



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional de Sensuntepeque San Jerónimo Emiliani

Plan Operativo Anual 2022

Sensuntepeque, diciembre de 2021

INDICE

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 2022

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE
MISIÓN		<i>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.</i>
VISIÓN		<i>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</i>
OBJETIVO GENERAL	1	<i>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</i>
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	<i>GARANTIZAR ATENCIONES INTEGRALES DE SALUD CON CALIDAD, CALIDEZ Y EFICIENCIA, DISPONIENDO DE LOS RECURSOS MATERIALES NECESARIOS Y LOS RECURSOS HUMANOS DESARROLLADOS Y COMPETENTES</i>
	2	<i>ESTABLECER UN CATALOGO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS DE ACUERDO A CAPACIDAD RESOLUTIVA A LAS DEMANDAS DE ATENCION ESPECIALIZADA</i>
	3	<i>CUMPLIR CON LAS NORMAS, REGLAMENTOS Y DOCUMENTOS METODOLOGICOS, EMANADOS POR LA DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES</i>
	4	<i>MEJORAR LA CAPACIDAD GERENCIAL HOSPITALARIA A TRAVES DEL FUNCIONAMIENTO EFICAZ Y EFICIENTE DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS</i>
	5	<i>SERVIR COMO CENTRO DE REFERENCIA A LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL, CORRESPONDIENTE A SU AREA GEOGRAFICA DE INFLUENCIA</i>
	6	<i>ESTABLECER Y CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE ATENCION MEDICA PROPIOS DEL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION</i>
FUNCIONES PRINCIPALES	1	<i>PROVEER SERVICIOS DE SALUD PERMANENTES E INTEGRALES DE TIPO AMBULATORIO, EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION EN LAS ESPECIALIDADES MEDICAS SEGÚN LA COMPLEJIDAD</i>
	2	<i>PROVEER SERVICIOS DE SALUD EN FORMA EFICIENTE, EQUITATIVA, CON CALIDAD, CALIDEZ, CONTANDO CON LA PARTICIPACION DE LA POBLACION Y DIFERENTES SECTORES SOCIALES</i>
	3	<i>APLICAR EFICIENTEMENTE LAS NORMAS, GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA ESTANDARIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD</i>
	4	<i>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</i>
	5	<i>ESTABLECER E IMPLEMENTAR PLANES DE DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS</i>
	6	<i>COORDINAR CON LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, EL SISTEMA DE REFERENCIA Y RETORNO, APOYO E INTERCAMBIO DE RECURSOS, CAPACITACIONES Y SOPORTE TECNICO</i>
	7	<i>EJERCER UNA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EFICIENTE Y TRANSPARENTE</i>

INTRODUCCIÓN.

A fin de cumplir con lo establecido en el Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno Específicas del Ministerio de Salud, Decreto No. 98 publicado en el D.O. No. 195, tomo No. 377 del 19 de octubre de 2007 y los Reglamentos específicos de cada uno de los hospitales de la red pública del Ministerio de Salud (MINSAL), la Dirección de Planificación pone a disposición de todo el personal involucrado en la formulación del Plan Operativo Anual 2022, las instrucciones para su elaboración, con el propósito de orientar y estandarizar dicho procedimiento.

Los planes anuales de los establecimientos hospitalarios de todo el país deben estar alineados en torno a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030; el Plan de Desarrollo Social 2019 – 2024; la Política Crecer Juntos y el Plan Estratégico Institucional del MINSAL.

El presente documento inicia con la base legal que sustenta la misión de los establecimientos de salud de la red pública del MINSAL, prosigue con un resumen del marco estratégico resaltando los resultados del PEI del MINSAL. A continuación, se plantean los procedimientos para la elaboración y aprobación de los planes operativos anuales, y finalmente describe los instrumentos a utilizar durante el proceso de elaboración de los planes.

Diagnóstico situacional del hospital y su entorno.

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 Km², con una población geográfica de influencia de 82,676 habitantes, una densidad poblacional de 136 Hab/km², 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, Guacotécti, 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

Análisis de la demanda.

Característica de la población.

Tabla 1: Población Área Geográfica de Influencia año 2022.

Grupos estarios	Masculinos	Femeninos	Total
0 años	895	892	1787
1 año	996	1017	2013
2 años	1024	1008	2032
3 años	1974	1038	3012
4 años	1221	1082	2303
5 a 9 años	6341	5956	12297
10 a 14 años	6554	6199	12753
15 a 19 años	7130	7264	14394
20 a 24 años	6597	7429	14026
25 a 29 años	5323	6266	11589
30 a 34 años	3973	4819	8792
35 a 39 años	3216	4175	7391
40 a 44 años	3139	4142	7281
45 a 49 años	2899	3875	6774
50 a 54 años	2587	3487	6074
55 a 59 años	2254	3020	5274
60 años a mas	8355	10336	18691
Total	63578	72005	135583

Con 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 notables, 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 58 partos menos en 2020 respecto del año 2016, si analizamos partos extrahospitalarios, la diferencia entre 2017 y 2020 fue de 1 parto, siendo 4 partos extrahospitalarios 2016 y 3 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.

Población atendida por convenios año 2022.

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

Situación de salud.**Indicadores sociodemograficos.**

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

Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los último año.

MES	Partos		Total	% de partos vaginales	% de partos por cesaria
	Vagilas	Cesaria			
Enero	61	18	79	7,94%	6,95%
Febrero	41	16	57	5,34%	6,18%
Marzo	61	19	80	7,94%	7,34%
Abril	54	23	77	7,03%	8,88%
Mayo	39	10	49	5,08%	3,86%
Junio	55	24	79	7,16%	9,27%
Julio	62	22	84	8,07%	8,49%
Agosto	75	23	98	9,77%	8,88%
Septiembre	69	29	98	8,98%	11,20%
Octubre	81	25	106	10,55%	9,65%
Noviembre	81	25	106	10,55%	9,65%
Diciembre	89	25	114	11,59%	9,65%
Total	768	259	1027	100,0%	100,00%

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

Año	Vaginal	Abdominal	Total
2017	1075	274	1349
2018	1044	287	1331
2019	988	311	1299
2020	983	308	1291
2021	517	184	701
Total	4607	1364	5971

En relación con la demanda de partos vaginales y cesaría de los últimos cinco años podemos concluir lo siguiente, la atención de partos hospitalarios ha mostrado una leve disminución, los cuales se han mantenido a la baja durante el transcurso de este tiempo, podemos observar que la mayor atención se realizó durante el año 2017, con un total de 1349 partos, a partir de este año (2017) los datos se mantienen similares durante cuatro años con una leve tendencia a la baja, a pesar de que parto extrahospitalario ha disminuido, los datos han sufrido cambios, llamando la atención que durante el año 2021 hay una significativa disminución en los partos (701) este tema se ha venido dado importancia en las reuniones en RISS, evaluaciones materno infantil, se llega a la conclusión que la aceptación de métodos de planificación familiar ha resultado, más que todo en mujeres entre los 17 y 25 años, es más difícil convencer a las mujeres de más 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 aún persisten en el departamento de cabañas, sumado a todas estas acciones podríamos decir que por los problemas que se enfrentaron por pandemia mundial se observó disminución en los partos, por el temor a embarazarse.

Análisis de morbilidad y mortalidad año 2021:

Como podemos observar en la tabla anterior en comparación con los egresos hospitalarios por servicio, se mantiene la gineco obstetricia como el principal servicio en generar estos egresos, dicha tendencia se ha mantenido durante los últimos cinco años y siendo el servicio de cirugía el que menos egresos hospitalarios reporta.

Egresos Hospitalarios	2017		2018		2019		2020		2021	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Cirugia	648	13,41%	754	16,06%	710	14,24%	443	12,85%	467	17,45%
Pediatria	1278	26,44%	1141	24,30%	1342	26,92%	648	18,80%	656	24,51%
Medicina Interna	876	18,12%	907	19,31%	1009	20,24%	645	18,71%	513	19,17%
Gineco-Obste	2032	42,04%	1894	40,33%	1924	38,60%	1711	49,64%	1040	38,86%
OTOTAL	4834	100%	4696	100,00%	4985	100,00%	3447	100,00%	2676	100,00%

Primeras 10 causas de Morbilidad en el egreso hospitalario.

Grupo de Causas	Masculinos	Femeninos	Total
	Egresos	Egresos	Egresos
Embarazo, parto y puerperio	0	906	906
Enfermedades del sistema digestivo	124	141	265
Traumatismo, envenenamiento y algunos otras consecuencias de causa externa	140	81	211
Enfermedades infecciosas y parasitarias	105	74	179
Enfermedades del sistema respiratorio	93	83	176
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	80	77	157
Enfermedades del sistema genitourinario	45	89	134
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	59	42	101
Enfermedades del sistema circulatorio	40	46	86
Trastornos mentales y del comportamiento	51	1	52
Demas causas	79	119	198

Totales	816	1659	2475
----------------	------------	-------------	-------------

En la tabla anterior se muestran las diez primeras causas de egreso hospitalario, se observan cambios significativos en algunos casos, pero mantenemos los egresos por embarazo, parto y puerperio a la cabeza, siendo esta la principal causa en los últimos años, los traumatismos se colocan por primera vez en tercera posición, siendo los accidentes en motocicleta una de las principales causas de dichos traumas, podemos observar además los trastornos mentales se posiciona dentro de las primeras diez causas de egreso, esto se analiza considerando todas las repercusiones que la pandemia a acarreado.

Atención en consulta externa.

Especialidad	2017		2018		2019		2020		2021	
Consulta general	4234	23,54 %	5329	27,04 %	5105	27,20 %	2967	45,23 %	2841	35,08 %
Sub especialidades	2862	15,91 %	3214	16,31 %	2985	15,91 %	869	13,25 %	1445	17,84 %
Pediatría general	1311	7,29%	1187	6,02%	1268	6,76%	230	3,51%	268	3,31%
Ginecología	1637	9,10%	1715	8,70%	1472	7,84%	508	7,74%	239	2,95%
Obstetricia	1299	7,22%	1221	6,20%	1506	8,03%	247	3,77%	241	2,98%
Medicina interna	4429	24,63 %	4631	23,50 %	4118	21,94 %	1209	18,43 %	2142	26,45 %
Cirugía General	2213	12,30 %	2410	12,23 %	2312	12,32 %	530	8,08%	923	11,40 %
Total	17985	100,0 0%	19707	100,0 0%	18766	100,0 0%	6560	100,0 0%	8099	100,0 0%

Primeras 10 causas de morbilidad en la consulta externa.

Grupos de causas	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total de consultas
Hipertensión arterial primaria	427	1202	1629
Diabetes mellitus	407	1078	1485
Epilepsia	370	400	770
Estado de infección asintomática por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	508	153	661
Trastornos neuroticos, relacionados con el estrés y somatomorfos	313	103	416
Fractura de huesos de los miembros	189	167	356
Caries dental	62	240	302
Transtornos del humor	147	120	267
Otros trasntornos de la tiroides	19	202	221
Colelitiasis y cpoliecistitis	38	168	206
Demas causas	1431	2204	3635
Total	3911	6037	9948

Se observa las primeras diez causas de morbilidad en la consulta externa, siendo la primera causa la hipertensión arterial primaria, debido a que muchos pacientes con dicha enfermedad crónica Consulta con el especialista en medicina interna por chequeo que se realizan cada tres meses y consultas para abastecimiento de medicamentos.

Primeras 10 causas de Morbilidad en la emergencia.

Grupos de causa	Consultas masculinas	Consultas femeninas	Total de consultas
Otras alteraciones maternas relacionadas con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas de parto	0	1736	1736
Otros traumatismos de regiones especificadas, no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	1084		
Diarrea de Presunto origen infeccioso	372	531	1615
Dolor abdominal pélvico	264	341	605
Fractura de otros huesos de los miembros	255	233	488
Otras enfermedades del sistema urinario	152	366	488
Fiebre de origen desconocido	210	179	389
Otras enfermedades del sistema digestivo	201	187	388
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	377	377
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificadas en otra parte	170	193	363
Demas causas	2790	3481	6272
Totales	5498	7947	13446

Muertes hospitalarias 2021.

Muertes antes de las 48 Hrs	Muertes después de las 48 Hrs	Total de muertes	% de muertes antes de las 48 Hrs	% de muertes después de las 48 Hrs	TOTAL
38	15	53	71.70%	28.30%	100.00%

Primeras 10 causas de mortalidad neta y bruta.

Causas de muerte	Masculinos	Femeninos	Total de muertes
Enfermedad hipertensiva	2	3	5
Resto de enfermedades del sistema digestivo	5	0	5
Insuficiencia renal	5	0	5
Trastornos mentales y del comportamiento	4	0	4
Enfermedades del hígado	4	0	4
Otras enfermedades del corazón	2	2	4
Malformaciones congénitas	0	3	3
Neumonías	2	0	2
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	2	0	2
Diabetes mellitus	1	1	2
Demas causas	13	6	19
Total	40	15	55

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

1. Consultas por año Diabetes Mellitus.

Año	Número de Casos
2017	180
2018	143
2019	140
2020	101
2021	81

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 está llegando al grupo de apoyo que hay en primer nivel como en el hospital, ayudando a tomar conciencia en ellos.

2. Consultas por año de Hipertensión arterial.

Año	Número de Casos
2017	143
2018	112
2019	92
2020	39
2021	23

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 está llegando al grupo de apoyo que hay en primer nivel como en el hospital, ayudando a tomar conciencia en ellos.

3. Insuficiencia Renal.

Año	Número de Casos
2017	116
2018	76
2019	52
2020	53
2021	17

Los casos de ERC, han ido en disminución, las causas aún no están determinadas, pues todavía existe la teoría del uso constante de plaguicidas sin tener un adecuado equipo de protección, los casos nuevos que se diagnostican no son pacientes en su 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 llegó COVID 19 todo eso se detuvo, esperamos que muy pronto iniciemos con ese estudio que sería de mucha ayuda para la población de cabañas.

4. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.

Año	Número de Casos
2017	126
2018	146
2019	120
2020	40
2021	49

5. Cáncer.

Año	Número de Casos
2017	7
2018	8
2019	2
2020	1
2021	6

Tiempo de espera durante el año 2021.

Consulta Externa Especializada (primera vez en días).

ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESPERA EN DIAS
Medicina Interna	30
Cirugía General	40
Pediatría	20
Ginecología	50
Obstetricia	20

Consulta por emergencia (horas y minutos).

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

Ingreso a Hospitalización desde Emergencia (horas, minutos).

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

Para intervención quirúrgica electiva (en días).

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

Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH 2021.

Establezca las brechas entre lo programado y lo realizado en el ejercicio 2021.
Explique cualquier situación no deseada.

Comparación entre las consultas programadas y las realizadas.

Consulta externa.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz a.	% Cumple.
Consulta Externa Médica			
Medicina General	2,700	2,997	111%
<u>Especialidades Básicas</u>	4,050	4,146	102%
<u>Sub especialidades</u>	1,000	1,563	156%
<u>Emergencias</u>	13,930	11,139	80%
Total	21,680	19,845	92%

Egreso hospitalario.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog	Realiza	% Cumple.
Egresos Hospitalarios			
<u>Especialidades Básicas</u>	3,445	2,676	78%
<u>Otros Egresos</u>	27	98	363%

Atención de parto.

Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiza.	% Cumple.
Partos			
Partos vaginales	980	517	53%
Partos por Cesáreas	300	184	61%
Total	1,280	701	55%

Cirugías Realizadas.

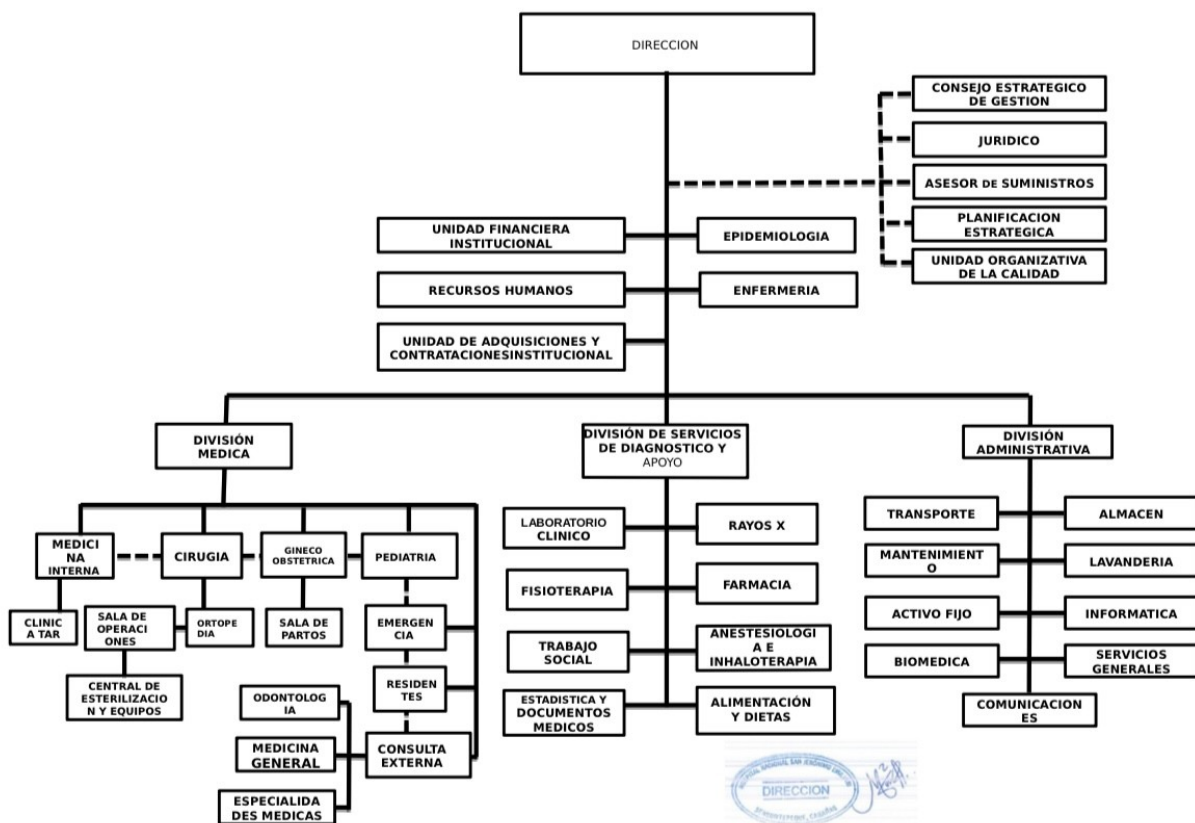
Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiza	% Cumple.
Cirugía Mayor			
Electivas para Hospitalización	200	248	124%
Electivas Ambulatorias	125	107	86%
De Emergencia para Hospitalización	560	363	65%
De Emergencia Ambulatoria	30	20	67%
Total	915	738	81%

Intervenciones quirúrgicas.

Intervención	Número	Días estancia promedio
Cesarea cervical baja	<u>188</u>	4
Episiotomía	<u>106</u>	2
Sutura de desgarro de vulva o periné	<u>88</u>	2

Colecistectomía abierta	<u>58</u>	2
Apendicectomía	<u>55</u>	2
Legrado por aspiración despues de parto o aborto	<u>45</u>	4
Reparación de otro desgarro obstetrico	<u>34</u>	2
Otra ligadura y sección bilateral de trompas de Falopio	<u>27</u>	2
Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	<u>25</u>	2
Otra herniorrafia umbilical	<u>25</u>	2

Análisis de la oferta de salud



OFERTA DE SERVICIOS

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

3.10. CONSEJERIA: 24 horas		
3.11. ATENCION PRENATAL DE RIESGO: 24 horas		
3.12. CARR: miércoles a viernes (9 – 11 am)		

Análisis de la Capacidad Residual.

CAPACIDAD RESIDUAL CONSULTORIOS.

Información 2020 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	8,471	2,967	5,504
Especialidades Medicina	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	1,640	6,040
Especialidades Cirugia	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	968	4,792
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	230	1,690
Especialidades Gineco Obstetricia	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	755	2,125
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

Información 2021 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.2 Horas	8,471	4,254	4,217
Especialidades Medicina	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	7,680	3,924	3,756
Especialidades Cirugía	1	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	2,248	3,512
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	360	1,560
Especialidades Gineco Obstetricia	1	3.0 Horas	720 Horas	0.3 Horas	2,880	594	2,286
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

CAPACIDAD RESIDUAL CAMAS

Información 2020	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	11	2.90 Días	85%	365 Días	1,177	443	734
Ginecología	2	2.40 Días	85%	365 Días	259	38	221
Medicina Interna	10	4.10 Días	85%	365 Días	757	645	112
Obstetricia	12	2.60 Días	85%	365 Días	1,432	1,673	-241
Pediatría	13	3.90 Días	85%	365 Días	1,034	684	350
Otros Egresos							

CAPACIDAD INSTALADA PARA EL AÑO 2022.

Capacidad instalada de consultorios para el año 2022

Dotación de consultorios en Consulta Externa y Emergencia, total de horas diarias utilización real de consultorios, Hospital Nacional Sensuntepeque San Geronimo emiliani, año 2022.			
Actividades Hospitalarias			
Servicios Finales	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Consulta Externa Médica			
General			
Medicina General	1	1	6,0
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	2	2	8,0
Cirugía General	1	1	6,0
Pediatría General	1	1	2,0
Ginecología	1	1	1,0
Obstetricia			2,0
Psiquiatría			
SUB TOTAL	6	6	25,0
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Alergología / Inmunología			
Cardiología			
Dermatología			
Endocrinología			
Fisiatría			
Gastroenterología			
Hematología			
Infectología			
Medicina Física			
Medicina Nuclear			
Nefrología			
Neumología			
Neurología			
Nutriología			
Oncología			
Patología			
Reumatología			
SUB TOTAL	0	0	0

Sub Especialidades de Cirugía			
Anestesiología / Algología			
Cardiovascular			
Cirugía Plástica			
Máxilofacial			
Neurocirugía			
Oftalmología			
Cirugía Oncológica			
Ortopedia			
Otorrinolaringología			
Proctología			
Toraxica			
Urología			
Vascular			
SUB TOTAL	0	0	0
Sub Especialidades de Pediatría			
Alergología			
Cardiología			
CENid			
Cirugía Cardiovascular			
Cirugía Maxilofacial			
Cirugía Neonatal			
Cirugía Oncologica			
Cirugía Plastica			
Cirugía Pediátrica			
Dermatología			
Endocrinología			
Fisiatria			
Gastroenterología			
Hematología			
Infectología			
Nefrología			
Neonatología			
Neumología			
Neurocirugía			
Neurología			
Nutriología			
Oftalmología			
Oncología			
Ortopedia			
Otorrinolaringología			
Reumatología			
Urología			

SUB TOTAL	0	0	0
Sub Especialidades de Ginecología			
Clínica de Mamas			
Infertilidad			
Oncología			
SUB TOTAL	0	0	0
Sub Especialidades de Obstetricia			
Detección de Embarazo de Alto Riesgo			
Embarazo de Alto Riesgo			
Genética Perinatal			
SUB TOTAL	0	0	0
Consultas de Emergencias	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
De Medicina General	2	2	24
Oncología			
Medicina Familiar			
Medicina Interna			
Neumología			
SUB TOTAL	0	0	0
De Cirugía			
Cirugía General			
Oftalmología			
Ortopedia			
Otorrinolaringología			
Urología			
SUB TOTAL	0	0	0
De Pediatría			
Cirugía Pediátrica			
Pediatría Gral.			
SUB TOTAL	0	0	0
De Gineco-Obstetricia			
Ginecología			
Obstetricia			
SUB TOTAL	0	0	0
De Psiquiatría			
Psiquiatría			
SUB TOTAL	0	0	0
Otras Atenciones Consulta Emergencia			
Bienestar Magisterial			
Emergencia/Consulta General			
Psicología			
Selección			
SUB TOTAL	0	0	0

Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato			
Clínica de cesación de consumo de tabaco			
Clínica de Ulceras			
Colposcopia			
Endoscopia			
Medicina Familiar			
Nutrición			
Planificación Familiar			
Programa de Atención Integral			
Psicología			
Selección			
SUB TOTAL	0	0	0
Consulta Externa Odontológica	Existentes	Funcionando	Total de horas diarias utilización real
Odontológica de primera vez	1	1	8,0
Odontológica subsecuente			
Cirugía Oral			
SUB TOTAL	1	1	8

Capacidad instalada de camas para el año 2022.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario	Nº camas
Especialidades Básicas	
Cirugía	11
Ginecología	2
Gineco-Obstetricia	12
Medicina Interna	10
Obstetricia	12
Pediatría	13
SUB TOTAL	60
Sub Especialidades	
Sub Especialidad de Medicina Interna	
Cardiología	
Endocrinología	
Hematología	
Infectología / Aislamiento	
Nefrología	
Neumología	
Neurología	
Oncología	

SUB TOTAL	0
Sub Especialidades de Cirugía	
Cirugía Plastica	
Cirugía Oncológica	
Neurocirugia	
Oftalmologia	
Ortopedia / Traumatologia	
Otorrinolaringologia	
Urologia	
SUB TOTAL	0
Sub Especialidades de Pediatría	
Cirugía Pediátrica	
Cirugía Reconstructiva Pediátrica	
Hematología Pediátrica	
Infectología Pediátrica	
Medicina Interna Pediátrica	
Nefrología Pediátrica	
Neonatología	
Neurocirugía Pediátrica	
Oftalmología Pediátrica	
Oncología Pediátrica	
Otorrinolaringología Pediátrica	
SUB TOTAL	0
Sub Especialidades de Ginecología	
Cirugía Ginecológica	
Oncología	
SUB TOTAL	0
Sub Especialidades de Obstetricia	
Cirugía Obstétrica	
Patología del Embarazo	
Puerperio	
SUB TOTAL	0
Sub Especialidades de Psiquiatría	
Adicciones y Detoxificaciones	
Agudos	
Subagudos	
Crónicos	
Reos	
SUB TOTAL	0
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	1
Emergencia	
ISSS	1

Servicios por Contrato	
SUB TOTAL	2
Camas NO Censables	
Emergencia (Observación)	5
Trabajo de Partos	5
Recuperación	
Unidad de cuidados intermedios	
Unidad de cuidados intensivos	
SUB TOTAL	10

Capacidad instalada de quirófanos.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2022

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de quirófanos, Horas diarias para Cirugía, Hospital Nacional de Sensuntepeque San Jeronimo Emiliani, año 2022.

Concepto	Año 2022			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófano General	2	2	6,00	24,00
Quirófano de Gineco Obstetricia				
Quirófano Emergencia				
Quirófano Pediátrico				

Estándares de infraestructura: tiempo en horas de.

- Promedio por consulta (según especialidad y subespecialidad).
- Promedio de días estancia de hospitalización.
- Promedio por cirugía. Proyectadas para el año 2022.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2022

**Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional de
Sensuntepeque San Jeronimo Emiliani, año 2022.**

Consulta Externa Médica	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2020	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2021	Tiempo en Horas Promedio por Consulta Año 2022
General			
Medicina General	0,17	0,17	0,17
Especialidades			
Especialidades Básicas			
Medicina Interna	0,25	0,25	0,25
Cirugía General	0,25	0,25	0,25
Pediatría General	0,25	0,25	0,25
Ginecología	0,25	0,25	0,25
Obstetricia	0,25	0,25	0,25
Psiquiatría			
Sub especialidades			
Sub Especialidades de Medicina Interna			
Sub Especialidades de Cirugía			
Sub Especialidades de Pediatría			
Sub Especialidades de Ginecología			
Sub Especialidades de Obstetricia			
Otras Atenciones Consulta Externa Médica			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato			
Clínica de cesación de consumo de tabaco			
Clínica de Ulceras			
Colposcopia			
Endoscopia			
Medicina Familiar			
Nutrición			
Planificación Familiar			
Programa de Atención Integral			
Psicología			
Selección			

Consulta Externa Odontológica			
Odontológica de primera vez			
Odontológica subsecuente			
Cirugía Oral			

Camas Censables			
Servicio Hospitalario	Promedio de Días Estancia Año 2020	Promedio de Días Estancia Año 2021	Promedio de Días Estancia Año 2022
Especialidades Básicas			
Cirugía	2.9	2.8	2.8
Ginecología	2,4	2.4	2.4
Gineco-Obstetricia			
Medicina Interna	4.1	4.1	4.1
Obstetricia	2.6	2.6	2.6
Pediatría	3.9	3.9	3.9
SUB TOTAL	2,4	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Sub Especialidades			
Sub Especialidad de Medicina Interna			
Cardiología			
Endocrinología			
Hematología			
Infectología / Aislamiento			
Nefrología			
Neumología			
Neurología			
Oncología			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Sub Especialidades de Cirugía			
Cirugía Plástica			
Cirugía Oncológica			
Neurocirugía			
Oftalmología			
Ortopedia / Traumatología			
Otorrinolaringología			
Urología			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Sub Especialidades de Pediatría			
Cirugía Pediátrica			
Cirugía Reconstructiva Pediátrica			

Hematología Pediátrica			
Infectología Pediátrica			
Medicina Interna Pediátrica			
Nefrología Pediátrica			
Neonatología			
Neurocirugía Pediátrica			
Oftalmología Pediátrica			
Oncología Pediátrica			
Otorrinolaringología Pediátrica			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Sub Especialidades de Ginecología			
Cirugía Ginecológica			
Oncología			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Sub Especialidades de Obstetricia			
Cirugía Obstétrica			
Patología del Embarazo			
Puerperio			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Sub Especialidades de Psiquiatría			
Adicciones y Detoxicaciones			
Agudos			
Subagudos			
Crónicos			
Reos			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Otros Egresos			
Bienestar Magisterial	2.5	2.1	2.1
Emergencia			
ISSS	2.5	2.3	2.3
Servicios por Contrato			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Camas NO Censables			
Emergencia (Observación)			
Trabajo de Partos			
Recuperación			
Unidad de cuidados intermedios			
Unidad de cuidados intensivos			
SUB TOTAL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

Promedio de horas por cirugía mayor, Hospital Nacional de Sensuntepeque San Jerónimo Emiliani, año 2022.

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía Año 2019	Horas Promedio por Cirugía Año 2020	Horas Promedio por Cirugía Año 2021
Quirófano General	2,00	2,00	2,00

Estructuras del talento humano.

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
Total	175		7	36	182	1430	332830

Medicamentos e insumos médicos.

Desabastecimiento año 2022

CODIGO	PRODUCTO	U/M	OBSERVACION
0070400 5	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
0070400 7	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
0070402 0	NIMODIPINA 30mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL , PROTEGIDO DE LA LUZ	CTO	AUMENTO EL CONSUMO POR LA DEMANDA DE OTROS HOSPITALES

0280009 5	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 MEDICAMENTO, A PARTE QUE QUEDO DESIERTO DE LA COMPRA CONJUNTA, SE REALIZO UNA COMPRA LOCAL, LA CUAL ES LA QUE SE REFLEJA EN SINAB
--------------	--	-----	--

Condiciones de la planta física, agua, saneamiento, electricidad y comunicaciones.

RUBRO	DESCRIPCIÓN	CONDICIÓN
PLANTA FISICA	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 ² , con un área construida de 8,980.07mt ² .	<ul style="list-style-type: none"> -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. - Bodega de almacenamiento de insumos médicos sobre saturada y sin salida de emergencia. - sistema de drenaje de aguas lluvias sobresaturado (Inundaciones).
AGUA	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.	- Deficiencia de impermeabilizado en tanque-cisterna por pequeñas fugas de agua en las paredes exteriores (llorado)
ELECTRICIDAD	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.	<ul style="list-style-type: none"> - Bodega de almacenamiento de insumos médicos inadecuada instalación eléctrica. - Oficinas administrativas conexiones eléctricas inadecuadas.

SANEAMIENTO	<p>Sistema de tratamiento de aguas residuales ordinarias y especiales</p> <p style="text-align: center;">Desechos</p> <p>comunes.....</p> <p style="text-align: center;">Vectores y</p> <p>roedores.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fallas en bombas tipo auroras, - filtración de aguas lluvias en caseta del sistema. - Acumulación de basura orgánica de hojas de árboles y ramas en zonas verdes. - Proliferación de roedores
COMUNICACIONES	<p>Sistema de comunicación interna (PBX) e Internet</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Saturación de conmutador , - Deficiencia en calidad del Internet, - Equipos de computadoras obsoletos o con fallas

ANALISIS FODA.

ANALISIS INTERNO	ANALISIS EXTERNO
<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CONTRATACION DE PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES BAJO LA MODALIDAD DE FONDOS GOES, ESTO CONTRIBUYO A QUE SE GENERARA EMPLEO Y ASI MANTENER UNA BUENA LIMPIEZA EN EL HOSPITAL. 2. 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. 3. CONTRATACION DE PERSONAL DE DIVERSAS AREAS, DURANTE LA CUARENTENA OBLIGADA, DANDO ESPACIO A EMPLEAR PERSONAS DEL 	<p>OPORTUNIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ASIGNACION DE FONDOS PARA CONTINUAR CON LA CONTRATACION DE PERSONAL DE DIVERSAS AREAS DESPUES DE LA CUARENTENA OBLIGATORIA. 2. ASIGNACIONES DE INSUMOS DE PROTECCION PERSONAL, PARA LA ATENCION DE PERSONAS CON SOSPECHA DE COVID 19. 3. CONTINUIDAD EN LA AMPLIACION DE INFRAESTRUCTURA DE AREA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL, CONSTRUCCION DEL DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA, ENTRE OTRAS MODIFICACIONES DEL HOSPITAL. 4. ASIGNACION DE MEDICAMENTOS NUEVOS PARA ATENCION ADECUADA DE PACIENTES COVID 19 Y QUE AHORA YA FORMAN PARTE DE

<p>AREA GEOGRAFICA DE INFLUENZA.</p> <p>4. CONTRATACIÓN DE MEDICOS CIRUJANOS GENERALES, LOS CUALES CUBREN TURNOS ROTATIVOS, DURANTE ALGUNOS DIAS DE LA SEMANA.</p>	<p>NUESTRO CUADRO BASICO.</p> <p>5. ASIGNACION MAYOR EN ELPRESUPUESTO DEL HOSPITAL</p>
<p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. LA FALTA DE MEDICO GINECOLOGO PARA CUBRIR 24 HORAS DEL DIA. 2. MEDICAMENTOS QUE SIGUEN QUEDANDO DESIERTO EN COMPRA CONJUNTA Y SON DE USO VITAL. 3. FALTA DE MEDICOS ESPECIALISTAS PARA PODER EVITAR REFERENCIAS A HOSPITALES DE TERCER NIVEL 	<p>AMENAZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. MEDICOS GINECOLOGOS PREFIEREN QUEDARSE EN CIUDAD CAPITAL, POR LA LEJANIA DE NUESTRO HOSPITAL. 2. FALTA DE INTERES DE PARTE DE ALGUNAS DISCIPLINAS EN CONOCER NUEVOS LINEAMIENTOS Y APEGARSE A ELLOS.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS.

Priorización 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 y médicos generales	gestión de médicos especialistas, para solventar problemas locales y así 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 29.93% para el año 2021	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, aún 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 atención	Este tema se toca en RIIS para solventar la situación

MINISTERIO DE SALUD

Año 2022

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.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materno, neonatal, mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2022																	
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 primera vez realizadas)* 100	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 adecuadas de inducción y conducción de parto.			

1.1.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	6	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	2	0	0%	1	0%	2	0%	1	0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.4	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	4	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	1	0	0%	1	0%	1	0%	1	0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.
1.15	Atenciones de parto con acompañamiento	100%	# partos en que se permitio acompañamiento/total de partos en el mismo periodo	Expediente clínico y registro electrónico de partos	Jefe de partos, médico ginecologo	100			100		100		100		
1.16	Pacientes a las que se les aplico apoyo psicoprofilactico en el trabajo de parto	100%	# embarazadas en trabajo de parto a quienes se les aplico en trabajo de parto/total de partos tendidos	Expediente clínico, registro electrónico de partos	Jefe de partos, médico ginecologo	100			100		100		100		
1.17	Mujeres que verificaron parto satisfechas con la atención	100%	# encuestas en las que la usuaria califica como satisfecha de la atención/total de encuestas aplicadas	Expediente clínico, registro electrónico de partos	Jefe de partos, médico ginecologo	100			100		100		100		
1.1.8	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materno perineonatal.	12	Reuniones realizadas / Total de reuniones programadas	Actas de reunión y lista de asistencia	Comité de Morbimortalidad materno perineonatal	3	0	0%	3	0%	3	0%	3	0%	Disponibilidad de recursos requeridos.

1.2 Resultado esperado: Disminución de la morbilidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2021																
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%	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		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			
1.3	Resultado esperado: Mejorar la cobertura de atención de parto intrahospitalario de pacientes pertenecientes a la red.																	
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.
2	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2021																	
2.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	

2.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)* 100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	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.
2.2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2022																
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.
2.3	Resultado esperado: Acortar tiempos de espera para cirugía electiva en el año 2020																

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.
3 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.															
3.1 Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.															
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.

4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2022	100%	(Actividades del plan 2022 desarrolladas / actividades del plan 2022 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros		Se evaluar a en el segundo trimestre		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		0	0%	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		Hasta segundo trimestre		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		Hasta segundo trimestre		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.
5 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																		
5.1 Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																		
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%				Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
6 Objetivo: Disminuir la mortalidad general intrahospitalaria.																		
6.1 Resultado esperado: Contribuir a la disminuir la mortalidad hospitalaria .																		
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%				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 programadas)*100	Listas de asistencia a capacitaciones	Comité de educación	100%	0	0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades 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%	
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%	Cumplimiento por parte de proveedores en el tiempo establecido.

VALORACIÓN DE RIESGO.

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

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	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	2	2	4	COORDINAR CON TRABAJO SOCIAL COMUNICACIÓN CON PACIENTES,	JEFATURAS, DIRECCION, UFI, UACI, RRHH

Sub Especialidades de Obstetricia													
Detección de Embarazo de Alto Riesgo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Embarazo de Alto Riesgo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Genética Perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencias													
De Medicina Interna													
Oncología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicina Familiar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicina Interna	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	132
De Cirugía													
Cirugía General	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	1.896
Oftalmología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ortopedia	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420
Otorrinolaringología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Urología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
De Pediatría													
Pediatría Gral.	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	348
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	192
Obstetricia	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	2.556
De Psiquiatría													
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras Atenciones Consulta													

Servicios Finales														
Egresos Hospitalarios														
Especialidades Básicas														
Cirugía	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420
Ginecología	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
Medicina Interna	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	648
Obstetricia	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	1.260
Pediatría	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	864
Sub Especialidades														
Sub Especialidad de Medicina Interna														
Infectologia / Aislamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sub Especialidades de Cirugía														
Ortopedia / Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sub Especialidades de Pediatría														
Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sub Especialidades de Ginecología														
Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sub Especialidades de Obstetricia														
Cirugía Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Patología del Embarazo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sub Especialidades de Psiquiatría														

Adicciones y Detoxicaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agudos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crónicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
ISSS	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partos													
Partos vaginales	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	672
Partos por Cesáreas	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	228
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Electivas Ambulatorias	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
De Emergencia para Hospitalización	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	552
De Emergencia Ambulatoria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	286	286	286	286	286	286	286	286	286	286	286	286	3.432
Transferencias	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200
Unidad de Máxima Urgencia													
Admisiones	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
Transferencias	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96

Servicios Intermedios

Referido / Otros	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	264
Parasitología														
Consulta Externa	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	816
Hospitalización	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	624
Emergencia	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	
Referido / Otros	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Bioquímica														
Consulta Externa	2.082	2082	2.082	2082	2082	2.082	2082	2.082	2.082	2.082	2.082	2.082	2.082	24.984
Hospitalización	1.165	1165	1.165	1165	1165	1.165	1165	1.165	1.165	1.165	1.165	1.165	1.165	13.980
Emergencia	2.215	2215	2.215	2215	2215	2.215	2215	2.215	2.215	2.215	2.215	2.215	2.215	26.580
Referido / Otros	1.442	1442	1.442	1442	1442	1.442	1442	1.442	1.442	1.442	1.442	1.442	1.442	17.304
Banco de Sangre														
Consulta Externa	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	1.176
Hospitalización	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	1.140
Emergencia	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	1.104
Referido / Otros	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Urianálisis														
Consulta Externa	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	2.028
Hospitalización	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1.152
Emergencia	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	3.204
Referido / Otros	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	108

**Servicios
Generales**

**Alimentación y
Dietas**

Hospitalizació

Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133
Transporte													
Kilómetros Recorridos	16416	16416	16416	16416	16416	16.416	16416	16416	16416	16416	16416	16416	16416

Fuente de Datos: SPME