

Usulután, El Salvador Enero 2016



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” USULUTAN

PLAN OPERATIVO ANUAL

2016



HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTAN /-

Datos Generales del Hospital.

Nombre de la Dependencia

Que Programa : Hospital Nacional Usulután US "San Pedro"

Instancia de la que Depende : Ministerio de Salud

Dirección : Final Calle Federico Penado salida a San Salvador, Usulután.

Teléfono/Fax : 26338838, 26338835

E-mail de Contacto : alfredo_gonza@yahoo.es, jchicas@salud.gob.sv

Nombre del Director : Dr. Alfredo Enrique González

Fecha de Aprobación de la POA 2016

: _____/_____/_____

Dr. Alfredo Enrique González
Director del Hospital Nacional
San Pedro Usulután.

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud.

INDICE

Pág.

1. Introducción.....	1
2. Generalidades o características de organización y funcionamiento.....	1
3. Diagnostico situacional.....	2 - 24
4. Programación de actividades asistenciales (Anexo 4).....	25 - 29
5. Programación de actividades de Gestión (Anexo 5).....	30 - 32
6. Indicadores (Anexo 6).....	33
7. Compromisos (Anexo 7).....	34

INTRODUCCIÓN

El presente Plan Operativo del Hospital Nacional San Pedro, está enmarcado en las prioridades de salud, establecido en el documento “**Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019**, así mismo se ha considerado el “Plan Estratégico 2014-2019 del Ministerio de Salud “el cual es un reflejo del pensamiento renovado en la visión, misión y valores que todos los trabajadores de salud debemos recordar como orientación en la prestación de servicios de salud.se han considerado además los compromisos adquiridos por el gobierno con organismos internacionales.

El Plan Anual Operativo es el esfuerzo conjunto del equipo multidisciplinario del Hospital San Pedro, quien en base a capacidad instalada, datos históricos y disposición de recursos humanos y materiales realizaron las metas individuales de cada disciplina, con el propósito de que se adquiriera el compromiso para su realización.

En este sentido el Plan está enfocado en el mejoramiento de la calidad de atención asegurando gradualmente a la población salvadoreña el acceso y cobertura universal a servicios de salud de calidad, a través de la prestación de servicios de salud con enfoque de derechos.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2016

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL		HOSPITAL NACIONAL DEPARTAMENTAL SAN PEDRO USULUTAN
MISIÓN		Brindar atención de prevención, promoción, curación y rehabilitación al individuo, la familia y la comunidad con calidad, calidez, equidad, transparencia, ética, compromiso, probidad e inclusión, con enfoques de derechos.
VISIÓN		Llegar a ser una institución de salud donde se brinde atención eficaz y eficiente con participación de la comunidad.
OBJETIVO GENERAL		Gestión oportuna de recursos para mejorar la capacidad de respuesta de la RIISS
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1	Fortalecer la red integrada e integral de salud
	2	Garantizar la eficiencia en la distribución y ejecución del presupuesto asignado
	3	Brindar atención oportuna reduciendo los tiempos de espera en cirugías electivas
	4	Fortalecer la participación y controlaría de la ciudadanía
	5	
	7	
	8	
	9	
	10	
	FUNCIONES PRINCIPALES	1
2		Garantizarla eficiente gestión y transparencia
3		Socializar las políticas, normas, leyes, reglamentos sanitarias y administrativas
4		Vigilar por la conservación y mantenimiento de instalaciones y equipos
5		Participar y coordinar con las entidades correspondientes acciones que contribuyan a dar soluciones en salud
7		
9		
10		

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

Diagnostico Situacional

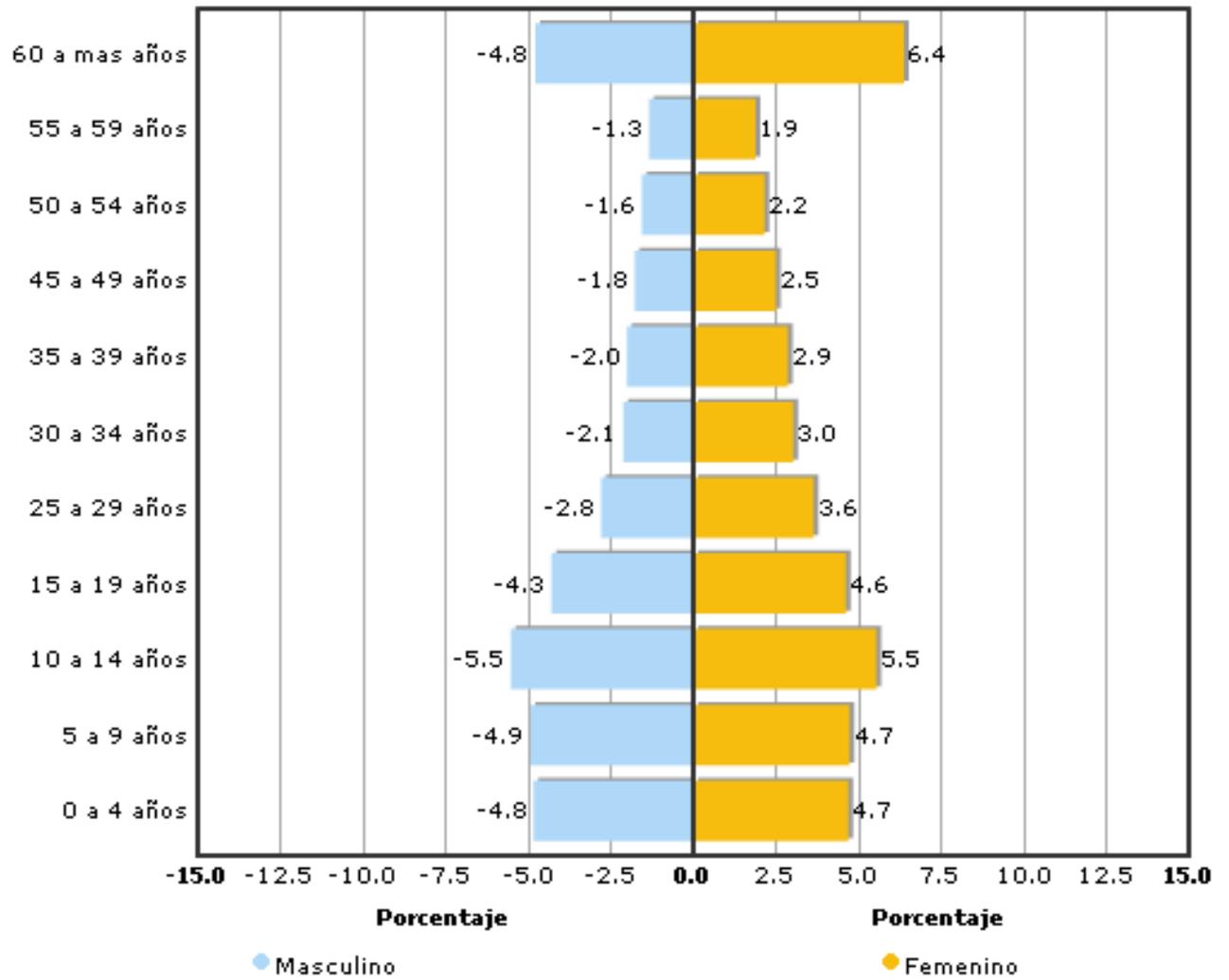
Análisis de la Demanda

- Características de la Población

Estructura Poblacional Proyectada

< 1 año		1 años		2 años		3 años		4 años		5 a 9 años		10 a 14 años		15 a 19 años		20 a 24 año		25 a 29 años		30 a 34 año		35 a 39 años		40 a 44 años		45 a 49 años		50 a 54 años		55 a 59 años		60 a 64		65 a 69		70 a 74		75 a 79		80 y +	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
807	707	765	750	763	666	768	753	690	715	3,818	3,645	4,014	3,919	4,503	4,549	4,486	4,823	3,579	4,132	2,499	3,156	1,899	2,789	1,816	2,568	1,502	2,181	1,319	1,903	1,093	1,618	917	1,362	791	1,275	701	1,065	539	787	677	949
112	141	123	133	121	118	118	117	131	128	615	625	673	680	763	725	814	706	565	540	288	361	278	323	238	304	260	310	187	265	188	224	148	198	136	174	106	148	107	106	115	151
190	172	166	170	207	177	174	159	170	184	894	844	958	858	1,054	906	1,044	914	723	725	453	572	331	426	318	453	325	387	253	343	232	249	189	264	203	231	151	182	134	174	175	194
25	26	21	31	32	32	32	23	33	21	158	146	163	133	125	118	141	170	135	143	83	110	62	83	48	85	48	65	49	56	31	58	54	60	34	53	36	43	18	22	28	35
122	117	125	126	112	120	147	119	100	119	629	604	682	666	713	731	675	702	506	588	318	500	242	365	268	347	203	294	180	266	183	243	143	222	152	197	132	140	91	122	116	133
74	73	76	63	69	80	83	74	90	72	395	409	421	455	483	459	448	447	334	317	185	284	150	232	160	251	149	214	99	149	110	151	109	108	73	97	71	117	65	57	89	110
71	58	60	72	59	60	60	55	62	67	286	288	319	301	351	317	340	360	220	309	194	248	122	210	129	203	117	170	88	140	85	98	75	109	83	89	52	76	47	59	76	79
82	63	80	75	87	89	109	101	86	83	480	451	519	499	587	597	501	502	362	372	194	305	157	216	146	240	157	202	150	215	137	183	127	175	109	151	89	121	77	112	106	133
507	484	552	495	531	501	533	504	528	483	2,614	2,530	3,044	2,843	3,164	2,962	2,926	2,839	2,114	2,416	1,478	1,900	1,096	1,507	984	1,351	851	1,205	701	1,017	627	909	586	727	516	637	388	486	310	394	365	459
121	133	130	126	140	128	131	144	120	132	723	666	841	787	926	805	726	692	461	529	323	403	257	331	211	305	213	255	169	237	171	230	164	186	159	160	112	129	114	87	116	126
136	120	133	137	143	130	163	141	157	121	714	669	796	757	895	824	833	781	540	624	339	452	271	384	304	354	235	343	228	278	190	283	186	233	172	215	136	178	133	143	187	199
80	78	83	79	78	79	63	80	80	78	436	432	512	480	499	515	465	455	298	355	177	227	151	225	140	183	137	179	129	182	121	163	115	123	90	134	78	95	44	61	61	98
120	110	137	139	121	130	128	124	133	119	611	625	668	639	767	702	769	746	565	656	380	494	235	379	277	406	224	330	205	291	201	293	162	207	134	164	107	168	96	123	105	146
172	212	226	205	194	208	190	168	227	194	1,042	954	1,156	1,060	1,247	1,242	1,138	1,088	868	939	647	763	441	640	413	600	373	470	377	415	287	339	185	295	182	257	158	174	118	157	106	170
74	55	53	62	62	63	66	53	72	56	327	296	314	323	368	328	330	318	272	275	176	221	127	160	94	145	74	146	103	110	68	89	57	85	50	77	45	59	34	39	44	44
60	52	45	51	62	67	54	52	56	58	314	309	308	320	326	321	313	333	249	265	156	225	96	147	98	137	77	142	98	106	76	79	52	58	31	50	32	47	30	37	39	42
40	49	53	40	43	46	47	50	52	48	263	229	242	272	302	290	293	280	227	204	149	202	136	151	105	132	91	122	87	114	85	98	76	89	61	76	42	65	37	39	43	52
166	186	176	147	169	181	148	174	183	175	908	839	926	891	1,032	938	997	1,068	728	878	496	655	370	584	374	537	313	463	291	400	285	352	264	344	206	286	189	244	153	222	213	268
218	192	133	113	161	142	123	152	138	118	603	654	680	646	721	767	706	802	536	678	390	560	302	479	284	405	252	345	191	303	168	265	141	198	103	195	112	141	85	138	129	201
169	168	205	174	184	155	184	162	202	188	870	815	912	881	1,077	1,020	1,094	1,034	931	913	505	677	429	566	422	590	375	580	318	485	264	383	226	361	224	325	235	274	157	236	159	268
75	86	82	72	89	86	79	69	82	81	403	404	435	417	466	476	455	452	347	355	213	294	175	223	139	204	143	191	137	155	85	147	96	119	94	117	76	82	57	103	71	85
204	192	193	204	196	174	207	220	241	194	1,008	943	1,153	996	1,238	1,055	974	1,040	751	895	590	764	490	656	411	612	338	525	324	483	252	390	247	326	246	299	185	235	144	220	197	259
136	149	130	126	103	113	138	160	118	115	672	662	717	759	842	749	695	683	532	566	405	537	303	478	321	472	280	363	233	323	169	304	200	257	206	253	149	206	141	174	145	188
85	92	73	76	86	80	100	81	103	80	485	444	551	446	539	534	451	448	309	372	256	336	201	300	181	278	188	265	166	215	164	214	175	208	162	196	133	143	88	121	117	144
3,846	3,715	3,820	3,666	3,812	3,625	3,845	3,735	3,854	3,629	19,268	18,483	21,004	20,028	22,988	21,930	21,614	21,683	16,152	18,046	10,894	14,246	8,321	11,854	7,881	11,162	6,925	9,747	6,082	8,451	5,272	7,362	4,694	6,314	4,217	5,708	3,515	4,618	2,819	3,733	3,479	4,533

Pirámide Poblacional Proyectada



- **Situación de Salud**

ANALISIS COMPARATIVO, SERVICIO FINAL DE UTILIZACIÓN
(20014-2015)

Comparación Consulta Ambulatoria HNSP enero- diciembre 2014-2015

CONSULTA EXTERNA	2014	2015	VARIACION 2014 - 2015	CONCEPTO
MEDICINA GENERAL	2368	5374	3006	Incremento
ESPECIALIDADES BÁSICAS	26211	24480	1731	Reducción
SUB ESPECIALIDADES	14755	14540	215	Reducción
EMERGENCIA	54945	46910	8035	Reducción
TOTAL	98279	91304	6975	Reducción

Fuente: SPME, Diciembre de 2015

Se observa una reducción en consultas el año 2015 comparado con 2014, tomando a bien que somos un hospital departamental y que se ha ofertado la consulta de especialidad, siendo mas resolutivos y disminuyendo la referencia a especialidades del tercer nivel.

Comparación Egresos Hospitalarios HNRP enero- diciembre 2014-2015

EGRESOS	2014	2015	VARIACION 2014-2015	CONCEPTO
MEDICINA INTERNA	4686	4730	44	Incremento
CIRUGIA	2826	2522	304	Reducción
GINECOLOGIA	438	350	88	Reducción
OBSTETRICIA	6884	6692	192	Reducción
PEDIATRIA	4341	5071	730	Incremento
NEONATOLOGIA	1224	1090	134	Reducción
OTROS	42	42	0	-
TOTAL	20441	20497	56	Incremento

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Enero de 2015

En general tenemos un incremento de egresos hospitalarios en 2015 comparado con 2014, a predominio de los servicios de pediatría y medicina interna debido al incremento de casos de dengue, enfermedades respiratorias, entre ellas neumonía y diarreas que se tuvo en el periodo.

Comparación Atención de Parto HNSP enero- diciembre 2014-2015

PARTOS	2014	2015	VARIACION 2015-2014	CONCEPTO
PARTOS VAGINALES	2383	2231	152	Reducción
PARTO POR CESAREA	1156	945	211	Reducción
TOTAL	3539	3176	363	Reducción

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Enero de 2015

En 2015 se tuvo una reducción de 363 partos comparado con 2014; siendo el total de partos atendidos de 3176, de ellos 70% fueron partos vaginales y 30% fueron cesáreas.

Comparación Cirugía Mayor HNSP enero- diciembre 2014-2015

CIRUGIA MAYOR	2014	2015	VARIACION 2013-2014	CONCEPTO
ELECTIVA PARA HOSPITALIZACION	1737	1892	155	Incremento
ELECTIVA AMBULATORIO	434	561	127	Incremento
DE EMERGENCIA PARA HOSPITALIZACION	1671	1394	277	Reducción
DE EMERGENCIA AMBULATORIA	9	1	8	Reducción
TOTAL	3851	3848	3	Reducción

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Enero de 2015

En general se tuvo una reducción de 3 cirugías en 2015 a predominio de las emergencias comparado con 2014, siendo el total de cirugías atendidas de 3885, sin embargo puede verificarse el incremento en las cirugías electivas para hospitalización y ambulatorias electivas.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO

1. CAUSAS DE ATENCIONES HOSPITALARIA

MORTALIDAD GENERAL:

En el periodo enero a noviembre de 2015 el HNSP certificó 205 defunciones siendo la tasa bruta de mortalidad de uno por cada 100 egresos y las defunciones ocurridas después de 48 horas del ingreso fueron 91 con una tasa neta de mortalidad de 0.46 por cada 100 egresos.

Las patologías crónicas no transmisibles son las que predominan como causa de muerte; la primera causa es la neumonía, seguido de Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico y la septicemia; Las que más alta tasa de letalidad producen son el choque hipovolémico, septicemia y los accidentes vasculares encefálicos. Las causas de muerte que predominaron en el sexo femenino son las tres primeras causas que encabezan la lista, mientras que en el sexo masculino las principales causas de muerte fueron neumonía, insuficiencia cardíaca congestiva e insuficiencia renal crónica. (tabla 1).

Tabla 1. Lista internacional de mortalidad disgregada por sexo, reportadas por HNSP, enero-noviembre 2015.

N°	Causas	Masculi no	Femeni no	Total	Tasa Letalidad
1	Neumonía, no especificada (J18.9)	8	7	15	2,39
2	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (I64)	5	8	13	33,33
3	Septicemia, no especificada (A40-A41)	6	6	12	63,16
4	Insuficiencia cardíaca congestiva (I50.0)	7	3	10	6,9
5	Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9)	7	1	8	1,77
6	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9)	1	6	7	35
7	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	1	6	7	1,55
8	Insuficiencia respiratoria, no especificada (J96.9)	3	3	6	75
9	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (K74.6)	4	2	6	7,5
10	Choque hipovolémico (R57.1)	2	3	5	83.33
	Demás causas	74	42	116	0
	Totales	118	87	205	0

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, Diciembre de 2015

CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA:

Según lo reportado durante el período enero a noviembre de 2015, se observó que 7 de las diez primeras causas en consulta externa corresponde a enfermedades crónicas a la cabeza la hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad; condicionando las patologías crónicas un componente fundamental en la morbilidad y mortalidad asociado a estilos de vida poco saludables. (Tabla 2).

Tabla 2. Principales causas de consulta utilizando la lista de morbilidad por causa específica en disgregada por sexo en consulta externa del HNRP, enero a noviembre 2015.

N°	Causas	Masculino	Femenino	Total	Tasa
1	Hipertensión esencial (primaria) (I10)	880	3,282	4162	64,42
2	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (E11.9)	420	1,346	1766	27,34
3	Obesidad, no especificada (E66.9)	221	970	1191	18,44
4	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado (Z48.9)	272	688	960	14,86
5	Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9)	612	330	942	14,58
6	Desnutrición proteico calórica leve (E44.1)	359	531	890	13,78
7	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24)	408	374	782	12,1
8	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	223	546	769	11,9
9	Displasia cervical leve (N87.0)	0	741	741	11,47
10	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (K40.9)	505	174	679	10,51
	Demás causas	14,497	23,151	37648	582,76
	Total	18,397	32,133	50530	782,17

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Diciembre de 2015

CAUSAS DE CONSULTA EN EMERGENCIAS:

Dentro de las primeras 10 causas específicas de consulta en emergencias, brindadas en el HNRP para el 2015, a la cabeza como primera causa de consulta se encuentra el abdomen agudo, seguida de: infección de vías urinarias, diarrea y gastroenteritis y fiebre no especificada, esta sumada al incremento de casos de dengue en el hospital; el 60% de las consultas fueron hechas por el sexo femenino y los principales motivos de consulta en este grupo fueron abdomen agudo, infecciones de vías urinarias, sitio no especificado y el falso trabajo de parto a las 37 semanas completas de gestación. (Tabla 4).

Tabla 4. Principales causas de consulta utilizando la lista de morbilidad por causa específica en disgregada por sexo en consulta de emergencias del HNRP, enero-noviembre 2015.

N°	Causas	Masculin o	Femenin o	Total	Tasa
1	Abdomen agudo (R10.0)	935	1377	2312	35,79
2	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	697	1343	2040	31,58
3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	975	1007	1982	30,68
4	Fiebre, no especificada (R50.9)	928	908	1837	28,44
5	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación (O47.1)	0	1343	1343	20,79
6	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (O23.4)	0	1224	1224	18,95
7	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	0	1015	1015	15,71
8	Náuseas y vómito (R11)	459	506	965	14,94
9	Neumonía, no especificada (J18.9)	412	405	817	12,65
10	Diabetes mellitus no insulino dependiente	238	554	792	12,26
	Demás causas	13629	18246	31875	493,4
	Totales	18273	27928	46202	715,17

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, Diciembre de 2015

MORBILIDAD GENERAL:

En el periodo enero a noviembre de 2015 el HNRP registró 19882 egresos hospitalarios, siendo la primera causa de egreso el parto único espontáneo, sumado a esto el parto por cesárea electiva que ocupa el 9° lugar, evidenciando que la mayor cantidad de egresos registrada es fundamentalmente materno, junto a otros como las infecciones de vías urinarias en el embarazo y el falso trabajo de parto antes de las 37 semanas de gestación; es de mencionar que entre las enfermedades infecciosas transmisibles entre las que están diarrea de presunto origen infeccioso que se posicionan en esta lista está a la cabeza la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, neumonía, bronquitis y fiebre por dengue; la insuficiencia renal crónica es la que más egresos produce entre las patologías crónico degenerativas. (tabla 4).

Tabla 4. Lista internacional de morbilidad disgregada por sexo, reportadas por HNRP, enero-noviembre 2015.

N°	Causas	Masculi no	Femeni no	Total	Tasa Letalidad
1	Parto único espontáneo, sin otra especificación (O80.9)	0	2148	2148	0
2	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	461	413	874	0,11
3	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (O23.4)	0	701	701	0
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N39.0)	230	427	657	0,46
5	Neumonía, no especificada (J18.9)	323	304	627	2,39
6	Bronquitis aguda, no especificada (J20.9)	290	206	496	0
7	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (O47.0)	0	465	465	0
8	Fiebre del dengue [dengue clásico] (A90)	235	225	460	0
9	Parto por cesárea electiva (O82.0)	0	456	456	0
10	Insuficiencia renal crónica, no especificada (N18.9)	7	130	453	1,77
	Demás causas	5066	7477	12545	0
	Totales	6928	12952	19882	0

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, Diciembre de 2015

ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES:

Las Enfermedades Crónicas generan una creciente demanda de los servicios de salud, están vinculadas a determinantes socioculturales y estilos de vida, condicionando la aparición de un mayor número de ellas y muertes atribuibles a las mismas. Las Enfermedades Crónicas ocupan un lugar importante en la morbilidad y mortalidad, registrada por el HNSP, tanto en las atenciones ambulatorias como en los egresos hospitalarios. Las atenciones brindadas han disminuido para 2015 en hipertensión arterial, diabetes mellitus, EPOC y neoplasias, y se han incrementado las atenciones por insuficiencia renal crónica. (tabla 5).

Tabla 5. Enfermedades crónicas no transmisibles disgregada por año, reportadas por HNSP, enero-diciembre 2011 a 2015.

ATENCIONES	2011	2012	2013	2014	2015
Hipertensión arterial	4933	5493	5441	5322	4946
Diabetes mellitus	2059	2286	1886	2612	2558
Insuficiencia renal crónica	1090	523	244	231	4379
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4291	3041	1973	1678	1589
Neoplasias	105	131	154	148	118

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, Diciembre de 2015

DIAGNOSTICO EXTERNO

Amenaza	Descripción de la Amenaza	Elemento Expuesto	Factores de Vulnerabilidad	Probables Daños
<p>Incendio en los alrededores del hospital</p>	<p>Un incendio debido a un mal sistema Eléctrico, o una explosión de la gasolinera.</p>	<p>Personas Medio ambiente Sistema de comunicación. Economía</p>	<p>Contaminación Falta de simulacros ante un evento. Ubicación de asentamientos humanos.</p>	<p>Pérdida de vidas humanas. Daño a infraestructura. Contaminación. Enfermedades respiratorias.</p>
<p>Terremoto</p>	<p>Daños a la infraestructura hospitalaria, equipos médicos e interrupción de líneas vitales, afectando su capacidad funcional.</p>	<p>Personas Infraestructura. Economía Medio ambiente</p>	<p>Contaminación. Poca disponibilidad de recursos económicos. Viviendas mal ubicadas.</p>	<p>Pérdida de vidas humanas. Daños a la salud. Contaminaciones. Destrucción de viviendas</p>
<p>Inundación por tormenta tropical.</p>	<p>Un proceso muy complejo donde se generan diversos elementos, destrucción de viviendas, afectación de viviendas y pérdida de vidas humanas.</p>	<p>Personas. Destrucción de infraestructura. Economía. Sistema de comunicación.</p>	<p>Contaminación. Deforestación del lugar. Poca disponibilidad de recursos económicos. Factores ideológicos y culturales.</p>	<p>Destrucción de viviendas. Pérdida de vidas humanas. Daños a la salud, incremento en la demanda de los servicios de emergencia</p>

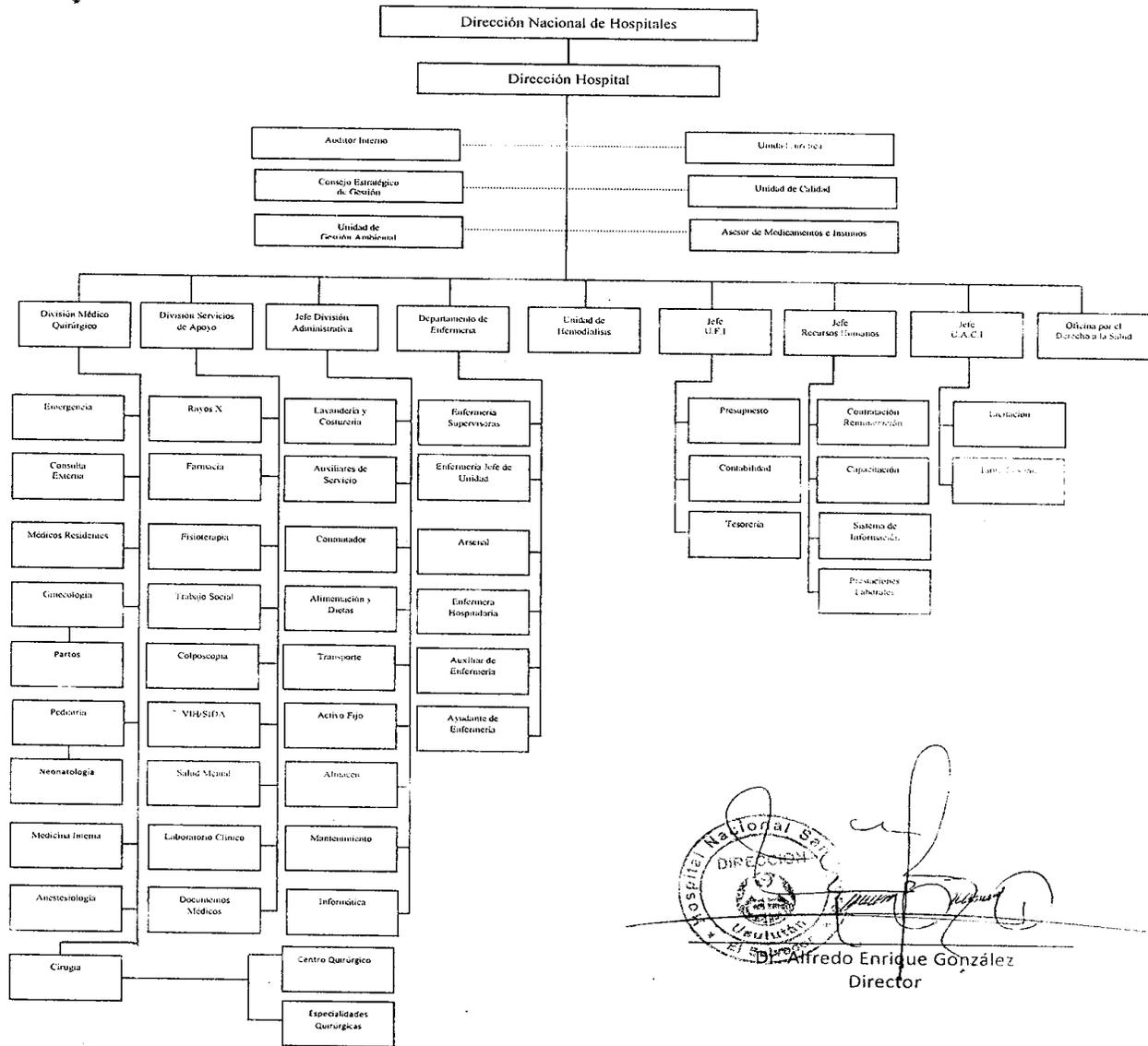
<p>Accidentes de Transito</p>	<p>Imprudencia de conductores y falta de señalización vial.</p>	<p>Personas Economía Medio Ambiente</p>	<p>Carreteras en mal estado Aumento del flujo de vehículos Conducción temeraria</p>	<p>Perdidas de vida Discapacidades Trastornos emocionales</p>
<p>Erupción volcánica</p>	<p>Daños a la infraestructura hospitalaria, equipos médicos e interrupción de líneas vitales, afectando su capacidad funcional.</p>	<p>Personas Infraestructura. Economía Medio ambiente</p>	<p>Contaminación. Poca disponibilidad de recursos económicos. Viviendas mal ubicadas.</p>	<p>Pérdida de vidas humanas. Daños a la salud. Contaminaciones. Destrucción de viviendas</p>

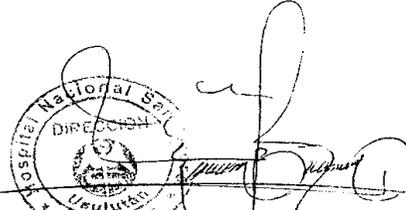
AMENAZAS EXTERNAS

CONDICIONES	PROBABLES ENFERMEDADES
Factores socioculturales y educativos. (Falta de hábitos higiénicos)	Infecciones gastrointestinales, hongos Infecciones de Vías Respiratorias, Enfermedades vectorizadas
Falta de agua potable, en comunidades rurales	Infecciones Urinarias y Gastrointestinales.
Contaminación del aire, agua, ríos y quebradas.	Infecciones de Vías Respiratorias, exacerbación de cuadro crónicos.
Violencia social, factores económicos y desempleo.	Trastornos psicológicos, ansiedad, drogadcción, alcoholismo, violencia intrafamiliar y otras enfermedades psicológicas.
Falta de semáforos y señalización vial.	Accidentes de tránsito.
Erupción volcánica.	Enfermedades Dérmicas y vías aereas superiores.

• **Análisis de la oferta de salud**

Organigrama




 Dr. Alfredo Enrique González
 Director

Oferta de servicios

Se cuenta con servicio de consulta Externa en las siguientes especialidades:

Medicina General	Otras atenciones de consulta externa
Medicina Interna	Colposcopia
Cirugía General	Nutrición
Pediatría General	Programa de Atención Integra
Ginecología	Psicología
Obstetricia	Selección
Psiquiatría	Odontología
Cardiología	
Fisiatría	
Nefrología	
Neurología	
Anestesiología	
Oftalmología	
Ortopedia	
Otorrinolaringología	
Urología	
Cirugía Pediátrica	

En el área de Emergencia se atienden consultas de:

Medicina Interna
Cirugía General
Ortopedia
Urología
Pediatría Gral.
Ginecología
Obstetricia
Psiquiatría
Emergencia
Selección
Admisiones
Transferencias

Servicios de Hospitalización:

Cirugía
Ginecología
Medicina Interna
Obstetricia
Pediatría
Neonatología
Otros servicios
Partos
Partos vaginales
Partos por Cesáreas
Cirugía Mayor
Electivas para Hospitalización
Electivas Ambulatorias
De Emergencia para Hospitalización

Servicios de Apoyo

Estadísticas y documentos Médicos	Servicios Generales
Laboratorio	Recursos Humanos
Fisioterapia	Adquisiciones y contrataciones (UACI)
Rayos X	Unidad financiera contable (UFI)
Trabajo Social	Almacén
Ultra monografía	Farmacia
Mamografía diagnostica y de tamizaje	Unidad de Calidad
Alimentación y Dieta	Unidad Jurídica
Lavandería	Administración
Transporte	Dirección
Mantenimiento	

Análisis de la Capacidad Residual del año 2016

Información 2013	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2013	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	30	4.00 Días	85%	365 Días	2,327	2,453	-126
Ginecología	0	ND	85%	365 Días	ND	627	ND
Medicina Interna	30	3.20 Días	85%	365 Días	2,909	4,674	-1,765
Obstetricia	40	2.00 Días	85%	365 Días	6,205	6,093	112
Pediatría	30	2.30 Días	85%	365 Días	4,047	4,252	-205
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	2.00 Días	85%	365 Días	1,241	1,223	18

Información 2014	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2014	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	30	4.90 Días	85%	365 Días	1,899	2,844	-945
Ginecología	6	3.00 Días	85%	365 Días	621	414	207
Medicina Interna	30	3.00 Días	85%	365 Días	3,103	4,596	-1,494
Obstetricia	34	3.00 Días	85%	365 Días	3,516	6,624	-3,108
Pediatría	30	2.00 Días	85%	365 Días	4,654	4,318	336
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	0	ND	85%	365 Días	ND	1,124	ND

La capacidad residual es negativa ya que existe sobre saturación de los servicios de hospitalización; no hay camas ociosas.

Quirófano General	2013	2014
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2	2
Promedio de horas de funcionamiento por día	14.0 Horas	14.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	3,360.0 Horas	3,360.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,680	1,680
Numero de cirugías realizadas	1,904	2,362
Capacidad residual de cirugías electivas	-224	-682

La capacidad instalada en quirófanos es negativa ya no hay disponibilidad de horas quirófano

Información 2013 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2013	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	3,741	2,979
Especialidades Medicina	2	14.0 Horas	3,360 Horas	0.3 Horas	13,440	18,274	-4,834
Especialidades Cirugía	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	9,970	-3,250
Especialidades de Pediatría	2	1,400.0 Horas	336,000 Horas	0.3 Horas	1,344,000	1,403	1,342,597
Especialidades Gineco Obstetricia	2	14.0 Horas	3,360 Horas	0.3 Horas	10,182	8,437	1,745
Psiquiatría	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.5 Horas	3,360	3,176	184

Información 2014 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2014	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	5.0 Horas	1,200 Horas	0.2 Horas	8,000	2,558	5,442
Especialidades Medicina	2	14.0 Horas	3,360 Horas	0.3 Horas	13,440	17,954	-4,514
Especialidades Cirugía	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.3 Horas	6,720	11,416	-4,696
Especialidades de Pediatría	2	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	1,462	2,378
Especialidades Gineco Obstetricia	2	14.0 Horas	3,360 Horas	0.3 Horas	13,440	8,004	5,436
Psiquiatría	1	7.0 Horas	1,680 Horas	0.5 Horas	3,360	3,308	52

La capacidad instalada residual en concepto de consultorios para sub especialidades de medicina general es positiva, así mismo en pediatría por lo que hay necesidad de hacer una redistribución porque en medicina y cirugía están saturados.

Capacidad instalada para el año 2016

CAMAS

Dotación de Camas

Las camas que se muestran están relacionadas a los servicios de hospitalización que se seleccionaron en la Apertura Programática.

Cama Censable		
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2012	Número de camas Año 2013
Especialidades Básicas		
Cirugía	30	30
Ginecología	0	0
Medicina Interna	30	30
Obstetricia	40	40
Pediatría	30	30
Sub Especialidades		
Sub Especialidades de Pediatría		
Neonatología	8	8
Cama No Censable		
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2012	Número de camas Año 2013
Otros Egresos		
Emergencia	0	0

QUIROFANO

Dotación de Quirófanos

Dotación de Quirófono								
Concepto	Año 2012				Año 2013			
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias programadas para Cirugía Electiva	No. total horas diarias programadas para Cirugía Emergencia
Quirófono General	2	2	14.00	0.00	2	2	14.00	0.00
Quirófono de Gineco Obstetricia	1	1	7.00	24.00	1	1	7.00	0.00
Quirófono Emergencia	1	1	0.00	24.00	1	1	0.00	24.00
Quirófono Pediátrico	0	0	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00

CONSULTORIOS

Dotación de Consultorios

Dotación de Consultorios Consulta Externa						
Concepto	Año 2012			Año 2013		
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando
Medicina General	1	1	7.00	1	1	7.00
Especialidades Medicina	2	2	16.00	2	2	14.00
Especialidades Cirugia	1	1	7.00	1	1	7.00
Especialidades de Pediatría	2	2	14.00	2	2	14.00
Especialidades Gineco Obstetricia	2	2	14.00	2	2	14.00
Psiquiatría	1	1	7.00	1	1	7.00

Dotación de Consultorios Consulta Emergencia						
Concepto	Año 2012			Año 2013		
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando
Medicina General	1	1	24.00	1	1	24.00
Especialidades Medicina	1	1	24.00	1	1	24.00
Especialidades Cirugia	1	1	24.00	1	1	24.00
Especialidades Pediatría	1	1	24.00	1	1	24.00
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	24.00	1	1	24.00
Psiquiatría	1	1	8.00	1	1	8.00

Dotación de Consultorios Consulta Odontologica						
Concepto	Año 2012			Año 2013		
	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando	Existentes	Funcionando	No. total horas diarias utilización real de consultorios funcionando
Odontología	1	1	4.00	1	1	4.00

Estructura de Recursos Humanos

Análisis sobre situación del número de empleadas y empleados que laboran en El Hospital Nacional General San Pedro Usulután, el cual está constituido por 586 plazas de las cuales 521 corresponden a Ley de salarios; Es decir con todas sus prestaciones laborales, por el fraccionamiento de plazas médicas se suman 9 más, o sea 528

Según el siguiente detalle: 167 personal administrativo, 90-Auxiliares de enfermería, 67- Enfermera hospitalaria, 7 Lic. Laboratorio clínico, 12 Laboratorista , 21 Médicos residentes, 6 Médicos generales, 48 Médicos especialistas, 7 - Fisioterapistas, 15 Anestelistas, 1 Profesional de nutrición, 2 - Psicólogos, 2 Trabajador social, 11 Técnicos arsenal, 7 Técnicos R. x.,1 Técnico en estadística y documentos médicos 13 Auxiliar de farmacia, 1 Auxiliar de nutrición, 15 Auxiliar de Estadística 1- Técnico medio ambiente, 1 Promotor de salud, 35 Auxiliar de servicio.

17- Plazas Contratadas en la Modalidad de Servicios Profesionales (Ex cuotas voluntarias) a quienes solamente se les descuenta el impuesto sobre la renta.

5- Médicos especialistas, 4 Médicos generales, 1 Asesor jurídico, 2 Lic. En Laboratorio clínico, 1 Fisioterapista,3 Administrativos, 1 Lavandera y planchadora,

10- Plazas contratadas interinamente en la modalidad de Servicios profesionales, 3-Médicos residentes, 2 Enfermeras hospitalaria, 1 Tecnólogo en fisioterapia 4-horas,3 Cocineras, 1 Auxiliar de servicio.

20 – Recursos en calidad de ad honoren, el Reglamento de Recursos Humanos, permite este tipo de nombramiento dado a las necesidades que se tienen en la Institución.3-Médicos especialista, 2 Médicos residente, 4 Lic. En Laboratorio clínico, 2 Lic. En Anestesiología,1- Tec. en Radiología,1 Técnico en arsenal y central de esterilización, 1- Encargada de cuarto oscuro, 4 Auxiliar de servicio, 1 Auxiliar de mantenimiento y 1 Motorista.

Personal destacado en Unidad de Salud, contiguo al Hospital

2- Odontólogo a 2 horas diarias cada uno de lunes a viernes

9- Plazas de La Región Oriental de Salud, que brindan sus funciones en la Institución, y son del Programa de Veteranos de guerra. y SUMEVE, cinco enfermeras, dos médico especialistas, a 8 horas y uno 4-horas diarias, un digitador.

Informe de Licencias del personal

Licencias menores de 1 a 5 días por trimestre y mensual

1er. Trimestre 580, 2º.trimestre 498, 3er. Trimestre 488, 4º.trimestre 250 = 1,816

Promedio mensual de solicitud de permisos 151

Licencias mayores de 6 días por trimestre y mensual

1er.trimestre 144, 2º trimestre 160, 3er.trimestre 193, 4º.trimestre 86 = 583

Promedio mensual de solicitud permisos 48

• **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2015**

- Consulta pediátrica tuvo un cumplimiento del 60% de la meta programada debido a problemas de salud del pediatra
- Consulta ginecológica tuvo un cumplimiento del 76% no se alcanza el 100% de la consulta programada debido a la falta de médico especialista en el área ginecológica.
- En el área de emergencia la consulta urológica tuvo una cobertura del 39% debido a sub registro en los censos de registro de consulta.
- En el servicio de Hospitalización de ginecología alcanzo un 61% de los ingresos proyectados debido a que la mayoría de los procedimientos quirúrgicos se realizan como cirugía ambulatoria.
- La mamografía de tamizaje alcanzo un 40% de lo proyectado debido a la falta de promoción de este servicio.
- En los indicadores de gestión el promedio de días de espera para la consulta de primera vez en ginecología es el doble de lo proyectado; se proyectaron 90 días y los pacientes están esperando 162 días para que se les asigne la consulta de primera ves

• **Identificación de problemas y/o necesidades**

Problemas de demanda

- ✓ Lista de prolongada de espera para citas de consulta de primera vez
- ✓ Alta demanda de ingresos hospitalarios
- ✓ Alta morbilidad perinatal
- ✓ Mantener controlada la tasa de morbilidad materna

Problemas de oferta

- ✓ Falta de contratación de recurso médico en el área de ginecología
- ✓ Incremento en la demanda de consulta externa

• **Análisis de FODA**

Análisis Interno

Fortalezas

- ✓ Personal capacitado y motivado en el desempeño de sus funciones
- ✓ Disponer de una amplia oferta de sub especialidades
- ✓ Comunicación formal eficaz
- ✓ Planta física recién reconstruida
- ✓ Reequipamiento Médico- Hospitalaria

Debilidades

- ✓ Altos índice de violencia social
- ✓ Inseguridad del personal
- ✓ Limitado presupuesto asignado al hospital
- ✓ Falta de mantenimiento preventivo

Oportunidades

- ✓ Ubicación estratégica y accesible
- ✓ Crecimiento de la demanda de pacientes
- ✓ Nuevas áreas de atención al usuario: Unidad Renal
 - Oficina de Ley de Ética Gubernamental
 - Oficina del Derecho Humano a la Salud

• Priorización de Problemas

N°	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
1	morbimortalidad materno infantil	x	Contribuir a disminuir la morbimortalidad materno infantil mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.
2	tiempos de espera en las consultas de primera vez	x	Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2016.
3	continuidad en la atención medica	x	Garantizar la continuidad la atención continua integral en salud.
4	abastecimiento de medicamentos e insumos	x	Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.
5	integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.	x	Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.

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	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	168	175	2,023
Ginecología	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	67	716
Medicina Interna	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	272	3,209
Obstetricia	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Pediatría	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	104	1,182
Partos													
Partos vaginales	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167	175	2,012
Partos por Cesáreas	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	100	1,156
Cirugía Mayor													
Electivas para Hospitalización	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1,560
Electivas Ambulatorias	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
De Emergencia para Hospitalización	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	140	1,658
De Emergencia Ambulatoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicina Critica													
Unidad de Emergencia													
Admisiones	873	873	873	873	873	873	873	873	873	873	873	877	10,480
Transferencias	559	559	559	559	559	559	559	559	559	559	559	561	6,710

Alimentación y Dietas								
Nombre Actividad	Unidad de Medida	Total de Raciones 2015	Producción Servicio Final 2015	Raciones por Servicio Final	Actividades Programadas Servicio Final 2016	Total de Raciones 2016	Acciones	Distribución Mensual
Hospitalización								
Medicina	Raciones	14,233	4,636	3.07	3,209	9,852	Actualizar	
Cirugía	Raciones	12,512	2,702	4.63	2,023	9,366	Actualizar	
Ginecología	Raciones	4,000	400	10.00	716	7,160	Actualizar	
Obstetricia	Raciones	14,673	6,542	2.24	4,500	10,080	Actualizar	
Pediatría	Raciones	11,748	4,576	2.57	4,000	10,280	Actualizar	
Neonatología	Raciones	1,292	1,080	1.20	1,182	1,418	Actualizar	
Psiquiatría	Raciones	0	0	ND	0	0	Actualizar	
Otros (Convenios)	Raciones	668	46	14.52	0	0	Actualizar	
Lavandería								
Nombre Actividad	Unidad de Medida	Total de Libras 2015	Producción Servicio Final 2015	Libras por Servicio Final	Actividades Programadas Servicio Final 2016	Total de Libras 2016	Acciones	Distribución Mensual
Hospitalización								
Medicina	Libras	111,480	4,636	24.05	3,209	77,176	Actualizar	
Cirugía	Libras	98,840	2,702	36.58	2,023	74,001	Actualizar	
Ginecología	Libras	32,486	400	81.22	716	58,154	Actualizar	
Obstetricia	Libras	107,586	6,542	16.45	4,500	74,025	Actualizar	
Pediatría	Libras	61,415	4,576	13.42	4,000	53,680	Actualizar	
Neonatología	Libras	30,815	1,080	28.53	1,182	33,722	Actualizar	
Psiquiatría	Libras	0	0	ND	0	0	Actualizar	
Otros (Convenios)	Libras	168,015	46	3,652.50	0	0	Actualizar	
Consulta								
Consulta Médica General	Libras	9,150	1,896	4.83	1,896	9,158	Actualizar	
Consulta Médica Especializada	Libras	8,988	50,870	0.18	48,767	8,119	Actualizar	
Emergencias								
Emergencias	Libras	157,250	52,340	3.00	56,573	169,719	Actualizar	

Mantenimiento Preventivo				
Nombre Actividad	Unidad de Medida	Total de Órdenes 2014	Total de Órdenes 2015	Acciones
Números de Orden	Órdenes	5,367	4,640	Actualizar
Transporte				
Nombre Actividad	Unidad de Medida	Total de Kilómetros 2014	Total de Kilómetros 2015	Acciones
Kilómetros Recorridos	Kilómetros	256,963	240,903	Actualizar

Plan Operativo Anual
Año 2016
Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL SAN PESRO US	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Prog.	Realiz.	%										
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna infantil mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																	
1.1	Resultado esperado: Reducir al 0% la tasa de mortalidad durante el año 2016																	
1.1.1	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	100%	Capacitaciones realizadas/capacitaciones programadas	Libro de capacitación	Dra. Sanchez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.1.2	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	100%	simulacro realizado/programado	Libro de Simulacro	Dra. Sanchez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.1.3	Reunión mensual de comité hospitalario de morbilidad materna perineonatal.	100%	Reuniones realizadas/ Reuniones programadas	Libro de Actas	Dra. Sanchez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.1.4	Simulacro de código Rojo	100%	simulacro realizado/programado	Libro de Simulacro	Dra. Sanchez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.1.5	Simulacro de código Amarillo	100%	simulacro realizado/programado	Libro de Simulacro	Dra. Sanchez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.2	Resultado esperado: Disminución de la mortalidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2016.																	
1.2.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	RN evaluados/RN nacidos vivos	Estandar de Calidad	Dra. Trujillo	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.2.2	Capacitación a personal del primer nivel de atención sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna.	100%	Capacitaciones realizadas/capacitaciones programadas	Libro de Capacitaciones	Dra. Trujillo y Dra. Rodriguez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.2.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	100%	simulacro realizado/programado	Libro de Simulacro	Dra. Rodriguez	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.2.4	Notificación de partos intrahospitalarios para su seguimiento en el primer nivel de atención.	100%	Partos notificados/Partos realizados	SIMOW	Jefe de Estadísticas	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	
1.2.5	Capacitación STABLE y Reanimación Neonatal	40%	Capacitaciones realizadas/capacitaciones programadas	Libro de Capacitaciones	Dr. Manzano	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%	

Objetivo: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de primera vez de especialidad en el año 2016.																	
2.1 Resultado esperado: Brindar atención de consulta Externa de primera vez de forma oportuna																	
2.1.1	Auditoría de expedientes de las cuatro especialidades básicas.	20%	Número de expedientes auditados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de consulta externa	5%		0%	5%		0%	5%		0%	5%		0%
2.1.2	Gestión e implementación del sistema de citas computarizado (médicas y de servicios de apoyo).	100%	Sistema implementado	Matriz de citas	Jefe de ESDOMED y consulta externa	25%		0%	25%		0%	25%		0%	25%		0%
2.1.3	Elaborar e implementar un proyecto de desconcentración de consulta de pacientes con enfermedades crónicas hacia establecimientos de salud del primer nivel de atención más cercano para su seguimiento.	1	Proyecto en ejecución	Proyecto en ejecución	Jefe de consulta externa												
2.1.4	Incrementar en un 2% la consulta de primera vez en relación al año previo	2%	(# de consultas de primera vez / total de consulta)*100	Sistema de Programación Monitoreo y Evaluación (SPME)	Jefe de consulta externa	0.25 %		0%	0.25 %		0%	0.25 %		0%	0.25 %		0%
3 Objetivo: Fortalecimiento del trabajo en red.																	
3.1 Resultado esperado: Garantizar la atención integral y continua al usuario																	
3.1.1	Registro adecuado de referencias recibidas.	100%	(# referencias recibidas registradas en SIMMOW / # referencias recibidas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Enfermera jefe de consulta externa. Epidemiólogo. Jefe médico de consulta externa.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
3.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias)	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
3.1.3	Monitoreo de retornos de pacientes atendidos según área hospitalaria (consulta externa, emergencia y hospitalización).	100%	(# de retornos recibidos en el primer nivel de atención / # de retornos emitidos)*100	Libro de registro de retornos de enfermería	Jefes médicos de servicios	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
3.1.4	Reuniones de RISS para la coordinación, seguimiento y análisis del buen funcionamiento del sistema de referencia y retorno.	12	Número de reuniones efectuadas del total programado	Listas de asistencia. Libro de actas de reuniones	Dirección del Hospital	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%
3.1.5	Capacitación en patología crónica a personal médico de primer nivel de atención, para su seguimiento.	100%	(# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de medicina interna y coordinador de SIBASI	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%

4	Objetivo:Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a la capacidad resolutive del hospital.																
4.1	Resultado esperado: Contar con al menos un 80% de abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para brindar la atención al usuario.																
4.1.1	Plan de trabajo 2015 de Comité de Famacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2015 elaborado	Plan de trabajo 2015 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%
4.1.2	Evaluación mensual de ejecución de plan de trabajo 2015.	100%	(Actividades del plan 2015 desarrolladas / actividades del plan 2015 programadas)*100	Informes de evaluaciones	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros			0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%
4.1.3	Monitoreo y supervisión periódica a las diferentes áreas de atención de pacientes, verificando el eficiente uso de medicamentos e insumos.	12	Monitoreos y supervisiones realizadas del total programadas	Informe de monitoreo y supervisiones.	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%
4.1.4	Elaboración de necesidades de medicamentos e insumos de acuerdo a consumos y existencias, perfil epidemiológico y demanda proyectada.	12	# de documentos de necesidades realizados del total programado	Documento de necesidades	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%
4.1.5	Presentación oportuna de necesidades para compra conjunta de medicamentos e insumos al Nivel Superior.	1	# de documentos presentados del total programado	Documento presentado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%
4.1.6	Presentación oportuna de necesidades de compra de medicamentos e insumos a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del Hospital.	1	# de solicitudes de compra del total programado	Solicitud de compra	Asesor Médico de Suministros	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%
4.1.7	Proceso de adquisición de medicamentos e insumos por parte de la UACI del hospital (compra local)	1	# de procesos realizados del total programado	Expediente de contratación	Jefe de UACI	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%
5	Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficacia del Recurso Humano.																
5.1	Resultado esperado:Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																
5.1.1	Establecer el inventario de necesidades de capacitación y formación del recurso humano.	1	Informe de resultado del inventario	Sección de capacitación	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%
5.1.2	Diseñar y ejecutar el plan de capacitación continua del recurso humano para el año 2015.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad Formadora de Profesionales (UFP) y/o Recursos Humanos	100%			100%		0%	100%		0%	100%		0%

MINISTERIO DE SALUD
EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

N°	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2016											
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
3	Número de muertes en niñas y niños menores de 5 años	No. de muertes ocurridas entre los 0 días de vida hasta antes de cumplir 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4	Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
5	Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1
6	Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer	No. de niños y niñas nacidos vivos cuyo peso al nacer estuvo por debajo de 2,500 g. / Total de nacidos vivos X 100	4.52	2.05	7.22	1.4	2.01	1.92	3.41	1.37	3.8	2.6	2.5	1.8
9	Número de muertes por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9)	Número de muertes ocurridas por tumores y neoplasias (C00.0 – D09.9) en personas de todas las edades	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
10	Número de muertes por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9)	Número de muertes ocurridas por insuficiencia renal crónica (N18.0 – N18.9) en personas de todas las edades	1	1	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1
11	Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades	0	0	0	0	5	0	1	0	0		2	0
13	Número de muertes por lesiones de causa externa debida a accidentes de tránsito (V01-V89.9)	Número de muertes ocurridas por lesiones de causa externa (V01-V89.9) en personas de todas las edades	0	2	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2016

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

Resultado esperado <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <small>(qué fecha)</small>	Responsable

Firma (Responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración