



MINISTERIO DE SALUD



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

*Plan Anual Operativo 2015.*



San Salvador, Enero de 2015

## 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>	<a href="mailto:raulcastilloduran@hotmail.com">raulcastilloduran@hotmail.com</a>
<b>Nombre de Director(a):</b>	Dr. Raúl Roberto Castillo Durán
<b>Fecha de aprobación de la POA</b>	Febrero / 2015.

---

**Dr. Raúl Roberto Castillo Durán.**

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

---

**Dr. Luís 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.
	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.....	18
Análisis del Cumplimiento de Metas del POA del Año 2014.....	26
Identificación de Problemas y/o Necesidades.....	29
Análisis FODA.....	29
<b>7. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN (Anexo 4)</b> .....	32
<b>8. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y NO ASISTENCIALES (Anexo 5)</b> .....	38
<b>9. INDICADORES (Anexo 6)</b> .....	45
<b>10. COMPROMISOS (Anexo 7)</b> .....	47

## 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 diagnóstico así como nuestra propuesta de mejora institucional a lo largo del año 2015, 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 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 RIISS 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 2015.**

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.

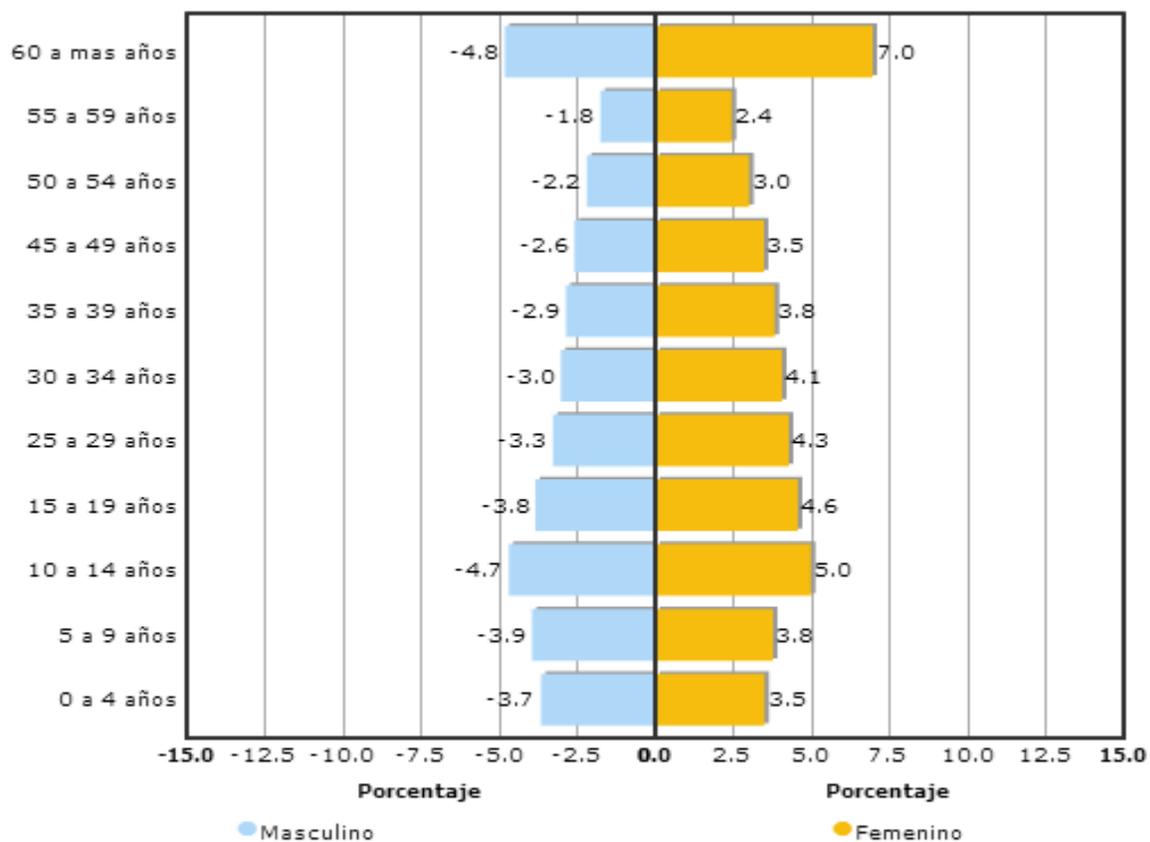
### Población por Área Geográfica de Influencia 2015

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.

- **Pirámide poblacional proyectada para el año 2015:**



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.

- **Situación de Salud:**

- **Análisis de la Mortalidad para el año 2014.**

***Mortalidad Hospitalaria por mes del año 2014.***

<b>Mes</b>	<b>No. de Egresos por Defunción Hospitalaria</b>	<b>Total de Egresos</b>
Enero	22	686
Febrero	19	678
Marzo	20	699
Abril	25	669
Mayo	22	676
Junio	32	697
Julio	29	687
Agosto	22	688
Septiembre	33	724
Octubre	22	760
Noviembre	28	742
Diciembre	13	684
<b>Total</b>	<b>287</b>	<b>8390</b>

Tenemos una tasa de mortalidad de 0.03 para este año, la cual se encuentra dentro de los estándares.

***Mortalidad por año del Hospital Saldaña.***

<b>Año</b>	<b>No. de Egresos por Defunción Hospitalaria</b>	<b>Total de Egresos</b>	<b>Tasa Bruta de Mortalidad</b>
2009		8422	
2010	281	7781	0.03
2011	263	8542	0.03
2012	275	8694	0.03
2013	303	8862	0.03
2014	287	8390	0.03

Se observa un comportamiento constante de la mortalidad en este centro, que siempre ha permanecido dentro de los estándares.

**Primeras 10 causas de Mortalidad Hospitalaria del 2014.**

Grupo de Causas de Muerte		Masc.	Fem.	Total
(J40-J47)	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	14	38	52
(A40-A41)	Septicemia	15	23	38
(J00-J06,J30-J39,J60- J98)	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	14	22	36
(J12-J18)	Neumonía	12	16	28
(B20-B24)	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana VIH	13	8	21
(E10-E14)	Diabetes Mellitus	33	14	17
(I26-I51)	Otras enfermedades del corazón	3	10	13
(N17-N98)	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	9	4	13
(K70 – K76)	Enfermedad del Hígado	9	2	11
(A15-A16)	Tuberculosis respiratoria	5	5	10
	Demás causas	32	32	
<b>Totales</b>		<b>129</b>	<b>174</b>	<b>303</b>

Se observa un predominio de causas de mortalidad respiratorias, esto debido a que la mitad de nuestro hospital es neumológico, posteriormente encontramos las enfermedades crónicas.

▪ **Análisis de la Morbilidad para el año 2014.**

- **Primeras 10 causas de Egreso Hospitalario 2014.**

Categoría	Nombre	N° Egresos
O80.0	Parto único espontáneo	1243
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	422
O82.1	Parto por cesárea de emergencia	390
P36.9	Sepsis bacteriana del recién nacido	338
J47	Bronquiectasia	263
J44.9	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	237
J18.9	Neumonía	222
O82.0	Parto por cesárea electiva	205
K35.9	Apendicitis aguda	192
N39.0	Infección de vías urinarias	182
<b>Total</b>		<b>3694</b>

Se observa que nuestra principal causa de egreso es obstétrica (parto vaginal y cesárea)

- **Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa del 2014.**

<b>Categoría</b>	<b>Nombre</b>	<b>N° de Consultas</b>	<b>%</b>
J45.9	Asma	3,126	19.74%
B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación	3,026	19.11%
I10	Hipertensión esencial (primaria)	2,057	12.99%
E11.8	Diabetes Mellitus no insulino dependiente con complicación	1,930	12.19%
J44.9	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	1,625	10.26%
J47	Bronquiectasia	995	6.28%
M19.9	Artrosis	820	5.18%
E66.9	Obesidad	807	5.10%
Z51.4	Atención preparatoria para tratamiento subsecuente	730	4.61%
E11.9	Diabetes Mellitus no insulino dependiente sin complicación	722	4.56%
<b>Total</b>		<b>15,838</b>	<b>100%</b>

Es de hacer notar que la mayoría de causas se consulta son de tipo crónico degenerativas, y el segundo lugar es ocupado por infección por VIH.

- **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	3517
2009	3804
2010	4033
2011	4623
2012	4982
2013	4496
2014	4048

### Egresos según año de Diabetes Mellitus.

Año	N° de Casos
2008	117
2009	146
2010	157
2011	277
2012	253
2013	207
2014	249

Observamos una tendencia sostenida con leve aumento, en este grupo ha habido mayor dificultad para referencias a primer nivel debido a limitaciones en el cuadro básico de primer nivel.

#### - 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	2712

### Egresos por año de Hipertensión Arterial.

Año	N° de Casos
2008	38
2009	49
2010	57
2011	73
2012	71
2013	38
2014	42

Se observa una disminución de consultas y egresos por esta causa en los últimos años, debido a la estrategia RISS, aunque ha habido limitaciones debido a limitaciones del cuadro básico de primer nivel.

- **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	91
2013	81
2014	148

**Egresos por año de Insuficiencia Renal Crónica.**

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	36
2009	20
2010	31
2011	43
2012	43
2013	54
2014	56

Se observa un incremento en el diagnóstico de esta patología en Consulta Externa, aunque no hay aumento de egresos debido a que son pacientes referidos a tercer nivel.

- **Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica:**

**Consultas por año de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.**

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	1855
2009	2858
2010	2909
2011	2675
2012	2923
2013	3209
2014	2965

**Egresos por año de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.**

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	283
2009	212
2010	201
2011	229
2012	276
2013	383
2014	264

La tendencia de esta patología se ha mantenido en el tiempo, tenemos una ligera disminución probablemente debido a la estrategia RIISS

- **Cáncer:**

**Egresos por año de Cáncer.**

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	81
2009	71
2010	67
2011	112
2012	94
2013	59
2014	97

Esta patología presenta una tendencia que se mantiene, ya que se limita, en su mayoría, a realizar diagnóstico y luego son derivados a tercer nivel.

- **Asma:**

**Consultas por año de Asma.**

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	4625
2009	5212
2010	5912
2011	5436
2012	6184
2013	5422
2014	4618

**Egresos por año de Asma.**

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2008	328
2009	361
2010	322
2011	275
2012	258
2013	206
2014	174

Se ha incluido esta patología debido a que es nuestra principal causa de consulta por ser Hospital Neumológico, se observa una disminución en la demanda el último año.

▪ **Tiempos de espera durante el año 2014:**

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

<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>TIEMPO DE ESPERA</b>
Medicina Interna	39 Días
Cirugía General	34 Días
Pediatría	9 Días
Ginecología	24 Días
Obstetricia	0 Días
Neumología	25

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

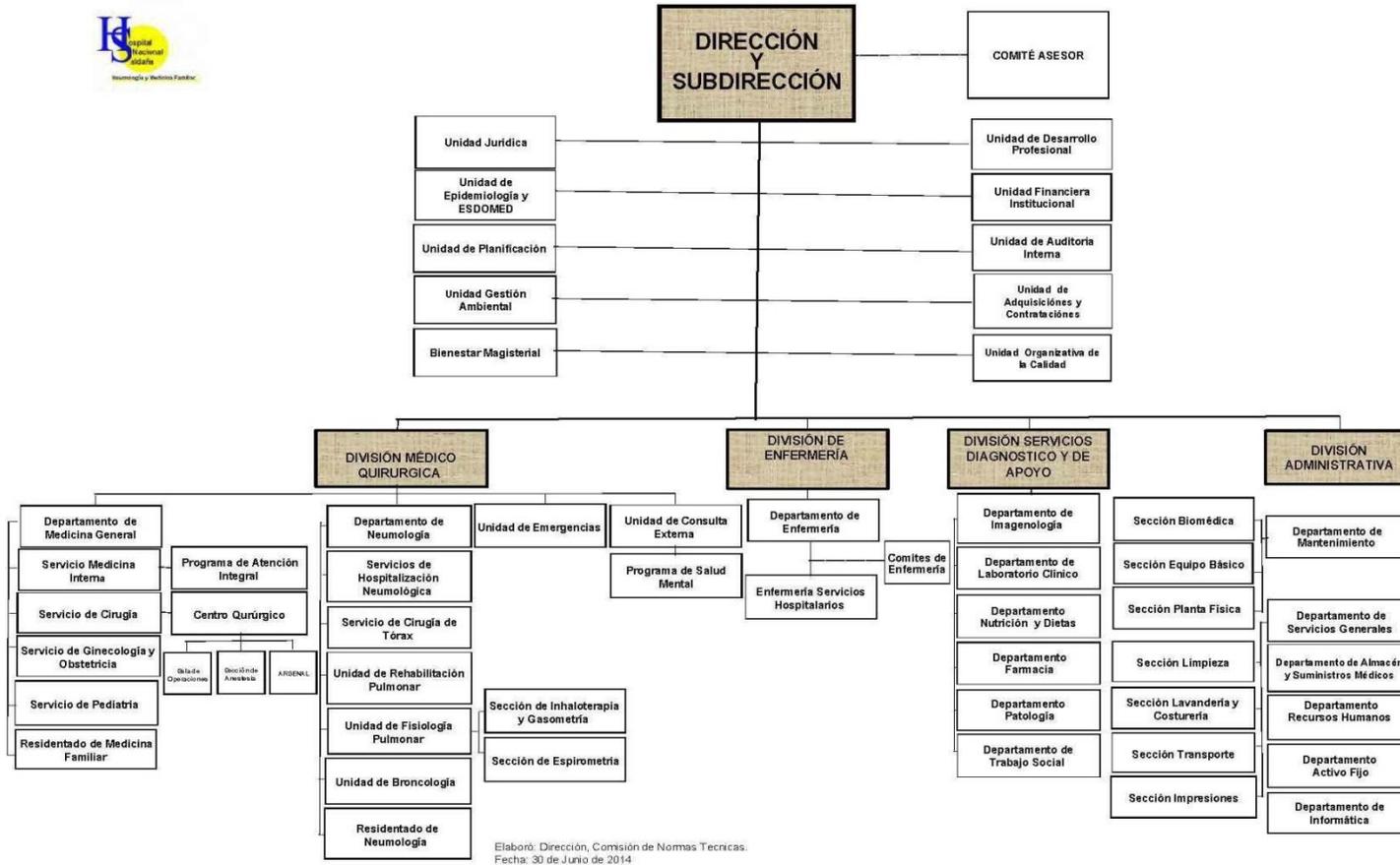
**5 minuto.**

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

**1.48 horas**

- ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD.
- Organigrama.

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



▪ **Oferta de servicios:**

Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
	Hora	Días
Medicina Interna	9:00 a.m. – 3:00 p.m.	Lunes a viernes
Gineco-Obstetricia	8:00 a.m. – 2:00 p.m.	Lunes, martes, jueves y viernes
Colposcopia	6:30 a.m. – 8:00 a.m.	Lunes a viernes
Consulta del Adolescente	8:00 – 11:00 am.	Lunes, martes, jueves y viernes
Pediatría	9:00 a.m. – 1:00 pm.	Lunes a viernes
Ortopedia	1:00 – 3:00 p.m.	Lunes, miércoles y viernes
Neumología	7:00 a.m. – 2:00 p.m.	Lunes a viernes
Cirugía General	8:00 a.m. – 12:00 md.	Martes y miércoles
	2:00 – 4:00 p.m.	Lunes a viernes
Cirugía del Torax	9:00 – 11 a.m.	Viernes
Atenciones de Nutrición	11:00 a.m. – 1:00 p.m.	Lunes a viernes
Clínica de Úlceras y Heridas	1:00 – 3:00 p.m.	Lunes, martes y jueves
Programa Oxígeno Terapia Crónica Domiciliar	7:00 – 9:00 a.m.	Lunes y Jueves
Clínica Salud Mental	7:00 – 10:00 a.m.	Lunes, martes, jueves y viernes
Evaluaciones Pulmonares pre-operatorias	1:00 – 3:00 p.m.	Lunes a viernes
Evaluación Cardiovascular Preoperatoria	11:00 a.m. – 01:00 p.m.	Miercoles y Jueves
Clínica del Tabaco	8:00 a.m. – 12:00 md.	Lunes a viernes
Programa de Atención Integral (VIH)	8:00 a.m. – 12:00 md.	Lunes a viernes
Programa Multidrogoresistente (MDR)	9:00 – 11:00 a.m.	Martes y jueves
Club del Adulto Mayor	9:00 – 11:00 a.m.	Viernes (cada 15 días)

Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
	Hora	Días
Ginecología	24 horas	Lunes a domingo
Pediatría	7: 00 a.m. - 7: 00 p.m.	Lunes a Domingo
Cirugía	Inter Consulta	Lunes a Viernes
Medicina interna:	7: 00 a.m. - 3: 00 p.m.	Lunes a Viernes
Neumología	7: 00 a.m. - 3: 00 p.m.	24 horas por Residente de la especialidad.
Ortopedia	Inter Consulta	Viernes
Emergencias	24 Horas	Atendidas por Médicos Residentes de Medicina Familiar

Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
	Hora	Días
Ginecología y Obstetricia	24 horas	Lunes a Domingo
Pediatría	24 horas	Lunes a Domingo
Cirugía	24 horas	Lunes a Domingo
Medicina interna:	24 horas	Lunes a Domingo
Neumología	24 horas	Lunes a Domingo
Cirugía del Torax	24 horas	Lunes a Domingo

Especialidad o Subespecialidad	Horario de Atención	
	Hora	Días
Rayos X (Placas)	24 horas	Lunes a Domingo
Rayos X (USG general)	9:00 - 11:00 a.m.	Lunes a Viernes
Rayos X (USG Ginecologica)	1:00 – 4:00 p.m.	Lunes a Viernes
Farmacia	24 horas	Lunes a Domingo
Trabajo Social	7:00 a.m. – 3:00 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	24 horas	Lunes a Domingo
Archivo	24 horas	Lunes a Domingo
Fisiología Pulmonar (Terapia respiratoria y Gasometria)	24 horas	Lunes a Domingo
Fisiología Pulmonar (Espirometria)	7:00 a.m. – 3:00 p.m.	Lunes a Viernes
Broncoscopía	7:00 a.m. - 12:00 md.	Lunes a Viernes

## ▪ Análisis de la Capacidad Residual del año 2014.

### ▪ 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 2015**



Información de los años: 2013/2014

Fecha y Hora de impresión: 16/03/2015 10:25:12

Información 2013 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 2013	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	19,945	407
Especialidades Cirugía	1	4.8 Horas	1,152 Horas	0.3 Horas	4,608	4,720	-112
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	2,133	-213
Especialidades Gineco Obstetricia	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	4,238	3,442
Psiquiatría	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.8 Horas	2,560	1,356	1,204

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	13,934	6,418
Especialidades Cirugía	1	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	5,128	2,552
Especialidades de Pediatría	1	2.4 Horas	576 Horas	0.3 Horas	2,304	1,652	652
Especialidades Gineco Obstetricia	1	7.4 Horas	1,776 Horas	0.3 Horas	7,104	4,770	2,334
Psiquiatría	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.8 Horas	1,920	1,874	46

En cuanto al análisis de capacidad residual de Consulta Externa, al revisar los datos ingresados en programación de los consultorios para año 2014, existen datos que están digitados incorrectamente, como son que la capacidad de infraestructura de medicina interna es de 3 consultorios, las horas funcionando del consultorio de cirugía es de 8 horas y las horas funcionando del consultorio de psiquiatría es de 6 horas. Basado en esto no se cumplen metas en las especialidades de medicina interna (a expensas de neumología y PAI), cirugía (a expensas de ortopedia) y ginecología en cuanto a la utilización del 100% de horas consultorio, esto debido a ausentismo del paciente, ya que listas de espera se encuentran llenas.

▪ Camas (Tablas de Primer y Segundo semestre).

**Primer Semestre.**

Información 2014.	No camas censables.	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al 1° semestre 2014	No de egresos realizados al 1° semestre	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al semestre			
<b>Camas Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	11	3.63 Días	80.47%	181 Días	497	458	-39
Ginecología	3	2.92 Días	69.9%	181 Días	271	144	-127
Medicina Interna	30	6.15 Días	68.11%	181 Días	775	637	-138
Obstetricia	12	2.19 Días	134.39%	181 Días	1086	1167	81
Pediatría	21	3.41 Días	88.68%	181 Días	950	1009	59
<b>Sub Especialidades</b>							
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>							
Neumología	102	31.52 Días	59.84%	181 Días	898	583	-315
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>							
Cirugía de Tórax	8	19.71 Días	34.01%	181 Días	206	28	-178
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	6	6.41 Días	32.62%	181 Días	181	62	-119
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	3	0 Días	85%	365 Días	1,001	40	<b>969</b>
Recuperación de sala de operaciones	3						
Recuperación de sala de partos	2						

## Segundo Semestre.

Información 2014	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al 1° semestre 2014	No de egresos realizado al 1° semestre	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al semestre			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	11	3.54 días	77.94%	184 Días	506	413	-93
Ginecología	3	3.15 días	59.54%	184 Días	276	128	-148
Medicina Interna	28	6.74 días	87.24%	184 Días	736	620	-116
Obstetricia	18	2.31 días	86.56%	184 Días	1656	1353	-303
Pediatría	21	3.60 días	103.43%	184 Días	966	1134	168
Sub Especialidades							
Sub Especialidad de Medicina Interna							
Neumología	90	25.00 Días	71.46%	184 Días	753	502	-251
Sub Especialidades de Cirugía							
Cirugía de	4	14.31 Días	75.84%	184 Días	105	41	-64
Otros Egresos							
Bienestar	6	6.92 Días	42.80%	184 Días	184	66	-118
Cama No Censable							
Emergencia	3	0 Días	85%	365 Días	1,001	40	<b>969</b>
Recuperación de sala de	3						
Recuperación de sala de partos	2						

Se presentan dos tablas debido a la reestructuración de camas que sufrió la institución a mediados del semestre.

- **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 2015**  
 Información de los años: 2013/2014  
 Fecha y Hora de impresión: 16/03/2015 10:03:22



Quirófano General	2013	2014
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2	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	627	706
Capacidad residual de cirugías electivas	333	254

El dato de cirugías electivas por debajo de la capacidad del quirófano obedece a varias causas que involucran la sobreocupación del servicio de obstetricia que obliga a suspender electivas de ginecología por falta de camas, suspensión por emergencias obstétricas. En cuanto a las cirugías ambulatorias, en este dato existe un sub registro en los sistemas, ya que el número total realizado según Libro de Registro de Cirugías, es de 180, lo que hace un porcentaje del 300%.

- **Capacidad instalada para el año 2015.**

- **Consultorios:** 6
- **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.**

<b>Profesionales</b>	<b>Por ley de salario</b>	<b>Honora-rios por servicios profesionales</b>	<b>Ad-honoren</b>
Médicos	99	21	2
Servicios de Apoyo	22	11	3
Profesionales de otras Disciplinas	28	4	4
Administrativos	294	4	2
Servicios Generales	15		
<b>TOTALES.</b>	<b>458</b>	<b>40</b>	<b>11</b>

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

<b>Personal Destacado.</b>	<b>Total</b>	
Dentro del Hospital	<b>2</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 2014.**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Consulta Externa**

**Periodo:** Desde: Enero/2014 Hasta: Diciembre/2014

**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:** 18/02/2015 11:51:39

Actividades	Total			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Observaciones
<b>Servicios Finales</b>				
<b>Consulta Externa Médica</b>				
<b>Especialidades</b>				
<b>Especialidades Básicas</b>				
Medicina Interna	9.000	7.115	79%	Significativo índice de ausentismo, se están implementando estrategia de sobrecupos de primera vez.
Cirugía General	2.600	2.841	109%	
Pediatría General	1.920	1.685	88%	
Ginecología	3.766	4.140	110%	
Obstetricia	650	711	109%	
Psiquiatría	1.300	1.742	134%	Ha aumentado la demanda del servicio.
<b>Sub especialidades</b>				
Sub Especialidades de Medicina Interna				
Neumología	7.200	7.260	101%	
Sub Especialidades de Cirugía				
Ortopedia	2.112	2.082	99%	
Toraxica	192	256	133%	Se aumentara horas de consulta.
<b>Emergencias</b>				

Actividades	Total			Observaciones
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	
<b>De Medicina Interna</b>				
Medicina Familiar	0	1.642	ND	Este dato corresponde a la Clínica de Empleados
Medicina Interna	14.976	9.443	63%	Refleja la implementación de Triage y RISS
Neumología	5.000	4.023	80%	Refleja la implementación de Triage y RISS
<b>De Cirugía</b>				
Cirugía General	6.435	4.408	69%	Refleja la implementación de Triage y RISS
Ortopedia	0	0	ND	Refleja la implementación de Triage y RISS
<b>De Pediatría</b>				
Pediatría Gral.	8.100	5.821	72%	Refleja la implementación de Triage y RISS
<b>De Gineco-Obstetricia</b>				
Ginecología	700	661	94%	Refleja la implementación de Triage y RISS
Obstetricia	1.800	3.974	221%	Refleja la atención de toda embarazada que consulta por primera vez
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>				
Selección	8.000	9029	113%	
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>				
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	500	495	99%	
Clínica de cesación de consumo de tabaco	0	888	ND	
Colposcopia	2.100	2.049	98%	
Nutrición	1.036	854	82%	
Programa de Atención Integral	3.500	3.772	108%	
Psicología	1.100	1.075	98%	

Actividades	Total			
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Observaciones
<b>Servicios Finales</b>				
<b>Egresos Hospitalarios</b>				
<b>Especialidades Básicas</b>				
Cirugía	1.200	871	73%	Dato influenciado por sobreocupación de ortopedia
Ginecología	330	272	82%	
Medicina Interna	1.647	1.257	76%	Como respuesta se les han disminuido dos camas al servicio
Obstetricia	1.577	2.519	160%	Como respuesta se les han asignado ocho camas más al servicio
Pediatría	1.981	2.142	108%	
<b>Sub Especialidades</b>				
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>				
Neumología	1.650	1.085	66%	Como respuesta se han disminuido camas a los servicios
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>				
Cirugía de Torax	110	69	63%	Como respuesta se han disminuido camas al servicio
<b>Otros Egresos</b>				
Bienestar Magisterial	266	128	48%	
Emergencia	0	46	ND	
<b>Partos</b>				
Partos vaginales	1.285	1.251	97%	
Partos por Cesáreas	600	593	99%	
<b>Cirugía Mayor</b>				
Electivas para Hospitalización	864	689	80%	Deficiencia de personal de cirujanos ginecologicos, lo que ha limitado la respuesta a la demanda
Electivas Ambulatorias	75	180	240%	
De Emergencia para Hospitalización	1.034	777	75%	
<b>Medicina Crítica</b>				
<b>Unidad de Emergencia</b>				
Admisiones	1.590	2.566	161%	
Transferencias	586	902	154%	

- **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 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 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 acceso deterioradas.
  8. Instalaciones vulnerables por falta de muro perimetral.
  9. No contar con un plan de incentivos al personal.

- **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 de apoyo y médicas.
  5. Aumento en la demanda en los servicios del hospital general.
  6. Contraloría social.
  7. Centro de referencia nacional para tuberculosis.
  8. Implementación del SIAP.
  
- **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**

<b>Identificación y Priorización de Problemas Plan Operativo 2015</b>			
<b>N°</b>	<b>Identificación de Problemas</b>	<b>Problemas Priorizados</b>	<b>Objetivos Generales</b>
1	Desabastecimiento	Riesgo de incrementar índices de morbilidad M-I y enfermedades crónico degenerativas	Contribuir a la reducción de los índices de morbilidad materno-infantil y de enfermedades crónico degenerativas.
2	Infraestructura en mal estado y obsoleta	Deficiencia de personal	Garantizar mejor calidad de atención.
3	Riesgo de incrementar índices de morbilidad M-I y enfermedades crónico degenerativas	Desabastecimiento	Establecer estrategias que garanticen un abastecimiento eficiente.
4	Déficit de personal	No contar con validación de procesos	Lograr mayor eficiencia en todas las actividades del hospital.
5	Presupuesto insuficiente		
6	Falta de planta de tratamiento		
7	No contar con validación procesos		
8	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 2015.**

No.		Meta anual	Indicador	Medio de verificación	Responsables	Primer Trimestre			Segundo Trimestre			Tercer Trimestre			Cuarto Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	
<b>1</b>	<b>Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbi mortalidad materna</b>																	
<b>1,1</b>	<b>Resultado: Reforzar la atención de calidad previa a un embarazo</b>																	
1.1.1	Implementación de las clínicas de riesgo reproductivo	1	Clínica implementada	Clínicas de riesgo reproductivos implementadas	Dr. Castillo			#iDIV/0!			#iDIV/0!	1		0%			#iDIV/0!	<b>Contratación de recurso</b>
1.1.3	Reforzar el programa de planificación familiar posparto	3% del total de partos	Número de mujeres que egresan con un método de planificación familiar posparto/número de partos atendidos en los hospitales	Reporte trimestral	Dr. Castillo	3%		0%	3%		0%	3%		0%	3%		0%	<b>Abastecimiento de métodos de planificación familiar temporales en la red de hospitales del ministerio</b>
<b>1,2</b>	<b>Resultado: Mejorar la calidad de atención durante el embarazo en las maternidades del ministerio de salud</b>																	
1.2.1	Monitorear que la atención de la embarazada de alto riesgo se brinde en un máximo de 1 semana desde que solicita la cita	4	N° de monitoreos realizados/N° de monitoreos programados	Reportes de monitoreos realizados / estándares de calidad	División Enfermería	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	<b>Contar con presencia de ginecobotetra.</b>

1.2.2	Gestionar la contratación de ginecoobstetra y enfermeras para la atención de embarazadas en los servicios obstétricos y emergencias	1	Gestión Realizada	Documento de solicitud	Dr. Castillo	1		0%			#iDIV /0!			#iDI V/0!		#iDI V/0!	Presupuesto
1.2.3	Garantizar la aplicación de los lineamientos de atención prenatal	4	N° informes realizadas/ N° de informes programados	Informes de jefe del área realizados	Jefe Ginecobstetricia	1		0%	1		0%	1		0%	1	0%	Abastecimiento de equipo, medicamntos e insumos
1.2.4	Velar por el cumplimiento de normativa de atención de la mujer embarazada	4	N° de informes realizados/N° de informes programados	Reportes de monitoreos realizados	División Médica	1		0%	1		0%	1		0%	1	0%	Capacitación de RRHH
<b>1,3</b>	<b>Resultado: Atención adecuada de complicaciones obstétricas</b>																
1.3.1	Garantizar la implementación de Código Rojo estandarizado	1	Código Rojo implementado	Código Rojo implementado	Jefe Ginecobstetricia	1		0%			#iDIV /0!			#iDI V/0!		#iDI V/0!	Contar con hemoderivados
1.3.2	Monitoreo de la realización trimestral de simulacros de emergencias obstétricas.	4	N° de monitoreos realizados/N° de monitoreos programados	Reporte del monitoreo	Jefe Ginecobstetricia	1		0%	1		0%	1		0%	1	0%	Disponibilidad de tiempo del personal
1.3.3	Garantizar la elaboración y socialización los planes contingenciales para la reducción de morbilidad materno en periodos de vacaciones.	3	N° de planes elaborados y socializados/ N° de planes programados	Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización	Planificación	1		0%			#iDIV /0!	1		0%	1	0%	Coordinación con primer nivel
1.3.7	Realización de análisis de caso de muertes maternas 24 horas posteriores al evento.	100%	Numero de análisis realizados / número de muertes maternas	reporte de análisis de casos	Director DNH	100		0%	100		0%	100		0%	100	0%	Contar con comité de morbilidad

1.3.8	Análisis de las morbilidades extremas atendidas en el Hospital.	100%	N° de morbilidades extremas analizadas / N° de morbilidades extremas atendidas	Reporte de los análisis realizados	Comité de Morbimortalidad			#iDI V/0!		#iDIV /0!			#iDI V/0!		#iDI V/0!	Contar con comité de morbilidad
<b>2</b>	<b>Contribuir a la reducción de la morbi mortalidad infantil</b>															
<b>2.1</b>	<b>Resultado: Mejorar la calidad de atención pediátrica en los hospitales del ministerio de salud</b>															
2.1.1	Monitorear que la atención en consulta externa pediátrica se cumpla según normativa establecida.	4	N° de informes de monitoreo realizados/N° de informes programados	Reportes de monitoreos realizados	Jefe de Pediatría	1		0%	1		0%	1	0%	1	0%	Abastecimiento de equipo, insumos y medicamentos
2.1.2	Gestionar la contratación de peditras y enfermeras para la atención en servicios pediátricos, obstétricos y emergencias	1	Gestión Realizada	Documento de solicitud	Dr. Castillo	1		0%			#iDIV /0!		#iDI V/0!		#iDI V/0!	Presupuesto
2.1.3	Monitorear el cumplimiento de normativa de atención a la niñez	4	N° de monitoreos realizados/N° de monitoreos programados	Reportes de monitoreos realizados	Dr. Osorio, Dr. Santana	1		0%	1		0%	1	0%	1	0%	Capacitación al RRHH
2.1.4	Monitorear el cumplimiento de triage pediátrico en las emergencias de los hospitales.	11	N° de monitoreos realizados/N° de monitoreos programados	Reportes de monitoreos realizados	Dr. Santana	1		0%	1		0%	1	0%	1	0%	Capacitación al RRHH
<b>2.2</b>	<b>Resultado: Atención adecuada de complicaciones pediátricas</b>															

2.2.1	Monitorear elaboración y socialización de los planes contingenciales para la reducción de morbilidad infantil en periodos de vacaciones.	3	N° de planes elaborados y socializados/ N° de planes programados	Plan contingencial elaborado y listado de asistencia de la socialización	Planificación	1	0%			#iDIV /0!	1	0%	1	0%	Coordinación con primer nivel	
<b>3</b>	<b>Objetivo: Fortalecer el trabajo en RIIS</b>															
<b>3.1</b>	<b>Resultado: Fortalecer la coordinación con primer nivel para la correcta ejecución de lineamientos RIIS</b>															
3.1.1	Establecer mecanismos de control para garantizar la ejecución de los lineamientos RIIS	4	N° de reportes de monitoreo realizados/N° de monitoreos programados	Reporte enviado	UOC, Comité RIIS	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Capacitación del RRHH		
<b>3.2</b>	<b>Resultado: Participación activa del hospital en trabajo en RIIS</b>															
3.2.1	Seguimiento a los acuerdos tomados en la evaluación de indicadores de RIIS para el hospital.	3	N° de seguimientos realizados/N° de seguimientos programados	Informe de seguimiento de acuerdos	Comité RIIS			#iDIV /0!	1	0%	1	0%	1	0%	Socialización de acuerdos	
<b>4</b>	<b>Objetivo: Apoyar a la reducción de la morbilidad por enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), la Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal, Epilepsia y Cancer</b>															
<b>4.1</b>	<b>Resultados: Contribuir en la reducción de morbilidad por ECNT en la RIIS</b>															
4.1.1	Elaborar diagnóstico situacional de las patologías en mención	1	Diagnóstico situacional	Documento elaborado	Dr. Aparicio	1	0%			#iDIV /0!			#iDIV /0!		#iDIV /0!	Sub registro

4.1.2	Mantener el abastecimiento de medicamentos para estas patologías.	100%	N° de medicamentos abastecidos/ N° de medicamentos definidos según cuadro básico	Reporte de abastecimiento	Asesor de medicamentos	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Recursos financieros producto de economías de salarios y otros ingresos.
4.1.3	Gestionar contratación de médicos internistas y enfermeras para cobertura continua.	1	Gestion Realizada	Documento recibido	Dr. Castillo	1		0%			#iDIV /0!			#iDI V/0!			#iDI V/0!	Presupuesto
<b>5</b>	<b>Objetivo: Contribuir a la reducción de la morbilidad por lesiones de causa externa.</b>																	
<b>5.1</b>	<b>Resultado: Mejorar la calidad de atención de pacientes con lesión de causa externa.</b>																	
5.1.1	Gestionar la contratación de cirujanos, enfermeras y anestesiólogos para atención continua	1	Gestion Realizada	Documento recibido	Dr. Castillo	1		0%			#iDIV /0!			#iDI V/0!			#iDI V/0!	Presupuesto
5.1.2	Gestionar la capacitación de personal del personal de emergencias en reanimación básica y avanzada	1	Gestion Realizada	Documento recibido	Dr. Castillo	1		0%			#iDIV /0!			#iDI V/0!			#iDI V/0!	Disponibilidad de tiempo del personal/Disponibilidad del curso
<b>6</b>	<b>Objetivo: Fortalecer los procesos de seguimiento de los planes operativos anuales.</b>																	
<b>6.1</b>	<b>Resultado: Garantizar ejecución de compromisos de la POA de las diferentes áreas del hospital.</b>																	
6.1.1	Monitoreo trimestral de ejecución de la POA de las diferentes áreas hospitalarias	4	N° de monitoreos realizados/N° de monitoreos programados	Reporte de monitoreo	Planificación	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Contar con equipo de planificación
6.1.2	Reuniones de seguimiento a la ejecución PAOS de áreas hospitalarias	4	N° de reuniones de evaluación realizadas/ N° de reuniones programadas	Actas de reuniones y Listado de asistencia	Comité Estratégico, Planificación	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Contar con equipo de planificación

7	<b>Objetivo: Mejorar la calidad de los proceso administrativos-financieros</b>																	
7,1	<b>Resultado: Mejorar la comunicación interna y fomentar coordinación intra intitucional.</b>																	
7.1.1	Elaboración de proyecto de Plan de Comunicación	1	Proyecto elaborado	Documento elaborado	Recursos Humanos, UDP			#jDI V/0!	1		0%			#jDI V/0!		#jDI V/0!	<b>Información oportuna/Disponibilidad de tiempo de RRHH</b>	
7.1.2	Implementación de Plan de Comunicación	1	Plan ejecucantose	Informes de Recursos Humanos y UDP	Recursos Humanos, UDP			#jDI V/0!		#jDIV /0!	1		0%		#jDI V/0!			
7,2	<b>Resultado: Mejorar eficiencia del proceso de adquisición de bienes y servicios</b>																	
	Revisión y actualización de los procesos de adquisición de bienes y servicios	1	Documento elaborado	Documento entregado	UACI			#jDI V/0!	1		0%			#jDI V/0!		#jDI V/0!	<b>Contar con Unidad de Planificación</b>	
7,3	<b>Resultado: Obtener fondos adicionales para cubrir necesidades de rubros críticos</b>																	
7.3.1	Monitorear la ejecución presupuestaria para identificar la disponibilidad de saldos reorientables.	12	N° de monitoreos realizados/N° de monitoreos programados	Actas de reunión de Comité Económico	Dr. Castillo	3		0	3		0	3		0	3		0	<b>Descargos a la PEP actualizados</b>

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

Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Consulta Externa**

**Periodo:** Desde: Enero/2015 Hasta: Diciembre/2015

**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:** 18/02/2015 11:25:42

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>Consulta Externa Médica</b>													
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	637	7.644
Cirugía General	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	231	2.750
Pediatría General	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2.300
Ginecología	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4.500
Obstetricia	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	66	770
Psiquiatría	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1.500
<b>Sub especialidades</b>													
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>													
Neumología	866	866	866	866	866	866	866	866	866	866	866	874	10.400
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>													
Ortopedia	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	245	255	2.950
Toraxica	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
<b>Emergencias</b>													

<b>De Medicina Interna</b>													
Medicina Interna	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	791	799	9.500
Neumología	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4.400
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4.500
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	491	491	491	491	491	491	491	491	491	491	491	499	5.900
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Obstetricia	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	371	4.375
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	50	545
Clínica de Ulceras	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Colposcopia	171	171	171	171	171	171	171	171	171	171	171	179	2.060
Endoscopia	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	28	270
Nutrición	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	1.176
Programa de Atención Integral	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	412	4.900
Psicología	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	1.380

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	72	853
Ginecología	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	35	310
Medicina Interna	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	120	1.363
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 Torax	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	69
Ortopedia / Traumatología	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	48	565
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magisterial	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	35	365
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	1.428
Partos por Cesáreas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	61	611
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	58	685
Electivas Ambulatorias	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
De Emergencia para Hospitalización	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	77	880
<b>Medicina Crítica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1.600
Transferencias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600

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 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	1.500	18.000
Ultrasonografías	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	399	4.700
Tomografía Axial Computarizada	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Mamografías Diagnósticas	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	33	275
<b>Anatomía Patológica</b>													
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6.000
Biopsias Cuello Uterino	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	72	820
Biopsias Mama	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Biopsias Otras partes del cuerpo	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4.400
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950
Electrocardiogramas	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4.000
Electroencefalogramas	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
Endoscopias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Espirometrías	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8.000
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	154	1.760
Conos Loop	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
Crioterapias	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	20	130
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6.000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.041	14.049	168.500
Recetas Dispensadas de Hospitalización	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	21.250	255.000
Terapias Respiratorias	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.583	3.587	43.000
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	10.800

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 Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	365	365	365	365	365	365	365	365	365	365	365	373	4.388
Hospitalización	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.562	1.571	18.753
Emergencia	969	969	969	969	969	969	969	969	969	969	969	974	11.633
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	77	913
Hospitalización	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	236	2.711
Emergencia	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	54	560
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	233	2.675
Hospitalización	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.624	1.629	19.493
Emergencia	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	191	2.171
Referido / Otros	356	356	356	356	356	356	356	356	356	356	356	358	4.274
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	49	467
Hospitalización	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	183	2.152
Emergencia	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	1.248
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	1.775	21.201
Hospitalización	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.340	3.342	40.082
Emergencia	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.873	1.874	22.477
Referido / Otros	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.066	1.073	12.799

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>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	106	1.206
Hospitalización	565	565	565	565	565	565	565	565	565	565	565	568	6.783
Emergencia	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	174	2.066
<b>Urianálisis</b>													
Consulta Externa	203	203	203	203	203	203	203	203	203	203	203	203	2.436
Hospitalización	276	276	276	276	276	276	276	276	276	276	276	276	3.312
Emergencia	381	381	381	381	381	381	381	381	381	381	381	382	4.573

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 Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.876	2.883	34.519
Cirugía	421	421	421	421	421	421	421	421	421	421	421	425	5.056
Ginecología	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	122	1.398
Obstetricia	594	594	594	594	594	594	594	594	594	594	594	596	7.130
Pediatría	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	475	480	5.705
Otros (Convenios)	217	217	217	217	217	217	217	217	217	217	217	223	2.610
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.686	16.694	200.240
Cirugía	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.334	7.342	88.016
Ginecología	780	780	780	780	780	780	780	780	780	780	780	785	9.365
Obstetricia	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.352	6.357	76.229
Pediatría	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.977	2.983	35.730
Otros (Convenios)	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.566	2.573	30.799
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica Especializada	457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	457	467	5.494
<b>Emergencias</b>													
Emergencias	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.815	2.816	33.781
<b>Mantenimiento Preventivo</b>													
Números de Orden	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.916	7.924	95.000

## 9. 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)												
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer												
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												
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida												
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento												
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento												
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días												

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												
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												
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												
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades												
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades												
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												

## 10. COMPROMISOS. (Anexo 7)

Hospital: Nacional Saldaña

Período evaluado: Año 2014

<b>Resultado esperado</b> (según formulario Programación anual y Seguimiento)	<b>Factor o situación</b> que impidió la realización de la meta	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> (qué fecha)	<b>Responsable</b>
Minimizar estancia hospitalaria y agilizar diagnósticos (Clínica CAF).	Solo pendiente socialización del proceso, pues ya se encuentra dando servicio.	Completar el proceso con la socialización	mar-15	Jefe de Patología
Reducir el tiempo de espera en los resultados de exámenes en la Unidad de Emergencias.	Loa ajustes para alcanzar el objetivo necesitan mayor tiempo, coordinación y contratación de recurso humano.	Validar procesos, gestión de recurso humano	jun-15	Jefe División de Servicios de Apoyo, Jefe de Laboratorio
Ejecutar el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones, redes y equipos del hospital	No fue posible en su totalidad debido a la ejecución de otras actividades correctivas prioritarias para el hospital.	Programación de las actividades preventivas para el presente año	feb-15	Jefe División Administrativa

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

\_\_\_\_\_  
Fecha de elaboración

