



# **Hospital Nacional Santiago de María**

## **Plan Operativo Anual 2024**

**Santiago de María, octubre de 2023**

# 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 .....	8
• ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2023.....	14
• ANALISIS DE LA OFERTA DE SALUD .....	17
1. Organigrama .....	17
2. Oferta de Servicio 2024 .....	18
3. Capacidad instalada proyectada para el año 2024.....	19
4. Estándares de infraestructura.....	21
5. Estructura del Talento Humano .....	23
6. Medicamentos e insumos médicos .....	24
5. ANALISIS DE FODA .....	24
• Análisis Interno .....	24
• Análisis Externo .....	25
6. IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES .....	26
• Problemas de demanda .....	26
• Problemas de oferta .....	26
7. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION .....	28
8. VALORACIÓN DE RIESGO.....	30
9. PROGRAMACIÓN ACTIVIDADES DE ASISTENCIALES.....	31
10. FORMULARIO DE MEDIDAS A ADOPTAR.....	34
11. ANEXOS .....	35

**Datos Generales del Hospital**

**Nombre del Hospital:** Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santiago de María

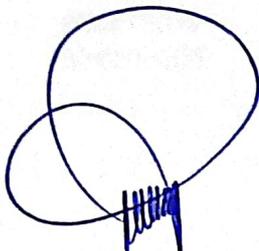
**Dirección:** Barrio Concepción, 3ª Calle Poniente, # 15, Santiago de María, Departamento de Usulután.

**Teléfono:** 2663-0018 y 2684-0200

**E-mail:** [marioa.gonzalez@salud.gob.sv](mailto:marioa.gonzalez@salud.gob.sv)

**Nombre del director o directora:** Dr. Alexander Mario González Cantizano

**Fecha de aprobación de la POA 2024:** Octubre del 2024



**Dr. Alexander Mario González Cantizano**



**Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner**

**Director del Hospital Nacional Santiago de María**

**Directora Nacional de Hospitales Ad honorem**

## Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>Plan Operativo Anual Hospitalario</b> <b>Año 2024</b> <b>Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital</b>		
<b>HOSPITAL</b>	Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María	
<b>MISIÓN</b>	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.	
<b>VISIÓN</b>	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.	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Garantizar el desarrollo de las funciones operativas y administrativas en el hospital y proporcionar la oferta de servicios hospitalarios integrados con la red de servicios de salud, asegurando una capacidad instalada que satisfaga las necesidades de la población.	
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	Disminuir la morbi-mortalidad materno, perinatal, neonatal e infantil mediante el fortalecimiento de redes integradas e integrales en salud
	2	Reducir el tiempo de espera para la atención médica de emergencia a un promedio de X minutos, garantizando una respuesta rápida y eficiente
	3	Implementar programas de promoción de la salud en la institución, como charlas educativas y campañas de concientización, con el objetivo de llegar a toda la población.
	4	Ejecución presupuestaria institucional en forma eficiente.
	5	Garantizar el abastecimiento de medicamento e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.
	6	Desarrollar un programa de capacitación continua para el personal médico y de enfermería, con el objetivo de asegurar que el 100% de los empleados mantenga sus conocimientos actualizados.
	7	Fortalecer la atención de pacientes con enfermedades no transmisibles (ENT)
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Proporcionar atención médica y hospitalización para pacientes con diversas afecciones, desde lesiones menores hasta enfermedades graves, incluyendo cirugías y otros tratamientos médicos.
	2	Ofrecer servicios de atención médica de urgencia las 24 horas, los 7 días de la semana, para tratar lesiones y afecciones médicas agudas.
	3	Cumplir los lineamientos establecidos en SIS de referencia, retorno e interconsulta.
	4	Administrar eficazmente los recursos humanos, financieros y técnicos para garantizar la operación eficiente y sostenible del hospital.
	5	Proporcionar cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales, con un enfoque en mejorar la calidad de vida y el alivio del sufrimiento.
	6	Mantener registros médicos precisos y seguros de todos los pacientes, garantizando la confidencialidad y la disponibilidad de la información cuando sea necesario.
	7	Colaborar con las autoridades de salud locales en situaciones de emergencia, como desastres naturales o brotes de enfermedades.

# INTRODUCCIÓN

El Hospital Nacional Santiago de María presenta su Programación Anual Operativa para el próximo año; esta programación se desarrolla con el firme compromiso de continuar brindando servicios de atención médica de alta calidad a la comunidad que servimos, al tiempo que mejoramos y expandimos nuestras capacidades para satisfacer las necesidades cambiantes de salud de nuestros pacientes.

La planificación anual operativa es un instrumento fundamental para la gestión eficaz de nuestro hospital, que refleja nuestra visión de proporcionar atención médica accesible, segura y equitativa para cada individuo que busca nuestros servicios. En este documento, delineamos los objetivos estratégicos que perseguiremos durante el próximo año, junto con los planes y acciones específicas diseñadas para alcanzarlos.

En un entorno de atención médica en constante evolución, estamos comprometidos con la mejora continua y la excelencia en todos los aspectos de nuestra operación. Nuestra programación anual operativa refleja la estrecha colaboración entre los líderes, el personal médico, los empleados y la comunidad a la que servimos. Trabajaremos en conjunto para garantizar que nuestro hospital siga siendo un prestador de servicio de salud y bienestar en nuestra área geográfica de atención.

Este documento servirá como guía y hoja de ruta para todo el equipo del hospital, permitiéndonos medir y evaluar nuestro progreso a lo largo del año y realizar ajustes según sea necesario para cumplir con nuestros objetivos. Estamos decididos a seguir ofreciendo una atención de calidad, promoviendo la prevención de enfermedades y contribuyendo al bienestar de la comunidad.

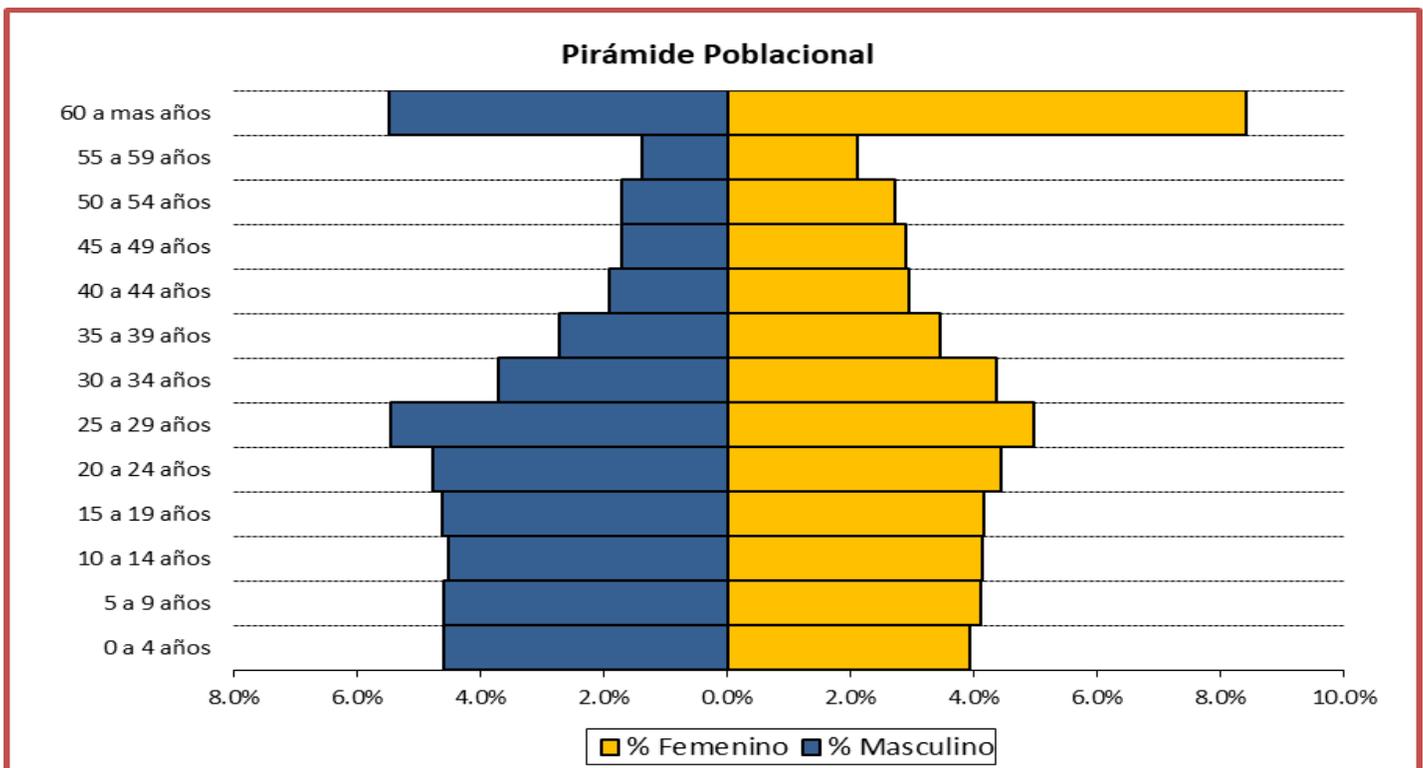
Agradecemos la confianza de nuestros pacientes, el apoyo de la comunidad y el compromiso de nuestro personal para el cumplimiento de nuestra misión. Juntos, esperamos lograr un año de éxitos y avances en la atención médica que ofrecemos a todos aquellos que confían en nosotros.

# DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

## Análisis de la Demanda de Salud:

- **Características de la población:**

La estructura poblacional proyectada para el año 2024 de 20,421 habitantes, según la DIGESTY, de estos; 9,616 son masculinos y 10,805 femeninos, el municipio cuenta con un área de 37.71 km<sup>2</sup> y una altitud de 900 msnm, con 271 habitantes por Km<sup>2</sup>, por ser el único hospital de la zona norte del departamento de Usulután, el área de responsabilidad abarca una población proyectada de 121,737 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.



En la mayoría de los grupos de edad, la población masculina es ligeramente menor que la población femenina, con una diferencia que oscila entre el 1% y el 5% menos de hombres que mujeres en cada grupo. Esto refleja una distribución de género relativamente equitativa en la mayoría de los grupos de edad, con una tendencia hacia un ligero predominio de mujeres. El grupo de edad de 60 años o más muestra una diferencia de género más pronunciada, con un 8% más de mujeres que hombres en este grupo. La población masculina total es de 9,698 personas, lo que representa aproximadamente el 47% del total. La población femenina total es de 10,811 personas, lo que representa aproximadamente el 53% del total. Estos datos indican que la población en su conjunto muestra una distribución de género relativamente equitativa, con un ligero predominio de mujeres. La diferencia de género más pronunciada se observa en el grupo de 60 años o más, donde hay un mayor número de mujeres en comparación con los hombres.

## Proyecciones Poblacionales para el departamento de Usulután de los años 2018-2023

Período	Índice de Masculinidad	Relaciones de Dependencia (<15, + 65 y más)/(15-64) por cien	Índice de Envejecimiento (60 y más/<15)	Edad media de la población	Tasa de crecimiento exponencial (por mil)	Tasa bruta de natalidad (por mil)	Tasa bruta de mortalidad (por mil)	Tasa neta de migración (por mil)
2018-2019	87.8	63.8	38.1	29.2	-1.7	19.1	7.9	-11.8
2019-2020	87.6	63.0	38.9	29.4	-2.4	18.8	8.0	-12.1
2020-2021	87.5	62.3	39.7	29.6	-1.9	18.5	8.0	-11.3
2021-2022	87.3	61.9	40.4	29.8	-1.4	18.2	8.1	-10.6
2022-2023	87.2	61.4	41.1	30.0	-1.0	17.9	8.2	-9.9
2023-2024	87.1	60.9	41.8	30.2	-0.3	17.8	8.2	-9.0

Fuente: Proyección poblacional Digestyc

**Índice de Masculinidad:** El índice de masculinidad es un indicador que mide la proporción de hombres en relación con las mujeres en una población. Los valores en la tabla varían ligeramente, pero en general, el número de hombres es ligeramente menor que el número de mujeres en esta población.

**Relaciones de Dependencia (<15, + 65 y más) / (15-64) por cien:** Este indicador evalúa la relación entre la población en edad de dependencia (menores de 15 años y mayores de 65 años) en comparación con la población en edad laboral (de 15 a 64 años). Cuanto mayor sea este valor, mayor será la carga sobre la población en edad laboral para mantener a la población en edad de dependencia. Los valores en la tabla oscilan alrededor de 63-63.8, lo que sugiere una carga moderada.

**Índice de Envejecimiento (60 y más/<15):** El índice de envejecimiento mide la proporción de personas mayores de 60 años con respecto a los menores de 15 años en la población. Los valores van en aumento, lo que indica un envejecimiento de la población. En 2023-2024, el índice de envejecimiento es de 41.8, lo que significa que hay un número significativamente mayor de personas mayores en comparación con los menores.

**Edad media de la población:** La edad media de la población refleja el promedio de edad de la población. En la tabla, vemos que la edad media de la población está aumentando gradualmente, lo que concuerda con el envejecimiento de la población.

**Tasa de Crecimiento Exponencial (por mil):** Este indicador muestra el crecimiento o decrecimiento de la población en términos porcentuales. Los valores negativos indican una disminución de la población, que va disminuyendo a lo largo de los años. En 2022-2023, la población disminuye en un 1%.

**Tasa Bruta de Natalidad (por mil):** Esta tasa mide el número de nacimientos por cada 1000 personas en la población. La tasa bruta de natalidad ha estado disminuyendo a lo largo de los años, lo que es consistente con el envejecimiento de la población.

**Tasa Bruta de Mortalidad (por mil):** Este indicador mide el número de fallecimientos por cada 1000 personas en la población. Aunque la tasa bruta de mortalidad ha estado aumentando ligeramente, sigue siendo más baja que la tasa de natalidad, lo que contribuye al crecimiento demográfico negativo.

**Tasa Neta de Migración (por mil):** La tasa neta de migración muestra la diferencia entre la inmigración y la emigración en la población. Los valores son negativos, lo que indica que hay más personas emigrando de la región de las que están inmigrando.

En resumen, los datos de la tabla indican una población que envejece, con una disminución de la población debido a una tasa de natalidad decreciente y una tasa neta de migración negativa. Esto podría plantear desafíos económicos y sociales, como una mayor carga en el sistema de seguridad social y una menor fuerza laboral disponible.

## 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%	21.7%	78.3%

En la tabla muestra que una parte significativa de la población de Usulután no está cubierta por programas de seguridad social como el ISSS, ISBM o COSAM y, en su lugar, depende del MINSAL para recibir atención médica. Esto puede indicar la necesidad de expandir la cobertura de servicios de salud en el departamento para asegurarse de que más personas tengan acceso a la atención médica.

- **Situación de salud:**

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

TIPO DE PARTO	Años				
	2019	2020	2021	2022	2023***
VAGINAL	661	848	607	595	560
CESAREA	106	125	78	76	50
CESAREA 1era VEZ	46	45	31	34	28
CESAREA SUBSECUENTE	60	80	47	42	29
TOTAL	767	973	685	671	610

Fuente: SIMMOW (\*\*\*) proyección para el 2023)

Esta tabla proporciona datos sobre el tipo de parto en un período de cinco años (2019-2023). Los datos están desglosados en tres categorías: parto vaginal, cesárea (en general) y cesáreas divididas en primera vez y subsecuentes. Los datos muestran la distribución de los tipos de parto en estos años. Se observa que ha habido una disminución en el número total de nacimientos en el período, con una disminución en las cesáreas en general y en las cesáreas por primera vez. Esto podría reflejar cambios en las prácticas de parto, como la aplicación y seguimiento de la ley "Nacer con Cariño" y la promoción oferta y abastecimiento de métodos anticonceptivos para la población de mujeres en edad fértil o la demografía de la población atendida, donde puede existir migración interna de la población o desplazamiento de estílo que puede implicar una disminución de atenciones.

- **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 2023

Nº	Grupo de causa	Egresos
1	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	385
2	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	313
3	Neumonía, no especificada	228
4	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	90
5	Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte	81
6	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	79
7	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	74
8	Epilepsia, tipo no especificado	67
9	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia	58
10	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	58
Demás causas		2,512
TOTALES		3,945

Fuente: SIMMOW

Esta tabla proporciona datos sobre los egresos hospitalarios según diferentes grupos de causas. Cada fila representa un grupo de causas específico y el número de egresos asociados a ese grupo durante un período determinado. Los egresos en el 2023, aunque son datos preliminares y proyectados, las principales causas de egresos siempre se encuentran relacionadas con la atención de partos y las posibles complicaciones que surjan de estos; representando un 12% del total de consultas atendidas, pero también en este año hubo incremento de casos de neumonías y gastroenteritis que son enfermedades que afectaron a pacientes pediátricos, con aumento en el porcentaje de ocupación en el servicio de pediatría por dichas causas.

### Morbilidad de la consulta externa.

Primera 10 causas de morbilidad de Consulta Externa,  
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2023

Nº	Grupo de causa	Consultas
1	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	614
2	Examen médico general	563
3	Hipertensión esencial (primaria)	503
4	Caries de la dentina	481
5	Examen de pesquisa especial para trastornos mentales y del comportamiento	363
6	Obesidad, no especificada	306
7	Episodio depresivo leve	208
8	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	208
9	Trastorno de pánico [ansiedad paroxística episódica]	206
10	Epilepsia, tipo no especificado	200
Demás causas		3,776
TOTALES		7,428

Fuente: SIMMOW

Esta tabla presenta datos sobre consultas externas en función de diferentes grupos de causas. Cada fila representa un grupo de causa específico y el número de consultas externas asociadas a ese grupo durante un período determinado. Este análisis proporciona una visión general de las principales causas de consultas externas durante el período estudiado. Cada grupo de causa representa una categoría específica de afecciones o motivos por los cuales los pacientes buscaron atención médica fuera del hospital. Estos datos son útiles para comprender las demandas de atención médica y los problemas de salud más comunes en la población. Las primeras 10 causas de atención en morbilidad de Consulta Externa se mantiene las atenciones de enfermedades crónicas no transmisibles como causa importante de atención, en algunos de estos pacientes son atenciones para entrega de medicamentos a través de recetas repetitivas de las enfermedades que están padeciendo, hay una consulta importante en cuanto a las atenciones odontológicas.

### Morbilidad de la consulta en emergencia

Primera 10 causas de morbilidad de Emergencia,  
Hospital Nacional Santiago de María, enero a diciembre, año 2023

Nº	Grupo de causa	Consultas
1	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	748
2	Faringitis aguda, no especificada	630
3	Abdomen agudo	500
4	Pesquisa prenatal, sin otra especificación	409
5	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	378
6	Fiebre, no especificada	309
7	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	309
8	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	280
9	Lumbago no especificado	270
10	Cefalea	249
Demás causas		10,437
<b>TOTALES</b>		<b>14,519</b>

Fuente: SIMMOW

Esta tabla proporciona datos sobre las consultas de atención en emergencia según diferentes grupos de causas. Cada fila representa un grupo de causa específico y el número de consultas de atención en emergencia asociadas a ese grupo durante un período determinado. Este análisis proporciona una visión general de las principales causas de consultas de atención en emergencia durante el período estudiado. Cada grupo de causa representa una categoría específica de afecciones o motivos por los cuales los pacientes buscaron atención médica de emergencia. Estos datos son útiles para comprender las demandas de atención médica de emergencia y los problemas de salud más comunes en la población que requieren atención inmediata. Entre las primeras 10 causas de consulta de emergencia se encuentran las atenciones por diarrea y enfermedades gastrointestinales, que son enfermedades de demanda espontánea y que podrían atenderse en primer nivel de atención, por que proporciona una carga importante 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 2023

Nº	Grupo de causas de fallecidos	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
1	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	2	79	2.53
2	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia	2	58	3.45
3	Envenenamiento por Insecticidas organofosforados y carbamatos	1	8	12.50
4	Envenenamiento por Rodenticidas	1	2	50.00
5	Traumatismos múltiples, no especificados	1	30	3.33
6	Traumatismo intracraneal, no especificado	1	43	2.33
7	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, intoxicación aguda	1	22	4.55
8	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	1	13	7.69
9	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	1	9	11.11
10	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	1	1	100.00
	Demás causas	9	3,680	0.00
	TOTALES	21	3,945	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 2023

Nº	Grupo de causas	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
1	Diabetes Mellitus	1	88	1.14
2	Otras enfermedades del corazón	1	30	3.33
3	Transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	1	29	3.45
4	Resto de enfermedades del sistema nervioso	1	24	4.17
5	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	1	17	5.88
6	Enfermedades cerebrovasculares	1	16	6.25
	Demás causas	0	1,607	0.00
	TOTALES	6	1,811	0.00

Fuente: SIMMOW

Esta tabla presenta datos sobre fallecimientos y egresos en función de diferentes grupos de causas. Además, proporciona la tasa de letalidad, que es la proporción de fallecimientos con respecto a los egresos en cada grupo de causa. La diabetes mellitus se tiene 2 fallecimientos con 79 egresos donde tenemos una tasa de Letalidad: 2.53%; esto indica que de las personas que fueron ingresadas debido a diabetes mellitus no insulino dependiente, el 2.53% fallecieron durante su estadía, igual el 12.50% de las personas que ingresaron por envenenamiento con insecticidas organofosforados y carbamatos fallecieron. y así se puede analizar cada una de las causas de mortalidad.

**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, 2019 al 2023.

Consultas por Enfermedad Crónicas	AÑOS				
	2019	2020	2021	2022	2023***
Diabetes Mellitus	1,982	1,311	1,674	1,344	1,094
Hipertensión Arterial	1,230	791	869	757	677
Enfermedad Renal Crónica	702	615	735	648	503
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	901	421	338	435	506
Cáncer del cérvix	21	4	0	0	0
Cáncer de mama	2	0	0	0	0

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

En general, los datos reflejan la variabilidad en la prevalencia y el número de consultas por enfermedades crónicas a lo largo de los años. Algunas enfermedades, como el cáncer de cérvix y el cáncer de mama, muestran disminuciones notables en las consultas, lo que puede ser resultado de medidas preventivas y programas de detección temprana. Por otro lado, enfermedades como la diabetes y la hipertensión arterial muestran una disminución en las consultas a lo largo de los años, lo que puede ser objeto de análisis y atención para garantizar un manejo adecuado de estas enfermedades crónicas. La EPOC muestra cierta variabilidad, pero en general, las consultas han aumentado en los últimos años. Dicha atención es proporcionada por médico internista y un médico general para dispensar de recetas repetitivas.

**Tamizaje para detectar enfermedades crónicas por años, enero a diciembre 2021 al 2023, Hospital Nacional Santiago de María**

Exámenes de tamizaje	2021	2022	2023
Antígeno prostático	22	33	30
Sangre oculta en heces	11	8	10
Glucosa	321	408	1,185
Creatinina	307	837	1.065
Hemoglobina Glicosilada	128	162	190
Proteína en orina	54	101	528
Hemograma	392	517	1,594
Citología Cervical	0	50	0
TOTAL	1,235	2,116	4,602

Fuente: datos de Laboratorio/SEPS

Estos datos representan la cantidad de exámenes de tamizaje realizados en el Hospital Nacional Santiago de María en los años mencionados. Se observa un aumento significativo en la cantidad de pruebas realizadas en 2023 en comparación con los años anteriores, lo que indica un esfuerzo en la detección temprana de enfermedades crónicas.

### Tiempo de espera durante el año 2023.

Consulta Externa Especializada (primera vez en días)		
INDICADOR	DÍAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR (DÍAS)
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Pediatría de primera vez	6	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Ginecología de primera vez	22	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Obstétrica de primera vez	10	5
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Medicina Interna de primera vez	25	30
Tiempo de espera entre solicitud y asignación de cita para Consulta Médica de Cirugía de primera vez	12	30
Consulta e Ingreso por Emergencia (horas, minutos)		
INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR
Tiempo de Espera de Atención Médica	60 minutos	
Tiempo de Espera de Ingreso	2 horas y 30 minutos	Sobresale: 2hrs Aceptable: 3hrs
Para intervención quirúrgica electiva		
INDICADOR	HORAS PROMEDIO AÑO 2023	ESTÁNDAR
Tiempo promedio (días) de espera para Cirugía General electiva	20	60
Tiempo promedio (días) de espera para cirugía electiva de Ginecología	20	

Fuente: SPME/Estándar de calidad

Los tiempos de espera para citas médicas y atención en 2023 en comparación con los estándares son los siguientes: Las consultas médicas de primera vez en Pediatría, Ginecología y Cirugía están dentro del estándar, mientras que la Medicina Interna y Obstetricia tienen tiempos de espera más largos; La atención médica de emergencia cumple con los estándares, pero el tiempo de espera para el ingreso está en el extremo superior de lo que se considera "aceptable", os tiempos de espera para cirugías electivas en Cirugía General y Ginecología están dentro del estándar, siendo significativamente más cortos de lo que se considera "aceptable". Es importante tener en cuenta que estos datos reflejan el

promedio de tiempos de espera y que las circunstancias individuales pueden variar. Los estándares proporcionados son una guía para evaluar la calidad y eficiencia de los servicios de atención médica.

## Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH 2023

### Actividad Hospitalaria.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas,  
Hospital Nacional Santiago de María, año 2022-2023

2022

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
Medicina General	3,264	1,462	45%
Especialidades Básicas	5,508	4,704	85%
Emergencias	12,300	14,747	120%
<b>Total</b>	<b>21,072</b>	<b>20,913</b>	<b>99%</b>

2023

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
Medicina General	3,264	1,200	37%
Especialidades Básicas	5,100	3,772	74%
Emergencias	14,760	14,540	99%
<b>Total</b>	<b>23,124</b>	<b>19,512</b>	<b>84%</b>

Fuente: SPME

El cumplimiento de metas programada para 2022 y 2023, al no cambiar la oferta de servicio de nuestra áreas de atención las programaciones son similares en los dos años comparativos, se observa hasta este corte de información que el comportamiento de atenciones será muy similar en los dos años, pero las atenciones en medicina general se superan a lo que se cumple en el 2022, en cuanto a especialidades también al finalizar la evaluación anual se verá un incremento, pero no hemos tenido contratación de médicos especialista, pero el cumplimiento de lo programado se cumple, la unidad de emergencia ha tenido la mayor producción este año, superando el 2022 y con mayor cantidad de programación de atenciones.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas por Especialidad,  
Hospital Nacional Santiago de María, año 2022-2023

2022

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	1,224	1,417	116%
Cirugía General	1,224	752	61%
Pediatría General	612	891	146%
Ginecología	1,224	824	67%
Obstetricia	1,224	820	67%
<b>Total</b>	<b>5,508</b>	<b>4,704</b>	<b>85%</b>

2023

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	1,224	1,153	94%
Cirugía General	1,224	665	54%
Pediatría General	1,224	738	60%
Ginecología	857	476	56%
Obstetricia	571	740	130%
<b>Total</b>	<b>5,100</b>	<b>3,772</b>	<b>74%</b>

Fuente: SPME

Al comparar la consulta de especialidad en el año 2022 y 2023, se puede indagar que algunas especialidades se disminuyó la programación de atenciones en comparación del año anterior, especialmente en las especialidades de ginecología y obstetricia por dar cumplimiento a la nueva ley

de “Nacer con Cariño” donde los protocolos de atención cambiaron, pero el comportamiento de las atenciones el año pasado se mantienen y teniendo en cuenta que siempre se cuenta con el mismo recurso médico especialista para los dos años. Pero algunos cambios de programación se están cumpliendo o se superen el porcentaje de atención.

Porcentaje de Cumplimiento de Metas por Especialidad en Emergencia,  
Hospital Nacional Santiago de María, año 2022-2023

2022

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Emergencias</b>			
De Medicina Interna	520	539	104%
De Cirugía	1,920	2,533	132%
De Pediatría	240	0	0%
De Gineco-Obstetricia	720	8	1%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	8,900	11,667	131%
<b>Total</b>	<b>12,300</b>	<b>14,747</b>	<b>120%</b>

2023

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Emergencias</b>			
De Medicina Interna	470	459	98%
De Cirugía	1,400	2,176	155%
De Pediatría	100	23	23%
De Gineco-Obstetricia	340	0	0%
Otras Atenciones Consulta Emergencia	12,450	11,882	95%
<b>Total</b>	<b>14,760</b>	<b>14,540</b>	<b>99%</b>

Fuente: SPME

Con respecto a las atenciones por especialistas en la unidad de emergencia se puede evidenciar un similar comportamiento de atenciones en ciertas especialidades, teniendo siempre el problema de atenciones pediátricas en emergencia, aunque se cuenta con un médico para atención de niños y adolescentes en esa unidad, la producción no se refleja en el servicio de pediatría, si no que pasa a ser una atención de medicina general y la producción alta que se tiene en emergencia por médicos residentes que son los que cubren mayor atención.

**Egresos hospitalarios:**

Porcentaje de Cumplimiento de Metas de Egresos Hospitalarios,  
Hospital Nacional Santiago de María, año 2022-2023

2022

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	845	617	73%
Ginecología	87	92	106%
Medicina Interna	1,025	993	97%
Obstetricia	1,360	1,213	89%
Pediatría	1,044	1,206	116%
<b>Total</b>	<b>4,361</b>	<b>4,121</b>	<b>94%</b>

2023

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	931	660	71%
Ginecología	107	41	38%
Medicina Interna	1,344	1,139	85%
Obstetricia	1,939	893	46%
Pediatría	1,648	1,232	75%
<b>Total</b>	<b>5,969</b>	<b>3,965</b>	<b>66%</b>

Fuente: SPME

Al analizar el comparativo de egresos programados en los dos años podemos ver que este año se programó una mayor cantidad de egresos potenciales comparado con el año anterior, pero el cumplimiento se tiene una similitud, no así en el servicio de obstetricia por los protocolos nuevos de atención de las señoras embarazadas y atenciones de señoras con algún tipo de dificultad obstétrica en el embarazo, el servicio de ginecología siempre es variable porque solo cuenta con una cama censable y que puede ser un factor de disminución o aumento de la atenciones.

## Atención de partos:

### Porcentaje de Cumplimiento de Metas en Atención de Partos, Hospital Nacional Santiago de María, año 2022-2023

2022

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	638	594	93%
Partos por Cesáreas	112	76	68%
<b>Total</b>	<b>750</b>	<b>670</b>	<b>89%</b>

2023

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	810	416	51%
Partos por Cesáreas	190	38	20%
<b>Total</b>	<b>1,000</b>	<b>454</b>	<b>45%</b>

Fuente: SPME

Los porcentajes de cumplimiento son mayores el año anterior que este año, pero este año hubo un cambio de programación, por observando las atenciones de partos vaginales esperaríamos terminar con similitud de datos de atención y siempre cumpliendo un porcentaje de cesáreas que no sobre pase lo que se espera en el estándar comparativo. Muchas cesáreas se han disminuido en este año por los nuevos protocolos de atención y algunas se realizaron por múltiples partos abdominales anteriores, se realizan muy pocas cesáreas de primera vez y las que se hacen llevan una evaluación por especialista o por alguna urgencia obstétrica.

## Cirugía mayor:

### Porcentaje de Cumplimiento de Metas en Cirugía Mayor, Hospital Nacional Santiago de María, año 2022-2023

2022

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	320	270	84%
Electivas Ambulatorias	151	41	27%
De Emergencia para Hospitalización	83	23	28%
De Emergencia Ambulatoria	6	0	0%
<b>Total</b>	<b>560</b>	<b>334</b>	<b>60%</b>

2023

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	168	156	93%
Electivas Ambulatorias	72	1	1%
De Emergencia para Hospitalización	100	26	26%
De Emergencia Ambulatoria	7	0	0%
<b>Total</b>	<b>347</b>	<b>183</b>	<b>53%</b>

Fuente: SPME

La producción de cirugías mayores ha disminuido en este año, no se cumplen las cirugías programadas, pero también han disminuido los procedimientos electivos y quizás uno de los procedimientos que este año se ha visto una disminución marcada es la cirugía electiva ambulatoria que esta por lo mínimo de cumplimiento con lo programado, solo alcanza un 1%, que es un dato nada alentador, siendo esta una estrategia importante para el ahorro presupuestario del hospital, pero es una prioridad para la programación del próximo año y su debido cumplimiento.

# Análisis de la Oferta de Salud

## Organigrama



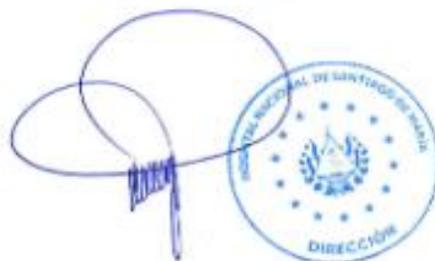
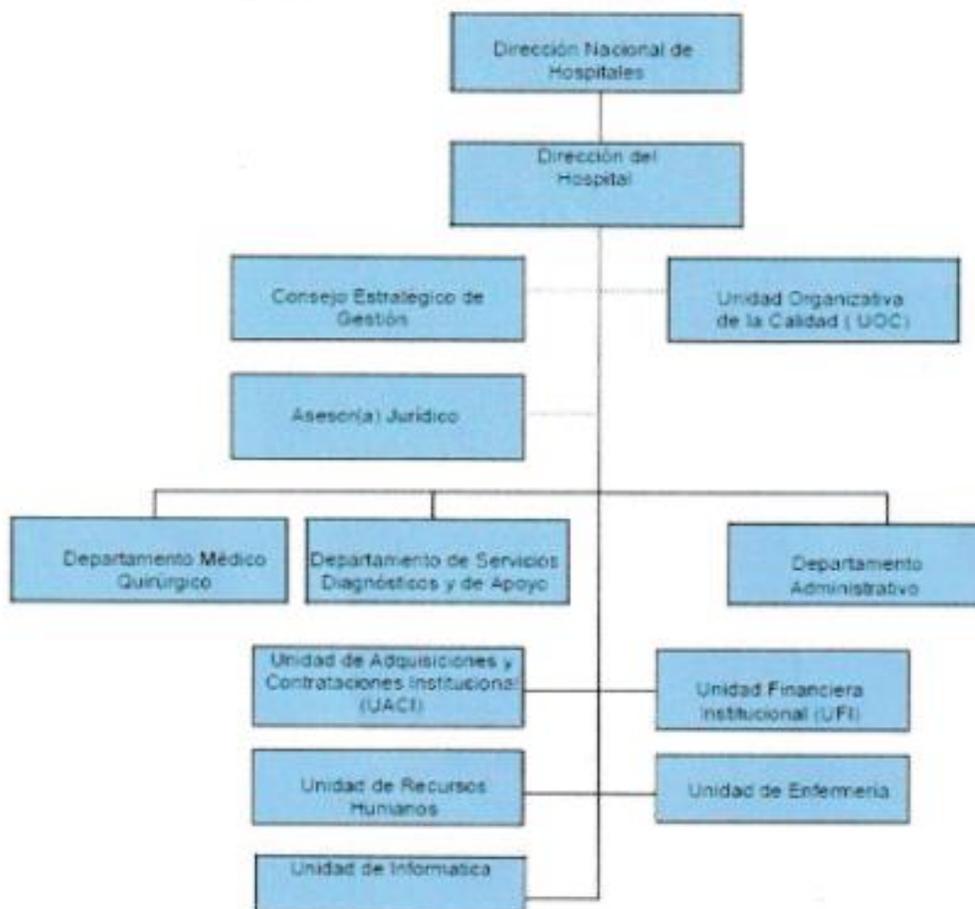
Ministerio de Salud  
Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena"  
Santiago de María



MINISTERIO  
DE SALUD

Tel. 2663 0018 - 2684 0200 Telefax 2663 0013

### 7. ORGANIGRAMA



## Oferta de Servicio

SERVICIO	ESPECIALIDAD	HORARIO DE ATENCIÓN	DÍAS DE ATENCIÓN
CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA	9:00 a.m. – 11:00 am	Lunes a viernes
	CIRUGÍA GENERAL	9:00 a.m. – 11:00 am.	Lunes a viernes
	PEDIATRÍA	9:00 a.m. – 11:00 am	Lunes a viernes
	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	8:00 a.m. – 11:00 am.	Lunes a viernes
	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	7:00 a.m. - 11:00 md. (oferta de Métodos de PF)	Lunes a viernes
	NUTRICION	7:00 a.m. - 11:00 a.m.	Lunes a viernes
	PSICOLOGIA	7:00 a.m. – 3:00 p.m.	Lunes a viernes
HOSPITALIZACIÓN	MEDICINA INTERNA	24 horas	365 días
	CIRUGÍA GENERAL	24 horas	365 días
	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	24 horas	365 días
	PEDIATRÍA	24 horas	365 días
EMERGENCIA	CIRUGÍA GENERAL	4 horas	Lunes a viernes
	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1 hora	Lunes a viernes
	PEDIATRÍA	1 hora	Lunes a viernes
	MEDICINA INTERNA	1 hora	Lunes a viernes
	MEDICINA GENERAL	24 horas	365 días
URGENCIAS	ATENCIÓN DE MÁXIMA PEDIÁTRICA	24 horas	365 días
	ATENCIÓN DE MÁXIMA ADULTOS		
	TERAPIA RESPIRATORIA		
	REHIDRATACIÓN ORAL		
	PEQUEÑA CIRUGÍA		
	SÉPTICA		
	OBSERVACIÓN		
SALA DE OPERACIONES Y PARTOS	CIRUGIA MAYOR ELECTIVA	8:00 a.m. – 10:00 am.	Lunes a viernes
	CIRUGIA MAYOR EMERGENCIA	24 horas	365 días
	PARTOS (VAGINALES Y CESAREAS)	24 horas	365 días
SERVICIO DE APOYO	FISIOTERAPIA	7:00 a.m. - 2:00 p.m.	Lunes a viernes
	ELECTROCARDIOGRAMA	9:00 a.m. - 11:00 am.	Lunes a viernes
	ULTRASONOGRAFÍA	8:00 a.m. - 10:00 a.m. Ginecológicas/Obstétricas (pacientes ingresados)	Lunes a viernes
	LABORATORIO CLÍNICO	24 horas	365 días
	RADIOLOGÍA	24 horas	365 días
	FARMACIA	24 horas	365 días
	ALIMENTACIÓN Y DIETAS	6:30 a.m. - 5:00 p.m.	365 días

## Capacidad instalada proyectada para el año 2024.

- Consultorios en consulta externa



# MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2024

## CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa para 2024,

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

Servicios Finales Consulta Externa		
CONSULTORIO	Horas diarias disponib	Horas diarias útiles
Consultorio 1 (Medicina General)	6.0	4.0
Consultorio 2 (Medicina Interna)	4.0	2.0
Consultorio 3 (Cirugía General)	4.0	2.0
Consultorio 5 (Ginecología-Obstetricia)	6.0	4.0
<b>TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES</b>	<b>20</b>	<b>12</b>

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Estos datos muestran la cantidad de horas disponibles y útiles por día para cada uno de los consultorios de la consulta externa en el Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" en Santiago de María durante el año 2024. Las horas útiles indican el tiempo en el que se programan las consultas y atención médica. El 2024 no se cuenta con Pediatra por que se jubila según el decreto.

- Consultorios en emergencia



# MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2024

## CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2024,

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

Servicios Finales EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1	6.0
Consultorio 2	8.0
Consultorio 3	16.0
Consultorio 4	16.0
<b>TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES</b>	<b>46</b>

Fuente: POA Hospital, año 2024.

En la unidad de emergencia se cuenta con 4 consultorios, en el consultorio de cirugía cuenta con la atención de un especialista, los demás consultorios por médicos generales, pero hay asignación específica de ginecología y obstetricia, que tiene la infraestructura mínima para atención de este tipo de pacientes. Estas horas representan el tiempo en el que los consultorios de emergencia estarán abiertos y disponibles para la atención de pacientes en situaciones de emergencia.

- Capacidad de camas



## MINISTERIO DE SALUD

### Plan Anual Operativo Hospitalario

### Año 2024

### CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de camas de hospitalización para 2024,

Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María

Servicios Finales	
Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Medicina Interna	14
Cirugía	10
Ginecología	1
Obstetricia	15
Pediatría	20
<b>TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>60</b>
<b>TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN</b>	
<b>60</b>	
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	4
Trabajo de Partos	2
Recuperación	2
<b>TOTAL CAMAS NO CENSABLES</b>	
<b>8</b>	

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Para este año se trabajará siempre con las 60 camas censables y con las 8 no censables, la distribución de estas camas por servicio de hospitalización se hizo según análisis de porcentaje de ocupación que termina cada servicio y lo que se espera de egresos, de todos estos servicios se genera producción, no se incluyen camas extras manejadas en SIS.

## Capacidad quirófano



MINISTERIO DE SALUD

# MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2024

## CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2024.

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

Concepto	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
	Quirófano 1	2.00
Quirófano 2		6.00
<b>TOTAL</b>	<b>2.00</b>	<b>6.00</b>

Fuente: POA Hospital, año 2024.

En la tabla se detalla la capacidad instalada de horas diarias disponibles en los quirófanos para cirugía mayor, tanto para cirugía electiva como para cirugía de emergencia; se cuenta con 2 quirófano, pero solo funciona 1, con personal disponible, al existir una emergencia se puede habilitar el otro y tener capacidad para resolución.

## Estándares de infraestructura.

- Tiempo promedio por consulta externa (en horas)



MINISTERIO DE SALUD

# MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2024

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2024,

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

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	0	0
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Nutrición	60	1
Psicología	60	1
Consulta Externa Odontológica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Odontológica de primera vez	60	1
Odontológica subsecuente	30	2
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2024.

En esta tabla se proporciona el tiempo promedio en minutos por consulta para diferentes especialidades médicas y odontológicas, así como el número estimado de pacientes atendidos por hora; con esta distribución horaria para atención de pacientes se va a trabajar durante el 2024, es un promedio estándar que se utiliza y en otras disciplinas se hace según sus lineamientos establecidos por cada modalidad de atención.

- Promedio días de estancia

**Promedio de días estancia, año 2024.**

**Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María**

<b>Camas Censables</b>	
<b>Servicio Hospitalario Especialidades Básicas</b>	<b>Promedio de Días Estancia, Año 2024</b>
Medicina Interna	3.1
Cirugía	3.0
Ginecología	2.8
Obstetricia	3.2
Pediatría	3.3
<b>PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS</b>	<b>3.1</b>

Fuente: POA Hospital, año 2024.

Estos son los promedios días de estancia que se han manejado en los últimos 5 años en cada uno de los servicios, algunos días de estancia son diferente según algunas escalas internacionales y nacionales, pero para fines de evaluación los días de estancia a tomar en cuenta serán estos datos.

- Promedio de horas por cirugía

**Promedio de hora por cirugía mayor, año 2024.**

**Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María**

<b>Quirófano Cirugía Mayor Electiva</b>	<b>Horas Promedio por Cirugía, Año 2024</b>
Cirugía General	2.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: POA Hospital, año 2024.

En general este es el tiempo que se tomara por procedimiento quirúrgico, aunque sabemos que una complicación quirúrgica puede aumentar el tiempo de una cirugía, pero para efectos de evaluación este es el parámetro a tomar en cuenta.

## Estructura del Talento Humano

Departamento	Forma de Pago			TOTAL
	Salario	Servicio Profesional	Vacantes	
Dirección	1			1
Administrador	3			3
Unidad Financiero Contable	6			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	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
<b>TOTAL</b>	<b>255</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>268</b>

Estos datos representan la distribución de personal y salarios en el hospital, indicando la cantidad de personal en cada área, la forma de pago (salario, servicio profesional, vacantes) y el total de empleados de nuestra institución, no se contará con pediatra en el 2024, plaza que queda vacante.

## **Medicamentos e insumos médicos**

### **Medicamento**

En cuanto a los medicamentos, el promedio de abastecimiento que se ha tenido durante todo el año 2023 se ha mantenido entre el 96% según lo programado. Al comparar el porcentaje de abastecimiento respecto al 2022 se evidencia un leve aumento del 1 % más para el 2023. El cuadro básico de medicamentos aplicable a este hospital consta de 186 productos, hubo en este año desabastecimiento de fenobarbital y anticonceptivos durante todo el año, cabe señalar que muchos de estos medicamentos estábamos desabastecidos a nivel nacional, pero el último trimestre se ha visto desabastecimiento de Diloxanida suspensión, Trimetoprim tableta y suspensión, Tramadol ampolla, Hioscina ampolla, Ibuprofeno tableta (ayudó que ingresó desketoprofeno), esto 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.

### **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 95%, aunque se ha visto afectado en este segundo semestre con muchos insumos, como catéteres #24, jeringas y guantes, localmente se hizo compra de catéter, jeringas y descartables, para apalear las necesidades que existían y se han hecho frente con la cooperación de otros hospitales a través de transferencias y algunas donaciones que se han tenido; con el incremento de la consulta y donde hay más demanda espontánea de pacientes esto ha hecho que exista mayor consumo de los mismos.

## **ANÁLISIS FODA**

- **Análisis Interno**

### **FORTALEZA:**

- Recurso Humano comprometido al trabajo institucional
- Apoyo de la dirección a las diferentes jefaturas a fin de solventar y superar los problemas
- Profesionales de la salud con un elevado nivel competencia.
- Existencia de guías, y normas de atención al paciente.
- Se cuenta con lineamientos y normativa interna institucional.

- Permiso ambiental vigente.
- Servicios de apoyo hospitalarios las 24 horas
- Trabajo del expediente clínico en línea y todos los componentes tecnológicos con el SIS
- Reuniones de Consejo Estratégico de Gestión para la toma de decisiones
- Se cuenta con plan de capacitación anual para fortalecer las habilidades de nuestro recurso humano
- Unidad Organizativa de la Calidad funcionando con sus respectivos comités los cuales los conforman personal multidisciplinario
- Proyectos de investigación y buenas prácticas realizados y aplicados en beneficio de nuestros usuarios

#### DEBILIDAD:

- Incapacidades de salud del personal
- Falta de transporte adecuado para movilizar personal y falta de ambulancia para traslado de pacientes
- Recurso humano insuficiente en todas las disciplinas hospitalarias
- Espacio inadecuado en áreas de hospitalización y área de parqueo
- Infraestructura desorganizada y de alta vulnerabilidad
- Bajo impulso a la investigación
- Procesos desordenados y baja coordinación entre las áreas
- Falta de equipo tecnológico adecuado y suficiente en áreas hospitalarias y otras dependencias
- Participación deficiente de médicos y enfermería en la adquisición de competencias técnicas
- **Análisis Externo**

#### OPORTUNIDADES:

- Capacitación continuada de nuestro personal
- Supervisión del nivel central
- Comunicación efectiva entre directores de hospitales para solventar problemas y apoyo interinstitucional
- 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
- Ser sujetos a auditorías financieras y de gestión, por los entes contralores, para la mejora de procesos administrativos y financieros

## AMENAZAS:

- Aumento de la resistencia bacteriana
- Estilos de vida inadecuados en el personal lo que condiciona a padecimiento de enfermedades crónicas
- 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 y la no oferta de especialista para laborar en áreas de especialidad básicas
- Incremento de pacientes que requieren internamiento en especialidades con alto índice de ocupación
- Uso irracional de medicamentos por parte del personal

## Priorización de Problemas

- **Problemas de demanda** (problemas sanitarios)
  - Aumento de pacientes en la de consulta de especialidad.
  - Disminución en el cumplimiento en metas de cirugía electivas y ambulatorias
  - Disminución en atenciones de emergencia por especialistas
  - Prevalencia e incidencia en enfermedades no transmisibles, con escaso médico especialista para la atención.
  - Atención de pacientes con Enfermedad Renal en espacio inadecuado y espacio reducido
  - Prolongación de tiempos de atención por especialidad, debido a falta de especialista que cubra demanda
- **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 y médicos residentes
  - Necesidad de más ambulancia para referencia oportuna de paciente crítico
  - Mejora en equipo tecnológico en todas las áreas del hospital.
  - Cumplimiento parcial de las actividades del programa de atención de Enfermedades Crónicas No Transmisible
  - Bajo cumplimiento del plan de capacitación Institucional durante el año
  - Deficiencia en la aplicación de la normativa vigente de manejos médicos y de procesos de enfermería

## 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	Cumplimiento Parcial del Plan de Capacitación Institucional	Compromiso de las jefaturas. Múltiples ocupaciones de los responsables en generar la temática	Monitoreo Trimestral al Plan de Capacitación Institucional
2	Bajo cumplimiento en metas de cirugía electivas y ambulatorias	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	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
7	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 2024



MINISTERIO DE SALUD

**MINISTERIO DE SALUD**  
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES  
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN  
**Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" Santi**

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%										
<b>Objetivo: Contribuir a reducir el impacto medio ambiental</b>																
Monitorear las buenas prácticas de gestión ambiental (ahorro energético, de agua y aplicación de 3 Rs)	% de monitoreos realizados	4	Cecilia Batres	1			1			1			1			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Inspecciones sobre el manejo integral de desechos bioinfecciosos	% de Inspecciones realizadas	12	Cecilia Batres	3			3			3			3			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
<b>Objetivo: Contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión hídrica y por alimentos a nivel hospitalario</b>																
Monitoreo de la vigilancia de la calidad del agua	% de monitoreos realizados	12	Cecilia Batres	3			3			3			3			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Inspecciones a cocina del hospital para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	% de Inspecciones realizadas	4	Cecilia Batres	1			1			1			1			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Inspecciones a cafetines para verificar que se están aplicando buenas prácticas de manufactura	% de Inspecciones realizadas	4	Cecilia Batres	1			1			1			1			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
<b>Objetivo: Reducir la mortalidad en el embarazo y puerperio</b>																
Realizar auditoría de las principales complicaciones obstétricas como hemorragia obstétrica severa, infecciones graves, trastornos hipertensivos del embarazo.	No de morbilidades maternas auditadas / Total de morbilidades en el mes X100	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria	3			3			3			3			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Capacitación continua en la normativa de aplicación de Código Rojo	N.º de capacitaciones realizadas / N.º de capacitaciones programadas	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria				1									Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Capacitación continua en la normativa de aplicación de Código Amarillo	N.º de capacitaciones realizadas / N.º de capacitaciones programadas	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria				1									Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Capacitación continua en la normativa de aplicación de Código Naranja	N.º de capacitaciones realizadas / N.º de capacitaciones programadas	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria	1												Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Monitorear que la atención en hospitalización cumpla según normativa establecida incluyendo los estándares de calidad	N.º Monitoreos realizador cada mes	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria, UOC	3			3			3			3			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Elaboración y seguimiento de planes contingenciales en períodos de vacación, para la reducción de morbimortalidad materna.	No de planes vacacionales realizados/ No de Plan contingencia I programados	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria				1			1			1			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Monitoreo y cumplimiento de la Ley Crecer Juntos y Política Nacer con Cariño.	No de monitoreo realizados /No monitoreos programados	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria	2			1			2			1			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan
Análisis mensual del SIP	Análisis de SIP realizados	100%	Comité de Morbi-mortalidad hospitalaria	3			3			3			3			Cumplir con la agenda de reuniones y reprogramar las que se suspendan

<b>Objetivo: Implementar modelo de gestión de calidad y asegurar los servicios de calidad de salud.</b>															
Realización de encuesta de satisfacción al usuario	No de informes realizados /No de informes programado	100%	ODS/UOC				1						1		cumplir con agenda programada y que los responsables entreguen los informes a tiempo
Cumplir con el Plan de Supervisión Institucional	N.º de supervisiones realizadas / N.º de supervisiones programadas	100%	Dirección	1			1			1			1		cumplir con agenda programada y que los responsables entreguen los informes a tiempo
Análisis trimestral de indicadores de calidad	Análisis trimestral	100%	UOC	1			1			1			1		cumplir con agenda programada y que los responsables entreguen los informes a tiempo
monitorear trimestralmente los planes de mejora elaborados en la evaluación de estándar de calidad	Monitoreo trimestral	100%	UOC	1			1			1			1		cumplir con agenda programada y que los responsables entreguen los informes a tiempo
<b>Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos de acuerdo a la capacidad resolutive</b>															
Reporte mensual de abastecimiento de medicamentos	N.º de reportes enviados / N.º de reportes programados	100%	Asesor de Suministro	4			4			4			4		Realización de otras actividades
Realizar jornada de concientización del uso racional de medicamentos	Numero de jornadas realizadas/número de jornadas programadas X100	100%	Asesor de Suministro				1						1		Realización de otras actividades

# Valoración de Riesgo 2024



MINISTERIO DE SALUD

## MINISTERIO DE SALUD MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS PAO HOSPITALES 2024 HOSPITAL **Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo"**

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consulta	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 Gineco-Obstetricia
Egresos	Registro inadecuado de los diagnósticos de los pacientes en los servicios de hospitalización y ausencia de consentimientos informados de los pacientes en los expedientes clínicos	2	2	4	Mantener una vigilancia constante de los diagnósticos de egresos hospitalarios y capacitación sobre la importancia del consentimiento informado	Director Jefe de División Medica Jefe de Servicios de Hospitalización Jefe de Residente Epidemiólogo
Cirugías	Bajo número promedio de cirugía e incumplimiento de las cirugías programadas por recurso	2	2	4	Monitoreo del cumplimiento de las cirugías programadas por recurs	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 2023



MINISTERIO  
DE SALUD

## MINISTERIO DE SALUD

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

#### PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

#### 2024

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.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>General</b>													
Medicina General	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Cirugía General	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Ginecología	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	88	979
Obstetricia	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	63	734
<b>Emergencias</b>													
<b>De Medicina Interna</b>													
Medicina Interna	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	153	1,825
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	15
Obstetricia	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>													
Emergencia/Consulta General	983	983	983	983	983	983	983	983	983	983	983	987	11,800
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Nutrición	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	80	938
Psicología	153	153	153	153	153	153	153	153	153	153	153	153	1,836
<b>Consulta Externa Odontológica</b>													
Odontológica de primera vez	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816
Odontológica subsecuente	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816

<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	88	1,034
Ginecología	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	12	111
Medicina Interna	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	125	1,401
Obstetricia	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	123	1,454
Pediatría	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	164	1,880
<b>Otros Egresos</b>													
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	59	631
Partos por Cesáreas	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	17	94
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	26	235
Electivas Ambulatorias	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	13	101
De Emergencia para Hospitalización	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	7	62
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
<b>Medicina Crítica</b>													
<b>Unidad de Emergencia</b>													
Admisiones	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	189	2,202
Transferencias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	21	197
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Radiografías	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Ultrasonografías	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Electrocardiogramas	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Dialisis Peritoneal	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	262	3,100
Inhaloterapias	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,674	92,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	2,900	34,800
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900

<b>Servicios Intermedios</b>														
<b>Diagnostico</b>														
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>														
<b>Hematología</b>														
Consulta Externa		172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	182	2,074
Hospitalización	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,411	1,416	16,937
Emergencia		662	662	662	662	662	662	662	662	662	662	662	668	7,950
Referido / Otros		633	633	633	633	633	633	633	633	633	633	633	643	7,606
<b>Inmunología</b>														
Consulta Externa		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Hospitalización		224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	226	2,690
Emergencia		99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	107	1,196
Referido / Otros		164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	164	169	1,973
<b>Bacteriología</b>														
Consulta Externa		68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	72	820
Hospitalización		257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	264	3,091
Emergencia		84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	85	1,009
Referido / Otros		115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	123	1,388
<b>Parasitología</b>														
Consulta Externa		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	8	63
Hospitalización		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	102	1,202
Emergencia		58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	59	697
Referido / Otros		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	103	1,203
<b>Bioquímica</b>														
Consulta Externa		694	694	694	694	694	694	694	694	694	694	694	705	8,339
Hospitalización		2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,015	2,020	24,185
Emergencia		1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,261	15,011
Referido / Otros		2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,988	2,992	35,860
<b>Banco de Sangre</b>														
Consulta Externa		15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	26	191
Hospitalización		169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	176	2,035
Emergencia		50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	54	604
Referido / Otros		29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	32	351
<b>Urianálisis</b>														
Consulta Externa		56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	67	683
Hospitalización		249	249	249	249	249	249	249	249	249	249	249	250	2,989
Emergencia		213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	219	2,562
Referido / Otros		192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	193	2,305
<b>Servicios Generales</b>														
<b>Alimentación y Dietas</b>														
<b>Hospitalización</b>														
Medicina		346	346	346	346	346	346	346	346	346	346	346	355	4,161
Cirugía		344	344	344	344	344	344	344	344	344	344	344	352	4,136
Ginecología		52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	61	633
Obstetricia		301	301	301	301	301	301	301	301	301	301	301	309	3,620
Pediatría		424	424	424	424	424	424	424	424	424	424	424	431	5,095
<b>Lavandería</b>														
<b>Hospitalización</b>														
Medicina		1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,570	1,573	18,843
Cirugía		1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,358	1,368	16,306
Ginecología		825	825	825	825	825	825	825	825	825	825	825	831	9,906
Obstetricia		1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,361	1,372	16,343
Pediatría		949	949	949	949	949	949	949	949	949	949	949	954	11,393
<b>Consulta</b>														
Consulta Médica General		1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,431	17,095
Consulta Médica Especializada		981	981	981	981	981	981	981	981	981	981	981	991	11,782
<b>Emergencias</b>														
Emergencias		758	758	758	758	758	758	758	758	758	758	758	759	9,097
<b>Mantenimiento Preventivo</b>														
Números de Orden		31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	36	377
<b>Transporte</b>														
Kilómetros Recorridos		14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,640	14,646	175,686

## Medidas a adoptar 2024.



MINISTERIO  
DE SALUD

### MINISTERIO DE SALUD

#### Plan Anual Operativo

Año 2024

#### Medidas a adoptar

Hospital:

**Hospital Nacional “Dr. Jorge Arturo Mena” Santiago de María**

Período evaluado: enero-diciembre 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
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	Siempre se ha tenido la baja contratación de horas especialistas y por lo que no alcanza a cubrir la demanda de atenciones y no se ha podido contratar especialistas que renunciaron, no tenemos candidatos a cubrir esas plazas y por eso no podemos 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 y permanente	Director, jefe de RRHH, jefe de División Médica
Bajos procedimientos de Cirugías Electivas para Hospitalización	No cumplen con las cirugías programadas y no se tiene un quirófano funcionando en su capacidad por falta de recurso humano para habilitarlo, además algunas máquinas de anestesia ya dieron su vida útil y muchas veces fallan	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, no hay seguimiento de planes de mejora o supervisión de nivel central	Cumplimiento de cronograma de auditorías y planes de mejora	Permanente	Jefe de comité de vigilancia de morbi-mortalidad materno-infantil

# **ANEXOS**

## CONSULTA AMBULATORIA

- Cálculo de metas para consulta externa



MINISTERIO DE SALUD

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

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

Servicios Finales Consulta Externa								
Consulta Externa Médica General	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina General	399	CARDENAS RODRIGUEZ DELMY CLARIBEL	4.0	5	20	240	4,080	4,080
	<b>TOTAL MEDICINA GENERAL</b>		<b>4.0</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>240</b>	<b>4,080</b>	<b>4,080</b>
Consulta Externa Especialidades Básicas	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Medicina Interna	14789	ALBERTO CASTELLON MARVIN RENE	2.0	4	8	240	1,632	1,632
	<b>TOTAL</b>		<b>2.0</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>240</b>	<b>1,632</b>	<b>1,632</b>
Cirugía General	401	MORAN MARQUEZ VLADIMIR OMAR	2.0	4	8	240	1,632	1,632
	<b>TOTAL</b>		<b>2.0</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>240</b>	<b>1,632</b>	<b>1,632</b>
Ginecología	389	GIZZI CLAUDIA MARÍA DE ORTIZ	0.4	4	2	240	326	979
	392	RAMOS MARTINEZ KERIN OMAR	0.8	4	3	240	653	
	<b>TOTAL</b>		<b>1.2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>240</b>	<b>979</b>	<b>979</b>
Obstetricia	389	GIZZI CLAUDIA MARÍA DE ORTIZ	0.4	3	1	240	245	734
	392	RAMOS MARTINEZ KERIN OMAR	0.8	3	2	240	490	
	<b>TOTAL</b>		<b>1.2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>240</b>	<b>734</b>	<b>734</b>
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Nutrición	88991	KARLA MARÍA MARTINEZ CAMPOS	4.6	1	5	240	938	938
Psicología	84388	CRUZ NIETO YANIRA DEL CARMEN	3.0	1	3	240	612	1,224
	126414	ERIKA VERONICA SARAVIA MIRANDA	3.0	1	3	240	612	
Consulta Externa Odontológica	Codigo SIMMOW	Nombre del médico y/o disciplina	PROMEDIO HORAS DÍA	Paciente x hora	Total pacientes día	Días hábiles del año 2024	META 2024 por médico (85%)	META TOTAL 2024 por ESPECIALIDAD (85%)
Odontológica de primera vez	72931	MARQUEZ REINA MARIBEL	4.0	1	4	240	816	816
Odontológica subsecuente	72931	MARQUEZ REINA MARIBEL	2.0	2	4	240	816	816
<b>TOTAL CONSULTA ODONTOLÓGICA</b>			<b>6.0</b>			<b>240</b>	<b>1,632</b>	<b>1,632</b>
<b>TOTAL GENERAL DE CONSULTA EXTERNA</b>							<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>

Fuente: POA Hospital, año 2024.

- Programación de metas de consulta de Emergencia



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

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

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

Servicios Finales							
Servicio de Emergencias							
Producción últimos años							
Consulta de Emergencias de Medicina General	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Medicina General/Consulta General	13,626	16,040	8,581	9,113	11,667	11,805	11,800
<b>TOTAL MEDICINA GENERAL</b>	13,626	16,040	8,581	9,113	11,667	11,805	11,800
Consultas de Emergencias de Medicina Interna	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Medicina Interna	399	423	382	794	539	507	500
<b>TOTAL MEDICINA INTERNA</b>	399	423	382	794	539	507	500
Consultas de Emergencias de Cirugía	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Cirugía General	1	1,009	2,732	2,828	2,553	1,825	1,825
<b>TOTAL CIRUGÍA</b>	1	1,009	2,732	2,828	2,553	1,825	1,825
<b>TOTAL PEDIATRÍA</b>	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
Consultas de Emergencias de Gineco-Obstetricia	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
Ginecología	5	6	26	34	2	15	15
Obstetricia	31	124	1058	317	6	307	300
<b>TOTAL GINECO-OBSTETRICIA</b>	36	130	1084	351	8	322	315
<b>TOTAL GENERAL CONSULTA EMERGENCIA</b>	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio de producción	META 2024
	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!

Fuente: POA Hospital, año 2024.

## SERVICIOS HOSPITALARIOS

### Programación de metas de Egresos Hospitalarios

- Metas de egresos hospitalarios

## RESUMEN EGRESOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, AÑO 2024

Servicios Finales	
Servicio Hospitalario	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas + Sub especialidades	META (85%) EGRESOS 2024
Medicina Interna	1,401
Cirugía	1,034
Ginecología	111
Obstetricia	1,454
Pediatría	1,880
<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>5,881</b>

## Programación de metas de Cirugía Mayor Electiva

- Distribución de horas de Cirugía Mayor Electiva



MINISTERIO DE SALUD

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

Distribución de horas de Cirugía Mayor Electiva, por especialidad y recurso médico, para el cálculo del Promedio cirugía electiva por semana, año 2024.

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Código SIMMOW	Nombre del médico	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL HORAS SEMANA	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA
Cirugía General	401	MORAN MARQUEZ VLADIMIR OMAR			2	2	2	6.0	3
	TOTAL							6.0	3
Ginecología	389	GIZZI CLAUDIA MARÍA DE ORTIZ		2				2.0	1
	392	RAMOS MARTINEZ KERIN OMAR	2					2.0	1
	TOTAL							4.0	2
Obstetricia	389	GIZZI CLAUDIA MARÍA DE ORTIZ		2				2.0	1
	392	RAMOS MARTINEZ KERIN OMAR	2					2.0	1
	TOTAL							4.0	2
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS								#¡REF!	#¡REF!
PORCENTAJE DE CIRUGÍAS MAYORES AMBULATORIAS, AÑO 2024. (INDICADORES HOSPITALARIOS)								30%	
PROMEDIO DE HORAS DIARIAS PROGRAMADAS PARA CIRUGÍA MAYOR ELECTIVA								#¡REF!	

- Programación de metas de Cirugía Mayor Electiva



MINISTERIO DE SALUD

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

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

Cirugía Mayor Electiva Especialidades Básicas	Código SIMMOW	Nombre del médico	PROMEDIO CIRUGÍA POR SEMANA	SEMANAS HÁBILES	TOTAL CIRUGÍAS ELECTIVAS AÑO 2024
Cirugía General	401	MORAN MARQUEZ VLADIMIR OMAR	3	48	144
	TOTAL			3	48
Ginecología	389	GIZZI CLAUDIA MARÍA DE ORTIZ	1	48	48
	392	RAMOS MARTINEZ KERIN OMAR	1	48	48
	TOTAL			2	48
Obstetricia	389	GIZZI CLAUDIA MARÍA DE ORTIZ	1	48	48
	392	RAMOS MARTINEZ KERIN OMAR	1	48	48
	TOTAL			2	48
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS AMBULATORIAS, AÑO 2024					#¡REF!
TOTAL CIRUGÍAS MAYOR ELECTIVAS PARA HOSPITALIZACIÓN, AÑO 2024					#¡REF!

Fuente: POA Hospital, año 2024.

## Programación de metas de Cirugía Mayor de Emergencia

- Programación de metas de Cirugía Mayor de Emergencia



### MINISTERIO DE SALUD

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

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

Cirugía Mayor de Emergencia	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO DE PRODUCCIÓN	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Mayor Emergencia Hospitalaria	70	76	99	44	23	62	62
Mayor Emergencia Ambulatoria	0	2	8	2	0	2	4
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>78</b>	<b>107</b>	<b>46</b>	<b>23</b>	<b>65</b>	<b>66</b>

Fuente: SPME/SIMMOW.

## Programación de atención de Partos Hospitalarios

- Programación de atención de Partos Hospitalarios



### MINISTERIO DE SALUD

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

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

Partos	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Vaginal	791	764	847	606	595	721	631
Por Cesárea	153	106	125	78	76	108	94
<b>TOTAL</b>	<b>944</b>	<b>870</b>	<b>972</b>	<b>684</b>	<b>671</b>	<b>828</b>	<b>725</b>
Porcentaje de cesárea	16.2%	12.2%	12.9%	11.4%	11.3%	12.8%	13%
<b>PORCENTAJE DE CESÁREA, AÑO 2024. (INDICADORES DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS)</b>							

Fuente: SPME/SIMMOW.

## SERVICIOS INTERMEDIOS Y GENERALES

- Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación



MINISTERIO  
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

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

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

Servicios Intermedios Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación							
Imagenología	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Radiografías	9,279	10,103	7,198	6,312	7,107	8,000	8,000
Ultrasonografías	562	426	558	422	255	445	400
<b>TOTAL</b>	<b>9,841</b>	<b>10,529</b>	<b>7,756</b>	<b>6,734</b>	<b>7,362</b>	<b>8,444</b>	<b>8,400</b>
Otros Procedimientos Diagnósticos	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Electrocardiogramas	1,842	1,911	708	1,049	777	1,257	1,000
<b>TOTAL</b>	<b>1,842</b>	<b>1,911</b>	<b>708</b>	<b>1,049</b>	<b>777</b>	<b>1,257</b>	<b>1,000</b>
Tratamiento y Rehabilitación	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Cirugía Menor	486	406	409	390	161	370	300
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	4,474	5,003	1,158	1,283	3,986	3,181	3,100
Inhaloterapias	9,685	8,922	3,188	43	194	4,406	2,500
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	99,345	105,054	82,795	82,702	116,114	97,202	92,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	36,002	40,703	25,829	26,780	44,547	34,772	34,800
<b>TOTAL</b>	<b>149,992</b>	<b>160,088</b>	<b>113,379</b>	<b>111,198</b>	<b>165,002</b>	<b>139,932</b>	<b>132,700</b>
Trabajo Social	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Casos Atendidos	1,160	1,061	834	910	950	983	900
<b>TOTAL</b>	<b>1,160</b>	<b>1,061</b>	<b>834</b>	<b>910</b>	<b>950</b>	<b>983</b>	<b>900</b>

Fuente: SPME/SEPS.

- Programación de metas de servicios intermedios (Apoyo) de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

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

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

Servicios Intermedios							
Laboratorio Clínico							
Hematología	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Consulta Externa	2,617	2,003	1,046	2,257	2,021	1,989	2,074
Hospitalización	21,229	21,020	16,683	17,704	8,567	17,041	16,937
Emergencia	6,227	7,368	9,208	8,982	7,234	7,804	7,950
Referido / Otros	7,776	8,224	6,886	7,411	8,371	7,734	7,606
<b>TOTAL</b>	<b>37,849</b>	<b>38,615</b>	<b>33,823</b>	<b>36,354</b>	<b>26,193</b>	<b>34,567</b>	<b>34,567</b>
Inmunología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 4
Consulta Externa	172	185	75	133	162	145	120
Hospitalización	2,962	2,503	2,359	3,602	1,928	2,671	2,690
Emergencia	793	848	1,521	1,308	1,615	1,217	1,196
Referido / Otros	2,170	1,953	1,866	1,847	1,894	1,946	1,973
<b>TOTAL</b>	<b>6,097</b>	<b>5,489</b>	<b>5,821</b>	<b>6,890</b>	<b>5,599</b>	<b>5,979</b>	<b>5,979</b>
Bacteriología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	555	1,106	697	988	758	821	820
Hospitalización	3,193	4,019	2,785	2,896	2,387	3,056	3,091
Emergencia	571	926	1,100	1,317	1,207	1,024	1,009
Referido / Otros	1,535	2,001	1,051	1,323	1,123	1,407	1,388
<b>TOTAL</b>	<b>5,854</b>	<b>8,052</b>	<b>5,633</b>	<b>6,524</b>	<b>5,475</b>	<b>6,308</b>	<b>6,308</b>
Parasitología	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	72	99	46	39	47	61	63
Hospitalización	1,652	1,819	774	977	860	1,216	1,202
Emergencia	791	1,022	602	487	625	705	697
Referido / Otros	1,576	1,789	733	898	918	1,183	1,203
<b>TOTAL</b>	<b>4,091</b>	<b>4,729</b>	<b>2,155</b>	<b>2,401</b>	<b>2,450</b>	<b>3,165</b>	<b>3,165</b>
Bioquímica	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	11,871	10,115	4,266	8,375	8,003	8,526	8,339
Hospitalización	27,734	32,090	21,349	23,981	17,545	24,540	24,185
Emergencia	11,867	14,867	15,221	14,693	17,586	14,847	15,011
Referido / Otros	34,313	38,830	30,156	33,288	40,823	35,482	35,860
<b>TOTAL</b>	<b>85,785</b>	<b>95,902</b>	<b>70,992</b>	<b>80,337</b>	<b>83,957</b>	<b>83,395</b>	<b>83,395</b>
Banco de Sangre	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	208	152	65	196	272	179	191
Hospitalización	2,434	2,338	2,001	1,884	1,498	2,031	2,035
Emergencia	444	556	422	577	956	591	604
Referido / Otros	415	414	229	424	420	380	351
<b>TOTAL</b>	<b>3,501</b>	<b>3,460</b>	<b>2,717</b>	<b>3,081</b>	<b>3,146</b>	<b>3,181</b>	<b>3,181</b>
Urianálisis	2018	2019	2020	2021	2022	PROMEDIO	META AÑO 2024
Consulta Externa	1,183	962	311	611	537	721	683
Hospitalización	3,977	4,556	2,627	2,577	1,419	3,031	2,989
Emergencia	2,282	3,150	2,428	2,360	2,576	2,559	2,562
Referido / Otros	2,663	3,035	1,499	1,871	2,073	2,228	2,305
<b>TOTAL</b>	<b>10,105</b>	<b>11,703</b>	<b>6,865</b>	<b>7,419</b>	<b>6,605</b>	<b>8,539</b>	<b>8,539</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>153,282</b>	<b>167,950</b>	<b>128,006</b>	<b>143,006</b>	<b>133,425</b>	<b>145,134</b>	<b>145,134</b>

Fuente: SPME/SEPS.

- Programación de metas de servicios generales, alimentación y dieta, lavandería



MINISTERIO DE SALUD  
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

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

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

Servicios Generales (Parte I)						
Alimentación y Dieta, Lavandería						
Servicios Generales	Alimentación y Dieta					META RACIONES AÑO 2024
Hospitalización	Total de Raciones 2022	Producción Servicio Final 2022	Raciones por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Raciones 2024	
Medicina	2,951	993	3	1,401	4,164	4,164
Cirugía	2,466	617	4	1,034	4,133	4,133
Ginecología	524	92	6	111	631	631
Obstetricia	3,020	1,213	2	1,454	3,621	3,621
Pediatría	3,268	1,206	3	1,880	5,095	5,095
<b>TOTAL</b>	<b>12,229</b>	<b>4,121</b>	<b>17.86</b>	<b>5,881</b>	<b>17,644</b>	<b>17,644</b>
Servicios Generales	Lavandería					META LIBRAS AÑO 2024
Hospitalización	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	
Medicina	13,354	993	13	1,401	18,843	18,843
Cirugía	9,727	617	16	1,034	16,304	16,304
Ginecología	8,226	92	89	111	9,907	9,907
Obstetricia	13,628	1,213	11	1,454	16,339	16,339
Pediatría	7,299	1,206	6	1,880	11,380	11,380
<b>TOTAL</b>	<b>52,234</b>	<b>4,121</b>	<b>135.91</b>	<b>5,881</b>	<b>72,772</b>	<b>72,772</b>
Consulta Externa	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	META LIBRAS AÑO 2024
Consulta Médica General	6,124	1,462	4	4,080	17,090	17,090
Consulta Médica Especializada	9,650	4,072	2	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
<b>TOTAL</b>	<b>15,774</b>	<b>5,534</b>	<b>6.56</b>	<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>
Emergencia	Total de Libras 2022	Producción Servicio Final 2022	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas por Servicio Final 2024	Total de Libras 2024	META LIBRAS AÑO 2024
Emergencia	9,200	14,718	1	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
<b>TOTAL</b>	<b>9,200</b>	<b>14,718</b>	<b>0.63</b>	<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>
<b>TOTAL GENERAL LAVANDERÍA</b>	<b>77,208</b>	<b>24,373</b>	<b>143.1</b>	<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>	<b>#¡REF!</b>

Fuente: SPME/SIMMOW.

Servicios Generales (Parte II)							
Mantenimiento Preventivo							
Nombre de Actividad	PRODUCCIÓN POR AÑO					PROMEDIO	META AÑO 2024
	2018	2019	2020	2021	2022		
Números de Orden	172	179	337	487	712	377	377
Nombre de Actividad	Transporte					PROMEDIO	META AÑO 2024
	PRODUCCIÓN POR AÑO						
2018	2019	2020	2021	2022			
Kilómetros Recorridos	142,246	167,556	208,098	196,179	164,353	175,686	175,686

Fuente: SPME.