



HOSPITAL NACIONAL ROSALES



Dr. Mynor Ulises Martínez Sosa
Dr. Tomás Wilfredo Martínez Lozano

San Salvador, enero de 2020.

| CONTENIDO | Pág. |
|---|-------------|
| i Datos generales del Hospital Nacional Rosales | 4 |
| ii Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital Nacional Rosales | 5 |
| I Introducción | 6 |
| II Diagnóstico Situacional | 7 |
| A Análisis de la Demanda | 7 |
| A.1 Características de la Población. | 7 |
| A.1.1 Estructura de la Población proyectada para el año 2020 a cargo del HNR. | 7 |
| A.1.2 Pirámide Poblacional proyectada para el año 2020 a cargo del HNR. | 8 |
| A.2 Situación de Salud. | 9 |
| A.2.1 Morbilidad y Mortalidad de Pacientes Hospitalizados. | 9 |
| A.2.2 Morbilidad atendida en la Consulta Externa. | 11 |
| A.2.3 Morbilidad atendida en la Consulta de Emergencia | 13 |
| A.2.4 Enfermedades Crónicas No Transmisibles. | 13 |
| A.2.4.1 Cáncer. | 13 |
| A.2.4.2 Hipertensión Arterial. | 14 |
| A.2.4.3 Enfermedad Renal Crónica. | 15 |
| A.2.4.4 Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. | 15 |
| A.2.4.5 Diabetes Mellitus. | 16 |
| A.2.5 Tiempo de Espera durante el año 2019. | 17 |
| A.2.5.1 Para recibir Consulta Externa Especializada de Primera Vez. | 17 |
| A.2.5.2 Para recibir Atención en la Consulta de Emergencia. | 18 |
| A.2.5.3 Para Ingreso a Hospitalización. | 18 |
| B Análisis de la Oferta de Salud. | 19 |
| B.1 Organigrama. | 19 |
| B.2 Oferta de Servicios. | 20 |
| B.3 Análisis de la Capacidad Residual de 2019. | 24 |
| B.3.1 Capacidad Residual de Consultorios. | 24 |
| B.3.2 Capacidad Residual de Camas. | 25 |
| B.3.3 Capacidad Residual de Quirófanos. | 27 |

| | | |
|-------|---|----|
| B.4 | Capacidad Instalada para el año 2019. | 27 |
| B.4.1 | Consultorios Médicos. | 27 |
| B.4.2 | Camas Hospitalarias Censables y no Censables. | 28 |
| B.4.3 | Complejo Quirúrgico. | 29 |
| B.5 | Estructura de Recursos Humanos. | 29 |
| C | Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas. | 29 |
| D. | Análisis FODA. | 31 |
| D.1 | Análisis Interno. | 31 |
| D.1.1 | Fortalezas. | 31 |
| D.1.2 | Debilidades. | 31 |
| D.2 | Análisis Externo. | 32 |
| D.2.1 | Oportunidades. | 32 |
| D.2.2 | Amenazas. | 33 |
| E. | Análisis de la Condición del Medio Ambiente | 33 |
| E.1 | Gestión Ambiental en el Hospital Rosales | 33 |
| E.2 | Aspecto Medio Ambiental de Impacto en el Hospital Rosales | 33 |
| III. | Identificación y Priorización de Problemas-Plan Operativo 2020. | 36 |
| IV. | Valoración de Riesgos del Hospital Nacional Rosales | 37 |
| V | Programación de Actividades de Gestión. | 40 |
| VI | Programación de Actividades Asistenciales. | 40 |
| VII | Indicadores. | 40 |
| VIII | ANEXOS. | 41 |
| | ANEXO 2: Datos Generales del Hospital. | 43 |
| | ANEXO 3: Denominación, Naturaleza y Funciones del HNR. | 44 |
| | ANEXO 4: Matriz de Valoración de Riesgos POA 2020. | 45 |
| | ANEXO 5: Programación de Actividades de Gestión. | 49 |
| | ANEXO 6: Programación de Actividades Asistenciales | 53 |
| | ANEXO 6a: Monitoreo de la Consulta Externa (Ejemplo) | 59 |
| | ANEXO 6b: Indicadores de Evaluación de Resultados de la RISS | 60 |
| | ANEXO 7: Compromisos para el Cumplimiento de Resultados no Alcanzados | 61 |

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que Programa:

Hospital Nacional Rosales

Dirección:

Final Calle Arce y Av. Mártires del
30 de Julio (antes 25 Av. Norte)

Teléfono:

2231-9200

E-mail:

hrosales@hnr.gob.sv

Director:

Dr. Mynor Ulises Martínez Sosa

Fecha de elaboración:

15 de enero de 2020



Dr. Mynor Ulises Martínez Sosa
Director
Hospital Nacional Rosales



Dra. Karla Marina Díaz de Naves
Coordinadora Nacional de Hospitales

| I. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES | |
|--|---|
| HOSPITAL NACIONAL ROSALES | |
| MISIÓN | Proveer servicios de salud en medicina interna, cirugía y sus especialidades; con eficiencia, eficacia, efectividad, calidad y calidez; tanto en emergencias como en hospitalización y consulta externa, para satisfacer necesidades en salud a la población salvadoreña mayor de 12 años de edad; y ser uno de los tres principales Hospital Escuela del País. |
| VISIÓN | Constituirse en un hospital que satisfaga la demanda de tercer nivel de atención, en las especialidades de medicina y cirugía, a la población mayor de 12 años. |
| OBJETIVO GENERAL | Participar en la recuperación de la salud del paciente, combinando el esfuerzo de las áreas y especialidades médicas que conforman el Hospital Nacional Rosales; coordinados e inmersos en el Sistema Nacional de Salud. |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS | 1 Asistir a los enfermos que demanden servicios médicos especializados, sin discriminación alguna y con el esmero que merecen. |
| | 2 Armonizar el esfuerzo humano, los insumos y las finanzas a fin de brindar los servicios médico-hospitalarios con calidad. |
| | 3 Aplicar e implementar técnicas y herramientas administrativas (sistemas, procesos, estándares, otros), que propicien la eficiencia hospitalaria. |
| | 4 Participar en investigaciones que aporten mejoras a la calidad de la atención médica y hospitalaria. |
| | 5 Interactuar con el entorno institucional y social a fin de prevenir la enfermedad, promover la salud y asistir la rehabilitación. |
| | 6 Especialización sistemática de personal en áreas de la salud en coordinación con las instituciones formadoras. |
| FUNCIONES PRINCIPALES | 1 Planificar, organizar, ejecutar y controlar los procesos médico-quirúrgicos y Administrativos que se desarrollan en el Hospital, en coordinación con la Red Nacional Integral del Sistema de Salud, en beneficio de la población mayor de doce años. |
| | 2 Participar en la elaboración de la documentación regulatoria que responda a las finalidades, políticas y estrategias del MINSAL, para brindar servicios médico-quirúrgicos de tercer nivel. |
| | 3 Participar en la formulación y elaboración de normas, procedimientos, protocolos para la atención hospitalaria en coordinación con la Dirección de Regulación y Legislación en Salud a través de la Dirección Nacional de Hospitales |
| | 4 Cumplir y hacer cumplir la normativa institucional y lineamientos emanados del nivel central |
| | 5 Gestionar oportunamente los recursos necesarios para el adecuado funcionamiento del hospital. |
| | 6 Administrar de forma oportuna los recursos asignados y disponibles para obtener de ellos la mayor utilidad. |
| | 7 Preparar y ejecutar a nivel hospitalario planes de emergencias y desastres en coordinación con la Red Nacional Integral del Sistema de Salud |
| | 8 Promover y asesorar la investigación científica a nivel hospitalario y vinculado a los servicios nacionales de salud. |
| | 9 Ejecutar los convenios y otros mecanismos de cooperación, promovidos y suscritos por el nivel central, para el fortalecimiento de la gestión hospitalaria y de la formación profesional |
| | 10 Coordinar esfuerzos con las instituciones vinculadas a la atención que se ofrece en las RISS |

I. INTRODUCCIÓN

La planeación operativa de 2020 del Hospital Nacional Rosales define objetivos y metas que, en coherencia con la estrategia del MINSAL, facilita la provisión de servicios a los usuarios, ordena el proceso de atención, contribuye al cumplimiento del derecho humano a la Salud y permite el uso eficiente de los recursos.

Tanto el diagnóstico como del tratamiento serán abordados con el compromiso de entregar atención de calidad, promoviendo el respeto de los deberes y derechos que tienen los usuarios, trabajando en función de objetivos en RISS, potenciando los recursos disponibles, comunicando objetivamente la Misión institucional y generando confianza para la comunidad.

El plan incluye análisis, monitoreo (ANEXO 5: Monitoreo de la Consulta Externa) y la evaluación periódica de resultados, a fin de garantizar la aplicación de medidas correctivas que mejoren continuamente la calidad de la asistencia. La efectividad de este plan podrá verificarse a través de los resultados obtenidos en encuestas de satisfacción.

En vista que Usuarios, Empleados, Autoridades del Hospital Nacional Rosales, Instituciones y la población en general, valoran y demandan servicios de salud como derecho humano fundamental, la atención misma se planea y ejecuta con profesionalismo.

Por lo que este documento es el instrumento que guiará el trabajo del año 2020, en el cual se enmarcan las actividades verificables a cargo de cada área y que serán desarrolladas con responsabilidad según sus funciones.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

A. Análisis de la Demanda

A.1 Características de la Población

A.1.1 Estructura de la población proyectada para el año 2020 a cargo del Hospital Nacional Rosales.

La población es la variable fundamental para estimar la demanda de prestaciones de salud. En particular, el correcto dimensionamiento de la población afectada por el problema permite cuantificar la demanda de prestaciones trazadoras para los distintos grupos programáticos.

Para el Hospital Nacional Rosales, la población total o de referencia corresponde a la población total de El Salvador y se obtiene de cifras oficiales proporcionadas por la DIGESTYC.

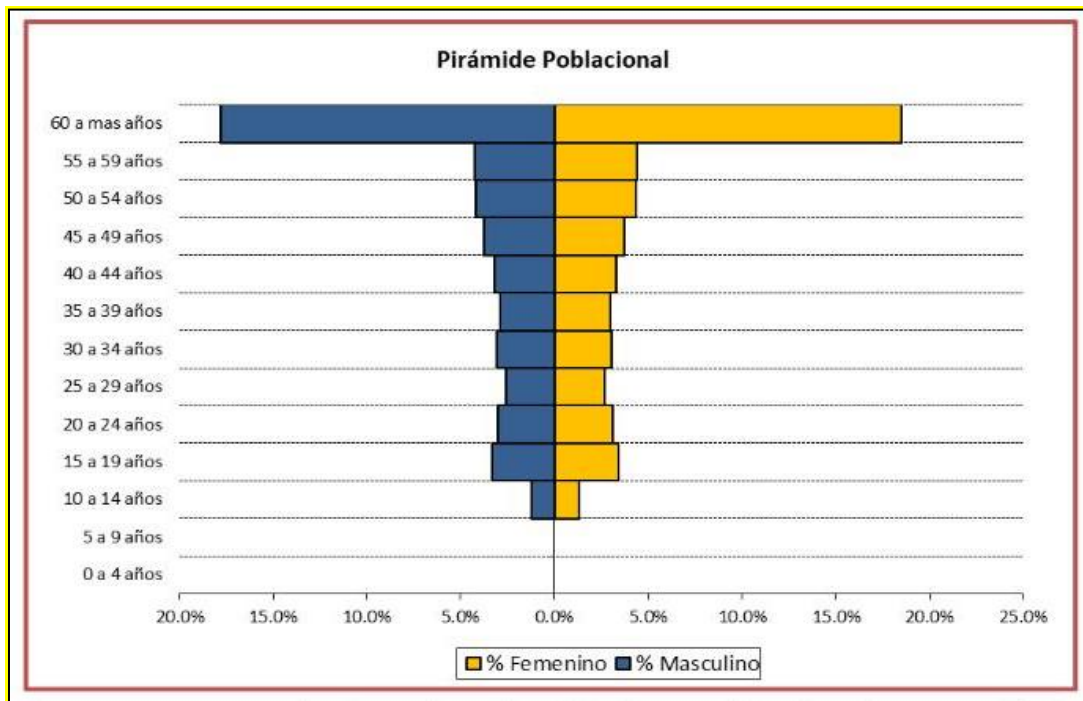
La población objetivo o usuaria será la afectada por el problema y que potencialmente demandaría las prestaciones de salud brindadas por los distintos dispositivos de la red. Respecto a la población total, se debe identificar la población afectada o carente (80%) y, en segundo término, determinar la población objetivo o meta del proyecto (5%).

Siendo especializado y de referencia nacional, se estima que el Hospital Nacional Rosales atiende al 1% de la población salvadoreña; dato que se aproxima a la cantidad de pacientes atendidos, en la Consulta Externa, en un año. El detalle reporta que el 37.58% es del sexo masculino y el 62.42% del sexo femenino, el cual se puede verificar en la siguiente tabla:

| POBLACION QUE DEMANDARÁ SERVICIOS AL HNR 2020, ESPECIFICAMENTE EN LA CONSULTA EXTERNA | | | | | |
|---|---------|--------|---------|--------|-------|
| EDAD | HOMBRES | | MUJERES | | TOTAL |
| 10 - 14 | 527 | 0.76% | 458 | 0.66% | 984 |
| 15 - 19 | 1585 | 2.29% | 1700 | 2.45% | 3286 |
| 20 - 24 | 2040 | 2.94% | 2379 | 3.43% | 4418 |
| 25 - 29 | 1732 | 2.50% | 2230 | 3.22% | 3962 |
| 30 - 34 | 1551 | 2.24% | 1984 | 2.86% | 3535 |
| 35 - 39 | 1467 | 2.12% | 2295 | 3.31% | 3763 |
| 40 - 44 | 1642 | 2.37% | 2950 | 4.26% | 4592 |
| 45 - 49 | 1708 | 2.46% | 3413 | 4.92% | 5121 |
| 50 - 54 | 1850 | 2.67% | 4131 | 5.96% | 5980 |
| 55 - 59 | 1908 | 2.75% | 4105 | 5.92% | 6013 |
| 60 + | 10042 | 14.49% | 17620 | 25.42% | 27662 |
| TOTALES | 26052 | 37.58% | 43264 | 62.42% | 69316 |

| POBLACION QUE DEMANDARÁ SERVICIOS AL HNR 2020, ESPECIFICAMENTE EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA | | | | | |
|---|---------|--------|---------|--------|-------|
| EDAD | HOMBRES | | MUJERES | | TOTAL |
| 10 - 14 | 81 | 0.80% | 68 | 0.67% | 149 |
| 15 - 19 | 259 | 2.55% | 266 | 2.62% | 526 |
| 20 - 24 | 370 | 3.64% | 320 | 3.15% | 690 |
| 25 - 29 | 374 | 3.68% | 315 | 3.10% | 689 |
| 30 - 34 | 280 | 2.75% | 279 | 2.74% | 558 |
| 35 - 39 | 323 | 3.18% | 237 | 2.33% | 560 |
| 40 - 44 | 367 | 3.61% | 302 | 2.97% | 669 |
| 45 - 49 | 384 | 3.78% | 356 | 3.50% | 740 |
| 50 - 54 | 390 | 3.84% | 399 | 3.92% | 789 |
| 55 - 59 | 367 | 3.61% | 429 | 4.22% | 796 |
| 60 + | 1712 | 16.85% | 2161 | 21.27% | 3873 |
| TOTALES | 4968 | 48.89% | 5193 | 51.11% | 10161 |

A. 1.2 Pirámide poblacional proyectada para el año 2020, a cargo del Hospital Nacional Rosales. (con la población atendida en la consulta externa)



A.2 Situación de Salud

A.2.1 Morbilidad y Mortalidad de Pacientes Hospitalizados

Las diez principales causas de morbilidad y mortalidad, según tasa de letalidad de acuerdo a los capítulos del CIE-10, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestran en el siguiente cuadro:

| GRUPO DE CAUSAS | MASCULINO | | | FEMENINO | | | TOTAL | | | |
|--|-----------|---------|-------------------|----------|---------|-------------------|---------|---------|-------------------|------------------|
| | Muertes | Egresos | Tasa de Letalidad | Muertes | Egresos | Tasa de Letalidad | Muertes | Egresos | Tasa de Letalidad | Días de Estancia |
| Tumores (neoplasias)(C00-D48) | 185 | 1.923 | 9.62 | 179 | 2.485 | 7.20 | 364 | 4.408 | 8.26 | 34.758 |
| Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99) | 215 | 2.211 | 9.72 | 86 | 1.108 | 7.76 | 301 | 3.319 | 9.07 | 18.567 |
| Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99) | 175 | 1.551 | 11.28 | 178 | 1.235 | 14.41 | 353 | 2.786 | 12.67 | 17.544 |
| Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93) | 62 | 921 | 6.73 | 81 | 1.168 | 6.93 | 143 | 2.089 | 6.85 | 11.463 |
| Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 243 | 1.395 | 17.42 | 86 | 660 | 13.03 | 329 | 2.055 | 16.01 | 27.932 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90) | 76 | 357 | 21.29 | 147 | 566 | 25.97 | 223 | 923 | 24.16 | 11.201 |
| Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99) | 8 | 214 | 3.74 | 11 | 289 | 3.81 | 19 | 503 | 3.78 | 4.753 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99) | 44 | 244 | 18.03 | 27 | 179 | 15.08 | 71 | 423 | 16.78 | 4.182 |
| Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99) | 21 | 176 | 11.93 | 22 | 210 | 10.48 | 43 | 386 | 11.14 | 2.046 |
| Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99) | 21 | 159 | 13.21 | 9 | 219 | 4.11 | 30 | 378 | 7.94 | 4.348 |
| Demás causas | 77 | 645 | 0.00 | 50 | 614 | 0.00 | 127 | 1.259 | 0.00 | 11.643 |
| Totales | 1.127 | 9.796 | 0.00 | 876 | 8.733 | 0.00 | 2.003 | 18.529 | 0.00 | 148.437 |

Fuente: SIMMOW, 10/12/2019

Para el año 2019 la causa principal de egresos de pacientes, lo constituyeron los Tumores (Neoplasias C00-D48) con un promedio mensual aproximado de 490, seguido de las enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99) y del Sistema Circulatorio (I00-I99), la causa que menor reporte de egresos presenta son las Enfermedades del Sistema Nervioso (G00-G99) con 42 egresos por mes. Las tasas de letalidad mayores corresponden a las enfermedades endócrinas nutricionales y metabólicas (E00-E90) con un 24.16%, seguido por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99) con un 16.78% y traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) con 16.01%.

Respecto a los días de estancia hospitalaria, la que mayor reporta son los Tumores (Neoplasias C00-D48) con 34,758 días y la que reporta menos son las enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99) con 2,046 días.

Las diez principales causas de egresos, según tasa de letalidad de acuerdo a Causas Específicas del CIE-10, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestran en el siguiente cuadro:

| GRUPO DE CAUSAS | MASCULINO | | | FEMENINO | | | TOTAL | | | |
|---|-----------|---------|-------------------|----------|---------|-------------------|---------|---------|-------------------|------------------|
| | Muertes | Egresos | Tasa de Letalidad | Muertes | Egresos | Tasa de Letalidad | Muertes | Egresos | Tasa de Letalidad | Días de Estancia |
| Traumatismos múltiples, no especificados (T07) | 153 | 316 | 48.42 | 38 | 96 | 39.58 | 191 | 412 | 46.36 | 4,546 |
| Hipertensión esencial (primaria) (I10) | 51 | 64 | 79.69 | 71 | 93 | 76.34 | 122 | 157 | 77.71 | 1,073 |
| Diabetes mellitus no insulino dependiente, con otras complicaciones especificadas (E11.6) | 31 | 32 | 96.88 | 73 | 74 | 98.65 | 104 | 106 | 98.11 | 943 |
| Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal (I12.0) | 51 | 286 | 17.83 | 33 | 182 | 18.13 | 84 | 468 | 17.95 | 2,200 |
| Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9) | 37 | 275 | 13.45 | 22 | 173 | 12.72 | 59 | 448 | 13.17 | 2,646 |
| Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (E11.5) | 16 | 97 | 16.49 | 34 | 113 | 30.09 | 50 | 210 | 23.81 | 4,477 |
| Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos (C71.0) | 23 | 68 | 33.82 | 13 | 55 | 23.64 | 36 | 123 | 29.27 | 2,962 |
| Traumatismo intracraneal, no especificado (S06.9) | 24 | 77 | 31.17 | 11 | 16 | 68.75 | 35 | 93 | 37.63 | 980 |
| Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (K74.6) | 17 | 29 | 58.62 | 17 | 37 | 45.95 | 34 | 66 | 51.52 | 494 |
| Abdomen agudo (R10.0) | 19 | 41 | 46.34 | 11 | 26 | 42.31 | 30 | 67 | 44.78 | 428 |
| Demás causas | 705 | 8,511 | 0.00 | 553 | 7,868 | 0.00 | 1,258 | 16,379 | 0.00 | 127,688 |
| Totales | 1,127 | 9,796 | 0.00 | 876 | 8,733 | 0.00 | 2,003 | 18,529 | 0.00 | 148,437 |

Fuente: SIMMOW, 10/12/2019

Al evaluar las causas específicas, las enfermedades que muestran el mayor número de egresos son Enfermedad Renal Hipertensiva con insuficiencia renal (I12.0) con un promedio mensual aproximado de 52 egresos, seguido por la Insuficiencia Renal Crónica, no Especificada (N18.9) con un promedio mensual aproximado de 50 egresos y los traumatismos múltiples no especificados (T07) con un promedio mensual aproximado de 46 egresos, la causa que menor cantidad de egresos refleja son las Otras Cirrosis del Hígado y las no Especificadas (K74.6) con un promedio mensual aproximado de 7 egresos. Las mayores tasas de letalidad corresponden a Diabetes Mellitus no Insulino dependiente, con otras complicaciones especificadas (E11.6) con 98.11%, seguido por Hipertensión Esencial (primaria) (I10) con 77.71% y Otras Cirrosis del Hígado y las no Especificadas (K74.6) con un 51.52%.

Respecto a los días de estancia hospitalaria la enfermedad que mayor reporta es Traumatismos Múltiples, no especificados (T07) con 4,546, seguido por Diabetes Mellitus, no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas (E11.5) con 4,477 y Tumor Maligno del Cerebro, excepto lóbulos y ventrículos (C71.0) con 2,962 días.

A.2.2 MORBILIDAD ATENDIDA EN LA CONSULTA EXTERNA

Las diez principales causas de Consultas Externas, según sexo de acuerdo a los capítulos del CIE-10, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestran en el siguiente cuadro:

| GRUPO DE CAUSAS | CONSULTA | | TOTAL | % |
|---|---------------|----------------|----------------|-------------|
| | MASCULINO | FEMENINO | | |
| Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99) | 6.762 | 15.560 | 22.322 | 12% |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90) | 4.232 | 15.653 | 19.885 | 11% |
| Tumores(neoplasias)(C00-D48) | 6.327 | 12.231 | 18.558 | 10% |
| Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99) | 3.914 | 14.643 | 18.557 | 10% |
| Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93) | 4.473 | 11.218 | 15.691 | 9% |
| Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H59) | 5.131 | 9.793 | 14.924 | 8% |
| Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99) | 8.693 | 6.099 | 14.792 | 8% |
| Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99) | 4.526 | 7.469 | 11.995 | 7% |
| Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99) | 2.509 | 4.865 | 7.374 | 4% |
| Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99) | 2.427 | 4.038 | 6.465 | 4% |
| Demás causas | 11.999 | 18.053 | 30.052 | 17% |
| Totales | 60.993 | 119.622 | 180.615 | 100% |

Fuente: SIMMOW, 10/12/2019

Durante el período que comprende desde enero hasta septiembre de 2019, en la Consulta Externa se han atendido 180,615 consultas médicas, de los cuales las Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99) cuenta con un 12% de frecuencia, las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90) con un 11% de frecuencia, los Tumores (Neoplasias)(C00-D48) y las Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (M00-M99) con 10% de frecuencia para cada uno . Las Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99) y las Enfermedades del Sistema Nervioso (G00-G99) con un 4% de las consultas cada una, representan el 9º y 10º lugar, respectivamente.

Las diez principales causas de Consulta Externa, según sexo de acuerdo a Causas Específicas del CIE-10, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestran en el siguiente cuadro:

| GRUPO DE CAUSAS | CONSULTA | | TOTAL | % |
|---|---------------|----------------|----------------|-------------|
| | MASCULINO | FEMENINO | | |
| Hipertensión esencial (primaria) (I10) | 2,057 | 6,591 | 8,648 | 5% |
| Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9) | 1,253 | 3,701 | 4,954 | 3% |
| Otras formas especificadas de catarata (H26.8) | 939 | 2,112 | 3,051 | 2% |
| Hiperplasia de la próstata (N40) | 2,504 | 0 | 2,504 | 2% |
| Presencia de lentes intraoculares (Z96.1) | 789 | 1,613 | 2,402 | 1% |
| Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24) | 1,532 | 832 | 2,364 | 1% |
| Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (Z09.0) | 820 | 1,522 | 2,342 | 1% |
| Lumbago no especificado (M54.5) | 558 | 1,770 | 2,328 | 1% |
| Glaucoma, no especificado (H40.9) | 755 | 1,476 | 2,231 | 1% |
| Gastritis crónica, no especificada (K29.5) | 491 | 1,645 | 2,136 | 1% |
| Demás causas | 49,295 | 98,360 | 147,655 | 82% |
| Totales | 60,993 | 119,622 | 180,615 | 100% |

Fuente SIMMOW, 11/12/2019

Dentro del grupo de las 10 primeras causas atendidas en consulta externa, la Hipertensión Esencial (primaria) (I10) tiene el 5% de las consultas, ocupando el primer lugar, seguido de Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9) con un 3%. Las otras formas específicas de cataratas (H26.8) con 2%, Hiperplasia de la Próstata (N40) con 2%, corresponde al 3° y 4° lugar, la presencia de lentes intraoculares (Z96.1), Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sin otra especificación (B24), Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones (Z09.0), Lumbago no especificado (M54.5), Glaucoma no especificado (H40.9) y Gastritis Crónica, no especificada (K29.5) corresponde al 5° al 10° lugar respectivamente.

A.2.3 MORBILIDAD ATENDIDA EN LA CONSULTA DE EMERGENCIA

Las diez principales causas de Consulta de Emergencia, según sexo de acuerdo a Causas Específicas del CIE-10, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestran en el siguiente cuadro:

| HOSPITAL NACIONAL ROSALES | | | | |
|--|------------------|-----------------|--------------|-------------|
| Primeras diez causas de atención de emergencia | | | | |
| causa específica | | | | |
| periodo de enero a septiembre de 2019 | | | | |
| GRUPO DE CAUSAS | CONSULTA | | TOTAL | % |
| | MASCULINO | FEMENINO | | |
| Traumatismos múltiples no especificado (T07) | 1302 | 516 | 1818 | 5.81% |
| Insuficiencia renal terminal (N18.0) | 964 | 635 | 1599 | 5.11% |
| Cuerpo extraño en parte externa del ojo, sitio no especificado (T15.9) | 850 | 115 | 965 | 3.08% |
| Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9) | 386 | 231 | 617 | 1.97% |
| Traumatismo del ojo y de la órbita, no especificado (S05.9) | 404 | 102 | 506 | 1.62% |
| Traumatismo intracraneal, no especificado (S06.9) | 318 | 145 | 463 | 1.48% |
| Apendicitis aguda, no especificada (K35.9) | 218 | 213 | 431 | 1.38% |
| Traumatismo no especificado de la muñeca y de la mano (S69.9) | 281 | 122 | 403 | 1.29% |
| Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09) | 153 | 234 | 387 | 1.24% |
| Infección de Vías Urinarias, sitio no especificado (N39.9) | 100 | 281 | 381 | 1.22% |
| Demás causas | 12190 | 11538 | 23728 | 76% |
| Totales | 17166 | 14132 | 31298 | 100% |

FUENTE: SIMMOW

Dentro del grupo de las 10 primeras causas atendidas en consulta de Emergencia, los Traumatismos múltiples no especificado representan el 5.81%, siendo el diagnóstico de mayor frecuencia; seguido de Cuerpo extraño en parte externa del ojo, sitio no especificado con el 3.08%. La Insuficiencia renal crónica, no especificada y el Traumatismo del ojo y de la órbita, no especificado, representan cada uno, un 2% del total de las consultas; La tabla inmediata anterior contiene el detalle de la frecuencia de las 10 causas principales, de atención en la Unidad de Emergencia.

A.2.4 Enfermedades Crónicas no Transmisibles

A.2.4.1 Cáncer

El comportamiento de los egresos por cáncer, según tasa de letalidad de acuerdo a los capítulos del CIE-10, atendidos en el HNR durante los años 2015-2019, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestra en el siguiente cuadro:

| Año | Masculino | | | Femenino | | | Total | | | |
|------|-----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------------|
| | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Días Estancia |
| | | | Letalidad | | | Letalidad | | | Letalidad | |
| 2015 | 198 | 1915 | 10.34 | 261 | 2947 | 8.86 | 459 | 4861 | 9.44 | 51,900 |
| 2016 | 231 | 2246 | 10.28 | 300 | 3092 | 9.7 | 531 | 5338 | 9.95 | 46,011 |
| 2017 | 218 | 2347 | 9.29 | 281 | 3199 | 8.78 | 499 | 5546 | 9 | 47,497 |
| 2018 | 242 | 2243 | 10.79 | 290 | 2979 | 9.73 | 532 | 5222 | 10.19 | 43,468 |
| 2019 | 182 | 1867 | 9.75 | 174 | 2392 | 7.27 | 356 | 4259 | 8.36 | 33,334 |

Fuente: SIMMOW total fallecidos enero a septiembre de 2019: 2,003 y de egresos: 18,535

En los últimos cuatro años (del 2015 al 2018) la tasa de letalidad promedio fue de 9.65 x 100 egresos, y de enero a septiembre 2019 presenta una disminución de 1.29%, siendo la tasa de 8.36 x 100 egresos.

Para el año 2019 existe una disminución considerable en la tasa de letalidad tanto en el sexo masculino y femenino con relación al año 2018; y el aporte de egresos de cáncer a la totalidad de egresos institucionales fue de 22.98% o sea 1 de cada 5 pacientes que ingresan al hospital es por un cuadro de cáncer.

A.2.4.2 Hipertensión Arterial (HTA)

El comportamiento de los egresos por Hipertensión Arterial (HTA), según tasa de letalidad de acuerdo a los capítulos del CIE-10, atendidos en el HNR durante los años 2015-2019, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestra en el siguiente cuadro:

| Año | Masculino | | | Femenino | | | Total | | | |
|------|-----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------------|
| | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Días Estancia |
| | | | Letalidad | | | Letalidad | | | Letalidad | |
| 2015 | 44 | 68 | 64.71 | 50 | 77 | 64.94 | 94 | 145 | 64.83 | 1,412 |
| 2016 | 85 | 100 | 85 | 96 | 128 | 75 | 181 | 228 | 79.39 | 1,257 |
| 2017 | 67 | 80 | 83.75 | 74 | 107 | 69.16 | 141 | 187 | 75.40 | 1,110 |
| 2018 | 110 | 835 | 13.17 | 95 | 543 | 17.50 | 205 | 1,378 | 14.88 | 6,618 |
| 2019 | 56 | 834 | 6.71 | 75 | 547 | 13.71 | 131 | 1,381 | 9.49 | 6,989 |

Fuente: SIMMOW. total, fallecidos enero a septiembre de 2019: 2,003 y de egresos: 18,535

La tendencia de egresos de pacientes con diagnóstico de HTA en el último año ha aumentado, por lo contrario, la tasa de letalidad ha disminuido en un 5.39% respecto al año 2018, pero al analizarlos por sexo vemos que la tasa de letalidad para ambos sexos ha disminuido considerablemente respecto al año 2018 y 2017.

Para el año 2019 la relación de casos por sexo fue de 1:2, el 7.45% de los egresos hospitalarios fue con diagnóstico de HTA y se aportó con el 6.54% a la tasa bruta de mortalidad del hospital.

A.2.4.3 Enfermedad Renal Crónica (ERC)

El comportamiento de los egresos por Enfermedad Renal Crónica (ERC), según tasa de letalidad de acuerdo a los capítulos del CIE-10, atendidos en el HNR durante los años 2015-2019, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestra en el siguiente cuadro:

| Año | Masculino | | | Femenino | | | Total | | | |
|------|-----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|---------|---------|----------------|---------------|
| | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa Letalidad | Días Estancia |
| | | | Letalidad | | | Letalidad | | | | |
| 2015 | 242 | 2510 | 9.6 | 97 | 1403 | 6.9 | 339 | 3913 | 8.66 | 29,954 |
| 2016 | 225 | 2614 | 8.61 | 102 | 1638 | 6.22 | 327 | 4252 | 6.69 | 22,072 |
| 2017 | 175 | 1561 | 11.21 | 97 | 829 | 11.7 | 272 | 2390 | 19.56 | 12,642 |
| 2018 | 214 | 1,709 | 12.52 | 77 | 910 | 8.46 | 291 | 2,619 | 11.11 | 13,510 |
| 2019 | 188 | 1,734 | 10.84 | 78 | 889 | 8.77 | 266 | 2,623 | 10.14 | 13,213 |

Fuente: SIMMOW, total fallecidos enero a septiembre de 2019: 2,003 y de egresos: 18,535

La tendencia de egresos por ERC en los últimos tres años ha disminuido; para el año 2019 la tasa de letalidad ha disminuido en relación al año 2018 en un 0.97% por consiguiente dicha tasa para el sexo masculino ha disminuido en un 1.68% respecto al año 2018, con relación al sexo femenino a aumentado en un 0.31% respecto al año anterior. La relación de egresos por sexo masculino/femenino fue de 1:1, los egresos de pacientes con ERC constituyo el 14.15% de la totalidad de egresos y apporto el 13.28% a la mortalidad bruta institucional.

No todos los casos con ERC son consignados con los códigos del CIE-10 utilizados para este análisis, ya que existen casos que egresaron o fallecieron con diagnóstico de ERC asociada a un cuadro básico de otra patología, como es el caso de nefropatía diabética, ERC secundaria a HTA primaria, entre otras.

A.2.4.4 Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

El comportamiento de los egresos por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), según tasa de letalidad de acuerdo a los capítulos del CIE-10, atendidos en el

HNR durante los años 2014-2018, con datos preliminares hasta septiembre de 2018, se muestra en el siguiente cuadro:

| Año | Masculino | | | Femenino | | | Total | | | |
|------|-----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|------|
| | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Días |
| | | | Letalidad | | | Letalidad | | | Letalidad | |
| 2015 | 15 | 29 | 51.72 | 18 | 33 | 54.55 | 33 | 62 | 53.23 | 891 |
| 2016 | 8 | 15 | 53.33 | 18 | 43 | 41.86 | 26 | 58 | 44.83 | 458 |
| 2017 | 5 | 19 | 26.32 | 17 | 33 | 51.52 | 22 | 52 | 42.31 | 531 |
| 2018 | 10 | 25 | 40 | 13 | 31 | 41.94 | 23 | 56 | 41.07 | 395 |
| 2019 | 4 | 18 | 22.22 | 6 | 12 | 50 | 10 | 30 | 33.33 | 307 |

Fuente: SIMMOW Total fallecidos enero a septiembre de 2019: 2,003 y de egresos: 18,535

La tendencia de casos egresados por EPOC en los últimos cinco años ha ido a la disminución.

En el año 2019 la tasa de letalidad por EPOC ha disminuido en un 7.74% en relación al año 2018, lo cual ha sido a expensas de la letalidad en el sexo masculino la cual se ha disminuido a un 50% respecto al año 2018. La relación por sexo masculino/femenino fue de 1:2; y los casos de EPOC aportaron el 0.16% a los egresos totales.

A.2.4.5 Diabetes Mellitus (Db)

El comportamiento de los egresos por Diabetes Mellitus (Db), según tasa de letalidad de acuerdo a los capítulos del CIE-10, atendidos en el HNR durante los años 2015-2019, con datos preliminares hasta septiembre de 2019, se muestra en el siguiente cuadro:

| Año | Masculino | | | Femenino | | | Total | | | |
|------|-----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|--------|
| | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Muertes | Egresos | Tasa | Días |
| | | | Letalidad | | | Letalidad | | | Letalidad | |
| 2015 | 138 | 391 | 35.29 | 181 | 642 | 28.1 | 319 | 1033 | 30.8 | 16,197 |
| 2016 | 86 | 350 | 24.57 | 174 | 841 | 36.17 | 260 | 831 | 31.28 | 12,275 |
| 2017 | 112 | 388 | 28.87 | 164 | 564 | 29.07 | 286 | 952 | 30.04 | 12,345 |
| 2018 | 128 | 359 | 35.65 | 183 | 485 | 37.73 | 311 | 844 | 36.85 | 13,709 |
| 2019 | 64 | 307 | 20.85 | 138 | 464 | 29.74 | 202 | 771 | 26.20 | 9,934 |

Fuente: SIMMOW Total fallecidos enero a septiembre de 2019: 2,003 y de egresos: 18,535

La tasa de letalidad para el año 2019, ha disminuido notablemente en relación a los últimos cuatro años y su disminución se refleja notoriamente en el sexo masculino, la relación masculina/femenino es de 1:1; este diagnóstico aportó el 4.16% a la totalidad de egresos y el 10.08% a la totalidad de fallecidos.

A.2.5 Tiempo de espera durante el año 2019

A.2.5.1 Para recibir consulta externa especializada de primera vez

El Estándar 27¹ establece que se debe proporcionar atención médica oportuna a todos los pacientes que demanden consulta externa de especialidades por primera vez, con calidad técnica y satisfacción, en los hospitales de II y III nivel del MINSAL. La situación del Hospital Nacional Rosales mejoró significativamente, al grado de lograr el nivel sobresaliente y aceptable, por el promedio general alcanzado; lo cual puede verificarse por subespecialidad con la siguiente información:

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, DE PRIMERA VEZ, EN DÍAS, AÑO 2019

| ESPECIALIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | TIEMPO DE ESPERA |
|--|------------------|------------------|
| Cardiología | Días | 1 |
| Dermatología | Días | 9 |
| Gastroenterología | Días | 29 |
| Hematología | Días | 1 |
| Infectología | Días | 1 |
| Medicina Interna | Días | 1 |
| Medicina Nuclear | Días | 2 |
| Nefrología | Días | 6 |
| Neumología | Días | 1 |
| Neurología | Días | 5 |
| Oncología | Días | 1 |
| Psiquiatría ² | Días | 0 |
| Reumatología | Días | 49 |
| Endocrinología | Días | 48 |
| Algología | Días | 30 |
| Cirugía General (Gastro, Vascular, Torácica y Endocrino) | Días | 2 |
| Coloproctología | Días | 60 |
| Maxilofacial | Días | 67 |
| Neurocirugía | Días | 72 |
| Oftalmología | Días | 16 |
| Ortopedia | Días | 20 |
| Otorrinolaringología | Días | 24 |
| Cirugía Plástica | Días | 26 |
| Urología | Días | 28 |
| Promedio de espera, Especialidades de Medicina | Días | 14 |
| Promedio de espera, Especialidades de Cirugía | Días | 35 |

¹ Según el Estándar 27, las especialidades que sobrepasan 60 días de espera están en el nivel crítico, hasta 60 días en el nivel aceptable y hasta 30 días en el sobresaliente.

² Psiquiatría atiende interconsultas a pacientes referidos por las especialidades y subespecialidades del Hospital Nacional Rosales.

A.2.5.2 Para recibir atención en la Consulta de Emergencia

El Estándar 25 establece que se debe proporcionar atención médica a todos los pacientes que presenten una emergencia o urgencia con calidad técnica y satisfacción del usuario. En ese sentido, el tiempo promedio que un paciente esperó³ antes de recibir la consulta médica en la Unidad de Emergencia, durante el año 2019, fue de 40 minutos:

A.2.5.3 Para Ingreso a Hospitalización

El tiempo promedio que un paciente esperó antes de ser ingresado, después de habérselo indicado por consulta de emergencia, durante el año 2019, fue de 13 horas con 32.

Según la tabla siguiente muestra el resumen de los tiempos que el paciente espera en la Unidad de Emergencia, tanto para que reciba la Consulta Médica, como para que sea trasladado a Hospitalización después de haberle indicado el ingreso.

| Tiempo de Espera durante el año 2019 (enero a septiembre) (horas: minutos) | | | | |
|---|-------------------------------------|---------|--------------------------------|---------|
| MES | PARA RECIBIR CONSULTA EN EMERGENCIA | | PARA INGRESO A HOSPITALIZACION | |
| | HORAS | MINUTOS | HORAS | MINUTOS |
| ENERO | 00 | 35 | 29 | 04 |
| FEBRERO | 00 | 20 | 11 | 45 |
| MARZO | 00 | 39 | 02 | 20 |
| ABRIL | 00 | 52 | 13 | 19 |
| MAYO | 00 | 54 | 08 | 29 |
| JUNIO | 01 | 44 | 13 | 34 |
| JULIO | 00 | 31 | 19 | 57 |
| AGOSTO | 00 | 51 | 08 | 23 |
| SEPTIEMBRE | 00 | 30 | 15 | 05 |
| OCTUBRE | | | | |
| NOVIEMBRE | | | | |
| DICIEMBRE | | | | |
| PROMEDIO DE 2019 | | 40 | 13 | 32 |

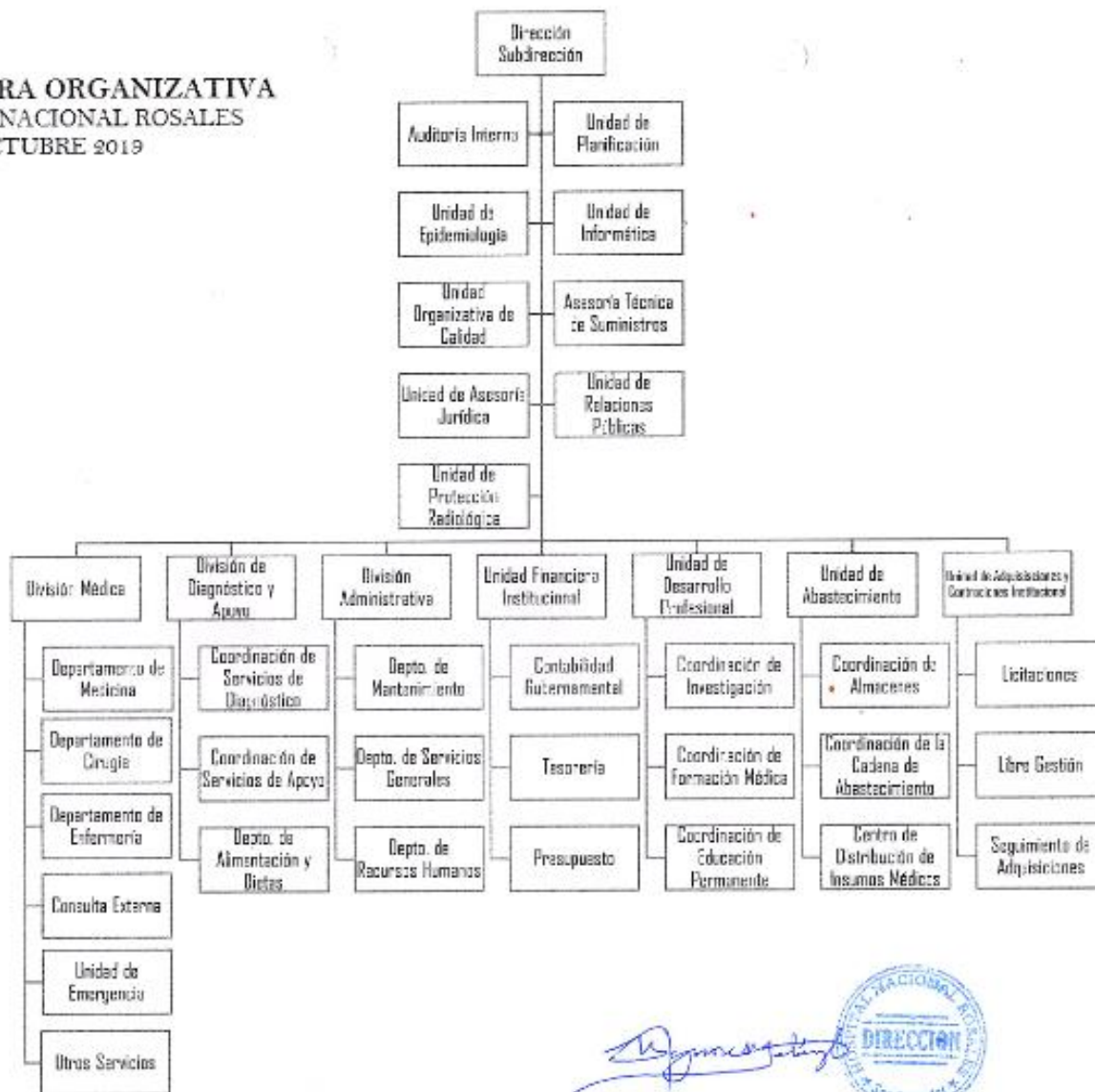
Fuente: Estándar 25

³ Desde que entra a la Unidad de Emergencia.

B. Análisis de la Oferta de Salud

B.1 ORGANIGRAMA (según acuerdo No. 507 del 25 de octubre de 2019)

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
OCTUBRE 2019



[Handwritten signature]
DIRECCION
 HOSPITAL NACIONAL ROSALES
 17 de Octubre N. 2019

B.2 OFERTA DE SERVICIOS

B.2.1 SERVICIOS PROGRAMADOS

CONSULTA EXTERNA

Especialidades básicas

- Medicina Interna
- Cirugía General
- Pediatría General⁴

Sub Especialidades de Medicina

- Alergología⁵
- Cardiología
- Dermatología
- Endocrinología
- Gastroenterología
- Hematología
- Infectología
- Medicina Física⁶
- Reumatología
- Medicina Nuclear
- Nefrología
- Neumología
- Neurología
- Nutriología
- Oncología
- Psiquiatría⁷

Sub Especialidades de Cirugía

- Algología

⁴ Aun cuando la actividad del Hospital Nacional Rosales, no es atender la Especialidad de Pediatría, se presenta producción por contar con Centro de Desarrollo Infantil (CDI) para los hijos pre escolares del personal de la Institución, que pudieran presentar una patología no prevista; siendo interconsulta, queda registrado como consulta médica proporcionada por el Ministerio de Salud.

⁵ Por falta de personal médico en esta Especialidad no fue atendida en el año 2019.

⁶ Su función principal se basa en la atención de interconsultas en pacientes hospitalizados en el HNR y no referencias de la RISS

⁷ Ídem.

- Cirugía Plástica
- Cirugía Oncológica
- Neurocirugía
- Oftalmología
- Ortopedia
- Otorrinolaringología
- Proctología
- Urología
- Cirugía Cardiovascular

Sub Especialidades de Odontología

- Consulta Maxilofacial
- Cirugía Maxilofacial Ambulatoria
- Odontología General Preoperatoria⁸

PROCEDIMIENTOS

a. Diagnósticos

- **Con atención médica**
- Con atención técnica

b. Terapéuticos

- Con atención médica

HOSPITALIZACIÓN

Especialidades Básicas de Hospitalización

- Medicina Interna.
- Cirugía General
- Cuidados críticos.

Sub Especialidades

a) de Medicina Interna

- Cardiología
- Endocrinología
- Hematología
- Infectología

⁸ Este servicio es exclusivo para pacientes hospitalizados de las especialidades de Neurocirugía, Ortopedia y Cirugía Cardiovascular.

- Nefrología
- Neurología
- Oncología

b) de Cirugía

- Cirugía Cardiovascular
- Cirugía Plástica
- Cirugía Oncológica
- Coloproctología
- Neurocirugía
- Oftalmología
- Ortopedia / Traumatología
- Otorrinolaringología
- Urología

Otras atenciones ambulatorias

- Nutrición.
- Prevención y Tratamiento de Adicciones
- Tratamiento de Ulceras y Heridas.
- Medicina Física y Rehabilitación.
- Diálisis
- Consulta Odontológica

SERVICIOS QUIRÚRGICOS

- a) Cirugía Mayor de Cirugía General.
- b) Cirugía Mayor y Menor de subespecialidades.

SERVICIO DE EMERGENCIAS

Triage (Clasificación)

Atención de paciente rojo:

- Atención de Máxima Urgencia
- Cirugía Mayor de Emergencia
- Cuidados Críticos.

Atención de paciente amarillo⁹:

⁹ Atiende las Especialidades de Medicina Interna y Cirugía General, cuando hay necesidad se llama al Subespecialista respectivo.

- Consulta médica de emergencia.
- Procedimientos diagnósticos por especialista.
- Procedimientos terapéuticos.
- Atención en Observación.
- Cirugía mayor de emergencia.
- Hospitalización.

Atención de paciente blanco:

- Consulta médica de emergencia.
- Procedimientos terapéuticos.
- Cirugía mayor y menor de emergencia.
- Hospitalización para Cuidados Paliativos.

Atención de paciente verde.

- Consulta médica y retorno

Programas Quirúrgicos:

- Cirugía Mayor Electiva con Hospitalización
- Cirugía Mayor Electiva Ambulatoria
- Cirugía Mayor de Emergencia con Hospitalización
- Cirugía Mayor de Emergencia Ambulatoria

Servicios Diagnósticos y Apoyo.

- Servicio de Laboratorio Clínico
- Banco de Sangre
- Imagenología
- Anatomía Patológica

B.3 Análisis de la capacidad Residual de 2019

B.3.1 Capacidad Residual de Consultorios:

La Capacidad Residual para 2019 es positiva en 35,626 consultas. Por lo que en 2020 se necesita continuar con el análisis para mejorar la distribución de actividades, que permita dedicar más tiempo a la Consulta Médica.

Con los consultorios disponibles durante 5.6 horas laborales diarias se estima una capacidad residual positiva en las especialidades de Medicina y Cirugía. El resumen de la capacidad residual de 2019 puede verificarse en la tabla siguiente (no incluye emergencia):

| CAPACIDAD RESIDUAL EN CONSULTA EXTERNA DE 2018 | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Información 2018 de Consultorios | Consultorios disponibles | Horas funcionamiento (5.6 horas) | Horas consultorios disponibles al año | T. promedio por consulta en Horas (20 minutos) | Capacidad máxima de consultas al año | No. de consultas realizadas 2019 | Capacidad residual de consultas |
| Especialidades Medicina | 41 | 229.6 | 55,334 | 0.3333 | 166,017 | 135,063 | 30,954 |
| Especialidades Cirugía | 25 | 140 | 33,740 | 0.3333 | 101,230 | 96,559 | 4,671 |
| TOTAL | | | | | | | 35,626 |
| FUENTE: Con información del SPME a septiembre de 2019 | | | | | | | |
| Con el total de personal consultante, la utilización de los consultorios podría llegar al 70%. | | | | | | | |
| Notas: | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• Dada la complejidad de las patologías atendidas en el Hospital Nacional Rosales, la capacidad máxima de Consulta Médica se ha estimado utilizando 20 minutos• 2. No incluye la Consulta de Bienestar Magisterial | | | | | | | |

B.3.2 Capacidad Residual de Camas:

B.3.2.1 Capacidad Residual de Camas en Condiciones Reales

Aplicando el 100% de ocupación y el promedio de días de estancia real de todas las especialidades, la capacidad residual sería la siguiente:

| TABLA B.3.2.1: CAPACIDAD RESIDUAL APLICANDO EL 100% DE OCUPACIÓN Y LA ESTANCIA PROMEDIO DE 2019 POR ESPECIALIDAD | | | | | | | |
|--|------------|------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Especialidad | No camas | Promedio de días de estancia | % Ocupación | Días laborales al año | Capacidad máxima egresos 2019 | Egresos realizados en 2019 | Capacidad residual de 2019 |
| Especialidades Básicas | | | | | | | |
| Cirugía General | 98 | 9.41 | 100.00% | 365 | 3801 | 4692 | -891 |
| Medicina Interna | 80 | 7.19 | 100.00% | 365 | 4061 | 6174 | -2113 |
| Sub Especialidades | | | | | | | |
| Subespecialidades de Medicina Interna | | | | | | | |
| Cardiología | 10 | 6.46 | 100.00% | 365 | 565 | 674 | -109 |
| Endocrinología | 30 | 16.02 | 100.00% | 365 | 684 | 685 | -1 |
| Hematología | 38 | 6.7 | 100.00% | 365 | 2070 | 2539 | -469 |
| Infectología | 15 | 9.8 | 100.00% | 365 | 559 | 716 | -157 |
| Nefrología | 12 | 5.5 | 100.00% | 365 | 796 | 1767 | -971 |
| Neurología | 10 | 9.88 | 100.00% | 365 | 369 | 378 | -9 |
| Oncología | 12 | 11.5 | 100.00% | 365 | 381 | 42 | 339 |
| Subespecialidades de Cirugía | | | | | | | |
| Cirugía Plástica | 24 | 15.31 | 100.00% | 365 | 572 | 430 | 142 |
| Cirugía Cardiovascular | 12 | 7.62 | 100.00% | 365 | 575 | 252 | 323 |
| Cirugía Oncológica | 12 | 11.01 | 100.00% | 365 | 398 | 284 | 114 |
| Coloproctología | 8 | 7.74 | 100.00% | 365 | 377 | 314 | 63 |
| Neurocirugía | 30 | 20.66 | 100.00% | 365 | 530 | 505 | 25 |
| Oftalmología | 11 | 7.04 | 100.00% | 365 | 570 | 575 | -5 |
| Ortopedia / Traumatología | 40 | 20.66 | 100.00% | 365 | 707 | 726 | -19 |
| Otorrinolaringología | 6 | 4.9 | 100.00% | 365 | 447 | 594 | -147 |
| Urología | 14 | 7.02 | 100.00% | 365 | 728 | 783 | -55 |
| Otros Egresos | | | | | | | |
| Bienestar Magisterial | 18 | 3.52 | 100.00% | 365 | 1866 | 1873 | -7 |
| Cama No Censables | | | | | | | |
| Emergencia medicina | 4 | 2 | 100.00% | 365 | 730 | 394 | 336 |
| emergencia cirugía | 4 | 2.82 | 100.00% | 365 | 518 | 584 | -66 |
| TOTALES | 488 | 8.11 | 100.00% | 365 | 21305 | 24981 | -3676 |
| FUENTE: SIMMOW, Matriz de indicadores | | | | | | | |
| NOTA: | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • La cantidad de egresos realizados es proyectada • El análisis incluye 12 camas de nefrología aun cuando no están oficialmente asignadas | | | | | | | |

B.3.2.2 Capacidad Residual de Camas según estándares

Aplicando el 90% de ocupación y el estándar promedio de días de estancia para todas las especialidades, la capacidad residual sería la siguiente:

| TABLA B.3.2.1: CAPACIDAD RESIDUAL APLICANDO EL 90% DE OCUPACIÓN Y LA ESTANCIA PROMEDIO DE 2019 POR ESPECIALIDAD | | | | | | | |
|--|------------|------------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Especialidad | No camas | Promedio de días de estancia | % Ocupación | Días laborales al año | Capacidad máxima egresos 2019 | egresos realizados en 2019 | Capacidad residual de 2019 |
| Especialidades Básicas | | | | | | | |
| Cirugía General | 98 | 5.5 | 90.00% | 365 | 5853 | 4692 | 1161 |
| Medicina Interna | 80 | 7 | 90.00% | 365 | 3754 | 6174 | -2420 |
| Sub Especialidades | | | | | | | |
| Subespecialidades de Medicina Interna | | | | | | | |
| Cardiología | 10 | 7 | 90.00% | 365 | 469 | 674 | -205 |
| Endocrinología | 30 | 7 | 90.00% | 365 | 1408 | 685 | 723 |
| Hematología | 38 | 7 | 90.00% | 365 | 1783 | 2539 | -756 |
| Infectología | 15 | 7 | 90.00% | 365 | 704 | 716 | -12 |
| Nefrología | 12 | 7 | 90.00% | 365 | 563 | 1767 | -1204 |
| Neurología | 10 | 7 | 90.00% | 365 | 469 | 378 | 91 |
| Oncología | 12 | 7 | 90.00% | 365 | 563 | 42 | 521 |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | | | | | |
| Cirugía Plástica | 24 | 5.5 | 90.00% | 365 | 1433 | 430 | 1003 |
| Cirugía Cardiovascular | 12 | 5.5 | 90.00% | 365 | 717 | 252 | 465 |
| Cirugía Oncológica | 12 | 5.5 | 90.00% | 365 | 717 | 284 | 433 |
| Coloproctología | 8 | 5.5 | 90.00% | 365 | 478 | 314 | 164 |
| Neurocirugía | 30 | 5.5 | 90.00% | 365 | 1792 | 505 | 1287 |
| Oftalmología | 11 | 5.5 | 90.00% | 365 | 657 | 575 | 82 |
| Ortopedia / Traumatología | 40 | 5.5 | 90.00% | 365 | 2389 | 726 | 1663 |
| Otorrinolaringología | 6 | 5.5 | 90.00% | 365 | 358 | 594 | -236 |
| Urología | 14 | 5.5 | 90.00% | 365 | 836 | 783 | 53 |
| Otros Egresos | | | | | | | |
| Bienestar Magisterial | 18 | 6.25 | 90.00% | 365 | 946 | 1873 | -927 |
| Cama No Censables | | | | | | | |
| Emergencia medicina | 4 | 7 | 90.00% | 365 | 188 | 394 | -206 |
| emergencia cirugía | 4 | 5.5 | 90.00% | 365 | 239 | 584 | -345 |
| TOTALES | 488 | | 90.00% | 365 | 26317 | 24981 | 1336 |
| FUENTE: SIMMOW, Matriz de indicadores | | | | | | | |
| NOTA: <ul style="list-style-type: none"> • La cantidad de egresos realizados es proyectada • El análisis incluye 12 camas de nefrología aun cuando no están oficialmente asignadas | | | | | | | |

B.3.3 Capacidad Residual de Quirófanos:

Con 13 quirófanos en funcionamiento, los resultados obtenidos muestran una Capacidad Residual para 2019 de 4,271 cirugías electivas. La utilización promedio de 5.71 horas diarias por quirófano, en jornadas de 8 horas y un tiempo promedio de duración de 2 horas por procedimiento, son los factores que afectan los resultados. El resumen de la capacidad residual de 2019 puede verificarse en la tabla siguiente:

| QUIRÓFANO GENERAL | AÑO 2018 | AÑO 2019 |
|--|----------|--------------------|
| Quirófanos disponibles para cirugía electiva | 12 | 13 |
| Promedio de Horas de funcionamiento por día | 96 | 104 |
| Horas quirófano disponibles al año | 23,136 | 25064 |
| Hora promedio de cirugía | 2 | 2 horas |
| Capacidad máxima de cirugías | 11,568 | 12532 |
| Número de cirugías realizadas | 8426 | 8303 ¹⁰ |
| Capacidad residual de cirugías electivas | 3,142 | 4,229 |

Fuente de Datos:

- ✚ Número de quirófanos disponibles para cirugía electiva: Datos ingresados en el SPME
- ✚ Promedio de horas de funcionamiento por día: Datos ingresados SPME
- ✚ Número de horas quirófano disponibles al año: Promedio de horas de funcionamiento por día*241.
- ✚ Horas promedio por cirugía: Datos ingresados de Estándares (SPME).
- ✚ Capacidad máxima de cirugías: Número de horas quirófano disponibles al año/horas promedio por cirugía.
- ✚ Número de cirugías realizadas: Migración desde SEPS (Cirugía Mayor: Electiva para hospitalización + Electivas Ambulatorias).
- ✚ Capacidad residual: Capacidad máxima de cirugías menos número de cirugías realizadas.

B.4 Capacidad Instalada del año 2019

B.4.1 Consultorios Médicos¹¹

En Consulta Externa se cuenta con 41 consultorios para las Especialidades de Medicina y 25 para las especialidades de Cirugía.

En la Unidad de Emergencia existen 2 consultorios para Medicina y 2 para Cirugía. La consulta de Odontología cuenta con 5 Unidades dentales; sin embargo, solamente se tienen contratadas 8 horas para atenderlas.

¹⁰ Dato estimado, considerando la producción al 31 de octubre de 2019

¹¹ Con personal para atender 5.6 horas por consultorios

B.4.2 Camas Hospitalarias Censables y no Censables

De las 502 Camas Censables, 215 corresponden a las Especialidades de Medicina y 269 a las Especialidades de Cirugía. De las 193 no censables, 174 pertenecen a las Especialidades de Medicina y 19 para las de Cirugía:

| CAMAS HOSPITALARIAS PARA 2019 | | | |
|--|-----------------|---|-----------------|
| Cama Censables | | Cama No Censables | |
| Especialidades Básicas | Cantidad | Servicios y Especialidades | Cantidad |
| Cirugía General | 98 | Máxima Urgencia | 8 |
| Medicina Interna | 80 | Unidad de Cuidados Intermedios | 16 |
| Subespecialidades de Medicina Interna | | Unidad de Cuidados Intensivos Quirúrgica | 8 |
| Cardiología | 10 | Unidad de Cuidados Intensivos (general) | 18 |
| Endocrinología | 30 | Quimioterapia Ambulatoria | 18 |
| Hematología | 38 | Hemodiálisis | 30 |
| Oncología clínica | 12 | Diálisis Peritoneal Automatizada | 42 |
| Infectología / Aislamiento | 15 | Diálisis Peritoneal Manual | 42 |
| Neurología | 10 | Nefrología III | 20 |
| Subespecialidades de Cirugía | | Cirugía Ambulatoria | 10 |
| Cirugía Cardiovascular y Torácica | 12 | Yodoterapia (Hospital de día, Endocrinología 2) | 4 |
| Cirugía Oncológica | 12 | Observación de Emergencia | 11 |
| Cirugía Plástica | 24 | Total, Camas no Censables | 227 |
| Coloproctología | 8 | Total, Camas Censables y no Censables | 695 |
| Neurocirugía | 30 | NOTAS: <ul style="list-style-type: none"> La especialidad de Nefrología mantuvo la producción de egresos, por lo que no es sostenible la conversión de 12 camas censables a no censables para 2020, tal como se proyectó en 2019. La Unidad de Cuidados Intermedios funcionó con 12 camas y no con 16 como se había proyectado. La Observación de Emergencia funcionó con 44 camas. La Especialidad de Medicina Interna funcionó con 96 camas censables y no con 88 (se autorizó la utilización de 16 carros camillas en cada sala para descongestionar la Unidad de Emergencia) | |
| Oftalmología | 11 | | |
| Ortopedia / Traumatología | 40 | | |
| Otorrinolaringología | 6 | | |
| Urología | 14 | | |
| Otros | | | |
| Bienestar Magisterial | 18 | | |
| Total, Camas Censables | 468 | | |

B.4.3 Complejo Quirúrgico

Se cuenta con 16 quirófanos en funcionamiento, de los cuales 3 están destinados para emergencias y 13 para procedimientos electivos.

B.5 Estructura de Recursos Humanos

Son 2135 empleados en el Hospital Nacional Rosales, de estos; 73 son financiados por FOSALUD y 6 por el Programa Veteranos de Guerra.

| HOSPITAL NACIONAL ROSALES DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Estructura de Recursos Humanos correspondiente al año 2019 | | | | | |
|--|--------------|-----------|-----------|-------------------|---------------|
| Categorías | Plazas Fijas | Interinas | Adhonorem | Destacados en HNR | Total, Global |
| Enfermeras Hospitalarias | 269 | | | 68 | 337 |
| Auxiliar de Enfermería | 345 | | | | 345 |
| Médicos | 291 | 173 | 19 | 7 | 490 |
| De Apoyo | 351 | | 2 | 2 | 355 |
| Servicios Generales | 295 | | | 0 | 295 |
| Administrativos | 311 | 0 | 0 | 2 | 313 |
| | 1862 | 173 | 21 | 79 | 2135 |
| Fuente: Reporte de Depto. de Recursos Humanos | | | | | |
| Nota: En el Personal administrativo están incluidos todas Jefaturas del área administrativa (30). Enfermeras Hospitalarias incluye 33 Jefaturas del área de Enfermería. Médicos incluye 41 Jefaturas del área médica. Así mismo las plazas interinas incluyen 91 Médicos Residentes, 2 Jefes de Residentes y 80 Practicantes Internos. Adhonorem es equivalente a 8 Médicos Residentes, 4 Médicos Especialistas, 7 Practicantes Internos 1 Profesional de Laboratorio Clínico y 1 Técnico en Gammagrafía; el Personal destacado está compuesto por 68 Enfermeras (FOSALUD), 7 Médicos del programa Veteranos de Guerra, 1 Trabajador Social y 1 Técnico en Anestesia. | | | | | |

C. Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas

- En 2,019 se logró producir el 97.15% de los egresos programados
- Respecto a 2,018, la cantidad de egresos no vario significativamente
- Se logro el 89.53% de la consulta médica programada.
- Respecto a 2,018, la cantidad de consultas aumentó en aproximadamente 4,700.
- La cantidad de Cirugías Electivas para Hospitalización disminuyó un 2.10%, pasando de 6,296 en 2,018 a 6,164 en 2019.
- La cantidad de Cirugías Electivas Ambulatorias disminuyó un 3.95%, pasando de 2,227 en 2018 a 2,139 en 2019.
- La cantidad de Cirugías de emergencia para Hospitalización disminuyó un 7.82%, pasando de 4,436 en 2018 a 4,089 en 2019.
- En total se realizaron 8,303 cirugías electivas (220 menos), lo que representa un 7.96% menos que 2018.

- Este año, la cirugía ambulatoria representa el 25.76% del total de cirugía electiva.
- En resumen, la cantidad de cirugía mayor especializada, realizada en 2019, fue de 12,396; las cuales son 574 menos que en 2018.

| Resumen de Logros de cumplimiento de Metas | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Área | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | |
| | Prog. | Realizado | % Cump. | Prog. | Realizado | % Cump. | Prog. | Realizado | % Cump. |
| Hospitalización (Total Egresos) | 24401 | 25322 | 103.77% | 25428 | 24872 | 97.81% | 25620 | 24890 | 97.15% |
| Medicina Interna | 5580 | 5483 | 98.28% | 5616 | 6103 | 108.67% | 5940 | 6174 | 103.94% |
| Cirugía General | 6300 | 7057 | 112.02% | 6816 | 5742 | 84.24% | 5420 | 4692 | 86.57% |
| Sub Especialidades de Medicina | 5964 | 5948 | 99.73% | 6156 | 6559 | 106.55% | 6864 | 6801 | 99.08% |
| Sub Especialidades de Cirugía | 4013 | 4317 | 107.58% | 4284 | 3761 | 87.79% | 4840 | 4372 | 90.33% |
| Otros Egresos | 2544 | 2517 | 98.94% | 2556 | 2707 | 105.91% | 2556 | 2851 | 111.54% |
| La Ejecución de Proyectos de mejora permitirá aprovechar la capacidad instalada | | | | | | | | | |
| Consulta Médica Especializada (Totales) | 275544 | 244625 | 88.78% | 273788 | 258556 | 94.44% | 293472 | 262745 | 89.53% |
| Medicina Interna | 20004 | 15204 | 76.00% | 20004 | 15575 | 77.86% | 20004 | 17268 | 86.32% |
| Cirugía General | 15000 | 9277 | 61.85% | 15392 | 9453 | 61.42% | 15384 | 9968 | 64.79% |
| Pediatría General | 900 | 914 | 101.56% | 900 | 938 | 104.22% | 900 | 821 | 91.22% |
| Psiquiatría | 504 | 139 | 27.58% | 504 | 87 | 17.26% | 72 | 107 | 148.61% |
| Sub Especialidades de Medicina | 114252 | 104009 | 91.03% | 111228 | 105176 | 94.56% | 118212 | 110519 | 93.49% |
| Sub Especialidades de Cirugía | 82200 | 77291 | 94.03% | 82200 | 82425 | 100.27% | 87504 | 82581 | 94.37% |
| Consulta de Emergencia | 42684 | 37791 | 88.54% | 43560 | 44902 | 103.08% | 51396 | 41481 | 80.71% |
| Otra Consulta Externa | | | | 28404 | 22941 | 80.77% | 31056 | 23524 | 75.75% |
| La Ejecución de Proyectos de mejora permitirá aprovechar la capacidad instalada | | | | | | | | | |
| Cirugías Mayores | 14292 | 12827 | 89.75% | 14292 | 12950 | 90.61% | 14292 | 12396 | 86.73% |
| Servicios Intermedios Diagnósticos | | | | | | | | | |
| Radiología e Imágenes (estudios) | 150708 | 94528 | 62.72% | 86226 | 89740 | 104.08% | 87737 | 90681 | 103.36% |
| Patología (estudios) | 8580 | 9064 | 105.64% | 8580 | 8989 | 104.77% | 8880 | 9712 | 109.37% |
| Pruebas Diagnósticas | 27108 | 22808 | 84.14% | 33096 | 26887 | 81.24% | 27528 | 12359 | 44.90% |
| Tratamiento y Rehabilitación (procedimientos) | 1467588 | 1251422 | 85.27% | 1469952 | 1099608 | 74.81% | 1388868 | 141103 | 101.60% |
| Trabajo Social (casos atendidos) | 112680 | 84293 | 74.81% | 112680 | 101563 | 90.13% | 112680 | 97421 | 86.46% |
| Laboratorio Clínico | 1540124 | 1348717 | 87.57% | 1424232 | 1582932 | 111.14% | 1692684 | 1679223 | 99.20% |
| Banco de Sangre | 102576 | 101871 | 99.31% | 102576 | 85744 | 83.59% | 102576 | 88929 | 86.70% |
| Servicios Generales | | | | | | | | | |
| Alimentación y Dietas (raciones producidas) | 275999 | 194136 | 70.34% | 194481 | 199663 | 102.66% | 206040 | 137205 | 66.59% |
| Servicios de Lavandería (libras lavadas) | 1736006 | 1640781 | 94.51% | 1559664 | 1459662 | 93.59% | 1674768 | 1757688 | 104.95% |
| Mantenimiento Preventivo (órdenes atendidas) | 1230 | 679 | 55.20% | 1236 | 1057 | 85.52% | 1236 | 948 | 76.70% |
| Transporte (Km recorridos) | 119748 | 80371 | 67.12% | 119748 | 67846 | 56.66% | 67320 | 63883 | 94.89% |
| Resumen de Logros de cumplimiento de Metas de cirugía mayor | | | | | | | | | |
| Electivas para Hospitalización | 6744 | 7051 | 104.55% | 7884 | 6296 | 79.86% | 7884 | 6164 | 78.18% |
| Electivas Ambulatorias | 2256 | 2078 | 92.11% | 2256 | 2227 | 98.71% | 2256 | 2139 | 94.81% |
| De Emergencia para Hospitalización | 5196 | 3692 | 71.05% | 4056 | 4436 | 109.37% | 4056 | 4089 | 100.81% |
| De Emergencia Ambulatoria | 96 | 6 | 6.25% | 96 | 11 | 11.46% | 96 | 4 | 4.17% |
| | 14292 | 12827 | 89.75% | 14292 | 12970 | 90.75% | 14292 | 12396 | 86.73% |
| Fuente: SPME, SIMMOW | | | | | | | | | |
| Notas: | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • En el rubro de tratamiento y rehabilitación, para el 2018 se suman las recetas dispensadas • La información de logros es estimada con datos proyectados a diciembre. | | | | | | | | | |

D. ANÁLISIS FODA

D.1 ANÁLISIS INTERNO

D.1.1 FORTALEZAS

- Se cuenta con especialistas en diferentes áreas de la medicina.
- Ser centro de referencia nacional
- Se cuenta con el apoyo oportuno de las autoridades del nivel central.
- El HNR cuenta con el mejor centro de atención del trauma del MINSAL.
- Cuenta con la posibilidad de formar sus propio RHS.
- Se cuenta con un sistema de control estadístico informatizado.
- Adecuada capacidad resolutive.
- Es formador de Especialistas y Subespecialistas
- Adopta proyecto de buenas prácticas.
- Se cuenta con tecnología apropiada para Diagnóstico y Tratamiento.

D.1.2 DEBILIDADES

- No todo el personal cuenta con el nivel de especialización acorde a la misión del Hospital.
- Con el personal con que cuenta el HNR no se cubre el portafolio de servicios que le exige su misión.
- La oferta de servicios es incompleta.
- Las condiciones ambientales y laborales aumentan la dificultad para respuesta a la demanda de servicios.
- El listado oficial de medicamentos e insumos no está acorde a la demanda institucional.
- La estabilidad laboral es importante, pero en casos de indisciplina, obstaculiza la toma de decisiones.

- Ausencia de manuales de procesos de atención.
- El nivel bajo de responsabilidad, de respeto a las líneas de autoridad y de integración; que posee el personal, desfavorecen el logro de los objetivos.
- Para lograr la misión se requiere que el personal aplique y posea mística de trabajo.
- El modelo de organización y de prestación de servicios de salud en red debería facilitar el rol del HNR en el MINSAL.
- Asignación presupuestaria limitada.
- La sustracción de bienes institucionales vulnera la oportunidad y calidad de los servicios.
- Se mantiene una inadecuada gestión logística.
- La investigación científica en el HNR es escasa; en algunas áreas es nula.
- Las instalaciones del costado sur del HNR, que están protegidas por el Ministerio de Cultura, se encuentran en franco deterioro.
- El nombramiento o sustitución tardía de personal directivo, estratégico y operativo perjudica el trabajo institucional.
- La demanda de servicios supera la capacidad del HNR.
- Existen procesos burocráticos y debilidades en el control de consumo de suministros.
- La escasez de profesionales y especialistas no ha permitido cubrir algunas áreas del HNR. (Médicos, enfermeras, paramédicos).
- Los programas de capacitación ejecutados, no han satisfecho la necesidad de actualización del personal.

D.2 ANÁLISIS EXTERNO

D.2.1 OPORTUNIDADES

- El Hospital Nacional Rosales es sujeto de cooperación.
- El prestigio institucional y la falta de otra opción por parte de la red.

- El entorno político actual favorece la firma de convenios y alianzas con otras entidades.
- La redefinición de la Misión del HNR debido a la reorientación de la Reforma de Salud.
- La asignación presupuestaria con tendencia al alza.
- La planificación del proyecto del nuevo Hospital Rosales favorece iniciar procesos de mejoras.

D.2.2 AMENAZAS

- El alto nivel de violencia social a nivel nacional supera la capacidad instalada.
- El portafolio de servicios se verá afectado si el presupuesto asignado se reduce.
- Pobre nivel de educación, promoción y prevención en salud de nuestra población.
- El desempleo, la inmigración, las deportaciones, la aparición de nuevas epidemias, el aumento de enfermedades crónicas degenerativas, la aparición de enfermedades transmisibles controladas, entre otros; incrementan la demanda de servicios médicos especializados.
- El funcionamiento del I y II Nivel de atención en salud es débil.
- Inadecuado Sistema de Emergencias Médicas.
- La entrada en vigencia de la ley especial para la regulación de las prácticas clínicas de los estudiantes de internado rotatorio, año social y médicos y odontólogos residentes en proceso de especialización.

E Análisis de la Condición del Medio Ambiente

E. 1 Gestión Ambiental en el Hospital Rosales

La gestión ambiental es el conjunto de actividades implementadas en base a políticas dirigidas a manejar de manera integral el medio ambiente de una institución o territorio establecido y así contribuir con el desarrollo sostenible del mismo.

E. 2 Aspecto Medio Ambiental de Impacto en el HNR

- El centro de acopio temporal de desechos sólidos comunes y Bioinfecciosos existente,

no reúne las condiciones de norma, por lo que, con el proyecto de construcción del Nuevo Hospital Rosales, será acondicionado a la cantidad y tipo de basura que generan las diferentes áreas.

- El Diagnostico Ambiental del HNR aún no está aprobado por el Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales. Se espera que durante el trascurso del primer semestre de 2020 se cubran todos los requisitos que exige. Esta actividad se retomó en junio de 2016, iniciando un nuevo proceso y cerrando el expediente abierto en 2003 por no haberse concluido.
- Aun cuando debe considerarse que la cadena de suministros adopte valores ambientales, en el hospital es necesario que los procesos de compra incluyan criterios que favorezcan la conservación del medio ambiente, de manera que los productos y servicios que se adquieran no contribuyan a su deterioro.
- El manejo de los desechos y la reducción del impacto: el Hospital Rosales adquiere grandes cantidades de productos médicos y no médicos que generan residuos perjudiciales al medio ambiente y otros que pueden ser reciclables¹² (papel, cartón, plástico, vidrio, metales, otros); estos están categorizados en comunes y peligrosos. Una parte de los desechos comunes son incorporados al proceso de reciclaje y los peligrosos se manejan conforme la normativa específica.
- El Hospital ha realizado cambio de tecnología que contribuye a la conservación del medio ambiente: sustitución del sistema de alimentación de las calderas, de combustible fósil a gas propano y de luminarias ahorrativas de energía, entre otros.
- Se ha reducido el uso de desechables en el servicio de alimentación (a la fecha, se cubre con estos materiales solamente el área de Cuidados Críticos y Hemato oncológica) la utilización de papel para trámites administrativos (haciendo uso de medios electrónicos)
- Entre los desechos a los que se aplican normas específicas para su manejo se encuentran:
 - Desechos comunes: una parte de estos son incorporados al programa de recuperación o reciclaje: papel, cartón, plástico y algunos metales.

¹² El reciclaje, además de contribuir a la conservación del medio ambiente, también puede ser fuente de ingresos económicos.

- Aguas residuales: El Hospital Rosales posee plantas de tratamiento, en el edificio de especialidades, los quirófanos donados por el gobierno de Japón y la Unidad de Emergencia. Con la construcción del Nuevo Hospital este aspecto será atendido en su totalidad.
- Desechos Bioinfecciosos: estos son tratados según la normativa vigente.
- Sustancias químicas: El manejo y almacenamiento se realiza según la normativa vigente.
- Residuos patológicos: El manejo y almacenamiento se realiza según la normativa vigente.
- Materiales y Desechos de Medicina Nuclear: El manejo y almacenamiento se realiza según la normativa vigente y protocolos establecidos.
- El cumplimiento de la normativa gubernamental: Es de cumplimiento obligatorio todos los lineamientos recibidos por el Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Natural y el MINSAL, que estén relacionados a la conservación del Medio Ambiente.
- La regulación institucional: Para dar trámite a lineamientos sobre la conservación del medio ambiente, el Hospital Rosales ha emitido acuerdos de creación de entes que representan al titular en la verificación del cumplimiento de la normativa y la ejecución de actividades relacionadas:
 - Comité de eficiencia energética
 - Comité de reciclaje
 - Comité medio ambiental
 - Comité de seguridad y salud ocupacional
 - Comisión para la disposición segura de medicamentos, insumos médicos y reactivos de laboratorio vencidos del HNR
- Se oficializó, con acuerdo HNR No. 820 (de fecha 30 de noviembre de 2017) la Ampliación del Componente Medio Ambiental Incorporado en el Anexo No. 5 del Plan Estratégico Institucional, del periodo 2014 – 2019, a partir del uno de diciembre de 2017. El objetivo de dicho acuerdo consiste en que todas las Unidades Organizativas del Hospital también incluyan en su planificación de 2018 en adelante, proyectos o actividades que favorezcan la conservación del medio ambiente.
- El POA 2020 de cada unidad organizativa incluirá, al menos, el objetivo de **Contribuir**

al mejoramiento del medio ambiente, por lo que se esperan mejoras dentro del Hospital Rosales en ese aspecto. Para lograrlo, todo el personal deberá aplicar la normativa vigente en lo relacionado al manejo de los desechos (comunes y peligrosos) y participará en el programa de reciclaje.

- El consumo de energía eléctrica, agua potable y combustible: El comité de eficiencia energética es el encargado de verificar algunos aspectos relacionados con este rubro; para lo cual se aplica la política de austeridad y ahorro.

III IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS - PLAN OPERATIVO 2020

| No. | Problema Identificado | Problemas Priorizados | Codificación | Objetivos del POAH a lograr en 2020 (OBJETIVOS INCLUIDOS EN EL PLAN) |
|-----|---|---|-----------------|---|
| 1 | El hospital no cuenta con especialistas acorde al cumplimiento de la misión hospitalaria. | El hospital no cuenta con especialistas acorde al cumplimiento de la misión hospitalaria. | (20) (1.5) (SÍ) | Contar con especialistas acorde a la misión hospitalaria. |
| 2 | La oferta de servicio no es pertinente a la misión institucional. | No ha existido cobertura al 97% de medicamentos vitales y esenciales. | (19) (1.5) (SÍ) | Mantener cobertura mayor o igual al 97% de medicamentos vitales y esenciales. |
| 3 | Desorganización en el cumplimiento de normativa institucional. | Desconocimiento de la Gestión por Procesos. | (18) (1.5) (SÍ) | Entrenar al usuario interno en la ejecución laboral por procesos. |
| 4 | No ha existido cobertura al 97% de medicamentos vitales y esenciales. | Personal estratégico sin formación administrativa. | (17) (1.5) (SÍ) | Capacitar al personal estratégico en temas de carácter administrativo. |
| 5 | No se cuenta con manual de procesos. | No se cuenta con permiso medioambiental. | (17) (1.5) (SÍ) | Contar con el permiso medioambiental |
| 6 | Aplicación inadecuada de procedimientos administrativos. | Ausencia de investigación científica | (16) (1.5) (SÍ) | Contar con Investigación Científica |
| 7 | Inadecuada aplicación de técnicas de gestión logística. | No se cuenta con manual de procesos. | (19) (1.5) (0) | |
| 8 | Ausencia de investigación científica | Aplicación inadecuada de procedimientos administrativos. | (19) (1.5) (0) | |
| 9 | Inadecuada e insuficiente infraestructura. | Inadecuada aplicación de técnicas de gestión logística. | (9.5) (1.5) (0) | |
| 10 | Personal estratégico sin formación administrativa. | Inadecuada e insuficiente infraestructura. | (8.5) (1.5) (0) | |
| 11 | Desconocimiento de la Gestión por Procesos. | Desorganización en el cumplimiento de normativa institucional. | (19) (1.0) (0) | |
| 12 | No se cuenta con permiso medioambiental. | La oferta de servicio no es pertinente a la misión institucional. | (10.5) (1) (0) | |

IV. VALORACION DE RIESGOS DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES

La valoración de los riesgos del Hospital Nacional Rosales incluye los procesos de atención en la Consulta Médica Especializada, la atención de Urgencias, la Hospitalización y la atención quirúrgica, según el detalle siguiente:

| MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL ROSALES MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020 | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|--|---|---|
| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
| F: Baja=1; Media=2 y Alta=3 I: Leve=1; Moderado=2 y Severo=3 | | | | | | |
| Consulta Médica Especializada | Recepción de pacientes no pertinentes en Consulta Externa | 3 | 3 | 9 | Dar cumplimiento a los Lineamientos Técnicos para la Referencia, Retorno e Interconsulta en la RISS. | Jefe Médico de Consulta Externa |
| | Atención incompleta de pacientes de Consulta Externa | 2 | 3 | 6 | Implantación de la Gestión por Procesos para que el paciente reciba los productos y servicios que se le recomiendan: medicamentos, exámenes, interconsultas, entre otros. | Jefe Médico de Consulta Externa |
| | Portafolio de servicios de Consulta Externa incompleto | 2 | 3 | 6 | Gestionar la contratación de los Especialistas que hacen falta, en los horarios que corresponde. | Jefes: de Consulta Externa y de Especialidad |
| | Asignación presupuestaria limitada para Consulta Externa | 3 | 2 | 6 | Fortalecimiento y apoyo a los programas y proyectos como: CMA, Hospital de Día, Farmacia Especializada y otros; para optimizar los recursos. | Jefes: de Especialidad, de Sala de Operaciones, de Farmacia y de Enfermeras |
| | Irresponsabilidad del personal de Consulta Externa | 2 | 3 | 6 | Exigir el cumplimiento de la normativa vigente: Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud. | Jefe de Unidad de Asesoría Jurídica |
| | Inaplicación de normas de atención en Consulta Externa | 3 | 2 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Jefes: de Especialidad, Médico y Enfermera de Consulta Externa. |
| | Descoordinación de la RISS con la Consulta Externa del HNR | 2 | 3 | 6 | Aplicación del modelo RISS | Jefe Médico de Consulta Externa |
| | Atención inoportuna de pacientes en Consulta Externa | 2 | 3 | 6 | Monitoreo del tiempo de espera de consulta de primera vez y subsecuente. | Jefes de Consulta Externa y de Especialidad |
| | Discriminación de usuarios en Consulta Externa | 1 | 3 | 3 | Divulgación de la misión institucional y los lineamientos específicos de atención a grupos de pacientes | Jefe de Unidad de Relaciones Públicas |

**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020**

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|-----------------------|---|---|-------------------------------------|--|---|--|
| Atención de Urgencias | Atención inoportuna de Urgencias | 3 | 3 | 9 | Atención inmediata por especialista del paciente rojo o amarillo y derivación del verde hacia el nivel correspondiente. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía; Médico Staff |
| | Recepción de pacientes no pertinentes como Urgencia | 3 | 3 | 9 | Derivación inmediata al nivel correspondiente. | Especialistas de Turno |
| | Atención incompleta de pacientes por Urgencia | 3 | 3 | 9 | Evaluar la demanda para establecer los recursos requeridos en la Unidad de Emergencias. | Jefe de Unidad de Emergencia: Medicina y Cirugía |
| | Portafolio de servicios, incompleto, para la atención de Urgencias | 3 | 3 | 9 | Gestionar la contratación de Especialistas que hacen falta, en los horarios que corresponde. | Jefes: de Especialidad y de Unidad de Emergencia: Medicina y Cirugía |
| | Asignación presupuestaria limitada para la Unidad de Emergencias | 3 | 3 | 9 | Fortalecimiento y apoyo a los programas y proyectos como: CMA, Hospital de Día, Farmacia Especializada y otros; para optimizar los recursos. | Jefes: de Especialidad, de Sala de Operaciones, de Farmacia y de Enfermeras |
| | Incumplimiento del plan de manejo de paciente en la Unidad de Emergencias. | 3 | 3 | 9 | Fortalecer el sistema del Expediente Electrónico. | Unidad de Informática y Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | Ausencia de la fase de supervisión en el POA de la Unidad de Emergencia | 3 | 3 | 9 | Incorporar el elemento de monitoreo y evaluación de las actividades programadas. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | Flujo de decisiones condicionado a la calidad de la información generada por la Unidad de Emergencias | 3 | 3 | 9 | Mejorar la calidad del dato. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | La Unidad de Emergencia asume funciones no pertinentes. | 3 | 3 | 9 | Implantación de la Gestión por Procesos. | Dirección y Comisión para la Formulación de los Procesos de Gestión y Atención Administrativa entre Dependencias del HNR |
| | Irresponsabilidad del personal de la Unidad de Emergencias | 2 | 3 | 6 | Las jefaturas velarán porque el servicio sea proveído tal como lo establece la misión que se le ha encomendado, aplicando la normativa institucional. | Jefe Médico y de Enfermería de Unidad de Emergencia |
| | Inaplicación de normas de atención de Urgencias | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Médico y Enfermera Jefes de Unidad de Emergencia, Jefe de Especialidad |
| | Coordinación deficiente de la Unidad de Emergencias en RISS | 2 | 3 | 6 | Fortalecer la aplicación de los lineamientos de la RISS | Unidad de Desarrollo Profesional. |
| | Apoyo terapéutico y clínico deficiente en la atención de pacientes en Unidad de Emergencias. | 2 | 3 | 6 | Fortalecer expediente clínico y los enlaces con las diferentes áreas de diagnóstico y apoyo: incluyendo adquisiciones, abastecimiento y financiero. | Unidad de Informática, Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | Evaluación y Diagnóstico deficiente a los pacientes de la Unidad de Emergencias | 2 | 2 | 4 | Fortalecer la atención por Especialista. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |

**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020**

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|-----------------------------|---|---|-------------------------------------|--|---|--|
| Atención en Hospitalización | Ingreso inoportuno de pacientes | 3 | 3 | 9 | Énfasis en la aplicación de las Guías de Atención. | Jefe de Servicios y de Especialidad |
| | Ingreso de pacientes no pertinentes | 3 | 3 | 9 | Énfasis en la aplicación de los lineamientos de Categorización de Hospitales. | Jefe de Servicios y de Especialidad |
| | Portafolio de servicios incompleto para la Hospitalización | 3 | 3 | 9 | Contratar Especialistas en Unidad de Emergencias que suplan la necesidad del paciente hospitalizado. | Jefes de Especialidad |
| | Asignación presupuestaria limitada para Hospitalización | 3 | 3 | 9 | Implantación de la Gestión por Procesos. | Dirección y Comisión para la Formulación de los Procesos de Gestión y Atención Administrativa entre Dependencias del HNR |
| | Ausencia de verificación del POA en hospitalización | 3 | 3 | 9 | Incorporar el elemento de monitoreo y evaluación de las actividades programadas. | Jefes de Departamentos: Medicina y Cirugía |
| | Flujo de decisiones condicionado a la calidad de la información generada en hospitalización | 3 | 3 | 9 | Mejorar la calidad del dato. | Jefes de Especialidad, Médico y Enfermera Jefe de Servicio |
| | Estancia hospitalaria prolongada | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de Normativa Institucional | Jefes: Médico de Servicio y de Especialidad |
| | Falta de uso del expediente electrónico en los servicios de hospitalización | 3 | 3 | 9 | Implementar el uso del expediente clínico electrónico y sus enlaces con las diferentes áreas tales como: Unidad de Emergencias, Consulta Externa y las áreas de diagnóstico y apoyo. | Unidad de Informática y Jefes: Médico Jefe de Servicio y de Especialidad. |
| | Atención incompleta del paciente hospitalizado | 2 | 3 | 6 | Establecer procesos y procedimientos de tratamiento que permitan al paciente recibir los productos y servicios que se le recomienda: medicamentos, exámenes, interconsultas, entre otros. | Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |
| | Irresponsabilidad del personal de los Servicios de Hospitalización | 2 | 3 | 6 | Las jefaturas velarán porque el servicio sea proveído tal como lo establece la misión que se le ha encomendado, aplicando la normativa institucional. | Médico y Enfermera Jefes de Servicio |
| | Inaplicación de normas de atención en Hospitalización | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |
| | Evaluación y Diagnóstico deficiente en Hospitalización | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de normativa institucional. | Jefes: Médico de Servicio y de Especialidad. |
| | Incumplimiento del plan de tratamiento al paciente Hospitalizado | 1 | 3 | 3 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención y del Manual de Normas para el Personal del Departamento de Enfermería. | Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |
| | Apoyo terapéutico y clínico deficiente en pacientes hospitalizados | 1 | 3 | 3 | Fortalecer expediente clínico y los enlaces con las diferentes áreas de diagnóstico y apoyo; incluyendo adquisiciones, abastecimiento y financiero. | Unidad de Informática, Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|---------------------|--|---|-------------------------------------|--|---|---|
| Atención Quirúrgica | Procedimiento quirúrgico inoportuno | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de Normativa Institucional e Implantación de la Gestión por Procesos | Jefes: de Especialidad, de S. de Op., de Consulta Externa, de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía. |
| | Procedimientos quirúrgicos no pertinentes | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de Normativa Institucional e Implantación de la Gestión por Procesos | Jefes: de Especialidad, de S. de Op., de Consulta Externa, de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía. |
| | Atención incompleta del paciente quirúrgico | 3 | 3 | 9 | Establecer procesos y procedimientos de tratamiento que permitan al paciente recibir los productos y servicios que se le recomienda: procedimientos quirúrgicos, medicamentos, exámenes, interconsultas, entre otros. | Jefes de Sala de Operaciones: Médico, de Enfermeras y de Anestesia |
| | Portafolio de servicios incompleto para Cirugía de III Nivel | 3 | 3 | 9 | Contratar Especialistas en Sala de Operaciones que suplan la necesidad de la Patología Quirúrgica. | Jefes de Especialidad |
| | Asignación presupuestaria limitada en Sala de Operaciones | 3 | 3 | 9 | Implantación de la Gestión por Procesos. | Dirección y Comisión para la Formulación de los Procesos de Gestión y Atención Administrativa entre Dependencias del HNR. |
| | Ausencia de verificación del POA en Sala de Operaciones | 3 | 3 | 9 | Incorporar el elemento de monitoreo y evaluación de las actividades programadas. | Jefe de Departamento de Cirugía |
| | Flujo de decisiones condicionado a la calidad de la información que se genera en Sala de Operaciones | 3 | 3 | 9 | Mejorar la calidad del dato. | Especialista, Enfermera y Anestesta |
| | Alto porcentaje de suspensión de cirugías | 3 | 3 | 9 | Programar cirugías potencialmente realizables | Cirujano |
| | Uso ineficiente de los quirófanos | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de normativa institucional | Jefes: de Sala de Operaciones y de Especialidad. |
| | Irresponsabilidad de los trabajadores de Sala de Operaciones | 2 | 3 | 6 | Las jefaturas velarán porque el servicio sea proveído tal como lo establece la misión que se le ha encomendado, aplicando la normativa institucional. | Médico y Enfermera Jefes de Sala de Operaciones |
| | Inaplicación de normas de atención al paciente quirúrgico | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Médico y Enfermera Jefes de Sala de Operaciones |

V. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN (VER ANEXO 5.): incluye los proyectos, programas y actividades a realizar para lograr los objetivos institucionales

VI. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES (VER ANEXO 6): incluye la cantidad de atenciones programadas por mes

VII. INDICADORES (VER ANEXO 7): incluye una serie de indicadores a cumplir

VIII. ANEXOS¹³

ANEXO 2: Datos Generales del Hospital.

ANEXO 3: Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital Nacional Rosales.

ANEXO 4: Matriz de Valoración de Riesgos POA 2020.

ANEXO 5: Programación de Actividades de Gestión.

ANEXO 6: Programación de Actividades Asistenciales 2020.

ANEXO 6a: Monitoreo de la Consulta Externa (Ejemplo)

ANEXO 6b: Indicadores de Evaluación de Resultados de la RISS

ANEXO 7: Compromiso para el Cumplimiento de Resultados no Alcanzados.

13

Los anexos 1 y 2 fueron incorporados a la estructura del documento

ANEXOS

ANEXO 2:

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que Programa:

Hospital Nacional Rosales

Dirección:

Final Calle Arce y Av. Mártires del
30 de Julio (antes 25 Av. Norte)

Teléfono:

2231-9200

E-mail:

hrosales@hnr.gob.sv

Director:

Dr. Mynor Ulises Martínez Sosa

Fecha de elaboración:

5 de diciembre de 2019



Dr. Mynor Ulises Martínez Sosa
Director
Hospital Nacional Rosales



Dra. Karla Marina Díaz de Naves
Coordinadora Nacional de Hospitales

ANEXO 3: Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital Nacional Rosales.

| HOSPITAL NACIONAL ROSALES | |
|------------------------------|---|
| MISIÓN | Proveer servicios de salud en medicina interna, cirugía y sus especialidades; con eficiencia, eficacia, efectividad, calidad y calidez; tanto en emergencias como en hospitalización y consulta externa, para satisfacer necesidades en salud a la población salvadoreña mayor de 12 años de edad; y ser uno de los tres principales Hospital Escuela del País. |
| VISIÓN | Constituirse en un hospital que satisfaga la demanda de tercer nivel de atención, en las especialidades de medicina y cirugía, a la población mayor de 12 años. |
| OBJETIVO GENERAL | Participar en la recuperación de la salud del paciente, combinando el esfuerzo de las áreas y especialidades médicas que conforman el Hospital Nacional Rosales; coordinados e inmersos en el Sistema Nacional de Salud. |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS | 1 Asistir a los enfermos que demanden servicios médicos especializados, sin discriminación alguna y con el esmero que merecen. |
| | 2 Armonizar el esfuerzo humano, los insumos y las finanzas a fin de brindar los servicios médico-hospitalarios con calidad. |
| | 3 Aplicar e implementar técnicas y herramientas administrativas (sistemas, procesos, estándares, otros), que propicien la eficiencia hospitalaria. |
| | 4 Participar en investigaciones que aporten mejoras a la calidad de la atención médica y hospitalaria. |
| | 5 Interactuar con el entorno institucional y social a fin de prevenir la enfermedad, promover la salud y asistir la rehabilitación. |
| | 6 Especialización sistemática de personal en áreas de la salud en coordinación con las instituciones formadoras. |
| FUNCIONES PRINCIPALES | 1 Planificar, organizar, ejecutar y controlar los procesos médico-quirúrgicos y Administrativos que se desarrollan en el Hospital, en coordinación con la Red Nacional Integral del Sistema de Salud, en beneficio de la población mayor de doce años. |
| | 2 Participar en la elaboración de la documentación regulatoria que responda a las finalidades, políticas y estrategias del MINSAL, para brindar servicios médico-quirúrgicos de tercer nivel. |
| | 3 Participar en la formulación y elaboración de normas, procedimientos, protocolos para la atención hospitalaria en coordinación con la Dirección de Regulación y Legislación en Salud a través de la Dirección Nacional de Hospitales |
| | 4 Cumplir y hacer cumplir la normativa institucional y lineamientos emanados del nivel central |
| | 5 Gestionar oportunamente los recursos necesarios para el adecuado funcionamiento del hospital. |
| | 6 Administrar de forma oportuna los recursos asignados y disponibles para obtener de ellos la mayor utilidad. |
| | 7 Preparar y ejecutar a nivel hospitalario planes de emergencias y desastres en coordinación con la Red Nacional Integral del Sistema de Salud |
| | 8 Promover y asesorar la investigación científica a nivel hospitalario y vinculado a los servicios nacionales de salud. |
| | 9 Ejecutar los convenios y otros mecanismos de cooperación, promovidos y suscritos por el nivel central, para el fortalecimiento de la gestión hospitalaria y de la formación profesional |
| | 10 Coordinar esfuerzos con las instituciones vinculadas a la atención que se ofrece en las RISS |

ANEXO 4

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL ROSALES MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|
| F: Baja=1; Media=2 y Alta=3 I: Leve=1; Moderado=2 y Severo=3 | | | | | | |
| Consulta Médica Especializada | Recepción de pacientes no pertinentes en Consulta Externa | 3 | 3 | 9 | Dar cumplimiento a los Lineamientos Técnicos para la Referencia, Retorno e Interconsulta en la RISS. | Jefe Médico de Consulta Externa |
| | Atención incompleta de pacientes de Consulta Externa | 2 | 3 | 6 | Implantación de la Gestión por Procesos para que el paciente reciba los productos y servicios que se le recomiendan: medicamentos, exámenes, interconsultas, entre otros. | Jefe Médico de Consulta Externa |
| | Portafolio de servicios de Consulta Externa incompleto | 2 | 3 | 6 | Gestionar la contratación de los Especialistas que hacen falta, en los horarios que corresponde. | Jefes: de Consulta Externa y de Especialidad |
| | Asignación presupuestaria limitada para Consulta Externa | 3 | 2 | 6 | Fortalecimiento y apoyo a los programas y proyectos como: CMA, Hospital de Día, Farmacia Especializada y otros; para optimizar los recursos. | Jefes: de Especialidad, de Sala de Operaciones, de Farmacia y de Enfermeras |
| | Irresponsabilidad del personal de Consulta Externa | 2 | 3 | 6 | Exigir el cumplimiento de la normativa vigente: Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud. | Jefe de Unidad de Asesoría Jurídica |
| | Inaplicación de normas de atención en Consulta Externa | 3 | 2 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Jefes: de Especialidad, Médico y Enfermera de Consulta Externa. |
| | Descoordinación de la RISS con la Consulta Externa del HNR | 2 | 3 | 6 | Aplicación del modelo RISS | Jefe Médico de Consulta Externa |
| | Atención inoportuna de pacientes en Consulta Externa | 2 | 3 | 6 | Monitoreo del tiempo de espera de consulta de primera vez y subsecuente. | Jefes de Consulta Externa y de Especialidad |
| | Discriminación de usuarios en Consulta Externa | 1 | 3 | 3 | Divulgación de la misión institucional y los lineamientos específicos de atención a grupos de pacientes | Jefe de Unidad de Relaciones Públicas |

**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020**

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|-----------------------|---|---|-------------------------------------|--|---|--|
| Atención de Urgencias | Atención inoportuna de Urgencias | 3 | 3 | 9 | Atención inmediata por especialista del paciente rojo o amarillo y derivación del verde hacia el nivel correspondiente. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía; Médico Staff |
| | Recepción de pacientes no pertinentes como Urgencia | 3 | 3 | 9 | Derivación inmediata al nivel correspondiente. | Especialistas de Turno |
| | Atención incompleta de pacientes por Urgencia | 3 | 3 | 9 | Evaluar la demanda para establecer los recursos requeridos en la Unidad de Emergencias. | Jefe de Unidad de Emergencia: Medicina y Cirugía |
| | Portafolio de servicios, incompleto, para la atención de Urgencias | 3 | 3 | 9 | Gestionar la contratación de Especialistas que hacen falta, en los horarios que corresponde. | Jefes: de Especialidad y de Unidad de Emergencia: Medicina y Cirugía |
| | Asignación presupuestaria limitada para la Unidad de Emergencias | 3 | 3 | 9 | Fortalecimiento y apoyo a los programas y proyectos como: CMA, Hospital de Día, Farmacia Especializada y otros; para optimizar los recursos. | Jefes: de Especialidad, de Sala de Operaciones, de Farmacia y de Enfermeras |
| | Incumplimiento del plan de manejo de paciente en la Unidad de Emergencias. | 3 | 3 | 9 | Fortalecer el sistema del Expediente Electrónico. | Unidad de Informática y Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | Ausencia de la fase de supervisión en el POA de la Unidad de Emergencia | 3 | 3 | 9 | Incorporar el elemento de monitoreo y evaluación de las actividades programadas. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | Flujo de decisiones condicionado a la calidad de la información generada por la Unidad de Emergencias | 3 | 3 | 9 | Mejorar la calidad del dato. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | La Unidad de Emergencia asume funciones no pertinentes. | 3 | 3 | 9 | Implantación de la Gestión por Procesos. | Dirección y Comisión para la Formulación de los Procesos de Gestión y Atención Administrativa entre Dependencias del HNR |
| | Irresponsabilidad del personal de la Unidad de Emergencias | 2 | 3 | 6 | Las jefaturas velarán porque el servicio sea proveído tal como lo establece la misión que se le ha encomendado, aplicando la normativa institucional. | Jefe Médico y de Enfermería de Unidad de Emergencia |
| | Inaplicación de normas de atención de Urgencias | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Médico y Enfermera Jefes de Unidad de Emergencia, Jefe de Especialidad |
| | Coordinación deficiente de la Unidad de Emergencias en RISS | 2 | 3 | 6 | Fortalecer la aplicación de los lineamientos de la RISS | Unidad de Desarrollo Profesional. |
| | Apoyo terapéutico y clínico deficiente en la atención de pacientes en Unidad de Emergencias. | 2 | 3 | 6 | Fortalecer expediente clínico y los enlaces con las diferentes áreas de diagnóstico y apoyo; incluyendo adquisiciones, abastecimiento y financiero. | Unidad de Informática, Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |
| | Evaluación y Diagnóstico deficiente a los pacientes de la Unidad de Emergencias | 2 | 2 | 4 | Fortalecer la atención por Especialista. | Jefe de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía |

**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020**

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|-----------------------------|---|---|-------------------------------------|--|---|--|
| Atención en Hospitalización | Ingreso inoportuno de pacientes | 3 | 3 | 9 | Énfasis en la aplicación de las Guías de Atención. | Jefe de Servicios y de Especialidad |
| | Ingreso de pacientes no pertinentes | 3 | 3 | 9 | Énfasis en la aplicación de los lineamientos de Categorización de Hospitales. | Jefe de Servicios y de Especialidad |
| | Portafolio de servicios incompleto para la Hospitalización | 3 | 3 | 9 | Contratar Especialistas en Unidad de Emergencias que suplan la necesidad del paciente hospitalizado. | Jefes de Especialidad |
| | Asignación presupuestaria limitada para Hospitalización | 3 | 3 | 9 | Implantación de la Gestión por Procesos. | Dirección y Comisión para la Formulación de los Procesos de Gestión y Atención Administrativa entre Dependencias del HNR |
| | Ausencia de verificación del POA en hospitalización | 3 | 3 | 9 | Incorporar el elemento de monitoreo y evaluación de las actividades programadas. | Jefes de Departamentos: Medicina y Cirugía |
| | Flujo de decisiones condicionado a la calidad de la información generada en hospitalización | 3 | 3 | 9 | Mejorar la calidad del dato. | Jefes de Especialidad, Médico y Enfermera Jefe de Servicio |
| | Estancia hospitalaria prolongada | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de Normativa Institucional | Jefes: Médico de Servicio y de Especialidad |
| | Falta de uso del expediente electrónico en los servicios de hospitalización | 3 | 3 | 9 | Implementar el uso del expediente clínico electrónico y sus enlaces con las diferentes áreas tales como: Unidad de Emergencias, Consulta Externa y las áreas de diagnóstico y apoyo. | Unidad de Informática y jefes: Médico Jefe de Servicio y de Especialidad. |
| | Atención incompleta del paciente hospitalizado | 2 | 3 | 6 | Establecer procesos y procedimientos de tratamiento que permitan al paciente recibir los productos y servicios que se le recomienda: medicamentos, exámenes, interconsultas, entre otros. | Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |
| | Irresponsabilidad del personal de los Servicios de Hospitalización | 2 | 3 | 6 | Las jefaturas velarán porque el servicio sea proveído tal como lo establece la misión que se le ha encomendado, aplicando la normativa institucional. | Médico y Enfermera Jefes de Servicio |
| | Inaplicación de normas de atención en Hospitalización | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |
| | Evaluación y Diagnóstico deficiente en Hospitalización | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de normativa institucional. | Jefes: Médico de Servicio y de Especialidad. |
| | Incumplimiento del plan de tratamiento al paciente Hospitalizado | 1 | 3 | 3 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención y del Manual de Normas para el Personal del Departamento de Enfermería. | Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |
| | Apoyo terapéutico y clínico deficiente en pacientes hospitalizados | 1 | 3 | 3 | Fortalecer expediente clínico y los enlaces con las diferentes áreas de diagnóstico y apoyo; incluyendo adquisiciones, abastecimiento y financiero. | Unidad de Informática, Jefes de Servicio: Médico y Enfermera y de Especialidad |

**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020**

| Proceso | Riesgos | Probabilidad de ocurrencia del riesgo (F) | Magnitud del impacto del riesgo (I) | Exposición al riesgo (F x I) Categoría | Acciones para control de riesgos | Responsables |
|---------------------|--|---|-------------------------------------|--|---|---|
| Atención Quirúrgica | Procedimiento quirúrgico inoportuno | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de Normativa Institucional e Implantación de la Gestión por Procesos | Jefes: de Especialidad, de S. de Op., de Consulta Externa, de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía. |
| | Procedimientos quirúrgicos no pertinentes | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de Normativa Institucional e Implantación de la Gestión por Procesos | Jefes: de Especialidad, de S. de Op., de Consulta Externa, de Unidad de Emergencias: Medicina y Cirugía. |
| | Atención incompleta del paciente quirúrgico | 3 | 3 | 9 | Establecer procesos y procedimientos de tratamiento que permitan al paciente recibir los productos y servicios que se le recomienda: procedimientos quirúrgicos, medicamentos, exámenes, interconsultas, entre otros. | Jefes de Sala de Operaciones: Médico, de Enfermeras y de Anestesia |
| | Portafolio de servicios incompleto para Cirugía de III Nivel | 3 | 3 | 9 | Contratar Especialistas en Sala de Operaciones que suplan la necesidad de la Patología Quirúrgica. | Jefes de Especialidad |
| | Asignación presupuestaria limitada en Sala de Operaciones | 3 | 3 | 9 | Implantación de la Gestión por Procesos. | Dirección y Comisión para la Formulación de los Procesos de Gestión y Atención Administrativa entre Dependencias del HNR. |
| | Ausencia de verificación del POA en Sala de Operaciones | 3 | 3 | 9 | Incorporar el elemento de monitoreo y evaluación de las actividades programadas. | Jefe de Departamento de Cirugía |
| | Flujo de decisiones condicionado a la calidad de la información que se genera en Sala de Operaciones | 3 | 3 | 9 | Mejorar la calidad del dato. | Especialista, Enfermera y Anestesiista |
| | Alto porcentaje de suspensión de cirugías | 3 | 3 | 9 | Programar cirugías potencialmente realizables | Cirujano |
| | Uso ineficiente de los quirófanos | 3 | 3 | 9 | Cumplimiento de normativa institucional | Jefes: de Sala de Operaciones y de Especialidad. |
| | Irresponsabilidad de los trabajadores de Sala de Operaciones | 2 | 3 | 6 | Las jefaturas velarán porque el servicio sea proveído tal como lo establece la misión que se le ha encomendado, aplicando la normativa institucional. | Médico y Enfermera Jefes de Sala de Operaciones |
| | Inaplicación de normas de atención al paciente quirúrgico | 2 | 3 | 6 | Cumplimiento de Protocolos y Guías de Atención | Médico y Enfermera Jefes de Sala de Operaciones |

ANEXO 5: Programación de Actividades de Gestión.
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
PLAN OPERATIVO ANUAL AÑO 2020

| No. | Actividad | Meta Anual | Indicador | Medio de Verificación | Responsables | Programación en el tiempo | Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas |
|-------|--|------------|-----------|---|---|---------------------------|--|
| 1 | OBJETIVO: CONTAR CON ESPECIALISTAS ACORDE A LA MISIÓN HOSPITALARIA. | | | | | | |
| 1.1 | Resultado esperado: Mejorar la calidad de atención médica (para los próximos 4 años) | | | | | | |
| 1.1.1 | Definir las especialidades que deben fortalecerse con la incorporación de especialistas | 1 | Listado | Acuerdo de Dirección | Jefes: de División Médica y de Deptos. de Medicina y Cirugía | 2da. Trimestre | Coordinación entre actores internos y Nivel Central |
| 1.1.2 | Definir la cantidad de especialistas que necesita cada especialidad para que el servicio sea proporcionado por personal calificado | 1 | Documento | Acuerdo de Dirección | Jefes: División Médica, Deptos. de Medicina y Cirugía; y, de Especialidad | 2da. Trimestre | Coordinación entre actores internos |
| 1.1.3 | Gestionar la aprobación, ante las autoridades centrales, la contratación de personal calificado; a fin de que los servicios médicos sean proporcionados por especialistas, las 24 horas del día. | 1 | Trámite | Solicitud | Jefe de Recursos Humanos y director | 3er. Trimestre | Disponibilidad de Especialistas |
| 1.1.4 | Definir las especialidades que deben desarrollarse con la incorporación de especialistas | 1 | Listado | Acuerdo de Dirección | Jefes: División Médica, Deptos. de Medicina y Cirugía; y, de Especialidad | 2da. Trimestre | Coordinación entre actores internos |
| 1.1.5 | Definir las Especialidades a desarrollar o fortalecer | 1 | Listado | Acta del Consejo Estratégico de Gestión | Consejo Estratégico de Gestión | 2da. Trimestre | Retraso en la presentación de la propuesta por la Jefatura de División Médica |

| | | | | | | | |
|-------|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|----------------|---|
| 2 | Objetivo: Mantener cobertura de al menos el 95% de medicamentos vitales y esenciales. | | | | | | |
| 2.1 | Resultado esperado: uso racional de medicamentos Disponibilidad oportuna de medicamentos vitales y esenciales. | | | | | | |
| 2.1.1 | Actualización del Comité de Farmacoterapia. | 1 | Comité actualizado | Acuerdo de dirección | Dirección | 1er. Trimestre | Retraso de la emisión del acuerdo por la Dirección |
| 2.1.2 | El Comité de Farmacoterapia definirá el cuadro básico de medicamentos vitales y esenciales del HNR. | 1 | Cuadro Básico definido | Acuerdo de dirección | Comité de Farmacoterapia | 1er. Trimestre | Que el nivel central apruebe la clasificación del cuadro básico de medicamentos propios del HNR |
| 2.1.3 | Atender las gestiones de abastecimiento de medicamentos del Nivel Central. | 1 | Aviso físico o electrónico de inicio | Aviso físico o electrónico de cierre | Dirección, Unidad de Abastecimiento del HNR | 1er. Trimestre | Actuación oportuna de las áreas ejecutoras del Nivel Central. |
| 2.1.4 | Abastecimiento oportuno a nivel local, de medicamentos no adquiridos en el nivel central. | 1 | Listado | Informe de Almacén | Unidad de Abastecimiento, UACI, Almacén de Medicamentos | 1er Trimestre. | Solicitud y recepción oportuna de listado de medicamentos no adquiridos a nivel central. |
| 2.1.5 | Gestión oportuna de compras complementarias de medicamentos. | 1 | Trámite. | Informe de Unidad de Abastecimiento | Unidad de Abastecimiento, UACI, Almacén de Medicamentos, Farmacia. | Todo el año | Solicitud y recepción oportuna de listado de medicamentos que se compraran complementariamente. |

| No. | Hospital Nacional Rosales | Meta Anual | Indicador | Medio de Verificación | Responsables | Programación en el tiempo | Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas |
|-------|--|------------|-------------|----------------------------|--|---------------------------|--|
| 3 | OBJETIVO: ENTRENAR AL USUARIO INTERNO EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO APLICANDO LA GESTIÓN POR PROCESOS. | | | | | | |
| 3.1 | Resultado esperado: CAPACITAR A LAS JEFATURAS EN EL TEMA DE PLANIFICACIÓN Y DISEÑO DE PROCESOS | | | | | | |
| 3.1.1 | Documentar que los procesos son un factor que favorece el cambio organizacional | 100% | % de logro | Expediente | Comisión para la formulación de los procesos | Todo el año | Coordinación oportuna entre la comisión y las unidades organizativas del HNR |
| 3.1.2 | Analizar y construir procesos de trabajo para las principales áreas de trabajo del HNR. | 100% | % de logro | Expediente | Comisión para la formulación de los procesos | Todo el año | Coordinación oportuna entre la comisión y las unidades organizativas del HNR |
| 3.1.3 | Implantar procesos de trabajo | 100% | % de logro | Acuerdo de dirección | Dirección | Todo el año | Retraso en la presentación de la propuesta |
| 3.2 | Resultado esperado: ADECUAR EL LA MISION DEL HNR CON EL RESTO DE NIVELES ASISTENCIALES | | | | | | |
| 3.2.1 | Completar la mecanización del expediente clínico en todas las áreas principales del HNR. | 100% | % de avance | Listas de asistencia | Unidad de Informática | 2do. Semestre | Retraso en la construcción de programa informático |
| | Establecer el mecanismo que facilite la atención de las interconsultas internas y externas | 1 | Documento | Acuerdo de dirección | Comisión para la formulación de los procesos | 2do. Semestre | Coordinación oportuna entre la comisión y las unidades organizativas del HNR |
| | Aplicar los lineamientos de referencia y retorno | 1 | Documento | Nota circular de Dirección | Jefatura de División Médica | 2do. Trimestre | Atención de parte de las áreas involucradas |

| No. | Hospital Nacional Rosales | Meta Anual | Indicador | Medio de Verificación | Responsables | Programación en el tiempo | Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas |
|-------|---|------------|------------------------------|-----------------------|--|---------------------------|--|
| 4 | OBJETIVO: CAPACITAR AL PERSONAL ESTRATÉGICO EN TEMAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO | | | | | | |
| 4.1 | Resultado esperado: Aplicar herramientas de Planificación | | | | | | |
| 4.1.1 | Desarrollar programa de capacitaciones, enfocado a la fase de Planificación, específicamente diseñado para las jefaturas. | 100% | % de jefatura capacitadas | Listas de asistencia | Unidades de Desarrollo Profesional y de Planificación. Jefes de División | 2do. Semestre | Coordinación oportuna de la Unidad de Desarrollo Profesional |
| 4.2 | Resultado esperado: Mejorar la toma de decisiones | | | | | | |
| 4.2.1 | Desarrollar programa de capacitaciones, enfocado a mejorar la toma de decisiones, específicamente diseñado para las jefaturas | 100% | % de jefatura capacitadas | Listas de asistencia | Unidades de Desarrollo Profesional y de Planificación. Jefes de División | 2do. Semestre | Coordinación oportuna de la Unidad de Desarrollo Profesional |
| 4.3 | Resultado esperado: Empoderamiento de Equipos de Trabajo | | | | | | |
| 4.3.1 | Desarrollar programa de capacitaciones, enfocado al trabajo en equipo, para todo el personal. | 100% | % de empleados participantes | Listas de asistencia | Jefes de División y de Unidades | 2do. Semestre | Coordinación oportuna de la Unidad de Desarrollo Profesional |
| 4.4 | Resultado esperado: Seguimiento y Control al Trabajo Operativo | | | | | | |
| 4.5.1 | Desarrollar programa de capacitaciones a las jefaturas | 100% | % de jefatura capacitadas | Listas de asistencia | Unidades de Desarrollo Profesional y de Planificación. Jefes de División | 2do. Semestre | Coordinación oportuna de la Unidad de Desarrollo Profesional |

| | | | | | | | |
|-------|--|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| 5 | Objetivo: Contar con el Permiso Ambiental | | | | | | |
| 5.1 | Resultado esperado: Que el Hospital realice sus actividades en consonancia con la Norma Medioambiental. | | | | | | |
| 5.1.1 | Solicitar al MARN la reevaluación del estudio del impacto ambiental. | 1 | Solicitud | Recepción de solicitud | Dirección, Unidad de Epidemiología | 1er. Trimestre | Retraso de la evaluación ambiental |
| 5.1.2 | Aprobar la evaluación ambiental. | 1 | Recepción del Diagnóstico Ambiental | Constancia de aprobación de documento por el MARN | Unidad de Epidemiología | 1er. Trimestre | Documento incompleto |
| 5.1.3 | Obtener el permiso ambiental. | 1 | El Permiso Ambiental | El Permiso Ambiental | Unidad de Epidemiología | 1er. Trimestre | Aprobación de documento |

| | | | | | | | |
|-------|--|------------|----------------------------|---|---|----------------|---|
| 6 | Objetivo: Contar con investigación científica | | | | | | |
| 6.1 | Resultado esperado: Investigaciones científicas realizadas y publicadas. | | | | | | |
| 6.1.1 | Fortalecer con recursos humanos a tiempo completo la coordinación de Investigación de la Unidad de Desarrollo Profesional. | 1 | Coordinación Fortalecida | Acuerdo institucional | Dirección, Departamento de Recursos Humanos, Unidad de Desarrollo Profesional | 1er. Trimestre | No se encuentre el recurso en el mercado laboral. |
| 6.1.2 | Promoción de la investigación científica en todas las áreas del HNR | Mensual | Número de áreas informadas | Informe sobre promoción de investigación científica | Unidad de Relaciones Públicas | Todo el año | Acomodamiento del personal. |
| 6.1.3 | Publicaciones de investigación científica del HNR. | Trimestral | Áreas participantes | Investigaciones publicadas | Jefes de Áreas del HNR, Unidad de RR PP, UDP (Coordinación de Investigación), Unidad de Informática | Trimestral | Dificultades Técnicas. |
| 6.1.4 | Reconocimiento institucional a la investigación científica. | 1 | Reconocimiento | Reconocimiento | Dirección, Unidad de Relaciones Públicas, Unidad de Desarrollo Profesional | 4to. Trimestre | Que no se realicen trabajos de investigación. |

| No. | Hospital Nacional Rosales | Meta Anual | Indicador | Medio de Verificación | Responsables | Programación en el tiempo | Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas |
|-------|--|------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| 7 | Objetivo: Contribuir al mejoramiento del medio ambiente | | | | | | |
| 7.1 | Resultado Esperado: Que el Sistema Hidráulico funcione en condiciones adecuadas | | | | | | |
| 7.1.1 | Dar Mantenimiento al sistema de conducción de agua potable del HNR. | 100% | Requerimiento | Documento | Departamento de Mantenimiento | Todo el año | Solicitud de las áreas |
| 7.1.2 | Gestionar la reparación de problemas en el sistema de evacuación de aguas residuales | 100% | Requerimiento | Documento | Departamento de Mantenimiento | Todo el año | Solicitud de las áreas |
| 7.1.3 | Gestionar la reparación de problemas en el sistema de evacuación de agua pluvial | 100% | Requerimiento | Documento | Departamento de Mantenimiento | Todo el año | Solicitud de las áreas |
| 7.2 | Resultado Esperado: Mejora de las condiciones medioambientales del Hospital Nacional Rosales. | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|---|------|-------------------------|------------------------------------|---|----------------|--|
| 7.2.1 | Gestionar la ampliación y acondicionamiento según la cantidad que genera el hospital y la normativa vigente del centro de acopio temporal de desechos sólidos comunes y Bioinfecciosos. | I | Requerimiento | Nota a comisión PMA HNR | Jefe de Departamento de Servicios Generales | Ier.Trimestre | |
| 7.2.2 | Gestionar lo necesario para superar las debilidades establecidas en el Diagnostico Ambiental del HNR. | 100% | Requerimiento | Documento | Unidad de Epidemiología | 2do. Trimestre | Coordinación con Epidemiología |
| 7.2.3 | Verificar que los procesos de compra incluyan criterios que favorezcan la conservación del medio ambiente. | 100% | % de procesos de compra | Bases de licitación | UACI | Todo el año | Coordinación con unidades solicitantes |
| 7.2.4 | Separar los desechos comunes y peligrosos para disponerlos adecuadamente. | 100% | % de áreas | Informe de Unidad de epidemiología | Todas las áreas de trabajo | Todo el año | Coordinación entre Unidad de Epidemiología y Depto. de Servicios Generales |
| 7.2.5 | Mantener el programa de recuperación de desechos reciclables. | 100% | % de áreas | Informe de Depto. Serv. Grales. | Todas las áreas de trabajo | Todo el año | Coordinación entre Unidad de Epidemiología y Depto. de Servicios Generales |
| 7.2.6 | Se continuará utilizando gas propano para el fruncimiento de las calderas. | 100% | Días de utilización | Informe de Mantto. | Depto. De Mantenimiento | Todo el año | Gestión oportuna de Mantenimiento |
| 7.2.7 | Se continuará con el programa de sustitución de luminarias ahorrativas de energía. | 100% | % atendido | Informe de Mantto. | Depto. De Mantenimiento | Todo el año | Gestión oportuna de Mantenimiento |
| 7.2.8 | Fortalecer la utilización de bandejas reusables para la dispensación de alimentos a los pacientes. | 100% | % de áreas | Informe de Depto. Alim. y Dietas | Depto. Alimentación y Dietas | Todo el año | Gestión oportuna del Depto. De Alimentación y Dietas. |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
ANEXO 6: PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES
2020

| Actividades | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiemb. | Octubre | Noviemb. | Diciembre | Total |
|---------------------------------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|-----------|---------|
| | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. | Prog. |
| Servicios Finales | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa Médica | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 20004.0 |
| Cirugía General | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 1216 | 14592 |
| Pediatría General | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 75.0 | 900.0 |
| Psiquiatría | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 72.0 |
| Sub Especialidades de Medicina | | | | | | | | | | | | | |
| Alergología/Inmunología | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | 000 |
| Cardiología | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 1667.0 | 20004 |
| Dermatología | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 542.0 | 6504 |
| Endocrinología | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 13320 |
| Gastroenterología | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 9000 |
| Hematología | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 15000 |
| Infectología | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 630.0 | 7560 |
| Medicina física | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 192.0 | 2304 |
| medicina Nuclear | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 1200 |
| Nefrología | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 981.0 | 11772 |
| Neumología | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 464.0 | 5568 |
| Neurología | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 835.0 | 10020 |
| Nutriología | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 444 |
| Oncología | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 584.0 | 7008 |
| Patología | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 109.0 | 1308 |
| Reumatología | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 600.0 | 7200 |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | | | | | | | | | | | |
| Anestesiología / Algología | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 252.0 | 3024 |
| Cardiovascular | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 66.0 | 792 |
| Cirugía Plástica | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 334.0 | 4008 |
| Maxilofacial | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 316.0 | 3792 |
| Neurocirugía | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 774.0 | 9288 |
| Oftalmología | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 2500.0 | 30000 |
| Cirugía Oncológica | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 291.0 | 3492 |
| Ortopedia | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 651.0 | 7812 |
| Otorrinolaringología | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 1000.0 | 12000 |
| Proctología | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 360.0 | 4320 |
| Urología | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 748.0 | 8976 |

| Emergencias | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| De Medicina Interna | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 862.0 | 10344 |
| De Cirugía | | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía General | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 1832.0 | 21984.0 |
| Oftalmología | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 2100.0 |
| Ortopedia | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 110.0 | 1320.0 |
| Otorrinolaringología | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 37.0 | 444.0 |
| Urología | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 67.0 | 804.0 |
| Otras Atenciones Consulta Emergencia | | | | | | | | | | | | | | |
| Bienestar Magisterial | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 90.0 | 1080 |
| Selección | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 1110.0 | 13320 |
| Otras Atenciones Consulta Externa Médica | | | | | | | | | | | | | | |
| Bienestar Magisterial | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 1084.0 | 13008 |
| Centro de prevención y tratamiento de adicciones | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 58.0 | 696 |
| Clínica de Ulceras | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 2352 |
| Nutrición | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 196.0 | 2352 |
| Psicología | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 175.0 | 2100 |
| Selección | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 359.0 | 4308 |
| Consulta Externa Odontológica | | | | | | | | | | | | | | |
| Odontológica de primera vez | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 277.0 | 3324.0 |
| Odontológica subsecuente | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 226.0 | 2712.0 |
| Cirugía Oral | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 17.0 | 204 |

| Servicios Finales | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Egresos Hospitalarios | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 453 | 5436 |
| Medicina Interna | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 495.0 | 5940.0 |
| Sub Especialidad de Medicina | | | | | | | | | | | | | |
| Cardiología | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 57.0 | 684 |
| Endocrinología | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 86.0 | 1032 |
| Hematología | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 185.0 | 2220 |
| Infectología | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 | 504 |
| Nefrología | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 155.0 | 1860 |
| Neurología | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 288 |
| Oncología | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 276 |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía Cardiovascular y Torácica | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 252 |
| Cirugía Plástica | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 576 |
| Cirugía Oncológica | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 252 |
| Neurocirugía | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 46.0 | 552 |
| Oftalmología | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 54.0 | 648 |
| Ortopedia / Traumatología | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 52.0 | 624 |
| Otorrinolaringología | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 51.0 | 612 |
| Coloproctología | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 35.0 | 420 |
| Urología | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 74.0 | 888 |
| Otros Egresos | | | | | | | | | | | | | |
| Bienestar Magisterial | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 135.0 | 1620 |
| Emergencia | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 78.0 | 936 |
| Cirugía Mayor | | | | | | | | | | | | | |
| Electivas para Hospitalización | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 657.0 | 7884.0 |
| Electivas Ambulatorias | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 188.0 | 2256.0 |
| De Emergencia para Hospitalización | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 338.0 | 4056.0 |
| De Emergencia Ambulatoria | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 96.0 |
| Medicina Crítica | | | | | | | | | | | | | |
| Unidad de Máxima Urgencia | | | | | | | | | | | | | |
| Admisiones | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 357.0 | 4284 |
| Transferencias | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 166.0 | 1992 |
| Unidad de Cuidados Intensivos y Críticos | | | | | | | | | | | | | |
| Admisiones | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 48.0 | 576 |
| Transferencias | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 64.0 | 768 |

| Servicios Intermedios | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Diagnostico | | | | | | | | | | | | | |
| Imagenología | | | | | | | | | | | | | |
| Fluoroscopias | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 80.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 90.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 75.0 | 1145.0 |
| Radiografías | 5200.0 | 5200.0 | 5200.0 | 4335.0 | 5200.0 | 5200.0 | 5200.0 | 4508.0 | 5200.0 | 5200.0 | 5200.0 | 4335.0 | 59978.0 |
| Ultrasonografías | 1340.0 | 1340.0 | 1340.0 | 1030.0 | 1340.0 | 1340.0 | 1340.0 | 1030.0 | 1340.0 | 1340.0 | 1340.0 | 782.0 | 14902.0 |
| Tomografía Axial Computarizada | 704.0 | 704.0 | 704.0 | 584.0 | 704.0 | 704.0 | 704.0 | 632.0 | 704.0 | 704.0 | 704.0 | 560.0 | 8112.0 |
| Resonancia Magnética Nuclear | 300.0 | 300.0 | 300.0 | 240.0 | 300.0 | 300.0 | 300.0 | 240.0 | 300.0 | 300.0 | 300.0 | 240.0 | 3600.0 |
| Anatomía Patológica | | | | | | | | | | | | | |
| Biopsias Cuello Uterino | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 50.0 | 600 |
| Biopsias Mama | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 240 |
| Biopsias OTRAS partes del cuerpo | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 670.0 | 8040 |
| Otros Procedimientos Diagnósticos | | | | | | | | | | | | | |
| Ecocardiogramas | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 310.0 | 3720 |
| Electrocardiogramas | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 1275.0 | 15300 |
| Electroencefalogramas | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 160.0 | 1920 |
| Endoscopias | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 154.0 | 1848 |
| Espirometrias | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 311.0 | 3732 |
| Pruebas de Esfuerzo | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 22.0 | 264 |
| Pruebas de HOLTER | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 62.0 | 744 |
| Tratamiento y Rehabilitación | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía Menor | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 700.0 | 8400 |
| Diálisis Peritoneal | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 2022.0 | 24264 |
| Fisioterapia (Total de sesiones brindadas) | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 2605.0 | 31260 |
| Hemodiálisis | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 1917.0 | 23004 |
| Inhaloterapias | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 1606.0 | 19272 |
| Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 44711.0 | 536532 |
| Recetas Dispensadas de Hospitalización | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 60200.0 | 722400 |
| Terapias Respiratorias | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 1978.0 | 23736 |
| Trabajo Social | | | | | | | | | | | | | |
| Casos Atendidos | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 9390.0 | 112680 |

| Servicios Intermedios | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| Laboratorio Clínico y Banco de Sangre | | | | | | | | | | | | | |
| Hematología | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 8250.0 | 99000.0 |
| Hospitalización | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 12692.0 | 152304.0 |
| Emergencia | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 10617.0 | 127404.0 |
| Referido / Otros | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 2917.0 | 35004.0 |
| Inmunología | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 2085.0 | 25020.0 |
| Hospitalización | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 1250.0 | 15000.0 |
| Emergencia | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 1034.0 | 12408.0 |
| Referido / Otros | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 6000.0 |
| Bacteriología | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 442.0 | 5304.0 |
| Hospitalización | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 3583.0 | 42996.0 |
| Emergencia | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 317.0 | 3804.0 |
| Referido / Otros | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 358.0 | 4296.0 |
| Parasitología | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 125.0 | 1500.0 |
| Hospitalización | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 106.0 | 1272.0 |
| Emergencia | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 840.0 |
| Referido / Otros | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 60.0 |
| Bioquímica | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 22800.0 | 273600.0 |
| Hospitalización | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 30000.0 | 360000.0 |
| Emergencia | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 26800.0 | 321600.0 |
| Referido / Otros | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 4900.0 | 58800.0 |
| Banco de Sangre | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 409.0 | 4908.0 |
| Hospitalización | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 7135.0 | 85620.0 |
| Emergencia | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 150.0 | 1800.0 |
| Referido / Otros | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 854.0 | 10248.0 |
| Urianálisis | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 1750.0 | 21000.0 |
| Hospitalización | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 580.0 | 6960.0 |
| Emergencia | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 766.0 | 9192.0 |
| Referido / Otros | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 750.0 | 9000.0 |

Servicios Generales**Alimentación y Dietas****Hospitalización**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|
| Medicina | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 8300.0 | 99600.0 |
| Cirugía | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 8370.0 | 100440.0 |
| Otros (Convenios) | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 500.0 | 6000.0 |

Lavandería**Hospitalización**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| Medicina | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 50118.0 | 601416.0 |
| Cirugía | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 74749.0 | 896988.0 |
| Otros (Convenios) | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 3368.0 | 40416.0 |

Consulta

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Consulta Médica General | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | .0 | 0 |
| Consulta Médica Especializada | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 1737.0 | 20844 |

Emergencias

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|
| Emergencias | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 9592.0 | 115104.0 |
|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|

Mantenimiento Preventivo

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Números de Orden | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 103.0 | 1236.0 |
|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|

Transporte

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| Kilómetros Recorridos | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 5610.0 | 67320.0 |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|

Fuente de Datos: SPME

ANEXO 6a: Monitoreo de la Consulta Externa (Ejemplo)

| Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias | | | | | | | | | |
|--|------------------|---------|---------|-------------------|---------|---------|-------|---------|---------|
| Reporte Monitoreo Consulta Externa | | | | | | | | | |
| Periodo: Primer y Segundo Trimestre del Año 2018 | | | | | | | | | |
| Establecimiento: "Hospital Nacional Rosales" | | | | | | | | | |
| Actividades | Primer Trimestre | | | Segundo Trimestre | | | Total | | |
| | Prog. | Realiz. | % Cmpl. | Prog. | Realiz. | % Cmpl. | Prog. | Realiz. | % Cmpl. |
| Consulta Externa Médica | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 5001 | 2944 | 58.87% | 5001 | 4251 | 85% | 10002 | 7195 | 71.94% |
| Cirugía General | 3846 | 1946 | 50.60% | 3846 | 2012 | 52.31% | 7692 | 3958 | 51.45% |
| Pediatría General | 225 | 232 | 103.11% | 225 | 250% | 111.11% | 450 | 482 | 107.11% |
| Psiquiatría | 126 | 4 | 31.70% | 126 | 30 | 23.81% | 252 | 34 | 13.49% |
| Sub especialidades | | | | | | | | | |
| Sub Especialidades de Medicina Interna | | | | | | | | | |
| Cardiología | 5001 | 3897 | 77.92% | 5001 | 4099 | 81.96% | 10002 | 7996 | 79.94% |
| Dermatología | 1626 | 1068 | 65.68% | 1626 | 1235 | 75.95% | 3252 | 2303 | 70.82% |
| Endocrinología | 3330 | 3020 | 90.69% | 3330 | 3449 | 103.57% | 6660 | 6469 | 97.13% |
| Gastroenterología | 2250 | 2013 | 89.47% | 2250 | 2135 | 94.89% | 4500 | 4735 | 105.22% |
| Hematología | 3750 | 2600 | 69.33% | 3750 | 2755 | 73.47% | 7500 | 5355 | 71.4% |
| Infectología | 1890 | 1688 | 89.31% | 1890 | 1971 | 104.29% | 3780 | 3659 | 96.80% |
| Medicina Física | 576 | 366 | 63.54% | 576 | 404 | 70.14% | 1152 | 770 | 66.84% |
| Medicina Nuclear | 90 | 0 | 0 | 90 | 53 | 58.89% | 180 | 53 | 29.44% |
| Nefrología | 1752 | 2504 | 142.92% | 1752 | 3005 | 171.52% | 3504 | 5509 | 157.22% |
| Neumología | 1260 | 1256 | 99.68% | 1260 | 1464 | 116.19% | 2520 | 2720 | 107.94% |
| Neurología | 2253 | 2138 | 94.90% | 2253 | 2627 | 116.60% | 4506 | 4765 | 105.75% |
| Nutriología | 150 | 134 | 89.33% | 150 | 91 | 60.67% | 300 | 225 | 75% |
| Oncología | 1752 | 1543 | 88.07% | 1752 | 1692 | 96.58% | 3504 | 3235 | 92.32% |
| Patología | 327 | 235 | 71.87% | 327 | 272 | 83.18% | 654 | 507 | 77.52% |
| Reumatología | 1800 | 1801 | 100.06% | 1800 | 1730 | 96.11% | 3600 | 3531 | 98.08% |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | | | | | | | |
| Anestesiología / Algología | 756 | 642 | 84.92% | 756 | 781 | 103.31% | 1512 | 1423 | 94.11% |
| Cardiovascular | 198 | 167 | 84.34% | 198 | 189 | 95.45% | 396 | 356 | 89.90% |
| Cirugía Plástica | 1002 | 634 | 63.27% | 1002 | 742 | 74.05% | 2004 | 1376 | 68.66% |
| Maxilofacial | 765 | 799 | 104.44% | 765 | 1009 | 131.90% | 1530 | 1808 | 118.17% |
| Neurocirugía | 1974 | 2286 | 115.81% | 1974 | 2382 | 120.67% | 3948 | 4668 | 118.23% |
| Oftalmología | 7500 | 7708 | 102.77% | 7500 | 7142 | 95.23% | 15000 | 14850 | 99% |
| Cirugía Oncológica | 750 | 888 | 118.40% | 750 | 879 | 117.20% | 1500 | 1767 | 117.80% |
| Ortopedia | 1905 | 1795 | 94.23% | 1905 | 1952 | 102.47% | 3810 | 3747 | 98.35% |
| Otorrinolaringología | 3000 | 2558 | 85.27% | 3000 | 2533 | 84.43% | 6000 | 5091 | 84.85% |
| Proctología | 1050 | 939 | 89.43% | 1050 | 1132 | 107.81% | 2100 | 2071 | 98.62% |
| Urología | 1650 | 2155 | 130.61% | 1650 | 2323 | 140.79% | 3300 | 4478 | 135.70% |
| Consulta Externa Odontológica | | | | | | | | | |
| Odontológica de primera vez | 831 | 419 | 50% | 831 | 439 | 53% | 1662 | 855 | 51.44% |
| Odontológica subsecuente | 678 | 521 | 77% | 678 | 654 | 96% | 1356 | 1175 | 86.65% |
| Cirugía Oral | 51 | 30 | 58.82% | 51 | 23 | 45% | 102 | 53 | 51.96% |
| Fuente de Datos: | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Programación: Ingreso de datos (SPME). • Producción: Consulta Externa Médica, Otras Atenciones Consulta Externa Médica (SIMMOW). • Producción: Consulta Externa Odontológica (SIMMOW). | | | | | | | | | |

**ANEXO 6b: Indicadores de Evaluación de Resultados de la RISS
HOSPITAL NACIONAL ROSALES
EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RISS**

| No. | INDICADORES | FÓRMULA | RESULTADOS 2019 | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | 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) | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 9 | Número de muertes por tumores y Neoplasias (C00-D48) | Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00-D48) en personas de todas las edades | 41 | 49 | 41 | 35 | 33 | 36 | 43 | 39 | 44 | 46 | 51 | 41 |
| 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 | 21 | 34 | 35 | 34 | 28 | 26 | 35 | 23 | 30 | 31 | 32 | 33 |
| 11 | Número de defunciones por Hipertensión Arterial Esencial (I10) | Número de muertes ocurridas por Hipertensión Arterial Esencial (I10) en todas las edades | 11 | 14 | 15 | 15 | 18 | 15 | 13 | 15 | 15 | 17 | 7 | 9 |
| 12 | Número de muertes por Diabetes Mellitus (E10-E14) | Número de muertes ocurridas por Diabetes Mellitus en personas de todas las edades | 20 | 24 | 26 | 19 | 27 | 21 | 19 | 18 | 28 | 29 | 24 | 23 |
| 13 | Número de muertes por Lesiones de Causa Externa debido a accidentes de tránsito (V01-V89.9) | Número de muertes ocurridas por Lesiones de Causa Externa debido a accidentes de tránsito (V01-V89.9) en personas de todas las edades. | 17 | 17 | 9 | 8 | 23 | 16 | 7 | 12 | 7 | 8 | 13 | 23 |

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2020

ANEXO 7: Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: HOSPITAL NACIONAL ROSALES

Período evaluado: 2019

| Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento) | Factor o situación que impidió la realización de la meta | Medidas a adoptar | Antes de (qué fecha) | Responsable |
|---|--|---|-------------------------------------|--|
| Se esperaba un abastecimiento del 83.90%, meta que fue superada a partir de la cuarta semana del mes de agosto; ya que a esa fecha se llegó al 84.8%, concluyendo el año con 94.1%. Sin embargo, el promedio anual fue de 85.9% | Déficit presupuestario y retraso en procesos de adquisición. El presupuesto fue insuficiente para cubrir el 100% de necesidades | Agilizar la gestión de adquisiciones y redistribución por rubros del presupuesto asignado. | Durante el primer trimestre de 2019 | UACI del MINSAL y del HNR. |
| Se proyectó la reestructuración de la distribución de camas disponibles para la Unidad de Emergencia; lo cual se logró. Sin embargo, esta se mantuvo saturada debido al aumento de la demanda del servicio. | Se le dio prioridad a la especialidad de Medicina Interna, especialmente a los pacientes de IRC, los cuales saturan la atención de emergencia. | Se reestructurará la atención de las camas para cuidados críticos. | Durante el primer trimestre de 2019 | Jefe de División Médica, jefes de Departamento de Medicina y Cirugía |
| Se esperaba optimizar la utilización de las camas hospitalarias y aunque la estancia hospitalaria se mejoró, aun no se cumple con los estándares. | El indicador actual desfavorece las medidas drásticas | Se mantiene y desarrolla el programa de cirugía ambulatoria y la creación de servicios complementarios para la atención de pacientes que requieren Cuidado Críticos | Durante el primer trimestre de 2019 | Jefaturas de Departamento de Medicina y Cirugía. |
| Se proyectó disminuir la espera en la consulta médica especializada de primera vez, lo cual se logró, excepto para las especialidades Reumatología, Maxilofacial, Neurocirugía, Coloproctología y Endocrinología. | La cantidad de horas médico contratadas | Se evaluará la capacidad institucional para desarrollar las especialidades | Al finalizar el 2020 | Jefaturas de Departamento de Medicina, Cirugía, jefes de especialidades y Jefe de Consulta Externa |
| Se proyectaba incluir en el portafolio de servicios institucional el programa de trasplante renal el cual no se logró. | No se ha contado con las condiciones para preparar a los receptores de donación con exámenes genéticos. | Identificar los medios para mantener un banco de pacientes de probables receptores de trasplante. | Primer Trimestre 2020. | Jefe de División Médica y Jefe de Departamento de Medicina, Jefe de Especialidad de Nefrología. |
| | No hubo coordinación entre el cirujano trasplantólogo y el nefrólogo especialista en manejo de trasplante. | Propiciar coordinación entre ambos especialistas para el manejo adecuado del trasplante de riñón. | Primer Trimestre 2020. | Dirección, Jefe de División Médica, Jefe de Departamento de Medicina y Jefe de Departamento de Cirugía, Jefe de Especialidad Nefrología, Jefe de Especialidad de Urología. |
| | No se cuenta con un área oficialmente establecida para la Terapia Renal Sustitutiva. | Oficializar la Unidad de Terapia Renal Sustitutiva. | Primer Trimestre 2020. | Dirección, Jefe de División Médica, Jefe de Departamento de Medicina y Jefe de Especialidad de Nefrología. |
| Se proyectaba reducir el tiempo de ingreso de los pacientes desde la Unidad de Emergencia hacia la Hospitalización a 180 minutos. | No se aplica el macroproceso de atención institucional. | Aplicar los procesos en las diferentes Unidades. | 2020. | Dirección, División Médica y sus Departamentos, División de Diagnóstico y Servicios de Apoyo o sus dependencias. |

NOTA: parte de los objetivos planteados para 2019 se han cumplido, sin embargo, no se logró resolver la totalidad de dificultades que se enfrentan.


Dr. Wynar Ulises Martínez Sosa
 Director



15 ENE 2020

Fecha de elaboración