



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL DEPARTAMENTAL “SAN RAFAEL”

PLAN OPERATIVO ANUAL

2015



San Salvador, enero 2015

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que programa: Hospital Nacional Departamental "San Rafael"

Dirección: Final 4a calle oriente, #9-2, Santa Tecla, La Libertad.

Teléfono: (503) 2530-3500

Fax: (503) 2200-5220

E-mail: doctor_yeerles@yahoo.com.mx

Nombre de Director(a): Dr. Yeerles Luis Ángel Ramírez Henríquez

Fecha de aprobación de la POA 2015:

Dr. Yeerles Luis Ramirez

Director de Hospital Nacional San
Rafael

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce

Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

INDICE

I.	Introducción.....	4
II.	Características de Organización y Funcionamiento	5
III.	Diagnostico situacional.....	6
IV.	Objetivos Generales.....	22
V.	Programación de actividades asistenciales (Anexo 4).....	23
VI.	Programación de actividades de gestión (Anexo 5)	23
VII.	Indicadores de gestión hospitalaria.....	23

I. Introducción

Inicia un nuevo año, y es tiempo del inicio de un nuevo reto en materia de planificación. El plan de gobierno El Salvador adelante 2014-2019, es un manifiesto enfocado en la planificación de nuestro país que ofrece nuevas estrategias en materia de planificación, calidad y mejora de los recursos humanos contratados. En el 2014, la dirección del HNSR, tuvo a bien con un equipo de varios profesionales que laboran en el mismo, revisar el plan estratégico, que redefinió una nueva misión y visión y estableció sus nuevos objetivos estratégicos, mismos que servirán para la implementación de un cuadro de mando integral que medirá a través de sus indicadores, la puesta en marcha de toda la planificación operativa de las diferentes áreas de atención en el Hospital Nacional San Rafael.

Por lo anteriormente expuesto, es necesario que todo proceso del Hospital conlleve una claridad en la planificación que se ha propuesto, con intervenciones de mejora planificadas por las diferentes áreas, departamentos, unidades y servicios, y analizadas bajo la cobertura de un consejo estratégico, de aquí nace el presente plan y de allí se garantiza que se lleve a cabo bajo una garantía de mejoras continuas que aseguren la satisfacción de nuestros usuarios durante el siguiente quinquenio.

Dr. Yeerles Luis Ramírez Henríquez

Presidente Consejo Estratégico

II. CARACTERISTICAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

HOSPITAL	Hospital Nacional Departamental "San Rafael"	
MISIÓN	«Somos un hospital de II nivel departamental que brinda atención en salud de forma integral y oportuna a toda la población que lo demanda mediante acciones de prevención, curación y rehabilitación, con profesionales comprometidos que aplican calidad en la atención, así como tecnología apropiada en un ambiente laboral armónico fomentando la participación social».	
VISIÓN	«Ser el mejor hospital de la red nacional de salud, con una alta calidad y calidez en la atención al paciente, con profesionales comprometidos y capacitados, con tecnología de vanguardia, dentro de un ambiente laboral adecuado y seguro».	
OBJETIVO GENERAL	1	Ejecutar de manera eficiente el presupuesto anual del hospital.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	2	Fortalecer el desarrollo de los Recursos humanos a nivel personal, gerencial y técnico
	3	Brindar una atención a nuestros pacientes de manera oportuna, efectiva, con calidad y calidez.
	4	Fortalecer la participación del HNSR en la RIISS.
	5	Lograr la Participación activa de la ciudadanía, cooperación y colaboración intersectorial e interinstitucional en apoyo a la salud.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Conducir la integración del Hospital Nacional San Rafael a la Red Nacional de Servicios de Salud de acuerdo a la Categorización Hospitalaria.
	2	Brindar una atención de calidad y calidez, oportuna y eficaz basado en las guías medicas de manejo ambulatorio y hospitalario, apoyado con los recursos humanos, medicamentos, insumos, materiales y equipo necesario y suficiente.
	3	Fomentar el desarrollo de recursos humanos, gerenciales, técnicos y administrativos para brindar una atención de calidad y realizar una gestión eficiente y eficaz.
	4	Lograr la participación activa de la ciudadanía, cooperación y colaboración intersectorial e interinstitucional en apoyo a la salud.
	5	Ejecución eficiente del presupuesto anual del hospital

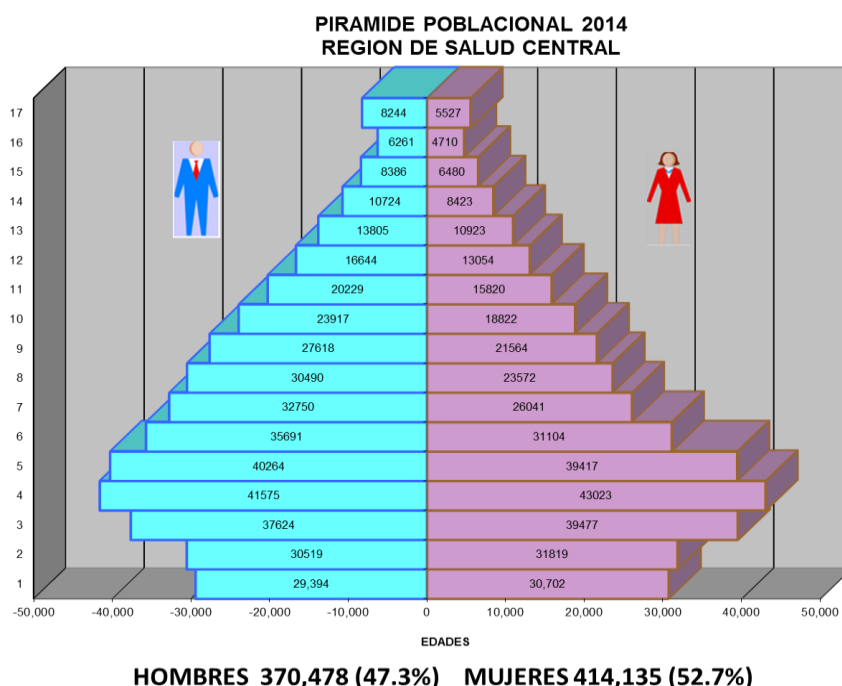
III. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.

El Hospital está categorizado dentro del segundo nivel de atención como Hospital Departamental, cuenta con un total de 965 empleados de los cuales 724 tienen plaza por ley de salario, 47 por compra de servicios, 3 de fondo global de VIH, 85 personas ad honorem, 1 compra de servicios profesionales y 105 por contratación a empresa privada que proporciona servicios generales, transporte y vigilancia. La capacidad instalada en el 2014 fue de 228 camas censables y 91 no censables, con una ocupación hospitalaria planificada del 85%, funcionando las 24 horas y durante los 365 días del año; se atienden un promedio diario de 560 pacientes en la Consulta Externa y 171 pacientes en la Unidad de Emergencia; con egresos de más o menos 72 pacientes diarios.

3.1 Análisis de la demanda

3.1.1 Características de la población

La población del área geográfica de influencia es de: 784,626 habitantes, con una extensión territorial de 1652.88 kilómetros cuadrado, con una densidad poblacional de 475 Hab. por Km², siendo el segundo departamento con mayor densidad poblacional del país cubriendo 199 cantones y más de 596 caseríos.



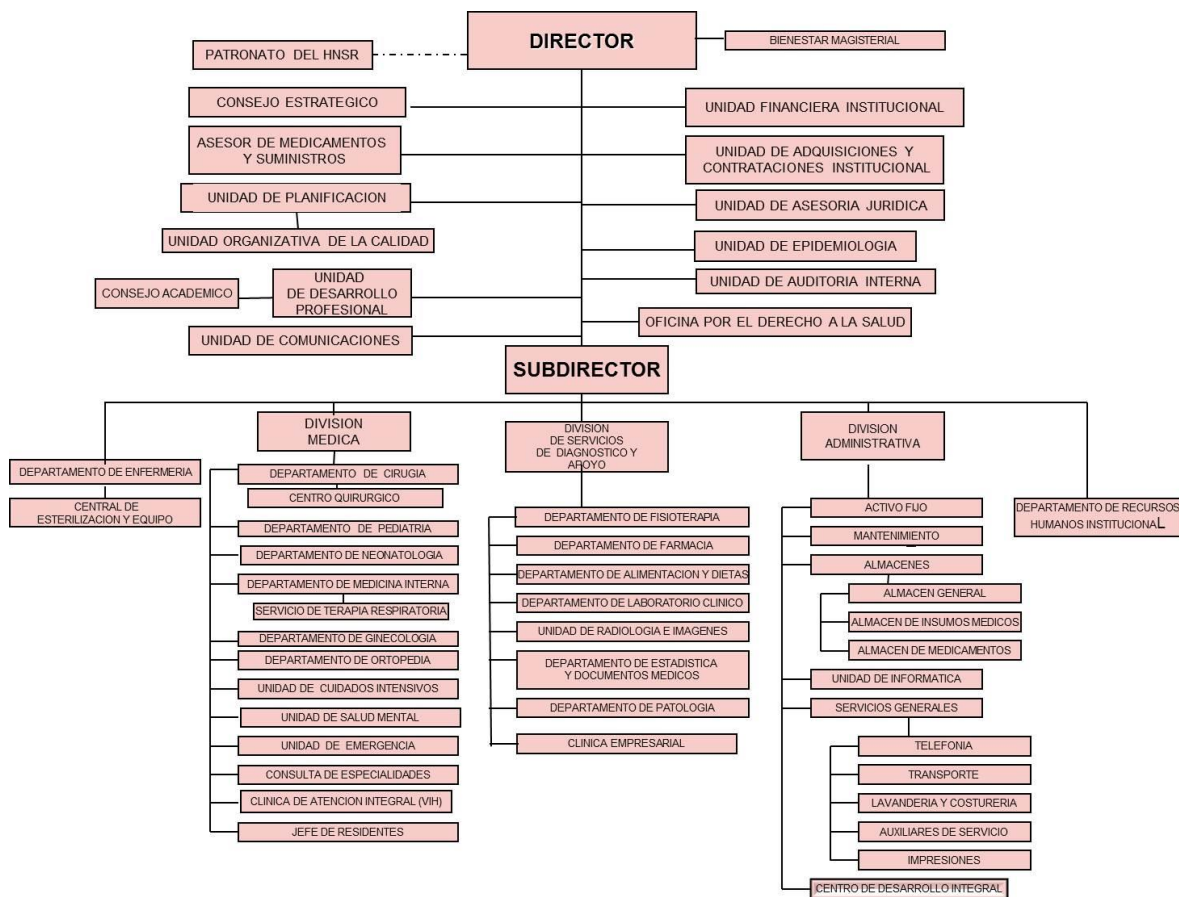
3.1.2 Área de Influencia Referencial

El Hospital Nacional San Rafael es centro de referencia de 46 Unidades Comunitarias de Salud Familiar de los Municipios del Departamento de La Libertad siguientes:

1	UCSF Dr. Carlos Díaz del Pinal de Santa Tecla (E)
2	UCSF Antigua Cuscatlán (I)
3	UCSF Dr. Alberto Aguilar Rivas de Santa Tecla (I)
4	UCSF Huizúcar (I)
5	UCSF Nuevo Cuscatlán(I)
6	UCSF San José Villanueva (I)
7	UCSF Comasagua (I)
8	UCSF La Shila
9	UCSF Conacaste
10	UCSF Matasano
11	UCSF Zaragoza(I)
12	UCSF Lourdes (I)
13	UCSF Colón
14	UCSFEI Pital
15	UCSF El Botoncillal
16	UCSF Tepecoyo (I)
17	UCSF Jayaque (I)
18	UCSF Sacacoyo (I)
19	UCSF San José Los Sitios
20	UCSF Ciudad Arce (I)
21	UCSF Talnique (I)
22	UCSF Puerto La Libertad (E)
23	UCSF Teotepeque (I)
24	UCSF Ángel
25	UCSFAguacayo
26	UCSF Mizata
27	UCSF Jicalapa La Perla
28	UCSF Chiltiupán (I)
29	UCSF Taquillo
30	UCSF Termopilas
31	ECSF Tamanique (I)
32	ECSF Buenos Aires
33	ECSF San Alfonso
34	ECSF El Palmar
35	UCSF San Juan Opico (I)
36	UCSF Quezaltepeque (I)

37	UCSF Santa Emilia
38	UCSF San Jacinto
39	UCSF Sitio del Niño (I)
40	UCSF San Matías (I)
41	UCSF San Pablo Tacachico (I)
42	UCSF San Isidro
43	UCSF Atiocoyo
44	UCSF Valle mesas
45	UCSF Obraje Nuevo
46	UCSF Ciudad Mujer (E)

Organigrama Hospital Nacional San Rafael



El Hospital Nacional San Rafael, está organizado por las siguientes áreas según su MOF: Unidades asesoras, que dependen directamente de la dirección, al igual que los departamentos de Enfermería y Recursos Humanos. División Médica, donde están incluidas las áreas clínicas. División de Diagnóstico y apoyo y División Administrativa.

3.1.3 Indicadores Sanitarios de Morbi-Mortalidad

3.1.3.1 Atención en la Unidad de Emergencia del HNSR.

EMERGENCIA										
Especialidad	2010	%	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%
Medicina	15167	25	17274	27	14094	21	13564	20	16127	24
Ginecoobstetricia	10196	17	9948	15	13671	21	14913	22	15417	22
Pediatría	12263	20	13382	21	12626	19	11906	18	11726	17
Cirugía	14597	24	14783	23	16049	24	14562	22	13405	20
Ortopedia	7837	13	9621	15	10021	15	8641	13	8702	12
Consulta General	0	0	0	0	2401	4	3507	5	3317	5
Total	60060	100	65008	100	66461	100	67093	100	68694	100

Fuente: SPME

En el último quinquenio el comportamiento de la atención en la emergencia ha sido a razón de un incremento del 14.4%, al comparar 2010 y 2014, sin embargo, cabe mencionar que en los últimos tres años ha existido mejora en la coordinación de la implementación de la referencia y retorno con el primer y tercer nivel de atención. Se capacitó el personal en triage y se implementará como estrategia del proceso de selección al ingreso en el año 2015.

3.1.3.2 Primeras 10 Causas de Morbilidad en la Unidad de Emergencia del HNSR

Grupo de Causas	Consultas	Tasa	Consultas	Tasa	Total	Tasa
	masculina		femenina		Consultas	
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	5,488	183.97	3,438	106.07	8,926	143.40
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	0.00	6,632	204.60	6,632	106.55
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	4,401	135.78	4,401	70.71
Dolor abdominal y pélvico	1,333	44.69	1,892	58.37	3,225	51.81
Fractura de otros huesos de los miembros	1,798	60.27	1,270	39.18	3,068	49.29
Fiebre de origen desconocido	1,365	45.76	1,632	50.35	2,997	48.15
Otras enfermedades del sistema urinario	729	24.44	2,058	63.49	2,787	44.78
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1,287	43.14	1,453	44.83	2,740	44.02
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,193	39.99	1,170	36.10	2,363	37.96
Diabetes Mellitus	673	22.56	1,644	50.72	2,317	37.22
Demás causas	11,734	0.00	17,225	0.00	28,960	465.26
Totales	25,600	858.18	42,815	1,320.89	68,416	1,099.15

Fuente: SIMMOW

3.1.3.2 Primeras 10 Causas de Enfermedades Crónica no transmisibles del HNSR

Grupo de causas	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa	Tasa	Días
			Letalidad	Mortalidad	Estancia
PP Diabetes Mellitus	13	670	1.94	0.21	5,599
PP Asma	1	234	0.43	0.02	711
PP Insuficiencia renal	11	193	5.70	0.18	845
PP Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	12	190	6.32	0.19	1,125
PP Otras enfermedades del corazón	9	144	6.25	0.14	753
PP Otras enfermedades cardíacas	14	136	10.29	0.22	712
PP Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas	5	132	3.79	0.08	387
PP Epilepsia	1	122	0.82	0.02	404
PP Trastornos de la conducción y arritmias cardíacas	30	116	25.86	0.48	475
PP Insuficiencia cardíaca	12	111	10.81	0.19	428
Demás causas	214	3,788	0.00	3.44	18,383

Las principales causas de enfermedades crónicas no transmisibles por su frecuencia son a la cabeza, Diabetes (670 egresos) con una tasa de letalidad de 1.94 y mortalidad de 0.21, seguido de Asma Bronquial (234 egresos) con una tasa de letalidad de 0.43 y mortalidad de 0.02 y en tercer lugar la insuficiencia renal (193 casos) con una tasa de letalidad de 5.70 y mortalidad de 0.18.

En cuanto a las atenciones en la Unidad de Emergencia, las causas primarias de atención siguen siendo los traumatismos, las atenciones maternas fetales y atenciones del embarazo y el parto, lo que debe conllevar el desarrollo de planes de atención que estén encaminadas a poder tener una mejora continua en estos rubros. Actualmente se está implementando una reingeniería del área del centro obstétrico y diseño de su mapeo de procesos encaminados ambos a mejorar la atención de la demanda de los usuarios que se incrementa día a día.

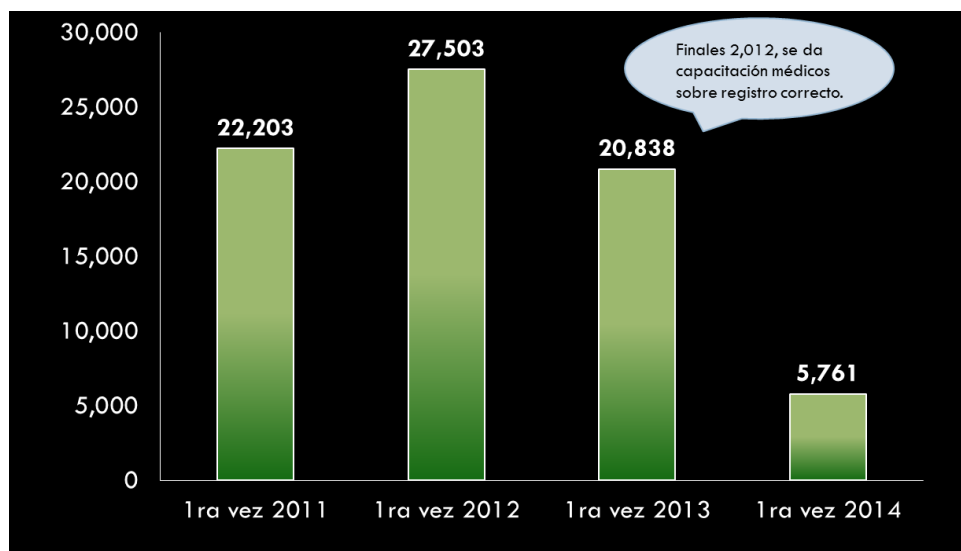
3.1.3.3 Atención en Consulta Externa

CONSULTA EXTERNA										
Especialidad	2010	%	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%
Medicina	36784	40	46268	44	53638	44	56003	44	60934	45
Ginecoobstetricia	14638	16	17258	16	17388	14	16322	13	15543	12
Pediatría	6343	7	6696	6	8327	7	7943	6	7479	6
Cirugía	24480	27	28371	27	33185	27	36373	29	37081	27
Ortopedia	9762	11	7459	7	9558	8	9639	8	13455	10
Total	92007	100	106052	100	122096	100	126280	100	134492	100

Fuente: SPME

El crecimiento de la consulta de especialidades en los años 2010 a 2012, ha aumentado a razón de 15% cada año, lo que preocupa ya que según cálculo realizado en el año 2012 la capacidad instalada es de atención máxima de aproximadamente 175,000, lo que según proyección y tendencia se alcanzaría en el año 2017. Por esta razón se han diseñado proyectos orientados a la descentralización de la consulta subsecuente, con el objetivo de disminuir este impacto y mantener la atención con la política de puertas abiertas.

Análisis de tiempos de espera 2014.



Los tiempos de espera se han intentado disminuir desde el año 2012, lo que permitió desarrollar medidas para disminuir los tiempos de espera de la cita subsecuente y mejorar así la atención de los pacientes que vienen por primera vez. Se capacito a los médicos de la consulta de especialidades con el objetivo de mejorar el registro del paciente que viene por primera vez, con esto cabe resaltar que se ha implementado un mejor control de la cita del paciente visto por primera vez, que ha disminuido casi un 75%, por lo que el crecimiento obedece principalmente al crecimiento de la consulta subsecuente. Sin embargo en áreas como Oftalmología y Urología (más de 150 días de espera en ambas subespecialidades) no ha sido posible disminuir los tiempos por la alta demanda de pacientes, lo que constituye un reto para el presente quinquenio. Se han planificado implementar dos propuestas: protocolizar las principales patologías de la consulta externa y realizar una auditoría de expedientes, estas estrategias se implementaran en coordinación con el primer nivel de atención para descentralizar al paciente subsecuente.

3.1.3.6 Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización

Grupo de Causas	Consultas	Tasa	Consultas	Tasa	Total	Tasa
	masculina		femenina		Consultas	
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	4,057	136.00	9,376	289.26	13,433	215.81
Diabetes Mellitus	2,340	78.44	9,256	285.56	11,596	186.30
Hipertensión esencial (primaria)	2,276	76.30	9,048	279.14	11,324	181.93
Fractura de otros huesos de los miembros	2,890	96.88	2,316	71.45	5,206	83.64
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	2,251	75.46	2,049	63.21	4,300	69.08
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	753	25.24	2,329	71.85	3,082	49.51
Otros trastornos de las vías genitourinarias	0	0.00	2,846	87.80	2,846	45.72
Otros trastornos de la tiroides	174	5.83	2,398	73.98	2,572	41.32
Epilepsia	1,123	37.65	1,442	44.49	2,565	41.21
Otras enfermedades del corazón	773	25.91	1,789	55.19	2,562	41.16
Demás causas	24,122	0.00	52,131	0.00	76,254	1,225.07
Totales	40,759	1,366.35	94,980	2,930.23	135,740	2,180.76

Fuente: SIMMOW

Las causas más frecuentes de atención en Consulta Externa son: Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes con 13433 pacientes atendidos durante todo el año, Diabetes Mellitus en segundo lugar con 11596 pacientes e hipertensión esencial con 11,324 pacientes. Actualmente se está trabajando en un proyecto de descentralización del paciente crónico de la consulta externa, que vendrá a apoyar la alta demanda de los pacientes subsecuentes.

3.1.3.5 Egresos Hospitalarios

Los egresos hospitalarios se incrementaron solamente un 1% en 2014 en relación a 2013, siendo el área de Ginecoobstetricia donde hay mayor cantidad de egresos con un 33%, seguido de Medicina con un 17% (ambos suman 50% del total de los egresos) y Pediatría 18%.

EGRESOS HOSPITALARIOS	2010		2011		2012		2013		2014	
	2010	%	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%
Medicina	2325	12	2478	11	3199	13	4867	19	4428	17
Ginecoobstetricia	6805	34	7268	32	8300	33	7619	29	8712	33
Pediatría	3374	17	4852	21	4497	18	4825	18	4782	18
Cirugía	3479	17	3669	16	3849	15	3949	15	3747	14
Ortopedia	867	4	935	4	909	4	979	4	962	4
Neonatología	3356	17	3635	16	4092	16	3993	15	3803	14
Total	20206	100	22837	100	24846	100	26232	100	26434	100

Fuente: SPME

3.1.3.4 Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa

	Grupo de causas	Total				
		Muertes	Egresos	Tasa	Tasa	Días
				Letalidad	Mortalidad	Estancia
PP	Parto único espontáneo	0	4,904	0.00	0.00	8,846
PP	Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	0	1,782	0.00	0.00	4,695
PP	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	1,511	0.00	0.00	4,507
PP	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1	1,015	0.10	0.02	2,693
PP	Enfermedades del apéndice	1	942	0.11	0.02	2,767
PP	Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	890	0.00	0.00	3,108
PP	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	41	768	5.34	0.66	1,915
PP	Neumonía	36	732	4.92	0.58	2,798
PP	Colelitiasis y colecistitis	2	700	0.29	0.03	2,022
PP	Diabetes Mellitus	13	670	1.94	0.21	5,599
	Demás causas	684	12,738	0.00	10.99	58,603
	Totales	778	26,652	0.00	12.50	97,553

Fuente: SIMMOW

Las causas más frecuentes de morbilidad que se atendieron en 2014 en Hospitalización son el parto espontáneo (4904), seguido de complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto (1782) y en tercer lugar la atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y posibles problemas del parto.

3.1.3.7 Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Médicos

Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Electivos.

INTERVENCIONES CIRUGÍAS ELECTIVAS

AÑO 2014

ORDEN	CONCEPTO	No. DE CASOS
1	ESTERILIZACIONES QUIRÚRGICAS	722
2	COLECISTECTOMÍAS (XVL = 362 Y CONV. =66)	428
3	CESÁREA	269
4	EXTIRPACIÓN QUISTES, TUMORES Y LIPOMAS	252
5	HISTERECTOMÍAS (VAG= 2, HVT= 86, HAT= 130, ABD.=5)	223
6	HERNIOPLASTÍA	214
7	CISTOSCOPIA	189
8	CURA DE HERNIAS	175
9	BIOPSIAS	115
10	HERNIORRAFIA	94
	TOTAL	2681

Fuente: SIMMOW

El total de intervenciones quirúrgicas electivas durante el 2014 fue de 5617 cirugías, con una incidencia de 12.8% de esterilizaciones quirúrgicas (722 en total), seguidas de colecistectomías, cesáreas, extirpación de quistes, tumores y lipomas con 16.89% y en quinto lugar las histerectomías con 4%.

3.1.3.8 Mortalidad Hospitalaria

Tasa Bruta de Mortalidad del 2010 al 2014

DEFUNCION HOSPITALARIA			
AÑO	No. De defunción hospitalaria	Total de egresos	Tasa bruta de mortalidad
2010	479	20,206	2.4
2011	507	22,837	2.2
2012	462	24,830	1.9
2013	588	26232	2.2
2014	598	26434	2.3

Fuente: SIMMOW

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
MORTALIDAD POR SERVICIO
Enero a diciembre 2014

SERVICIO	FALLECIDOS ANTES DE 48 HORAS	FALLECIDOS DESPUES DE 48	T. FALL	% DE M X EGRESO TASA BRUTA	% DE M X EGRESO TASA NETA
MEDICINA	130	329	459	10.4	7.4
CIRUGIA	28	48	76	2.0	1.3
ORTOPEDIA	1	10	11	1.1	1.0
OBSTETRICIA	0	0	0	0.0	0.0
GINECOLOGIA	0	0	0	0.0	0.0
SUB T GIN-OBS	159	387	546	0.0	0.0
PEDIATRIA	2	2	4	0.1	0.0
NEONATOS	21	27	48	1.3	0.7
SUB T PEDIA	23	29	52	1.3	0.8
TOTAL GRAL	182	416	598	2.3	1.6
EMERGENCIA	146	0	146		

Fuente: SIMMOW

La tasa bruta de mortalidad hospitalaria fue de 2.3%, para un total de 598 fallecidos, agregados los 146 pacientes que fallecieron en la Unidad de emergencia. La mayor frecuencia la posee Medicina Interna con un porcentaje de 459 pacientes (10.4%), la cual se ha reducido considerablemente en los últimos años (16% en 2011). Cabe mencionar que con la apertura de la UCI de adultos en el 2014, a los pacientes con estado muy crítico se les evalúa a través del score de APACHE II para indicar su pronóstico, aunque muchos de estos pacientes vienen con estados muy graves a la emergencia a veces sin criterios de entrar a UCI, lo que incrementa la frecuencia de mortalidad. Aunque cuando se evalúan los datos del quinquenio la tasa de mortalidad global hospitalaria no ha aumentado significativamente. La tasa de mortalidad infantil disminuyó en el quinquenio de 8.53 a 7.8. La tasa de mortalidad materna se redujo de 17 en 2012 a 0 en 2014.

Primeras 10 Causas de Mortalidad Hospitalaria 2014

	Grupo de causas	Total				
		Muertes	Egresos	Tasa	Tasa	Días
				Letalidad	Mortalidad	Estancia
PP	Septicemia (A40-A41)	113	126	89.68	1.82	872
PP	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	70	350	20.00	1.12	2,086
PP	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K28-K66,K80-K92)	63	2,622	2.40	1.01	8,134
PP	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	61	369	16.53	0.98	1,666
PP	Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	54	196	27.55	0.87	1,186
PP	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	41	1,164	3.52	0.66	2,842
PP	Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	37	193	19.17	0.59	963
PP	Neumonía (J12-J18)	36	733	4.91	0.58	2,803
PP	Enfermedades del hígado (K70-K76)	36	162	22.22	0.58	829
PP	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	29	3,550	0.82	0.47	14,144
	Demás causas	238	17,187	0.00	3.82	62,028
	Totales	778	26,652	0.00	12.50	97,553

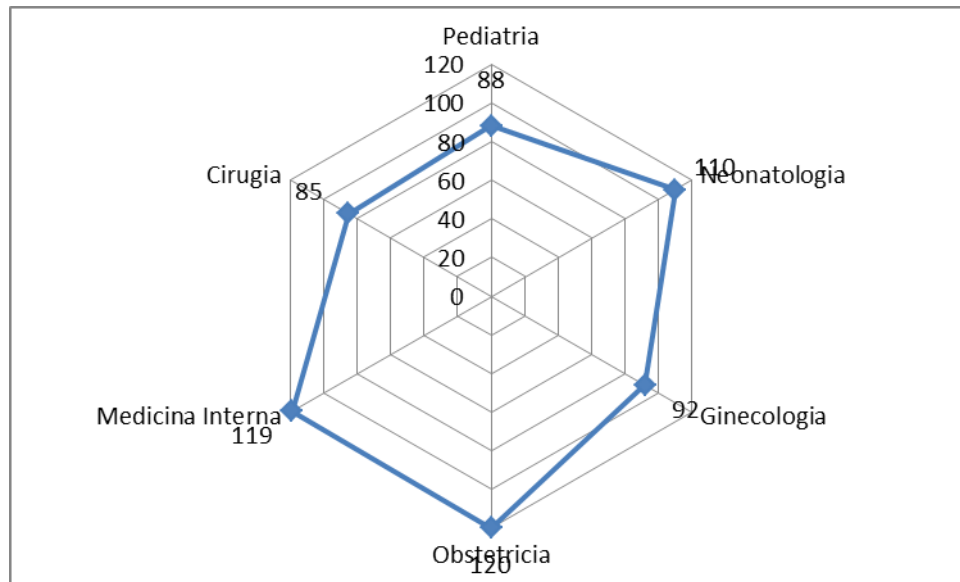
Fuente: SIMMOW

Las causas más frecuentes de mortalidad hospitalaria son Septicemia, enfermedades del sistema respiratorio y digestivo, enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares, con un total de 361 casos (46%).

3.2 Análisis de la Oferta

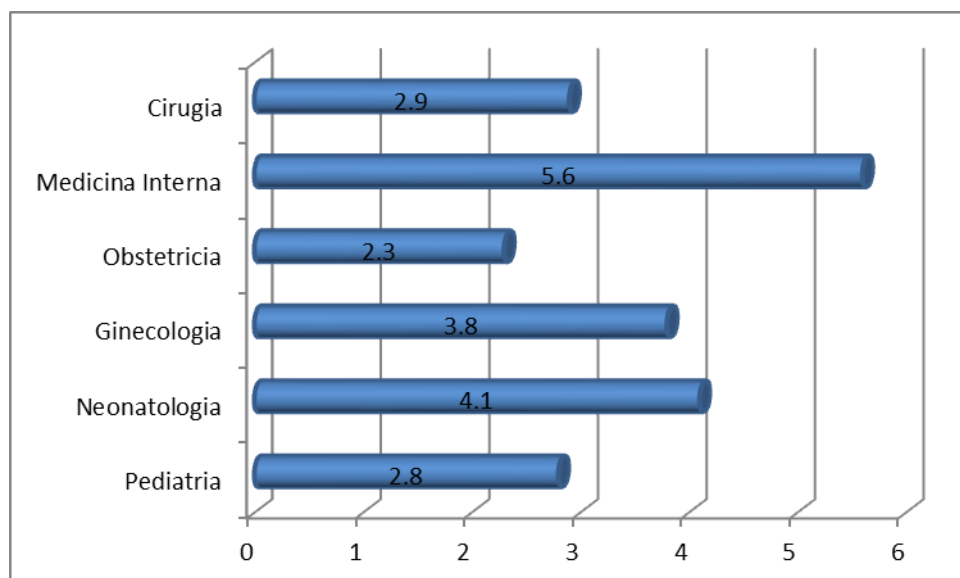
3.2.1 Hospitalización

3.2.1.1 Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio



Existe una saturación completa de los servicios de hospitalización, la cual ha progresado desde el 2010. Durante el 2012 se realizó una redistribución de camas, para poder amortiguar los efectos de la situación de sobreocupación que ya se observaba desde el 2011, pero la crecimiento demanda de pacientes hace que el porcentaje no disminuya como lo vemos en 2014. Todas las áreas están arriba del 85%, siendo las áreas más críticas arriba del 110%, Medicina Interna, Obstetricia y Neonatología.

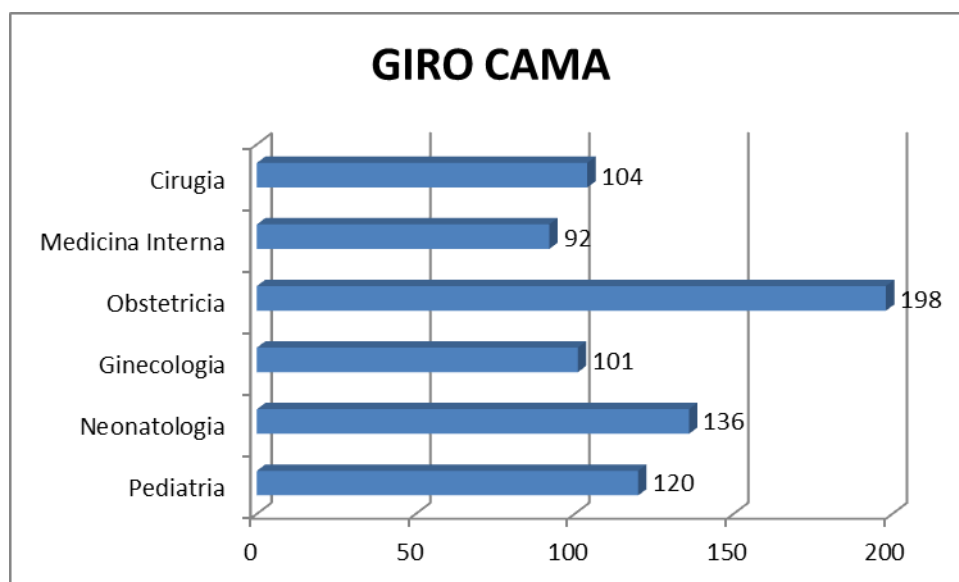
3.2.1.2 Promedio de Estancia



Desde el 2012 y 2013, se observa la reducción del tiempo de estancia de servicios como Obstetricia y Neonatología, como evidencia de una mejora de la eficiencia administrativa. Dicha mejoría se ha observado a pesar de un incremento del número de egresos hospitalarios en cada una de estas áreas.

En el 2012, en Medicina Interna, se realizó un análisis transversal con 500 pacientes y se determinó que el tiempo de estancia no ha variado significativamente en el tiempo debido a las características propias de gravedad y cronicidad de los pacientes que consultan en este servicio. En el caso de los pacientes de Ortopedia, se ha disminuido el tiempo de estancia que en el 2011 era de 11.02 y en 2014 7.91, esto debido a las características propias de los pacientes. Cabe mencionar que todos los departamentos cumplen el estándar de estancia hospitalaria, exceptuando a Ginecología con 3.8

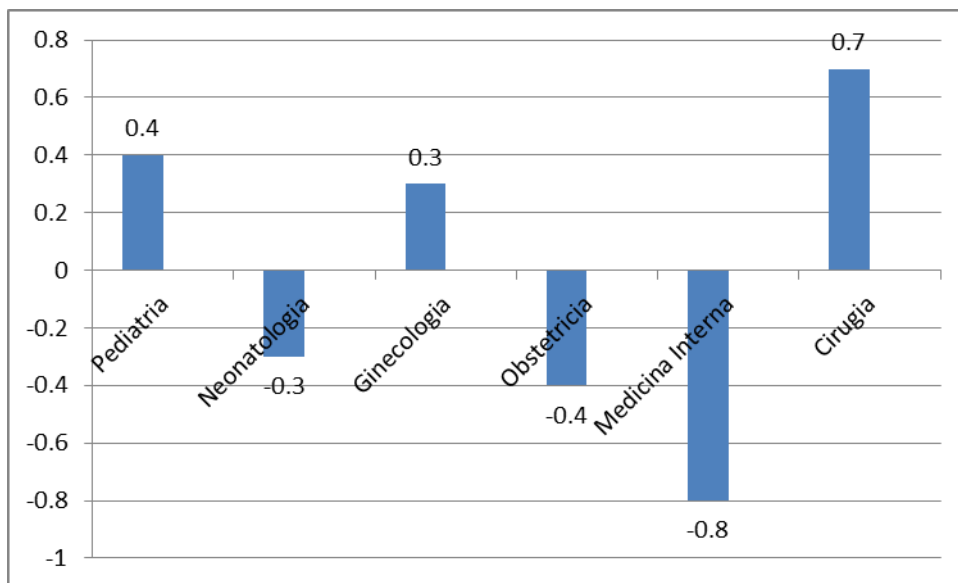
3.2.1.3 Rotación de Camas por Servicio



Se observa un incremento de la tasa de rotación de camas en los diferentes servicios, sin un incremento significativo en la tasa de mortalidad e infecciones nosocomiales, lo que demuestra, que la mejora de la eficacia administrativa no ha provocado una disminución en la calidad asistencial.

La rotación de cama no está fuera del estándar establecido, exceptuando a Medicina Interna, donde el estándar es mayor, por la alta demanda de pacientes que se atienden.

3.2.1.4 Intervalo de Sustitución



Los hallazgos del intervalo de sustitución son un reflejo del índice de rotación y el porcentaje de ocupación de camas por servicio. Sin embargo, son un reflejo de la desproporción de camas hospitalarias existentes en la región geográfica y la población atendida y la demanda que esta genera (según análisis realizado el hospital debería contar para cubrir la demanda de población con 750 camas). En base a estos indicadores se señala que la estructura física dedicada a encamamiento en el Hospital Nacional San Rafael se encuentra en una fase crítica que amerita una solución más integral que probablemente involucre el incremento de camas hospitalarias para atender a los pacientes de la región y evaluar el convertirlo en un hospital de III nivel o la construcción de un hospital básico en el departamento de La Libertad. Las áreas más críticas son neonatología (-0.3), Obstetricia (-0.4) y Medicina Interna (-0.8).

3.2.1.5 Porcentaje de Parto Institucional

Según la tendencia actual se ha incrementado el número de partos Intrahospitalarios en los años 2012 al 2014, casi 500 partos anuales se han programado, este rubro se ha incrementado debido a la mayor referencia de ECOS especializados, Ciudad Mujer y a la demanda espontánea continua, además de la educación a la población para poder incrementar el parto intrahospitalario en lugar de en casa. El índice de cesáreas aumentó (23%), ya que lo planificado era un porcentaje inferior al 19%.

3.2.1.6 Tasa de Cesáreas

AÑO	Partos por cesáreas	Total partos	Índice de Cesáreas
2010	1058	5068	20.9
2011	1198	5301	22.6
2012	1114	6059	18.4
2013	1087	5950	18.3
2014	1489	6412	23.2

Fuente: SIMMOW

El índice de cesáreas en relación al número de partos se incrementó al 23%, lo cual iba disminuyendo en los últimos dos años, el porcentaje de cesáreas de primera vez es del 19.9%. Se hará un estudio que evalúe la indicación de la cesárea de parte del médico de staff de Obstetricia

3.3 Recursos en Salud

3.3.1 Recursos Humanos

Plazas según nombramiento	No. de Plazas y Horas Disponibles						
	No. Plazas (GOES)	No. Horas Día (GOES)	No. Plazas (Otros)	No. Horas Día (Plazas Otros)	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	114	8,4,2	3	8,4	116	542	130,080
Médicos Generales	7	8,2	2	8	9	54	12,960
Médicos Residentes	45	8	2	8	47	376	90,240
Odontólogos	1	6			1	6	1,440
Enfermeras	122	8	14	8	136	1,088	261,120
Auxiliares de Enfermería	117	8	4	8	119	952	228,480
Personal que labora en Laboratorio	21	8	5	8	26	208	49,920
Personal que labora en Radiología	23	7	2	7	25	175	42,000
Personal que labora en Anestesia	22	8			22	176	42,240
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	9	8	1		10	80	19,200
Personal que labora en Patología	8	8,4			8	60	14,400
Personal que labora en otras áreas asistenciales	60	8	1	8	61	488	117,120
Personal que labora en Farmacia	18	8			18	144	34,560
Otros RRHH	157	8	13	8	169	1,352	324,480
Total	724	85	47	63	767	5701	1,368,240

Fuente: Consolidado de evaluaciones 2014, Departamento de Recursos Humanos. HNSR.

3.3.2 Recursos Físicos

3.3.2.1 Unidad de Emergencia

La Unidad de Emergencia cuenta con:

- 1 consultorios para la realización de TRIAGE.
- 7 consultorios para consulta de emergencia
- 1 sala obstétrica para atención de partos
- 1 consultorio de atención de adultos en estado crítico (máxima adultos)
- 1 consultorio de atención de niños en estado crítico (máxima de pediatría)
- 1 sala de pequeña cirugía y atención de máxima urgencia quirúrgica.
- 1 cubículo cumplimiento de inyecciones y curaciones.
- 1 área de espera y preparación de pacientes
- 1 sala de observación con 26 camas
- 1 sala séptica para procedimientos contaminados.
- 1 Área de farmacia.
- 1 Área de ESDOMED.

5.3.2.2 Consulta Externa:

El Área de Consulta Externa cuenta con:

- 25 consultorios para consulta especializada
- 1 consultorio de atención para pacientes de Colposcopia
- 1 clínica de curación de úlceras y heridas
- 1 consultorio de atención odontológica
- 1 área de procedimientos médicos diagnósticos
- 2 consultorios de Oftalmología
- 1 consultorio para Otorrinolaringología.
- 3 consultorios para salud mental.
- 1 cubículo para audiometrías
- 1 Consultorio atención integral (TAR)
- 1 Unidad de Cardiología
- 1 consultorio de toma de electroencefalograma.
- 1 área para inyecciones, curaciones y vacunación
- 1 área para atención al usuario
- 2 Áreas de espera
- 1 Área de cita previa
- 1 Área de farmacia
- 1 cubículo para oficina por el derecho a la salud
- 1 sala para colocación y retiro de yeso

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	Total de horas diarias programadas para Cirugía Electiva	Total de horas diarias disponibles para cirugía de emergencia
Quirófano General	6	6	100.0%	30	10
Quirófano Obstétrico	1	1	100.0%	6	2
Quirófano Emergencias	1	1	100.0%	0	24
Total Quirófanos	8	8	100.0%	36	36

Capacidad Instalada de la Consulta Externa del HNSR. 2014. Fuente: SPME

Concepto	Existentes	Funcionando	% Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Promedio de horas de utilización de consultorios 2012
Consultorios Médicos Generales	0	0	0	0	0
Consultorios Médicos especialidades	24	24	100.0%	144	6.0

Capacidad Instalada de Quirófanos en el HNSR. 2014. Fuente: SPME

Análisis de la capacidad residual del año 2014

1- Camas

Durante los años 2012 al 2014, la capacidad residual de camas ha sido negativa, especialmente en Medicina Interna (-1450) y Obstetricia (-1885), esto a pesar del número de camas que se han incrementado en Medicina Interna en los últimos años por el incremento en el porcentaje de ocupación (119% en 2014), pero se sigue manteniendo el impacto de la cama no sensible de la emergencia (26) y de la atención de puertas abiertas en todas las áreas. Neonatología tiene una capacidad residual de -634, con un porcentaje de ocupación al igual que Medicina Interna y Obstetricia por arriba del 110%. Acá consideramos que se debe gestionar a mediano plazo, la construcción de una torre materna infantil en el hospital o un hospital básico en el Departamento de la Libertad.

2- Quirófanos

La capacidad residual en los quirófanos se ha reducido de -1984 en 2012 a -503 en 2013 y -288 en 2014. Para el presente año 2015, para dar cumplimiento a los estándares de tiempo (2 horas) se ha intentado programar a fin de no lesionar la calidad de atención en quirófanos, a pesar de volver a mencionar el incremento de la demanda de pacientes lo que la mantiene la capacidad residual negativa.

3- Consultorios

El índice de utilización de consultorios se ha mantenido en 24 durante el 2014. La capacidad residual de consultas médicas se comportó de la siguiente manera para las diferentes especialidades: Medicina Interna 4224, Cirugía -3116, Pediatría 2728, GinecoObstetricia 3350 y Psiquiatría -390. Consideramos que la descentralización del paciente con enfermedad crónica no transmisible vendrá a mejorar el cumplimiento del tiempo de atención según estándar, especialmente en la áreas con capacidad residual negativa.

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2014.

Al realizar un análisis de las metas programadas para el año 2014, en consulta externa las especialidades básicas cumplieron con un 92%, las subespecialidades con 95% y emergencias con 101%.

En egresos hospitalarios se alcanzó un 117% (esto por efecto de Medicina Interna y Obstetricia principalmente), las subespecialidades con 136% (por efecto de Neonatología principalmente) y para otros egresos se alcanzó un 140%.

Las metas para los partos por vía vaginal alcanzaron un 108%, y por vía cesárea 132%. El índice de cesáreas fue de 23% y de cesáreas de primera vez 19.1%.

El porcentaje de cumplimiento de metas en las cirugías programadas se comportó de la siguiente manera: Electivas para hospitalización 175%, electivas ambulatorias 49% (lo cual se ha propuesto como meta incrementar en el presente quinquenio), de emergencia para hospitalización 113% y de emergencia ambulatoria 140%.

PRIORIZACION DE PROBLEMAS (DAFO)

Los principales problemas priorizados a través de la presente matriz DAFO, fue objeto de análisis a través del Consejo Estratégico hospitalario al crear su Plan estratégico 2014-2019 y al revisar el plan del MINSAL. Los principales problemas identificados son los siguientes:

- 1- **Mejorar la atención de los pacientes referidos:** Es vital el abordaje del paciente con la integración del primer nivel de atención, para ello se está elaborando un plan que involucrara al primer nivel a fin de descentralizar del hospital al paciente controlado con enfermedades crónicas como Diabetes, Hipertensión, etc. Así como pacientes que son operados a fin de que se atiendan solo aquellos pacientes que deben permanecer en un hospital de II nivel. Esto incluye una mejora en la integración del comité de referencia retorno y mejora de competencias de los médicos del primer nivel de atención.
- 2- **Mejorar la atención del paciente en consulta externa, hospitalización y emergencia:** como parte de la mejora continua de la calidad se debe tener un enfoque de mapeo de procesos, que como herramienta administrativa colabore al control de indicadores de calidad en la atención y que al mismo tiempo nos ayude a implementar la visión del hospital que promueva una cultura de atención de manera oportuna.
- 3- **Mejorar las competencias del recurso contratado:** Como parte de nuestro CMI, se debe fortalecer también las competencias de los recursos tanto a nivel técnico como administrativo.
- 4- **Mejorar las interrelación de comunicación interna y externa:** La comunicación por las diferentes medios electrónicos, visuales y no visuales, son necesarios para dar cumplimiento a la Carta Iberoamericana de la Calidad y a los planes de gobierno, al mismo tiempo para desarrollar técnicas interactivas de evaluación de la atención con nuestros usuarios.
- 5- **Eficientizar la ejecución presupuestaria:** Es vital en el desarrollo del CMI, la dimensión financiera, que es la base de todo. Acá se pretende mantener una efficientización de los recursos que se nos da a través del presupuesto anual, los recursos propios y los adquiridos a través de sponsors externos.

IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS			
No	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos estratégicos
1	Mejorar la atención de los pacientes referidos	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Descentralización de pacientes con enfermedades crónico-degenerativas sin complicación. ↳ Mejora del plan de referencia-retorno. ↳ Tiempo de control posquirúrgico de pacientes en la consulta externa. ↳ Desarrollo de pasantías del personal de salud en la red de atención 	Fortalecer la participación del HNSR en la RISS
2	Mejorar la atención del paciente en consulta externa, hospitalización y emergencia	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Implementar y monitorear mapeo de procesos de la cadena de atención clínica ↳ Monitoreo de satisfacción al usuario. ↳ Implementación y monitoreo de estrategias de atención oportuna al usuario 	Brindar una atención a nuestros pacientes de manera oportuna, efectiva, con calidad y calidez.
3	Mejorar las competencias del recurso	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Gestión de 	Fortalecer el

	contratado.	<p>capacitaciones al personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ Actualización de competencias. ↳ Desarrollo de Consejo Académico. 	desarrollo de los Recursos humanos a nivel personal, gerencial y técnico.
4	Mejorar las interrelación de comunicación interna y externa	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Aplicación de técnicas interactivas con usuarios. ↳ Monitoreo de página web y Facebook. ↳ Actualización información para la LAIP 	Lograr la Participación activa de la ciudadanía, cooperación y colaboración intersectorial e interinstitucional en apoyo a la salud.
5	Eficientizar la ejecución presupuestaria.	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Gestión efectiva de proyectos ↳ Seguimiento mensual a la presupuestación a través de dirección. ↳ Gestionar mobiliario y equipo para la mejora de la atención de los usuarios. 	Ejecutar de manera eficiente el presupuesto anual del hospital
		<ul style="list-style-type: none"> ↳ Mantenimiento: Medir la potencialidad de cada empleado, revisar en hoja de trabajo los tiempos de ejecución de mantenimiento. ↳ Desarrollo de un centro de desarrollo infantil. ↳ Área de procedimientos de CE. ↳ Reingeniería de emergencia. ↳ Reingeniería del área de alimentación y dietas. ↳ Reingeniería de Sala de Operaciones. 	

ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo
Año 2015

Anexo 4

Programación Gestión 2

1 Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																
1.1 Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2015.																
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo	1%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	25%	0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas / # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.3	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	80	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de ginecoobstetricia y coordinador de SIBASI	20	0%	20	0%	20	0%	20	0%	20	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinador de SIBASI.
1.1.4	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.5	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materna perineonatal	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.1.6	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materna perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materna perineonatal	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Disponibilidad de recursos requeridos.
1.2 Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2015.																
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna.	80	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	20	0%	20	0%	20	0%	20	0%	20	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
1.2.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Información disponible.

1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.															
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a los establecimientos de primer nivel del area geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2015.															
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.															
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
2.2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2015.															
2.2.1	Auditoría de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	600	Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	150	0%	150	0%	150	0%	150	0%	150	0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.2.2	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.3	Incrementar en un 20% la consulta de primera vez en relacion al año previo	20%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	5.00%	0%	5.00%	0%	5.00%	0%	5.00%	0%	5.00%	0%	Proyecto de desconcentración implementado.
2.3	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2015.															
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10		10		10		10		10		Personal de salud capacitado en Triage.

2.4	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2015.																
2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 12%, con respecto al año previo.	12% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	3%	0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.	
2.4.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.	
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.	
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.	
3	Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																
3.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.	
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.	
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.	
3.1.4	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.	
3.1.5	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	100%	(# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de medicina interna y coordinador de SIBASI	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.	
3.2	Resultado esperado: Mejorar el acceso de los pacientes de cambio de sonda vesical al realizarla en el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.																
3.2.1	Capacitación técnica en la colocación adecuada de sonda vesical al personal de primer nivel de atención.	100%	(# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Enfermera de IAAS	100%	0%									Contar con personal capacitado. Interés por parte de los establecimientos de Primer Nivel de Atención para la desconcentración de los procedimientos.	

4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																	
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																	
4.1.1	Plan de trabajo 2015 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2015 elaborado	Plan de trabajo 2015 elaborado	Comité de Farmacovigilancia . Asesor médico de suministros	1		0%									Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.	
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2015.	100%	(Actividades del plan 2013 desarrolladas / actividades del plan 2013 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia . Asesor médico de suministros	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia . Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia . Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia . Asesor médico de suministros				1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros				1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.7	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI							1		0%				Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																	
5.1	Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																	
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos							1		0%				Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2015.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
6	Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																	
6.1	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad hospitalaria en un 0.5%.																	
6.1.1	Auditoria al 10% de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	10%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	2.50%		0%	2.50%		0%	2.50%		0%	2.50%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.2	Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, STABLE, BLS, RCP, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.

Anexo 5

Ejemplo Pro Asistencia

Actividades	Enero			Febrero			Marzo			Abril			Mayo			Junio			Julio			Agosto			Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Total	
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Prog.	Realiz.	%Cumpl.	Realiz.	%Cumpl.						
Servicios Finales																																						
Consulta Externa Médica																																						
Especialidades																																						
Especialidades Básicas																																						
Medicina Interna	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	2,000	0	0%	24,000	0	0%		
Cirugía General	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	17,000	0	0%		
Pediatría General	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	7,000	0	0%		
Ginecología	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	17,000	0	0%		
Psiquiatría	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	5,500	0	0%		
Sub especialidades																																						
Sub Especialidades de Medicina Interna																																						
Cardiología	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	12,000	0	0%		
Endocrinología	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	9,000	0	0%		
Gastroenterología	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	208	0	0%	2,500	0	0%		
Neumología	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	5,000	0	0%		
Neurología	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	5,000	0	0%		
Sub Especialidades de Cirugía																																						
Neurocirugía	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	266	0	0%	3,200	0	0%		
Oftalmología	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	10,000	0	0%		
Ortopedia	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	13,000	0	0%		
Otorrinolaringología	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	2,000	0	0%		
Urología	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	5,000	0	0%		
Sub Especialidades de Pediatría																																						
Cirugía Pediátrica	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	1,700	0	0%		
Emergencias																																						
De Medicina Interna																																						
Medicina Interna	1,333	0	0%	1,333	709	53%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	1,333	0	0%	16,000	0	0%		
De Cirugía																																						
Cirugía General	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	14,000	0	0%		
Ortopedia	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	9,000	0	0%		
De Pediatría																																						
Pediatría Gral.	1,000	0	0%	1,000	585	59%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	1,000	0	0%	12,000	0	0%		
De Gineco-Obstetricia																																						
Ginecología	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	1,166	0	0%	14,000	0	0%		
Otras Atenciones Consulta Externa Médica																																						
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	600	0	0%		
Clinica de Ulceras	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	2,000	0	0%		
Colposcopia	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	600	0	0%		
Endoscopia	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	600	0	0%		
Nutrición	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	108	0	0%	1,300	0	0%		
Psicología	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	1,400	0	0%		
Consulta Externa Odontológica																																						
Odontológica de primera vez	41	0	0%	41	10	24%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	41	0	0%	500	0	0%		
Odontológica subsecuente	116	0	0%	116	72	62%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	116	0	0%	1,400	0	0%		
Cirugía Oral	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND		
Servicios Finales																																						
Egresos Hospitalarios																																						
Especialidades Básicas																																						
Cirugía	308	0	0%	308	100	32%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	308	0	0%	3,700	0	0%		
Ginecología	66	0	0%	66	27	41%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	800	0	0%		
Medicina Interna	358	0	0%	358	115	32%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	358	0	0%	4,300	0	0%		
Obstetricia	650	0	0%	650	328	50%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	650	0	0%	7,800	0	0%		
Pediatría	333	0	0%	333	194	58%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	4,000	0	0%		

Sub Especialidades																																	
Sub Especialidades de Cirugía																																	
Ortopedia / Traumatología	80	0	0%	80	43	54%	80	0	0%	80	0	0%	80	0	0%	80	0	0%	80	0	0%	80	0	0%	80	0	0%	85	0	0%	965	0	0%
Sub Especialidades de Pediatría																																	
Cirugía Pediátrica	39	0	0%	39	15	38%	39	0	0%	39	0	0%	39	0	0%	39	0	0%	39	0	0%	39	0	0%	39	0	0%	41	0	0%	470	0	0%
Neonatología	333	0	0%	333	176	53%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	4,000	0	0%
Otros Egresos																																	
Bienestar Magisterial	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	1,600	0	0%
Emergencia	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	225	0	0%	2,700	0	0%
Partos																																	
Partos vaginales	416	0	0%	416	192	46%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	416	0	0%	4,240	0	0%
Partos por Cesáreas	91	0	0%	91	51	56%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	990	0	0%
Cirugía Mayor																																	
Electivas para Hospitalización	233	0	0%	233	54	23%	233	0	0%	233	0	0%	233	0	0%	233	0	0%	233	0	0%	233	0	0%	233	0	0%	233	0	0%	2,800	0	0%
Electivas Ambulatorias	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	125	0	0%	1,500	0	0%
De Emergencia para Hospitalización	383	0	0%	383	166	43%	383	0	0%	383	0	0%	383	0	0%	383	0	0%	383	0	0%	383	0	0%	383	0	0%	383	0	0%	4,600	0	0%
De Emergencia Ambulatoria	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	8	0	0%
Medicina Crítica																																	
Unidad de Cuidados Intensivos																																	
Admisiones	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	9	0	0%
Transferencias	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	23	0	0%	27	0	0%
Servicios Intermedios																																	
Diagnostico																																	
Imagenología																																	
Fluoroscopias	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	300	0	0%
Radiografías	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	6,000	0	0%	72,000	0	0%
Ultrasonografías	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,666	0	0%	1,674	0	0%
Tomografía Axial Computarizada	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	291	0	0%	299	0	0%
Mamografías Diagnósticas	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	300	0	0%
Mamografías de Tamisaje	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	150	0	0%	1,800	0	0%
Anatomía Patológica																																	
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	4,000	0	0%
Biopsias Cuello Uterino	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	70	0	0%	80	0	0%
Biopsias Mama	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	8	0	0%	12	0	0%
Biopsias Otras partes del cuerpo	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	74	0	0%
Otros Procedimientos Diagnósticos																																	
Colposcopias	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	50	0	0%	600	0	0%
Ecocardiogramas	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	1,600	0	0%
Electrocardiogramas	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,166	0	0%	2,174	0	0%
Electroencefalogramas	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	21	0	0%	29	0	0%
Endoscopias	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	54	0	0%	56	0	0%
Espirometrías	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	135	0	0%	140	0	0%
Pruebas de Esfuerzo	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%	5	0	0%
Pruebas de HOLTER	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	300	0	0%

Tratamiento y Rehabilitación																								
Cirugía Menor	500	0	0%	500	177	35%	500	0	0%	500	0	0%	500	0	0%	500	0	0%	500	0	0%	6,000	0	0%
Conos Loop	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	16	0	0%	24	0	0%
Crioterapias	83	0	0%	83	0	0%	83	0	0%	83	0	0%	83	0	0%	83	0	0%	83	0	0%	87	0	0%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5,416	0	0%	5,416	0	0%	5,416	0	0%	5,416	0	0%	5,416	0	0%	5,416	0	0%	5,416	0	0%	5,424	0	0%
Inhaloterapias	1,541	0	0%	1,541	0	0%	1,541	0	0%	1,541	0	0%	1,541	0	0%	1,541	0	0%	1,541	0	0%	1,549	0	0%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	33,333	0	0%	33,333	0	0%	33,333	0	0%	33,333	0	0%	33,333	0	0%	33,333	0	0%	33,333	0	0%	33,337	0	0%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	12,500	0	0%	12,500	0	0%	12,500	0	0%	12,500	0	0%	12,500	0	0%	12,500	0	0%	12,500	0	0%	12,500	0	0%
Terapias Respiratorias	143	0	0%	143	0	0%	143	0	0%	143	0	0%	143	0	0%	143	0	0%	143	0	0%	147	0	0%
Trabajo Social																								
Casos Atendidos	3,000	0	0%	3,000	0	0%	3,000	0	0%	3,000	0	0%	3,000	0	0%	3,000	0	0%	3,000	0	0%	3,000	0	0%
Servicios Intermedios																								
Diagnostico																								
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre																								
Hematología																								
Consulta Externa	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,083	0	0%	1,087	0	0%
Hospitalización	4,333	0	0%	4,333	0	0%	4,333	0	0%	4,333	0	0%	4,333	0	0%	4,333	0	0%	4,333	0	0%	4,337	0	0%
Emergencia	2,333	0	0%	2,333	0	0%	2,333	0	0%	2,333	0	0%	2,333	0	0%	2,333	0	0%	2,333	0	0%	2,337	0	0%
Referido / Otros	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	583	0	0%	587	0	0%
Inmunología																								
Consulta Externa	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	141	0	0%	149	0	0%
Hospitalización	1,375	0	0%	1,375	0	0%	1,375	0	0%	1,375	0	0%	1,375	0	0%	1,375	0	0%	1,375	0	0%	1,375	0	0%
Emergencia	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	174	0	0%
Referido / Otros	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%	25	0	0%
Bacteriología																								
Consulta Externa	316	0	0%	316	0	0%	316	0	0%	316	0	0%	316	0	0%	316	0	0%	316	0	0%	324	0	0%
Hospitalización	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,416	0	0%	1,424	0	0%
Emergencia	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%	250	0	0%
Referido / Otros	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	166	0	0%	174	0	0%
Consulta Externa	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%	75	0	0%
Hospitalización	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	333	0	0%	337	0	0%
Emergencia	200	0	0%	200	0	0%	200	0	0%	200	0	0%	200	0	0%	200	0	0%	200	0	0%	200	0	0%
Referido / Otros	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	9	0	0%
Bioquímica																								
Consulta Externa	6,250	0	0%	6,250	0	0%	6,250	0	0%	6,250	0	0%	6,250	0	0%	6,250	0	0%	6,250	0	0%	6,250	0	0%
Hospitalización	7,250	0	0%	7,250	0	0%	7,250	0	0%	7,250	0	0%	7,250	0	0%	7,250	0	0%	7,250	0	0%	7,250	0	0%
Emergencia	6,666	0	0%	6,666	0	0%	6,666	0	0%	6,666	0	0%	6,666	0	0%	6,666	0	0%	6,666	0	0%	6,674	0	0%
Referido / Otros	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%	750	0	0%
Banco de Sangre																								
Consulta Externa	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	133	0	0%	137	0	0%
Hospitalización	1,266	0	0%	1,266	0	0%	1,266	0	0%	1,266	0	0%	1,266	0	0%	1,266	0	0%	1,266	0	0%	1,274	0	0%
Emergencia	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%
Referido / Otros	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	33	0	0%	37	0	0%
Urianálisis																								
Consulta Externa	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	458	0	0%	462	0	0%
Hospitalización	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	833	0	0%	837	0	0%
Emergencia	916	0	0%	916	0	0%	916	0	0%	916	0	0%	916	0	0%	916	0	0%	916	0	0%	924	0	0%
Referido / Otros	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%	66	0	0%
Servicios Generales																								
Alimentación y Dietas																								
Hospitalización																								
Medicina	1,347	0	0%	1,347	0	0%	1,347	0	0%	1,347	0	0%	1,347	0	0%	1,347	0	0%	1,347	0	0%	1,351	0	0%
Cirugía	371	0	0%	371	0	0%	371	0	0%	371	0	0%	371	0	0%	371	0	0%	371	0	0%	377	0	0%
Ginecología	289	0	0%	289	0	0%	289	0	0%	289	0	0%	289	0	0%	289	0	0%	289	0	0%	293	0	0%
Obstetricia	1,423	0	0%	1,423	0	0%	1,423	0	0%	1,423	0	0%	1,423	0	0%	1,423	0	0%	1,423	0	0%	1,429	0	0%
Pediatría	931	0	0%	931	0	0%	931	0	0%	931	0	0%	931	0	0%	931	0	0%	931	0	0%	934	0	0%
Neonatología	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND
Otros (Convenios)	9,506	0	0%	9,506	0	0%	9,506	0	0%	9,506	0	0%	9,506	0	0%	9,506	0	0%	9,506	0	0%	9,513	0	0%

Lavandería																																				
Hospitalización																																				
Medicina	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,765	0	0%	4,775	0	0%	57,190	0	0%			
Cirugía	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,025	0	0%	2,033	0	0%	24,308	0	0%			
Ginecología	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,590	0	0%	11,598	0	0%	139,088	0	0%			
Obstetricia	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	4,992	0	0%	59,904	0	0%			
Pediatría	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,646	0	0%	3,655	0	0%	43,761	0	0%			
Neonatología	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,896	0	0%	9,904	0	0%	118,760	0	0%			
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND			
Otros (Convenios)	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,841	0	0%	44,851	0	0%	538,102	0	0%
Consulta																																				
Consulta Médica General	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND	0	0	ND			
Consulta Médica Especializada	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	974	0	0%	982	0	0%	11,696	0	0%
Emergencias																																				
Emergencias	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	5,525	0	0%	66,300	0	0%
Mantenimiento Preventivo																																				
Números de Orden	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	91	0	0%	99	0	0%	1,100	0	0%
Transporte																																				
Kilómetros Recorridos	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,666	0	0%	11,674	0	0%	140,000	0	0%

COMPROMISOS

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2015

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

Resultado esperado <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <small>(qué fecha)</small>	Responsable

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración