

# Ministerio de Salud Publica



# MEMORIA DE LABORES 2014

*Usulután, El Salvador  
Centro America*

## **I- IDEARIO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL**

El Ideario Estratégico Institucional está construido sobre la base de los valores, misión y visión institucional, lo que permite que cada estructura organizativa conozca la orientación acerca de los objetivos y metas que se deben lograr para contribuir de forma efectiva al desarrollo de las acciones institucionales.

### **A- VALORES**

El Hospital Nacional “San Pedro” predica y sostiene los siguientes valores

- Humanismo
- Equidad
- Calidad
- Sostenibilidad
- Universalidad de la cobertura

### **B- MISIÓN**

La Misión del Hospital Nacional San Pedro, Usulután, se manifiesta de la siguiente manera:

Brindar atención en salud, prevención, promoción, curación y rehabilitación a la persona, la familia y la comunidad con universalidad en la cobertura, eficiencia, eficacia, calidad y calidez humana en armonía con el medio ambiente.

### **C- VISIÓN**

Hospital Departamental Líder en la atención de nuestros usuarios, prestando servicio en salud como derecho fundamental con calidad y calidez con un personal motivado y comprometido con los propósitos institucionales.

### **D- ESTRATEGIA GENERAL**

Gestionar y disponer los recursos humanos, físicos, financieros e intelectuales para asegurar una adecuada y oportuna atención de salud integral.

### **E- LEMA**

“TU Y YO HACEMOS SALUD”



DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES

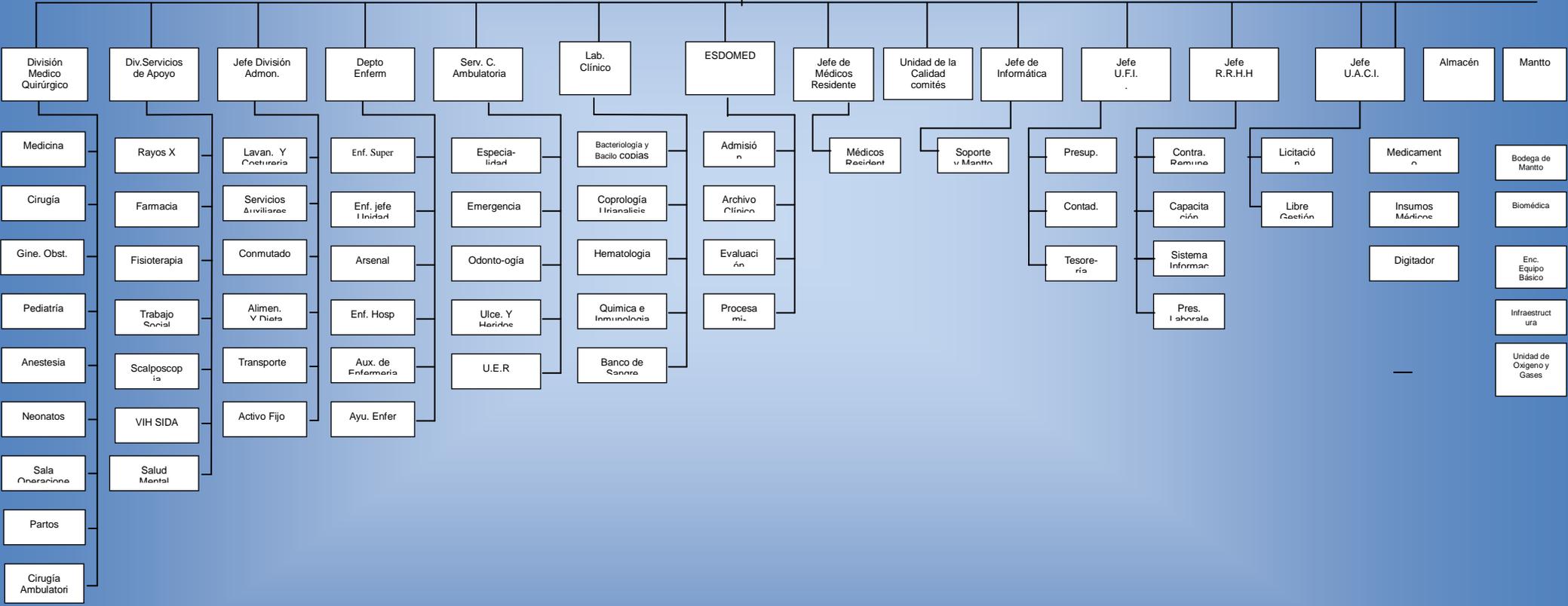
Director Hospital

Auditoria Int.

Asesor Jurídico

Colaborador Jurídico

Asesor de Med. E Insumos



### **III - LOGROS, PRODUCCION Y ACTIVIDADES POR DEPARTAMENTO**

#### **DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

##### **DOCUMENTOS ELABORADOS**

- 1- Diagnóstico de Enfermería
- 2- PAO de Enfermería y participación en PAO Hospitalaria
- 3- PAO de Nosocomiales
- 4- PAO Integración Docencia Servicio
- 5- PAO Lactancia Materna
- 6- PAO Atención de Enfermería en el Adulto y Atención al Niño
- 7- PAO Referencia y Retorno
- 8- PAO Protocolos de Enfermería
- 9- PAO Etica en Enfermería
- 10- PAO Competencias Obstétricas
- 11- PAO del Departamento de Enfermería

##### **OTRAS ACTIVIDADES**

Participación de Enfermería en diferentes Comités

Celebración de la semana mundial de la Lactancia Materna

Realización de Protocolos de Enfermería

Realización de supervisiones directas a los Servicios de Hospitalización

Realización de Planes de Mejora en los Servicios de Hospitalización

## **ATENCION A CLINICAS DE:**

Ulceras y Heridas

Salud Mental

Vacunación

Planificación Familiar

Colposcopia

## **CURSOS RECIBIDOS DE REANIMACION NEONATAL**

Cursos de Reanimación Neonatal a personal de Enfermería

Médicos 9

Enfermeras 8

Auxiliares de Enfermería 7

## **PROGRAMA DE VACUNACION**

Campaña de Influenza y Hepatitis B – a personal

Cumplimiento de B.C.G. A Recién Nacidos

T D a Embarazadas

Aplicación de Vacuna Antirrábica

**LOGROS DE LOS DIFERENTES COMITES  
DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
DE ENERO A DICIEMBRE DE 2013**

**COMITÉ DE REFERENCIA Y RETORNO**

- Se ha elaborado informe mensual de datos
- Se presentan datos en Reuniones de las RIISS Microred Usulután, Microred Batres y Departamental.
- Se ha logrado mejor comunicación con las Unidades de Salud
- Médico Residente recibe las Referencias en Consulta de Especialidades, los registra evalúa si debe pasar en el mismo día y hace la coordinación necesaria para hacerlo.
- Se ha disminuido el tiempo de espera con el apoyo del Médico Residente que evalúa las Referencias.
- Médico Residente consolida la información de Referencias atendidas por Unidad Comunitaria de Salud Familiar en Consulta de Especialidades.
- Se asignó un recurso de Ayudante de Enfermería, para anotar Referencias que llegan a esa Area.
- Se ha disminuido el sub-registro de datos
- Se implementó el llenado de hoja de Egreso Hospitalario

## LOGROS DEL COMITÉ DE ETICA DE ENERO A DICIEMBRE DE 2013

- Elaboración de PAO del Comité Local de Etica, para el año 2013
- Elaboración de Mural en las Unidades, cada mes
- Se continua con la Oración y reflexión en reuniones Técnico-Administrativas en algunas Unidades, antes de iniciar actividad laboral.
- Se ha cumplido con los programas de Capacitaciones y reuniones en PAO
- Se han desarrollado 22 reuniones y capacitaciones con el personal así:

Con el Comité Local	-	5
Con el Sub-Comité	-	3
Con Enf. Jefes de Unidad	-	4
Con personal de Enfermería	-	10

## **LOGROS DELCOMITÉ DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ENERO A DICIEMBRE 2013**

- En reuniones administrativas se desarrolla el Programa en Competencias Obstétricas, en las Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Al efectuar procedimientos, se trata de mantener la individualidad de pacientes
- Se realizan círculos de estudio de calidad, en Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Divulgación de los criterios de los Standares de Calidad, aplicados en las Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Personal de Enfermería cumple con los Standares de Calidad
- Pacientes post-parto son orientadas sobre importancia del Control Post-parto y de la Inscripción Infantil.
- Pacientes post-parto son orientadas sobre Métodos de Planificación Familiar
- Se controla frecuencia cardíaca fetal a todas las Embarazadas
- Se dan a conocer los procedimientos Obstétricos
- Personal de Enfermería orienta a Embarazadas que vienen a pasantías.
- Se da asistencia psicológica a pacientes post-aborto
- Se da teoría y práctica a personal de Enfermería que está viniendo a pasantías
- Se revisa periódicamente el Steck de Salud Sexual y Reproductiva
- Se hacen monitoreos mensuales en las Unidades, con el fin de mejorar el trato a la Mujer Embarazada.
- Se ha creado un consultorio exclusivo, para atención de Embarazadas y pacientes con problemas ginecológicos.-

## COMITÉ DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA A LA PERSONA

### AÑO 2013

- Se socializó el Fundamento teórico para la aplicación del PAE, con el personal de Enfermería de la Unidad de Gineco-Obstetricia.
- Se observa que el personal demuestra conocimientos generales, sobre el Proceso de Atención a la Persona.
- Pacientes y familiares se mantienen informados sobre estado de salud
- Familiares y pacientes se orientan sobre cuidados y procedimientos que se les realizan.
- Mediante el Proceso de Atención a la Persona, se proporcionan cuidados oportunos
- Hay mejor relación Enfermera-Paciente, lo que genera un clima de confianza
- El paciente recibe orientación personalizada
- Se orienta a paciente y familiares, sobre cuidados y tratamiento a seguir al ser dado de alta.

## **COMITÉ DE PROTOCOLOS DE ENFERMERIA AÑO 2013**

- Se capacitó 41 Recursos de Enfermería en Servicio Social
- Se capacitó 24 Recursos de Enfermería que laboran en el Hospital Nacional “San Pedro” de Usulután.
- Se monitoreó la aplicación de Protocolos de Enfermería, en los Servicios de Medicina Mujeres, Medicina Hombres, Cirugía Mujeres, Cirugía Hombres, Neonatos, Pediatría, Sala de Partos, Emergencia y Sala de Operaciones.
- Se realizan círculos de estudio en 10 Servicios
- El 75 % del personal conoce la aplicación de Protocolos de Enfermería

1- Se elaboró plan de Capacitaciones y PAO 2013 a:

- Personal de Enfermería en Servicio Social
- Personal de Enfermería
- Personal de Limpieza
- Personal de Vigilancia
- Personal de Fisioterapia

2- Se realizó reunión con Director para coordinar actividades del Comité

3- Se desarrollaron Capacitaciones a:

- Personal de Enfermería en Servicio Social, 37 Recursos
- Personal de Enfermería, 14 Recursos
- Personal de Limpieza, 15 Recursos
- Personal de Vigilancia, 2 Recursos
- Personal de Fisioterapia, 1 Recurso

4- Se ambientan Unidades con mensajes alusivos a la Lactancia Materna

5- Se desarrollaron Consejerías, charlas, demostraciones en Unidades de Gineco-Obstetricia, Emergencia, Partos, Neonatos y Pediatría, lográndose el 100 %.

6- Están funcionando áreas de Consejerías

7- Se realizan encuestas de MADLAC por personal de Enfermería mensualmente.

8- Se asiste a Congreso Nacional de Lactancia Materna, San Salvador

## **COMITÉ DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LA NIÑEZ**

**AÑO 2013**

- Mejor interacción entre Madre y Enfermera, mediante la aplicación del PAEN, como

también un monitoreo más cerca para todo niño, a través de los planes de cuidados de Enfermería.

- Se logra el 66.6 % de los objetivos propuestos debido a las limitantes
- Se logra la conducción del personal de Servicio Social en el desarrollo y ejecución del PAEN.

## **COMITÉ DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA**

**AÑO 2013**

- Se capacitó al personal de Enfermería sobre Notas de Enfermería, en un 90 %
- Se logra la calidad en la aplicación de Técnica de Procedimientos, en un 70 %
- Monitoreo constante y continuo en los diferentes procedimientos.
- Se desarrolló Plan de Educación en Servicio en las diferentes Unidades

## **LOGROS DEL COMITÉ DE INFECCIONES NOSOCOMIALES**

## DE ENERO A DICIEMBRE 2013

- Monitoreo de la aplicación del lavado de manos en el Personal de Salud
- Consejería en el cuidado de herida operatoria en las Unidades de Cirugía, Pediatría y Neonatos.
- Monitoreo de aprovisionamiento de insumos de Atención Materno Neonatal
- Supervisión de Técnica de Venopunción
- Supervisión del medio ambiente
- Aplicación de guía de observación en general
- Supervisión de técnica de colocación de Sonda trans-uretral
- Supervisión de catéteres periféricos y de sondas trans-uretral
- Capacitaciones a personal de antiguo y nuevo ingreso en Prevención y Control de Infecciones en la Atención.
- Aplicación de guía de observación en curación umbilical
- Aplicación de guía de observación de curación de herida operatoria
- Aplicación de lista de chequeo en Arsenal y Central de Esterilización
- Se realizó Estudio de Prevalencia en cada Semestre
- Se realiza Informe mensual de IASS
- Divulgación de la Información al Gerente y a Nivel Local y a la Región Oriental y Central, cada mes.
- Se realizó Estudio de Higiene de manos en el primero y segundo semestre
- Se ha disminuido la tasa de incidencia de Infecciones de IASS, a pesar que los ingresos han aumentado en comparación al año anterior.
- Se identifican los M O
- Se tabulan datos de monitoreos realizados en el grado de cumplimiento.

## LOGROS DEL COMITÉ DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

## **A LA PERSONA - DE ENERO A DICIEMBRE DE 2013.**

- Se socializó el Fundamento Teórico para la Aplicación del PAE, con el personal de Enfermería de la Unidad de Gineco-Obstetricia.
- Se observa que el personal demuestra conocimientos generales, sobre el Proceso de Atención a la Persona.
- Pacientes y familiares se mantienen informados sobre estado de salud
- Familiares y pacientes se orientan sobre cuidados y procedimientos que se les realizan.
- Mediante el Proceso de Atención a la Persona, se proporcionan cuidados oportunos
- Hay mejor relación Enfermera-Paciente, lo que genera un clima de confianza
- El paciente recibe orientación personalizada
- Se orienta a paciente y familiares, sobre cuidados y tratamiento a seguir al ser dado de alta.
- Se revisaron y se discutieron los Procesos que se elaboraron.

## **LOGROS DEL COMITÉ DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ENERO A DICIEMBRE DE 2013.-**

- En reuniones administrativas se desarrolla el Programa en Competencias Obstétricas, en las Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia.
- Al efectuar procedimientos, se trata de mantener la individualidad del paciente
- Se realizan círculos de estudio de calidad en Unidades de Partos y Gineco-Obstetricia
- Personal de Enfermería cumple con los Stándares de Calidad
- Pacientes post-parto son orientadas sobre importancia del Control Post-parto y de la inscripción Infantil antes de los 7 días.
- Pacientes post-parto son orientadas sobre Métodos de Planificación Familiar
- Se controla frecuencia cardíaca fetal a todas las Embarazadas
- Se dan a conocer los procedimientos Obstétricos
- Personal de Enfermería orienta a Embarazadas que vienen a Pasantías
- Se da asistencia psicológica a pacientes post-aborto
- Se da teoría y práctica a personal de Enfermería que está viniendo a pasantías a realizar el procedimiento de Venopunción, colocación de Sonda Vesical y Administración de Sulfato de Magnesio.
- Se revisa periódicamente el stock de Salud Sexual y Reproductiva
- Se hacen monitoreos mensuales en las Unidades , con el fin de mejorar el trato a la Mujer Embarazada.
- Se ha creado un consultorio exclusivo, para atención de Embarazadas y pacientes con problemas ginecsológicos.

ACTIVIDADES	CANTIDAD
Anestesiás Generales	2132
Anestesiás Raquídeas	2447
Sedo analgesias	1983
Anestesiás Locales	29
Capacitaciones	20
Consulta externa pre- anestésica	998
Consulta pre- anestésica de emergencias	5774
Terapias Respiratorias	844
Referencias a Hospital de 3er. Nivel	84
Procedimientos invasivos fuera de quirófano (APL)	10
Asistencia a Códigos	78
Procedimientos Radiológicos Bajo Anestesia	100
Vigilancias Anestésicas	50
Inventarios de Fármacos	365
TOTAL	14,914
Recurso Humano Disponible	
Contratado = Jefatura subjeftura = 2	23
= Lic. en Anestesia = 14	
= Ayudante de Anestesia = 2	
= Recurso Adhonorem = 5	

## TOTAL DE RECETAS DESPACHADAS EN FARMACIA

MESES	C.E	ODONT.	EMERGENCIA	HOSPITALIZ.
ENERO	9,529	50	12,643	15,293
FEBRERO	8,571	39	11,376	14,703
MARZO	8,416	82	12,292	13,602
ABRIL	8,444	89	11,701	15,168
MAYO	9,357	108	11,761	16,821
JUNIO	9,165	124	11,102	17,881
JULIO	11,069	118	10,887	19,470
AGOSTO	9,945	112	9,914	17,258
SEPTIEMBRE	8,914	77	9,211	14,962
OCTUBRE	11,490	57	10,982	19,170
NOVIEMBRE	14,300	79	9,349	15,798
DICIEMBRE	8,677	122	9,727	15,883
<b>TOTAL</b>	<b>117,877</b>	<b>1,057</b>	<b>130,945</b>	<b>196,009</b>

TOTAL EN EL AÑO : 445,888 RECETAS DESPÁCHADAS

## DEPARTAMENTO LABORATORIO

### ACTIVIDADES POR SECCIONES Y PRODUCCION

<b>BACTERIOLOGIA</b>		<b>PARISITOLOGIA</b>	
Realizado	Programado	Realizado	Programado
14,546	9,902	6,108	4,050
<b>URIANALISIS</b>		<b>BIOQUIMICA</b>	
Realizado	Programado	Realizado	Programado
32,416	22,816	145,090	103,742
<b>HEMATOLOGIA</b>		<b>INMUNOLOGIA</b>	
Realizado	Programado	Realizado	Programado
78,410	143,475	9,576	6,161
<b>BANCO DE SANGRE</b>			
Realizado	Programado		
20,358	26,537		

Se cumplió con los objetivos y metas en las áreas de Inmología , Bacteriología, Parisitología , Bioquímica, Urianálisis y no cumplimos en un 100%, En Hematología esto es debido a que en años anteriores se tabulaba el hemograma en varios códigos y con cambios en la forma de tabular de hoy se ha simplificado a un solo código que es H-58, Hemograma Completo lo que se ve disminuida la producción, ya que la programación se hizo en base a años anteriores, en banco de sangre la producción se ve un poco disminuido esto fue por falta de Insumos y Reactivos este área.

## **LOGROS OBTENIDOS**

Se implemento el cultivo de OGAWA, para paciente del programa de TB, Que viene a agilizar el resultado del paciente para un diagnostico rapido y oportuno.

Se implemento la Bacteriología automatizado en nuestro Hospital para un reporte de calidad y confiabilidad mayor , y asi estar a la par de respuestas de los Hospitales de segundo nivel, de acuerdo a nuestra complejidad de atención a los usuarios.

Tubimos un 100% de concordancia en control externo en todas las areas de laboratorio garantizado asi resultados de calidad en nuestro departamento.

Realizamos Jornadas de atencion de donante voluntario en la Universidad Gerardo Barrios y en la Iglesia de los Santos de los Ultimos Días.

Se realizaron jornadas de toma de VIH a pacientes en forma voluntaria en diferentes lugares de nuestro municipio.

Implementación de toma de exámenes de carga viral y CD4 a pacientes de VIH. Evitando asi que ellos acudan a San Salvador o San Miguel para la realizacion de estos analisis.

Educación continua a todos los profesionales de Laboratorio en las diferentes áreas de Laboratorio.

Se Implemento control de Calidad Interno de las Áreas de Hematología y Quimica.

## DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

### LOGROS ALCANZADOS

Nuevas contrataciones se absorbieron 23 plazas de Proyecto PEIS, a ley de salarios las cuales a continuación se detallan.

1 - Colaborador de servicios varios	\$ 292.58
3 - Auxiliares de enfermería	\$425.15
4 - Enfermeras hospitalarias	\$502.29
1 - Profesional en Lab. Clínico	\$570.00
8 - Médico especialista 4.hd	\$605.72
1 - Psicólogo	\$500.58
3 - Auxiliar de estadística	\$305.15
2 - Técnico en anestesia	\$399.43

Ascendiendo el monto anual de \$132.364.18

Proyecto Fondo Global VIH/SIDA Ronda 7, se absorbieron a ley de salarios las siguientes plazas:

1 - Médico especialista 4-horas-diarias	\$ 605.72
1 - Enfermera hospitalaria	\$ 502.29
1 - Trabajador social	\$ 417.72
1 - Promotor de salud	\$305.15

Costo invertido anual \$ 26,414.96

Se capacitaron un total de 807, empleados/as, en las siguientes categorías:

- Lactancia materna,
- Higiene y seguridad industrial,
- Educación continua en Gineco-obstetricia,
- Educación continua de enfermería de Lavado de manos,
- Rehabilitación en recién nacidos de alto riesgo,
- Capacitación en Inducción,
- Capacitación sobre Reglamento interno de recursos humanos,
- Ética para enfermeras,
- Sobre la nueva Ley de Ética gubernamental,
- Guías para las buenas prácticas de prescripción,
- Educación continua cirugía hombre,
- Clasificación de desechos,
- Trabajo en equipo,
- Dengue ,
- Revisión de caso clínico,
- Capacitación al personal de servicio social,
- Personal de Mantenimiento,
- Personal cirugía mujeres,
- Personal de fisioterapia,
- Jefes de Unidades y servicios,
- Médicos residentes,
- Personal multidisciplinario.

Invirtiendo en material didáctico	\$ 543.00
Alimentación	\$ 720.00
Serv. Profesionales	\$ 2,620.00
Total.....	_____
	\$ 3,883.00

## DEPARTAMENTO DE LIMPIEZA

El hospital Nacional San Pedro cuenta con un departamento de limpieza y un personal capacitado y está compuesto por 43 personas jefe y supervisor 9 que laboran en carácter ad honoren y 32 con plaza por ley de salario este personal es el responsable de realizar la limpieza y desinfección en este centro hospitalario y distribuido en diferentes servicio hospitalario y en áreas administrativa y zonas verde.

Las funciones principales que se realizan como coordinador de este departamento es que el personal cumpla con sus obligaciones de su área de trabajo como también con las normas y reglamentos.

- Se elabora un plan de trabajo por mes para cada servicio.
- Elaborar solicitudes de compra de insumos de limpieza las veces que sea necesario,
- Verificar que el personal realice la limpieza de manera oportuna, ordenada y con mucha dedicación de esta manera se ha logrado que el hospital permanezca más limpio.
- También se cuenta con el apoyo de una empresa privada la responsable de retira el desecho sólidos bioinfeccioso que se genera y darle el tratamiento y disposición final mi función es verificar que la empresa cumpla con lo acordado dentro del contrato.

## **FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZO EL PERSONAL DE SERVICIO.**

- Limpieza de cielo falso, paredes, ventanales estos se realiza cada 15 días
- Lavado de servicios sanitarios, duchas, lavamanos, basureros, patos y orinales todos los días
- Limpieza de pisos todos los días, o las veces que sea necesario
- Lavado y desinfección de cuartos de encamados pequeña cirugías quirófanos se realiza cada 8 y 15 días o las veces que sea necesario
- Traslado de ropa sucia a lavandería y vise versa de dos a tres veces por día.
- Traslado de desechos sólidos comunes o infecciosos al contenedor de dos a tres veces por día.
- Se realizo desmembración de arboles en la zona verde debido a su altura y así evitar un accidente, como también siembra de plantas ornamentales.

## DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS

### ALIMENTACION SERVIDA

Unidad	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Total
Pediatría	1,674	1,907	2,054	2,061	3,088	3,854	4,829	2,967	1,682	2,221	2,386	2,032	30,755
MM	1,887	1,915	1,963	1,877	2,303	2,126	2,167	2,058	1,866	2,094	1,595	1,803	23,658
MH	1,888	1,490	1,565	1,788	1,753	1,673	2,057	1,774	1,662	2,286	1,761	1,480	21,177
CM	1,523	1,747	1,259	1,578	1,586	1,632	1,669	1,555	1,430	1,306	1,372	1,437	18,094
CH	1,497	1,483	1,419	1,484	1,855	1,821	1,827	2,060	1,782	1,619	1,591	1,694	20,132
GO	3,519	3,286	3,605	3,715	4,146	3,968	4,547	5,321	4,848	4,284	4,691	4,727	50,657
Partos	506	468	502	522	479	527	509	521	661	641	541	585	6,462
Neonatos	245	160	265	210	347	394	546	430	479	348	252	185	3,871
Personal	2,184	1,965	2,116	2,283	2,278	2,087	2,328	2,240	2,187	2,343	2,254	2,166	26,431
Otras	3	3	7		97		7	98	97	101	108		521
Refrigerio	22	25	136	146	106	45		136	76		111		803
TOTAL													202561

## **GASTOS REALIZADOS EN INSUMO DE ALIMENTOS**

<b>MESES</b>	<b>GASTOS</b>
Enero	8,703
Febrero	7,970
Marzo	8,569
Abril	9,186
Mayo	9,907
Junio	9,248
Julio	9,923
Agosto	9,866
Septiembre	11,362
Octubre	12,666
Noviembre	12,704
Diciembre	12,023
<b>TOTAL</b>	<b>122,128</b>

## **CAPACITACIONES**

- Capacitacion sobre LACAP a todos los jefes de departamento el dia 14 de mayo de 2013
- Alimentacion saludable (10/12/2013)

- Mujer, Vida y Derecho (18/11/2013)
- La nueva Ley Etica Gubernamental (25,26,27,28,29 de junio de 2013)
- Recuperacion de desechos solidos hospitalarios (reciclaje) (04/09/2013)
- Prevencion de suicidios (10/09/2013)
- Congreso nacional de endocrinologia diabete y nutricion (7 y 8 de junio 2013)
- Tabaquismo positivo y sus efectos sobre la salud de la persona (30/05/2013)
- Reforma de reglamento interno de recurso humano (13/05/2013)

## LOGRO OBTENIDO

- Una plaza, Auxiliar de Nutricion.

## GASTOS DE MATERIAL DESCARTABLE

MES DE ENERO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	11,796	0.01750	206.43
Bolsas de gabacha	11,796	0.01185	139.78
Tenedores	11,796	0.01050	123.86
Vasos descartables #8	11,449	0.01600	183.18
Deposito descartable	1,122	0.07900	88.64
Cuchara descartable	1,172	0.01150	13.48
<b>TOTAL</b>			<b>755.37</b>

MES DE FEBRERO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	11,166	0.01750	195.41
Bolsas de gabacha	11,166	0.01185	132.32
Tenedores	11,166	0.01050	117.24
Vasos descartables #8	8,179	0.01600	130.86
Deposito descartable	973	0.07900	76.87
Cuchara descartable	1,142	0.01150	13.13
<b>TOTAL</b>			<b>665.83</b>

MES DE MARZO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables #8	4,535	0.01750	79.36

MES DE ABRIL			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	11,485	0.02860	328.47

Bolsas de gabacha	4,535	0.01180	53.51
Tenedores	4,535	0.01050	47.62
Vasos descartables #8	3,433	0.01600	54.93
Deposito descartable	850	0.07900	67.15
Cuchara descartable	867	0.01150	9.97
Platos #8 con division	6,319	0.02860	180.72
Bolsas de gabacha	6,319	0.01375	86.89
Tenedores	6,319	0.01560	98.58
Depositos descartables	620	0.09638	59.76
Cucharas descartables	668	0.01320	8.82
Vasos descartables	4,779	0.02300	109.92
<b>TOTAL</b>			<b>857.22</b>

Bolsas de gabacha	11,485	0.01375	157.92
Tenedores	11,485	0.01156	132.77
Deposito descartable	1,375	0.09638	132.52
Cuchara descartable	1,477	0.01320	19.5
Vasos descartables #8	8,517	0.02300	195.89
<b>TOTAL</b>			<b>967.07</b>

MES DE MAYO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	13,086	0.02860	374.26
Bolsas de gabacha #2	13,086	0.01750	229.01
Tenedores	13,086	0.01156	151.27
Vasos descartables #8	9,100	0.02300	209.3
Bandeja sandwich	293	0.05500	16.12
Vasos descartables #4	136	0.05200	7.07
Cuchara descartable	1,640	0.01320	21.65
Deposito descartable	1,548	0.09638	149.2
<b>TOTAL</b>			<b>1,157.87</b>

MES DE JUNIO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	12,765	0.02860	365.08
Bolsas de gabacha	12,765	0.01750	223.39
Tenedores	12,765	0.01156	147.56
Vasos descartables #8	8,543	0.02300	196.49
Bandeja sandwich	1,108	0.05500	60.94
Deposito descartable	1,352	0.09638	130.31
Cuchara sopera desc.	1186	0.01320	15.66
Bolsas para fresco	300	0.00425	1.28
<b>TOTAL</b>			<b>1,140.69</b>

MES DE JULIO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	13,905	0.02860	397.68
Bolsas de gabacha #2	13,905	0.01750	243.34
Tenedores	13,905	0.01156	160.74
Vasos descartables #8	9,686	0.02300	222.78
Deposito descartable	1,515	0.09638	146.02
Cuchara descartable	2,749	0.01320	36.29
Bandeja sandwich	1,968	0.05500	108.24
Vasos descartables #4	376	0.05200	19.55
<b>TOTAL</b>			<b>1,334.63</b>

MES DE AGOSTO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	13,279	0.02860	379.78
Bolsas de gabacha	13,279	0.01750	232.38
Tenedores	13,279	0.01156	153.51
Vasos descartables #8	15,891	0.02300	365.49
Deposito descartable	1,749	0.09638	168.57
Cuchara descartable	2,631	0.01320	34.73
Bandeja para niño	1167	0.05500	64.19
Vaso descartable con tapa	404	0.05200	21.01
<b>TOTAL</b>			<b>1,419.65</b>

MES DE SEPTIEMBRE			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	11,777	0.02860	336.82
Bolsas de gabacha #2	11,777	0.01750	206.1
Tenedores	11,777	0.01156	136.14
Vasos descartables #8	8,855	0.02300	203.67
Deposito descartable	1,620	0.09638	156.14
Cuchara descartable	2,165	0.01320	28.58
Bandeja sandwich	843	0.05500	46.37
Vasos descartables #4	257	0.05200	13.36
<b>TOTAL</b>			<b>1,127.17</b>

MES DE OCTUBRE			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables	11,779	0.02860	336.88
Bolsas de gabacha	11,779	0.01750	206.13
Tenedores	11,779	0.01156	136.17
Vasos descartables #8	8,719	0.02300	200.54
Deposito descartable	1,591	0.09638	153.34
Cuchara descartable	1,866	0.01320	24.63
Bandeja sandwich	795	0.05500	43.73
Vasos descartables #4	285	0.05200	14.82
Bolsa para fresco	300	0.00480	1.44
<b>TOTAL</b>			<b>1,116.23</b>

MES DE NOVIEMBRE			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables #8	13,136	0.02860	375.69
Bolsas de gabacha #2	13,136	0.01750	229.88
Tenedores	13,136	0.01156	151.85
Vasos descartables #8	8,697	0.02300	200.03
Deposito descartable	1,376	0.09638	132.62
Cuchara descartable	895	0.01320	11.81
Bandeja sandwich	296	0.05500	16.28
Vasos descartables #4	75	0.05200	3.9
Bolsa para fresco	500	0.00480	2.4
<b>TOTAL</b>			<b>1,124.47</b>

MES DE DICIEMBRE			
DESCRIPCION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
Platos descartables #8	11,398	0.02860	325.98
Bolsas de gabacha	11,398	0.01750	199.47
Tenedores	11,398	0.01156	131.76
Deposito desc. De 16 onz	1,757	0.09638	169.34
Vasos descartables #8	8,785	0.02300	202.06
Cuchara descartable	1,200	0.01320	15.84
Bandeja sandwich	373	0.05500	20.52
Vasos descartables #4	28	0.05200	1.46
Bolsa para fresco	300	0.00480	1.44
<b>TOTAL</b>			<b>1,067.80</b>

## OTRAS ACTIVIDADES.

- **Pacientes que se les brindo soporte nutricional:** 4 pacientes. Monitoreos realizados: 4 (la estancia hospitalaria de los pacientes generalmente es de 3 semanas, se monitorearon 1 vez, por fallecimiento debido a la gravedad de su patología).
- **Club ejercitándose:** (se creó el año pasado, realizándose los días miércoles) dirigido a los pacientes que están en control nutricional y a personal que labora en el hospital, con el propósito de mejorar el estado de nutrición que presentan, a través de la actividad física y Educación Alimentaria Nutricional.

## EVALUACIONES NUTRICIONALES

- Club de niños de salud mental: asistieron 15 niños, presentando en su mayoría un estado nutricional normal.
- Se realizó evaluación nutricional a los alumnos del kínder Nacional de Usulután, turno matutino (136 alumnos) de los cuales 24 alumnos presentaron problemas nutricionales; este resultado se entregó a la directora y padres de familia, para brindarles el tratamiento nutricional en el hospital. También se entregó a la institución **menús** para el programa de lonchera saludable.
- Club de epilépticos: 4 pacientes con diagnóstico nutricional de Obesidad grado 1, sobre peso y normal.
- Se brindo una entrega educativa sobre alimentación saludable al club de Epilépticos.
- Se realizó evaluación nutricional al personal del área de anestesiología, siendo estos 9 evaluados,

presentando la mayoría un diagnóstico nutricional de sobre peso.

- Se realizó evaluación nutricional en la jornada de salud de la Asociación OEF de El Salvador a 56 alumnos de diferentes centros educativos del departamento de Usulután. Presentando 35 alumnos un estado nutricional normal, 7 sobre peso, 8 obesidad, 2 bajo peso y 4 desnutrición.
- Apoyo al club de diabéticos con la Asociación Salvadoreña de Diabéticos (ASADI) desde enero de este año.
- Celebración de día internacional de la Diabetes, asistieron 40 pacientes y 26 personal del hospital
- Capacitación sobre tipología de dietas y alimentación saludable, dirigida al personal que labora en el Dpto. de Alimentación y Dietas.
- **Atención nutricional a programa de VIH:** 23 pacientes: 13 de primera vez y 10 subsecuentes. ( A este grupo de pacientes se brinda la atención nutricional una vez por semana)
- Capacitación sobre ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN SOBRE EL VIH/VIH AVANZADO a servicio de alimentación y dietas(por capacitación impartida por el MINSAL a personal elegido del HNRP)
- Realización de periódico mural en la semana de lactancia.
- Club de aeróbicos: a partir del mes de agosto se inició el club de aeróbicos para todo el personal que labora en el hospital, apoyado por el departamento de recursos humanos, unidad de salud mental y nutrición.
- Capacitación al personal de alimentación y dietas por saneamiento ambiental. (entrega de diplomas)
- Divulgación de EAN en medios de comunicación masiva: en café católico canal 40, temas impartidos: refrigerios saludables en niños, beneficios del ejercicio físico y alimentación saludable.

- Capacitación sobre Tipología de Dietas, dirigido al personal médico y enfermería.
- Capacitación sobre Alimentación Saludable, dirigida al personal de las diferentes áreas de trabajo del Hospital Nacional San Pedro de Usulután.

## DEPARTAMENTO DE DOCUMENTOS MEDICOS

### PROGRAMACIÓN DE RESULTADOS Y ACTIVIDADES

No.	Objetivo	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.	%										
Obj: 1	Objetivo: Mejorar el registro de lo datos estadísticos																	
Resultado 1.1	Fortalecer el registro y la calidad de la información																	
1.1.1	Codificación de consulta externa	69312	No. De Consultas	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	17328	13310	76.81	17328	14228	82.11	17328	14337	82.74	17328	11689	67.46	disponer de censos de consulta me morbilidad y codificador
1.1.2	Digitado de consulta externa	69312	No. De Consultas	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	17328	13310	76.81	17328	14228	82.11	17328	14337	82.74	17328	11689	67.46	disponer de censos , sistemas y personal digitador capacitado
1.1.3	Codificación de consulta Odontología	1978	No. De Consultas	SIMMOW	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	494	299	60.52	494	388	78.54	494	444	89.87	494	325	65	disponer de censos debidamente llenos de consulta de odontología
1.1.4	Digitado de consulta Odontología	1978	No. De Consultas	SIMMOW	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	494	299	60.52	494	388	78.54	494	444	89.87	494	325	65	disponer de censos ,sistemas , equipos y personal digitador
1.1.5	Codificación de consulta de emergencia	50297	No. De Consultas	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	12574	13751	109.36	12575	14754	115	12575	13340	106.08	12574	11763	93.55	disponer de censos de consulta de morbilidad y codificador
1.1.6	Digitado de consulta de emergencia	50297	No. De Consultas	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	12574	13751	109.36	12575	14754	115	12575	13340	106.08	12575	11763	93.54	disponer de censos de consulta de emergencia
1.1.7	Codificación de ficha de ingreso y egreso	7944	No. De Egreso	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	1986	4231	213.04	4986	4967	99.62	1986	5528	278.35	3491	4628	132.57	siempre y cuando dispongamos de expedientes de pacientes oportunamente
1.1.8	Digitado de ficha de ingreso y egreso	13964	No. De Egreso	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	3491	4231	121.2	4986	4967	99.62	3491	5528	158.35	3491	4628	132.57	expedientes con egreso debidamente lleno y codificado
1.1.9	Codificación de intervenciones quirúrgicas	480	No de cirugias ambulatorias	SIMMOW	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	120	44	37	120	115	95.8	120	112	93.33	120	84	70	que se realice el tramite normal para realizar la operación ambulatoria
1.1.11	Digitado de Sistema Informático Peri natal	2868	Total de Partos y Abortos	SIP	Estadística y Documentos Médicos	717	743	103.63	717	773	107.81	717	954	133.05	717	994	138.63	disponer de formularios debidamente llenos ,sistemas ,equipo informático y personal
1.1.12	Estadísticas vitales nacidos vivos	3390	Total de Ficha de Nacimientos	SIMMOW	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	847	747	88.19	847	761	89.84	848	958	112.97	848	892	105.18	disponer de plantares ,sistemas , equipos ,y personal
1.1.13	Digitado de Nacidos muertos	7	Fichas de Nacidos Muertos	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	2	4	200	2	3	150	2	3	150	2	7	350	siempre y cuando existan recién nacidos muertos reportados

1.1.14	Digitado Vigilancia de lesiones de Causa Externa	2000	Ficha de lesiones	SIMMOW	Estadística y Documentos Médicos	500	500	100	500	510	102	500	520	104	500	565	113	siempre y cuando se presenten usuarios que consultan por causas de lesión externa documentados y registrados ,formularios, sistemas ,equipos y recursos capacitados
1.1.15	Digitado de Intoxicados por plaguicidas	50	Formulario de intoxicados (for1)	VIGEPES- 06	Estadística y Documentos Médicos	12.5		0	12.5		0	12.5		0	12.5		0	siempre y cuando asistan usuarios intoxicados ,disponer de formulario debidamente llenos ,sistemas ,equipos y personal
1.1.16	Digitado de Reporte Epidemiológico Semanal	52	No. De Reportes	VIGEPES CONSOLIDADO	Estadística y Documentos Médicos	13	13	100	13	13	100	13	13	100	13	13	100	disponer de los reportes debidamente llenos ,sistemas ,equipos y personal
1.1.17	Digitado de caso Individual	160	Formulario de notificación individual	VIGEPES-01,,07	Estadística y Documentos Médicos	40	62	155	40	61	152.5	40	53	132.5	40	61	152.5	disponer de formularios debidamente llenos ,sistemas, equipos y personal
1.1.18	Digitado de Cuestionario para Entrevista de madres al momento del alta en el hospital	600	No. De Encuestas	MADLAC	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	150	150	100	150	150	100	150	150	100	150	150	100	contar con encuestas debidamente llenas ,sistemas ,equipos y personal
01/01/19	Control de calidad al tabulador diario de actividades	12	Tabuladores	Tabulador con Observaciones	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	3	100	disponer oportunamente de tabuladores debidamente llenos
1.1.120	Digitado de Sistema Estadístico de Producción de Servicios	12	Tabuladores	SEPS	Estadística y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	3	100	disponer de tabuladores debidamente llenos ,y revisados
01/01/21	Impresos de SEPS	4	Documento elaborado	Documento	Estadística y Documentos Médicos	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	disponer de papel ,impresor y tóner para impresor
1.1.22	Atenciones Hospitalarias por dengue	365	Formulario de ingresos dengue	VIGEPES/desastres	Estadística y documentos medicos	91	97	100	91	106	116.48	91	104	114	92	102	110.87	disponer de de formularios llenos sistemas equipos y personal
1.1.23	Digitado de Sistema de Vacunas	12	Tabuladores	Sistema de Vacunas	Estadística y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	3	100	disponer de formularios llenos ,sistemas equipos y personal
	Recepción y validación de FVIH-01	21286	N° de formularios digitados	Digitado de Sistema de SUME VE	Digitador de SUMEVE	5321	2890	54.31	5322	12844	241.33	5322	3820	71.77	5321	4947	107.56	disponer de formularios debidamente llenos ,sistemas ,equipo informático y personal
	Recepción y validación de Informes Mensuales	168	Informes	Digitado de Sistema de SUME VE	Digitador de SUMEVE	42	42	100	42	42	100	42	42	100	42	42	100	que los laboratorios de los diferentes prestadores de servicios presenten sus informes
1.1.23	Elaboración de planes de trabajo	12	Plan elaborado	Planes	Estadística y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	3	100	disponer de personal
1.1.24	Elaboración de Censo Diario de pacientes Hospitalizados	365	Hojas de movimiento	Documento	Estadística y Documentos Médicos	91	91	100	91	91	100	91	91	100	92	92	100	disponer de pacientes ingresados. Tabuladores y personal
1.1.27	Evaluaciones del desempeño	2	Evaluaciones	Documento	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos				1	1	100				1	1	100	disponer de formularios de evaluación
1.1.28	Elaboración y análisis de Indicadores Hospitalarios	12	No. De informes elaborados	SPME	Estadística y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	3	100	tabuladores observados y corregidos oportunamente



1.1.29	Digitado de datos PAO Hospitalaria	1	No. De Informes digitados	SPME	Estadística y Documentos Médicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	disponer de la información de las diferentes unidades , sistema , equipos y personal
1.1.30	Reuniones Administrativas con el personal	4	No. De Reuniones	Lista de asistencia, actas	Estadística y Documentos Médicos	1	1	100	1	1	100	1	1	100	1	100	asistencia de personal , disponibilidad de espacio físico y tiempo
1.1.31	Reuniones Administrativas en Región	12	No. De Reuniones	convocatorias recibidas	Estadística y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	100	disponibilidad de transporte y autorización de la dirección
1.1.32	Monitoreo de los Sistemas Estadísticos	12	No. De Monitoreos	Documentos	Estadística y Documentos Médicos	3	3	100	3	3	100	3	3	100	3	100	disponibilidad de sistemas. Equipos y tiempo
1.1.33	Elaboración de expedientes nuevos	19028	expedientes	SIAP	Estadística y Documentos Médicos	4757	7494	157.54	4757	5498	115.58	4757	5286	111.12	4757	120.54	disponibilidad de sistemas ,equipo de computadora e impresión, papelería y personal
1.1.34	Elaboración de fichas de emergencia	50297	fichas de emergencia	Documentos	Estadística y Documentos Médicos	12574	12600	100.2	12575	12601	100.21	12574	12753	101.42	12574	111.34	disponibilidad de sistemas, equipo, papelería y asistencia de usuarios
1.1.35	Des archivar , y preparar expedientes	72297	expedientes	lista de citas	Estadística y Documentos Médicos	18274	19000	103.97	18274	18500	101.24	18274	18400	100.69	18274	98.5	disponer de lista de citas y personal
1.1.36	Recepción y comparación de expedientes	72297	expedientes	lista de citas	ESTADÍSTICA y Documentos Médicos	18274	19000	103.97	18274	18500	101.24	18274	18400	100.69	18274	98.5	disponer de lista de citas y personal

## DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

### LOGRO Y ACTIVIDADES

Tomas de placas y ultrasonografias						
Detalle	Fluoros.	Radiog.	Mamog.	Lecturas placas	Estudios especiales	Ultras
Enero	10	2521	44	200	145	1302
Febrero	9	2590	59	160	214	1297
Marzo	9	2016	43	150	175	1020
Abril	11	2720	57	205	200	1440
Mayo	12	2953	66	251	215	1426
Junio	10	3030	103	200	250	1157
Julio	12	3233	74	264	150	1464
Agosto	14	2811	67	195	205	1259
Septiembre	18	2539	64	180	198	1214
Octubre	18	2751	117	401	215	1359
Noviembre	10	2451	68	170	150	1205
Diciembre	6	2375	42	150	115	995
Total	139	31,990	804	2,526	2,232	15,138

### LOGROS

- Ultrasonografo de uso general.
- Se citaron de 90 a 100 pacientes diarios de ultras y estudios radiologicos.
- Se atienden un promedio de 200 pacientes diarios entre ultras, radiografias y estudios especiales.
- Reuniones con el personal de radiologia y administrativo cada dos meses.
- Capacitacion por parte de recursos humanos y con el juridico.
- Las lecturas de placas se han tomado de acuerdo a pacientes ya que hay paciente que se toman de una a ocho placas dependiendo que estudio se le realice al paciente.

*Nota: cave mencionar que la procesadora nos estuvo dando problemas y se tuvo que ir a revelar al hospital nacional de jiquilisco y al isss. y es por eso que la produccion no pudo ser cumplida en un 100%.*

## DEPARTAMENTO *MEDICINA FISICA Y REHABILITACION*

### INGRESOS DE CONSULTA EXTERNA

INGRESOS MENSUALES DE CONSULTA EXTERNA	
MES	SUB-TOTAL
ENERO	113
FEBRERO	100
MARZO	77
ABRIL	99
MAYO	78
JUNIO	106
JULIO	93
AGOSTO	87
SEPTIEMBRE	105
OCTUBRE	106
NOVIEMBRE	74
DICIEMBRE	74
TOTAL	1,112

### INGRESOS DE HOSPITALIZACION ATENDIDOS

INGRESOS DE HOSPITAL 2013								
	AREAS ATENDIDAS	TOTAL						
		M.H	M.M	C.H	C.M	NEO	PEDIA	GINECO
ENERO	1	3	1		1	20		26
FEBRERO	1	4	1					6
MARZO		1	2					3
ABRIL	1			2				3
MAYO		1		1		1		3
JUNIO	2	5		1			1	9
JULIO	1	3	1				1	6
AGOSTO	1	5	1	3				10
SEPTIEMBRE	2	4	1	2				9
OCTUBRE	1	2					2	5
NOVIEMBRE		1	2	1		1	1	6
DICIEMBRE	3			2				5
TOTAL	13	29	9	12	1	22	5	91

## **SESIONES REALIZADAS A NIVEL GRUPAL INTRAMURAL.**

<b>TERAPIA GRUPAL</b>	
<b>MES</b>	<b>SUB-TOTAL</b>
ENERO	1
FEBRERO	38
MARZO	42
ABRIL	47
MAYO	46
JUNIO	31
JULIO	51
AGOSTO	48
SEPTIEMBRE	34
OCTUBRE	42
NOVIEMBRE	25
DICIEMBRE	27
<b>TOTAL</b>	<b>432</b>

## **ATENCIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL.**

<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>	
<b>MES</b>	<b>SUB-TOTAL</b>
ENERO	202
FEBRERO	195
MARZO	128
ABRIL	180
MAYO	237
JUNIO	164
JULIO	222
AGOSTO	166
SEPTIEMBRE	177
OCTUBRE	217
NOVIEMBRE	107
DICIEMBRE	112
<b>TOTAL</b>	<b>2107</b>

## ALTAS REALIZADAS

MES	ALTAS DE EL AÑO 2013			
		POR EL FISIOTERAPISTA	VOLUNTARIA	DEFUNCION
ENERO	76	32	1	3
FEBRERO	79	28	2	7
MARZO	52	18		2
ABRIL	87	39		2
MAYO	82	35		1
JUNIO	70	29		7
JULIO	57	30	1	2
AGOSTO	94	30		4
SEPTIEMBRE	57	28	2	7
OCTUBRE	65	48		3
NOVIEMBRE	60	39		7
DICIEMBRE	60	42	6	4
<b>TOTAL</b>	<b>839</b>	<b>398</b>	<b>12</b>	<b>42</b>

## DEPARTAMENTO INFORMATICA

- GESTION Y REPARACION DE DE UPS 1500 VA CON EL APOYO TECNICO DE LA DETIC.
- ADQUISICION DE 8 BATERIAS PARA UPS DE 12/700 A
- ADQUISICION DE 1 SILLA SECRETARIAL
- ADQUISICION HP DESKJET D2460
- INICIO DE MIGRACION A SOFTWARE LIBRE

## DEPARTAMENTO ALMACEN

Para el año 2013 se logro cubrir gran parte de la demanda en una cobertura en terminos porcentuales de 70% de todos los medicamentos e insumos medicos existentes trantando de erradicar los esquemas que en años anteriores imposibilitaban mejoras en dichas entregas paulatinamente los viejos paradigmas que bloqueaban el poder cubrir la cobertura de entrega de los medicamentos para una mejor atencion en la demanda de pacientes que como hospital cubrimos, cabe mencionar que la cobeertura de medicamentos e insumos medicos entreo otros giran en base al nivel de necesidades que emana el presupuesto General de la Nacion asi mismo atraves de las tranferencias de insumos medicos y medicamento tratamos de solventar algunas necesidades para solventar en gran parte la demanda que como hospital teniamos para ese año.

**LOGROS:** El area de Almacen para el año 2013 se logro instalar un aire acondicionado mini esplic para mantener la temperatura acorde como lo exige los reglamentos de almacenes en los ultimos años cuenta con tecnologia acorde con las demandas de las diferentes unidad para cubrir toda la cobertura de todos los procesos que en dicha area se requieren.

En diferentes areas del Hospital San Pedro existen areas tan delicadas como el almacen ya que este guarda grandes cantidades de medicamentos a la ves insumos por lo cual a si mismo contamos con areas protegidas de gran seguridad con un ambiente adecuado para evitar que los Medicamentos pierdan su naturaleza y evitar daños secundarios en los pacientes en aras de fortalecer cada ves mas los procesos de dicha area el personal gosa de una experiencia y muy aptos en cada unos de los procesos que integran el mejor desembolvimiento en la actualizacion de herramitas acordes con las necesidades de los Ingresos y egresos de las unidades para dar una mejor atencion al cliente con valores de Respeto, Honrradez y Honestidad.

## **RELACION ENTRE LA UNIDAD FINANCIERA.**

Al final de cada mes el Departamento de Almacen realiza Informes a la unidad financiera para evaluar los Gastos Cuya unidad Verifica los Movientos del Almacen de entradas y salidas de Medicamentos de insumos y de otros moviliario con la finalidad de reflejar cada ves un proceso acorde con Contabilidad Institucional y quedando una evidencia clara para demostrar ante la contraloria.

## **DESPACHOS A FARMACIA**

El area de Almacen realizo 2 despachos a farmacia en el mes durante todo el año con una variedad de 250 medicamentos promedio en grandes cantidades y montos. Asi mismo al rededor de 120 tranferencias de medicamentos e insumos indispensable en ese momento para brindar una atencion digna a los usuarios que visitan dicho hospital.

## **DESPACHOS A UNIDADES**

De igual manera el area de Almacen despacho a las unidades al rededor de 2000 insumos medicos al mes y cuando en las unidades esten desabastecidas en vales porque las unidades no pueden estar desabastecidas y cuando existe una demanda hospitalaria en los pacientes por alguna epidemia como por ejemplo Dengue.

## **LOGROS PARA UNA MEJOR EFICIENCIA Y CALIDAD EN EL RESGUARDO DE LOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS**

Dentro de los Logros al cansados en el 2013 en el area de almacen tenemos la Instalacion de un Mini esplic de 6000 btu cubriendo una temperatura excelente para el area de insumos medicos para resguardar y fortalecer todos los insumos medicos y parte de los medicamentos con temperaturas adecuadas y para que estos esten en optimas condiciones.

## DEPARTAMENTO DE LA UACI

### DETALLE DEL TRABAJO REALIZADO

#### **NECESIDAD PRESUPUESTARIA REAL Y ASIGNADA AÑO 2013**

Para que el Hospital funcionara normalmente se solicito el presupuesto real en base a las necesidades que brindaron los jefes de las unidades hospitalarias, según la siguiente gráfica:

PRESUPUESTO SOLICITADO	\$ 3,295,557.00
NECESIDAD PRESUPUESTARIA ASIGNADO	\$1,237,640.00
PORCENTAJE DE ASIGNACION	37.5%

**NOTA:** De la asignación presupuestaria recibida, se transfieren al MINSAL \$530,220.00 dólares, para la compra de medicamentos, por lo que no se programa en el hospital la compra.

### EJECUCION DEL PROGRAMA ANUAL DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES

Se refiere a la ejecución del PAAC. con que inicia el año fiscal 2013, ver sus lo ejecutado, que incluye los refuerzos y reorientaciones realizadas por la Unidad Financiera Institucional (UFI), según la siguiente gráfica:

PROGRAMADO:	\$707,420.00
EJECUTADO:	\$1,115,274.25
PORCENTAJE ALCANZADO	158%

**NOTA:** Ejecutamos \$407,854.25 dólares, adicionales a lo programado inicialmente, gracias a las gestiones realizadas por la dirección y la UFI.

### **EJECUCION PRESUPUESTARIA POR LAS DIFERENTES MODALIDADES**

Se refiere a la ejecución presupuestaria según los procesos de compras, que permite la Ley y se refleja en la siguiente gráfica:

LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA:	\$ 314,197.60
LICITACIÓN PÚBLICA:	\$ 318,649.85
CONTRATACIÓN DIRECTA:	\$ 77,857.50
LIBRE GESTION	\$ 404,569.30
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,115,274.25</b>

### **NUMERO DE PROCESOS EJECUTADOS**

Según modalidades de compra permitidos por la Ley representados en la siguiente gráfica:

LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA	1
LICITACIÓN PÚBLICA:	3
CONTRATACIÓN DIRECTA:	2
LIBRE GESTION	256
<b>TOTAL DE PROCESOS</b>	<b>262</b>

## DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

Mantenimiento Preventivo de las Ambulancias Placas N-3470 y N-10014.

MES	MANTENIMIENTO
ENERO	2
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	2
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	2
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	1
OCTUBRE	1
NOVIEMBRE	2
DICIEMBRE	1
TOTAL	11

Mantenimiento Correctivo de las ambulancias N- 3470 y N- 10014

MES	MANTENIMIENTO
ENERO	2
FEBRERO	2
MARZO	0
ABRIL	2
MAYO	0
JUNIO	2
JULIO	2
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	2
OCTUBRE	3
NOVIEMBRE	3
DICIEMBRE	0
TOTAL	18

Asignación de Combustible a las Calderas, Planta de Emergencia y Vehículos.

MES	CANTIDAD
ENERO	2,216
FEBRERO	2,107
MARZO	2,056
ABRIL	2,283
MAYO	2,086
JUNIO	2,658
JULIO	2,355
AGOSTO	2,057
SEPTIEMBRE	2,263
OCTUBRE	1,845
NOVIEMBRE	1,878
DICIEMBRE	1,795

Total de Kilometraje de las dos Ambulancias, en el traslado de pacientes.

MES	KILOMETRAJE
ENERO	16303
FEBRERO	18213
MARZO	14632
ABRIL	15203
MAYO	19159
JUNIO	16480
JULIO	15592
AGOSTO	15046
SEPTIEMBRE	15894
OCTUBRE	14012
NOVIEMBRE	12212
DICIEMBRE	13657

### **OBRAS Y EQUIPOS ADQUIRIDOS EN EL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2013**

- Colocación de maya Ciclón al contorno del tanque Aéreo de Combustible
- Colocación de Alambre Reisor alrededor de la Maya Ciclón que circula el tanque Aéreo de Combustible.
- Asignación de una bomba para Combustible, para los vehículos y Ambulancias del Hospital Nacional San Pedro.

## DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

### ACTIVIDADES REALIZADAS

MESES	CASOS ATENDIDOS	CASOS NUEVOS	CASOS REABIERTOS	CASOS RESUELTOS	CASOS NO RESUELTOS
ENERO	3,662	3,662	-	3,662	-
FEBRERO	3,252	3,252	-	3,252	-
MARZO	2,461	1,920	76	2,430	18
ABRIL	2,484	2,421	63	2,449	06
MAYO	2,458	2,437	21	2,443	15
JUNIO	2,364	2,336	28	2,357	07
JULIO	2,672	2,662	15	2,842	10
AGOSTO	2,236	2,223	13	2,227	09
SEPTIEMBRE	1,821	1,814	07	1,810	11
OCTUBRE	2,074	2,061	13	2,062	12
NOVIEMBRE	1,732	1,721	11	1,720	12
DICIEMBRE	1,570	1,561	09	1,564	06
<b>TOTAL</b>	<b>28,786</b>	<b>28,070</b>	<b>256</b>	<b>28,818</b>	<b>106</b>

## DEPARTAMENTO DE LAVANDERIA Y COSTURERIA

### ACTIVIDADES REALIZADAS

MESES	LIBRAS DE ROPA LAVADA	PIEZAS DE ROPA CONFECCIONADA	GASTO DE DETERGENTE EN GALONES	INVENTARIO REALIZADOS	REUNIONES CON EL PERSONAL
ENERO	79,704	789	280	03/01/13	-
FEBRERO	71,540	714	285	-	13/02/13
MARZO	79,135	459	326	-	-
ABRIL	81,493	645	330	-	-
MAYO	83,938	760	244	-	-
JUNIO	82,519	522	365	-	-
JULIO	87,099	915	322	-	-
AGOSTO	86,158	879	220	-	-
SEPTIEMBRE	86,168	924	268	-	-
OCTUBRE	90,170	907	195	-	-
NOVIEMBRE	86,830	431	325	-	-
DICIEMBRE	87,256	657	250	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1,002,010</b>	<b>8,602</b>	<b>3,410</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

## UNIDAD FINANCIERA (UFI)

### ACTIVIDADES REALIZADAS

Economías de salario de septiembre y octubre

01-01	\$ 7,349.00
02-01	\$ 24,994.00
02-02	\$ 35,063.00
02-03	\$ 200.00
TOTAL	\$ 67,606.00

El Hospital Nacional San Pedro siempre ha contado con:

REMUNERACIONES	\$ 6,231,857.00
ADQUISICION DE BYS	\$ 1,638,260.64 + 14,442.56
GASTOS FINANCIEROS	\$ 1,046.30 + 533.97
INVEN. DE ACTIVO FIJO	\$ 24,093.53

Cabe mencionar que los recursos asignados han sido manejados en forma oportuna y transparente de manera tal que la Unidad Financiera a tratado en lo posible de solventar las múltiples necesidades de esta institución en beneficio de la población en demanda de su atención ambulatoria como hospitalización.

El total del presupuesto asignado es de \$ 7,910,234.00 menos lo gastado \$ 7,816,625.97 es el equivalente \$ 98,824.00 de lo asignado con lo efectuado como se puede verificar el presupuesto 2013 a sido ejecutado en un 98.82%.

No se ejecuto en un 100% debido a que hubieron economías de salario de octubre a diciembre en concepto de 17 personas que se acogieron al retiro voluntario.

## DEPARTAMENTO DE MEDICOS RESIDENTES

### ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDADES	ENERO - DIC.2013
CONSULTAS	36,399
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	3,641

### NOMINA DE MEDICOS QUE ASISTIERON AL CURSO CETEP 2013

- 1- DR. JUAN PABLO SORTO. 13, 14, 15 DE MARZO DEL 2013
2. DR. CARLUIS DIDIER FLORES 3, 4, 5 DE ABRIL DEL 2013
3. DR. MAURICIO AMAYA 25, 26 Y 27 DE ABRIL DEL 2013
4. DRA. JAQUELINE MEJIA 2, 3 Y 6 DE MAYO DEL 2013
5. DRA. EDITH ARGENTINA NAVARRETE 12, 13 Y 14 DE JUNIO DEL 2013
6. DR. JOSE RODRIGUEZ RODRIGUEZ 10, 11, Y 12 DE JULIO DEL 2013
7. DR. HECTOR CARCAMO 14, 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 2013
8. DRA. KATIA BENAVIDES 11, 12 Y 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2013
9. DR. ERICK BAIREZ 9, 10 Y 11 DE OCTUBRE DEL 2013.