



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN BARTOLO



HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.

EVALUACIÓN POA ENERO A JUNIO DE 2023

INTRODUCCIÓN

Institucionalmente se han realizado esfuerzos por asegurar la continuidad de los servicios hospitalarios, pese a las amenazas de la salud poblacional, con las enfermedades emergentes ocurridas en años anteriores, y otras limitantes propias del hospital.

Con la finalidad de establecer un ordenamiento racional de las actividades y fortalecer la toma de decisiones encaminadas a hacer un uso eficiente de los recursos institucionales, es necesario realizar una evaluación objetiva, para visualizar los avances institucionales del Plan Operativo Anual de trabajo que fue diseñado para el año 2,023.

El presente documento presenta la evaluación desde enero a junio de dicho plan operativo.



DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES.

**MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2023**

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL ILOPANGO SS "ENF. ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO"	
MISIÓN	Somos el Hospital Básico de Segundo Nivel "Enfermera Angélica Vidal de Najarro, San Bartolo", que vela por el funcionamiento efectivo a nivel técnico, administrativo y financiero que permita la satisfacción de la población en sus requerimientos de salud.	
VISIÓN	Ser la Institución que conduzca y asegure el Modelo de Gestión de servicios médicos hospitalarios sostenibles, equitativos, eficientes y transparentes, logrando la satisfacción de las necesidades en salud de la población usuaria de las RIISS.	
OBJETIVO GENERAL	Brindar atención médica de segundo nivel a la población bajo nuestra responsabilidad, manteniendo o mejorando los parámetros de calidad definidos por el Ministerio de Salud.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Conducir la gestión técnica/administrativa del Hospital, coordinando con la Dirección Nacional de Hospitales y otras instituciones relacionadas.
	2	Asesorar técnicamente a los miembros que conforman las Jefaturas del Hospital, en lo Relacionado a la gestión de calidad.
	3	Desarrollar e implementar sistemas modernos de gestión hospitalaria, a través de mecanismos de coordinación e integración con el Primer nivel de atención a través del funcionamiento en RIISS.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Brindar atención médica a la población realizando actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación mediante servicios de emergencia, ambulatorios y de hospitalización, y podrá recibir o referir pacientes a otras instituciones, bajo el Sistema de referencia, retorno e interconsulta, con el propósito de realizar estudios diagnósticos u ofrecer terapéutica de acuerdo a su enfermedad y necesidad de complejidad en la atención hospitalaria, a partir de la categorización del servicio.
	2	Desarrollar actividades de promoción y educación en salud, dirigidas a los trabajadores, estudiantes, usuarios, acompañantes y visitantes.
	3	Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud, con el funcionamiento efectivo en RIIS, para mantener la salud de la población de su área de responsabilidad.
	4	Coordinar con el resto de Hospitales nacionales y el Primer nivel de atención sobre la aplicación de los Lineamientos técnicos para la referencia, retorno e interconsulta en las RIIS, apoyo e intercambio de recursos, capacitaciones y soporte técnico.
	5	Rendición de cuentas a la población en general, en atención al servicio de salud brindado, así como las actividades indispensables para la mejora en la transparencia y la eficiencia de los procesos.
	6	Realizar la vigilancia y el control epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así como alertar a los niveles correspondientes y participar en el manejo de las situaciones epidemiológicas detectadas.
	7	Preparar de forma permanente a su personal y a las instalaciones de acuerdo a las medidas previstas en los planes de desastres, emergencias y contingencias, según instrumentos técnicos jurídicos, por el Comité respectivo
	8	Contar con un Plan Operativo Anual, el cual debe ser dinámico, en virtud de como varía la salud y sus determinantes en el territorio, indicadores de gestión, debe establecer metas realistas y alcanzables.
	9	Ejercer una gestión administrativa y financiera eficiente y transparente.
	10	Las demás establecidas por otros instrumentos técnicos jurídicos.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

CUMPLIMIENTO DE METAS ENERO A JUNIO DE 2023

ATENCIÓN AMBULATORIA.

La meta de consulta la Consulta ambulatoria, está de acuerdo con los Lineamientos para la elaboración de los planes operativos anuales 2023 de hospitales del segundo y tercer nivel de atención y las horas disponibles para el presente año. Los resultados obtenidos en el cumplimiento de las metas se detallan en las tablas siguientes, con su correspondiente plan a adoptar para mejorar:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Consulta Externa
Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Junio/2023
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"
Fecha y Hora de impresión: 26/07/2023 14:24:43

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total enero a junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales																					
Médica																					
General																					
Medicina General	918	1,013	110%	918	900	98%	918	1,034	113%	918	603	66%	918	760	83%	918	829	90%	5,508	5,139	93%
Especialidades																					
Básicas																					
Medicina Interna	544	426	78%	544	456	84%	544	439	81%	544	283	52%	544	332	61%	544	448	82%	3,264	2,384	73%
Cirugía General	380	397	104%	380	306	81%	380	326	86%	380	199	52%	380	328	86%	380	344	91%	2,280	1,900	83%
Pediatría General	244	167	68%	244	167	68%	244	155	64%	244	121	50%	244	151	62%	244	185	76%	1,464	946	65%
Ginecología	326	188	58%	326	165	51%	326	199	61%	326	78	24%	326	188	58%	326	182	56%	1,956	1,000	51%
Obstetricia	140	188	134%	140	158	113%	140	238	170%	140	174	124%	140	254	181%	140	344	246%	840	1,356	161%
Psiquiatría	170	181	106%	170	182	107%	170	238	140%	170	160	94%	170	251	148%	170	311	183%	1,020	1,323	130%
Sub especialidades																					
Cirugía																					
Ortopedia	108	121	112%	108	98	91%	108	78	72%	108	54	50%	108	98	91%	108	150	139%	648	599	92%
Sub Especialidades de Pediatría																					
Cirugía Pediátrica	54	29	54%	54	32	59%	54	48	89%	54	34	63%	54	28	52%	54	51	94%	324	222	69%
Neonatología	136	0	0%	136	0	0%	136	0	0%	136	0	0%	136	28	21%	136	45	33%	816	73	9%
Emergencias																					
De Medicina Interna																					
Medicina Interna	857	907	106%	857	705	82%	857	830	97%	857	832	97%	857	918	107%	857	908	106%	5,142	5,100	99%
De Cirugía																					
Cirugía General	608	677	111%	608	622	102%	608	788	130%	608	700	115%	608	775	127%	608	736	121%	3,648	4,298	118%
Ortopedia	33	21	64%	33	13	39%	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	198	34	17%
De Pediatría																					
Cirugía Pediátrica	12	41	342%	12	14	117%	12	37	308%	12	15	125%	12	32	267%	12	10	83%	72	149	207%
Pediatría Gral.	375	446	119%	375	444	118%	375	550	147%	375	575	153%	375	745	199%	375	692	185%	2,250	3,452	153%
Obstetricia																					
Ginecología	54	70	130%	54	52	96%	54	64	119%	54	93	172%	54	109	202%	54	81	150%	324	469	145%
Obstetricia	258	268	104%	258	251	97%	258	252	98%	258	260	101%	258	296	115%	258	301	117%	1,548	1,628	105%
Consulta Externa																					
Nutrición	108	182	169%	108	179	166%	108	245	227%	108	207	192%	108	268	248%	108	259	240%	648	1,340	207%
Programa de Atención Integral	272	118	43%	272	122	45%	272	154	57%	272	73	27%	272	154	57%	272	229	84%	1,632	850	52%
Psicología	442	294	67%	442	198	45%	442	207	47%	442	166	38%	442	197	45%	442	234	53%	2,652	1,296	49%
Cuidados Paliativos	34	17	50%	34	15	44%	34	11	32%	34	8	24%	34	10	29%	34	14	41%	204	75	37%

Fuente: SPME

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2023
Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR
Período evaluado: ENERO A JUNIO 2023

Resultado esperado	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
ATENCIÓN AMBULATORIA: CONSULTA EXTERNA				
<p>* Bajo cumplimiento de metas en la consulta externa, especialmente en Medicina interna con el 73%, Cirugía general con el 83%, Pediatría general con el 65%, Ginecología con el 51%, Cirugía Pediátrica con el 69%, y Neonatos con el 9%. Program de atención integral con el 52%, Psicología con el 53% y cuidados paliativos con el 37%.</p> <p>* Tiempos de espera prolongada, en la consulta externa, para las citas de primera vez en la especialidad de Ginecología con 41 días (Estándar 30 días), y Obstetricia con 10 días (Estándar 5 días).</p>	<p>Consulta especializada:</p> <p>* Ausentismo por parte de los pacientes a las citas del 15%.</p> <p>* El 17 de abril se trasladó al nivel superior una ginecóloga de 8 horas que cubría 2 horas en la consulta ginecológica, por lo que ante la falta del recurso, se apoyó la emergencia y partos con las Ginecoobstetra de la consulta externa.</p> <p>* A partir de mayo se empezó a brindar consulta de neonatología.</p>	<p>En Consulta especializada:</p> <p>* Monitoreo mensual de la producción.</p> <p>* Programar cita al 100% de la capacidad total.</p> <p>* Reforzar con charlas entre los asistentes a la consulta sobre la importancia de asistir a las citas.</p> <p>* A partir de mayo se reforzó 4 horas semanales de consulta ginecológica, y se reforzó 2 horas diarias de consulta obstétrica en la consulta externa,</p>	Diciembre/2023.	Jefe de la consulta externa.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

HOSPITALIZACIÓN Y ACTIVIDAD QUIRURGICA

De la meta total programada para los egresos hospitalarios (4,020 egresos), se cumplió el 81% (3,258 egresos), siendo Cirugía quien cumplió arriba del 100% de la meta establecida y Pediatría del 99%. El resto de las especialidades estuvo entre el 60% al 83%. Este período del año 2023 se hicieron 144 egresos más que en enero a junio, de 2022 (3,114). Ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Hospitalización
Período: Desde: Enero/2023 Hasta: Junio/2023
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total enero a junio		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales																					
Egresos Hospitalarios																					
Especialidades Básicas																					
Cirugía	106	120	113%	106	135	127%	106	138	130%	106	113	107%	106	135	127%	106	118	111%	636	759	119%
Ginecología	16	14	88%	16	13	81%	16	13	81%	16	15	94%	16	12	75%	16	13	81%	96	80	83%
Medicina Interna	141	104	74%	141	83	59%	141	89	63%	141	88	62%	141	107	76%	141	92	65%	846	563	67%
Obstetricia	174	104	60%	174	90	52%	174	106	61%	174	88	51%	174	123	71%	174	113	65%	1,044	624	60%
Pediatría	166	181	109%	166	117	70%	166	172	104%	166	166	100%	166	195	117%	166	154	93%	996	985	99%
Sub Especialidades																					
Sub Especialidades de Pediatría																					
Neonatología	60	45	75%	60	29	48%	60	32	53%	60	28	47%	60	40	67%	60	41	68%	360	215	60%
Otros Egresos																					
Emergencia	7	6	86%	7	6	86%	7	2	29%	7	6	86%	7	6	86%	7	6	86%	42	32	76%
Partos																					
Partos vaginales	60	39	65%	60	34	57%	60	27	45%	60	37	62%	60	44	73%	60	47	78%	360	228	63%
Partos por Cesárea	32	32	100%	32	32	100%	32	30	94%	32	26	81%	32	38	119%	32	25	78%	192	183	95%
Cirugía Mayor																					
Electivas para Hospitalización	67	75	112%	67	64	96%	67	76	113%	67	51	76%	67	66	99%	67	62	93%	402	394	98%
Electivas Ambulatorias	14	30	214%	14	13	93%	14	18	129%	14	14	100%	14	23	164%	14	16	114%	84	114	136%
De Emergencia para Hospitalización	96	84	88%	96	105	109%	96	101	105%	96	85	89%	96	85	89%	96	68	71%	576	528	92%
De Emergencia Ambulatoria	0	0	ND	0	1	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	2	ND	0	1	ND	0	4	ND
Medicina Crítica																					
Unidad de Emergencia																					
Admisiones	575	687	119%	575	642	112%	575	786	137%	575	910	158%	575	1,020	177%	575	860	150%	3,450	4,905	142%
Transferencias	108	137	127%	108	177	164%	108	191	177%	108	209	194%	108	221	205%	108	206	191%	648	1,141	176%
Unidad de Máxima Urgencia																					
Admisiones	125	142	114%	125	125	100%	125	141	113%	125	1,480	1184%	125	144	115%	125	177	142%	750	2,209	295%
Transferencias	116	137	118%	116	119	103%	116	139	120%	116	143	123%	116	140	121%	116	171	147%	696	849	122%

Fuente: SPME

Para el período de enero a junio del presente año, se produjeron 411 partos. Se realizaron 91 partos menos este año 2023 comparado al año 2022(502 partos), siendo aproximadamente el 45% vía cesárea (183), y el año 2022 fueron 235 correspondiendo a un 47% por cesárea.

Con relación a las **cirugías mayores** se logró el 98% (1,040 cirugías mayores) de la meta establecida (1,062), siendo 157 cirugías menos que el mismo periodo del año 2022. El 49% fueron electivas (508) y el 51% de emergencia (532).

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2023
Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR

Período evaluado: ENERO A JUNIO 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
HOSPITALIZACIÓN E INDICADORES DE LA ACTIVIDAD QUIRURGICA				
<p>*Servicios de hospitalización con logro bajo de la meta. Ginecología del 83%; Medicina Interna del 67%; Obstetricia del 60% y Neonatos con el 60%.</p> <p>* Índice ocupacional general (Estándar 85%) del 64%, e individualmente inferiores al 85%, a excepción de cirugía que cumple el 104% y Pediatría con el 86% .</p> <p>* El promedio de los tiempos de ingreso están dentro de lo estandarizado que es 2 horas y aceptable hasta 3 horas. Intervalo de sustitución general del 1.91. Estando dentro el estándar (0-1) solo el servicio de pediatría, el resto de servicios estan arriba de lo estandarizado y Cirugía en negativo con -0.13 por la alta demanda del servicio.</p> <p>* Los tiempos de estancia se cumplen en Cirugía y Pediatría, en Medicina interna está bajo el estándar (Estandar 6-8) con 4.5 días y arriba del estandar están: Ginecología(Estándar 2 días) con 3 días; Obstetricia con 2.4 días (Estandar 1-2).</p>	<p>*En general se ha presentado baja demanda, no obstante de 4,020 egresos programados, se cumplió el 81% (3,258 egresos). Este año 2023 se hicieron 196 egresos más de enero a junio, que el mismo período para el año 2022 (3,114 egresos).</p>	<p>*Priorización de los pacientes que ameritan ingreso de acuerdo a guías clínicas vigentes.</p> <p>*Evaluación mensual de los Indicadores de gestión hospitalaria</p> <p>*Cumplir con los protocolos de la estrategia de Nacer con Cariño.</p> <p>*Redistribución de la dotación de camas.</p>	Diciembre/2023.	<p>*Jefe cada servicios de hospitalización</p> <p>*Coordinadora de Planificación</p>
<p>* Cumplimiento de atención de partos debajo de la meta establecida con el 74% en total, siendo Partos vaginales el 55.5%. La meta de partos vaginales se logró en el 63%(228) y la meta de cesáreas se logró con el 95% (183 cesareas realizadas).</p> <p>*Alta tasa de cesáreas con el 45% para el año 2023.</p>	<p>* Baja demanda de atención de partos.</p>	<p>* Auditorías de todas las cesáreas de primera vez para verificar si amerita el procedimiento.</p> <p>*Priorización de las pacientes que ameritan ingreso de acuerdo a guías clínicas vigentes.</p>	Evaluación semanal de las causas de cesáreas durante el año 2023	<p>Jefe de Ginecoobstetricia y Partos.</p>
<p>Promedio diario de cirugías mayores Electivas por quirófano con el promedio de 4.2 (Estándar de 4).</p> <p>* Tiempo promedio de cirugías suspendidas de 4.3 (Meta 5%).</p> <p>*Porcentaje promedio de cirugías mayores electiva está debajo de lo norma (60%) con el 49% de promedio al semestre.</p> <p>*Tiempo de espera para cirugías menor de 1 mes. (Estandar 60 días.)</p>	<p>* La demanda de cirugías electivas es menor que las de emergencias.</p>	<p>*Monitoreo mensual de producción de las cirugías electivas programadas.</p> <p>* Evaluación mensual de las causas institucionales de suspensión de cirugías.</p>	Diciembre/2023.	<p>*Jefe del Centro Quirúrgico.</p> <p>* Jefe de Cirugía y</p> <p>*Jefe de Ginecoobstetricia.</p>

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

SERVICIOS INTERMEDIOS: TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y LABORATORIO CLÍNICO.

En cuanto a los servicios intermedios, se observa logros aceptables en la mayoría de los rubros que va en relación al incremento de atenciones observado en la consulta ambulatoria en algunas especialidades, excepto en espirometrías que no se ha realizado ninguna, pero ya se adecuó el espacio físico dónde se realizarán, ya que al momento se cuenta con los insumos necesarios para realizarlas.

En cuanto a las Terapias respiratorias, se asignó un recurso de anestesia y se inició a finales de marzo, realizándose 383 para el período.

Ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación
Período: Desde: Enero/2023 Hasta: Junio/2023
Tipo de Establecimiento: Hospital
Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total enero a junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios																					
Diagnostico																					
Imagenología																					
Radiografías	1,666	1,995	120%	1,666	2,036	122%	1,666	2,439	146%	1,666	2,153	129%	1,666	2,630	158%	1,666	2,063	124%	9,996	13,316	133%
Ultrasonografías	240	300	125%	240	302	126%	240	322	134%	240	198	83%	240	320	133%	240	336	140%	1,440	1,778	123%
Diagnósticos																					
Electrocardiogramas	416	521	125%	416	467	112%	416	454	109%	416	386	93%	416	456	110%	416	491	118%	2,496	2,775	111%
Espirometrías	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	24	0	0%	144	0	0%
Rehabilitación																					
Cirugía Menor	16	18	113%	16	19	119%	16	13	81%	16	22	138%	16	27	169%	16	25	156%	96	124	129%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	333	420	126%	333	368	111%	333	510	153%	333	276	83%	333	389	117%	333	482	145%	1,998	2,445	122%
Inhaloterapias	308	645	209%	308	587	191%	308	839	272%	308	1,035	336%	308	0	0%	308	1,395	453%	1,848	4,501	244%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	13,000	15,088	116%	13,000	14,251	110%	13,000	17,416	134%	13,000	11,076	85%	13,000	14,410	111%	13,000	14,889	115%	78,000	87,130	112%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,000	5,822	116%	5,000	5,125	103%	5,000	5,962	119%	5,000	5,067	101%	5,000	6,051	121%	5,000	6,062	121%	30,000	34,089	114%
Terapias Respiratorias	151	0	0%	151	0	0%	151	20	13%	151	81	54%	151	140	93%	151	142	94%	906	383	42%
Trabajo Social																					
Casos Atendidos	1,415	1437	102%	1,415	1423	101%	1,415	1333	94%	1,415	1238	87%	1,415	1443	102%	1,415	1465	104%	8,490	8339	98%

Fuente: SPME

En Laboratorio clínico, también se ha visto el incremento en la demanda de la atención ambulatoria, ver tabla siguiente:



EVALUACIÓN POA ENERO A JUNIO DE 2023

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
 Período: Desde: Enero/2023 Hasta: Junio/2023
 Tipo de Establecimiento: Hospital
 Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
 Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"
 Fecha y Hora de impresión: 26/07/2023 14:24:53

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total enero a junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl
Servicios Intermedios																					
Diagnóstico																					
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre																					
Hematología																					
Consulta Externa	750	923	123%	750	1,049	140%	750	1,045	139%	750	706	94%	750	1,059	141%	750	1,129	151%	4,500	5,911	131%
Hospitalización	845	1,349	160%	845	1,438	170%	845	1,551	184%	845	1,012	120%	845	912	108%	845	899	106%	5,070	7,161	141%
Emergencia	1,764	1,149	65%	1,764	1,109	63%	1,764	1,388	79%	1,764	1,822	103%	1,764	2,117	120%	1,764	2,162	123%	10,584	9,747	92%
Referido / Otros	208	418	201%	208	384	185%	208	426	205%	208	490	236%	208	516	248%	208	459	221%	1,248	2,693	216%
Inmunología																					
Consulta Externa	166	180	108%	166	189	114%	166	192	116%	166	144	87%	166	192	116%	166	136	82%	996	1,033	104%
Hospitalización	227	334	147%	227	336	148%	227	355	156%	227	238	105%	227	188	83%	227	305	134%	1,362	1,756	129%
Emergencia	516	460	89%	516	432	84%	516	629	122%	516	782	152%	516	886	172%	516	783	152%	3,096	3,972	128%
Referido / Otros	80	100	125%	80	131	164%	80	111	139%	80	115	144%	80	122	153%	80	108	135%	480	687	143%
Bacteriología																					
Consulta Externa	58	124	214%	58	132	228%	58	150	259%	58	174	300%	58	259	447%	58	252	434%	348	1,091	314%
Hospitalización	250	373	149%	250	315	126%	250	265	106%	250	309	124%	250	208	83%	250	306	122%	1,500	1,776	118%
Emergencia	312	157	50%	312	153	49%	312	179	57%	312	321	103%	312	471	151%	312	459	147%	1,872	1,740	93%
Referido / Otros	65	107	165%	65	102	157%	65	118	182%	65	78	120%	65	129	198%	65	151	232%	390	685	176%
Parasitología																					
Consulta Externa	30	125	417%	30	52	173%	30	54	180%	30	50	167%	30	110	367%	30	82	273%	180	473	263%
Hospitalización	64	175	273%	64	70	109%	64	82	128%	64	48	75%	64	132	206%	64	60	94%	384	567	148%
Emergencia	158	143	91%	158	208	132%	158	204	129%	158	226	143%	158	168	106%	158	316	200%	948	1,265	133%
Referido / Otros	8	7	88%	8	6	75%	8	3	38%	8	2	25%	8	12	150%	8	9	113%	48	39	81%
Bioquímica																					
Consulta Externa	5,916	7,197	122%	5,916	7,199	122%	5,916	7,339	124%	5,916	4,796	81%	5,916	7,238	122%	5,916	7,133	121%	35,496	40,902	115%
Hospitalización	1,637	2,755	168%	1,637	2,955	181%	1,637	2,738	167%	1,637	1,799	110%	1,637	1,539	94%	1,637	1,757	107%	9,822	13,543	138%
Emergencia	4,333	3,108	72%	4,333	2,658	61%	4,333	3,468	80%	4,333	4,430	102%	4,333	5,662	131%	4,333	5,941	137%	25,998	25,267	97%
Referido / Otros	1,447	2,036	141%	1,447	2,281	158%	1,447	2,047	141%	1,447	2,225	154%	1,447	2,291	158%	1,447	2,199	152%	8,682	13,079	151%
Banco de Sangre																					
Consulta Externa	172	88	51%	172	148	86%	172	119	69%	172	93	54%	172	236	137%	172	142	83%	1,032	826	80%
Hospitalización	133	160	120%	133	167	126%	133	173	130%	133	138	104%	133	134	101%	133	128	96%	798	900	113%
Emergencia	206	76	37%	206	111	54%	206	127	62%	206	118	57%	206	185	90%	206	200	97%	1,236	817	66%
Referido / Otros	13	5	38%	13	28	215%	13	34	262%	13	2	15%	13	16	123%	13	14	108%	78	99	127%
Urianálisis																					
Consulta Externa	255	403	158%	255	486	191%	255	470	184%	255	342	134%	255	543	213%	255	600	235%	1,530	2,844	186%
Hospitalización	117	223	191%	117	168	144%	117	205	175%	117	113	97%	117	83	71%	117	66	56%	702	858	122%
Emergencia	566	520	92%	566	427	75%	566	501	89%	566	653	115%	566	832	147%	566	769	136%	3,396	3,702	109%
Referido / Otros	4	22	550%	4	19	475%	4	25	625%	4	24	600%	4	23	575%	4	25	625%	24	138	575%

Fuente: SPME

MINISTERIO DE SALUD
 Plan Operativo Anual
 Año 2023
 Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR
 Período evaluado: ENERO A JUNIO DE 2023.

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
SERVICIOS INTERMEDIOS - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, SERVICIOS GENERALES Y LABORATORIO.				
*No producción de espirometrías. * Baja producción de terapias respiratorias.	*El recurso que hacia terapias respiratorias se le asignó nueva función en el área de recuperación que es un área importante de sala de operaciones por lo que en los primeros meses no se brindó esta atención. *Las pautas de manejo han cambiado ,ya que la mayoría resuelven con inhaladores usados con espaciador de volumen. *Se readecuaran espacios para realización es espirometrías.	* Seguir usando los espaciadores de volumen. *Evaluación semestral de cumplimiento de metas. *Seguimiento a reinicio de espirometrías.	Diciembre/2023.	*Jefe de Consulta externa *Jefe de anestesia.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

SERVICIOS GENERALES.

Con relación al servicio de Alimentación y dietas, el logro de metas está con relación a la baja de egresos hospitalarios como Medicina Interna, Obstetricia y Pediatría, observándose que en el área de ginecología se sobrepasa la meta establecida, continuando con el problema relacionado al registro inadecuado de la solicitud con el servicio de obstetricia, ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
 Reporte: Monitoreo Servicios Generales
 Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Junio/2023
 Tipo de Establecimiento: Hospital
 Categoría Hospital: Hospital Básico - Nivel 2
 Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"
 Fecha y Hora de impresión: 26/07/2023 14:24:57

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Total enero a junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales																					
Alimentación y Dietas																					
Hospitalización																					
Medicina	1,082	488	45%	1,082	499	46%	1,082	497	46%	1,082	163	15%	1,082	495	46%	1,082	597	55%	6,492	2,739	42%
Cirugía	316	333	105%	316	272	86%	316	310	98%	316	275	87%	316	302	96%	316	345	109%	1,896	1,837	97%
Ginecología	30	38	127%	30	39	130%	30	38	127%	30	22	73%	30	26	87%	30	28	93%	180	191	106%
Obstetricia	1,015	416	41%	1,015	373	37%	1,015	512	50%	1,015	402	40%	1,015	564	56%	1,015	467	46%	6,090	2,734	45%
Pediatría	676	672	99%	676	477	71%	676	644	95%	676	678	100%	676	803	119%	676	612	91%	4,056	3,886	96%
Lavandería																					
Hospitalización																					
Medicina	6,909	5,651	82%	6,909	5,242	76%	6,909	5,776	84%	6,909	5,932	86%	6,909	6,850	99%	6,909	6,696	97%	41,454	36,147	87%
Cirugía	1,358	1,158	85%	1,358	1,074	79%	1,358	1,183	87%	1,358	897	66%	1,358	1,364	100%	1,358	1,336	98%	8,148	7,012	86%
Ginecología	930	35	4%	930	35	4%	930	41	4%	930	649	70%	930	854	92%	930	3,399	365%	5,580	5,013	90%
Obstetricia	4,114	2,682	65%	4,114	2,715	66%	4,114	3,095	75%	4,114	3,072	75%	4,114	3,746	91%	4,114	779	19%	24,684	16,089	65%
Pediatría	4,043	2,519	62%	4,043	2,691	67%	4,043	2,412	60%	4,043	3,855	95%	4,043	4,692	116%	4,043	4,036	100%	24,258	20,205	83%
Neonatología	2,590	1,579	61%	2,590	1,575	61%	2,590	1,854	72%	2,590	828	32%	2,590	2,217	86%	2,590	2,007	77%	15,540	10,060	65%
Consulta																					
Consulta Médica General	82	44	54%	82	62	76%	82	69	84%	82	80	98%	82	91	111%	82	88	107%	492	434	88%
Consulta Médica Especializada	869	397	46%	869	558	64%	869	620	71%	869	644	74%	869	811	93%	869	974	112%	5,214	4,004	77%
Emergencias																					
Emergencias	3,583	4,069	114%	3,583	3,643	102%	3,583	3,912	109%	3,583	3,421	95%	3,583	4,607	129%	3,583	4,739	132%	21,498	24,391	113%
Mantenimiento Preventivo																					
Números de Orden	25	24	96%	25	25	100%	25	24	96%	25	26	104%	25	24	96%	25	26	104%	150	149	99%
Transporte																					
Kilómetros Recorrid	4,625	3,752	81%	4,625	3,226	70%	4,625	2,746	59%	4,625	1,812	39%	4,625	5,226	113%	4,625	4,697	102%	27,750	21,459	77%

Fuente: SPME

En lavandería se ha tenido un ahorro en insumos al disminuir las libras de ropa. Los mantenimientos preventivos se han cumplido satisfactoriamente.

MINISTERIO DE SALUD
 Plan Operativo Anual
 Año 2023
 Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR
 Período evaluado: ENERO A JUNIO DE 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
SERVICIOS GENERALES.				
Alta asignación de raciones alimentarias en el servicios de Ginecología.	Se hace un registro indebido de la solicitud de las dietas en Ginecología, ya que comparte infraestructura física con Obstetricia.	* Coordinar con jefes de enfermeras de los servicios para un correcto registro de la dieta. *Evaluación semestral de cumplimiento de metas.	Diciembre/2023.	*Jefe Alimentación y dietas.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2023.

INDICADORES DE GESTIÓN.

Los tiempos de espera de la consulta de primera vez, en la atención ambulatoria se encuentra arriba del estándar para Ginecología (41 días), Obstetricia (10 días) y Psiquiatría (34 días), no así con la meta establecida de acuerdo con los recursos disponibles y logros históricos. En Medicina interna se obtuvo una reducción a 60 días con respecto al año anterior. En Ginecología se incrementó 7 días para este año y obstetricia se ha incrementado en 1 días con respecto al año anterior, aunque en ambos años ha estado fuera de lo estandarizado (5 días) y dentro de lo programado con relación a la meta histórica programada. Los indicadores de cirugías electivas están dentro de lo estandarizado. En relación con las infecciones nosocomiales, se observó un bajo porcentaje, siendo un promedio de 0.31% .

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Indicadores de Gestión
Año: 2023
Hospital: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	PROMEDIO SEMESTRAL
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias								
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)								
Medicina Interna	80	35	34	31	28	13	11	25
Cirugía	19	19	16	14	17	16	11	16
Ginecología	40	33	43	49	44	29	47	41
Obstetricia	10	24	13	6	7	6	6	10
Pediatría	7	13	6	2	9	10	9	8
Psiquiatría	30	33	33	33	39	35	29	34
Cirugía electiva								
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	0	2	2	7	2	10	4
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	30	12	23	20	13	10	15	16
Porcentaje de cesáreas								
Porcentaje de Cesáreas	35.1	45.07	48.48	52.63	41.3	46.34	34.72	45
Porcentaje de infecciones nosocomiales								
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0	0.63	0.54	0.2	0.32	0.19	0.31
Pacientes recibidos de otras instituciones								
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,200	113	89	124	59	57	51	493
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	300	1	3	8	1	13	25	51
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	400	10	8	43	12	46	10	129
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	300	7	9	8	2	5	4	35
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	2,200	131	109	183	74	121	90	708
Pacientes referidos a otras instituciones								
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	830	34	54	14	40	51	55	248
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	105	6	4	10	7	6	12	45
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	300	15	16	46	25	14	15	131
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	325	21	10	19	25	15	7	97
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,560	76	84	89	97	86	89	521
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)								
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90	98.75	98.3	98.7	97.5	99.6	99.6	98.7

Fuente: SPME

Con relación a las referencias recibidas de otros establecimientos fueron 708 para el trimestre, que representa el 32% de la meta anual y las referencias enviadas a otros establecimientos fueron 521, siendo el 33.4% de la meta Anual establecida. Se realizó correcciones de totales de los meses de enero, febrero y abril.

Se sigue con la tendencia a un buen abastecimiento de medicamentos con el promedio semestral del 98.7%

PLAN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.

Dentro de las actividades de gestión del POA 2023, de las 56 actividades programadas se cumplieron en un 75% al primer semestre, quedando pendientes catorce actividades de las cuales cinco vienen del primer trimestre. Todas serán retomadas en el tercer trimestre por cada uno de los responsables. Dentro de las actividades reprogramadas están las siguientes:

Objetivos / actividades	Responsable
Objetivo: Mejora los procesos de atención del paciente en Emergencia	
Coordinar por escrito con las jefaturas de las áreas involucradas, se gestione la contratación de médicos especialista para cobertura 24 horas del área de emergencia.	Jefe de Emergencia.
Gestionar por escrito la reubicación de atenciones que no son de emergencia.	Jefe de Emergencia.
Apoyar a las jefaturas médicas con respecto a la retroalimentación del llenado correcto de los formularios para la vigilancia epidemiológica.	Epidemióloga
Coordinar por escrito con las Jefaturas Médicas para que se haga un uso óptimo del laboratorio, evitando la sobre indicación de exámenes.	Jefatura de Laboratorio Clínico.
Objetivo: Mejorar los procesos de atención médica del paciente ambulatoria en consulta externa.	
Solicitar por escrito a Jefe de Consulta externa la notificación oportuna de los ausentismos médicos por misiones oficiales o reuniones.	Jefatura de ESDOMED
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente hospitalizado	
Solicitar por escrito a la dirección la contratación de médicos especialistas y personal de enfermería para el servicio de Medicina Interna.	*Jefatura de Medicina Interna. * Jefatura de enfermería de Medicina Interna.
Gestionar por escrito a través de la División Médico quirúrgica la necesidad de horas administrativas para la jefatura de cirugía y Medicina Interna a través de informes, auditorías y evaluaciones del servicio.	Jefe de Pediatría, Cirugía y Medicina Interna.
Justificar la necesidad de contar con un profesional médico en el área de radiología a través de la documentación de todos los pacientes del servicio que necesiten y/o se les tome una ultrasonografía u otro examen de radiología que requiera al especialista	Jefatura de Pediatría. Jefatura de Radiología
Gestionar por escrito ante la dirección del hospital la ampliación del departamento de	Jefe de farmacia.
Solicitar por escrito ante la Dirección, la construcción de una salida de emergencia que permita la evacuación del personal.	Jefe alimentación y dietas
monitorear diariamente el cumplimiento de las medidas básicas de bioseguridad durante la pasada de visita en el servicio de Medicina Interna.	Jefatura de Radiología
Objetivo: Mejora de los procesos de atención del paciente en el Centro Quirúrgico y partos	
Gestionar a través de la dirección ante el nivel superior del MINSAL un diplomado en Cirugía por video laparoscopia.	Jefe de Centro Quirúrgico y partos
Objetivo: Implementar el modelo de trabajo por procesos en todas las áreas organizativas (asistenciales y administrativas) y fortalecer aquellas actividades para mejora de dichos procesos.	
Socializar e Implementar los Procesos y Procedimientos de Atenciones de Salud Integrales de hospitalización, emergencia y quirúrgicos seguros.	*Jefatura de Emergencia, *Jefatura de Servicios de Hospitalización, Pediatría
Solicitar por escrito se realice gestión para construcción de almacén adecuado	Jefatura de Almacén

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN
HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR.

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Mejora los procesos de atención del paciente en Emergencia										
Coordinar por escrito con las jefaturas de las áreas involucradas, se gestione la contratación de médicos especialista para cobertura 24 horas del área de emergencia.	Memorándum.	1	Jefe de Emergencia.	1	0	0%				La actividad de primer trimestre sigue pendiente para tercer trimestre
Gestionar por escrito con la jefatura correspondiente la rotación en el área de triage de otros médicos del área de Medicina interna	Memorándum.	1	Jefe de Emergencia.	1	0	0%		1		No hay actividades programadas para el 2o. Trimestre. Se cumplió la actividad programada cubriendo con apoyo de Salud Pública.
Gestionar por escrito la reubicación de atenciones que no son de emergencia.	Memorándum.	1	Jefe de Emergencia.	1	0	0%				La actividad de primer trimestre sigue pendiente para tercer trimestre
Gestionar la compra de equipo de ultrasonografía para la atención de pacientes Ginecoobstétrica en la emergencia.	Solicitud de compra.	1	Jefe de Ginecoobstetricia							No hay actividades programadas para el semestre.
Apoyar a las jefaturas médicas con respecto a la retroalimentación del llenado correcto de los formularios para la vigilancia epidemiológica.	Lista de asistencia.	2	Epidemióloga	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Coordinar por escrito con las Jefaturas Médicas para que se haga un uso óptimo del laboratorio, evitando la sobre indicación de exámenes.	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.				1	0		Pendiente de realizar la actividad en el tercer trimestre.
Coordinar por escrito con las Jefaturas de enfermería sobre la importancia de la identificación de las muestras.	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.		1		1	1	100%	Se realizó la coordinación a través del memorándum Lab.c 2023-3400-06 en el primer trimestre.
Coordinar por escrito con las Jefaturas Médicas para recordar sobre el llenado correcto del formulario FVIH 01	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.	1	1	100%				No hay actividades programadas para el trimestre
Objetivo: Mejorar los procesos de atención medica del paciente ambulatoria en consulta externa.										
Gestionar referencias a través de Trabajo Social, para especialidades de tercer nivel.	Registro de referidos.	12	Jefe de ODS	3	3	100%	3	3	100%	Se coordino con Hospitales Nacional de tercer nivel, la aceptación de referencias para ser atendidos por medicos de tercer nivel
Solicitar por escrito a Jefaturas de áreas, que los encargados de recolectar la información del paciente, indaguen y pidan información concisa	Memorándum.	1	Jefe de ODS	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Coordinar por escrito con Jefatura Médica de Consulta Externa para que detallen en el SIS, cuando los exámenes son de emergencia.	Memorándum.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Gestionar por escrito, la agilización para compra de equipo e insumos médicos para la realización de colposcopia	Memorándum.	1	Dra. Rocio Márquez							No hay actividades programadas para el semestre.
Gestionar ante la Dirección para la contratación de un recurso profesional en nutrición.	Memorándum.	1	Jefe Alimentación y Dietas	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Recordar mediante memorándum con estrategias a las diversas áreas que tengan tiempos de espera prolongados para citas de primera vez en la consulta externa.	Memorándum.	4	Jefe de consulta externa	1	1	100%	1	1	100%	Se realizó la actividad programada.
Solicitar por escrito a Jefe de Consulta externa la notificación oportuna de los ausentismos médicos por misiones oficiales o reuniones.	Memorándum.	1	Jefatura de ESDOMED	1	0	0%				No hay actividades programadas para el 2o. Trimestre.La actividad de primer trimestre sigue pendiente para tercer trimestre



Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Recordar a través de memorándum al personal médico para el registro correcto de las referencias así como revisión diaria de registro de referencia en el módulo de referencia y retorno del sistema integrado de salud.	Memorándum.	1	Jefe de consulta externa		1		1	1	100%	Se realizó en el primer trimestre. Esta documentado y firmado en libro de supervisiones por médicos de consulta.
Gestionar por escrito con conservación y mantenimiento se conecte a la red de plantas eléctrica la consulta externa.	Memorándum.	1	Jefe de consulta externa				1	1	100%	Se consultó y se determinó que la capacidad de la planta actual no puede cubrir los requerimiento de consulta externa se hara al cambiar la planta.
Justificar por escrito y solicitar a la dirección la contratación de recurso humano en Fisioterapia.	Memorándum.	1	Jefatura de fisioterapia	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Educar al usuario mediante charlas en consulta externa y al momento que el trabajador le agende la cita.	Plan de charla mensual.	12	*Jefatura de Consulta externa. *Jefe de ESDOMED	3	3	100%	3	3	100%	Documentado en libro de charlas que se tiene en enfermería.
Solicitar por escrito la necesidad de compra de equipo para fisioterapia.	Solicitud de compra.	1	Jefatura de fisioterapia		1					No hay actividades programadas pero se ejecutó en el primer trimestre.
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente hospitalizado										
Solicitar por escrito a la Dirección del hospital se gestione una ampliación del servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	1	Jefatura de Medicina Interna.				1	1	100%	Ya está el plan de la ampliación en Ministerio al contruir la torre pediátrica
Monitorear diariamente el cumplimiento de las medidas básicas de bioseguridad durante la pasada de visita en el servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	12	*Jefatura de Medicina Interna. *Jefatura de enfermería de Medicina Interna.	3	3	100%	3	3	100%	Se ejecuta a través del personal de enfermería. Se cuenta con la lista de chequeo de bundles como evidencia.
Solicitar por escrito a la dirección la contratación de médicos especialistas y personal de enfermería para el servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	1	*Jefatura de Medicina Interna. *Jefatura de enfermería de Medicina Interna.	1	0	0%				No hay actividades programadas para el 2o. Trimestre. Se reprograma para el tercer trimestre la actividad pendiente.
Gestionar por escrito a través de la División Médico quirúrgica la necesidad de horas administrativas para la jefatura de cirugía y Medicina Interna a través de informes, auditorias y evaluaciones del servicio.	Memorándum.	1	Jefe de Pediatría, Cirugía y Medicina Interna.				1	1	100%	Se ha realizado por el área de pediatría, Medicina Interna aún está pendiente.
Justificar la necesidad de contar con un profesional médico en el área de radiología a través de la documentación de todos los pacientes del servicio que necesiten y/o se les tome una ultrasonografía u otro examen de radiología que requiera al especialista	Memorándum.	1	Jefatura de Pediatría. Jefatura de Radiología	1	0	0%				No hay actividades programadas para el 2o. Trimestre. Se reprograma para el tercer trimestre la actividad pendiente.
Solicitar por escrito a través de la Dirección, los avances del Nivel Central sobre la construcción del Servicio de Hospitalización Pediatría.	Memorándum.	1	Jefatura de Pediatría.				1	1	100%	Se asistio a INS a reunion donde se muestran planos y plan de construccion
Solicitar oportunamente a la UACI los diferentes procesos para la adquisición de reactivos e insumos.	Solicitud de compra.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.		1					No hay actividades programadas para el semestre pero en el primer trimestre de desarrolló la actividad.
Solicitar la compra de UPS para equipos del Laboratorio clínico	Solicitud de compra.	1	Jefatura de Laboratorio Clínico.							No hay actividades programadas para el semestre
Gestionar por escrito ante la dirección del hospital la ampliación del departamento de Farmacia.	Memorándum.	1	Jefe de farmacia.				1	0	0%	Reprogramado para el tercer trimestre
Charlas a los usuarios concientizando la importancia de cargar su tarjeta de identificación para la dispensación de medicamentos.	Programación mensual.	12	Jefe de farmacia. personal de farmacia	3	2	67%	3	2	67%	Aún con limitantes de personal. Se ejecutó en un 50%.
Solicitar por escrito ante la Dirección, la construcción de una salida de emergencia que permita la evacuación del personal.	Memorándum.	1	Jefe alimentación y dietas				1	0	0%	Se reprogramó fecha para realizar gestion en julio 2023
Gestionar por escrito ante la Dirección la creación de bodega para almacenamiento de documentos	Memorándum.	1	Jefe de ESDOMED				1	1	100%	Se realizó por la Jefe de ESDOMED.
Seleccionar y depurar los expedientes clínicos y demás documentos institucionales	Actas de destrucción.	12	Jefe de ESDOMED	3	0	0%	3	3	100%	Se está realizando el proceso de selección y depuración pero no se realiza destrucción por lo que no hay actas
monitorear diariamente el cumplimiento de las medidas básicas de bioseguridad durante la pasada de visita en el servicio de Medicina Interna.	Memorándum.	1	Jefatura de Radiología				1	0	0%	Se reprograma para el tercer trimestre
Gestionar por escrito al departamento de mantenimiento la solicitud para el afinado de los tramo de los edificios que conducen a los pacientes hospitalizado y sala de operaciones.	Memorándum.	1	Jefatura de Radiología	1	1	100%				No hay actividades programadas para el trimestre



Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Gestionar contratación de médico anestesiólogo	Memorándum.	1	Jefe de Anestesia	1	0	0%		1		
Justificar la contratación de plazas para servicio de anestesia.	Memorándum.	1	Jefe de Anestesia	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Programar mensualmente un recurso de anestesia en apoyo al área de recuperación.	Programación mensual.	12	Jefe de Anestesia/ Jefe de Enfermeras de sala de operaciones	3	3	100%	3	3	100%	Todos los meses, hay asignado recurso de anestesia, al área de recuperación
Retroalimentar al personal multidisciplinario del centro quirúrgico sobre los lineamientos de Cirugía ambulatoria	Lista de asistencia.	1	Jefe de Anestesia/ Jefe de Enfermeras de sala de operaciones							No hay actividades programadas para el semestre
Gestionar a través de la dirección ante el nivel superior del MINSAL un diplomado en Cirugía por video laparoscopia.	Memorándum.	1	Jefe de Centro Quirúrgico y partos				1	0	0%	Se reprograma para el tercer trimestre
Gestionar a través de la dirección la pasantía con el Hospital Zacamil para fortalecer la capacidad técnica en cirugías laparoscópicas del personal de enfermería.	Memorándum.	1	Jefe de Centro Quirúrgico y partos	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Objetivo: Implementar el modelo de trabajo por procesos en todas las áreas organizativas (asistenciales y administrativas) y fortalecer aquellas actividades para mejora										
Socializar e Implementar los Procesos y Procedimientos de Atenciones de Salud Integrales de hospitalización, emergencia y quirúrgicos seguros.	Reuniones de socialización, implementación, seguimiento y evaluación	5	*Jefatura de Emergencia, *Jefatura de Servicios de hospitalización : Pediatría, Neonatología, Cirugía, Medicina Interna y Ginecoobstetricia. *Jefatura de Centro Quirúrgico. *Jefe UOC. *Coordinadora de Planificación.	1	1	100%	1	1	100%	Ya se esta cumplio la fase de socializacion en todas las areas, y ha sido retomado la implementacion en algunas areas
Solicitar por escrito se realice gestión para construcción de almacén adecuado	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén				1	0	0%	Se reprograma para el tercer trimestre
Enviar por escrito la solicitud de compra de equipo informático para almacén.	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén							No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Enviar nota a jefes de área para que respeten las fechas de despacho de sus pedidos.	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén	1	1	0%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Enviar nota a jefaturas para que las solicitudes las realicen con códigos y descripciones correctas.	Memorándum.	1	Jefatura de Almacén	1	1	0%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Enviar solicitud de compra de una cámara refrigerante para almacén al área que corresponde.	Solicitud de compra.	1	Jefatura de Almacén		1					No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Solicitar por escrito a la dirección se gestione la Implementación del modulo quirúrgico del SIS para que la parte médica programe las cirugías y sala de operaciones reporten las realizaciones.	Memorándum.	1	Jefe de ESDOMED	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Solicitar por escrito a través de la Jefatura del Departamento médico quirúrgico, a las jefaturas médicas que deben de digitar sus estándares de calidad para realizar un mejor análisis de la información y no saturar el recurso de ESDOMED.	Memorándum.	1	Jefe de ESDOMED	1	1	100%				No hay actividades programadas para el 2o. trimestre
Dar seguimiento a los consumos promedios mensuales da las nuevas áreas para programar gestiones de abastecimiento y de compra.	*Actas de reunión. *Documentos de análisis.	12	Asesora de Suministros.	3	3	100%	3	3	100%	Saturación de actividades.

Objetivo: Proteger la salud mediante la vigilancia de las condiciones ambientales.										
Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Observaciones / Limitantes
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Contar con un Comité de gestión ambiental legalmente constituido y trabajando.	Resolución de constitución del Comité.	1	Coordinador el Comité de Gestión Ambiental	1	1					No hay actividades programadas para el trimestre
Evaluar trimestralmente el cumplimiento de Plan Operativo de trabajo 2023 del Comité de Gestión Ambiental (13 actividades programadas)	*% de actividades del POA 2023 realizadas: No. De actividades realizadas/ Total de actividades dentro del POA 2023 programadas (13 actividades) X 100	100%	Coordinador el Comité de Gestión Ambiental	100%	16	100%	100%	10	63%	Los análisis de los parámetros físico químicos de las aguas residuales no se realizaron en la fecha programada. Debido a que con fecha 08-02-23 se paso la 1a. Solicitud a través de la UCP para la compra de dicho servicio a realizarse por un laboratorio acreditado por la OSA. quedando desierta por falta de un documento del proveedor, con fecha 19-04-23 se paso la segunda solicitud la cual quedo desierta por falta de ofertantes. Sin embargo se ha pasado una tercera solicitud, por lo que se reprograma para el mes de julio.
Objetivo: Resultado esperado: Disminución de la morbilidad materna, perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2023										
Analizar las enfermedades no transmisibles priorizadas cada trimestre a través del Comité de Sala situacional	% de análisis realizados= No. de actividades realizadas / Total de actividades programadas X 100	100%	Coordinadora del Comité de Sala Situacional.	100%	3	100%	100%	3	100%	Se realiza cada mes en los indicadores hospitalarios de gestión.
Analizar trimestralmente de las defunciones priorizadas a través del comité de Mortalidad Hospitalaria para disminuir la morbilidad materna, perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2023	Análisis realizados / Total de análisis programadas	4	Coordinadora del Comité de Mortalidad	1	1	100%	1	1	100%	Se analizaron 3 defunciones.
Realizar cada semestre simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	# de Simulacros realizados del total programado	2	* Jefe de Pediatría. *Coordinador de Neonatos				1	1	100%	Se realizaron en el área de neonatos.
Realizar cada semestre simulacros de morbilidades obstétricas, especialmente Código Rojo, Código Amarillo e Hipertensión arterial inducida por embarazo.	# de Simulacros realizados del total programado	2	Jefe de Ginecoobstetricia				1	3	300%	Se ha realizado un código naranja el 31 de marzo y otro el 15 de junio. Un simulacro sobre código rojo el 12 de abril.




Dr. Guillermo Antonio Camacho Arévalo.
 Director Hospital Nacional San Bartolo.