



MINISTERIO
DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA

PLAN OPERATIVO ANUAL

2021



Santa Rosa de Lima, diciembre 2020

Índice

i-Datos Generales del Hospital	¡Error! Marcador no definido.
Datos Generales del Hospital	¡Error! Marcador no definido.
ii Denominación, Naturaleza y Funciones	5
I Introducción	6
II Diagnóstico Situacional	7
1 Análisis de la demanda de salud:	7
1.1 Características de la población:.....	7
1.2 Pirámide Poblacional	8
1.3 Comportamiento poblacional	9
2 Situación de salud:	10
2.1 Producción de Partos	10
2 Análisis de Morbilidad y Mortalidad año 2020	11
2.1. Morbimortalidad Hospitalización:.....	11
2.2 Morbilidad de la consulta externa:.....	12
2.2.1 Morbilidad de la consulta en emergencia:.....	13
2.3 Mortalidad NETA:	14
Fuente: SIMMOW, MINSAL	14
2.4 Mortalidad BRUTA:	15
3.- Análisis de las Enfermedades No Transmisibles.....	16
4.- Tiempos de espera durante el año 2020:	18
4.1 Consulta externa especializada (primera vez en días):	18
4.2 Tiempo promedio de espera hospitalización desde la emergencia (horas, minutos):.....	19
4.3 Para intervención quirúrgica (días):	20
5.- Organigrama de la Institución	21
6.- Análisis de la capacidad residual del año 2020:.....	22
6.1 Capacidad residual de Consultorios.	22
6.2 Capacidad residual de Camas	23
6.3 Capacidad residual de quirófano	24
6.4 Capacidad instalada para el año 2021	25
6.4.1 Dotación de Consultorio.....	25
6.4.2 Dotación de Camas	26
6.4.3 Dotación de Quirófanos	27
7.- Recursos Humanos	28
8.- Medicamentos e insumos médicos:	29
9. ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POAH DEL AÑO 2020.....	30
9.1 Servicios finales:	30

9.1.1 Consulta ambulatoria (Externa y emergencia):	30
9.1.2 Egresos hospitalarios:	32
9.1.3 Atención de partos:	33
9.1.4 Cirugía mayor:	34
10.- Análisis FODA:	35
11.- Identificación de problemas y/o necesidades:	36
11.1. PROBLEMAS DE DEMANDA (problemas sanitarios):	36
11.2 PROBLEMAS DE OFERTA (gestión y de inversión):	36
12 PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y DEFINICION DE OBJETIVOS DEL POA:	37
Anexo 4 MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2021 EN HOSPITALES	38
Anexo 5.- Programación de Actividades de Gestión	42
ANEXO 6-A CAPACIDAD INSTALADA DE CONSULTORIOS AÑO 2021	46
ANEXO 6B CAPACIDAD INSTALADA DE DOTACIÓN DE CAMA AÑO2021	49
ANEXO 6C CAPACIDAD INSTALADAD DE DOTACIÓN DE QUIROFANOS AÑO 2021	50
ANEXO 6.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2020.	51

i-Datos Generales del Hospital

Datos Generales del Hospital	
Nombre del Hospital:	Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima
Dirección:	Barrio La Esperanza, Carretera Ruta Militar, salida a San Miguel, Santa Rosa de Lima, La Unión.
Teléfono:	2792-4401
Fax:	2641-2197
E-mail:	direccionhnsrl@gmail.com
Nombre de la Directora o del Director:	Dr. Marcelino Humberto Mejía Canales
Fecha de aprobación de la POA 2021:	31 de diciembre de 2020
	
Dr. Marcelino Humberto Mejía Canales	Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Director del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima	Directora Nacional de Hospitales

ii Denominación, Naturaleza y Funciones

HOSPITAL	Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima	
MISIÓN	Somos un hospital nacional básico, que forma parte del sistema nacional de salud responsable de brindar atención integral e integrada de salud, con eficacia, eficiencia, calidad, calidez y trato humanizado, mediante la promoción, educación y prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación de usuarias y usuarios, contando con recurso humano calificado y tecnología para el mejoramiento de la calidad de vida de la población.	
VISIÓN	Ser un hospital nacional de la zona oriental, modelo de excelencia en la calidad de atención, que le apuesta al cuidado y restablecimiento de la salud de los usuarios, basados en el plan nacional de salud; trabajando de manera coordinada con las redes integrales e integradas de los servicios de salud	
OBJETIVO GENERAL	Garantizar la provisión de los servicios de salud basados en instrumentos técnicos jurídicos y el funcionamiento de los sistemas técnicos administrativos, integrados a la red de servicios de salud; asegurando que la capacidad instalada responda a las necesidades de la población.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad materno, perinatal, neonatal e infantil mediante una atención eficaz, oportuna y de calidad aplicando los instrumentos técnicos jurídicos correspondientes.
	2	Fortalecer el sistema de vigilancia de la salud en la institución contribuyendo a la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria
	3	Mejorar la oferta de servicios de salud a través de una gestión institucional oportuna y eficiente, que satisfaga las necesidades de los usuarios.
	4	Aplicar las estrategias que garanticen la integración del hospital al nuevo modelo de atención en salud, basado en la gestión por proceso y seguridad del paciente.
	5	Generar estrategias sostenibles para el desarrollo de los sistemas de información del hospital.
	6	Garantizar el abastecimiento de medicamentos, insumo de bioseguridad para la atención de los pacientes en las áreas de COVID -19 para respuesta oportuna
	6	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas y habilidades para optimizar el desempeño de los recursos humanos.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Proveer servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las cuatro especialidades básicas para atender patología de baja complejidad, las veinticuatro horas del día
	2	Realizar acciones con el propósito de cumplir los objetivos y metas asignadas, y poder así otorgar servicios con calidad técnica y trato digno, que satisfagan las expectativas de los usuarios y de la familia.
	3	Promover acciones de educación e investigación médica, con base en el diagnóstico situacional de la zona, para analizar las acciones procedentes que fomenten la prevención de riesgos para la salud.
	4	Garantizar los recursos necesarios, para el funcionamiento de las unidades de atención directa al usuario, de conformidad con los principios y lineamientos girados por la Dirección Nacional de Hospitales.
	5	Rendición de cuentas a la población en general sobre los servicios de salud brindados, así como las actividades indispensables para mejorar la transparencia y la eficiencia de los procesos.
	6	Realizar la vigilancia y el control epidemiológico del medio Intrahospitalario y su entorno, así como coordinar con los niveles correspondientes y participar en el manejo de las situaciones epidemiológicas detectadas.
	7	Coordinar con el resto de Hospitales Nacionales y el Primer Nivel de Atención sobre la aplicación de lineamientos técnicos para la RRI en la RIIS, apoyo e intercambio de recurso capacitaciones y soporte técnico.
	8	Ejercer una gestión administrativa, financiera eficiente, transparente y las demás establecidas por otros cuerpos normativos

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

I Introducción

El plan anual operativo del hospital nacional de Santa Rosa de Lima, constituye un documento de gestión que establece las actividades y metas a realizarse para el año 2021, con un enfoque de gestión por resultados orientados al usuario.

Este documento se construye en concordancia con lo establecido en el reglamento de Normas de Control Interno, enmarcado en las prioridades de salud establecidas en el Plan Cuscatlán y los diferentes compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, entre ellos, la Agencia de Desarrollo Sostenible 2030, el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana, el Fondo Global y ley de medio Ambiente, entre otros; además representa los objetivos estratégicos priorizados tales como fortalecer la rectoría, mejorar y restaurar la salud de las personas con enfoque de curso de vida, vigilancia de las condiciones ambientales, fortalecer e innovar la institucionalidad, promover la intersectorialidad, vigilancia y control de la covid-19; con los que el hospital se proyecta lograr el cumplimiento de metas establecidas por las diferentes áreas, departamentos o servicios.

Para la elaboración de este documento se debe tener en cuenta en la planificación de los cambios efectuados en los servicios que presta el hospital ante la pandemia por la COVID-19, partiendo de la disminución de la ejecución de las actividades programadas en los distintos servicios que presta la institución; generando un cambio sustancial en la forma de atención a los usuarios.

Por lo tanto, el presente plan describe la visión y misión, objetivos, diagnóstico situacional, resumen de la programación anual operativa, resultados esperados y el monitoreo y evaluación; con el propósito de mejorar la capacidad gerencial de los directivos del hospital, como condición para el funcionamiento eficaz y eficiente de los servicios hospitalarios.

II Diagnóstico Situacional

1 Análisis de la demanda de salud:

1.1 Características de la población:

Estructura de la Población proyectada para el 2021, del área geográfica de responsabilidad programática del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima.

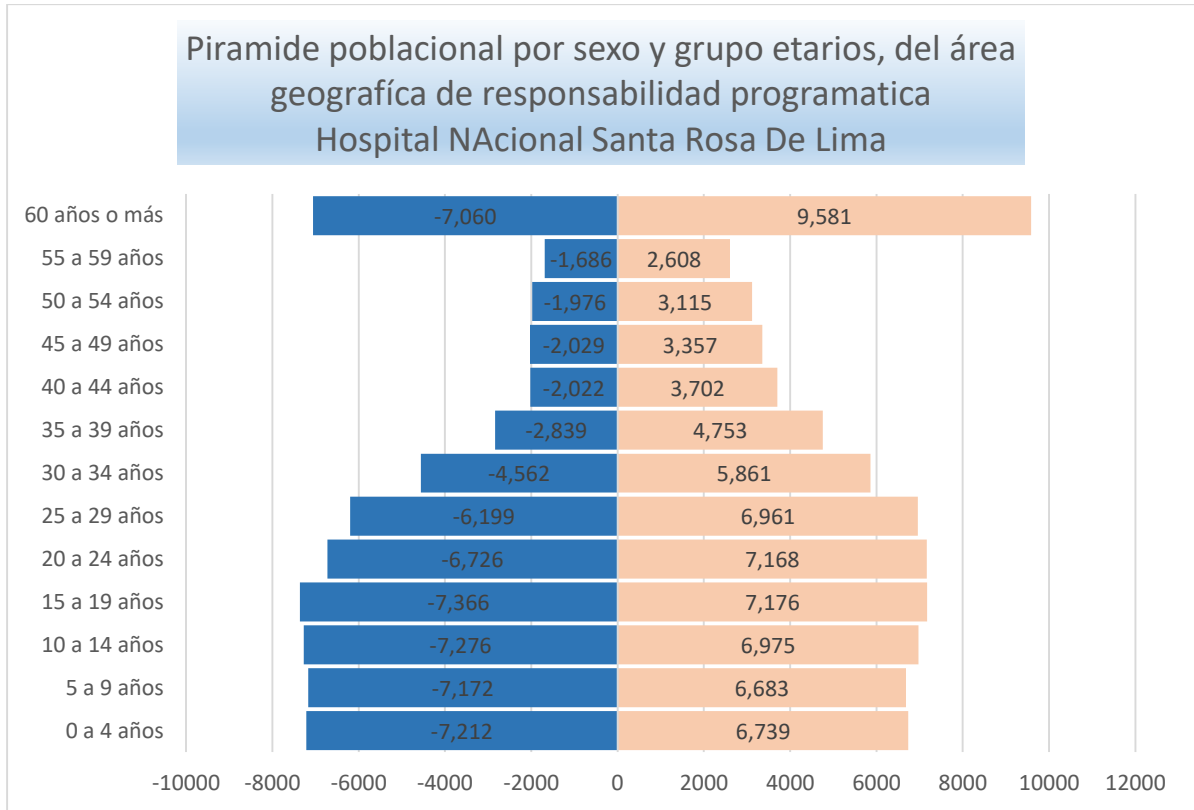
Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	7,212	5.30%	6,739	4.90%
5 a 9 años	7,172	5.30%	6,683	4.80%
10 a 14 años	7,276	4.90%	6,975	5.20%
15 a 19 años	7,366	4.70%	7,176	5.30%
20 a 24 años	6,726	5.00%	7,168	5.30%
25 a 29 años	6,199	4.20%	6,961	5.20%
30 a 34 años	4,562	3.30%	5,861	4.30%
35 a 39 años	2,839	2.10%	4,753	3.40%
40 a 44 años	2,022	1.50%	3,702	2.60%
45 a 49 años	2,029	1.50%	3,357	2.40%
50 a 54 años	1,976	1.50%	3,115	2.30%
55 a 59 años	1,686	1.30%	2,608	1.40%
60 años o más	7,060	5.20%	9,581	7.10%
Total	64,125	45.80%	74,679	54.20%
Total General	138,804			

Fuente: Población proyectada de DIGESTYC.

En la actualidad es importante considerar la emergencia nacional que se vive provocada por la COVID-19 para realizar la población proyectada de nuestra área geográfica de influencia para el año 2021 la cual ha a pesar de esta situación de salud se tiene un ligero incremento en relación al año 2020 siendo para el 2021 de 138,804 habitantes según la Dirección General de Estadísticas y Censos. El área geográfica de influencia en adelante (AGI) está conformada por 11 municipios del departamento de La Unión, a los cuales se les brindan atenciones de segundo nivel. Además, a esta población del AGI se incluye un porcentaje de los habitantes del municipio de Sociedad y de Jocoro departamento de Morazán; al ser un municipio fronterizo también se atiende habitantes de Honduras y Nicaragua.

El total general de la población de AGI es de 138,804; de los cuales el hospital como MINSAL atiende a un total de 122,097 habitantes; por lo tanto, se estima que los habitantes que cotizan ISSS y ISBM es de 16,707 habitantes.

1.2 Pirámide Poblacional



Fuente: Población proyectada de DIGESTYC.

1.3 Comportamiento poblacional

Crecimiento o disminución poblacional en los últimos 5 años, del área geográfica de responsabilidad programática del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima.

Año	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Población AGI	125,72	133,177	134,653	136,009	137,397	138,804
Crecimiento poblacional	1.80%	5.90%	1.10%	1.00%	1.00%	1.0%

Fuente: Población proyectada de DIGESTYC.

El comportamiento poblacional de los últimos 5 años, es variable teniendo que para el año 2017 reporta un porcentaje de crecimiento del 5.9% en relación al 1.8% del 2016, con una diferencia poblacional de 7,456 habitantes; este incremento se da por la asignación a la población AGI del hospital correspondiente al municipio de Yuquaiquin. Posterior a este dato en los próximos 4 años incluyendo el año 2021 una constante en el crecimiento poblacional observado es del 1.0%, lo que significa una población de 1,407 habitantes.

2 Situación de salud:

2.1 Producción de Partos

Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años.

Producción de partos por vía de terminación. Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, año 2016 a 2020.

TIPO DE PARTO	2016	2017	2018	2019	2020
VAGINAL	1,269	1,198	1,195	1,064	980
CESÁREA	279	257	318	242	276
CESÁREA PRIMERA VEZ	162	148	188	149	171
CESÁREA SUBSECUENTE	117	109	130	93	105
TOTAL	1,548	1,455	1,513	1,306	1,256

Fuente: SIMMOW, MINSAL.

El comportamiento observado en los últimos 5 años respecto a la producción total de partos refleja una producción promedio sostenida sin mayor variación en los primeros 3 años del quinquenio, posteriormente para los años 2019 y 2020 muestra descenso progresivo y significativo de partos. Si comparamos el año 2016 con el 2020 observamos una disminución de 292 partos, además tenemos que para los años 2016 al 2018 el porcentaje de cesáreas con respecto al total de partos en promedio era de un 23% y para el 2019 - 2020 es del 22% y 28% respectivamente.

2 Análisis de Morbilidad y Mortalidad año 2020

2.1. Morbimortalidad Hospitalización:

Primeras 10 causas de morbilidad de Egresos Hospitalarios del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, enero a diciembre año 2020

Nº	Grupo de causa	Egresos	Porcentaje
1	Parto único espontáneo sin otra complicación	873	21
2	Contracciones primarias inadecuadas	173	4
3	Neumonía no especificada	127	3
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado.	125	3
5	Diabetes mellitus no especificada, con complicaciones circulatorias periféricas	119	3
6	Parto por cesárea electiva	111	3
7	Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos	86	2
8	Neumonías debidas a otros virus	75	2
9	Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación	70	2
10	Otras convulsiones y las no especificadas	64	2
Demás causas		2,269	55
TOTALES		4,092	100

Fuente: SIMMOW, MINSAL.

Las principales causas de egresos están relacionadas a la atención del parto no relacionadas a complicaciones haciendo un total de 27% ; las neumonías constituyen 5% de los egresos, la diabetes mellitus con complicaciones circulatoria y las infecciones de vías urinarias 3%, para el año 2020.

2.2 Morbilidad de la consulta externa:

Primeras 10 causas de morbilidad de la Consulta Externa, Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, enero a diciembre año 2020.

Nº	Grupo de causas	Consultas	Frecuencia
1	Hipertensión esencial (Primaria)	3,514	19
2	Diabetes Mellitus	2,597	14
3	Epilepsia	787	4
4	Infección de vías urinarias	348	2
5	Otras convulsiones y las no especificadas	336	2
6	Trastorno metabólico no especificado	273	2
7	Contracciones primarias inadecuadas	260	1
8	Cuidado posterior a la cirugía	240	1
9	Asma	237	1
10	Obesidad no especificada	200	1
Demás causas		9,327	51
TOTALES		18,119	100

Fuente: SIMMOW, MINSAL.

Las primeras 10 causas de morbilidad de la consulta externa representan un 49% del total de la consulta, siendo las enfermedades crónicas no transmisibles como Hipertensión esencial, Diabetes Mellitus, Asma, Epilepsia y trastornos metabólicos las que presentan mayor demanda de un 42%, luego las infecciones de vías urinarias con un 2% y las atenciones por embarazo 1% del total de la consulta externa.

2.2.1 Morbilidad de la consulta en emergencia:

Primeras 10 causas de morbilidad de la Consulta de Emergencia Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, enero a diciembre año 2020.

Nº	Causas específicas	Consultas	Frecuencia
1	Contracciones primarias inadecuadas	1,042	14
2	Abdomen agudo	372	5
3	Traumatismo de la cabeza no especificado	181	2
4	Hipertensión esencial primaria	181	2
5	Fiebre de origen desconocido	152	2
6	Otros traumatismos especificados que afectan múltiples regiones del cuerpo	141	2
7	Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación	139	2
8	Neumonía no especificada	130	2
9	Diabetes Mellitus con complicaciones circulatoria periféricas	127	2
10	Ruptura prematura de membranas sin otra especificación	122	2
Demás causas		4,910	65
TOTALES		7,497	100

Fuente: SIMMOW, MINSAL.

Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas múltiples, un 17 %, otras complicaciones del embarazo y del parto con 16 % son las primeras causas en la consulta del servicio de emergencia, los dolores abdominales con un 6 % y las atenciones relacionadas al feto y problemas del parto con un 4% igual que la diabetes mellitus

2.3 Mortalidad NETA:

Primeras 10 causas de mortalidad Neta y tasa de Letalidad por egreso Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, enero a diciembre año 2020.

Nº	Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
1	Neumonía (J12 - J18)	13	162	8.02
2	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6	18	33.33
3	Enfermedades Isquémicas del Corazón (I20- I25)	2	3	66.67
4	Sintomas, signos y hallazgos anormales (R00-R99)	1	48	2.08
5	Insuficiencia Renal (N17 a N19)	1	22	4.55
6	Otras enfermedades del corazón (I 26 - I 51)	1	16	6.25
7	Resto de Tumores (D00- D48)	1	13	7.69
8	Enfermedades Cerebrovasculares (I60 – I69)	1	9	11.11
9	Enfermedades del Hígado (K70- K76)	1	6	16.67
10	Resto de enfermedades del sistema Circulatorio	1	1	4
	Demás Causas	3	1,443	00.00
	TOTALES	31	2,319	1.2

Fuente: SIMMOW, MINSAL.

2.4 Mortalidad BRUTA:

Primeras 10 causas de mortalidad Bruta y tasa de Letalidad por egreso-Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, enero a diciembre año 2020.

Nº	Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
1	Neumonía (J12 - J18)	23	205	11.22
2	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30 - J39 -, J60- J99)	13	33	39.39
3	Enfermedades isquémicas del corazón (I 20 - I 25)	4	10	40.00
4	Efecto Toxico de Sustancias no medicinales(T51-T65)	4	36	11.11
5	Otras enfermedades del corazón (I 26-I 51)	3	48	6.25
6	Enfermedades cerebrovasculares (I 60-I 69)	3	15	20.00
7	Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de	2	20	10.00
8	Enfermedades del Hígado (K70- K75)	2	11	18.18
9	Otros Efectops y los no especificados Causa Ext	2	4	50.00
10	Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22, K28-K	1	3351	0.28
Demas Causas		18	3428	0.00
TOTALES		76	4168	0.00
Fuente: SIMMOW, MINSAL.				

Las principales causas de mortalidad Bruta hospitalaria para el año 2020, están relacionadas con enfermedades crónicas degenerativas tales como: causa 1, 3, 4, 5 y 9; con un total de 30 muertes, pero al observar las neumonías ocupan la segunda causa de muerte al relacionar el número de muertes.

3.- Análisis de las Enfermedades No Transmisibles.

Análisis de las Enfermedades No Transmisibles, últimos 5 años, como primera y segunda causa de diagnóstico:

Tendencia de consultas como primera y segunda causa de diagnóstico, por Enfermedades Crónicas, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2016 a 2020

Consultas por	2016	2017	2018	2019	2020
Diabetes Mellitus	4,676	4,409	4,369	4,373	3128
Hipertensión Arterial	6,375	6,063	6,059	5,775	3789
Enfermedad Renal Crónica	453	445	481	511	254
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	515	456	385	393	201
Cáncer	30	26	15	17	24

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en línea, (SIMMOW) MINSAL.

El comportamiento general en la atención de enfermedades crónicas se observa en descenso leve y progresivo en los últimos 5 años, siendo la hipertensión arterial la patología con mayores registros de consulta pero que ha mostrado una disminución del 59% de atenciones respecto al año 2016, similares comportamientos manifiestan el resto de patologías como diabetes mellitus, epoc y la enfermedad renal crónica. Caso contrario se observa en la atención brindada a pacientes con patología como el cáncer el cual ha mostrado un ligero incremento respecto a los dos últimos años.

Tendencia de Egresos como primera y segunda causa de diagnóstico, por Enfermedades Crónicas, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2016 a 2020.

Egresos por	2016	2017	2018	2019	2020
Diabetes Mellitus	425	304	281	381	202
Hipertensión Arterial	224	116	124	108	33
Enfermedad Renal Crónica	83	86	94	136	18
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	135	90	57	56	21
Cáncer	13	9	9	4	7

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en línea, (SIMMOW) MINSAL.

Se observa disminución en la cantidad de egresos registrados por las principales patologías crónicas en el último año, pudiendo atribuir este hecho al impacto que tuvo la emergencia de la pandemia por COVID 19; además de la implementación de la entrega domiciliar de medicamentos a pacientes lo cual garantizaba un continuo abastecimiento procurando así mantener al paciente bajo control de sus patologías crónicas.

4.- Tiempos de espera durante el año 2020:

4.1 Consulta externa especializada (primera vez en días):

Tiempo promedio (días) de espera para consulta externa especializada de primera vez, Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, año 2020.

NOMBRE DEL INDICADOR	DÍAS PROMEDIO AÑO 2020	ESTÁNDAR (DÍAS)
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez	12	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez	22	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez	7	5
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez	27	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez	18	30

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación, SPME, MINSAL.

Para interpretar el tiempo de espera en la consulta externa especialidad para el año 2020 se debe tener en cuenta que la realidad cambio para el segundo trimestre del año la consulta externa fue suspendida por la pandemia de covid-19. Sin embargo, se los datos aportados en la consulta médica de pediatría, ginecología, medicina interna y cirugía los resultados están dentro del estándar aceptable. Para la consulta obstétrica presenta un tiempo de espera de primera vez de 7 días cuando el estándar es de 5 días, aunque este dato no está dentro del estándar, pero al comparar resultados del 2019 se ha logrado mejorar el tiempo de espera para obstetricia ya que se registra consultas de éxito que son evaluadas en mismo día que asisten con referencia.

4.2 Tiempo promedio de espera hospitalización desde la emergencia (horas, minutos):

Tiempo promedio (horas, minutos) de espera para ingreso hospitalario desde la emergencia, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

NOMBRE DEL INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2020	ESTÁNDAR (HORAS)
Tiempo de espera para ingreso hospitalario al servicio de Pediatría	01:50:00	Sobresaliente 2hrs Aceptable 3hrs
Tiempo de espera para ingreso hospitalario al servicio de Ginecoobstetricia	01:08:00	
Tiempo de espera para ingreso hospitalario al servicio de Medicina Interna	01:35:00	
Tiempo de espera para ingreso hospitalario al servicio de Cirugía General	01:31:00	

Fuente: Indicadores de Hospitalarios, Indicadores de Calidad (eTab)

Partiendo que el tiempo de espera de ingreso traduce el tiempo que transcurre desde que se indica el ingreso hasta que el usuario está en el servicio de hospitalización, tenemos que en las cuatro áreas de hospitalización con las que cuenta el hospital las horas promedio que se han obtenido para el año 2020 están dentro de lo sobresaliente, situación que se ha logrado por el refuerzo en recursos que se ha tenido en área de emergencia, así estrategias implementadas para agilizar los ingresos.

4.3 Para intervención quirúrgica (días):

Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía Electiva Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

NOMBRE DEL INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2020	ESTÁNDAR (DÍAS)
Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva	49	60
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ginecología	N/A	

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación, MINSAL.

El tiempo promedio de espera para cirugía electiva general al igual que la consulta externa ante la pandemia por COVID-19 fue suspendida, sin embargo, para las cirugías electivas se tiene un promedio de 49 días resultado que se coloca dentro del estándar para el tiempo de espera de ginecológica resulto difícil de evaluar para el año 2020 por la pandemia.

5.- Organigrama de la Institución

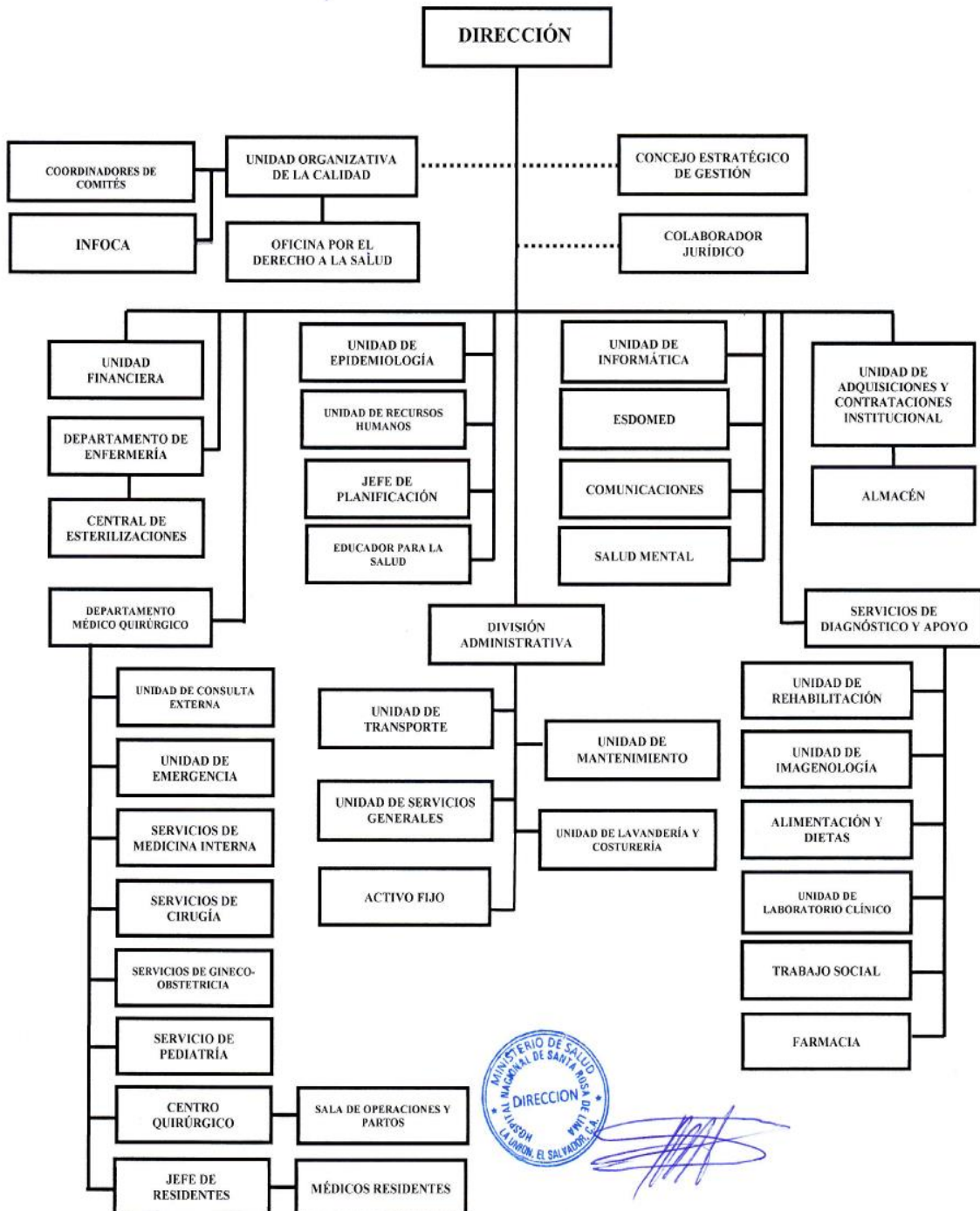


MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA



ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA AÑO 2020



6.- Análisis de la capacidad residual del año 2020:

6.1 Capacidad residual de Consultorios.

Capacidad residual de consultorios, Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, año 2020.

Información 2020 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 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	7,680	7,310	-1550
Especialidades Medicina	2	11.0 Horas	2,640 Horas	0.3 Horas	8,000	7,248	752
Especialidades Cirugía	1	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	2,909	2,030	879
Especialidades de Pediatría	1	7.5 Horas	1,800 Horas	0.3 Horas	5,455	3,002	2,453
Especialidades Gineceo Obstetricia	1	3.4 Horas	816 Horas	0.3 Horas	2,473	1,608	865

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación, MINSAL.

En el análisis de la capacidad residual de consultas médicas se observa un comportamiento considerablemente aceptable, en la consulta general se observa que negativo en relación a las horas consultorio asignadas, para las especialidades de medicina interna, cirugía y gineco-obstetricia se tiene un comportamiento similar, no así para la especialidad de pediatría que finaliza con una capacidad residual de consulta de 2,453. Esta situación puede explicarse por la suspensión que se presentó la consulta externa ante la pandemia.

6.2 Capacidad residual de Camas

Capacidad residual de camas por especialidad, Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, año 2020

	Información 2020 Capacidad Residual						
	N° de camas censables	Periodo de días estancia	% Ocupación	Días laborales al año	Capacidad máxima de egresos al año	N° de egresos realizados 2020	
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	9	3.70 Días	85%	365 Días	755	882	-125
Ginecología	1	3.20 Días	85%	365 Días	97	28	69
Medicina Interna	13	3.20 Días	85%	365 Días	1,260	1,090	170
Obstetricia	11	2.20 Días	85%	365 Días	1,551	1,518	33
Pediatría	18	3.40 Días	85%	365 Días	1,643	1,018	625

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación, MINSAL.

Para el año 2020 se realizó la reducción de una cama censable, sin embargo, se observaba en la especialidad de cirugía un % de ocupación que superaba lo estandarizado, debido a que se asignó a cirugía los pacientes con diagnóstico de Pie Diabético aun con esta acción tomada en análisis de consejo estratégico la capacidad residual es negativa. En relación a las otras especialidades los resultados son positivos esta situación es difícil determinar o decir que no se cumplió lo estandarizado debido a la pandemia que ha afectado a todos los servicios.

6.3 Capacidad residual de quirófano

Capacidad residual de quirófano, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2019 - 2020.

Quirófano General	2019	2020
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	7.0 Horas	7.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas	1,440.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	720
Numero de cirugías realizadas	725	388
Capacidad residual de cirugías electivas	-5	332
Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación, MINSAL.		

En la capacidad residual de las cirugías electivas se observa que para el año 2019 se realizaron más del 100% de las programadas, esto se debe a que se reorganizo las cirugías por quirófano y se asignó horas contrató un recurso médico y se cubrieron más horas en quirófano, para el año 2020 se tiene una disminución de las cirugías realizadas en relación a las horas quirófano probablemente por la suspensión de las cirugías electivas por la pandemia COVID-19; sin embargo, desde septiembre del 2020 se está realizando estrategias para realizar las cirugías atrasadas por la suspensión del servicio.

6.4 Capacidad instalada para el año 2021

6.4.1 Dotación de Consultorio

Dotación de consultorios

Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2021.

Concepto	Año 2020		
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando
Medicina General	1	1	6
Especialidades Medicina	2	2	11
Especialidades Cirugía	1	1	4
Especialidades de Pediatría	1	1	7.5
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	3.4
Dotación de Consultorios Consulta Emergencia			
Medicina General	1	1	24
Especialidades Medicina	0	0	0
Especialidades Cirugía			8
Especialidades Pediatría	1	1	24
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	24

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación, MINSAL.

En la consulta de Medicina General se ha reestructurado se tiene un recurso contratado 4 horas y recurso asignado 4 horas para consulta de recetas repetitivas de usuarios que olvidan su cita o tienen recetas vencidas.

En medicina interna se tiene solo 2 recursos y el resto de especialidades en consulta externa continúan igual programación. Para el 2021 se tendrá consulta de otorrinolaringología quien utilizará consultorio de cirugía general.

Para el área de emergencia se tiene adicional a los consultorios existentes, un área para la atención de emergencias respiratorias y para consulta de cirugía general se brinda en consultorio de ortopedia

6.4.2 Dotación de Camas

Dotación de camas,

Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, año 2021.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario	N° camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	8
Ginecología	1
Medicina Interna	13
Obstetricia	11
Pediatría	18
SUB TOTAL	51
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y evaluación de Actividades Hospitalarias, MINSAL.

En la dotación de camas para el año 2021, se realizará una reducción de 2 camas en los servicios de Cirugía General debido a que se ha tomado acuerdo en consejo estratégico y comité

de auditoría hospitalaria que los pacientes con diagnóstico de Pie Diabético serán ingresados a servicio de medicina interna, quedando un total de camas censables de 51.

No se realizará modificaciones en el total de camas censables debido a que el porcentaje de ocupación a disminución por la pandemia COVID-19, aunque existe un servicio para hospitalización de pacientes con COVID-19 estos son egresados del servicio de medicina interna y pediatría que son los que aportan más egresos.

6.4.3 Dotación de Quirófanos

Dotación de quirófanos

Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2021.

Dotación de quirófano, AÑO 2020.				
Concepto	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias programadas para cirugía electiva	Total de horas diarias programadas para cirugía emergencia
Quirófano General	1	1	6	
Quirófano Emergencia	1	1		24

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y evaluación de Actividades Hospitalarias, MINSAL.

La dotación de quirófanos se continua similar al año 2020 con un promedio de 7 horas para el año 2021, por la disminución en la producción de las cirugías electivas, que se tuvo en los últimos 7 meses del año 2020 por la pandemia de COVID-19, se mantiene que las cirugías programadas al día sean 3 y se pretende mejorar el porcentaje de cirugías ambulatorias.

7.- Recursos Humanos

Características de los recursos humanos existentes, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2021.

DEPARTAMENTO	FORMA DE PAGO				TOTAL
	SALARIO	SERV. PROF	FOSALUD	ADHO	
Dirección	2	0	0	0	2
Administrador	0	1	0	0	1
Unidad Financiero Contable	4	2	0	0	6
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones	3	0	0	0	3
Conservación y Mantenimiento	4	4	0	0	8
Recursos Humanos	2	2	0	0	4
Médicos Staff	18	6	0	0	24
Médicos Generales	4	1	0	0	5
Médicos Residentes	2	17	0	0	19
Enfermera	19	18	0	0	37
Auxiliar de enfermería	35	8	0	0	43
Ayudante de enfermería	5	0	0	0	5
Anestesiología	5	4	0	0	9
Laboratorio	6	6	0	0	12
Epidemiología	1	1	0	0	2
Radiología	4	1	0	0	5
Psicólogo	1	0	0	0	1
Trabajo Social	1	0	0	0	1
Educador	1	0	0	0	1
Fisioterapia	2	1	0	0	3
Estadística y Documentos Médicos	12	1	0	0	13
Farmacia	9	1	0	0	10
Servicio Auxiliares	9	11	0	0	20
Almacén	2	1	0	0	3
Informática	0	2	0	0	2
Arsenal y Central de esterilización	6	0	0	0	6
Lavandería y Costurerita	6	0	0	0	6
Transporte	6	3	0	0	9
Cocina	6	1	0	0	7
Asesor Jurídico	0	1	0	0	1
Responsable de Información y orientación a la ciudadanía	1	0	0	0	1
Oficina del Derecho a la Salud	0	1	0	0	1
TOTAL	176	94	0	0	270

Fuente: Departamento de RRHH, y UACI, Hospital Básico Santa Rosa de Lima, Datos al 17 de enero 2020.

8.- Medicamentos e insumos médicos:

Análisis de los principales medicamentos e insumos médicos desabastecidos en 2020

Abastecimiento de Medicamentos de Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima			
Cuadro Básico	Productos abastecidos	Productos desabastecidos	% de Abastecimiento Promedio 2020
203	198	5	97.50%

Fuente Sistema Nacional de Abastecimiento (SINAB).

En el Hospital el cuadro básico de medicamentos es de 203 productos registrados en el SINAB.

Durante el año 2020, en relación al abastecimiento de medicamentos el comportamiento que ha presentado en promedio es de un 97.5%, contando con medicamentos de uso críticos en 100% y en relación a los medicamentos para el manejo de pacientes con COVID-19 tanto ambulatorio como hospitalización de acuerdo a la capacidad de respuesta del hospital ante esta nueva enfermedad se ha realizado gestiones locales y apoyo de nivel central para mantener en un 100% el abastecimiento.

Dentro de los insumos médicos para el año 2020 no se tuvo desabastecimiento debido a los refuerzos presupuestarios que se realizaron para este rubro. Así mismo se ha tenido un abastecimiento del 100% de los insumos de bioseguridad tanto para el personal de salud como para los usuarios que son atendidos, con apoyo de nivel central y gestiones de compra local se tiene una cobertura para el primer trimestre del 2021.

9. ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POAH DEL AÑO 2020.

9.1 Servicios finales:

9.1.1 Consulta ambulatoria (Externa y emergencia):

Porcentaje de cumplimiento de metas programadas en consulta externa y emergencias, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Programado	Realizado	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	8,000	6,502	81%
Especialidades Básicas	15,760	8,961	57%
Emergencias	11,760	6,779	58%
Total	35,520	22,242	63%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades Hospitalarias, año 2019.

En el resumen de la consulta ambulatoria, para el año 2020 se realizó una modificación en junio de lo programado en consulta de Medicina General con tal modificación se logra obtener un 81% de cumplimiento de la meta programada, en cuanto a la consulta de Especialidades Básicas realizada en la consulta externa se obtiene un 57% y la consulta de la unidad de emergencia obtiene un 58%, haciendo un total de consultas de 63%. Esto debido a la suspensión de la consulta externa por más de 7 meses y en la emergencia el hecho del evitar aglomeraciones se realiza una selección de usuario y se ha tratado de atender las verdaderas emergencias y derivar pacientes a primer nivel según la prioridad, aunado a esto se tiene un ausentismo en la consulta ambulatoria y emergencia probablemente por temor de la población por la COVID- 19.

9.1.1.1 Cumplimiento de Consulta Externa

Porcentaje de cumplimiento de metas programadas en consulta externa de especialidades básicas, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Programado	Realizado	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	11,136	4,590	41%
Cirugía General	4,416	1,367	31%
Pediatría General	1,440	1,756	122%
Ginecología	1,152	626	54%
Obstetricia	768	622	81%
Total	18,912	8,961	47%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades Hospitalarias, año 2020.

En relación al cumplimiento programático de la consulta Médica especializada del hospital se observa que la especialidad de pediatría cumple más del 100% de lo programado, en cuanto a las otras especialidades el porcentaje es bajo en relación a lo programado, si no se hubiese suspendido la consulta los datos observado reflejarían horas ociosas de las especialidades de medicina interna, cirugía y gineco-obstetricia, en el caso de medicina interna solo se cuenta con dos recurso quienes han sido los responsables de manejo de los pacientes con COVID-19.

9.1.1.2 Cumplimiento de Consulta de Emergencia

Porcentaje de cumplimiento de metas programadas en consulta de emergencia, Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, año 2020.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Programado	Realizado	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Emergencias			
De Cirugía	1,000	697	70%
De Pediatría	2,660	945	36%
De Gineco-Obstetricia	2,100	1,551	74%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	6,000	3,586	60%
Total	11,760	6,779	58%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades Hospitalarias, año 2020.

En la consulta de la unidad de emergencia se observa un comportamiento de la producción con una notable disminución en relación a lo programado. Situación que era de esperar ante la realidad sanitaria que se ha presentado para el 2020, teniendo que la consulta pediátrica representa el más bajo % de cumplimiento de las metas, en este sentido para el año 2021 se busca direccionar esta realidad en relación a la programación.

9.1.2 Egresos hospitalarios:

Porcentaje de cumplimiento de metas programadas en egresos hospitalarios, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	750	699	93%
Ginecología	82	25	30%
Medicina Interna	1,090	892	82%
Obstetricia	1,706	1,316	77%
Pediatría	1,470	776	53%
Total	5,098	3,708	73%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades Hospitalarias, año 2020.

Para el año 2020 se programó el 85% de los egresos potenciales, pero en general se observa un comportamiento bajo en la producción en relación a lo programado, siendo Ginecología el que obtiene un porcentaje bajo probablemente a la poca demanda que se presenta, sin embargo, los servicios de pediatría, obstetricia y medicina interna han sido afectados por la pandemia

9.1.3 Atención de partos:

Porcentaje de cumplimiento de metas programadas en atención de partos, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Programado	Realizado	% Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	1,120	1078	96.0%
Partos por Cesáreas	280	305	109%
Total	1,400	1,383	99%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades Hospitalarias, año 2020.

El cumplimiento de las metas del año 2020 de la atención de partos en general se observa en relación a lo programado un porcentaje de realizado de 99%, considerando la situación de salud que enfrenta la Red Nacional de Salud esta actividad hospitalaria no ha sufrido ningún cambio en el curso de su atención, teniendo así que el porcentaje de los partos vaginales realizados es de 96% un cumplimiento dentro de lo aceptable, en cuanto a los partos por cesárea el cumplimiento de lo realizado esta un 9% arriba de lo programado.

9.1.4 Cirugía mayor:

Porcentaje de cumplimiento de metas programadas en cirugías mayores, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2020.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	614	287	47%
Electivas Ambulatorias	154	29	19%
De Emergencia para Hospitalización	450	479	106%
De Emergencia Ambulatoria	70	68	97%
Total	1,288	863	67%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de actividades Hospitalarias, año 2020.

Las metas de cirugía mayor programadas para el año 2020, dentro de las electivas para hospitalización y ambulatorias se tiene resultados de cumplimiento bajos debió a la suspensión del servicio por 7 meses aproximadamente, y para las cirugías de emergencia los resultados son aceptables de acuerdo a lo programado.

10.- Análisis FODA:

Análisis D.A.F.O.			
Análisis Interno			
D	Debilidades	F	Fortalezas
1	Recurso humano insuficiente	1	Se cuenta con recursos técnicos-administrativos competentes
2	Falta de consultorios y condiciones óptimas en el área de emergencia y consulta externa.	2	Existencia de manual de organización y funciones por áreas de trabajo
3	Falta de una emergencia obstétrica	3	Personal capacitado en atenciones de 2° nivel (PRN, TESALVA, Competencias Obstétricas, SEM).
4	Falta de plan de mantenimiento preventivo en las diferentes áreas.	4	Existencia de Equipos e insumos básicos oportunos.
5	Retraso de cumplimiento de la ordenes de mantenimiento correctivo	5	Coberturas las 24 horas de médicos especialistas (Pediatras y Obstetras).
6		6	• Programa de cirugía electiva ambulatoria.
7		7	Servicios de apoyo las 24 horas Laboratorio y Farmacia
8		8	Se realizan cirugías por video laparoscopia
9		9	Servicios de apoyo las 24 horas Laboratorio y Farmacia
10		10	Entrega de medicamento domiciliar por Correos El Salvador
11		11	Abastecimiento de Insumo de Bioseguridad para COVID-19
12		12	Abastecimiento del 100% de medicamentos.
13		13	Sistema de transporte moderno las 24 horas
14		14	Cumplimiento de Triage.
Análisis Externo			
A	Amenazas	O	Oportunidades
1	• Horario de 3:00 p.m. a 7:00 p.m. de UCSF Periférica, sin atención de personal médico, lunes a viernes.	1	Accesibilidad geográfica.
2	Falta de gestion de insumos y medicamentos por los responsables de las UCSF. Por lo que incrementa la demanda	2	Unidad comunitaria de salud familiar en el municipio donde está ubicado el hospital.
3	Poca funcionalidad de los ECOS familiares	3	Reuniones mensuales de micro redes, RIISS Regional y RIISS Departamental
4	Ubicación geográfica del hospital con alto riesgos de accidentes viales.	4	Buenas relaciones con las instituciones públicas y privadas en nuestro entorno
5	Abastecimiento de agua no apta para el consumo humano.	5	Coordinación adecuada con los medios de comunicaciones
6		6	Asignación de recurso humano por plan nacional de salud (CAPRES)
7		7	Contar con el apoyo en asignación de insumo y medicamentos de nivel central
8		8	Incremento en presupuesto del hospital

11.- Identificación de problemas y/o necesidades

11.1. PROBLEMAS DE DEMANDA (problemas sanitarios):

- Alta incidencia de consulta de pacientes con enfermedades crónicas descompensadas
- Incremento de ingresos hospitalario de pacientes con diagnóstico de Pie Diabético
- Alta incidencia de consultas por traumatismo debido a accidente de tránsito
- Mayor incidencia de morbilidad debido a intoxicaciones autoinflingidas
- Desabastecimiento de hemoderivados

11.2 PROBLEMAS DE OFERTA (gestión y de inversión):

- Insuficiente recurso humano en la especialidad de medicina interna
- No se cuenta con cobertura de 24 horas de servicio de Radiología
- No se cuenta con área de albergue para pacientes de domicilio lejano
- Falta de personal de enfermería en área de partos y recuperación.

12 PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y DEFINICION DE OBJETIVOS DEL POA

En el contexto de la formulación del POA 2021 y ante la realidad sanitaria presente el consejo estratégico de gestión del hospital ha identificado la priorización de los problemas que interfieren con el cumplimiento de las metas y los objetivos planteados, así como las líneas estratégicas establecidas por el MINSAL.

Identificación y Priorización de Problemas-Plan Operativo 2021				
N°	Identificación de problemas	N°	Problemas priorizados	Objetivos del POA
1	Desconocimiento de la gestión por procesos	6	Insuficiente cobertura de la especialidad de medicina interna	Contar con la especialidad de medicina interna acorde a la demanda del hospital
2	Limitado Recurso humano (enfermería)	2	Limitado Recurso humano (enfermería)	Gestionar Contratación de profesionales de Enfermería
3	No contar con un centro obstétrico	1	Desconocimiento de la gestión por procesos	Capacitar al personal sobre la gestión por proceso
4	inadecuada aplicación de procesos administrativos	5	Incumplimiento de los documentos técnicos jurídicos	Fortalecer la educación continua tanto en personal administrativo y operativo
5	Incumplimiento de los documentos técnicos jurídicos	8	Desconocimiento sobre seguridad de paciente en el hospital	Implementar los proceso para la seguridad del paciente
6	Insuficiente cobertura de la especialidad de medicina interna			
7	Deficiente Participación ciudadana			
8	Desconocimiento sobre seguridad de paciente en el hospital			
9	El hospital no cuenta con agua de consumo humano			

Anexo 4 MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2021 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I)Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
CONSULTA EXTERNA	Insuficientes especialistas de medicina interna	3	3	9	Gestionar contratación de especialista en medicina interna	Dirección, Jefe Médico de Consulta Externa
	ausencia de la aplicación de gestión por procesos	2	3	6	Implementar la Gestión por Procesos en la prestación de los servicios ofrecidos	Jefe Médico de Consulta Externa y Jefe de Enfermería
	Áreas de espera inadecuadas ante la pandemia	2	2	4	Adecuar las áreas de espera y	Administración
	Descoordinación de primer nivel en relación a referencias enviadas a la consulta	2	2	4	Aplicación del Lineamiento de R-R-I	Jefe Médico de Consulta Externa
	Portafolio de Servicio de consulta Externa desactualizada	1	1	1	Dar a conocer el portafolio de servicio	Jefe Médico de Consulta Externa

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I)Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Egresos	ingresos de pacientes no pertinente ni oportunos	3	3	9	Aplicación de los Lineamientos, guías de manejo	Staff de Servicios
	No utilización del Expediente electrónico	2	2	4	impulsar el expediente electrónico	Informática y jefes de servicios
	Diagnósticos y Evaluaciones deficientes de los pacientes en hospitalización	3	3	9	Aplicar las normativas institucionales	Jefes Médicos de Servicios
	Prolongación de Días de estancia	3	3	9	Aplicar las normativas institucionales	Jefes Médicos de Servicios
	Referencias a establecimientos de mayor complejidad no oportunas	3	3	9	Cumplimiento de Lineamiento de RRI	Jefes Médicos de Servicios

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I)Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Emergencia	Selección Inadecuada del riesgo de pacientes en triage	3	3	9	Cumplimiento de lineamiento de triage	Jefe Médico de Emergencia
	Incumplimiento de las guías de manejo de los pacientes en unidad de emergencia	3	3	9	Aplicar las normativas institucionales	Jefe Médico de Emergencia
	No contar con unidad de máxima urgencias separada los adultos de los pacientes pediátricos	2	2	4	Gestionar la remodelación de la unidad de máxima urgencia	Director
	Ausencia de infraestructura para Emergencia obstétrica	2	2	4	Gestionar la construcción del centro obstétrico	Director

Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F(Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I(Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I)Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Partos	Planta física de labor de parto y sala de atención de parto en condiciones inadecuada	2	2	4		
	Equipo insuficiente para la demanda de paciente	2	2	4		
Cirugías	Suspensión de cirugías sin causa justificada	3	3	9	Programación de cirugías que cumplan lo normado según complejidad del hospital	Jefe Médico de Cirugía
	Que se incremente las complicaciones de anestesia	3	3	9	Verificación de la capacidad de los recursos humano y equipos anestésicos	Jefe de anestesia
	Infraestructura de quirófanos inadecuada	3	3	9	Gestión de Remodelación de quirófanos de acuerdo a normativa	Director y Jefe Médico de Cirugía

4 Objetivo: Modernizar e innovar para fortalecer la institucionalidad del MINSAL										
4.1	Resultado esperado: Garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad de los insumos, equipos médicos, medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias esenciales.									
4.1.1	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	# de necesidades realizadas/# de necesidades programadas	Informe de solicitud	Asesor de suministros	6					
4.1.2	Asegurar el abastecimiento de medicamento e insumo relacionados con COVID -19 según complejidad del hospital	% de Abastecimiento	SINAB y eTab	Asesor de suministros	100%					
4.1.3	Actualización de cuadro básico de medicamento de acuerdo al comportamiento del perfil epidemiológico	# de actualizaciones	SINAB.	Asesor de suministros y comité de farmacoterapia	1					
4.1.4	Fomentar el uso racional de Medicamento e insumos médicos	# de intervenciones realizadas	Informe de intervenciones	comité de farmacovigilancia	Según Necesidad					
4.1.5	Seguimiento a la estrategia de Entrega domiciliar de medicamento	# de seguimientos realizados/ # de seguimientos programados	Informe genencial de seguimiento	Equipo de Entrega Domiciliar de Medicamento	12					
4.1.6	Implementar el Sistema de mantenimiento (SIM) en el hospital	SIM implementado	Reporte del sistema	Encargado de SIM	1					
4.1.7	Garantizar la vigilancia y notificación de reacciones adversas a medicamentos y vacunas	# de notificaciones realizadas	Sistema de Farmacovigilancia	Comité de Farmacovigilancia	Según Necesidad					
4.1.8	Seguimiento el de registro de consumo y existencias en los módulos correspondientes de los sistemas.	# de seguimientos realizados/ # de seguimientos programados	Informe genencial de seguimiento	Jefe de Almacén, farmacia y asesor de Suministros	12					
4.2	Resultado esperado: Impulsar la transformación digital.									
4.2.1	Promover el uso de las plataformas digitales institucionales para el desempeño de las actividades	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Acta de Reuniones	Jefe de Informática	Según Necesidad					
4.2.2	Retroalimentación del uso de las plataformas digitales institucionales	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Acta de Reuniones	Jefe de Informática	Según Necesidad					
4.3	Resultado esperado: Fortalecer la investigación científica en salud.									
4.3.1	Promocionar con el personal del hospital la investigación científica	# de jornadas realizadas	Lista de asistencia y acta	Comité de investigación del hospital	4					
4.4	Resultado esperado: Impulsar el desarrollo del talento humano (Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano).									
4.4.1	Gestionar Diplomados y capacitaciones para el recurso humano	Gestiones realizadas	Informe de resultados	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos	2					
4.4.2	Desarrollar jornada científica multidisciplinarias	#de jornadas desarrolladas/#de jornadas programadas	Libro de registro y lista de asistencia	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos	1					
4.4.3	Elaborar y ejecutar plan de educación continua con personal técnico -administrativo	Plan elaborado	Plan Elaborado	Jefaturas técnicos administrativos	1					
4.5	Resultado esperado: Eficientizar la gestión administrativa y financiera.									
4.5.1	Socialización de las NTCI Autorizadas	# de reuniones realizadas/# de reuniones programadas	Informe de socialización	Consejo Estratégico de Gestión	2					
4.5.2	Control y seguimiento al cumplimiento de las normas de control interno del hospital.	# de controles realizados/#de controles programados	Informe de control	Consejo Estratégico de Gestión	2					
4.5.3	Monitoreo del cumplimiento de Normativas vigentes en las áreas administrativo-financiera	#de monitoreo realizados/#de monitoreo programados	Informe de Monitoreo	Consejo Estratégico de Gestión	2					
4.6	Resultado esperado: Impulsar la gestión de la calidad.									
4.6.1	Formación de equipo que impulse el modelo de Gestión por Proceso en la institución	Equipo Formado	Acuerdo de conformación del equipo	Dirección y Jefe UOC	1					
4.6.2	Capacitar al equipo sobre Gestión por procesos	Equipo Capacitado	Plan de capacitación	Jefe UOC	2					
4.6.3	Implementar el programa de Seguridad del paciente	Seguridad de paciente implemetado	Listas de verificación	Jefe UOC	1					
4.6.4	Capacitar al personal en acciones de seguridad de paciente a implementar	# de capacitaciones realizadas/# de capacitaciones programadas	Listas de asistencia y programa de capacitación	Jefe UOC	3					
4.6.5	Realizar análisis mensual de la gestión la calidad, a través los indicadores de Calidad, ejecución del programa y sus resultados	# de analisis realizados/# de analisis programados	Presentación de informe	Jefe UOC	12					
4.7	Resultado esperado: Fortalecer la vigilancia sanitaria.									
4.7.1	Ejecutar reuniones de sala situacional	# de reuniones realizadas/# de reuniones programadas	Listado de asistencia y Acta	Epidemióloga	12					
4.7.2	Vigilar el comportamiento de las IAAS en el hospital	Acciones realizadas	Reporte de IAAS	Epidemióloga	12					

ANEXO 6-A CAPACIDAD INSTALADA DE CONSULTORIOS AÑO 2021

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2021.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	6.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2	2	11.0
Cirugía General	1	1	4.0
Pediatría General	1	1	7.5
Ginecología	1	1	0.8
Obstetricia			1.2
Otorrinolaringología			2
SUB TOTAL	6	6	34.5

Consultas de Emergencias	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
De Cirugía			
Cirugía General			6.0
Ortopedia			3.0
SUB TOTAL	1	1	11
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica			
Pediatría Gral.	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología			24.0
Obstetricia	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	48
De Psiquiatría			
SUB TOTAL	0	0	0
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Bienestar Magisterial			
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24

Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Clínica de Ulceras			1
Colposcopia			0.5
Medicina Familiar			
Nutrición			2.0
Psicología	1	1	6.0
SUB TOTAL	1	1	9.5

ANEXO 6B CAPACIDAD INSTALADA DE DOTACIÓN DE CAMA AÑO2021

CAPACIDAD INSTALADA	
Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2021.	
Camas Censables	
Servicio Hospitalario	N° camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	8
Ginecología	1
Gineco-Obstetricia	
Medicina Interna	13
Obstetricia	11
Pediatría	18
SUB TOTAL	51
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
SUB TOTAL	8

ANEXO 6C CAPACIDAD INSTALADA DE DOTACIÓN DE QUIROFANOS AÑO 2021

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, año 2021.

Concepto	Año 2021			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	007	
Quirófano de Gineco Obstetricia				
Quirófano Emergencia	1	1		024
Quirófano Pediátrico				

ANEXO 6.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2020.

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	575	575	575	575	575	575	575	575	575	575	575	575	6,900
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	780	780	780	780	780	780	780	780	780	780	780	780	9,360
Cirugía General	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	3,900
Pediatría General	470	470	470	470	470	470	470	470	470	470	470	470	5,640
Ginecología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Obstetricia	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Sub Especialidades de Cirugía													
Otorrinolaringología	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108
Emergencias													
De Cirugía													
Cirugía General	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Ortopedia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
De Pediatría													
Pediatría Gral.	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	238	2,790
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	140
Obstetricia	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	194	2,240
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	7,800
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Colposcopia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Nutrición	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	45	430
Psicología	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1,700

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													
Cirugía	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	64	724
Ginecología	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
Medicina Interna	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	95	1,030
Obstetricia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	130	1,450
Pediatría	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	108	1,230
Partos													
Partos vaginales	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Partos por Cesáreas	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	27	280
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	492
Electivas Ambulatorias	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108
De Emergencia para Hospitalización	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	40	425
De Emergencia Ambulatoria	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	1,380
Transferencias	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	30
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	876	876	876	876	876	876	876	876	876	876	876	879	10,515
Ultrasonografías	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
Electrocardiogramas	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Crioterapias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,726	13,728	164,714
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,747	4,753	56,970
Trabajo Social													
Casos Atendidos	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	412	4,900

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													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,400
Hospitalización	716	716	716	716	716	716	716	716	716	716	716	724	8,600
Emergencia	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7,200
Referido / Otros	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	362	4,300
Inmunología													
Consulta Externa	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	42	460
Hospitalización	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Emergencia	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Referido / Otros	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	118	1,350
Bacteriología													
Consulta Externa	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	41	470
Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Emergencia	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Referido / Otros	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	78	870
Parasitología													
Consulta Externa	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	47	520
Hospitalización	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	68	750
Emergencia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Referido / Otros	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	89	980
Bioquímica													
Consulta Externa	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,372	2,378	28,470
Hospitalización	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450	17,400
Emergencia	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	16,800
Referido / Otros	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	624	7,400
Banco de Sangre													
Consulta Externa	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	59	620
Hospitalización	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Emergencia	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	55	550
Referido / Otros	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Urianálisis													
Consulta Externa	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	203	2,370
Hospitalización	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2,200
Emergencia	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3,100
Referido / Otros	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300

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	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	360	4,254
Cirugía	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	229	2,715
Ginecología	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	65	703
Obstetricia	356	356	356	356	356	356	356	356	356	356	356	356	4,272
Pediatría	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	416	4,871
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,276	1,280	15,316
Cirugía	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,966	1,969	23,595
Ginecología	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,415	1,418	16,983
Obstetricia	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	2,430	29,160
Pediatría	832	832	832	832	832	832	832	832	832	832	832	836	9,988
Consulta													
Consulta Médica General	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	198	2,277
Consulta Médica Especializada	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	219	2,584
Emergencias													
Emergencias	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,484	1,485	17,809
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Transporte													
Kilómetros Recorridos	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,308	15,312	183,700

Fuente de Datos: Programación y Producción: Ingreso de datos (SPME).



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2020

Medidas a adoptar

Hospital: HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE SANTA ROSA DE LIMA

Período evaluado: ENERO-DICIEMBRE 2020

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Actividades Asistenciales	La situación de salud actualmente que oblige a la suspensión de varios servicios por 7 meses que provocó el no cumplimiento de las actividades programadas. Esta situación ha modificado las proyecciones a futuro	Realizar proyecciones para el 2021, tomando en cuenta los cambios en la prestación de servicio que la pandemia por covid-19 a generado.	Planificación 2021	Consejo estratégico de gestión
Actividades de Gestión	Las actividades de gestión programadas durante el 2020, fueron afectadas en el cumplimiento de su meta por diferentes situaciones: tales como el trabajo por turno del personal de salud durante 7 meses por la pandemia, resguardo, e incapacidades entre otras como la suspensión de reuniones de las microredes	Eficientizar las actividades a programar para el 2021 en el contexto de salud que se enfrenta actualmente y programar de acuerdo a los objetivos estratégicos del MINSAL que competen al hospital	Planificación 2021	Consejo estratégico de gestión