



**MINISTERIO DE SALUD**

**HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE**

**PLAN OPERATIVO ANUAL  
2014**



San Vicente, Enero 2014

## I- 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

Fecha de Aprobación de la POA 2014:

---

Dra. Eva María Orellana  
Directora  
Nacional Santa Gertrudis

---

Dr. Julio Oscar Robles  
Director Nacional de Hospital  
Ministerio de Salud

## ÍNDICE

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES .....	4
INTRODUCCIÓN.....	5
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	6
1- Análisis de la demanda de salud .....	6
2- Análisis de la oferta de salud.....	24
3- Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA del año 2013. ....	38
4- Identificación de problemas y/o necesidades .....	39
5- Análisis FODA.....	40
Diagnóstico Interno .....	40
Diagnóstico Externo .....	42
6- Priorización de Problemas.....	43
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES .....	44
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION .....	52
INDICADORES HOSPITALARIOS.....	64

## DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES

<b>HOSPITAL</b>		<b>Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente</b>
<b>MISIÓN</b>		Trabajamos en una nueva infraestructura moderna, equipo de alta tecnología, personal especializado que brinda atención en las cuatro áreas básicas y algunas especialidades a fin de contribuir a mejorar la salud de la población de San Vicente.
<b>VISIÓN</b>		Ser un hospital con personal comprometido con la mejora continua de la calidad y una cultura organizacional de excelencia, de manera que provea servicios de salud a la población de manera oportuna y eficiente reconocido por la comunidad del Departamento de San Vicente.
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1	Impulsar estrategias que permitan el adecuado funcionamiento del Hospital dentro de la RIISS San Vicente, para ofrecer atención de calidad a los ciudadanos en el ciclo de vida, con énfasis en la mujer y el niño.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	. Implementar las estrategias para la reducción la mortalidad materna y neonatal
	2	. Implementar estrategias en RIISS para reducir la tasa de prematuriz en San Vicente
	3	.Impulsar el desarrollo del programa de Veteranos de Guerra en San Vicente.
	4	Promover el trabajo en RIISS a través del funcionamiento del Sistema de Referencia y Retorno para garantizar el continuo de atención a los ciudadanos
	5	Gestión oportuna, eficaz y eficiente de los recursos para mejorar la capacidad de respuesta de la RIISS San Vicente
	6	Garantizar el abastecimiento del 80-85% de medicamentos e insumos
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Ofrecer atención de emergencia las 24 horas
	2	Servicios de Hospitalización en cuatro áreas básicas
	3	Servicios Externalizados 10 horas al días 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

## INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual para el año 2014 tiene como base legal el Plan Quinquenal del Ministerio de Salud, 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 POAH 2014 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 de San Vicente, los indicadores de gestión hospitalaria y estándares de calidad.

# DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

## 1- Análisis de la demanda de salud

### 1.1 Generalidades de la población

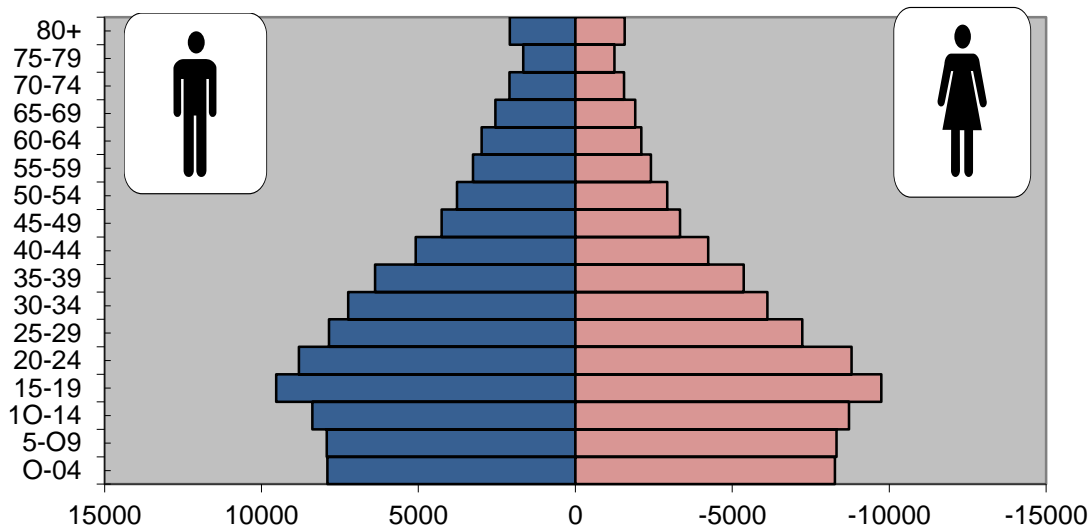
El departamento de San Vicente, pertenece a la Zona Paracentral de la República de El Salvador; limitado al Norte por el Departamento de Cabañas, al Este por el Río Lempa y el departamento de Usulután; al Oeste por el departamento de Cuscatlán y al Sur por el Departamento de La Paz.

Su extensión territorial es de 1,184.02 Km<sup>2</sup>, correspondiendo al área rural 1,179.84 Km<sup>2</sup> y al área urbana 4.18 Km<sup>2</sup>. 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 498 empleados y su capacidad instalada es de 139 camas, en la Consulta Externa se atienden un promedio de 376 pacientes por día, con egresos de más o menos 10 pacientes, por cada 100 consultas.

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. Presenta una tasa global de fecundidad de 2.42 tasa de mortalidad infantil 29.9 y una tasa de analfabetismo de 19.4%.

## PIRAMIDE POBLACIONAL 2014 HNSG DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE PROYECCION DIGESTYC



EDAD	FEMENINO	MASCULINO
80+	2093	1576
75-79	1661	1250
70-74	2099	1554
65-69	2550	1910
60-64	2987	2104
55-59	3264	2405
50-54	3770	2924
45-49	4264	3332
40-44	5,091	4237
35-39	6384	5365
30-34	7235	6120
25-29	7849	7230
20-24	8807	8804
15-19	9535	9753
10-14	8381	8721
5-09	7919	8325
0-04	7900	8268
<b>TOTAL 2014</b>	<b>91789</b>	<b>83878</b>

**Indicadores Socio demográficos:**

<b>Municipio</b>	<b>San Vicente</b>
Índice de Desarrollo Humano	0.67
Tasa Global de Fecundidad	2.42
Tasa de Mortalidad Infantil	29.9
Densidad Poblacional	137
Índice de Masculinidad	48.4
Tasa Analfabetismo	19.4
Relación Dependencia	76.5
% Asistencia Escolar	83.4%
% Viviendas con servicio de Electricidad	86.9%
% Viviendas con servicio de Agua Potable	71.2%
% Viviendas con Letrina	88.5%
% Viviendas con servicio de Aguas Grises	18.7%
% Viviendas con servicio de Recolección Basura	34.4%

**Datos, según censo de población y vivienda 2007.**



## **Caracterización de los Determinantes de Salud**

El Departamento de San Vicente ha mostrado avances en algunos indicadores de desarrollo humano, no obstante hay áreas que muestran un notable retraso tales como el servicio de aguas grises que solo ha alcanzado el 18.7%; por otra parte la recolección de basura solo se ha atendido el 34.4% y el porcentaje de servicio de agua potable solo cubre al 71.2%, estos factores son de suma importancia para garantizar condiciones sanitarias que contribuyan a la salud de los ciudadanos.

Además el factor educativo es fundamental para la salud, en este aspecto se puede señalar que solo en un 56 % de la población ha cursado primaria, pero de forma incompleta seguido de un 21.6 de la población que es analfabeta, un 11 % a cursado primaria completa, 8.5 % son bachilleres, un 2.3 de la población general tiene estudios universitarios y un 0.6 % tiene títulos de carreras técnicas.

## 1.2 Situación de salud

### ▪ Análisis de morbilidad

Primeras 10 causas de egreso de hospitalización

Grupo de causas	Egresos
Parto único espontáneo	1,646
Otras complicaciones del embarazo y del parto	853
Neumonía	821
Diabetes Mellitus	546
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A02,A04-A05,A07-A08)	496
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	450
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto	436
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	295
Colelitiasis y colecistitis	288
Fractura de otros huesos de los miembros	281
Demás causas	6,765
Totales	12,877

Primeras 10 causas en consulta externa

Grupo de Causa	Consultas Urbano	Consultas Rural	Total Consultas
Enfermedades hipertensivas (I10-I15)	5,489	5,552	11,041
Diabetes Mellitus (E10-E14)	4,979	3,415	8,394
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	3,958	1,942	5,900
Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto (O30-O48)	2,124	2,985	5,109
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	3,081	1,716	4,797
Síntomas y signos generales (R50-R69)	2,824	1,761	4,585
Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19)	2,499	1,551	4,050
Otras enfermedades del sistema urinario (N30-N39)	2,418	1,470	3,888
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	1,734	1,770	3,504
Personas en contacto con los serv.de salud. para investig.yexámenes (Z00-Z13)	1,313	1,746	3,059
Demás causas	35,287	33,069	68,356
Totales	65,706	56,977	122,683

## Análisis de la mortalidad

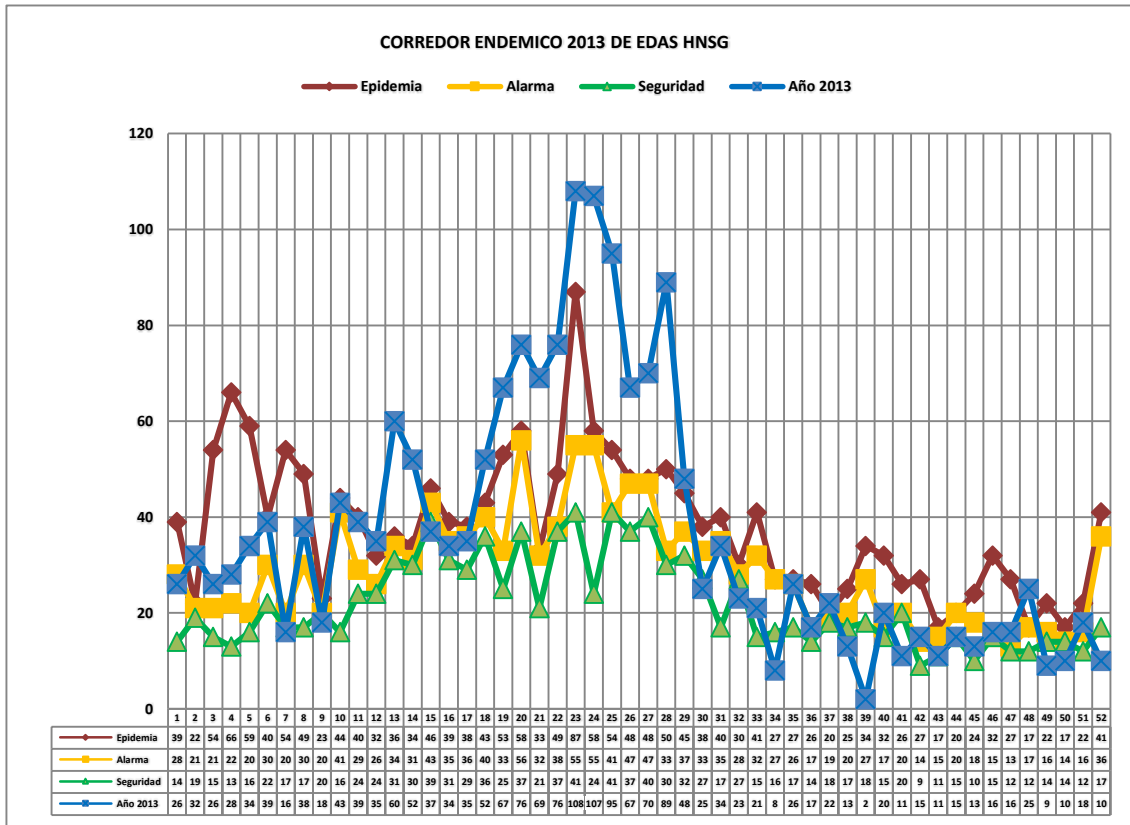
<b>Lista de Mortalidad por Causas Específicas por Sexo</b> <b>Período del 01/01/2013 al 31/12/2013</b> <b>Reportados por Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"</b>					
Causas específicas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días Estancia
Septicemia, no especificada (A41.9)	27	40	67.50	0.44	279
Choque cardiogénico (R57.0)	18	26	69.23	0.29	105
Neumonía, no especificada (J18.9)	15	225	6.67	0.24	940
Enfermedad cerebrovascular, no especificada (I67.9)	8	30	26.67	0.13	158
Insuficiencia respiratoria, no especificada (J96.9)	7	9	77.78	0.11	30
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	7	46	15.22	0.11	172
Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9)	6	230	2.61	0.10	687
Enfermedad del hígado, no especificada (K76.9)	6	18	33.33	0.10	78
Acidosis (E87.2)	5	8	62.50	0.08	26
Insuficiencia hepática, no especificada (K72.9)	5	7	71.43	0.08	22
Demás causas	72	12,238	0.00	1.16	43,308
<b>Totales</b>	<b>176</b>	<b>12,877</b>	<b>0.00</b>	<b>2.85</b>	<b>45,805</b>

**Indicadores de mortalidad hospitalaria no incluyen fallecidos en unidad de emergencia.**

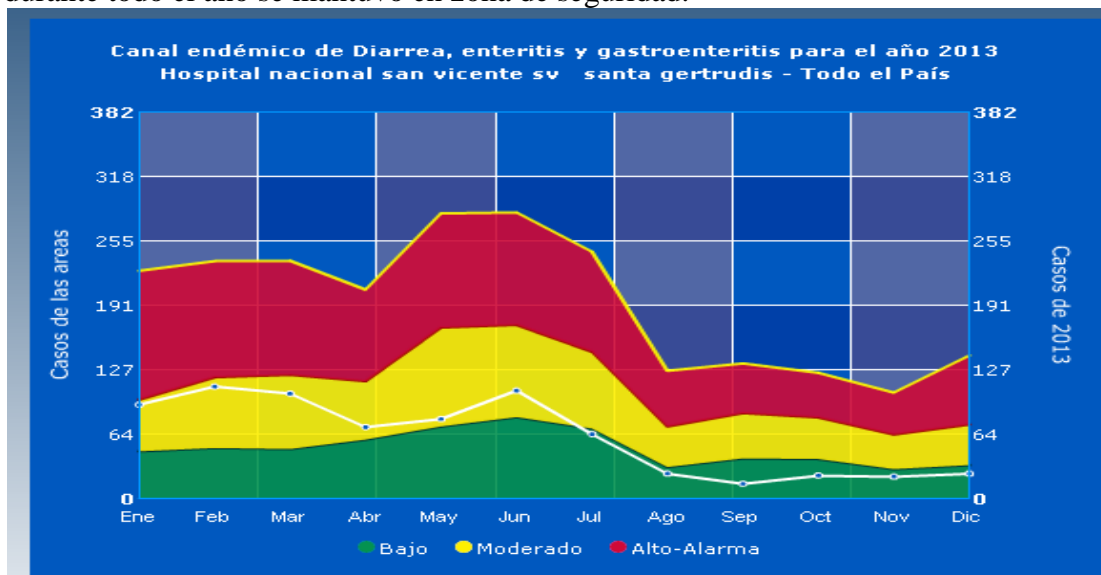
SERVICIOS	MUERTES TOTAL	MUERTES DESPUES DE 48 HRS	TOTAL	TASA BRUTA DE MORTALIDAD	TASA NETA DE MORTALIDAD
PEDIATRIA	2	0	2594	0.077101	0
MED.INTERNA	147	78	3134	4.69049138	2.48883216
OBSTETRICIA	0	0	3076	0	0
CIRUGIA	16	14	1761	0.90857467	0.79500284
NEONATOS	2	0	792	0.25252525	0
GINECOLOGIA	0	0	689	0	0
HOSPIT .ISSS/ PENSIONADO	0	0	821	0	0
TOTAL	167	92	12867	1.29789384	0.71500738

## Enfermedades transmisibles

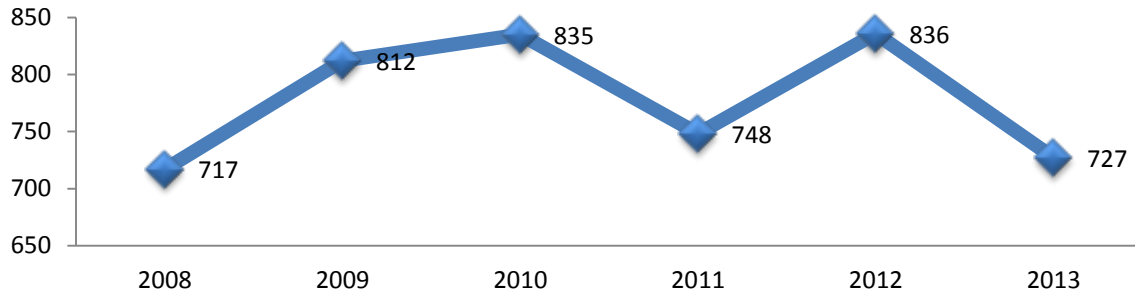
### Enfermedades Diarreicas Agudas



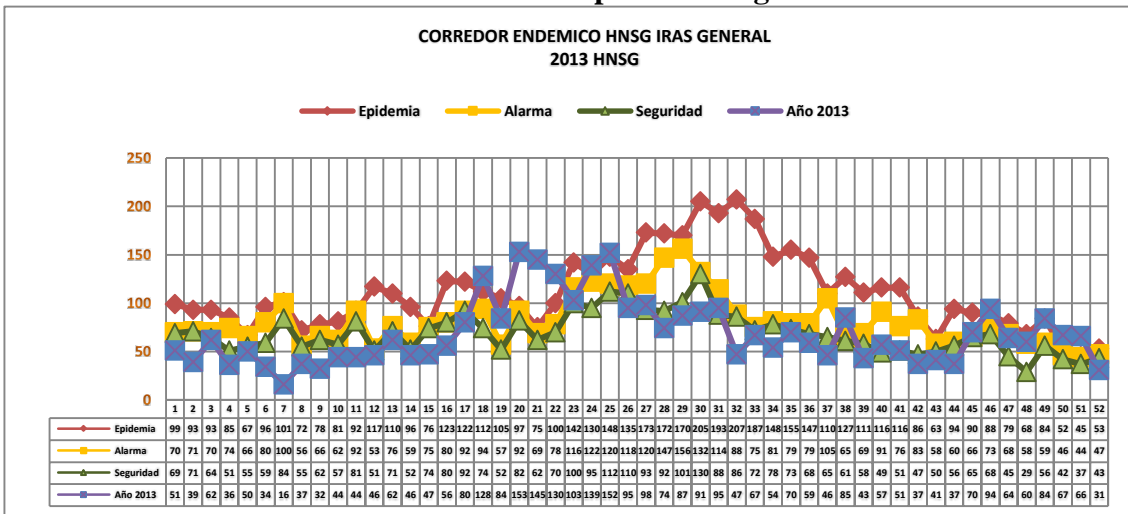
De las enfermedades diarreicas agudas fueron atendidas 1,896 casos, a lo largo del año, predominando en los menores de 5 años. De estos se ingresó a 727 pacientes, es decir el 38.6%. Tal como ha sido en los últimos años, fue en el primer trimestre que se reportó el mayor número de casos con ingreso hospitalario según el canal endémico y posteriormente durante todo el año se mantuvo en zona de seguridad.



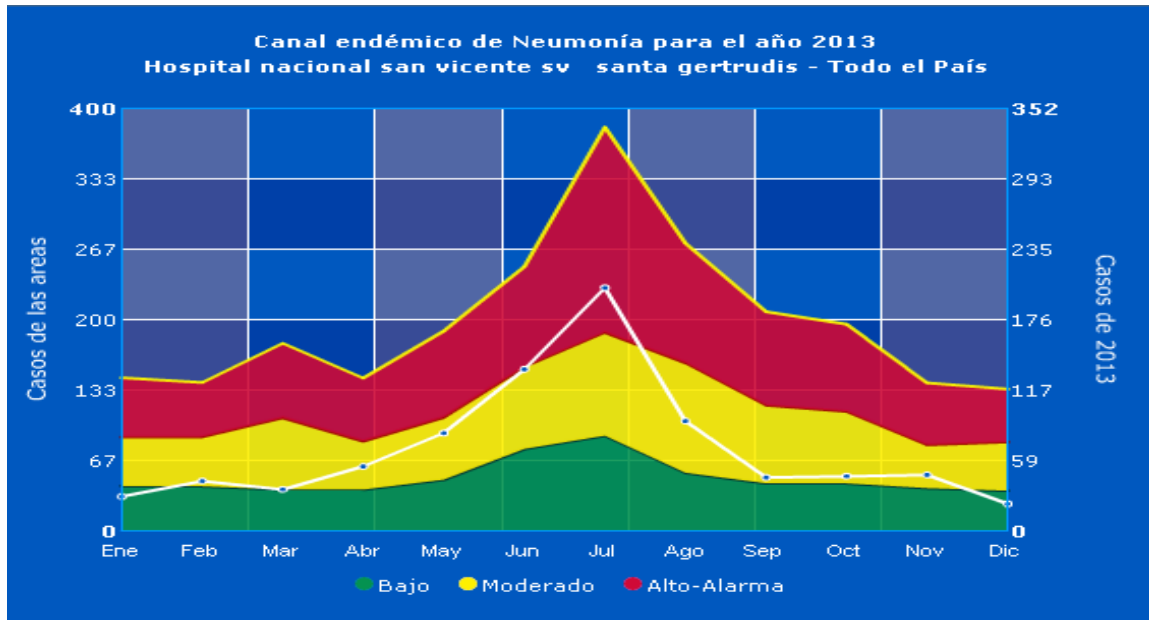
## TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR DIARREAS 2008-2013



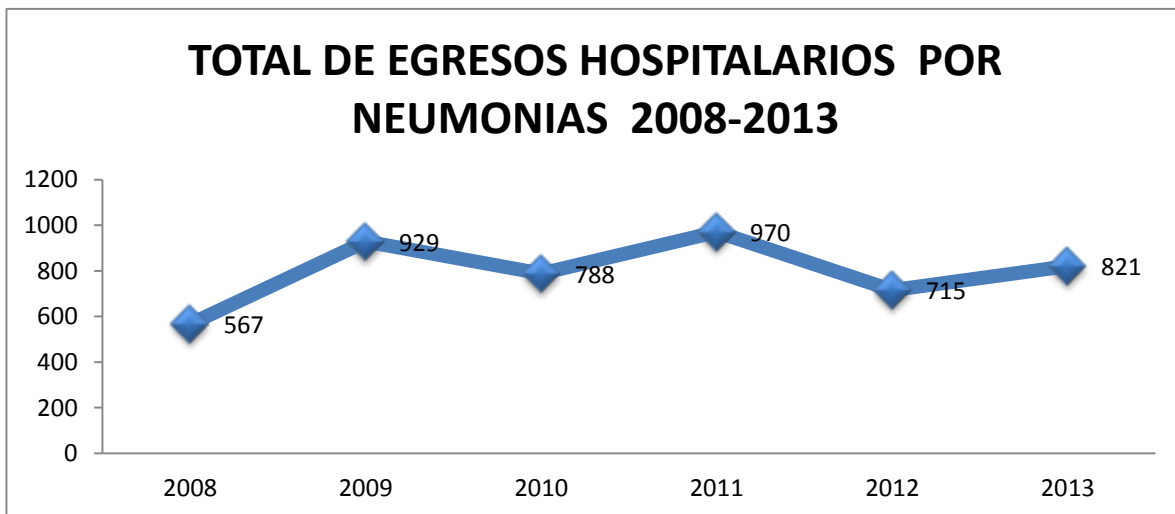
### Enfermedades respiratorias agudas



En lo relativo a las enfermedades respiratorias agudas en la atención ambulatoria de este centro hospitalario se recibió un total de 3,586 casos según VIGEPES, a predominio de los menores de 5 años; pero de acuerdo a lo esperado según el comportamiento epidemiológico la tendencia el incremento se visualiza a partir de la semana 18 hasta la semana 25, durante todo el año permaneció la tendencia en zona de alarma y seguridad en comparación a los últimos 5 años.



De las infecciones respiratorias agudas atendidas, se ingresaron un total de 821 casos con diagnóstico de Neumonía a los servicios de pediatría y medicina interna. Siendo el mes de junio y julio los meses con más ingresos hospitalarios con 134 y 202 pacientes respectivamente. Lo que se puede visualizar en el grafico anterior del canal endémico del área de Hospitalización. Posteriormente la tendencia cae y se mantiene en zona de alerta y seguridad. Durante esta epidemia de neumonías se reportaron 24 casos como Infecciones respiratorias agudas graves al sistema de Vigilancia Centinela, con resultado de 7 casos confirmados a virus sincitial respiratorio, 2 casos con virus para influenza y 2 casos confirmados de influenza A3 de los municipios de santa clara y Apastepeque, se refirieron un total de 4 casos de menores a Hospital Benjamín Bloom.



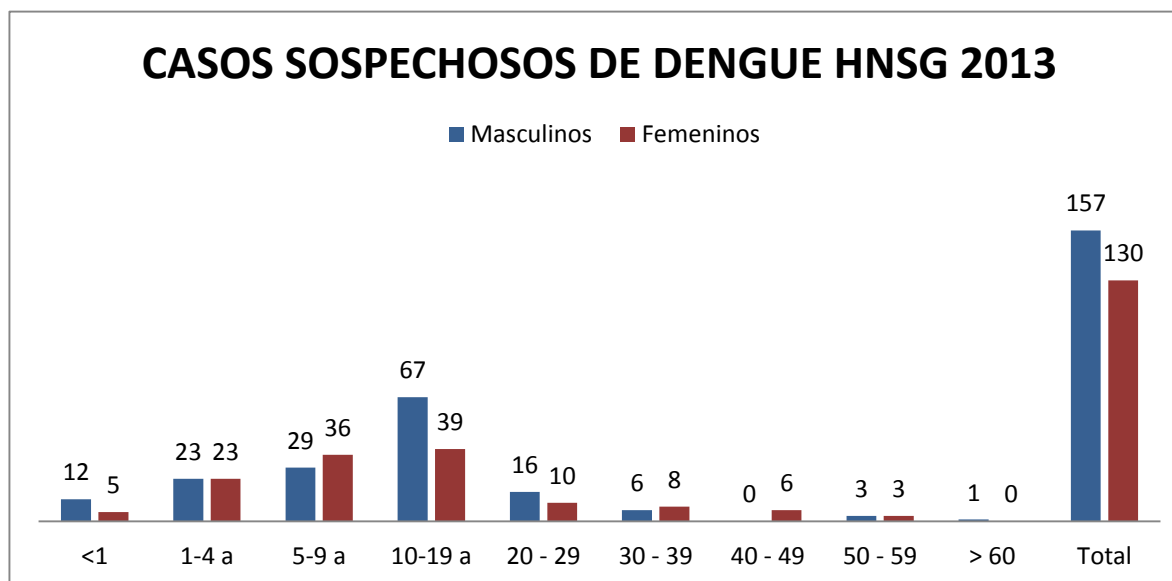
## Zoonosis

### Casos sospechosos de dengue

Durante el año 2013 se notificaron 287 casos sospechosos de dengue y 2 casos como dengue grave los cuales se refirieron a tercer nivel.

<b>DENGUE</b>				
<b>Año 2013</b>				
<b>Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"</b>				
<b>N</b>	<b>Grupo de Edad</b>	<b>Masculinos</b>	<b>Femeninos</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	<1	12	5	17
<b>2</b>	1 - 4	23	23	46
<b>3</b>	5 - 9	29	36	65
<b>4</b>	10 - 19	67	39	106
<b>5</b>	20 - 29	16	10	26
<b>6</b>	30 - 39	6	8	14
<b>7</b>	40 - 49	0	6	6
<b>8</b>	50 - 59	3	3	6
<b>9</b>	> 60	1	0	1
	Total	157	130	287

Las edades de los casos detectados que mayor número se notificaron fueron entre los 10 a los 19 años de edad.

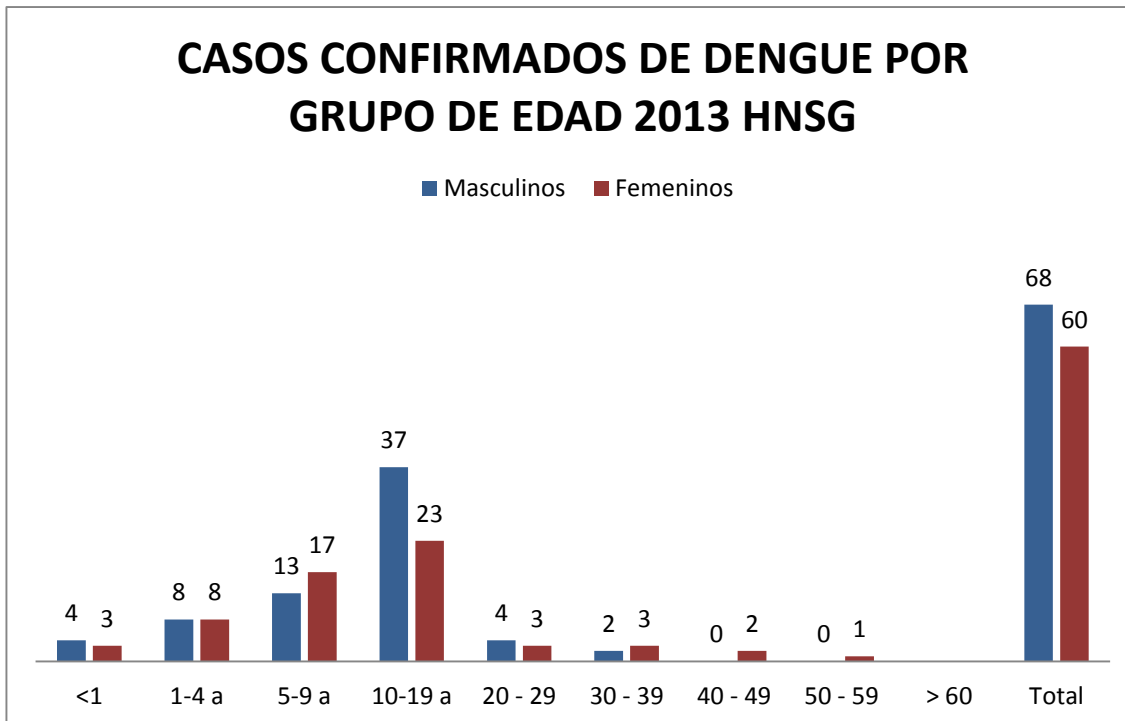


Los municipios de procedencia de los casos son: San Vicente con 70 casos, seguido del municipio de Apastepeque con 18 casos, luego San Ildefonso con 8 casos.



De los 287 casos sospechosos se confirmaron 128 lo que da un índice de positividad para el año 2013 del 45%.

<b>Casos por grupos de edad.</b> <b>DENGUE</b> <b>Semana 52</b> <b>Año 2013</b> <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>San Vicente</b> <b>Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"</b>				
<b>N</b>	<b>Grupo de Edad</b>	<b>Masculinos</b>	<b>Femeninos</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	<1	4	3	7
<b>2</b>	1 - 4	8	8	16
<b>3</b>	5 - 9	13	17	30
<b>4</b>	10 - 19	37	23	60
<b>5</b>	20 - 29	4	3	7
<b>6</b>	30 - 39	2	3	5
<b>7</b>	40 - 49	0	2	2
<b>8</b>	50 - 59	0	1	1
<b>9</b>	> 60			0
	Total	68	60	128



## Rabia

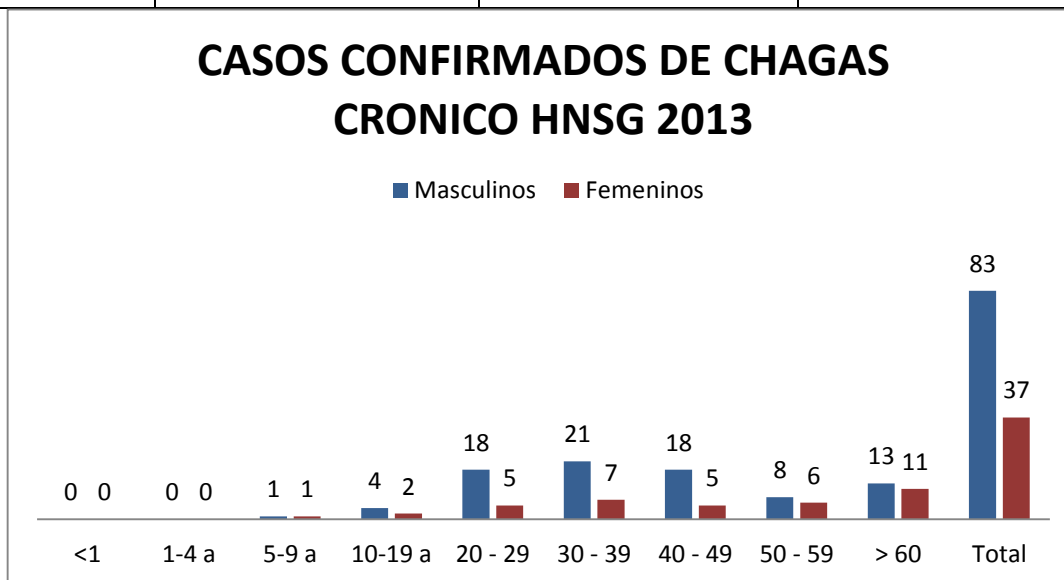
Con respecto a las personas mordidas por animales transmisores de rabia se les brindó atención a 54 personas. En su mayoría entre las edades menores de 5 a 19 años.

<b>MORDEDURA POR ANIMAL TRANSMISOR DE RABIA</b>				
<b>Año 2013</b>				
<b>MINISTERIO DE SALUD</b>				
<b>Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"</b>				
<b>N</b>	<b>Grupo de Edad</b>	<b>Masculinos</b>	<b>Femeninos</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	<1	0	0	0
<b>2</b>	1 - 4	0	3	3
<b>3</b>	5 - 9	8	2	10
<b>4</b>	10 - 19	10	8	18
<b>5</b>	20 - 29	4	4	8
<b>6</b>	30 - 39	2	1	3
<b>7</b>	40 - 49	2	4	6
<b>8</b>	50 - 59	0	2	2
<b>9</b>	> 60	1	3	4
	Total	27	27	54

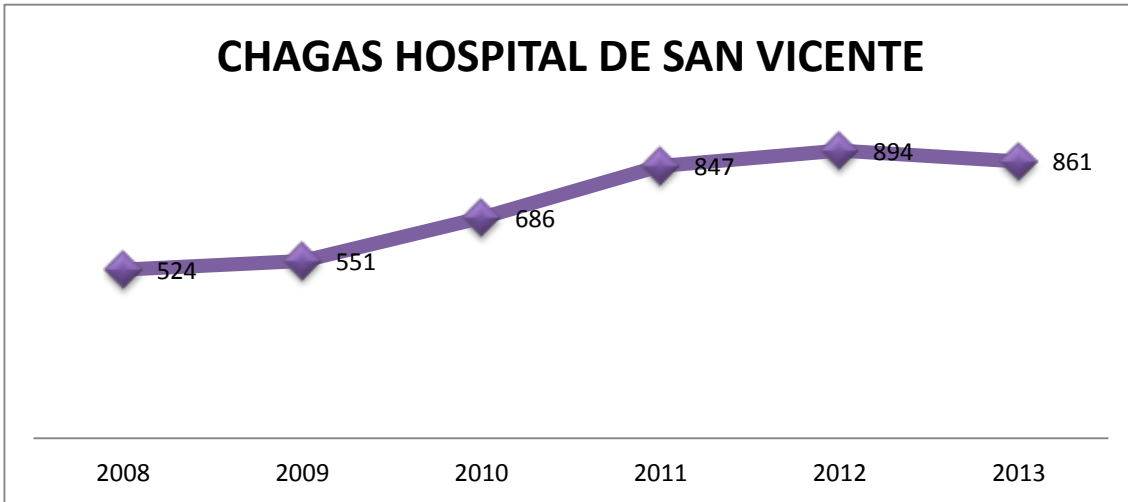
## Chagas

Con respecto a la Enfermedad de Chagas no se detectó ningún caso en su fase aguda, pero se confirmaron 120 casos en su fase crónica. En su mayoría son casos del sexo masculino con 83 casos y solo 37 femeninos las edades con más frecuencia son de los 30 a 39 años de edad.

<b>CASOS DE CHAGAS 2013</b>			
<b>GRUPOS DE EDAD</b>	<b>Masculinos</b>	<b>Femeninos</b>	<b>Total</b>
<1	0	0	0
1-4 a	0	0	0
5-9 a	1	1	2
10-19 a	4	2	6
20 - 29	18	5	23
30 - 39	21	7	28
40 - 49	18	5	23
50 - 59	8	6	14
> 60	13	11	24
Total	83	37	120



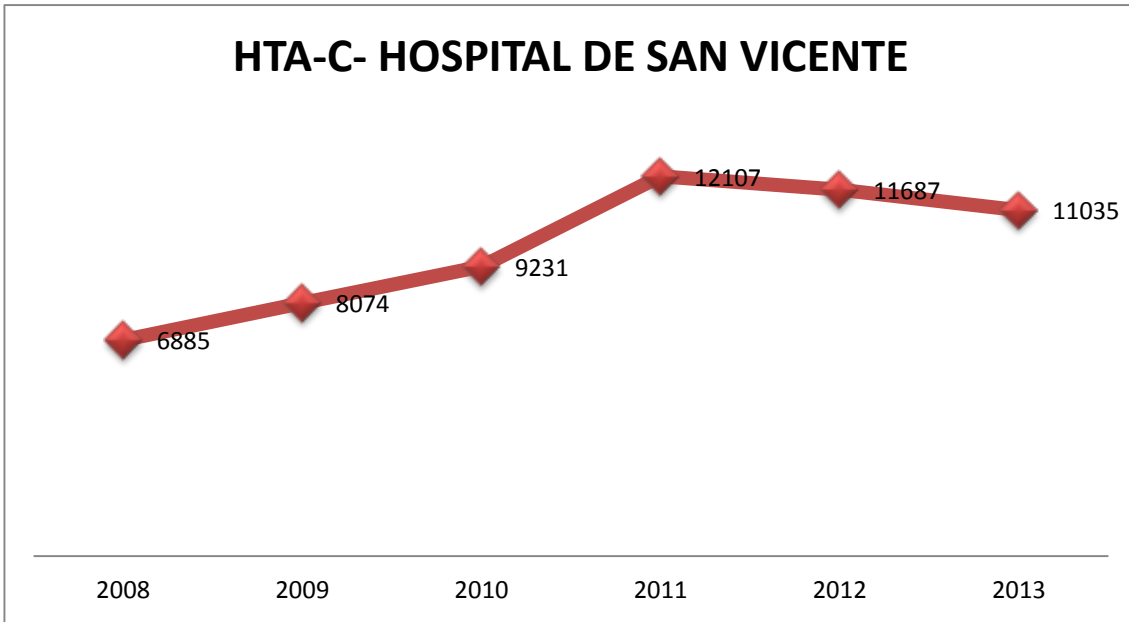
## Tendencia de casos de Chagas crónico desde el año 2008 hasta el 2013



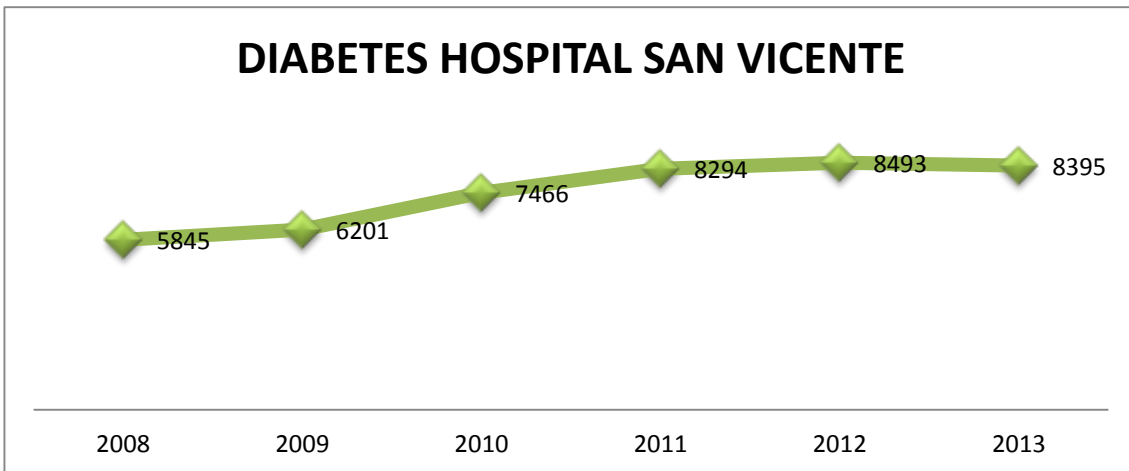
En la grafica anterior se observa la atención en la consulta externa de pacientes con casos de chagas crónico lo que es evidente el aumento de la demanda de atención por esta patología a través de los años, por lo que como institución se ha creado un flujograma de atención, tanto para los casos detectados por banco de sangre; así como los que por clínica se sospecha de la enfermedad. Esta gráfica demuestra como en el tiempo se le ha venido dando importancia a esta enfermedad y se ha sistematizado la atención para este tipo de pacientes

### Enfermedades crónicas no transmisibles

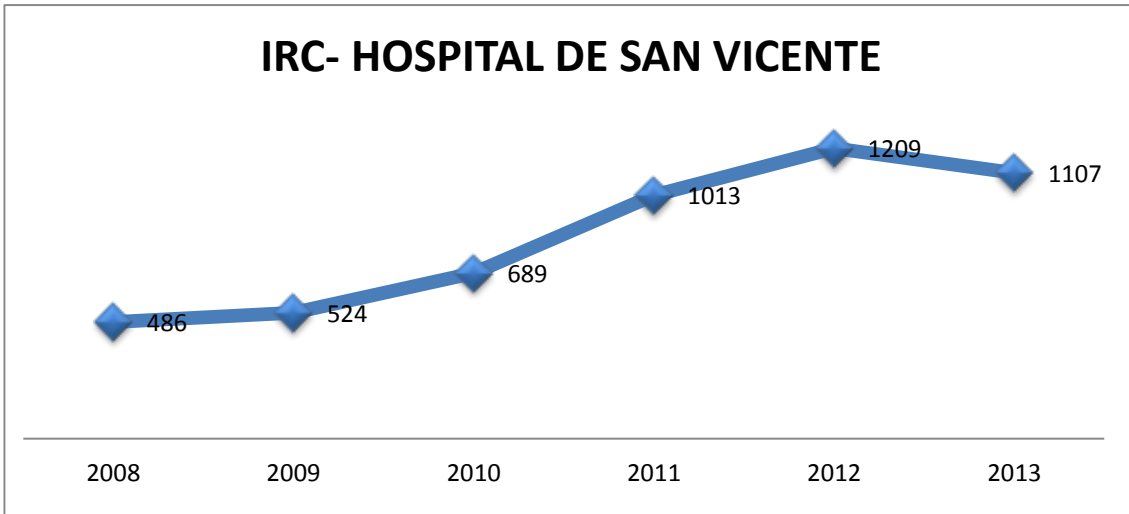
La Hipertensión arterial crónica es una de las patologías que va en aumento en número de casos cada año como se refleja en la siguiente grafica, por lo que se tendrá que incidir en estilos de vidas más saludables y por ende en la detección de factores de riesgo que permita evaluar riesgos pre- patología para poder disminuir su incidencia. Ya que desde el año 2008 en donde se atendieron solo 6,885 casos para este año 2013 se duplico el número de pacientes a 11,035.



Con respecto a la diabetes Mellitus se observa la tendencia de mantenerse desde el año 2011 por más o menos 8,300 casos, aunque si se compara con el año 2009 en donde se tenían 5,845 igual que en el caso de HTA-C se duplica el número de casos.



La insuficiencia renal crónica es otra de las patologías que va aumentando el número de casos a través del tiempo como se ve en el siguiente gráfico que en el año 2008 solo se atendieron ambulatoriamente 486 casos y para el año 2013 ya eran 1,107 casos, esto va de la mano con el incremento de la incidencia de las enfermedades crónicas como la diabetes e HTA-C, en donde un inadecuado manejo terapéuticamente evoluciona a una patología renal, aunado a esto que San Vicente posee la zona del bajo lempa y es un departamento en donde su principal fuente de ingresos es la agricultura.



#### Consulta por Emergencia e Ingreso a Hospitalización

Nombre de Indicadores	Clasificación	Unidad de Medida	Fuente de verificación	Promedio tiempo de espera en minutos
1. Tiempo de espera (Solicitud-triage)	Oportunidad	hora:minutos	Instrumento de registro de tiempos, Tabulador de registro diario.	<b>0:06</b>
2. Tiempo de intermedio de espera (Triage-atención médica).	Oportunidad	hora:minutos	Instrumento de registro de tiempos, expediente clínico, libro de ingresos	<b>0:26</b>
3. Tiempo ingreso (Indicación de ingreso-cama hospitalización)	Oportunidad	hora:minutos	Instrumento de registro de tiempos, expediente clínico, libro de ingresos	<b>1:48</b>

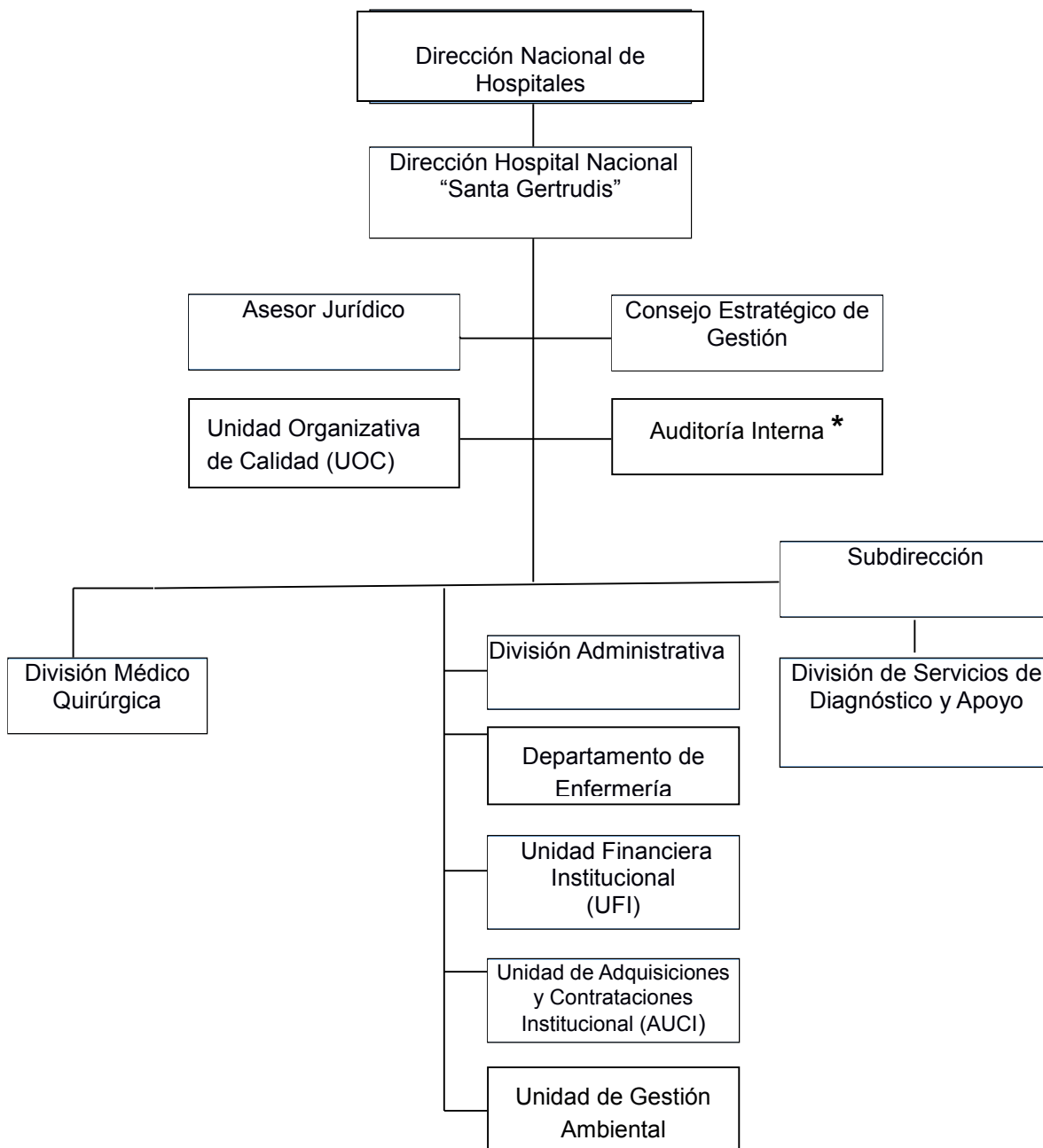
## Tiempo de espera

Consulta médica especializada consulta externa

ESPECIALIDAD	MEDICO	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE CITA	DIAS DE ESPERA	PROMEDIO
Pediatria	Julio Cesar Quijano	3/2/14	19/2/14	16	16
	Gerardo Flores	3/2/14	18/2/14	15	
Neonatología	Lisette Huezo de Landaverry	3/2/14	1/4/14	57	57
Cirugía General	Rodolfo Antonio Góchez	3/2/14	23/4/14	79	65
	Rosario Pérez de Santana	3/2/14	1/4/14	57	
	Alexander López Barraza	3/2/14	11/4/14	67	
	Rolando González Gutiérrez	3/2/14	23/4/14	79	
	Carlo Roberto Aquino	3/2/14	20/3/14	45	
Ortopedia	Carlos Mejía Ponce	3/2/14	25/4/14	81	80
	Alexander Arévalo Sánchez	3/2/14	24/4/14	80	
Urología	Boris Alejandro Henríquez	3/2/14	19/3/14	44	44
Cardiología	Rafael Antonio Bonilla	3/2/14	4/3/14	29	29
Neumología	Marco Antonio Lemus	3/2/14	27/2/14	24	24
Medicina Interna	Emelin Soraya Flores	3/2/14	4/4/14	60	47
	Milagro de los Ángeles Arias	3/2/14	8/4/14	64	
	Mauricio Galdámez Santacruz	3/2/14	17/3/14	42	
	Gladis Rubenia Romero	3/2/14	28/3/14	53	
	Marco Antonio Lemus	3/2/14	21/2/14	18	
Colposcopia	Alejandro Euceda Viera	3/2/14	19/2/14	16	16
Ginecología	José Luis Montenegro	3/2/14	3/4/14	59	58
	Soraya Cornejo Cortez	3/2/14	31/3/14	56	
	Mauricio Alvarado Basurto	3/2/14	3/4/14	59	
Obstetricia	José Luis Montenegro	3/2/14	4/3/14	29	26

## 2- Análisis de la oferta de salud

### 2.1- Organigrama





## 2.2- Capacidad instalada

Dotación de Consultorios Consulta Externa										
Concepto	Año 2012				Año 2013				Promedio de horas de utilización de consultorios 2012	Promedio de horas de utilización de consultorios 2013
	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	3	3	100.00%	6	3	3	100.00%	6	2	2
Especialidades Medicina	4	4	100.00%	6	4	4	100.00%	8	1.5	2
Especialidades Cirugía	3	3	100.00%	8	3	3	100.00%	6	2.67	2
Especialidades de Pediatría	2	2	100.00%	6	2	2	100.00%	6	3	3
Especialidades Gineco Obstetricia	3	3	100.00%	8	3	3	100.00%	8	2.67	2.67
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND

<b>Dotación de Consultorios Consulta Emergencia</b>										
<b>Concepto</b>	<b>Año 2012</b>				<b>Año 2013</b>				<b>Promedio de horas de utilización de consultorios 2012</b>	<b>Promedio de horas de utilización de consultorios 2013</b>
	Exis ten	Funcio nan	%Funcio nando	No. total horas diarias utilización real de consult orios funcion ando	Exis ten	Funcio nan	%Funcio nando	No. total horas diarias utilización real de consult orios funcion ando		
Medicina General	1	1	100.00%	24	1	1	100.00%	24	24	24
Especialidade s Medicina	1	1	100.00%	4	1	1	100.00%	4	4	4
Especialidade s Cirugia	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	4	8	4
Especialidade s Pediatría	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	4	8	4
Especialidade s Gineco Obstetricia	2	2	100.00%	16	1	1	100.00%	24	8	24
Psiquiatría	0	0	ND	0	0	0	ND	0	ND	ND
<b>Dotación de Consultorios Consulta Odontológica</b>										
<b>Concepto</b>	<b>Año 2012</b>				<b>Año 2013</b>				<b>Promedio de horas de utilización de consultorios 2012</b>	<b>Promedio de horas de utilización de consultorios 2013</b>
	Exis ten	Funcio nan	%Funcio nando	No. total horas diarias utilización real de consult orios funcion ando	Exis ten	Funcio nan	%Funcio nando	No. total horas diarias utilización real de consult orios funcion ando		
Odontología	1	1	100.00%	8	1	1	100.00%	8	8	8

<b>Cama Censable</b>							
Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	24	17.27%	24	17.27%	8,760	8,760	0.00%
Ginecología	7	5.04%	7	5.04%	2,555	2,555	0.00%
Medicina Interna	38	27.34%	38	27.34%	13,870	13,870	0.00%
Obstetricia	29	20.86%	29	20.86%	10,585	10,585	0.00%
Pediatría	34	24.46%	24	17.27%	12,410	8,760	-29.41%
<b>Sub Especialidades</b>							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	0	0.00%	0	0.00%	0	0	ND
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	0	0.00%	10	7.19%	0	3,650	ND
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	2.16%	3	2.16%	1,095	1,095	0.00%
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>100.00%</b>	<b>139</b>	<b>100.00%</b>			
<b>Cama No Censable</b>							
Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
Emergencia	0	ND	10	100.00%	0	3,650	ND
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>ND</b>	<b>10</b>	<b>100.00%</b>			
<b>Cama Censable</b>							
Servicio Hospitalario	2012		2013		Días camas disponibles 2012	Días camas disponibles 2013	Variación Camas 2013 Vs. 2012
	No. de camas	%Camas	No. de Camas	%Camas			
ISSS	4	2.88%	4	2.88%	1,460	1,460	0.00%
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>100.00%</b>	<b>139</b>	<b>100.00%</b>			

DOTACIÓN DE QUIRÓFANO										
Concepto	Año 2013					Año 2014				
	Exis ten	Funcio nan	%Funcio nando	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Emerge ncia	Exis ten	Funcio nan	%Funcio nando	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias progra madas para Cirugía Emerge ncia
Quirófano General	1	1	100.00%	8.00	0.00	1	1	100.00%	8.00	8.00
Quirófano de GinecoObstetricia	1	1	100.00%	8.00	0.00	1	1	100.00%	8.00	8.00
QuirófanoEmergencia	1	1	100.00%	0.00	24.00	1	1	100.00%	0.00	24.00
QuirófanoPediátrico	0	0	ND	0.00	0.00	0	0	ND	0.00	0.00
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100.00%</b>	<b>16.00</b>	<b>24.00</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100.00%</b>	<b>16.00</b>	<b>24.00</b>

## 2.3 - CAPACIDAD RESIDUAL DEL HOSPITAL

### CONSULTORIOS

<b>Información 2012 de Consultorios</b>	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 2012	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	9,000	45,699	-36,699
Especialidades Medicina	4	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	13,450	-7,690
Especialidades Cirugía	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	10,457	-2,777
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,099	661
Especialidades Gineco Obstetricia	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	5,818	7,758	-1,940
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

<b>Información 2013 de Consultorios</b>	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 2013	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	9,000	45,468	-36,468
Especialidades Medicina	4	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	11,694	-4,014
Especialidades Cirugía	3	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	9,544	-3,784
Especialidades de Pediatría	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	5,724	36
Especialidades Gineco Obstetricia	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	6,400	8,258	-1,858
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

## HOSPITALIZACION

Información 2012	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2012	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	24	4.00 Días	85%	365 Días	1,862	1,900	-39
Ginecología	7	3.00 Días	85%	365 Días	724	842	-118
Medicina Interna	38	3.40 Días	85%	365 Días	3,468	3,379	88
Obstetricia	29	2.40 Días	85%	365 Días	3,749	2,960	789
Pediatría	34	2.30 Días	85%	365 Días	4,586	3,232	1,354
<b>Sub Especialidades</b>							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	2.40 Días	85%	365 Días	388	0	388
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
<b>Cama Censable</b>							
ISSS	4	2.20 Días	85%	365 Días	564	612	-48

Información 2013	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2013	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	24	5.00 Días	85%	365 Días	1,489	1,758	-269
Ginecología	7	3.40 Días	85%	365 Días	639	654	-15
Medicina Interna	38	3.48 Días	85%	365 Días	3,388	3,344	44
Obstetricia	29	2.80 Días	85%	365 Días	3,213	3,114	99
Pediatría	24	3.20 Días	85%	365 Días	2,327	3,084	-757
<b>Sub Especialidades</b>							
Sub Especialidades de Cirugía							
Ortopedia / Traumatología	0	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	10	4.70 Días	85%	365 Días	660	662	-2
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	3	2.30 Días	85%	365 Días	405	0	405
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	10	ND	85%	365 Días	ND	0	ND
<b>Cama Censable</b>							
ISSS	4	2.40 Días	85%	365 Días	517	604	-87

## QUIROFANOS

Quirófano General	2012	2013
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	8.0 Horas	8.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,920.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	960	960
Numero de cirugías realizadas	1,700	1,356
Capacidad residual de cirugías electivas	-740	-396



## 2.4 Recursos humanos

### HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS" SAN VICENTE

Plazas según nombramiento	No. Plazas	No. Horas Día	No. Plazas - OTROS	No. Horas Día - Plazas OTROS	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	28	176			28	176	42,240
Médicos Generales	23	112			23	112	26,880
Médicos Residentes	22	176			22	176	42,240
Odontólogos	3	6	1	8	4	14	3,360
Enfermeras	60	480			60	480	115,200
Auxiliares de Enfermería	125	1000	2	16	127	1016	243,840
Personal que labora en Laboratorio	22	176	2	16	24	192	46,080
Personal que labora en Radiología	7	56	1	8	8	64	15,360
Personal que labora en Anestesia	9	72	1	8	10	80	19,200
Personal que labora en Terapia Física y Respiratoria	3	24			3	24	5,760
Personal que labora en Patología	2	16			2	16	3,840
Personal de Farmacia	12	96			12	96	23,040
Otros RRHH	206	1648	2	16	208	1664	399,360
SERVICIOS GENERALES	121	968		0	121	968	232,320
ADMINISTRATIVOS	85	680	2	16	87	696	167,040
<b>Total</b>	<b>522</b>	<b>4038</b>	<b>9</b>	<b>72</b>	<b>531</b>	<b>4110</b>	<b>986400</b>

## 2.5 Equipamiento de los servicios

EQUIPO	CANTIDAD	OBSERVACIONES	OTROS
Desfibrilador	10	Nueve de los desfibriladores no están funcionando por falta de baterías	Un desfibrilador tiene tarjeta quemada:
Monitor Fetal	2	Un monitor fetal esta fuera de servicio por falta de transductor fetal.	
Resectoscopio	1	Buen estado	
Ventilador de Volumen	1	Buen estado	
Equipo de Conizacion	2	Buen estado	
Mamo grafo	1	Buen estado	
Banda de esfuerzo	1	Buen estado	
Ultra sonógrafo	2	Un ultra sonógrafo necesita actualización y Cambio de teclado	Marca: SIUI
Laparoscopio	1	Buen estado	
Aspiradores	34	Problemas con los frascos ya que son descartables	Marca: Thomas
Mesa Quirúrgica	7	Buen estado	
Mesa de Partos	4	Buen estado	
Dispensador de para fina	1	Buen estado	
Incubadora para Neonatos	9	Buen estado	4 son H1000 dps
Incubadora de transporté	2	Una fura de servicio por banco de baterías	Marca: Drager TI500
Cuna de calor radiante	3	Buen estado	
Esterilizador (autoclave)	2	Buen estado	
Esterilizador (autoclave) de Mesa	5	Buen estado	
Maquina de Anestesia	9	Un equipo está fuera de servicio por tener problemas con el cosy	Marca: Drager
Microscopio	19	Dos microscopios tienen dañado el stage haciendo difícil la lectura de las laminas	Marca: Motic
Microscopio Quirúrgico	1	Buen estado	
Monitor de Signos Vitales	16	Dos monitores están fuera de servicio desde su instalación por problemas desconocidos la empresa distribuidora no dio respuesta alguna	Marca: Drager
Unidad Dental	2	Buen estado	
Equipo de Profilaxis	1	Buen estado	
Electrocauterio	8	Buen estado	
Amalgamador	1	Buen estado	
Cámara de extractora de gases y vapores tóxicos	2	Buen estado	
Estufas Bacteriológica	8	Buen estado	
Proyector de Opto tipos	1	Buen estado	
Lensometro Oftalmológico	1	Buen estado	
Lámpara Fototerapia	6	Buen estado	
Agitador de bolsa de sangre	5	Buen estado	
Espectro fotómetro	1	Buen estado	
Equipo de RX Odontológico	1	Buen estado	
Unidad radiográfica con Fluroscopia	1	Buen estado	
Procesadora de Películas Radiográficas	1	Buen estado	
Equipo de rayos X digital	1		
Equipo de RX móvil	2	Un equipo tiene problemas con el banco de baterías	Marca: SIEMENS
Impresora Digital de RX	1	Buen estado	

## 2.6 Camas hospitalarias

<b>Dotación Camas</b>	
<b>Cama Censable</b>	
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>2014</b>
	<b>No. de camas</b>
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	24
Ginecología	7
Medicina Interna	36
Obstetricia	29
Pediatría	24
<b>Sub Especialidades</b>	
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia / Traumatología	2
Sub Especialidad de Pediatría	
Neonatología	12
<b>Otros Egresos</b>	
Bienestar Magisterial	3
<b>Total</b>	<b>139</b>
<b>Cama No Censable</b>	
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>2014</b>
	<b>No. de camas</b>
Emergencia	4
<b>Total</b>	<b>4</b>
<b>Cama Censable</b>	
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>2013</b>
	<b>No. de camas</b>
ISSS	4
<b>Total</b>	<b>139</b>

## 2.7 Oferta de servicios

CONSULTA EXTERNA MEDICA	
Medicina General	
Especialidades Básicas	Consulta Médica por Sub especialidad
Medicina Interna	Cardiología
	Neumología
Cirugía General	Anestesiología
	Ortopedia
	Urología
Pediatria General	Neonatología
	Cirugía Pediátrica
Ginecología	
Obstetricia	
Psiquiatria	
<b>Consulta de Emergencia</b>	
Medicina General	
Medicina Interna	
Cirugía General	
Pediatria	
Ginecología	
Obstetricia	
Ortopedia	
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>	
Bienestar Magisterial	Psicología
Clínica de Cesación de Tabaco	Selección
Clínica de Ulceras	Odontología primera vez
Colposcopia	Odontología subsecuente
Nutrición	
Planificación Familiar	

Servicios intermedios. Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

<b>IMAGENOLOGÍA</b>	<b>TRATAMIENTO Y REHABILITACION</b>
Radiografía	Cirugía menor
Ultrasonografía	Conos Loop
Mamografía Diagnóstica	Crioterapia
Mamografía de Tamizaje	Fisioterapia
<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>	Inhaloterapia
Citologías cervico vaginales leídas	<b>TRABAJO SOCIAL</b>
Biopsias de cuello uterino	Casos atendidos.
Biopsias mama	
Biopsias de otras partes del cuerpo	
<b>OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS</b>	
Colposcopías	
Electrocardiogramas	
Esperimotría	
Pruebas de esfuerzo	

<b>SERVICIOS INTERMEDIOS- LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE</b>	
Hematología	Urianálisis
Inmunología	Bioquímica
Bacteriología	Banco de Sangre
Parasitología	

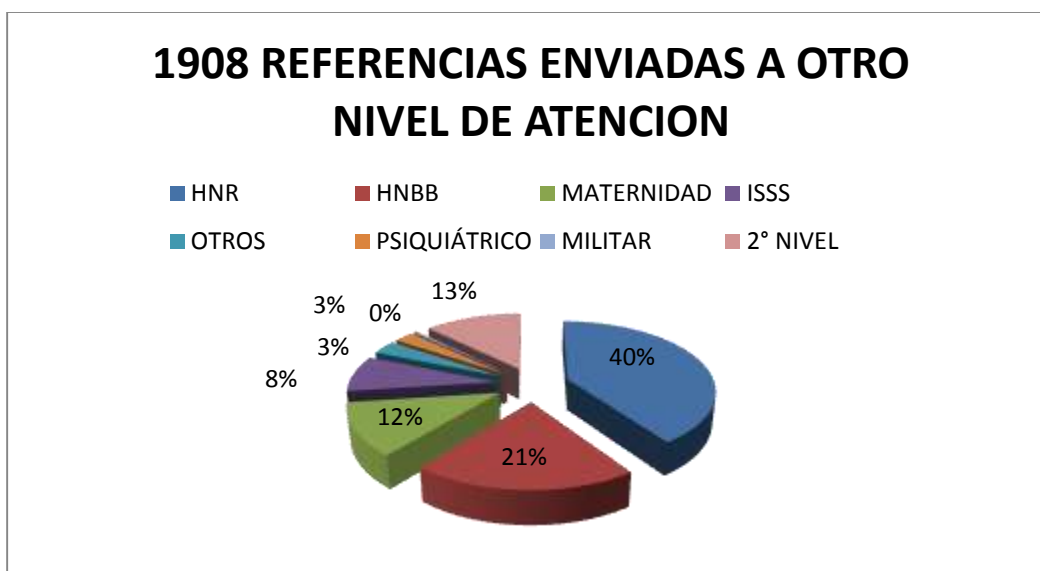
### 3- Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA del año 2013.

Para el año 2013, se cumplieron las metas programáticas en un 90% para los servicios de hospitalización. En cuanto a los consultorios ambulatorios de igual manera se cumplió el 90% de lo programado, no obstante hay un 20% de estas que son brindadas en la Unidad de Emergencia ya que corresponde a la demanda no satisfecha por la UCSF Periférica de San Vicente. En cuanto al componente quirúrgico se cumplió con lo programado, lo que está determinado por las horas médico con que se cuenta en el Hospital.

En cuanto a los egresos hospitalarios se alcanzó el 90% de índice de ocupación cumpliendo así con lo programado.

En lo relativo a la reducción de la mortalidad materna no se cumplió con la meta propuesta, en el primer trimestre se dio la mayor incidencia por patología asociada a Hemorragia obstétrica y para ello se intervino desarrollando los talleres de código rojo de mayo a julio e implementándose como estrategia para reducirla dando resultados positivos en este sentido.

Con el indicador de referencia y retorno se observa que el Hospital ha alcanzado el 98.5% de capacidad resolutive y el resto es referido a los hospitales especializados y se puede observar en la siguiente gráfica, la que muestra los porcentajes relativos al total de referencias del total de recibidos.



En cuanto a mantener índices de infecciones asociados a cuidados sanitarios, estos resultaron dentro de los rangos esperados, se implementaron las actividades programadas en un cien por ciento.

En cuanto a la gestión para el medio ambiente, se dio cumplimiento a las actividades relacionadas tales como mantenimiento preventivo de planta de aguas residuales, planta de agua potable, manejo de desechos Bioinfecciosos y sólidos, manejo de campañas de limpieza y fumigación para control de vectores.

#### **4- Identificación de problemas y/o necesidades**

- **Problemas de demanda**

En cuanto a los problemas de demanda la consulta de Emergencia se sigue saturando por atenciones que corresponden al primer nivel de atención tales como: Enfermedades Diarreicas Agudas, Infecciones Respiratorias agudas, Infecciones de Vías Urinarias.

Otro de los aspectos importantes que requiere un abordaje integral es la Enfermedad de Chagas la cual es endémica y tal como se visualiza en el gráfico es un ascenso en la detección.

Además de las atenciones señaladas, las enfermedades crónicas no transmisibles muestran un incremento sustantivo de pacientes con HTA, Diabetes Mellitus e Insuficiencia Renal y se hace necesario apostarle a fortalecer con especialistas en Medicina Interna para atender esta alta demanda.

- **Problemas de oferta**

En lo que respecta a problemas de oferta puede medirse de acuerdo al tipo de referencias que se realizan por el Hospital hacia los hospitales especializados y de acuerdo a ello se puede concluir que áreas como ORL, Oftalmología son especialidades que se requieren para la reducción de referencias para estas especialidades, así mismo se dispone de horas quirófanos para ampliar estos servicios.

Hay una de las especialidades que es importante fortalecer para afinar el diagnóstico de patología quirúrgica y es Radiólogo, ya que es necesario para poder realizar los estudios ultrasonográficos del paciente de urología, afinar el diagnóstico en la paciente obstétrica, y en la atención del recién nacido prematuro.

Otra especialidad que requiere de fortalecimiento es la cirugía general para garantizar la cobertura 24 horas, dado el incremento de lesiones de causa externa y otras patologías quirúrgicas que al ser atendidas en este centro pudiera llegar a contribuir la descentralización del Hospital Especializado.

Otra especialidad que requiere de fortalecimiento es la Pediatría para alcanzar la cobertura 24 horas, para con ello elevar la calidad de la atención al recién nacido y al niño, con el propósito de reducir sustantivamente la mortalidad infantil.

En cuanto a Medicina Interna es una de las especialidades que demanda de incremento en los recursos humanos ya que como se observa en el perfil epidemiológico de la consulta ambulatoria, las patologías crónicas no transmisibles representan una fuerte carga para el Departamento de San Vicente.

## **5- Análisis FODA**

### **Diagnóstico Interno**

#### **FORTALEZAS**



1. Incremento en el personal de enfermería en un 32% y horas médico de Especialidad en un 70%
2. Contar con un Consejo Estratégico para la gestión institucional.
3. Conformación de la Unidad de la Calidad Institucional y comités de apoyo a la gestión.
4. En los servicios de hospitalización, consulta externa y Emergencia se dispone de coordinaciones de 8 horas laborales.
5. La disponibilidad de servicios de apoyo las veinticuatro horas.
6. El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos se mantiene en el 80%.
7. La disponibilidad de un plan ante emergencia y desastres, así como en situaciones de epidemia los cuales están actualizados y autorizado por autoridades (Ministra, Director de Protección Civil).
8. Funcionamiento del sistema de Referencia y Retorno que alcanza el 85% de Retorno hacia el primer nivel de atención.
9. Fortalecimiento del equipamiento para el diversas áreas del hospital tales como: neonatología, ortopedia, rayos X, sala de operaciones, pediatría, ESDOMED, almacén general.
10. Nueva tecnología a disposición de los servicios del hospital.
11. Implementación del Triage Hospitalario en Emergencia.
12. Desarrollo de programa de incentivos no monetarios para el personal.
13. Infraestructura nueva adecuada y que da cumplimiento con la normativa de gestión de riesgo ambiental.
14. Implementación de un plan de ahorro energético.

## **DEBILIDADES**

- 1.- El cumplimiento de las medidas de bioseguridad solo se ha logrado en el 98% Del personal.

- 2.- Únicamente el 35% del personal se encuentra certificado en NALS, ESTABLE, únicamente el 5% del personal está capacitado en RCP.
3. Resistencia ante el desarrollo de tecnología en los servicios.
4. El 20% de personal con incapacidad de medicina del trabajo.
5. Débil conocimiento del marco legal regulatoria para la atención en salud.

## Diagnóstico Externo

### OPORTUNIDADES

1. Programa de Calidad implementado en todas las áreas del Hospital.
2. Evaluación permanente de condiciones de eficiencia, gestión de jefaturas y atención directa por los monitores hospitalarios regionales.
3. Coordinación intersectorial, fiscalía, Centro Penal, PNC, ONG (Inter vida).
4. Funcionamiento de la RIISS San Vicente.
5. Fortalecimiento con equipos de cómputo para las áreas de atención a pacientes.
6. Vigencia de los convenios con socios estratégicos ISBM-MINSAL; ISSS- MINSAL.

### AMENAZAS

1. Educación dirigida a los usuarios para la óptima y eficaz utilización de los servicios médicos.
2. Incremento en la demanda de usuarios provenientes del primer nivel de atención por no cobertura en la UCSF Periférica de San Vicente.
3. Nivel educativo de la población se sitúa en sexto grado en área urbana y menor en la rural.
4. Ubicación en área vulnerable a desastres.
5. Incremento de violencia social.
6. Reforma a leyes que trasladan alguna responsabilidad en su cumplimiento a las instituciones de Salud

## 6- Priorización de Problemas

<b>Identificación y Priorización de Problemas - Plan Operativo 2014</b>			
<b>No.</b>	<b>Identificación de problemas</b>	<b>Problemas priorizados</b>	<b>Objetivos generales</b>
1	Falla en la reducción de mortalidad materna	Adecuado manejo de emergencias obstétricas	Implementar la estrategia Código Rojo Obstétrico
2	Incremento de índice de cesáreas	Cesáreas de primera vez que no cumplen criterios	Implementación de auditorías de cesáreas semanales con equipo de obstetras

## PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	39,672	46,405	117%
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	8,068	7,465	93%
Pediatría General	4,376	4,880	112%
Ginecología	5,496	5,136	93%
Obstetricia	2,873	5,448	190%
<b>Sub especialidades</b>			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Cardiología	2,528	2,010	80%
Neumología	1,782	1,613	91%
Sub Especialidades de Cirugía			
Anestesiología / Algología	1,152	753	65%
Ortopedia	3,196	2,810	88%
Urología	2,486	1,621	65%
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	1,024	867	85%
<b>Emergencias</b>			
<b>De Medicina Interna</b>			
Medicina Interna	956	1,132	118%

<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	1,333	573	43%
Ortopedia	1,096	913	83%
Urología	97	31	32%
<b>De Pediatría</b>			
Pediatría Gral.	2,300	1,140	50%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	1,460	343	23%
Obstetricia	2,920	4,070	139%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			
Emergencia	14,868	0	0%
Selección	10,620	3,188	30%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Clínica de cesación de consumo de tabaco	0	230	ND
Clínica de Ulceras	750	0	0%
Colposcopia	1,417	1,538	109%
Nutrición	1,880	3,562	189%
Psicología	4,229	2,035	48%
Selección	2,856	86	3%
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Odontológica de primera vez	4,368	2,406	55%
Odontológica subsecuente	1,872	1,563	83%
Cirugía Oral	50	44	88%

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	2,007	1,745	87%
Ginecología	751	748	100%
Medicina Interna	3,467	2,874	83%
Obstetricia	3,528	3,124	89%
Pediatría	2,676	2,105	79%
<b>Sub Especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Ortopedia / Traumatología	183	0	0%
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Neonatología	1,095	878	80%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	250	395	158%
Emergencia	3,000	5	0%
ISSS	600	700	117%
Servicios por Contrato	0	19	ND
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	1,800	1,818	101%
Partos por Cesáreas	600	586	98%
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	1,523	1,487	98%
Electivas Ambulatorias	476	252	53%
De Emergencia para Hospitalización	1,100	1,029	94%
De Emergencia Ambulatoria	0	6	ND

<b>Medicina Crítica</b>			
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>			
Admisiones	600	861	144%
Transferencias	500	446	89%

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Imagenología</b>			
Radiografías	28,000	25,314	90%
Ultrasonografías	1,900	7,471	393%
Mamografías Diagnósticas	500	119	24%
Mamografías de Tamisaje	1,900	366	19%
<b>Anatomía Patológica</b>			
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	1,832	0	0%
Biopsias Cuello Uterino	900	1,178	131%
Biopsias Mama	65	62	95%
Biopsias Otras partes del cuerpo	1,500	524	35%
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>			
Colposcopias	450	451	100%
Electrocardiogramas	4,485	7,876	176%
Espirometrías	190	73	38%
Pruebas de Esfuerzo	190	121	64%
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>			
Cirugía Menor	3,000	1,374	46%
Conos Loop	15	10	67%

Crioterapias	450	401	89%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	32,776	25,254	77%
Inhaloterapias	48,000	32,054	67%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	284,752	312,912	110%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	128,891	128,920	100%
<b>Trabajo Social</b>			
Casos Atendidos	11,500	10,418	91%

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>			
<b>Hematología</b>			
Consulta Externa	8,019	7,751	97%
Hospitalización	23,180	23,781	103%
Emergencia	14,800	16,477	111%
Referido / Otros	3,893	5,494	141%
<b>Inmunología</b>			
Consulta Externa	2,900	1,824	63%
Hospitalización	5,787	5,509	95%
Emergencia	2,245	1,889	84%
Referido / Otros	800	919	115%
<b>Bacteriología</b>			
Consulta Externa	2,958	2,234	76%



Hospitalización	5,500	5,618	102%
Emergencia	1,000	907	91%
Referido / Otros	2,736	1,503	55%
<b>Parasitología</b>			
Consulta Externa	1,500	1,319	88%
Hospitalización	2,594	2,421	93%
Emergencia	3,384	2,962	88%
Referido / Otros	1,408	1,321	94%
<b>Bioquímica</b>			
Consulta Externa	37,713	36,381	96%
Hospitalización	50,040	50,571	101%
Emergencia	21,048	21,120	100%
Referido / Otros	21,484	23,996	112%
<b>Banco de Sangre</b>			
Consulta Externa	14,253	2,218	16%
Hospitalización	9,495	8,223	87%
Emergencia	1,090	986	90%
Referido / Otros	6,700	1,526	23%
<b>Urianálisis</b>			
Consulta Externa	4,980	4,321	87%
Hospitalización	8,500	8,758	103%
Emergencia	9,400	9,446	100%
Referido / Otros	2,823	3,654	129%

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Generales</b>			
<b>Alimentación y Dietas</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	10,124	7,876	78%
Cirugía	10,381	7,260	70%
Ginecología	3,342	2,418	72%
Obstetricia	8,185	7,950	97%
Pediatría	5,780	4,510	78%
Neonatología	3,898	2,543	65%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	7,230	2,087	29%
<b>Lavandería</b>			
<b>Hospitalización</b>			
Medicina	86,398	92,385	107%
Cirugía	98,572	88,442	90%
Ginecología	59,479	53,408	90%
Obstetricia	79,345	69,168	87%
Pediatría	51,861	51,770	100%
Neonatología	47,041	33,640	72%
Psiquiatría	0	0	ND
Otros (Convenios)	107,070	36,357	34%
<b>Consulta</b>			
Consulta Médica General	0	6,771	ND
Consulta Médica Especializada	0	6,943	ND
<b>Emergencias</b>			
Emergencias	0	144,865	ND
<b>Mantenimiento Preventivo</b>			

Números de Orden	8,600	3,371	39%
<b>Transporte</b>			
Kilómetros Recorridos	150,000	145,019	97%

## PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

No.	HOSPITAL: Nacional	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsa bles	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to.. Trimestre			Supuestos/F actores Condicionan tes para el éxito en el cumplimient o de los resultados esperados o metas
						Prog.	Rea liz.	%	Prog.	Rea liz.	%	Prog.	Rea liz.	%	Prog.	Rea liz.	%	
1	<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2013.																	
1.1.1	mantener el índice de cesárea de primera vez en un 15%	15%	(# de cesáreas primera vez realizadas / # total de partos atendidos)* 100	SIMMOW/SIP	Jefe servicio de ginecoobstetricia	15%	11%		15%	11%		15%	9%		15%	0%	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	Ginecologos del Hospital	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	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.	4 capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # total capacitaciones programadas	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Equipo de Facilitadores en Competencias Obstetricas y coordinador de SIBASI	1	2	20%	1	2	20%	1	0	0%	1	0%	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 y Facilitadores en Competencias Obstetricas	3	2	67%	3	2	67%	3	1	33%	3	0%	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 del comité de Vigilancia de la Morbimortalidad	Comité de Vigilancia de la Morbimortalidad materno perineonatal	1	0	0%	1	0	0%	1	1	100%	1	0%	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	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de la Vigilancia Morbimortalidad materno	3	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	0%	0%	Disponibilidad de recursos requeridos.

	ad materno perineonatal.				perineonatal													
1.1.7	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas adolescentes en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas / numero de pasantias programadas	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	1	33 %	3	3	10 0%	3	4	133 %	3	0 %	Adecuada coordinación con el SIBASI.	
1.1.8	Implementación del Sistema Informatico de Embarazadas en el Hospital	100%	(Total de embarazadas ingresadas al sistema / # total de embarazadas que consultan)*100	Sistema Informatico de Embarazadas Institucional	Jefe de consulta externa y Jefe del Centro Obstetrico	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0 %	Adecuada coordinación con el SIBASI.	
1.2	<b>Resultado esperado: Disminución de la morbimortalidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2013.</b>																	

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 neonatología	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	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 que afectan al recién nacido y al menor de 5 años	4 capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # total de capacitaciones programadas	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia, Facilitadores en Competencias Obstetricas y coordinador de SIBASI	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	1		0%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
1.2.3	Realización bimensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	6	# de simulacros realizados / # de simulacros programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de Neonatología, Pediatría y Facilitadores en NALS, ESTABLE	2	2	100%	2	2	100%	1	1	100%	1	0	0%	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	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%		100%			100%	100%	100%	100%	100%		0%	0%	Información disponible.

	nivel de atención.																	
<b>2</b>	<b>Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2014.</b>																	
<b>2.1</b>	<b>Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.</b>																	
2.1.1	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%	89%	100%	90%	100%	90%	90%	100%	0%			Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.	
2.1.2	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%			Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.	
<b>2.2</b>	<b>Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2014.</b>																	



2.2.1	derivacion de pacientes con enfermedades cronicas no complicadas a primer nivel de atencion.	100%	# de pacientes derivados al primer nivel/ # de pacientes que cumplen criterios de derivacion	Matriz de referencia	Jefe de consulta externa	100%		0%	100%		0%	100%	0	0%	100	0%	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.2	reorganización de horas especialistas en consulta externa	%	disminución de tiempos de esperas de la consulta especializada	Sistema de Citas	Jefe de consulta externa	X			X			X			X		
2.3	<b>Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2014.</b>																
2.3.1	Continuar con la evaluación 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	6	167%	10	6	167%	10	10	100%	10		Personal de salud capacitado en Triage.
2.4	<b>Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2014.</b>																

2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 5%, con respecto al año previo.	5% 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	1%	15%	100%	2%	15%	100%	1%	100%	1%	0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.	
2.4.2	Análisis trimestral de tiempos de espera de cirugía electiva.	4 evaluaciones	(# de evaluaciones realizadas / # de evaluaciones programadas)*100	Libro de Actas de comité de procedimientos quirúrgicos	comité de procedimientos quirúrgicos	1%	1%	100%	1%	1%	100%	1%	1%	100%	1%	0%	
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	3	100%	3	3	100%	3	3	100%	3	0%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	<b>Objetivo: Disminuir las complicaciones y el progreso de las enfermedades crónicas no transmisibles</b>																
3.1	<b>Mejorar la calidad de vida a la familia y del paciente con enfermedad crónica</b>																
3.1.1	educación continua a médicos generales que brindan atención a estos pacientes.	4/ año	(# de capacitaciones realizadas / # total capacitaciones)	Lista de Asistencias	Médicos Internistas del Hospital	1%	1%	100%	1%	1%	100%	1%	1%	100%	1%	0%	Disponibilidad de los recursos

			programadas)*100																
3.1.2	evaluacion semestral de pacientes con patología crónica por medicos especialistas	2/año	(# total de pacientes evaluados por especialista / # total de pacientes con enfermedades cronicas)*100	registro diario de consulta.	Jefe de la Consulta Externa/ Medicos Internistas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
3.1.3	Estructuración de la clínica de control metabólico	1/año	Creación de la clínica	registro diario de consulta externa	Jefe de consulta externa, medicos internistas, nutricionistas, psicólogos, ASADI.	x			x									x	
3.1.4	Ampliación de 8 horas a la semana la consulta de nutricionistas para evaluación integral de pacientes con patología crónica.	408 horas consulta	# de pacientes evaluadas/ # de horas de consulta ampliada	registro diario de pacientes	Jefe de consulta externa y nutricionistas del hospital.	8%	8%	100%	25%	25%	100%	25%	13%					25%	

3.1.5	Incrementar la oferta para la toma de mamografía a pacientes mayores de 40 años.	2000/año	# de mamografías realizadas/ # de mamografías programadas	SEPS	Jefe de radiología	25%		68%	25%		68%	25%	10%		25%			
3.1.6	Auditoria de expedientes de pacientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	X%	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	X			X			X			X		No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.	
3.1.7	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%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
3.1.8	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS,	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	2%		100%	2%		100%	2%	100%					

	STABLE, BLS, RCP, etc.)																
3.1.9	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%	45%	100%	45%	100%	0%	0%	100%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.		
3.2	<b>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.</b>																
3.2.1	Capacitación técnica en la colocación adecuada de sonda vesical al personal de	100%	(# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Enfermera de IAAS	100%	100%	100%	100%	0%	0%	100%	0%	Contar con personal capacitado. Interés por parte de los establecimientos de Primer			

	primer nivel de atención.																Nivel de Atención para la desconcentración de los procedimientos.
3.2.2	Desconcentración de colocación de sondas vesicales.	50%	% de procedimientos de colocación de sondas vesicales desconcentrados	Libro de registro de procedimientos realizados en consulta externa o emergencia	Jefe médico y enfermera de consulta externa	12.50 %	10 0%	12.50 %	10 0%	12.50 %	100	12.50 %	0 %	Abastecimiento de sondas vesicales en el Primer Nivel de Atención. Aceptación del usuario a participar en este modelo de descentralización.			
<b>5</b>	<b>Objetivo: Disminuir la incidencias de la enfermedad de chagas</b>																
<b>5.1</b>	<b>Resultado esperado: mejorar la calidad de atención para el paciente con enfermedad de chagas</b>																
5.1.1	Detección del paciente en fase aguda por la RIISS	100%	# de pacientes detectados en la fase aguda/ # de casos sospechosos a los que se les envió prueba en fase aguda	VIGEPES	medicos de la RIISS	100%	25 %	100%	25 %	100%	50%	100%	el conocimiento de la sintomatología en la fase aguda de la enfermedad de parte del personal de salud.				

5.1 .2	referencia oportuna a la clinica de Chagas del Hospital	100%	# de pacientes referidos a la clinica de Chagas/ total de pacientes nuevos diagnosticados	VIGEPES/ Censo de pacientes de la clinica de chagas	Medico Epidemiologo del Hospital	100.0 0%		10 0%	100.0 0%		10 0%	100.0 0%	100	### ###	100.0 0%	0 %	referencia oportuna al respectivo nivel de atencion en casos confirmados
5.1 .3	capacitacion al personal de RIISS en la deteccion de la fase aguda de la enfermedad para tratamiento oportuno	4/ año	(# de personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100	Lista de asistencia	Medico cardiologo /Medico Epidemiologo del Hospital	1.00 %		0%	1.00 %		0%	1.00 %	0	0%	1.00 %	0 %	disponibilidad de los recursos

## INDICADORES HOSPITALARIOS

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>													
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>													
Medicina Interna	60	47	69	69	68	64	53	78	67	51	44	40	22
Cirugía	60	65	69	69	66	57	67	66	66	54	47	57	67
Ginecología	60	58	52	52	34	29	27	21	22	17	21	44	32
Obstetricia	25	26	30	30	37	29	39	34	21	17	9	13	11
Pediatría	25	16	16	16	37	19	22	29	23	25	44	51	55
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cirugía electiva</b>													
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	6	9	7	9	7.89	4.25	3.3	2	4	6	6	5	4.82
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	42	2.7	27.5	43	37	33	38	43	28.5	36	23	36	39
<b>Porcentaje de cesáreas</b>													
Porcentaje de Cesáreas	25	22.77	18.59	25.11	25	25.69	22.49	26.47	26.84	23.56	28.44	28.42	17.13
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>													
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	1	0.18	1	1.1	0.4	0.68	0.54	0.4	0.59	0.4	0.5	0.37	0.3
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>													
Número total de pacientes recibidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,647	178	168	192	146	196	104	106	183	114	181	174	97
Número total de pacientes recibidos para la atención del Parto	242	15	19	15	21	14	11	11	3	3	1	10	9
Número total de pacientes recibidos para Hospitalización No Quirúrgica	1,830	155	150	187	180	144	167	164	137	164	153	103	103



Número total de pacientes recibidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	379	22	20	19	21	20	15	14	7	7	27	11	11
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	5,444	473	503	568	465	528	459	468	444	466	498	351	350
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>													
Número total de pacientes referidos para atención de Consulta Médica Especializada	1,210	123	104	118	95	69	75	101	93	113	118	105	40
Número total de pacientes referidos para la atención del Parto a niveles superiores	112	8	7	4	9	4	7	4	5	5	11	8	5
Número total de pacientes referidos para Hospitalización No Quirúrgica	117	10	14	8	9	7	10	10	5	10	7	8	18
Número total de pacientes referidos para la realización de procedimientos quirúrgicos	318	43	32	34	25	30	36	46	36	35	45	52	66
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	1,878	184	157	164	138	110	128	161	139	163	181	173	129
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>													
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	80	87	87.4	83.9	83.9	84.4	89.1	92	93	93	93	94	93.8