

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Cuarto Trimestre Año 2018

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

No.	HOSPITAL: San Juan de Dios de San Miguel	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o
						Prog.	Realiz.	%	
1	OBJETIVO: Mejora Continua de la Calidad de atención a los usuarios de consulta externa de Especialidades								
1.1	Resultado esperado: Disminuir los tiempos de espera de las primeras consultas y subsucesivos								
1.1.1	Fortalecer los diferentes Modulos del Sistema Informatico de atención al Paciente SIAP	1	Modulos funcionando	Modulos operando	Unidad de Planificacion, Coordinador SIAP Hospitalario, Direccion	1	1	100%	Disponibilidad del equipamiento y conexiones requeridas. Personal capacitado en el uso del sistema.
1.1.2	creacion de la pagina WEBB institucional	1	pagina creada	Internet	Jefe de Informatica				
1.1.3	Monitoreo de los tiempos de espera para consulta	4	Informe trimestral	Consulta de Especialidades	Jefe Consulta de especialidades y Jefes de Dptos. Medicos	1	1	100%	
1.2	Resultado esperado: Reorganizacion funcional de la Consulta Externa especializada								
1.2.1	Reorganizacion funcional de Consulta Externa	1	reorganizacion de consultorios	Area de Especialidades	Sub Direccion, Jefe de Division Medica, Jefe Consulta Especialidades, Jefe Dpto de Enfermería.	1	1	100%	
2	OBJETIVO: Restablecer la salud de los usuarios brindando una atencion oportuna con calidad y calidez								
2.1	Resultado esperado: Mejorar la calidad de atencion a la paciente Obstetrica								
2.1.1	Fortalecer la Unidad de Monitoreo fetal en Emergencias	1	Unidad Funcionando	Area de Emergencias	Jefe Emergencias	1	1	100%	
2.1.2	Fortalecer la Clinica de atencion Preconcepcional	1	Clinica Funcionando	Area de Especialidades	Jefe de Especialidades, Jefe Dpto Medicina y Obstetrica				
2.1.3	Monitoreo de la aplicación de Código Rojo	4	Informe	Servicios	Jefe Dpto Obstetrica	1	1	100%	
2.1.4	Monitoreo de la aplicación de Código Amarillo	4	Informe	Servicios	Jefe Dpto Obstetrica	1	1	100%	
2.1.5	Monitoreo de standres de Obstetrica	12	Logro del estandar	UOC	Jefe UOC, Jefe Dpto de Obstetrica	3	3	100%	
2.1.6	Monitoreo en la aplicación de las guias clinicas	4	Informe	Servicios	Jefe Dpto Obstetrica	1	1	100%	
2.1.7	Educacion continua al personal sobre identificacion de factores de riesgo obstetrico	4	Capacitaciones	Hospital	UDP;UOC y Jefe Dpto de Obstetrica	1	1	100%	
2.1.8	Realizar simulacros de emergencias obstetricas	4	Simulacro realizado	Hospital	UDP;UOC y Jefe Dpto de Obstetrica	1	1	100%	
2.1.9	Monitoreo de la Morbilidad Obstetrica Extrema	12	Informe	Hospital	Jefe Dpto Obstetrica	3	3	100%	
2.1.10	Elaboracion y monitoreo de plan contingencial para la reduccion de la morbimortalidad materno infantil en periodos de vacaciones	Según necesidad	Plan elaborado	Hospital	Direccion, Jefe Emergencias, Jefe Dpto Obstetrica	1	1	100%	Se elabora de acuerdo a vacaciones
2.2	Resultado esperado: Mejorar la calidad atencion de paciente cronico								
2.2.1	Ampliar y priorizar la cobertura del pte con ERC en la modalidad de DPCA	1	Numero de Ptes en programa	Unidad Renal	Medico y Enfermera jefes de Unidad Renal				
2.2.2	Descentralizacion del abastecimiento de insumos para DPCA	1	Farmacia funcionando	RIISS	Direccion y Direccion ROS				
2.2.3	Fortalecimiento de la Clinica del dolor	1	Ptes atendidos	Clinica del Dolor	Jefe Division Diagnostico y Apoyo y Jefe Dpto de Cirugia				
2.2.4	Seguimiento al sistema de referencia y retorno e interconsulta	1	Evaluacion periodica de referencia y retorno	Libros del sistema	Comité de referencia y retorno	1	1	100%	
2.2.5	Monitoreo en la aplicación de las guias clinicas	4	Informe	Hospital	Jefe Division Medica, Jefe Dptos medicos	1	1	100%	MINSAL proporciona los equipos de acuerdo al proyecto presentado
2.2.6	Comité de Farmacovigilancia funcionando	12	Informe	Hospital	Coordinador Comité Farmacovigilancia	3	3	100%	
2.2.7	Monitoreo al comportamiento de las ENT	4	Informe	Actas Sala Situacional	U. Vig. Sanitaria	1	1	100%	
2.2.8	Estudios de investigacion de las ENT	2	Estudio	Actas de Socializacion	Dpto. Investigacion	2			
2.2.9	Realizar eventos masivos de Promocion de las ENT	2	Eventos	Actas, fotografias	Direccion, Comunicación, Promocion	1	1	100%	
2.3	Resultado esperado: Mejorar la calidad de la atencion del paciente quirurgico								
2.3.1	seguimiento al sistema de refencia y retorno e interconsulta,al programa quirurgico nacional	1	Evaluacion periodica de referencia y retorno	Libros del sistema	Comité de referencia y retorno	1	1	100%	
2.3.2	evaluacion mensual de cirugias realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3	3	100%	Se dispone de la informacion necesaria
2.3.3	Fortalecer la cirugia de cataratas y colocacion de lente intraocular	1	Cirugias realizandose	Libros de Centro Quirurgico	Jefe Dpto de Cirugia	1	0	0%	se cuenta con lentes intraoculares en cantidad necesaria y oportuna
2.3.4	Reduccion de tiempo de espera para la programacion de cirugias	30 dias	Informe	Centro Quirurgico	Jefe Centro Quirurgico	30	22	100%	
2.3.5	Monitoreo de standar de cirugia segura en todos los centros quirurgicos	12	Monitoreo	Centros Quirurgicos	UOC, Jefe Centro Quirurgico y Obstetrico	3	3	100%	
2.3.6	Monitoreo estándar IAAS	12	Monitoreo	Centros Quirurgicos	UOC, Jefe Centro Quirurgico y Obstetrico	3	3	100%	

No.	HOSPITAL: San Juan de Dios de San Miguel	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o
						Prog.	Realiz.	%	
2.4	Resultado esperado: Mejorar la calidad de atención Infantil								
2.4.1	Fortalecer la Identificación oportuna de riesgo a través de pruebas de bienestar fetal anteparto en Emergencias y Consulta Externa	1	Unidad Funcionando	Area de Emergencias y Consulta externa	Jefe de Emergencias y consulta Externa	1	1	100%	
2.4.2	Seguimiento al diagnóstico y tratamiento del paciente con malformación congénita	1	Sistema funcionando	Registros de partos y expedientes	Jefe de Neonatología	1	1	100%	Personal capacitado
2.4.3	Seguimiento a la Atención de pacientes pediátricos de acuerdo a protocolos	1	Protocolos aplicados	Monitoreo de Expedientes	Jefe Dpto de Pediatría	1	1	100%	
2.4.4	Educación continua al personal sobre identificación de factores de riesgo pediátrico	4	Capacitaciones	Hospital	UDP,UOC y Jefe Dpto de Pediatría	1	1	100%	
2.4.5	Realizar simulacros de emergencias pediátricas	4	Simulacro realizado	Hospital	UDP,UOC y Jefe Dpto de Pediatría	1	1	100%	
2.4.6	Monitoreo de la Morbilidad Grave Infantil	12	Informe	Hospital	Jefe Dpto Pediatría	3	3	100%	
2.4.7	Elaboración y monitoreo de plan contingencial para la reducción de la morbimortalidad materno infantil en periodos de vacaciones	Según necesidad	Plan elaborado	Hospital	Dirección, Jefe Emergencias, Jefe Dpto Pediatría	1	1	100%	Se elabora de acuerdo a vacaciones
2.4.8	Fortalecer el Triage pediátrico de Emergencias	1	Capacitaciones	Emergencias	Jefe Emergencias, Jefe Dpto de Pediatría	1	0	0%	
2.4.9	Monitoreo de estándares de Calidad Infantiles	12	Logro del estándar	UOC	Jefe UOC, Jefe Dpto de Pediatría	3	3	100%	
3	OBJETIVO: Mejorar la calidad de atención de los pacientes en el Servicio de Emergencias								
3.1	Resultado esperado: Mejorar la Calidad de atención del paciente								
3.1.1	Seguimiento del proceso de atención del Triage Adulto y Triage Infantil	1	Proceso funcionando	registros del área	Jefe de Emergencias	1	1	100%	se cuenta con el personal para esta área
3.1.2	Seguimiento del sistema de referencia y retorno	1	Evaluación periódica de referencia y retorno	Libros del sistema	Comité de referencia y retorno	1	1	100%	
3.1.3	Realización de Simulacros de evacuación hospitalaria	1	Simulacro realizado	Hospital	Jefe Emergencias	1			
3.1.4	Seguimiento en RISS del manejo de la pte embarazada con IVU	1	Ptes evaluadas	Libros de actas	Jefe UOC, Jefe Dpto Obstetricia	1	1	100%	
3.1.5	Fortalecimiento del Proyecto de pasantía de la embarazada adolescente	1	Proyecto funcionando	Área de Emergencia	Jefe Enfermeras de Emergencias y Jefe Dpto de Obstetricia	1	1	100%	
3.1.6	Monitoreo de estándares de Infantiles	12	Logro del estándar	UOC	Jefe UOC, Jefe Médico y de Enfermería de Emergencias	3	3	100%	
3.1.7	Monitoreo a la aplicación de las guías de atención materno infantiles	4	Informe	Servicios	Jefe Dpto Obstetricia, Jefe Dpto Pediatría, Jefe División Médica y Jefe Emergencias	1	1	100%	
3.1.8	Realización de simulacros de atención de emergencias materno infantiles	4	Informe	Servicios	Jefe Dpto Obstetricia, Jefe Dpto Pediatría, Jefe División Médica y Jefe Emergencias	1	1	100%	
3.1.9	Monitoreo de la aplicación de Código Rojo y Código Amarillo	4	Informe	Servicios	Jefe Dpto Obstetricia y Jefe Emergencias	1	1	100%	
3.1.10	Monitoreo al sistema de lesiones de causas externa	4	Informe	Servicios	Vigilancia Sanitaria y Jefe Emergencias	1	1	100%	
3.1.11	Desarrollo del programa de Formación y Educación continua	4	Informe	UDP	Jefe UDP	1	1	100%	

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2018

Hospital: Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"

Indicadores de Gestión	Meta	Octubre	Noviembre	Diciembre
Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias				
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)				
Medicina Interna	80	126	140	84
Cirugía	30	58	58	62
Ginecología	90	48	46	42
Obstetricia	5	10	11	10
Pediatría	30	23	26	21
Cirugía electiva				
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	5	6%	7%	6%

No.	HOSPITAL: San Juan de Dios de San Miguel	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o
						Prog.	Realiz.	%	
	Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60	21	24	20				
	Porcentaje de cesáreas								
	Porcentaje de Cesáreas	35	42.95	49.89	43.65				
	Porcentaje de infecciones nosocomiales								
	Porcentaje infecciones intrahospitalarias	3	1.15	0.89	1.27				
	Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)								
	Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85	89%	91%	92%				