



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL DE NEUMOLOGÍA Y MEDICINA FAMILIAR  
"DR. JOSÉ ANTONIO SALDAÑA".

*Plan Anual Operativo 2016.*



San Salvador, Febrero de 2016

## 2. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.

**Nombre del Hospital:** Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar "Dr. José Antonio Saldaña".

**Dirección:** Km. 81/2 Carretera a Planes de Renderos, San Salvador.

**Teléfono:** 2201-2195 2201-2196

**Fax:** 2280-8209 2201-2105

**E-mail:** [raulcastiloduran@hotmail.com](mailto:raulcastiloduran@hotmail.com)

**Nombre de Director(a):** Dr. Raúl Roberto Castillo Durán

**Fecha de aprobación de la POA** Febrero / 2016.

---

**Dr. Raúl Roberto Castillo Durán.**

Director de Hospital Nacional  
General de Neumología y  
Medicina Familiar "Dr. José  
Antonio Saldaña".

---

**Dr. Luis Enrique Fuentes Arce.**

Director Nacional de Hospitales.  
Ministerio de Salud.

### 3. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES.

<b>HOSPITAL</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE NEUMOLOGÍA Y MEDICINA FAMILIAR "DR. JOSÉ ANTONIO SALDAÑA"</b>
<b>MISIÓN</b>	Somos un Hospital General y de Neumología que brinda servicios de salud integrales a la población con calidad y calidez a través de los servicios de emergencia, consulta externa y hospitalización, con un equipo humano especializado, con vocación, conocimientos y experiencia a través de la actualización continua.
<b>VISIÓN</b>	Proveer de servicios integrales de salud, a través de una red pública, que garantice, con equidad, el acceso universal y la continuidad de la atención de los usuarios, a través de la provisión de cuidados médicos especializados, tecnología de punta y con participación ciudadana.
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1 Brindar asistencia sanitaria a la población, bajo el concepto de Atención Primaria de Salud (APS), conformados en las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud, con un catálogo de prestaciones ambulatorios y de hospitalización que nos corresponde como Hospital General y de Neumología, optimizando los servicios asistenciales a través de una mejora continua de los procesos de atención médica y con participación ciudadana, mediante una gestión eficaz, planificada y una ejecución presupuestaria eficiente.
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	1 Brindar asistencia integral a las necesidades de salud del usuario. 2 Mantener una búsqueda constante de la calidad administrativa-asistencial a través del desarrollo de un modelo de gestión por procesos. 3 Consolidar la aplicación del proceso de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud. 4 Promover y fomentar el desarrollo profesional del Recurso Humano, así como su bienestar y satisfacción con la Institución.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1 Brindar atención de emergencias, consulta externa y hospitalización en las especialidades básicas y neumología. 2 Formación de especialidades médicas de postgrado. 3 Investigación médica.

#### 4. ÍNDICE.

<b>2. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL</b> .....	2
<b>3. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES</b> .....	3
<b>5. INTRODUCCIÓN</b> .....	5
<b>6. DIAGNOSTICO SITUACIONAL</b> .....	6
Análisis de la Demanda de Salud .....	7
Análisis de la Oferta de Salud .....	19
Análisis del Cumplimiento de Metas del POA del Año 2015.....	29
Identificación de Problemas y/o Necesidades .....	32
Análisis FODA .....	32
<b>7.PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN (Anexo 4)</b> .....	35
<b>8. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES (Anexo 5)</b> .....	38
<b>9.INDICADORES (Anexo 6)</b> .....	43
<b>10.COMPROMISOS (Anexo 7)</b> .....	45

## 5. INTRODUCCIÓN.

La posibilidad de realizar los objetivos trazados de una forma sistemática, lógica y ordenada tiene como primer paso la elaboración de un plan en el cual se ordene las ideas, las estrategias, los pasos a seguir para poder lograr las metas trazadas en un rango de tiempo.

Todo inicia con la elaboración de un diagnóstico, para saber dónde estamos, visualizar donde queremos estar, y cuáles serán las etapas para alcanzar estas metas.

Posterior al diagnóstico se hace imperiosa la necesidad de ordenar las ideas y las decisiones que se tomaran, este importante paso, que nos asegura, un alto porcentaje de éxito es la planificación, es por eso que el presente documento institucional encierra nuestro diagnostico así como nuestra propuesta de mejora institucional a lo largo del año 2016, contando para esta labor con el compromiso del mayor activo de este hospital constituido por su recurso humano.

Se da primordial importancia a nuestro servicio esencial destinado a la prevención, diagnóstico, curación y rehabilitación de la persona en nuestra área geográfica de influencia, sin dejar de lado la mejora continua del recurso humano que concatenados pueden hacernos un hospital líder en atenciones de salud con calidad y calidez, apoyado en la estrategia RIISS que garantiza la continuidad de la atención de la persona uniendo en uno sólo a los diferentes niveles de atención, a través del trabajo en equipo de todas la áreas dedicadas a la salud.

## **6. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.**

Nuestra institución, está considerada dentro de la red de servicios de salud como un hospital departamental, se encuentra ubicado en el área sur de San Salvador, comprendiendo municipios considerados dentro del cinturón de pobreza metropolitana. Teniendo como área geográfica de influencia los municipios de Panchimalco, Rosario de Mora, Santo Tomás, Santiago Texacuangos, San Marcos y Distrito N° 5 de San Salvador que corresponde al Barrio San Jacinto. Tiene una población de responsabilidad de 223,579 los cuales corresponde 16,033 a menores de 5 años, 76,727 a mujeres en edad fértil y 26,326 a personas de la tercera edad.

Formamos parte de la RISS Sur que está compuesta 11 Unidad Comunitaria de Salud Familiar básica, 6 Unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedia, 1 Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada, y un hospital departamental de segundo nivel, contando con unidades de otros prestadores de servicio como el ISSS, de beneficencia, parroquiales y el hospital materno infantil de Santiago Texacuangos.

▪ **ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD.**

- **Características de la Población:**

▪ **Estructura poblacional proyectada para el año 2016.**

Edad	Masculino	%Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	8200	3.67 %	7833	3.50 %
5 a 9 años	8813	3.94 %	8422	3.77 %
10 a 14 años	10121	4.52 %	9824	4.39 %
15 a 19 años	10723	4.80 %	10670	4.77 %
20 a 24 años	10482	4.69 %	11132	4.98 %
25 a 29 años	8570	3.83 %	10191	4.56 %
30 a 34 años	7346	3.28 %	9541	4.26 %
35 a 39 años	6767	3.03 %	9068	4.05 %
40 a 44 años	6409	2.87 %	8544	3.82 %
45 a 49 años	5797	2.59 %	7757	3.47 %
50 a 54 años	4918	2.20 %	6742	3.01 %
55 a 59 años	3930	1.76 %	5453	2.43 %
60 a más años	10764	4.81 %	15562	6.69 %
	102,840	45.99 %	120,739	54 %
<b>Total General</b>	<b>223,579</b>			

Fuente: Registro local\*

Tenemos una población de responsabilidad de 223,579 predominantemente femenina, los cuales corresponde 16,033 a menores de 5 años, 76,727 a mujeres en edad fértil y 26,326 a personas de la tercera edad.

- Se está trabajando con la población 2015 ya que los datos actualizados de nuestra población no los ha proporcionado la Región Metropolitana de Salud.

Población por Área Geográfica de Influencia 2016

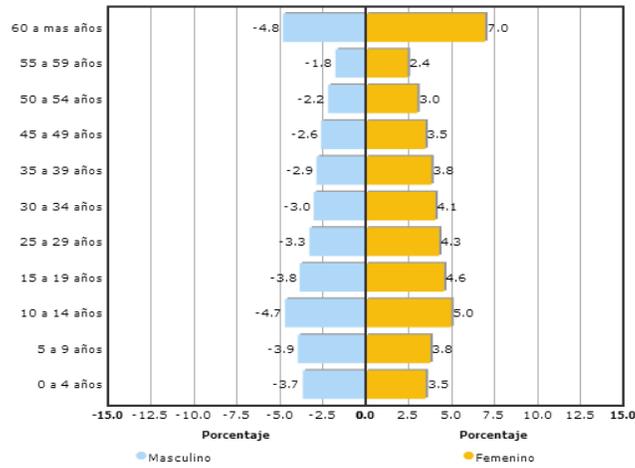
Grupo Edad	Total	Urbana		Rural	
0 -- 4	16,033	12,295	5.50 %	3,738	1.67 %
5 -- 9	17,235	13,217	5.91 %	4,018	1.80 %
10 -- 14	19,946	15,296	6.84 %	4,650	2.08 %
15 -- 19	21,393	16,406	7.34 %	4,987	2.23 %
20 -- 24	21,614	16,575	7.41 %	5,039	2.25 %
25 -- 29	18,761	14,387	6.43 %	4,374	1.96 %
30 -- 34	16,887	12,950	5.79 %	3,937	1.76 %
35 -- 39	15,835	12,143	5.43 %	3,692	1.65 %
40 -- 44	14,952	11,467	5.13 %	3,485	1.56 %
45 -- 49	13,554	10,394	4.65 %	3,160	1.41 %
50 -- 54	11,660	8,942	4.00 %	2,718	1.22 %
55 -- 59	9,383	7,196	3.22 %	2,188	0.98 %
60 y mas	26,326	20,190	9.03 %	6,137	2.74 %
<b>Total</b>	<b>223,579</b>	<b>171,457</b>	<b>76.69 %</b>	<b>52,122</b>	<b>23.31 %</b>

Fuente: Proyecciones poblacionales 2010 – 2014, DIGESTYC\*

Contamos con población predominantemente urbana, aunque el grupo de población que vive en zonas rurales es considerable, ya que corresponde aproximadamente a un cuarto de la población de influencia.

- Se está trabajando con la población 2015 ya que los datos actualizados de nuestra población no los ha proporcionado la Región Metropolitana de Salud.

▪ Pirámide poblacional proyectada para el año 2016:



Se observa que la población es predominante del área urbana (76.69%), posee un considerable número de personas en edades de riesgo (51.38%): Menores de 5 años (5.3%), mujeres en edad fértil (34.31%) y adulto mayor (11.77%), dicho comportamiento es similar en el área rural.

Este predominio de la población de área urbana indicaría un mayor acceso a los servicios de salud, lo cual se convierte en una fortaleza, pero, por otro lado contamos con grandes poblaciones de riesgo lo que nos obliga a mantener una mayor vigilancia.

- Se está trabajando con la población 2015 ya que los datos actualizados de nuestra población no los ha proporcionado la Región Metropolitana de Salud.

- Situación de Salud.

➤ Mortalidad 2015:

2015 Mes	No. de Egresos por Defunción Hospitalaria	Total de Egresos
Enero	24	671
Febrero	26	739
Marzo	23	824
Abril	15	695
Mayo	30	788
Junio	20	875
Julio	18	995
Agosto	27	975
Septiembre	28	933
Octubre	25	971
Noviembre	28	877
Diciembre	34	888
<b>Total</b>	<b>298</b>	<b>10231</b>

\* Tenemos una tasa de mortalidad de 1.1 para este año, la cual se encuentra dentro de los estándares.

**Primeras 10 Causas de Mortalidad Hospitalaria 2015**

Grupo de Causas de Muerte	Masc	Femeni	Tot
J18.9 Neumonía, no especificada	14	15	29
J84.1 Enfermedad Pulmonar intersticial con fibrosis	9	13	22
N18.0 Insuficiencia Renal crónica, no especificada	11	6	17
B24 Enfermedad por Virus de la	8	6	14
C24.0 Tumor maligno de los bronquios del	4	10	14
A15.0 Tuberculosis pulmonar	9	3	12
K74.0 Cirrosis del Hígado	6	5	11
E11.0 Diabetes Mellitus no Insulina Dependiente	3	8	11
K70.0 Enfermedad Hepático Alcohólica	8	1	9
K72.0 Insuficiencia Hepático	7	2	9
I64 Accidente Vascular Encefálico Agudo	3	4	7
<b>Totales</b>	<b>82</b>	<b>73</b>	<b>155</b>

➤ Morbilidad 2015:

Atención en Emergencias		
Especialidad	2015	
Pediatría Gral.	5182	20.14%
Obstetricia	4795	18.64%
Cirugía General	4489	17.45%
Medicina Interna	7688	29.89%
Neumología	3570	13.88%
<b>Total</b>	<b>25724</b>	<b>100%</b>

**Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia.**

Categoría	Nombre	N° Emergencia
O26.9	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1,784
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,627
O62.0	Contracciones primarias inadecuadas	1,607
R50.9	Fiebre, no especificada	1,403
R10.0	Abdomen agudo	1,130
J44.1	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	927
J46	Estado asmático	825
J18.9	Neumonía, no especificada	715
N39.0	Infección de vías urinarias	661
E11.8	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones	661

**Atención en Consulta Externa.**

<b>Especialidad</b>	<b>2015</b>	
Pediatría Gral.	1197	5.09%
Ginecología	2572	10.54%
Obstetricia	349	1.58%
Medicina Interna	7999	34.01%
Cirugía General	2779	11.82%
Psiquiatría	1612	6.95%
Neumología	7011	29.91%
<b>Total</b>	<b>23519</b>	<b>100%</b>

**Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa.**

<b>Categoría</b>	<b>Nombre</b>	<b>N° de Consultas</b>	<b>%</b>
B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación	3,349	20.44%
E11.8	Diabetes Mellitus no insulino dependiente con complicación	3,000	18.31%
J45.9	Asma	2,580	15.75%
I10	Hipertensión esencial (primaria)	2,252	13.75 %
J44.9	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	1,400	8.55 %
J47	Bronquiectasia	1,144	6.98%
E66.9	Obesidad	685	4.18%
F10.2	Síndrome de Dependencia Alcohólica	675	4.12%
Z51.4	Atención preparatoria para tratamiento subsecuente	650	3.97 %
Z48.8	Cuidados Específicos Posteriores a la Cirugía	647	3.95%
	<b>Total</b>	<b>16,382</b>	<b>100%</b>

➤ **Enfermedades Crónicas No Transmisibles, últimos 5 años:**  
(diabetes, HTA, IRC, EPOC, Asma, Cáncer)

**Diabetes Mellitus:**

Consultas por año de Diabetes Mellitus

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	3514
2009	3800
2010	4029
2011	4609
2012	4980
2013	4493
2014	4049
2015	4050

Egresos por año de Diabetes Mellitus

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	124
2009	148
2010	157
2011	277
2012	253
2013	207
2014	249
2015	190

\* Observamos una leve disminución de casos de Diabetes para este año en los egresos no así en las consultas ya que estas se mantienen igual.

### Hipertensión Arterial:

#### Consultas por año de Hipertensión Arterial

Año	N° de Casos
2008	3369
2009	3897
2010	3665
2011	3518
2012	3913
2013	3733
2014	2714
2015	2606

#### Egresos por año de Hipertensión Arterial

Año	N° de Casos
2008	36
2009	49
2010	57
2011	73
2012	71
2013	34
2014	42
2015	61

- \* Se observa que para este año se tuvo una disminución de de consultas, debido a la derivación de pacientes al primer nivel, los egresos mantienen la misma tendencia al aumento en los últimos tres años.

**Enfermedad Renal Crónica:**

Consultas por Año de Insuficiencia Renal Crónica

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	84
2009	124
2010	94
2011	116
2012	80
2013	72
2014	148
2015	147

Egresos por año de Insuficiencia Renal Crónica

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	36
2009	20
2010	31
2011	43
2012	42
2013	51
2014	51
2015	53

\* Se observa la misma tendencia tanto en Consulta Externa así como en egresos hospitalarios del 2014 y 2015.

**Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica:**

Consultas por año de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Año	N° de Casos
2008	1855
2009	2352
2010	2617
2011	2290
2012	2881
2013	3147
2014	2929
2015	2381

Egresos por año de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Año	N° de Casos
2008	287
2009	290
2010	301
2011	305
2012	335
2013	383
2014	264
2015	326

\* La tendencia de esta patología se ha mantenido en el tiempo, tenemos una ligera disminución en el número de consultas para el 2015, debido a la estrategia RIISS y un pequeño aumento en los egresos.

**Cáncer:**

Egresos por año de Cáncer

Año	N° de Casos
2008	177
2009	151
2010	169
2011	202
2012	169
2013	171
2014	156
2015	230

- \* Esta patología presenta una tendencia al aumento que se mantiene a través del tiempo.

**Asma:**

Consultas por año de Asma

Año	N° de Casos
2008	4623
2009	5210
2010	5908
2011	5432
2012	6182
2013	5421
2014	4631
2015	3737

Egresos por año de Asma

Año	N° de Casos
2008	329
2009	362
2010	323
2011	275
2012	262
2013	206
2014	174
2015	205

- \* Se ha incluido esta patología debido a que es nuestra de nuestras principales causas de consultas, en la cual se observa una disminución en el número de consultas y un aumento en los egresos.

▪ **Tiempos de Espera en Consulta Externa y Emergencias.**

- **Consulta Externa Especializada** (primera vez en días).

<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>TIEMPO DE ESPERA</b>
Medicina Interna	14 Días
Cirugía General	5 Días
Pediatría	4 Días
Ginecología	5 Días
Obstetricia	0 Días
Neumología	7.5 Días

- **Consulta Emergencia** (horas, minutos).

**1.0 hora.**

- **Tiempo para evaluación en TRIAGE:**

**5 minutos**

- **Ingreso a Hospitalización** (horas, minutos).

**3.00 horas**



- **Oferta de servicios:**

Contamos con atención en Emergencias y Hospitalización 24 horas al día y 365 días al año, en algunas áreas tenemos cobertura completa por médico especialista y en otras la atención se completa con Residentes de Medicina Familiar y Neumología.

- **PEDIATRÍA**

Emergencias y Hospitalización: Contamos con atención por pediatra 24 horas al día 365 días al año.

- **GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Emergencias y Hospitalización: Atención por ginecólogos 24 horas al día y 365 días al año.

- **CIRUGIA GENERAL**

Emergencia y Hospitalización: Atención por cirujano de 7:00 – 19:00 horas, lunes a viernes hábiles (no en periodos vacacionales, asuetos ni fines de semana).

- **ORTOPEDIA**

Contamos con ortopeda de 7:00 – 15:00 horas, lunes a viernes hábiles (no en periodos vacacionales, asuetos ni fines de semana). Atención para Emergencias como interconsulta.

- **MEDICINA INTERNA**

Emergencias y Hospitalización: Atención por internista 7:00 – 18:00 horas de lunes a viernes hábiles. Fines de semana de 7:00 – 12:00. En periodos vacacionales y asuetos cobertura variable.

- **NEUMOLOGÍA:**

Emergencias y Hospitalización: Atención por neumólogo 7:00 – 15:00 horas, lunes a viernes hábiles (no en periodos vacacionales, asuetos ni fines de semana). Emergencias atendidas por residente de neumología en periodos vacacionales, asuetos y fines de semana

▪ **SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA.**

Especialidad		Horario de Atención	
		Hora	Días
Cirugía de Tórax	Cirugía de Tórax	Consulta telefónica lunes-viernes 7-11 am.	Lunes-Viernes
		Hospitalización 24 h.	Lunes-Domingo
Rehabilitación Pulmonar		Consulta 9-11 am	Lunes-Miércoles-Viernes
		Gimnasio 7-12 md	Lunes-Miércoles-Viernes
		Prueba de Caminata 9-11 am	Lunes-Viernes
	Terapia Respiratoria y Gasometría	24 horas	Lunes a Domingo
Fisiología Pulmonar	Espirometría	7 am – 1 pm	Lunes-Viernes
Broncoscopía	Broncoscopía	9 am – 12 md	Lunes-Viernes
		Consulta telefónica lunes-viernes 7am-1 pm.	Lunes-Viernes

▪ CONSULTA EXTERNA

Servicio / Área	Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
		Hora	Días
Consulta Externa	Medicina Interna	7:00 am–3:00pm	Lunes a viernes
	Ginecología y Obstetricia	10:00am-2:00pm	Lunes, jueves y viernes
		12:30md-3:00pm	Lunes, martes, jueves y Viernes
	Colposcopia	6:30 am–8:30 am	Lunes a viernes
		10:00am-12:00md	Lunes y Jueves
	Consulta del Adolescente	10:30am-1:30md	Martes
	Pediatría	10:00am-12:00pm	Martes y Jueves
	Ortopedia	7:00 – 9:00 am.	Lunes a Viernes
	Clínica Salud Mental	7:00am – 3:00 pm.	Lunes a Viernes
	Programa de Atención Integral (VIH)	7:00 am–12:00 md	Lunes a viernes
Cirugía General	8:00am-12:00md	Martes y Miércoles	
	9:00am-11:00am	Lunes, Jueves y Viernes	
Clínica de Úlceras y Heridas	9:00 – 11:00 am.	Lunes, martes, jueves y viernes	

Servicio / Área	Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
		Hora	Días
Consulta Externa	Programa Oxígeno Terapia Crónica Domiciliar	9:00 - 11:00 am	Lunes y Viernes
	Evaluaciones Pulmonares pre-operatorias	1:00 – 3:00 pm.	Lunes, Miércoles y Jueves
	Clínica de EPOC	7:00 am-9:00am	Lunes y jueves
	Neumología General	9:00 am–3:00pm	Lunes a Viernes
	Clínica del Asma	10:00 am – 12:00 md (Pediatria)	Lunes, miércoles y viernes
		9:00 – 11:00 am (adultos)	Lunes, martes y miércoles
	Programa Tb Multidrogorresistente	8:00 – 11:00 am	Martes
	Cirugía Tórax	9:00am - 11:00am	Viernes cada 15 días
Vacunación	8:00 am–2:00 pm	Lunes a viernes	
	Club del Adulto Mayor, Club del Hipertenso y Club de Diabéticos	9:00 – 11:00 am.	Viernes (cada 15 días)
	Atenciones de Nutrición	10:00am-12:00md	Lunes, Miércoles y Viernes

Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
	Hora	Días
Rayos X (Placas)	24 horas	Lunes a Domingo
Rayos X (USG general)	06:30 - 10:30 a.m.	Lunes a Viernes
Rayos X (USG Ginecológica)	12:30 - 03:30 p.m.	Lunes a Viernes
Farmacia	24 horas	Lunes a Domingo
Trabajo Social	7:00 a.m. - 4:00 p.m.	Lunes a Viernes
Patología	7:00 a.m. - 3:00 p.m.	Lunes a Viernes
Laboratorio	24 horas	Lunes a Domingo
Alimentación y Dietas	11 horas	Lunes a Domingo
Archivo	24 horas	Lunes a Domingo

▪ **Análisis de la Capacidad Residual del año 2016.**

▪ **Consultorios:**



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**MINISTERIO DE SALUD**

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

Hospital: Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"

**Programación 2016**

Información de los años: 2014/2015

Fecha y Hora de impresión: 23/12/2015 1:03:46



Información 2014 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2014	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	3	21.2 Horas	5,088 Horas	0.3 Horas	20,352	14,331	6,021
Especialidades Cirugía	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	5,165	2,515
Especialidades de Pediatría	1	2.4 Horas	576 Horas	0.3 Horas	2,304	1,679	625
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.4 Horas	1,776 Horas	0.3 Horas	7,104	4,820	2,284
Psiquiatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.8 Horas	1,920	1,742	178

Información 2015 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2015	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	3	21.2 Horas	5,088 Horas	0.3 Horas	20,352	15,388	4,964
Especialidades Cirugía	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	5,274	2,406
Especialidades de Pediatría	1	2.4 Horas	576 Horas	0.3 Horas	2,304	1,436	868
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.4 Horas	1,776 Horas	0.3 Horas	7,104	4,984	2,120
Psiquiatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.5 Horas	2,880	1,714	1,166

En cuanto al análisis de capacidad residual de Consulta Externa, al revisar los datos ingresados en programación de los consultorios para año 2015, Se puede observar que ha disminuido la demanda en general, puntualizando que el sistema le asigna 20 minutos a la consulta, siendo lo correcto 15 minutos. En medicina interna, como se puede observar, existe capacidad residual importante, esa debida a disminución en la especialidades de Nuemologia y PAI y en cirugía a expensas de ortopedia, debida específicamente a ausentismo, así mismo el resto de especialidades están afectadas por disminución de la demanda, esto debido a la implementación del RISS por un aumento en la resolución del primer nivel.

▪ Camas

Información 2015	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al 2015	No de egresos realizado	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al semestre			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	11	3.83días	86.04%	365 Días	891	879	-12
Ortopedia	10	9.38 días	74.43%	214* Días	194	169	-25
Ginecología	3	2.73días	72.13%	365 Días	341	260	-81
Medicina Interna	28	6.15días	96.62%	365 Días	1412	1488	76
Obstetricia	18	2.56días	100.92%	365 Días	2181	2646	465
Pediatría	21	3.67 días	125.13%	365 Días	1775	2413	638
<b>Sub Especialidades</b>							
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>							
Neumología Agudos	28	14.96 días	83.27%	365Días	581	521	-60
Neumología Estudio	13	15.69 días	88.60%	365Días	257	258	1
Neumología Tb	16	29.79 días	55.93%	365Días	167	104	-63
Neumología Crónicos	29	43.32 días	54.63%	365Días	208	203	-5
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>							
Cirugía de Tórax	4	23.78 Días	78.29%	365 Días	52	49	-3
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	10	4.77 Días	21.91%	364días	650	149	-501
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	3	0 Días					
Recuperación de sala de operaciones	3						
Recuperación de sala de partos	2						

- **Quirófanos.**



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de  
Actividades Hospitalarias  
**MINISTERIO DE SALUD**  
Reporte Capacidad Residual Quirófano  
**Hospital:** Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr.  
José A. Saldaña"  
**Programación 2016**  
**Información de los años:** 2014/2015  
Fecha y Hora de impresión: 23/12/2015 1:11:12



Quirófano General	2014	2015
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	8.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	1,920.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	960	960
Numero de cirugías realizadas	718	896
Capacidad residual de cirugías electivas	242	64

Al comparar con el año 2014, podemos observar una mejora sustancial en el aprovechamiento del uso del quirófano, producto de la implementación de diversas estrategias para mejorar estos resultados.

- **Capacidad instalada para el año 2016.**

- **Consultorios:** 7
- **Camas:** 193
- **Quirófanos:** 2

- **Estructura de Recursos humanos, incluyendo caracterización de:**

- **Número de plazas: profesionales, de apoyo, servicios generales y administrativos; especificando plazas fijas, interinas y ad honorem.**

Profesionales	Por ley de salario	Honorarios por servicios profesionales	Ad-honoren
Médicos	99	21	0
Servicios de Apoyo	54	3	1
Profesionales de otras Disciplinas	125	8	1
Administrativos	160	8	1
Servicios Generales	14	0	0
<b>TOTALES.</b>	<b>452</b>	<b>40</b>	<b>3</b>

- **Personal destacado en otro Hospital, Nivel central y Región de Salud)**

Personal Destacado.	Total	
Dentro del Hospital	<b>6</b>	- Personal destacado 2, que pertenecen al Proyecto del VIH y están en este Centro Hospitalario.
Fuera del Hospital	<b>2</b>	- Dos Médicos de este Hospital que se han trasladado a Unidades de Salud.

▪ **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2015.**

**Reporte: Monitoreo Consulta Externa**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"

**Fecha y Hora de impresión:** 22/02/2016 14:17:11

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	8,7	1,072	12%
Cirugía General	3,2	409	13%
Pediatría General	1,9	137	7%
Ginecología	3,43	384	11%
Obstetricia	930	47	5%
Psiquiatría	1,728	216	13%
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Neumología	7,44	959	13%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Ortopedia	1,87	237	13%
Toraxica	384	52	14%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Medicina Interna</b>			
Medicina Interna	8	879	11%
Neumología	4	432	11%
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	4,5	531	12%
<b>De Pediatría</b>			
Pediatría Gral.	5,5	379	7%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	450	53	12%
Obstetricia	5,3	578	11%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			

Bienestar Magisterial	0	0	ND
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	600	101	17%
Clínica de Ulceras	300	19	6%
Colposcopia	2,06	254	12%
Endoscopia	216	0	0%
Nutrición	768	265	35%
Programa de Atención Integral	3,84	455	12%
Psicología	2,16	145	7%

Fuente de Datos

**Reporte: Monitoreo Hospitalización**  
 Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016  
 Tipo de Establecimiento: Hospital  
 Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2  
 Establecimiento: Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"  
 Fecha y Hora de impresión: 22/02/2016 14:19:21

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	975	87	9%
Ginecología	465	20	4%
Medicina Interna	1,447	193	13%
Obstetricia	3,103	903	29%
Pediatría	1,63	251	15%
<b>Sub Especialidades</b>			
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>			
Neumología	1,261	151	12%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Cirugia de Torax	69	7	10%
Ortopedia / Traumatología	443	28	6%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	365	14	4%
Emergencia	0	5	ND
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	1,508	177	12%
Partos por Cesáreas	645	613	95%
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	912	75	8%
Electivas Ambulatorias	200	36	18%
De Emergencia para Hospitalización	1,272	677	53%
<b>Medicina Crítica</b>			
<b>Unidad de Emergencia</b>			
Admisiones	2,5	209	8%
Transferencias	1,23	99	8%
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>			
Admisiones	900	0	0%

Fuente de Datos

- **Identificación de problemas y/o necesidades**

- **Problemas de demanda (problemas sanitarios).**

- a- Significativo índice de ausentismo a Consulta Externa.
    - b- Aumento de consulta obstétrica.
    - c- Aumento de lesiones de causa externa (violencia).

- **Problemas de oferta (gestión y de inversión).**

- a- Deficiencia de personal en todas las áreas.
    - b- No contamos con Unidad de cuidados Intermedios para dar respuesta a las necesidades de Cirugía de Tórax.
    - c- Desabastecimiento frecuente.

- **Análisis FODA.**

- **Análisis Interno**

- **Fortalezas:**

- 1. Contar con un marco normativo regulatorio.
      2. Comité Asesor funcional.
      3. Recurso humano con competencias técnicas.
      4. Nueva y moderna infraestructura en servicios de apoyo y equipo médico y no médico.
      5. Contar con sistemas informáticos para el apoyo de la gestión.
      6. Cobertura completa por médicos especialistas en área materno-infantil.
      7. Contar con Oficina para el Derecho a la Salud.
      8. Unidad de Calidad con estándares normados y sistematizados.
      9. Ser hospital escuela.

- **Debilidades:**

1. Infraestructura obsoleta y en mal estado.
2. Deficiencia en número de personal en múltiples áreas.
3. Inadecuado tratamiento de aguas servidas.
4. No contar con sistema informático único para la atención de pacientes.
5. Distribución geográfica de las áreas hospitalarias poco funcional.
6. No contar con Manual de Procesos.
7. Vías de accesodeterioradas.
8. Instalaciones vulnerables por falta de muro perimetral.
9. No contar con un plan de incentivos al personal.
10. Ausencia de Unidad de Comunicaciones.

- **Análisis Externo**

- **Oportunidades.**

1. Estar inmersos en una RIISS.
2. Contar con un Centro de Asma con proyección a otros niveles de atención.
3. Convenios con instituciones formadoras de profesionales.
4. Renovación e incremento de oferta de servicios en áreas Médicas y apoyo Diagnóstico.
5. Aumento en la demanda en los servicios del hospital general.
6. Contraloría social.
7. Centro de referencia nacional para Enfermedades Respiratorias y Tuberculosis.

- **Amenazas.**

1. Política de austeridad.
2. Presupuesto deficiente para las demandas institucionales.
3. Fallas en los servicios básicos, especialmente en el abastecimiento de agua.
4. Procesos burocráticos para la adquisición de medicamentos e insumos en el nivel central.
5. Ubicación geográfica susceptible a desastres naturales.

- **Priorización de Problemas**

Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2015			
N°	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
1	Riesgo de incrementar índices de morbimortalidad M-I y enfermedades crónico degenerativas	Riesgo de incrementar índices de morbimortalidad Materno infantil y enfermedades crónico degenerativas	Contribuir a la reducción de los índices de morbimortalidad materno-infantil y de enfermedades crónico degenerativas.
2	Infraestructura en mal estado y obsoleta	Recursos Humanos insuficiente en áreas médicas y de Enfermería	Garantizar la seguridad del paciente a través de una mejor atención del paciente .
3	Abastecimiento insuficiente		
4	Déficit de personal		
5	Presupuesto insuficiente		
6	Falta de planta de tratamiento		
7	No contar con plan de incentivos		

## 7. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN. (Anexo 4).

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL GENERAL "JOSÉ ANTONIO SALDAÑA"  
Plan Operativo Anual  
Año 2016.

### Programación de Actividades de Gestión.

No.	HOSPITAL GENERAL DE NEUMOLOGÍA Y MEDICINA FAMILIAR "DR. JOSÉ A. SALDAÑA".	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Prog.	Realiza.	%	Prog.	Realiza.	%	Prog.	Realiza.	%	Prog.	Realiza.	%		
<b>1</b>	<b>Objetivo: Fortalecer acciones dirigidas a la reducción de la morbimortalidad en el curso de vida</b>																		
1,1	Resultado esperado: Reducción de la morbi mortalidad																		
1.1.1	elaborar proyecto de seguimiento domiciliar de pacientes diabéticos e hipertensos en la RISS Sur.	un proyecto	documento elaborado	document o validado y aprobado	Dirección HN Saldaña y Coordinador SIBASI Sur	1		0 %											Coordinación en RISS
1.1.2	Socialización del Proyecto de Seguimiento	Proyecto Socializado al primer nivel SIBASI Sur	Numero de recursos capacitados/n umero de recursos programados	Listados de Asistencia	Dirección HN Saldaña y Coordinador SIBASI Sur				1										Coordinación en RISS
1.1.3	Implementación del proyecto de seguimiento	proyecto en ejecución	informes elaborados/informes programados	Informes recibidos	SIBASI Sur/Dirección Saldaña							3		0%		3		0%	Empoderamiento de los Recursos con las necesidades de la Población
<b>1,2</b>	Resultado esperado: Reducción de la morbimortalidad materno infantil																		

1.2.1	Supervisión de la elaboración, aplicación y seguimiento a los planes contingenciales en periodos de vacaciones para la prevención de la MMMI	3	Planes supervisados/ planes programados	Informe de resultados	Dirección/Planificación	1	0%	1	0%	1	0%						
1.2.2	Asegurar el monitoreo y la revisión de casos de la implementación efectiva de los códigos rojos y amarillo	4	informes elaborados/ informes programados	Informe recibido	Dirección/Jefe de Ginecología	1		1		1		1					Equipo médico empoderado con la estrategia
1.2.3	Supervisión del funcionamiento de la clínica de riesgo reproductivo	12	numero de informes enviados/ numero de informes programados	acta de supervisión	Dirección/consulta externa	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%				0%
1.2.4	Proveer de un monitor fetal a cada paciente en labor de parto	3	Equipo adquirido/compra programada	Equipo en uso	Dirección/Jefe de Ginecología												Disponibilidad de presupuesto
1.2.5	Supervisión del Análisis y al seguimiento estricto de los casos de muertes infantiles y perinatales con sus planes de mejora	12	supervisiones/ supervisiones programadas	acta de supervisión	Dirección	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%				Comité de morbi morbilidad implementado
1.2.6	implementación de la estrategia canguro	1	Estrategia implementada	Reporte de la jefatura de Pediatría	División Médica	1	0%										Domino de la estrategia
2	<b>Objetivo: Garantizar la</b>																

seguridad del paciente															
2,1 Resultado esperado: Proveer de cuidados directos optimos															
2.1.1	Gestionar la contratación de recurso médico y de enfermería para solventar la brecha existente para una cobertura asistencial optima	1	Gestión realizada/gestión programada	Nota de gestión	Dirección	1									
3 Objetivo: Mejorar la calidad de los procesos administrativos															
3,1 Resultado esperado: Mejorar la comunicación interna y fomentar la coordinación intra institucional															
3.1.1	socialización del manual de comunicación interna	100 % de áreas inducidas	numero de áreas inducidas/numero de áreas programadas	Listados de Asistencia	Recursos Humanos	1	0 %								Recurso a capacitar accesible
3.1.2	Seguimiento al Plan de Supervisión Hospitalaria	12	Supervisiones realizadas/Supervisiones programadas	Actas y planes de mejora	Dirección, Jefes de Division, UOC	3		3			3			3	Contar con herramientas de supervisión
4 Objetivo: gestionar de forma oportuna los sistemas de apoyo administrativo que garanticen los insumos para la producción de los bienes y servicios que se brindan a la población.															
4,1 Resultado esperado: Contar con equipo confiable y oportuno para la atención del usuario.															
4.1.1	Supervisión al seguimiento estricto y monitoreo continuo del plan de mantenimiento preventivo del equipo medico y maquinaria hospitalaria	12	Numero de informes enviados/ numero de informes programados	informe recibidos	Administración	3	0 %	3		0%	3		0%	3	0% presupuesto

## 8. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES (anexo 5).



Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias  
Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Establecimiento: Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"

Fecha y Hora de impresión: 22/12/2015 8:16:08



Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>											
<b>Consulta Externa Médica</b>											
<b>Especialidades</b>											
<b>Especialidades Básicas</b>											
Medicina Interna	725	725	725	725	725	725	725	725	725	725	725
Cirugía General	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266	266
Pediatría General	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158
Ginecología	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285
Obstetricia	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77
Psiquiatría	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144
<b>Sub especialidades</b>											
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>											
Neumología	620	620	620	620	620	620	620	620	620	620	620
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>											
Ortopedia	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155
Toraxica	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
<b>Emergencias</b>											
<b>De Medicina Interna</b>											
Medicina Interna	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666
Neumología	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333
<b>De Cirugía</b>											
Cirugía General	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375
<b>De Pediatría</b>											
Pediatría Gral.	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458
<b>De Gineco-Obstetricia</b>											
Ginecología	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37
Obstetricia	441	441	441	441	441	441	441	441	441	441	441
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>											
Bienestar Magisterial	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>											
Clinica de Ulceras	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
Colposcopia	171	171	171	171	171	171	171	171	171	171	171
Endoscopia	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
Nutrición	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64
Programa de Atención Integral	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320
Psicología	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Hospitalización**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"

**Fecha y Hora de impresión:** 22/12/2015 8:22:29



Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	79	860
Ginecología	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	310
Medicina Intern	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	116	1,370
Obstetricia	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3,100
Pediatría	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	135	145	1,630
<b>Sub Especialidades</b>													
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>													
Neumología	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	115	1,270
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>													
Cirugía de Tora	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69
Ortopedia / Tra	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	565
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magi	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	35	365
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	133	1,508
Partos por Ces	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	62	645
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	912
Electivas Ambu	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	200
De Emergencia	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	1,272
<b>Medicina Crítica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Transferencias	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	108	1,230
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>													
Admisiones	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias  
**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación**  
**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016  
**Tipo de Establecimiento:** Hospital  
**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2  
**Establecimiento:** Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"  
**Fecha y Hora de impresión:** 22/12/2015 9:42:33



Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>											
<b>Diagnostico</b>											
<b>Imagenología</b>											
Radiografías	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
Ultrasonografías	420	420	420	420	420	420	420	420	420	420	420
Tomografía Axial Computarizada	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Mamografías Diagnósticas	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
<b>Anatomía Patológica</b>											
Citologías Cérvico Vaginales Lieldas	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
Biopsias Cuello Uterino	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68
Biopsias Mama	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Biopsias Otras partes del cuerpo	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372	372
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>											
Colposcopias	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79
Electrocardiogramas	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270
Electroencefalogramas	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Endoscopias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Espirometrías	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>											
Cirugía Menor	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64
Conos Loop	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Crioterapias	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666	12,666
Recetas Dispensadas de Hospitalización	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675	21,675
<b>Trabajo Social</b>											
Casos Atendidos	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000





Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Servicios Generales**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"

**Fecha y Hora de impresión:** 22/12/2015 9:19:18



Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Generales</b>												
<b>Alimentación y Dietas</b>												
<b>Hospitalización</b>												
Medicina	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,534	2,539
Cirugía	636	636	636	636	636	636	636	636	636	636	636	638
Ginecología	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	101	104
Obstetricia	790	790	790	790	790	790	790	790	790	790	790	796
Pediatría	577	577	577	577	577	577	577	577	577	577	577	581
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	407
<b>Lavandería</b>												
<b>Hospitalización</b>												
Medicina	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,222	16,232
Cirugía	636	636	636	636	636	636	636	636	636	636	636	638
<b>Mantenimiento Preventivo</b>												
Números de Orden	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	104
<b>Transporte</b>												
Kilómetros Recorridos	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000

INDICADORES. (anexo 6)

MINISTERIO DE SALUD  
EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)	0	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	0
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer			0	0	2	1	0	0	0	0	0	
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida			1	0	0	0	0	1	0	1	0	
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento			0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento			0	0	0	0	0	1	0	0	1	
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días			1	0	0	0	0	1	0	0	1	

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2015											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100			6.25	9.1	5.1	8.7	4.9	6.2	10.25	10.5	5.2	
Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades			0	0	0							
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			2	2	1	1	0	1	3	1	2	
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades				0	0	1	0	2	0	1	2	
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades				0	3	1	0	1	2	4	1	
Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades			0	1	1	0	0	0	0	0	0	

### 9. COMPROMISOS. (Anexo 7)

Hospital: Nacional Saldaña  
 Período evaluado: Año 2015

<b>Resultado esperado</b> <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	<b>Factor o situación que impidió la realización de la meta</b>	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> <small>(qué fecha)</small>	<b>Responsable</b>
Mejorar la comunicación interna y fomentar la coordinación intra-Institucional	Proceso de validación del documento toma mas tiempo del planificado	Se implementara en el primer trimestre del 2016	mar-16	RRHH

\_\_\_\_\_  
 Firma (Responsable de la Dependencia)

\_\_\_\_\_  
 Fecha de elaboración

