



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional de Suchitoto

Plan Anual Operativo 2024

Suchitoto, octubre 2023

CONTENIDO

1. Datos Generales del Hospital	3
2. Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital de Suchitoto.....	4
3. INTRODUCCIÓN.....	6
4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO.....	8
4.1 ANÁLISIS DE LA DEMANDA.....	8
4.2 ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD.....	24
4.2.1 ORGANIGRAMA.....	24
4.3 OFERTAS DE SERVICIOS.....	25
4.4 CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA PARA EL 2024.....	27
4.5 ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA.....	31
4.6 PROGRAMACIÓN DE METAS HOSPITALARIAS.....	33
4.7 ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO.....	35
4.8 MEDICAMENTOS E INSUMOS.....	35
4.16 ANÁLISIS FODA.....	36
5. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.....	38
6. PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS.....	40
7. VALORACIÓN DE RIESGOS.....	50
8. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.....	51
9. MEDIDAS A ADOPTAR.....	57

1. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.

Nombre del Hospital

Hospital Nacional Suchitoto

Dirección:

Final Av. José María Peña, Bo. Calvario

Teléfono:

2347-4742

Fax:

2347-4742

E-mail:

hsuchitoto@salud.gob.sv

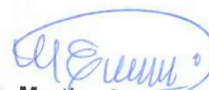
Nombre del Director:

Dr. Luis Alexander Hurtado Hernández

Fecha de aprobación de la POA 2024:




Dr. Luis Alexander Hurtado Hernández
Director del Hospital Nacional Suchitoto



Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner
Directora Nacional de Hospitales ad honórem



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. INTRODUCCIÓN

El Plan Anual Operativo 2024 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 aplicando la humanización de los servicios.

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, las metas propuestas y la seguridad del paciente en todo momento de la atención en salud. Importante también la aplicación de la Ley de Medio Ambiente, mediante el ahorro energético, el reciclaje y manejo adecuado de los bioinfecciosos producidos y la gestión ante las emergencias y desastres, como la pandemia recién pasada por COVID 19.

No podemos dejar atrás la transformación digital generada desde el 2022, y la importancia del análisis de la información producida a través de los sistemas informáticos, como el SIS, que permite un enlace con otras instituciones prestadoras de salud, y obliga a 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 socializar 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. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL Y SU ENTORNO

4.1 ANÁLISIS 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 Gineco- Obstetricia, cuenta con 30 camas censables y 29 camas no censables.

La población del área geográfica de influencia es de 96,812 habitantes, ya que se cubren los municipios de San Pedro Perulapan (57,253), Oratorio Concepción (4,582), San José Guayabal (10,104) y Suchitoto (24,667).

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, entre otros, que en los últimos años asisten a nuestro hospital por cercanía geográfica.

De las **26,502** atenciones brindadas el año pasado, **81.46** % de la población es de origen rural y el **61.87** % es consulta femenina y de estas el **33** % en edad fértil. La consulta pediátrica se mantiene baja para un 7 % del total de consulta, el mayor número de consulta y egresos están relacionados con las Enfermedades Crónicas no transmisibles. Otra baja sensible en las atenciones tanto ambulatorias como de hospitalización son las de la mujer embarazada y atención de partos. De nuestra población en general un 15 % está afiliada a ISSS e ISBM.

En el marco del trabajo en Redes Integrales e Integradas de los servicios de salud, la llegada del SIS y las diferentes coordinaciones interinstitucionales por medio del sistema de Referencia y Retorno, así como la participación de la comunidad son pilares fundamentales para el adecuado funcionamiento del hospital y así dar cumplimiento a lo que reza nuestra misión y visión.

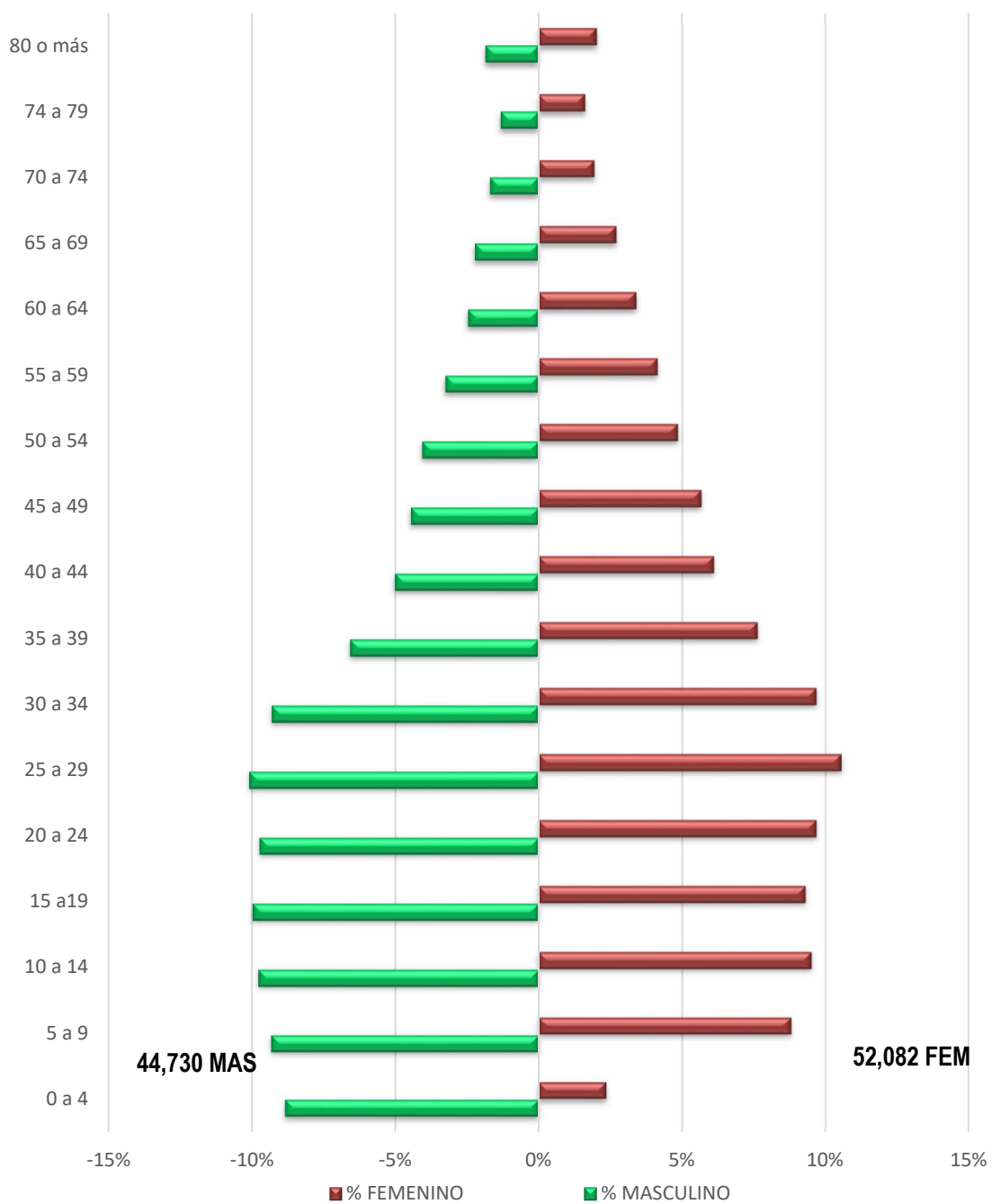
Este enfoque ha permitido mejoras tanto en el aspecto de la atención directa al usuario, así como en el fortalecimiento institucional, ya que a través de estas coordinaciones se ha logrado obtener importantes avances de cooperación y consecuentemente para el usuario.

Durante el 2023, se creó el consultorio de violencia y área de TRIAGE en emergencia, así como un consultorio para Tele consulta.

Actualmente no contamos con una cifra exacta de la población atendida que es beneficiaria de ISSS, ISBM y COSAM.

PIRAMIDE POBLACIONAL PROYECCION 2024

SUCHITOTO, SAN JOSE GUAYABAL, ORATORIO CONCEPCION Y SAN PEDRO PERULAPAN, 96,812 habitantes



Fuente: población Digestyc

Como se menciona anteriormente, la población proyectada para el año 2024 es de 96,812, de estos 44, 730 son masculinos y 52, 082 femeninos, y si observamos la pirámide, vemos que el número de hombres y mujeres es muy similar, a excepción de los menores de 5 años, donde predomina el sexo masculino. Podemos observar que la población se concentra mayormente entre los 5 y los 34 años, y el grupo de 25 a 29 años, el de mayor número, que a la vez es una población joven y en edad reproductiva. Por lo que es una prioridad para nuestro hospital contar con insumos y recurso humano orientado a la planificación familiar, salud sexual y reproductiva, atención de la mujer embarazada y parto para atender adecuadamente esta población, sin dejar atrás la atención infantil, que, si bien ha ido en disminución en los últimos años, no deja de ser un grupo importante para nuestro AGI.

En general la población programada ha variado en unos 4 mil habitantes en los últimos años, según proyecciones DYGESTIC, lo que a su vez se refleja en el aumento de más de 4 mil más atenciones en los últimos 3 años (sin embargo, no se llega a las atenciones del 2019 que sobrepasaron las 31,000 consultas) que implica mas consumo de medicamentos, insumos médicos y recurso humano operativo, que en nuestro caso se ha visto mermado en los últimos 2 años, lo que dificulta en algunos casos brindar una atención pronta y con calidad a los usuarios.

SITUACIÓN DE SALUD

PARTOS

Se mantiene la tendencia a la baja a nivel nacional de partos en general, pero nuestro hospital se marca más la disminución por la falta de obstetra desde hace 1 año, atendiendo solamente partos de baja complejidad, hasta agosto 23 se reportan 105 partos (85 partos menos que el año pasado en el mismo período) de estos 79 vaginales y 26 cesáreas. El porcentaje de cesáreas ha disminuido rondando el 25 %, siendo la principal causa de primera vez Sufrimiento Fetal Agudo (8), seguido por falla en el descenso (6). La demanda de zonas que no son parte de nuestra área geográfica de influencia se mantiene, aunque no como en años anteriores.

ATENCIÓN DE PARTOS PERIODO 2019 A 2023 (agosto)					
AÑO	2019	2020	2021	2022	2023
VAGINALES	360	389	449	197	79
CESAREAS	163	264	195	80	26
TOTAL	523	653	449	278 (1 gemelar)	105

Fuente: Simmow

Análisis de la morbilidad año 2023

Primeras diez causas de Egreso Hospitalario

DIAGNÓSTICO DE EGRESOS POR CAPITULOS 2023 (enero-agosto)		#
1	Enfermedades del Sistema Digestivo	228
2	Embarazo, Parto y Puerperio	216
3	Enfermedades Endocrinas, nutricionales y metabólicas	176
4	Infecciones Parasitarias e Infecciosas	151
5	Enfermedades del Sistema Respiratorio	160
6	Traumas y envenenamientos y otras consecuencias de causa externa	119
7	Enfermedades del Sistema Genitourinario	109
8	Enfermedades del Sistema Circulatorio	98
9	Afecciones Perinatales	74
10	Otros	234

	TOTAL	1,565
--	--------------	--------------

En cuanto a la **Morbilidad**, la causa más frecuente de Egresos Hospitalarios es las enfermedades del Sistema Digestivo, seguido por atención de Embarazo, parto y puerperio y en tercer lugar las enfermedades endocrinas y nutricionales. Los egresos por Diabetes Mellitus, HTA, Cardiopatías y ERC representan el 15 % del total de egresos.

Los egresos por causas externas han variado un poco con respecto al 2022, ya que las causas externas que eran las últimas, hoy ocupan el 6º lugar, las parasitarias pasaron del 6º al 4º lugar, tendencia que no creo cambie en el último trimestre.

Diagnósticos más frecuentes en Consulta Externa

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL POR CATEGORIAS		
CONSULTA EXTERNA 2023 enero-agosto		
1	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	2,991
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, GLÁNDULAS SALIVALES Y MAXILARES	2,432
3	DIABETES MELLITUS	1,625
4	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIA SUPERIORES	1,248
5	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	870
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	683
7	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	672
8	OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACIÓN	430
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO	412
10	DEMÁS CAUSAS	10,562
	TOTAL DE ATENCIONES	21,941

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 ha aumentado en el último año, normalizando el número de las atenciones.

Otro dato importante, es que, pese a la normalidad de las atenciones, la consulta pediátrica se mantiene baja con solo 3,431 atenciones, que representan un 15 % del total.

CONSULTA DE EMERGENCIA (morbilidad) 2023 enero-agosto		
1	TRAUMATISMOS	869
2	INFECCIONES AGUDAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO	390
3	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	381
4	DIABETES MELLITUS	367
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	271
6	OTRAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y DEL PARTO	215
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO Y DEL PERITONEO	198
8	TRASTORNOS ENDOCRINOS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	195
9	BRONQUITIS AGUADA Y BRONQUIOLITIS	192
10	FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	169
	OTRAS CAUSAS	3,913
	TOTAL	7,160

Fuente: Simmow

En referencia a la consulta de **Emergencia** tenemos como primera causa los traumatismos, en su mayoría por caídas y accidentes de tránsito, seguidas por las infecciones respiratorias agudas que este año se han disparado en los últimos 3 meses. Las atenciones del binomio madre-feto, descendió a la sexta 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 2023

10 CAUSAS DE MORTALIDAD 2023			
enero-agosto			
TOTAL DE FALLECIDOS 47			
		#	Letalidad
1	NEUMONÍA	12	29.27
2	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	5	12.82
3	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	5	31.25
4	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN	4	22.22
5	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	4	25.00
6	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	0.94
7	RESTO DE ENFERMEDADES NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	2	1.89
8	INSUFICIENCIA RENAL	2	4.55
9	ENFERMEDAD CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	2	7.41
10	OTRAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	2	7.69

Fuente: Simmow

En cuanto a la **mortalidad** se han registrado a la fecha 47 fallecimientos, 19 más que el periodo anterior. Donde las enfermedades respiratorias la mayor causa de muerte, a la cabeza la Neumonía bacteriana. Seguidos de las enfermedades del sistema nervioso, específicamente las encefalopatías relacionadas con ingesta alcohólica en su mayoría. La **TASA BRUTA DE MORTALIDAD es de 3.06** defunciones por 100 habitantes.

Si bien en la tabla solo se reflejan las causas principales de muerte, tenemos 9 asociadas a ERC, 9 a HTA 7 a cardiopatías, 6 a diabetes mellitus, sumando casi un 80 % por enfermedades crónicas. alcoholismo crónico ha sido la causa básica de 8 defunciones.

La **Tasa de Mortalidad Neta es de 1.59**, con 23 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 ÚLTIMOS 5 AÑOS					
AÑO	2019	2020	2021	2022	2023 agosto
DIABETES MELLITUS	68	71	62	77	100
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	67	49	51	62	91
ENFERMEDAD RENAL	73	24	27	42	32
EPOC	10	7	13	15	26
CÁNCER	6	9	5	7	13

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 son los diagnósticos que más se realizan de primera vez.

TIEMPOS DE ESPERA DE PRIMERA VEZ DURANTE EN 2023

Consulta Externa Especializada hasta el mes de agosto

Servicio	Meta (Días)	Realizada (Días)
Medicina Interna	30	47
Cirugía General	60	83
Ginecología	60	N/A
Obstetricia	15	N/A
Pediatría	30	20

Fuente: SIS

Los tiempos de espera en la especialidad de cirugía se encuentran prolongados por el aumento de demanda, y contar con 1 solo recurso. Desde el año pasado no contamos con ginecología y obstetricia de planta, por lo que no hay consulta externa de estas especialidades.

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

Consulta por Emergencia (horas, minutos) de acuerdo con el 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, se han mantenido dentro del estándar, aunque se han dado algunos retrasos, por espera de exámenes y algunos problemas con el SIS cuando hay caída del internet o falta de luz eléctrica, que prolonga los tiempos.

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN (horas, minutos)

SERVICIO	META	REALIZADO
Emergencia	1.5 h	De 40 min a 1 hora

Fuente: libro de Triage de emergencia

Como se explicó anteriormente, desde junio pasado se suspendieron las cirugías de gineco-obstetricia, y para mejorar los tiempos de cirugía general se han realizado jornadas de la mora quirúrgica tanto de electivas como de pequeñas cirugías.

TIEMPOS DE ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA 2023

Servicio	DÍAS DE ESPERA

CIRUGÍA GENERAL	60 días
GINECOLOGÍA	N/A

Fuente: SPM, libro de citas quirúrgicas

Hasta agosto de este año, los tiempos de espera para Cirugías electivas se mantuvieron en 60 días.

ANALISIS COMPARATIVO DE CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2023

Datos propios por Hospital ENERO a AGOSTO 2023	PROGRAMADA	REALIZADA	% CUMPLIMIENTO
Egresos Hospitalarios			
Cirugía	360	315	88 %
Ginecología	64	33	52 %
Medicina	432	511	118 %
Obstetricia	672	224	33 %
Pediatria	448	477	106 %
Consulta Externa			
Medicina Interna	2,720	2,566	94 %
Cirugía General	648	1,072	165 %
Ginecología	N/A	N/A	N/A
Obstetricia	N/A	N/A	N/A
Pediatria	1,088	958	88 %
Medicina General	4,080	7,290	179 %
Medicina Familiar	432	325	75 %
Nutrición	728	493	68 %
Clínica de úlceras	320	76	24 %
Consulta Emergencia			
Cirugía	264	500	189 %
Ginecología	96	30	31 %
Obstetricia	464	153	33 %
Pediatria	296	397	134 %
Medicina General	4,328	6,070	140 %
Medicina Familiar	328	10	3 %
Partos			
Partos Normales	264	79	31%
Partos por Cesárea	128	26	20 %
Porcentaje de Cesáreas	20 %		22 %
Cirugías			

Cirugías electivas Hospitalarias	152	113	74 %
Cirugías electivas Ambulatorias	64	9	14 %
Cirugía Emergencia Hospitalización	32	69	216 %
Cirugía de Emergencia Ambulatoria	40	2	5 %
Cirugías Electivas Canceladas	20%	24	16.25 %
Tiempos de espera para cirugía electiva	60 días	60	
Número de Atenciones Odontología primera vez	488	794	163%
Número de Atenciones Odontológicas subsecuentes	1904	1582	83%

FUENTE: spme

Hasta agosto del 2023, se generaron **1,560** egresos superando lo programado en los servicios de medicina y pediatría, con bajo cumplimiento por debajo del 60 % los de ginecología y obstetricia por la falta de especialista. Los ingresos en el área de cirugía con un 88 %.

En la **Consulta Externa**, Medicina General con **7,290** atenciones, aportando el 30 % de las mismas, ya que continúan cubriendo tanto la consulta general como la de especialidades de gineco-obstetricia. De las especialidades Cirugía con un 165 %, arriba de la meta ya que la demanda en esta especialidad ha ido en aumento en lo que va del 2023; Medicina interna, con 94 % de cumplimiento, y pediatría con un 88 %, que si bien la meta está alta, para este año se disminuyó a 2 horas la consulta externa.

Nutrición ha vuelto a bajar su producción con un 68 % de cumplimiento. En cambio, Odontología mantiene el incremento de las atenciones con 163 % y 83 % consultas de primera y segunda vez, respectivamente.

En el caso de atenciones de **Emergencia** esta ha obtenido un incremento general en todas las atenciones, con **7,160** consultas, siendo la general con más de 6000 atenciones. 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 105 partos atendidos, para un 31 % de vaginales y 20 % de cesáreas de lo programado, un porcentaje bastante bajo, ya que 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.

Para recuperar las **cirugías mayores** electivas pérdidas del año pasado se realizó campaña de recuperación de mora, en el primer trimestre, así como 6 jornadas de pequeñas cirugías. Además, se contrató al cirujano con 8 horas bajo modalidad de servicios profesionales para cubrir procedimientos los viernes y disminuir los tiempos de espera.

3. SERVICIOS DE INTERMEDIOS

	PROGRAMADO	REALIZADO	% CUMPLIMIENTO
FISIOTERAPIA	3,840	3,117	81 %
Exámenes de Radiología	4000	6,259	156 %
USG	664	375	56 %
EKG	528	861	163 %
INHALOTERAPIA	664	5,260	792 %
Recetas despachadas	61,488	72,718	118 %
• Ambulatorio	19,480	22,074	113 %
• Hospitalización			
Cirugía Menor	528	249	47 %
Trabajo Social	3500	4,006	114 %

Los **Servicios intermedios**, tenemos entre un 56 % de lo programado de USG, ya que solo se restan realizando las abdominales cada 15 días, y las obstétricas los sábados 2 horas.

La toma de EKG se incrementado por la demanda de ENT, de igual forma las inhaloterapias han experimentado un crecimiento exponencial, ya que los últimos 3 meses las enfermedades respiratorias se reportan un incremento considerable. Fisioterapia si ha cumplido con un 81 % de las atenciones programadas.

Otro Servicio de apoyo es el de **Trabajo Social**, con un 114 % % de las atenciones proyectadas, apoyando con interconsultas, referencias, encuestas y atención a usuarios a hospitalización.

La **Cirugía menor** se ha visto disminuida, ya que se encuentra fuera de servicio el Autoclave, por lo que las citas se hacen en forma escalonada, previniendo el acceso al material quirúrgico.

En cuanto a las **recetas despachadas** en consulta ambulatoria de 72, 118 por arriba de lo programado, ya que en general hay aumento de la demanda, y hospitalización 22,074 para un 113 %.

SERVICIO	PROGRAMADO	REALIZADO	%
Lavandería			
Emergencia	8,872	16,356	184 %
Consulta externa General Consulta especialidad	2,672	3,209	120 %
Hospitalización	19,592	17,003	87 %
Alimentación y Dietas	7,224	5,919	82 %
Mantenimiento	208	535	257 %
Transporte	61,328	72,273	118 %
Medicamentos % de abastecimiento	95 %		95.3 % abastecimiento
IAAS	1 %		0.37 %

En lavandería la producción se mantiene en el área de hospitalización en un 87 %, pero por el aumento de demanda en emergencia y consulta externa se duplicó llegando a un 184 % de lo programado y en un 120 %, respectivamente.

Alimentación nos mantenemos con 82 % de cumplimiento en los servicios de hospitalización, que si bien es cierto hay meses en que la demanda ha sido alta, hay semanas donde los servicios de obstetricia y pediatría han tenido poco movimiento.

En transporte nos mantenemos por arriba de los kilómetros programados con 118 %, ya que persisten el número de referencias e interconsultas a otro nivel, así como la salidas a esterilización de equipo por daño en autoclave institucional.

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

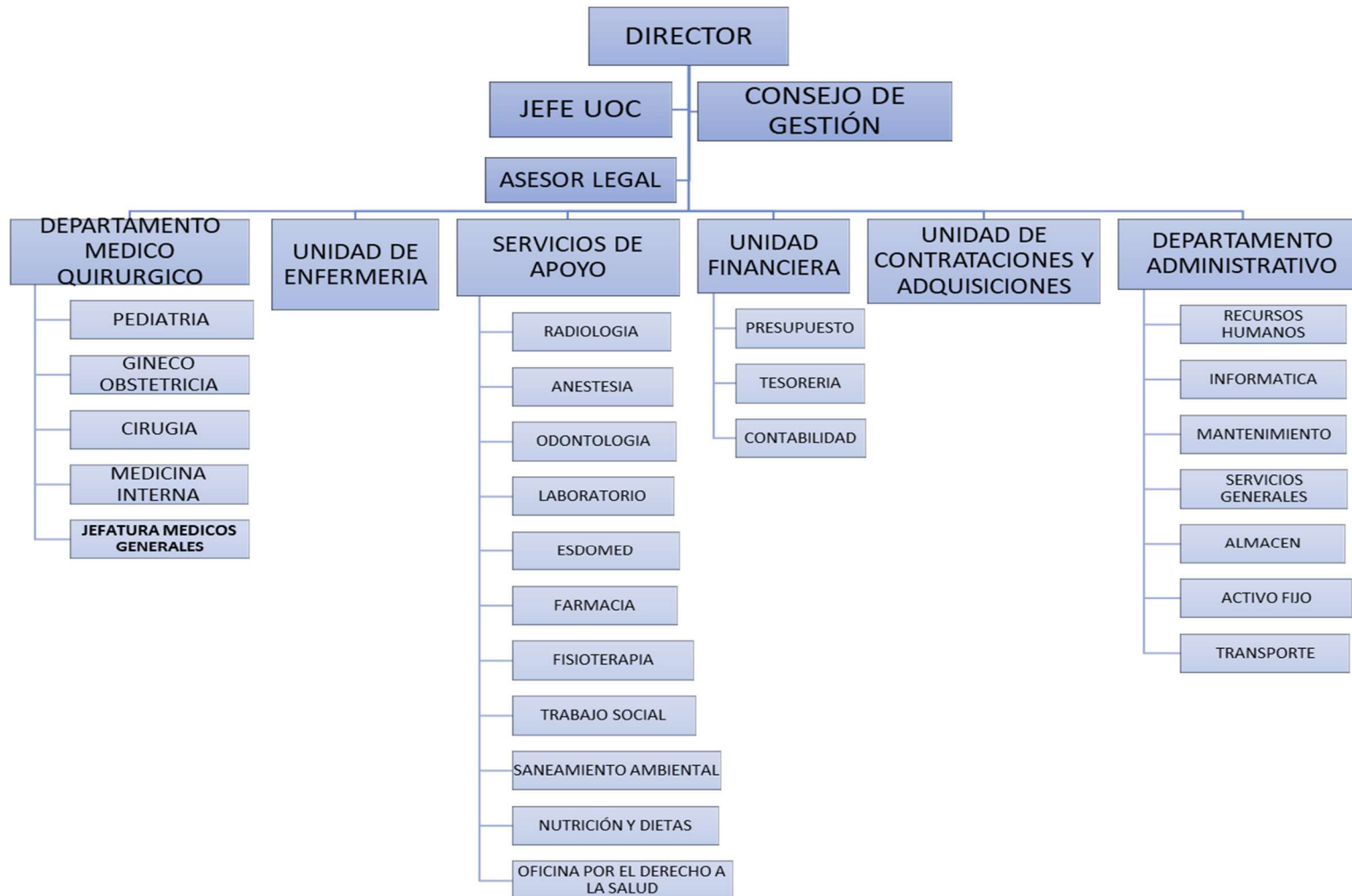
El abastecimiento de medicamentos se mantiene en un promedio de 95 % durante el semestre.

Se han presentado 5 casos: 2 FAA en niño con desnutrición, 1 infección por sitio quirúrgico post CBT, 1 IVU por cateterismo y 1 neumonía en adulto.

Al momento lo que sigue afectando la producción es las atenciones por especialistas tanto en la consulta externa como emergencia en las áreas de ginecología, obstetricia sin recurso de día y cirugía por la alta demanda y contar con 1 solo recurso, afectando los tiempos de espera.

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 de bajo riesgo
	Consulta externa	Planificación familiar, consejería pre concepcionales. Consultas de alto riesgo reproductivo.
Medicina interna	Hospitalización	Ingresos hospitalarios Evaluaciones pre-Operatorias Interconsultas
	Consulta Externa	Consulta especializada Evaluaciones preoperatorias.
Cirugía general	Hospitalización	Ingresos hospitalarios, Cirugías mayores ASA I, II y pequeña Cirugía, cirugía mayor ambulatoria
	Consulta Externa	Consulta especializada; clínica de ulcera 3 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	Ginecológica solo sábados
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 preoperatorias	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 2 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 2024

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario
Año 2024
CAPACIDAD INSTALADA

**Horas diarias disponibles de consultorio en consulta externa para 2024,
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
Consultorio 6	8.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	48

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

Al momento contamos con 5 consultorios activos, disponibles las 8 horas, los cuales se distribuyen en diferentes horas para las especialidades y medicina general. Tenemos 1 sexto consultorio destinado a clínica CAI que se tiene planeado su apertura para el próximo año, esperando lineamientos para iniciar funcionamiento.

MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2024

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de consultorio en emergencia para 2024
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: PAO Hospital, año 2024.

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 Anual Operativo Hospitalario
Año 2024
CAPACIDAD INSTALADA**

Dotación de camas de hospitalización, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2024.

Servicios Finales Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Cirugía	6
Ginecología	1
Medicina Interna	8
Obstetricia	8
Pediatría	7
TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN	30
CAMAS NO CENSABLES	
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (máxima)	5
Trabajo de Partos	3
Ginecología	1
Preoperatorio	2
Obstetricia	6
Pediatría	2
Medicina	6
Cirugía	4
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	29

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

Como hospital tenemos 30 camas censables y 29 no censables, en su mayoría de servicios de hospitalización de medicina y obstetricia con 6 y 4 camas respectivamente.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario
Año 2024
CAPACIDAD INSTALADA

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

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

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

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 que se presenta al disponer de un quirófano 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, sumando la lejanía de los usuarios para movilizarse entrada la tarde o noche.

4.5 ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA

Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2024

Tiempo en horas promedio por consulta, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2024

Consulta Externa Médica General		Tiempo en Horas Promedio por Consulta, Año 2024	Paciente x hora
Medicina General		0.17	6
Consulta Externa Básicas Especialidades		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: PAO Hospital, año 2024

Promedio de días de estancia, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2024.

Camas Censables	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	Promedio de Días Estancia, Año 2024
Medicina Interna	3.8
Cirugía	3.2
Ginecología	3.1
Obstetricia	2.4
Pediatría	2.9
PROMEDIO ESPECIALIDADES BÁSICAS	2.3

Promedio de hora por cirugía mayor, Hospital Nacional de SUCHITOTO, año 2024.

Quirófano Cirugía Mayor Electiva	Horas Promedio por Cirugía, Año 2024
Cirugía General	2.00
Cirugía Ginecológica	2.00
Cirugía Obstétrica	2.00

Fuente: PAO Hospital, año 2024

4.6 PROGRAMACIÓN DE METAS HOSPITALARIA}



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional de Suchitoto

Programación de metas de actividades hospitalarias, año 2024

Servicio Final	Especialidad	META 2024	UNIDAD DE MEDIDA
+}Consulta Externa	Medicina General	6,120	Consulta
	Especialidades Básicas	7,507	Consulta
	Otras atenciones consulta externa	2,774	Consulta
	Odontológica	3,590	Consulta
	TOTAL	20,155	Consulta
Consulta Emergencia	Medicina General	6,500	Consulta
	Medicina Familiar		Consulta
	Cirugía	400	Consulta
	Pediatría	450	Consulta
	Ginecología-obstetricia	650	Consulta
	Otras atenciones consultan emergencia	0	Consulta
	TOTAL	8,000	Consulta
Hospitalización	Medicina Interna	653	Egreso
	Cirugía	582	Egreso
	Ginecología	100	Egreso
	Obstetricia	1,017	Egreso
	Pediatría	749	Egreso
	Neonatología	0	Egreso
	Psiquiatría	0	Egreso
	Otros servicios (Convenios)	0	Egreso
	TOTAL	3,101	Egreso
Cirugía Mayor	Electiva para Hospitalización	168	Cirugia

	Electiva Ambulatoria	72	Cirugía
	Total Electivas	240	Cirugía
	De Emergencia para Hospitalización	50	Cirugía
	De Emergencia Ambulatoria	70	Cirugía
	Total Emergencia	120	Cirugía
	TOTAL	360	Cirugía
Partos	Vaginal	300	Parto
	Por Cesárea	100	Cesárea
	TOTAL	400	Partos
Servicios Intermedios	Imagenología	8,400	
	Otros Procedimientos Diagnósticos	800	
	Tratamiento y Rehabilitación	128,700	
	Trabajo Social	5,000	
	TOTAL	142,900	
Laboratorio Clínico.	Hematología	12,900	Examen
	Inmunología	2,200	Examen
	Bacteriología	3,000	Examen
	Parasitología	1,150	Examen
	Bioquímica	44,000	Examen
	Banco de Sangre	1,240	Examen
	Urinalisis	4,700	Examen
	TOTAL	70,450	Examen
Servicios Generales	Alimentación y Dieta	9,907	Raciones
	Lavandería	62,247	Libras
	Mantenimiento Preventivo	1,080	Ordenes
	Transporte	96,000	Kilómetros

Fuente: PAO Hospital, año 2024.

4.7 ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

Plaza Según Nombramiento	Especialidad	N° De RRHH	Forma De Contratación	N° De Horas/D
Médicos especialistas	Ginecólogos	1	1 ley de Salario	8
	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		17	3 ley de Salario / 14 GOES	136
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		28	GOES	224
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	5	3 LEY DE SALARIO	24
	Técnico		2 GOES	16
Radiología	Licenciados	6	3 GOES / 3 LEY DE SALARIO	48
Fisioterapia	Licenciados	3	2 GOES / 1 LEY DE SALARIO	24
Odontología	Odontólogos	2	2 LEY DE SALARIO	12
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		2		
	Enfermeras Médicos especialistas	1	DESTACADOS DE REGION	cargadas al total de horas enfermeras/médico
TOTAL		175		1,396

4.8 MEDICAMENTOS E INSUMOS

Como hospital manejamos en el cuadro básico 201 medicamentos, en el año 2023 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: Fenobarbital tab, Glibenclamida, acetaminofén suspensión, amoxicilina suspensión, Irbesartan 150 y Metformina. Algunos medicamentos son de compra conjunta con el MINSAL, por lo que se depende de ellos para el abastecimiento. Se ha realizado compra en base al consumo de estos para el 2024. Además, se realizarán algunos cambios para el próximo año sacando el Irbesartan y pasando a Valsartan, y Valsartan más Amlodipina, así como la glibenclamida será sustituida por glimepiride, a raíz de estos cambios el gasto será mayor ya que son medicamentos más caros, actualmente nuestro presupuesto para medicamentos es de alrededor de \$160,000 dls. Y para insumos médicos es de \$60,000 dls. Nos hemos mantenido en un porcentaje por arriba del 95 % de abastecimiento en todo el año.

4.16 ANÁLISIS 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. ● Evaluación mensual de indicadores hospitalarios, analizando mortalidad, morbilidad, porcentaje de IAAS, 	<ul style="list-style-type: none"> ● Falta de médicos especialistas para cubrir emergencia de medicina interna, ginecología y pediatría 24 h. ● Contar con recurso único de medicina interna, cirugía, pediatría que cubren consulta externa e internación. ● No se ha contado con ginecólogo desde hace 18 meses, lo que aumento el número de referencias a otro nivel de atención en este rubro. ● Servicio de medicina y cirugía ocupan mismo espacio físico. ● No contamos con algunos exámenes de gabinete, por lo tanto, se envían a realizarse en otros establecimientos.

	<p>Abastecimiento de medicamentos, indicadores hospitalarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cobertura de Anestesia, laboratorio, estadística 24 horas. ● Comité de gestión administrativa funcionando ● Implementación del SIS en todas las áreas, a excepción de radiología y Fisioterapia. 	<ul style="list-style-type: none"> ● 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. ● 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. ● Se cuenta con 2 aparatos de USG, pero no hay recurso médico para realizarlas ● Ambulancias en mal estado.
Análisis externo	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
	<ul style="list-style-type: none"> ● Coordinaciones interinstitucionales como unidad de salud, SIBASI, alcaldía, ONG's, entre otros ● Sistema de RRI funcionando ● Capacitaciones al personal con apoyo de nivel central y ONG. ● Organizaciones locales empoderadas en el tema de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Amplia extensión territorial (329.2 km²) ● Bajo techo presupuestario ● Atención materna infantil y de especialidad de otros municipios de la zona norte, dificultando la respuesta y satisfacción de esta, sobre todo en horas nocturnas y fin de semana. ● Aumento en la demanda de usuarios de enfermedades crónicas, ya que primer nivel no cuenta con unidad especializada. ● Atención de pacientes beneficiarios del ISSS e ISBM ● 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 espontanea 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.
- 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, así el caso de anestesia que solo hay 1 recurso por turno.
- 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 para turnos.
- 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 2024			
N°	PROBLEMAS PRIORIZADOS	CAUSAS DEL PROBLEMA	ACTIVIDADES PARA SOLUCIONAR PROBLEMAS
1	Falta de personal médico especialistas para cubrir nocturnidades	Falta de médicos ginecólogos y pediatras para cubrir las 24 horas	<p>Gestionar nuevas plazas para ginecólogos y médicos de familia.</p> <p>Publicación de plazas a través de Recursos Humanos de plazas no cubiertas</p> <p>Reforzar con médicos generales de mayor experiencia los turnos rotativos</p> <p>Se han enviado 2 recursos médicos para residentado de gineco y obstetricia, con compromiso, que, al finalizar residencia, laboraran en nuestro hospital.</p>
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 labor de parto.	<p>La existencia de 1 solo quirófano.</p> <p>Internación de medicina y cirugía mixta</p> <p>Labor de parto y área prequirúrgica comparten mismo espacio</p> <p>Pediatría sin espacio para aislamiento</p>	<p>Construcción y remodelación del centro quirúrgico y labor de parto.</p> <p>Adecuación del área de pediatría</p> <p>Construcción del servicio de medicina y cirugía mujeres</p>

6.PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS

DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN																				
OBJETIVO / 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	48 px			48			48				%	48			%	condicionad o a referencias externas e internas
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			
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			100 % de px			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			100 % de px			100 % de px			
1.8	Simulacros de morbilidades obstétricas	simulacros realizados/ # de simulacros programados x 100	12	JEFE DE G-O JEFE MEDICOS GENERALES	3			3			3			
1.9	Evaluación mensual del servicio de obstetricia	# de evaluaciones realizadas / # de evaluaciones programadas por 100	12	JEFE DE G-O	3			3			3			

1.10	Cumplimiento de protocolo LNC	Total, de partos que cumplen / total de partos atendidos	100 %	JEFE DE G-O Comité Gestor LNC	100 % de px			100 % de px			100 % de px						
1.11	Contratacion de especialistas para cubrir nocturnidades	Contratación de medico pediatra y ginecólogo/total de plazas para especialista	100%	DIRECCION	Contratacion de 1 medico ginecologo y 1 pediatra												Condicionado a que se presenten aspirantes para optar a las plazas
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						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						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	12	JEFA DE PEDIATRIA	3			3			3						% 3

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 reportados por 100	100 %	COMITÉ IAAS	100 % de px			100 % de px			100 % de px				
3.2	Incrementar la cirugía electiva ambulatoria	# total de cirugías ambulatoria/ # total de procedimientos x100	100 %	JEFE MEDICO DE SALA DE OPERACIONES	10	0 %	10	0 %	10	0 %	10	0 %	10	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 %	100 %
3.4	Reunión trimestral del equipo de RRI 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	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	1	0 %	0 %
3.5	Monitoreo y supervisión de procesos en área de emergencia, cirugía y hospitalización	procesos realizados de cada área / # de procesos implementados	80 %	JEFES DE AREA, DIRECCIÓN, JEFE UOC	2		2		2		2		2		

3.6	Monitoreo de expedientes en SIS de emergencia, internación y consulta externa.	# de monitoreos realizados/ # de monitoreos programados	12	JEFES DE AREA, DIRECCIÓN, JEFE UOC	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %	
3.7	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	0 %	3	0 %	3	0 %	Monitoreo y supervisión mensuales a las diferentes áreas verificando la atención y el uso adecuado de medicamentos e insumos
3.4	Monitoreo y evaluación de los estándares de calidad	Informe mensual	100 %	JEFE UOC Y ENCARGADOS DE ESTANDAR	3	%	3	%	3	%	3	%	3	%	3	%	3	%	
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 2024	# 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	100 %	JEFATURA MEDICA, DE ENFERMERIA, MEDICOS GENERALES															

		programadas x100																
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		0 %	2	%
5.2	Seguimiento al grupo de apoyo (pacientes VIH)	# de reuniones programadas / # de reuniones realizadas x 100	12	Referente VIH y educador	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3		0 %	3	0 %
5.3	Actualizar listados de pacientes con ERC, HTA y Diabetes con diagnósticos de primera vez	# de detecciones/ # de asistencia a jornada	1	REFERENTE DE ENT/ UCSF DE SUCHITOTO														Coordinación interinstitucional
5.4	Dar seguimiento a pacientes con enfermedades terminales en clínica de cuidados paliativos	# de px atendidos/ px diagnosticados con enfermedad terminal	Según demanda	REFERENTE DE CUIDADOS PALIATIVOS														De acuerdo a demanda
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	0 %
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	0 %	3	0 %	3	0 %	3	0 %
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 %	1	0 %	1	0 %
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 %	1	0 %	1	0 %
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	0 %
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 %
6.2 .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 %
6.3	RUBRO DE ALIMENTOS											
6.3 .1	Realizar inspecciones al establecimiento de Alimentos en área de cocina y chalé del hospital	# de inspecciones realizadas/ # de inspecciones programadas x 100	36	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	9	0 %	9	0 %	9	0 %	9	0 %
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 %
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		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		61		0 %	62			0	61				0 %	
6.7	OTRAS INSPECIONES																		

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

MINISTERIO DE SALUD

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA HOSPITALES 2024

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 pediastra y obstetra, aumenta las referencias a otro nivel	3	2	6	Contrataciones especialistas de turno	Dirección
Un solo quirófano	Retardar más la cirugía electiva	1	1	2	Gestionar construcción de otro quirófano	Dirección/ jefe de Cirugía
Toma de USG	Falta de respuesta a los usuarios	3	2	6	Gestionar recurso para toma de USG	Dirección
Toma de pruebas de laboratorio	Retraso en la respuesta de exámenes	2	2	4	Gestionar contratación de otro recurso de laboratorio	Dirección

8. PROGRAMACIÓN 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	509	509	509	509	509	509	509	509	509	509	509	511	6,110
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	4,080
Cirugía General	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	165	1,958
Pediatría General	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,632
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Familiar	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
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	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
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	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	63	734
Medicina Familiar	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	59	653
Nutrición	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	76	857
Planificación Familiar	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204
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	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	54	582
Ginecología	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
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	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	67	749
Partos													
Partos vaginales	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Partos por Cesáreas	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	168
Electivas Ambulatorias	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
De Emergencia para Hospitalización	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	70
De Emergencia Ambulatoria	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50

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	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Ultrasonografías	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Electrocardiogramas	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Inhaloterapias	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	7,750	93,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	o	o	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	250	3,000
Hospitalización	325	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	424	5,000
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Inmunología														
Consulta Externa	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Hospitalización	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Emergencia	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Bacteriología														
Consulta Externa	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Parasitología														
Consulta Externa	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Hospitalización	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Emergencia	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	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	1,174	14,000
Hospitalización	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	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	1,000	12,000
Referido / Otros	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Banco de Sangre														
Consulta Externa	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Hospitalización	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Emergencia	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Referido / Otros	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	13	90
Urianálisis														
Consulta Externa	100	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	74	800
Emergencia	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Referido / Otros	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200

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	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	163	173	1,966
Cirugía	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	219	222	2,631
Ginecología	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	30	283
Obstetricia	243	243	243	243	243	243	243	243	243	243	243	246	2,919
Pediatría	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	267	3,116
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	421	421	421	421	421	421	421	421	421	421	421	423	5,054
Cirugía	635	635	635	635	635	635	635	635	635	635	635	639	7,624
Ginecología	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	54	571
Obstetricia	841	841	841	841	841	841	841	841	841	841	841	848	10,099
Pediatría	345	345	345	345	345	345	345	345	345	345	345	354	4,149
Consulta													
Consulta Médica General	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	61
Consulta Médica Especializada	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	356	4,250
Emergencias													
Emergencias	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	1,431	17,172
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1,080
Transporte													
Kilómetros Recorridos	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	96,000



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2024
Medidas a adoptar

**Hospital: Nacional de
Suchitoto**

Período evaluado: Año 2023

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
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 23	Dra. Paola Hernández Dra. Ligia Sánchez Lic. Enriqueta Beltrán
Simulacros de morbilidad neonatal	No se han respetado las fechas programadas, y solamente se ha realizado 6	Realizar los simulacros pendientes, sobre todo con el personal nuevo tanto médico como enfermería	Noviembre 23	Dra. Axa Escobar Dra. Zulma Merino Dra. Paola Hernández
100 % de personal médico y de enfermería capacitado en NALS, TESAVA y Lactancia Materna	Un 30% del personal médico no ha pasado los cursos y un 50 % de enfermera	Dar un refuerzo teórico práctico, previo a examen de los cursos para reforzar conocimientos	Enero 2024	Dra. Paola Hernández Dra. Zulma Merino Dra. Ligia Sánchez
Incrementar la cirugía ambulatoria	Saturación de quirófano por electiva programada en mora.	Comité quirúrgico debe buscar estrategias para promover la cirugía ambulatoria	Enero 2024	Dr. Carlos Alfaro Lic. Alejandro Saravia Dr. Alex Hurtado

Firma (responsable de la
Dependencia)

Fecha de elaboración