

Usulután, El Salvador Enero 2017



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN PEDRO" USULUTAN

PLAN OPERATIVO ANUAL

2017



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 2017
: _____/_____/_____

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 2017

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	HOSPITAL NACIONAL DEPARTAMENTAL SAN PEDRO USulután	
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 RISS	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	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 la ciudadanía
	5	Fortalecer los conocimientos en relación a la protección del medio ambiente
FUNCIONES PRINCIPALES	1	Garantizar el abastecimiento oportuno de medicamentos e insumos
	2	Garantizar la eficiente gestión y transparencia
	3	Socializar las políticas, normas, leyes, reglamentos sanitarios y administrativos
	4	Vigilar por la conservación y mantenimiento de instalaciones y equipos
	5	soluciones en salud

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

Diagnostico Situacional

Análisis de la Demanda

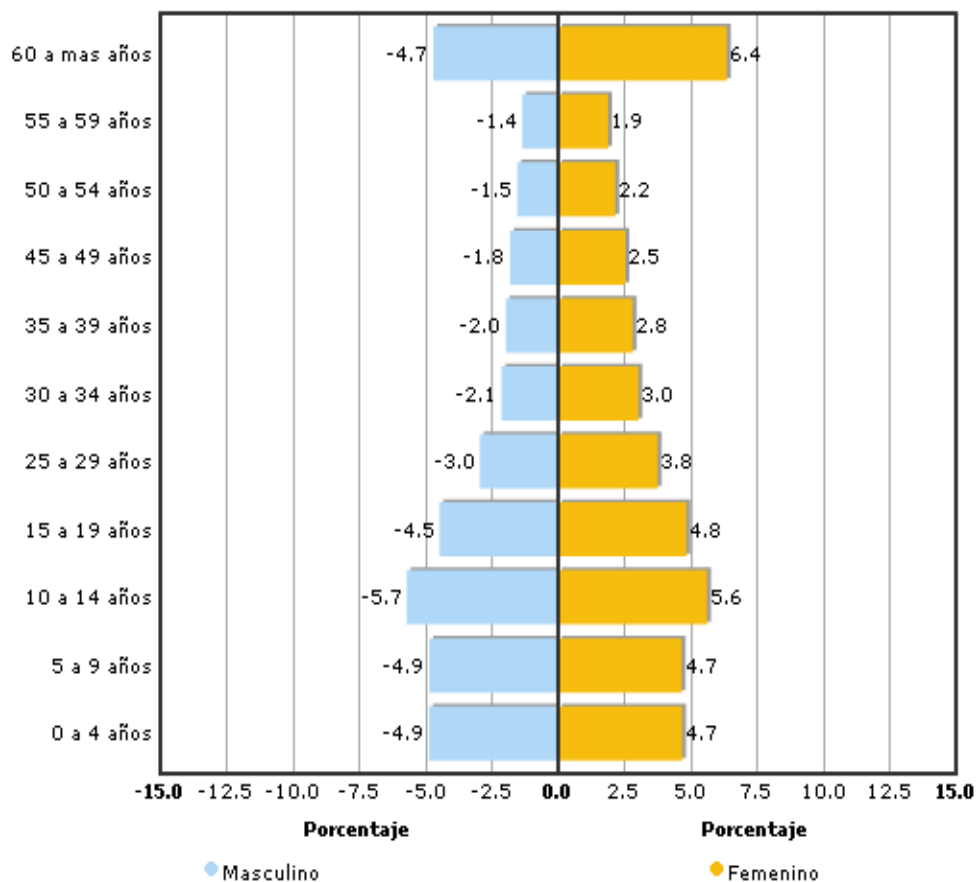
- Características de la Población

Estructura Poblacional Proyectada

Grupos Etarios	2015			2016		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
0 años	3546	3715	7261	3679	3513	7192
1 año	3820	3666	7486	3666	3506	7172
2 años	3812	3625	7437	3659	3500	7159
3 años	3845	3735	7580	3650	3492	7142
4 años	3854	3629	7483	3640	3482	7122
5 a 9 años	19268	18483	37751	18227	17446	35673
10 a 14 años	21004	20028	41032	19454	18626	38080
15 a 19 años	22988	21930	44918	21217	20384	41601
20 a 24 años	21614	21683	43297	21411	21051	42462
25 a 29 años	16752	18046	34798	16799	18140	34939
30 a 34 años	10894	14246	25140	11102	14077	25179
35 a 39 años	8321	11854	20175	7995	11358	19353
40 a 44 años	7881	11162	19043	7432	10538	17970
45 a 49 años	6925	9747	16672	6794	9481	16275
50 a 54 años	6082	8451	14533	5785	8113	13898
55 a 59 años	5272	7362	12634	5101	7051	12152
60 a mas años	18724	24906	43630	17682	23864	41546
Totales	184602	206268	390870	177293	197622	374915

Grupos Programáticos	2015	2016
	Total	Total
Mujeres que a inicio del año se encontraban inscritas en P.F.	0	6934
Total de Viviendas	0	0
No. Proyectos de letrinización ejecutándose	0	8
Sistemas públicos de abastecimiento de agua	0	88
Establecimientos expendedores de alimentos	0	42
Establecimientos públicos y privados generadores de desechos bioinfecciosos y sólidos comunes	0	34
No. de Perros	0	4921
No. de Gatos	0	2639

Pirámide Poblacional Proyectada



El Hospital San Pedro, siendo un hospital departamental de segundo nivel, cuenta con una población AGI que corresponde al departamento de Usulután de 374,915 habitantes, de ellos el 47.3% corresponde al sexo masculino y 52,7 al sexo femenino; 9,5% de la población son menores de cinco años, 21% adolescentes, 11% adultos mayores y las mujeres en edad fértil (10-49 años) son el 32,9%.

- **Situación de Salud**

ANALISIS COMPARATIVO, SERVICIO FINAL DE UTILIZACIÓN

(20015-2016)

Comparación Consulta Ambulatoria HNRP enero- diciembre 2015-2016

Consulta Externa	2015	2016	Variación 2015 - 2016	Concepto
Medicina General	5700	3816	1884	Reducción
Especialidades Básicas	25289	20091	5198	Reducción
Sub Especialidades	15145	17317	2172	Incremento
Emergencia	48954	42932	6022	Reducción
Total	95088	84156	10932	Reducción

Fuente: SPME, Diciembre de 2016

Se observa una reducción en consultas el año 2016 comparado con 2015, 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 2015-2016

Egresos	2015	2016	Variación 2015- 2016	Concepto
Medicina Interna	4966	4697	269	Reducción
Cirugia	2659	2257	402	Reducción
Ginecologia	367	321	46	Reducción
Obstetricia	7042	5958	1084	Reducción
Pediatrica	5230	3409	1821	Reducción
Neonatologia	1129	891	238	Reducción
Otros	47	29	18	Reducción
Total	21440	17562	3878	Reducción

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Enero de 2016

En general tenemos reducción de egresos hospitalarios en 2016 comparado con 2015 en todos los servicios de hospitalización, siendo más marcada en los servicios de pediatría y obstetricia que se relaciona con el hecho de que este año no hubo incremento marcado de casos de dengue y neumonía en pediatría, y reducción de partos en el caso de obstetricia.

Comparación Atención de Parto HNRP enero- diciembre 2015-2016

Partos	2015	2016	Variación 2015-2016	Concepto
Partos Vaginales	2371	1925	446	Reducción
Parto por Cesárea	995	883	112	Reducción
Total	3366	2808	558	Reducción

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Enero de 2016

En 2016 se tuvo una reducción de 558 partos comparado con 2015; siendo el total de partos atendidos de 2808, de ellos 68,6% fueron partos vaginales y 31,4% fueron cesáreas.

Comparación Cirugía Mayor HNRP enero- diciembre 2015-2016

Cirugía Mayor	2015	2016	Variación 2015-2016	Concepto
Electiva para Hospitalización	2037	1737	300	Reducción
Electiva Ambulatoria	605	677	72	Incremento
De Emergencia para Hospitalización	1496	1269	227	Reducción
De Emergencia Ambulatoria	1	1	0	-
Total	4139	3684	445	Reducción

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Enero de 2016

En general se tuvo una reducción de 445 cirugías en 2016 comparado con 2015, siendo el total de cirugías atendidas de 3684, sin embargo puede evidenciarse el incremento en las cirugías electivas ambulatorias en este periodo.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO

1. CAUSAS DE ATENCIONES HOSPITALARIA

CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA:

Las Enfermedades Crónicas han generado una creciente demanda de los servicios de salud, 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; Según lo reportado durante el período 2016, se observó que de las diez primeras causas la Insuficiencia renal encabeza las atenciones en consulta externa seguido la hipertensión arterial y diabetes mellitus.(Tabla 1).

Tabla 1. Principales causas de consulta utilizando la lista internacional de morbilidad desgredada por sexo en consulta externa del HNSP, enero a diciembre 2016.

N°	Causas	Masculin o	Femenin o	Total	Tasa
1	Insuficiencia renal	4702	1666	6368	97,66
2	Hipertensión esencial (primaria)	1056	3669	4725	72,46
3	Diabetes mellitus	817	2077	2894	44,38
4	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos	572	1332	1904	29,2
5	Otros trastornos de las vías genitourinarias	0	1472	1472	22,57
6	Epilepsia	640	739	1379	21,15
7	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	462	813	1275	19,55
8	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	427	821	1248	19,14
9	Otros trastornos mentales y del comportamiento	711	484	1195	18,33
10	Obesidad	240	955	1195	18,33
	Demás causas	10906	20167	31073	476,53
	Totales	20533	34195	54728	839,3

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea SIMMOW, Diciembre 16 de 2016

MORBILIDAD GENERAL:

En 2016 el HNSP registra 16898 egresos hospitalarios, siendo la primera causa de egreso el parto único espontáneo, sin embargo el componente madre-hijo y las complicaciones que entorno a el se den, es la que mayor cantidad de egresos registra, constituyendo las tres primeras causas de egreso junto con Otras atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, con posibles problemas del parto y Otras complicaciones del embarazo y del parto; 30% lo constituyen las enfermedades crónicas no transmisibles y otro 30% las infecciosas transmisibles entre las que están diarrea de presunto origen infeccioso, bronquitis aguda y bronquiolitis aguda, neumonía y diarreas; cabe destacar que la insuficiencia renal con todos sus estadios ocupan el cuarto lugar entre las diez primeras causas de egreso. (tabla 2).

Tabla 2. Lista internacional de morbilidad disgregada por sexo, reportadas por HNSP, enero-diciembre 2016.

N°	Causas	Masculino	Femenino	Total	Tasa Letalidad
1	Parto único espontáneo	0	1827	1827	0
2	Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	1547	1547	0
3	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	0	1231	1231	0
4	Insuficiencia renal	539	173	712	2,39
5	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	367	270	637	0
6	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	341	263	604	0
7	Diabetes mellitus	183	385	568	1,06
8	Otras enfermedades del sistema urinario	174	375	549	0,36
9	Neumonía	211	273	485	2,27
10	Diarrea de presunto origen infeccioso(A09)	236	220	456	0,22
	Demás causas	3513	4769	8282	0
	Totales	5564	11333	16898	0

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, Diciembre 16 de 2016

MORTALIDAD GENERAL:

En 2016 el HNSP certificó 151 defunciones; de las 10 primeras causas de muertes, en la primera causa están las enfermedades del sistema genitourinario que van encabezadas por la enfermedad renal crónica. Las causas de muerte que predominaron en las mujeres fue las enfermedades cerebrovasculares, mientras que en el sexo masculino las principales causas de muerte fueron el resto de enfermedades del sistema genitourinario. (tabla 3).

Tabla 3. Lista internacional de mortalidad disgregada por sexo, reportadas por HNSP, enero-diciembre 2016.

N°	Causas	Masculino	Femenino	Total	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
1	Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	13	6	19	1,07	0,29
2	Enfermedades cerebrovasculares (160-169)	4	10	14	22,95	0,21
3	Enfermedades del hígado (K70-K76)	9	4	13	11,5	0,2
4	Neumonía (J12-J18)	6	5	11	2,27	0,17
5	Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	7	4	11	7,64	0,17
6	Septicemia, no especificada (A40-A41)	9	1	10	50	0,15
7	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J00,J06,J30,J39,J60,J98)	3	5	8	2,38	0,12
8	Enfermedades isquémicas del corazón (120-125)	1	7	8	23,53	0,12
9	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (T52-T65)	2	5	7	10,77	0,11
10	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	6	1	7	6,6	0,11
	Demás causas	25	18	43	0	0,66
	Totales	85	66	151	0	2,32

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, Diciembre 16 de 2016

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 constituyen un lugar importante en la morbilidad y mortalidad registrada por el HNRP, tanto en la consulta ambulatoria como en egresos hospitalarios. Las atenciones brindadas han tenido un sensible incremento en Hipertensión arterial y enfermedad renal crónica para 2016, no así en EPOC y neoplasias que han disminuido; en relación a la diabetes mellitus si bien ha disminuido con relación al año anterior, se ha incrementado comparado con los años previos. (tabla 4).

Tabla 4. Enfermedades crónicas no transmisibles disgregada por año, reportadas por HNRP, enero-diciembre 2012 a 2016.

Atenciones	2012	2013	2014	2015	2016
Hipertensión arterial	5493	5441	5322	5304	5874
Diabetes mellitus	3151	3598	3958	4152	3996
Enfermedad renal crónica	524	244	231	4544	7178
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3041	1973	1678	1589	1221
Neoplasias	131	154	148	118	104

Fuente: Sistema de Morbimortalidad en Línea-SIMMOW, 17 de Enero de 2017

**ANALISIS DE TIEMPO DE ESPERA PARA CONSULTA PRIMERA VEZ EN
CONSULTA EXTERNA 2017**

Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada(días)	Meta	Resultado
Medicina Interna	90	15
Cirugía	30	15
Ginecología	90	90
Obstetricia	5	5
Pediatría	5	5
Psiquiatría	50	50

El tiempo promedio en día para la consulta médica especializada en el Hospital Nacional San Pedro para el año 2016 fue favorable, ya que los resultados obtenidos son satisfactorios en relación a la meta programada. Solamente la consulta de Ginecología no se logró disminuir los días de espera debido a la falta de médico Ginecólogo.

- ✓ En el caso de Medicina Interna el resultado obtenido (15 días) es menor a los días esperados (90).
- ✓ En caso de Cirugía el resultado obtenido (15 días) es menor de los días meta para el año 2015 (30)
- ✓ En caso de Ginecología los días de espera es de (90 días) es mayor a la meta proyectada. Ha habido falta de horas ginecológicas contratadas, ya que un médico especialista en gineco obstetricia se acogió al decreto.
- ✓ En el caso de Obstetricia el resultado fue de (5 días) es mayor 2 días más de espera a lo programado. Todas las pacientes que son dadas de alta son citadas para control en consulta.
- ✓ En el caso de Pediatría los días de espera el resultado obtenido es (5 días) es menor 1 día de lo programado.
- ✓ En el caso de la consulta Psiquiátrica el resultado es (50 días) es mayor 10 días mayor a lo programado.

DIAGNOSTICO EXTERNO

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

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

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.

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 esta constituido por 602 plazas de las cuales 521 corresponden a Ley de salarios, mas 4 por Contrato GOES, Es decir con todas sus prestaciones laborales, por el fraccionamiento de plazas médicas se suman 10 más, o sea 535.
-
- Según el siguiente detalle: 167 personal administrativo, 90-Auxiliares de enfermería, 69- Enfermera hospitalaria, 7 Lic. Laboratorio clínico, 12 Laboratorista , 21 Médicos residentes, 6 Médicos generales, 50 Médicos especialistas, 7 - Fisioterapistas, 15 Anestésistas, 1 Profesional de nutrición, 5 - 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.
-
- 15- Plazas Contratadas en la Modalidad de Servicios Profesionales (Ex cuotas voluntarias) a quienes solamente se les descuenta el impuesto sobre la renta.
- 4- Médicos especialistas, 3-Médicos generales, 1 Asesor jurídico, 2 Lic. En Laboratorio clínico, 1 Fisioterapeuta, 3- Administrativos, y 1-Lavandera y planchadora, hospital.
-
- 30- Plazas contratadas interinamente en modalidad de Servicios profesionales, 3- Médicos residentes I, labora 8 horas, 4 Médicos residente 1 becario labora 4 horas, 4 Enfermeras hospitalaria, 1 Auxiliar de enfermería hospitalaria 1 Anestésista 1 Tecnólogo en fisioterapia 4- horas, 1 Técnico en arsenal, 3 Cocineras, 10 Auxiliar de servicio. 1 Obrero de mantenimiento, 1 Auxiliar administrativo.
-
- 9- 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. 1-Médico especialista 2 horas, 2 Profesionales en laboratorio clínico, 2 Auxiliar de estadística (hospital), 2- Técnico en Radiología, 1 Ayudante de laboratorio clínico, 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 especialista, a 8 horas diarias y uno 4-horas diarias, un digitador.
- Esta es la información que se registra en El Departamento de Recursos Humanos a la fecha.

- **Análisis de la oferta de salud**

Hospital catalogado como de 2do. Nivel de Atención o Departamental

El número de camas con que cuenta el hospital son: **130 camas censables (asignadas al hospital) y 68 no censables (para cubrir cuando hay alta demanda de pacientes ingresados).**

Distribución de camas por servicios:

Cirugía Mujeres.....	15 censables.....	2 no censables
Cirugía Hombres.....	15 censables.....	6 no censables
Medicina Mujeres.....	15 censables.....	12 no censables
Medicina Hombres.....	15 censables.....	11 no censables
Pediatría.....	22 censables.....	18 no censables
Gineco- Obstetricia.....	40 censables.....	5 no censables
Partos.....	0 censables.....	6 no censables
Neonatos.....	8 censables.....	8 no censables

SERVICIOS FINALES.

1. Consulta Externa: se realizan a través de consultorios de:

- **Medicina Interna:** Cardiología, Psiquiatría, Medicina Familiar, Nefrología (Unidad de Hemodiálisis), Otorrinolaringología, Neurología, Fisiatría, Oftalmología, geriatría, anestesiología.
- **Cirugía general:** Ortopedia, Urología, Maxilofacial, úlceras y heridas, Cirugía Mayor Ambulatoria.
- **Pediatría:** Cirugía pediátrica.
- **Ginecología y Obstetricia:** Colposcopia, Crioterapia

2. Servicios de Emergencia:

- Funciona las 24 horas del día, los 365 días del año, con atención en las cuatro especialidades básicas.

3. OTRAS ATENCIONES.

Epidemiología

Docencia no Universitaria

Oficina por el derecho a la salud, con el foro nacional de salud

Clínica integral para la atención de pacientes con V.I.H.

Clínica de Salud Mental
Clínica de Vacunación
Clínica de Planificación Familiar
Clínica de Riesgo Reproductivo
Clínica de Ulceras y Heridas
Realización de Pruebas de Esfuerzo
Realización de Electrocardiograma
Realización de Electroencefalograma
Unidad de Atención a Víctimas de Violencia

SERVICIOS DE APOYO

- Centro Quirúrgico(4 quirófanos de emergencia)
- Sala de Partos(4 salas de expulsión y un quirófano obstétrico equipado)
- Un quirófano para cirugía mayor ambulatoria
- Arsenal y Central de Esterilización
- Anestesiología
- Farmacia
- Radiología
- Ultrasonografía General y Oftálmica
- Nutrición
- Laboratorio Clínico
- Banco de Sangre
- Saneamiento Ambiental
- Fisioterapia
- Trabajo Social
- Estadística y Documentos Médicos

SERVICIOS GENERALES

Constituido por:

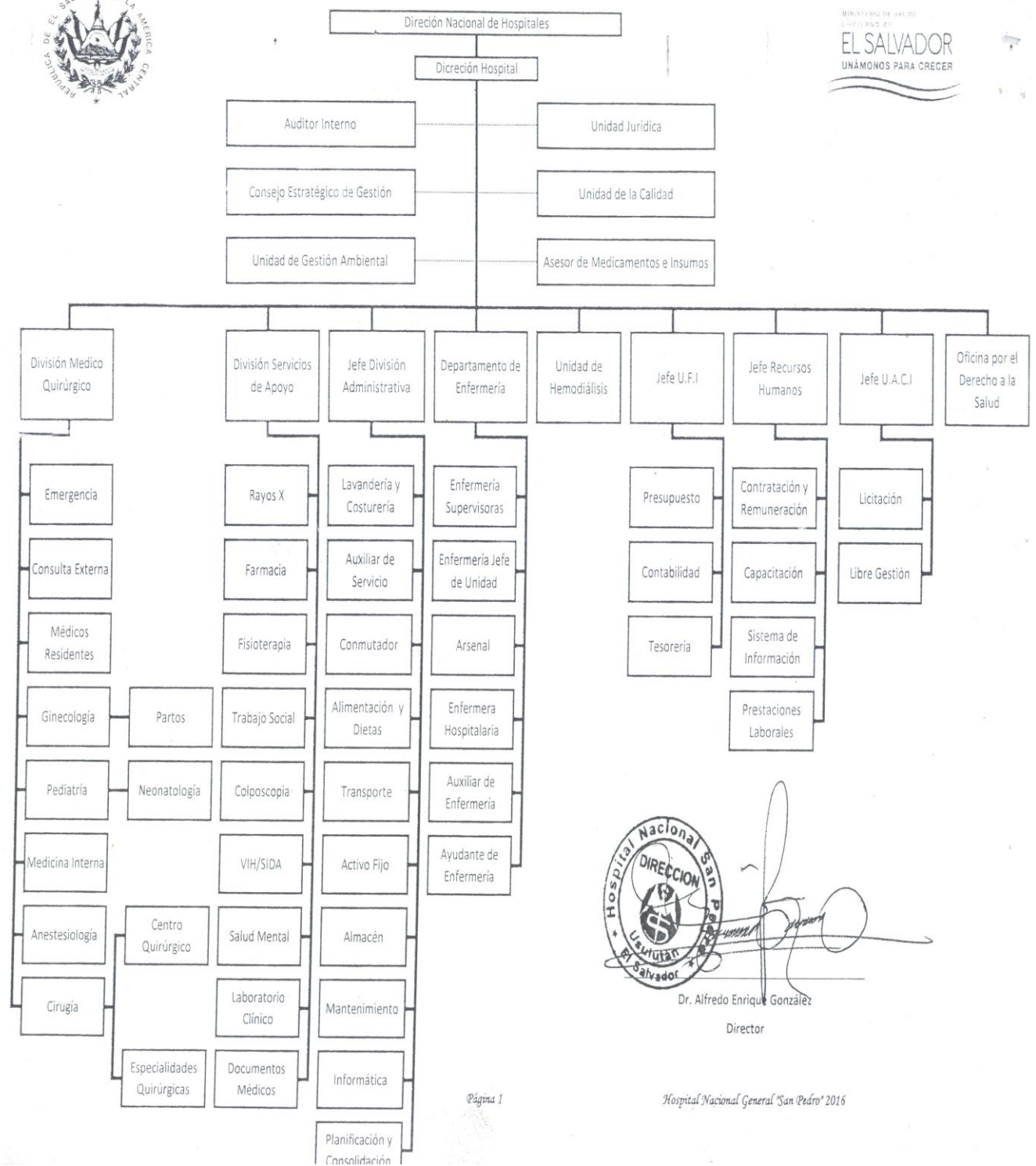
- Dirección y Administración
- Alimentación y Dietas
- Lavandería y Ropería
- Mantenimiento
- Transporte

- Almacén
- Comunicaciones

Los servicios que no eran ofrecidos antes de la reconstrucción son:

- Cirugía Ambulatoria
- Oftalmología
- Nutrición
- Pediatras en turnos de noche, AMPLIADO
- Cirujanos en turnos de noche, AMPLIADO
- Ginecólogos en turnos de noche, AMPLIADO
- NEFROLOGÍA
- NEUROLOGÍA
- GERIATRÍA
- PSIQUIATRÍA
- ANESTESIOLOGÍA
- CARDIOLOGÍA
- RADIOLOGÍA (Mamografía y Flujiometría)

Organigrama



Dr. Alfredo Enrique González
Director

Información 2015	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2015	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	2,659	-760
Ginecología	6	3.00 Días	85%	365 Días	621	367	254
Medicina Interna	30	3.00 Días	85%	365 Días	3,103	4,966	-1,864
Obstetricia	34	3.00 Días	85%	365 Días	3,516	7,042	-3,526
Pediatría	22	2.00 Días	85%	365 Días	3,413	5,230	-1,817
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	2.00 Días	85%	365 Días	1,241	1,129	112
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	0	ND	85%	365 Días	ND	47	ND

Información 2016	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2016	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	30	5.00 Días	85%	365 Días	1,862	2,316	-455
Ginecología	4	3.00 Días	85%	365 Días	414	366	48
Medicina Interna	30	4.00 Días	85%	365 Días	2,327	4,474	-2,147
Obstetricia	36	3.00 Días	85%	365 Días	3,723	6,048	-2,325
Pediatría	22	3.00 Días	85%	365 Días	2,275	3,728	-1,453
Sub Especialidades							
Sub Especialidades de Pediatría							
Neonatología	8	3.00 Días	85%	365 Días	827	870	-43
Cama No Censable							
Otros Egresos							
Emergencia	20	ND	85%	365 Días	ND	26	ND

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

Quirófano General	2015	2016
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	2.5 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,680	1,344
Numero de cirugías realizadas	2,642	2,540
Capacidad residual de cirugías electivas	-962	-1,196

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

Información 2015 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 2015	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	3,200	5,700	-2,500
Especialidades Medicina	2	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	18,250	-14,410
Especialidades Cirugia	2	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	10,866	-7,026
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	1,360	560
Especialidades Gineco Obstetricia	2	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	4,800	7,617	-2,817
Psiquiatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.5 Horas	1,920	2,346	-426

Información 2016 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 2016	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	1	2.0 Horas	480 Horas	0.2 Horas	3,000	5,800	-2,800
Especialidades Medicina	2	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	17,480	-13,640
Especialidades Cirugia	2	4.0 Horas	960 Horas	0.3 Horas	3,840	10,050	-6,210
Especialidades de Pediatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.3 Horas	1,920	2,312	-392
Especialidades Gineco Obstetricia	2	5.0 Horas	1,200 Horas	0.3 Horas	3,636	7,152	-3,516
Psiquiatría	1	2.0 Horas	480 Horas	0.5 Horas	960	2,274	-1,314

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 2017

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 2015	Número de camas Año 2016
Especialidades Básicas		
Cirugía	30	30
Ginecología	6	4
Medicina Interna	30	30
Obstetricia	34	36
Pediatría	22	22
Sub Especialidades		
Sub Especialidades de Pediatría		
Neonatología	8	8
Cama No Censable		
Servicio Hospitalario	Número de camas Año 2015	Número de camas Año 2016
Otros Egresos		
Emergencia	0	20

QUIROFANO

Dotación de Quirófanos

Dotación de Quirófano								
Concepto	Año 2015				Año 2016			
	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
Quirófano General	3	2	14.00	0.00	3	2	14.00	0.00
Quirófano de Gineco Obstetricia	1	1	0.00	7.00	1	1	3.00	4.00
Quirófano Emergencia	1	1	0.00	24.00	1	1	0.00	24.00
Quirófano Pediátrico	0	0	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00

CONSULTORIOS

Dotación de Consultorios

Dotación de Consultorios Consulta Externa							
Concepto	Año 2015			Año 2016			
	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	2.00	1	1	2.00	
Especialidades Medicina	2	2	4.00	2	2	4.00	
Especialidades Cirugia	2	2	4.00	2	2	4.00	
Especialidades de Pediatría	1	1	2.00	1	1	2.00	
Especialidades Gineco Obstetricia	2	2	5.00	2	2	5.00	
Psiquiatría	1	1	4.00	1	1	2.00	

Dotación de Consultorios Consulta Emergencia							
Concepto	Año 2015			Año 2016			
	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	6.00	
Especialidades Cirugia	1	1	24.00	1	1	8.00	
Especialidades Pediatría	1	1	24.00	1	1	4.00	
Especialidades Gineco Obstetricia	1	1	24.00	1	1	6.00	
Psiquiatría	0	0	0.00	0	0	0.00	

Dotación de Consultorios Consulta Odontologica							
Concepto	Año 2015			Año 2016			
	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	

• **Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POA 2017**

- 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
- ✓ Falta de ambulancias para transporte de paciente a tercer nivel de atención
- ✓ 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 médicas
- ✓ Comunicación formal eficaz
- ✓ Reequipamiento Médico- Hospitalario
- ✓ Construcción de la unidad de prevención de la violencia

Debilidades

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

Oportunidades

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

- **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 2017.
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.

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	5,760
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	5,760
Cirugía General	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	3,456
Pediatría General	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Ginecología	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	2,304
Obstetricia	640	640	640	640	640	640	640	640	640	640	640	640	7,680
Psiquiatría	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	288	3,456
Fisiatría	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Nefrología	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	3,840
Neumología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurología	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	1,536
Oftalmología	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	96	1,152
Ortopedia	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Otorrinolaringología	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Urología	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	1,536
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	768
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Familiar	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
De Cirugía													
Cirugía General	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	2,178
Ortopedia	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	218	2,528
Urología	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	55	638
De Pediatría													
Pediatría Gral.	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	1,146
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	528
Obstetricia	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	528
Otras Atenciones Consulta Emergencia													
Emergencia	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
Selección	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	288	3,368
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Clínica de Ulceras	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Colposcopia	122	122	122	122	122	122	122	122	122	122	122	126	1,468
Medicina Familiar	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	108	1,186
Nutrición	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	187	193	2,250
Planificación Familiar	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,920
Programa de Atención Integral	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	88	968
Psicología	214	214	214	214	214	214	214	214	214	214	214	214	2,568
Selección	447	447	447	447	447	447	447	447	447	447	447	451	5,368

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	18,000
Hospitalización	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,833	4,837	58,000
Emergencia	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,166	2,174	26,000
Referido / Otros	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Inmunología													
Consulta Externa	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Hospitalización	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
Emergencia	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Referido / Otros	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Bacteriología													
Consulta Externa	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Hospitalización	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
Emergencia	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Referido / Otros	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	191	199	2,300
Parasitología													
Consulta Externa	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Hospitalización	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Emergencia	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	80	850
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Bioquímica													
Consulta Externa	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,583	3,587	43,000
Hospitalización	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,666	5,674	68,000
Emergencia	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,924	35,000
Referido / Otros	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,833	1,837	22,000
Banco de Sangre													
Consulta Externa	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
Hospitalización	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	712	8,500
Emergencia	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800
Referido / Otros	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Urianálisis													
Consulta Externa	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	391	399	4,700
Hospitalización	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	1,125	13,500
Emergencia	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	7,800
Referido / Otros	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800

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

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2017

Programación de Actividades de Gestión

No.	HOSPITAL: HOSPITAL NACIONAL SAN PESRO USULUTAN	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%	Prog.	Realiz.	%		
1	Objetivo: Contribuir a disminuir la morbilidad materna neonatal mediante una atención eficaz oportuna y de calidad.																		
1.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad materna en el hospital durante el año 2017																		
1.1.1	Disminuir el índice de cesárea de primera vez al menos en un 1% del total de partos en relación al año previo	1%	(# de cesáreas realizadas / # total de partos atendidos)*100	Sistema Informático Perinatal (SIP)	Jefe servicio de ginecoobstetricia	0%		0%	0%		0%	0%		0%		0%		0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.2	Auditoría del 100% de los expedientes a los cuales se le indica cesárea de primera vez para verificar su indicación.	100%	(# de auditorías realizadas / # total de cesáreas de primera vez realizadas)*100	Expedientes clínicos	Jefe servicio de ginecoobstetricia	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%			0%	Conocimiento y aplicación adecuada del criterio de indicación de cesárea por médico tratante. Indicaciones adecuadas de inducción y conducción de parto.
1.1.3	Capacitación a personal del HOSPITAL sobre detección de riesgos obstétricos para referencia oportuna.	80	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de ginecoobstetricia y coordinador de SIBASI	20		0%	20		0%	20		0%	20			0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinador de SIBASI.
1.1.4	Realización mensual de simulacros de morbilidades obstétricas.	12	# de Simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de ginecoobstetricia	3		0%	3		0%	3		0%	3			0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
1.1.5	Evaluación trimestral del Sistema de Información Perinatal (SIP).	12	Total de Evaluaciones de SIP realizadas / Total de evaluaciones SIP programadas	Libro de actas de evaluaciones y lista de asistencia	Comité de Morbilidad materna perineonatal	3		0%	3		0%	3		0%	3			0%	Disponibilidad de recursos requeridos y conocimiento del uso del SIP para toma de decisiones.

2	objetivo :contribuir a reducir la morbilidad perinatal e infantil																	
2.1	Resultado esperado: Disminución de la morbimortalidad perineonatal e infantil del área geográfica de responsabilidad en el año 2017																	
2.1.1	100% de Recién Nacidos que nacen en el hospital evaluados según norma previa al alta.	100%	(# de recién nacidos evaluados al alta según norma / # de recién nacidos dados de alta del periodo)*100	Expediente clínico Informe mensual de MCC	Jefe servicio de pediatría	7%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento y aplicación de normativa al alta por parte del médico.
2.1.2	Capacitación a personal del Hospital sobre detección de riesgos obstétricos que afectan a feto y signos de riesgo para recién nacido para referencia oportuna.	80	# de recurso médico capacitado / # total de médicos a capacitar	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	20		0%	20		0%	20		0%	20		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.
2.1.3	Realización mensual de simulacros de morbilidades pediátricas y neonatales.	12	# de simulacros realizados del total programado	Libro de registro de simulacros realizadas	Jefe servicio de pediatría	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas.
2.1.4	Realización de pasantías hospitalarias a embarazadas en coordinación con el primer nivel de atención.	12	Número de pasantías realizadas del total programado	Listas de asistencia	Trabajo social, jefe de obstetricia y directores de UCSF	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
2.1.5	Solicitar mensualmente el listado de partos a verificar, a los establecimientos de primer nivel del área geográfica de responsabilidad.	100%	(# listados recibido / # total de listados solicitados)*100	Listado recibido	Jefe de obstetricia y coordinador de SIBASI	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuada coordinación con el SIBASI.
3	Objetivo: Establecer mecanismos para favorecer la mejora continua de la calidad en el hospital para el año 2017																	
3.1	Resultado esperado: Disminución del porcentaje de infección de sitio quirúrgico.																	
3.1.1	Capacitación al 100% del personal sobre la importancia del lavado de manos y su verificación.	100%	A. (# personal capacitado / # total de personal a capacitar)*100 B. Porcentaje de personal capacitado que cumple con la normativa	Listado de capacitaciones. Listado de chequeo de lavado de manos	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de recursos necesarios para la auditoría.
3.1.2	Uso de una técnica quirúrgica adecuada y su verificación.	100%	Porcentaje de personal que cumple con la normativa	Listado de chequeo	Jefatura de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Personal debidamente capacitado en técnicas quirúrgicas adecuadas.
3.1.3	Cumplimiento de profilaxis con antibiótico según normativa.	100%	(# de cirugías con antibiótico profilaxis / # total de cirugías)*100	Expedientes	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Abastecimiento y adecuada utilización de antibiótico terapia.
3.1.4	Evaluación mensual del índice de infección de sitio quirúrgico.	100%	(# evaluaciones realizadas / # evaluaciones programadas)*100	Informe de evaluación	Comité de IAAS	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Abastecimiento y adecuada utilización de insumos médicos.

3.2	Resultado esperado: Disminución de los tiempos de espera en las consultas de emergencia para el año 2017																	
3.2.1	Incrementar las cirugías electivas ambulatoria en un 5%, con respecto al año previo.	5% de cirugías electivas ambulatorias	(# total de cirugías electivas ambulatorias / # total de cirugías electivas realizadas)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones	Jefe médico de sala de operaciones	1%		0%	1%		0%	1%		0%	2%		0%	Adecuada selección del paciente quirúrgico. Disponibilidad de insumos requeridos.
3.2.2	Eficientizar el uso de los quirófanos con recurso humano disponible.	100% de aprovechamiento de quirófono	(# total de horas de uso de quirófono / # total de horas quirófono disponible)*100	Libro de registro de procedimientos de sala de operaciones. Sistema de Programación	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Disponibilidad de quirófono e insumos para cirugías electivas.
3.2.3	Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de los procedimientos.	100%	(# de cirugías con lista de verificación / # total de procedimientos realizados)*100	Estándar de Calidad de Quirófono	Jefe médico de sala de operaciones	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Conocimiento de la lista de verificación por parte del personal de sala de operaciones.
3.2.4	Monitoreo de cirugías realizadas y suspendidas.	12	# total de monitoreos realizados del total programado	Lista de chequeo	Jefe de Sala de Operaciones	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de información necesaria para un adecuado monitoreo.
4	contribuir a mejorar los mecanismo para asegurar la continuidad de la atención en salud																	
4.1	Resultado esperado: Óptimo funcionamiento del sistema de referencia y retorno.																	
4.1.1	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%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
4.1.2	Registro adecuado de referencias enviadas a otros establecimientos.	100%	(# referencias enviadas registradas en SIMMOW / # referencias enviadas)*100	Libro de registro de referencias de enfermería. SIMMOW	Jefes de servicio. Epidemiólogo. Enfermera jefe de hospitalización.	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento.
4.1.3	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%	Adecuado registro de casos de referencia y retorno. Monitoreo por parte de jefaturas de áreas para vigilar cumplimiento. Participación activa de coordinación de SIBASI.
4.1.4	Reuniones de RIIS 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%	Participación activa del Primer Nivel de Atención.
4.1.5	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%	No ocurrencia de situaciones de emergencia que obliguen a suspender actividades educativas. Participación activa de coordinación de SIBASI.

5 Asegurar la adecuada dotación de medicamentos e insumos																		
5.1 Resultado esperado: Disponer de un porcentaje superior el 80% de medicamentos																		
5.1.1	Plan de trabajo 2016 de Comité de Farmacovigilancia elaborado.	1	Plan de trabajo 2015 elaborado	Plan de trabajo 2015 elaborado	Comité de Farmacovigilancia. Asesor médico de suministros	1		0%										Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
5.1.2	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	100%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
5.1.3	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%	Consignación de tiempo para la realización de las actividades programadas.
5.1.4	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%	Contar con un perfil epidemiológico y demanda proyectada para la mejor toma de decisiones y proyección de necesidades de medicamentos e insumos.
5.1.5	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%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
5.1.6	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	1	100%							Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
5.1.7	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%				Presupuesto para compra de medicamentos e insumos acorde a necesidades.
6 Objetivo: Diseñar e implementar estrategias para lograr la integración, formación y eficiencia del Recurso Humano.																		
6.1 Resultado esperado: Contar con un plan de formación y capacitación continua que permita el desarrollo del Recurso Humano.																		
6.1.1	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%				Adecuada identificación de necesidades de capacitación y formación.
6.1.2	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%		0%	100%		0%	100%		0%	100%		0%	Que las direcciones de hospitales y de recursos humanos autoricen el plan de capacitación.
7 Objetivo: Fortalecer los conocimientos en relación a la protección del medio ambiente																		
7.1	Inspección a la calidad del agua de consumo humano	100%	(# de Inspecciones realizadas / # de Inspecciones programadas)*100	Expediente de inspecciones al sistema de agua	Unidad de Gestión Ambiental	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Disponibilidad del recurso humano y agua.
7.1.2	Inspección a las aguas residuales de tipo ordinario y especial	100%	(# de Inspecciones realizadas / # de Inspecciones programadas)*100	Expediente de inspecciones al sistema de agua	Unidad de Gestión Ambiental	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de recurso humano.
7.1.3	Inspección y supervisión a desechos sólidos comunes y peligrosos	100%	(# de Inspecciones realizadas / # de Inspecciones programadas)*100	Expediente de inspecciones al sistema de agua	Unidad de Gestión Ambiental	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Depende de la separación de desechos.
7.1.4	Capacitaciones con el objetivo de crear conciencia ambiental y divulgar la normativa respectiva.	100%	(# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones programadas)*100	Libro de registro de capacitaciones realizadas	Unidad de Gestión Ambiental	3		0%	3		0%	3		0%	3		0%	Disponibilidad de recurso y tiempo

MINISTERIO DE SALUD
EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

N°	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2017											
			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	1	0	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 2017

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

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

 Firma (Responsable de la Dependencia)

 Fecha de elaboración