



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional Santiago de María

Plan Operativo Anual 2022

Santiago de María, octubre de 2021

INDICE

1. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL	3
2. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FUNCIONES.....	4
3. INTRODUCCIÓN	5
4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL	6
• ANALISIS DE LA DEMANDA.....	6
1. Característica de la Población	6
2. Situación de Salud	7
• ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD	13
1. Organigrama	13
2. Análisis de la Capacidad Residual del año 2021	13
3. Capacidad instalada proyectada para el año 2022	15
4. Análisis comparativo del cumplimiento de metas POA 2021... ..	15
5. Estructura del Talento Humano	18
6. Medicamentos e insumos médicos.....	19
5. ANALISIS DE FODA	23
• Análisis Interno	23
• Análisis Externo	24
6. IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES	24
• Problemas de demanda	24
• Problemas de oferta.....	25
7. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION	25
8. VALORACIÓN DE RIESGO... ..	27
9. PROGRAMACIÓN ACTIVIDADES DE ASISTENCIALES	28

DATOS GENERALES

Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital:	Hospital Nacional Santiago de María
Dirección:	Barrio Concepción, 3ª Calle Poniente, # 15, Santiago de María, Departamento de Usulután.
Teléfono:	2792-1010 y 2792-1011
E-mail:	carlos.aguirre@salud.gob.sv
Nombre de la directora (a)	Dr. Carlos José Aguirre Montoya
Fecha de aprobación de la POA 2022	1 de diciembre del 2021

Dr. Carlos José Aguirre Montoya

Dra. Carmen Guadalupe Melara de García

Director del Hospital Nacional Santiago de María

Coordinadora de la Dirección Nacional de Hospitales

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

MINISTERIO DE SALUD Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2022 Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital	
HOSPITAL	Hospital Nacional 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 resolutoria, que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios.
OBJETIVO GENERAL	Contribuir en la recuperación de la salud del paciente, combinando el esfuerzo de las áreas y especialidades médicas que conforman el Hospital Nacional Santiago de María; asegurando el cumplimiento de las funciones operativas y administrativas del hospital, coordinados por el sistema de salud.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1 Disminuir la mortalidad materna neonatal con énfasis en la población de menores recursos, con enfoque de derecho.
	2 Contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población menos favorecida.
	3 Disminuir la incidencia con enfermedades transmisibles y no transmisibles.
	4 Mejorar la infraestructura y renovar los equipos tecnológicos del hospital
	5 Contar con recursos humanos con competencia acorde a las necesidades del sistema de salud.
	6 Mantener vigilancia epidemiológica de Covid-19
FUNCIONES PRINCIPALES	1 Proporcionar atención médica a la población en servicios de emergencia, ambulatorios y de hospitalización.
	2 Realiza la vigilancia epidemiológica tanto Intrahospitalario como su entorno.
	3 Cumplir los lineamientos establecidos de referencia, retorno e interconsulta.
	4 Rendición de cuentas a la población en general en atención al servicio de salud brindado, ejecución presupuestaria, mejoras en las instalaciones para la mejor atención de los pacientes
	5 Aplicar e implementar técnicas y herramientas administrativas (sistemas, procesos, estándares, otros) que propicien la eficiencia hospitalaria
	6 Fortalecimiento del recurso humano mediante la educación continua.
	7 Brindar los servicios de cirugías mayores y menores de las especialidades básicas con que cuenta la institución.

INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Anual (POA) contiene objetivos, productos, indicadores, metas, cronogramas, resultados esperados y actividades que se impulsarán en el transcurrir del año y que deberá estar vinculado con el presupuesto a fin de concretar lo planificado en función de las capacidades y la disponibilidad real de los recursos; debiendo tomar en cuenta los avances en el cumplimiento de los compromisos establecidos, por lo que debe mantenerse una evaluación periódica y sistemática de los progresos del plan lo que será una tarea que garantizará que se pueda disponer de información que le faciliten la toma de decisiones de forma pertinente y oportuna.

Se sigue priorizando la atención a pacientes con infección por el nuevo coronavirus (SARSCoV-2) y como consecuencia de la pandemia, los servicios de atención necesitaron una profunda reorganización para dar respuesta a la demanda de atención identificando programas considerados esenciales o básicos como la atención maternoinfantil y la atención de enfermedades crónicas no transmisibles; si bien la selección de prioridades depende del contexto de nuestra institución siempre se incluyeron los servicios relacionados con la salud reproductiva (embarazo y parto), la atención de poblaciones vulnerables (niños y adultos mayores), y la provisión de medicamentos y suministros para el manejo continuo de enfermedades crónicas. Todo esto nos ha llevado a reasignación de recursos (humanos, financieros, logísticos y de estructura física) para este problema

La nueva visión de gobierno radica en el ordenamiento y priorización de las intervenciones contribuyendo a lograr los objetivos estratégicos establecidos a nivel país y que están enmarcados en las prioridades de salud por los diferentes organismos gubernamentales, es así como el Hospital Nacional de Santiago de María está realizando la POA aplicando las mejores estrategias para el apoyo de la atención de los usuarios-.

Es importante destacar que las metas que se muestran en esta programación, son gracias a todos los responsables de las áreas de hospitalización, consulta externa, servicios intermedios de apoyo y servicios generales; que juntos con el apoyo del Consejo Estratégico de Gestión permiten que se realice este proceso de planificación; además se establecen los indicadores que nos ayudan a mejorar y optimizar la gestión hospitalaria.

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Análisis de la Demanda de Salud:

▪ Características de la población:

La estructura poblacional proyectada para el año 2022 de 20,357 habitantes, según la DIGESTY, de estos; 9,550 son masculinos y 10,807 femeninos, el municipio cuenta con un área de 37.71 km² y una altitud de 900 msnm, con 271 habitantes por Km², por ser el único hospital de la zona norte del departamento de Usulután, el área de responsabilidad abarca una población proyectada de 121,953 habitantes y comprende los municipios de: Alegría, Berlín, Tecapán, Mercedes Umaña, Estanzuelas, Villa El Triunfo, California, Nueva Granada, Jucuapa, San Buena Ventura y Santiago de María.

El crecimiento poblacional proyectado del año 2021 comparado con la proyectado al 2022 hay un incremento del 0.3% (57 habitantes), hay nuevas redistribución poblacional, se han construidos colonias fuera del municipio donde alberga a los habitantes que por años estuvieron en albergues, que fueron proyectados como temporales del terremoto del 2001 y que se hicieron permanentes, hasta que en 2 años se ha movilizadado estas familias a sus casas nuevas y la población que migra interna y externamente.

Proyecciones Poblacionales para el Municipio de Santiago de María 2017-2021

AÑOS	2017	2018	2019	2020	2021
POBLACIÓN TOTAL	19,554	19,713	19,873	20,218	20,282
MASCULINO	9,230	9,320	9,412	9,408	9,476
FEMENINO	10,324	10,393	10,461	10,810	10,806

Al observar las cifras estimadas para la población en el municipio desde el año 2017 y la proyección de la misma hasta el año 2021, se aprecia que el crecimiento, con base en esta información y suponiendo que el ritmo de crecimiento se ha mantenido aproximadamente en la tasa histórica 0.9 a

1% en estos años, pero el grupo de poblaciones por genero se ha visto disminuida en los últimos 2 años especialmente el masculino e igual el crecimiento poblacional por municipios o cantones ha sido desigual, con crecimientos lentos o negativos en las zonas rurales y crecimiento acelerado en las zonas urbanas, pero también es evidente que la disminución de esta población masculina es debido a los problemas sociales que permanecen en la gran mayoría de los municipios del país, que obligan a que exista una migración interna y externa de esta población; la población femenina solo se ve estancada u un poco disminuida en el último año analizado.

Población que cuenta con aseguramiento público en salud

	% Cobertura ISSS respecto a población total	% Cobertura ISBM respecto a población total	% Cobertura COSAM respecto a población total	Total Población cubierta por la Seguridad Social	Total Población a cubrir por MINSAL
USULUTÁN	19.7%	2.1%	0.2%	22.7%	77.3%

En cuanto a la proporción de la población que cuenta con beneficio de aseguramiento público en salud se aprecia que la mayoría de la población la cubre el MINSAL (77.3%) muy por encima de la población cubierta por la seguridad social, probablemente por el porcentaje alto de desempleo y/o empleo informal, donde la población no está dentro de la cotización del ISSS.

- **Situación de salud:**

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

TIPO DE PARTO	Años				
	2017	2018	2019	2020	2021***
VAGINAL	752	646	661	848	610
CESAREA	153	153	106	125	68
CESAREA 1era VEZ	73	58	46	45	28
CESAREA SUBSECUENTE	80	95	60	80	40
TOTAL	905	799	767	973	678

Fuente: SIMMOW (***) proyección para el 2021)

Se puede observar que el comportamiento en cuanto atenciones de partos son variables en estos últimos 5 años con un incremento en el 2017 y un aumento en el 2020 que fue un año pandémico, debido a que fue uno de los servicios que no se paralizó durante periodo de cuarentena y siempre se atendió partos intrahospitalarios, así como otras atenciones obstétricas, en el 2021 hubo una drástica disminución, pero fue debido a que hubo problemas de daño de máquinas de anestesia que paralizó todo el trabajo quirúrgico y eso vino a repercutir en referencia de embarazadas que necesitarían cirugía u otro tipo de intervención y que en nuestro caso podría necesitar un sala de operación y no se contaba con ese insumo.

- **Análisis de Morbilidad y Mortalidad**

Morbilidad de Hospitalaria:

Primera 10 causas de morbilidad de Egresos Hospitalarios,
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2021

Nº	Grupo de causa	Egresos
1	Parto único espontáneo	462
2	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	256
3	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	167
4	Neumonía	144
5	Diabetes Mellitus (E10-E14)	128
6	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	117
7	Otras complicaciones del embarazo y del parto	107
8	Enfermedades renales tubolointersticiales	81
9	Colelitiasis y colecistitis	81
10	Insuficiencia renal	75
Demás causas		1,563
TOTALES		3,181

Fuente: SIMMOW

La cantidad de egresos es baja con respecto al 2020, pero, aunque estos datos son preliminares para saber la carga de atenciones que se dan por ciertas patologías, pero las principales causas de egresos siempre se encuentran relacionadas con la atención de partos y las posibles complicaciones que surjan de estos. Cuando se estableció la apertura de los servicios hospitalarios hubo incremento de todas las atenciones y aunque la programación era menor a lo realizado en otros años, se incrementó los egresos, pero no sobrepasando lo programado.

Morbilidad de la consulta externa:

Primera 10 causas de morbilidad de Consulta Externa,
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2021

Nº	Grupo de causa	Consultas
1	Diabetes Mellitus (E10-E14)	818
2	Caries dental	591
3	Hipertensión esencial (primaria)	518
4	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	472
5	Insuficiencia renal	378
6	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	337
7	Epilepsia (G40-G41)	307
8	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)	230
9	Trastornos del humor (afectivos) (F30-F39)	228
10	Colelitiasis y colecistitis	208
Demás causas		2,053
TOTALES		6,140

Fuente: SIMMOW

En consulta externa se mantuvo dentro de las primeras atenciones las enfermedades de pacientes crónicos y la tendencia de atenciones para finalizar el año se mantendrá así por el cumplimiento de citas que ya tienen los pacientes con ENT, pero se puede ver las atenciones odontológicas se han incrementado cosa que no sucedió en el 2020, que fue una de las ofertas de servicio que no se proporcionó a la población ante el riesgo de adquirir el virus; por lo tanto los pacientes con patologías crónicas mantiene las recetas repetitivas para su retiro de medicamento y no en sí las atenciones, que el un buen porcentaje son atenciones de primera vez en la vida más que subsecuentes, excepto los que están en programa.

Morbilidad de la consulta en emergencia

Primera 10 causas de morbilidad de Emergencia,
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2021

Nº	Grupo de causa	Consultas
1	Otras complicaciones del embarazo y del parto	903
2	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	837
3	Diabetes Mellitus (E10-E14)	483
4	Dolor abdominal y pélvico	470
5	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	338
6	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	338
7	Úlcera gástrica y duodenal	232
8	Litiasis urinaria	222
9	Otras enfermedades del sistema urinario	217
10	Neumonía	196
	Demás causas	5,557
	TOTALES	9,793

Fuente: SIMMOW

Otras complicaciones del embarazo y del parto es la primera causa en la consulta del servicio de emergencia, pero también hay una patología como segunda causa y es el traumatismo, el resto de patologías atendidas como emergencias son enfermedades comunes que también son atendidas en el primer nivel de atención.

Mortalidad BRUTA:

Primera 10 causas de mortalidad bruta y tasa de letalidad según egresos,
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2021

Nº	Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
1	Neumonía (J12-J18)	4	117	3.41
2	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	4	17	23.5
3	Enfermedad Hipertensiva (I10-I13)	2	13	15.38
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09-A09.9)	2	44	4.55
5	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	2	12	16.67
6	Enfermedades del hígado (K70-K76)	2	19	10.53
7	Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	20	5.00
8	Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	1	14	7.14
9	Septicemia (A40-A41)	1	3	33.33
10	Resto de enfermedades del sistema circulatorio (I71-I99)	1	3	33.33
	Demás causas	6	1,086	0.00
	TOTALES	26	1,348	0.00

Fuente: SIMMOW

Mortalidad NETA:

Primera 10 causas de mortalidad neta y tasa de letalidad según egresos,
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2021

Nº	Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
1	Enfermedades del hígado (K70-K76)	2	19	10.53
2	Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	2	13	15.38
3	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	2	10	20.00
4	Resto de enfermedades del Sistema digestivo (K00-K22, K29-K66, K80-K92)	1	111	0.90
5	Neumonía (J12-J18)	1	84	1.19
6	Insuficiencia renal (N17-N19)	1	43	2.33
7	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39, J60-J99)	1	14	7.14
	Demás causas	0	1,057	0.00
	TOTALES	10	1,352	0.00

Fuente: SIMMOW

En cuanto a la mortalidad bruta se tienen contabilizado hasta la fecha del corte 26 fallecidos, de estos, antes de las 48 horas son 16 y después de 48 horas son 10, la mortalidad antes de 48 horas es un parámetro para ver el grado de complicaciones y compromiso general de salud que traen los pacientes, donde el pronóstico es muy reservado para una sobrevivida tanto en el 2do nivel de atención como en los hospitales de referencia, además vemos como muchos pacientes que fallecieron después de 48 horas, se trataron de referir, pero la saturación de pacientes en hospitales de 3er nivel de atención dificulta el traslado

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

Tendencias de Consultas por Enfermedades Crónicas
Hospital Nacional Santiago de María, 2017 al 2021.

Consultas por Enfermedad Crónicas	AÑOS				
	2017	2018	2019	2020	2021***
Diabetes Mellitus	1,755	1,755	2,336	1,405	1,950
Hipertensión Arterial	1,911	1,339	1,592	1,011	1,141
Enfermedad Renal Crónica	519	776	973	726	899
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	148	120	493	241	52
Cáncer del cérvix	4	2	21	4	0
Cáncer de mama	1	1	2	0	0

Fuente: SIMMOW (***) proyectado a diciembre)

Este año, desde que se inicia la apertura de consultas las atenciones, especialmente de enfermedades crónicas, se observa un incremento de consulta comparado con el 2020 que hubo suspensión de atenciones presenciales de pacientes con estas patologías y se mantuvo las recetas repetitivas, pero la tendencia que lleva es muy similar a las atenciones del 2019, en todos los años analizados el porcentaje de diagnóstico secundario se tiene en promedio para diabetes se mantiene en un 15%, hipertensión un 25%, enfermedad renal crónica en un 30% y para EPOC un 35%, no hay muchos registros de cáncer en diagnóstico secundarios y es que es debido a que el paciente se encuentra en control de su patología en otro nivel, por eso muchas veces no consulta en nuestro hospital.

Tamizaje para detectar enfermedades crónicas por años, enero a diciembre 2019 al 2021, Hospital Nacional Santiago de María

Exámenes de tamizaje	2019	2020	2021
Antígeno prostático	18	22	33
Sangre oculta en heces	2	11	8
Glucosa	755	321	408
Creatinina	678	307	837
Hemoglobina Glicosilada	313	128	162
Proteína en orina	296	54	101
Hemograma	760	392	517
Citología Cervical	0	0	50
TOTAL	2,822	1,235	2,116

Fuente: datos de Laboratorio/SEPS

Se realizan tamizajes a pacientes con el objetivo de la detección de enfermedades crónicas, para poder determinar cuanta población, de la que consulta, tiene otra comorbilidad, además se realizan en forma de seguimientos exámenes a paciente que tienen una enfermedad crónica, en el año que inicia la pandemia disminuyó en un 50% la toma de estas pruebas, debido a que los pacientes no se les realizaba consulta presenciales y solamente se entregaban recetas repetitivas de sus medicamentos,

ya en el 2021 aumentó nuevamente el número de pruebas indicadas, no hay datos toma de citologías para la búsqueda de cáncer de cérvix, solamente en el 2021 se tomaron 50 para programa de detección del virus del papiloma humano, pero se retomará en la programación del 2022.

Tiempo de espera durante el año 2021.

Consulta Externa Especializada (primera vez en días).

INDICADOR	DÍAS PROMEDIO AÑO 2021	ESTÁNDAR (DÍAS)
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez	5	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez	21	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez	8	5
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez	22	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez	8	30

Fuente: SPME

Consulta e Ingreso por Emergencia (horas, minutos)

INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2021	ESTÁNDAR
Tiempo de Espera de Atención Medica	30 minutos	
Tiempo de Espera de Ingreso	1 hora y 40 minutos	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs

Fuente: Estándar de Calidad

Para intervención quirúrgica electiva (en días)

INDICADOR	DIAS PROMEDIO AÑO 2021	ESTÁNDAR (días)
Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva	20	60 DÍAS
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ginecología	20	

Fuente: SPME

Los indicadores donde se evalúan los tiempos de espera durante este año nos hemos mantenido dentro del estándar, durante la pandemia no hubo variación debido a que la falta de pacientes en consulta y los pocos pacientes que se presentaban se veían en el tiempo que pide el comparativo, además durante la pandemia parte de nuestro personal se presentaba en horarios rotativos para evitar el contagio en nuestro personal, por lo que los tiempos no hubo mayores cambios. En este año en algunos meses evaluados teníamos un incremento en tiempos de emergencia y la asignación de camas para ingreso, pero se superó dicho tiempo, mejorando lo que es la espera de exámenes de laboratorio y exámenes de gabinete que hacían que el paciente pasara hasta 3 a 4 horas, porque se exigían dichos exámenes para asignar una cama hospitalaria; al momento se cumple los tiempos promedio de espera para cirugía electiva.

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH 2021

Actividad Hospitalaria.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020-2021

2020

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	2,900	2,226	77%
Especialidades Básicas	9,688	2,232	23%
Emergencias	21,192	12,783	60%
Total	33,780	17,241	51%

2021

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	2,160	1,907	88%
Especialidades Básicas	4,896	2,747	56%
Emergencias	16,812	9,190	55%
Total	23,868	13,844	58%

Fuente: SPME

La comparación del cumplimiento de metas programada para 2020 y 2021 se puede ver que en el 2020 la consulta de especialidad se disminuyeron, a pesar de que en el 2021 no se tiene producción de todo el año pero con el comportamiento de producción que hay se logra lo que se programó o un poco más, debido a que se realiza programación según un año pandémico, pero con la salvedad de que los servicios de atención se encuentran aperturados, todas las actividades hospitalarias en el 2021 se encuentran con valores arriba de las que se realizaron en el 2020. La programación que se hizo para el 2021 las proyecciones eran para un año pandémico, esto implica disminución de pacientes por hora, disminución en el porcentaje de cumplimiento, pero con la apertura y en el primer trimestre dicha producción se incrementa por lo que en el primer semestre se había superado lo programado, el fenómeno disminuyó en el segundo semestre por lo que la proyección se mantuvo lento.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas por Especialidad, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020-2021

2020

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1,728	531	31%
Cirugía General	2,200	422	19%
Pediatría General	1,920	388	20%
Ginecología	1,920	228	12%
Obstetricia	1,920	663	35%
Total	9,688	2,232	23%

2021

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1,152	673	58%
Cirugía General	1,152	593	51%
Pediatría General	576	394	68%
Ginecología	672	404	60%
Obstetricia	1,344	683	51%
Total	4,896	2,747	56%

Fuente: SPME

Como en los rubros anteriores es evidente la disminución que se tuvo de consulta por especialidad en el año pandémico del 2020 con respecto al 2021, donde no se termina el año y ya tira valores muy por arriba con respecto a las atenciones de especialidades básicas, al proyectar valores de producción para el este año se estaría alcanzando más del 85% de las atenciones que se programaron en cuanto consulta de especialidad. Durante el año 2021 se mantuvo lento el porcentaje de cumplimiento debido

a que algunos especialistas renunciaron y es donde se tenía programación para ellos en la consulta de especialidad, pero se continua atendiendo a la población que consulta y que se tiene citados, por lo que los tiempos de espera de citas por especialidad se encuentra dentro del parámetro estandarizado.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas por Especialidad en Emergencia,
Hospital Nacional Santiago de María, año 2020-2021

2020

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Emergencias			
De Medicina Interna	480	382	80%
De Cirugía	6,912	2,732	40%
De Pediatría	480	4	1%
De Gineco-Obstetricia	1,920	1,084	56%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	11,400	8,581	75%
Total	21,192	12,783	60%

2021

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Consulta Externa Médica			
Emergencias			
De Medicina Interna	456	610	134%
De Cirugía	3,628	1,947	54%
De Pediatría	288	1	0%
De Gineco-Obstetricia	1,344	351	26%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	11,096	6,281	57%
Total	16,812	9,190	55%

Fuente: SPME

Con respecto a la consulta de especialidad en la unidad de emergencia se han seguido brindando estas atenciones, la disminución que se puede evidenciar en este año con respecto a cirugía y gineco-obstetricia es la renuncia que hemos tenido de los especialistas durante este año, esto ha venido en disminuir las atenciones por especialidad en la emergencia. La programación que se hizo en el 2020 y este año, en esas especialidades, es diferente, por que hemos tenido diferente problemas de médicos especialistas para cubrir dichas atenciones, en todos los años hemos visto la baja atención de pediatría en el área de emergencia.

Egresos hospitalarios:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas de Egresos Hospitalarios,
Hospital Nacional Santiago de María, año 2020-2021

2020

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	990	657	66%
Ginecología	140	50	36%
Medicina Interna	1,400	967	69%
Obstetricia	1,902	1,688	89%
Pediatría	1,920	917	48%
Total	6,352	4,279	67%

2021

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Egresos Hospitalarios			
Especialidades Básicas			
Cirugía	653	557	85%
Ginecología	76	54	71%
Medicina Interna	1,061	690	65%
Obstetricia	1,516	1,013	67%
Pediatría	1,099	798	73%
Total	4,405	3,112	71%

Fuente: SPME

En cuanto a egresos se puede ver el mismo comportamiento, una disminución en el 2020 en todos los servicios, excepto obstetricia que fue uno de los servicios que se mantuvo en atenciones, ya para este 2021 al finalizar el año se alcanzará un porcentaje de cumplimiento aceptable, las atenciones de partos han disminuido y los ingresos de embarazadas por problemas obstétricos, además, la producción del

servicio donde se atienden pacientes con sospecha y confirmados por covid, muchos de estos son pacientes que generan producción del servicio de medicina, pero la estancia hospitalaria que tienen es muy baja, porque se estabilizan y se refieren, lo que afecta el cumplimiento de indicadores de este servicio.

Atención de partos:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas en Atención de Partos, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020-2021

2020

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	840	847	101%
Partos por Cesáreas	126	125	99%
Total	966	972	101%

2021

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Partos			
Partos vaginales	833	451	54%
Partos por Cesáreas	147	55	37%
Total	980	506	52%

Fuente: SPME

El comportamiento de las atenciones de partos se mantendrá similar el año pasado comparado con este, ya que fue un servicio que no se suspendió dichas atenciones durante la pandemia, pero que en lo que va el 2021 han disminuido las atenciones de partos, la baja atenciones de cesáreas se debe que durante el año hemos tenido dificultad en las maquinas de anestesia y no se había estado operando, por lo tanto estos pacientes eran referidos y no se alcanzaba un índice de cesárea del 15%, las proyecciones anuales en estas atenciones seguirán bajos en lo que respecta el año.

Cirugía mayor:

Porcentaje de Cumplimiento de Metas en Cirugía Mayor, Hospital Nacional Santiago de María, año 2020-2021

2020

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	432	161	37%
Electivas Ambulatorias	130	118	91%
De Emergencia para Hospitalización	173	99	57%
De Emergencia Ambulatoria	10	8	80%
Total	745	386	52%

2021

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	280	151	54%
Electivas Ambulatorias	94	63	67%
De Emergencia para Hospitalización	87	40	46%
De Emergencia Ambulatoria	10	2	20%
Total	471	256	54%

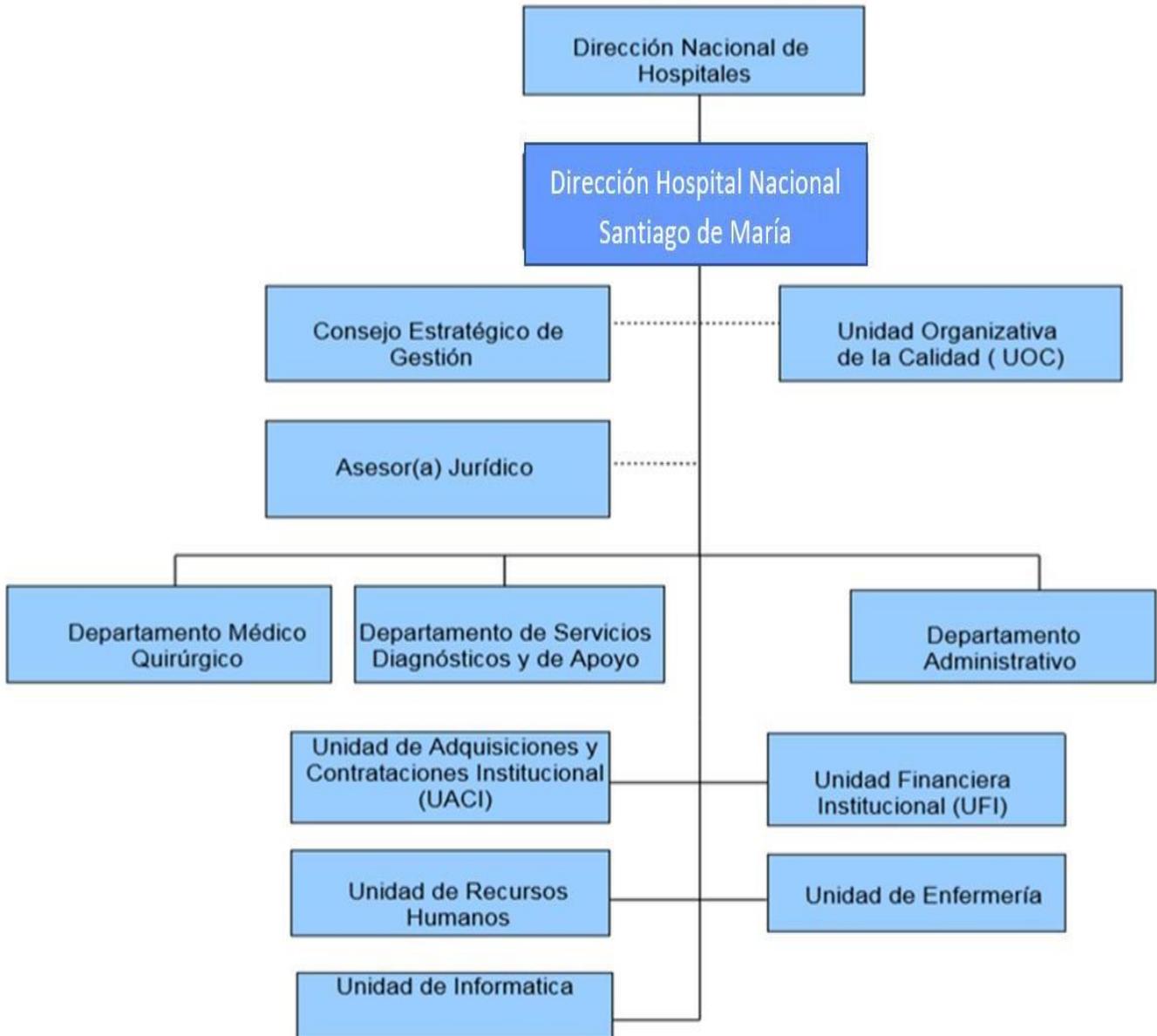
Fuente: SPME

Uno de los servicios mayormente afectados el año pasado fue la producción de centro quirúrgico, pero las cirugías electivas ambulatorias aumentaron, siendo una estrategia que se utiliza para lograr alcanzar lo proyectado en cuanto a cirugía electiva y eran pacientes que no permanecían en el hospital

por mucho tiempo porque tienen estancia hospitalaria corta; pero en el 2021 tuvimos una dificultad que fue el daño de las máquinas de anestesia que paralizaron la producción quirúrgica, por lo que la proyección que se tiene que alcanzar el cumplimiento de dicha producción quedara baja, en todos los procedimientos de cirugía mayor, especialmente las electivas, que son las que dan el uso óptimo de quirófanos.

Análisis de la Oferta de Salud

Organigrama



Análisis de la capacidad residual del año 2021: consultorios, camas y quirófanos.

Capacidad residual de consultorios,
Hospital Nacional Santiago de María, año 2021.

Información 2021 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 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Consulta General	1	4.0 horas	960 horas	0.3 horas	3,840	2,704	1,136
Especialidades Medicina	1	2.0 horas	480 horas	0.3 horas	1,455	1,047	381
Especialidades Cirugía	1	2.0 horas	480 horas	0.3 horas	1,455	828	627
Especialidades de Pediatría	1	2.0 horas	480 horas	0.3 horas	1,455	594	861
Especialidades Gineco-Obstetricia	1	4.0 horas	960 horas	0.3 horas	2,909	1,340	1,569

Fuente: SPME

La capacidad residual de la consulta de especialidad básica se disminuyó la brecha de atención, aunque todavía persiste positividad en atenciones, que son las que estarían pendiente de realizar para al final alcanzar un 80% de la producción en las especialidades básicas y en consulta general.

Capacidad residual de camas,
Hospital Nacional Santiago de María, año 2021

Información 2021	No camas censables	Según Estándares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados en el 2021	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	9	3.00 días	85%	365 días	931	796	135
Ginecología	1	2.10 días	85%	365 días	148	84	64
Medicina Interna	13	3.10 días	85%	365 días	1,301	938	363
Obstetricia	21	2.80 días	85%	365 días	2,327	1,298	1,029
Pediatría	16	3.40 días	85%	365 días	1,460	980	480
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	4	1.00 días	85%	365 días	1,241	8	1,233

Fuente: SPME

Por el momento de esta evaluación podemos observar una capacidad residual en positivo que hace una brecha no alcanzable, al final del año se puede ver una mejoría en el resultado según programación, porque están haciendo un cálculo proyectado para un 85%, pero lo programado para este año, por ser 2do año pandémico, fue mucho menor, pero no sobrepasará lo programado.

Capacidad residual de quirófano,
Hospital Nacional Santiago de María, año 2021

Quirófano General	2020	2021
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	1	1
Promedio de horas de funcionamiento por día	6.0 Horas	6.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	1,440.0 Horas	1,440.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	720	720
Numero de cirugías realizadas	279	322
Capacidad residual de cirugías electivas	441	398

Fuente: SPME

El año pasado, debido a la pandemia se suspendieron los procedimientos quirúrgicos, como una estrategia para disminuir el contagio, la oferta de servicio y la capacidad instalada de quirófano no ha cambiado, pero a este nivel del año ya se alcanza un buen porcentaje de cirugías realizadas, aunque existe una brecha bastante grande, pero se debe a que durante este año se tuvo dificultad con las máquinas de anestesia que se arruinaron y se pasó 3 o 4 meses de no realizar actividad quirúrgica.

Capacidad instalada proyectada para el año 2022.

Capacidad instalada de consultorios

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional de Santiago de María, año 2022.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	4.0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	1	1	2.0
Cirugía General	1	1	2.0
Pediatría General	1	1	1.0
Ginecología	1	1	2.0
Obstetricia			2.0
SUB TOTAL	5	5	13.0
Consultas de Emergencias			
De Medicina Interna			
Medicina Interna	1	1	1.0
SUB TOTAL	1	1	1
De Cirugía			
Cirugía General	1	1	4.0
SUB TOTAL	1	1	4
De Pediatría			
Pediatría Gral.	1	1	1.0
SUB TOTAL	1	1	1

De Gineco-Obstetricia			
Ginecología			1.0
Obstetricia	1	1	2.0
SUB TOTAL	1	1	3
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Emergencia/Consulta General	1	1	24.0
SUB TOTAL	1	1	24
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Nutrición			1.0
Planificación Familiar			
Psicología	1	1	3.0
SUB TOTAL	1	1	4
Consulta Externa Odontológica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Odontológica de primera vez	1	1	6.0
Odontológica subsecuente			
Cirugía Oral			
SUB TOTAL	1	1	6

Esta es la capacidad instalada de consultorio que se tiene como hospital, los especialistas y sus horarios de trabajo se detallan así: Médico Internista 6 horas, Pediatra 6 horas, 1 Cirujano 8 horas y 1 cirujano 6 horas (emergencia), Ginecólogos: 1 de 4 horas y 1 recurso de 6 horas (1 de 8hrs renunció), 1 cirujano del plan Cuscatlán (2 renunciaron), realizando 8 turnos de 12 horas por mes, en cuanto otras atenciones de consulta externa solo reflejan consultas sin tener la apertura de consultorio.

Capacidad instalada de camas

Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de Santiago de María, año 2022.	
Camas Censables	
Servicio Hospitalario	Nº camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	9
Ginecología	1
Medicina Interna	13
Obstetricia	21
Pediatría	16
SUB TOTAL	60
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	2
Recuperación	2
SUB TOTAL	8

Se cuenta con 60 camas censables y 8 no censables, la distribución de camas se realiza según su porcentaje de ocupación y los otros indicadores que ayudan al análisis del funcionamiento de un servicio de hospitalización, se realizaran rotación interna de camas en unos servicios que no alcanzarán un porcentaje óptimo de ocupación y se asignaran aquellos servicios que sobrepasan lo

programado, además siempre trabajaremos con una cama para Ginecología, debido a que es un servicio que tiene producción.

Capacidad instalada de quirófano

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional de Santiago de María, año 2022.				
Concepto	Año 2022			
	Existentes	Funcionando	No. total, horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total, horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	1	1	4.00	
Quirófano Emergencia	1	1		6.00

En cuanto a dotación de quirófano, este año se trabajará en forma similar al 2021, no ha cambiado la oferta de servicio del centro quirúrgico, por lo que esperamos cumplir con la programación.

Estándares de infraestructura.

- **Tiempo promedio por consulta**

Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional de Santiago de María, año 2022.			
Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
General			
Medicina General	0.17	0.25	0.25
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0.25	0.33	0.33
Cirugía General	0.25	0.33	0.33
Pediatría General	0.25	0.33	0.33
Ginecología	0.25	0.33	0.33
Obstetricia	0.25	0.33	0.33
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Nutrición	0.50	0.50	1.00
Planificación Familiar			
Psicología	1.00	1.00	1.00
Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez	1.00	1.00	1.00
Odontológica subsecuente	1.00	1.00	1.00
Cirugía Oral			

- Promedio días de estancia

Promedio de días estancia, Hospital Nacional de Santiago de María, año 2022.			
Camas Censables			
Servicio Hospitalario	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021	Promedio de Días Estancia Año 2022
Especialidades Básicas			
Cirugía	2.7	2.1	2.4
Ginecología	2.7	2.1	2.4
Medicina Interna	3.1	3.1	3.1
Obstetricia	3.1	2.8	3.0
Pediatría	3.3	3.4	3.4
SUB TOTAL	3.0	2.7	2.8
Otros Egresos			
Emergencia	1.0	1.0	1.0
SUB TOTAL	1.0	1.0	1.0
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)			
Trabajo de Partos			
Recuperación			
SUB TOTAL	#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!

- Promedio de horas por cirugía

Promedio de hora por cirugía mayor, Hospital Nacional de Santiago de María, año 2022.			
Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021	Horas Promedio por Cirugía Año 2022
Quirófano General	2.00	2.00	2.00

Estos son los estándares de infraestructura a trabajar durante el 2022, tomando en cuenta los promedios de horas para la atención del paciente, hay leve variación en cuanto a las atenciones o incremento del promedio de tiempo para la atención, pero se dará cobertura a lo programado durante este año.

Estructura del Talento Humano

Departamento	Forma de Pago			TOTAL
	Salario	Servicio Profesional	Vacantes	
Dirección	1			1
Administrador	3			3
Unidad Financiero Contable	5		1	6
Unidad de Adquisiciones Contrataciones	3			3
Conservación y Mantenimiento	8			8
Recursos Humanos	3			3
Médico Internista	1 (6hrs)			1
Médico Cirujano	2 (8hrs y 6hrs)		1	3
Médico Pediatra	1 (6hrs)			1
Médico Gineco-Obstétrico	2 (6hrs y 4hrs)		1	3
Médicos Generales	6	2	1	9
Médicos Residentes	9			9
Enfermera	30			30
Auxiliar de enfermería	52			52
Activo Fijo	1			1
Anestesiología	9	1	1	11
Laboratorio	19			19
Impresiones	1			1
Radiología	6			6
Psicólogo	2			2
Trabajo Social	1			1
Porteros	4			4
Fisioterapia	1			1
Estadística y Documentos Médicos	11			11
Farmacia	7		2	9
Servicio Auxiliares	31		3	34
Almacén	4			4
Informática	1			1
Arsenal y Central de esterilización	1			1
Lavandería y Costurera	5			5
Transporte	11			11
Cocina	5			5
Asesor Jurídico	1		1	2
Odontología	2			2
Saneamiento Ambiental	1			1
INFOCA	2			2
UOC	1			1
TOTAL	254	3	11	268

Durante el año pasado y este año se ha hecho el esfuerzo de nivel central y a nivel local para contratación de recurso humano en calidad de servicios profesionales para hacerle frente a la pandemia, en aquel momento, y también para poder suplir el problema de falta de mantenimiento en áreas de ornato y limpieza, que es donde se ha hecho énfasis a nivel local y el refuerzo de médicos y enfermeras dentro del programas ministeriales y de gobierno central. Donde se tiene dificultad es con los médicos especialistas, en la tabla se detalla con la capacidad de horas contratadas que se tienen y la problemática para poder cumplir con la demanda y los programas dentro de las especialidades básicas.

Medicamentos e insumos médicos

Período	Abastecimiento	Problemas	Acciones
PRIMER TRIMESTRE	Promedio de Abastecimiento 95%	Generado por retraso en las entregas contratos licitación 2021.	Se realizó transferencias entre hospitales de la red nacional en los meses de febrero y marzo. Se reciben algunos medicamentos por prórrogas de BOLPROS 2020
SEGUNDO TRIMESTRE	Promedio de Abastecimiento 95%	Eempresas proveedoras mantuvieron su retraso en entregas amparados todavía en la pandemia COVID-19. Productos no adjudicados y desiertos	Se continuó a menor escala, la transferencia entre hospitales de acuerdo a su disponibilidad. Se recibieron distribuciones de medicamentos desde MINSAL. Se realizó compra por libre gestión de Metformina, Fenitoína oral y Fenobarbital oral.
TERCER Y CUARTO TRIMESTRE	Promedio de Abastecimiento arriba de 96% en el tercer trimestre y 98% para el cuarto.	Retraso aun de entregas de productos por prórrogas solicitadas amparadas en la pandemia.	Transferencias entre hospitales. Se realizó compra por libre gestión de Metformina, Fenitoína oral y Fenobarbital oral
INSUMOS MÉDICOS 2021	Promedio de abastecimiento 90%	Dificultad en insumos mantener existencias adecuadas en insumos de protección y atención COVID. Alto consumo y no disponibilidad por otros hospitales. Principalmente mascarilla quirúrgica y KN-95	Se recibió asignación desde MINSAL, transferencias entre hospitales y compras por libre gestión entre el segundo y tercer trimestre. Al momento está en tránsito compra de KN-95, mascarilla quirúrgica, insumos de anestesia, gorros y guantes.

Medicamento

En cuanto a los medicamentos, el promedio de abastecimiento que se ha tenido durante todo el año 2021 se ha mantenido entre el 96 % - 98 % según lo programado. Al comparar el porcentaje de abastecimiento respecto al 2020 se evidencia un leve aumento del 4 % más para el 2021, debido a que el año anterior se cerró con un 93 % de abastecimiento y para el 2021 se obtuvo un 97 %. El cuadro básico de medicamentos aplicable a este hospital consta de 215 productos, de los cuales en promedio se obtuvo un 3 % de medicamentos con los que no se contaron durante los diferentes meses, cabe señalar que muchos de estos medicamentos estábamos desabastecidos a nivel nacional

(fenobarbital, metformina, insulina, etc.) que en algunos meses nos hizo bajar el porcentaje de abastecimientos y otros productos que están en el SINAB y que no pertenecen al cuadro básico de nuestro hospital y que no se pueden retirar del sistema, lo que hace que no podamos alcanzar un mayor porcentaje (enalapril de 5mg, hidrocortisona IV, etc.). La red de abastecimiento de los hospitales nacionales se ha visto fortalecida debido a que al momento de presentar necesidades de algún tipo o grupo de fármacos, ha existido una coordinación más efectiva entre los mismos, existiendo la posibilidad de realizar transferencias entre hospitales. Además, el hospital ha tenido la facilidad de realizar compras por libre gestión de aquellos medicamentos que se necesiten para la atención de diferentes patologías.

Insumos Médicos.

Con respecto a los insumos médicos, tenemos una lista de 150 productos que más se utilizan en el hospital, con un porcentaje promedio en el año de abastecimiento de un 97% a 99%, no se han tenido desabastecimientos de insumos críticos debido a las gestiones que se realizan para evitar esto; durante este año se han manejado un número mayor de insumos debido a la apertura de los servicios posterior al año pandémico, pero se mantiene abastecido los insumos para el manejo de pacientes covid.

ANÁLISIS FODA

• Análisis Interno

FORTALEZA:

- Recurso Humano comprometido al trabajo institucional
- Manuales y Normativas Internas sobre Manejo y atención de pacientes con COVID-19
- Profesionales de la salud con un elevado nivel competencia.
- Existencia de guías, y normas de atención al usuario.
- Se cuenta con lineamientos y normativa interna institucional.
- Sistemas de información locales y en línea actualizados y eficientes
- Permiso ambiental vigente.
- Servicios de apoyo hospitalarios las 24 horas
- Cumplimiento de programas de vigilancia epidemiológica.
- Toma, Manejo y Envío oportuno de muestras de COVID-19
- Ampliación y remodelación de áreas de trabajo (Consulta Externa, Laboratorio)
- Fortalecimiento de la red de cómputo de diferentes áreas
- Ser un centro de referencia del primer nivel (UCSF)

DEBILIDAD:

- Incapacidades de salud del personal
 - Recurso humano insuficiente
 - Excedente de trabajo
 - Capacidad de los recursos para cumplir, de manera adecuada y completa, con el marco regulatorio de atención.
 - Bajo impulso a la investigación
-
- **Análisis Externo**

OPORTUNIDADES:

- Capacitación continuada
- Supervisión del nivel central
- Recurso Humano en proceso de capacitación continua
- Apoyo de gobierno
- Valoración de los profesionales de la Salud.
- Aceleración del cambio tecnológico: incorporación de nuevas tecnologías, formas de trabajo, nuevas reglamentaciones y nuevos sistemas informáticos.
- Coordinación interinstitucional
- Refuerzos presupuestarios

AMENAZAS:

- Aparición de brotes de COVID-19
- No ser capaces de aprender de las experiencias vividas para avanzar adecuadamente.
- Población con acceso limitado a servicios básicos
- Aumento de enfermedades no transmisibles
- Renuncia de médicos especialistas ya laborando en la institución
- Incremento de pacientes que requieren internamiento en especialidades con alto índice de ocupación
- Inadecuada organización del sistema de salud (referencia y retorno)

Priorización de Problemas

- **Problemas de demanda** (problemas sanitarios)
 - Bajo cumplimiento de consulta de especialidad.
 - Bajo cumplimiento en metas de cirugía electivas
 - Disminución en atenciones de emergencia
 - Elevado número de atenciones en unidad de IRAS
 - Alta demanda de las enfermedades crónicas no transmisibles, con escaso médico especialistas para su atención.

- **Problemas de oferta** (gestión y de inversión)
 - Infraestructura hospitalaria desorganizada para atención de pacientes en todas las áreas.
 - Dos quirófanos existentes y uno funcionando, por falta de recurso humano
 - Limitado recurso humano, especialmente personal médico especialista, médicos residentes y enfermeras
 - Necesidad de más ambulancia para referencia oportuna de paciente crítico
 - Mejora en equipo tecnológico en todas las áreas del hospital.
 - Costos elevados de reactivos e insumos médicos

Priorización de Problemas

Priorización de Problemas, determinación de causas y definición de actividades			
No.	Problemas priorizados	Causas del problema	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Bajo cumplimiento de consulta de especialidad.	Alta demanda por enfermedades crónico- degenerativas y con escaso médico especialista para su atención.	Atenciones escalonadas por médico especialista y recetas repetitivas por médico general
2	Bajo cumplimiento en metas de cirugía electivas	Limitado recurso humano, especialmente personal médico y enfermeras, además equipo anestésico cumpliendo vida útil	Disminuir los riesgos de suspensión de cirugías, mantenimiento preventivo de equipos biomédicos o reemplazo de estos
3	Disminución de atenciones en emergencia	Atenciones de consulta general en nocturnidad y fines de semana, no triage de la verdadera emergencia	Medico haciendo triage y atenciones de consulta externa en fines de semana y días festivos
4	Alta demanda por enfermedades crónico- degenerativas y con escaso médico especialista para su atención.	La oferta de servicio de Médico Internista es de 2 horas consulta, 6 contratadas, por lo que no se cubre demanda	Contratación de recurso para atención de demanda
5	Necesidad de más ambulancia para referencia oportuna de paciente crítico	No suficientes ambulancias para traslado de pacientes, destrucción total de ambulancia en accidente de tránsito	Adquirir nuevas ambulancias y mantener referencias oportunas
6	Renuncia de médicos especialistas ya laborando en la institución	Mejoras de trabajo en otros establecimientos	Ofertar disponibilidad de plazas para médicos especialistas

7	Implementación parcial del SIAP	Hacer eficientes los procesos de atención de consulta externa, emergencia, laboratorio y farmacia mediante monitoreo de los diferentes módulos del SIAP	Gestionar la agilización de la instalación de los equipos para iniciar los procesos en consultas y exámenes de laboratorio
8	Plazas pendientes de contratación de RRHH	Realizar la contratación de personal idóneo para las plazas vacantes	Realizar la gestión y procesos para la contratación de personal para refuerzo de las diferentes áreas del hospital
9	No hay un programa de sustitución de equipo médico y maquinaria con vida útil expirada	No existe un adecuado registro de los diferentes equipos médicos y maquinarias a sustituir, ni existe un plan diseñado para localizar y sustituir dichos equipos	Realizar un inventario de equipo obsoleto y gestionar su sustitución por equipo nuevo o en mejores condiciones

Programación de Actividades de Gestión 2022



MINISTERIO
DE SALUD

Plan Operativo Anual 2022 Programación de actividades de gestión

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Aporta a resultado PEI	Supuestos externos
Realizar capacitación de temas Gineco-obstetricos dirigidos a médicos residentes	Numero de participantes/ participantes programados X 100	12	clase magistral	Jefe de Ginecología	Jefe de División Médica	ene-22	dic-22	Sistema de Gestión de Calidad según el proceso de resolución	Realización de otras actividades
Realizar capacitación de temas de morbilidad infantil dirigidos a médicos residentes	Numero de participantes/ participantes programados X 100	12	clase magistral	Jefe de Pediatría	Jefe de División Médica	ene-22	dic-22	Sistema de Gestión de Calidad según el proceso de resolución	Realización de otras actividades
Realizar jornada de analisis de morbi-mortalidad materna e infantil	Numero de morbi-mortalidades que se presentan/ número de morbi-mortalidades analizadas X 100	12	Informe de analisis	Jefe de Ginecología y Pediatría	Director, Jefe de División Médica y jefe de Enfermería	ene-22	dic-22	Sistema de Gestión de Calidad según el proceso de resolución	Realización de otras actividades
Realizar capacitación de temas para la prevención y manejo de Enfermedades no Transmisibles	Numero de participantes/ participantes programados X 100	4	clase magistral	Médico Internista	Jefe de División Médica	ene-22	dic-22	Sistema de Gestión de Calidad según el proceso de capacitación de RRHH	Realización de otras actividades
Realizar plan de compras para mejorar el acceso y disponibilidad a productos Farmacéuticos	Documentos de necesidades de medicamentos/número de gestion de compras X100	2	Informe de gestión	Asesor de Suministro	Director, UFI y UACI	ene-22	dic-22	Aseguramiento de la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos	Disponibilidad financiera
Realizar jornada de concientización del uso racional de medicamentos	Numero de jornadas realizadas/número de jornadas programadas X100	3	Informe de jornadas	Asesor de Suministro	Director, UFI y UACI	ene-22	dic-22	Aseguramiento de la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos	Realización de otras actividades
Jornada de capacitación sobre la importancia de lavado de manos y uso de medidas de bioseguridad	Numero de perosnas capacitadas y aplicando normativa/ numero de personas programadas X100	6	Informe de jornadas	Comité IAAS	Jefe de División Médica y Jefe de enfermeras	ene-22	dic-22	Sistema de gestión de calidad con enfoque de proceso	Realización de otras actividades
Realizar informes mensuales de actividades e indicadores del Comité IAAS	Numero de informes realizados/numero de informes programados X100	12	Informes enviados	Comité IAAS	Director, Médicos, Enfermería y Profesionales de Laboratorio	ene-22	dic-22	Sistema de gestión de calidad con enfoque de proceso	No informes de áreas a tiempo
Jornada de manejo de material bioinfeccioso	Numero de personal capacitado/ numero personal programado X100	3	Informe de jornada	Inspector de Saneamiento	Comité IAAS, Jefe de División Médica y Jefe de Enfermera	ene-22	dic-22	Sistema de gestión de calidad con enfoque de proceso	Realización de otras actividades
Capacitación para manejo de Covid	Numero de personal capacitado/ numero personal programado X100	4	clase magistral	Epidemiologo y Médico Internista	Jefe de División Médica	ene-22	dic-22	Sistema de Gestión de Calidad según el proceso de capacitación de RRHH	Realización de otras actividades
Realización de boletín epidemiologico e informe Covid	Numero de boletines realizados/numero de boletines programados X100	49	Boletines	Epidemiologo	Director, Jefe de División Médica y Jefe de Enfermera	ene-22	dic-22	Sistema de Gestión de Calidad según el proceso de capacitación de RRHH	Realización de otras actividades
Realizar gestion de contratación de especialistas vacantes	Numero de gestiones	1	Informe de gestion	Recurso Humanos	Director, UFI y UACI	ene-22	dic-22	Fortalecer Gestión de RRHH	Disponibilidad financiera
Realizar gestion de compra de ambulancia	Numero de gestiones	1	informe de gestion	Director	UFI y UACI	ene-22	dic-22	Capacidad para entregar servicios de salud	Disponibilidad financiera

Valoración de Riesgo 2022



MINISTERIO DE SALUD MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2022 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	Tiempos de espera prolongados para consultas por primera vez, citas prolongadas para obtención de consultas con especialistas de Medicina Interna	2	2	4	Apertura espacio para acotar tiempos de espera de consulta por primera vez, agilizar las citas en menos de 20 días aperturando 6 horas más de consulta para médico Internista	Dirección Jefe de Consulta Externa
Partos	Baja cobertura de atención de partos por falta de cobertura de especialistas, para mayor resolución de pacientes obstétricas.	3	3	9	Gestión de contratación de Ginecólogos para mejor respuesta resolutive a nuestros usuarios y mejorar cobertura	Director Jefe de División Medica Jefe de Gineco-Obstetricia
Egresos	Días de estancia prolongados en Ginecología/Obstetricia por no tener cobertura 24 horas de especialista para interconsulta o resolución, por lo que se debe apertura cita o referir a otro nivel de mayor resolución	2	2	4	Gestión recursos Ginecólogo, para la cobertura de pacientes ingresados	Director Jefe de División Medica Jefe de Servicios de Hospitalización
Cirugías	Tiempos prolongados de cirugías por falta de apertura de quirófanos por fallas de equipos (aire acondicionado, maquinas de anestesia), mayor riesgo de infecciones de sitio quirúrgico	2	2	4	Gestión para mantener en optimas condiciones los dos quirófanos evitando retraso de las cirugías programadas.	Jefe de Sala de Operaciones Jefe de Mantenimiento
Emergencia	Selección Inadecuada del riesgo de pacientes en triage e incumplimiento de normativa de manejo de pacientes en la Unidad de Emergencia	3	3	9	Cumplir lineamientos triage y aplicar normativa ministerial de manejo clínico	Jefe Médico de Emergencia

Programación de Actividades Asistenciales



MINISTERIO DE SALUD Hospital: Nacional Santiago de María PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES 2022

Actividades	Enero Prog.	Febrero Prog.	Marzo Prog.	Abril Prog.	Mayo Prog.	Junio Prog.	Julio Prog.	Agosto Prog.	Septiembre Prog.	Octubre Prog.	Noviembre Prog.	Diciembre Prog.	Total Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	3,264
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Cirugía General	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Pediatría General	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	612
Ginecología	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Obstetricia	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	47	520
De Cirugía													
Cirugía General	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
De Pediatría													
Pediatría Gral.	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
Obstetricia	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	741	741	741	741	741	741	741	741	741	741	741	749	8,900
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Nutrición	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	408
Planificación Familiar	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Psicología	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	1,224
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	143	1,617
Odontológica subsecuente	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	118	1,317
Cirugía Oral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6

Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	75	845
Ginecología	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	10	87
Medicina Interna	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	90	1,025
Obstetricia	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	117	1,360
Pediatría	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	1,044
Otros Egresos													
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Partos													
Partos vaginales	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	55	638
Partos por Cesáreas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	13	112
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	34	320
Electivas Ambulatorias	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	19	151
De Emergencia para Hospitalización	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	17	83
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	126	1,490
Transferencias	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	21	175
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	566	574	6,800
Ultrasonografías	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	55	550
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	80	905
Espirometría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	48	510
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	79	827
Inhaloterapias	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	13	90
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	6,625	79,500
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,433	2,437	29,200
Trabajo Social													
Casos Atendidos	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	996

Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	234	2,742
Hospitalización	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,342	1,346	16,108
Emergencia	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	714	8,568
Referido / Otros	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571	573	6,854
Inmunología													
Consulta Externa	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	26	235
Hospitalización	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	189	2,158
Emergencia	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	80	938
Referido / Otros	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	118	1,361
Bacteriología													
Consulta Externa	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	109	1,308
Hospitalización	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	207	2,429
Emergencia	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	119	1,384
Referido / Otros	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	105	1,183
Parasitología													
Consulta Externa	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	25	234
Hospitalización	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	97	1,054
Emergencia	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	54	615
Referido / Otros	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	90	1,025
Bioquímica													
Consulta Externa	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	1,518	18,216
Hospitalización	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,973	1,978	23,681
Emergencia	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,290	1,294	15,484
Referido / Otros	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,808	2,812	33,700
Banco de Sangre													
Consulta Externa	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20	218
Hospitalización	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	173	1,966
Emergencia	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	48	499
Referido / Otros	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	41	437
Urianálisis													
Consulta Externa	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	1,416
Hospitalización	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	210	2,498
Emergencia	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	210	2,498
Referido / Otros	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	159	166	1,915
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	269	269	269	269	269	269	269	269	269	269	269	270	3,229
Cirugía	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	227	2,636
Ginecología	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	63	668
Obstetricia	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	281	282	3,373
Pediatría	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	302	3,602
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,464	1,465	17,569
Cirugía	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,573	1,574	18,877
Ginecología	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,208	14,408
Obstetricia	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,860	1,871	22,331
Pediatría	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,368	16,339
Consulta													
Consulta Médica General	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,718	1,723	20,621
Consulta Médica Especializada	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,828	1,829	21,937
Emergencias													
Emergencias	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,103	1,108	13,241
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Transporte													
Kilómetros Recorridos	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	240,000

Fuente de Datos: SPME

Medidas a adoptar 2022.



MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2022

Medidas a adoptar

Hospital: Hospital Nacional Santiago de María

Período evaluado: Enero a diciembre 2022

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
Cumplimiento del plan de capacitación institucional y educación continua de Médicos Residentes y de otras disciplinas	Dificultad para el cumplimiento del Plan de Educación Continua de médicos residente y el cumplimiento de cronograma de temas del Plan de Capacitación Institucional por horarios rotativos de médico y resto de personal y cumplimiento de medidas de bioseguridad	Elaborar planes de educación continua y plan institucional de temas y jornadas de educación a impartir a médicos residentes y de otras disciplinas	Primer trimestre y permanente	Jefe de RRHH, Médicos Especialistas, jefe de División Médica y Médicos Residentes, jefe de Enfermeras
Baja consulta de Especialidad Básica	Durante este año se ha tenido la baja contratación de horas especialistas y por lo que no alcanza a cubrir la demanda de atenciones y además, la renuncia de 3 especialistas y no poder sustituir estas vacantes con nuevo especialista	Cumplir con las atenciones programadas en Consulta Externa y Emergencia, continuar la gestión de contratación de especialistas	Primer trimestre	Director, jefe de RRHH, jefe de División Médica
Bajos procedimientos de Cirugías Electivas para Hospitalización	Suspensión de cirugía electiva por 4 meses por daños a máquinas de anestesia, no cumplir programación de cirugía electiva programada	Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos y monitoreo de cumplimiento de cirugías programadas	Permanente	Director, jefe de División Médica, comité de centro quirúrgico
Realización baja de auditorías de MOE, MIGRAS y cumplimiento de planes de mejora	Pocas reuniones del comité de morbi-mortalidad o suspensión de éstas, por no contar con el equipo completo para realización de auditorías	Cumplimiento de cronograma de auditorías y planes de mejora	Permanente	Jefe de comité de vigilancia de morbi-mortalidad materno-infantil