



HOSPITAL GENERAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA

PLAN OPERATIVO ANUAL

2024

Santa Rosa de Lima, 10 octubre 2023

ÍNDICE

1. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....	3
2. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL.....	4
3. INTRODUCCIÓN.....	5
4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL	6
4.1 Análisis de la Demanda.....	6
4.1.1 Característica de la Población para el año 2024.....	6
4.1.2. Situación de Salud	8
5. Análisis del cumplimiento de las metas.....	14
5.1 Cumplimiento de Metas POAH de Servicios Finales año 2023.....	14
5.2 Cumplimiento de Metas POAH Servicios Intermedio año 2023.....	16
5.3 Cumplimiento de Metas POAH de año 2023 de Servicios Generales	17
6. Oferta de Servicio para el Año 2024.....	19
7. Organigrama	21
8. Capacidad Instalada Proyectada para el año 2024.....	22
8.1 Capacidad instalada de Consultorios en Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima	22
8.2 Capacidad Instalada de Camas en Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima	23
8.3 Capacidad Instalada de Quirófanos en Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima.....	24
9. Estándares de Infraestructura.....	24
10. Estructura del Talento Humano.....	26
11. Comportamiento de abastecimiento de medicamentos e insumos durante año 2023	27
12. Analisis FODA para el año 2023.....	28
13. Priorización de problemas	29
14. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN.....	30
15. VALORACIÓN DE RIESGO PARA EL AÑO 2024.....	37
16. PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA POHA 2024	41
17. MEDIDAS ADOPTAR.....	47
ANEXOS.....	48

1. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Datos Generales del Hospital	
Nombre del Hospital:	<i>Hospital Nacional General de Santa Rosa de Lima</i>
Dirección:	<i>Carretera Ruta Militar Kilómetro 172, Salida a San Miguel, Santa Rosa de Lima, La Unión</i>
Teléfono:	<i>27924401</i>
Fax:	<i>2641-2197</i>
E-mail:	
Nombre del Director o Directora:	<i>Dr. Marcelino Humberto Mejía Canales</i>
Fecha de aprobación del POAH:	<i>10 de octubre de 2023</i>
 	 
Dr. Marcelino Humberto Mejía Canales	Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Director del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima	Coordinadora Nacional de Hospitales

2. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES DEL HOSPITAL

HOSPITAL	Hospital Nacional General de Santa Rosa de Lima	
MISIÓN	Somos un Hospital de baja complejidad, que brinda servicios de salud integrales, en las especialidades básicas, contando con talento humano capacitado y tecnología adecuada que permiten realizar un abordaje técnico profesional con eficiencia, calidad y trato humanizado para la recuperación pronta de la salud de los usuarios y su incorporación a la vida cotidiana.	
VISIÓN	Ser una organización hospitalaria con un modelo de excelencia en la calidad de atención, que le apuesta al cuidado y restablecimiento de la salud de los usuarios, basados en principios de científicidad, respeto, dignidad y equidad humana; trabajando de manera coordinada con las diferentes instancias que integran el Sistema Nacional de Salud.	
OBJETIVO GENERAL	Asegurar el acceso a los servicios de salud con un enfoque basado en derechos humanos, curso de vida y de género, mediante procesos orientados a resultados para responder a las necesidades de la población usuaria del área geográfica de influencia.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de la población en general, enfocado en lo materno, perinatal, neonatal y primera infancia mediante una atención eficaz, oportuna y de calidad aplicando los instrumentos técnicos jurídicos vigentes.
	2	Fortalecer los mecanismos de vigilancia de la atención en salud relacionados con la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria como parte del componente de calidad y seguridad del usuario.
	3	Contribuir al control y disminución de los factores de riesgo para evitar la descompensación de las enfermedades crónicas no transmisibles a través una atención profesionalizada e interdisciplinaria y optimizando la capacidad de resolución según categorización del hospital.
	4	Fortalecer el uso de las herramientas de innovación y tecnologías informáticas para la apertura y continuidad del expediente clínico electrónico que permitan la integración con los diferentes servicios de apoyo de diagnóstico y tratamiento.
	5	Fortalecer la gestión de calidad del hospital para implementar una cultura de mejora continua en los procesos de atención en salud.
	6	Garantizar el acceso oportuno, continuo y sostenible de los medicamentos e insumo médicos y no médicos de forma eficaz y eficiente para satisfacer las necesidades de los usuarios del área geográfica de influencia
	7	Fortalecer el desarrollo de las competencias técnicas profesionales y habilidades personales para optimizar el desempeño de los recursos humanos de la institución hospitalaria.
	8	Garantizar y proporcionar a la mujer desde el embarazo, parto y puerperio, así como a los niños y niñas desde la gestación, durante el nacimiento una atención en salud de calidad que cumpla con lo establecido en la "Ley Nacer Con Cariño"
	9	Proporcionar a la primera infancia (0-7años) del área geográfica de influencia del hospital, servicios de calidad que estén enfocados en la prevención y promoción de la salud de los niños y niñas.
	10	Establecer acciones específicas y concientizar al personal, para contribuir al cuidado del medio ambiente dentro de la institución
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Proveer servicios de salud Integrados e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las cuatro especialidades básicas para atender patología de baja complejidad en el curso de vida, según la categorización del hospital
	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 precedentes que fomenten la prevención de riesgos para la salud.
	4	Gestionar oportunamente los recursos necesarios para el adecuado funcionamiento del hospital y dar continuidad a los procesos
	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 los integrantes del SNIS correspondientes al AGI sobre la aplicación adecuada y oportuna de los lineamientos técnicos para la RRI en la RHIS
	8	Ejercer una gestión administrativa, financiera eficiente, transparente y las demás establecidas por otros cuerpos normativos

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

3. INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual (en adelante PAOH) es un instrumento de gestión en el cual se establece la programación de actividades asistenciales y de apoyo con lo que se espera alcanzar las metas para el año 2024. El Programar es prepararse para hacer algo de la mejor forma posible, es prever las cosas con la anticipación suficiente para que al momento de la acción no haya dudas sobre lo que queremos hacer ni falten los elementos para poder hacer lo que nos proponemos.

En este sentido se elabora un Plan Operativo Anual que busca estar articulado con el Reglamento de Normas de Control Interno Especificas del Ministerio de Salud (en Adelante MINSAL), Decreto No. 07 publicado en el Diario Oficial. No. 94, Tomo No. 435 del 19 mayo de 2022. Así como a las Normas Técnicas de Control Interno del Hospital publicadas el 8 noviembre del 2021, en el Diario Oficial según Decreto No. 15.

Por tanto, el Plan Operativo Anual del Hospital deberá estar orientado a dar cumplimiento al Plan Estratégico Institucional del MINSAL 2021-2025., la Ley Nacer con Cariño, la Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano “Crecer Juntos “, Reglamento General de Hospitales, Ley del Adulto Mayor, cumplir con estrategias de Enfermedades Crónicas No transmisibles y Ley de Medio Ambiente. Las cuales son fundamentales para plantear las actividades y alcanzar los objetivos institucionales.

En este contexto, el Plan Operativo Anual para el año 2024, se ha formulado de acuerdo a las directrices planteadas en el INSTRUCTIVO PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES OPERATIVOS ANUALES 2024 DE HOSPITALES DEL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN, por parte de la Dirección Nacional de Hospitales y Dirección de Planificación. Ha sido un proceso participativo y articulado por parte de las jefaturas que aportan información para estructurar el PAOH del Hospital y cumplir con los objetivos institucionales. Este documento contiene diagnostico situacional, oferta de servicio, capacidad instalada, programación de actividades asistenciales y de gestión, y análisis de resultados obtenidos en el año 2023.

Además, la planificación constituye la guía para el cambio del proceso en virtud del cual las decisiones actuales se relacionan con los resultados futuros deseados y sus objetivos son enriquecer la toma de decisiones.

4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL

4.1 Análisis de la Demanda

4.1.1 Característica de la Población para el año 2024

4.1.1.1 Estructura Poblacional Proyectada para el 2024

Tabla 1 Población Proyectada para el año 2024 según DIGESTY

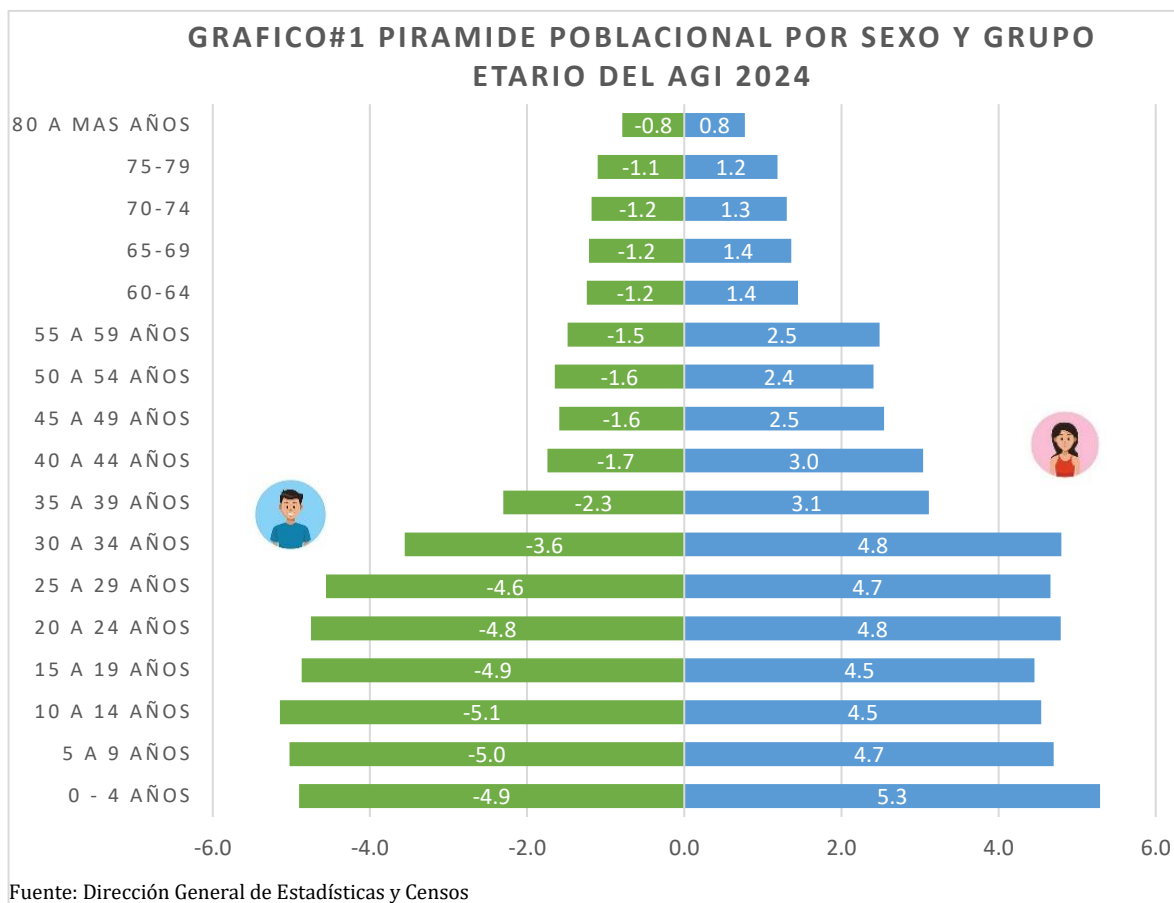
Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	%	Cantidad	%
0 a 4 años	6,801	4.9%	7,341	5.3%
5 a 9 años	6,967	5.0%	6,520	4.7%
10 a 14 años	7,138	5.1%	6,300	4.5%
15 a 19 años	6,752	4.9%	6,179	4.5%
20 a 24 años	6,590	4.8%	6,644	4.8%
25 a 29 años	6,322	4.6%	6,462	4.7%
30 a 34 años	4,934	3.6%	6,654	4.8%
35 a 39 años	3,195	2.3%	4,318	3.1%
40 a 44 años	2,416	1.7%	4,216	3.0%
45 a 49 años	2,209	1.6%	3,527	2.5%
50 a 54 años	2,287	1.6%	3,339	2.4%
55 a 59 años	2,062	1.5%	3,446	2.5%
60 años o más	7,660	5.5%	8,417	6.1%
Total	65,333	47.1%	73,363	52.9%
Total General	138,696			

Fuente: Dirección General de Estadísticas y Censos

En la tabla 1 se observa la proyección poblacional para el año 2024 por grupo de edad y sexo, en el Área Geográfica de Influencia del Hospital Nacional General de Santa Rosa de Lima determinada por DIGESTY teniendo una población de 138,696 habitantes, y de acuerdo a la variable del género se tiene una población del sexo masculino es de 65,333 (47.1%) y del sexo femenino es de 73,363(52.9) teniendo un porcentaje mayor de población femenina proyectada.

En esta población proyectada para el 2024 está incluida el área geográfica de influencia del Hospital que está constituida por 11 municipios del departamento de La Unión. Además, se suma un porcentaje menor al 10% de la población de los municipios de Sociedad, Corinto y Jocoro que pertenecen al Departamento de Morazán, pero que por su ubicación geográfica les es accesible y factible recibir asistencia en el Hospital debido a la oferta de servicio que actualmente se presenta. Se incluye también un 10% aproximadamente de población que es beneficiada de ISSS, ISBM y COSAM, esta población hace que se incremente el uno por ciento la población proyectada para el 2024. En la proyección se considera un pequeño porcentaje de habitantes de Honduras y Nicaragua por ser un municipio fronterizo.

4.1.1.2 Pirámide Poblacional para el año 2023



En grafico # 1 se observa una pirámide progresiva en donde se denota que la natalidad y la mortalidad de la población llevan un curso típico que mantiene una variable de crecimiento moderado y una esperanza de vida baja. Como se evidencia en tabla donde se detalla la población en donde se nota incremento del 1% aproximadamente. Ya que tiene en su base una gran cantidad de población joven que va desapareciendo a medida se avanza en los grupos de edades que varía en el sexo femenino hasta llegar a la cúspide. Aunque existe un fenómeno que por Esta situación permite evaluar el perfil de la población en cuanto a su edad y sexo de prevalencia para realizar cambios en la oferta de servicio si así fuera requerido para las atenciones que se brindan.

4.1.1.3 Análisis Poblacional de los Últimos 5 años

Análisis del crecimiento o disminución poblacional en los últimos 5 años

Tabla 2 Crecimiento o disminución poblacional en los últimos 5 años.

AÑO	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Población de Área Geográfica de Influencia	136,009	137,397	135,148	134,083	137,519	138,696
Crecimiento o Disminución Poblacional	1	1	-1.6	1	1	1

Fuente: Dirección General de Estadísticas y Censos

En la tabla 2 se presentan los datos del crecimiento o disminución de la poblacional en los últimos cinco años, se puede observar una constante de crecimiento del 1%, a excepción del 2021 que disminuyó -1.6 probablemente a consecuencia de diferentes circunstancias que desencadenaron la pandemia por COVID 19. Para el año 2024 en el total de la población tomada según la Área geográfica del hospital se ha incluido a la población de los prestadores de salud que forman parte del Sistema Nacional de Salud tal como ISSS, COSAM e ISBM, además, a un porcentaje de la población de 3 municipios de Morazán antes mencionados. que hace un crecimiento leve de la población proyectada.

4.1.2. Situación de Salud

4.1.2.1 Comportamiento de la demanda de partos vaginales y cesárea en los últimos 5 años.

Tabla 3 Datos de partos vaginales y cesárea en los últimos 5 años, en Periodo de Enero-septiembre de cada año de Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

VÍA DEL PARTO	2019	2020	2021	2022	2023
VAGINAL	1,065	990	852	909	808
CESÁREA PRIMERA VEZ	151	169	131	129	112
CESÁREA SUBSECUENTE	94	98	46	73	75
TOTAL	1,310	1,257	1029	1,111	995

Fuente: Sistema Morbi Mortalidad + Estadísticas Vitales (SIMMOW); Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

Para el análisis de la tabla 3 se ha tomado el periodo de enero a diciembre de los últimos 5 años, realizando un prorrateo aproximado del año 2023, obteniendo los siguientes resultados como se observa en la tabla existe una disminución significativa y progresiva de los partos atendidos en el hospital, tanto de los partos vaginales como las cesáreas. Sin embargo, para el año 2022 al comparar con el 2021 se tiene un ligero incremento, pero para el año 2023 se presenta una disminución aproximadamente de un 10% de partos independiente la vía en que este se presenta.

4.1.2.2 Análisis de morbilidad y mortalidad año 2023

a) Morbilidad de Egresos Hospitalarios

Tabla 4 Primeras 10 causas de Egresos Hospitalarios de Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima Grupo de causas	Egresos Masculinos	Egresos Femeninos	Total de egresos
Neumonía, no especificada	390	330	720
Parto único espontáneo, sin otra especificación	0	529	529
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	187	139	326
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	44	153	197
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte	99	58	157
Hipos molaridad e hiponatremia	53	39	92
Otras convulsiones y las no especificadas	49	28	77
Hiperglicemia, no especificada	38	38	76
Parto por cesárea electiva	0	60	60
Ictericia neonatal, no especificada	25	26	51

Fuente: SIMMOW MINSAL consultado 04/10/2023

En esta tabla 4 se observa en orden de frecuencia las principales causas de egreso hospitalario registradas hasta la fecha; siendo el diagnóstico de neumonía la primera causa, afectando más la población masculina, en total 720 casos. Luego en segundo lugar, la atención de parto como diagnóstico de egreso con 529 atenciones y en tercer lugar el diagnóstico de diarrea y gastroenteritis afectando mayormente la población masculina contabilizando 326 egresos por esta causa. En forma general las principales causas de egresos están relacionadas a patologías infecciosas afectando mayormente la población masculina, luego se encuentra la atención materna y por último las afecciones relacionadas a enfermedades crónicas no transmisibles.

b) Morbilidad en Servicio de Consulta Externa año 2023

Tabla 5 Primeras 10 causas de Morbilidades en Consulta Externa Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima Grupo de Causas	Masculino	Femenino	Total Consultas
Hipertensión esencial (primaria)	746	1,923	2,669
Diabetes mellitus insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas	639	464	1,103
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	259	669	928
Epilepsia, tipo no especificado	422	484	906
Diabetes mellitus insulino dependiente, sin mención de complicación	215	427	642
Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	262	209	471
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	95	338	433
Examen médico general	224	203	427
Úlcera de miembro inferior, no clasificada en otra parte	91	292	383
Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas	201	132	333

Fuente: SIMMOW MINSAL consultado 04/10/2023

En esta tabla se observa por orden de frecuencia, los primeros diez diagnósticos de atención en consulta externa; encontrando en primer lugar la atención por hipertensión arterial esencial con 2,669 consultas siendo el sexo femenino que representa el mayor porcentaje de afectación, en segundo lugar, se encuentran las atenciones por pie diabético clasificado como insulina dependiente con 1,103 atenciones y en el cual es la población masculina la que se muestra mayormente afectada. En general los principales diagnósticos de atención en consulta externa son enfermedades crónicas no transmisibles, siendo la diabetes en sus diferentes clasificaciones y principalmente por complicaciones de las misma, la que representa la mayoría de atenciones, seguido de la hipertensión arterial y en menor frecuencia las enfermedades bronquiales e infecciosas del tracto urinario. El comportamiento de estas enfermedades se comparte con las atenciones de la unidad de emergencia y egresos hospitalarios, en la población atendida en este centro, predominan las enfermedades crónicas no transmisibles con DM, HTA y epilepsia, enfermedades infecciosas de las vías respiratorias y tracto urinario, por último, la atención materna.

c) Morbilidad en Unidad de Emergencia

Tabla 6 Primeras 10 Morbilidades de Unidad de Emergencia Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima Grupo de Causas	Masculino	Femenino	Total de consultas
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	408	457	865
Neumonía, no especificada	461	403	864
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	259	593	852
Contracciones primarias inadecuadas	0	559	559
Faringitis aguda, no especificada	260	277	537
Hiperglicemia, no especificada	148	258	406
Abdomen agudo	162	228	390
Pesquisa prenatal, sin otra especificación	0	353	353
Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	148	191	339
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos, no clasificados en otra parte	205	131	336

Fuente: SIMMOW MINSAL consultado 04/10/2023

En esta tabla, se pueden observar en orden de frecuencia las primeras diez causas de consulta en la unidad de emergencia; siendo las diarreas la primera causa con 865 atenciones en la cual es el sexo femenino el que presenta mayor afectación por esta causa, seguidamente se encuentran las atenciones por neumonía no especificada con un total de 864 siendo el sexo masculino el más afectado; llama la atención que las enfermedades de la vía respiratoria alta como la faringitis y las IRAs no especificadas, ocupan lugar como primeras causas de atención en la unidad de emergencia. En termino generales, son las enfermedades infecciosas las que ocupan la mayoría de causas de consulta, en segundo lugar, la atención materna y por ultimo las atenciones relacionadas con enfermedades crónicas no transmisibles, mismo comportamiento observado con los egresos hospitalarios.

d) Comportamiento de la Mortalidad Neta y Bruta de Hospitalaria, del año 2023

Tabla 7 Mortalidad bruta ocurrida antes de las 48 horas, enero a septiembre 2023.
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Grupo de causas	Total de muertes	Egresos	Tasa de mortalidad
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	9	107	0.14
Insuficiencia renal	7	30	0.11
Otras enfermedades del corazón	4	16	0.06
Enfermedades isquémicas del corazón	3	7	0.05
Diabetes Mellitus	2	45	0.03
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	2	16	0.03
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	2	14	0.03
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	2	13	0.03
Traumatismos de la cabeza	2	10	0.03
Resto de enfermedades del sistema circulatorio (I71-I99)	2	10	0.03

Fuente: SIMMOW MINSAL consultado 04/10/2023

En esta tabla se observa en orden de frecuencia, las primeras diez causas de mortalidad ocurrida antes de las 48 horas desde el inicio de la atención. En primer lugar, se agrupan las causas mal clasificadas de acuerdo a la CIE 10 y que se agrupan dentro de síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; en esta se puede encontrar paro cardio respiratorio, choque cardiogénico y convulsiones como primer causa de mortalidad ocurrida antes de las 48 horas de iniciada la atención médica, muestra una tasa de 0.14%, en segundo lugar se encuentra la insuficiencia renal con una tasa de 0.11% luego las enfermedades del corazón. También se puede observar que la diabetes como causa de mortalidad presenta una tasa del 0.03%. Además, se encuentra mortalidad ocasionada por traumatismos e intoxicaciones.

Tabla 8 Mortalidad neta ocurrida después de 48 horas, enero a septiembre 2023
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa de mortalidad
Neumonía	4	654	0.06
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.	3	160	0.05
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2	151	0.03
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2	41	0.03
Insuficiencia renal	1	37	0.02
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	1	13	0.02
Enfermedades hipertensivas	1	13	0.02
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	1	12	0.02
Enfermedades del hígado	1	7	0.02
Septicemia	1	3	0.02

Fuente: SIMMOW MINSAL consultado 04/10/2023

En esta tabla se puede observar en orden de frecuencia, las primeras diez causas de mortalidad hospitalaria ocurrida después de las 48 horas de iniciada la atención, encontramos que en primer lugar la neumonía presenta una tasa de mortalidad del 0.06% con un total de 4 defunciones por esta causa. En segundo lugar, las causas agrupadas según la CIE 10 como síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, en la caula se encuentra la disnea y paro cardio respiratorio las cuales son causas mal definidas, esta representa por 3 casos con una tasa de 0.05%. También se encuentran las enfermedades hipertensivas, enfermedades crónicas de la vía respiratoria e insuficiencia renal como parte de las enfermedades crónicas no transmisibles. Además, se encuentra casos de mortalidad relacionada al uso y abuso del alcohol.

4.1.2.3 Comportamiento de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Análisis del comportamiento de Enfermedades Crónicas No Transmisibles como consulta de primera vez en los últimos 5 años

Consultas por	2019	2020	2021	2022	2023
Diabetes Mellitus	68	115	67	108	107
Enfermedades Cardiovasculares	152	149	162	134	117
Hipertensión Arterial	59	87	63	38	36
Enfermedad Renal Crónica	3	21	23	18	58
Enfermedad pulmonar Obstructiva crónica	173	147	90	83	116
Cáncer	3	1	8	4	9

Fuene: Sistema Morbi-Mortalidad+ Estadísticas Vitales

En la tabla 9 se analizan los datos de consulta de primera vez de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, en donde se observa el comportamiento de los últimos 5 años. observando que la Enfermedades Cardiovasculares tiene una prevalencia como consulta de primera vez en la consulta externa, le sigue la Diabetes Mellitus y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Aunque para los últimos años la Hipertensión Arterial ha disminuido probablemente a la estrategia HEARST implementada en primer nivel de atención. Además, se observa la Enfermedad Renal Crónica para el año 2023 con un incremento significativo esto se origina a la detección temprana y estadiaje de la enfermedad. El Cáncer que ha incrementado la consulta de primera vez en los últimos 3 años.

4.1.2.4. Comportamiento de Tiempos de Espera durante el año 2023

a) *Tiempos de espera para consulta externa especializada de primera vez en el año 2023*

Tabla 10. Tiempos de espera para consulta externa especializada de primera vez en el año 2023. Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		
NOMBRE DEL INDICADOR	DÍAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR (DÍAS)
Pediátrica	18	30
Ginecología	10	30
Obstétrica	6	5
Medicina Interna de	93	30
Cirugía	67	30

Fuente: Sistema Integrado de Salud.

En la tabla 10. Se presentan los tiempos promedios de espera entre la solicitud y la asignación de cita en las especialidades básicas con que cuenta el hospital, observando que para la especialidad de Pediatría, obstetricia y ginecología los tiempos de espera durante el año 2023 se encuentran dentro del estándar, sin embargo, para la especialidad de medicina interna y cirugía se tiene un tiempo de espera por arriba de lo estandarizado. Esto debido a reducción de recurso humano en estas especialidades.

b) Tiempo Promedio de Espera para Atención en Unidad de Emergencia para el año 2023

Tabla 11 Tiempo Promedio de Espera para consulta de Emergencia año 2023 de Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		
NOMBRE DEL INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR (MINUTOS)
Unidad de emergencia	00:40:00	00:30

Fuente: Indicadores de Hospitalarios, Indicadores de Calidad

En tabla 11 se observa el tiempo promedio de espera para la consulta en unidad de emergencia que traduce la espera desde que se le ha realizado triage hasta que se le brinda la atención, teniendo un promedio de 40 minutos que para el año 2023 estos 10 minutos por arriba del estándar.

c) Tiempo Promedio de Espera para Egreso Hospitalario para el año 2023

Tabla 12 No Tiempo Promedio de Espera para Ingreso Hospitalario año 2023. Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		
NOMBRE DEL INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR (HORAS)
servicio de Pediatría	01:26:00	Sobresaliente 2 hrs Aceptable 3 hrs
servicio de obstetricia	01:00:00	
servicio de Medicina Interna	01:14:00	
servicio de Cirugía General	01:16:00	

Fuentes: Indicadores Hospitalarios de Emergencia

Con los tiempos promedios de espera para el ingreso hospitalarios en el año 2023 que se observa en la tabla 11 los siguientes resultados son sobresalientes en los servicios de hospitalización ya que son menores a 2 horas según el estándar. Con el Sistema Integrado de Salud en Modulo de emergencia se lleva un mejor control de los tiempos de espera para ingreso de los usuarios que asisten al hospital.

d) Tiempo Promedio de Espera para Cirugía Electiva para el año 2023

Tabla 13 Tiempos de Espera para Cirugía Electiva año 2023 Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

NOMBRE DEL INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR (DÍAS)
Cirugía General electiva	17	60
Cirugía electiva de Ginecología	30	

Fuente: Indicadores Hospitalarios

En cuanto a los tiempos de espera para programación de cirugías en la tabla 12 se puede observar que los tiempos promedios estas dentro de lo estandarizado.

5. Análisis del cumplimiento de las metas de Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

5.1 Cumplimiento de Metas PAOH de Servicios Finales año 2023

Tabla 14. Cumplimiento de Metas Programadas en Consulta Externa del periodo de enero a septiembre 2023

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	3,672	6,583	179%
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	5,868	3,918	67%
Cirugía General	1,647	1,623	98%
Pediatría General	3,402	2,959	87%
Ginecología	486	862	177%
Obstetricia	486	396	81%
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Cirugía			
Otorrinolaringología	459	386	84%
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Clínica de Ulceras	1,341	1,897	141%
Colposcopia	153	235	154%
Psicología	918	1,000	109%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Para las metas programadas de consulta externa en el periodo de enero a septiembre del año 2023, en tabla 14 se puede observar lo siguientes resultados: en atenciones de medicina general se tiene un cumplimiento del 176%, en las especialidades básicas en medicina interna se tiene

67%, resultado de contar en un periodo de aproximadamente 3 meses incapacidad de un recurso por lo que se reasigna consulta a medicina general por tanto se evidencia el incremento el cumplimiento en medicina general. Cirugía general 98%, a pesar de contar con 2 recursos menos lo que genero reducción de horas de consulta. Pediatría 87% ha disminuido su cumplimiento en comparación a lo programado. En ginecología se tiene un 177% y en obstetricia con un 81%, la sub especialidad de otorrinolaringología con un 84%. Dentro de las otras atenciones de consulta externa se tiene un cumplimiento de más de lo programado como por ejemplo la clínica de ulcera en donde se registra las atenciones de la unidad de pie diabético.

Tabla 15. Cumplimiento de Metas Programadas en Unidad de Emergencia del periodo de enero a septiembre 2023

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Emergencias			
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1,962	1,163	59%
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	108	84	78%
Obstetricia	1,512	793	52%
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	7,974	14,919	187%
Medicina Critica			
Unidad de Máxima Urgencia			
Admisiones	162	137	85%
Transferencias	180	130	72%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Para el año 2023 la Unidad de Emergencia sufre algunas modificaciones en cuanto a la oferta de servicio que se presentó debido a que no se contaba con coberturas de especialistas de cirugía general, pediatría y gineco-obstetricia las 24 horas. Es por esta situación que en la tabla 15 los resultados observados reflejan porcentajes de cumplimiento bajos en las especialidades que se ofrecen en Unidad de Emergencia y en atenciones de Medicina General el cumplimiento es de 187%, con respecto a medicina critica los cumplimientos son bajos. Con este resultado es importante para la programación del 2024 y tomas de decisiones.

Tabla 16. Cumplimiento de Metas PAOH de Egresos Hospitalarios del periodo de enero a septiembre 2023

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Finales			
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	576	788	137%
Ginecología	54	49	91%
Medicina Interna	882	1,309	148%
Obstetricia	1,278	832	65%

Pediatría	1,143	1,709	150%
Partos			
Partos vaginales	792	582	73%
Partos por Cesáreas	189	130	69%
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	297	216	73%
Electivas Ambulatorias	126	35	28%
De Emergencia para Hospitalización	333	248	74%
De Emergencia Ambulatoria	54	24	44%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

En la tabla 16 se analizan los resultados de la programación de egresos hospitalarios teniendo que en hospitalización obstetricia se tiene un cumplimiento menor al programado del 65%. El resto de servicios tienen un cumplimiento por arriba de lo programado. Además en esta tabla se evalúan los resultados de partos teniendo como se ha observado en los últimos años una disminución de los partos y las cesáreas realizadas, también podemos evaluar los resultados de la cirugía mayores programadas teniendo como resultados bajos porcentajes de cumplimiento debido a la falta de recursos en la especialidad de cirugía y disminución de horas cirugía.

5.2 Cumplimiento de Metas PAOH Servicios Intermedio año 2023

Tabla 17. Cumplimiento de Metas PAOH Programadas para año 2023 de Servicios Intermedios

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Intermedios			
Diagnostico			
Imagenología			
Radiografías	5,994	11,436	127%
Ultrasonografías	1,125	1100	65%
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	36	72	200%
Electrocardiogramas	972	1,919	132%
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,125	921	82%
Crioterapias	24	15	63
Diálisis Peritoneal	1,800	1769	98%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	3,600	6,209	172%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	105,471	223,326	212%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	36,819	85,924	233%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	3,375	2527	75%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Los resultados observados en la tabla 17. Son las metas programadas de los servicios intermedios o servicios de apoyo, teniendo en cuenta que estos datos son productos de las atenciones asistenciales y como se ha observa en tablas anteriores la producción de estas están por arriba de lo programado, así se presentan los servicios de apoyo con cumplimiento por arriba de lo programado. A excepción del cumplimiento de ultrasonografía, crioterapias y trabajo social que está por debajo del 85%.

Tabla 18 Cumplimiento de Metas PAOH Programadas para año 2023 de Servicios Intermedios de Laboratorio clínico

Servicio Intermedio	Consulta Externa		Hospitalización		Emergencia		Referido/otros		Total Programado	Total Realizado	% Cumpl.
	Prog.	Realz.	Prog.	Realz.	Prog.	Realz.	Prog.	Realz.			
Laboratorio Clínico											
Hematología	4,527	3,337	5,472	4,059	6,642	12,861	3,159	3,447	19,800	23,704	120
Inmunología	414	213	1,053	941	1,404	2,089	1,008	1,322	3,879	4,565	118
Bacteriología	387	431	1,269	1,398	441	1,653	819	1,078	2,916	4,560	156
Parasitología	171	134	504	554	648	863	675	821	1,998	2,372	119
Bioquímica	21,654	20,985	13,149	10,581	13,806	31,416	9,540	20,469	58,149	83,451	144
Banco de Sangre	3,951	242	909	546	423	633	900	827	6,183	2,248	36
Uroanálisis	2,079	1,515	1,863	954	2,664	3,684	2,115	1,780	8,721	7,933	91

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

En tabla 18 se observa los resultados obtenidos en Laboratorio clínico en el año 2023, teniendo un % de cumplimiento de mas de 100% a excepción de los servicios de Banco de Sangra que cuenta con un porcentaje de 36 y Uroanálisis de 91. Se debe tener en cuenta que el Laboratorio es un servicio de apoyo, por tanto, es dependiente de la producción de los servicios de asistencia directa al usuario.

5.3 Cumplimiento de Metas PAOH de año 2023 de Servicios Generales

Tabla 19. Cumplimiento de Metas PAOH de Servicios Generales año 2023

Actividades	Total		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
Servicios Generales			
Alimentación y Dietas			
Hospitalización			
Medicina	3,483	4,235	122%
Cirugía	2,367	3,177	134%
Ginecología	180	183	102%
Obstetricia	3,186	2,602	82%
Pediatría	5,787	14,315	247%
Otros (Convenios)	0	48	ND
Lavandería			
Hospitalización			

Medicina	7,893	17,386	220%
Cirugía	15,498	32,507	210%
Ginecología	5,895	4,053	69%
Obstetricia	28,080	31,007	110%
Pediatría	7,002	8,701	124%
Consulta			
Consulta Médica General	1,683	4,121	245%
Consulta Médica Especializada	6,309	7,227	115%
Emergencias			
Emergencias	14,985	16,527	110%
Mantenimiento Preventivo			
Números de Orden	108	417	386%
Transporte			
Kilómetros Recorridos	136,710	148,093	108%

Fuente: Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación (SPME)

En esta tabla se muestra los resultados de las metas programadas de los servicios generales en los cuales se han obtenido porcentajes por arriba de lo programado, a excepción del servicio de ginecología en alimentación y producción de lavandería. En cuanto a producción de mantenimiento preventivo y transporte se muestra un cumplimiento por arriba del 100%.

6. Oferta de Servicio para el Año 2024

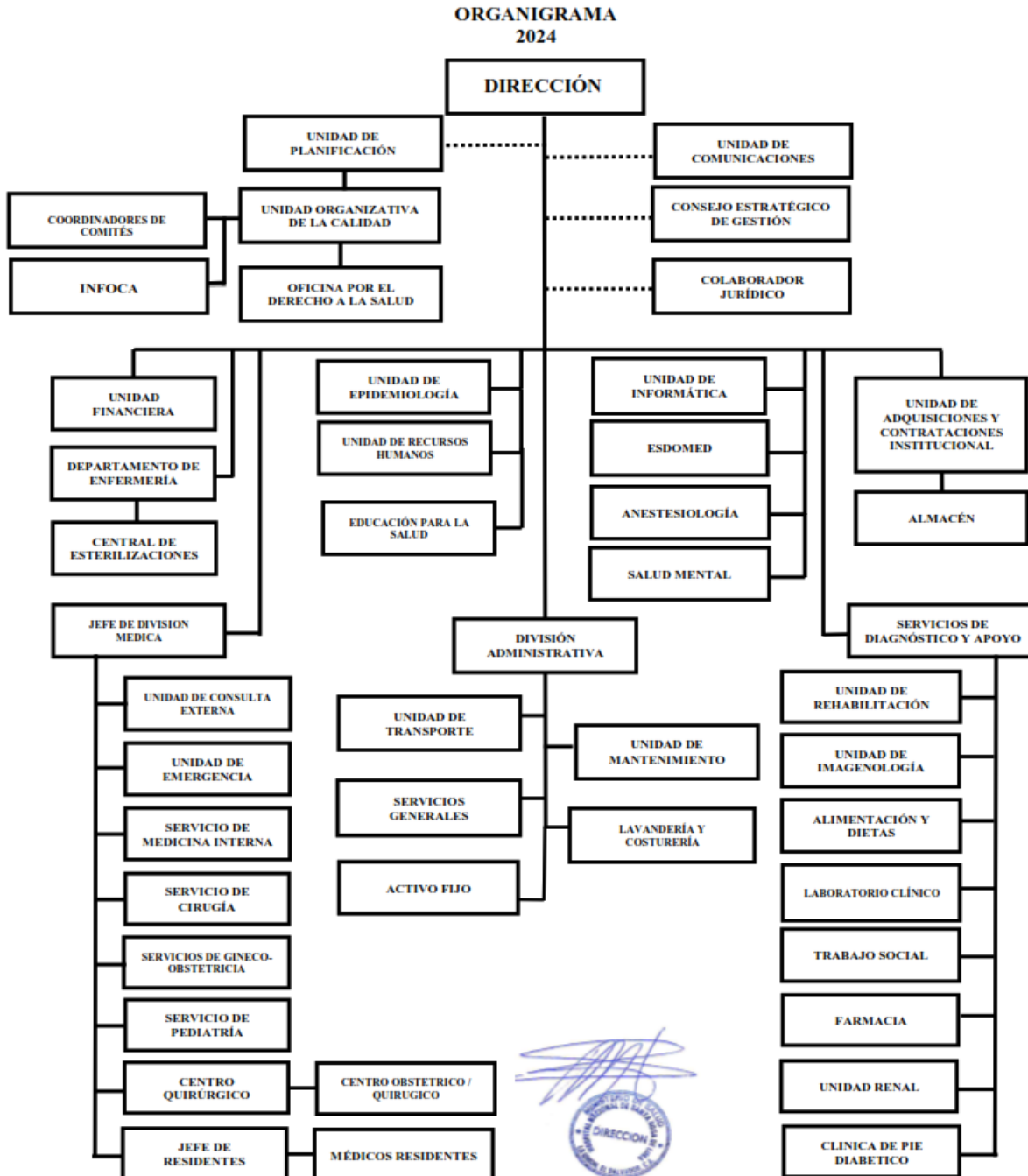
Tabla 20. Oferta de servicio para el año 2024 del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

SERVICIO	ESPECIALIDAD	HORARIO DE ATENCIÓN	DÍAS DE ATENCIÓN
Emergencia	Ginecología y Obstetricia	24HORAS	365 DÍAS
	Pediatría	24HORAS	365 DÍAS
	Medicina General	24HORAS	365 DÍAS
	Triage	24HORAS	365 DÍAS
Urgencia	Atención Máxima Pediatría	24HORAS	365 DÍAS
	Atención Máxima Urgencia	24HORAS	365 DÍAS
Observación	Observación Adultos	24HORAS	365 DÍAS
	Rehidratación Oral	24HORAS	365 DÍAS
Pequeña Cirugía	Procedimientos De Emergencia	24HORAS	365 DÍAS
Sala de Séptica	Procedimientos Contaminados	24HORAS	365 DÍAS
Hospitalización	Medicina Interna	24HORAS	365 DÍAS
	Pediatría	24HORAS	365 DÍAS
	Cirugía General	24HORAS	365 DÍAS
	Ginecología y Obstetricia	24HORAS	365 DÍAS
Centro Quirúrgico-Obstétrico	Quirófano de Emergencia	24HORAS	365 DÍAS
	Quirófano de Electiva	6 HORAS	Lunes -Viernes
Unidad de Parto con Cariño	Sala nacer con Cariño	24HORAS	365 DÍAS
Consulta Externa	Medicina General	11:30am -3:30pm	Lunes a Viernes
	Medicina Interna	7:00am -3:00pm	Lunes a Viernes
	Pediatría	7:00am-8:00am	Lunes a Viernes
		10:30am-3:30pm	
	Cirugía General	7:00am -10:00am	Lunes a Viernes
		1:00pm-3:00pm	
	Ginecología y Obstetricia	10:30am-2:30pm	Lunes a Viernes
	Otorrinolaringología	12:00md-2:00pm	Lunes a Viernes
	Psicología	7:30am-1:30pm	Lunes a Viernes
	Colposcopia	1:00pm-3:00pm	Martes
	Hospital de Día	24 HORAS	365 DÍAS
Clínica de Pie Diabético	10:00am-2:00pm	Lunes a Viernes	
Unidad Renal (Diálisis Peritoneal Ambulatoria)	7:00am -3:00pm	Lunes a Viernes	

Tabla 21 Oferta de Servicios de Apoyo Diagnóstico y Tratamiento

SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO		
Servicio	Horario de Atención	Días de Atención
Radiología	7:00am-7:00am	Lunes-Domingo
Ultrasonografía Obstétrica y Ginecológica	7:00am-10:00am	Lunes a Viernes
Laboratorio	7:00am-7:00am	Lunes-Domingo
Farmacia	7:00am-7:00am	Lunes-Domingo
Electrocardiograma	7:00am-7:00am	Lunes-Domingo
Fisioterapia	7:00am-3:00pm	Lunes a Viernes

7. Organigrama



8. Capacidad Instalada Proyectada para el año 2024

8.1 Capacidad instalada de Consultorios en Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Tabla 22. Consultorios en Consulta Externa para el año 2024

Servicios Finales	
Consulta Externa	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio Medicina Interna	8.0
Consultorio Cirugía General	4.0
Consultorio Pediatría General	7.5
Consultorio Gineco-obstetricia	4
Consultorio de Medicina General	6.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	29.5
Fuente: POA Hospital, año 2024.	

De acuerdo a lo establecido para poder tener funcionabilidad de consultorios se ha tomado las siguientes variantes el espacio físico y el recurso humano que cubran estos espacios las 8 horas por lo que para el año 2024 se han dispuesto de 5 consultorios en el servicio de consulta externa dando cobertura a las especialidades básicas y subespecialidad de otorrinolaringología esta ultima comparte consultorio con medicina general quienes suman un total de horas de 6 al día.

Tabla 23 Consultorios en Unidad de Emergencia para el año 2024

Servicios Finales	
EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
consultorio Medicina General	24.0
consultorio Medicina General	24.0
Consultorio Pediatría General	24.0
Consultorio Gineco-obstetricia	24.0
TOTAL, HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	100
Fuente: POA Hospital, año 2024.	

Se espera que, para el final del año 2023, se tendrá finalizada la remodelación de la Unidad de Emergencia, sin embargo, la programación de consultorios se realizara de acuerdo a la asignación de recursos que se tendrán para el 2024.

8.2 Capacidad Instalada de Camas en Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Tabla 24. Camas Censables y No Censables para el año 2024

Servicios Finales	
Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº camas
Cirugía	10
Ginecología	2
Medicina Interna	15
Obstetricia	11
Pediatría	20
TOTAL, DE CAMAS CENSABLES DE ESPECIALIDADES BASICAS	58
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	Nº camas
Observación	4
Unidad de Parto Con Cariño	4
Recuperación de Centro quirúrgico	2
Recuperación de Centro Obstétrico	2
Máxima Urgencia	2
Recuperación de unidad de parto con cariño	2
TOTAL, CAMAS NO CENSABLES	16
Fuente: POA Hospital, año 2024.	

Para el año 2023 en la tabla 24, se ha considerado incrementar el número de camas Censables posterior al análisis de los indicadores de hospitalización como porcentajes de ocupación, índice de sustitución de cama, días estancias y giro de cama durante el 2023 con resultados por arriba de lo estandarizado. Por lo que se decide en Consejo Estratégico de Gestión incrementar a 58 camas, lo que significa 7 camas más que el año 2023. Además, se define el total de camas no censables en servicios que son considerados de tránsito a un servicio definido.

8.3 Capacidad Instalada de Quirófanos en Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Tabla 25. Capacidad instalada de Quirófanos para el año 2024

Concepto	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano Electivas	4.00	
Quirófano Emergencia		24.00
TOTAL	4.00	24.00

Fuente: POA Hospital, año 2023.

En la tabla 25 se presenta la capacidad instalada de quirófanos en el hospital, teniendo en cuenta que solo se cuenta con 2 quirófanos uno para cirugías electivas y otro para emergencias, según el recurso humano disponible se considera un total de horas diarias disponible por cirugía electiva que para el año 2024 se reducirá a 4 horas para cirugía electivas y para emergencia por las cirugías obstétricas se mantiene 24 horas.

9. Estándares de Infraestructura

Tabla 26. Tiempo en horas promedio por consulta proyectada para el año 2024

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	30	2
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de Ulceras	30	2
Colposcopia	30	2
Medicina Familiar	15	4
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Psicología	60	1
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2023.

En base a tabla 26 donde se establecen los tiempos promedios de consulta, se proyectará la producción de la consulta de las especialidades con las que se cuenta en el hospital, tomando en cuenta el tiempo requerido para la consulta de primera vez y horas asignadas a consulta de cada especialista. Partiendo que para las atenciones en el 100% del hospital son en Sistema integrado de Salud.

Tabla 27. Promedio de días estancia proyectada para el año 2024

Camas Censables	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia,
Medicina Interna	3.3
Cirugía	3.8
Ginecología	3.3
Obstetricia	2.0
Pediatría	3.7
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3.2
Fuente: POA Hospital, año 2024.	

Los días promedios de estancias expresados en la tabla 27 de egresos hospitalarios de las especialidades básicas, tomados en cuenta para la proyección programática del 2024

Tabla 28. Promedio de hora por cirugía electiva proyectada para el año 2024

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía
Cirugía General	2.00
Cirugía Sub Especialidad	3.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00
Fuente: POA Hospital, año 2024.	

En tabla 28 se observa el promedio de horas proyectadas para las cirugías para el año 2024, teniendo en cuenta que no se tiene cobertura de 8 horas del recurso de cirugía se toma como programación de 4 horas lo que traduce a 2 cirugías al día.

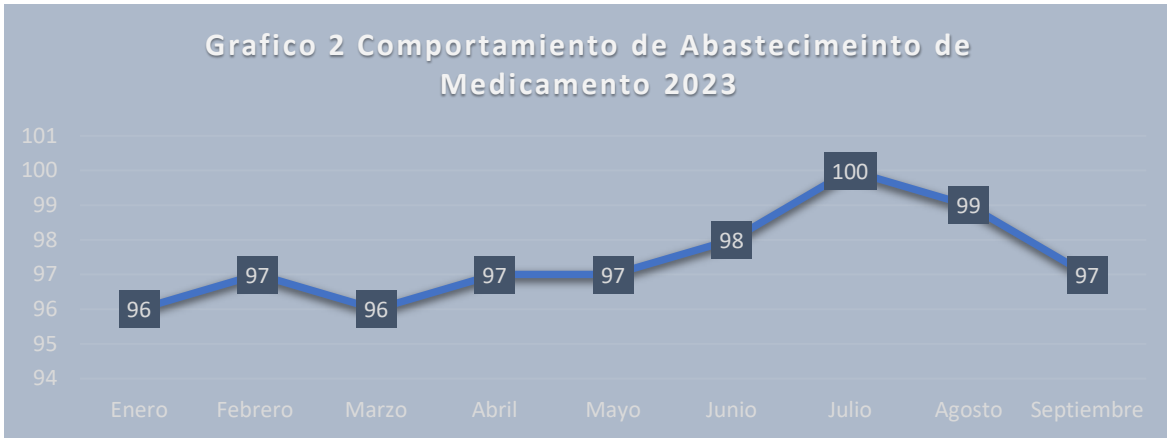
10. Estructura del Talento Humano

Tabla 29 Distribución de los Recursos por Forma de Pago

DEPARTAMENTO	SALARIO	GOES	Contrato de Servicios	TOTAL
Dirección	2			2
Administrador	1	2		3
División Medica	2			2
Unidad Financiero Contable	4	2		6
Unidad de Compras Publicas	3			3
Mantenimiento	3	2		5
Recursos Humanos	2	2		4
Médicos Staff	16	2	3	21
Médicos Generales	5	14	2	21
Asesora de Suministros		1		1
Enfermera	16	19		35
Auxiliar de enfermería	35	7		42
Ayudante de enfermería	5	0		5
Anestesiología	5	4		9
Laboratorio Clínico	6	6		12
Epidemiología	3	1		4
Radiología	4	1		5
Psicólogo	1	0		1
Trabajo Social	0	1		1
Educador	1	0		1
Fisioterapia	2	1		3
Estadística y Documentos Médicos	7	3		10
Farmacia	10	2		12
Auxiliar de Servicio	9	11		20
Almacén	2	1		3
Informática		2		2
Arsenal y Central de esterilización	7			7
Lavandería y Costurerita	5			5
Transporte	4	4		8
Alimentación y Dietas	7			7
Asesor Jurídico		1		1
Unidad de Calidad: ODS e INFOCA	2			2
TOTAL	169	89	5	263

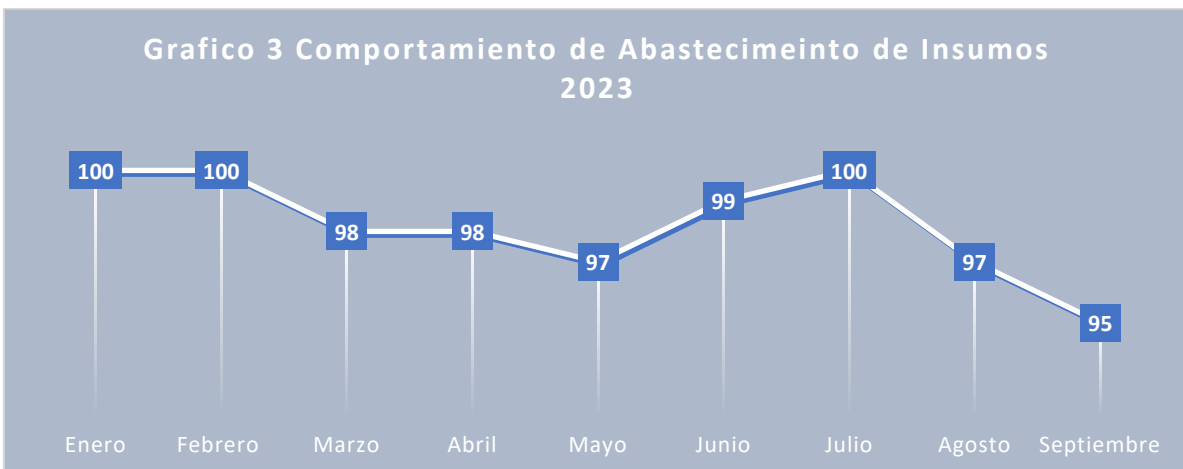
Fuente: Departamento de Recursos Humanos 21 DE SEPTIEMBRE 2023.

11. Comportamiento de abastecimiento de medicamentos e insumos durante año 2023



Fuente: Sistema Nacional de Abastecimiento SINAB

En el grafico 2 se observa el comportamiento del abastecimiento de medicamentos durante el periodo de enero a septiembre del años 2023, partiendo que el hospital cuenta con un cuadro basico de 212 medicamentos de los cuales en promedio se han tenido desabastecidos por mes 2 medicamentos. Teniendo un total de abastecimiento en promedio de 97.4% durante el año. Este porcentaje de abastecimiento se logra por transferencias gestionadas con otros establecimientos de la Red de Salud y con el apoyo de la gestión de la Unidad de Monitoreo de la Dirección de Cadena de Suministro.



Fuente: Sistema Nacional de Abastecimiento SINAB

En cuanto al comportamiento de los insumos medicos durante el año 2023, en el grafico 3 se presenta el porcentaje de abastecimiento que se ha tenido por mes de los insumos medicos, con un promedio de 98% esto se ha logrado con una planificacion de la estimación de compra del año 2023 proyectadas para obtener coberturas mayores a 12 meses. Además, se han realizado gestiones de compra de insumos para reforzar los insumos que se encontraban criticos, así

como hacer un uso racional de los insumos en los servicios del hospital y transferencias entre hospitales de la Red de Salud.

12. Analisis FODA para el año 2024

ANÁLISIS FODA			
ANÁLISIS INTERNO			
D	Debilidades	F	Fortalezas
1	Insuficiente Recurso Humano	1	Personal con competencias técnicas administrativas para la Gestión Hospitalaria
2	Falta de un espacio físico para un Centro Obstétrico	2	Utilización de tecnologías para mejorar los procesos de atención- (Expediente electrónico)
3	Limitada cobertura en el mantenimiento preventivo	3	Unidad de Emergencia Remodelada
4	Inestabilidad en la conectividad a la red	4	Servicio de Entrega Domiciliar de Medicamento
5	Baja cultura de control, seguimiento y análisis de resultados	5	Unidad Renal para Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria
6	No realizar proyecciones de gastos financieros en concordancia con presupuesto asignado ej: Proyectos.	6	Unidad Integral de Cuidados de Pie Diabético y Ulceras
		7	Contar con Planificación de medicamentos e insumos médicos para tener un abastecimiento por arriba del estándar establecido.
		8	Oferta de servicio cirugías por video laparoscopia
		9	Contar con Hospital de Día
		10	Contar con subespecialidad en otorrinolaringología
		11	Contar con Procesos y Procedimientos de atención actualizados para brindar atención de calidad
		12	Contar con talento humano en constante formación
		13	Contar con Unidad de Atención a Victimas de todo Tipo de Violencia
			Contar con Sistema de Atención Ciudadana en Línea
ANÁLISIS EXTERNO			
A	Amenazas	O	Oportunidades
1	Interpretación inadecuada de información en redes sociales	1	Informar de los procesos técnicos-administrativos en redes sociales
2	Bajo Abastecimiento de agua para cubrir necesidades del hospital	2	Alianzas Estratégicas con Instituciones Nacionales
3	Desabastecimiento de insumos y medicamentos de las UCSF de la AGI	3	Accesibilidad geográfica
4	Inadecuada coordinación por parte del primer nivel de atención	4	Fortalecimiento de las relaciones y cooperación en el marco de la integración del SNIS
5	Ubicación geográfica del hospital con alto riesgo de accidentes viales	5	Apertura al cambio tecnológico
6	Incremento de precios de bienes o servicios que desestabilicen el presupuesto del hospital	6	Políticas Públicas encaminadas a la atención del Ciudadano en aspectos de Salud
7	Inadecuada coordinación por parte del primer nivel de atención	7	Proyecto de Presupuesto con enfoque de Resultados

Fuente: Consejo estratégico de Gestión.

13. Priorización de problemas

Para la formulación del plan anual operativo del año 2024, se ha trabajado la priorización de los problemas identificados en el hospital en conjunto con el Consejo Estratégico de Gestión, tomando en cuenta los objetivos institucionales y diagnóstico situacional de la institución.

Tabla 27 Priorización de Problemas, determinación de causas y definición de actividades			
No	Problema Priorizado	Causa del Problema	Actividades para atacar causas del problema
1	Coberturas Insuficientes de Médicos Especialistas de las cuatro áreas básicas. F	Renuncias de médicos especialistas por mejores oportunidades	Promover la contratación de Especialistas para mejorar coberturas las 24 horas.
2	Limitada cultura de estrategias de Control interno para la gestión Hospitalarias	No Contar con mecanismos en Control interno	Fomentar el Cumplimiento de las Normas Técnicas de Control Interno aprobadas
3	Presupuesto insuficiente para ejecutar compras de bienes o servicios	Falta de una planificación de las unidades solicitante de los bienes o servicios necesarios	Fortalecer los procesos administrativos en las unidades solicitante para mejorar la planificación
4	Limitado desarrollo de la calidad orientada en seguridad y gestión del riesgo en los usuarios	Incumplimiento del enfoque de calidad en seguridad del usuario	Fortalecer la cultura organizacional orientada a la seguridad y gestión de riesgo.
5	Mejorar las condiciones estructurales del hospital en base a los estándares ingenieriles vigentes	Fallas estructurales por años de vida útil sobrepasa la capacidad del inmueble	Presentar propuestas para reconstrucción de las áreas deterioradas a la unidad gestora de proyectos del MINSAL.

Fuente: Consejo estratégico de Gestión.

14. Programación de Actividades de Gestión

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Contribuir a reducir el impacto medio ambiental																
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	# de monitoreos realizados	6	Comité de Medio Ambiente	1			2			2			1			Se cuenta con Personal Capacitado
Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos (a través Indicadores de Calidad)	# de Inspecciones realizadas	12	Jefatura de Servicios de Generales	3			3			3			3			Se cuenta con indicadores de calidad
Objetivo: Contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario																
Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	# de monitoreos realizados	12	Jefatura de Servicios de Generales	3			3			3			3			Se registra las evaluaciones realizadas
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	# de Inspecciones realizadas	12	Enfermera de Nosocomiales	3			3			3			3			Se cuenta con Personal Capacitado en Buenas practicas

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Asegurar un sistema de gestión de calidad, con enfoque en procesos en los servicios hospitalarios																
Registrar y evaluar mensualmente los Indicadores de Calidad	# de evaluaciones Realizadas	12	Jefe UOC	3			3			3			3			Se registra en base en Excel
Presentar resultados de los Indicadores de Calidad en Consejo Estratégico de Gestión	# de Reuniones realizadas	12	Jefe UOC	3			3			3			3			Se cuenta con programación anual de reuniones
Monitoreo trimestral de cumplimiento de los Indicadores de Proceso en los servicios del Hospital	# de monitoreos realizados	4	Jefe UOC y Jefe de Planificación	1			1			1			1			Se cuenta con instrumento de evaluación de los indicadores
Presentar Informe trimestral de Resultados de Indicadores de Procesos a Consejo Estratégico de Gestión	# de informes realizados	4	Jefe UOC y Jefe de Planificación	1			1			1			1			Se cuenta con programación anual de reuniones
Objetivo: Contribuir la Transformación Digital en relación al Expediente Clínico Electrónico																
Monitoreo constante de Comité de Sistema Integral de Salud (SIS)	# de monitoreos realizados	12	Comité SIS	3			3			3			3			Se conforma comité SIS
Dar Seguimiento a cumplimiento de Actualizaciones del SIS	# seguimientos realizados	Según actualizaciones	Comité SIS													Se cuenta con personal capacitado
Capacitación Constante sobre actualizaciones en Módulos del SIS	# de Capacitaciones realizadas	Según actualizaciones														Se cuenta con personal capacitado
Elaborar y dar seguimiento al Plan de mantenimiento preventivo del equipo informático	Plan Elaborado	1	Comité SIS	1												Se elabora Plan De mantenimiento

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Fortalecer las redes de salud para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud																
Análisis de Referencia, Retorno e Interconsulta en comité	# de análisis realizados	12	Comité RRI	3			3			3			3			Se realizan reuniones para el análisis
Identificar usuarios que ameritan seguimiento a paciente en primer nivel de atención	# de usuarios a quienes se les dio seguimiento	según necesidad	Jefaturas de Enfermería													Se registra lista de usuarios que ameritan seguimiento
Monitoreo Trimestral de la Entrega Domiciliar de Medicamento	# de monitoreo realizados	6	Jefe de Farmacia	1			1			1			1			Se cuenta con el servicio de entrega domiciliar de medicamento
Objetivo: Fortalecer la gestión de recursos humanos																
Elaboración del plan anual de Capacitaciones por departamento o jefaturas	Plan Elaborado	1	Recursos Humanos	1												se realiza el plan anual de capacitaciones
Objetivo: Fortalecer la Promoción de la salud, comunicación social y rendición de cuentas.																
Seguimiento al Sistema de Atención Ciudadana	# de seguimiento realizados	según necesidad	ODS													Se cuenta con sistema en línea para la atención a deferentes situaciones de los usuarios
Realizar asamblea de empleados para rendición de cuentas	# de asambleas realizadas	1	Consejo Estratégico de Gestión										1			se tiene programación de asamblea para rendición de cuentas
Elaborar y dar seguimiento al Plan de mantenimiento preventivo del equipo informático	Plan Elaborado	1	Comité SIS	1												Se elabora Plan De mantenimiento

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de la población en general, enfocado en lo materno, perinatal, neonatal y primera infancia mediante una atención eficaz, oportuna y de calidad aplicando la Ley Nacer con Cariño y Ley Crecer Juntos																
Monitoreo y vigilancia de las morbimortalidades materno, perinatal, neonatal y primera infancia a través del Comité de Auditoría de Salud Materno Perinatal	N° de Reuniones Realizadas	12	Coordinador de Comité	3			3			3			3			Se programan las reuniones de comité
Realizar Simulacros con el personal de emergencia, Partos y Hospitalización Obstétrica y Pediatría para evaluar la capacidad resolutoria ante las morbimortalidades	N° de Simulacros Programados /N° de simulacros realizados	8	Jefe Médico de Obstetricia y pediatría	2			2			2			2			Se tiene personal capacitado para la ejecución del simulacro
Monitoreo Mensual de la encuesta de satisfacción de la Ley Nacer con Cariño	N° de monitoreos Programados / N° de realizados	12	Comité de Nacer con Cariño	3			3			3			3			se cuenta con plataforma para la realizar la encuesta
Capacitar a personal médico y paramédico en TESALVA y Reanimación Neonatal	# de Capacitaciones realizadas	2	Jefe de Pediatría				1						1			Se cuenta con lineamientos para las capacitaciones
Presentar mensual en Consejo Estratégico de Gestión sala situacional de morbi-mortalidad materno infantil	# de presentaciones realizadas	12	Jefe de pediatría y Obstetricia	3			3			3			3			Se realizan reuniones para el análisis

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Contribuir a la promoción y control de las enfermedades crónicas no transmisibles a través una atención profesionalizada e interdisciplinaria según el curso de vida y la capacidad resolutive del hospital.																
Monitoreo mensual del comportamiento de las ECNT en el Hospital como consulta de primera vez y subsecuente (Sala Situacional)	N° de monitoreos Programados / N° de realizados	1	Epidemiología	3			3%				3			3		Resultados se presentan en sala Situacional
Asegurar el abastecimiento de medicamentos, insumos y reactivos de laboratorio para el control de las ECNT.	N° de Gestiones Realizadas	1	Asesor de Suministros y Referente de ECNT	3			3%				3%			3		se lleva un control mensual de consumos existencias y coberturas de los medicamentos insumos médicos y no médicos
Promover la conmemoración de los día nacionales e internacionales de las enfermedades crónicas	# de celebraciones realizadas	1	Referente de ECNT	1												Planes de educación continua cuentan con temas sobre ECNT

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Garantizar el acceso oportuno, continuo y sostenible de los medicamentos e insumo médicos y no médicos de forma eficaz y eficiente para satisfacer las necesidades de los usuarios del área geográfica de influencia																
Realizar planificación de las demandas futuras para la estimación de necesidades de compra de medicamentos, insumos y reactivos de laboratorios	N° de planificaciones Realizadas	1	Asesor de Suministros	3			3			3			3			se cuenta con instrumentos que facilitan la planificación y sistema para su control
Realizar informes mensuales de existencia, consumos y coberturas de medicamentos, insumos y reactivos de laboratorio para asegurar abastecimiento	N° de Informes realizados	12	Asesor de Suministros	3			3			3			3			Se cuenta con sistemas que facilitan generar los informes gerenciales
Gestionar compra de medicamentos, insumos y reactivos que estén por desabastecerse de forma oportuna.	N° de Gestiones Realizadas	según necesidad	Asesor de Suministros													Se cuenta con informes que permiten realizar las gestiones
Socializar las Normativas vigentes relacionadas con el uso racional de los medicamentos y otras tecnologías sanitarias	N° de capacitaciones realizadas	según necesidad	Aseso de Suministros													Se cuenta con lineamientos actualizados

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Fortalecer los mecanismos de vigilancia de la atención en salud relacionados con la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria como parte del componente de calidad y seguridad del usuario.																
Vigilancia de las actividades de prevención y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria	N° de mediciones realizadas	1	Comité de IAAS	3			3			3			3			Existen indicadores que evalúan de forma mensual
Evaluación mensual de indicadores de calidad relacionados a seguridad del paciente	N° de evaluaciones realizadas	1	Jefe UOC	3			3			3			3			Existen indicadores que evalúan de forma mensual

15. Valoración de Riesgo para el año 2024

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	Falta de especialista en Medicina Interna y Cirugía	2	3	6	Gestionar la contratación de especialistas	Jefe Médico de Consulta Externa
	Falta de Comunicación entre el equipo de salud	2	3	6	Socializar los canales de información normados	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	Retraso en los tiempos estandarizados de ingresos	1	3	3	Continuar midiendo y analizando los Indicadores de Calidad	Unidad de Calidad
	Falta de cumplimiento de procesos y procedimiento de Hospitalización	3	3	9	Capacitación constante de los Procesos y procedimientos	División Medica
	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	4. Magnitud del impacto del riesgo	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Emergencia	Selección Inadecuada del riesgo de pacientes y tiempos prolongados para el triage	3	3	9	Cumplimiento de lineamiento de triage y socialización con recursos nuevos	Jefe Médico de Emergencia y División Medica
	Incumplimiento de las guías de manejo de los pacientes en unidad de emergencia	3	3	9	Elaboración y cumplimiento del Plan de educación Continua para el personal médico y paramédicos.	Jefe Médico de Emergencia
	No contar con coberturas de 24 horas de la especialidad de pediatría y obstetricia	3	3	9	Gestionar la contratación de recurso médico para mejorar coberturas	Director
	Incumplimientos de los Procesos y procedimientos de Emergencia	2	2	4	Medir según lo establecido los indicadores de proceso de emergencia	Jefe médico de emergencia

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
Partos	Incumplimiento en directrices de Ley Nacer con Cariño	1	3	3	Capacitación constante sobre la Ley Nacer con Cariño	Jefe médico de área y director
	Conocimientos deficientes de los médicos generales para dar respuesta a complicaciones obstétricas	2	3	6	Gestionar contratación de personal médico con habilidades obstétricas, gestionar Pasantías y Plan de Educación Continua	Director, Jefe Médico y de Enfermería del área
	Desconocimiento de los médicos y enfermeras en reanimación neonatal	2	3	6	Capacitación constante a médicos y enfermeras en reanimación neonatal	Director, jefe médico Enfermería del área
	Coberturas de Especialistas en obstetricia y pediatría insuficiente	3	3	9	Establecer estrategias para contratación de personal	Director, Jefe Médico y de Enfermería del área

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
Cirugías	Falta de especialista en cirugía	2	3	6	Gestionar la contratación de médicos cirujanos para mejorar las coberturas	División Medica
	Que se incremente las complicaciones quirúrgicas y de anestesia	1	3	3	Verificación de la capacidad de los recursos humano y equipos anestésicos	Jefe de anestesia
	Alto porcentaje de suspensión de cirugías	1	3	3	Gestionar evaluaciones de usuarios adecuadas para evitar la suspensión de las cirugías	Jefe de Cirugía
	Días de espera de cirugía electiva mayor al estándar	2	3	6	Sistematización del proceso programación de cirugías	Jefe Médico de Cirugía

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
Recurso Humano	No contar con presupuesto para contratación de recursos en emergencia	3	3	9	Proyectar necesidades de recurso según comportamiento de años previos	Jefe de Recursos Humanos
	No dar inducción adecuada al personal nuevo en el hospital	1	3	3	Asegurar la inducción de los recursos	Jefe de Recursos Humanos
	Contratación de personal con desconocimiento de los procesos de la institución	2	2	4	Capacitación a recursos nuevos en los procesos técnicos-administrativos de la institución	Jefe de Recursos Humanos

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
Financieros	Incremento de costos de bienes y servicios en el mercado que desestabiliza lo presupuestado	3	3	9	Realizar proyecciones presupuestarias encaminadas a prevenir estos incrementos	Jefe Financiero
	Incorrecto llenado de nuevo proceso de compras	1	3	3	Capacitar a las unidades solicitantes sobre nuevo proceso de compras	Jefe Financiero y Jefe UDP
	Proyectos de remodelación o mejoras no proyectados en presupuesto anual del hospital	3	3	9	Planificación de proyectos de remodelación o mejora	Jefe Financiero

16. Programación de Atención de Actividades Asistenciales para PAOH 2024

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	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	680	8,160
Cirugía General	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	165	1,958
Pediatría General	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	405	4,860
Ginecología	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	88	979
Obstetricia	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	101	1,102
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Otorrinolaringología	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	88	979
Emergencias													
De Pediatría													
Pediatría Gral.	171	171	171	171	171	171	171	171	171	171	171	176	2,057
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	16	137
Obstetricia	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	142	1,616
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	873	873	873	873	873	873	873	873	873	873	873	882	10,485
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	229	2,693
Colposcopia	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204
Psicología	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224

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	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	82	962
Ginecología	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	23	188
Medicina Interna	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	123	1,410
Obstetricia	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	144	1,706
Pediatría	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	148	1,677
Partos													
Partos vaginales	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	92	1,005
Partos por Cesáreas	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	27	236
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	27	269
Electivas Ambulatorias	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	16	115
De Emergencia para Hospitalización	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	41	459
De Emergencia Ambulatoria	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	15	81
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	19	206
Transferencias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	19	195

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	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	616	622	7,398
Ultrasonografías	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	121	1,386
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	9	53
Electrocardiogramas	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	114	120	1,374
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	456
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	455	5,416
Inhaloterapias	531	531	531	531	531	531	531	531	531	531	531	531	6,372
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,095	12,103	145,148
Recetas Dispensadas de Hospitalización	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,456	4,461	53,477
Trabajo Social													
Casos Atendidos	353	353	353	353	353	353	353	353	353	353	353	363	4,246

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	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	456	460	5,476
Hospitalización	669	669	669	669	669	669	669	669	669	669	669	669	8,028
Emergencia	841	841	841	841	841	841	841	841	841	841	841	843	10,094
Referido / Otros	346	346	346	346	346	346	346	346	346	346	346	350	4,156
Inmunología													
Consulta Externa	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	516
Hospitalización	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	126	1,479
Emergencia	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	189	2,180
Referido / Otros	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	121	1,353
Bacteriología													
Consulta Externa	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	44	473
Hospitalización	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	145	1,663
Emergencia	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	36	399
Referido / Otros	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	79	893
Parasitología													
Consulta Externa	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	38	401
Hospitalización	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67	67	77	814
Emergencia	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	72	842
Referido / Otros	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	101	1,146

Bioquímica													
Consulta Externa	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,292	2,303	27,515
Hospitalización	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	1,503	18,036
Emergencia	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900	1,903	22,803
Referido / Otros	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,132	1,143	13,595
Banco de Sangre													
Consulta Externa	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	42	482
Hospitalización	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	108	1,186
Emergencia	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	58	663
Referido / Otros	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	110	1,287
Urianálisis													
Consulta Externa	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	203	2,425
Hospitalización	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	191	2,270
Emergencia	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	338	3,957
Referido / Otros	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	226	230	2,716

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	440	440	440	440	440	440	440	440	440	440	440	448	5,288
Cirugía	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	305	3,550
Ginecología	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	35	321
Obstetricia	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	421	4,964
Pediatría	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,036	1,047	12,443
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Transporte													
Kilómetros Recorridos	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,299	15,302	183,591

17. Medidas Adoptar

Período evaluado: enero-diciembre 2023

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
No se realizó continuidad a Estrategia HEARTS	No se capacito al 100% de personal	Capacitar al 100% del Personal en la Estrategia HEARTS	30/03/2024	Referente de ECNT
Trabajo de los Comité no se realizó el 100%	Falta de Compromiso de los comités a realizar las actividades programadas	Reestructurar los comités	30/03/2024	Jefe UOC
No se realizó las capacitaciones sobre las patologías más comunes de las edades de 0-7 años	Falta de Recurso de Pediatría	Solicitar apoyo con los recursos de Pediatría	01/01/2024	Jefe de Pediatría
No se capacito al 100% de personal en Ley de Adulto Mayor	Personal responsable durante el 2023 se encuentran en formación para la atención del adulto mayor	Capacitar al 100% del Personal en la en Adulto Mayor	30/03/2024	Referente de Adulto Mayor

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración

ANEXOS

ANEXO 6A-1 CAPACIDAD INSTALADA CONSULTORIOS

**Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa para 2024,
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima**

Servicios Finales CONSULTORIO	Consulta Externa	
	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Medicina Interna	8.0	8.0
Cirugía General	8.0	8.0
Gineco-obstetricia	8.0	8.0
Pediatría	8.0	8.0
Medicina General	8	6.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	40	38

Fuente: POA Hospital, año 2024.

ANEXO 6A-2 CAPACIDAD INSTALADA DE CONSULTORIOS DE EMERGENCIA

**Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2024,
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima**

Servicios Finales CONSULTORIO	EMERGENCIA
	Horas diarias disponibles
Medicina General	24.0
Pediatría	24.0
Gineco-obstetricia	24.0
Consultorio 4	
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	72

Fuente: POA Hospital, año 2024.

ANEXO 6A-3 CAPACIDAD INSTALADA DE CAMAS

Dotación de camas de hospitalización para 2024,
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Servicios Finales	Servicio Hospitalario
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Medicina Interna	15
Cirugía	10
Ginecología	2
Gineco-Obstetricia	0
Obstetricia	11
Pediatría	20
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	58
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	
58	
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	4
Recuperación	4
Unidad de Partos con Cariño	2
Maxima Urgencia	2
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	
16	

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Anexo 6A-4 CAPACIDAD INSTALADA DE QUIRÓFANOS

Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, Hospital Nacional General de Santa Rosa de Lima año 2024.

Concepto	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total, horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano Electivas	4.00	
Quirófano Emergencia		24.00
TOTAL	4.00	24.00

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Anexo 6B Estándares definidos

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2024,

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	30	2

Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de Ulceras	30	2
Colposcopia	30	2
Medicina Familiar	15	4
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Psicología	60	1
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Promedio de días estancia, año 2024.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2024
Medicina Interna	3.3
Cirugía	3.8
Ginecología	3.3
Obstetricia	2.0
Pediatría	3.7
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	3.2

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Promedio de hora por cirugía mayor, año 2024.

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2023
Cirugía General	2.00
Cirugía Sub Especialidad	3.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00
Fuente: POA Hospital, año 2024.	

ANEXO 6C2 METAS PROGRAMADAS DE CONSULTA EXTERNA PARA AÑO 2024

Programación de metas de Consulta Externa en base a hora médico, año 2024.

Servicios Finales Consulta Externa								
Consulta Externa Médica General	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina General	1360	JORGE ALBERTO MEDRANO	4.0	5	20	240	4,080	4,080
	TOTAL MEDICINA GENERAL		4.0	5	20	240	4,080	4,080
Consulta Externa Especialidades Básicas	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina Interna	1177	RUTH ELIZABETH GOMEZ	6.0	4	24	240	4,896	8,160
	74753	RICARDO MANUEL HERNANDEZ LEIVA	4.0	4	16	240	3,264	
	TOTAL		10.0	4	40	240	8,160	8,160
Cirugía General	0	MAURICIO ERNESTO OCHOA BONILLA	1.2	4	5	240	979	1,958
	0	EDWIN ANIBAL ALFARO	1.2	4	5	240	979	
	TOTAL		2.4	4	10	240	1,958	1,958
Pediatria General	1179	ERIC VLADIMIR MARTINEZ	1.5	4	6	240	1,224	4,860
	1176	RENE GALEANO VELASQUEZ	6.0	4	24	240	4,896	
	TOTAL		7.5	4	30	240	6,120	6,120
Ginecología	1178	ANAYANCI CAROLINA SANTOS	1.2	4	5	240	979	979
	TOTAL		1.2	4	5	240	979	979
Obstetricia	1178	ANAYANCI CAROLINA SANTOS	1.8	3	5	240	1,102	1,102
	TOTAL		1.8	3	5	240	1,102	1,102
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS							18,319	18,319

Consulta Externa Sub Especialidad de Cirugía	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Otorrinolaringología	0	SALVADOR SALINAS	1.2	4	5	240	979	979
TOTAL			1.2	4	5	240	979	979
TOTAL SUB ESPECIALIDAD CIRUGÍA							979	979
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Clínica de Ulceras	0	Dr. Eduardo Antonio Arriaza	4.4	3	13	240	2,693	2,693
	0	0	0.0	2	0	240	0	
Colposcopia	1178	ANAYANSI CAROLINA SANTOS	0.5	2	1	240	204	204
	0	0	0.0	2	0	240	0	
Psicología	0	Lic. Celestino Salvador	6.0	1	6	240	1,224	1,224
TOTAL OTRAS ATENCIONES			11.3			240	4,121	4,121
TOTAL GENERAL DE CONSULTA EXTERNA							27,499	27,499

Fuente: POA Hospital, año 2024.

NOTA: En especialidad de pediatría se tiene según horas contratadas un total para el 2024 de 6,120 usuarios, pero se ha realizado un análisis de lo realizado en 2023 y el ausentismo de usuarios que es de aproximadamente del 10% se toma la decisión de colocar en SPME una proyección menor a la programada por horas contratadas. La cual sería de 4,860 Usuarios para el 2024.

ANEXO 6C3 METAS PROGRAMADAS DE EMERGENCIA PARA EL 2024

Programación de metas de Consulta de Emergencia, en base a producción de los últimos años, año 2024.

Servicios Finales							
Servicio de Emergencias							
Producción últimos años							
Consulta de Emergencias de Medicina General	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Medicina General/Consulta General	5,032	9,021	5,032	9,201	17,297	9,117	10,485
TOTAL MEDICINA GENERAL	5,032	9,021	5,032	9,201	17,297	9,117	10,485
Consultas de Emergencias de Pediatría	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Pediatría General	3,012	3,208	1,396	1,234	1,434	2,057	2,057
TOTAL PEDIATRÍA	3012	3208	1396	1234	1434	2,057	2,057
Consultas de Emergencias de Gineco-Obstetricia	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Ginecología	176	174	198	79	58	137	137
Obstetricia	2,502	2,258	1,934	595	792	1,616	1,616
TOTAL GINECO-OBSTETRICIA	2678	2432	2132	850	850	1,753	1,753
TOTAL OTRAS ATENCIONES	0	0	0	0	0	0	0.0
Producción últimos años							
TOTAL GENERAL CONSULTA EMERGENCIA	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
	10,722	14,661	8,560	11,285	19,581	12,927	14,295

Fuente: POA Hospital, año 2024.

ANEXO 6D1 METAS PROGRAMADAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS PARA EL AÑO 2024

Metas de egresos hospitalarios en base a promedio día estancia/recurso cama, año 2024.

Servicios Finales					
Servicio Hospitalario					
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° CAMAS AÑO 2024	PROMEDIO DÍA ESTANCIA	DÍAS HÁBILES	EGRESOS POTENCIALES	META (85%) EGRESOS 2024
Medicina Interna	15	3.3	365	1,659	1,410
Cirugía	10	3.8	365	961	816
Ginecología	2	3.3	365	221	188
Obstetricia	11	2.0	365	2,008	1,706
Pediatría	20	3.7	365	1,973	1,677
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	58	3.2	365	6,821	5,798
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN Y TOTAL META EGRESOS 2024	58			6,821	5,798

ANEXO 6D3 METAS PROGRAMADAS DE CIRUGÍAS ELECTIVAS PARA EL AÑO 2024

Programación de Metas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, año 2024.

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Codigo SIMMOW	Nombre del médico	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA	SEMANAS HÁBILES	TOTAL CIRUGÍAS ELECTIVAS AÑO 2024
Cirugía General	0	MAURICIO ERNESTO OCHOA BONILLA	2	48	72
	0	EDWIN ANIBAL ALFARO	5	48	216
	TOTAL		6	48	288
Ginecología	0	0	1	48	48
	TOTAL		1	48	48
Obstetricia	0	0	1	48	48
	TOTAL		1	48	48
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS			8	48	384
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS			8.0	48	384
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS AMBULATORIAS, AÑO 2024					115
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS PARA HOSPITALIZACIÓN, AÑO 2024					269

Fuente: POA Hospital, año 2024.

ANEXO 6D4 METAS PROGRAMADAS DE CIRUGÍAS DE EMERGENCIA PARA EL 2024

Programación de Metas de Cirugía Mayor de Emergencia, por especialidad, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Cirugía Mayor de Emergencia	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Mayor Emergencia Hospitalaria	461	473	539	368	454	459	459
Mayor Emergencia Ambulatoria	53	118	70	90	76	81	81
TOTAL	514	591	609	458	530	540	540

Fuente: SPME/SIMMOW.

ANEXO 6D5 METAS PROGRAMADAS DE PARTOS 2024

Programación de atención de Partos Hospitalarios, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Vaginal	1,193	1,067	987	847	905	1,000	1,005
Por Cesárea	317	245	267	177	202	242	236
TOTAL	1,510	1,312	1,254	1,024	1,107	1,241	1,241
Porcentaje de cesárea	21.0%	18.7%	21.3%	17.3%	18.2%	19.3%	19%
PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2024. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)							20%

Fuente: SPME/SIMMOW.

ANEXO 6E1 PROGRAMACIÓN DE METAS DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PARA EL AÑO 2024

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Servicios Intermedios Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación							
Imagenología	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Radiografías	12,697	10,804	5,252	7,546	7,218	8,703	7,398
Ultrasonografías	2,514	2,620	526	1,134	1,362	1,631	1,386
TOTAL	15,211	13,424	5,778	8,680	8,580	10,335	8,784
Otros Procedimientos Diagnósticos	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Colposcopias	72	77	39	64	60	62	53
Electrocardiogramas	2,123	1,998	707	1,592	1,664	1,617	1,374
TOTAL	2,195	2,075	746	1,656	1,724	1,679	1,427
Tratamiento y Rehabilitación	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Cirugía Menor	896	1,026	910	1,324	2,062	1,244	1,057
Conos Loop	4	2	0	16	0	4	4
Crioterapias	12	20	10	0	0	8	8
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	9,685	8,240	3,148	6,381	4,406	6,372	5,416
Inhalo terapias	12,733	14,623	2,909	888	6,334	7,497	6,372
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	169,235	184,059	141,373	176,359	182,786	170,762	145,148
Recetas Dispensadas de Hospitalización	59,988	59,120	52,090	59,830	83,543	62,914	53,477
Terapias Respiratorias							
TOTAL	252,553	267,090	200,440	244,798	279,131	248,802	211,482
Trabajo Social	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Casos Atendidos	5,240	5,264	4,070	5,201	5,200	4,995	4,246
TOTAL	5,240	5,264	4,070	5,201	5,200	4,995	4,246

Fuente: SPME/SEPS.

ANEXO 6E2 PROGRAMACIÓN DE METAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL AÑO 2024

Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, en base a tendencia de producción de años anteriores, año 2024.

Servicios Intermedios Laboratorio Clínico							
Hematología	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Consulta Externa	6,431	5,931	3,886	7,085	4,045	5,476	5,476
Hospitalización	7,665	7,892	9,902	6,434	8,249	8,028	8,028
Emergencia	7,234	9,455	8,081	12,653	13,048	10,094	10,094
Referido / Otros	5,384	5,505	2,098	3,609	4,186	4,156	4,156
TOTAL	26,714	28,783	23,967	29,781	29,528	27,755	27,754
Inmunología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 4
Consulta Externa	716	444	228	818	375	516	516
Hospitalización	1,196	963	1,684	1,752	1,802	1,479	1,479
Emergencia	968	1,141	1,576	3,988	3,226	2,180	2,180
Referido / Otros	1,623	1,534	853	1,326	1,427	1,353	1,353
TOTAL	4,503	4,082	4,341	7,884	6,830	5,528	5,528
Bacteriología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	513	642	272	405	533	473	473
Hospitalización	1,163	1,459	1,825	2,034	1,833	1,663	1,663
Emergencia	96	212	307	672	710	399	399
Referido / Otros	1,196	1,059	385	765	1,061	893	893
TOTAL	2,968	3,372	2,789	3,876	4,137	3,428	3,428

Parasitología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	759	614	195	297	140	401	401
Hospitalización	1,015	1,029	600	699	727	814	814
Emergencia	990	1149	523	745	802	842	842
Referido / Otros	1,735	1,618	392	894	1,089	1,146	1,146
TOTAL	4,499	4,410	1,710	2,635	2,758	3,202	3,203
Bioquímica	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	35,276	36,344	13,110	27,073	25,771	27,515	27,515
Hospitalización	15,667	18,941	17,970	18,290	19,310	18,036	18,036
Emergencia	13,886	18,634	18,850	30,285	32,358	22,803	22,803
Referido / Otros	15,006	14,335	5,468	14,144	19,023	13,595	13,595
TOTAL	79,835	88,254	55,398	89,792	96,462	81,948	81,949
Banco de Sangre	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	801	617	359	261	373	482	482
Hospitalización	1,734	1,291	944	788	1,172	1,186	1,186
Emergencia	751	699	456	582	829	663	663
Referido / Otros	2,238	1,842	516	598	1,240	1,287	1,287
TOTAL	5,524	4,449	2,275	2,229	12,471	3,618	3,618
Urianálisis	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	3,557	3,202	1,106	2,342	1,917	2,425	2,425
Hospitalización	2,584	2,603	2,048	2,024	2,093	2,270	2,270
Emergencia	3,453	4,350	2,890	3,689	5,404	3,957	3,957
Referido / Otros	3,310	3,356	1,309	2,547	3,057	2,716	2,716
TOTAL	12,904	13,511	7,353	10,602	#¡REF!	11,368	11,368
TOTAL GENERAL	136,947	146,861	97,833	146,799	#¡REF!	136,848	136,848

Fuente: SPME/SEPS.

Anexo 6F PROGRAMACIÓN DE METAS DE SERVICIOS GENERALES PARA EL AÑO 2024

Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería, en base a producción histórica de servicios finales del año 2022, año 2024.

Servicios Generales (Parte I)						
Alimentación y Dieta, Lavandería						
Servicios Generales	Alimentación y Dieta					META RACIONES AÑO 2024
Hospitalización	Total de Raciones 2022	Producción Servicio Final 2022	Raciones por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Raciones 2024	
Medicina	5,487	1,472	4	1,410	5,257	5,257
Cirugía	4,022	928	4	816	3,539	3,539
Ginecología	106	63	2	188	316	316
Obstetricia	3,913	1,352	3	1,706	4,939	4,939
Pediatría	11,390	1,542	7	1,677	12,387	12,387
Otros (Convenios)			0	0	0	0
TOTAL	24,918	5,357	20.02	5,798	26,438	26,438
Servicios Generales	Lavandería					META LIBRAS AÑO 2024
Hospitalización	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	
Medicina	26,857	1,472	18	1,410	25,730	25,730
Cirugía	44,344	928	48	816	39,014	39,014
Ginecología	3,501	63	56	188	10,449	10,449
Obstetricia	43,807	1,352	32	1,706	55,289	55,289
Pediatría	8,677	1,542	6	1,677	9,437	9,437
Neonatología			0	0	0	0
Psiquiatría			0	0	0	0
Otros (Convenios)			0	0	0	0

TOTAL	127,186	5,357	159.63	5,798	139,919	139,919
Consulta Externa	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	META LIBRAS AÑO 2024
Consulta Médica General	7,727	4,611	2	4,080	6,837	6,837
Consulta Médica Especializada	6,352	13,604	0	18,319	8,554	8,554
TOTAL	14,079	18,215	2.14	22,399	15,391	15,391
Emergencia	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	META LIBRAS AÑO 2024
Emergencia	25,513	19,808	1	14,295	18,412	18,412
TOTAL	25,513	19,808	1.29	14,295	18,412	18,412
TOTAL GENERAL LAVANDERÍA	166,778	43,380	163.1	42,492	173,722	173,722

Fuente: SPME/SIMMOW.

Servicios Generales (Parte II)							
Mantenimiento Preventivo							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Números de Orden	0	64	111	237	208	124	124
Transporte							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Kilómetros Recorridos	190,444	187,688	182,720	178,536	178,568	183,591	183,591

Fuente: SPME.