	Evaluación trimestral de ejecución de planes de trabajo	40	(# de evaluaciones realizadas / # de evaluaciones programadas) *100	Informes de evaluaciones	Coordinadores de Comités hospitalarios y Jefe UOC	10				10										Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
<b>2.3 Resultado esperado: Existencia de un área adecuada para la disposición temporal de desechos</b>																				
2.3.1	Contar con infraestructura adecuada para la disposición temporal de desechos comunes	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Administ. Mantto.					1										Obtención de fondos (\$) necesarios
2.3.2	Contar con infraestructura adecuada para la disposición temporal de desechos bioinfecciosos	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Obra funcionando	Director Jefe de Div. Administrativa.					1										Obtención de fondos (\$) necesarios
<b>2.4 Resultado esperado: Cumplimiento adecuado de procesos de lavandería</b>																				
2.4.1	Contar con un sistema de distribución de ropa, según necesidad institucional	1	Manual de procedimientos elaborado	Listado de personal sobre divulgación de manual	Jefe de Div. Administrativa					1										
2.4.2	Contar con infraestructura adecuada para la prestación del servicio	1 proyecto	Proyecto ejecutado	Área funcionando	Director Jefe de Div. Administ. Mantto.					1										Obtención de fondos (\$) necesarios
<b>2.5 Resultado esperado: Existencia permanente de hemoderivados durante el año 2015</b>																				
2.5.1	Implementar el proceso de captación efectiva de donantes en coordinación con Bancos de Sangre	1 proyecto	Abastecimiento del 100% de hemoderivados en el Hospital	Proceso de captación de donantes funcionando	Director Subdirector Comité de Medicina Transfusional	1														Buen funcionamiento de Comité de Medicina Transfusional
<b>2.6 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera de consulta de primera vez por especialidad durante el año 2015</b>																				
2.6.1	Implementar el proyecto de descentralización de pacientes con epilepsia hacia las UCSF y 2º nivel de atención	1	# de pacientes descentralizados de epilepsia realizados/ pac. de epilepsia programados * 100	Expediente Clínico y matriz de pacientes evaluados	Comisión de Hospital y SIBASI Oriente					1										Colaboración de Región Metropolitana y Dirección Nacional de Hospitales

2.6.2	Gestionar e implementar el sistema de citas computarizado del SIAP (Médicas y de Servicios de Apoyo)	1	Sistema implementado	Reporte de citas	Jefe de ES-DOMED y Jefe de Consulta Externa													Disponibilidad de equipamiento y conexiones requeridas; así como de personal capacitado en el uso del sistema		
<b>2.7 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en la consulta de emergencia durante el año 2015</b>																				
2.7.1	Utilizar el TRIAGE Hospitalario a los pacientes que acuden al área de emergencia	15 min	Tiempo promedio de espera para la primera atención médica	Formulario de selección con evaluación rápida de adultos y niños	Jefe de Unidad de Emergencia					1								1	Personal médico capacitado en TRIAGE	
<b>2.8 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las cirugías electivas ambulatorias durante el año 2015</b>																				
2.8.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias con respecto al año previo	30% de incremento	(# total de cirugías ambulatorias / # total de cirugías ambulatorias realizadas) * 100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de Centro Quirúrgico	26					26							28	26	Adecuada selección del paciente quirúrgico y disponibilidad de insumos requeridos
2.8.2	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en procedimientos	100%	(# total de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados) * 100	Hoja de estrategia en expediente clínico	Jefe médico de Centro Quirúrgico	1					1							1	1	Conocimiento del personal de dicha lista de verificación
2.8.3	Realizar monitoreo de cirugías suspendidas	12	# total de monitoreos realizados / monitoreos programados * 100	Informe de resultado de monitoreo	Jefe de Centro Quirúrgico	3					3							3	3	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo
<b>3 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red de servicios de salud</b>																				
<b>3.1 Resultado esperado: Adecuado funcionamiento del sistema de referencia y retorno.</b>																				
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas	100%	(# de referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas) * 100	SIMMOW	Jefes de Unidad de Emergencia y Consulta Externa; y Médicos de Consulta Ambulatoria	1					1							1	1	Llenado adecuado del Registro Diario de Consulta Ambulatoria
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros Establecimientos	100%	(# de referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas) * 100	SIMMOW	Jefes de Unidad de Emergencia y Consulta Externa; y Médicos de Consulta Ambulatoria	1					1							1	1	Llenado adecuado del Registro Diario de Consulta Ambulatoria
3.1.3	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno	8	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	2					2							2	2	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
3.1.4	Monitoreo de retorno de pacientes atendidos según área hospitalaria de atención (Consulta Externa, Emergencia u hospitalización)	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos) * 100	Matriz electrónica de Triage Hospitalario	Jefe médico de Unidad de Emergencia y Directores de UCSF de Microred Soyapango	1					1							1	1	Adecuado registro de casos de referencia y retorno; y del monitoreo de dicho proceso por el SIBASI Oriente
<b>4 Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutoria del hospital.</b>																				
<b>4.1 Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.</b>																				
4.1.1	Comité Fármaco-Terapéutico con Plan de Trabajo 2015	1	Contar con Plan de trabajo 2015	Plan de trabajo 2015 elaborado	Comité Fármaco-terapéutico	1														Consignación de tiempo para la realización de 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.	4	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Informe de monitoreo y supervisión	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1					1							1	1	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Presentación oportuna de necesidades de compra conjunta de medicamentos e insumos, al nivel supe-	4	Monitoreo y supervisión realizada / Total de pro-	Informe de monitoreo y supervisión	Comité de Farmacovigilancia. Asesor mé-	1					1							1	1	Consignación de tiempo para la realización de las activida-

	rior.		gramas * 100		dico de suministros														des programadas.
4.1.4	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos, a la UACI del Hospital	4	Monitoreo y supervisión realizada / Total de programadas * 100	Informe de monitoreo y supervisiones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1				1									Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
<b>5 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del recurso humano</b>																			
<b>5,1 Resultado esperado: Contar con un Plan de Formación y capacitación continua que permita el desarrollo del recurso humano</b>																			
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 2015	100%	(# capacitaciones realizadas / # de capacitaciones realizadas) * 100	Listados de asistencia	Unidad de Desarrollo Profesional (UDP)	1				1									Plan de capacitaciones autorizado
<b>6 Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria</b>																			
<b>6,1 Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 15%</b>																			
6.1.1	Auditoría de expedientes con mortalidad, para prevenir la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	15%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	1				1									Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas
6.1.2	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, RCP, entre otros)	1	(# de capacitaciones realizadas / total de capacitaciones programadas) * 100	Listados de asistencia	Médicos facilitadores	1				1									No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas
6.1.3	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	1				1									Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido

## VI. INDICADORES

MINISTERIO DE SALUD														
VI.- EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RISS ORIENTE 2015														
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"														
Nº	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)												
2	Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer												
3	Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años												
4	Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida												
5	Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento												
6	Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento												
7	Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días												
8	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100												
9	Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 - D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 - D09.9) en personas de todas las edades												
10	Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 - N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 - N18.9) en personas de todas las edades												
11	Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades												
12	Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 - E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 - E14) en personas de todas las edades												
13	Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades												