



MINISTERIO  
DE SALUD

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA DE ZACATECOLUCA"**



**ZACATECOLUCA, DICIEMBRE 2020.**

## INDICE

### Contenido

I.	Datos Generales Del Hospital .....	3
II.	Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital .....	4
III.	INTRODUCCIÓN .....	6
IV.	DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL NACIONAL “SANTA TERESA” DE ZACATECOLUCA .....	7
	<i>a. Características de la población</i> .....	7
	<i>b. Situación de salud</i> .....	11
	<i>a. Análisis de la Capacidad Residual 2020</i> .....	25
	<i>b. Capacidad Instalada Proyectada para 2021</i> .....	28
	<i>c. Estructura del Talento Humano</i> .....	33
	<i>d. Medicamentos e Insumos Médicos</i> .....	34
V.	ANALISIS FODA .....	36
VI.	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES .....	39
VII.	PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y DEFINICION DE OBJETIVOS DEL POA .....	40
VIII.	VALORACION DE RIESGOS .....	42
IX.	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN .....	44
X.	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES .....	47
	Anexo 6 A.....	55
	Anexo 6 B.....	57
	Anexo 6 C.....	58
	Anexo 6 D.....	59
	ANEXO 7 .....	63

## I. Datos Generales Del Hospital

Nombre del Hospital: Hospital Nacional "Santa Teresa",  
Zacatecoluca, La Paz.

Dirección: Final Av. Juan Manuel Rodríguez, Calle al  
Volcán, Zacatecoluca, La Paz.

Teléfono: 2347-1200

Fax: 2347-1213

E-mail: [drfernandez1007@gmail.com](mailto:drfernandez1007@gmail.com)

Nombre del Director: Dr. William Antonio Fernández Rodríguez.

Fecha de aprobación de la  
POA 2021:



Dr. William Antonio Fernández Rodríguez  
Director Hospital Nacional "Santa Teresa"



Dra. Carmen Guadalupe Melara  
Coordinadora Nacional de  
Hospitales

**Plan Operativo Anual Hospitalario  
Año 2021**

**II. Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital**

<b>HOSPITAL</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"</b>	
<b>MISIÓN</b>	Brindar servicios de salud integral con eficiencia, calidad, calidez, oportuno y accesible; tanto en emergencia, hospitalización y consulta externa para satisfacer las necesidades en salud de los usuarios.	
<b>VISIÓN</b>	Ser un centro hospitalario referente que asegure los servicios médicos de emergencia, hospitalarios y consulta externa sostenibles, eficientes; y logrando así la satisfacción de las necesidades en salud de la población usuaria de las RIIS	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Proveer las condiciones adecuadas, accesibles y con una estructura organizativa ideal como hospital departamental; garantizando así la atención médica a los usuarios con calidad y calidez, mediante funciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación.	
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	<b>1</b>	Garantizar la atención con calidad y calidez, así como el buen trato al usuario en las diferentes áreas hospitalarias.
	<b>2</b>	Proporcionar las condiciones necesarias para la atención, recuperación y rehabilitación en salud de los usuarios con el personal idóneo y competente.
	<b>3</b>	Implementar la educación médica continua en el personal hospitalario para la atención eficaz y oportuna.
	<b>4</b>	Fortalecer la gestión de la calidad en la institución a través del proceso de mejora continua.
	<b>5</b>	Fortalecer la cooperación interinstitucional para la atención integral de los usuarios.
	<b>6</b>	Implementar medidas de control para el buen manejo y utilización de los insumos médicos, medicamentos y así mantener el abastecimiento necesario para cumplir las necesidades de los usuarios.
	<b>7</b>	Fortalecer el uso adecuado de protocolos y guías de atención que faciliten una acción eficaz en la prestación de los servicios de salud al usuario, así como para el personal hospitalario mediante la práctica de manuales de procedimientos en cada unidad.

	<b>8</b>	Conformar una estructura organizativa adecuada para el buen manejo y desarrollo de las funciones administrativas y operativas.
	<b>9</b>	Vigilar el llenado correcto y oportuno de todos los instrumentos solicitados para la vigilancia epidemiológica.
	<b>10</b>	Fortalecer la gestión ambiental.
	<b>11</b>	Fortalecer la salud mental y prevención de violencia en todas sus formas.
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	<b>1</b>	Proporcionar atención médica como hospital departamental a la población mediante funciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en los diferentes servicios hospitalarios.
	<b>2</b>	Aplicar los procesos de atención médica integral y administrativa, de acuerdo con la misión y objetivos con base en las políticas establecidas para el uso coordinado y racional de los recursos asignados.
	<b>3</b>	Realizar las referencia o interconsultas de pacientes que lo ameriten con el propósito de realizar estudios diagnósticos o el tratamiento de acuerdo a la necesidad y complejidad de su enfermedad y atención adecuadas.
	<b>4</b>	Cumplir con las disposiciones legales relacionadas con el quehacer hospitalario.
	<b>5</b>	Planificar y organizar el presupuesto asignado para obtener un control financiero y así se ejerza de acuerdo a los objetivos, metas trazadas y conforme a los indicadores y procesos establecidos.
	<b>6</b>	Proporcionar las herramientas para el cumplimiento de lo establecido en el Plan Anual Operativo.
	<b>7</b>	Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del sistema nacional de salud para el funcionamiento efectivo del RIIS.
	<b>8</b>	Aplicar los indicadores oficializados para la evaluación y medición del desempeño, productividad, calidad y eficiencia de los procesos y servicios médico-administrativos, así como difundir la metodología para su aplicación.
	<b>9</b>	Implementación de jornadas de humanización y educación en salud del personal para el mejor trato del usuario.
<b>Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento del Hospital Nacional "Santa Teresa" de Zacatecoluca</b>		

### III.INTRODUCCIÓN

El Plan Anual Operativo 2021 del Hospital Nacional Santa Teresa de Zacatecoluca esta desarrollado en base a las prioridades del Sistema de Salud en el marco del Plan Cuscatlán en el cual se busca un modelo de atención y provisión de servicios de salud que responda adecuadamente a las necesidades de la población.

Dicho Plan elaborado por el hospital busca fortalecer los servicios de salud que son necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales, mediante el uso eficiente de los recursos humanos y financieros , con el apoyo de alianzas estratégicas de las redes integrales e integradas de salud; así como otras acciones que cumplan con las líneas trazadas de la Política Nacional de Salud en las cuales se busca ampliar la cobertura de los servicios de salud, mejorando el acceso de los mismos con calidad y calidez en la atención basados en los principios de Universalidad, Solidaridad, Equidad e Institucionalidad.

Ante la situación pandémica originada por el virus del COVID 19, los esfuerzos de preparación y vigilancia epidemiológica se han intensificado a lo largo del año 2020, por lo que para el 2021 se mantendrán estas medidas de vigilancia continua del virus en la población hospitalaria. Asimismo, se prepara el área para implementar la vacunación oportunamente y según lineamientos ministeriales.

Los resultados del Plan Anual Operativo serán evaluados con el fin de verificar el cumplimiento de metas y ajustarlo a las necesidades y prioridades de la población. A continuación, se presenta el Plan Anual Operativo 2021 siguiendo los lineamientos brindados por el Ministerio de Salud para el cumplimiento de metas y objetivos institucionales.

## IV. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA" DE ZACATECOLUCA

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

#### a. Características de la población

Según la Encuesta de Hogares para Propósitos Múltiples 2014 (EHPM) nos describe que el departamento de la Paz tiene 375,457 habitantes, con una extensión territorial de 1,223.61 km<sup>2</sup> divididos en 22 municipios y 286 habitantes por km<sup>2</sup>. Para el año 2021, según la Dirección de Estadísticas y Censos, tenemos una proyección poblacional con un aumento respecto a la representada por la EHPM, con 379,667 habitantes con una densidad poblacional de 310 hab/km<sup>2</sup>.

El departamento cuenta con 22 municipios, siendo Zacatecoluca su cabecera departamental y también el municipio con mayor población proyectada con 37,769, seguido de Santiago Nonualco con 23,919 y Olocuilta con 22,372 habitantes.

**Tabla 1. Datos Poblacionales del Departamento La Paz, 2021**

<b>Población total</b>	<b>379,667</b>
<b>Extensión territorial</b>	<b>1,223.61</b>
<b>Densidad</b>	<b>310 hab/km<sup>2</sup></b>
<b>No. Municipios</b>	<b>22</b>
<b>Municipios más poblados</b>	<b>1. Zacatecoluca 2. Santiago Nonualco 3. Olocuilta</b>

Fuente de Datos: Dirección de Estadísticas y Censos.

Estructura poblacional proyectada para 2021 del departamento La Paz.

La población del departamento La Paz ha sido proyectada a un total de 379,667, cuya distribución por género se presenta con 49.7% masculino y 50.3% femenino.

**Tabla 2. Población por sexo y grupos etarios para el año 2021**

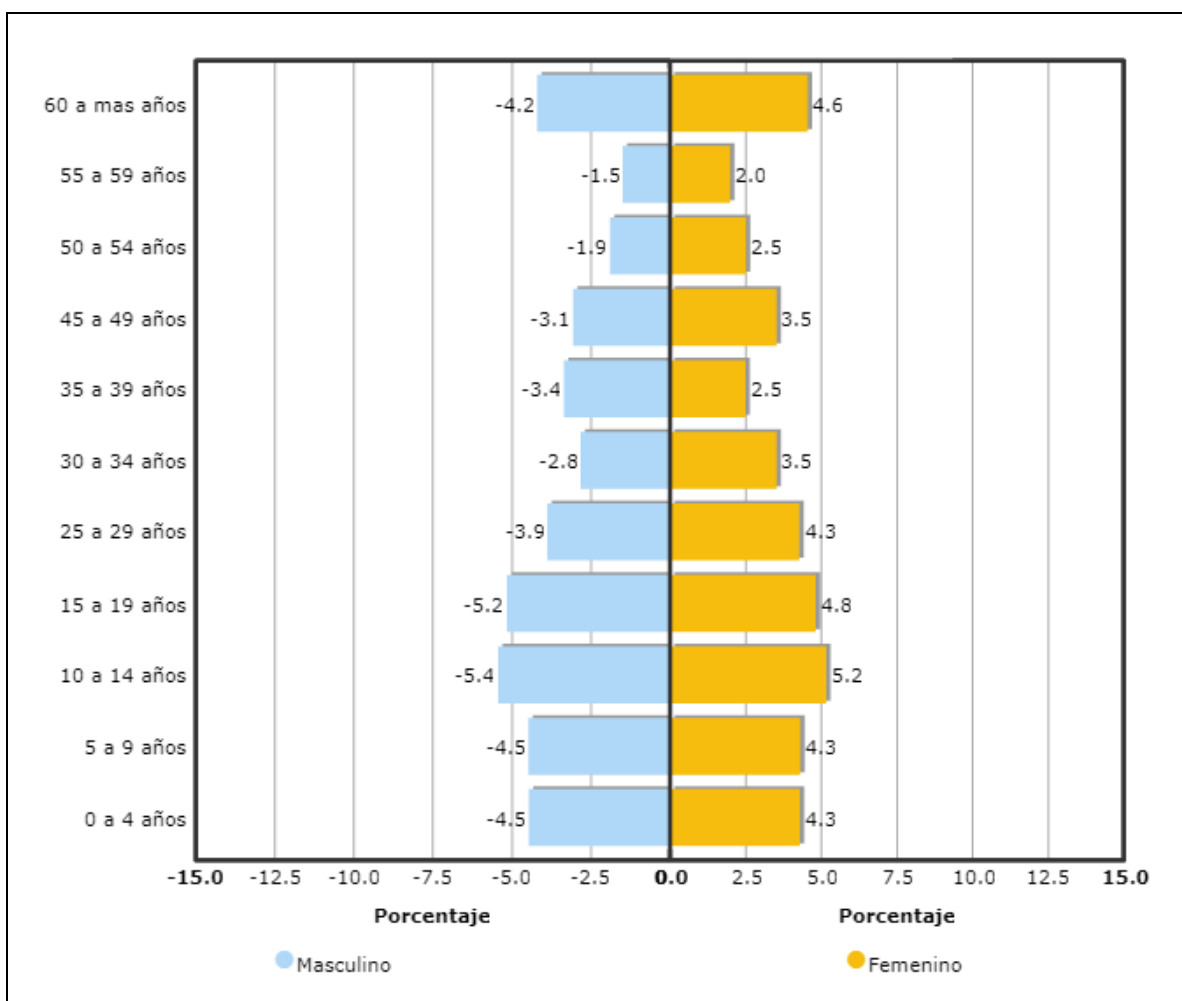
Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	16,976	4.50%	16,265	4.30%
5 a 9 años	17,033	4.50%	16,338	4.30%
10 a 14 años	17,077	4.50%	16,389	4.30%
15 a 19 años	18,609	4.90%	17,467	4.60%
20 a 24 años	20,664	5.40%	19,584	5.20%
25 a 29 años	19,577	5.20%	18,258	4.80%
30 a 34 años	14,727	3.90%	16,233	4.30%
35 a 39 años	10,758	2.80%	13,367	3.50%
40 a 44 años	12,743	3.40%	9,440	2.50%
45 a 49 años	11,667	3.10%	13,345	3.50%
50 a 54 años	7,212	1.90%	9,494	2.50%
55 a 59 años	5,676	1.50%	7,526	2.00%
60 años o más	15,956	4.20%	17,286	4.60%
<b>Total</b>	<b>188,675</b>	<b>49.70%</b>	<b>190,992</b>	<b>50.30%</b>
Total General	379,667			

Fuente de Datos: SPME



La población entre los 20-24 años representa el 10.6%, seguido del rango 25-30 años con 9.9% y entre 15-19 años en tercer lugar con 9.5%. Los extremos vulnerables de la vida entre 0-4 años y personas mayores de 60 años representan un 8.7% del total poblacional proyectado para 2021.

**Gráfico 1. Pirámide poblacional del departamento de La Paz, año 2021.**



*Fuente: DIGESTIC,*

Análisis de la población en los últimos 5 años

La región paracentral cuenta con una población de 1,027,332 habitantes según las estimaciones y proyecciones de población del ministerio de economía a través de la

DIGESTYC, distribuidos 279,234 en el departamento de Cuscatlán, 379,667 en la Paz, 176,356 en cabañas y 192,075 en el departamento de San Vicente.

Analizando los últimos 5 años se ve una tendencia al aumento de año con año y del 2020 al 2021 de 4,210 habitantes, diferencia menor a la representada el año pasado de 4,266. La población del departamento de la Paz representa el 37% del total de la población de la región paracentral, seguido por el departamento de Cuscatlán con un 27% del total. La población en el departamento de La Paz se distribuye aproximadamente en 55% urbano y 45% en el área rural, los municipios que presentan el mayor porcentaje poblacional son Zacatecoluca con el 19% del total de la población, Santiago Nonualco con el 12% y Olocuilta con el 11%. La densidad poblacional de la paz es de 310 habitantes por kilómetro cuadrado, los municipios con mayor densidad poblacional son Cuyultitan, Rosario de la Paz, Olocuilta, Paraíso de Osorio, San Luis Talpa y San Rafael Obrajuelo. La tasa global de fecundidad en la paz es de 1.89 hijos por mujer siendo una de las tasas de fecundidad más bajas según DIGESTYC de los 4 departamentos de la región paracentral lo que indica que cada año se presentaran menos nacimientos que el año previo. La esperanza de vida al nacer es de 63.8 años para el sexo masculino y 75 años para el sexo femenino, la edad promedio de la población es de 30 años para el 2020. Se espera que los nacimientos que se presenten en el 2021 en La Paz sean 6658 siendo los que presentan los porcentajes de población más altos y los que también presentaran el mayor número de nacimientos.

Proporción poblacional que cuenta con el beneficio del aseguramiento público en salud en el departamento de La Paz.

➤ **Bienestar Magisterial**

**Gráfico 2. Población afiliada ISBM del departamento de La Paz, 2021.**



Fuente: ISBM.gob.sv

➤ ISSS

**Población para 2021 en Unidad Médica de Zacatecoluca**

	Hombres	Mujeres	Total
Subtotal Adultos	20,626	19,419	40,045
Total	25,888	24,425	50,313

***b. Situación de salud***

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

En cuanto a la tendencia de partos atendidos en los últimos 5 años se puede notar una tendencia a la disminución desde al año 2016 en el cual se atendieron un total de 3,137 partos, de los cuales los partos atendidos por vía cesárea fueron 943 que corresponde al 30%. Para el año 2017 se atendieron 3,189 partos observando un aumento en relación con el año anterior de 16.3% siendo 1,025 por vía abdominal que corresponde al 32%. En el año 2018, el número de partos atendidos fue de 3,255 con una diferencia de 66 partos más que el año anterior, y se realizaron 919 cesáreas que corresponde al 28%. Para el año 2019 fueron 2743 partos con un aumento de 16% con relación al año anterior, de los cuales para este año fueron por cesárea 853 que corresponde al 31% de total de partos atendidos y para el año 2020 se han atendido hasta esta fecha 3,143 partos donde se observa un aumento del 12.7% en comparación con el año anterior, se debe tomar en cuenta que no se ha cerrado año, y hasta el momento se han realizado 814 cesáreas que corresponden al 26% de total de partos hasta la fecha, y que a pesar de la situación de pandemia presentada por covid 19, la atención de partos se ve reflejada en un aumento similar al presentado en el año 2018.

*Tabla 3. Comportamiento de partos vaginales y cesárea los últimos 5 años, HNST*

AÑO	PARTOS	CESAREAS
2016	3137	943
2017	3189	1025
2018	3255	919
2019	2743	853
2020	3143	814

Fuente de información SIMMOW HNST diciembre 2020

*Tabla 4. Atenciones Ambulatorias año 2019-2020 HNST*

Tipo de atención	Consulta Externa			Emergencia		
	2019	2020	Diferencia	2019	2020	Diferencia
Primera Vez	9,651	3,990	5,661	50,078	29,196	20,882
Subsecuentes	43,993	20,958	23,035	9,651	10,818	-1167
Total	53,644	24,948	28,696	59,729	40,014	19,715

Fuente de información: SIMMOW HNST diciembre 2020.

Durante el año 2020 se atendieron 64,962 pacientes ambulatorios entre consulta externa y emergencia. En relación al año anterior, en el 2020 hubo una disminución de atenciones en consulta externa de 5,661 en primera vez y 23,035 subsecuentes, en la unidad de emergencia hubo disminución de 20,882 consultas en atención de primera vez y un aumento de 1,167 en las subsecuentes. La tendencia a la disminución se presenta de la mano con el estado de emergencia por covid 19 que llevó a un cierre de la atención de consulta externa.

### ➔ *Causas de Egreso Hospitalario*

*Tabla 5. Primeras 10 Causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario, HNST 2020*

Primeras Causas	Egresos
Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	3,637
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	1,114
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	993
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	772
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	553
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	542
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	522
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	423
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	350
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	239
Totales	9,978

Fuente de información SIMMOW HNST diciembre 2020.

Para el año de 2020 se han dado 9,978 egresos presentando una disminución del 25% con relación al año anterior. Entre las diez primeras causas de egreso tenemos en primer lugar Embarazo, parto y puerperio con 3,637 que corresponde al 27.3%, en segundo lugar, Ciertas afecciones originadas en el período neonatal con 1,114 con un 8.3%, en tercer lugar, se encuentra Enfermedades del sistema digestivo 993 el cual corresponde un 7.5% y en cuarto lugar Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas con un 772 que corresponde a un 5.8%.

### ➤ *Consulta Externa*

*Tabla 6. Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa, HNST 2020*

<b>Grupo de Causas</b>	<b>Total Consultas</b>
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	5,055
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	4,462
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	4,430
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	3,473
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	3,326
Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	1,258
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	1,160
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)	998
Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	759
Tumores (neoplasias) (C00-D48)	480
Demás causas	2,013
<b>Totales</b>	<b>24,948</b>

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

En general el total de pacientes atendidos en Consulta Externa forman el 38.4% de total de consultas ambulatorias realizadas en total del Hospital que fueron 64,962.

Podemos observar que dentro de las principales 10 causas de consultas en servicio de consulta externa tenemos que la primera causa son las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con un total de 5,055 que corresponde al 25.9% y en segundo lugar Enfermedades del sistema circulatorio con 4,462 que corresponde a un

17.8 % en tercer lugar se encuentran las Enfermedades del sistema genitourinario con 4,430 que corresponde al 17.7%.

### ➤ *Morbilidad en Emergencia*

*Tabla 7. Primeras 10 Causas de Morbilidad en la Emergencia, HNST 2020*

<b>Grupo de Causas</b>	<b>Total Consultas</b>
Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	7,221
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	6,261
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	4,737
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	3,391
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	3,205
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	3,041
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	2,013
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	1,932
Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	1,645
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	1,221
Demás causas	5,347
<b>Totales</b>	<b>40,014</b>

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

El número de pacientes atendidos en el área de emergencia para el año 2020 fue de 40,014 que corresponde a un 61.5% de las consultas totales atendidas en el Hospital Nacional Santa Teresa, de las cuales de consulta por primera vez es de 29,196 que corresponde a un 73% y consultas subsecuentes 10,818 el cual conforma el 27% y donde se observa el 33% de disminución en relación con el año pasado. La distribución de atenciones y porcentajes por área de consulta en la Unidad de Emergencia tenemos que el que atendió mayor número de pacientes fue Medicina Interna con el 37.7%, en segundo lugar Pediatría con el 26.8, en este total de consultas se agregan las de cirugía pediátrica que son atendidas por esta área. En tercer lugar Cirugía con 21%, se le agrega las atenciones para la especialidad de Ortopedia, ya que el área de emergencia son vistos por esta especialidad y en cuarto lugar Ginecología y Obstetricia con 14.3%.

En este año como primera causa de consulta se observa en primer lugar el embarazo , parto y puerperio con un total de 7,221 que corresponde al 18%, en segundo lugar el

motivo fue por traumatismos, envenenamientos con un total de atenciones de 6,261 el cual corresponde 15.6%, en tercer lugar síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos en el cual abarca todas las consultas por fiebre, náuseas, dolores abdominales, cefaleas, convulsiones y otras causas con un total de consultas de 4,737 que corresponde al 11.8% del total de consultas de la unidad de emergencia.

### ➤ *Mortalidad neta y bruta*

*Tabla 8. Primeras 10 Causas de Mortalidad, HNST 2020*

<b>Primeras Causas</b>	<b>Muertes</b>	<b>Egresos</b>	<b>Tasa Mortalidad</b>
Septicemia, no especificada (A41.9)	28	38	0.41
Neumonía, no especificada (J18.9)	25	224	0.37
Insuficiencia respiratoria aguda (J96.0)	20	20	0.30
Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	13	77	0.19
Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (I64)	11	48	0.16
Encefalopatía no especificada (G93.4)	10	19	0.15
Choque cardiogénico (R57.0)	8	8	0.12
Enfermedad del hígado, no especificada (K76.9)	8	24	0.12
Diabetes mellitus no insulino dependiente, con cetoacidosis (E11.1)	7	24	0.10
Insuficiencia cardíaca congestiva (I50.0)	7	59	0.10
Demás causas	180	9,484	2.66
<b>Totales</b>	<b>317</b>	<b>10,025</b>	<b>4.69</b>

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020.

En el análisis de mortalidad bruta para el año 2020 se tiene un total de 317 muertes con un aumento de 25 muertes más en comparación con el año pasado. De estas muertes la mayoría corresponde al sexo masculino con 184 defunciones que corresponde a un 58% y del sexo femenino se reportaron 133 que proporciona un 42%. El servicio en el cual se

reporta con mayor número de mortalidad tenemos a Medicina Interna Hombres con 141 que corresponde a un 44.4%, en segundo lugar Medicina Mujeres con un total de 108 muertes que corresponde al 34%, en tercer lugar, corresponde al área de Emergencia con 47 muertes con un 14.8%. La primera causa de mortalidad es por septicemia con 28 muertes, en segundo lugar se encuentra neumonía con 25 muertes y en tercer lugar insuficiencia respiratoria.

*Tabla 9. Primeras 10 Causas de Mortalidad Neta, HNST 2020*

Grupo de Causas	Muertes después de 48 horas	Egresos
Septicemia (A40-A41)	20	26
Neumonía (J12-J18)	16	186
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39,J60-J99)	14	49
Insuficiencia renal (N17-N19)	13	92
Enfermedades del hígado (K70-K76)	12	44
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	8	52
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G25,G31-G98)	8	38
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	7	422
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	7	40
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	6	86
Demás causas	52	4,634
Totales	163	5,669

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

En cuanto a la mortalidad Neta corresponden las muertes que se dan después de las 48 horas de estancia hospitalaria, para el año 2020 se presentaron 163 muertes, de estas muertes 73 fueron del sexo femenino con un 53% y 65 del sexo masculino con un 47.1%. El mayor número de muertes corresponde al área rural con un 59% y un 43% al área urbana. Al igual que en mortalidad bruta el diagnóstico de septicemia ocupa el primer lugar con 20 muertes que correspondiendo a un 25.6% del total de defunciones hospitalarias por esa causa, en segundo lugar, están las defunciones relacionadas a



neumonía con 16 muertes, en tercer lugar resto de enfermedades del sistema respiratorio con 14 muertes. En comparación con 2019 presenta un incremento de 20 muertes, diferencia que se mantiene en ambos años.

Análisis de las Enfermedades No Transmisibles en los últimos 5 años.

➤ **Diabetes Mellitus**

*Tabla 10. Comportamiento Diabetes Mellitus 2016-2020, HNST*

Año	Egresos	Promedio Días Estancia	Muertes		
			Antes 24 horas	Después 24 horas	Total
2016	401	6.0	9	21	30
2017	442	5.8	6	2	6
2018	412	5.8	3	4	7
2019	337	6.4	3	1	4
2020	300	7.1	7	0	7

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

En los últimos 5 años se ve una disminución en cuanto al número de egresos que para este año fue de 300 casos con un mayor promedio de días de estancia hospitalaria de 7.1, las 7 muertes reportadas se dieron antes de 48 horas.

➤ **Hipertensión Arterial**

*Tabla 11. Comportamiento Hipertensión Arterial 2016-2020, HNST*

Año	Egresos	Promedio Días Estancia	Muertes		
			Antes 24 horas	Después 24 horas	Total
2016	79	3.1	5	10	15
2017	89	2.9	13	4	17
2018	94	3.2	6	7	13
2019	78	3.2	2	5	7
2020	32	2.7	4	3	7

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

Con respecto a la patología de Hipertensión Arterial en los últimos 5 años se ve una disminución en cuanto al número de pacientes egresados de 32 y una disminución en el promedio de estancia hospitalaria de 2.7 días, de las 7 muertes reportadas 4 fueron antes de 48 horas.

### ➤ *Enfermedad Renal Crónica*

*Tabla 12. Comportamiento Enfermedad Renal Crónica 2016-2020, HNST*

Año	Egresos	Promedio Días Estancia	Muertes		
			Antes 24 horas	Después 24 horas	Total
2016	169	4.3	15	15	30
2017	177	3.2	9	19	28
2018	195	3.2	7	12	19
2019	141	3.2	5	6	11
2020	155	3.5	5	11	16

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

La enfermedad renal crónica al hacer el comparativo de los últimos 5 años con datos de Hospital Santa Teresa podemos observar que hay un aumento en el número de egresos, el número de muertes por esta patología se mantiene en 5 al igual que el año anterior, lo cual puede estar influenciado por los efectos del estado de pandemia que afecto el funcionamiento del programa de diálisis peritoneal continua ambulatoria establecido desde el año 2018 en este centro hospitalario; el cual busca precisamente garantizar prolongación y calidad de sobrevivida.

### ➤ *Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica*

*Tabla 13. Comportamiento EPOC 2016-2020, HNST*

Año	Egresos	Promedio Días Estancia	Muertes		
			Antes 24 horas	Después 24 horas	Total
2016	297	3.7	9	5	14
2017	313	3.9	6	9	15
2018	304	3.4	8	11	19
2019	291	3.5	7	11	18
2020	128	3.8	17	14	31

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020.

El análisis comparativo de los últimos 5 años por enfermedad pulmonar obstructiva crónica se observa una disminución contando para este año con 282 egresos correspondiendo a un 2.1% del total de egresos hospitalarios y presentando una disminución del 7.2%, en cuanto a la mortalidad por esta patología se presentaron 18 para este año correspondiente al 6.1% de mortalidad hospitalaria, con una disminución de 1 caso comparativo al año anterior.

Por distribución de servicio de egreso medicina mujeres 119 en el cual se presentó 6 muertes, pediatría 76 egresos, medicina hombres 62 y se presentaron 8 muertes, bienestar magisterial 16, cirugía mujeres 4 en la cual se presentó 1 muerte, cirugía hombres 2 y unidad de emergencia 3 muertes. Con un promedio de estancia hospitalaria de 3.4 días por esta patología.

Egresos hospitalarios según el departamento La Paz 263 representando el 94.4% de mortalidad por esta patología de este departamento; San Vicente 15, La Libertad 2, San Salvador y Usulután 1 caso respectivamente.

El sexo femenino representa el mayor número de egresos con 164 correspondiendo al 58.1% y el sexo masculino 118 correspondiendo al 41.8%. Según el área de distribución el mayor porcentaje pertenece al área rural con un 64.5% y del área urbana el 35%.

Distribución de egresos por municipios pertenecientes al departamento de La Paz; Zacatecoluca 104 al cual corresponden 6 muertes, Santiago Nonualco 41 con 3 muertes, san Luis talpa y san Luis la herradura con 22 egresos cada uno este último presenta 1 muerte, san pedro Masahuat 21 egresos y le corresponde 1 muerte, san juan Nonualco 15 presentando 2 muertes de este municipio, rosario 13 con 3 muertes, san Rafael Obrajuelo 11, san pedro Nonualco 5, Olocuilta 4 con 1 muertes, Tapalhuaca 3, san Antonio Masahuat y san juan talpa con 1 egreso por cada uno de estos municipios.

## ➤ *Cáncer*

*Tabla 14. Comportamiento Cáncer 2016-2020, HNST*

Año	Egresos	Promedio Días Estancia	Muertes		
			Antes 24 horas	Después 24 horas	Total
2016	113	4.5	5	8	13
2017	102	8.2	0	3	3
2018	100	4.7	1	1	2
2019	93	4.6	5	6	11
2020	74	5.3	1	2	3

Fuente: SIMMOW, HNST diciembre 2020

Para el año 2019 en cuanto al comportamiento de neoplasias se obtuvieron 90 egresos, representando el 0.6% egresos hospitalarios por esta patología, representando una

disminución del 10% con relación al año anterior, pero en cuanto a la mortalidad se obtuvieron 11 correspondiente al 3.7% de mortalidad hospitalaria y hacer comparación con año anterior se observa un aumento.

Según la distribución de servicios hospitalarios de su egreso medicina interna mujeres y ginecología 22 egresos cada uno, cirugía mujeres 19, cirugía hombres 13, medicina interna hombres 12, bienestar magisterial y emergencia 1 egreso cada servicio. En promedio de días de estancia hospitalaria fueron 4.7 días.

En cuanto a la mortalidad por servicio según su distribución ginecología 21, medicina mujeres 17, cirugía mujeres 18, cirugía hombres 13, medicina hombres 9 y bienestar magisterial 1.

En cuanto a la distribución por departamento de origen La Paz 85 egresos con el 100% de la mortalidad por esta causa y San Vicente 5 egresos.

Por distribución por sexo fueron a predominio de femenino 65 egresos representando el 72.2% con 8 fallecidos corresponde el 72.7% y del sexo masculino se obtuvieron 25 egresos el cual es 27.7% correspondiendo al 27.2%.

Mortalidad según los diferentes tipos de neoplasias, en primer lugar, tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas 4, tumor maligno de laringe 2, tumor maligno de mama, tumor maligno de útero, tumor maligno de estómago, tumor maligno de bronquios y pulmones y tumor maligno de próstata 1 cada uno.

### Tiempos de espera durante el año 2020

#### ➤ *Consulta Externa Especializada (primera vez en días)*

Los tiempos de espera para la consulta para especialidad por pacientes de primera vez se obtiene un el promedio de todo el año y según SIAP.

Debido a la demanda en la cantidad de pacientes que se atienden, existía aún una leve demora en la consulta de primera vez tomando en cuenta el estándar de calidad, y uno de los factores influyente específicamente en el área de Medicina Interna, es la falta de especialista ya que solo se cuenta con 2 de ellos. Sin embargo, debido a la reapertura de atención en consulta externa al momento los tiempos de espera se han logrado disminuir de acuerdo a la cantidad de usuarios atendidos posterior a la reapertura.

Tabla 15. Tiempos de espera consulta externa especializada por primera vez.

Servicio	Tiempo de espera
Pediatría	8 días
Ginecología	9 días
Obstetricia	4 días
Medicina Interna	11 días
Cirugía	12 días

Fuente: SIAP HNST

### ➔ Consulta por Emergencia (horas, minutos)

En el hospital se maneja el sistema de TRIAGE por colores para la Selección de pacientes, donde el rojo significa que debe ser atendido con urgencia por riesgo de muerte, amarillo para un paciente con riesgo moderado y verde que es paciente sin riesgo; dicha selección realizado por un médico y el cual se realiza en el momento que el paciente entra a la unidad de emergencia. Desde esta perspectiva los pacientes catalogados como rojos reciben atención inmediata y los tiempos de espera para los pacientes catalogados amarillos y verdes desde el momento de selección a su consulta médica en el año 2020 se describen por mes a continuación:

Tabla 16. Tiempos de espera consulta por emergencia

Mes	Tiempo de espera
Enero	51 min.
Febrero	20 min
Marzo	15 min
Abril	20 min
Mayo	20 min
Junio	60 min
Julio	40 min
Agosto	51 min
Septiembre	38 min
Octubre	52 min
Noviembre	48 min

Fuente: SIAP HNST

➤ *Ingreso a Hospitalización desde Emergencia (horas, minutos)*

Tiempo promedio de ingreso hospitalario desde que medico pone indicación hasta que el paciente se encuentra en su cama hospitalaria.

*Tabla 17. Tiempos de espera para ingreso a Hospitalización desde Emergencia*

Servicio	Tiempo de espera
Pediatría	1 hora 21 minutos
Ginecología	1 hora 38 minutos
Obstetricia	1 hora 13 minutos
Medicina Interna	1 hora 36 minutos
Cirugía	1 hora 15 minutos

Fuente: SIAP HNST

➤ *Para Intervención Quirúrgica Electiva (en días)*

En los tiempos de espera de intervención para cirugía general electiva en año 2020 se mantiene una disminución en los tiempos desde el inicio de año hasta la fecha, esto se debe a que se mantienen estrategias implementadas en el servicio de consulta externa en ponerse en contacto con los pacientes por medio de trabajo social para recordarles su fecha de cirugía, se apertura nuevas consultas para cirugía con el objetivo de evaluar más pacientes para cirugía.

*Tabla 18. Tiempo de espera para intervención quirúrgica electiva*

Mes	Tiempo de espera
Enero	10 días
Febrero	28 días
Marzo	0 días
Abril	0 días
Mayo	0 días
Junio	0 días
Julio	0 días
Agosto	0 días
Septiembre	12 días
Octubre	13 días

Fuente: SIAP HNST

## **2. ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2020**

El porcentaje de cumplimiento de metas se mantuvo por debajo de lo esperado, a pesar de este dato, para obstetricia si se reportan egresos cercanos a lo programado. En los servicios finales, laboratorio clínico reporta un cumplimiento de metas de más de 100%, en algunas de ellas por probablemente por metas bajas establecidas, y en algunas de las áreas que no han alcanzado su cumplimiento de metas también es causal la situación de pandemia actual. Otra de las áreas que ha sufrido similar problema es pediatría, ya que algunos de los especialistas contratados han renunciado en los últimos 6 meses produciendo así cobertura limitada, la cual se pudo resolver prontamente con personal interno.

En la especialidad de Nefrología, el especialista con apoyo de una enfermera coordina la clínica de diálisis peritoneal continua ambulatoria que atiende entre 23 a 25 pacientes de diferentes municipios de La Paz y San Vicente y la cual se va incrementando, además de visitas domiciliarias de dichos pacientes y consulta externa por lo que con la contratación a mediados del mes de enero 2020 de otro nefrólogo otorgado por nivel central, se espera ampliar la cobertura de pacientes para la clínica de diálisis, procedimientos del área, consultas de emergencia, entre otros logrando así el cumplimiento de metas.

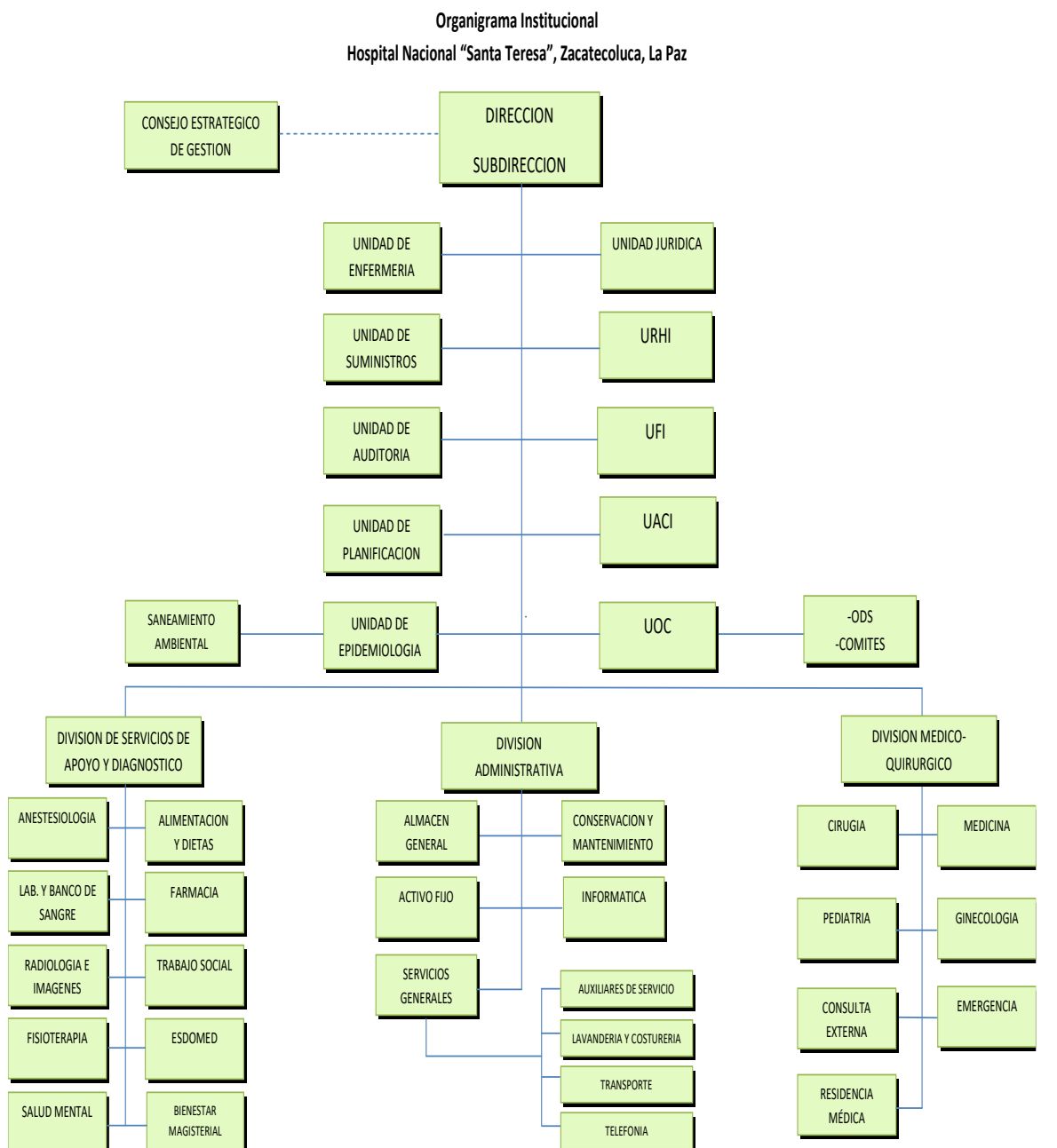
En cuanto a los egresos hospitalarios se ha cumplido en buen porcentaje las metas establecidas, sin embargo el giro cama en el área de Neonatos presento un desnivel debido a la capacidad instalada ya que han percibido aumento en el número de ingresos y el número de camas no alcanza esa cobertura. Los días de estancia hospitalaria en área como cirugía se prolongan sobre todo por los pacientes de ortopedia en su mayoría por fracturas complejas. En los tiempos de espera en la cita de primera vez de consulta externa se mantiene un aumento en relación al estándar debido a problemas netamente técnicos como lo es que el área de citas brinda citas de subsecuentes en los cupos de primera vez, lo que lleva a dar cita de primera vez en los cupos de subsecuente y esto reflejar en el sistema datos no fidedignos ya que el paciente se evalúa el mismo día que consulta o presenta referencia. De esto ya se adoptaron medidas con informática y personal de citas para resolver a corto o mediano plazo el impase. Los tiempos de espera de cirugía general electiva han disminuido notablemente desde el último trimestre de 2019 debido a la jornada quirúrgica que se realizó en septiembre 2019 hasta llegar a menos de 10 días en esta última quincena de enero.

El problema mayor evidenciado en cumplimiento de metas ha sido en el sistema de retorno y referencia. Desde hace aproximadamente un año y medio el personal encargado de dicho programa ha recolectado muy poca o nula información sobre esto la cual debe ser enviada a nivel regional y no se hizo. Se retomó el programa en el último semestre de 2019 con la nueva administración intentando recolectar datos faltantes de los dos últimos años por diferentes medios para poder aportar la información al sistema lo cual ha sido una tarea difícil y no tan productiva como se esperaba, pero se han tomado medidas

desde el cambio de coordinador del programa hasta estrategias específicas que nos ayuden a mejorar este estándar para el año 2020.

El desabastecimiento de insumos y medicamentos en 2019 incumplió meta propuesta y fue el mayor problema que impacto directamente al usuario; por ello se optaron medidas inmediatas con la nueva administración en el segundo semestre para cubrir necesidades con lo cual se alcanzó un abastecimiento del 100% y se seguirán realizando gestiones necesarios para mantener el mayor porcentaje de abastecimiento.

### 3. ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD





## a. Análisis de la Capacidad Residual 2020

### ➤ Consultorios

Tabla 19. Capacidad Residual Consultorios, HNST 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	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.1 Horas	19,200	6,628	12,572
Especialidades Medicina	5	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	12,800	4,515	11,422
Especialidades Cirugía	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	12,800	1,378	11,422
Especialidades de Pediatría	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	12,800	952	11,848
Especialidades Gineco Obstetricia	3	8.0 Horas	1,920 Horas	0.2 Horas	12,800	3,426	9,374
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

En cuanto a la Capacidad residual en consultorios de consulta externa, se evidencia que no se ha logrado la cantidad de consultas que según el número de consultorios y su tiempo funcional corresponden, es una tendencia que se agravo con la situación del estado de emergencia por covid 19. Algunos otros factores que han influido en lo anterior, es que por las tardes la cantidad de médicos que dan consulta disminuye por los horarios laborales que tienen solo horas en la mañana; y como factor más importante que puede verse en el aumento de la capacidad residual; es la disminución en el número de especialistas en cada área, en ocasiones el personal es rotativo con horarios nocturnos para cobertura por turnos.

### ➔ *Quirófanos*

Tabla 20. Capacidad residual quirófanos, HNST 2020

Quirófano General	2019	2020
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	3	3
Promedio de horas de funcionamiento por día	24.0 Horas	8.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	5,760.0 Horas	1,920.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	2,880	960
Numero de cirugías realizadas	1,092	544
Capacidad residual de cirugías electivas	1,788	416

Durante el año 2020 se han mantenido funcionales los 5 quirófanos con los que se dispone: 4 en sala de operaciones y 1 en sala de partos. La producción de cirugías electivas se vio afectada por la suspensión de más o menos 5 meses.

➤ *Camas*

Tabla 21. Capacidad residual camas, HNST 2020

Información 2020	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	32	5.80 Días	82%	366 Días	1,656	1,627	29
Ginecología	15	3.80 Días	49%	366 Días	708	780	-72
Medicina Interna	37	4.90 Días	78%	366 Días	2,155	1,807	348
Obstetricia	20	2.80 Días	98%	366 Días	2,473	2,924	-451
Pediatría	25	2.90 Días	39%	366 Días	1,230	1,205	25
<b>Sub Especialidades</b>							
Neonatología	8	5.80 Días	251%	366 Días	1,302	1,174	128
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	8	2.50 Días	85%	366 Días	1,079	133	8,499
<b>Cama No Censable</b>							
Emergencia	8	5.20 Días	85%	366 Días	251	59	192

En este punto es importante destacar que debido a la demanda de ingresos hospitalarios, se han tomado algunas medidas para cubrir dicha demanda; entre ellas, se ha proporcionado más camas de las censables o se movilizan de un servicio a otro según la necesidad de cada área. Por lo anterior según inventario físico, en el servicio de Cirugía se cuentan con 35 camas, Ginecología con 19 camas, Medicina con 30, Obstetricia con 35,

pediatría con 28, Ortopedia con 12, Neonatología con 24, Bienestar Magisterial con 8, Emergencia con 7; cabe mencionar que el servicio de Ortopedia según sistema SIMOW, sus egresos son censables en el área de cirugía lo que a su vez produce un aumento en los días de estancia hospitalaria en ese servicio ya que son pacientes que ameritan preparación y según diagnóstico también tratamiento prolongado.

En el último año las hospitalizaciones han aumentado en el área obstétrica, en esta última uno de los factores influyentes es el riesgo social como por ejemplo vivienda lejana, zona de riesgo delincinencial, entre otros; otro de los factores influyentes en el caso de pediatría es que no hay servicio de observación para el área pediátrica. En el servicio de neonatos los días de estancia hospitalaria continúan prolongados, ya que dichos pacientes deben completar un tratamiento según patología y acorde a la norma establecida para obtener mejores resultados para el paciente y cumpliendo también así los estándares de calidad.

## *b. Capacidad Instalada Proyectada para 2021*

### *➤ Consultorios*

Tabla 22. Capacidad instalada consultorios, HNST 2021

<b>Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios. Hospital Nacional Santa Teresa, año 2021.</b>			
<b>Actividades Hospitalarias</b>			
<b>Servicios Finales</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4.5</b>
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3.0</b>
Cirugía General	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4.6</b>
Pediatría General	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3.8</b>
Ginecología	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4.2</b>

Obstetricia			<b>3.4</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>23.5</b>
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Nefrología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3.6</b>
Neumología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Anestesiología / Algología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.0</b>
Ortopedia	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2.8</b>
Urología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.2</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Cirugía Pediátrica	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0.8</b>
Neonatología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Consultas de Emergencias</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
De Medicina Interna			
Medicina Interna	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24.0</b>
Neumología			<b>1.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>25</b>
De Cirugía			
Cirugía General	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>24.0</b>
Urología			<b>0.5</b>
Ortopedia			<b>0.5</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>25</b>
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0.4</b>

Pediatría Gral.			<b>24.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24.0</b>
Obstetricia			
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24.0</b>
Psicología			<b>2.0</b>
Selección			<b>2.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>28</b>
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2.8</b>
Clínica de Ulceras	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8.0</b>
Colposcopia	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.5</b>
Nutrición	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1.8</b>
Planificación Familiar	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3.8</b>
Psicología	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2.2</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>20</b>
<b>Consulta Externa Odontológica</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
Odontológica de primera vez	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>11.6</b>
Odontológica subsecuente			
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12</b>

➔ *Camas*

Tabla 23. Capacidad instalada camas, HNST 2021

<b>Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>	
<b>Camas Censables</b>	
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>Nº camas</b>
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	<b>32</b>
Ginecología	<b>15</b>
Medicina Interna	<b>37</b>
Obstetricia	<b>20</b>
Pediatría	<b>25</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>129</b>
<b>Sub Especialidades</b>	
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia / Traumatología	<b>12</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>12</b>
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	<b>8</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8</b>
<b>Otros Egresos</b>	
Bienestar Magisterial	<b>8</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8</b>
<b>Camas NO Censables</b>	
Emergencia (Observación)	<b>8</b>
Trabajo de Partos	<b>5</b>
<b>SUB TOTAL</b>	<b>12</b>

Como se menciona anteriormente, debido a la demanda sobre la capacidad instalada de camas para los ingresos hospitalarios, se han tomado medidas de contingencia para tratar

de cubrir la necesidad de la población proporcionando camas o movilizándolo a las áreas que se necesita.

Por lo antes mencionado, se contabilizan de la siguiente manera la capacidad proyectada para 2020

➤ *Quirófanos*

Tabla 24. Capacidad instalada quirófanos, HNST 2021

<b>Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>				
<b>Concepto</b>	<b>Año 2021</b>			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Quirófano de Gineco Obstetricia	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Quirófano Emergencia	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>24</b>



### *c. Estructura del Talento Humano*

#### *➤ Número de Plazas*

**Tabla 25. Número de Plazas, HNST 2020**

<b>Concepto</b>	<b>Cantidad de Recursos</b>
Profesionales	117
Profesionales de Apoyo	241
Profesionales de servicios generales	44
Personal Administrativo	55
<b>Total</b>	<b>451</b>

#### *➤ Especialidades Médicas Acreditadas*

**Tabl a26. Especialidades médicas acreditadas**

<b>Especialidades Medicas</b>	<b>Número de Recursos</b>	<b>Horas Disponibles</b>
Ginecología	11	84
Medicina	4	30
Ortopedia	4	10
Pediatría	4	32
Neonatología	2	8
Cirugía Pediátrica	1	6
Radiología	1	2
Anestesiología	1	6
Cirugía	4	28
Ulceras y Heridas	1	2
Epidemiología	1	8

#### *➤ Personal destacado en otro Hospital*

No contamos con personal destacado en otros centros hospitalarios.

#### *d. Medicamentos e Insumos Médicos*

##### **Análisis de los principales medicamentos e insumos que han sufrido desabastecimiento durante el año 2020**

Para garantizar la continuidad y calidad de los servicios básicos a los pacientes, es necesario optimizar los recursos existentes que se cubren con el presupuesto histórico asignado, que cubre anualmente aproximadamente una cuarta parte de las verdaderas necesidades de insumos médicos y medicamentos a pesar del incremento en la demanda de la población atendida en los últimos años. A pesar de lo anterior, se han presentado niveles de abastecimiento críticos de algunos productos en diferentes períodos a lo largo del 2020, especialmente frente a la pandemia por covid-19, que con el apoyo centralizado de la red hospitalaria y de las asignaciones de medicamentos por parte del nivel central se lograron superar.

A pesar de las dificultades por el estado de emergencia, que afectó el suministro de algunos medicamentos e insumos en el proceso de entrega, por productos desiertos en el proceso de compra y por la escases en el mercado, se logró la adquisición de los suministros necesarios durante el 2020.

Otra de las causales de desabastecimiento que se detectó fue el incumplimiento en las entregas de medicamentos por parte de los proveedores, en las fechas establecidas incumpliendo así el contrato.

Por ello para lograr cubrir algunas de las necesidades críticas se realizan medidas que permite la ley como modificativas del 20%, ampliación del 100%, libre gestión, transferencias y donativo; garantizando un mejor abastecimiento de los productos.

A pesar de optar por las medidas antes mencionadas se presentaron niveles de abastecimiento críticos de algunos insumos y medicamentos en diferentes periodos a lo largo del 2020; Sin embargo en el segundo semestre de ese año para resolver dicho desabastecimiento, se realizaron múltiples acciones con el apoyo centralizado de la red hospitalaria y asignaciones de medicamentos por parte del nivel central con lo que se logró mejorar notablemente los niveles de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos.

A continuación se detallan los medicamentos e insumos que sufrieron desabastecimiento en 2020 y que se logró superar por las gestiones antes mencionadas.

Medicamentos:

- 1- Albendazol 200 mg/tab
- 2- Diloxanida Furoato 500 mg/tab
- 3- Cloranfénicol 1g polvo para solución inyectable
- 4- Carvedilol 25 mg tableta
- 5- Nitroglicerina (18-25) mg/Parque transdérmico
- 6- Nitroglicerina 5 mg solución inyectable IV

- 7- Digoxina 0.25 mg/tab
- 8- Manitol 20% solución inyectable
- 9- Acido Acetilsalicilico (80-100)mg/tab
- 10- Oxicodona Clorhidrato 10mg/tab

Entre otros 13 medicamentos más.

Insumos:

- 1- Aguja de punción lumbar
- 2- Cateter Tenckoff para diálisis peritoneal en espiral 56-58 cm
- 3- Descartable para suero sin aguja
- 4- Jeringa 20 ml con adaptador Luer Lock, aguja descartable 21x1 1/2
- 5- Guantes quirúrgicos de latex no. 6 ½, esteril descartable par
- 6- Guantes de latex para examen talla L descartable
- 7- Gasa quirúrgica predoblada tipo V, 100 ydas x 36"
- 8- Formaldehido 35% para uso en esterilizador
- 9- Mascarilla de reinhalación con reservorio para administración de oxígeno y tubo extensión de 7 pies, tamaño adulto.
- 10- Recolector para drenaje de pleura y tórax, con válvula de retención de triple cámara (2-3) sin sistema de auto transferencia

Entre otros 11 insumos más.

Al realizar el análisis de las posibles causales del desabastecimiento sufrido en 2020 nos han llevado a optar por medidas para optimizar, hacer un uso adecuado de los medicamento e insumos con el objetivo de mantener en lo posible el 100% del abastecimiento y cubrir así las necesidades de la población. Entre dichas medidas a realizar:

- Mantener constante monitoreo del nivel de abastecimiento para realizar acciones oportunas y solventar necesidades.
- Continuar y fortalecer las gestiones de transferencia interinstitucional y a nivel central ya que ha demostrado ser una estratégica muy oportuna y eficiente.
- Control del consumo de insumos médicos y medicamentos en los diferentes servicios hospitalarios.
- Uso racional de los medicamentos críticos por medio de personal médico capacitado y mediante monitoreo de unidosis
- Control de la existencia de medicamentos en cada una de los servicios hospitalario.
- Redistribuir medicamentos e insumos a las áreas hospitalarias críticas
- Control del cumplimiento de contrato de empresas proveedoras para la entrega de productos en fechas estipuladas.

## V. ANALISIS FODA

### ➤ Análisis Interno

El Hospital Nacional Santa Teresa cuenta con una infraestructura completa e integral sin embargo, por el incremento en la demanda de consulta de pacientes la capacidad de dichas instalaciones ha disminuido, además el mantenimiento de la infraestructura no se ha cumplido como debería por lo que se han presentado algunos inconvenientes como fugas de agua, cortes de luz, fallas de aires acondicionados en áreas críticas, entre otros.

Se cuenta no solo con las cuatro especialidades básicas medicina interna, pediatría, Gineco-obstertricia y cirugía general que un hospital departamental debe poseer y con cobertura las 24 horas del día; sino que también con subespecialidades en horario diurno como nefrología, neumología, cirugía laparoscópica, urología, ortopedia, anestesiología, neonatología, cirugía pediátrica; logrando así una atención integral de muchos pacientes y al mismo tiempo descentralizar los hospitales de mayor complejidad de tercer nivel de atención.

En cuanto a debilidades administrativas que se han detectado, se encuentra el manejo inadecuado del presupuesto hospitalario utilizado en áreas menos críticas, se encontró gran número de plazas administrativas por compra de servicios de fondos hospitalarios desde varios años con contratación ininterrumpida y gran número de personal pensionado que sigue laborando

Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Infraestructura para Hospital de segundo nivel de atención es adecuada.</li> <li>- Se cuenta con cobertura de las 4 especialidades básicas 24 horas y algunas subespecialidades en horario diurno</li> <li>- Se cuenta con programas como Clínica Integral del Dolor, Servicios Integrales y de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria.</li> <li>- Enlace permanente con primer nivel para la mejor atención y seguimiento de pacientes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Algunos médicos generales con tiempo prolongado de laborar con plaza de médico interno por ende devengan sueldo bajo lo que ha causado múltiples inconformidades.</li> <li>- Incumplimiento del mantenimiento de las instalaciones y equipos hospitalarios</li> <li>- El presupuesto para cubrir insumos necesarios para subespecialidades es limitado.</li> <li>- Los especialistas y subespecialistas en ocasiones duran corto tiempo debido a mejores oportunidades monetarias y de estabilidad laboral</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se brinda la oportunidad de estudio, capacitaciones, etc. al personal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>que les surgen.</li> <li>- Se ha encontrado que la actitud de algunos trabajadores tanto con la atención directa al paciente como en relaciones interpersonales y laborales no es la adecuada.</li> <li>- Gran cantidad del personal es pensionado y sigue laborando y no cumplen completamente con las funciones asignadas.</li> <li>- La educación médica continua para fortalecer y actualizar conocimientos del personal médico y paramédico se vio afectada por la situación de emergencia por covid.</li> <li>- Dificultad para el monitoreo en el uso adecuado de insumos y medicamentos.</li> <li>- Incumplimiento del programa de retorno y referencia</li> </ul>
---	---

➤ **Análisis Externo**

Las dificultades y debilidades encontradas que pudieron haber influenciado en el cumplimiento de objetivos anuales nos brindan oportunidades para mejorar y resolver algunas problemáticas; sin embargo también se han detectado posibles amenazas que podrían obstaculizar dicho proceso.

Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Mejorar la actitud del personal en las relaciones interpersonales y laborales y sobre todo hacia el paciente mediante jornadas de humanización</li> <li>- Brindar al paciente la mejor atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poca colaboración de algunos empleados del hospital para el cumplimiento de indicaciones y funciones asignadas por actitudes inapropiadas</li> <li>- Presupuesto limitado para cubrir todas</li> </ul>

<p>integral y avanzada que amerite a través de consultas y/o procedimientos de las diferentes especialidades y subespecialidades</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejorar la estructura física y organizacional en áreas de más demanda de atención de la población.</li> <li>- Apoyo del Ministerio de Salud para la mejora de la infraestructura hospitalaria y para la contratación de subespecialistas para la atención integral de los usuarios.</li> <li>- Fortalecer el apoyo interinstitucional e intersectorial para cubrir necesidades críticas.</li> <li>- Implementar programación anual operativa para todas las áreas hospitalarias para optimizar los recursos, cumplimiento de funciones adecuadamente y cumplir metas establecidas</li> <li>- Nuevas medidas para el monitoreo del adecuado uso y abastecimiento de insumos y medicamentos</li> <li>- Manejo y optimización de los recursos financieros para evitar desabastecimientos en las diferentes áreas.</li> <li>- Implementar planes mensuales para la educación médica continua, capacitaciones, jornadas etc. en las diferentes áreas para la mejora en la atención.</li> </ul>	<p>las necesidades hospitalarias y mal manejo financiero heredadas por administración anterior.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exigencias de la población no competentes a la institución.</li> <li>- Problemas que afectan a la institución y que su corrección no compete directamente al hospital sino a otras instituciones gubernamentales como alcaldías, fiscalía, etc.</li> <li>- Área geográfica de riesgo por violencia, que dificulta el acceso para cierta población y para el tránsito de empleados.</li> <li>-Inadecuada educación en salud a la población lo que genera exigencias e inconformidades innecesarias.</li> </ul>
---	--

## VI. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES

### ➤ Problemas de Demanda (sanitarios)

- Aumento en la demanda de la consulta a predominio de bajo riesgo en unidad de emergencia que podrían consultar en el primer nivel de atención, lo que produce un aumento significativo en recurso humano, insumos y medicamentos.

Inadecuada evaluación en el primer de atención lo que produce una innecesaria referencia al segundo nivel de atención

- Consultas para subespecialidades en aumento; con las cuales se trata de contar para facilidad geográfica del paciente y además descentralizar los hospitales de tercer nivel de atención; aunque hay periodos en los que no se cuenta con subespecialistas por renuncia de algunos de ellos.
- Los avances en la medicina especialmente en el área quirúrgica nos ha permitido contar en este centro hospitalario con un equipo médico y personal capacitado para la realización de procedimientos de mínima invasión como la cirugía laparoscópica, la cual disminuye costos en relación día/cama, medicamentos, entre otros, y principalmente produce beneficios para el paciente como menor número de complicaciones, menor dolor, pronta recuperación lo que ha hecho resonancia en nuestra población geográfica y hace que busquen y soliciten dichos procedimientos. Sin embargo por lo anterior descrito hace que el mantenimiento en el tiempo en ocasiones se dificulta por presupuesto limitado en relación con la demanda.
- Se ha incrementado el número de atenciones e ingresos de personas privadas a quienes se les brinda los estudios y tratamientos necesarios y oportunos.
- La Clínica de diálisis peritoneal continua ambulatoria continuó con aumento de la demanda durante el último año la cual puede variar por la enfermedad crónica tratante; atendiendo usuarios de diferentes municipios de La Paz y San Vicente por lo que se pretende ampliar la cobertura para cubrir en lo posible las necesidades de la población.

### ➤ Problemas de Oferta (gestión y de inversión)

- A pesar de ser un hospital departamental, se ha podido contar con programas y subespecialidades para ampliar la cobertura en las necesidades de la población consultante; sin embargo, en algunos periodos se ha disminuido por algunas renunciaciones del personal médico especializado y subespecializado y la contratación

de nuevos médicos se ha hecho difícil por falta de personal que quiera prestar sus servicios en el área periférica.

- En ciertos estudios de gabinete como ultrasonografías se cuenta con radiólogo solo por dos horas lo que lleva a una limitada cobertura para este estudio sobre todo en casos de emergencia. La TAC no se cuenta con ese estudio en este centro hospitalario y ha aumentado la frecuencia en su indicación por lo que nos vemos en la necesidad de pedir apoyo a los hospitales donde si cuentan con este estudio y transportar al paciente larga distancia por lo general a un hospital de tercer nivel de atención.
- Equipo o insumos de laparoscopia limitados por presupuesto escaso para ello a pesar del incremento notable de la demanda en ese rubro.
- Algunos medicamentos de uso en algunas especialidades o subespecialidades no se encuentran en el cuadro básico del hospital por lo que debe buscarse ayuda interinstitucional o por otros medios para cumplir el tratamiento.
- La demanda de pacientes en las áreas especializadas como en clínica de diálisis peritoneal continua ambulatoria, clínicas integrales así como la atención en los pacientes privados de libertad ha ido en aumento por lo que se buscará aumentar el presupuesto para mantener la atención integral de dichas áreas.
- Se mantiene un convenio con Bienestar Magisterial y el Instituto Salvadoreño del Seguro Social y con ese presupuesto se mantiene el salario de un buen porcentaje del personal por compra de servicios así como la cobertura parcial de otros rubros. Sin embargo, consideramos se debe reconformar dichos convenios sobre todo con el Instituto Salvadoreño del Seguro Social ya que aparte de tener varios años sin revisión, los aranceles son muy bajos al de su costo real, además se realiza consultas de especialidad, procedimientos de pequeña cirugía, cirugía mayor a sus derechohabientes sin recibir remuneración a menos que el paciente sea referido de esa institución a la nuestra.

## **VII. PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y DEFINICION DE OBJETIVOS DEL POA**

Del análisis realizado en el Hospital Nacional Santa Teresa para el año 2020, nos proporcionan una visión de cómo poder mejorar y superar las debilidades y necesidades observadas y a su vez mantener o mejorar las fortalezas que se poseen, así para el año 2021 poder establecer metas y compromisos realistas buscando o reorientando recursos necesarios para mejorar la situación actual a corto plazo; a lo cual se dará el seguimiento debido para su buen funcionamiento y así el cumplimiento de metas.



No	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos del POA
1	Malas relaciones laborales e interpersonales y en ocasiones con el usuario	Actitud inadecuado de algunos trabajadores en diferentes áreas en sus relaciones laborales, interpersonales o con el usuario	Jornadas de humanización y mejora de relaciones laborales e interpersonales
2	Monitoreo de insumos y medicamentos	Falta de cardex o monitoreo de insumos en las diferentes áreas hospitalarias	Monitoreo del uso y distribución adecuada de insumos y medicamentos
3	Recursos Financieros	Cuestionable administración de recursos financieros	Optimizar y priorizar los recursos financieros
4	Información de interés epidemiológico e indicadores hospitalarios	No se realiza el llenado y envío interno oportuno de información de interés epidemiológico e indicadores hospitalarios lo que dificulta el envío completo y oportuno de dicha información al nivel superior correspondiente	Capacitaciones continuas y seguimiento del llenado y envío oportuno y adecuado de los diferentes medios de información epidemiológica y de indicadores hospitalarios
5	Educación médica continua	No se cuenta con planes para educación médica continua	Implementar programación mensual de educación médica continua para cada área
6	Gestión Ambiental	Falta de monitoreo continuo de adecuadas prácticas ambientales y poco cumplimiento de las normativas ambientales.	Impulsar la gestión ambiental reconociendo los factores de riesgo que generen impacto al medio ambiente y monitoreando el cumplimiento de las normativas ambientales.

## VIII. VALORACION DE RIESGOS

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
Consultas	-Tiempos de espera	3	3	9	-No dar citas subsecuentes a pacientes de primera vez	-Encargada de citas y Jefe de consulta externa.
	-Inasistencia de pacientes	2	2	4	-Confirmar asistencia días previos a cita	-ODS y enfermera de C. externa
Egresos	Capacidad Instalada	2	2	4	Gestionar aumento de la capacidad de número de camas	Dirección Hospital
Partos	Morbimortalidad materno-infantil	2	2	4	Especialistas Gineco obstetras y Pediatras en U/Emergen G9cia, partos y servicios -Monitores fetales y de signos vitales	Dirección Hospital y MINSAL
Cirugías	Tiempos de espera en el área de ginecología	1	1	1	-Aumento de horas de consulta y horas quirófano. -Jornadas quirúrgicas en el área de ginecología	Dirección y Jefe de Departamento

## IX. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"

POA 2021

### PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

No.	HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA	Medio de Verificación	Responsables	Meta Anual	AÑO 2021												Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
<b>1</b>	<b>Objetivo: Garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad de los insumos, equipos médicos, medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias</b>																
1.1	Resultado esperado: Abastecimiento para cubrir necesidades del usuario																
1.1.1	Movilización de insumos hacia áreas críticas.	Niveles de abastecimiento	Jefes de área	90%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Aumento en la demanda de pacientes, fugas de medicamentos e insumos.
1.1.2	Monitoreo de insumos y medicamentos en las áreas hospitalarias.	Porcentaje actualizado de abastecimiento.	Jefe de Suministros y enfermería.	90%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Aumento en la demanda de pacientes, fugas de medicamentos e insumos.
1.1.3	Control de uso de medicamentos críticos.	Comité de Farmacovigilancia	Comité de Farmacovigilancia.	90%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Aumento en la demanda de pacientes, fugas de medicamentos e insumos.
1.1.4	Gestiones interinstitucionales para abastecimiento.	Solicitud de medicamentos.	Dirección y Suministros.	90%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Aumento en la demanda de pacientes, fugas de medicamentos e insumos.
<b>2</b>	<b>Objetivo: Impulsar la transformación digital</b>																
2.1	Resultado esperado: Dotación de equipo informático funcional en todas las áreas hospitalarias																
2.1.1	Valorar mediante cotización la contratación de arrendamiento de equipo.	Cotizaciones presentadas	Dirección, Informática	90%	X						X						Cotizaciones no accesibles a presupuesto.
2.1.2	Mantenimiento oportuno al equipo existente cuando presente fallas.	Solicitud de mantenimiento	Jefaturas de departamentos.	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	No se reporten fallas encontradas en equipo.

2.2	Resultado esperado: Personal capacitado en uso del sistema hospitalario															
2.2.1	Solicitar capacitacion a informática	Nota a Informática	Jefaturas de departamentos.	100%	X									X		Actitud indiferente de los trabajadores.
<b>3</b>	<b>Objetivo: Fortalecer la investigación científica en salud</b>															
3.1	Resultado esperado: Estudios que fortalezcan la toma de decisiones en el hospital.															
3.1.1	Incentivar la elaboración de una investigación por unidad a cargo.	Libro de actas	Dirección, Jefaturas de departamentos.	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Actitud indiferente de los trabajadores.
<b>4</b>	<b>Objetivo: Impulsar el desarrollo del talento humano (Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano)</b>															
4.1	Resultado esperado: Trato digno e integral al usuario.															
4.1.1	Jornadas de humanización.	Lista de asistencia y evaluaciones por jefaturas.	Dirección, UOC, ODS.	100%	X			X			X			X		Actitud indiferente de los trabajadores.
4.1.2	Capacitaciones de autocuidado al personal.	Lista de asistencia y evaluaciones por jefaturas.	Dirección, Salud Mental	100%	X			X			X			X		Actitud indiferente de los trabajadores.
4.1.3	Educación médica continua	Lista de asistencia y evaluaciones por jefaturas.	Jefaturas de departamentos.	100%	X			X			X			X		Actitud indiferente de los trabajadores.
4.2	Resultado esperado: Mejorar relaciones personales e interpersonales															
4.2.1	Intervención psicológica	Informes de consejerías	Salud Mental	100%	X			X			X			X		Actitud indiferente de los trabajadores.
4.2.2	Actividades de recreación al personal laborante	Torneos de deporte y excursiones.	Comité Social	100%	X			X			X			X		Actitud indiferente de los trabajadores.
4.2.3	Impulsar activismo en los demás comités.	Actas de integrantes de comité.	Comités	100%	X			X			X			X		Actitud indiferente de los trabajadores.
<b>5</b>	<b>Objetivo: Eficientizar la gestión administrativa y financiera</b>															
5.1	Resultado esperado: Distribuir los recursos financieros adecuadamente.															
5.1.1	Fortalecer la actual coordinación financiera.	Jefatura UFI en funciones	Dirección	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Resistencia de jefatura nombrada oficialmente.
5.1.2	Priorizar las necesidades hospitalarias.	Informes de necesidades críticas.	Dirección y Comité de Gestión.	90%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Presupuesto limitado en comparación con la demanda.

5.1.3	Monitoreo de las actividades financieras.	Informe de disposición financiera y gastos.	Dirección, UFI	90%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Presupuesto limitado en comparación con la demanda.
5.2	Resultado esperado: Mejora en los convenios interinstitucionales																	
5.2.1	Fortalecer los convenios entre ISSS y BM.	Acta de acuerdo	Dirección	90%	X			X			X			X				Dificultad para coordinar fechas de reunión.
5.2.2	Reevaluar convenios para equidad de ambas partes	Gestionar a Nivel Central.	MINSAL, Dirección	90%	X			X			X			X				Dificultad para coordinar fechas de reunión.
5.2.3	Gestiones para pagos oportunos	Acta de acuerdo	Dirección, UFI	90%	X			X			X			X				Dificultad para coordinar fechas de reunión.
6	<b>Objetivo: Impulsar la gestión de la calidad</b>																	
6.1	Resultado esperado: Mantener calificación de estándares de calidad superior a 80%																	
6.1.1	Mejoría en los procesos de atención	Reporte mensual de los estándares de calidad	UOC	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Colaboración del personal multidisciplinario.
6.1.2	Mayor satisfacción de usuarios de salud	Resultado de encuestas de satisfacción	UOC, ODS	100%										X				Medición homogénea y objetiva.
6.2	Resultado esperado: Implementación de procesos en la institución																	
6.2.1	Gestionar la gestión de procesos	Reporte mensual UOC	UOC	100%	X		X			X				X			X	Apoyo de la gerencia y colaboración del personal para su implementación.
6.3	Resultado esperado: Comités hospitalarios activos y trabajando en base a objetivos.																	
6.3.1	Múltiples procesos hospitalarios vigilados	POA comités	jefe UOC	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Colaboración de comités en presentar y cumplir plan.
7	<b>Objetivo: Fortalecer la vigilancia sanitaria</b>																	
7.1	Resultado esperado: Intensificación de la vigilancia pasiva, activa y centinela hospitalaria.																	

7.1.1	Actualización mensual de perfil epidemiológico	Acta de reunión	Epidemiologa CEG	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Reunion imprevistas de otra indole u otro evento inesperado.
7.1.2	Digitación diaria en los sistemas de vigilancia epidemiológica.	Situación de Vigilancia Epidemiológica actualizados	Epidemiologa, Jefe ESDOMED	100%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Reunion imprevistas de otra indole u otro evento inesperado.
7.1.3	Capacitaciones o charlas para socialización de lineamientos de enfermedades de vigilancia epidemiologica.	Lista de asistencia.	Epidemiologa	100%	X			X			X			X			Reunion imprevistas de otra indole u otro evento inesperado.	

## X. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"  
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES  
2021

Actividades	Ener	Febr	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>General</b>													
Medicina General	600.	600.	600.	570.	600.	630.	660.	600.	630.	630.	630.	360.	7110.
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													

Medicina Interna	800.	800.	800.	760.	800.	840.	880.	800.	840.	840.	840.	480.	9480.
Cirugía General	286.	286.	286.	286.	286.	286.	286.	286.	286.	286.	286.	292.	3438.
Pediatría General	240.	240.	240.	228.	240.	240.	264.	240.	252.	252.	252.	156.	2844.
Ginecología	276.	276.	276.	276.	276.	291.	306.	276.	285.	297.	291.	177.	3303.
Obstetricia	352.	352.	352.	352.	352.	368.	388.	352.	372.	368.	364.	220.	4192.
<b>Sub especialidades</b>													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Nefrología	216.	216.	216.	216.	216.	216.	216.	216.	216.	216.	216.	216.	2592.
Neumología	9.	8.	8.	8.	8.	9.	9.	8.	9.	8.	8.	5.	97.
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	1080.
Ortopedia	120.	120.	120.	120.	126.	126.	132.	120.	132.	126.	126.	78.	1446.
Urología	72.	72.	72.	72.	72.	72.	81.	72.	81.	72.	72.	45.	855.
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediatrica	72.	72.	72.	72.	72.	78.	78.	78.	78.	72.	78.	42.	864.
Neonatología	120.	120.	120.	114.	120.	126.	132.	120.	126.	126.	126.	72.	1422.
<b>Emergencias</b>													
<b>De Medicina Interna</b>													
Medicina Interna	2066.	1993.	2145.	1993.	1993.	2208.	2021.	2219.	2434.	2491.	2265.	2004.	25832.
Neumología	9.	8.	8.	8.	8.	9.	9.	8.	9.	8.	8.	5.	97.
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	1069.	1096.	1229.	1085.	1064.	1221.	1083.	1107.	1221.	1188.	1120.	1073.	.
Ortopedia	84.	84.	81.	81.	81.	84.	110.	84.	81.	86.	81.	70.	1007.

Urología	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	.
<b>De Pediatría</b>														
Pediatría Gral.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1549.	1552.	18491.
<b>De Gineco-Obstetricia</b>														
Ginecología	126.	163.	128.	100.	121.	124.	108.	112.	109.	118.	116.	100.	1425.	
Obstetricia	723.	642.	728.	642.	717.	744.	770.	770.	747.	725.	642.	649.	8499.	
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>														
Bienestar Magisterial	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	120.
Psicología	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	180.
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>														
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	117.	117.	117.	117.	117.	117.	117.	117.	117.	117.	117.	117.	125.	1412.
Clínica de Ulceras	300.	300.	300.	285.	300.	315.	330.	300.	315.	315.	315.	180.	3555.	
Colposcopia	64.	64.	64.	62.	64.	68.	70.	64.	68.	66.	66.	40.	760.	
Nutrición	72.	72.	45.	72.	72.	72.	72.	63.	72.	72.	72.	40.	796.	
Planificación Familiar	42.	42.	30.	42.	42.	42.	42.	39.	42.	42.	42.	23.	470.	
Psicología	348.	275.	287.	215.	287.	265.	378.	320.	290.	305.	290.	190.	3450.	
<b>Consulta Externa Odontológica</b>														
Odontológica de primera vez	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	20.	240.
Odontológica subsecuente	260.	260.	260.	246.	260.	274.	288.	260.	274.	274.	274.	162.	3092.	
<b>Servicios Finales</b>														
<b>Egresos Hospitalarios</b>														



<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	145.	145.	135.	135.	145.	145.	145.	145.	145.	145.	145.	135.	1710.
Ginecología	90.	90.	90.	75.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	90.	60.	1035.
Medicina Interna	184.	184.	160.	184.	184.	184.	184.	172.	184.	184.	184.	160.	2148.
Obstetricia	225.	225.	225.	245.	245.	245.	245.	245.	245.	245.	245.	225.	2860.
Pediatría	200.	200.	200.	200.	200.	200.	200.	200.	200.	200.	200.	200.	2400.
<b>Sub Especialidades</b>													
Neonatología	102.	102.	102.	102.	102.	102.	102.	102.	102.	102.	102.	102.	1224.
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magisterial	16.	16.	16.	25.	25.	25.	25.	16.	25.	25.	25.	16.	255.
Emergencia	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	120.
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	166.	166.	166.	166.	166.	166.	166.	166.	166.	166.	166.	166.	1992.
Partos por Cesáreas	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	792.
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	80.	80.	70.	70.	80.	80.	80.	80.	80.	80.	80.	60.	920.
Electivas Ambulatorias	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	5.	105.
De Emergencia para Hospitalización	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	2160.
De Emergencia Ambulatoria	16.	16.	16.	16.	16.	16.	16.	16.	16.	16.	16.	16.	192.
<b>Medicina Critica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	308.	308.	308.	308.	308.	308.	308.	308.	308.	308.	308.	308.	3696.
Transferencias	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	66.	69.	795.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													

Fluoroscopias	5.	5.	5.	5.	5.	5.	5.	5.	5.	5.	5.	5.	60.
Radiografías	2600.	2600.	2500.	2600.	2600.	2600.	2600.	2600.	2600.	2600.	2600.	2400.	30900.
Ultrasonografías	550.	550.	550.	525.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	375.	6400.
Mamografías Diagnósticas	33.	33.	33.	18.	33.	33.	33.	33.	33.	33.	33.	13.	361.
Mamografías de Tamisaje	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	24.
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	64.	64.	64.	62.	64.	68.	70.	64.	68.	66.	66.	40.	760.
Electrocardiogramas	477.	477.	477.	395.	477.	477.	477.	455.	477.	477.	477.	238.	5381.
Espirometrías	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	10.	120.
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	130.	130.	130.	130.	130.	130.	130.	130.	130.	130.	130.	130.	1560.
Crioterapias	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	180.
Dialisis Peritoneal	36.	36.	36.	36.	36.	36.	36.	36.	36.	36.	36.	36.	432.
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	600.	600.	600.	553.	600.	600.	600.	553.	600.	600.	600.	500.	7006.
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	2000 0.	2000 0.	2000 0.	2000 0.	2000 0.	2000 0.	2000 0.	20000 .	2000 0.	2000 0.	2000 0.	2000 0.	24000 0.
Recetas Dispensadas de Hospitalización	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	8000.	96000.
Terapias Respiratorias	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	1200.
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	900.	900.	800.	700.	800.	800.	800.	900.	800.	900.	600.	600.	9500.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													

<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>														
<b>Hematología</b>														
Consulta Externa	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	883.	10596.
Hospitalización	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	2300.	27600.
Emergencia	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	1181.	14172.
Referido / Otros	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	1300.	15600.
<b>Inmunología</b>														
Consulta Externa	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	3000.
Hospitalización	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	530.	6360.
Emergencia	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	3360.
Referido / Otros	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	4800.
<b>Bacteriología</b>														
Consulta Externa	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	2160.
Hospitalización	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	400.	4800.
Emergencia	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	110.	1320.
Referido / Otros	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	310.	3720.
<b>Parasitología</b>														
Consulta Externa	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	60.	720.
Hospitalización	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	250.	3000.
Emergencia	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	2160.
Referido / Otros	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	280.	3360.
<b>Bioquímica</b>														
Consulta Externa	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	5010.	60120.
Hospitalización	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	3300.	39600.
Emergencia	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	2660.	31920.

Referido / Otros	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	6150.	73800.
<b>Banco de Sangre</b>														
Consulta Externa	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	100.	1200.
Hospitalización	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	550.	6600.
Emergencia	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	180.	2160.
Referido / Otros	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	270.	3240.
<b>Urianálisis</b>														
Consulta Externa	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	380.	4560.
Hospitalización	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	540.	6480.
Emergencia	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	820.	9840.
Referido / Otros	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	944.	11328.
<b>Servicios Generales</b>														
<b>Alimentación y Dietas</b>														
<b>Hospitalización</b>														
Medicina	916.	916.	916.	916.	916.	916.	916.	916.	916.	916.	916.	916.	922.	10998.
Cirugía	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1382.	1385.	16587.
Ginecología	490.	490.	490.	490.	490.	490.	490.	490.	490.	490.	490.	490.	499.	5889.
Obstetricia	910.	910.	910.	910.	910.	910.	910.	910.	910.	910.	910.	910.	915.	10925.
Pediatría	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	1354.	16248.
Neonatología	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	410.	4920.
Otros (Convenios)	139.	139.	139.	139.	139.	139.	139.	139.	139.	139.	139.	139.	144.	1673.
<b>Lavandería</b>														
<b>Hospitalización</b>														
Medicina	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3730.	3734.	44764.
Cirugía	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3418.	3425.	41023.

Ginecología	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1744.	1754.	20938.
Obstetricia	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3072.	3073.	36865.
Pediatría	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	2022.	24264.
Neonatología	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1574.	1585.	18899.
Otros (Convenios)	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1327.	1329.	15926.
<b>Consulta</b>														
Consulta Médica General	82.	82.	82.	82.	82.	82.	82.	82.	82.	82.	82.	82.	93.	995.
Consulta Médica Especializada	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1176.	1182.	14118.
<b>Emergencias</b>														
Emergencias	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2554.	2559.	30653.
<b>Mantenimiento Preventivo</b>														
Números de Orden	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	15.	16.	181.
<b>Transporte</b>														
Kilómetros Recorridos	1408 7.	1408 7.	1408 7.	1408 7.	1408 7.	1408 7.	1408 7.	1408 7.	14087 .	1408 7.	1408 7.	1408 7.	1408 8.	16904 5.

Fuente de Datos: SPME

## Anexo 6 A

Ministerio de Salud  
Plan Operativo Anual Hospitalario  
Año 2021

### Capacidad Instalada de Consultorios

<b>Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios.</b> <b>Hospital Nacional Santa Teresa,</b> <b>año 2021.</b>			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>General</b>			
Medicina General	2	2	4.5
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	3	3	3.0
Cirugía General	1	1	4.6
Pediatría General	1	3	3.8
Ginecología	2	2	4.2
Obstetricia			3.4
<b>SUB TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>23.5</b>
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Nefrología	1	1	3.6
Neumología	1	1	1.0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Anestesiología / Algología	1	1	1.0
Ortopedia	1	1	2.8
Urología	1	1	1.2
<b>SUB TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			

Cirugía Pediátrica	1	1	0.8
Neonatología	1	1	2.0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Consultas de Emergencias</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
De Medicina Interna			
Medicina Interna	1	1	24.0
Neumología			1.0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>25</b>
De Cirugía			
Cirugía General	2	2	24.0
Urología			0.5
Ortopedia			0.5
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>25</b>
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica	1	1	0.4
Pediatría Gral.			24.0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología	1	1	24.0
Obstetricia			24
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
Psicología			2.0
Selección			2.0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>28</b>
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	2	2	2.8
Clínica de Ulceras	1	1	8.0
Colposcopia	1	1	1.5
Nutrición	1	1	1.8
Planificación Familiar	1	1	3.8
Psicología	1	1	2.2
<b>SUB TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>20</b>
<b>Consulta Externa Odontológica</b>	<b>Existentes</b>	<b>Funcionando</b>	<b>Total de horas diarias utilización real</b>
Odontológica de primera vez	1	1	11.6
Odontológica subsecuente			12
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12</b>

## Anexo 6 B

Ministerio de Salud  
Plan Operativo Anual Hospitalario  
Año 2021

### Capacidad Instalada de Camas en Hospitalización.

<b>Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>	
<b>Camas Censables</b>	
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>Nº camas</b>
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	32
Ginecología	15
Medicina Interna	37
Obstetricia	20
Pediatría	25
<b>SUB TOTAL</b>	<b>129</b>
<b>Sub Especialidades</b>	
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia / Traumatología	12
<b>SUB TOTAL</b>	<b>12</b>
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	8
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8</b>
<b>Otros Egresos</b>	
Bienestar Magisterial	8
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8</b>
<b>Camas NO Censables</b>	
Emergencia (Observación)	8
Trabajo de Partos	5
<b>SUB TOTAL</b>	<b>12</b>



## Anexo 6 C

Ministerio de Salud  
Plan Operativo Anual Hospitalario  
Año 2021

*Capacidad Instalada de Quirófanos y Horas Diarias Programadas para Cirugías.*

<b>Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>				
<b>Concepto</b>	<b>Año 2021</b>			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Quirófano de Gineco Obstetricia	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Quirófano Emergencia	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

## Anexo 6 D

### Ministerio de Salud Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2021

#### *Estandares de Infraestructura.*

*Tiempo en Horas Promedio por Consulta.*

<b>Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>	<b>Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2019</b>	<b>Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020</b>	<b>Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021</b>
<b>General</b>			
Medicina General	<b>0.1</b>	<b>0.1</b>	
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
Cirugía General	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
Pediatría General	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
Ginecología	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
Obstetricia	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	

*Tiempo en Horas Promedio por Consulta.*

<b>Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>			
Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2019	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021
<b>General</b>			
Medicina General	<b>0.1</b>	<b>0.1</b>	<b>0.1</b>
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
Cirugía General	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
Pediatría General	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
Ginecología	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
Obstetricia	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>	<b>0.15</b>	<b>0.15</b>	<b>0.25</b>

Promedio de Días de Estancia.

<b>Promedio de días estancia, Hospital Nacional "Santa Teresa", año 2021.</b>			
<b>Camas Censables</b>			
	Promedio de Días Estancia Año 2019	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021
<b>Servicio Hospitalario</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	5.8	5.8	5.8
Ginecología	3.4	3.8	3.8
Medicina Interna	4.4	4.9	4.9
Obstetricia	3.1	2.8	3.0
Pediatría	3.5	2.9	3.1
<b>SUB TOTAL</b>	<b>4.0</b>	<b>4.0</b>	<b>4.1</b>
	Promedio de Días Estancia Año 2019	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021
<b>Sub Especialidades</b>			
Sub Especialidad de Medicina Interna			
Sub Especialidades de Pediatría			
Neonatología	5.7	5.9	5.9
<b>SUB TOTAL</b>	<b>5.7</b>	<b>5.9</b>	<b>5.9</b>
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	2.3	2.5	2.5
Emergencia	8.3	5.5	5.5
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8.3</b>	<b>5.5</b>	<b>5.5</b>

*Promedio de Hora por Cirugía.*

**Promedio de hora por cirugía mayor,  
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima,  
año 2021.**

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2019	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021
Quirófano General	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

## ANEXO 7

Hospital Nacional "Santa Teresa"				
Plan Operativo Anual 201				
Medidas a adoptar				
Período evaluado:				
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
Abastecimiento para cubrir necesidades del usuario				
Dotación de equipo informático funcional en todas las áreas hospitalarias				
Estudios que fortalezcan la toma de decisiones en el hospital.				
Trato digno e integral al usuario.				
Mejorar relaciones personales e interpersonales				
Distribuir los recursos financieros adecuadamente.				
Mejora en los convenios interinstitucionales				
Mantener calificación de estándares de calidad superior a 80%				
Implementación de procesos en la institución				
Comités hospitalarios activos y trabajando en base a objetivos.				
Intensificación de la vigilancia pasiva, activa y centinela hospitalaria.				
Firma (Responsable de la Dependencia)		Fecha de elaboración		