



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

MINISTERIO
DE SALUD

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

EVALUACIÓN POA ENERO-JUNIO 2024



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 2,024 en concordancia con el Plan Estratégico Institucional para el período vigente.

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

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES.

**MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2024**

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 RIIS.	
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 RIIS.
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
	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
	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 2024

ATENCIÓN AMBULATORIA.

La meta de consulta la Consulta ambulatoria, está de acuerdo con los Lineamientos para la elaboración de los planes operativos anuales 2024 de hospitales del segundo y tercer nivel de atención y las horas reales disponibles para el presente año. Los resultados obtenidos en el cumplimiento de las metas se detallan en las tablas siguientes:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
 Reporte Monitoreo Consulta Externa
 Periodo: Desde: Enero/2024 Hasta: Junio/2024
 Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades	Abril			Mayo			Junio			Total Abril a Junio 2024			Total Enero a Junio 2024			Total Enero a Junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales																		
Consulta Externa Médica General	680	666	98%	680	673	99%	680	572	84%	2,040	1,911	94%	4,080	3,824	94%	5,508	5,139	93%
Especialidades Básicas																		
Medicina Interna	498	375	75%	498	456	92%	498	367	74%	1,494	1,198	80%	2,988	2,361	79%	3,264	2,384	73%
Cirugía General	288	312	108%	288	289	100%	288	235	82%	864	836	97%	1,728	1,693	98%	2,280	1,900	83%
Pediatría General	294	189	64%	294	156	53%	294	173	59%	882	518	59%	1,764	1,085	62%	1,464	946	65%
Ginecología	187	352	188%	187	334	179%	187	211	113%	561	897	160%	1,122	1,696	151%	1,956	1,000	51%
Obstetricia	251	312	124%	251	298	119%	251	228	91%	753	838	111%	1,506	1,638	109%	840	1,360	162%
Psiquiatría	170	228	134%	170	303	178%	170	257	151%	510	788	155%	1,020	1,597	157%	1,020	1,323	130%
Total de las Especialidades Básicas	1,688	1,768	105%	1,688	1,836	109%	1,688	1,471	87%	5,064	5,075	100%	10,128	10,070	99%	10,824	8,913	82%
Sub especialidades																		
Sub Especialidades de Cirugía																		
Ortopedia	32	74	231%	32	103	322%	32	64	200%	96	241	251%	192	499	260%	648	599	92%
Sub Especialidades de Pediatría																		
Cirugía Pediátrica	81	53	65%	81	35	43%	81	44	54%	243	132	54%	486	290	60%	324	222	69%
Neonatología	68	38	56%	68	38	56%	68	31	46%	204	107	52%	408	181	44%	816	73	9%
Total de Sub Especialidades de Pediatría	149	91	61%	149	73	49%	149	75	50%	447	239	53%	894	471	53%	1,140	295	26%
Total de Sub especialidades	181	165	91%	181	176	97%	181	139	77%	543	480	88%	1,086	970	89%	1,788	894	50%
TOTAL DE CONSULTA EXTERNA	2,549	2,599	102%	2,549	2,685	105%	2,549	2,182	86%	7,647	7,466	98%	15,294	14,864	97%	18,120	14,946	82%
Emergencias																		
De Medicina Interna																		
Medicina Interna	50	20	40%	50	13	26%	50	7	14%	150	40	27%	300	85	28%	5,142	5,100	99%
De Cirugía																		
Cirugía General	708	899	127%	708	763	108%	708	694	98%	2,124	2,356	111%	4,248	4,871	115%	3,648	4,298	118%
Ortopedia	12	33	275%	12	2	17%	12	0	0%	36	35	97%	72	39	54%	198	34	17%
Total de Cirugía general	720	932	129%	720	765	106%	720	694	96%	2,160	2,391	111%	4,320	4,910	114%	3,846	4,332	113%
De Pediatría																		
Cirugía Pediátrica	21	7	33%	21	0	0%	21	4	19%	63	11	17%	126	26	21%	72	149	207%
Pediatría Gral.	50	89	178%	50	122	244%	50	144	288%	150	355	237%	300	738	246%	2,250	3,452	153%
Total de Pediatría	71	96	135%	71	122	172%	71	148	208%	213	366	172%	426	764	179%	2,322	3,601	155%
De Gineco-Obstetricia																		
Ginecología	54	41	76%	54	55	102%	54	21	39%	162	117	72%	324	225	69%	324	469	145%
Obstetricia	250	176	70%	250	129	52%	250	102	41%	750	407	54%	1,500	789	53%	1,548	1,628	105%
Total de Gineco-Obstetricia	304	217	71%	304	184	61%	304	123	40%	912	524	57%	1,824	1,014	56%	1,872	2,097	112%
TOTAL DE EMERGENCIAS	1,145	1,265	110%	1,145	1,084	95%	1,145	972	85%	3,435	3,321	97%	6,870	6,773	99%	13,182	15,130	115%
Emergencia Externa Médica																		
Emergencia/Consulta General	1,495	1,568	105%	1,495	1,743	117%	1,495	1,698	114%	4,485	5,009	112%	8,970	9,639	107%	No programado		
Clínica de Úlceras	204	163	80%	204	132	65%	204	176	86%	612	471	77%	1,224	655	54%		79	
Dolor y cuidados paliativos	27	26	96%	27	25	93%	27	37	137%	81	88	109%	162	148	91%	351	342	97%
Nutrición	170	184	108%	170	196	115%	170	201	118%	510	581	114%	1,020	1,121	110%	648	1,340	207%
Programa de Atención Integral	272	220	81%	272	242	89%	272	179	66%	816	641	79%	1,632	1,119	69%	1,632	850	52%
Psicología	272	252	93%	272	275	101%	272	217	80%	816	744	91%	1,632	1,287	79%	2,652	1,296	49%
TOTAL DE OTRAS ATENCIONES DE CONSULTA MÉDICA	503	409	81%	503	399	79%	503	392	78%	1,509	1,200	80%	3,018	1,922	64%	1,983	1,271	64%

Fuente: SPME

En consulta externa se logró el 97% (14,864) de la meta establecida (15,294), siendo 15 puntos porcentuales mayor que el año 2023 para el mismo período, donde se logró el 82% con 14,946 consultas; no obstante, se disminuyó en 82 consultas para este año se tiene 2.6 horas médicas diarias menos en la consulta externa este año 2024 (47.9 horas diarias) que el 2023 (50.5 horas diarias).

En la consulta general el cumplimiento fue 94% (3,824 consultas), especialidades básicas con el 99% (10,070 consultas) de cumplimiento, consultas de Subespecialidad de Cirugías con 260% ya que a partir del 28 de febrero inició el nuevo recurso de ortopedia de 4 horas, y las subespecialidades de Pediatría con el 53% (471 consultas).

Con relación a otras atenciones médicas se logró el 64% (1,922 consultas), y para el año 2023 no se contaba con meta en la Clínica de úlceras.

En la consulta de Emergencia se logró el 99% (6,773 consultas) en las especialidades médicas básicas y el 107% (9,639 consultas) en la consulta general que comprende la consulta de médico general que están en las áreas de Ginecología con el 9.8% (946 consultas), Medicina Interna con el 57.84% (5,575 consultas) y Pediatría con el 32.85% (3,118 consultas) ya que a partir del mes de julio del año 2023 se separó de la producción de especialidades básicas por primera vez.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2024
Medidas a adoptar

Hospital: **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.**
Período evaluado: Enero a junio de 2024

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
ATENCIÓN AMBULATORIA: CONSULTA EXTERNA				
* Atenciones de consulta externa del 100% de la meta establecida.	*72% de Ausentismo por parte de los pacientes a las citas * Baja demanda en Pediatría.	* Monitoreo mensual de la producción. * Monitoreo y evaluación mensual de los tiempos de espera. * Reforzar con charlas entre los asistentes a la consulta sobre la importancia de asistir a las citas.	Octubre de 2024.	Jefe de la consulta externa.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2024.



HOSPITALIZACIÓN Y ACTIVIDAD QUIRURGICA

De la meta total programada para los egresos hospitalarios (4,014 egresos), se cumplió el 75% (3,012 egresos), siendo 7 puntos porcentuales menor que el año pasado, y con 244 egresos menos este año comparado para el mismo período del año 2023 que fueron 3,256 egresos. Se presentó del 59% de porcentaje de ocupación como institución, con 3.4 días como promedio de estancia, con una rotación de cama de 33 egresos por cama y un índice de sustitución de 2.17 días. A nivel individual, los indicadores de utilización de recursos variaron de la forma siguiente:

Especialidades	2024			
	%Ocup.	Prom. Días estancia	Indice rotación	Interv. Tiempo de sustitución
Medicina	61%	3.8	28	2.37
Cirugía	95%	4.1	45	0.21
Neonatología	50%	4.3	21	4.04
Pediatría	44%	3.1	27	3.82
Ginecología	140%	3.1	78	-0.81
Obstetricia	43%	2.3	39	2.55
Total	59%	3.4	33	2.17

Fuente: SPME

El logro en el cumplimiento de las metas, a nivel individual, en los servicios hospitalarios fue el 55% para Pediatría (617 de 1,128 programados); el 58% para Neonatología (214 de 366 programados); el 63% para Obstetricia (fue 666 de 1,056 programados); en Medicina Interna se logró el 91% (626 de la meta de 690 egresos), en Ginecología se ha incrementado la demanda notablemente, logran el 163% de la meta (78 egresos de 48 que estaban programados) a esto contribuye que se ha incrementado se ha fortalecido las horas médicas de esta especialidad en el Centro Quirúrgico y Consulta Externa. En Cirugía se logró el 106% (se egresaron 771 paciente de 726 de meta). Ver la tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
 Reporte: Monitoreo Hospitalización
 Período: Desde: Enero/2024 Hasta: Junio/2024
 Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS' Enf. Angélica Vidal de Najarro*

Actividades	Abril			Mayo			Junio			Total Abril a Junio 2024			Total Enero a Junio 2024			Total Enero a Junio 2023		
	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	121	142	117%	121	133	110%	121	118	98%	363	393	108%	726	771	106%	636	758	119%
Ginecología	8	17	213%	8	9	113%	8	9	113%	24	35	146%	48	78	163%	96	80	83%
Medicina Interna	115	107	93%	115	109	95%	115	115	100%	345	331	96%	690	626	91%	846	563	67%
Obstetricia	176	102	58%	176	113	64%	176	110	63%	528	325	62%	1,056	666	63%	1,044	624	60%
Pediatría	188	80	43%	188	100	53%	188	130	69%	564	310	55%	1,128	617	55%	996	984	99%
Total de egresos de especialidades básicas.	608	448	74%	608	464	76%	608	482	79%	1,824	1,394	76%	3,648	2,758	76%	3,618	3,009	83%
Sub Especialidades																		
Sub Especialidades de Pediatría																		
Neonatología	61	32	52%	61	32	52%	61	40	66%	183	104	57%	366	214	58%	360	215	60%
Otros Egresos																		
Emergencia	0	3	ND	0	12	ND	0	10	ND	0	25	ND	0	40	ND	42	32	76%
TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS	669	483	72%	669	508	76%	669	532	80%	2,007	1,523	76%	4,014	3,012	75%	3,978	3,256	82%
Partos																		
Partos vaginales	41	41	100%	41	44	107%	41	46	112%	123	131	107%	246	252	102%	360	228	63%
Partos por Cesáreas	26	29	112%	26	33	127%	26	21	81%	78	83	106%	156	177	113%	192	183	95%
TOTAL DE PARTOS	67	70	104%	67	77	115%	67	67	100%	201	214	106%	402	429	107%	552	411	74%
Cirugía Mayor																		
Electivas Hospitalización para	72	81	113%	72	73	101%	72	52	72%	216	206	95%	432	411	95%	402	394	98%
Electivas Ambulatorias	17	21	124%	17	23	135%	17	20	118%	51	64	125%	102	131	128%	84	114	136%
De Emergencia para Hospitalización	98	82	84%	98	84	86%	98	83	85%	294	251	85%	588	497	85%	576	528	92%
De Emergencia Ambulatoria	0	0	ND	0	1	ND	0	1	ND	0	2	ND	0	6	ND	0	4	ND
TOTAL DE CIRUGIA MAYOR	187	184	98%	187	181	97%	187	156	83%	561	523	93%	1,122	1,045	93%	1,062	1,040	98%
Medicina Crítica																		
Unidad de Emergencia																		
Admisiones	416	1,126	271%	416	1,071	257%	416	1,071	257%	1,248	3,268	262%	2,496	6,209	249%	3,450	4,905	142%
Transferencias	141	199	141%	141	199	141%	141	200	142%	423	598	141%	846	1,111	131%	648	1,141	176%
Unidad de Máxima Urgencia																		
Admisiones	233	189	81%	233	203	87%	233	174	75%	699	566	81%	1,398	937	67%	750	2,209	295%
Transferencias	108	185	171%	108	191	177%	108	164	152%	324	540	167%	648	1,074	166%	696	849	122%

Fuente: SPME

Para el período de enero a junio del presente año, se atendieron 429 partos (107% de la meta). Se realizaron 18 partos más comparado al mismo período del año 2023 (411 partos). Con relación a la vía del parto, fue aproximadamente el 41.26% vía cesárea (177), y el año 2023 fueron 183 correspondiendo a un 44.52% por cesárea. De las 177 cesáreas realizadas en el 2024, fueron 133 de primera vez (75.14%). Con relación a las **cirugías mayores** se logró el 93% (1,045 cirugías mayores) de la meta establecida:1,122; siendo 5 cirugías más este año que el mismo periodo del año 2023 (1,040). El 51.86% fueron electivas (542) y el 48.85% de emergencia (508).

En la observación de la Unidad de Emergencia se atendieron 6,209 admisiones y en la Máxima Urgencias se atendieron a 937 admisiones. En relación con el cumplimiento de metas establecidas fue mayor al 100% para la observación y el 67% para la atención de máximas emergencias.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2024
Medidas a adoptar

Hospital: **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.**
Período evaluado: Enero a junio de 2024

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				
*Servicios de Hospitalización con cumplimiento de la meta arriba del 85%.	*En general se ha presentado disminución en la demanda de servicios hospitalarios. *Una parte de la población de responsabilidad es empleada y cuenta con seguridad social. *Se manejan de forma ambulatoria aquellos casos que lo permiten.	*Priorización de los pacientes que ameritan ingreso de acuerdo a guías clínicas vigentes. *Evaluación mensual de los Indicadores de gestión hospitalaria. *Cumplir con los protocolos de la estrategia de Nacer con Cariño.	Octubre, 2024.	*Jefe cada servicios de hospitalización *Coordinadora de Planificación
*Atención del 100% de partos que demandan atención.	* Baja demanda de atención de partos. *Una parte de la población de responsabilidad es empleada y cuenta con seguridad social.	*Priorización de las pacientes que ameritan ingreso de acuerdo a guías clínicas vigentes. * Auditorías de todas las cesáreas de primera vez para verificar si amerita el procedimiento.	Evaluación semanal de las causas de cesáreas durante el año 2024	Jefe de Ginecoobstetricia y Partos.
Atención del 100% de la demanda de pacientes aptos para cirugía mayor.	* La demanda de cirugías electivas es menor que las de emergencias. *Algunos recursos registran las cirugías electivas como de emergencia.	*Monitoreo mensual de producción de las cirugías electivas programadas. * Evaluación mensual de las causas institucionales de suspensión de cirugías.	Octubre/2024.	*Jefe del Centro Quirúrgico. * Jefe de Cirugía y *Jefe de Ginecoobstetricia.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2024.

SERVICIOS INTERMEDIOS: TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y LABORATORIO CLÍNICO.

En cuanto a los servicios intermedios de Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, se observa logros aceptables en la mayoría de los rubros, a excepción con las Espirometrías, dentro de la categoría de **Otras indicaciones** en el SEPS (Sistema Estadístico de Producción de Servicios SEPS), se registraron para el primer semestre 11 espirometrías, logrando el 37% de cumplimiento de la meta (30); debido a falta de recurso de anestesia solo se realizaron en los meses de febrero, mayo y junio, esta misma situación afecta además las Terapias respiratorias, realizándose 150, con el cumplimiento del 35% del logro de la meta (432), igual situación se presentó para el año 2023. En las inhaloterapias se ha visto una disminución de la indicación, debido al uso de espaciadores de volumen. Con relación a la cirugía menor se evidencia un subregistro en el SIS por la parte médica

que no lo detallan en los sistemas, logrando el 34% (41) de cumplimiento de la meta (120). Ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación
Periodo: Desde: Enero/2024 Hasta: Junio/2024
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS'Enf. Angélica Vidal de Nájarro"

Actividades	Abril			Mayo			Junio			Total Abril a Junio 2024			Total Enero a Junio 2024			Total Enero a Junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios																		
Diagnostico																		
Imagenología																		
Radiografías	1,726	3,395	197%	1,726	3,158	183%	1,726	3,143	182%	5,178	9,696	187%	10,356	17,039	165%	9,996	13,316	133%
Ultrasonografías	240	390	163%	240	306	128%	240	321	134%	720	1,017	141%	1,440	1,954	136%	1,440	1,778	123%
Diagnósticos																		
Electrocardiogramas	475	466	98%	475	446	94%	475	507	107%	1,425	1,419	100%	2,850	3,071	108%	2,496	2,775	111%
Espirometrías	5	0	0%	5	2	40%	5	6	120%	15	8	53%	30	11	37%	144	No realizado	0%
Tratamiento y Rehabilitación																		
Tratamiento y Rehabilitación																		
Cirugía Menor	20	13	65%	20	6	30%	20	3	15%	60	22	37%	120	41	34%	96	124	129%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	340	452	133%	340	405	119%	340	346	102%	1,020	1,203	118%	2,040	2,245	110%	1,998	2,445	122%
Inhaloterapias	1,250	700	56%	1,250	935	75%	1,250	712	57%	3,750	2,347	63%	7,500	4,534	60%	1,848	5,961	323%
Recetas Dispensadas de Consulta Ambulatoria	14,583	16,123	111%	14,583	11,755	81%	14,583	13,069	90%	43,749	40,947	94%	87,498	90,347	103%	78,000	87,130	112%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	5,750	6,898	120%	5,750	8,037	140%	5,750	7,501	130%	17,250	22,436	130%	34,500	40,118	116%	30,000	34,089	114%
Terapias Respiratorias	72	20	28%	72	41	57%	72	40	56%	216	101	47%	432	150	35%	906	383	42%
Trabajo Social																		
Casos Atendidos	1,375	1319	96%	1,375	1388	101%	1,375	1413	103%	4,125	4120	100%	8,250	8303	101%	8,490	8339	98%

Fuente: SPME

Con relación al logro de metas en Laboratorio clínico, se observa un incremento de las pruebas realizada durante este año 2024 comparado al año 2023 en las diferentes áreas del laboratorio. Se realizaron 21,864 exámenes más este año 2024 (165,435) que el año 2023 (143,571), ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
Periodo: Desde: Enero/2024 Hasta: Junio/2024
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS'Enf. Angélica Vidal de Nájarro"

Actividades	Abril			Mayo			Junio			Total Abril a Junio 2024			Total Enero a Junio 2024			Total Enero a Junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Intermedios																		
Diagnostico																		
Banco de Sangre																		
Hematología																		
Consulta Externa	1,000	1,039	104%	1,000	1,083	108%	1,000	980	98%	3,000	3,102	103%	6,000	6,275	105%	4,500	5,911	131%
Hospitalización	1,083	867	80%	1,083	827	76%	1,083	1,053	97%	3,249	2,747	85%	6,498	5,368	83%	5,070	7,161	141%
Emergencia	1,774	2,289	129%	1,774	2,410	136%	1,774	2,654	150%	5,322	7,353	138%	10,644	14,073	132%	10,584	9,747	92%
Referido / Otros	475	422	89%	475	525	111%	475	754	159%	1,425	1,701	119%	2,850	2,959	104%	1,248	2,693	216%
Inmunología																		
Consulta Externa	175	113	65%	175	111	63%	175	129	74%	525	353	67%	1,050	776	74%	996	1,033	104%
Hospitalización	262	246	94%	262	177	68%	262	220	84%	786	643	82%	1,572	1,224	78%	1,362	1,756	129%
Emergencia	742	942	127%	742	945	127%	742	1,012	136%	2,226	2,899	130%	4,452	5,716	128%	3,096	3,972	128%
Referido / Otros	116	147	127%	116	136	117%	116	124	107%	348	407	117%	696	837	120%	480	687	143%
Bacteriología																		
Consulta Externa	191	188	98%	191	227	119%	191	183	96%	573	598	104%	1,146	1,091	95%	348	1,091	314%
Hospitalización	274	208	76%	274	273	100%	274	265	97%	822	746	91%	1,644	1,411	86%	1,500	1,776	118%
Emergencia	358	454	127%	358	439	123%	358	541	151%	1,074	1,434	134%	2,148	2,638	123%	1,872	1,740	93%
Referido / Otros	108	123	114%	108	138	128%	108	139	129%	324	400	123%	648	793	122%	390	685	176%
Parasitología																		
Consulta Externa	83	155	187%	83	136	164%	83	128	154%	249	419	168%	498	820	165%	180	473	263%
Hospitalización	78	28	36%	78	44	56%	78	48	62%	234	120	51%	468	262	56%	384	567	148%
Emergencia	216	315	146%	216	291	135%	216	248	115%	648	854	132%	1,296	2,111	163%	948	1,265	133%
Referido / Otros	7	23	329%	7	17	243%	7	30	429%	21	70	333%	42	113	269%	48	39	81%
Bioquímica																		
Consulta Externa	6,858	7,637	111%	6,858	7,137	104%	6,858	6,717	98%	20,574	21,491	104%	41,148	41,773	102%	35,496	40,902	115%
Hospitalización	2,083	2,009	96%	2,083	1,560	75%	2,083	1,663	80%	6,249	5,232	84%	12,498	10,979	88%	9,822	13,543	138%
Emergencia	4,750	7,089	149%	4,750	6,382	134%	4,750	7,169	151%	14,250	20,640	145%	28,500	40,278	141%	25,998	25,267	97%
Referido / Otros	2,207	2,182	99%	2,207	2,009	91%	2,207	1,890	86%	6,621	6,081	92%	13,242	13,471	102%	8,682	13,079	151%
Banco de Sangre																		
Consulta Externa	133	117	88%	133	127	95%	133	128	96%	399	372	93%	798	768	96%	1,032	826	80%
Hospitalización	124	143	115%	124	116	94%	124	151	122%	372	410	110%	744	882	119%	798	900	113%
Emergencia	147	184	125%	147	202	137%	147	174	118%	441	560	127%	882	1,126	128%	1,236	817	66%
Referido / Otros	16	8	50%	16	8	50%	16	9	56%	48	25	52%	96	103	107%	78	99	127%
Urianálisis																		
Consulta Externa	516	681	132%	516	700	136%	516	629	122%	1,548	2,010	130%	3,096	3,912	126%	1,530	2,844	186%
Hospitalización	121	74	61%	121	59	49%	121	82	68%	363	215	59%	726	398	55%	702	858	122%
Emergencia	658	846	129%	658	925	141%	658	916	139%	1,974	2,687	136%	3,948	4,973	126%	3,396	3,702	109%
Referido / Otros	22	52	236%	22	72	327%	22	124	564%	66	248	376%	132	307	233%	24	138	575%
TOTAL DE EXÁMENES	24,577	28,581	116%	24,577	27,076	110%	24,577	28,160	115%	73,731	83,817	114%	147,462	165,435	112%	121,800	143,571	118%

Fuente: SPME

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2023
Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.
Período evaluado: Enero a junio de 2024

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.				
*Cumplimiento del 100% de la meta establecida.	*Las pautas de manejo han cambiado ya que la mayoría resuelven con inhaladores usados con espaciador de volumen. *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.	*Seguir usando los espaciadores de volumen. *Evaluación trimestral de cumplimiento de metas.	Octubre/2024.	*Jefe de Consulta externa *Jefe de anestesia.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2024

SERVICIOS GENERALES.

En el área de Alimentación y dietas, el logro de metas está con relación producción de egresos hospitalarios, reduciéndose en 605 raciones menos este semestre del año 2024 con relación al mismo período del 2023. Sin embargo, en lavandería se dio un incremento este año con 28,835 libras, siendo notable en hospitalización. En mantenimiento preventivo se logró cubrir el 100% de equipos programados, y en cuanto a kilómetros recorridos, se obtuvo un incremento debido a que no se podían usar las calderas por recambio de nuevas y se tuvo que mandar a secar a otros establecimientos. Ver tabla siguiente:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte Monitoreo Servicios Generales
Período: Desde: Enero/2024 Hasta: Junio/2024
Establecimiento: Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"

Actividades Generales	Abril			Mayo			Junio			Total Abril a Junio 2024			Total Enero a Junio 2024			Total Enero a Junio 2023		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl	Prog.	Realiz.	%Cumpl
Alimentación y Dietas																		
Hospitalización																		
Medicina	1,038	595	57%	1,038	627	60%	1,038	457	44%	3,114	1,679	54%	6,228	3,278	53%	6,492	2,739	42%
Cirugía	289	294	102%	289	365	126%	289	328	113%	867	987	114%	1,734	1,929	111%	1,896	1,837	97%
Ginecología	14	58	414%	14	45	321%	14	28	200%	42	131	312%	84	213	254%	180	191	106%
Obstetricia	1,118	412	37%	1,118	443	40%	1,118	435	39%	3,354	1,290	38%	6,708	2,686	40%	6,090	2,734	45%
Pediatría	704	395	56%	704	505	72%	704	537	76%	2,112	1,437	68%	4,224	2,676	63%	3,886	96%	
TOTAL DE ALIMENTACION	3,163	1,754	55%	3,163	1,985	63%	3,163	1,785	56%	9,489	5,524	58%	18,978	10,782	57%	18,714	11,387	61%
Lavandería																		
Hospitalización																		
Medicina	9,118	8,086	89%	9,118	8,204	90%	9,118	7,402	81%	27,354	23,692	87%	54,708	45,535	83%	41,454	36,147	87%
Cirugía	1,768	1,628	92%	1,768	1,647	93%	1,768	1,479	84%	5,304	4,754	90%	10,608	9,591	90%	8,148	7,012	86%
Ginecología	263	234	89%	263	230	87%	263	218	83%	789	682	86%	1,578	1,380	87%	5,580	5,013	90%
Obstetricia	7,170	4,562	64%	7,170	4,677	65%	7,170	4,205	59%	21,510	13,444	63%	43,020	26,767	62%	24,684	16,089	65%
Pediatría	4,048	3,419	84%	4,048	2,922	72%	4,048	2,920	72%	12,144	9,261	76%	24,288	18,865	78%	24,258	20,205	83%
Neonología	4,197	3,176	76%	4,197	3,157	75%	4,197	2,779	66%	12,591	9,112	72%	25,182	18,606	74%	15,540	10,060	65%
TOTAL DE LAVANDERIA HOSPITALIZACION	26,564	21,105	79%	26,564	20,837	78%	26,564	19,003	72%	79,692	60,945	76%	159,384	120,744	76%	119,664	94,526	79%
Consultas																		
Consulta Médica General	81	53	65%	81	68	84%	81	107	132%	243	228	94%	486	407	84%	492	434	88%
Consulta Médica Especializada	578	371	64%	578	476	82%	578	746	129%	1,734	1,593	92%	3,468	2,849	82%	5,214	4,004	77%
Emergencias																		
Emergencias	4,411	4,517	102%	4,411	4,512	102%	4,411	4,235	96%	13,233	13,264	100%	26,466	26,190	99%	21,498	24,391	113%
TOTAL DE LAVANDERIA CONSULTA AMBULATORIA	5,070	4,941	97%	5,070	5,056	100%	5,070	5,088	100%	15,210	15,085	99%	30,420	29,446	97%	27,204	28,829	106%
TOTAL LAVANDERIA	31,634	26,046	82%	31,634	25,893	82%	31,634	24,091	76%	94,902	76,030	80%	189,804	150,190	79%	146,868	123,355	84%
Mantenimiento																		
Números de Orden	25	28	112%	25	27	108%	25	25	100%	75	80	107%	150	155	103%	150	149	99%
Transporte																		
Kilómetros Recorridos	3,714	4,020	108%	3,714	4,693	126%	3,714	5,115	138%	11,142	13,828	124%	22,284	25,887	116%	27,750	21,459	77%

Fuente: SPME

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2024
Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.
Período evaluado: Enero a junio de 2024

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.				
Producción de lavandería y Alimentación y dietas con relación a la demanda de atención hospitalaria.	Disminución de la demanda de servicios de hospitalización.	Evaluación trimestral de cumplimiento de metas.	Octubre, 2024.	*Jefe Alimentación y dietas.

Fuente: SPME / Base de Indicadores Hospitalarios 2024.

INDICADORES DE GESTIÓN.

En la Consulta Externa, los **tiempos de espera de la consulta de primera vez** se encuentran dentro del cumplimiento del estándar y la meta para Pediatría con 10 días y Medicina Interna con 27 días, pero con dos días arriba de la meta. En las especialidades de Ginecología (31 días), Cirugía (31), Obstetricia (10 días) y Psiquiatría (88 días), están arriba del estándar. Comparado al año 2023 se observa un incremento de los tiempos de espera, a excepción de Ginecología.

En los **indicadores de cirugías electivas**, el tiempo promedio de espera para cirugías electivas está dentro del estándar institucional con 18.5 días de espera, y el porcentaje de cirugías electivas canceladas está en 6.37, es decir que tiene 1.37 días arriba del valor estandarizado y 2.54 puntos arriba de indicador comparado con el año 2023.

En relación con las **infecciones nosocomiales**, se observó un porcentaje promedio de 0.83%. cumpliendo el estándar institucional.

De las referencias recibidas de otros establecimientos fueron 1,716 para el periodo de enero a junio, y las referencias enviadas a otros establecimientos fueron 1,289, desde el mes de abril se saca la información del SIS y no del SIMMOW, viéndose incrementado el dato con respecto a la meta establecida, dado que se evita el subregistro sacando el dato del SIS.

Se sigue con la tendencia a un buen abastecimiento de medicamentos con el promedio semestral del 98.53% al compararlo con el estándar que es 80%, sin embargo con relación a la meta institucional se lleva 4.16 puntos porcentuales en disminución. Ver tabla siguiente:

Indicadores de Gestión de									
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)									
Medicina Interna	24	29	23	20	29	30	33	27	25
Cirugía	24	30	27	23	31	36	39	31	16
Ginecología	74	56	36	32	23	21	15	31	41
Obstetricia	10	12	9	9	14	8	6	10	10
Pediatría	17	13	13	10	8	7	6	10	8
Psiquiatría	52	64	77	90	93	104	97	88	34
Cirugía electiva									
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	12.4	5.6	5.6	9	3.4	2.2	6.37	3.83
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	16	27	17	14	20	15	18	18.50	15.50
Porcentaje de cesáreas									
Porcentaje de Cesáreas	38.5	31.75	40.24	58.57	41.4	42.9	31.3	41.03	44.75
Porcentaje de infecciones nosocomiales									
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.35	1.2	0.2	1.8	0.8	0.4	0.6	0.83	0.31
Pacientes recibidos de otras instituciones									
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	300	62	36	190	400	309	334	1331	493
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	130	23	7	8	29	9	9	85	51
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	240	4	23	18	219	13	13	290	129
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	75	17	4	16	0	7	7	51	35
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	745	106	0	232	677	338	363	1716	708
Pacientes referidos a otras instituciones									
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	500	32	17	131	415	307	83	985	248
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	100	13	4	10	22	8	11	68	45
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	230	19	10	7	47	57	70	210	131
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	170	4	3	10	24	8	11	60	97
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,000	68	0	158	508	380	175	1289	521
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)									
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	98.69	97.5	97.5	94.2	94.6	91.7	91.7	94.53	98.74

Fuente: SPME

PLAN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.

Dentro de las 64 actividades de gestión del POA 2024, estaban 18 actividades programadas para el segundo período, y se cumplieron 15 de las programadas, logrando el 83.33%. Del primer trimestre persisten 11 sin cumplir, los que se suman a las 3 de segundo trimestre, quedando pendientes 14 actividades para el tercer trimestre. Ver tabla siguiente:

ACTIVIDADES ESPECIALES PENDIENTES PARA EL TERCER TRIMESTRE:

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN 2024

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

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			LIMITANTES
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente hospitalizado										
Coordinar por escrito con la responsable del programa de HIV/ITS una estrategia para el retiro de los resultados en el Laboratorio Clínico.	Documento elaborado.	1	Jefatura del Laboratorio clínico	1	0	0%				Pendiente de realizar esta actividad ,por falta de tiempo por otras actividades, se reprograma para el tercer trimestre
Gestionar ante la dirección por escrito para la adecuación de un espacio físico dedicado a sala de comunicación de pacientes y familiares con necesidad de Cuidados Paliativos.	Documento elaborado.	1	Jefe de Cuidados paliativos	1	0	0%				No se cuenta con espacio físico disponible para la adecuación de un espacio para sala de comunicaciones. Se reprogramará la gestión a través de escrito a la dirección hospitalaria para la adecuación de dicho espacio en julio de 2024
Objetivo: Mejora de los procesos de atención del paciente en el Centro Quirúrgico y partos										
Coordinar por escrito con las jefaturas médicas sobre la solicitud de donantes a todos pacientes que serán operados tanto de consulta externa ,hospitalización y emergencia.	Documento elaborado.	1	Jefatura del Laboratorio clínico	1	0	0%				Pendiente de realizar esta actividad ,por falta de tiempo por otras actividades, se reprograma para el tercer trimestre
Solicitar por escrito la compra de brazo en "C" para las cirugías ortopédicas en el centro quirúrgico.	Documento elaborado.	1	Jefe del Centro Quirúrgico	1	0	0%				Se reprograma para el tercer trimestre.
Objetivo: Disminuir la morbilidad materna, perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2024										
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	0	0%	Falta de tiempo administrativo de las jefaturas para programar, asistir y cumplir los planes.
Objetivo: Fortalecer el sistema de gestión de calidad con enfoque en procesos en todas las áreas organizativas.										
Gestionar por escrito la apertura de una salida de emergencia del área de Alimentación y Dietas.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Alimentación y Dietas.				1	0	0%	No hay disponibilidad financiera, se hará la gestión en el tercer trimestre
Gestionar y justificar la construcción de espacios adecuados para resguardar la información financiera.	Documento elaborado.	1	Jefatura de la UFI	1	0	0%				Se ha reprogramado hacer la gestión para el tercer trimestre año 2024.
Enviar la solicitud de compra de cámaras refrigerantes para Almacén.	Documento elaborado.	1	Jefe Almacén	1	0	0%				No se realizo la solicitud, ya que se esta esperando el diagnostico de la cámara que no funciona. Se reprograma para el tercer trimestre
Gestionar por escrito la adquisición de ambos aires, para proteger los servidores y pathc panel de la comunicaciones de red. (aire de centro de datos no esta funcionando al 100%).	Documento elaborado.	1	Jefe de Informática.	1	0	0%				Se reprograma para el cuarto trimestre.
Objetivo: Fortalecer la implementación de la transformación digital.										
Notificar por escrito a los diferentes jefes para que notifiquen a su personal sobre los errores en las recetas electrónicas encontradas.	Documento elaborado.	1	Jefe de Farmacia.	1	0	0%				Reprogramada al tercer trimestre.
Notificar y anexar de evidencias a Jefatura de Servicios de Apoyo para que se realicen las acciones pertinentes para evitar el retraso y error en la codificación y digitación de morbilidad de consulta externa, emergencia y consulta externa por letra ilegible, números equivocados especialmente CUN etc.	Documento elaborado.	1	Jefatura de ESDOMED.	1	0	0%				Se reprograma para el tercer trimestre.
Coordinar y/o retroalimentar a las jefaturas de áreas para un correcto llenado del SIM.	Documento elaborado.	1	Jefe de mantenimiento.	1	0	0%				Pendiente con la retroalimentación de uso de SIM por cambios en el sistema, se reprograma para el tercer trimestre.
Objetivo: Fortalecer la gestión de Recursos Humanos.										
Gestionar por escrito a la dirección, la contratación de personal de enfermería y de anestesia para cubrir las tres salas de operación. En caso de emergencia, coordinar con la Jefatura correspondiente para realizar una reingeniería del personal de enfermería.	Documento elaborado.	1	Médico Jefe del Centro Quirúrgico.	1	0	0%				Se reprograma para el tercer trimestre.
Objetivo: Fortalecer la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres.										
Programar capacitaciones para retroalimentar sobre la clasificación de Triage	Documento elaborado.	1	Jefe de Emergencia				1	0	0%	Se reprograma para julio de 2024.

EVALUACION DE LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN ENERO A JUNIO DE 2024.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN 2024
HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO.

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			LIMITANTES
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Contribuir a reducir el impacto medio ambiental										
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	No. De monitoreos realizado/No. De monitoreos programados/100	4	Inspectora de Nosocomiales	1	4	400%	1	1	100%	Existencia de un Plan de ahorro energético en marcha.
Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos	No. De monitoreos inspecciones monitoreos programados/100	12	Inspectora de Nosocomiales	3	3	100%	3	3	100%	Manejo adecuado de los desechos bioinfecciosos.
Objetivo: Contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario										
Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	No. De monitoreos realizado/No. De monitoreos programados X100	12	Inspectora de Nosocomiales	3	3	100%	3	3	100%	
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	No. De monitoreos inspecciones inspecciones/ monitoreos programados X 100	12	Inspectora de Nosocomiales	3	3	100%	1	3	300%	
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente en Emergencia										
Gestionar ante la dirección la compra de una ambulancia.	Documento elaborado.	1	Jefe de servicios generales				1	1	100%	Se obtuvo de regreso la ambulancia que se encontraba en calidad de prestamos al MINSAL.
Realizar análisis de problemas encontrados en el sistema de referencia y retorno para exponerlos ante comité regional del SIBASI Oriente	No. De análisis realizados/ análisis programados*100	4	Jefe de Emergencia	1	1	100%	1	1	100%	
Objetivo: Mejorar los procesos de atención medica del paciente ambulatoria en consulta externa.										
Justificar por escrito a la dirección la contratación de recurso humano en Fisioterapia y Nutrición.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Fisioterapia y Alimentación y Dietas.		1		1	1	100%	Se realizó en el primer trimestre, a través de memorándum A.DIE-2024-3400-004 y FT 2024 3400-02.
Socializar en las diferentes áreas los requisitos para brindar una atención de fisioterapia en la Consulta externa.	Documento elaborado.	2	Jefe de Fisioterapia.		1		1	1	100%	Esta actividad se realizó en el primer trimestre. Se socializo con las jefaturas medicas mediante memorándum escrito FT 2024-34000-01.
Monitorear la ejecución de charlas de concientización al usuario de la consulta externa para que respete la cita programada.	No. De monitoreos realizado/No. De monitoreos programados/100	12	Jefatura de Consulta externa.	3	3	100%	3	3	100%	
Documentar casos de referencias donde no se agotan los procesos en el primer nivel y enviar la notificación al médico encargado de referencia y retorno para que este a su vez lo haga llegar a la instancia del SIBASI que corresponda	No. Análisis realizados/No. De análisis programados/100	12	Jefatura de Consulta externa.	3	3	100%	3	3	100%	



Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Gestionar con la jefatura de Consulta Externa para una concientización en la emisión de recetas por parte de los médicos respetando normativas en cuanto a la cantidad.	Documento elaborado.	1	Jefe de Farmacia.	1	0	0%		1	Se realizó, a través del comité fármaco terapéutico.	
Objetivo: Mejorar los procesos de atención del paciente hospitalizado										
Coordinar por escrito con la responsable del programa de HIV/ITS una estrategia para el retiro de los resultados en el Laboratorio Clínico.	Documento elaborado.	1	Jefatura del Laboratorio clínico	1	0	0%			Pendiente de realizar esta actividad ,por falta de tiempo por otras actividades, se reprograma para el tercer trimestre	
Gestionar ante la dirección por escrito para la adecuación de un espacio físico dedicado a sala de comunicación de pacientes y familiares con necesidad de Cuidados Paliativos.	Documento elaborado.	1	Jefe de Cuidados paliativos	1	0	0%			No se cuenta con espacio físico disponible para la adecuación de un espacio para sala de comunicaciones. Se reprogramará la gestión a través de escrito a la dirección hospitalaria para la adecuación de dicho espacio en julio de 2024	
Solicitar a la Dirección del hospital una ampliación del servicio de Medicina Interna en infraestructura, equipo y recurso humano.	Documento elaborado.	1	Jefatura médica del Servicio de Medicina Interna	1	1	100%			Ya esta en Gestión con el MINSAL y el Banco Mundial pendiente de aprobación del proyecto	
Dar seguimiento al plan de construcción de la Torre de Hospitalización en Pediatría por parte de las autoridades del MINSAL ya que la infraestructura física actual es de contenedores metálicos.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Pediatría	1	1	100%		1	Memorándum enviado 03/04/24	
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	4	Coordinadora del Comité de Sala Situacional.	1	1	100%	1	1%	1%	Disponibilidad de tiempo administrativo de todos los miembros del Comité de Sala Situacional.
Notificar a la Jefe del departamento médico quirúrgico por escrito a través de la jefatura inmediata superior para que se realicen las acciones pertinentes en el registro adecuado de los diagnósticos médicos.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Servicios de Apoyo	1	1	100%				Memorándum No. SAYD 2023-01
Objetivo: Mejora de los procesos de atención del paciente en el Centro Quirúrgico y partos										
Coordinar por escrito con las jefaturas médicas sobre la solicitud de donantes a todos pacientes que serán operados tanto de consulta externa ,hospitalización y emergencia.	Documento elaborado.	1	Jefatura del laboratorio clínico	1	0	0%				Pendiente de realizar esta actividad ,por falta de tiempo por otras actividades, se reprograma para el tercer trimestre
Recordar por escrito a cirujanos la importancia de realizar evaluaciones preoperatorias completas previo a la fecha programada de la cirugía.	Documento elaborado.	1	Jefe del Centro Quirúrgico.	1	0	0%		1		No se realizó en el primer trimestre debido a cambio de jefatura. Se realizó en Abril en la reunión del Dpto. de Cirugía.
Gestionar la compra para la renovación del equipo en el Centro Quirúrgico.	Documento elaborado.	1	Jefe del Centro Quirúrgico	1	1	100%		1		Se realizó 25/01/24. En Junio se envió memo para compra de torre laparoscópica e insumos
Solicitar por escrito la compra de brazo en "C" para las cirugías ortopédicas en el centro quirúrgico.	Documento elaborado.	1	Jefe del Centro Quirúrgico	1	0	0%				Se reprograma para el tercer trimestre.
Solicitar por escrito la asignación de un anestesiólogo.	Documento elaborado.	1	Jefe de Cirugía.	1	1	100%				Se cuenta con la plaza disponible pero no se presentan especialistas a concursar
Solicitar bodega para resguardo de insumos y papelería de Anestesia.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Anestesia	1	0	0%		1		Se elaboró el memorándum No. 2024-3400-019
Solicitar por medio de memorándum la compra de rayos x digitales y el afinado de los tramos B,C,D y E.	Documento elaborado.	1	Jefa de Radiología	1	1	100%				Memo para compra de equipos portátiles digitales enviado el 12 de Enero 2024 numero .RAD-2024-3400-03. Afinado de Tramos solicitado el 28 de Febrero 2024 numero de Memo RAD-2024-3400-9
Gestionar con jefe de Conservación y Mantenimiento la evaluación y reparación de la bodega de materiales de la Unidad de Salud Mental.	Documento elaborado.	1	Coordinador del área de Salud Mental.	1	1	100%				Se solicitó en el SIM pero no se ha podido reparar.



Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Disminuir la morbilidad materna, perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2024										
Análisis 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	0		Falta de tiempo administrativo de las jefaturas para programar, asistir y cumplir los planes.
Realizar cada semestre simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	# de Simulacros realizados del total programado	2	* Jefe de Pediatría. * Coordinador de Neonatos		1		1	1	100%	Se realizaron 1 simulacro el 28 de febrero. Siguiente simulacro programado para agosto 2024.
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		1	1	100%	No estaba programada pero se realizó una el primer trimestre. Se realizó en el segundo trimestre un simulacro de código naranja, como plan de mejora de supervisión
Objetivo: Fortalecer el sistema de gestión de calidad con enfoque en procesos en todas las áreas organizativas.										
Gestionar por escrito la apertura de una salida de emergencia del área de Alimentación y Dietas.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Alimentación y Dietas.				1	0	0%	No hay disponibilidad financiera, se hará la gestión en el tercer trimestre
Solicitar un proyecto de construcción de bodega para resguardo de información del área de ESDOMED con estantería para depósitos de expedientes inactivos y de pacientes fallecidos aplicando medidas que resguarden el expediente.	Documento elaborado.	1	Jefatura de ESDOMED.				1	1	100%	Memorándum enviado numero 2024-3400-016 recibido 15 de Mayo 2024.
Solicitar por escrito a UCP la necesidad de compra de equipo para terapia ocupacional y estimulación temprana en Fisioterapia.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Fisioterapia		1		1	1	100%	Esta actividad se realizó en el primer trimestre. Se solicito a través de memorándum escrito FT 2024-3400-03
Solicitar la compra de mobiliario de oficina (Sillas secretariales) para Laboratorio Clínico.	Documento elaborado.	1	Jefatura del Laboratorio clínico	1	1	100%				Se envió memorándum 21/3/2024 LAB.C 2024-3400-24
Solicitar y justificar por medio de memorándum la compra de los accesorios plomados para Radiología.	Documento elaborado.	1	Jefa Radiología	1	1	100%				Solicitud enviada el 11 de Marzo 2024 con N.º de memo RAD-2024-3400-15
Solicitar por medio de memorándum la compra de un nuevo equipo de ultrasonografía.	Documento elaborado.	1	Jefa Radiología	1	1	100%				Equipo adquirido por medio de gestión de Dra. Patricia Romero Sub directora del Hospital en Diciembre 2023
Gestionar por escrito con las jefaturas de enfermería la entrega puntual de informes mensuales de insumos médicos para disponer de un registro de los consumos actualizado en forma oportuna.	Documento elaborado.	1	Asesora de Suministros	1	1	100%				Se realizó cumpliendo el 78%
Coordinar con las unidades solicitantes para que programen con tiempo cada una de las necesidades y solicitar a los proveedores que se encuentren registrados en el RUPES (Registro Único de Proveedores del Estado) las cotizaciones.	Documento elaborado.	1	Jefe UCP	1	1	100%				Se realizo por medio de capacitación y entrega de las necesidad de las unidades
Socializar a través de memorándum las especificaciones que deben cumplir las solicitudes de compras de las diferentes área organizativas.	Documento elaborado.	1	Jefe UCP	1	1	100%				



Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Gestionar y justificar la construcción de espacios adecuados para resguardar la información financiera.	Documento elaborado.	1	Jefatura de la UFI	1	0	0%				Se ha reprogramado hacer la gestión para el tercer trimestre año 2024.
Gestionar la compra de un equipo nuevo de aire acondicionado para la UFI.	Documento elaborado.	1	Jefatura de UFI	1	1	100%				
Solicitar se realice gestión para construcción de almacén adecuado	Documento elaborado.	1	Almacén	1	0	0%		1		Según Memo N° ALM-2024-3400-26
Elaborar y enviar solicitud de compra de equipo informático para Almacén.	Documento elaborado.	1	Jefe Almacén	1	0	0%		1		No se realizó la solicitud , ya que la unidad UCP, nos transfirió una Laptop
Enviar nota a jefes de área para que respeten las fechas de despacho de la programación anual de despacho.	Documento elaborado.	1	Jefe Almacén	1	0	0%		1		Según Memo N° alm-2024-3400-27
Enviar la solicitud de compra de cámaras refrigerantes para Almacén.	Documento elaborado.	1	Jefe Almacén	1	0	0%				No se realizo la solicitud, ya que se esta esperando el diagnostico de la cámara que no funciona. Se reprograma para el tercer trimestre
Gestionar por escrito la adquisición de ambos aires, para proteger los servidores y pathc panel de la comunicaciones de red, (aire de centro de datos no esta funcionando al 100%).	Documento elaborado.	1	Jefe de Informática.	1	0	0%				Se reprograma para el cuarto trimestre.
Objetivo: Fortalecer la implementación de la transformación digital.										
Notificar por escrito a los diferentes jefes para que notifiquen a su personal sobre los errores en las recetas electrónicas encontradas.	Documento elaborado.	1	Jefe de Farmacia.	1	0	0%				Reprogramada al tercer trimestre.
Notificar y anexar de evidencias a Jefatura de Servicios de Apoyo para que se realicen las acciones pertinentes para evitar el retraso y error en la codificación y digitación de morbilidad de consulta externa, emergencia y consulta externa por letra ilegible, números equivocados especialmente CUN etc.	Documento elaborado.	1	Jefatura de ESDOMED.	1	0	0%				Se reprograma para el tercer trimestre.
Socializar en las diferentes áreas el proceso para realizar interconsulta en el SIS para Fisioterapia en las áreas de hospitalización.	Documento elaborado.	1	Jefe de Fisioterapia.	1	1	100%				Se socializo con las jefaturas medicas mediante memorándum escrito FT 2024-3400-01
Coordinar y/o retroalimentar a las jefaturas de áreas para un correcto llenado del SIM.	Documento elaborado.	1	Jefe de mantenimiento.	1	0	0%				Pendiente con la retroalimentación de uso de SIM por cambios en el sistema, se reprograma para el tercer trimestre.
Solicitar por escrito el Presupuesto adecuado con anticipación, para la compra de materiales usados en los Mantenimientos.	Documento elaborado.	1	Jefe de Mantenimiento	1	1	100%				Se realizó la solicitud No. 002.
Evaluar y desarrollar programas de mantenimiento acorde a las necesidades de mantenimiento cuando se adquiera nuevo tecnología.	Documento elaborado.	1	Jefe de Mantenimiento	1	1	100%				
Solicitar y justificar por medio de memorándum la realización y construcción de un servicio sanitario y ducha para el personal que labora en la Unidad de Radiología e Imágenes.	Documento elaborado.	1	Jefa de Radiología	1	1	100%				Solicitud enviada el 11 de Marzo 2024 con N.º de memo RAD-2024-3400-16



Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Fortalecer la gestión de Recursos Humanos.										
Gestionar contratación de recursos de acuerdo a la necesidad de especialistas en la Consulta Externa.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Consulta externa.	1	1	100%				
Gestionar por escrito ante la dirección, la contratación de los cirujanos, ginecoobstetras, médicos internistas y pediatras en rol de turnos de acuerdo a disponibilidad en las convocatorias.	Documento elaborado.	1	Jefatura de cirugía. Jefatura médica del Servicio de Medicina Interna. Jefatura de pediatría. Jefatura de Ginecoobstetricia.	1	1	100%				En Pediatría el Memorándum enviado 03/04/24
Solicitar por escrito la necesidad de recursos humanos de Enfermería ante la apertura de nuevas unidades y prestación de servicios especialmente.	Documento elaborado.	1	Jefe de Enfermería.	1	0	0%		1		Se solicita en reunión de jefes de hospitales con UNE, refieren nos fortalecerán con servicio social y gestionaran con dirección de hospitales (se envía en tabla de necesidad solicitada por DNH)
Coordinar con el Comité del SIS, una Programación de capacitaciones continuas en las actualizaciones del SIS	Documento elaborado.	1	Jefe de Enfermería.	1	1	100%				Se tiene planificado dos veces en el año, una vez en Enero y otra vez en Julio, se realiza satisfactoriamente en mes de Enero para reforzar conocimientos al personal antiguo y se exige como un requisito previo a la autorización de elaboración de usuario SIS opera personal en servicio social y personal nuevo.
Solicitar a la dirección del hospital se gestione plaza de médico radiólogo.	Documento elaborado.	1	Jefatura médica del Servicio de Medicina Interna y Pediatría.	1	1	100%				Se realizo convocatoria el 05/04/2024.
Gestionar por escrito a la dirección, la contratación de personal de enfermería y de anestesia para cubrir las tres salas de operación. En caso de emergencia, coordinar con la Jefatura correspondiente para realizar una reingeniería del personal de enfermería.	Documento elaborado.	1	Médico Jefe del Centro Quirúrgico.	1	0	0%				Se reprograma para el tercer trimestre.
Gestionar por escrito a través de la Jefatura de Servicios de Apoyo a dirección y la unidad de recursos humanos para la creación de plaza para cocineros y las vacantes provenientes de renuncias o retiros voluntarios del personal de cocina.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Alimentación y Dietas.	1	1	100%				Se realizó en el primer trimestre, a través de memorándum A.DIE-2024-3400-005
Solicitar por medio de memorándum la contratación de Licenciados en radiología e Imágenes	Documento elaborado.	1	Jefa de Radiología	1	1	100%				Solicitud enviada el 22 de Febrero a Dirección con numero de Memo RAD-2024-3400-12
Enviar nota a la dirección solicitando se refuerce la plantilla de recursos humanos asignado a Almacén.	Documento elaborado.	1	Jefe Almacén	1	0	0%		1		No se realizo la solicitud, ya que las plazas fueron cubiertas
Enviar Memorándum informando de fecha limite para presentar todo tramite concerniente a asistencia y marcación cada mes.	Documento elaborado.	1	Jefatura de RR HH	1	1	100%				
Solicitar por escrito la contratación de recurso informático para el área de informática y/o contratación de empresas que presten el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos informáticos.	Documento elaborado.	1	Jefatura de Informática.	1	1	100%				Se solicitó a través de memorándum UNIF 2024-3400-01
Objetivo: Fortalecer la gestión de respuesta ante emergencias sanitarias, pandemias y desastres.										
Socializar, y capacitar a personal hospitalario acerca del plan contingencial de emergencias y desastres Institucional.	Documento elaborado.	1	Jefe de Emergencia							No hay actividad programada para el trimestre.
Programar capacitaciones para retroalimentar sobre la clasificación de Triage	Documento elaborado.	1	Jefe de Emergencia				1	0	0%	Se reprograma para julio de 2024.



(Handwritten signature)
Dr. Guillermo Antonio Camacho Arevalo
 Director Hospital Nacional San Bartolo.