



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL “Dr. JORGE ARTURO MENA”

SANTIAGO DE MARÍA, USULUTÁN.



PLAN OPERATIVO ANUAL

2017

Santiago de María, diciembre de 2016

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que programa:	Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena”, Santiago de María, Usulután.
Dirección:	Barrio Concepción, 3ª Calle Poniente, # 15, Santiago de María, Departamento de Usulután.
Teléfono:	2663-0018, 26840200
Fax:	2663-0013, 26840201
E-mail:	carloseporthillo10@gmail.com
Nombre de Director(a):	Dr. Carlos Elias Portillo Lazo
Fecha de aprobación de la POA 2017: 20 de diciembre de 2016	

Dr. Carlos Elias Portillo Lazo
Director de Hospital Nacional “Dr.
Jorge Arturo Mena” Santiago de
María, Usulután

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

DENOMINACIÓN, NATURALEZ Y FUNCIONES.

HOSPITAL		Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María
MISIÓN		Somos un hospital líder e innovador en la prestación de servicios de salud de segundo nivel comprometidos con la atención equitativa, eficiente efectiva, solidaria y con calidez, fundamentados en una política de calidad que contribuye a la satisfacción y resolución de las necesidades de salud de la población y medio ambiente del área geográfica de influencia.
VISIÓN		Convertirnos en el hospital modelo de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud basados en la innovación, la seguridad del paciente y la adaptación de la estructura organizacional a la oferta de servicios, a través de la mejora continua, participativa y resolutive, que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios.
OBJETIVO GENERAL	1	Garantizar una adecuada prestación de servicio de salud en base al fortalecimiento de la red integrada e integral y un modelo que contribuya a resolver los problemas de salud de la población con eficiencia y calidad.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Optimizar el trabajo en red y fortalecer el sistema de referencia y retorno.
	2	Garantizar los mecanismos que favorezcan la mejora continua de la calidad en los servicios hospitalarios.
	3	Disminuir la morbimortalidad materno infantil.
	4	Mantener un abastecimiento adecuado de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad de resolución del hospital.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Planificar, organizar, ejecutar, monitorear y evaluar el proceso administrativo a nivel hospitalario
	2	Fortalecimiento del recurso humano mediante la educación continua.
	3	Realizar ejecución presupuestaria mediante la distribución adecuada del mismo en la asignación de bienes y servicio
	4	Desarrollar la provisión y gestión de los servicios de salud, en función de los compromisos, políticas y estrategias de Ministerio de Salud
	6	Brindar los servicios de cirugías mayores y menores, de emergencia, electivas y ambulatorias.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

ÍNDICE

DENOMINACIÓN, NATURALEZ Y FUNCIONES.	3
1. INTRODUCCIÓN	5
2. SITUACIÓN DE SALUD	6
3.1 CARACTERÍSTICA DE LA POBLACIÓN 2017 Y PIRAMIDE POBLACIONAL 2017	6
3.4 OFERTA DE SERVICIO	13
2.5 ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL 2016	14
3.7 RECURSOS HUMANOS	17
6 FODA HOSPITALARIO	20
8 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES y NO ASISTENCIALES 2016	22
9 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN 2016	25

1. INTRODUCCIÓN

El Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” de Santiago de María durante la Reforma de Salud está aplicando las mejores estrategias para el apoyo de la atención de los usuarios; se ha fortalecido con la descentralización del 1er nivel mejorando la atención dentro de la categorización de hospital básico donde se brindan servicios de salud de emergencia, hospitalización y consulta externa especializada como Medicina Interna, Pediatría, Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Odontología; contando con áreas de apoyo: laboratorio clínico, rayos X, ultrasonografía.

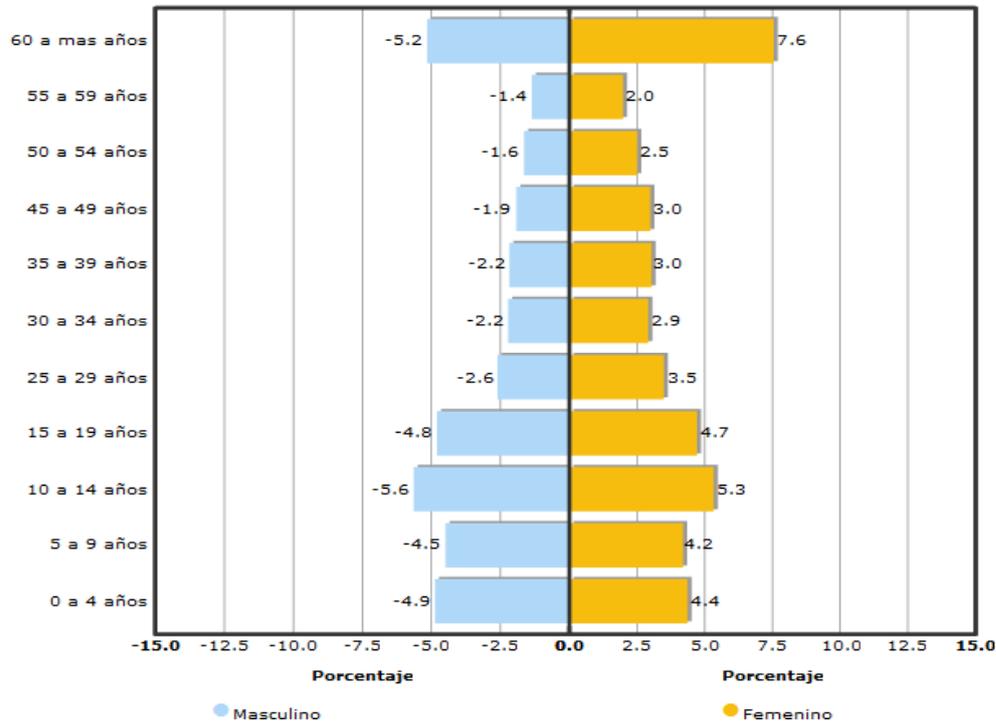
Se atiende población de la red de servicios del MINSAL que son nueve: Alegría, Berlín, Tecapán, Mercedes Umaña, Estanzuelas, Villa El Triunfo, California, Nueva Granada, Jucuapa, San Buena Ventura y Santiago de María; pero atiende la demanda de pacientes que son de otras redes de atención como son: Ozatlán, Lolotique y Sesori; por lo que estamos trabajando en mejorar el sistema de referencia y retorno con estos niveles de atención, así como también el 3er nivel demandando para esto la asistencia a la RIIS de nuestra micro red y el seguimiento a compromisos adquiridos en tales reuniones.

Según el perfil epidemiológico tenemos reflejado que la mayor parte de atenciones ambulatoria y de hospitalización son de medicina general y materna infantil. Por lo que se ha desarrollado este proceso de planificación hospitalario anual enfocado a mejorar la calidad de gestión para el 2017 centrado en mejorar la atención de los usuarios y obtener resultados que se encuentren enmarcados dentro de la reforma de salud que impulsa el Ministerio de Salud.

2. SITUACIÓN DE SALUD

3.1 CARACTERÍSTICA DE LA POBLACIÓN 2017 Y PIRAMIDE POBLACIONAL 2017

Edad	Masculino	% Masculino	Femenino	% Femenino
0 a 4 años	708	-5%	635	5%
5 a 9 años	652	-5%	611	5%
10 a 14 años	684	-5%	661	5%
15 a 19 años	807	-6%	765	6%
20 a 24 años	820	-6%	775	6%
25 a 29 años	698	-4%	685	5%
30 a 34 años	379	-3%	508	4%
35 a 39 años	322	-2%	424	3%
40 a 44 años	216	-2%	442	3%
45 a 49 años	281	-2%	435	2%
50 a 54 años	238	-2%	364	2%
55 a 59 años	198	-1%	287	2%
60 a más años	750	-5%	1,098	6%
Total General	6,854	-47%	7,689	53%
			14,543	



3.2 SITUACIÓN DE SALUD.

Primeras 10 Causas de Mortalidad Hospitalaria, enero-diciembre 2016

Hospital Nacional Santiago de María

	Causa	Muertes	Egresos	Tasa de Letalidad
1	Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	4	327	1.22
2	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	4	63	6.35
3	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	4	68	5.88
4	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	4	78	5.13
5	Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	3	34	8.82
6	Traumatismos del Tórax (S20-S29)	2	14	14.29
7	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00-J06,J30-J39,J60-J98)	2	146	1.37
8	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	2	62	3.23
9	Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	2	49	4.08
10	Resto de tumores (D00-D48)	2	44	4.55
	Demás causas	6	5,160	0.00
	Totales	35	6,045	0.00

Fuente: SIMMOW 2016

De la totalidad de la mortalidad hospitalaria el 86% corresponde a muertes antes 48 horas, lo que significa que el cuadro mórbido es crítico y con grave compromiso general; las principales causas de todas las muertes corresponden a lesiones autos infringidos e ingesta de sustancias de bebidas alcohólicas.

Primeras 10 Causas de Egreso Hospitalario, enero-diciembre 2016

Hospital Nacional Santiago de María

	Causa	Egresos
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	815
2	Neumonía viral, no especificada (J12.9)	336
3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	272
4	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	183
5	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	143
6	Nefritis tubulointersticial aguda (N10)	116
7	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P36.9)	114
8	Amenaza de aborto (O20.0)	104
9	Bronquiolitis aguda, no especificada (J21.9)	103
10	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (J44.9)	92
	Demás causas	3,767
	Totales	6,045

Fuente: SIMMOW 2016

Hubo 1,154 egresos menos con respecto al año pasado, persiste como primera causa de egreso la atención de parto, con una disminución de partos, pero se evidencia que la mayor causa de egreso hospitalario es obstétrico, con un 25% de todos los casos.

Primeras 10 Causas de Consulta Externa, enero-diciembre 2016

Hospital Nacional Santiago de María

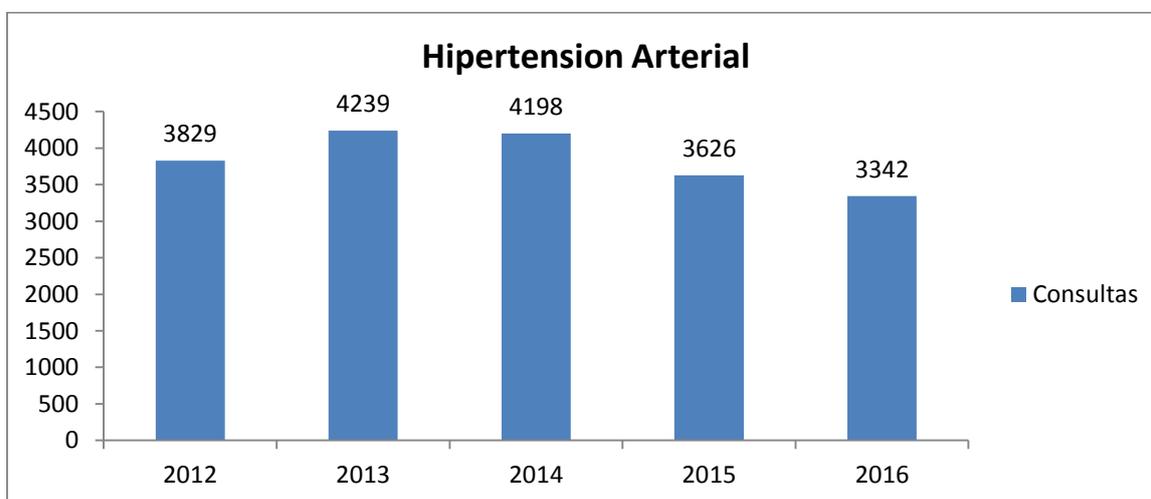
	Causa	Total de Consultas
1	Hipertensión esencial (primaria) (I10)	3,342
2	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	2,558
3	Caries de la dentina (K02.1)	1,635
4	Rinofaringitis aguda [resfriado común] (J00)	1,519

5	Examen de laboratorio (Z01.7)	1,116
6	Epilepsia, tipo no especificado (G40.9)	861
7	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	745
8	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (J06.8)	686
9	Trastorno de ansiedad generalizada (F41.1)	571
10	Faringitis aguda, no especificada (J02.9)	519
	Demás causas	15,104
	Totales	28,656

Fuente: SIMMOW 2016

Dentro del perfil epidemiológico como la primera causa de consulta es de hipertensión esencial (primaria) representando el 12% y la Diabetes mellitus representa el 9%, sobre todas las causas, debido a la desconcentración de 1er nivel de atención las patologías vistas fueron menores un 32% hay un 9% de consulta por Infecciones Respiratorias que son patologías que menos.

Consultas por Hipertensión Arterial de 2012 a 2016 en Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

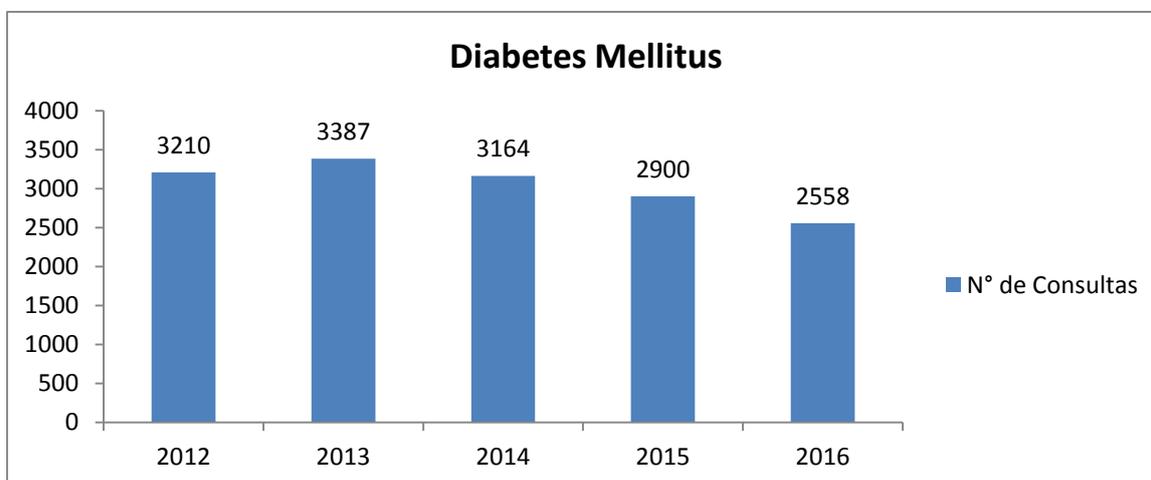


Fuente: SIMMOW

En esta gráfica se puede ver el comportamiento de la Hipertensión Arterial en los últimos 5 años, hay un incremento en 2013 y luego dicha tendencia disminuye debido al papel de los ECOS en la detección y la derivación de estos pacientes a través de referencia y retorno.

Consultas por Diabetes Mellitus de 2012 a 2016 en Hospital Nacional

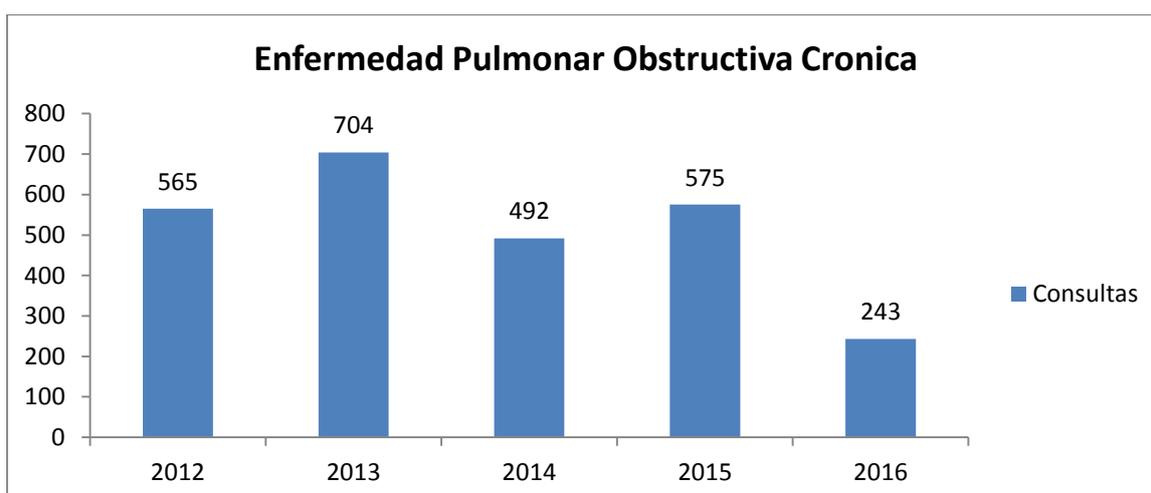
“Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María



Fuente: SIMMOW

El mismo comportamiento de la Hipertensión, la tendencia de atención de Diabetes en los últimos 5 años se ve el incremento en el 2013 para luego disminuir en los últimos 3 años.

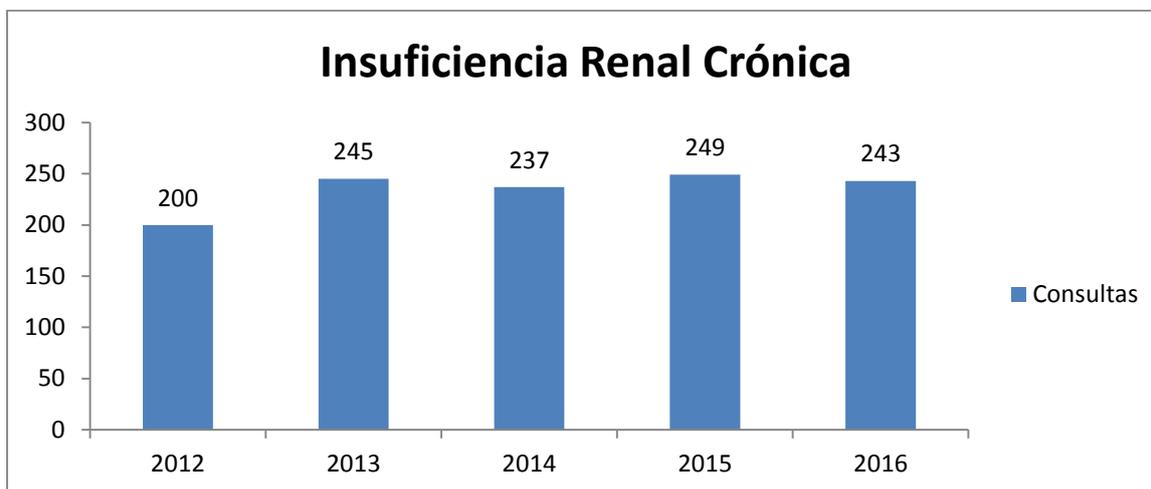
Consultas por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica de 2012 a 2016 en Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María



Fuente: SIMMOW

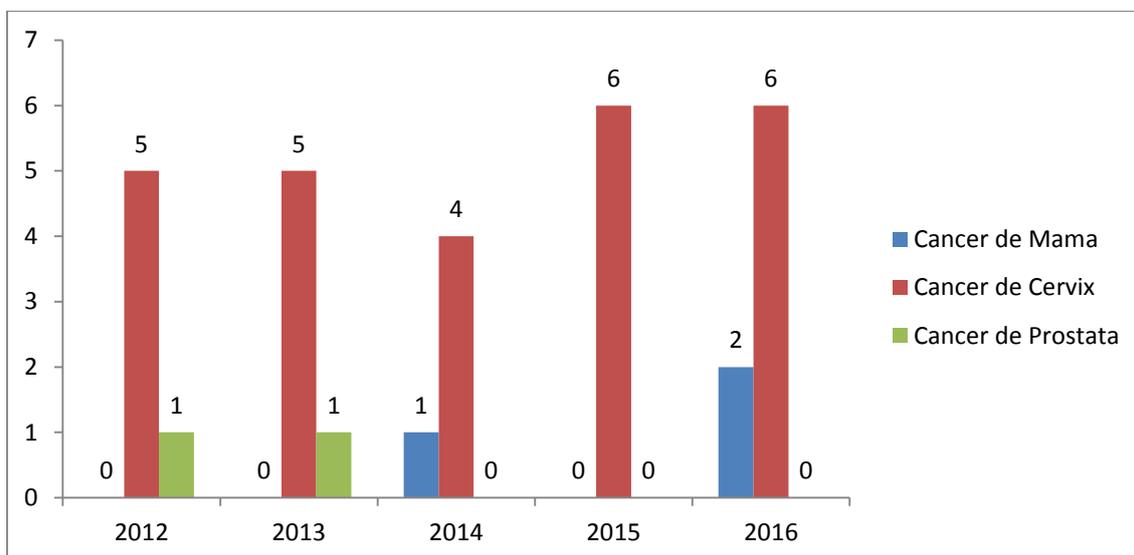
La tendencia de estas enfermedades crónicas en los últimos 5 años es similar, debido a la búsqueda e identificación de estos pacientes por parte del primer nivel.

Consultas por Insuficiencia Renal Crónica de 2012 a 2016 en Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María



Fuente: SIMMOW

Egresos de Pacientes con Tumor Maligno de Mama, Cérvix y Próstata de 2012 a 2016 Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María.



Fuente: SIMMOW

La tendencia de pacientes egresados por patologías malignas en los últimos 5 años hay prevalencia del cáncer de cervix debido a que la prueba de detección es más accesible a

nuestra población y va en relación al incremento de toma de citología en mujeres en edad fértil.

Tiempos de Espera de Consulta Especializada por Primera Vez durante 2016 en Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

Especialidad	Días
Medicina Interna	23
Ginecología	19
Cirugía General	4
Obstetricia	1
Pediatría	1

Fuente: estándar de calidad

Tiempos de Espera en Unidad de Emergencias durante 2016

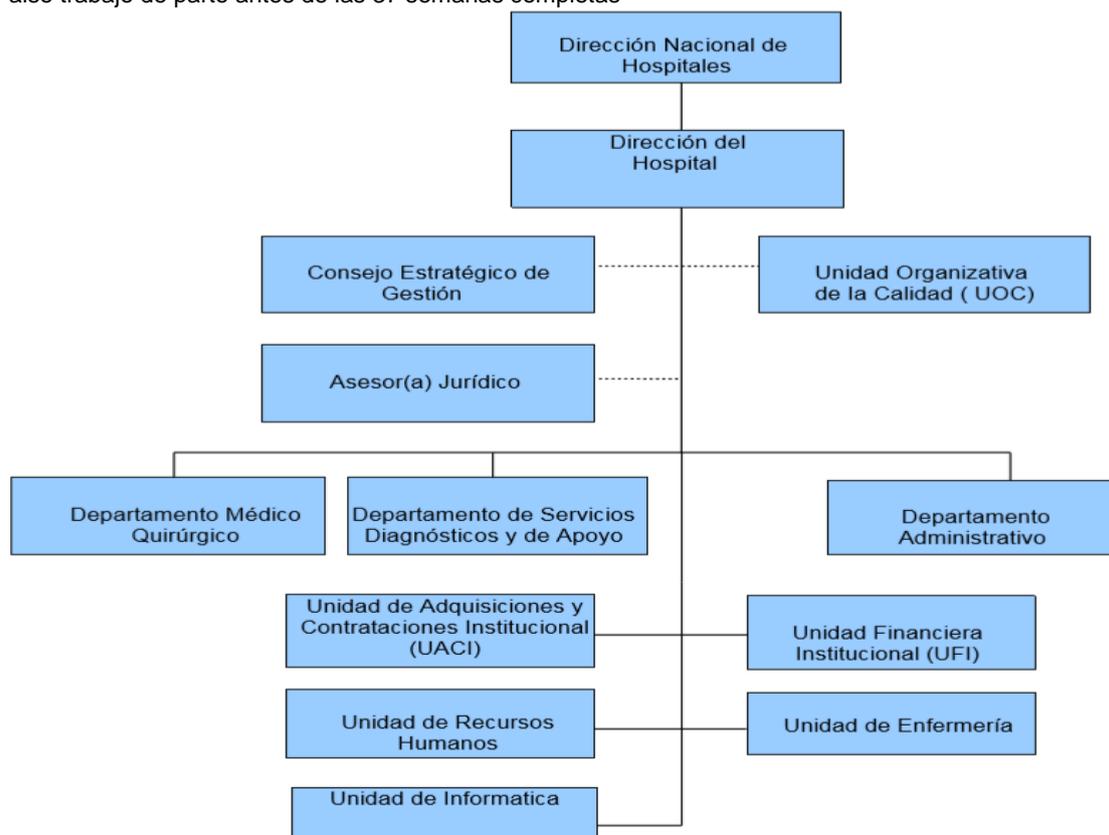
Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

Tiempo de Espera de Atención Medica	20 minutos
Tiempo de Espera de Ingreso	45 minutos

Fuente: estándar de calidad

3.3 ORGANIGRAMA

Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas



3.4 OFERTA DE SERVICIO

Servicio	Especialidad	Hora de Atención	Días de atención
Consulta Externa Especializada	Medicina Interna	9:00 a.m. – 11:00 am 2:00 pm – 3:00 pm	Lunes a Viernes
	Cirugía General	9:00 a.m. – 12:00 md.	
	Ginecología	8:00 a.m. – 12:00 md.	
	Obstetricia	8:00 a.m. – 12:00 md.	
	Pediatría	9:00 a.m. – 12:00 md	
Hospitalización y Emergencias	Medicina Interna	24 horas	365 días al año
	Cirugía General		
	Ginecología		
	Obstetricia		
	Pediatría		

Servicios de Apoyo	Fisioterapia	7:00am a 12md	Lunes a Viernes
	Electrocardiograma	7:00am a 1:00pm	Lunes a Viernes
	Ultrasonografía Obstétrica	6:30am a 7:30am	Lunes a Viernes
	Laboratorio Clínico	24 horas	365 días del año
	Radiología	24 horas	365 días del año
	Farmacia	24 horas	365 días del año
	Alimentación y Dietas	6:30am a 5:00pm	365 días del año

2.5 ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL 2016

- CAMAS:

Información 2016	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	7	3.20 Días	85%	365 Días	679	746	-67
Ginecología	1	3.50 Días	85%	365 Días	89	128	-39
Medicina Interna	14	3.40 Días	85%	365 Días	1,278	1,324	-47
Obstetricia	24	3.20 Días	85%	365 Días	2,327	2,236	91
Pediatría	14	3.00 Días	85%	365 Días	1,448	1,824	-376
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	16	ND

Fuente: SPME

La capacidad residual de los servicios de hospitalización se puede evidenciar que en el servicio de Obstetricia no se alcanza el 85% de ocupación según estándar.

- QUIROFANOS

Quirófano General	2015	2016
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	6.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas	1,440.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	720
Numero de cirugías realizadas	866	834
Capacidad residual de cirugías electivas	-146	-114

Fuente: SPME

Se tiene un excedente de 114 cirugías electivas por lo que es necesario la habilitación del segundo quirófano con personal y horas contratadas para cirugía para suplir esta demanda y que dicho quirófano tenga un aprovechamiento óptimo

- CONSULTORIOS.

Información 2016 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 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	4	17.0 Horas	4,080 Horas	0.2 Horas	20,400	32,670	-12,270
Especialidades Medicina	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,400	2,006	394
Especialidades Cirugia	1	1.5 Horas	360 Horas	0.3 Horas	1,200	2,176	-976
Especialidades de Pediatría	1	1.0 Horas	240 Horas	0.3 Horas	800	770	30
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	4,800	3,736	1,064
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Fuente: SPME

Hay un excedente de consulta en Medicina General de 12,270; con una salvedad que durante el 2016 no se contó con la asignación de Médicos en Año Social, solamente contamos con 17 horas para este servicio. El aprovechamiento de consultorios por especialidad siempre depende de las horas contratadas por especialista.

3.6 CAPACIDAD INSTALADA 2017

- CAMAS.

Para el 2017 la asignación de camas de servicios de hospitalización se hará según como se finaliza el índice de ocupación de estos, por lo que se detallan dichas camas:

- Medicina Interna: 15 camas censables
- Cirugía General: 7 camas censables
- Pediatría General: 14 camas censables
- Ginecología: 1 cama censable
- Obstetricia: 23 camas censables
- Camas no censables: 8 camas

- QUIROFANO

Quirófano General	2017
Numero de quirófanos disponibles	2
Número de quirófano funcionando	1
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720

- CONSULTORIOS

Información 2017 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
Especialidades Medicina	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880
Especialidades Cirugía	1	2 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920
Especialidades de Pediatría	1	1.0 Horas	240 Horas	0.3 Horas	960
Especialidades Gineco Obstetricia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760

3.7 RECURSOS HUMANOS

NOMBRE DE LAS PLAZAS	LEY DE SALARIOS	AD-HONOREM	INTERINATO	COMPRA DE SERVICIOS	TOTAL
DIRECCION	4				4
ADMINISTRACION	4				4
DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS	3				3
UACI	2			1	3
ALMACEN	4				4
DEPARTAMENTO FINANCIERO	6				6
UOC	2				2
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	5				5
DEPARTAMENTO DE MOTORISTA	8				8
ALIMENTACION Y DIETAS	4				4
LAVANDERIA	2			2	4
SERVICIOS GENERALES	18			5	23
ESDOMED	11				11
ODONTOLOGIA	2				2
MEDICOS	17	1		2	20
ENFERMERIA	65				65
RADIOLOGIA	6				6
SANEAMIENTO AMBIENTAL	3				3
FARMACIA	7				7
LABORATORIO CLINICO	13			2	15
ANESTESIA	7			1	8
FISIOTERAOIA	1				1
TRABAJO SOCIAL				1	1
TOTAL					209

4 ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL POA 2016

- CONSULTA EXTERNA.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	25,200	18,897	75%
Especialidades Básicas	10,080	7,765	77%
Emergencias	10,680	13,023	122%
Total	45,960	39,685	86%

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2,880	2,069	72%
Cirugía General	1,440	1,718	119%
Pediatría General	960	827	86%
Ginecología	1,920	1,372	71%
Obstetricia	2,880	1,779	62%
Total	10,080	7,765	77%

Fuente: SPME 2016

En cuanto a la atención de consultas de Medicina General durante el año no se cumple lo programado ya que a partir de mes de julio se desconcentra el primer nivel de atención. En cuanto a la Consulta Especializada se alcanza un 77% de lo programado ya que muchas de la consulta obstétrica son atendidas en primer nivel.

- EGRESOS HOSPITALARIOS

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	766	775	101%
Ginecología	130	127	98%
Medicina Interna	1,533	1,326	86%
Obstetricia	2,628	2,088	79%
Pediatría	1,533	1,716	112%
Total	6,590	6,032	92%

Fuente: SPME 2016

Con respecto a egresos, el servicios de Obstetricia alcanzaron el 79% de índice de ocupación, por lo que a este servicio se realizara rotación de camas para este año a otros servicios que encuentran con índices de ocupación arriba del 100% dando como resultado un congestionamiento de pacientes y se pierde la calidad de atención.

- ATENCIÓN DE PARTOS

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
Partos			
Partos vaginales	1,200	809	67%
Partos por Cesáreas	240	213	89%
Total	1,440	1,022	71%

Fuente: SPME 2016

En cuanto a partos durante este año existe migración de paciente ante la violencia social, disminuyendo la atención de partos.

- ATENCIÓN QUIRURGICA

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cmpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	432	463	107%
Electivas Ambulatorias	288	247	86%
De Emergencia para Hospitalización	200	173	87%
De Emergencia Ambulatoria	120	7	6%
Total	1,040	890	86%

Fuente: SPME 2016

En la producción quirúrgica del año evaluado las prioridades estuvieron en la atención de las cirugías electivas, en énfasis en la cirugía electiva ambulatoria, cuando se implementó el programa de cirugía ambulatoria, la programación se incrementa por año en un porcentaje ajustable a las horas quirófano, pero la actividad quirúrgica ha presentado una mayor demanda.

5 IDENTIFICACION DE PROBLEMAS/NECESIDADES

- Problemas de demanda (problemas sanitarios)
 1. No contamos con la conformación de unidad ambiental
 2. Se cuenta con una cisterna de captación de agua, el cual tiene una capacidad de suplir agua al hospital por 72 horas, no hay pozo de captación de agua
 3. No se cuenta con área de acumulación interna de desechos sólidos bioinfecciosos
 4. Al existir derrame en el tanque de captación de diésel no hay un berma

- Problemas de oferta (gestión y de inversión)
 1. Recurso humano insuficiente para suplir el trabajo en áreas del hospital (por ejemplo contamos con un Pediatra 6 horas, dos Ginecólogos 10 horas, un Médico Internista 8 horas, siete Médicos Residentes, no plaza de Cirujano, falta recursos de enfermería. etc.)
 2. Infraestructura hospitalaria reducida para atención de pacientes en todas las áreas y de dos quirófanos existentes, solo uno es funcional por falta de recursos humano.
 3. Se cuenta con una ambulancia lo que dificulta el traslado de pacientes.

4. Caducidad de vida útil del equipo hospitalario.

6 FODA HOSPITALARIO

FORTALEZA:

- Recurso Humano comprometido al trabajo institucional
- Recurso Humano capacitado a través de educación continua
- Se cuenta con manuales de atención de pacientes y normativa interna institucional.
- Gestión de RRHH por parte de la Dirección del Hospital
- Proceso de aprobación de permiso ambiental

DEBILIDAD:

- Numero de Recurso Humano insuficiente en todas las áreas hospitalarias
- Infraestructura inapropiada con respecto a espacios reducidos
- Reclasificación de plazas
- Incapacidades de salud del personal

OPORTUNIDADES:

- Coordinación interinstitucional
- Venta de servicios al ISSS
- Refuerzos presupuestarios
- Acompañamiento de Nivel Central y Regional en supervisiones facilitadoras
- Trabajo en conjunto con Foro Nacional de Salud

AMENAZA:

- Contexto de violencia
- Presupuesto insuficiente a la institución
- Población con acceso limitado a servicios básicos
- Migración de la población
- Aumento de enfermedades crónicas no transmisibles
- Bajo nivel educativo en población en área rural

7 PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Identificación y Priorización de Problemas			
Plan Operativo 2017			
No	Identificación de Problemas	Problemas Priorizados	Objetivos Generales
1	Infraestructura hospitalaria reducida para atención de pacientes	Áreas reducidas en servicio de hospitalización	Mejor atención al usuario

	en todas las áreas y de dos quirófanos existentes, solo uno es funcional por falta de recursos humano.	y consulta externa y la dotación de recurso humano para habilitación de quirófano	
2	Recurso humano insuficiente	Ginecólogo y Pediatra 24 horas y médicos residentes	Disminuir mortalidad materna-infantil y atención de pacientes en servicios de hospitalización
3	No contamos con transporte de ambulancia	Traslado dificultoso de pacientes a otro nivel de atención	Referencia oportunas

8 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES y NO ASISTENCIALES 2016

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL: HOSPITAL
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES
2017

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL 2017
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2,880
Cirugía General	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Pediatría General	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Ginecología	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2,880
Obstetricia	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
De Cirugía													
Cirugía General	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
De Pediatría													
Pediatría Gral.	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Cosulta General	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	1,095	13,140
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	980
Psicología	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	2,160
Odontológica subsecuente	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
Cirugía Oral	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	63	679
Ginecología	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	89
Medicina Interna	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	1,278
Obstetricia	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	2,230
Pediatría	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	1,551
Otros Egresos													
Emergencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
Partos													
Partos vaginales	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	1,020
Partos por Cesáreas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	35	0
Electivas Ambulatorias	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	0
De Emergencia para Hospitalización	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0
De Emergencia Ambulatoria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Medicina Crítica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Transferencias	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	350
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	6,500
Ultrasonografías	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	750

Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
Inhaloterapias	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	608	612	7,300
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	3,750	45,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,791	2,799	33,500
Trabajo Social													
Casos Atendidos	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	1,600
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	225	229	2,704
Hospitalización	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,770	1,777	21,247
Emergencia	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	711	8,499
Referido / Otros	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	516	6,181
Inmunología													
Consulta Externa	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	59	587
Hospitalización	211	211	211	211	211	211	211	211	211	211	211	214	2,535
Emergencia	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	87	984
Referido / Otros	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	179	2,071
Bacteriología													
Consulta Externa	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	82	973
Hospitalización	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	130	1,483
Emergencia	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	20	185
Referido / Otros	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	1,992
Parasitología													
Consulta Externa	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	68	695
Hospitalización	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	102	1,158
Emergencia	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	107	1,251
Referido / Otros	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	132	1,529
Bioquímica													
Consulta Externa	886	886	886	886	886	886	886	886	886	886	886	893	10,639
Hospitalización	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,364	2,367	28,371
Emergencia	722	722	722	722	722	722	722	722	722	722	722	727	8,669
Referido / Otros	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,594	2,595	31,129
Banco de Sangre													
Consulta Externa	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	50	556
Hospitalización	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	304	305	3,649
Emergencia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	27	247
Referido / Otros	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144	144	147	1,731
Urianálisis													
Consulta Externa	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	148	1,699
Hospitalización	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	446	5,253
Emergencia	386	386	386	386	386	386	386	386	386	386	386	389	4,635
Referido / Otros	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	330	332	3,962
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	319	319	319	319	319	319	319	319	319	319	319	325	3,834
Cirugía	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	178	2,037
Ginecología	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	25	267
Obstetricia	520	520	520	520	520	520	520	520	520	520	520	524	6,244
Pediatría	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	364	370	4,374
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,250	4,255	51,005
Cirugía	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,882	3,884	46,586
Ginecología	470	470	470	470	470	470	470	470	470	470	470	470	5,640
Obstetricia	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,101	3,108	37,219
Pediatría	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,593	1,601	19,124
Consulta													
Consulta Médica General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta Médica Especializada	591	591	591	591	591	591	591	591	591	591	591	591	7,092
Emergencias													
Emergencias	643	643	643	643	643	643	643	643	643	643	643	654	7,727
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	28	215
Transporte													
Kilómetros Recorridos	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	12,530	150,360

9 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN 2016

No.	HOSPITAL: NACIONAL SANTIAGO DE MARIA	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to.. Trimestre	Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						PROG	PROG	PROG	PROG	
1	Objetivo: Optimizar el trabajo en red y fortalecer el sistema de referencia y retorno.									
1.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.									
1.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%	100%	100%	100%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
1.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%	100%	100%	100%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
1.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%	100%	100%	100%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.

1.1.4	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	3	3	3	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
2	Objetivo: Garantizar los mecanismos que favorezcan la mejora continua de la calidad en los servicios hospitalarios.									
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.									
2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%	100%	100%	100%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.2	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%	100%	100%	100%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.3	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	100%	100%	100%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
2.2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año.									
2.2.1	Gestión e implementación del sistema de citas computarizado	1	Sistema implementado	Matriz de citas	Jefe de ESDOMED y consulta externa				1	Disponibilidad del equipamiento y conexiones requeridas. Personal capacitado en el uso del sistema.

	(médicas y de servicios de apoyo).									
2.2.3	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa	1	1	1	1	Colaboración de médicos proveedores de consulta externa y coordinación del SIBASI.
2.2.4	Incrementar en un 2% la consulta de primera vez en relación al año previo	2%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	2%	2%	2%	2%	Proyecto de desconcentración implementado.
2.3	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año.									
2.3.1	Implementación del triage a los pacientes que acuden al área de emergencia.	10 minutos	Tiempo promedio de espera para atención médica en emergencia	Hoja de medición de tiempos en emergencia	Jefe de Emergencia	10	10	10	10	Personal de salud capacitado en Triage.
2.4	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año.									

2.4.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatorias en un 10%, con respecto al año previo.	10% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	10%	10%	10%	10%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
2.4.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófano	(# total de horas de uso de quirófano / # total de horas quirófano disponible)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe médico de sala de operaciones	100%	100%	100%	100%	Disponibilidad de quirófano e insumos para cirugías electivas.
2.4.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófano	Jefe médico de sala de operaciones	100%	100%	100%	100%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
2.4.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreo realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3	3	3	3	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
3	Objetivo: disminuir la morbilidad materno infantil.									
3.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2016.									
3.1.1	Supervisar el cumplimiento de la Estrategia de Código Rojo en el Hospital	100%	Numero de casos de Hemorragia obstétrica en que se cumplió estrategia / total de casos de hemorragias	Expediente clínico	Jefe de ginecoobstetricia	100%	100%	100%	100%	Mantenimiento de insumos necesarios para aplicación de estrategia

			obstétricas atendidos							
3.1.2	Supervisar el cumplimiento de la Estrategia de Código Amarillo en el Hospital	100%	Numero de Casos de sepsis materna cumpliendo la estrategia / total de casos de sepsis materna	Expediente clinico	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	100%	100%	100%	. Mantenimiento de insumos necesarios para aplicación de estrategia
3.1.3	Participar en las jornadas de análisis de casos de muertes maternas y morbilidades extremas.	100%	Número de casos de muertes maternas revisados / numero de casos de muerte materna ocurridos x 100.	Informes de Auditorias	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	100%	100%	100%	100%	Cumplimiento de normativa materna
3.1.4	Seguimiento a Planes de Mejora de casos de Muerte Materna	100%	Numero de seguimiento de planes de mejora/ numero de casos de muerte materna ocurridos x 100.	Informes de Supervisiones	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	100%	100%	100%	100%	Responsabilidad de involucrados en cumplimiento de planes
3.1.5	Evaluar la implementación y los resultados de planes contingenciales en periodos de vacación, para la reducción de morbilidad materno.	100%	No de evaluaciones de implementación de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencial ejecutados	Informe de Evaluación	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	100%	100%	100%	100%	Responsabilidad de involucrados en cumplimiento de planes

3.2	Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2016.									
3.2.1	Participar en las jornadas de análisis de casos de muertes infantiles y perinatales	100%	Número de casos de muertes maternas revisados / numero de casos de muerte materna ocurridos x 100.	Informes de Auditorías	Jefe servicio de pediatría	100%	100%	100%	100%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
3.2.2	Seguimiento a Planes de Mejora de casos de muertes infantiles y perinatales	100%	Numero de seguimiento de planes de mejora/ numero de casos de muerte materna ocurridos x 100.	Informes de Supervisiones	Jefe servicio de pediatría	3	3	3	3	Compromiso de personal involucrado en planes.
3.2.3	Evaluar la implementación y los resultados de planes contingenciales en periodos de vacación, para la reducción de morbilidad infantil y perinatal	100%	No de evaluaciones de implementación de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencial ejecutados	Informe de Evaluación	Comité de Morbilidad Hospitalaria	100%	100%	100%	100%	Información disponible.
3.2.4	Supervisar la gestión hospitalaria que asegure el cumplimiento de la estrategia Triage pediátrico en la emergencia	100%	N° Emergencias pediátricas que cumpliendo con el lineamiento de triage pediátrico/ Total emergencias pediátricas monitoreadas	Informes de Supervisiones	Jefe de Pediatría	3	3	3	3	Capacitación de personal

3.2.5	Implementación de la Unidad de Atención para Adolescentes y Jóvenes en el hospital	100%	Unidades de Atención para adolescentes y jóvenes implementadas/ Unidades atención programadas.	Unidades de Atención para Adolescentes y jóvenes en funcionamiento.	Jefe de Enfermeras	1	1	1	1	Socialización de Lineamientos
4	Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.									
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.									
4.1.1	Plan de trabajo 2016 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2015 elaborado	Plan de trabajo 2015 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1				Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.2	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3	3	3	3	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.

4.1.3	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	1	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1			Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.4	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros		1		Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros		1		Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
4.1.6	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI			1	Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.

10 INDICADORES EN RIISS 2016

MINISTERIO DE SALUD EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2016											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)												
Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer												
Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años												
Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida												
Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento												
Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento												
Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días												
Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100												
Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades												
Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades												
Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades												
Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades												
Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades												