



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional de Suchitoto

Plan Operativo Anual 2023

Suchitoto, Octubre 2022

Contenido

1. Datos Generales del Hospital.....	3
2. Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital de Suchitoto.....	5
3. INTRODUCCION	7
4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO.....	9
4.1. ANALISIS DE LA DEMANDA.....	9
4.2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD	23
4.3. OFERTAS DE SERVICIOS.....	24
4.4 CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL 2022.....	26
4.5 ESTANDAR DE INFRAESTRUCTURA	30
4.6 PROGRAMACIÓN DE METAS HOSPITALARIAS	32
4.7 ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO	34
4.8 MEDICAMENTOS E INSUMOS	35
4.16 ANALISIS FODA	35
5. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	37
6. PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS	39
7. VALORACIÓN DE RIESGOS	48
8. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES	50

1. Datos Generales del Hospital

Nombre del Hospital Hospital Nacional Suchitoto

Dirección: Final av. José María Peña, Bo. Calvario

Teléfono: 23-474742

Fax: 23-474742

E-mail: hsuchitoto@salud.gob.sv

Nombre del Director: Dr. Luis Alexander Hurtado Hernández

Fecha de aprobación de la POA 2023:



Dr. Luis Alexander Hurtado Hernández
Director del Hospital Nacional Suchitoto



Dra. Carmen Guadalupe Melara de García
Coordinadora Nacional de Hospitales

2. Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital de Suchitoto

NOMBRE OFICIAL		Hospital Nacional de Suchitoto
MISIÓN		Institución que presta servicios de salud oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez en corresponsabilidad con la comunidad y actores sociales para contribuir a lograr una mejor calidad de vida
VISIÓN		Ser una institución conducida de manera eficiente, efectiva ejecutando los programas de salud en armonía con el medio ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.
OBJETIVO GENERAL		Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población con el apoyo de un sistema nacional integrado e integral, equitativo en armonía con el medio ambiente y en coordinación con la comunidad y actores sociales.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Normar procesos y procedimientos para obtener servicios de salud equitativos, accesibles y seguros.
	2	Garantizar el acceso oportuno orientado a la prevención, tratamiento y restauración de los usuarios pacientes.
	3	Realizar las atenciones, los procesos y procedimientos de moderada complejidad, acorde a la estructura de hospital básico.
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Promover y monitorear los procesos de introducción de documentación metodológica y regulatoria que responda a las políticas y estrategias del MINSAL
	2	Participar en la elaboración de Normas, protocolos para la atención hospitalaria en coordinación con la Dirección Nacional de Hospitales, Dirección de Regulación y Legislación en Salud.

	3	Velar por la aplicación de Leyes, norma, guías y protocolos emanados del Nivel Central.
	4	Contribuir a la gestión oportuna de los Recursos Humanos y Materiales para el funcionamiento óptimo de la Red de Servicios Hospitalarios.
	5	Conducir la elaboración de Planes Estratégicos de Contingencia para casos de emergencias y desastres, en coordinación con las diferentes direcciones.
	7	Ejercer la rectoría del MINSAL en el ámbito hospitalario.
	8	Coordinar con las diferentes instituciones vinculadas a la atención que se ofrece en la Red Nacional de Hospitales.
	9	Aplicar los elementos de mejora continua de la calidad en los procesos de atención hospitalaria.

Manual de Organización y Función Hospital Nacional de Suchitoto.

3. INTRODUCCION

El Plan Anual Operativo 2023 del Hospital Nacional de Suchitoto, es el documento en el cual los miembros del Comité Estratégico de Gestión, plantea los objetivos y metas que se pretenden cumplir y se estipulan las actividades que deben realizarse para el logro de las metas propuestas de acuerdo con la capacidad instalada del hospital.

El presente plan se ha elaborado, siguiendo las líneas de acción de la Dirección Nacional de Hospitales y Dirección de Planificación, que a su vez es un instrumento que sirve para planificar y determinar las diferentes actividades para el adecuado funcionamiento de la institución.

Este documento ha sido elaborado tomando en cuenta las acciones de coordinación que se realizan a nivel de las Redes Integrales e Integradas de los Servicios de Salud y con la implementación de los valores de equidad, calidad, calidez, accesibilidad y transparencia con que se deben brindar nuestros servicios a los usuarios de nuestra área geográfica de influencia en cada una de las etapas de la vida y por ende la consecución de resultados.

Nuestra planificación se ha realizado con base legal en la Constitución de la República, en su artículo 2, que toda persona tiene derecho a la vida y el estado debe asegurar el goce de la salud (art 1). Además, como parte del Ministerio de Salud se deben ejecutar acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud de los habitantes, hoy con mayor énfasis en el cumplimiento de la Ley Crecer Juntos, que tiene como finalidad garantizar el ejercicio y disfrute de pleno de los derechos de todo niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes que junto con la Ley Nacer con Cariño, conforman un bloque cuyo objetivo es el de garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio, así como los derechos de las niñas y niños desde la gestación, durante el nacimiento y la etapa del recién nacido, a través de los principios y normas generadas para lo organización del Sistema nacional integrado de salud.

Todo ello encaminado a la reducción de la tasa de mortalidad en menores de cinco años, la razón de mortalidad materna y la mortalidad por lesiones de causa externa; la disminución de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles, además del fortalecimiento del sistema de referencia y retorno e interconsulta.

También dentro de la planificación se toma en cuenta el uso eficiente de los recursos, así como la capacitación para el desarrollo de habilidades y destrezas del recurso humano que garanticen el logro de los objetivos y las metas propuestas y no dejando de un lado la aplicación de la Ley de Medio Ambiente, mediante el ahorro energético, el reciclaje y manejo adecuado de los bioinfecciosos producidos.

Es importante, además, el análisis de la información producida a través de los sistemas informáticos, ya con el inicio de la implementación del SIS, y mantener un monitoreo continuo para

verificar los resultados y realizar planes correctivos que garanticen la mejora continua de la calidad con enfoque de procesos, que se deben ir implementando en forma progresiva en todos los servicios de la institución.

Cabe señalar que el presente plan ha sido elaborado con la participación de todo el equipo multidisciplinario; así como el compromiso de socializarlo con todo el personal, con el propósito de lograr el empoderamiento de todos, para la obtención de mejores resultados.

El presente plan debe ser además compartido con las organizaciones locales y con la comunidad, para fomentar la corresponsabilidad y la contraloría social.

4. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO

4.1. ANALISIS DE LA DEMANDA

El Hospital Nacional de Suchitoto, es un hospital categorizado como básico ubicado en el departamento de Cuscatlán y municipio de Suchitoto y forma parte de la Micro Red San Pedro Perulapan.

Presta servicio en las cuatro especialidades básicas: Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Gineceo- Obstetricia, cuenta con 30 camas censales y 37 camas no censales.

La población del área geográfica de influencia es de 94,621 habitantes, ya que se cubren los municipios de San Pedro Perulapan (55,567), Oratorio Concepción (4,446), San José Guayabal (9,61) y Suchitoto (24,540).

La población en general se mantiene con un leve incremento, no significativo en comparación a los últimos 5 años; además cabe mencionar de otra población no contemplada que procede de Cinquera, Aguilares, Paisnal, Guazapa, San Bartolomé Perulapia, San Martín, San Pablo Tacachico entre otros, que en los últimos 2 años sea incrementado, sobre todo en la atención materna. (VER ANEXOS Tabla 1 y 2)

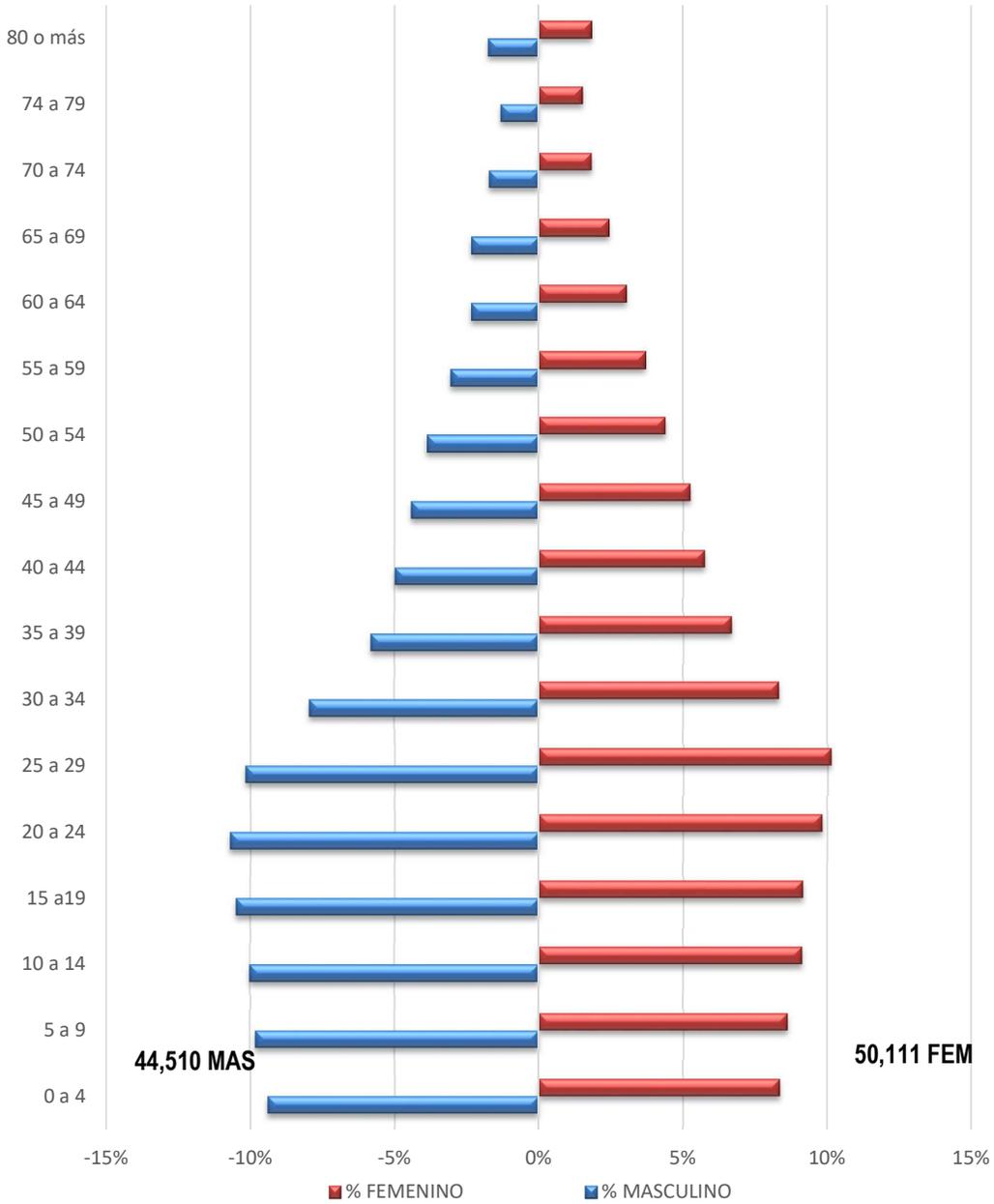
La población atendida en su mayoría procede del área rural (82%) de acuerdo con nuestro perfil epidemiológico, ha cambiado en los últimos años, generando un mayor número de consulta y egresos relacionados con las Enfermedades Crónicas no transmisibles, ya que la consulta pediátrica ha disminuido desde hace 2 años, y si bien la demanda en atención de partos y consulta obstétrica es importante, ya no representa nuestra primera causa de consulta. De nuestra población en general un 15 % está afiliada a ISSS e ISBM.

En el marco del fortalecimiento del trabajo en Redes Integrales e Integradas de los servicios de salud, se inicia un proceso de gestión enfocado en la coordinación interinstitucional con participación de la comunidad para mejorar el desempeño del hospital y con ello damos cumplimiento a lo que reza nuestra misión y visión.

Este enfoque ha permitido mejoras tanto en el aspecto de la atención directa al usuario, así como en el fortalecimiento institucional, ya que a través de estas coordinaciones se ha logrado obtener importantes avances de cooperación y consecuentemente para el usuario.

Durante el 2021, ante la disminución de los casos por la pandemia por COVID-19, la consulta externa ha vuelto a funcionar en su área original, dejando un espacio de transición para la atención de pacientes sospechosos como área tránsito previa a la referencia. Además, con la implementación de la Ley Nacer con Cariño, se realizaron remodelaciones en las áreas del Centro Obstétrico, labor de partos, sala de operaciones y sala de nacimiento, no solo en infraestructura sino también en mobiliario y equipo.

PIRAMIDE POBLACIONAL PROYECCION 2023
SUCHITOTO, SAN JOSE GUAYABAL, ORATORIO
CONCEPCION Y SAN PEDRO PERULAPAN, 94,621
habitantes



Fuente: población Digestyc

SITUACION DE SALUD

PARTOS

En los últimos años se ha evidenciado una disminución en el número de partos, a excepción del 2020 que se tuvo un incremento del número de partos, pero a partir del 2021 se ha observado una disminución en más de 100 partos, y este año, siguiendo la tendencia, será todavía menor. El porcentaje de cesáreas ha disminuido rondando el 27.7 %, siendo la principal causa de primera vez Sufrimiento Fetal Agudo (16), seguido por falla en el descenso (10). Si se debe aclarar que desde mediados del mes de mayo no se cuenta con gineco obstetra, solo 1 bajo modalidad de turno 2 veces por semana. La demanda de zonas que no son parte de nuestra área geográfica de influencia, se mantiene, aunque no como en años anteriores al momento 43 del total de partos que representa un 20.7 %.

ATENCION DE PARTOS PERIODO 2018 A 2022 (septiembre)					
AÑO	2018	2019	2020	2021	2022
VAGINALES	377	360	389	449	149
CESAREAS	151	163	264	195	57
TOTAL	528	523	653	449	206 (1 gemelar)

Fuente: Simmow

Análisis de la morbilidad año 2022

Primeras diez causas de Egreso Hospitalario

Diagnóstico de Egresos 2022		#
1	Embarazo, Parto y Puerperio	285
2	Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas	203
3	Enfermedades del Sistema Digestivo	190
4	Infecciones Parasitarias e Infecciosas	164
5	Enfermedades del Sistema Genitourinario	101
6	Afecciones del Periodo Perinatal	84
7	Traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causa externa	76
8	Enfermedades del Sistema Respiratorio	73
9	Enfermedades del Sistema Circulatorio	70
10	Demás causas	208
	TOTAL	1,454

En cuanto a la **Morbilidad**, la causa más frecuente de Egresos Hospitalarios, es la atención de Embarazo, parto y puerperio. (19.6 %) seguida las enfermedades endocrinas y nutricionales el 14 % como la Diabetes Mellitus que representa el 31 del total de este grupo. Y de las enfermedades genitourinarias la ERC, ocupa el 36 % de este rubro. Entre todos los grupos las Enfermedades Crónicas como la HTA, DM, Cardiopatías, ERC, Obesidad, EPOC, representan un poco más del 40 % de nuestros egresos hospitalarios.

Los egresos por causas externas han variado un poco con respecto al 2021, ya que las causas externas que eran las últimas, hoy ocupan el 7º lugar, las parasitarias pasaron del 6º al 4º lugar, tendencia que no creo cambie en el último trimestre.

Diagnósticos más frecuentes en Consulta Externa

DIAGNOSTICO PRINCIPAL POR CATEGORIAS CONSULTA EXTERNA 2022		
1	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	3,003
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, GLANDULAS SALIVALES Y MAXILARES	2,177
3	DIABETES MELLITUS	1,673
4	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIA SUPERIORES	950
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	781
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	714
7	OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACIÓN	680
8	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	676
9	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	534
10	TRASTORNOS METABOLICOS	401
	TOTAL DE ATENCIONES	21,692

Fuente: Simmow

Dentro de las causas de morbilidad de la **Consulta Externa**, a la cabeza tenemos las diferentes Enfermedades crónicas, principalmente los trastornos Hipertensivos, que representan la primera causa de consulta, seguido por la Diabetes Mellitus. Las Enfermedades bucofaringeas, que ocupan un 2do lugar a nivel general, que después de los incrementos de casos de Covid que detuvieron esta actividad, se ha logrado normalizar el número de las atenciones.

Otro dato importante, es que, pese a la normalidad de las atenciones, la consulta pediátrica se ha visto disminuida considerablemente con relaciones a años anteriores previo a pandemia.

CONSULTA DE EMERGENCIA 2022		
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA	263
2	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	255
3	DIABETES MELLITUS	235
4	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	232
5	ATENCIÓN MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DE PARTO	205
6	TRASTORNOS METABOLICOS	174
7	COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	173
8	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	161
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	147
10	TRAUMATISMO DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	146
	OTRAS CAUSAS	3,021
	TOTAL	5,012

Fuente: Simmow

En referencia a la consulta de **Emergencia** tenemos como primera causa los traumatismos de cabeza, en su mayoría por caídas y accidentes de tránsito. Las atenciones del binomio madre-feto, descendió a la quinta posición, ya que se han reportado menores atenciones maternas en general, así como el número de partos. Este año hemos tenido un alza de enfermedades gastrointestinales, sobre todo de tipo infeccioso, así como las consultas por causa externa como caídas, fracturas y mordeduras por perros, entre otros.

Análisis de la mortalidad año 2022

10 CAUSAS DE MORTALIDAD 2022			
TOTAL DE FALLECIDOS 32			
			Letalidad
1	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	4	2.26
2	ENFERMEDADES DEL HIGADO	4	33.33
3	NEUMONIA	3	10.00
4	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	3	20.00
5	ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES	3	37.50
6	RESTO DE ENFERMEDADES NUTRICIONALES Y METABOLICAS	2	1.52
7	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	2	10.53
8	INTOXICACIONES	2	13.33
9	DIABETES MELLITUS	1	1.56
10	OTRAS	8	

Fuente: Simmow

En cuanto a la mortalidad se han registrado a la fecha 32 fallecimientos, 4 menos que en mismo periodo anterior. Las principales causas son los Sangramientos de Tubo Digestivo Superior, con una Letalidad de 2.26 y las enfermedades del hígado con una letalidad 3.3. La TASA BRUTA DE MORTALIDAD es de 0.51 defunciones por 1000 habitantes.

Si bien no se refleja en número, el alcoholismo crónico ha sido la cusa básica de 8 defunciones. es considerada una de las causas básicas de fallecimiento en la mayoría de los pacientes

La Tasa de Mortalidad Neta es de 0.24, con 18 fallecidos después de 48 h. En su mayoría con una enfermedad crónica de base, como habíamos mencionado anteriormente.

En la tabla inferior se detallan las consultas de primera vez de las principales ENT:

Enfermedades Crónicas no Transmisibles

NUMERO DE CONSULTA DE 1RA VEZ LOS ULTIMOS 5 AÑOS					
AÑO	2018	2019	2020	2021	2022
DIABETES MELLITUS	68	68	102	153	81
HIPERTENSION ARTERIAL	59	67	76	108	64
ENFERMEDAD RENAL	23	73	51	74	47
EPOC	20	10	34	16	14
CANCER	5	6	9	5	7

Fuente: Simmow

Como parte del programa de Enfermedades Crónicas se ha priorizado la búsqueda y diagnóstico de estas enfermedades como son la Diabetes Mellitus, Insuficiencia Renal Crónica, Hipertensión Arterial, Enfermedad Pulmonar Crónica, Cáncer y Obesidad, con el objetivo de evitar las complicaciones con un diagnóstico y tratamiento temprano de las mismas.

Por ello como hospital se ha establecido de forma rutinaria los exámenes de Glicemia, Creatinina, Nitrógeno Ureico, Ácido Úrico y Electrolitos por lo menos 1 vez al año a todos los pacientes que consultan por ENT, así como aquellos que acuden a la Unidad de Emergencia con cuadros sugerentes de Desequilibrio Electrolítico y sospecha de daño renal crónico.

Dentro de las consultas más frecuentes sobresalen las enfermedades hipertensivas, seguida de la Diabetes Mellitus, en todas sus formas.

TIEMPOS DE ESPERA DURANTE EN 2022
Consulta Externa Especializada

Servicio	Meta (Días)	Realizada (Días)
Medicina Interna	30	30
Cirugía General	60	120
Ginecología	60	120
Obstetricia	15	30
Pediatría	1	1

Fuente: SPME

Los tiempos de espera en la especialidad de ginecología y obstetricia se han visto afectados ya que desde mediados de mayo no contamos con especialista y desde julio a la fecha no contamos con especialista de cirugía.

Con la implementación del SIS, se ha mejorado aplicación del TRIAGE, aunque los tiempos de espera se han prolongado un poco en la consulta verde.

Consulta por Emergencia (horas, minutos) de acuerdo al TRIAGE

Tipo de consulta	Tiempo recomendado	Tiempo realizado
Consulta verde	2 horas o mas	1h 30 min
Consulta amarilla	1.5 horas mínimo	1 hora
Consulta roja	inmediatamente	inmediatamente

Fuente: libro de Triage de emergencia

Los tiempos de ingreso al área hospitalaria, son los que se han prolongado con la aplicación del SIS, ya que, por sus características, en la secuencia de atención, se prolonga el tiempo en lo que se activa el proceso en ESDOMED y, por otro lado, la respuesta de laboratorio, que muchas veces condicionan o no el ingreso de los usuarios. Los principales problemas se dan cuando hay falla en la señal de internet.

INGRESO A HOSPITALIZACION (horas, minutos)

SERVICIO	META	REALIZADO
Emergencia	1.5 h	2.3 hora

Fuente: libro de Triage de emergencia

Como se explicó anteriormente, desde junio pasado se suspendieron las cirugías de gineco-obstetricia, y desde julio las de especialidad de cirugía general por falta de especialistas, lo que ha prolongado a tiempo indefinido las cirugías electivas, pero se espera que a inicio de noviembre se cuente ya con los 2 recursos.

TIEMPOS DE ESPERA PARA INTERVENCION QUIRURGICA 2022

Servicio	DIAS DE ESPERA
CIRUGIA GENERAL	120 días
GINECOLOGIA	120 días

Fuente: SPM, libro de citas quirúrgicas

Hasta julio de este año, los tiempos de espera para Cirugías electivas se mantuvieron en 60 días y las ginecológicas 120 días, se espera que con la contratación de los 2 nuevos recursos se logre bajar a 60 días, en los primeros meses por la deuda quirúrgica pendiente.

ANALISIS COMPARATIVO DE CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2022

Datos propios por Hospital ENERO a SEPTIEMBRE 2022	PROGRAMADA	REALIZADA	% CUMPLIMIENTO
Egresos Hospitalarios			
Cirugía	225	267	119 %
Ginecología	45	30	67 %
Medicina	351	497	142 %
Obstetricia	297	297	97 %
Pediatría	252	350	139 %
Consulta Externa			
Medicina Interna	2,349	2,699	115 %
Cirugía General	1,404	712	51 %
Ginecología	612	299	49 %
Obstetricia	432	139	32 %
Pediatría	1,404	914	65 %
Medicina General	2,817	9,067	322 %
Nutrición	738	843	114 %
Clínica de úlceras			
Consulta Emergencia			
Cirugía	90	139	154 %
Ginecología	72	81	113%
Obstetricia	108	208	193 %
Pediatría	135	275	204 %
Medicina General	3,024	4,184	138 %
Partos			
Partos Normales	288	149	49 %
Partos por Cesárea	189	57	40%
Porcentaje de Cesáreas	40 %	27 %	
Cirugías			
Cirugías electivas Hospitalarias	225	94	42 %
Cirugías electivas Ambulatorias	54	20	37 %
Cirugía Emergencia Hospitalización	270	165	61 %
Cirugía de Emergencia Ambulatoria	9	16	178 %
Cirugías Electivas Canceladas	14	86	100 % de Cirugías

			canceladas desde julio. En los primeros meses se tuvieron cancelaciones por incapacidades de personal por COVID, y luego por remodelación de quirófanos parte en febrero y marzo.
Tiempos de espera para cirugía electiva	60 días	120 días	Al momento no se cuenta con especialista.
Número de Atenciones Odontología primera vez	180	857	476 %
Número de Atenciones Odontológicas subsecuentes	270	1,175	435 %

FUENTE: spme

Hasta el tercer trimestre del 2022, se generaron **1,422** egresos superando lo programado, con mayor aportación del servicio de medicina interna y obstetricia, que en conjunto hacen casi el 50 % de los egresos, ya con una normalización de todos los servicios hospitalarios, persistiendo los causados por enfermedades crónicas y atención de parto. Los ingresos en el área de pediatría se han mantenido en un buen promedio, a partir del 2do trimestre, no así en los casos de ginecología y cirugía general que, por falta de especialista, han disminuido considerablemente.

En la **Consulta Externa** de Medicina General con **19,390** atenciones, siendo la impartida por los médicos generales la que aporta casi el 50 % de las atenciones, ya que continúan cubriendo tanto la consulta general como la de especialidades de gineco-obstetricia y Cirugía. De las especialidades Medicina interna, con 115% de cumplimiento, y pediatría con un 65 %. Las consultas de obstetricia sin han caído por la falta de especialista, aunque siempre se cubre la demanda con medicina general.

Nutrición ha logrado recuperar la brecha, gracias a personal de año social con 492 atenciones, y un 114 % de cumplimiento. Igual el caso de **Odontología** que mantiene el incremento de las

atenciones con 857 y 1,175 consultas de primera y segunda vez, respectivamente, y aunque el porcentaje de cumplimiento se refleja muy alto, hay que aclarar que por la pandemia de Covid, se programó muy poca producción para el 2022. Al momento se está trabajando en un plan de mejora para aumentar la captación de pacientes en esta área y cumplir con la meta de cada recurso.

En el caso de atenciones de **Emergencia** esta ha obtenido un incremento general en todas las atenciones, superando las **5,012** consultas, siendo la general la de mayor porcentaje de 138 %. Persistimos con la baja de médicos especialistas, ya que al momento solo 1 gineco obstetra y 1 pediatra para turno, no pudiendo cubrir el 100 %.

El número de **Partos atendidos** siguen siendo menos de lo programado, tanto vaginales como Cesáreas, tendencia desde el año pasado. Al momento 207 partos atendidos, para un 43 % de los programado. Son 142 vaginales y 57 cesáreas. La falta de obstetras 24 horas afecta la evaluación oportuna y ha aumentado la referencia de pacientes a otro nivel para la atención de partos con riesgo.

Las **Cirugías mayores** electivas, se han cancelado en el último trimestre por falta de recurso médico, bajando la producción a un 42 % de la meta programada. De igual forma el resto de cirugías.

Laboratorio se ha mantenido bajo en lo proyectado, en casi todos los rubros, a excepción de parasitología que sobrepasa el 70 % y Bacteriología, arriba del 100 %; mucho ha influido la falta de reactivos en el último trimestre.

3. SERVICIOS DE INTERMEDIOS

FISIOTERAPIA	2,844	2,522	89 %
Exámenes de Radiología	6,822	5,861	86 %
USG	1,053	323	31 %
EKG	1044	503	48 %
INHALOTERAPIA	450	1,103	245 %
Recetas despachadas	85,869	56,009	70 %
• Ambulatorio	25,569	18,324	85 %
• Hospitalización			
Cirugía Menor	549	362	66 %
Trabajo Social	6,372	4,622	73 %

Los **Servicios intermedios**, tenemos entre un 31 % de cumplimiento de USG, por falta de especialista, ya que en su mayoría son obstétricas, y solo contamos con un recurso de turno que nos apoya día sábado y un cirujano que viene 2 veces al mes, para USG abdominal.

La toma de EKG, han disminuido en casi en un 50 %, las inhaloterapias se han incrementado, paralelo a las enfermedades respiratorias agudas, y las 2 olas de COVID. Fisioterapia si ha cumplido con un 89 % de las atenciones programadas.

Otro Servicio de apoyo es el de **Trabajo Social**, con un 72 % de las atenciones proyectadas, ya que, con la apertura de la visita hospitalaria y la baja de ingresos en ciertas áreas de hospital, ha disminuido la gestión y apoyo del mismo.

La **Cirugía menor** si se mantiene con un 66 %, con 362 procedimientos realizados.

En cuanto a las **recetas despachadas** en consulta ambulatoria de 56,009 para un 65 % y de hospitalización 18,324 para un 72 %. Aquí influye también la disminución de consulta por especialidad.

SERVICIO	PROGRAMADO	REALIZADO	%
Lavandería			
Emergencia	6,975	9,986	143%
Consulta ext general	54	471	131%
Consulta especialidad	1,593	3,226	203%
Hospitalización	16,758	19,028	113%
Alimentación y Dietas	3,366	4,913	146 %
Mantenimiento	252	818	325 %
Transporte	68,994 km	70,293 km	102 %
Medicamentos	95 %	94.7 %	97 %
IAAS	1	1	0.60 %

Las de medidas de bioseguridad se mantienen, por lo que el # de lavadas realizadas se mantienen muy por encima de lo programado en los servicios de medicina y cirugía, que son los de mayor demanda a la fecha, con un promedio arriba del 100 % de lo programado

Alimentación nos mantenemos arriba del 100 % de cumplimiento en los servicios de hospitalización, ya que se ha aumentado el número de ingresos en servicios como medicina y pediatría.

En transporte nos mantenemos por arriba de los kilómetros programados, ya que persisten el número de referencias e interconsultas a otro nivel, solo en los últimos 3 meses se han tenido más de 200 referencias.

En mantenimiento se han realizado trabajos de mantenimiento interno, mas no externo por falta de presupuesto, solo los ya vigentes.

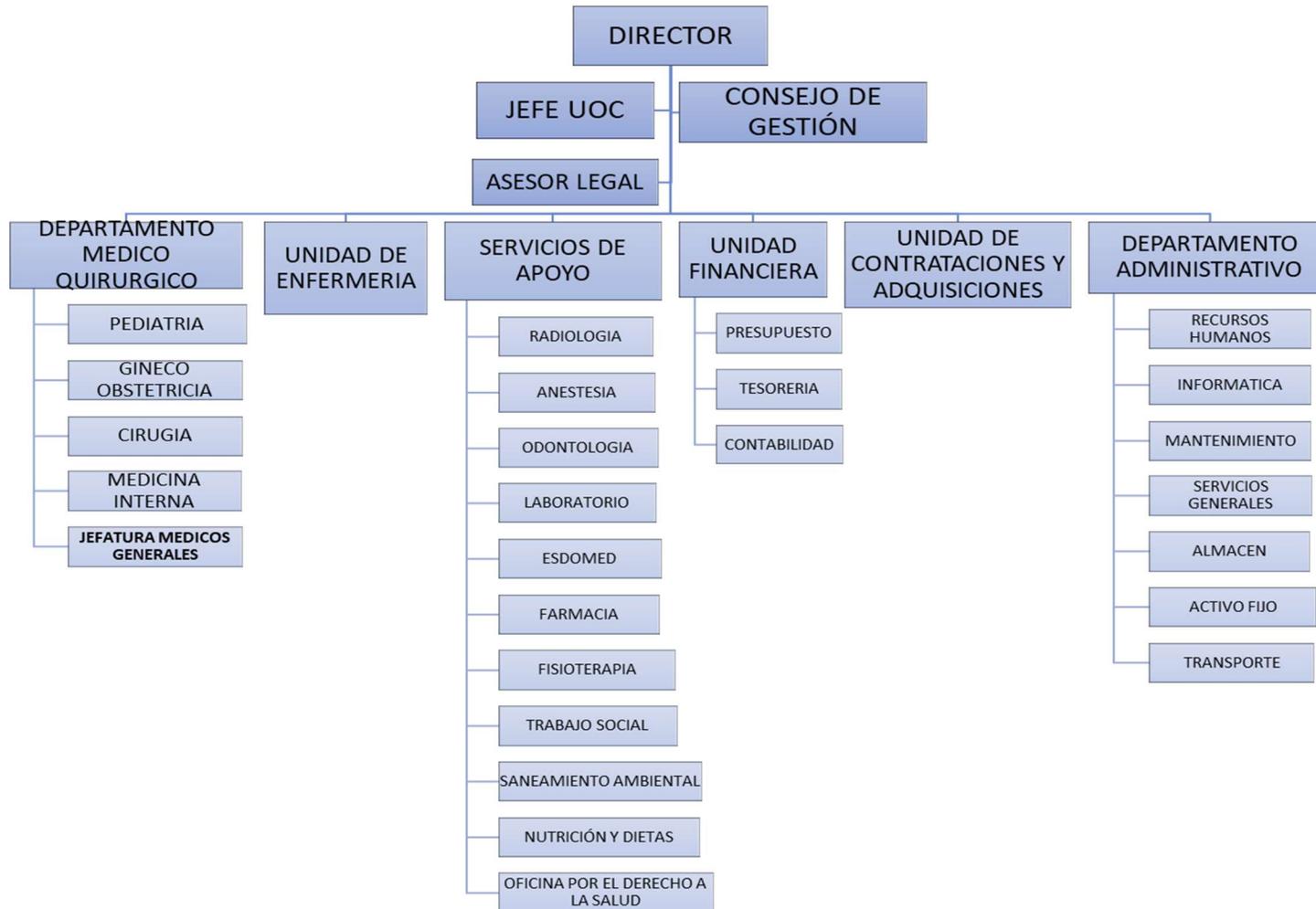
El abastecimiento de medicamentos se mantiene en un promedio de 95 % durante el semestre.

Los 3 casos son 1 infección de sitio quirúrgico y otra una flebitis por catéter periférico y una faringitis.

Al momento lo que sigue afectando la producción es las atenciones por especialistas tanto en la consulta externa, cirugías e ingresos en área de cirugía general y ginecología. Sin embargo, se espera que a partir de este mes contemos ya con obstetra y cirujano. Es por ello que se ha hecho el esfuerzo por no cerrar la agenda de dichas especialidades y ser atendidas por medicina general.

4.2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

4.2.1 ORGANIGRAMA



4.3. OFERTAS DE SERVICIOS

SERVICIOS MÉDICOS		
Pediatria	Hospitalización	Ingresos desde neonatos hasta 12 años.
	Consulta externa	Consulta especializada, Seguimiento al programa Canguro, Seguimiento al prematuro menor de 2,000 gramos, Seguimiento y atención al niño desnutrido
Gineco-obstetricia	Hospitalización	Atención de parto, cirugías ginecológicas y obstétricas, atención de enfermedades Gineco-obstétricas
	Consulta externa	Planificación familiar, control prenatal, atención de enfermedades Gineco-obstétricas, consejería pre concepciones. Consultas de alto riesgo reproductivo.
Medicina interna	Hospitalización	Ingresos hospitalarios Evaluaciones pre-Operatorias Interconsultas
	Consulta Externa	Consulta especializada Evaluaciones pre operatorias.
Cirugía general	Hospitalización	Ingresos hospitalarios, Cirugías mayores ASA I, II y pequeña Cirugía, cirugía mayor ambulatoria
	Consulta Externa	Consulta especializada; clínica de ulcera 2 veces por semana
SERVICIOS DE APOYO		
Laboratorio clínico	Bioquímica	Atención 24 h
	Hematología	Atención 24 h
	Bacteriología	Atención 24 h
	Urionálisis	Atención 24 h
	Parasitología	Atención 24 h
Rayos X	Radiografías	Atención 24 h
	Enemas Barritados	
Ultrasonografía	USG Gineco-obstétrica y abdominal	Ginecologica 2 veces por semana y abdominal 2 sábados al mes.
Odontología	Exodoncia	Atención a pacientes con enfermedades crónicas y referencias internas
	Obturaciones	
	Cirugías	

	Limpiezas	
Farmacia	Recepción de recetas Despacho de medicamentos	Atención 24 horas
Anestesia	Aplicación de anestesia Evaluación pre operatorias	Atención 24 horas
Terapia respiratoria	Aplicación de terapias respiratorias	Atención 24 horas
Fisioterapia	Rehabilitación	3 fisioterapistas de 7 am a 3pm
	Estimulación temprana	
	Reparación de prótesis de miembro inferior	
Nutrición	Evaluación y consulta nutricional	Consulta 3 veces por semana
Unidad por el Derecho a la Salud	Atención a denuncias, apoyo para realización de trámites internos y externos, coordinación con otras instituciones de apoyo	De 7:30 a 3:30 pm lunes a viernes
Archivo	Otorgamiento de citas /SIS	Atención 24 h

4.4 CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL 2022

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2023
CAPACIDAD INSTALADA

**Horas diarias disponibles de consultorio en consulta externa para 2023,
Hospital Nacional de Suchitoto.**

Servicios Finales Consulta Externa	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1	8.0
Consultorio 2	8.0
Consultorio 3	8.0
Consultorio 4	8.0
Consultorio 5	8.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	40

Fuente: POA Hospital, año 2023.

Al momento contamos con 5 consultorios activos, disponibles las 8 horas, los cuales se distribuyen en diferentes horas para las especialidades y medicina general.

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario

Año 2023

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2023,
Hospital Nacional de Suchitoto.

Servicios Finales	
EMERGENCIA	
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles
Consultorio 1	24.0
Consultorio 2	24.0
Consultorio 3	24.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	72

Fuente: POA Hospital, año 2023.

En unidad de emergencia se cuenta con 3 consultorios, 1 para medicina general, 1 para obstetricia y 1 que es asignado para usuarios por violencia. Además, contamos con el área de triage y máxima urgencia.

Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2023

CAPACIDAD INSTALADA

**Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de SUCHITOTO,
año 2023.**

Servicios Finales	
Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Nº camas
Cirugía	6
Ginecología	1
Gineco-Obstetricia	0
Medicina Interna	8
Obstetricia	8
Pediatría	7
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	30
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	Nº camas
Emergencia (máxima)	7
Trabajo de Partos	3
Ginecología	1
Preoperatorio	2
Recuperación	2
Obstetricia	6
Pediatría	2
Covid	2
Medicina	6
Cirugía	4
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	35

Fuente: POA Hospital, año 2023.

Como hospital tenemos 30 camas censables y 37 no censables, en su mayoría de servicios de hospitalización de medicina y obstetricia con 8 y 6 camas respectivamente.

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual Hospitalario Año 2023

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2023.

Concepto	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
	Quirófano 1	4.00
TOTAL	4.00	18.00

Fuente: POA Hospital, año 2023.

El Hospital de Suchitoto cuenta con un único quirófano, el cual da respuesta a las cirugías electiva y emergencia de Cirugía general y Gineco-obstetricia, lo que dificulta en términos de tiempo de espera para la población, ya que al presentarse un problema de infraestructura o de otro tipo como procedimientos contaminados las cirugías se tienen que suspender , otro problema al disponer de un quirófano solamente es que no se da respuesta al lineamiento de cirugía ambulatoria ya que se tiene que priorizar otro tipo de cirugías de emergencia sobre estas.

4.5 ESTANDAR DE INFRAESTRUCTURA

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2023

**Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional
de SUCHITOTO, año 2023.**

Consulta Externa	Médica General	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Medicina General		0.17	6
Consulta Externa	Especialidades Básicas	Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Medicina Interna		0.25	4
Cirugía General		0.25	4
Pediatría General		0.25	4
Ginecología		0.25	4
Obstetricia		0.33	3
Psiquiatría		0.50	0
Clínica de Ulceras		0.33	3
Medicina Familiar		0.25	4
Nutrición		0.33	3
Planificación Familiar		0.50	2
Consulta Externa Odontológica		Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Odontológica de primera vez		1.00	1
Odontológica subsecuente		0.50	2
Consulta Emergencia		Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2023	Paciente x hora
Emergencia		0.50	2

Fuente: POA Hospital, año 2023.

Promedio de días estancia, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2023.

Camas Censables		
Servicio Hospitalario Básicas	Especialidades	Promedio de Días Estancia, Año 2023
	Cirugía	3.4
	Ginecología	3.1
	Gineco-Obstetricia	0.0
	Medicina Interna	3.8
	Obstetricia	2.4
	Pediatría	3.2
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS		2.7

Promedio de hora por cirugía mayor, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2023.

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2023
Cirugía General	2.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: POA Hospital, año 2023.

4.6 PROGRAMACIÓN DE METAS HOSPITALARIAS



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional de Suchitoto

Programación de metas de actividades hospitalarias, año 2023

Servicio Final	Especialidad	META 2023	UNIDAD DE MEDIDA
Consulta Externa	Medicina General	6,120	Consulta
	Especialidades Básicas	7,834	Consulta
	Sub especialidades	0	Consulta
	Otras atenciones consulta externa	2,244	Consulta
	Odontológica	3,590	Consulta
	TOTAL	19,788	Consulta
Consulta Emergencia	Medicina General	6,500	Consulta
	Medicina Interna	510	Consulta
	Cirugía	400	Consulta
	Pediatría	450	Consulta
	Gineco-Obstetricia	850	Consulta
	Psiquiatrías	0	Consulta
	Otras atenciones consultan emergencia	0	Consulta
	TOTAL	8,710	Consulta
Hospitalización	Medicina Interna	653	Egreso
	Cirugía	545	Egreso
	Ginecología	99	Egreso
	Obstetricia	1,017	Egreso
	Pediatría	679	Egreso
	Neonatología	0	Egreso
	Psiquiatría	0	Egreso
	Otros servicios (Convenios)	0	Egreso
	TOTAL	2,993	Egreso

Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	235	Cirugía
	Electiva Ambulatoria	101	Cirugía
	Total Electivas	96	Cirugía
	De Emergencia para Hospitalización	50	Cirugía
	De Emergencia Ambulatoria	70	Cirugía
	Total Emergencia	120	Cirugía
	TOTAL	216	Cirugía
Partos	Vaginal	400	Parto
	Por Cesárea	200	Cesárea
	TOTAL	600	Partos
Servicios Intermedios	Imagenología	7,000	
	Anatomía Patológica	0	
	Otros Procedimientos Diagnósticos	800	
	Tratamiento y Rehabilitación	129,020	
	Trabajo Social	4,000	
	TOTAL	140,820	
Laboratorio Clínico.	Hematología	12,900	Examen
	Inmunología	4,200	Examen
	Bacteriología	1,850	Examen
	Parasitología	1,150	Examen
	Bioquímica	44,000	Examen
	Banco de Sangre	1,650	Examen
	Urinalisis	4,700	Examen
	TOTAL	70,450	Examen
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	10,872	Raciones
	Lavandería	46,728	Libras
	Mantenimiento Preventivo	320	Ordenes
	Transporte	90,000	Kilómetros

Fuente: POA Hospital, año 2023.

4.7 ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

Plaza Según Nombramiento	Especialidad	N° De RRHH	Forma De Contratación	N° De Horas/D
Médicos especialistas	Ginecólogos	2	2 ley de Salario	14
	Cirujanos	1	1 GOES	8
	Internistas	1	Ley de Salario	8
	Pediatría	2	Ley de Salario	16
	Médico de Familia	2	Ley de Salario	16
Médicos Generales		19	3 ley de Salario / 16 GOES	152
Médicos Generales ADMINISTRATIVOS		2	Ley de Salario	16
Colaborador técnico medico	Salubrista con funciones de jefe UOC y Epidemiología/ Servicios de Apoyo	1	Ley de Salario	8
Enfermeras		28	GOES	224
Auxiliares de Enfermería		29	GOES	232
Ayudante de Enfermería		1	GOES	8
Laboratorio Clínico	Licenciados	7	2 GOES/ 5 Ley de Salario	56
Farmacia	Licenciados	2	GOES	16
	Técnico	6	LEY DE SALARIO	48
Anestesia	Licenciados	3	3 LEY DE SALARIO	24
	Técnico	6	2 GOES	16
Radiología	Licenciados	6	3 GOES / 3 LEY DE SALARIO	48
Fisioterapia	Licenciados	3	2 GOES / 1 LEY DE SALARIO	24
Odontología	Odentólogos	2	2 LEY DE SALARIO	14
Nutrición	Licenciada	1	LEY DE SALARIO	8
Trabajador social	Licenciado	1	LEY DE SALARIO	8
Educador para la Salud	Licenciado	1	LEY DE SALARIO	8
Administrativos		25	GOES	200
Saneamiento Ambiental	Ingeniero	1	LEY DE SALARIO	8
ESDOMED		8	4 GOES/ 4 LEY DE SALARIO	64
Servicios Generales	Motoristas	7	2 GOES/ 5 LEY DE SALARIO	56
	Mantenimiento	8	4 GOES/ 4 LEY DE SALARIO	64
	Auxiliares De Servicio	3	2 GOES / 1 LEY DE SALARIO	24
	Servicios De Apoyo	5	2 GOES/ 3 LEY DE SALARIO	40

Destacados de otros hospitales	Enfermeras Médicos especialistas	2 1	DESTACADOS DE REGION	cargadas al total de horas enfermeras/médico
TOTAL		183		1,336

4.8 MEDICAMENTOS E INSUMOS

Como hospital manejamos en el cuadro básico 195 medicamentos, en el año 2022 se han tenido algunos problemas de abastecimiento, pero que se han logrado solventar por transferencias entre hospitales y compra. Los medicamentos que más han faltado son: Nifedipina de 30 mg y 10 mg, Irbesartan 150, Metformina, Verapamilo 240 mg y Acido Acetil Salicílico 100 mg, pero ya se hicieron las gestiones, la mayoría por compra conjunta. Algunos medicamentos pendientes de entrega por parte de proveedor. Se ha realizado compra en base al consumo de los mismos para el 2023, y de acuerdo al presupuesto otorgado por el Minsal. Nos hemos mantenido en un porcentaje por arriba del 94 % de abastecimiento en todo el año.

En cuanto a insumos, se han tenido problemas de desabastecimiento con catéter 24, esparadrappo, descartable para Bombas de infusión, algunos hilos de sutura como crómico 2-0, Nylon 3-0, que se fue solventando con transferencias. Otros como papel para electro cardiograma, material de contraste para pielograma o enema baritado, brazaletes para monitor, tubos endotraqueales para niños, no se ha podido realizar compra por el momento, aunque ya se incluyeron en compra.

4.16 ANALISIS FODA

ANÁLISIS INTERNO	FORTALEZAS	DEBILIDADES
	<ul style="list-style-type: none"> • Personal médico y paramédico empoderado y comprometido con la atención de pacientes. • Aumento del número de médicos generales, lo que mejora los tiempos de atención en la unidad de emergencia. • Capacitación constante al personal para la atención de emergencias • Vigilancia diaria de enfermedades de interés epidemiológicos • Análisis mensual de estándares de calidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de médicos especialistas para cubrir áreas de ginecoobstetricia, medicina interna y pediatría 24 h. • 1 médico obstetra de planta, lo que dificulta la atención por especialista. • No se ha contado con ginecólogo y cirujano de planta durante 5 meses, lo que aumento el número de referencias a otro nivel de atención. • No contamos con algunos exámenes de gabinete, por lo tanto, se envían a realizarse en otros establecimientos.

	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinaciones inter institucionales como unidad de salud, SIBASI, alcaldía, ONG's, entre otros • Evaluación mensual de indicadores hospitalarios, analizando mortalidad, morbilidad, porcentaje de IAAS, Abastecimiento de medicamentos, indicadores hospitalarios. • Equipo médico nuevo, como EKG, USG. • Cobertura de Anestesia, laboratorio, estadística 24 horas. • Contratación de médico para toma de USG abdominal los días sábados. • Comité de gestión administrativa funcionando • Implementación del SIS en consulta externa, internación, emergencia, laboratorio, farmacia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Infraestructura no adecuada para hospitalización: servicios de medicina-cirugía es el mismo para hombres y mujeres, pediatría no tiene área de aislamiento ni de atención para pacientes de bajo peso. • Solo contamos con un quirófano y una sala de partos. • Falta de muro perimetral. • En consulta externa, falta área adecuada para vacunación y planificación familiar. • Sala de espera de usuarios en consulta no está debidamente techada ni suelo adecuado. • Área de farmacia pequeña, por lo que no cumple con todos los requisitos establecidos, como almacenaje y lavado.
Análisis externo	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinaciones interinstitucionales • Trabajamos en red con Plan Piloto de RRI región paracentral. • Capacitaciones al personal con apoyo de nivel central y ONG. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amplia extensión territorial (329.2 km 2) • Bajo techo presupuestario • Atención materna infantil de otros municipios que ha ido en aumento en los últimos años. • Aumento en la demanda de usuarios de enfermedades crónicas, ya que primer nivel no cuenta con unidad especializada.

	<ul style="list-style-type: none"> • Organizaciones locales empoderadas en el tema de salud. • Comité de Contraloría Social funcionando. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla constante de la red eléctrica e internet lo que dificulta el uso del SIS. • Atención de pacientes beneficiarios del ISSS e ISBM • Alta demanda de exámenes de laboratorio, por parte de la UCSF.
--	--	--

5. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Problemas de Demanda (problemas sanitarios)

- La demanda de usuarios del Hospital Nacional de Suchitoto, corresponden a pacientes referidos por las diferentes UCSF y por demanda espontánea a la Unidad de Emergencia y consulta externa.
- Hay un aumento en la demanda de consultas tanto generales como de especialidad, sobre todos de enfermedades crónicas, que aumenta la demanda de insumos y medicamentos.
- Aumento de la demanda tanto espontánea como referencias de unidades de salud del área norte de San Salvador, como Aguilares, El Paisnal, San Pablo Tacachico, Guazapa.
- No existe atención primaria de salud en la UCSF de Suchitoto durante la nocturnidad provocando aumento de la demanda por enfermedades comunes en la Unidad de Emergencias del Hospital, la UCSF atiende hasta las 3pm durante los días de semana. Fin de semana funciona FOSALUD, hasta la 3pm.
- Escaso personal para atender la demanda en horas no hábiles y días festivos.

PROBLEMA DE LA OFERTA

- El Hospital Nacional de Suchitoto, atiende las 24 horas del día, y los 365 días del año con médicos generales, no se logra cubrir las 24 horas las 4 áreas básicas: Medicina, Cirugía, Gineco-Pediatría; Existe atención en las áreas de Emergencias, Máxima Urgencia, Partos, Sala de Operaciones.
- El personal de enfermería se ha incrementado, pero, aun así, en nocturnidad y fines de semana, en muchas ocasiones no se logra cubrir la demanda, sobre todo en caso de referencias, donde el personal permanece fuera varias horas.
- Solo se cuenta con un quirófano, por lo que las cirugías gineco-obstétricas y general, deben intercalarse, y al haber una complicación o emergencia, es necesario suspender lo programado, referir o reprogramar, alargando los tiempos de cirugía.
- En la consulta externa solo se cuenta con recurso único de medicina interna, gineco-obstetra, cirugía y pediatría, que son los mismos que realizan la visita médica en área de internación.
- La unidad de emergencia es vista en su mayoría por médicos generales, que después de las 3 de la tarde solo se quedan 2 médicos para todo el hospital, igual que durante fin de semana y días festivos.
- Solo se cuenta con pediatría viernes y domingo, y Ginecólogo de turno 2 veces a la semana. (martes y sábado)

- No especialistas de medicina interna y cirugía.
- USG abdominales solo 2 sábados al mes, y si hay de emergencia tienen que ser referidas.
- Problemas con la oferta de algunas pruebas de laboratorio especiales como hormonas tiroideas, antígeno prostático, Dinero D, ferritina.
- En el área de radiología no se cuentan con todos los insumos para realizar todos los estudios, por lo que se deben referir a otro nivel.

IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS PLAN OPERATIVO 2023			
N°	PROBLEMAS PRIORIZADOS	CAUSAS DEL PROBLEMA	ACTIVIDADES PARA SOLUCIONAR PROBLEMAS
1	Falta de personal médico especialistas para cubrir las 24 h.	Falta de médicos ginecólogos y pediatras para cubrir las 24 horas	Gestionar nuevas plazas para ginecólogos y médicos de familia. Reforzará con médicos generales de mayor experiencia turnos presenciales según capacidad financiera.
2	Bajo techo presupuestario	Bajo techo presupuestario	Realizar gestiones internas y externas del MINSAL para cubrir el déficit
3	Infraestructura no adecuada para hospitalización, sala de operaciones y consulta externa.	La existencia de 1 solo quirófano. Sala de partos inadecuada Internación de medicina y cirugía mixta	Construcción y remodelación del centro quirúrgico y trabajo de parto. Adecuación del área de pediatría Construcción del servicio de medicina y cirugía mujeres

6.PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN																	
	ACTIVIDAD	INDICADOR	META ANUAL	RESPONSBLE	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to Trimestre			Supuestos Externos
					Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	Programado	Realizado	%	
1	CONTRIBUIR A DISMINUIR LA MORBI – MORTALIDAD MATERNO PERINATAL																
Resultado esperado:																	
1.1	Aumentar número de consultas CAAR	# de consultas realizadas/ # de programadas x 100	100 %	JEFE DE G-O	20 px			20			20		%	20		%	condicionado a referencias externas
1.2	Cumplimiento de la estrategia de código Rojo	# de px que cumplen criterio/ total de px que se le aplico código Rojo	100 %	JEFE DE G-O	100 % de px												
1.3	Cumplimiento de la estrategia código amarillo	# de px que cumplen criterio/ total de px que se le aplico código Amarillo	100 %	JEFE DE G-O	100% de px												
1.4	Cumplimiento de la estrategia código naranja	# de px que cumplen criterio/ total de px que se le aplico código Naranja	100 %	JEFE DE G-O	100 % de px			100 % de px			100 % de px			100 % de px			

1.5	Auditoria de expedientes de muertes maternas y MOE	# de casos de MM y MOE auditados/ total de casos ocurridos x100	100 %	CÓMITE DE MORBIMORTALIDAD MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL	100 % de px			100 % de px			100 % de px					
1.6	Seguimiento a planes de mejora de Morbimortalidad	# de seguimiento de planes de mejora/ # de casos de MM ocurridos x 100	100%	JEFE DE G-O	100 % de px											
1.7	Auditoria de todos los casos de cesáreas de primera vez para verificar la indicación correcta	# de casos de cesárea revisados/ # de cesáreas de 1a vez	100 %	JEFE DE G-O	100 % de px											
1.8	Simulacros de morbilidades obstétricas	simulacros realizados/ # de simulacros programados x 100	4	JEFE DE G-O JEFE MEDICOS GENERALES	1			1			1			1		
1.9	Evaluación trimestral del SIP	# de evaluaciones realizadas / # de evaluaciones programadas por 100	4	JEFE DE G-O	1			1			1			1		
1.10	Cumplimiento de protocolo LNC	Total, de partos que cumplen / total de paros atendidos	100 %	JEFE DE G-O Comité Gestor LNC	100 % de px											

2 Objetivo: MEJORAR LA SALUD DE LA NINEZ Y ADOLESCENCIA														
Resultado esperado:														
2.1	Auditoria de expedientes de muertes neonatales e infantiles	# de expedientes auditados / # de casos ocurridos x 100	100 %	COMITÉ DE MORBIMORTALIDAD MATERNO INFANTIL HOSPITALARIA	100 % de px			100 % de px			100 % de px			
2.2	Seguimiento a planes de mejora de muertes neonatales e infantiles	# de planes de seguimiento de planes de mejor/ # de casos ocurridos x 1000	100 %	JEFA DE PEDIATRIA	100 % de px			100 % de px			100 % de px			
2.3	Implementación de plan de contingencia en periodo de vacaciones para la reducción de la mortalidad perinatal y neonatal	Planes elaborados	3	EPIDEMIÓLOGA JEFE DIVISIÓN MÉDICA	1					1			1	
2.4	Simulacros de morbilidades pediátricas /transporte neonatal	# simulacros realizados/ # de simulacros programados x 100	4	JEFA DE PEDIATRIA	1		1			1		%	1	%
2.5	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención	# de partos notificados/ total de partos realizados x 100	100 %	EPIDEMIOLOGO/ Jefes de Turno	100 % de px			100 % de px			100 % de px			
3 Objetivo: ESTABLECER MECANISMOS PARA FAVORECER LA MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD EN EL HOSPITAL PARA EL AÑO 2023														
Resultado esperado:														
3.1	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico	# de evaluaciones realizadas / # de total de casos	100 %	COMITÉ IAAS	100 % de px			100 % de px			100 % de px			

		reportados por 100														
3.2	Incrementar la cirugía electiva ambulatoria	# total de cirugías ambulatoria/ # total de procedimientos x100	100 %	JEFE MEDICO DE SALA DE OPERACIONES	12	0 %	12		0 %	12		0 %	12		0 %	Contar con recurso de especialidad
3.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos	# de cirugías con lista de verificación/ # total de procedimientos realizados x 100	100 %	JEFE MEDICO Y ENFERMERIA DE SALA DE OPERACIONES	100 %		100 %			100 %			100 %			100 %
3.4	Monitoreo mensual del libro de Referencia, interconsulta y Retorno	# de monitoreos realizados/ # de monitoreos programados	12	ENFERMERA JEFE DE EMERGENCIA/ CONSULTA EXTERNA, REFERENTE RRI	3	0%	3		%	3		%	3		%	
3.5	Reuniones de RIISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	# de reuniones programadas / # de reuniones realizadas x 100	12	Dirección de Hospital/ Referente RRI	3	0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	
3.6	Monitoreo y supervisión mensuales a las diferentes áreas verificando la atención y el uso adecuado de medicamentos e insumos	# de monitoreos realizados/ # de monitoreos programados	12	COMITÉ DE FARMACO VIGILANCIA DIRECCION, JEFE FARMACIA, ASESOR DE SUMINISTROS	3	0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	
3.7	Monitoreo y supervisión de procesos en área de emergencia, consulta ambulatoria, cirugía y hospitalización	procesos realizados de cada área / # de procesos implementados	80 %	JEFES DE AREA, DIRECCIÓN, JEFE UOC	2		2			2			2			

4																
Objetivo: DISEÑAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LOGRAR LA INTEGRACION, FORMACION Y EFICIENCIA DEL RECURSO HUMANO																
Resultado esperado:																
4.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	INFORME MENSUAL DE CAPACITACIONES EN EL SISTEMA EN LINEA	100 %	JEFATURA DE AREAS Y RECURSOS HUMANOS	1		0 %									
4.2	Diseñar y ejecutar el plan de educación continua del recurso humano para el año 2023	# de temas impartidos/ # de temas programados	80 %	JEFATURA DE AREAS Y RECURSOS HUMANOS	1		0 %									
4.3	Capacitar al personal médico y de enfermería en cursos de atención de pacientes críticos (TESALVA, NALS, RCP, etc.)	# de capacitaciones realizadas/ # de capacitaciones programadas x100	100 %	JEFATURA MEDICA, DE ENFERMERIA, MEDICOS GENERALES												
5																
Objetivo: IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS.																
Resultado esperado:																
5.1	Seguimiento al grupo de autoayuda de enfermedades crónicas.	# de reuniones programadas / # de reuniones realizadas x 100	8	Referente de enfermedades crónicas y educador	2		0 %	2		0 %	2		0 %	2		%
5.2	Seguimiento al grupo de apoyo (pacientes VIH)	# de reuniones programadas / # de reuniones realizadas x 100	8	Referente VIH y educador	2		0 %	2		0 %	2		0 %	2		0 %
5.3	Jornada prevención de cáncer de mama, cérvix y próstata	# de detecciones/ # de	1	Consejo de Gestión / UCSF DE SUCHITOTO												Coordinación interinstitucional

		asistencia a jornada																
6	Objetivo: APLICAR ESTRATEGIAS ENCAMINADAS A LA PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE.																	
	Resultado esperado:																	
6.1	RUBRO DE AGUA																	
6.1 .1	Inspecciones al sistema de Red de agua potable dentro del establecimiento. (cisterna, tanques, red)	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	12	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3	
6.1 .2	Toma de muestras de agua para análisis bacteriológico	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	12	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	3		0 %	0			3		0 %	3		0 %	3	
6.1 .3	Toma de muestras de agua para análisis traza de metal	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	2	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	1		0 %	0			0		0 %	0		0 %	1	
6.1 .4	Toma de muestras de agua para análisis físico químico	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	2	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	1		0 %	0			0		0 %	0		0 %	1	
6.1 .5	Toma de lecturas de cloro residual, en diferentes puntos de la red del Hospital de Suchitoto	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	240	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	60		0 %	60		0 %	60		0 %	60		0 %	60	

6.2	INSPECCION DE BIOINFECCIOSOS																
6.2 .1	Realizar inspecciones a la institución sobre manejo y recolección de bioinfecciosos	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	24	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	6		0 %	6		0 %	6		0 %	6		0 %	6
6.2 .1	Inspecciones al establecimiento sobre el manejo y separación de materiales reciclables. Verificando implementación de 3R en áreas	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	48	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	12		0 %	12		0 %	12		0 %	12		0 %	12
6.3	RUBRO DE ALIMENTOS																
6.3 .1	Realizar inspecciones al establecimiento de Alimentos en área de cocina y chalet del hospital	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	36	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	9		0 %	9		0 %	9		0 %	9		0 %	9
6.3 .2	Realizar inspecciones al establecimiento de alimentos en área de bodega	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	6	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	2		0 %	1		0 %	2		0 %	1		0 %	1
6.4	RUBRO DE VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES																

6.4.1	Realizar inspecciones en sitios colectivos por dengue en la institución	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	236	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	58		0 %	58		0 %	59		0 %	58		0 %	
6.5	RUBRO DE VIGILANCIA Y CONTROL DE ZONOSIS																
6.5.1	Realizar inspecciones en establecimiento para control de roedores	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	75	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL													
6.5.2	Campaña de limpieza y eliminación de criaderos de Zancudos	# de campañas realizadas/ # de campañas programadas x 100	2	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	0			1		0 %	1		0 %	0			
6.6	RUBRO DE PROMOCION DE SALUD																
6.6.1	Realización de Charlas	# de charlas realizadas/ # de charlas programadas x 100	48	lista de asistencia Educador en Salud y Saneamiento Ambiental	12		0 %										
6.6.2	Realización de Capacitaciones al personal de cocina y manipuladores de alimentos	# de capacitaciones realizadas/ # de capacitaciones programadas x 100	2	lista de asistencia TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	0			1		0 %	0			1		0 %	
6.6.3	Coordinación con instituciones para ayuda en área de saneamiento	# de coordinaciones efectivas/ coordinaciones realizadas	12	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL/ Dirección	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	

6.6 .4	Inspecciones a sitios de alta concurrencia	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	245	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	61		0 %	61		0 %	62		0 %	61		0 %	
6.7	OTRAS INSPECCIONES																
6.7 .1	Inspecciones en el área de farmacia	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	12	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	
6.7 .2	Inspecciones en el área de Almacén	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	12	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	

7. VALORACIÓN DE RIESGOS

MINISTERIO DE SALUD MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA HOSPITALES 2023

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consulta externa	Recursos únicos	3	2	6	Gestionar más horas medico consulta externa	Dirección
Consulta de Emergencia	No cobertura 24 h por pediatra y obstetra, aumenta las referencias a otro nivel	3	2	6	Contrataciones especialistas de turno	Dirección
Cirugias electivas	Deuda quirúrgica	3	2	6	Planificar jornadas para saldar deuda quirúrgica	Consejo de Gestión
Un solo quirófano	Retardar más la cirugía electiva	1	1	2	Gestionar construcción de otro quirófano	Dirección/ jefe de Cirugía

Toma de pruebas de laboratorio	Retraso en la respuesta de exámenes	2	2	4	Gestionar contratación de otro recurso de laboratorio	Dirección
---------------------------------------	--	----------	----------	----------	--	------------------

8. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica General													
Medicina General	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	6,120
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
Cirugía General	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	88	979
Pediatría General	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Ginecología	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	59	653
Obstetricia	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	50	490
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Familiar	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
De Cirugía													
Cirugía General	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
De Pediatría													
Pediatría Gral.	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
Obstetricia	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia/Consulta General	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	50	490
Medicina Familiar	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	59	653
Nutrición	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	101	1,102
Planificación Familiar	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Consulta Externa Odontológica													
Odontológica de primera vez	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	63	734
Odontológica subsecuente	238	238	238	238	238	238	238	238	238	238	238	238	2,856

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	50	545
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	11	99
Medicina Interna	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	59	653
Obstetricia	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	93	1,017
Pediatría	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	63	679
Partos													
Partos vaginales	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Partos por Cesáreas	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	26	235
Electivas Ambulatorias	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	13	101
De Emergencia para Hospitalización	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
De Emergencia Ambulatoria	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Radiografías	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Ultrasonografías	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	5,760
Inhaloterapias	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,686	7,694	92,240
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	2,435	29,220
Trabajo Social													
Casos Atendidos	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Hospitalización	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	325	3,900
Emergencia	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	5,000
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	1,000
Inmunología													
Consulta Externa	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400
Hospitalización	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Emergencia	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	1,000
Referido / Otros	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	500
Bacteriología													
Consulta Externa	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	350
Hospitalización	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	800
Emergencia	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	500
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	200
Parasitología													
Consulta Externa	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	350
Hospitalización	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	200
Emergencia	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	400
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	200
Bioquímica													
Consulta Externa	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	14,000
Hospitalización	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	10,000
Emergencia	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Referido / Otros	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	8,000
Banco de Sangre													
Consulta Externa	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	250
Hospitalización	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	800
Emergencia	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	500
Referido / Otros	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	100
Urianálisis													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Hospitalización	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	800
Emergencia	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	2,500
Referido / Otros	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	500

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	194	2,207
Cirugía	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	129	1,482
Ginecología	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	19	206
Obstetricia	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	364	4,302
Pediatría	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	233	2,675
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	514	514	514	514	514	514	514	514	514	514	514	517	6,171
Cirugía	693	693	693	693	693	693	693	693	693	693	693	694	8,317
Ginecología	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	74	866
Obstetricia	815	815	815	815	815	815	815	815	815	815	815	819	9,784
Pediatría	355	355	355	355	355	355	355	355	355	355	355	359	4,264
Consulta													
Consulta Médica General	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	61
Consulta Médica Especializada	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	329	335	3,954
Emergencias													
Emergencias	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,109	1,112	13,311
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	34	320
Transporte													
Kilómetros Recorridos	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,666	7,674	92,000



MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2023
Medidas a adoptar

**Hospital: Nacional
de Suchitoto**
Período evaluado: Año 2022

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Aumento de consulta CARR	Falta de referencia tanto interna como externa, así como falta de obstetra	Capacitar a mas personal en atención CARR, así como apoyo de médico de familia	Diciembre 22	Dr. Hurtado
Simulacros de morbilidad obstétrica	Personal nuevo, falta de especialista, sobrecarga de capacitaciones en otros rubros	Realizar los simulacros programados y que jefaturas den al personal necesario para realizarlo	Noviembre 22	Dra. Paola Hernández Lic. Enriqueta Beltrán
Simulacros de morbilidad neonatal	No se han respetado las fechas programadas, y solamente se ha realizado 1	Realizar los simulacros pendientes, sobre todo con el personal nuevo tanto médico como enfermería	Noviembre 22	Dra. Axa Escobar Dra. Paola Hernández
100 % de personal médico y de enfermería capacitado en NALS, TESAVA y Lactancia Materna	Un 30% del personal medico no ha pasado los cursos y un 50 % de enfermera	Dar un refuerzo teórico practico, previo a examen de los cursos para reforzar conocimientos	Enero 2023	Dra. Paola Hernández Dra. Zulma Merino Dra. Ligia Sánchez
Incrementar la cirugía ambulatoria y reprogramar la electiva suspendida	Falta de especialista y quirófanos fuera de uso por remodelación de los mismos	Al contar con cirujano se realizará plan de mora quirúrgica y plan para aumentar la cirugía ambulatoria	Enero 2023	Dr. Carlos Alfaro Dr. Alex Hurtado

Firma (responsable de la
Dependencia)

Fecha de elaboración