



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL
"SANTA GERTRUDIS" SAN VICENTE



PLAN OPERATIVO ANUAL
2019



San Vicente, enero 2019

II-DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que Programa: Hospital Nacional "Santa Gertrudis" de San Vicente

Dirección: 2ª Av. Sur y 4ª calle Ote # 1000. Barrio San Francisco. San Vicente.

Teléfono: 2393-9500 y 2393-9532

Fax: 2303-9508

E-mail: eorellana@salud.gob.sv

Nombre de la directora: Dra. Eva María Orellana Chacón

Fecha de Aprobación de la POA 2019:

Dra. Eva María Orellana
Directora Hospital
Nacional Santa Gertrudis

Dr. Luis Enrique Fuentes
Director Nacional de Hospital
Ministerio de Salud

III-DENOMINACION, NATURALEZA Y FUNCIONES

HOSPITAL	Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	
MISIÓN	Es la instancia rectora que vela por el adecuado funcionamiento del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", promoviendo el trabajo en equipo, para garantizar la eficiencia, eficacia y transparencia en el uso de los recursos institucionales para ofrecer servicios de salud a la población que lo demanda.	
VISIÓN	Constituirse en una Dirección Estratégica, que le permita desarrollar un trabajo en equipo y en forma armónica, para optimizar los recursos institucionales con una clara apuesta por el desarrollo del Hospital Departamental en función de elevar la calidad de atención hacia los usuarios de los servicios.	
OBJETIVO GENERAL	1	Administrar adecuada y eficazmente los recursos asignados al Hospital Nacional "Santa Gertrudis", a través de la planificación estratégica sustentada en la Política Nacional de Salud y la gestión de calidad, para lograr el funcionamiento óptimo de los servicios médicos, de apoyo y de los procesos administrativos, para ofrecer servicios de salud de óptima calidad, como Hospital referente de las RIISS en el Departamento de San Vicente.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	1) Optimizar los recursos disponibles en el Hospital.
	2	2) Promover la gestión de calidad en los servicios de salud prestados a la población en el Hospital.
	3	3) Desarrollar en coordinación con coordinador de SIBASI, el modelo de Redes Integrales e Integradas en Servicios de Salud, mediante la articulación de los Servicios hospitalarios con el Primer Nivel de atención de San Vicente.
	4	4) Trazar la Política de seguridad e higiene ocupacional del centro hospitalario.
	5	5) Conducir la gestión técnica/administrativa del Hospital, coordinando con la Dirección Nacional de Hospitales y otras instituciones relacionadas.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Ofrecer atención de emergencia las 24 horas
	2	Servicios de Hospitalización en cuatro áreas básicas
	3	Servicios Externalizados 10 horas al día de lunes a viernes, así como atención en clínicas especializadas y sub especializadas
		Atención de usuarios procedentes del primer nivel de atención y por demanda espontánea.
	4	Atención de usuarios procedentes de convenios
	5	Servicios de cirugía electiva y de emergencia
	7	Servicios de apoyo como medicina física y rehabilitación, laboratorio clínico y radiología las 24 horas, laboratorio de Citología y Patología, nutrición y psicología.
	9	Brindar los servicios de soporte para el adecuado funcionamiento del hospital

Fuente: Manual de organización y Funcionamiento

IV-INDICE

Tabla de contenido

II-DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	2
III-DENOMINACION, NATURALEZA Y FUNCIONES.....	3
IV-INDICE.....	4
I- Introducción.....	5
II- Diagnostico situacional.....	6
Análisis de la demanda.....	6
a) Características de la población.....	6
b) Situación de salud.....	10
Análisis de Mortalidad 2017.....	10
Análisis de Morbilidad.....	11
Análisis de la oferta de salud.....	24
a) Organigrama.....	24
b) Análisis de la capacidad residual del año 2017.....	27
c) Capacidad instalada para el año 2018.....	28
d) Estructura de Recursos Humanos.....	32
Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2017.....	33
Análisis FODA.....	33
Priorización de problemas y objetivos.....	36
Programación de actividades asistenciales.....	38
Indicadores de gestión 2018.....	44

I- Introducción

El Plan Operativo Anual; es un documento en el cual los responsables de una [organización](#) establecen los objetivos que desean cumplir y estipulan los pasos a seguir para la realización de las diferentes actividades y procesos, el cual prioriza las iniciativas más importantes para alcanzar las metas siendo una guía importante para saber hacia dónde se está trabajando, conociendo el marco en el cual deberá desarrollarse la institución.

La POA del Hospital de San Vicente, tiene como base legal el Plan Quinquenal del gobierno, Plan Estratégico Institucional 2014-2019, Política de Salud Construyendo la Esperanza, la Reforma de Salud, así como la Misión y visión de la institución como elementos que guiarán las actividades a desarrollar a lo largo del año, con el fin de alcanzar los objetivos operativos (corto plazo) los objetivos estratégicos (mediano plazo) y alcanzar las metas planificadas cumplir con lo planteado, haciendo uso eficiente de los recursos, teniendo en cuenta que el plan anual operativo es la expresión para el ejercicio fiscal.

El Ministerio de Salud ha emprendido desde el año 2010 una Reforma de Salud que tiene como centro de su gestión la persona humana, la familia y la comunidad.

Por ello a través del POA se presentan las metas en términos de producción de servicios finales, intermedios y servicios generales. Además, se plantean los indicadores de Desempeño para el funcionamiento de la RIISS del Departamento San Vicente, los indicadores hospitalarios y estándares de calidad.

II- Diagnostico situacional

Análisis de la demanda

a) Características de la población

El departamento de San Vicente, pertenece a la Zona Paracentral de la República de El Salvador; limitado al Norte por el Departamento de Cabañas, al Este por el Río Lempa y el departamento de Usulután; al Oeste por el departamento de Cuscatlán y al Sur por el Departamento de La Paz.

Su extensión territorial es de 1,184.02 Km², correspondiendo al área rural 1,179.84 Km² y al área urbana 4.18 Km². Su división política administrativa está conformada por 13 municipios, 113 cantones y 493 caseríos. Por acceso geográfico la población de Mercedes la Ceiba y Jerusalén (ambos de departamento de la Paz) son tomados como parte del área geográfica de influencia del MINSAL.

El Hospital está considerado como Hospital Departamental, cuenta con un total de 500 empleados y su capacidad instalada es de 139 camas, con servicios para cirugía general, medicina interna, pediatría, neonatología, ginecología, obstetricia. Etc. en la Consulta Externa se atienden un promedio de 300 pacientes por día, con egresos de 14 pacientes, por cada 100 consultas, y 20 procedimientos quirúrgicos por cada 100 egresos Hospitalarios.

El Hospital Nacional Santa Gertrudis atiende la población del departamento de San Vicente, en su mayoría población del área rural con mayor concentración entre las edades de 45 a 49 años, mientras que en el área urbana predomina la población mayor de 60 años. Con predominio femenino.

**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
UNIDAD DE INFORMACION ESTADISTICA
REGION DE SALUD PARACENTRAL**

POBLACION 2019 POR GRUPOS ETAREOS Y MUJER EN EDAD FERTIL POR MUNICIPIO Y SIBASIS DIGESTYC)

N o	MUNICIPIOS	TOT AL	GRUPOS DE EDAD											TOTA L	MUJER EN EDAD FERTIL				OTROS	
			< 1 año	1 año	2 años	3 años	4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-59 años	60 y más	10-19 años		10-14 años	15-19 años	20-49 años	30-59 años	10 AÑO S	60 AÑO S
			1	SAN VICENTE	62843	1050	957	971	1059	1006	4886	5098	5979		35029	6808	11077	20801	2,477	2,900
2	APASTEPEQUE	21579	326	362	340	375	382	2038	2101	2260	11080	2315	4361	7159	1031	1127	5001	3496	204	69
3	GUADALUPE	6529	125	109	128	105	114	573	589	628	3395	763	1217	2124	285	320	1519	1059	54	19
4	SAN CAYETANO ISTEPEQUE	6511	141	97	112	97	109	570	610	719	3367	689	1329	2213	297	362	1554	1107	53	19
5	SAN ESTEBAN CATARINA	6096	121	144	133	91	125	615	624	618	2929	696	1242	1969	290	304	1375	968	51	24
6	SAN ILDEFONSO	8259	144	158	161	145	147	760	814	903	4152	875	1717	2738	404	461	1873	1315	69	29
7	SAN LORENZO	7179	105	131	119	131	128	707	684	790	3441	943	1474	2260	327	391	1542	1158	62	30
8	SAN SEBASTIAN	15937	250	285	268	296	314	1394	1437	1523	8088	2082	2960	5009	689	712	3608	2757	137	60
9	SANTA CLARA	5612	128	113	132	114	107	549	603	643	2631	592	1246	1756	295	315	1146	823	62	18
10	SANTO DOMINGO	8242	148	151	162	147	142	697	681	806	4352	956	1487	2808	347	406	2055	1430	72	34
11	TECOLUCA	27429	519	550	568	517	493	2534	2616	2799	14263	2570	5415	9084	1302	1350	6432	4371	246	77
12	TEPETITAN	4500	101	82	73	86	64	364	366	456	2367	541	822	1557	188	247	1122	769	38	23
13	VERAPAZ	7388	119	138	113	116	138	662	647	783	3816	856	1430	2325	292	339	1694	1169	67	18
	TOTAL, SIBASI	188104	3277	3277	3280	3279	3269	16349	16870	18907	98910	20686	35777	61803	8224	9234	44345	31384	1602	662

Grupos etarios de interés

Mujeres en edad fértil (15-49 años)	57943.0
Embarazos esperados	3774.0
Nacidos Vivos esperados	3357.0
Niños(as) 0 años	3298.0
Niños(as) 1-4 años	13072.0
Niños(as) 5-9 años	16295.0
Adolescentes (10-19 años)	37683.0
Jóvenes (20-29 años)	40424.0
Adultos(as) jóvenes (30-59 años)	53440.0
Adultos(as) mayores (60 años y +)	19915.0
Mujeres de 20 a 59 años (Citología)	49655.0
Mujeres arriba de 40 años (Ca mama)	28306.0
Hombres arriba de 40 años (Ca próstata)	21832.0

Indicadores	Departamento San Vicente
Índice de Desarrollo Humano	0.67
Esperanza de vida al nacer	75.5
Tasa Global de Fecundidad	2.42
Tasa de Mortalidad Infantil	2.7/1000 menores de 5 años
Tasa de mortalidad materna	59/100,000 nv
Densidad Poblacional	154
Índice de Masculinidad	92.5
Tasa Analfabetismo	14.1
Relación Dependencia	76.5
% Asistencia Escolar	83.4%
% Viviendas con servicio de Electricidad	86.9%
% Viviendas con servicio de Agua Potable	76%
% Viviendas con Letrina	97%
% Viviendas con servicio de Aguas Grises	18.7%
% Viviendas con servicio de Recolección Basura	34.4%
Numero de asentamientos urbanos precarios	93
% de homicidios en relación al total	2.1%
Tasa de homicidios por 100,00 hab.	45.97%

Datos según:

Censo de población y vivienda 2015/2016.

EHPM 2013

PNEUD 2012

b) Situación de salud

Análisis de Mortalidad 2018.

Tabla 1: 10 primeras causas de mortalidad año 2018

Grupo de causas	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	13	24	54.17	0.20	111
Neumonía, no especificada (J18.9)	11	152	7.24	0.17	736

Choque cardiogénico (R57.0)	8	9	88.89	0.12	59
Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (congestiva) (I11.0)	8	117	6.84	0.12	339
Septicemia, no especificada (A41.9)	8	12	66.67	0.12	84
Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (I67.8)	7	36	19.44	0.11	186
Encefalopatía no especificada (G93.4)	7	12	58.33	0.11	43
Insuficiencia respiratoria, no especificada (J96.9)	6	7	85.71	0.09	46
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	5	58	8.62	0.08	226
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9)	4	12	33.33	0.06	35
Demás causas	84	11,157	0.00	1.26	35,431
Totales	161	11,596	0.00	2.42	37,296

Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

El número de muertes hospitalarias para el año 2018 fue de 161, de estas el 62% son del sexo masculino y el 38% del sexo femenino. Las tres primeras causas de muertes más frecuentes son: insuficiencia hepática con 13 casos, neumonía 11 de estos todos son personas de la tercera edad y el choque cardiogénico.

Tabla 2: mortalidad antes y después de 48 horas, año 2018

	Muertes Antes 48h	Muertes Después 48h	Total Muertes	% Muertes Antes 48h	% Muertes Después 48h
Enero	5	5	10	50.00%	50.00%

Febrero	5	5	10	50.00%	50.00%
Marzo	8	6	14	57.14%	42.86%
Abril	9	4	13	69.23%	30.77%
Mayo	7	12	19	36.84%	63.16%
Junio	6	8	14	42.86%	57.14%
Julio	9	10	19	47.37%	52.63%
Agosto	5	5	10	50.00%	50.00%
Septiembre	9	7	16	56.25%	43.75%
Octubre	10	8	18	55.56%	44.44%
Noviembre	5	9	14	35.71%	64.29%
Diciembre	3	1	4	75.00%	25.00%
Total	81	80	161	50.31%	49.68%

Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SPME

Según la tabla 2, el 50.31% de las muertes fueron antes de las 48 horas y el 49.68% después de las 48 horas, a esta mortalidad se le agrega que en la unidad de máxima emergencia específicamente fallecieron 33 pacientes de los 81 casos antes de las 48 horas, que representa el 41% por lo que los demás pacientes fallecieron en un servicio de hospitalización.

Análisis de Morbilidad

Tabla 3: 10 primeras causas de egreso hospitalario 2018

Grupo de causas	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia

<u>Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)</u>	0	1,235	0.00	0.00	2,500
<u>Infección intestinal bacteriana, no especificada (A04.9)</u>	0	354	0.00	0.00	1,160
<u>Parto por cesárea electiva (O82.0)</u>	0	247	0.00	0.00	745
<u>Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia (F10.3)</u>	0	228	0.00	0.00	531
<u>Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte (J98.0)</u>	0	214	0.00	0.00	452
<u>Nefritis tubulointersticial aguda (N10)</u>	0	206	0.00	0.00	775
<u>Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda, no especificada (J44.1)</u>	0	187	0.00	0.00	727
<u>Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)</u>	0	182	0.00	0.00	340
<u>Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)</u>	0	173	0.00	0.00	403
<u>Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas (E11.8)</u>	0	170	0.00	0.00	492
<u>Demás causas</u>	161	8,403	0.00	2.42	29,179
<u>Totales</u>	161	11,599	0.00	2.42	37,304

Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

El total de egresos hospitalarios fue de 11,599, dentro de las primeras causas están: la atención materna con 1235 egresos por parto único, seguido de diarrea bacteriana y parto por cesárea electiva.

Tabla 4: Consulta ambulatoria 2018

Producción por Servicio			
Servicio	Consultas Primera vez	Consultas Subsecuentes	Total
Consulta Externa	21,335	53,197	74,532
Emergencia	36,371	7,420	43,791
Total	57,706	60,617	118,323

Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

La consulta ambulatoria para el año 2018 fue en un total de 118,323, de esta el 37% fue de emergencia y el 63 de consulta externa, la consulta de primera vez representa un 49% y un 51 para la consulta sub-secuente.

Tabla 5: 10 primeras casusas de consulta de emergencia 2018

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	1,144	36.58	1,550	44.08	2,694	40.55
Fiebre, no especificada (R50.9)	1,172	37.48	1,047	29.78	2,219	33.40
Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación (O47.1)	0	0.00	1,867	53.10	1,867	28.10
Otros dolores abdominales y los no especificados (R10.4)	642	20.53	1,116	31.74	1,758	26.46
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	404	12.92	881	25.06	1,285	19.34
Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte (J98.0)	629	20.11	636	18.09	1,265	19.04
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	0	0.00	1,011	28.75	1,011	15.22
Abdomen agudo (R10.0)	346	11.06	528	15.02	874	13.16
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (J44.9)	224	7.16	500	14.22	724	10.90
Lumbago no especificado (M54.5)	273	8.73	442	12.57	715	10.76
Demás causas	11,935	0.00	17,454	0.00	29,389	442.38
Totales	16,769	536.20	27,032	768.83	43,801	659.32

Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuentes: SIMMOW

Se brindaron un total de 43,801 consulta de emergencia, 1760 más en comparación al año 2017, de estas el 38% fueron pacientes del sexo masculino y el 62% del sexo femenino, cabe recalcar que en estas atenciones se incluye la producción del centro

obstétrico. Dentro de las 3 primeras causas de atención en la unidad de emergencia, están: diarrea bacteriana, fiebre y el falso trabajo de parto.

Tabla 6: 10 primeras causas de atención en la consulta externa 2018

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
<u>Hipertensión esencial (primaria) (I10)</u>	2,150	68.75	6,408	182.25	8,558	128.82
<u>Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)</u>	905	28.94	2,707	76.99	3,612	54.37
<u>Diabetes mellitus, no especificada, sin mención de complicación (E14.9)</u>	770	24.62	2,393	68.06	3,163	47.61
<u>Examen médico general (Z00.0)</u>	614	19.63	1,532	43.57	2,147	32.32
<u>Examen y observación por otras razones especificadas (Z04.8)</u>	551	17.62	1,262	35.89	1,813	27.29
<u>Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9)</u>	1,100	35.17	342	9.73	1,442	21.71
<u>Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)</u>	324	10.36	1,116	31.74	1,440	21.68
<u>Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (F10.2)</u>	1,264	40.42	81	2.30	1,345	20.25
<u>Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)</u>	439	14.04	738	20.99	1,177	17.72
<u>Asma, no especificada (J45.9)</u>	430	13.75	676	19.23	1,106	16.65
<u>Demás causas</u>	14,566	0.00	34,163	0.00	48,729	733.50
<u>Totales</u>	23,113	739.06	51,418	1,462.40	74,532	1,121.90

Nota: datos hasta el 10-01-2019

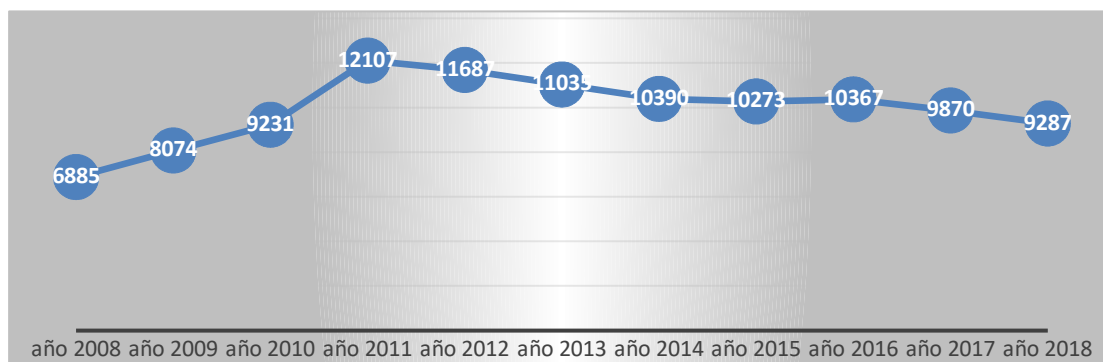
fuelle: SIMMOW

Las atenciones en la consulta externa para el año 2018 fueron de 74,532, 5,898 menos atenciones con respecto al 2017, de estas el 31% fueron del sexo masculino y el 69% del sexo femenino, las primeras 3 causas de consulta son: hipertension arterial, diabetes y el examen medico general.

Enfermedades crónicas no Transmisibles

a) Hipertensión arterial crónica

Grafico1: atención ambulatoria de HTAC año 2008- 2018



Nota: datos hasta el 10-01-2019

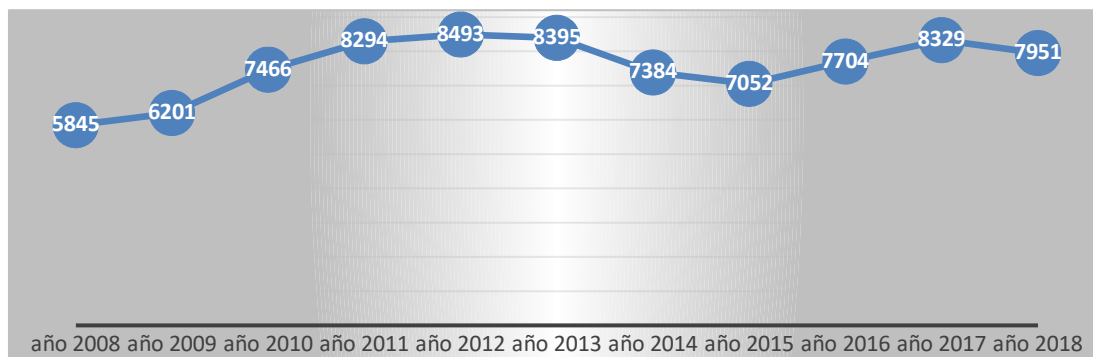
fuelle: SIMMOW

Para el 2018 con respecto a las enfermedades hipertensivas se evidencia una disminuci3n de 583 atenciones menos que el a3o 2017, de las 9287 atenciones 931

fueron consultas de primera vez y 8284 subsecuentes. Con un total de 73 paciente ingresados por este diagnóstico.

b) Diabetes mellitus

Grafico 2: atención ambulatoria de DM año 2008- 2018



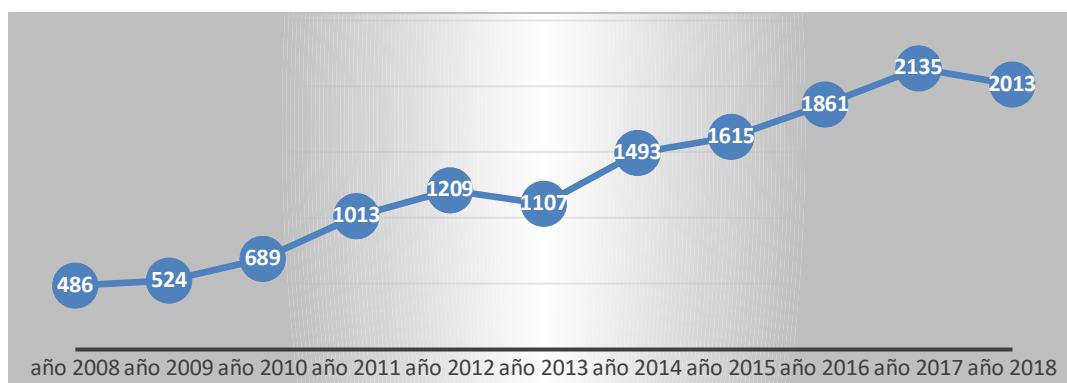
Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuentes: SIMMOW

La diabetes ha disminuido el número de atenciones con respecto al año 2017 con 378 atenciones menos, se han atendido un total de 1156 pacientes de primera vez y un total de 6795 con atención sub-secuente, de estas atenciones ambulatorias se ha ingresado un total de 151 pacientes.

c) Enfermedad renal crónica

Grafico 3: atención ambulatoria de IRC año 2008-2018



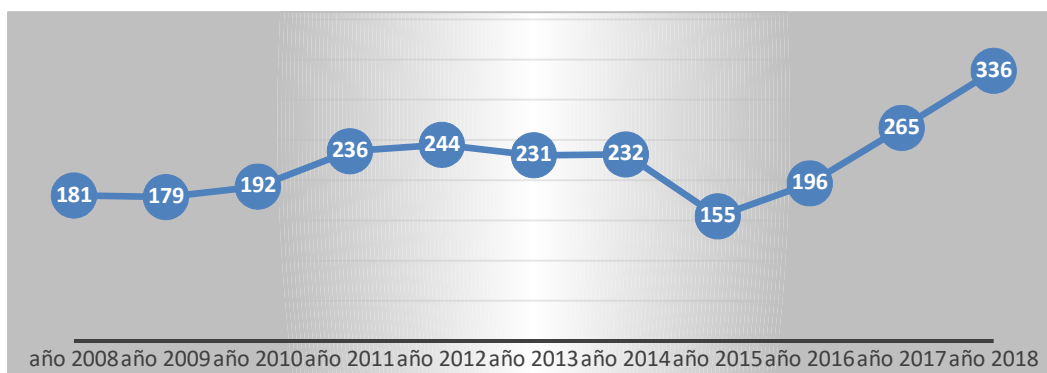
Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

La insuficiencia renal crónica, es una enfermedad que va en incremento, aunque si la compramos el año 2017 y 2018 se evidencia una reducción de 122 atenciones menos.

Del total 493 han sido atenciones de primera vez y 1520 subsecuentes. De las 2013 atenciones 34 han sido por médico internista, un 1.7%.

Gráfico 4: Egresos hospitalarios por IRC año 2018



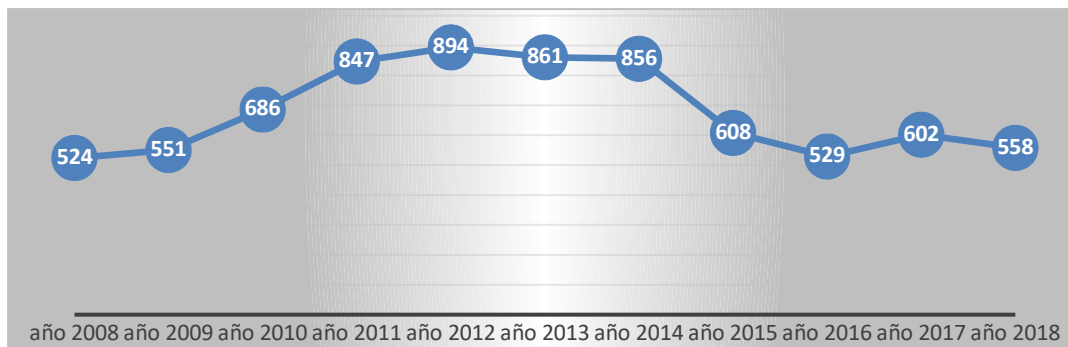
Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

Al igual que la atención ambulatoria se observa la misma tendencia de la IRC al incremento, en el gráfico se evidencia 71 egresos más en el año 2018 con respecto al 2017.

d) Enfermedad de chagas

Gráfico 5: atención ambulatoria de chagas crónico año 2008-2018



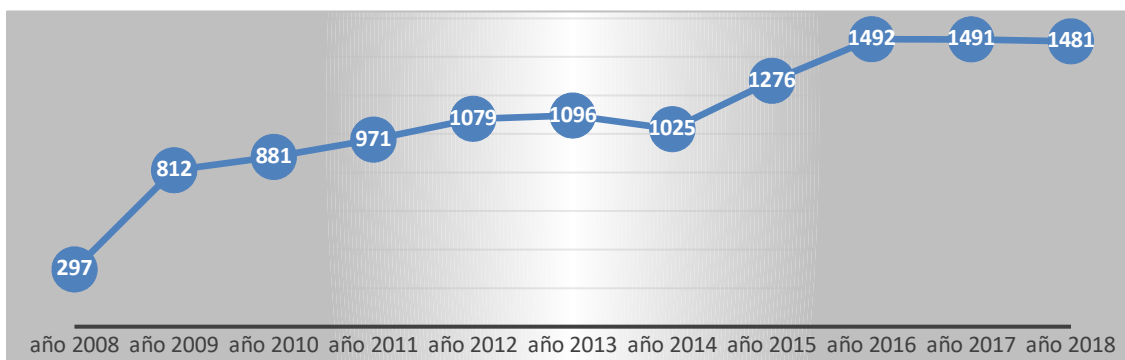
Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

Las atenciones de la enfermedad de chagas crónico se ha disminuido, esto puede ser debido a que en el año 2017 no se tuvo reactivo para confirmar en Laboratorio Nacional de Referencia por lo que están pendientes. Del total de atenciones del 2018 558 solo 27 fueron de primera vez y 531 fueron atenciones sub-secuentes.

e) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Grafico 6: atención ambulatoria de EPOC año 2008-2018



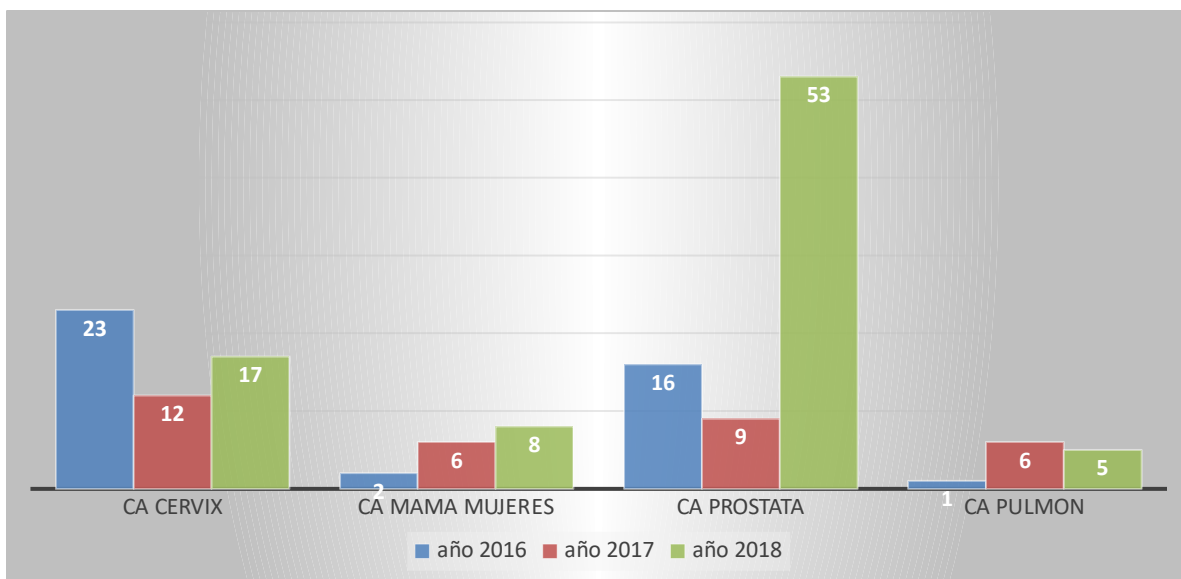
Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SIMMOW

Con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, según el grafico anterior se evidencia un numero similar de atenciones con respecto al año 2017, las consultas de primera vez 587 lo que representa un 40% del total de atenciones y la consulta subsecuente 894.

f) Cáncer

Grafico 7: atención ambulatoria de cáncer año 2016-2018



Nota: datos hasta el 10-01-2019

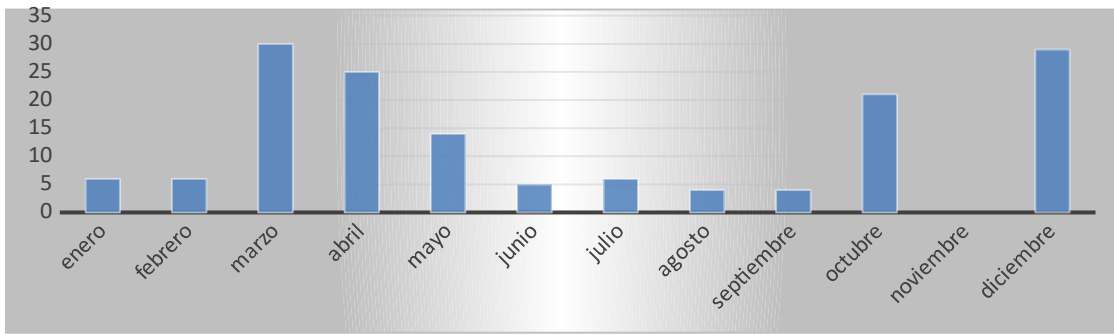
fuelle: SIMMOW

En el grafico anterior se observa el comportamiento de diferentes tipos de cáncer los cuales tenemos bajo vigilancia ya que son de programas que pueden prevenirse o detectarse a tiempo en la población. En la primera barra se observa el cáncer de cérvix para el año 2018 un total de 17 atenciones de las cuales 13 son de primera vez y 4 sub-secuente. Con el cáncer de mama un total de 8 atenciones 4 de primera vez y 4 subsecuentes, el cáncer de próstata con un considerable aumento para el año 2018 un total de 53 atenciones 16 de primera vez y 37 sub-secuentes cabe recalcar que por contar con la especialidad de urología se puede realizar este tipo de diagnóstico y que además es de referencia regional. El cáncer de pulmón con 5 atenciones 1 de primera vez y 4 sub-secuentes.

Tiempo de espera durante el año 2018

Consulta Externa Especializada (primera vez en días)

Grafico 8: consulta de pediatría de primera vez (estándar 30 días)

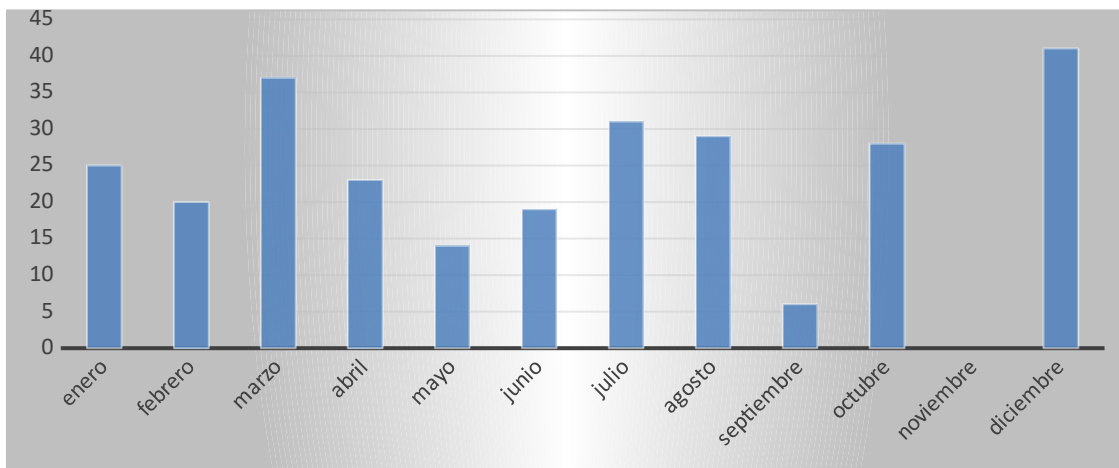


Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SPME

En la atención de pediatría en la consulta externa el estándar pide que tiene que ser en menos de 30 días, cumpliéndose según el grafico en todos los meses del año 2018. Esto a pesar de que no se cuenta con medico neonatologo desde febrero-2018

Grafico 9: consulta de ginecología (estándar 30 días)

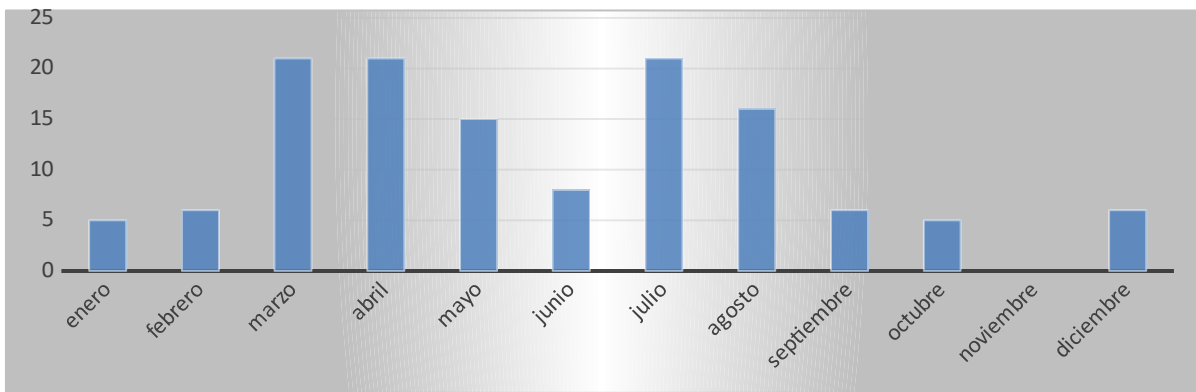


Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SPME

Con la consulta ginecológica el estándar pide para la consulta de primera vez 30 días, en el grafico se observa la tendencia durante los diferentes meses del año en el cual solo en 3 meses se cumple con el estándar: marzo, julio y diciembre. Debido a múltiples causas entre estas la incapacidad por enfermedad de médicos ginecólogos.

Grafico 10: consulta de obstetricia (estándar menos de 5 días)

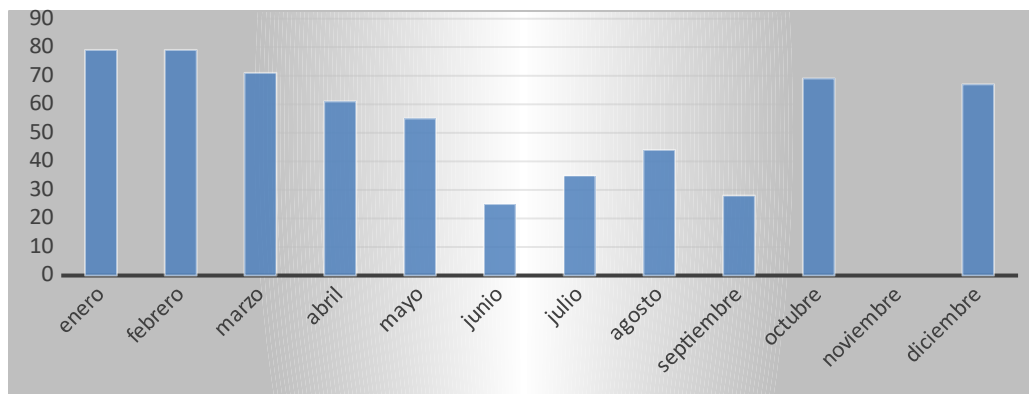


Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SPME

El estándar del tiempo de espera para la consulta de primera vez en la especialización de obstetricia es de 5 días observándose en el grafico anterior que no se cumplió en la mayoría de meses del año, debido a incapacidad de médicos ginecólogos.

Grafico 11: consulta de medicina interna (estándar 30 días)

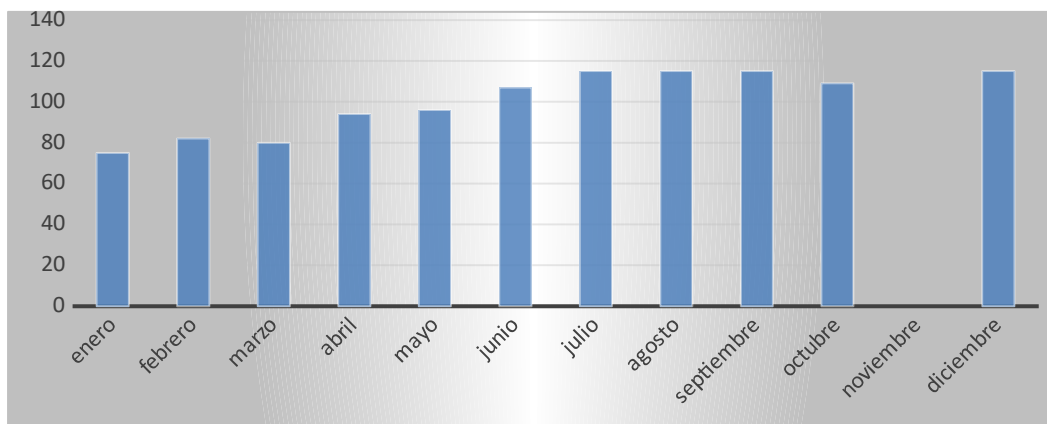


Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SPME

Con la consulta de primera vez de medicina interna el estándar es de 30 días de espera, se observa que solo se cumple en dos meses junio y septiembre, esto debido a la falta de recurso de medicina interna por lo que pasa la capacidad instalada la demanda de usuarios.

Grafico 12: consulta de cirugía general (estándar de 30 días)



Nota: datos hasta el 10-01-2019

fuelle: SPME

El estándar para el tiempo de espera de primera vez para la consulta de cirugía es de 30 días, para la especialidad no se logró durante el año tener el estándar esto debido a muchas causas entre ellas falta contratación de un recurso más para poder solventar dicha problemática aunado a esto que los cirujanos atienden cirugías de emergencia suspendiendo en muchas ocasiones su consulta, además de incapacidades y reuniones administrativas.

Análisis de la oferta de salud

a) Organigrama

Oferta de servicios

SERVICIOS INTERMEDIOS. DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN

IMAGENOLÓGIA	TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN
CONSULTA EXTERNA MEDICA	
Medicina General	Cirugía menor
Radiografía	
Espectrografía Básicas:	Consulta Médica por Sub especialidad
Mamografía Diagnóstica	Crioterapia
Medicina Interna	Cardiología
Mamografía de Tamizaje	Fisioterapia
ANATOMIA PATOLÓGICA	Inhaloterapia
Citologías cérvico vaginales leídas	Nefrología
Cirugía General	Anestesiología
Biopsias de cuello uterino	Ortopedia
Biopsias mama	Urología
Biopsias de otras partes del cuerpo	
OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	TRABAJO SOCIAL
Pediatría General	Cirugía Pediátrica
Colposcopias	
Ginecología	
Electrocardiogramas	
Esistetría	
Esistetría	
Pruebas de esfuerzo	
Psiquiatría	
CONSULTA DE EMERGENCIA	
Medicina General	
Medicina Interna	
Ginecología	
Obstetricia	
Ortopedia	
OTRAS ATENCIONES CONSULTA EXTERNA MÉDICA	
Bienestar Magisterial	Psicología
Clínica de Cesación de Tabaco	Selección
Clínica de Ulceras	Odontología
Colposcopia	
Nutrición	
Planificación Familiar	

SERVICIOS INTERMEDIOS- LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE	
Hematología	Uroanálisis
Inmunología	Bioquímica
Bacteriología	Banco de Sangre
Parasitología	

b) Análisis de la capacidad residual del año 2018

Tabla 11: Capacidad residual consultorios

Información 2018 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	6	34.0 Horas	8,160 horas	0.2 Horas	48,000	30,250	17,750
Especialidades Medicina	2	14.0 Horas	3,360 horas	0.3 Horas	13,440	10,500	2,940
Especialidades Cirugia	1	8.0 Horas	1,920 horas	0.3 Horas	7,680	10,502	-2,822

Especialidades de Pediatría	1	6.0 Horas	1,440 horas	0.3 Horas	5,760	4,576	1,184
Especialidades Gineco Obstetricia	3	14.0 Horas	3,360 horas	0.3 Horas	11,200	10,594	606
Psiquiatría	1	2.0 Horas	480 horas	0.3 Horas	1,600	1,246	354

fuelle: SPME

con respecto a la capacidad residual con medicina general se ha observado un ausentismo de los pacientes lo cual afecta el cumplimiento de meta, al igual que la consulta de medicina interna, con la especialidad de cirugía los médicos ven pacientes a sobrecupo para solventar la demanda, pero se tiene la debilidad de no contar con mas horas cirujano a pesar que se han realizado diferentes gestiones.

Tabla 12: Capacidad residual Camas 2018

Información 2018	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	28	4.70 Días	85%	365 Días	1,848	1,958	-110
Ginecología	6	3.10 Días	85%	365 Días	600	632	-32
Medicina Interna	34	3.20 Días	85%	365 Días	3,296	3,002	294
Obstetricia	28	2.60 Días	85%	365 Días	3,341	2,354	987
Pediatría	20	3.20 Días	85%	365 Días	1,939	1,608	331

Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	14	4.20 Días	85%	365 Días	1,034	510	524
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	4	2.80 Días	85%	365 Días	443	282	161
Cama No Censable							
Emergencia	10	1.00 Días	85%	365 Días	3,103	32	3,071
Cama Censable							
ISSS	5	2.70 Días	85%	365 Días	575	778	-203

fuelle: SPME

Con la capacidad residual de las camas se ha venido observando una tendencia a la disminución de los egresos hospitalarios sobre todo en los servicios materno-infantil, disminuyendo así las patologías pediátricas y el número de partos.

Tabla 13: Capacidad residual Quirófanos 2018

Quirófano General	2018
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2
Promedio de horas de funcionamiento por día	16.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	3,840.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,920
Numero de cirugías realizadas	1,950
Capacidad residual de cirugías electivas	-30

fuelle: SPME

Para el año 2018 se ha aumentado el número de cirugías de las especialidades de ortopedia y urología por lo que se tienen coordinaciones con otras Redes de atención para solventar casos de pacientes en la región de estas especialidades.

c) Capacidad instalada para el año 2019

Tabla 14: Capacidad instalada consultorios 2019

Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Concepto	Año 2017				Año 2018				Promedio de horas de utilización de consultorios 2017	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	6	6	100.00%	34	6	6	100.00%	34	5.67	5.67
Especialidades Medicina	2	2	100.00%	14	2	2	100.00%	14	7	7
Especialidades Cirugia	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	8	8	8
Especialidades de Pediatría	1	1	100.00%	6	1	1	100.00%	6	6	6
Especialidades Gineco Obstetricia	3	3	100.00%	14	3	3	100.00%	14	4.67	4.67
Psiquiatría	1	1	100.00%	2	1	1	100.00%	2	2	2

Dotación de Consultorios Consulta Emergencia										
Concepto	Año 2017				Año 2018				Promedio de horas de utilización de consultorios 2017	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando		
Medicina General	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Especialidades Medicina	1	1	100.00%	2	1	1	100.00%	2	2	2
Especialidades Cirugia	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
Especialidades Pediatría	1	1	100.00%	8	0	0	ND	0	8	ND
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND

Dotación de Consultorios Consulta Odontológica										
Concepto	Año 2017				Año 2018				Promedio de horas de utilización de consultorios 2017	Promedio de horas de utilización de consultorios 2018
	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios	Existen	Funcionan	%Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios		

				rios funciona ndo				rios funciona ndo		
Odontología	1	1	100.00%	14	1	1	100.00%	8	14	8

fuelle: SPME

Tabla 15: Capacidad instalada camas 2019

Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2017		2018		Días camas disponibles 2017	Días camas disponibles 2018	Variación Camas 2018 Vs. 2017
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Especialidades Básicas							
Cirugía	28	20.14%	28	20.14%	10,220	10,220	0.00%
Ginecología	6	4.32%	6	4.32%	2,190	2,190	0.00%
Medicina Interna	34	24.46%	34	24.46%	12,410	12,410	0.00%
Obstetricia	28	20.14%	28	20.14%	10,220	10,220	0.00%
Pediatría	20	14.39%	20	14.39%	7,300	7,300	0.00%
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	14	10.07%	14	10.07%	5,110	5,110	0.00%
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	4	2.88%	4	2.88%	1,460	1,460	0.00%
Total	139	100.00%	139	100.00%			
Cama No Censable							
Servicio Hospitalario	2017		2018		Días camas disponibles 2017	Días camas disponibles 2018	Variación Camas 2018 Vs. 2017
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Emergencia	10	100.00%	10	100.00%	3,650	3,650	0.00%
Total	10	100.00%	10	100.00%			
Cama Censable							
Servicio Hospitalario	2017		2018		Días camas disponibles 2017	Días camas disponibles 2018	Variación Camas 2018 Vs. 2017
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
ISSS	5	3.60%	5	3.60%	1,825	1,825	0.00%
Total	139	100.00%	139	100.00%			

fuelle: SPME

Tabla 15: Número de camas por servicio Año: 2019

SERVICIO	No. CAMAS
MEDICINA	34

CIRUGIA	28
GINECOLOGIA	6
OBSTETRICIA	28
PEDIATRIA	20
NEONATOLOGIA	14
ISSS	5
ISBM	4
TOTAL	139

Tabla 16: Capacidad instalada quirófanos 2018

Dotación de Quirófano										
Concepto	Año 2017					Año 2018				
	Exis ten	Funci onan	%Funcio nando	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Emerge ncia	Exis ten	Funci onan	%Funcio nando	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Emerge ncia
Quirófano General	2	2	100.00%	16	0	2	2	100.00%	16	0
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	100.00%	8	0	1	1	100.00%	8	0
Quirófano Emergencia	1	1	100.00%	0	24	1	1	100.00%	0	24
Quirófano Pediátrico	0	0	ND	0	0	0	0	ND	0	0
Total	4	4	100.00%	24	24	4	4	100.00%	24	24

fuelle: SPME

Tabla 13: Número de quirófanos Año: 2019

Quirófanos	No.
Quirófano General	1
Quirófano de Gineco Obstetricia	1
Quirófano Emergencia	1
Quirófano Pediátrico	0
Quirófano Pediátrico	0

fuelle: SPME

d) Estructura de Recursos Humanos 2019

	No. Plazas GOES	No Horas Días GOES	No. Plazas Otros	No Horas Días Otros	Total, Plazas Hospital	Total, Horas Días Hospital	Total, Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	38	162	4	24	42	186	44640
Médicos Generales	24	74	5	40	29	114	27360
Médicos Residentes	21	168			21	168	40320
Odontólogos	4	14			4	14	3360
Enfermeras	61	488			61	488	117120
Auxiliares de Enfermería Hospitalaria	107	856			107	856	205440
Personal Laboratorio Clínico	19	152	1	8	20	160	38400
Personal de Radiología	7	56			7	56	13440
Personal de Anestesia	9	72			9	72	17280
Personal de Terapia Física	3	24			3	24	5760
Personal de Patología	6	48			6	48	11520
Personal de Farmacia	12	96			12	96	23040
Otros RRHH	213	1704			213	1704	408960

TOTAL	524	3914	10	72	534	3986	95664 0
--------------	-----	------	----	----	-----	------	------------

Fuente: RRHH HNSG

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2018

Análisis FODA

FORTALEZAS

1. La gestión institucional se realiza a través del Consejo Estratégico de Gestión.
2. Aplicación y cumplimiento de estándares de calidad que permite avances de la mejora continua a nivel hospitalario.
3. Comités de apoyo a la gestión hospitalaria
4. Gestión en RIIS
5. Plan de monitoreo y supervisión del consejo estratégico de gestión
6. En los servicios de hospitalización, consulta externa y Emergencia se dispone de coordinadores médicos de 8 horas laborales.
7. Creación del Departamento de Gineco-obstetricia

8. La disponibilidad de servicios de apoyo laboratorio clínico, Rayos X, farmacia, y servicios generales como transporte, servicio de limpieza las veinticuatro horas.
9. Abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la oferta de servicios arriba del 85%.
10. Sistema de Referencia y Retorno y su análisis en RIIS.
11. Fortalecimiento de la capacidad instalada de áreas del hospital tales como: dotación equipo de ultrasonido para Centro Obstétrico, contratación de servicio de artroscopia y radiología, torre laparoscopia para urología.
12. Implementación TRIAGE en Unidad de Emergencia 24 horas.
13. Disponer de un programa de incentivos no monetarios para el personal, tales como uniformes, formación profesional.
14. Talleres de actualización del código Rojo. Código naranja, código amarillo, como estrategia para disminuir la morbi-mortalidad materna.
15. Análisis de casos de morbi-mortalidad hospitalaria por el comité.
16. Análisis de sala situacional e indicadores hospitalarios en conjunto con coordinadores médicos y jefes de enfermería.
17. Reuniones periódicas con el personal de consulta externa para ver los diferentes programas y educación continua.
18. Funcionamiento de centro oftalmológico en el Hospital.
19. Funcionamiento de la oficina OLAV en el hospital
20. Funcionamiento de la clínica de adicciones a nivel regional
21. Resultados satisfactorios de la auditoria de la corte de cuentas.
22. Equipos automatizados para la atención en laboratorio clínico que permiten la visualización en línea de los resultados.

DEBILIDADES

1. Jefaturas no tienen formación gerencial.
2. Pobre conocimiento del marco legal regulatoria para la atención en salud.
3. Únicamente el 20% de personal tienen documentado su incapacidad por medicina del trabajo.
4. Únicamente el 35% del personal se encuentra certificado en NALS,
5. ESTABLE, únicamente el 5% del personal está capacitado en RCP.
6. falta de capacitación de ATLS/ACLS para el manejo de trauma.
7. Posiciones actitudinales del personal que no contribuyan a la implementación de planes de mejora y al buen desarrollo de actividades asistenciales en el Hospital.
8. No cobertura de médicos ginecólogos y pediatras 24 horas.
9. Módulo de farmacia en el SIAP no controla efectivamente el historial de despacho de medicamentos de cada paciente (paciente puede repetir solicitud y despacho de recetas el mismo día)
10. Tiempo de espera prolongados para consultas de primera vez de psiquiatría, cirugía, ortopedia y urología

Diagnóstico Externo

OPORTUNIDADES

1. Disponer de un plan quinquenal de gobierno
2. Plan estratégico institucional (MINSAL)
3. Participación en Gabinete de Gestión Departamental.
4. Coordinación intersectorial, fiscalía, Centro Penal, PNC, Ministerio de Justicia.
5. Funcionamiento en red de servicios de salud en la RIIS San Vicente.
6. Monitoreo, supervisión y evaluación de la DNH y diferentes programas del MINSAL.

7. Auditorias de corte de cuentas y auditoría interna del MINSAL.
8. Vigencia de los convenios con socios estratégicos ISBM-MINSAL; ISSS- MINSAL.
9. Incremento del techo de prestación de servicios para usuarios de ISBM de \$10,000 a \$ 25,000
10. Desarrollo de tecnologías aplicadas a la atención de los usuarios.
11. Implementación del proceso de automatización de la consulta externa.
12. Procedimientos operativos estándar incidentes de seguridad

AMENAZAS

1. Incremento en la demanda de usuarios provenientes del primer nivel de atención que supera la capacidad instalada del hospital.
2. Ubicación en área vulnerable de accidentes y desastres.
3. Incremento de violencia social.
4. Reforma a leyes que trasladan alguna responsabilidad en su cumplimiento a las instituciones de Salud.
5. Actualización de cursos de Transporte Neonatal y Reanimación, para médicos residentes, anestesistas y de personal de enfermería.

Priorización de problemas y objetivos.

OBJETIVOS Y RESULTADOS POA 2017

➤ Objetivo 1: Mantener abajo de 9 el índice de partos prematuros.

Resultado esperado

- 1- evaluación del plan de IVU, vaginosis e infecciones bucales en el hospital
- 2- educación de la embarazada sobre el auto cuidado

➤ **Objetivo 2: Promoción del parto vaginal seguro y humanizado**

Resultado esperado:

1-mantener en menos del 30% índice de cesáreas

➤ **Objetivo 3: Disminuir la tasa de morbilidad materna y perinatal**

Resultado esperado:

- 1- Fortalecimiento de habilidades y destrezas del personal asistencial
- 2- Resultado esperado: Prevención de embarazo en mujeres en edad fértil con enfermedades crónicas
- 3- cumplir con la normativa de violencia contra la mujer

➤ **Objetivo 4: Monitoreo de ejecución POA**

- 1- mejorar la calidad de atención de paciente a través del cumplimiento de la programación de cada servicio
- 2- Resultado esperado: Mejorar la calidad de atención de pacientes a través del cumplimiento de la POA de Servicios de Apoyo y servicios generales

➤ **Objetivo 5: Fortalecer el programa de cirugía mayor ambulatoria.**

Resultado esperado:

- 1- Incrementar a 20 % la cirugía mayor electiva ambulatoria del total de la cirugía electiva

➤ **Objetivo 6: Fortalecimiento de actividades asistenciales ambulatorias**

Resultado esperado:

- 1- Promoción de auto cuidado en población de riesgo

➤ **Objetivo 7: fortalecimiento de actividades de gestión hospitalario**

Resultado esperado:

- 1- mejoramiento de la calidad asistencial

Programación de actividades asistenciales

Consulta Externa 2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	2,068	2,068	2,173	1,552	2,173	1,971	2,279	2,068	2,165	2,287	2,165	1,236	24,205
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	907	922	978	688	981	891	1,023	939	978	1,034	978	585	10,904
Cirugía General	206	304	328	235	283	311	349	307	318	342	314	194	3,491
Pediatría General	497	497	518	378	525	476	560	497	525	567	525	301	5,866
Ginecología	421	428	457	321	428	415	471	442	463	465	449	270	5,030
Obstetricia	387	396	414	318	405	396	454	355	419	454	405	244	4,647
Psiquiatría	105	95	105	75	105	90	115	95	105	105	105	60	1,160
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	254	254	264	172	236	236	272	228	254	272	246	154	2,842
Nefrología	56	77	91	49	84	77	84	77	91	84	84	49	903
Neumología	12	16	20	12	16	16	12	20	16	12	20	8	180
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	54	48	48	36	54	48	54	48	54	54	48	36	582
Ortopedia	189	196	203	154	227	196	210	189	196	217	203	112	2,292
Urología	124	124	124	100	138	124	141	124	124	148	124	62	1,457

Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	28	28	28	28	28	28	35	21	28	35	28	14	329
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	76	76	76	60	76	76	76	76	76	76	76	40	860
De Cirugía													
Ortopedia	92	92	92	68	92	92	92	92	92	92	92	62	1,050
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Obstetricia	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Bienestar Magisterial	18	18	15	18	18	18	18	18	18	18	18	15	210
Emergencia/Consulta General	2,800	2,800	2,800	2,400	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,400	32,800
Selección	275	275	250	275	275	275	275	275	275	275	275	200	3,200
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Clínica de cesación de consumo de tabaco	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	106	1,250
Colposcopia	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	1,872
Nutrición	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	195	2,252
Psicología	244	244	244	244	244	244	244	244	244	244	244	255	2,939
Selección	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	2,676
Odontológica subsecuente	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	103	1,148
Cirugía Oral	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250

Hospitalización 2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Ginecología	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Medicina Interna	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Obstetricia	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Pediatría	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	30
ISSS	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Partos													
Partos vaginales	123	93	111	107	110	116	126	145	133	128	111	94	1,397
Partos por Cesáreas	42	32	39	38	38	40	44	50	47	44	40	32	486
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	99	1,111
Electivas Ambulatorias	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	42	383
De Emergencia para Hospitalización	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	56	650
De Emergencia Ambulatoria	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	220	220	220	210	220	220	220	220	220	220	220	210	2,620
Transferencias	60	60	60	50	60	60	60	60	60	60	60	50	700
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	76	76	76	70	76	76	76	76	76	76	76	70	900
Transferencias	72	72	72	65	72	72	72	72	72	72	72	65	850

Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación 2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	2,200	2,100	2,200	2,200	2,250	2,150	2,300	2,300	2,300	2,300	2,200	1,500	26,000
Ultrasonografías	630	600	630	480	630	570	690	600	630	690	630	330	7,110
Mamografías Diagnósticas	0	7	7	7	7	7	7	7	7	14	7	0	77
Mamografías de Tamisaje	0	63	63	63	63	63	63	63	63	86	63	0	653
Anatomía Patológica													
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	3,465	3,300	3,465	2,640	3,465	3,135	3,795	3,300	3,465	3,795	3,465	1,980	39,270
Biopsias Cuello Uterino	92	92	92	92	92	92	92	92	91	91	91	91	1,100
Biopsias Mama	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	40
Biopsias Otras partes del cuerpo	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Coloscopias	80	80	84	60	84	76	88	80	84	88	84	48	936
Electrocardiogramas	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	6,600
Espirometrías	24	24	24	12	24	24	30	24	24	30	24	12	276
Pruebas de HOLTHER	0	8	8	7	8	8	8	7	6	8	8	4	80
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Conos Loop	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Crioterapias	80	80	84	60	84	76	88	80	84	88	84	48	936
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	546	520	546	416	546	494	598	520	546	598	546	312	6,188
Inhaloterapias	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,087	25,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	9,200	8,920	9,800	9,800	####	11,100	11,500	9,960	11,300	12,250	10,900	8,150	####
Recetas Dispensadas de Hospitalización	23,900	21,900	21,490	23,850	####	25,550	26,650	24,760	25,685	28,845	27,370	20,400	####
Trabajo Social													
Casos Atendidos	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000

Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre 2019

Emergencia	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	3,364	40,368
Referido / Otros	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,759	1,767	21,116
Banco de Sangre														
Consulta Externa	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	1,344
Hospitalización	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	684	8,208
Emergencia	188	188	188	188	188	188	188	188	188	188	188	188	188	2,256
Referido / Otros	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	1,860
Urianálisis														
Consulta Externa	357	357	357	357	357	357	357	357	357	357	357	357	357	4,284
Hospitalización	473	473	473	473	473	473	473	473	473	473	473	473	473	5,676
Emergencia	827	827	827	827	827	827	827	827	827	827	827	827	827	9,924
Referido / Otros	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	2,244

Monitoreo Servicios Generales 2019

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													

Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta													
Consulta Médica General	342	342	342	342	342	342	342	342	342	342	342	353	4,115
Consulta Médica Especializada	428	428	428	428	428	428	428	428	428	428	428	434	5,142
Emergencias													
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Transporte													
Kilómetros Recorridos	14,325	14,325	14,325	14,325	####	14,325	14,325	14,325	14,325	14,325	14,325	14,325	####

MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

Año 2019

No.A4:V4 8	Actividades Principales	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Meta Anual	CONSOLIDADO PRIMER TRIMESTRE			CONSOLIDADO SEGUNDO TRIMESTRE			CONSOLIDADO TERCER TRIMESTRE			CONSOLIDADO CUARTO TRIMESTRE			AÑO A LA FECHA			SUPUESTOS / FACTORES CONDICIONANTES	
						PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%		
1	OBJETIVO: Mantener abajo de 9 el índice de partos prematuros.																					
1.1	Resultado esperado: evaluación del plan de IVU, vaginosis e infecciones bucales en el hospital																					
1.1.1	Analizar bimensualmente los informes del cumplimiento del plan de IVU, vaginosis e infecciones bucales en la embarazada presentada por jefatura del departamento de ginecoobstetricia	No. De análisis realizados/ total de análisis programados	Análisis elaborados	Equipo de gestión	6	1			2			1			2							Si en el analisis se identifican brechas se implementara planes de mejora.
1.1.2	Evaluar informes mensuales del cumplimiento del plan de reducción de la mortalidad materna e infantil	No. De informes realizados/ total de informes programados	Evaluaciones realizadas	Equipo de gestion/Dra. Rivera-Dr Flores	12	3			3			3			3							
1.1.3	Evaluar informes mensuales del analisis del Sistema de Informacion Perinatal	No. De informes evaluados/ total de informes programados	Evaluaciones realizadas	Equipo de gestion/Dra. Rivera-Dr Flores	12	3			3			3			3							
1.2	Resultado esperado: educación de la embarazada sobre el autocuido																					
1.2.1	Evaluar trimestralmente la ejecución de planes de educación a las pacientes hospitalizadas y ambulatorias, sobre aplicación de tratamientos, higiene personal y autocuido implementados por enfermería.	No. De evaluaciones realizadas/ total de evaluaciones programadas	Evaluaciones realizadas	Licda. De Montoya	4	1			1			1			1							0%
2	OBJETIVO: Promocion del parto vaginal seguro y humanizado																					
2.1	Resultado esperado: mantener en menos del 30% indice de cesareas																					
2.1.1	Analisis del informe mensual del círculo de Cesareas	N° de analisis de informes del círculo de cesareas realizados / N° de analisis	Analisis realizados	Comité de gestion/Dra Rivera	12	3			3			3			3							Solicitar al círculo de cesareas un plan de mejora con la finalidad de reducir los partos por cesareas de primera vez.

5.1.1	Evaluacion de informes de produccion de cirugia mayor ambulatoria	Evaluaciones realizadas/Total de evaluaciones programadas	informe mensual de Comité de procedimientos quirurgicos	Comité de procedimientos quirurgicos Equipo de gestion	12	3			3			2			1				
6	OBJETIVO: fortalecimiento de actividades asistenciales ambulatorias																		
6.1	Resultado esperado: Promocion de autocuidado en poblacion de riesgo																		
6.1.1	Monitoreo de informes de actividades del comite de ECNT	Monitoreos realizados/monitoreos programados	Informes de Comité ECNT	equipo de gestion/Dra. Romero	9	3			3			2			1				
6.1.2	Monitoreo de actividades de comites de apoyo a Adolescentes	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	informe de Comité de adolescentes	equipo de gestion/Dra. Flores	4	1			1			1			1				
6.1.3	Monitoreo de actividades de CAI	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	informe de Comité de VIH/Tb	equipo de gestion/Dra Flores	4	1			1			1			1				
6.1.4	Monitoreo de actividades de atencion a PL	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	informe de actividades	equipo de gestion/Sujefe Dpto Enfermería	4	1			1			1			1				
6.1.5	Monitoreo de actividades de atencion a VG	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	informe de actividades	equipo de gestion/Dra Gavidia	4	1			1			1			1				
7	OBJETIVO: fortalecimiento de actividades de gestion hospitalaria																		
7.1	Resultado esperado: mejoramiento de la calidad asistencial																		
7.1.1	Monitoreo de actividades de comité de referencia/retorno	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	informe mensual de Comité de referencia/retorno	equipo de gestion	12	3			3			3			3				
7.1.2	Monitoreo de indicadores de calidad	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	informe mensual de UOC	equipo de gestion	12	3			3			3			3				
7.1.2	Monitoreo de indicadores de gestión	Monitoreos realizadas/monitoreos programados	analisis mensual de indicadores hospitalarios	equipo de gestion	12	3			3			3			3				0

Indicadores de gestión 2019

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2019
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	30
Cirugía	30

Ginecología	30
Obstetricia	5
Pediatría	30
Psiquiatría	30
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	6
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	0.5
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	250
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	15
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	75
Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	30
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	500
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	150
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	20
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	10
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	30
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	100
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85

MINISTERIO DE SALUD

EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS 2018

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2016
-------------	---------	-----------------

		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer	4	2	1	2	1	3	1	0	2	1	2	2
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años	3	5	3	5	1	3	3	2	6	3	4	1
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida	3	3	3	5	0	3	1	2	5	3	2	1
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento	6	4	3	5	1	4	1	1	4	2	2	2
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento	2	3	2	3	0	2	0	1	3	2	1	1
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	0
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100	9.7	11.6	9.63	11.45	9.17	11.28	13.62	9.69	8.02	11.74	11.45	9.01

Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades	9.2	8.4	12	8.9	8	11.5	11.4	10	8.4	11	8	11
Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades	13	9	10	11	6	6	7	9	10	10	7	4
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades	4	1	2	5	3	5	2	7	8	7	5	8
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades	1	4	5	5	3	7	4	2	4	7	6	1
Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	3