

**HOSPITAL NACIONAL DE NEUMOLOGÍA Y MEDICINA  
FAMILIAR “DR. JOSÉ ANTONIO SALDAÑA”.**

*Evaluación POAH 2019.  
(Período Enero a Septiembre)*



San Salvador, OCTUBRE 2019.-

## 2. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.

<b>Nombre del Hospital:</b>	Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”.
<b>Dirección:</b>	Km. 81/2 Carretera a Planes de Renderos, San Salvador.
<b>Teléfono:</b>	2201-2195 2201-2196
<b>Fax:</b>	2280-8209 2201-2105
<b>E-mail:</b>	dra.carmel86@gmail.com
<b>Nombre de Director(a):</b>	Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
<b>Fecha de aprobación de la POA</b>	Enero 2019.

### 3. 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 diagnóstico así como nuestra propuesta de mejora institucional a lo largo del año 2019, contando para esta labor con el compromiso del mayor activo de este hospital constituido por su recurso humano.

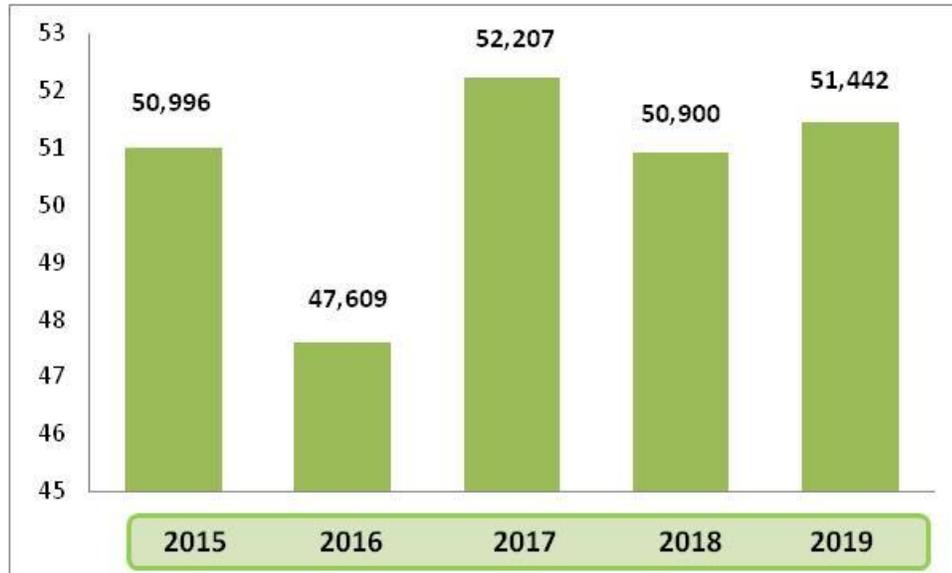
Se da primordial importancia a nuestro servicio esencial destinado a la prevención, diagnóstico, curación y rehabilitación de la persona en nuestra área geográfica de influencia, sin dejar de lado la mejora continua del recurso humano que concatenados pueden hacernos un hospital líder en atenciones de salud con calidad y calidez, apoyado en la estrategia RISS 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 las áreas dedicadas a la salud.

## ÍNDICE.

<b>2. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....</b>	<b>2</b>
<b>3. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>4. EVALUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.....</b>	<b>5</b>
4.1. CONSULTAS.....	5
4.2. EGRESOS.....	6
4.3. PARTOS.....	7
4.4. FALLECIDOS.....	8
<b>5. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.....</b>	<b>9</b>
5.1. CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS.....	9
5.2. HOSPITALIZACIÓN, PARTOS Y CIRUGÍAS.....	10
5.3. DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN.....	11
5.4. SERVICIOS INTERMEDIOS Y LABORATORIO CLÍNICO.....	12
5.5. SERVICIOS GENERALES.....	13
<b>7. EVALUACIÓN DEL ANEXO 4.....</b>	<b>15</b>

## CONSULTAS.

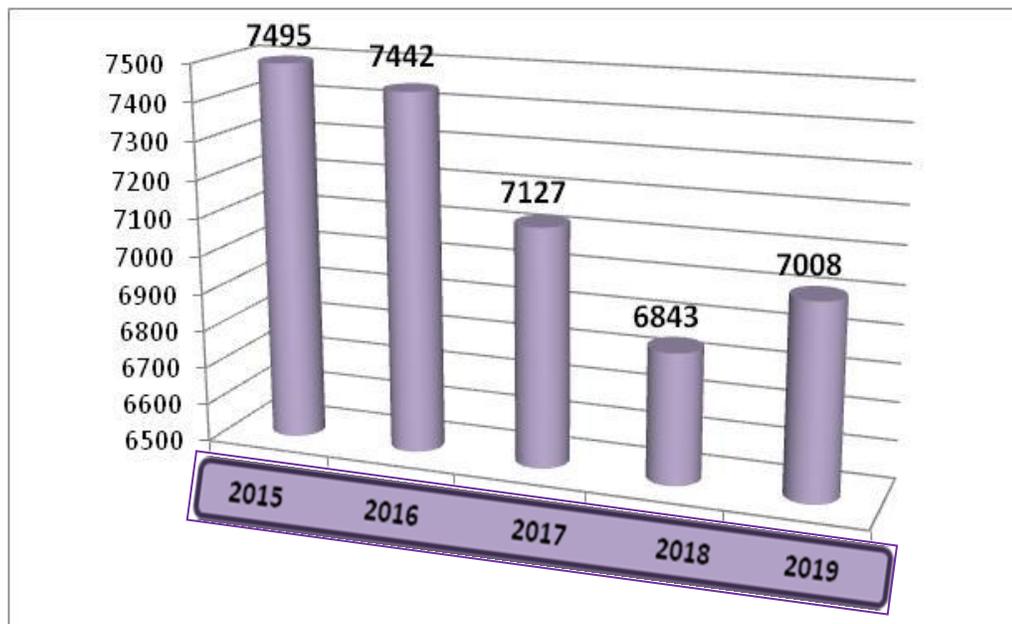
**Comparativo del total de consultas atendidas en el Hospital Nacional Saldaña, de ENERO A SEPTIEMBRE de 2015 al 2019.**



Con el comportamiento de las consultas de los últimos cinco años, se puede apreciar que el 2016 fue el año con menor número de consultas, con 47,609 de los últimos 5 años, y para el presente año la tendencia va al alza.

## EGRESOS.

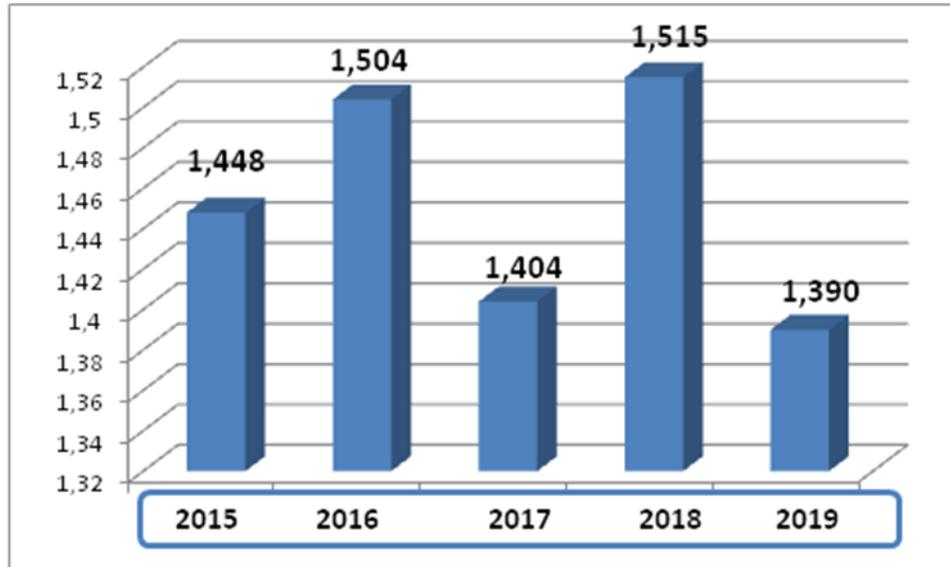
**Comparativo del total de egresos atendidas en el Hospital Nacional Saldaña, de de ENERO A SEPTIEMBRE de 2015 al 2019.**



En el comparativo de egresos de los últimos cinco años, se puede apreciar que en el año 2015 se evidencia el mayor número de egresos (7,495) y el 2018 con el menor número (7,008).

## PARTOS

**Comparativo del total de Partos Atendidas en el Hospital Nacional Saldaña, de de ENERO A SEPTIEMBRE de 2015 al 2019.**

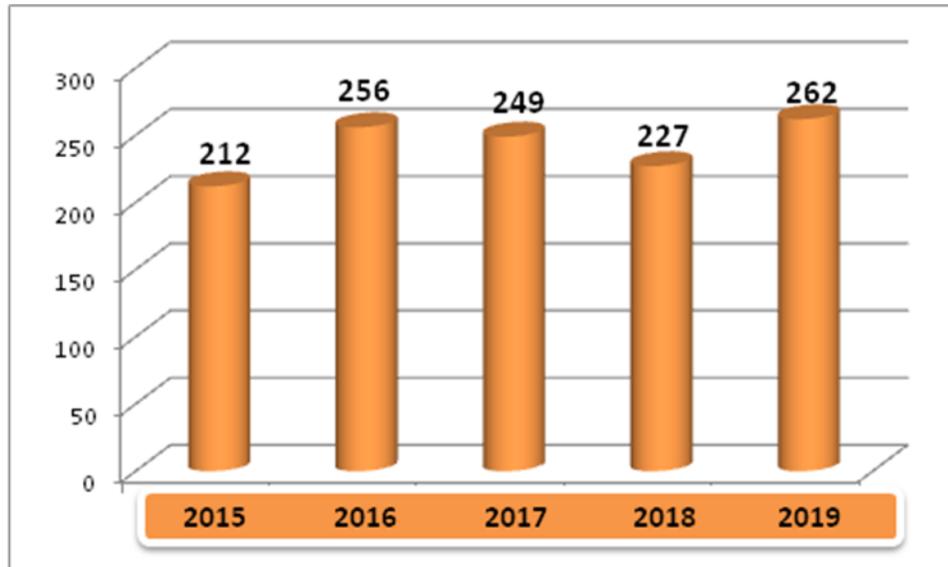


En cuanto al número de partos institucionales, el comportamiento de los últimos cinco años, refleja que el 2018 es el año con más partos con 1,515 en los primero nueve meses del año.

El 2016 es el segundo con mayor número de partos con 1,504; reflejando una disminución considerable para el año 2019.

## FALLECIDOS.

**Comparativo del total de defunciones atendidas en el Hospital Nacional Saldaña, de de ENERO A SEPTIEMBRE de 2015 al 2019.**



En la evaluación de pacientes fallecidos en los últimos 5 años, se puede apreciar que no hay mucha variación en la cantidad de fallecidos por año. Siendo el año 2019 el que refleja mayor número de pacientes fallecidos con 262; y el año 2015 con el menor número de fallecidos, con un total de 212.-

## 4. EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE PROGRAMACIÓN Y MONITOREO HOSPITALARIA

- **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en la Consulta Externa y Emergencias de JULIO A SEPTIEMBRE 2019.**

Actividades	Julio			Agosto			Septiembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>												
<b>Consulta Externa Médica</b>												
<b>Especialidades</b>												
<b>Especialidades Básicas</b>												
Medicina Interna	909	741	82%	694	639	92%	823	323	39%	2,426	1,703	70%
Cirugía General	292	351	120%	222	253	114%	256	129	50%	770	733	95%
Pediatría General	102	102	100%	80	63	79%	88	31	35%	270	196	73%
Ginecología	498	265	53%	370	207	56%	455	117	26%	1,323	589	45%
Obstetricia	61	33	54%	46	46	100%	56	14	25%	163	93	57%
Psiquiatría	230	237	103%	180	162	90%	210	59	28%	620	458	74%
<b>Sub especialidades</b>												
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>												
Neumología	711	614	86%	553	448	81%	648	282	44%	1,912	1,344	70%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>												
Ortopedia	144	161	112%	112	103	92%	136	73	54%	392	337	86%
Toraxica	32	10	31%	32	18	56%	32	4	13%	96	32	33%
<b>Emergencias</b>												
<b>De Medicina Interna</b>												
Medicina Interna	725	826	114%	725	847	117%	725	490	68%	2,175	2,163	99%
Neumología	246	235	96%	246	235	96%	246	227	92%	738	697	94%
<b>De Cirugía</b>												
Cirugía General	372	329	88%	372	355	95%	372	239	64%	1,116	923	83%
<b>De Pediatría</b>												
Pediatría Gral.	317	535	169%	317	448	141%	317	311	98%	951	1,294	136%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>												
Ginecología	48	86	179%	48	48	100%	48	46	96%	144	180	125%
Obstetricia	479	487	102%	479	460	96%	479	365	76%	1,437	1,312	91%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>												
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	90	165	183%	90	139	154%	90	70	78%	270	374	139%
Clínica de Ulceras	45	85	189%	45	57	127%	45	33	73%	135	175	130%
Colposcopia	0	231	ND	0	203	ND	0	98	ND	0	532	ND
Nutrición	0	285	ND	0	197	ND	0	108	ND	0	590	ND
Programa de Atención Integral	240	349	145%	240	264	110%	240	160	67%	720	773	107%
Psicología	0	116	ND	0	110	ND	0	59	ND	0	285	ND

▪ **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en los servicios de Hospitalización, Partos y Cirugías JULIO A SEPTIEMBRE 2019.**

Actividades	Julio			Agosto			Septiembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>												
<b>Egresos Hospitalarios</b>												
<b>Especialidades Básicas</b>												
Cirugía	77	79	103%	77	88	114%	77	41	53%	231	208	90%
Ginecología	25	22	88%	25	26	104%	25	22	88%	75	70	93%
Medicina Interna	137	129	94%	137	130	95%	137	92	67%	411	351	85%
Obstetricia	258	228	88%	258	203	79%	258	156	60%	774	587	76%
Pediatría	219	222	101%	219	184	84%	219	141	64%	657	547	83%
<b>Sub Especialidades</b>												
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>												
Neumología	142	114	80%	142	101	71%	142	96	68%	426	311	73%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>												
Ortopedia / Traumatología	36	39	108%	36	21	58%	36	20	56%	108	80	74%
<b>Otros Egresos</b>												
Bienestar Magisterial	34	13	38%	34	16	47%	34	10	29%	102	39	38%
Emergencia	3	7	233%	3	12	400%	3	7	233%	9	26	289%
<b>Partos</b>												
Partos vaginales	113	91	81%	113	95	84%	113	62	55%	339	248	73%
Partos por Cesáreas	50	75	150%	50	52	104%	50	42	84%	150	169	113%
<b>Cirugía Mayor</b>												
Electivas para Hospitalización	76	61	80%	76	42	55%	76	45	59%	228	148	65%
Electivas Ambulatorias	22	32	145%	22	38	173%	22	30	136%	66	100	152%
De Emergencia para Hospitalización	100	147	147%	100	132	132%	100	80	80%	300	359	120%

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en el  
Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación.  
JULIO A SEPTIEMBRE 2019.**

Actividades	Julio			Agosto			Septiembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>												
<b>Diagnostico</b>												
<b>Imagenología</b>												
Radiografías	2,3	2,852	124%	2,3	2,697	117%	2,3	0	0%	6,9	5,549	80%
Ultrasonografías	180	212	118%	180	161	89%	180	0	0%	540	373	69%
Tomografía Axial Computarizada	120	0	0%	120	0	0%	120	0	0%	360	0	0%
<b>Anatomía Patológica</b>												
Biopsias Cuello Uterino	75	57	76%	75	51	68%	75	0	0%	225	108	48%
Biopsias Mama	3	10	333%	3	12	400%	3	0	0%	9	22	244%
Biopsias Otras partes del cuerpo	380	457	120%	380	480	126%	380	0	0%	1,14	937	82%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>												
Coloscopias	106	76	72%	106	68	64%	106	0	0%	318	144	45%
Electrocardiogramas	208	188	90%	208	180	87%	208	0	0%	624	368	59%
Electroencefalogramas	8	6	75%	8	9	113%	8	0	0%	24	15	63%
Endoscopias	20	13	65%	20	16	80%	20	0	0%	60	29	48%
Espirometrías	200	187	94%	200	148	74%	200	0	0%	600	335	56%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>												
Cirugía Menor	141	125	89%	141	112	79%	141	89	63%	423	326	77%
Conos Loop	16	10	63%	16	6	38%	16	0	0%	48	16	33%
Crioterapias	13	4	31%	13	3	23%	13	0	0%	39	7	18%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	560	789	141%	560	402	72%	560	0	0%	1,68	1,191	71%
Inhaloterapias	3,525	4,877	138%	3,525	5	142%	3,525	0	0%	10,575	9,877	93%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	13,27	11,457	86%	13,27	11,35	86%	13,27	0	0%	39,81	22,807	57%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	13,185	13,954	106%	13,185	13,787	105%	13,185	0	0%	39,555	27,741	70%
Terapias Respiratorias	0	2,137	ND	0	2,43	ND	0	0	ND	0	4,567	ND
<b>Trabajo Social</b>												
Casos Atendidos	1,1	1,524	139%	1,1	1,212	110%	1,1	0	0%	3,3	2,736	83%

▪ **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en los Servicios intermedios y Laboratorio clínico de JULIO A SEPTIEMBRE 2019.**

Actividades	Julio			Agosto			Septiembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>												
<b>Diagnostico</b>												
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>												
<b>Hematología</b>												
Consulta Externa	466	676	145%	466	437	94%	466	0	0%	1,398	1,113	80%
Hospitalización	2,218	2,231	101%	2,218	2,151	97%	2,218	0	0%	6,654	4,382	66%
Emergencia	1,013	1,162	115%	1,013	1,17	115%	1,013	0	0%	3,039	2,332	77%
Referido / Otros	299	261	87%	299	244	82%	299	0	0%	897	505	56%
<b>Inmunología</b>												
Consulta Externa	79	174	220%	79	59	75%	79	0	0%	237	233	98%
Hospitalización	337	366	109%	337	387	115%	337	0	0%	1,011	753	74%
Emergencia	66	93	141%	66	81	123%	66	0	0%	198	174	88%
Referido / Otros	31	84	271%	31	67	216%	31	0	0%	93	151	162%
<b>Bacteriología</b>												
Consulta Externa	97	252	260%	97	156	161%	97	0	0%	291	408	140%
Hospitalización	1,196	1,678	140%	1,196	1,646	138%	1,196	0	0%	3,588	3,324	93%
Emergencia	189	214	113%	189	227	120%	189	0	0%	567	441	78%
Referido / Otros	72	280	389%	72	91	126%	72	0	0%	216	371	172%
<b>Parasitología</b>												
Consulta Externa	22	40	182%	22	12	55%	22	0	0%	66	52	79%
Hospitalización	190	166	87%	190	132	69%	190	0	0%	570	298	52%
Emergencia	128	138	108%	128	98	77%	128	0	0%	384	236	61%
Referido / Otros	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
<b>Bioquímica</b>												
Consulta Externa	3,777	2,654	70%	3,777	1,566	41%	3,777	0	0%	11,331	4,22	37%
Hospitalización	4,423	3,642	82%	4,423	3,408	77%	4,423	0	0%	13,269	7,05	53%
Emergencia	3,061	3,056	100%	3,061	2,841	93%	3,061	0	0%	9,183	5,897	64%
Referido / Otros	1,576	2,276	144%	1,576	1,884	120%	1,576	0	0%	4,728	4,16	88%
<b>Banco de Sangre</b>												
Consulta Externa	90	139	154%	90	55	61%	90	0	0%	270	194	72%
Hospitalización	820	1,028	125%	820	658	80%	820	0	0%	2,46	1,686	69%
Emergencia	203	180	89%	203	170	84%	203	0	0%	609	350	57%
Referido / Otros	17	18	106%	17	12	71%	17	0	0%	51	30	59%
<b>Urianálisis</b>												
Consulta Externa	176	283	161%	176	235	134%	176	0	0%	528	518	98%
Hospitalización	439	541	123%	439	466	106%	439	0	0%	1,317	1,007	76%
Emergencia	335	429	128%	335	401	120%	335	0	0%	1,005	830	83%
Referido / Otros	0	7	ND	0	1	ND	0	0	ND	0	8	ND

▪ **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en los Servicios Generales de JULIO A SEPTIEMBRE 2019.**

Actividades	Julio			Agosto			Septiembre			Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>												
<b>Alimentación y Dietas</b>												
<b>Hospitalización</b>												
Medicina	3,544	2,627	74%	3,544	2,567	72%	3,544	0	0%	10,632	5,194	49%
Cirugía	385	522	136%	385	558	145%	385	0	0%	1,155	1,08	94%
Ginecología	58	21	36%	58	32	55%	58	0	0%	174	53	30%
Obstetricia	656	534	81%	656	503	77%	656	0	0%	1,968	1,037	53%
Pediatría	1,215	742	61%	1,215	657	54%	1,215	0	0%	3,645	1,399	38%
Neonatología	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
Otros (Convenios)	39	48	123%	39	458	1,17%	39	0	0%	117	506	432%
<b>Lavandería</b>												
<b>Hospitalización</b>												
Medicina	16,003	12,32	77%	16,003	10,127	63%	16,003	0	0%	48,009	22,447	47%
Cirugía	10,7	4,145	39%	10,7	2,832	26%	10,7	0	0%	32,1	6,977	22%
Ginecología	1,291	1,666	129%	1,291	2,099	163%	1,291	0	0%	3,873	3,765	97%
Obstetricia	7,7	6,23	81%	7,7	6,212	81%	7,7	0	0%	23,1	12,442	54%
Pediatría	2,797	2,548	91%	2,797	2,1	75%	2,797	0	0%	8,391	4,648	55%
Otros (Convenios)	532	195	37%	532	448	84%	532	0	0%	1,596	643	40%
<b>Consulta</b>												
Consulta Médica General	0	45	ND	0	40	ND	0	0	ND	0	85	ND
Consulta Médica Especializada	0	7,481	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	7,481	ND
<b>Emergencias</b>												
Emergencias	0	3,256	ND	0	2,651	ND	0	0	ND	0	5,907	ND
<b>Mantenimiento Preventivo</b>												
Números de Orden	73	96	132%	73	61	84%	73	0	0%	219	157	72%
<b>Transporte</b>												
Kilómetros Recorridos	8,333	7,948	95%	8,333	7,886	95%	8,333	0	0%	24,999	15,834	63%

**5. ANALISIS DEL ANEXO 4  
(PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN)**

**PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN. (Anexo 4)**  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL GENERAL "JOSÉ ANTONIO SALDAÑA"**  
**Evaluación del Plan Operativo Anual / Enero a Septiembre del Año 2019.**  
**Programación de Actividades de Gestión.**

**2. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN (ANEXO4).**  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL GENERAL "DR. JOSÉ ANTONIO SALDAÑA"**  
**Plan Operativo Anual Año 2019 / Programación de Actividades de Gestión.**

No.	HOSPITAL: NAC. 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
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	<b>Objetivo: Fortalecer acciones dirigidas a la reducción de la morbilidad en el continuo de la vida.</b>																	
1.1.	<b>Resultado esperado: Cobertura tota de las áreas del Centro Ginecoobstétrico durante turnos.</b>																	
1.1.1	Gestión de contratación de 4 médicos ginecólogos para completar cobertura de Centro Gineco-obstétrico.	Gestión realizada	Documento de gestión	Documento de gestión	Dirección.	1	1	100%										Cumplido al 100%
1.2	<b>Resultado esperado: Reducción del porcentaje de asfixia perinatal.</b>																	
1.2.1	Asegurar el cumplimiento de la programación para capacitación del personal involucrado en los Cursos NRP y TSALVA.	4	No. de personal aprobado/No. de personal programado.	Reporte de Referente de cursos.	Director/Referente de Cursos.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1			III Trim. 1 Curso desarrollado.
1.2.2	Asegurar la programación y cumplimiento de simulacros para atención de emergencias obstétricas y asfixia perinatal.	4	No. de reportes de simulacros realizados/No. de reportes programados.	Reportes recibidos.	Director/Jefe de G-O y Jefe Pediatría.	1	1	100%	1	2	100%	1	N/A		1			2do trim superado %.. 3er trim no program.
1.3	<b>Resultado esperado: Reducción de la morbilidad por enfermedades no transmisibles.</b>																	
1.3.2	Seguimiento a las actividades de los Grupos de Autoayuda de enfermedades Crónicas No transmisibles.	4	No. de reportes analizados/No. de reportes programados.	Reporte recibidos.	Director/Referente de enfermedades Crónicas No transmisibles.	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1			I trim. Reporte ASADI II trim nota Referente III trim. "Yo cuidó mi salud"
1.3.3	Mantener un mínimo del 5% del total de consultas ginecológicas para la consulta de Riesgo reproductivo.	1	No. consultas de CRR/No. total de consultas ginecológicas	Reporte enviado	Jefe de G-O / Jefe de Consulta Externa	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1			3er. trim: superado con 7.3%.
2	<b>Objetivo: Mejorar procesos de control administrativo asistencial.</b>																	
2.1	<b>Resultado esperado: Asegurar el cumplimiento de normativa Institucional.</b>																	
2.1.1	Informe mensual de cumplimiento de cronograma del plan de supervisión del consejo estratégico de gestión.	12	Informes de cumplimiento de cronograma del plan de supervisión del Consejo estratégico de Gestión realizadas/ Programadas	Actas	Director / Coordinadores de Equipo	3	1	100	3	3	100%	3	3	100%	3			
2.1.2	Evaluación de los resultados de las supervisiones realizadas por del consejo estratégico de gestión.	12	Número de evaluaciones realizadas/ Número de evaluaciones programadas.	Matriz de programación y evaluación de supervisiones	Consejo Estratégico de Gestión	3	1	100	3	3	100%	3	3	100%	3			
3	<b>Objetivo: Proteger el medio ambiente.</b>																	
3.1	<b>Resultado esperado: Cumplir con los estándares básicos para la protección ambiental.</b>																	
3.1.1	Dar seguimiento a la gestión de permiso ambiental por el MARN.	1	Informe de gestión realizada	Documento	División administrativa /Saneamiento Ambiental / Director		n/a				n/a			n/a	1			

T.M./F.



Dra. Carmen Guadalupe Melara de García  
Directora