



**MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ"  
ZACAMIL**

**PLAN OPERATIVO ANUAL 2016**



**San Salvador, Enero 2016**

# DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

Nombre de la Dependencia que  
Programa: Hospital Nacional “Dr. Juan José  
Fernández” Zacamil

Dirección: Calle la Ermita y Avenida Castro  
Moran Colonia Zacamil, Mejicanos

Teléfono: 2559-0000

Fax: 2559-0050

E-mail: [drgonzalezramos@hnz.gob.sv](mailto:drgonzalezramos@hnz.gob.sv)  
[drgonzalezramos@gmail.com](mailto:drgonzalezramos@gmail.com)

Nombre del Director Dr. Roberto González Ramos

Fecha de aprobación de la PAO 2016.

---

Dr. Roberto González Ramos  
Director de Hospital Nacional  
Dr. Juan José  
Fernández” Zacamil

---

Dr. Luis Enrique Fuentes  
Director Nacional de hospitales  
Ministerio de Salud

**MINISTERIO DE SALUD**  
**Plan Operativo Anual Hospitalario**  
**Año 2016**

**Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital**

<b>HOSPITAL</b>		<b>Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil</b>
<b>MISIÓN</b>		Somos un hospital líder, innovador y modelo en la prestación de servicios de salud de segundo nivel, comprometidos con la atención equitativa, eficiente, efectiva, solidaria y con calidez, fundamentados en una política de calidad, que contribuye a la satisfacción y resolución de las necesidades de salud de la población y medio ambiente del área geográfica de influencia”
<b>VISIÓN</b>		“Convertirnos en hospital modelo de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud, basados en la innovación, la seguridad del paciente y la adaptación de la estructura organizacional a la oferta de servicios, a través de la mejora continua, participativa y resolutiva, que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios.”
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	1	Proveer Servicios de Salud en forma permanente e integral de tipo de internamiento, emergencias y ambulatorio en las especialidades médicas de acuerdo a nuestra complejidad, siendo el Hospital de Referencia para la Red Centro -Norte, así como para otros hospitales de San Salvador
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	1	Formar parte de la red de servicios integrales e integrados de los Sibasi Centro-Norte.
	2	Mantener y mejorar coordinación en el sistema de referencia y retorno con la red Sibasi Centro-Norte.
	3	Desarrollar coordinadamente con los establecimientos del primer nivel de atención que forman parte de la Red del SIBASI respectivo los procesos de planificación organización, ejecución y control de las acciones de salud.-
	4	Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, calidez, contando con la participación de la población y diferentes sectores sociales;
	5	Proveer servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia e internamiento en las especialidades médicas según su complejidad;
<b>FUNCIONES PRINCIPALES</b>	1	Apoyar técnicamente la formulación, implementación, evaluación y supervisión de normas, guías y protocolos de atención médica desarrollada por el MINSAL.
	2	Desarrollar la provisión y gestión de los servicios de salud en función de la misión, los compromisos, acuerdos, convenios y contratos;
	3	Impulsar e implementar propuestas de mejora de la calidad en la gestión y atención de los pacientes del área geográfica de responsabilidad
	4	Establecer e implementar planes de desarrollo y de capacitación de los recursos humanos de salud;
	5	Desarrollar procesos de innovación asistencial médica de acuerdo a criterios legales, éticos, epidemiológicos y de interés nacional;

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento

## INDICE

Datos Generales del Hospital.....	2
Denominación, naturaleza y funciones.....	3
Índice.....	4
Introducción.....	5
Diagnostico Situacional.....	6
Análisis de la demanda.....	7
Situación de Salud.....	11
Estructura Organizativa.....	16
Análisis de la Oferta.....	17
Análisis comparativo del cumplimiento de metas.....	25
Identificación de problemas y/o necesidades.....	30
Análisis FODA.....	33
Priorización de Problemas.....	36
Objetivo General y Específicos.....	37
Programación de Actividades Asistenciales.....	38
Programación de Actividades de Gestión.....	51
Evaluación de indicadores de resultados en RISS.....	55
Indicadores Hospitalarios.....	57

## INTRODUCCIÓN.

El Plan anual Operativo del 2016 del Hospital Nacional Zacamil responde al desarrollado por todos los Hospitales de la red del Ministerio de Salud Pública, enmarcado en las prioridades en Salud establecidas en el documento Plan Estratégico Institucional del Ministerio de Salud el cual profundiza en la continuidad y en los avances establecidos en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2014-2019.

Asimismo, se consideran los compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de El Salvador, tales como los Objetivos de Desarrollo del Milenio y de la Carta Iberoamericana de la Calidad.

Dicho plan es el esfuerzo conjunto elaborado por el Hospital donde se deberá compartir la nueva visión gubernamental de ver la salud como un Derecho Humano fundamental que debe ser garantizado por y para todos los habitantes del país. Esto implica ver a la persona humana en su contexto integral con enfoque funcional, en el que los determinantes sociales juegan un importante papel para alcanzar un estado óptimo de salud.

En este sentido y a fin de establecer claramente el alcance de los servicios de salud que son necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales, es importante llevar a cabo un proceso de planificación institucional local enfocado en el mejoramiento de la calidad de la atención prestada, a través del fortalecimiento de la capacidad de gestión en el marco del funcionamiento de redes integradas de servicios de salud, elemento fundamental de la Reforma de Salud.

Incorpora como uno de sus principales componentes el Modelo de Gestión por Resultados en los organismos públicos. Esta gestión por resultados exige una serie de transformación al interior de las organizaciones y cumpliendo con las diferentes estrategias y recomendaciones contenidas en el documento “El Salvador Adelante” que lleva a la realización del nuevo modelo de atención en salud.

A continuación presentamos el Plan Anual Operativo 2016 a ejecutarse siguiendo los lineamientos emanados del Ministerio de Salud para cumplir con las metas y objetivos institucionales.

## **DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL.**

### **MARCO DE REFERENCIA**

El hacer un análisis de la información generada en el año 2014 y 2015 por el Hospital Nacional “Juan José Fernández” Zacamil y compararla con los años anteriores se hace necesario pues se debe proyectar y elaborar un plan anual operativo lo más realista en el 2016 y por consiguiente darle cumplimiento al nuevo plan quinquenal de desarrollo hospitalario acorde y enfocado a contribuir a la consecución de los objetivos del milenio, y que vaya en concordancia con las nuevas políticas públicas del Ministerio de Salud, así como a dar cumplimiento a los lineamientos generales del nuevo plan de gobierno, ya que el escenario de trabajo es diferente, la política de gratuidad, la participación ciudadana en cumplimiento a la carta Iberoamericana de la calidad hace que la gestión hospitalaria de un giro de 360 grados, pues se necesita que los equipos de trabajo en los hospitales sean equipos efectivos, capaces de tener una visión al corto, mediano y largo plazo, logrando establecer una verdadera red de servicios con el primer nivel de atención y con los hospitales de tercer nivel de atención para fortalecer un buen sistema de referencia y retorno, que funcione y que dé respuesta a los pacientes como un verdadero sistema nacional de salud.

La necesidad de plantear estrategias para darle salida a los problemas que se enfrentan día a día, como lo son entre otros; los de disminuir los tiempos de espera para la consulta especializada, acortar los tiempos de espera para la programación de la cirugía electiva nos plantea dos retos a resolver, pues contamos con un hospital cuya infraestructura ya no da más para poder crecer y darle oportuna atención a la creciente demanda no sólo de San Salvador sino de otras regiones de nuestro país que nos son referidos a diario, por estas razones nuestro análisis va encaminado a ser más eficientes y efectivos con nuestra asignación presupuestaria y aplicando los compromisos de la política de

austeridad sin perder la efectividad con calidad y calidez, así como la búsqueda de estrategias que le den viabilidad a todas las actividades a desarrollar para hacer efectiva nuestra misión institucional y lograr alcanzar la visión para bienestar de nuestras comunidades.

Este nuevo abordaje de los procesos de atención, dirigidos a proporcionar servicios de calidad a satisfacción de las necesidades de los usuarios en el que hacer hospitalario, conlleva a que la planificación anual operativa para el año 2016 puedan evidenciarse con una mayor producción de resultados positivos, desarrollando políticas innovadoras de carácter organizativo y funcional que logren mejorar esa calidad de atención sanitaria, incidiendo de manera especial en la relación entre los trabajadores de salud y los pacientes, así como la participación de las diferentes comunidades como lo expresa la carta iberoamericana de la calidad.

## **ANALISIS DE LA DEMANDA.**

### **Características de la Población:**

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

#### **Población del AGI del hospital por edad, sexo y grupos programáticos seleccionados por año**

Fecha y Hora de impresión: 19/04/2016 8:15:51

2015

<b>Población del Area Geográfica de Influencia</b>	2014	2015
Niños menores de 1 año	11,965	10,498
Niños de 1 a 2 años	24,382	21,326
Niños de 3 a 4 años	25,090	22,131
Niños de 5 a 9 años	66,045	57,309
Adolescentes de 10 a 19 años	158,423	137,391
Mujeres de 20 a 59 años	262,216	240,893
Hombres de 20 a 59 años	207,770	193,012
Personas de 60 o mas años	100,885	92,337
Embarazadas Esperadas	17,136	15,498
Puérperas Esperadas	16,621	15,033
Recién Nacidos Esperados	16,621	15,033
Mujeres Infértiles	44,105	39,811
Mujeres Esterilizadas	76,043	69,859
Mujeres que a inicio del año se encontraban inscritas en P.F.	0	0

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Pirámide de población por sexo y grupos etarios para el año 2015

Fecha y Hora de impresión: 19/04/2016 8:12:41

Años Disponibles

2015

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	34,353	3.50%	33,091	3.40%
5 a 9 años	36,637	3.80%	34,999	3.60%
10 a 14 años	41,926	4.30%	40,683	4.20%
15 a 19 años	44,642	4.60%	44,488	4.60%
20 a 24 años	45,887	4.70%	47,989	5.00%
25 a 29 años	38,189	3.90%	44,693	4.60%
30 a 34 años	33,157	3.40%	41,992	4.30%
35 a 39 años	30,257	3.10%	40,043	4.10%
40 a 44 años	28,660	3.00%	37,760	3.90%
45 a 49 años	25,739	2.70%	34,108	3.50%
50 a 54 años	21,910	2.30%	30,063	3.10%
55 a 59 años	17,466	1.80%	24,468	2.50%
60 años o más	46,982	4.90%	68,439	7.10%
<b>Total</b>	<b>445,805</b>	<b>46.00%</b>	<b>522,816</b>	<b>54.00%</b>
Total General	968,621			

La institución es el centro de referencia para dos sistemas básicos de salud (SIBASI Centro y SIBASI Norte)



## RED CENTRO

<b>Municipio</b>	<b>UCSF</b>	<b>Nombre Establecimiento</b>
Mejicanos	Intermedia	Mejicanos
Mejicanos	Intermedia	Zacamil
Ayutuxtepeque	Básica	Ayutuxtepeque
Cuscatancingo	Intermedia	Cuscatancingo
Cuscatancingo	Básica	Villa Mariona
San Salvador	Especializada	Ciudad Barrios
San Salvador	Intermedia	Montserrat
San Salvador	Intermedia	Lourdes
San Salvador	Especializada	San Miguelito
San Salvador	Intermedia	San Antonio Abad
San Salvador	Intermedia	Concepción
Ciudad Delgado	Intermedia	Ciudad Delgado
Ciudad Delgado	Básica	Habitat

## RED NORTE

Municipio	UCSF	Nombre Establecimiento
Apopa	Intermedia	Apopa
Apopa	Intermedia	Popotlán
Apopa	Intermedia	Chintuc
Nejapa	Intermedia	Nejapa
Nejapa	Básica	El Llano
Aguilares	Intermedia	Aguilares
Aguilares	Básica	La Florida
Guazapa	Intermedia	Guazapa
Paisnal	Intermedia	El Paisnal
Paisnal	Básica	Rutilio Grande
Paisnal	Básica	San Francisco Dos Cerros
Tonacatepeque	Intermedia	Tonacatepeque
Tonacatepeque	Intermedia	Distrito Italia

La red centro cuenta con una población de 658.957 habitantes en una extensión geográfica de 136.8 km<sup>2</sup>, que cuenta con 13 UCSF. A partir del año 2011 se le incorporaron la red del SIBASI Norte con una población de 412.013 habitantes y 13 UCSF, conformando la red de servicios Centro-Norte con un promedio de 1.070.970 habitantes de responsabilidad programática; y en forma directa como hospital departamental para los hospitales de San Bartolo, Soyapango y Saldaña, aunque estos estén categorizados también como departamentales.

A la fecha según el mapa de Pobreza Urbana y Exclusión Social del Programa de Naciones Unidas, el 63% de la población que vive en el área urbana, gran parte de esta se ha concentrado en áreas periurbanas, formando grandes fajas de asentamientos urbanos precarios (AUP) donde se concentra la pobreza y se materializa la exclusión social, a nivel de los 14 departamentos y sus cabeceras en todo el país; los cambios demográficos de migración interna en las últimas décadas han convertido a El Salvador en una sociedad predominantemente urbana. El área metropolitana de San Salvador es la que presenta la mayor concentración de hogares y población en AUP, los asentamientos urbanos de mayor precariedad se encuentran en regiones más alejadas de San Salvador, como por ejemplo Santa Ana, Ahuachapán y Cuscatlán que en conjunto concentran más del 80% de la población urbana viviendo en este tipo de asentamientos, siendo la principal carencia habitacional la infraestructura sanitaria que afecta al 58% de cada 100 hogares en los AUP, como lo es ausencia completa de servicios conectados en forma directa a una red de alcantarillado y que sea de uso exclusivo del hogar.

En San Salvador existen al 2011 un total de 585 AUP, los cuales concentran a 156.724 hogares, con una población de 1.462,999 habitantes en total, lo que corresponde a un 42.5% del total país de población urbana en AUP.

De los municipios con mayor incidencia de hogares en AUP de responsabilidad programática del Hospital Nacional Zacamil dentro de su área geográfica de influencia tenemos: Cuscatancingo, Ciudad Delgado, Mejicanos y Apopa, siendo Ciudad Delgado el que tiene mayor riesgo pues a pesar de tener únicamente 44 AUP, representa el promedio más alto de hogares por asentamiento 22.768,

convirtiéndola a esta en la 3ª ciudad con mayor número de hogares en AUP, siendo superado sólo por San Salvador y Santa Ana; del resto de municipios tenemos a Cuscatancingo con 29 AUP y 8.091 hogares; Mejicanos con 45 AUP y 13,917 hogares, Apopa con 32 AUP con 8.200 hogares y Ayutuxtepeque con 21 AUP y 3.546 hogares, Aguilares con 16 AUP y 3.064 hogares, Nejapa con 14 AUP y 2.873 hogares, Tonacatepeque con 13 AUP y 1.639 hogares; en total en el área Geográfica de influencia de nuestro hospital tenemos un total de 214 AUP que concentran 64.098 hogares que viven en estado de precariedad extrema y parte de San Salvador que tiene 120 AUP Y 33.949 hogares.

Acuden a este centro pacientes de otras áreas fuera del área de Influencia dentro del área metropolitana de San Salvador y de otros Departamentos, lo cual mantiene una alta demanda de pacientes por lo que la Institución implementa estrategias y mecanismos de Selección y clasificación de pacientes de acuerdo a criterios de gravedad, sin negar la atención a ninguna persona que lo solicite.

## SITUACION DE SALUD

### ANALISIS DE LA MORBILIDAD:

#### PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA:

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.	
Período del 01/01/2015 al 31/12/2015	
Consulta Externa	
Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"	
Grupo de Causas	Total
	Consultas
Diabetes Mellitus	5,082
Hipertensión esencial (primaria)	5,023
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	4,578
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40-Z54)	3,807
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	3,783
Catarata y otros trastornos del cristalino	2,549
Conjuntivitis y otros trastornos de la conjuntiva	2,316
Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones (Z31-Z33, Z37,Z55-Z99)	2,083
Asma	1,927
Otras enfermedades del ojo y sus anexos	1,838
Demás causas	53,511
Totales	86,497

Al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital de acuerdo al código de la CIE-10 durante el año 2015, encontramos que no hay mucha variabilidad si la comparamos con los años anteriores, ya que únicamente el cambio se da en las posiciones que ocupan las diferentes patologías, así tenemos que nuestra primera causa es la Diabetes Mellitus y sus diferentes complicaciones renales, neurológicas, oftálmicas, circulatorias periféricas y/o complicaciones múltiples, las cuales se tratan en su totalidad en el hospital, y es la patología que

ocupa el segundo lugar si lo ordenamos según días promedio de estancia de pacientes que se ingresan debido a sus complicaciones, sobre todo el pie diabético.-

Como segunda causa de consulta encontramos a la Hipertensión Arterial esencial, dentro de la cual se incluyen las enfermedades hipertensivas cardíacas, renales, cardio-renal hipertensivas, enfermedades crónicas que no solo son tratadas en nuestro hospital si no que se les sigue dando sus controles y su abastecimiento de medicamentos.

En tercer lugar las enfermedades por virus de la inmunodeficiencia humana, una patología que debido a que la búsqueda y detección de casos se ha venido incrementando, y que aunado a esto en nuestro hospital funciona una clínica TAR (tratamientos antirretrovirales) que brinda todos los servicios de consultas médica, odontológica, psicológica para las PVVS, desde la consejería hasta la prescripción de los medicamentos antirretrovirales e incluso se brinda atención a Centro Penal de Mariona y en cuarto lugar las personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes y quinto lugar las personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de la salud, dentro de este código se incluyen todos los pacientes que concurren al hospital para diferentes procedimientos tales como cuidados posteriores a procedimientos quirúrgicos y ortopédicos, procedimientos de rehabilitación, otros procedimientos relacionados con la decisión del paciente a efectuárselos en el hospital como sería el reabastecimiento de medicamentos por patologías crónicas o por convalecencia de otros procedimientos tanto quirúrgicos u ortopédicos o la combinación de estos.-

La 6ª. Causa de consulta para el año 2015 la ocupa las cataratas y otros trastornos del cristalino y como séptimo lugar Trastornos de la conjuntiva y octavo lugar las personas en contacto con los servicios de salud por otras razones y noveno lugar el Asma y décimo lugar las otras enfermedades del ojo

Al analizar en conjunto estas causas de consulta, se puede notar que el Hospital Nacional Zacamil es un hospital que da respuesta a un nivel no necesariamente de 2º nivel, si no que va más allá, pues la morbilidad vista no es para este nivel si

no para un nivel superior de atención, así como se da en las demás áreas subespecializadas que atiende el hospital, lo que muy probablemente responde a que el hospital se ha ido complejizando en base a la demanda no satisfecha por los hospitales de especialidad ubicados en la zona metropolitana.

### PRIMERAS CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO:

<b>Lista internacional de Morbilidad por Sexo</b> <b>Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL</b> <b>Período del 01/01/2015 al 31/12/2015</b> <b>Reportados por Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"</b>		
	<b>Grupo de causas</b>	<b>Egresos</b>
PP	Parto único espontáneo	1,992
PP	Otras complicaciones del embarazo y del parto	1,183
PP	Enfermedades del apéndice	1,080
PP	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	950
PP	Otras fiebres virales transmitidas por artropodos y fiebres hemorrágicas virales (A90-A94, A96-A99)	903
PP	Colelitiasis y colecistitis	806
PP	Neumonía	731
PP	Otras enfermedades del sistema digestivo	639
PP	Diabetes Mellitus	633
PP	Fractura de otros huesos de los miembros	461
	Demás causas	10,106
	<b>Totales</b>	<b>19,484</b>

Con respecto a los egresos hospitalarios para el año 2015 observamos que el Parto Único Espontaneo es la primera causa de Egreso Hospitalario y

complicaciones del embarazo y parto son la 2da. Causa de egreso, como tercera son las enfermedades del apéndice y como cuarta las diarreas de presunto origen infeccioso, como 5ª. las enfermedades virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales entre las que destaca la fiebre Chikungunia y Virus del Dengue, como sexta la coledocistitis y colecistitis, la Neumonía es la 7ª., y otras enfermedades del sistema digestivo y diabetes mellitus es la 8ª. y 9ª. y los politraumatismos la 10ª. Causa. Estas mismas causas son las que se presentaron en el año 2014, con la diferencia en el orden.

### PRIMERAS CAUSAS DE EMERGENCIA:

<b>Lista internacional de Morbilidad por Sexo.</b> <b>Período del 01/01/2015 al 31/12/2015</b> <b>Todas las Consultas</b> <b>Emergencia</b> <b>Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"</b>	
Grupo de Causas	Total
	Consultas
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	8,071
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	5,879
Dolor abdominal y pélvico	4,809
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	2,938
Fiebre de origen desconocido	2,252
Diabetes Mellitus	2,212
Otras enfermedades del sistema urinario	2,044
Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales (A90-A94, A96-A99)	1,796
Otras complicaciones del embarazo y del parto	1,557
Otras enfermedades del sistema digestivo	1,059
Demás causas	20,065
Totales	52,682

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia en el año 2015, la primera causa es de los Politraumatismos y en segundo lugar las

atenciones maternas relacionadas con el feto y la cavidad y con posibles problemas con el parto , el dolor abdominal y pélvico en tercer lugar y en cuarto lugar las diarreas de presunto origen infecciosos y en quinto lugar la fiebre de origen desconocido, en sexto la diabetes mellitus y en séptimo las enfermedades del sistema genitourinario, luego las fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales en las que se incluye el Dengue, chikungunya y Zica de ultimo apareamiento, como octavo lugar otras complicaciones del embarazo y parto y décimo lugar otras enfermedades del sistema digestivo. Hay que considerar que hay un sub registro de datos al no incorporar las consultas de selección de pacientes.

## ANALISIS DE LA MORTALIDAD 2015

Período del 01/01/2015 al 31/12/2015			
Reportados por Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"			
	Grupo de causas	Total	
		Muertes	Tasa
			Mortalidad
PP	Neumonía, no especificada (J18.9)	105	1.63
PP	Septicemia, no especificada (A41.9)	92	1.42
pp	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación (I21.9)	84	1.30
PP	Hemorragia gastrointestinal, no especificada (K92.2)	54	0.84
PP	Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito (J69.0)	35	0.54
PP	Cirrosis hepática alcohólica (K70.3)	34	0.53
PP	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (I64)	24	0.37
PP	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] sin otra especificación (B24)	18	0.28
PP	Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo (I26.9)	17	0.26
PP	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (K74.6)	14	0.22
	Demás causas	412	6.38
	Totales	889	13.76



Las causas de Mortalidad del Hospital refleja que las Neumonías, Septicemias, enfermedades del corazón, Enfermedades del Sistema Digestivo, enfermedades hepáticas, enfermedades cerebrovasculares, son las prevalentes. Correspondiendo a una cantidad de 889 fallecidos en todo el año.

### **ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES:**

Lista internacional de Morbilidad por Sexo. Período del 01/01/2015 al 31/12/2015 Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"	
	Consultas
Diabetes Mellitus	7,294
Hipertensión esencial (primaria)	5,943
Otras enfermedades del sistema urinario	3,591
Asma	2,779
Catarata y otros trastornos del cristalino	2,549

Entre las enfermedades crónicas no transmisibles cabe destacar que la Diabetes Mellitus fue la primera causa, con un total de 7294 consultas y la hipertensión esencial (primaria) se brindaron 5943, seguidas de enfermedades del sistema urinario, asma y problemas crónicos oftalmológicos.

Esto representa una transición demográfica de las enfermedades crónicas sobre todo el apareamiento de nuevos casos que sobrepasa la capacidad del hospital.

### **ANALISIS DE TIEMPOS DE ESPERA:**

Los tiempos de espera para consulta externa especializada y los tiempos de espera para la cirugía electiva siguen siendo un reto para el hospital, pues es necesario reorganizar y reordenar los horarios de consulta de los profesionales de acuerdo a la disponibilidad de los consultorio y no de los horarios de los profesionales, lo cual deriva en reordenar sus otras actividades asistenciales tanto de pasantía por los servicios, como las actividades quirúrgicas. En el caso de tiempos de espera de cirugías electivas nos faltan recursos humanos de enfermería y horas espacio físico de sala de operaciones o que se prolongue el

tiempo quirúrgico efectivo para lograr satisfacer con calidad esta demanda. En los tiempos de espera para consulta externa andamos para el área de Medicina Interna y subespecialidades en promedio de 109 días en comparación con 2014 que fue de 106 días, en Cirugía y subespecialidades en 96 días de espera en comparación a 80 de 2014, en Ginecoobstetricia en promedio de 77 días de espera en comparación de 85 en el 2014 y en Pediatría un promedio de 33 días que es el mismo dato del año pasado, y para la cirugía electiva un promedio de 4 meses.



# ESTRUCTURA ORGANIZATIVA HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSE FERNANDEZ” ZACAMIL



- COMITÉS DE APOYO**
- ✓ Asesor de Gestión
  - ✓ Morbimortalidad Perinatal Lactancia Materna
  - ✓ Infecciones Nosocomiales
  - ✓ Farmacoterapia
  - ✓ Emergencias y Desastres

**DIRECCION**

UNIDAD DE DESARROLLO PROFESIONAL

UNIDAD DE PLANIFICACION Y ORGANIZATIVA DE LA CALIDAD (UOC)

**Infecciones y regulación de Antibióticos**

UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL (UFI)

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

Servicios de Estadísticas y Documentos Médicos

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

Gestión Ambiente

ATENCION AL USUARIO Y OFICINA POR DERECHO A LA SALUD

ASESOR JURIDICO

**Bioseguridad y Programa de VIH/SIDA**

**SUBDIRECCION MÉDICA**

**DIVISION DE SERVICIOS DIAGNOSTICOS Y DE APOYO**

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

- DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA
- DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
- DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA
- DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
- DEPARTAMENTO DE GINECOOBSTETRICIA
- DEPARTAMENTO PEDIATRIA
- FISIOTERAPIA
- TERAPIA RESPIRATORIA
- PRUEBAS FUNCIONALES

- DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA
- UNIDAD DE RADIOLOGIA
- UNIDAD DE LABORATORIO CLINICO
- DEPARTAMENTO DE FARMACIA
- UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL
- DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS
- UNIDAD DE BANCO DE SANGRE

- UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
- UNIDAD DE ADQUISICION Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
- UNIDAD DE INFORMATICA
- DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
- UNIDAD DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
- UNIDAD DE ACTIVO FIJO

## **OFERTA DE SERVICIOS:**

El Hospital Nacional Zacamil “Dr. Juan José Fernández” ubicado al Occidente-Norte de la Ciudad capital de San Salvador, es una institución de segundo nivel de atención del Ministerio de Salud Pública, la cual brinda servicios en las cuatro especialidades básicas:

Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, pero que por la demanda y su desarrollo se le han ido agregando otros servicios de alta complejidad en las subespecialidades siguientes: Oftalmología, Gastroenterología, Dermatología, Reumatología, Neumología, Cardiología, Neurocirugía, Odontología Maxilo-Facial, Endocrinología, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, ortopedia y una clínica de Terapia Antiretroviral(TAR), Cirugía Pediátrica y en año 2015 se agrega Neurología, convirtiéndonos con esta capacidad de respuesta en un hospital de referencia nacional para otros hospitales departamentales de 2° nivel de atención, que ven en nuestra institución una opción para resolver los problemas de salud de sus comunidades, fortaleciendo así el sistema de referencia y retorno para una mejor atención a los ciudadanos que demandan los servicios día a día.



## ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL CONSULTORIOS



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades  
Hospitalarias

### MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

**Hospital:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Programación 2016**

**Información de los años: 2014/2015**

Fecha y Hora de  
impresión:  
25/04/2016  
11:36:48

<b>Información 2014 de Consultorios</b>	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2014	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	318	-318
Especialidades Medicina	5	40.0 Horas	9,600 Horas	0.3 Horas	38,400	28,043	10,357
Especialidades Cirugia	6	50.0 Horas	12,000 Horas	0.3 Horas	48,000	41,789	6,211
Especialidades de Pediatría	2	9.0 Horas	2,160 Horas	0.3 Horas	8,640	8,276	364
Especialidades Gineco Obstetricia	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	6,070	-310
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
<b>Información 2015 de Consultorios</b>	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	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	5	40.0 Horas	9,600 Horas	0.3 Horas	38,400	30,856	7,544
Especialidades Cirugia	6	50.0 Horas	12,000 Horas	0.3 Horas	48,000	41,756	6,244
Especialidades de Pediatría	2	9.0 Horas	2,160 Horas	0.3 Horas	8,640	7,910	730
Especialidades Gineco Obstetricia	2	6.0 Horas	1,440 Horas	0.3 Horas	5,760	4,714	1,046
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0

## **ANALISIS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL CONSULTORIOS**

Con respecto a la capacidad máxima de consultas de acuerdo a los consultorios disponibles se debe de considerar que hay una capacidad residual alta de los consultorios de medicina y cirugía por la subutilización de áreas en ciertos horarios por la tarde, ya que por la mañana se concentra la mayoría de consultas y según análisis de la capacidad de acuerdo a los horarios programados de consulta externa de los profesionales es de unos 22.000 consultas al año y el resto es brindado en consultorios donde se da una integración docencia servicio de atención, dado por médicos residentes supervisados, coordinados y dirigidos por un especialista y en el área de cirugía hay áreas específicas para ciertas subespecialidades por el tipo de equipo disponible, tal como Otorrinolaringología, oftalmología, coloproctología que se utilizan en horarios de acuerdo a los profesionales especialistas contratados para consulta, quienes son los mismos que brindan cirugías y pasan ronda por los servicios y el resto de horarios no se utilizan esos consultorios, por lo cual las autoridades hacen ajustes a través de un plan de mejora de distribución de recursos dentro de la consulta externa.

En el área de ginecoobstetricia el año 2015 se contó con un recurso medico menos para la atención de consulta externa, el cual se había programado inicialmente.



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**MINISTERIO DE SALUD**

Reporte Capacidad Residual Camas

**Hospital:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Programación 2016**

**Información de los años: 2014/2015**

Fecha y Hora de impresión: 25/04/2016 11:33:14



Información 2014	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2014	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	90	5.60 Días	85%	365 Días	4,986	4,105	881
Ginecología	3	2.65 Días	85%	365 Días	351	433	-82
Medicina Interna	66	6.00 Días	85%	365 Días	3,413	3,797	-384
Obstetricia	23	2.34 Días	85%	365 Días	3,049	3,635	-586
Pediatría	40	2.84 Días	85%	365 Días	4,370	4,745	-375
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	16	3.00 Días	85%	365 Días	1,655	535	1,120

	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			
<b>Información 2015</b>							
<b>Cama Censable</b>							
<b>Especialidades Básicas</b>							
Cirugía	90	5.75 Días	85%	365 Días	4,856	5,364	-508
Ginecología	3	4.00 Días	85%	365 Días	233	392	-159
Medicina Interna	66	6.90 Días	85%	365 Días	2,968	3,674	-706
Obstetricia	23	2.40 Días	85%	365 Días	2,973	3,296	-323
Pediatría	40	2.60 Días	85%	365 Días	4,773	5,324	-551
<b>Otros Egresos</b>							
Bienestar Magisterial	16	3.40 Días	85%	365 Días	1,460	576	884

### **CAPACIDAD RESIDUAL CAMAS**

En los servicios de Hospitalización considerando un 85% de porcentaje de ocupación ideal por servicio de acuerdo a estándar internacional y nacional y dejando un 15% para situaciones de emergencia y/o desastres, la capacidad residual es negativa por la necesidad de mayor número de camas hospitalarias según los actuales días de estancia que están en rangos aceptables de acuerdo a normas hospitalarias, Influye sobre todo el aumento de enfermedades producto de la violencia, las enfermedades crónicas degenerativas y enfermedades producidas por vectores. Esto se evidencia en ciertos días, en los cuales se satura el área de Emergencia Medico Quirúrgica de pacientes en espera de camas de los servicios Hospitalarios y otros pacientes son ingresados y permanecen en observación en la misma sala de emergencia y son dados de alta del mismo servicio de emergencia.

El servicio de bienestar Magisterial es destinado para pacientes del magisterio nacional a quienes se les brinda servicios de hospitalización de acuerdo a un convenio de prestaciones, por los cuales el hospital recibe un pago por prestaciones brindadas y sirve para el financiamiento presupuestario. Aunque en dicha área también son ingresados pacientes de Medicina Interna o de Obstetricia.





## MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

**Hospital:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Programación 2016**

**Información de los años:** 2014/2015

<b>Quirófano General</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	4	5
Promedio de horas de funcionamiento por día	24.0 Horas	30.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	5,760.0 Horas	7,200.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.5 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	2,304	3,600
Numero de cirugías realizadas	2,833	4,516
Capacidad residual de cirugías electivas	-529	-916

### Capacidad Residual Quirófanos

El número de cirugías electivas realizadas ha sido mayor en los dos últimos años, lo cual ha repercutido en la programación y en la reprogramación de cirugías; ya que también ha incrementado las cirugías de emergencia y se ha tenido que ocupar quirófanos de electiva para realizar cirugía de emergencia y en otras ocasiones sobre todo en fines de semana se ha diferido el quirófano de emergencia para efectuar una cirugía programada diferida; esto origino que en los últimos 2 meses del año sirviera para reprogramar cirugías que se había pospuesto su realización. Esto fue positivo para el incremento de cirugías.

## **ANALISIS DE LA CAPACIDAD INSTALADA:**

Actualmente el Hospital cuenta con 238 camas hospitalarias censables y 19 no censables, así como se cuenta con tres unidades de emergencia una exclusivamente para adultos de medicina y cirugía, una Gineco-obstétrica y una para el área pediátrica.-

Las camas hospitalarias están distribuidas de la siguiente manera: 66 camas para Medicina Interna, 90 camas en Cirugía, 26 en Gineco Obstetricia, 50 para Pediatría y 16 en el área de Bienestar Magisterial, en esta última se atiende pacientes maestros o beneficiarios de este programa específico, el cual se considera como compra-venta de servicios donde se atienden las cuatro especialidades. Esta capacidad de camas se ha visto alterada sobre todo en el área de Pediatría por el aumento de pacientes con enfermedades de Chikungunya, Dengue y de Zika que ha aparecido en los últimos meses del año, y en el área de Cirugía por los pacientes víctimas de la violencia que necesitan Cirugías de Emergencia lo cual altera los ingresos de pacientes para cirugías programadas. Cuenta con 28 consultorios para las diferentes especialidades y subespecialidades y se han reducido dos espacios físicos que tienen una función más de apoyo administrativo al Programa de VIH-SIDA que una función asistencial directa a pacientes, 7 quirófanos centrales de los cuales 1 quedaba para Emergencia y 4 que funcionaron normalmente y 2 que se utilizaban parcialmente, debido a la falta de recursos de enfermería y de anestesia que cubra periodos de incapacidades por enfermedad, tiempo de vacaciones del personal y 1 sala de quirófano en el área de trabajo de partos y 1 sala de expulsión de partos con 2 mesas ginecológicas.

## ESTRUCTURA DE RECURSOS HUMANOS

Personal Disponibles (758):

- 101 médicos especialistas
- 7 Odontólogos y Maxilo Facial
- 61 Médicos Residentes
- 3 Médicos de Turno
- 33 Internos Practicantes
- 221 Enfermeras
- 74 Técnicos en radiología, Patología, Terapia respiratoria y Anestesiastas y Laboratorio
- 250 área Administrativa
- 8 recursos profesionales de cito tecnología regional

NO	PLAZAS FIJAS	PLAZAS INTERINA	PLAZAS ADHONORE M	PERSONAL DESTACADO EN		
				OTRO HOSPITAL	NIVEL CENTRAL	REGIÓN DE SALUD
Plazas profesionales	390	0	18	2	0	0
Personal de apoyo	146	0	0	0	0	0
Servicios generales	72	0	0	0	0	0
Servicios administrativos	130	0	0	0	0	0
Total	738 Plazas	0	18	2	0	0

En el año 2015 se ha reforzado el Hospital con 8 recursos para el área de Laboratorio de Citología Regional, los cuales eran recursos del Ministerio de Salud que han sido trasladados a este centro, porque estará ubicado dicho servicio para los establecimientos del primer nivel, pero no le presta servicios internamente al

Hospital. Se ha mantenido la plantilla de recursos humanos del año anterior dada la política de ahorro y austeridad del nuevo gobierno no ha habido incremento de plazas; por lo cual persiste insuficiente recursos humanos sobre todo de enfermería y de médicos especialistas en ciertas áreas, paramédicos y administrativos adecuada a la demanda, gestión y categoría del hospital que permita cubrir áreas delicadas como Emergencia medico quirúrgica, sala de partos, Salas de Operaciones, Unidades de Delicados de especialidades medico quirúrgicas, Arsenal , etc. sobre todo para turnos nocturnos y días festivos y vacaciones.

### **ANALISIS COMPARATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE METAS 2015 Y PRODUCCION DE SERVICIOS DEL 2012 AL 2015 PARA PROYECCION 2016:**

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Consulta. Externa	99.426	101.672	102.976	94.730	90.784	89.117

Al analizar la consulta de emergencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Consulta Emergencia	60.593	63.243	60.864	50.517	56.568	52.673

En algunos países desarrollados se dice que las consultas de emergencia se calcularan en un 10% de la consulta externa, pero en nuestro hospital se incrementa pues los usuarios al ver que su cita previa para consulta lleva más de 2 meses, opta por irse a la emergencia a pasar su consulta externa.

En el área hospitalaria con respecto a los egresos los resultados son:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Egresos	16.725	17.764	17.893	16.904	17.250	19.484

Desde el año 2012 se ha dado empuje a proyectos de mejora continua de la calidad que buscan agilizar y gestionar las camas de una manera eficiente y lograr una mayor movilización de las camas y evitar el congestionamiento y hacinamiento en el área de Emergencia medico quirúrgica donde se ubican los pacientes en espera de ser trasladados a una cama hospitalaria, a efecto de obtener como valor agregado la satisfacción de los/las usuarios(as), porque abandonan el hospital a horas más tempranas, favoreciendo un egreso satisfactorio.

Con respecto a la programación de los partos se alcanzó:

	2012	2013	2014	2015
No. Partos	2.385	2.002	2.833	2.926
Vaginal	1.547	1.333	1.841	1.945
Cesáreas	838	669	992	981
% cesáreas	35	33.40	35	33.50

Este índice de Cesáreas representa un reto para la institución el irlo disminuyendo lo cual está fuera de la norma internacional que debe ser hasta un 20% de cesáreas con respecto al número de partos atendidos, la posible causa se debe a que nos aumentó el número de cesáreas anteriores por lo que la indicación de cesárea es por cesárea anterior referidas generalmente del Hospital de tercer nivel para desconcentrar atenciones menos complejas.

Al revisar el total de Cirugías Mayores:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Numero Cirugías	6.013	6.218	5.926	5.321	7.469	10.120

Entre Cirugías programadas, de emergencia y ambulatorias encontramos que el Hospital ha logrado en el 2015 que se realicen 3.614 electivas para

hospitalización, más de las que se logró en todo el 2014 que se realizaran 2.825 electivas para hospitalización, comparado con 1.910 del año 2013 y se han realizado en 2015 la cantidad de 5.592 cirugías de Emergencia para Hospitalización más que 4.644 de emergencia para hospitalización en todo el año 2014 y de 3.411 de emergencia para hospitalización del año 2013, los datos de electivas ambulatorias en el 2015 es de 834 y de emergencia ambulatoria en este mismo periodo es de 58. Estos datos nuevos son de acuerdo a las modificaciones a los sistemas Informáticos en el Ministerio de Salud y en el 2014 en el Hospital Zacamil no se introdujeron los datos en el apartado de hospital de día. En las Cirugías electivas para hospitalización, algunas al ser diferidas por causas de mayor emergencia o causas organizativas y administrativas, las cirugías electivas son reprogramadas en el menor tiempo posible, logrando una mayor utilización de las horas quirófano disponibles, tanto en horas diurnas como en horas nocturnas, De Cirugías suspendidas por diferentes causas, entre ellas la de mayor peso es porque el paciente no se presenta a su Cirugía en la fecha programada o por otros tipos de causa tales como porque el paciente no ingresa al hospital y/o paciente está enfermo, así como el paciente no tiene evaluación preoperatoria actualizada y al final porque el paciente no tiene el material adecuado, y/o el paciente no reside en la dirección que consta en el expediente clínico y no puede ser controlado para coordinar su cirugía programada por trabajo social; al final del año en casi la totalidad la cirugía electiva que se suspende se realizó aunque en forma diferida, efectuándoseles antes del fin de año.

Para la programación de gestión de los servicios para el 2016 nos hemos programado prioritariamente seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa especializada de Medicina Interna, Cirugía, Ginecología y Obstetricia y Pediatría, así como para las subespecialidades de las mismas, se ha efectuado un análisis de capacidad instalada por horas medico consulta y horas consultorio que permita reorganizar los espacios físicos y las horas consulta con mayor equidad; esto se dificulta con el personal médico especialista por no estar a tiempo completo y muchos laboran en otras instituciones con un horario programado. Con respecto a los tiempos de espera para la realización de la

Cirugía electiva lo ideal en forma teórica es no sobrepasar los 60 días, pero debido a que en 2015 un factor que afectó este indicador y de los tiempos de espera son los pacientes producto de la violencia que necesitan una cirugía de emergencia; a pesar de los esfuerzos de que la cirugía que por diferentes causas es diferida se re programe al más corto plazo lo que viene a aumentar la brecha de espera de los pacientes, minimizando así el menor número de cirugías electivas diferidas por múltiples razones clínicas en donde también se incluyen otras causas de suspensión fuera de nuestro manejo, como son que el paciente no asistió, se operó en otro hospital, se fue del país, etc. esperando que no ocurran desastres naturales o epidemias que nos lleven a alterar la planificación y darnos retrasos de las mismas.

La cirugía menor se alcanzó:

	2011	2012	2013	2014	2015
Cirugía Menor	19.029	18.594	10.082	10.445	14.665

Con respecto al N° de estudios radiológicos se realizaron 69.262 placas y 923 fluoroscopios y 4.969 estudios de Ultrasonografías.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en 2015 se realizaron 588.514 exámenes, con el inconveniente que los exámenes de Parasitología no aparecen reportados todos los meses en el Sistema de Producción de Servicios, Con respecto al Banco de Sangre se realizaron 32.646 exámenes en 2015.

Al revisar el N° de recetas dispensadas en 2015 fue de 725.296 en su total, de las cuales 380.741 son de consulta ambulatoria y 344.555 son de hospitalización. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado en 2015 es de 81.864 raciones que representa 4.20 raciones por egreso, ya que este rubro aumenta su gasto financiero ya que la institución compra este servicio privado y ha aumentado los costos, por lo cual se ha buscado estrategia que vayan acorde a la política de austeridad en este rubro.

En lavandería la cantidad de ropa lavada:

Ropa	2012	2013	2014	2015
No. Libras	1.087.104	979.687	1.074.095	1.326.564

Con respecto al área de Mantenimiento encontramos:

Mantenimiento preventivo	2012	2013	2014	2015
Numero	954	1.054	1.229	1.125

Y en la sección de transporte la distancia recorrida en Kilómetros es:

Kilómetros	2012	2013	2014	2015
No. Kms. Recorridos	87.853	93.256	83.169	84.140

Con respecto a las Infecciones Nosocomiales hemos mejorado substancialmente pues hemos logrado estar bajo estándares internacionales en hospitalización.

Para finalizar tenemos que el nivel de abastecimiento de medicamentos al hospital:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
% Abastecimiento	78.31	80	85	79.55	84.37	87



## **IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES:**

### **PROBLEMAS DE DEMANDA (Sanitarios):**

Transición de enfermedades crónico degenerativas y emergentes y agudas.  
Aumento de enfermedades producto de vectores, dengue, chikungunia y zika.  
Aumento de padecimientos producto de la violencia e inseguridad nacional.  
Respuesta limitada de oferta de servicios de unidades de salud del primer nivel.  
Dificultades de coordinación y comunicación entre niveles de atención de salud.  
Inseguridad y violencia en la zona de influencia.

### **PROBLEMAS DE OFERTA (Gestión y de Inversión)**

Déficit y ausentismo de recurso médico y de enfermería en algunas áreas.  
Presupuesto anual insuficiente para bienes y servicios, tal como insumos, equipo, mantenimiento  
Sub-registro de información de procedimientos medico quirúrgicos.  
Infraestructura insuficiente para la demanda asistencial.  
Carencia de una unidad de observación en emergencia medico quirúrgica.  
Deterioro de mobiliario y equipo estructural en servicios de Atención directa al paciente en los servicios de Hospitalización y en apoyo logístico, como red de tuberías de agua, calderas, equipo de cocina, etc.  
Mucho personal médico especialista contratado por 2 horas y concentrado en horario matutino.  
Atención brindada a predominio por médicos residentes en formación, sobre todo en horario nocturno, días festivos y vacaciones.  
Nuevos programas y actividades hospitalarias de salud implementadas con los mismos recursos instalados.  
Interferencia en gestión administrativa de los sindicatos.

## **PLANTA FÍSICA-INFRAESTRUCTURA:**

A pesar de las inversiones en infraestructura cada año, existen áreas como consulta externa, emergencia, donde el espacio físico se ha vuelto insuficiente a ciertas horas de mayor demanda para los pacientes y acompañantes y para Observar a los pacientes.

La ubicación física de la consulta externa con relación al exterior es buena y no es obstáculo para el acceso a los pacientes, pero existen consultorios que tienen sus propias áreas para consulta externa muy inaccesible al área central, así mismo las áreas de los servicios de apoyo de laboratorio, radiología y de tratamiento como fisioterapia, terapia respiratoria y otras están ubicadas de tal manera que la relación entre las otras áreas del hospital no son adecuadas ya que ocasiona cruces con pacientes de hospitalización. La ubicación física de la emergencia en relación al exterior es buena y no es obstáculo para el acceso a los pacientes.

A pesar de que se ha señalado parcialmente ciertas áreas, aún existen una falta de señalización e información para el acceso de pacientes a diferentes áreas y servicios, lo que ocasiona traslapes y desorientación en los usuarios.

## **EQUIPAMIENTO**

El Hospital en el año 2015, adquirió equipo gestionado por el Ministerio de Salud, mediante el préstamo 87029-UNOPS, y equipo con fondos GOES, y equipo para el departamento de mantenimiento del hospital Zacamil en base a convenio de préstamo BIRF 8076-sv, pero aun se siguen usando algunos equipos médicos y de servicios de apoyo radiológicos y logísticos administrativos que ya cumplieron su vida útil y que requieren de mantenimiento programado y se gasta en reparaciones de mantenimiento correctivo por el uso continuo y al tener un deterioro evita la continuidad de los servicios y a la larga ocasionan mayores gastos porque muchos ya concluyeron su vida útil.

Existiendo áreas por las limitaciones financieras donde hay falta de mantenimiento y en otros debe de incluirse nuevo mobiliario.

## **ALMACENES E INSUMOS**

Existe un listado básico de medicamentos y de insumos médicos y otros suministros, que sirven como base para la programación y adquisición el cual en los últimos años se ha alcanzado mayores porcentajes de abastecimiento ya que a través de una comisión adhoc se prioriza y establece las compras de una manera más racional y optima de los gastos eventuales; ya que por las limitaciones presupuestarias y por austeridad se deben de abastecer los servicios de una manera óptima.

## **INTEGRACION DOCENTE-ASISTENCIAL y ALIANZAS ESTRATEGICAS:**

Una de las fortalezas de la institución es contar con coordinaciones y vínculos de formación y docencia para estudiantes de medicina y carreras paramédicas (enfermería, nutrición, fisioterapia, laboratorio clínico y radiología,) a través de convenios firmados con las siguientes instituciones en el área docente, con: Universidad Evangélica de El Salvador, Universidad Nacional de El Salvador, Universidad José Matías Delgado, Escuela Nacional de Enfermería, Escuela de Enfermería Andrés Bello, Escuela Tecnológica de la Salud, Instituto Nacional José Arce y es centro de prácticas de escuelas formadoras de paramédicos.-

A pesar que la mayor carga de trabajo asistencial sobre todo en el horario nocturno, fines de semana y días festivos reside en la atención brindada por Residentes en proceso de formación de una especialidad, la forma como se desarrolla el programa de residencias tiene desventajas para su formación y desarrollo, tales como responder por la mayor carga de trabajo de los servicios, recibir docencia limitada al horario de trabajo de los especialistas, escaso personal docente contratado para este fin y al egresar los residentes no tienen ninguna seguridad de un empleo.

Existe en el hospital una unidad de Desarrollo Profesional con un solo recurso profesional médico contratado por 4 horas para el control de postgrado de área médica de residentes y una profesional colaboradora en gestión de Educación Continua y no existe el resto de coordinadores establecidos en el Manual de conformación de dichas Unidades por lo que hay una limitada coordinación e integración con los jefes de los departamentos quienes conjuntamente con la

Universidad Evangélica son los responsables de conducir el proceso de enseñanza formal de los residentes.

Enfermería cuenta con su propio plan de docencia y las áreas técnicas y de apoyo son centros de práctica técnica profesional y elaboran algunos sus capacitaciones auto formativas y participan conjuntamente con el personal administrativo en charlas de Educación Continua.

### **FUNCION HOSPITAL-INVESTIGACION.**

Al ser otra de las funciones esenciales de un hospital docente, el desarrollar estudios de investigación, el hospital como institución formadora muy poco ha promovido este elemento básico, dado el escaso presupuesto no permite incentivar a los profesionales y lo poco que se ha desarrollado surge de iniciativas aisladas de un departamento o servicio.

Estas iniciativas son como exigir a los médicos residentes de las áreas de Medicina y Cirugía elaborar un reporte científico sobre alguna de las patologías predominantes como un requisito para graduarse y a nivel de enfermería que han elaborado algunos estudios en la institución de su labor específica y que ha servido para obtener reconocimientos a nivel Ministerial de Salud.

## **ANALISIS FODA**

### **FORTALEZAS**

- ✓ Un hospital de segundo nivel con algunas subespecialidades.
- ✓ Recurso médico y de Enfermería altamente capacitado en diferentes áreas.
- ✓ Gran parte del Personal con Mística de trabajo.
- ✓ Ser un centro docente que eleva el status académico de la institución.
- ✓ Integración como centro de referencia de acciones coordinadas de la red del SIBASI Centro y Norte.

- ✓ La accesibilidad geográfica nos ubica en un centro que facilita la prestación de servicios a proveedores y usuarios externos e internos.
- ✓ Respuesta solícita e inmediata de gran parte del personal clínico ante situaciones de desastre.
- ✓ Concesión de algunos servicios de apoyo logístico (equipos en comodato) que nos permiten eficacia en la gestión hospitalaria.
- ✓ Contar con alianzas estratégicas en área docente y con grupos de apoyo voluntario.
- ✓ Prestigio sanitario.

### **DEBILIDADES**

- ✓ No existe un sistema informático efectivo en las áreas claves del hospital para toma de decisiones.
- ✓ Interferencia de sindicatos en la funcionalidad de la institución.
- ✓ Desconocimiento y falta de aplicación de normativas.
- ✓ Déficit y ausentismo de recurso médico y de enfermería en algunas áreas.
- ✓ Deficiencias de comunicación interna.
- ✓ Dificultades de coordinación y comunicación entre niveles.
- ✓ No se cuenta con un Sistema de Información de Costeo de productividad y rendimiento hospitalario.
- ✓ Dificultades en implementación en trato humanizado.
- ✓ Dificultades en Desarrollo de un buen clima Organizacional.
- ✓ Sub-registro y calidad dudosa de información, por no contar con sistemas de información actualizados.
- ✓ Capacidad gerencial insuficiente y escaso compromiso de algunos mandos medios.
- ✓ Incompleto desarrollo y retraso en los aspectos concernientes a la vigilancia epidemiológica.
- ✓ Falta de apertura y desagregación en SIMMOW de actividades por subespecialidades.

- ✓ Falta de mapeo de procesos de servicios.
- ✓ Infraestructura insuficiente para la demanda asistencial.
- ✓ Falta de recursos para implementar la Tomografía Axial y el área de Máxima Urgencia.

### **AMENAZAS**

- ✓ Inseguridad y violencia en la zona de influencia
- ✓ Nuevos programas de salud que demandan más recursos
- ✓ Insuficiencia de sub especialistas sanitarios.
- ✓ Tendencia a incrementar las expectativas de consumo de servicios sanitarios
- ✓ Incremento de costos de servicio sanitario que dificulta sostenibilidad
- ✓ Mayor cantidad de denuncias laborales del sector salud
- ✓ Cambios y transición demográfica
- ✓ Poca oferta de ciertos servicios de apoyo logístico
- ✓ Población de responsabilidad mayor a la capacidad instalada (Dos SIBASIS)
- ✓ Pobre desarrollo de actividades intersectoriales relacionadas a salud.
- ✓ Ser por ubicación y antecedentes una institución altamente mediática.

### **OPORTUNIDADES**

- ✓ Avances tecnológicos en sistemas de información y comunicación.
- ✓ Cambios en el modelo de presupuesto de financiamiento por resultados.
- ✓ Alianzas con más proveedores.
- ✓ Crecimiento de las necesidades de nuevos servicios.
- ✓ Nuevos estilos de vida de la sociedad
- ✓ Mejora en el trabajo en red
- ✓ Fortalecimiento del sistema referencia retorno

**Identificación y Priorización de Problemas Asistenciales  
Plan Operativo 2016 -Hospital Nacional Zacamil**

No.	Identificación de problemas	Problemas priorizados	Objetivos generales
1	Morbi mortalidad Materna e infantil en la RISS	Referencia y retorno débil de pacientes en etapa materna, perinatal e infantil.	Cumplimiento al Plan Nacional de Reducción de Morbimortalidad materna e infantil y Sistema de RIIS funcionando en Sibasi Centro Norte-Hospital Zacamil.
2	Seguimiento y aplicación de Sistema de Triage en emergencia medico quirúrgica	Rotación de personal residente e internos, en la inaplicabilidad del lineamiento de Triage	Monitoreo y supervisión al sistema de Triage estructurado de la emergencia médico-quirúrgica.
3	Llenado incompleto del formulario de ingreso y egreso	Desconocimiento de normativa del programa de cirugía ambulatoria	Desarrollar efectivamente el Programa de Cirugía Mayor Ambulatoria.
4	Tiempo de espera prolongados para cirugías electivas programada	Incremento de cirugía de emergencia e Infraestructura y recursos insuficientes	Organización de Quirófanos para una mejor capacidad instalada del Uso de Quirófanos.
5	Alto porcentaje de índice de cesárea	Monitoreo y seguimiento a la indicación de cesárea	Disminución del porcentaje de Cesáreas injustificadas
6	Prolongación de citas de primera vez en especialidades y subespecialidades, en la consulta externa.	La dependencia de paciente con enfermedades crónicas origina mayor numero consulta subsecuentes en las diferentes especialidades y subespecialidades Escases de horas ginecólogos	Disminución de tiempos de espera en Consulta Externa en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía y Gineco-obstetricia
7	Trámites de alta de pacientes lento	Retraso en aplicación de procesos de egresos.	Agilización de proceso de Altas
8	Prolongación de días estancias hospitalaria del pacientes con pie diabético	Falta de Abordaje del primer nivel de atención en este tipo de patologías	Abordaje de visita domiciliar con énfasis en pie diabético.
9	Abuso de exámenes de laboratorio	Incumplimiento de normativa y falta de supervisión de médicos responsables	Disminución de costos de atención a pacientes disminuyendo el abuso de exámenes de laboratorio
10	Incompleta aplicación del sistema de referencia-retorno	Debilidad en aplicación del sistema de referencia y retorno	Monitoreo y seguimiento continuo al Sistema de referencia y retorno.
11	Falta de seguimiento a la implementación de la lista de Cirugía Segura	Incumplimiento de normativa y prácticas de una Cirugía segura	Disminuir malas prácticas en la aplicación de la Cirugía Segura
12	Carencia de área de observación en la Unidad de Emergencia de Medicina y Cirugía	Prolongación de estancia de pacientes en Emergencia en espera de cama de Servicio	Disminuir tiempo de espera para ingreso de paciente a servicios de Hospitalización Medicina y Cirugía.

## **OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN ANUAL OPERATIVO:**

- ✓ Fortalecer el proceso de Planificación Anual Operativa del Hospital Zacamil para el año 2016 orientada a la gestión por resultados a efecto de dar cumplimiento al Plan Quinquenal 2015-2019.
  
- ✓ Facilitar el monitoreo periódico y evaluación de las actividades, metas y compromisos de gestión adquiridos para el año 2016.
  
- ✓ Proveer Servicios de Salud en forma permanente y óptima de Internamiento, Emergencia y Ambulatorio en las especialidades médicas de acuerdo a nuestra complejidad, categoría y recursos disponibles con eficiencia y calidad.





Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**MINISTERIO DE SALUD**

Reporte: Programación de Metas Actividades Hospitalarias

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Año:** 2016

**Fecha y Hora de impresión:** 26/04/2016 10:12:06

Servicios Finales	Meta Programada 2016
<b>Consulta Externa Médica</b>	
<b>Especialidades</b>	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	36,000
Cirugía General	40,200
Pediatría General	8,000
Ginecología	6,000
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Cirugía	
Máxilofacial	1,700
<b>Emergencias</b>	
De Medicina Interna	
Medicina Interna	15,850
De Cirugía	
Cirugía General	15,550
De Pediatría	
Pediatría Gral.	11,360
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	10,140
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>	
Nutrición	1,750
Psicología	1,100
<b>Consulta Externa Odontológica</b>	
Odontológica de primera vez	320
Odontológica subsecuente	2,422
<b>Egresos Hospitalarios</b>	
<b>Especialidades Básicas</b>	
Cirugía	5,400
Ginecología	425
Medicina Interna	3,822
Obstetricia	3,735
Pediatría	5,500

<b>Otros Egresos</b>	
Bienestar Magisterial	600
<b>Partos</b>	
Partos vaginales	1,875
Partos por Cesáreas	950
<b>Cirugía Mayor</b>	
Electivas para Hospitalización	3,708
Electivas Ambulatorias	450
De Emergencia para Hospitalización	4,500
De Emergencia Ambulatoria	50

<b>Servicios Intermedios</b>	<b>Meta Programada 2016</b>
<b>Diagnostico</b>	
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>	
Hematología	
Consulta Externa	14,000
Hospitalización	35,000
Emergencia	38,000
Referido / Otros	4,000
Inmunología	
Consulta Externa	5,250
Hospitalización	8,000
Emergencia	3,600
Referido / Otros	566
Bacteriología	
Consulta Externa	3,250
Hospitalización	25,500
Emergencia	7,000
Referido / Otros	1,800
Parasitología	
Consulta Externa	2,500
Hospitalización	600
Emergencia	5,000
Referido / Otros	150
Bioquímica	
Consulta Externa	90,000
Hospitalización	190,000
Emergencia	140,000
Referido / Otros	1,000
Banco de Sangre	
Consulta Externa	1,750
Hospitalización	26,500

Emergencia	4,500
Referido / Otros	1,500
<b>Urianálisis</b>	
Consulta Externa	4,400
Hospitalización	4,000
Emergencia	11,700
Referido / Otros	150
<b>Imagenología</b>	
Fluoroscopias	958
Radiografías	70,910
Ultrasonografías	6,000
<b>Anatomía Patológica</b>	
Biopsias Cuello Uterino	500
Biopsias Mama	10
Biopsias Otras partes del cuerpo	4,220
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>	
Colposcopias	700
Electrocardiogramas	4,456
Electroencefalogramas	564
Endoscopias	820
Espirometrías	1,412
Pruebas de Esfuerzo	250
Pruebas de HOLTER	150
<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>	
Cirugía Menor	998
Conos Loop	134
Crioterapias	226
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	12,400
Inhaloterapias	12,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	381,086
Recetas Dispensadas de Hospitalización	342,931
Terapias Respiratorias	65,000
<b>Trabajo Social</b>	
Casos Atendidos	40,552

<b>Servicios Generales</b>	<b>Meta Programada 2016</b>
<b>Alimentación y Dietas</b>	
<b>Hospitalización</b>	
Medicina	0
Cirugía	0
Ginecología	0
Obstetricia	0
Pediatría	0
Otros (Convenios)	0
<b>Lavandería</b>	
<b>Hospitalización</b>	
Medicina	0
Cirugía	0
Ginecología	0
Obstetricia	0
Pediatría	0
Otros (Convenios)	0
<b>Consulta</b>	
Consulta Médica Especializada	0
<b>Emergencias</b>	
Emergencias	0
<b>Mantenimiento Preventivo</b>	
Números de Orden	1,250
<b>Transporte</b>	
Kilómetros Recorridos	85,000



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de  
Actividades Hospitalarias



**Reporte: Monitoreo Consulta Externa**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José  
Fernández"

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.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Consulta Externa Médica</b>													
<b>Especialidades</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Medicina Interna	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	36,000
Cirugía General	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	3,350	40,200
Pediatría General	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Ginecología	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
<b>Sub especialidades</b>													
Sub Especialidades de Cirugía													
Máxilofacial	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1,700
<b>Emergencias</b>													
<b>De Medicina Interna</b>													
Medicina Interna	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,330	15,850
<b>De Cirugía</b>													
Cirugía General	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,295	1,305	15,550
<b>De Pediatría</b>													
Pediatría Gral.	946	946	946	946	946	946	946	946	946	946	946	954	11,360
<b>De Gineco-Obstetricia</b>													
Ginecología	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	845	10,140
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>													
Nutrición	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	155	1,750
Psicología	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
<b>Consulta Externa Odontológica</b>													
Odontológica de primera vez	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	34	320
Odontológica subsecuente	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	201	211	2,422



## Reporte: Monitoreo Hospitalización

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Fecha y Hora de impresión:** 25/04/2016 10:38:48

Actividades	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Finales</b>													
<b>Egresos Hospitalarios</b>													
<b>Especialidades Básicas</b>													
Cirugía	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	5,400
Ginecología	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	40	425
Medicina Interna	318	318	318	318	318	318	318	318	318	318	318	324	3,822
Obstetricia	311	311	311	311	311	311	311	311	311	311	311	314	3,735
Pediatría	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500
<b>Otros Egresos</b>													
Bienestar Magisterial	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
<b>Partos</b>													
Partos vaginales	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	159	1,875
Partos por Cesáreas	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	81	950
<b>Cirugía Mayor</b>													
Electivas para Hospitalización	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	3,708
Electivas Ambulatorias	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	43	450
De Emergencia para Hospitalización	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
De Emergencia Ambulatoria	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"



Actividades	ENE	FEB	MAR	ABRI	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Imagenología</b>													
Fluoroscopias	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	89	958
Radiografías	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,909	5,911	70,910
Ultrasonografías	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
<b>Anatomía Patológica</b>													
Biopsias Cuello Uterino	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Biopsias Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Biopsias Otras partes del cuerpo	351	351	351	351	351	351	351	351	351	351	351	359	4,220
<b>Otros Procedimientos Diagnósticos</b>													
Colposcopias	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	62	700
Electrocardiogramas	371	371	371	371	371	371	371	371	371	371	371	375	4,456
Electroencefalogramas	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	564
Endoscopias	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	72	820
Espirometrías	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	125	1,412
Pruebas de Esfuerzo	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Pruebas de HOLTER	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150

<b>Tratamiento y Rehabilitación</b>													
Cirugía Menor	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	85	998
Conos Loop	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	13	134
Crioterapias	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	28	226
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,033	1,037	12,400
Inhaloterapias	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,757	31,759	381,086
Recetas Dispensadas de Hospitalización	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,577	28,584	342,931
Terapias Respiratorias	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,416	5,424	65,000
<b>Trabajo Social</b>													
Casos Atendidos	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,379	3,383	40,552





Sistema de Programación,  
Monitoreo y Evaluación de  
Actividades Hospitalarias



**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Actividades	ENER	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,174	14,000
Hospitalización	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
Emergencia	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,174	38,000
Referido / Otros	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	443	5,250
Hospitalización	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Emergencia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
Referido / Otros	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	49	566
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	280	3,250
Hospitalización	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	25,500
Emergencia	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Referido / Otros	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Hospitalización	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Emergencia	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Referido / Otros	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	90,000
Hospitalización	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,837	190,000
Emergencia	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,674	140,000
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	155	1,750
Hospitalización	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,212	26,500
Emergencia	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500

Referido / Otros	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500	
<b>Urianálisis</b>														
Consulta Externa	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Emergencia	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	11,700
Referido / Otros	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150



Sistema de Programación,  
Monitoreo y Evaluación de  
Actividades Hospitalarias



**Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Actividades	ENER	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Intermedios</b>													
<b>Diagnostico</b>													
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>													
<b>Hematología</b>													
Consulta Externa	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,166	1,174	14,000
Hospitalización	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
Emergencia	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,166	3,174	38,000
Referido / Otros	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
<b>Inmunología</b>													
Consulta Externa	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	443	5,250
Hospitalización	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	666	674	8,000
Emergencia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600
Referido / Otros	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	49	566
<b>Bacteriología</b>													
Consulta Externa	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	280	3,250
Hospitalización	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	2,125	25,500
Emergencia	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000
Referido / Otros	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1,800
<b>Parasitología</b>													
Consulta Externa	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Hospitalización	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Emergencia	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	416	424	5,000
Referido / Otros	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150
<b>Bioquímica</b>													
Consulta Externa	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	7,500	90,000
Hospitalización	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,833	15,837	190,000
Emergencia	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,666	11,674	140,000
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
<b>Banco de Sangre</b>													
Consulta Externa	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	145	155	1,750
Hospitalización	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,208	2,212	26,500
Emergencia	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500

Referido / Otros	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500	
<b>Urianálisis</b>														
Consulta Externa	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	374	4,400
Hospitalización	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Emergencia	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	975	11,700
Referido / Otros	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	18	150

**Reporte: Monitoreo Servicios Generales**

**Periodo:** Desde: Enero/2016 Hasta: Diciembre/2016

**Tipo de Establecimiento:** Hospital

**Categoría Hospital:** Hospital Departamental - Nivel 2

**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Fecha y Hora de impresión:** 22/12/2015 11:29:44

Actividades	ene	feb	marz	abr	may	jun	jul	agos	sept	oct	nov	dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
<b>Servicios Generales</b>													
<b>Alimentación y Dietas</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Lavandería</b>													
<b>Hospitalización</b>													
Medicina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ginecología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Consulta</b>													
Consulta Médica Especializada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Emergencias</b>													
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Mantenimiento Preventivo</b>													
Números de Orden	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	106	1,250
<b>Transporte</b>													
Kilómetros Recorridos	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,083	7,087	85,000

**MINISTERIO DE SALUD**  
**Plan Operativo Anual**  
**Año 2016**  
**Programación de Actividades de Gestión**

No.	HOSPITAL: NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Facto res Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas
						Pro g.	Rea liz.	%	Pro g.	Rea liz.	%	Pro g.	Rea liz.	%	Pro g.	Rea liz.	%	
1	<b>Objetivo: OBJETIVO: Sistema de RIIS funcionando en SIBASIS Centro Y Norte-Hospital Zacamil.</b>																	
1.1	Resultado esperado: Redes conformadas y coordinadas en referencia y retorno con el Hospital.																	
1.1.1	Reuniones de coordinación entre Sibasis y Hospital Nacional Zacamil.	12	N° de reuniones realizadas.	Actas elaboradas de las reuniones.	Director de HNZ y Coordinadores de SIBASI	3			3			3			3			Participación efectiva de autoridades para toma de decisiones.
1.1.2	Monitoreo y seguimiento de digitación de referencias mensual en el sistema informático de registro de referencia y retornos	50%	% de referencias y retornos registrados	Reporte mensual de referencias y retornos	Comité referencia retorno	3			3			3			3			Registro oportuno de personal médico.
2	<b>OBJETIVO: FORTALECER EL SISTEMA DE REGISTRO DEL TRIAGE ESTRUCTURADO DE LA EMERGENCIA MEDICO-QUIRURGICA,</b>																	
2.1	Resultado esperado: DESCONGESTIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA DE PACIENTES SIN AFECCIONES GRAVES A TRAVES DE UN SISTEMA DE TRIAGE.																	
2.1.1	Diseño de una matriz de Excel de recolección de información de registro de pacientes atendidos en el Triage	1	Número de pacientes evaluados y derivados según clasificación del riesgo	Registros de consulta, boleta de clasificación de triage.	Jefe de la unidad de emergencia	1												Apoyo y fortalecimiento tecnológico de registro de Triage y referencias y retorno.
2.1.2	Retroalimentación y socialización del sistema de clasificación de Triage	2	Numero de reuniones para socialización	Lista de asistentes	Jefe de unidad de emergencia	1			1									Participación efectiva de mandos intermedios, personal médico, enfermería y

																		apoyo logístico.
2.1.3	Supervisión, evaluación y análisis de los datos registrados de clasificación de Triage.	4	No. De boletas de Triage revisadas	Boletas de clasificación de triage	Jefe de la unidad de emergencia y departamentos	1		0%	1		0%	1		0%	1		0%	Contar con recurso tecnológico y apoyo humano para el registro de datos de boletas.
<b>3</b>	<b>Objetivo: Desarrollar el Programa de Cirugía Mayor Ambulatoria.</b>																	
3.1	Resultado Esperado: Implementar y mejorar el Programa de Cirugía Ambulatoria.																	
3.1.1	Fortalecer el registro de Cirugías en hoja de Ingreso y egreso. A través de supervisión facilitadora	1	Un programa de registro.	Sistema informático	Jefe de sala de operaciones y de Departamento de cirugía				1		0%							Contar con recurso tecnológico y apoyo de programa de software para el registro oportuno.
3.1.2	Monitoreo y evaluación de los registros de clasificación de Cirugías.	1	No. Boletas muestra revisadas/No. boletas extendidas	Documento de resultados.	Jefe de sala de operaciones							1		0%				Contar con recurso tecnológico y apoyo de programa de software para el registro oportuno y análisis de resultados.
<b>4</b>	<b>Objetivo: Reorganización de Quirófanos</b>																	
4.1	Resultado esperado:Elaborar un proyecto de la capacidad instalada y efectividad del Uso de Quirófanos.																	
4.1.1	Análisis y evaluación de resultados de proyecto de programación de Cirugías.	1	NO. Reuniones	Un documento elaborado y validado.	Sala de operaciones, y departamento de cirugía.											1	0%	Involucramiento de autoridades pertinentes y aplicación de acciones.
	Verificación de distribución de tiempo efectivo de relación horas consulta - horas quirófano de recurso humano quirúrgico.	1	No. Reuniones	Actas de reuniones y documento.	Sala de operaciones, consulta externa, subdirección médica, planificación y calidad, departamento de cirugía.							1						
<b>4</b>	<b>Objetivo Disminución de la morbilidad materno infantil</b>																	
4.1	Resultado esperado: Disminución del 4% de Cesáreas injustificadas por primera vez																	

4.1.2	Seguimiento a proyecto de mejora de disminución de Cesáreas.	12	% . Cesáreas de primera vez	Indicador de SPME mensual	Jefe de departamento ginecoobstetricia, planificación y subdirección medica	1												Asistencia e involucramiento de personal médico, enfermería y apoyo en implementación.
4.1.3	Monitoreo, análisis y evaluación de la implementación del proyecto de disminución de cesareas	3	No. Asistentes a reuniones	Simmow, spme	Jefe de departamento de ginecoobstetricia., planificación y subdirección medica y médicos residentes							1					1	Asistencia e involucramiento de personal médico, enfermería y apoyo en implementación.
4.2	<b>Resultado Esperado: Disminuir factores de riesgo en el embarazo</b>																	
	<b>Fortalecimiento de atención preconcepcional para mujeres en riesgo</b>																	
4.2.1	Fortalecer la referencia interna De las distintas especialidades y Subespecialidades de mujeres en edad fértil con riesgo preconcepcional	3	Numero de referencias internas	Registro Interno	Jefe Departamento de Ginecoobstetricia y Consulta Externa							1					1	1
4.2.2	Divulgación de lineamientos a las diferentes especialidades médicas y subespecialidades	1	Documento	Memorandum	Jefe Consulta Externa													
5	<b>OBJETIVO Agilización de Altas</b>																	
5.1	Resultado esperado: incrementar la capacidad de gestión de camas																	
5.2	Supervisión de los tramites de alta en servicio de cirugía	10	No. Lista de chequeo	Instrumento de supervisión	Jefes de unidad de enfermería													Sobredemanda de pacientes por situaciones de emergencia
5.3	Estandarizar y divulgar el proceso de pre- altas	1	No. De reportes	Instrumento de pre alta	Jefes de servicio													Sobredemanda de pacientes por situaciones de emergencia
6	<b>OBJETIVO Disminución de días estancia de pacientes con pie diabético en el área de hospitalización Medicina Interna.</b>																	
6.1	Reforzar el manejo del pie diabético ambulatoria con la visita domiciliar	1	No. Pacientes atendidos	Registro de actividades	Jefe de departamento de medicina equipo de visita domiciliar							1						Falta de recurso para horas consultorio, zonas de riesgo para visita.



6.2	Seguimiento al protocolo de manejo de pie diabético	4	No. Reuniones y observaciones	Actas de reuniones	Jefe departamento de medicina interna	1			1			1			1		
6.3	Coordinar con primer nivel de atención el manejo de pacientes con pie diabético	1	No. Reuniones y observaciones	Actas de reuniones y Documento elaborado	Jefe de medicina interna y coordinador Sibasi Dirección y subdirección medica							1					Compromiso y participación efectiva de mandos intermedios, personal médico, enfermería y apoyo logístico.
7	Objetivo: Protección del Medio Ambiente																
7.1	Manejo adecuado de Desechos sólidos comunes y Bioinfecciosos Hospitalarios.	12	Kilogramos desechos generados y tratados.	Reportes disposición final	Jefe de Servicios Generales	1			1			1			1		Compromiso de personal en la clasificación y disgregación de los desechos.

# MINISTERIO DE SALUD

## EVALUACIÓN DE INDICADORES DE RESULTADOS EN RIISS

No.	INDICADORES	FORMULA	RESULTADOS 2016												
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
1	Número de muertes maternas	No. de muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (por causas directas e indirectas)													
2	Número de muertes fetales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta antes de nacer													
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													
4	Número de muertes infantiles	No. de muertes ocurridas en los primeros 364 días de vida													
5	Número de muertes perinatales	No. de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta siete días completos después del nacimiento													
6	Número de muertes neonatales	No. de muertes ocurridas en los primeros 28 días posteriores al nacimiento													
7	Número de muertes postneonatales	No. de muertes ocurridas a partir de los 29 días de vida hasta los 364 días													
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													

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												
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												
11	Número de defunciones por hipertensión arterial esencial (I10)	Número de muertes ocurridas por hipertensión arterial esencial (I10) en personas de todas las edades												
12	Número de muertes por Diabetes mellitus (E10 – E14)	Número de muertes ocurridas por Diabetes mellitus (E10 – E14) en personas de todas las edades												
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												

**Reporte: Indicadores de Gestión**

**Año:** 2016

**Hospital:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

**Fecha y Hora de impresión:** 22/12/2015 11:42:17

Indicadores de Gestión	Meta Programada
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>	
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>	
Medicina Interna	90
Cirugía	90
Ginecología	60
Obstetricia	0
Pediatría	30
<b>Cirugía electiva</b>	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	18
<b>Porcentaje de cesáreas</b>	
Porcentaje de Cesáreas	32
<b>Porcentaje de infecciones nosocomiales</b>	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
<b>Pacientes recibidos de otras instituciones</b>	
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	10,500
<b>Pacientes referidos a otras instituciones</b>	
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	10,000
<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85