



MINISTERIO  
DE SALUD

# **MINISTERIO DE SALUD**

## **HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE**

### **PLAN OPERATIVO ANUAL**

#### **2021**



**SENSUNTEPEQUE, DICIEMBRE 2020**

## INDICE

INTRODUCCIÓN.....	4
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	6
Generalidades.....	
Descripción Histórica de la Institución.....	
Estructura Organizativa.....	
Características de la población.....	
Indicadores Socio Demográficos.....	10
DEMANDA DE SERVICIOS.....	
Indicadores Sanitarios de Morbi – Mortalidad.....	
Atención en Consulta Externa.....	
Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa.....	
Atención en Emergencias.....	
Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia.....	
Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización.....	
Mortalidad Hospitalaria.....	14
Egresos por Defunción Hospitalaria, año 2020.....	
Egresos por Defunción Hospitalaria (por año).....	
Diez primeras causas de mortalidad hospitalaria.....	
OFERTA DE SERVICIOS.....	16
Capacidad Hospitalaria.....	
Producción de Servicios hospitalarios.....	
Enero a Diciembre 2020.....	
Porcentaje de Ocupación de Camas por Servicio.....	
Promedio Día de Estancia.....	
Rendimiento de Cama por Servicio.....	
Intervalo de Sustitución.....	
Porcentaje de Parto Institucional.....	
RECURSOS EN SALUD.....	21
Recursos Humanos.....	
Recursos Físicos.....	
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS.....	26
Problemas de la Demanda.....	
Problemas de la Oferta.....	
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL POAH2021.....	28

## DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

**Nombre de la Dependencia que programa:** HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI, SENSUNTEPEQUE

**Dirección:** 10° AVENIDA SUR, # 1 BARRIO SANTA BARBARA, SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS

**Teléfono:** 2361 - 0704

**Fax:** 2361 - 0704

**E-mail:** mym512md@hotmail.com

**Nombre de Director(a):** Dr. Macario Antonio Molina Galdamez

**Fecha de aprobación de la POA 2021:**

---

DR. MACARIO ANTONIO MOLINA  
GALDAMEZ

MEDICO DIRECTOR HOSPITAL  
NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE

---

DRA. CARMEN GADALUPE MELARA de  
GARCIA

DIRECCION NACIONAL DE  
HOSPITALES  
MINISTERIO DE SALUD

**MINISTERIO DE SALUD**

## Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2021

### Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

<b>HOSPITAL</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE</b>	
<b>MISIÓN</b>	SER UNA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD, QUE A TRAVES DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y RETORNO CON LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION, BRINDAMOS RESPUESTA RESOLUTIVA EN LAS CUATRO ESPECIALIDADES BASICAS DE MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, PEDIATRIA Y GINECO - OBSTETRICIA Y LA SUBESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA; OFRECIENDO ASI SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL A LA POBLACION CON CALIDAD, CALIDEZ, EFICIENCIA Y LIBRE DE RIESGOS, CON LA GESTION TRANSPARENTE DE LOS RECURSOS.	
<b>VISIÓN</b>	INSTITUCION DE SALUD RESPONSABLE DE MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACION, GARANTIZANDO ATENCIONES INTEGRALES DE SALUD CON CALIDAD, CALIDEZ Y EFICIENCIA; PONIENDO A DISPOSICION LOS RECURSOS MATERIALES NECESARIOS Y RECURSOS HUMANOS DESARROLLADOS Y COMPETENTES E INCIDIENDO EN LA REDUCCION DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNO E INFANTIL DE NUESTRA AREA GEOGRAFICA DE DE INFLUENCIA	
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1	PROVEER SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD GARANTIZANDO LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS A TRAVES DE LA APLICACIÓN DE NORMAS, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS E INSTRUMENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y OTRAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD PUBLICA
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	1	GARANTIZAR ATENCIONES INTEGRALES DE SALUD CON CALIDAD, CALIDEZ Y EFICIENCIA, DISPONIENDO DE LOS RECURSOS MATERIALES NECESARIOS Y LOS RECURSOS HUMANOS DESARROLLADOS Y COMPETENTES
	2	ESTABLECER UN CATALOGO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS DE ACUERDO A CAPACIDAD RESOLUTIVA A LAS DEMANDAS DE ATENCION ESPECIALIZADA
	3	CUMPLIR CON LAS NORMAS, REGLAMENTOS Y DOCUMENTOS METODOLOGICOS, EMANADOS POR LA DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES
	4	MEJORAR LA CAPACIDAD GERENCIAL HOSPITALARIA A TRAVES DEL FUNCIONAMIENTO EFICAZ Y EFICIENTE DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS
	5	SERVIR COMO CENTRO DE REFERENCIA A LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL, CORRESPONDIENTE A SU AREA GEOGRAFICA DE INFLUENCIA
	6	ESTABLECER Y CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE ATENCION MEDICA PROPIOS DEL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	PROVEER SERVICIOS DE SALUD PERMANENTES E INTEGRALES DE TIPO AMBULATORIO, EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION EN LAS ESPECIALIDADES MEDICAS SEGÚN LA COMPLEJIDAD
	2	PROVEER SERVICIOS DE SALUD EN FORMA EFICIENTE, EQUITATIVA, CON CALIDAD, CALIDEZ, CONTANDO CON LA PARTICIPACION DE LA POBLACION Y DIFERENTES SECTORES SOCIALES
	3	APLICAR EFICIENTEMENTE LAS NORMAS, GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA ESTANDARIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD
	4	DESARROLLAR COORDINADAMENTE CON LOS ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE FORMAN PARTE DE LA MICRORRED DE ESTABLECIMIENTOS DE SENSUNTEPEQUE LOS PROCESOS DE PLANIFICACION, ORGANIZACIÓN, EJECUCION Y CONTROL DE LAS ACCIONES DE SALUD
	5	ESTABLECER E IMPLEMENTAR PLANES DE DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS
	6	COORDINAR CON LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, EL SISTEMA DE REFERENCIA Y RETORNO, APOYO E INTERCAMBIO DE RECURSOS, CAPACITACIONES Y SOPORTE TECNICO
	7	EJERCER UNA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EFICIENTE Y TRANSPARENTE

## INTRODUCCIÓN

Una de las herramientas importantes que facilitan la gestión técnico – administrativa para el desempeño organizado dentro de una institución es el Plan Operativo Anual Hospitalario ( POAH), en él se describen y planifican todas las actividades a desarrollar para el periodo de un año dentro de la institución, por lo que se constituye en una guía muy valiosa que nos permite trabajar en una forma sistemática y coordinada, para lo que se ha tomado en cuenta el Diagnostico Situacional del Hospital, como también las Políticas, Normativas y Lineamientos emanados por el Ministerio de Salud, todo esto facilitará el logro de metas y objetivos propios de la Institución.

# **DIAGNÓSTICO SITUACIONAL**

## **Generalidades**

El Hospital Nacional Sensuntepeque, se encuentra ubicado en el Departamento de Cabañas y en la Cabecera Departamental a 84 kilómetros de la Ciudad Capital, la extensión territorial del departamento de Cabañas es de 1104 Km<sup>2</sup>, con una población geográfica de influencia de 82,676 habitantes, una densidad poblacional de 136 hab/km<sup>2</sup>, está considerado como Hospital Departamental – Nivel 2 a partir del año 2012; forma parte de los establecimientos de la micro red de establecimientos de Sensuntepeque, dándole respuesta resolutive a través del sistema de referencia retorno e interconsulta a: 1 ECOSF – E. y 20 ECOSF ubicados en los siguientes Municipios: Ciudad Victoria, San Isidro, Ciudad Dolores, Guacotecti, Sensuntepeque y del municipio de Nuevo Edén de San Juan perteneciente al Departamento de San Miguel, además de atender un grupo poblacional considerable del vecino país de Honduras.

## **Descripción Histórica de la Institución**

El topónimo Náhuatl Sensuntepeque significa “cuatrocientos cerros”.

El 27 de Febrero de 1944 fue fundado el primer Hospital, conocido como “Gota de Leche”.

En 1946 se inaugura el Hospital San Jerónimo de Emiliano.

En 1,953 se inauguró el centro de salud de Sensuntepeque, funcionando con 80 camas distribuidas en los servicios básicos de internación( medicina, cirugía, pediatría y gineco – obstetricia), un área para consulta externa general y servicios de emergencia, se daba atención a programas preventivos como: Planificación Familiar, Atención Materna e Infantil, Vacunación, Odontología, Rehidratación Oral, además se realizaban actividades extramurales como: visita domiciliar y saneamiento ambiental; contaba con servicios de apoyo como quirófano, sala de partos, central de equipos médicos quirúrgicos, almacén, farmacia, departamento de estadística y documentos médicos, cocina y lavandería.

En Mayo de 1987 fueron inauguradas las nuevas instalaciones del Hospital, construida con avance arquitectónico y estructura horizontal moderna financiadas por el BID, la capacidad instalada de camas era de 60 distribuidas en sus cuatro áreas básicas de internación, área de consulta ambulatoria, área de emergencia, servicios de apoyo básicos, en donde se incluye el área de fisioterapia.

En 1996 dentro del marco de modernización del sector salud, el centro de salud es nombrado dentro de la categoría de Hospital, por decreto Ejecutivo No 55 del día 10 de Junio publicado en el Diario Oficial No. 110 Tomo No. 331, también se

instala la consulta de atención de especialidad de: Medicina Interna, Cirugía, Pediatría y Gineco - Obstetricia

En el 2002 se inicia la especialidad de ortopedia y en el año 2011 se inicia con la sub – especialidad de infectología, dando atención prioritaria a pacientes del programa de VIH.

### **Estructura Organizativa**

El modelo de atención en que el Ministerio de Salud, tiene organizada su prestación de servicios es por niveles de complejidad, con sus recursos determinados y una capacidad resolutive de problemas de salud.

Somos una institución cuyas funciones consisten en brindar servicios permanentes e integrales de tipo ambulatorio, de emergencia e internación de acuerdo al perfil epidemiológico y sus factores determinantes.

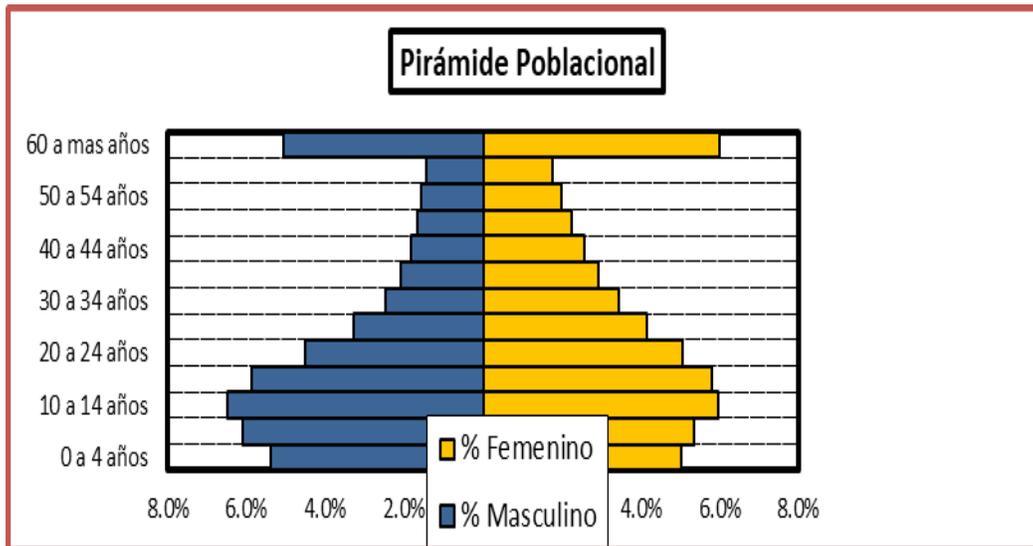
El Hospital se ha desarrollado desde sus orígenes como una estructura jerarquizada, dentro de sus funciones se puede hacer mención de la asistencial, la educativa y de investigación con predominio epidemiológico, además estamos inmersos dentro de un sistema de gestión que permite incluir la calidad asistencial dentro del marco del proceso de reforma.

La estructura organizativa refleja cargos de nivel directivo, jefaturas de divisiones (medica, servicios de diagnóstico y apoyo y administrativa), y operativo

## Características de la población

Tabla 1: Población Área Geográfica de Influencia año 2021

Grupos etarios	Masculino	Femenino	Total
0 años	794	725	1516
1 año	763	751	1514
2 años	827	761	1588
3 años	785	758	1543
4 años	796	729	1525
5 a 9 años	3911	3677	7588
10 a 14 años	3797	3539	7336
15 a 19 años	3550	3447	6997
20 a 24 años	4107	3998	8105
25 a 29 años	3891	4029	7920
30 a 34 años	2810	3299	6109
35 a 39 años	1471	2182	3653
40 a 44 años	923	1632	2555
45 a 49 años	885	1479	2364
50 a 54 años	967	1470	2437
55 a 59 años	849	1323	2172
60 a mas años	3188	4213	7401
<b>Totales</b>	<b>34314</b>	<b>38012</b>	<b>72326</b>



Respecto a la población de área geográfica de influencia, se menciona que es una proyección DIGESTY y en algunos casos de ficha familiar, estos datos son proporcionados por el SIBASI Cabañas, en general la población del área que

atendemos como hospital de Sensuntepeque ha sufrido cambios mínimos, a pesar que cada año hay migración de personas provenientes de otros lugares, la cantidad de partos ha disminuido ( partos hospitalarios), mostrando una diferencia de 238 partos menos en 2020 respecto del año 2015, si analizamos partos extrahospitalarios, la diferencia entre 2015 y 2020 fue de 1 parto, siendo 5 partos extrahospitalarios 2015 y 4 en 2020, por lo que no podemos sostener que la población en cuanto a nacimientos sea una de las causas por las que la población en general se vea con cambios, si es de recalcar que la población adulto mayor es grande, debido a que muchos han regresado del extranjero

### **POBLACION ATENDIDA POR CONVENIOS**

CONVENIO	POBLACION ATENDIDA
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL	18,630
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL	1416

### **Indicadores Socio Demográficos**

Municipio	Ciudad Victoria	Guacotecti	San Isidro	Ciudad Dolores	Sensuntepeque	Nuevo Edén
Índice de Desarrollo Humano	0.6	0.7	0.7	0.6	0.7	0.6
Tasa Global de Fecundidad	2.9	2.4	2.9	2.5	2.6	3.8
Tasa de Mortalidad Infantil	25	30	28	26	19	38
Densidad Poblacional	86	264	100	43	132	64
Índice de Masculinidad	10.4	43.6	19.9	22.3	38.2	14.4
Tasa Analfabetismo	27.8	24.1	24.7	32.9	24.3	33.9

Relación Dependencia	94.8	86.8	80.8	89.9	87.3	89.2
% Asistencia Escolar	78.4	81.1	82.6	76.3	82.8	75.4
% Viviendas con servicio de Electricidad	84	88	89	75	84	73
% Viviendas con servicio de Agua Potable	71	80	61	62	70	28
% Viviendas con Letrina	86	93	82	67	80	51
% Viviendas con servicio de Aguas Grises	3.8	12.4	28	5.9	35.6	1
% Viviendas con servicio de Recolección Basura	50.7	20.5	21.1	32.2	35.5	0.7

**DEMANDA DE SERVICIOS  
ANALISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD**

**Porcentaje de Parto Institucional 2020**

	Partos Vaginales	Partos Cesáreas	Total Partos	% Partos Vaginales	% Partos Cesáreas
Enero	80	22	102	78.43%	21.57%
Febrero	69	23	92	75.00%	25.00%
Marzo	84	24	108	77.78%	22.22%
Abril	68	27	95	71.58%	28.42%
Mayo	76	29	105	72.38%	27.62%
Junio	71	22	93	76.34%	23.66%
Julio	99	36	135	73.33%	26.67%
Agosto	109	31	140	77.86%	22.14%
Septiembre	81	23	104	77.88%	22.12%
Octubre	96	17	113	84.96%	15.04%
Noviembre	79	24	103	76.70%	23.30%
Diciembre	0	0	0	0.00%	0.00%
<b>Total</b>	<b>912</b>	<b>278</b>	<b>1,190</b>	<b>76.64%</b>	<b>23.36%</b>

## PARTOS HOSPITALARIOS 2016 A 2020

AÑO	VAGINAL	ABDOMINAL	TOTAL
<b>2016</b>	<b>1174</b>	<b>263</b>	<b>1437</b>
<b>2017</b>	<b>1077</b>	<b>279</b>	<b>1356</b>
<b>2018</b>	<b>1042</b>	<b>298</b>	<b>1340</b>
<b>2019</b>	<b>986</b>	<b>318</b>	<b>1304</b>
<b>2020</b>	<b>989</b>	<b>321</b>	<b>1310</b>
<b>TOTAL</b>	<b>5268</b>	<b>1479</b>	<b>6747</b>

En los últimos 5 años, la atención de partos hospitalarios ha mostrado una leve disminución, como se puede observar el mayor número se tuvo en 2016, luego desde 2017 los datos se mantienen, a pesar que parto extrahospitalario ha disminuido, los datos no han sufrido cambios, este tema se ha venido dando importancia en las reuniones en RISS, evaluaciones materno infantil, se llega a la conclusión que la aceptación de métodos de planificación familiar ha resultado, mas que todo en mujeres entre los 17 y 25 años, es mas difícil convencer a las mujeres de mas de 25 años pues la mayoría son amas de casa y dependen 100% económicamente de su pareja masculino, aparte de los rasgos culturales y sociales de los mitos que aun persisten en el departamento de cabañas.

### ***Egresos Hospitalarios***

Egresos Hospitalarios	2016		2017		2018		2019		2020	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Gineco – Obst.	2102	41.7	2032	42,0	1742	40,5	1810	37.5	1624	49.15
Pediatría	1237	24.5	1278	26,4	1050	24,4	1323	27.4	650	19.67
Medicina interna	920	18.2	876	18,1	822	19,1	983	20.4	616	18.6
Cirugía	693	13.7	647	13,4	689	16,0	701	14.5	414	12.5
<b>Total</b>	<b>5042</b>	<b>100</b>	<b>4833</b>	<b>100</b>	<b>4303</b>	<b>100</b>	<b>4817</b>	<b>100</b>	<b>3304</b>	<b>100</b>

## Principales Causas De Morbilidad En Hospitalización 2020

Grupo de causas	masculinos	femeninos	Total
	Egresos	Egresos	Egresos
Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	0	1,577	1,577
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)	175	122	297
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	171	91	262
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	102	100	202
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	96	86	182
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	94	85	179
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	69	82	151
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	54	50	104
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E90)	49	41	90
Código de propósitos especiales (U00-U97)	41	32	73
Demás causas	117	125	242
Totales	968	2,391	3,359

## Atención en Consulta Externa

Especialidad	2016		2017		2018		2019		2020	
	Atendidos	%	Atendidos	%	Atendidos	%	Atendidos	%	Atendidos	%
Consulta General	4645	23%	4204	12,8%	4564	27,2%	4853	28.8%	6142	66.65
Sub especialidades	3047	15.1%	2854	8,7%	2663	16%	2792	16.5%	763	8.28
Pediatría General	1437	7.13%	1306	3,9%	997	6%	1168	6.9%	212	2.30
Ginecología	2115	10.5%	1461	4,4%	1484	8,9%	1234	7.3%	306	3.32
Obstetricia	1585	7.9%	705	2,1%	999	5,9%	766	4.5%	144	1.56
Medicina Interna	4812	23.9%	4429	13,4%	3981	23,8%	3876	23%	1145	12.42
Cirugía General	2514	12.4%	2209	6,7%	2047	12,2%	2161	12.8%	502	5.44
<b>Total</b>	<b>20155</b>	<b>100%</b>	<b>17168</b>	<b>100%</b>	<b>16735</b>	<b>100%</b>	<b>16850</b>	<b>100</b>	<b>9214</b>	<b>100</b>

## Primeras 10 Causas de Morbilidad en Consulta Externa

Grupo de Causas	Consultas	Consultas	Total
	masculina	femenina	Consultas
Caries de la dentina (K02.1)	40	74	114
Displasia cervical leve (N87.0)	0	35	35
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	9	19	28
Gonartrosis, no especificada (M17.9)	7	17	24
Rinofaringitis aguda [resfriado común] (J00)	8	14	22
Obesidad, no especificada (E66.9)	2	17	19
Lumbago no especificado (M54.5)	8	10	18

Fiebre, no especificada (R50.9)	9	7	16
Síndrome del colon irritable sin diarrea (K58.9)	1	15	16
Úlcera péptica, no especificada como aguda ni crónica, sin hemorragia ni perforación (K27.9)	5	10	15
Demás causas	194	346	540
Totales	283	564	847

## Atención en Emergencias

Especialidad	2016		2017		2018		2019		2020	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Obstetricia	3549	17,8	2863	13,9	2629	14,8	2810	12,5	2190	17,62
Medicina general	16104	80,7	17498	84,6	14770	84	19284	86,3	10111	81,36
Ginecología	294	1,5	236	1,1	212	1,20	234	1,0	125	1,00
<b>Total</b>	<b>19947</b>	<b>100</b>	<b>20597</b>	<b>100</b>	<b>17611</b>	<b>100</b>	<b>22328</b>	<b>100</b>	<b>12426</b>	<b>100</b>

## Primeras 10 Causas de Morbilidad en Emergencia

Grupo de Causas	Consultas	Consultas	Total
	masculina	femenina	Consultas
Falso trabajo de parto, sin otra especificación (O47.9)	0	567	567
Fiebre, no especificada (R50.9)	182	155	337
Abdomen agudo (R10.0)	137	159	296
Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	85	158	243
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	0	217	217
Traumatismos múltiples, no especificados (T07)	160	50	210
Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte (K90.4)	96	106	202
Rinofaringitis aguda [resfriado común] (J00)	81	80	161
Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación (O47.1)	0	123	123
Síndrome del colon irritable sin diarrea (K58.9)	37	84	121
Demás causas	2,553	2,650	5,203
Totales	3,331	4,349	7,680

## MUERTES HOSPITALARIAS 2020



Muertes	Muertes	Total	% Muertes	% Muertes
---------	---------	-------	-----------	-----------

	Antes 48h	Despues 48h	Muertes	Antes 48h	Despues 48h
<b>Total</b>	55	27	82	67.07%	32.93%

### CAUSAS DE MORTALIDAD

	MASCULI NO	FEMENI NO	TOTAL
CAUSAS	Egresos	Egresos	Egresos
Neumonía (J12-J18)	4	5	9
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (T51-T65)	4	1	5
Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)	4	0	4
Insuficiencia renal (N17-N19)	3	1	4
Septicemia (A40-A41)	1	3	4
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	2	2	4
Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	3	0	3
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39,J60-J99)	2	1	3
Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)	2	1	3
Diabetes Mellitus (E10-E14)	3	0	3
Demás causas	23	18	41
Totales	51	32	83

### ENFERMEDADES CRONICAS

#### 1. Consultas por año de Diabetes Mellitus

Año	N° de Casos
2016	72
2017	74
2018	76
2019	57
2020	91

### Egresos por año de Diabetes Mellitus

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	61
2017	85
2018	68
2019	56
2020	55

Los casos de DM, han ido en disminución, las causas, pues junto con primer nivel de atención ha sido tema de análisis en sala situacional, haciendo énfasis en cambiar el estilo de vida de la población, la población que ha sido diagnosticada con esta enfermedad esta llegando al grupo de apoyo que hay en primer nivel como en el hospital, ayudando a tomar conciencia en ellos.

### 2. Hipertensión Arterial:

#### Consultas por año de Hipertensión Arterial

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	173
2017	143
2018	112
2019	92
2020	34

### Egresos por año de Hipertensión Arterial

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	13
2017	14
2018	17
2019	8
2020	18

Los casos de HTA, han ido en disminución, las causas, pues junto con primer nivel de atención ha sido tema de análisis en sala situacional, haciendo énfasis en cambiar el estilo de vida de la población, la población que ha sido diagnosticada con esta enfermedad esta llegando al grupo de apoyo que hay en primer nivel como en el hospital, ayudando a tomar conciencia en ellos.

### 3. Enfermedad Renal Crónica:

#### Consultas por Año de Insuficiencia Renal Crónica

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	92
2017	117
2018	81
2019	59
2020	51

### Egresos por año de Insuficiencia Renal Crónica

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	54
2017	39
2018	49
2019	48
2020	52

Los casos de ERC, han ido en aumento, las causas aun no están determinadas, pues todavía existe la teoría del uso constante de plaguicidas sin tener un adecuado equipo de protección, los caos nuevos que se diagnostican no son pacientes ensu mayoría con enfermedad de base crónica, sino personas jóvenes del sexo masculino, que en ocasiones no realizan trabajos agrícolas, junto con primer nivel de atención ha sido tema de análisis en sala situacional, haciendo énfasis en realizar un estudio para determinar las causas, pero debido a que llego COVID 19 todo eso se detuvo, esperamos que muy pronto iniciemos con ese estudio que seria de mucha ayuda para la población de cabañas.

#### **4. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica:**

Consultas por año de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	120
2017	126
2018	201
2019	113
2020	75

## Egresos por año de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	26
2017	42
2018	29
2019	20
2020	45

### 5. Asma:

#### Consultas por año de Asma

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	257
2017	336
2018	178
2019	140
2020	51

#### Egresos por año de Asma

<b>Año</b>	<b>N° de Casos</b>
2016	72
2017	66
2018	52
2019	50
2020	20

Respecto a las enfermedades obstructivas crónicas y asma bronquial, los casos se han mantenido, con una leve disminución en 2020, esto debido a que por la pandemia, los usuarios no hicieron uso de los sistemas de salud y muchos desconocían de su enfermedad, hasta que ya llegaban al hospital con complicaciones.

### CONSULTA POR CANCERES

AÑO	Ca CERVIX	Ca. ESTOMAGO	Ca. COLON
2016	5	1	1
2017	0	2	0
2018	0	0	0
2019	1	0	2
2020	2	0	0

Los egresos hospitalarios solo hay un egreso de Ca de Próstata en 2017, todos los canceres diagnosticados son referidos al hospital de tercer nivel de referencia.

### Tiempos de Espera en Consulta Externa .

Consulta Externa Especializada AÑO 2020 (primera vez en días).

ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESPERA EN DIAS
--------------	--------------------------

Medicina Interna	12
Cirugía General	13
Pediatría	9
Ginecología	50
Obstetricia	17

### CONSULTA DE EMERGENCIA

ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESPERA EN HORAS
Medicina general	2 horas
Ginecología	1 hora
Obstetricia	1.5 horas

### TIEMPO DE ESPERA PARA INGRESO HOSPITALARIO

ESPECIALIDAD	TIEMPO EN HORAS PARA INGRESO HOSPITALARIO
Ginecología	1 hora
Obstetricia	3 horas

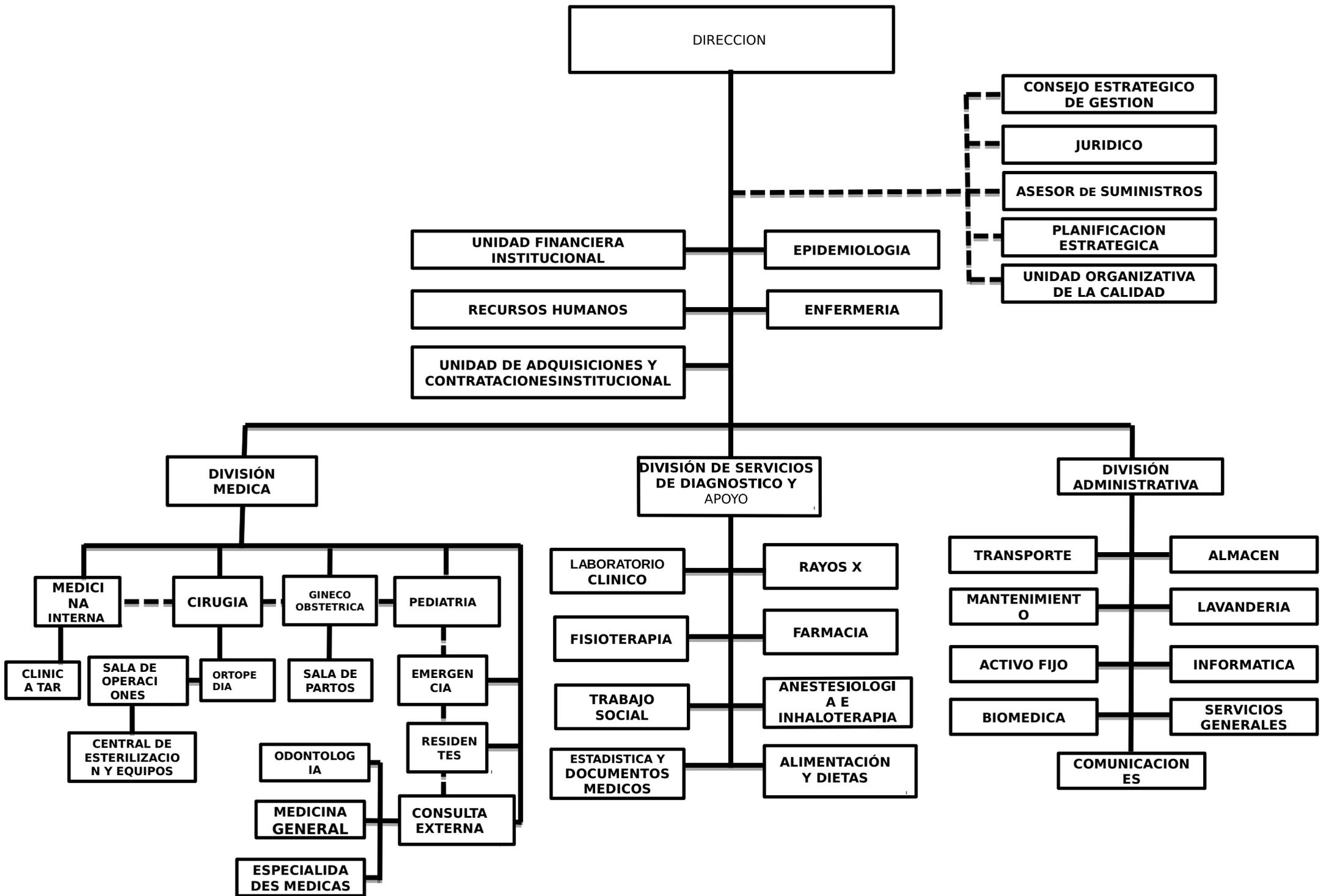
### TIEMPO DE ESPERA PARA CIRUGIA ELECTIVA

ESPECIALIDAD	TIEMPO EN HORAS PARA INGRESO HOSPITALARIO
Ginecología	50 días
Cirugía General	75 días

### Intervenciones Quirúrgicas y Procedimientos Médicos 2020

Intervención	Número	Días estancia
		promedio

cesarea cervical baja	293	4
episiotomia	262	3
sutura de desgarro de vulva o perine	136	2
Reparación de otro desgarro obstetrico	115	2
Otra ligadura y sección bilateral de trompas de falopio	89	3
Apendicectomía	57	2
legrado por aspiración despues de parto o aborto	55	2
insercion de dispositivo anticonceptivo intrauterino	43	3
Colecistectomía abierta	31	3
Otra destrucción u oclusion bilateral de trompas de falopio	27	2



## OFERTA DE SERVICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA	SERVICIOS HOSPITALARIOS	SERVICIOS APOYO Y DIAGNOSTICO.
<p>1. <b>CONSULTA GENERAL</b> ( 7 am – 3 pm)</p> <p>2. <b>CONSULTA DE EMERGENCIA</b> 24 HORAS POR MÉDICO RESIDENTE</p> <p>3. <b>CONSULTA ESPECIALIZADA</b></p> <p>3.1. <b>PEDIATRÍA GENERAL</b> DE LUNES A VIERNES ( 9 – 11 am)</p> <p>3.2. <b>GINECOOBSTETRICIA</b> 24 HORAS</p> <p>3.3. <b>MEDICINA INTERNA</b> DE LUNES A VIERNES ( 7:30 am – 3:30 pm)</p> <p>3.4. <b>CIRUGÍA GENERAL</b> MARTES, JUEVES Y VIERNES ( 9 - 11 am)</p> <p>3.5. <b>ORTOPEDIA</b> LUNES, MARTES Y MIERCOLES ( 8 – 11 am)</p> <p>3.6. <b>ODONTOLOGÍA GENERAL</b> DE LUNES A VIERNES ( 7 am – 3 pm)</p> <p>3.7. <b>ATENCIÓN NUTRICIONAL</b> 2 VECES POR SEMANA ( 9 – 11 am)</p> <p>3.8. <b>CLINICA TAR</b> DE LUNES A VIERNES ( 7:30 – 10:30 am)</p> <p>3.9. <b>PLANIFICACION FAMILIAR</b> : lunes a viernes ( 8 – 10 am)</p> <p>3.10. <b>CONSEJERIA:</b> 24 horas</p> <p>3.11. <b>ATENCION PRENATAL DE RIESGO:</b> 24 horas</p> <p>3.12. <b>CARR:</b> miercoles a viernes ( 9 – 11 am)</p>	<p>4. <b>PEDIATRÍA</b></p> <p>5. <b>GINECO - OBSTETRICIA</b></p> <p>6. <b>MEDICINA INTERNA</b></p> <p>7. <b>CIRUGÍA GENERAL</b></p> <p>8. <b>SALA DE OPERACIONES</b></p> <p>9. <b>SALA DE EXPULSIÓN DE PARTOS</b></p> <p>10. <b>SALA DE TRABAJO DE PARTOS</b></p> <p>11. <b>AREA DE RECUPERACION</b></p> <p>En el área de hospitalización y sala de operaciones – partos la atención se brinda a los usuarios las 24 horas.</p>	<p>12. <b>TOMA DE ULTRASONOGRAFÍA GINECO-OBSTETRICIA EMERGENCIA:</b> 24hrs</p> <p>13. <b>LABORATORIO CLÍNICO:</b> 24hrs</p> <p>14. <b>RADIOLOGÍA:</b> DE LUNES A DOMINGO 8 HORAS ( 7 am – 3 pm)</p> <p>15. <b>Inhalo terapia:</b> 24 Horas.</p> <p>16. <b>FISIOTERAPIA:</b> DE LUNES A VIERNES 8 HORAS ( 7 am – 3 pm)</p> <p>17. <b>ANESTESIA:</b> 24 HORAS</p> <p>18. <b>ELECTROCARDIOGRAFÍA:</b> DE LUNES A VIERNES ( 7 – 8 am)</p> <p>19. <b>FARMACIA:</b> 24 HORAS</p> <p>20. <b>MONITOREO FETAL:</b> 24 HORAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>COLPOSCOPIA</b> : lunes, miercoles ( 7 – 9 am)</li> <li>➤ <b>CRIOTERAPIA:</b> viernes ( 7 – 9 am)</li> <li>➤ <b>CONO – LOOP:</b> viernes ( 7 – 9 am)</li> </ul> <p>21. <b>ESPIROMETRIA</b></p>

## Capacidad Hospitalaria

No. de camas censables	No. de camas no censables	Total de Plazas	Índice de Personal por Cama
50	20	185	3.5 Plazas por cama

No. De Consultorios Médicos Consulta Externa	No. de Quirófanos disponibles
8	1

No. De Consultorios médicos Emergencia	Otras áreas en la Unidad de Emergencia
3	Observación, Máxima Urgencia, Pequeña Cirugía, cuarto séptico, Yesos, URO, área de tinhaloterapia, Unidad Atención Integral a la Mujer

## CAPACIDAD INSTALADA

NUMERO DE CAMAS	SERVICIO
13	PEDIATRIA
14	GINECO - OBSTETRICIA
11	CIRUGIA GENERAL
10	MEDICINA INTERNA
2	CONVENIOS

## Recursos Humanos

Plazas según nombramiento	No. de Plazas y Horas Disponibles						
	No. Plazas -GOES	No. Horas Día -GOES	No. Plazas -OTROS	No. Horas Día -Plazas OTROS	Total Plazas Hospital	Total Horas Día Hospital	Total Horas Anuales Hospital
Médicos Especialistas	10	56	1	4	11	60	14400
Médicos Generales	3	20	0	0	3	20	4800
Médicos Residentes	11	38	0	0	11	38	9120
Odontólogos	1	8	0	0	1	8	1,920
Enfermeras	18	8	1	8	19	152	36,480
Auxiliares de Enfermería	33	8	0	0	33	264	63,360
Personal que labora en Laboratorio	5	8	2	8	7	112	26,880
Personal que labora en Radiología	2	8	0	0	2	16	3,840
Personal que labora en Anestesia	6	8	0	0	6	48	11,520
Personal que labora en Terapia Física	2	8	0	0	2	16	3,840
Personal que labora en Patología	0	0	0	0	0	0	0
Personal que labora en otras áreas asistenciales	35	8	2	8	37	296	71040
Personal que labora en Farmacia	6	8	0	0	6	48	11,520
Otros RRHH	43	8	1	8	44	352	84480
<b>Total</b>	<b>175</b>		<b>7</b>	<b>36</b>	<b>182</b>	<b>1430</b>	<b>332830</b>

## CONDICIONES DE LA PLANTA FÍSICA, AGUA, SANEAMIENTO, ELECTRICIDAD Y COMUNICACIONES

RUBRO	DESCRIPCIÓN	CONDICIÓN
<b>PLANTA FÍSICA</b>	<p>El Hospital Nacional General de Sensuntepeque está construido en un terreno urbano de topografía escabroso, de forma rectangular con construcciones de sistema mixto. Su extensión superficial es de 20,900mts<sup>2</sup>, con un área construida de 8,980.07mt<sup>2</sup>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Filtraciones de aguas lluvias en plafón de pasillo,-Bodega de almacenamiento de medicamentos sobre saturada y sin salida de emergencia, cielo falso de madera arruinado.</li> <li>- Bodega de almacenamiento de insumos médicos sobre saturada y sin salida de emergencia.</li> </ul>
<b>AGUA</b>	<p>El Hospital obtiene el agua para sus actividades de la red pública, administrada por ANDA.- Se cuenta de una cisterna de 400 metros cúbicos de capacidad y de un tanque elevado de 50 metros cúbicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deficiencia de impermeabilización en tanque-cisterna por pequeñas fugas de agua en las paredes exteriores (llorado)</li> </ul>
<b>ELECTRICIDAD</b>	<p>El suministro energético hacia la red eléctrica interna de las instalaciones del hospital es proporcionado por la compañía de alumbrado eléctrico CAESS que abastece la zona.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bodega de almacenamiento de insumos médicos inadecuada instalación eléctrica.</li> <li>- Oficinas administrativas conexiones eléctricas inadecuadas.</li> </ul>
<b>SANEAMIENTO</b>	<p>Sistema de tratamiento de aguas residuales ordinarias y especiales</p> <p style="text-align: center;">Desechos comunes.....</p> <p>Vectores y roedores.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fallas en bombas tipo auroras,</li> <li>- filtración de aguas lluvias en caseta del sistema.</li> <li>- Acumulación de basura orgánica de hojas de árboles y ramas en zonas verdes.</li> <li>- Proliferación de roedores</li> </ul>
<b>COMUNICACIONES</b>	<p>Sistema de comunicación interna (PBX) e Internet</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saturación de conmutador ,</li> <li>- Deficiencia en calidad del Internet,</li> <li>- Equipos de computadoras obsoletos o con fallas</li> </ul>

## DESABASTECIMIENTO AÑO 2020

CODIGO	PRODUCTO	U/M	OBSERVACION
007040 05	AMLODIPINA (BESILATO) 5 mg TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEIDO DE LALUZ	CTO	A PESAR DE HABERSE SUSPENDIDO CONSULTA EXTERNA, EL CONSUMO DE ESTE MEDICAMENTO AUMENTO, PUES USUARIOS QUE MANTENIAN SUS CONTROLES EN HOSPITALES DE TERCER NIVEL, POR LA CUARENTENA OBLIGATORIA SE LES ABASTECIO DE ESTE MEDICAMENTO
007040 07	NIFEDIPINA 10mg CAPSULA BLANDA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	CTO	DEBIDO A QUE EL HOSPITAL BASICO DE CABAÑAS SE CONVIRTIO EN COVID 100%, NUESTRO HOSPITAL RECIBIO MAYOR DEMANDA EN MUJERES EMBARAZADAS, ENTRE ELLAS APP, HABIENDO AUMENTO EN EL CONSUMO
007040 20	NIMODIPINA 30mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL , PROTEGIDO DE LA LUZ	CTO	AUMENTO EL CONSUMO POR LA DEMANDA DE OTROS HOSPITALES
007070 10	NITROGLICERINA ( 18 - 25)mg/PARCHES TRANSDERMICO TRANSDERMICA , LIBERACION 5mg EN 24 HORAS, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LALUZ	C/U	DESDE EL AÑO 2019, ESTE PRODUCTO QUEDO DESIERTO DE LA COMPRA CONJUNTA, SE HIZO UNA SOLICITUD DE COMPRA LOCAL, PERO IGUAL QUEDO DESIERTO

007070 15	NITROGLICERINA 5mg/ml, SOLUCION INYECTABLE IV, FRASCO VIAL 10ml, PROTEGIDO DE LALUZ	C/U	2020 QUEDO DESIERTO COMPRA CONJUNTA, IGUAL, SE REALIZO SOLICITUD DE COMPRA LOCAL, QUEDANDODESIERTO
028000 95	SODIO BICARBONATO (44.6 - 50)mEq/50 ml, (7.5 - 8.4)%SOLUCION INYECTABLE IV, FRASCO VIAL 50ml	C/U	AUMENTO DE CASOS DE CETOACIDOSIS DIABETICA, PACIENTES RENALES CON SODIO MUY BAJO, PACIENTES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA A QUIENES SE LES COLOCO ESTE MEDICAMNETO, A PARTE QUE QUEDO DESIERTO DE LA COMPRA CONJUNTA, SE REALIZO UNA COMPRA LOCAL, LA CUAL ES LA QUE SE REFLEJA EN SINAB

### ANALISIS FODA

ANALISIS INTERNO	ANALISIS EXTERNO
<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CONTRATACION DE MEDICOS PEDIATRAS POR COMPRA DE SERVICIOS PROFESIONALES, LOS CUALES REALIZAN TURNOS ROTATIVOS DE FINES DE SEMANA, CONTRIBUYENDO A LA MEJORA EN LA CALIDAD DE ATENCION DE PACIENTES PEDIATRICOS.</li> <li>2. CONTRATACION DE PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES BAJO LA MODALIDAD DE SERVICIOS</li> </ol>	<p><b>OPORTUNIDADES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ASIGNACION DE FONDOS PARA CONTINUAR CON LA CONTRATACION DE PERSONAL DE DIVERSAS AREAS DESPUES DE LA CUARENTENA OBLIGATORIA.</li> <li>2. ASIGNACIONES DE INSUMOS DE PROTECCION PERSONAL, PARA LA ATENCION DE PERSONAS CON SOSPECHA DE COVID 19.</li> <li>3. CONTINUIDAD EN LA AMPLIACION DE</li> </ol>

<p>PROFESIONALES, ESTO CONTRIBUYO A QUE SE GENERARA EMPLEO Y ASI MANTENER UNA BUENA LIMPIEZA EN EL HOSPITAL.</p> <p>3. NOS FORTALECIMOS AL 100% DE MEDICAMENTOS, A PESAR QUE HUBO ALGUNOS MESES QUE QUEDAMOS DESABATECIDOS DE 3 PRODUCTOS, SE REALIZARON COMPRAS LOCALES Y TRANSFERENCIAS CON OTROS HOSPITALES, LLEGANDO AL 100% DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS.</p> <p>4. CONTRATACION DE PERSONAL DE DIVERSAS AREAS, DURANTE LA CUARENTENA OBLIGADA, DANDO ESPACIO A EMPLEAR PERSONAS DEL AREA GEOGRAFICA DE INFLUENZA</p>	<p>INFRAESTRUCTURA DE AREA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL, CONSTRUCCION DEL DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA, ENTRE OTRAS MODIFICACIONES DEL HOSPITAL.</p> <p>4. ASIGNACION DE MEDICAMENTOS NUEVOS PARA ATENCION ADECUADA DE PACIENTES COVID 19 Y QUE AHORA YA FORMAN PARTE DE NUESTRO CUADRO BASICO.</p> <p>5. ASIGNACION MAYOR EN EL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL</p>
<p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LA FALTA DE MEDICO GINECOLOGO PARA CUBRIR 24 HORAS DEL DIA.</li> <li>2. MEDICAMENTOS QUE SIGUEN QUEDANDO DESIERTO EN COMPRA CONJUNTA Y SON DE USO VITAL.</li> <li>3. FALTA DE MEDICOS ESPECIALISTAS PARA PODER</li> </ol>	<p>AMENAZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. MEDICOS GINECOLOGOS PREFIEREN QUEDARSE EN CIUDAD CAPITAL, POR LA LEJANIA DE NUESTRO HOSPITAL.</li> <li>2. FALTA DE INTERES DE PARTE DE ALGUNAS DISCIPLINAS EN CONOCER NUEVOS LINEAMIENTOS Y APEGARSE A ELLOS.</li> </ol>

EVITAR REFERENCIAS A HOSPITALES DE TERCER NIVEL	
---	--

### IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS

No.	IDENTIFICACION DEL PROBLEMA	PROBLEMAS PRIORIZADOS	OBJETIVOS DEL POA
1	Mayor volumen de consulta de emergencia es por médicos generales	Falta de médicos especialistas	Gestion de médicos especialistas, para solventar problemas locales y asi evitar referencias
2	consulta obstétrica es la segunda causa de atención en emergencia	Vista también en mayoría de veces por médico residente general	Gestión de contratación de médicos ginecólogos, para cubrir 24 horas
3	hipertensión arterial y diabetes mellitus son las principales causas de consulta, según los indicadores el mayor volumen de estos pacientes es visto por médicos generales.	Falta de médicos internistas	Continuar gestión de médicos internistas para solventar problemas
4	tasa de mortalidad hospitalaria 32.93% para el año 2020	No oportuna consulta hospitalaria de usuarios y en ocasiones por no haber especialistas se refieren a tercer nivel de atención	Revisión mensual de expedientes clínicos de mortalidad
5	Presupuesto asignado no logra cubrir necesidades reales generadas por la demanda de los servicios asistenciales y administrativos	Aunque ha habido refuerzos, aun quedan rubros que no se alcanzan a cubrir al 100%	Continuar gestión por aumento del presupuesto
6	Pacientes atendidos en emergencia que corresponden a primer nivel, que demandan mayor tiempo de Atención y consumo de recursos	Usuarios manifiestan no tener confianza a primer nivel de atencion	Este tema se toca en RIIS para solventar la situación

## **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL POAH 2021**

1. Garantizar la atención materna perinatal con tendencia a disminuir la morbimortalidad para el 2021 en la población del área de influencia.
2. Fortalecer las intervenciones de prevención de las enfermedades transmisibles en coordinación con los establecimientos periféricos.
3. Reducir la consulta general en el área emergencia
4. Ampliar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población que acude al hospital.
5. Atención eficaz y oportuna en pacientes con enfermedades crónicas y degenerativas que acuden a nuestro hospital con énfasis en personas de sectores más vulnerables.
6. Proceso de mejora continua de la calidad

7. Contar con recursos humanos con las competencias necesarias de acuerdo a nuestro perfil.
  
8. Optimizar la gestión de los recursos económicos, materiales y financieros que coadyuven al desempeño del hospital

# MINISTERIO DE SALUD

## MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2021 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	INCAPACIDADES MEDICAS, PACIENTES FALTISTAS, INSUFICIENTE RECURSO HUMANO	2	2	4	FOMENTAR UN MEJOR AMBIENTE DE TRABAJO, CONTINUAR CON TRABAJO SOCIAL LA COORDINACION CON FALTISTAS, GESTION DE RECURSO HUMANO	JEFATURAS, DIRECCION, UFI, UACI, RRHH
Egresos	DISMINUCION DEN LA DEMNDA DE INGRESOS DE CIRUGIA GENERAL Y GINECOLOGIA, FALTA DE RECURSO HUMANO	2	2	4	CONTINUAR EN SALA SITUACIONAL REVISANDO DATOS DE PRODUCCION DE LOS EGRESOS HOSPITALARIOS, GESTIONAR RECURSO HUMANO	JEFATURAS, DIRECCION, UFI, UACI, RRHH
Partos	DISMINUCION EN LA ATENCION DE PARTOS HOSPITALARIOS, FALTA DE RECURSO HUMANO	1	1	1	CONTINUAR APOYANDONOS CON PRIMER NIVEL DE ATENCION EN PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y DE ALTO RIESGO, GESTIONAR RECURSO HUMANO	JEFATURAS, DIRECCION, UFI, UACI, RRHH

Cirugías	SUSPENSION DE CIRUGIAS ELECTIVAS QUE SE INCREMENTARON EN 2020, FALTA DE RECURSO HUMANO PARA HABILITAR SEGUNDO QUIROFANO	2	2	4	COORDINAR CON TRABAJO SOCIAL COMUNICACIÓN CON PACIENTES, GESTIONAR RECURSO HUMANO	JEFATURAS, DIRECCION, UFI, UACI, RRHH
----------	---	---	---	---	---	---------------------------------------

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2021

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
<b>1</b>																		
<b>Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.</b>																		
<b>1.1</b>																		
<b>Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2021</b>																		
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 9% del total de partos en relación al año previo	9%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3%	0	0%	2%		0%	2%		0%	2%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas/ # total de cesáreas de	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%	0	0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones



1.1.8	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materna perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materna perineonatal	3	0	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Disponibilidad de recursos requeridos.
<b>1.2 Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2021</b>															
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
1.2.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	6	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	2	0	0%	2	0%	1	0%	1	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.2.3	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	(# total de partos notificados / # total de partos realizados)*100	SIMMOW	Jefe de ESDOMED	100%	0	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Información disponible.

1.2.4	Apego precoz en el momento del parto	100%	#partos atendidos con apego precoz de RN/total de partos atendidos	Expediente clínico, registro electrónico de partos	Jefe de partos y medico ginecologo	100			100		100		100		100		Presencia de morbilidad de RN	
1.2.5	Madres capacitadas en baño de RN	100%	# madres capacitadas en baño de RN/total de madres con RN en alojamiento conjunto	Expediente clinico	Jefe de hospitalizacion, medico ginecologo	100			100		100		100		100			
<b>1.3 Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.</b>																		
1.3.1	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3	0	0%	3		0%	3		0%	3		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
1.3.2	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del area geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%	0%	0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
<b>2 Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2021</b>																		
<b>2.1 Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.</b>																		

2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	2%	0%	0%	1%	0%	2%	1%					Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
2.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
2.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.
<b>2.2 Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2021</b>																	
2.2.1	Auditoría de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	5 expedientes mensuales por especialidad	Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	60%	0%	0%	60%	0%	60%	0%	60%	0%			Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.

<b>2.3 Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2021</b>																
2.3.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 35%, con respecto al año previo.	35% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	9%	0%	0%	9%	0%	9%	0%	8%	0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.	
<b>3 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.</b>																
<b>3.1 Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.</b>																
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.	
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.	

3.1 .3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
3.1 .4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3	0	0%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
<b>4 Objetivo: Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.</b>																	
<b>4.1 Resultado esperado: Contar con al menos un 85% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.</b>																	
4.1 .1	Plan de trabajo 2021 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2021 elaborado	Plan de trabajo 2021 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1	0	0%									Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.

4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2021	100%	(Actividades del plan 2021 desarrolladas / actividades del plan 2021 programadas) *100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros		<b>Se evaluar a en el segundo trimestre</b>		100%		0%	100%		0%	100%		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros		<b>0</b>	<b>0%</b>	4		0%	4		0%	4		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	1	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros		<b>Hasta segundo trimestre</b>		1		0%							Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros		<b>Hasta segundo trimestre</b>		1		0%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.

4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros	1	0	0%										Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
<b>5 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.</b>																		
<b>5.1 Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.</b>																		
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos		Hasta el tercer trimestre					1	0%					Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2021.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) *100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%	0	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
<b>6 Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.</b>																		
<b>6.1 Resultado esperado: Contribuir a la disminuir la mortalidad hospitalaria .</b>																		
6.1.1	Auditoria de expedientes con mortalidad, para evitar la omisión de pasos en el proceso de atención en pacientes críticos	5 expedientes mensuales	Mortalidad hospitalaria	Expedientes clínicos y actas de verificación	Comité de mortalidad hospitalaria	60	0	0%	60	0%	60	0%	60	0%	60	0%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
6.1.2	Retroalimentar al personal médico y de enfermería en patologías con alta letalidad (intoxicaciones, cardiopatías, Diabetes Mellitus, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones)	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	0	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades

			programadas) *100																educativas.
6.1 .3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (NALS, TESALVA , BLS, RCP, etc.)	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas) *100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	0	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			
6.1 .4	Garantizar la existencia de medicamentos e insumos básicos esenciales para el manejo de paros cardio respiratorios.	100%	Abastecimiento de medicamentos en áreas críticas de atención	Listas de chequeo	Comité de farmacoterapia. Jefas enfermeras de unidad. Jefe médico del área	100%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%			Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.



MINISTERIO  
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2021

Tiempo en horas promedio por consulta  
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque  
año 2021.

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2019	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021
<b>General</b>			
Medicina General	2	2	2
<b>Especialidades</b>			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2.5	2.5	2.5
Cirugía General	1.5	1.5	1.5
Pediatría General	2	2	2
Ginecología	1.7	1.7	1.7
Obstetricia	2.5	2.5	2.5
Psiquiatría	N/A	N/A	N/A
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>	2	2	2
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>	0:30	0:30	0:30
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato			
Clínica de cesación de consumo de tabaco			
Clínica de Ulceras			
Colposcopia			
Endoscopia			
Medicina Familiar			
Nutrición	0:30	0:30	0:30
Planificación Familiar	1	1	1
Programa de Atención Integral			
Psicología	1.5	1.5	1.5
Selección			
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Odontológica de primera vez	1.5	1.5	1.5
Odontológica subsecuente	0:45	0:45	0:45
Cirugía Oral	3	3	3

**Promedio de días estancia, Hospital Nacional San Jeronimo Emiliani,  
Sensuntepeque, año 2021.**

<b>Camas Censables</b>			
<b>Servicio Hospitalario</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2019</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2020</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2021</b>
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	3.1	2.8	2.9
Ginecología	2.7	2.3	2.4
Gineco-Obstetricia	N/A	N/A	N/A
Medicina Interna	3.5	4.0	4.1
Obstetricia	2.4	2.6	2.6
Pediatría	3.2	3.8	3.9
<b>SUB TOTAL</b>			
<b>Sub Especialidades</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2019</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2020</b>	<b>Promedio de Días Estancia Año 2021</b>
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>			
Cardiología	N/A	N/A	N/A
Endocrinología	N/A	N/A	N/A
Hematología	N/A	N/A	N/A
Infectología / Aislamiento	N/A	N/A	N/A
Nefrología	N/A	N/A	N/A
Neumología	N/A	N/A	N/A
Neurología	N/A	N/A	N/A
Oncología	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>			
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Cirugía Plástica	N/A	N/A	N/A
Cirugía Oncológica	N/A	N/A	N/A
Neurocirugía	N/A	N/A	N/A
Oftalmología	N/A	N/A	N/A
Ortopedia / Traumatología	N/A	N/A	N/A
Otorrinolaringología	N/A	N/A	N/A
Urología	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>			
	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Cirugía Pediátrica	N/A	N/A	N/A

Cirugía Reconstructiva Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Hematología Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Infectología Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Medicina Interna Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Nefrología Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Neonatología	N/A	N/A	N/A
Neurocirugía Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Oftalmología Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Oncología Pediátrica	N/A	N/A	N/A
Otorrinolaringología Pediátrica	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
Sub Especialidades de Ginecología	N/A	N/A	N/A
Cirugía Ginecológica	N/A	N/A	N/A
Oncología	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
Sub Especialidades de Obstetricia	N/A	N/A	N/A
Cirugía Obstétrica	N/A	N/A	N/A
Patología del Embarazo	N/A	N/A	N/A
Puerperio	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
Sub Especialidades de Psiquiatría	N/A	N/A	N/A
Adicciones y Detoxicaciones	N/A	N/A	N/A
Agudos	N/A	N/A	N/A
Subagudos	N/A	N/A	N/A
Crónicos	N/A	N/A	N/A
Reos	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>	<b>#iDIV/0!</b>	<b>#iDIV/0!</b>	<b>#iDIV/0!</b>
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	2.8	2.5	2.5
Emergencia	N/A	N/A	N/A
ISSS	2.8	2.5	2.5
Servicios por Contrato	N/A	N/A	N/A
<b>SUB TOTAL</b>	<b>#iDIV/0!</b>	<b>#iDIV/0!</b>	<b>#iDIV/0!</b>
<b>Camas NO Censables</b>			
Emergencia (Observación)	N/A	N/A	N/A
Trabajo de Partos	ND	ND	ND
Recuperación	ND	ND	ND
Unidad de cuidados intermedios	ND	ND	ND
Unidad de cuidados intensivos	ND	ND	ND
<b>SUB TOTAL</b>	<b>#iDIV/0!</b>	<b>#iDIV/0!</b>	<b>#iDIV/0!</b>

**Promedio de hora por cirugía mayor  
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani año 2021.**

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2019	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021
Quirófano General	2.0	2.0	2.0



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO DE  
EL SALVADOR

## Plan Operativo Anual Año 2021 Medidas a adoptar

**Hospital: NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI,  
SENSUNTEPEQUE**  
**Período evaluado: ENERO A DICIEMBRE 2020**

<b>Resultado esperado</b> (según formulario Programación anual y Seguimiento)	<b>Factor o situación</b> que impidió la realización de la meta	<b>Medidas a adoptar</b>	<b>Antes de</b> (qué fecha)	<b>Responsable</b>
NO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA CONSULTA EXTERNA DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES	PANDEMIA COVID 19	ASIGNACION DE CITAS A PACIENTES PENDIENTES DE ELLAS LO MAS PRONTO POSIBLE, TOMANDO EN CUENTA PATOLOGIA, AREA GEOGRAFICA	PRIMER TRIMESTRE DE 2021	JEFE SERVICIOS DE APOYO, ESDOMED Y TRABAJO SOCIAL
NO CUMPLIMIENTO EN TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGIA ELECTIVA	PANDEMIA COVID 19	YA SE INICIO CON LA CIRUGIAS ELECTIVAS DE PERSONAS SIN MORBILIDADES DE BASE, EL SEGUNDO GRUPO SERAN LAS PERSONAS CON	UTIMO TRIMESTRE 2020 Y PRIMER TRIMESTRE 2021	JEFE MEDICO SALA DE OPERACIONES , ESDOMED

		MORBILIDADES ESTABLES		
DISMINUCION EN EGRESOS HOSPITALARIOS EN SERVICIOS DE CIRUGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA INTERNA Y PEDIATRIA	PANDEMIA COVID 19	AL APERTURAR CONSULTA EXTERNA DE ESTAS ESPECIALIDADES, LOS INGRESOS SE VERAN AUMENTANDO, LO QUE SE VEIA EN LA EMERGENCIA EN UN 50% AMERITABA REFERENCIA A TERCER NIVEL	PRIMER SEMESTRE 2021	JEFE DE EMERGENCIA, JEFE DE CONSULTA EXTERNA, JEFATURAS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE INTERNACION

## PROGRAMACIÓN ACTIVIDADES HOSPITALARIAS AÑO 2021

Servicios Finales	Meta Programada 2021
<b>Consulta Externa Médica</b>	
<b>General</b>	
Medicina General	2,700
<b>Especialidades</b>	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	1,500
Cirugía General	900
Pediatría General	450
Ginecología	700
Obstetricia	500
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Medicina Interna	
Infectología	420
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia	580
<b>Emergencias</b>	
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	130
Obstetricia	2,300
Otras Atenciones Consulta Emergencia	
Emergencia/Consulta General	11,500
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>	
Colposcopia	200
Nutrición	334
Planificación Familiar	0
Psicología	300
<b>Consulta Externa Odontológica</b>	
Odontológica de primera vez	266
Odontológica subsecuente	330
Cirugía Oral	22
<b>Egresos Hospitalarios</b>	
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	420
Ginecología	40
Medicina Interna	670
Obstetricia	1,640
Pediatría	675
<b>Otros Egresos</b>	
Bienestar Magisterial	7
ISSS	20
<b>Partos</b>	

Partos vaginales	980
Partos por Cesáreas	300
<b>Cirugía Mayor</b>	
Electivas para Hospitalización	200
Electivas Ambulatorias	125
De Emergencia para Hospitalización	560
De Emergencia Ambulatoria	30
<b>Medicina Crítica</b>	
<b>Unidad de Emergencia</b>	
Admisiones	1,950
Transferencias	490
<b>Unidad de Máxima Urgencia</b>	
Admisiones	140
Transferencias	110

<b>Servicios Intermedios</b>	<b>Meta Programada 2021</b>
<b>Diagnostico</b>	
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>	
<b>Hematología</b>	
Consulta Externa	2,500
Hospitalización	9,000
Emergencia	7,507
Referido / Otros	2,926
<b>Inmunología</b>	
Consulta Externa	300
Hospitalización	1,730
Emergencia	1,229
Referido / Otros	267
<b>Bacteriología</b>	
Consulta Externa	239
Hospitalización	960
Emergencia	283
Referido / Otros	114
<b>Parasitología</b>	
Consulta Externa	220
Hospitalización	493
Emergencia	527
Referido / Otros	211
<b>Bioquímica</b>	
Consulta Externa	11,488
Hospitalización	15,123
Emergencia	16,282
Referido / Otros	11,043
<b>Banco de Sangre</b>	
Consulta Externa	527
Hospitalización	1,647
Emergencia	706
Referido / Otros	32
<b>Urianálisis</b>	

Consulta Externa	1,015
Hospitalización	1,170
Emergencia	2,444
Referido / Otros	76
<b>Imagenología</b>	
Radiografías	7,500
Ultrasonografías	500
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>	
Colposcopias	50
Electrocardiogramas	970
Espirometrías	2
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>	
Cirugía Menor	675
Conos Loop	2
Crioterapias	6
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	900
Inhaloterapias	2,700
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	60,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	32,000
<b>Trabajo Social</b>	
Casos Atendidos	1,940

<b>Servicios Generales</b>	<b>Meta Programada 2021</b>
<b>Alimentación y Dietas</b>	
<b>Hospitalización</b>	
Medicina	2,472
Cirugía	1,037
Ginecología	61
Obstetricia	7,183
Pediatría	2,849
Neonatología	0
Psiquiatría	0
Otros (Convenios)	74
<b>Lavandería</b>	
<b>Hospitalización</b>	
Medicina	14,037
Cirugía	14,927
Ginecología	10,094
Obstetricia	59,909
Pediatría	14,297
Neonatología	0
Psiquiatría	0
Otros (Convenios)	1,315
<b>Consulta</b>	
Consulta Médica General	3,834
Consulta Médica Especializada	1,824
<b>Emergencias</b>	
Emergencias	14,905
<b>Mantenimiento Preventivo</b>	

Números de Orden	1,505
<b>Transporte</b>	
Kilómetros Recorridos	197,339