



MINISTERIO
DE SALUD



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

PLAN OPERATIVO ANUAL 2020



San Salvador, Diciembre 2019

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: 2594-5188

Fax: 2594-5187

E-mail: yajozepeda

Nombre del Director: Dra. Yanira Josefina Zepeda.

Fecha de aprobación de la PAO 2020.

Dra. Yanira Josefina Zepeda
Directora de Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández" Zacamil

Dra. Karla Marina Díaz de Naves
Coordinadora Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
AÑO 2020

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil	
MISION	Somos un Hospital de segundo nivel integrado en la RIISS, comprometidos con la atención equitativa, eficiente, efectiva, solidaria, con calidez y calidad, fundamentados en la satisfacción y resolución de necesidades de salud de la población y preservación del medio ambiente del área geográfica de influencia.	
VISION	Convertirnos en el hospital modelo de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud basado en innovación, seguridad del paciente y 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.	
OBJETIVO GENERAL	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
OBJETIVOS ESPECIFICOS	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	Ejecución eficiente del presupuesto anual del Hospital.
PRINCIPALES FUNCIONES	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;

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.....	9
Estructura Organizativa.....	17
Análisis de la Oferta.....	18
Análisis comparativo del cumplimiento de metas.....	28
Identificación de problemas y/o necesidades.....	38
Análisis FODA.....	47
Priorización de Problemas.....	50
Objetivo General de la PAO.....	50
Matriz de Valoracion de Riesgo.....	51
Programación de Actividades de Gestión.....	53
Programación de Actividades Asistenciales.....	57
Reportes monitoreo programación.....	62
Compromisos de cumplimiento de resultados.....	73

INTRODUCCIÓN.

El Plan anual Operativo del 2020 del Hospital Nacional Zacamil responde a las instrucciones emanadas del Ministerio de Salud para desarrollar por todos los Hospitales de la red del Ministerio de Salud Pública, enmarcado en las prioridades en Salud establecidas en el Plan Cuscatlán y la Política Presupuestaria de Mediano Plazo 2018-2021 Ministerio de Hacienda y compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de el Salvador, tales como la Carta Iberoamericana de la Calidad de la Gestión Pública y la Agenda de Desarrollo Sostenible 2030 (ODS).

Dicho plan es el esfuerzo conjunto elaborado por el Hospital donde se comparte 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.

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 Plan Cuscatlán que define el nuevo modelo de atención en salud.

A continuación presentamos el Plan Anual Operativo 2020 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 2019 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 2020 y por consiguiente darle cumplimiento al plan Cuscatlán en lo concerniente al desarrollo hospitalario y enfocado a contribuir a la consecución de los objetivos del milenio, que vaya en concordancia con las nuevas políticas públicas del Ministerio de Salud, 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 son referidos a diario, por estas razones nuestro análisis va encaminado a ser más eficientes y efectivos con nuestra limitada 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 2020 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

Pirámide de población por sexo y grupos etarios para el año 2020

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

Edades	Masculino		Femenino	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
0 a 4 años	34,785	3.50%	30,710	3.10%
5 a 9 años	33,754	3.40%	32,294	3.30%
10 a 14 años	36,132	3.70%	34,709	3.50%
15 a 19 años	41,585	4.20%	41,087	4.20%
20 a 24 años	44,406	4.50%	45,289	4.60%
25 a 29 años	43,286	4.40%	47,484	4.80%
30 a 34 años	36,157	3.70%	43,458	4.40%
35 a 39 años	31,162	3.20%	40,771	4.10%
40 a 44 años	28,526	2.90%	38,363	3.90%
45 a 49 años	26,520	2.70%	35,737	3.60%
50 a 54 años	23,422	2.40%	32,127	3.30%
55 a 59 años	19,655	2.00%	27,850	2.80%
60 años o más	54,975	5.60%	81,710	8.30%
Total	454,365	46.10%	531,589	53.90%
Total General	985,954			

RED CENTRO

Municipio	UCSF	Nombre Establecimiento
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 del SIBASI Centro cuenta con una población de 584.558 habitantes en una extensión geográfica de 136.8 km², que cuenta con 13 UCSF. A partir del año 2011 se le incorporaron la red del SIBASI Norte con una población de 457.307 habitantes y con una extensión geográfica de 475.35 km² con 5 Unidades de Salud y 14 Casas de Salud a la responsabilidad programática. El Hospital Zacami ha sido categorizado como hospital departamental conjuntamente con los hospitales de Soyapango y Hospital Saldaña de Neumología, categorizados también como departamentales y el hospital Básico San Bartolo, según el Reglamento General de Hospitales vigente.

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 San 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,

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.

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 CONSULTA EXTERNA

Lista internacional de Morbilidad por Sexo --- Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL --- Período del 01/01/2019 al 31/12/2019 Consulta Externa Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"	
Grupo de Causas	Total
	Consultas
Diabetes Mellitus	6,416
Hipertensión esencial (primaria)	5,467
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	4,507
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	3,338
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40–Z54)	2,611
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	2,557
Asma	2,221
Otros trastornos de las vías genitourinarias	2,131
Otros trastornos de la tiroides	1,940
Obesidad	1,894
Demás causas	53,190
Totales	86,272

Al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital durante el año 2019, 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 Diabetes Mellitus y sus diferentes complicaciones renales, neurológicas, oftálmicas, circulatorias periféricas y/o complicaciones múltiples como el pie diabético, las cuales se tratan en su totalidad en el hospital, segunda causa la Hipertensión Esencial dentro de la cual se incluyen las enfermedades hipertensivas cardíacas, renales. 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.

Estas enfermedades se constituyen en crónicas que además de ser tratadas en etapa aguda se les sigue dando sus controles y su abastecimiento de medicamentos, por lo cual con la coordinación en Redes Integrales e integradas se deben buscar estrategias de descentralización de pacientes y desconcentración de insumos y medicamentos para tratar estas enfermedades para lo cual deben nombrarse especialistas de Medicina Interna en Unidades de Salud especializadas del primer nivel.

ANALISIS DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Lista internacional de Morbilidad por Sexo EGRESOS Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2019 al 31/12/2019 [Excluye Emergencia] SIBASI CENTRO Reportados por Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"			
	Grupo de causas	Total	
		Egresos	Días
			Estancia
PP	Parto único espontáneo	1,726	2,733
PP	Otras complicaciones del embarazo y del parto	1,130	2,890
PP	Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	983	2,318
PP	Diabetes Mellitus	830	8,941
PP	Colelitiasis y colecistitis	677	2,865
PP	Neumonía	641	3,186
PP	Otras enfermedades del sistema digestivo	639	1,974
PP	Enfermedades del apéndice	573	1,739
PP	Fractura de otros huesos de los miembros	566	5,678
PP	Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	532	2,259
	Demás causas	11,231	48,928
	Totales	19,528	83,511

Con respecto a los egresos hospitalarios para el año 2019 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 las diarreas de presunto origen infeccioso que son enfermedades de tipo agudas, que requieren una atención inmediata y oportuna. Seguido de la Diabetes, Colelitiasis y colecistitis, Neumonías y otras enfermedades digestivas y Enfermedades del Apéndice, que refleja que ha mejorado la atención con las referencias oportunas de los establecimientos del primer nivel, pero hay que

destacar que los pacientes con Diabetes Mellitus y pacientes con Fracturas de los huesos son los que reflejan mayores días de estancia hospitalaria.

ANALISIS DE EMERGENCIAS HOSPITALARIA

Lista internacional de Morbilidad por Sexo

--- Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL ---

Período del 01/01/2019 al 31/12/2019

Emergencia

SIBASI CENTRO

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

Grupo de Causas	Total
	Consultas
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	10,572
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	5,614
Dolor abdominal y pélvico	4,592
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	2,822
Fiebre de origen desconocido	2,417
Diabetes Mellitus	1,781
Otras enfermedades del sistema urinario	1,661
Asma	1,290
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1,198
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,135
Demás causas	22,409
Totales	55,491

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia en el año 2019 son los mismos que se han presentado en años anteriores, 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 y en tercer lugar el dolor abdominal y pélvico, las Diarreas y la Diabetes. Hay que considerar que hay un sub registro de datos al no incorporar las consultas de

selección de pacientes a través del triage en consulta externa que son referidos del primer nivel de atención o demanda espontánea o referidos de centros privados sin expediente clínico.

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD 2019

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS

AÑOS	No. Def. Hospi	total de Egresos	Tasa Bruta de Mortalidad
2012	787	17895	4.06
2013	685	16904	4.05
2014	860	17250	4.99
2015	889	19484	4.56
2016	814	17589	4.62
2017	788	16873	4.67
2018	813	16573	4.90
2019	919	19528	4.63

MORTALIDAD DE SERVICIO 2019

SERVICIO	FALLECIDO ANTES DE 48 HORAS	FALLECIDO DESPUES DE 48 HORAS	TOTAL DE FALLECIDOS	TASA BRUTA	TASA NETA
Medicina	320	421	741	15.43	8.76
Cirugía	42	135	177	3.99	3.00
Pediatría	1	0	1	0	0
Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0
TOTAL	363	556	919	4.70	2.84

La tasa Bruta de Mortalidad ha sido muy similar a la del año anterior y el Hospital tiene una tasa baja a pesar del aumento de egresos en los últimos tres años. La tasa neta después de 48 horas se da más alta en el Servicio de Medicina Interna por la incidencia de patologías crónicas con complicaciones, tales como Neumonías, Septicemias, enfermedades del corazón, Enfermedades del Sistema

Digestivo, enfermedades hepáticas, enfermedades cerebrovasculares, son las prevalentes; pero este año aumento en Cirugía por enfermedades relacionadas a la violencia y traumas.

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES:

CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO, Y POR AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
DIABETES MELLITUS	4471	7294	7308	7719	7456	5436
HIPERTENSION ARTERIAL	4960	5943	6372	5788	5419	5094
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	122	257	299	320	442	324
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	383	600	677	805	625	351
CANCER	4	60	26	23	18	8

Entre las enfermedades crónicas no transmisibles en la consulta externa cabe destacar que la Diabetes Mellitus fue la primera causa y la hipertensión esencial (primaria) como segunda causa, seguidas de enfermedades pulmonar obstructiva crónica. La insuficiencia renal crónica y los casos de Cáncer casi todos terminan siendo referidos a los hospitales de tercer nivel dado que no se cuentan con este tipo de tratamiento dialítico, quimioterapias o radioterapias.

PACIENTES EGRESADOS POR DIAGNOSTICOS/ AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
DIABETES MELLITUS	756	633	655	624	670	779
HIPERTENSION ARTERIAL	127	102	106	65	95	121
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	95	88	82	68	95	104
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	73	79	105	135	106	146
CANCER	8	28	7	6	3	3

En relación a los Egresos de enfermedades Crónicas no transmisibles la Diabetes es la que más genera estancia y egresos en la institución, sobre todo pacientes con pie diabético. La enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica como segundo lugar y luego la Hipertensión Arterial e Insuficiencia Renal Crónica y el Cáncer. Esto representa una transición demográfica de las enfermedades crónicas sobre todo el apareamiento de nuevos casos que sobrepasa la capacidad del hospital y prolonga los días estancia de los pacientes.

ANALISIS DE TIEMPOS DE ESPERA:

Los tiempos de espera para consulta externa especializada, los tiempos de espera para la cirugía electiva y los tiempos de espera para ingresos al servicio hospitalario siguen siendo un reto para el hospital.

En la consulta externa 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. Así mismo fomentar el alta temprana de consultas subsecuentes de las enfermedades crónicas, lo cual requiere que las Unidades de salud del área de influencia deben estar con las condiciones de recursos humanos profesionales y de abastecimiento apropiado para este tipo de enfermedades.

En los tiempos promedios de espera para consulta externa de primera vez en el 2019 en Medicina Interna como promedio fue de 85 días aunque en los meses de Abril y Mayo hay un fallo de datos en el sistema de Citas del SIAP y el año anterior fue de 96 días, de Cirugía fue de 74 días y el año anterior fue de 89 días, esto sin considerar las subespecialidades de Medicina y Cirugía; de Ginecología y Obstetricia fue de 175 días el cual ha aumentado con respecto a 126 y 85 días de los años anteriores dado que ha aumentado la referencia ginecológica del primer nivel y la referencia interna de otras especialidades a ginecología y el tiempo de espera de Pediatría fue de 1 día que fue el mismo del año anterior, por lo cual ha habido un decremento en Cirugía y Medicina y un aumento de los tiempos de espera en Ginecología; considerando que los pacientes se refieren de la consulta de emergencia para la Consulta Externa.

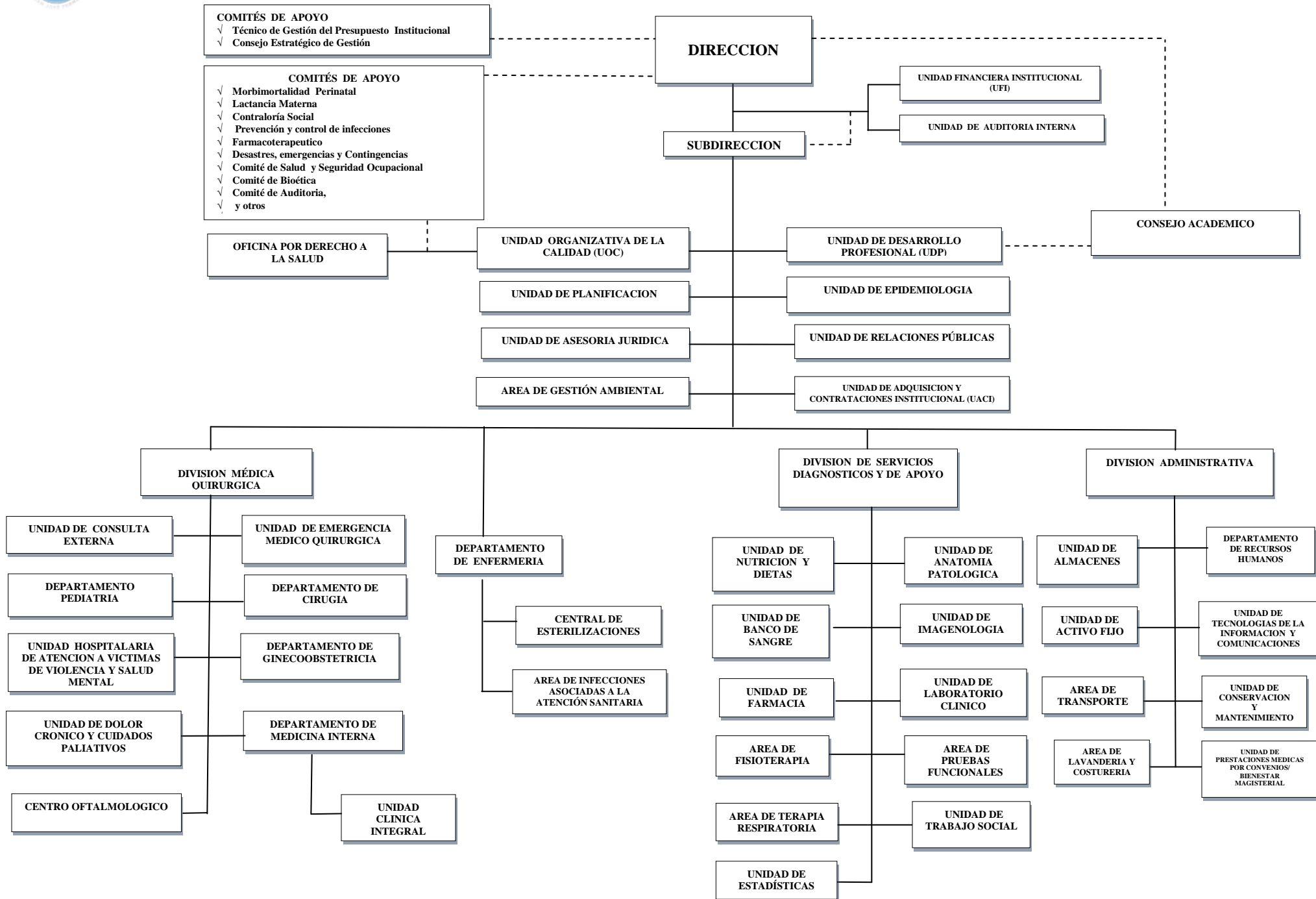
En el caso de tiempos de espera de cirugías electivas en el año 2019 hicieron falta recursos humanos de enfermería y horas espacio físico de sala de operaciones en el primer semestre y en el segundo semestre al final del año se suspendieron la programación de cirugías electivas por mejoras en la infraestructura por lo que se han reprogramado para el siguiente año esta demanda. Para la cirugía general electiva el tiempo de espera es de un promedio de 60 días y el año anterior fue de un promedio de 73 días y en algunas subespecialidades quirúrgicas varía desde los 23 días en Maxilo facial, en cirugía pediátrica de 26 días, Otorrinolaringología de 33 días, Cirugía Plástica 41 días, Ginecología de 48 días, Urología de 55 días, Ortopedia de 70 días y Oftalmología de 92 días.

Con los tiempos de espera para los ingresos Hospitalarios desde que se emite la orden de ingreso en emergencia hasta que llega al servicio hospitalario se mide mensualmente con un muestreo determinado en los estándares de calidad, son mayores los tiempos para el área de Medicina Interna y luego Cirugía General con Ortopedia ya que se contabilizan los pacientes en espera de camas que permanecen en un área denominada de observación en Emergencia dado la alta demanda de pacientes y la capacidad resolutive del establecimiento en camas en estos servicios; por la permanencia prolongada de pacientes abandonados o con problemas sociales en la institución y el otro motivo es la prolongación de estancia de pacientes con Pie diabético en Medicina Interna y pacientes con fracturas de pelvis o femur en Cirugía. A pesar que este año 2019 han disminuido los días estancias de estas patologías con respecto a años anteriores.

En la atención de Pediatría y Ginecoobstetricia los tiempos de ingreso al servicio hospitalario están dentro de los límites de los estándares de calidad.



ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL



ANALISIS DE OFERTA:

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, Reumatología, Neumología, Neonatología, Cardiología, Neurocirugía, Odontología Maxilo-Facial, Endocrinología, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica y Neurología, Ortopedia y una clínica de Terapia Antiretroviral(TAR), una Clínica Integral de Atención al Dolor y una Clínica de Atención a Víctimas de Violencia y Salud Mental, 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 y se ha apoyado en la desconcentración de pacientes de los hospitales más complejos del tercer nivel de atención.

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 2020

Información de los años: 2018/2019

Fecha y Hora de impresión: 29/01/2020 13:32:59

Información 2018 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2018	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	8	-8
Especialidades Medicina	5	40.0 Horas	9,600 Horas	0.3 Horas	38,400	33,516	4,884
Especialidades Cirugia	6	42.0 Horas	10,080 Horas	0.3 Horas	40,320	31,216	9,104
Especialidades de Pediatría	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	6,749	2,851
Especialidades Gineco Obstetricia	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	7,534	2,066
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.5 Horas	0	843	-843

Información 2019 de Consultorios	No consultorios disponibles para consulta externa	No promedio de horas funcionamiento de consultorios al día	No de hrs. consultorios disponibles al año	Tiempo en Horas promedio por consulta	Capacidad máxima de consultas médicas al año	No de consultas realizadas 2019	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	34,770	3,630
Especialidades Cirugia	6	42.0 Horas	10,080 Horas	0.3 Horas	40,320	32,902	7,418
Especialidades de Pediatría	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	6,442	3,158
Especialidades Gineco Obstetricia	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	6,694	2,906
Psiquiatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.5 Horas	1,920	1,328	592

De acuerdo a la capacidad residual de consultorios hay que considerar que existen consultorios que cumplen una doble funcionalidad; ya que se realiza una consulta externa y en el mismo acto un procedimiento médico quirúrgico que se registra en forma separada ya que están con equipos propios de la

subespecialidad y se tabula en el Sistema Estadístico de Producción de Servicios de Salud; esto es una ventaja para el paciente y para la institución porque permite un diagnóstico más temprano y un manejo más oportuno, contrario a otros hospitales donde se tienen centralizados todos los procedimientos médicos por lo que se cita al paciente a una segunda cita para realizar aparte un procedimiento y luego otra cita para comunicar el diagnóstico. Esto se da en Medicina Interna con subespecialidad de Gastroenterología donde se realizan endoscopias digestivas, en Cirugía con subespecialidades de Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Coloproctología y Clínica de Ulceras y Heridas, que tienen equipos donde se realizan procedimientos médicos diagnósticos y al mismo tiempo la consulta externa; lo mismo sucede con Ginecología donde se realizan las Colposcopias. Esto repercute en la funcionalidad de los consultorios y sobre todo en la capacidad máxima de consultas de acuerdo a los consultorios disponibles y efectivos por lo que siempre se mantiene una capacidad residual alta en los consultorios de cirugía, ginecoobstetricia y en pediatría. Agregado que en cirugía disminuye la demanda de pacientes por varios factores como inasistencia de pacientes a sus citas, por la suspensión de cirugías programadas por el motivo de realizar cirugías de emergencias y sobre todo la suspensión de cirugías por reparación del área de Sala de Operaciones Quirúrgico durante los 2 últimos meses del año 2019, los médicos cirujanos tienen la función de realizar las cirugías programadas y pasan ronda por los servicios, por lo cual hay tiempo donde los espacios físicos de consultorios quedan vacíos, pero el personal de enfermería está ocupada cubriendo otros consultorios; en el área de pediatría por mejoría de atención de las Unidades de Salud ECOS las cuales casi todas cuentan con Pediatras en las zonas geográfica que corresponde al Hospital lo que ha disminuido la referencia de pacientes y otro factor que influye es que casi todos los egresos hospitalarios de pediatría son referidos al primer nivel y no a consulta externa como lo hacen otros hospitales para crear una nueva demanda. En la especialidad de Medicina Interna hay espacios físicos donde se da atención de parte de médicos residentes supervisados, coordinados y dirigidos por un médico staff especialista considerando que se utilizan en horarios de acuerdo a los profesionales

especialistas contratados para consulta y hay cierto tiempo no se utilizan estos consultorios físicos. Generalmente por la mañana se concentra la mayoría de consultas en algunos consultorios y sobre todo de algunas subespecialidad, dando subutilización de dichos espacios físicos por las tardes, dado que a nivel institucional faltan además médicos especialistas que cubran horarios por la tarde para que su uso sea óptimo.

Esta capacidad residual alta de algunos espacios físicos requiere estar haciendo reajustes a través de un plan de reorganización de distribución de recursos dentro de la consulta externa para lo cual requiere mayor número de plazas en ciertas subespecialidades y sobre todo personal de enfermería y apoyo logístico administrativo. Hay que destacar que en la Programación de metas para el año 2020 aparece específicamente las consultas de subespecialidades de acuerdo a las horas medico contratadas y consultas esperadas; ya que antes del año 2017 las subespecialidades no se disgregaban y aparecía la programación en las Especialidades de Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Ginecoobstetricia, pero no aparecen los consultorios ni el número de consultas realizada por otras áreas como Psicología, Nutrición, Odontología dentro de los resultados de 2019.

En el área de ginecoobstetricia con la incorporación de un recurso medico más para la atención de consulta externa, ha permitido que aumente la atención de esta área y que se realice mayor cantidad de colposcopia, pero es necesario aumentar horas consulta para el recurso médico especialista para disminuir esa capacidad residual alta y disminuir los tiempos de espera para consulta de primera vez. Para el año 2020 se hara una reorganización de los consultorios ya que se están construyendo nuevos consultorios para la especialidad de Oftalmologia y trasladaran sus equipos para conformar un Centro Oftalmologico; por lo cual habrá mas espacios que permitirán reajustar la consulta externa matutina.

CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS

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 2020

Información de los años: 2018/2019

Fecha y Hora de impresión: 11/01/2020 14:37:28

Información 2018	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2018	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	90	7.23 Días	85%	365 Días	3,862	4,403	-541
Ginecología	3	3.16 Días	85%	365 Días	295	463	-168
Medicina Interna	66	7.28 Días	85%	365 Días	2,813	3,909	-1,096
Obstetricia	23	2.13 Días	85%	365 Días	3,350	4,280	-930
Pediatría	40	2.75 Días	85%	365 Días	4,513	4,019	494
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	16	3.34 Días	85%	365 Días	1,486	992	494

Información 2019	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2019	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	90	7.00 Días	85%	365 Días	3,989	4,448	-459
Ginecología	3	2.30 Días	85%	365 Días	405	520	-115
Medicina Interna	66	5.55 Días	85%	365 Días	3,689	4,602	-913
Obstetricia	23	2.00 Días	85%	365 Días	3,568	3,620	-52
Pediatría	40	2.55 Días	85%	365 Días	4,867	4,780	87
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	16	3.35 Días	85%	365 Días	1,482	1,024	458

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 en casi todas las áreas; excepto en Pediatría y Bienestar Magisterial. El déficit de camas es sobre todo de Medicina Interna por los ingresos de pie diabéticos que son los que prolongan los días estancia de permanencia; así como los pacientes delicados que se atienden en un área especial con cuidados intermedios e intensivos, cuando no son recibidos por hospital de tercer nivel, a pesar de no contar con medico intensivista. En el último año ha incrementado los egresos de ginecoobstetricia por lo cual es negativa la capacidad residual por necesitar más camas y recursos. En cirugía el número de egresos reportados es de 4.434 para servicio de Cirugía y Ortopedia pero con la observación de que los días de Estancia para ambos servicios es diferente y se ha ido disminuyendo los días de estancia en relación al año anterior a 7 días por lo cual da una capacidad residual negativa y a que han aumentado el número de cirugías por haber un aumento de enfermedades producto de la violencia y por haber mayor cantidad de ingresos de pacientes de Ortopedia donde los días de estancia de permanencia de pacientes es mayor ya que requieren material de osteosíntesis y este servicio es de mayor costo. El servicio de Medicina Interna la capacidad residual de camas ha aumentado con respecto al año anterior ya que el número de egresos han aumentado y en el servicio de Pediatría la capacidad residual es positiva ya que el promedio de días estancia ha sido menor y hay menos demanda de pacientes que son atendidos en el primer nivel en forma temprana y oportuna. La falta de camas se evidencia cuando se satura el área de Emergencia Medico Quirúrgica de pacientes en espera de camas para los servicios Hospitalarios incluso no se da abasto con la apertura de un área de 10 carros camillas para observación de pacientes en la misma sala de emergencia a pesar que se aumentó la plantilla de enfermeras para atender a estos pacientes, ya que algunos pacientes son dados de alta del mismo servicio de emergencia. Desde el 2019 las autoridades han coordinado y gestionado el diseño de construcción de una nueva Emergencia en

el mismo lugar donde se encuentra la actual con un diseño más moderno que vaya acorde al Sistema de clasificación de pacientes de triage con un área de observación y una máxima atención con el apoyo a través de un memorándum de entendimiento con el Comité Internacional de Cruz Roja para lo cual se está rehabilitando el antiguo espacio de cocinas para habilitar otro servicio de encamados y trasladar el servicio de Sala de Partos a dicha área en forma temporal mientras se realizan el proyecto de remodelación de emergencia y luego considerar la ampliación y habilitación del Hospital una nueva emergencia para el área pediátrica. Ante el déficit de camas para ingreso de pacientes de Medicina Interna o de Ginecoobstetricia se ingresan pacientes en Bienestar Magisterial o en Pediatría para cubrir ese déficit de camas. 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, cuando se rebasa capacidad de observación de emergencia o de servicio de ginecoobstetricia. Dicho servicio en el análisis del último año ha mejorado sus indicadores de gestión y la actual dirección ha impulsado su fortalecimiento para generar mayores ingresos financieros ante el escaso presupuesto para el funcionamiento hospitalario.

CAPACIDAD RESIDUAL QUIROFANOS

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

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

Programación 2020

Información de los años: 2018/2019

Fecha y Hora de impresión: 11/01/2020 14:43:18

Quirófano General	2018	2019
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	4	5
Promedio de horas de funcionamiento por día	32.0 Horas	38.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	7,680.0 Horas	9,120.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	3,840	4,560
Numero de cirugías realizadas	4,857	3,964
Capacidad residual de cirugías electivas	-1,017	596

El número de cirugías electivas realizadas ha sido mayor en los dos últimos años de lo programado, pero a finales de Noviembre y Diciembre de 2019 inicio una remodelación de los espacios quirúrgicos con miras a aumentar la capacidad instalada por lo cual el número de cirugías realizadas es menor a la capacidad máxima; considerando que persiste el incremento de las cirugías de emergencia que obliga a ocupar un quirófano de electiva para realizar cirugía de emergencia y se ha tratado de intervenir a los pacientes de ortopedia con fracturas de fémur y de cadera, ya que son las que más prolongan los días de estancia de hospitalización del servicio de cirugía. Para el año 2020, para dar cumplimiento a los estándares de tiempo por cirugía (2 horas) y programar mayor cirugía ambulatoria sin limitar la calidad de atención en quirófanos se ha aperturado el resto de quirófanos disponibles en la institución y se está realizando modificaciones en la infraestructura física de Sala de Operaciones rehabilitando los cuatro quirófanos de sala de Operaciones y luego los otros dos de ambulatoria y oftalmología y el de emergencia para que en año 2020 mejoren las condiciones sanitarias del centro Quirúrgico.

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, 40 para Pediatría y 16 en el área de Bienestar Magisterial, en esta última se atiende a 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 Cirugía por pacientes víctimas de la violencia que necesitan Cirugías de Emergencia lo cual altera los ingresos de pacientes para cirugías programadas y por los pacientes con pie diabético en el servicio de Medicina que presentan una prolongación de días estancia y permanencia en el centro, ya que los pacientes son tratados por un equipo multidisciplinario. Se cuenta con 28 espacios físicos para consultorios, pero la capacidad instalada efectiva del número de consultorios es menor ya que solo son utilizados 18 en tiempo completo que incluye las diferentes especialidades y subespecialidades que cuentan con equipo específico y se realizan procedimientos diagnósticos 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 2 quedan para Emergencia y 4 que funcionaron 8 horas y 2 que se utilizan 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 para emergencias y 1 sala de expulsión de partos con 2 mesas ginecológicas.

Recursos Humanos Disponibles:

Nombre de la plaza	No. de Plazas	No. de Horas según nombre de la plaza de L.S	No. de Personas
Médico Especialista	108	8,6,4,,2	89
Médico General	6	8,4,2	8
Médico Residente	58	8	58
Odontólogos	6	4,2	6
Personal de Enfermería	205	8	205
Personal de Laboratorio	24	8	24
Personal de Radiología	11	8	11
Personal de Anestesia	21	8	21
Personal de Terapia Física y Terapia Respiratoria	16	8	19
Personal de Patología	8	8	12
Personal de Farmacia	13	8	12
Personal de Trabajo Social	7	8	7
Otros RRHH	273	8	273
Total por Ley de Salarios y Contrato Goes	756		745

Se cuenta actualmente con un total 756 plazas, dado que en el área médica existen plazas compartidas y ocupadas por un mismo recurso.

Personal de otras áreas asistenciales incluye, Jefaturas, alimentación, arsenal, lavandería, auxiliares de servicio, motoristas, pruebas funcionales, psicólogos, archivo y estadística, asistencia dental, promotor de salud de VIH.

Con la nuevas autoridades y gestión del Ministerio de Salud y de las autoridades hospitalarias a partir del segundo semestre se ha logrado reforzar ciertas áreas críticas con personal médico como Ginecología, Pediatría, Emergencia para triage y con recursos de Anestesia y Terapia Respiratoria y con 32 recursos de enfermería contratado por servicios profesionales para apoyar las actividades producto de la demanda, cubrir horas déficit de personal incapacitado o vacaciones de personal rotativo, los cuales se mantendrán en el año 2020. Es de mencionar que en el Hospital a partir de Noviembre de 2016 se cuenta con la Unidad de Salud Mental pero solo cuenta con un médico especialista en Psiquiatría que a partir del año 2020 solo contara con 6 horas y el apoyo de dos psicólogas de la institución. A partir del año 2020 la Unidad del Dolor y Cardiología

contaran con un solo médico cada área y Neurocirugía no contara con ningún especialista debido a la renuncia de otros médicos por jubilación. A pesar del esfuerzo por cubrir las necesidades persiste insuficiente recursos humanos sobre todo de enfermería y de médicos especialistas y subespecialistas en ciertas áreas tal como radiólogo para poner en marcha las lecturas de radiografías de un Tomógrafo y ultrasonografías, paramédicos y administrativos adecuada a la demanda, gestión y categoría del hospital que permita cubrir áreas delicadas como Emergencia medico quirúrgica, Salas de Operaciones, Unidades de Delicados de especialidades medico quirúrgicas, etc. sobre todo para turnos nocturnos, días festivos y vacaciones.

ANALISIS COMPARATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS.

PRODUCCION DE SERVICIOS AL 2019 PARA PROYECCION 2020:

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Consulta. Externa	99.426	101.672	102.976	94.730	90.784	89.117	83.728	82.928	81,071	88,093

CONSULTA EXTERNA	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%
Medicina	33159	34	28414	33	28043	34	30402	37	32087	41	33818	45	33532	43	34337	45
Cirugía	47085	49	44668	51	39992	49	39695	48	31391	40	27344	37	29736	39	29206	38
Pediatría	10422	11	8521	10	8276	10	7606	9	7518	10	5685	8	6379	8	5776	7
Gineco- obstetricia	5828	6	5138	6	6070	7	5316	6	7512	9	7871	10	7534	10	7758	10
SUBTOTAL	96494	100	86741	100	82381	100	83019	100	78508	100	74718	100	77181	100	77077	100

Otras tipo de consultas

Maxilofacial	2183	1451	1797	1799	1556	1555	1480	1803
Nutrición	3259	3050	2591	1342	1629	1398	1764	1987
Consulta general	1	0	318	0	27	0	0	0
Psicología	1042	955	1109	911	1092	1110	1352	1654
Odontología	0	2548	2951	2620	1991	3543	3683	4084
BM	0	0	0	10	0	56	47	176
Psiquiatría	0	0	0	0	25	500	843	1312
Subtotal	6485	8004	8766	6682	6320	8162	9169	11016
Total	102.979	94.745	91.147	89.701	84.828	82.880	87.830	88093

La consulta externa ha aumentado en el año 2019 con respecto a los dos años anteriores y en relación a lo programado, ya que se ha analizado que las referencias de pacientes pediátricos ha disminuido por la mayor cobertura de especialistas pediatras a nivel de Unidades de Salud y la presencia de médicos en turnos nocturnos y días festivos en FOSALUD, lo mismo sucede con la especialidad de Obstetricia; ya que todas las Unidades de Salud cuentan con Ginecoobstetra que desconcentra la atención en el primer nivel. Aunado a limitaciones internas como ha sido la renuncia de médicos oftalmólogos y la ausencia de médico residente de la misma área en los últimos años, lo cual ha repercutido en la programación, lo cual para el año 2020 se subsanara ya que el Ministerio de Salud está gestionando y apoyando que se fortalezca y aumente la consulta en este centro de Oftalmología con la incorporación de otro oftalmólogo y 2 residentes nuevos de esta subespecialidad y se está habilitando y remodelando un área física para instalar nuevos consultorios.

Debe considerarse que aún hay un sub registro que se origina en el área de selección de la consulta externa donde se realiza un triage de referencias o de la demanda espontanea al hospital sin pasar por una unidad de salud del primer nivel para una consulta con un especialista donde no se saca un expediente y se les remite a programar una cita con especialista a la consulta externa por valorarse como una enfermedad crónica que no es una emergencia.

Al analizar la consulta de emergencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Consulta Emergencia	60.593	63.243	60.864	50.517	56.568	52.673	54.297	52.741	53.539	55.097

EMERGENCIA	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%
Medicina	17281	28	14885	30	14768	26	15821	30	16298	30	15545	29	11593	22	15521	28
Cirugía	21411	35	17682	35	21065	37	15344	29	18206	34	18984	36	22354	42	18800	34
Pediatría	13395	22	9396	19	10443	19	10839	21	9310	17	8927	17	9605	18	12095	22
Gineco-obstetricia	8743	14	8208	16	9940	18	10296	20	10386	19	9295	18	9987	18	8681	16
TOTAL	60830	100	50171	100	56216	100	52300	100	54200	100	52741	100	53.539	100	55097	100

El dato de consulta de emergencia del último año casi se mantiene con respecto a los años anteriores, pero ha aumentado la complejidad y gravedad de las enfermedades que se presentan sobre todo los quirúrgicos productos de la violencia que requieren mayor utilización de recursos y que prolongan la estadía de los pacientes y esto se constata con datos que maneja el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) que trasladan a los pacientes a este centro como primer opción del sistema hospitalario dentro de la red hospitalaria de la Region Metropolitana. Otro factor es que la apertura de las Unidades de Salud Comunitarias del primer nivel las 24 horas hace que disminuya el flujo de pacientes al Hospital y por la cercanía con otros hospitales del tercer nivel.

En el área hospitalaria con respecto a los egresos en el año 2019 los resultados son:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Egresos	16.725	17.764	17.893	16.904	17.250	19.484	17.589	16.873	18.068	19.529

EGRESOS	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%
Medicina	3989	29	3986	27	3797	22	3884	20	3648	21	3809	23	3909	22	4.801	25
Cirugía	5210	22	4586	24	4105	24	5374	28	4696	27	3685	22	4405	24	4.434	23
Pediatría	4519	25	4674	28	4745	28	5442	28	4679	27	4420	26	4019	22	5.145	26
Gineco-obstetricia	3494	20	3265	19	4068	24	4189	21	3894	22	4238	25	4743	26	4.158	21
Otros	683	4	394	2	535	3	595	3	671	3	721	4	992	5	991	5
TOTAL	17895	100	16905	100	17250	100	19484	100	17588	100	16873	100	18068	100	19529	100

En base a los resultados del año 2019, de los egresos hospitalarios en base a lo programado se ha obtenido un porcentaje arriba del 85% de la capacidad instalada en todas las especialidades, y se ha logrado superar la producción con respecto a los últimos años, además de la mejoría de atención del primer nivel a través de los ECOS. Es de hacer notar que el servicio de Bienestar Magisterial se ha habilitado para un convenio de prestación de servicios de salud hospitalario al

Magisterio Nacional y este año se ha aumentado la atención aplicando nuevas estrategias de atracción a mayor cantidad de usuarios para obtener mayor cantidad de recursos que permitan hacer frente al déficit presupuestario.

En el año 2019, se han mantenido los resultados de la producción comparado con respecto a los dos años anteriores, en el área de Cirugía afecto el cierre de programación de cirugías electivas ante la remodelación y reparación de infraestructura de Sala de Operaciones durante los últimos 2 meses del año. La utilización de un área de la Emergencia que se había readecuado para una máxima emergencia, como un área de observación de corta estancia con 10 carros camillas mientras se agiliza y gestiona las camas de los servicios, ha logrado 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 y evitar la insatisfacción de los pacientes y acompañantes, y se procura agilizar las altas para que abandonen el hospital a horas más tempranas, favoreciendo un egreso satisfactorio.

Con respecto a la programación de los partos en el 2019, se alcanzó:

PARTO INSTITUCIONAL

	PARTO INSTITUCIONAL	PARTO POR CESAREA	INDICE DE CESAREA	CESAREA DE PRIMERA VEZ	INDICE DE CESAREA DE PRIMERA VEZ
2012	2385	838	35.14		
2013	1679	570	33.95	324	19.3
2014	2852	997	34.96	574	20.13
2015	2926	981	33.53	607	20.75
2016	2921	980	33.55	556	19
2017	2869	909	31.68	536	19
2018	3351	1019	30.41	484	14.44
2019	2737	1011	36.93	631	23

Este índice de Cesáreas representa un reto para la institución el irlo disminuyendo con respecto al número de partos atendidos y para el año 2019 ha aumentado con respecto a años anteriores el índice de cesáreas de primera vez y la otra

causa es el predominio de cesáreas anteriores referidas del Hospital de tercer nivel para desconcentrar atenciones menos complejas e incide indirectamente el ser un Hospital formador de especialistas de ginecoobstetricia. Por lo cual se debe de incidir en las Cesáreas de primera vez.

Al revisar el total de Cirugías Mayores en el año 2019:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Numero Cirugía	6.013	6.218	5.926	5.321	7.469	10.098	8.500	7.143	8.538	8.087

ACTIVIDAD	LOGRO 2012	LOGRO 2013	LOGRO 2013	LOGRO 2014	LOGRO 2015	LOGRO 2016	LOGRO 2017	LOGRO 2018	LOGRO 2019
Electivas para Hospitalización	1,044	1,147	1,910	2,825	3,614	3,674	1.935	3.803	3,506
Electivas ambulatorias	2,474	2,230	0	33	834	483	1.404	1.060	848
De Emergencia para Hospitalización	2,137	2,261	3,411	4,644	5,592	4,072	3.157	2.961	3,215
de Emergencia Ambulatorias	563	288	0	0	58	271	647	714	518

En el total de cirugías ha afectado que durante un mes y medio de fin de año 2019 se suspendieron casi todas las cirugías programadas debido a la remodelación y mejoras en la Sala de Operaciones con financiamiento del Ministerio de Salud. Con las cirugías programadas electivas, se han realizado en el año 2019 un total de 3.506 electivas para hospitalización y disminuyo las cirugías ambulatorias a 848 que se han registrado, por lo que se insiste en el registro por parte de los médicos cirujanos de cirugías ambulatorias de pacientes que salen de alta de la misma Sala de Operaciones. Aunque persiste mayor cantidad de cirugías de emergencia por ser mayor la demanda por la inseguridad y violencia y por ser uno de los centros donde el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) traslada a

pacientes de emergencia por motivos quirúrgicos, por lo cual en ocasiones quirófano de electiva ha sido utilizado para emergencias. Este año mejoro el registro adecuado de las intervenciones quirúrgicas por parte del personal médico de staff que realiza los procedimientos y se espera aun para el próximo año seguir enfatizando en la cirugía ambulatoria; así como las gestiones que realiza la Dirección Institucional con el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) para remodelar y reorganizar la Emergencia medico quirúrgica.

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 un factor que afecta este indicador y de los tiempos de espera son los pacientes producto de la violencia que necesitan una cirugía de emergencia.

La cirugía menor en año 2019, se alcanzó:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Cirugía Menor	19.029	18.594	10.082	10.445	14.665	10.186	10.859	12.867	12,931

La cantidad de cirugía menor realizada fue de 12.931 en su totalidad considerando datos de Sistemas SEPS el cual es diferente con la que aparece con la programada en el sistema de Programación, Monitoreo y evaluación porque el sistema no arrastra el dato de pequeña Cirugía que aparece en Sistema de Producción de Servicios (SEPS), que es parte de la cirugía menor.

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO:

En año 2019, se han realizado 46.167 placas, 580 fluoroscopios y 4.754 estudios ultrasonograficos y 1.410 Tomografías Axial Computarizada en comparación al

año 2018 fueron 64.017 placas, 477 fluoroscopios y 5.241 ultrasonografías y 304 Tomografía Axial Computarizada. Durante el año 2019 se contó con el servicio de revelado de radiografías en formato digital y revelado húmedo con químicos, pero a partir del año 2020 se contara únicamente con revelado de tipo digital para evitar todo tipo de contaminación al medio ambiente con residuos tóxicos. Una limitante es la falta de médicos radiólogos en el mercado que quieran una plaza institucional ya que son pocos especialistas y los honorarios son mayores en el mercado privado, por lo cual no participan en convocatorias de contratación. A partir de Noviembre de 2019 hay dificultades con un equipo radiológico por un problema de arranque en el disco duro de la computadora y está en proceso de reparación y hay otro equipó que funciona desde que se inauguró el Hospital que ya venció su vida útil y da problemas en el tubo de Rayos X , regenerador y control de radiaciones y se utiliza en cosas menores y actualmente solo se funciona con un equipo en buen estado.

Se han efectuado 733 estudios de colposcopia del establecimiento, una cantidad mayor ya que se amplió las horas medico de este tipo de consultas, pero esto no es suficiente para disminuir la demanda de consulta externa de esta área.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en 2019 se realizaron 509.677 hasta el 14 de Diciembre de 2019 y en el año 2018 fueron 540.921 logrando un % con lo programado ya que por limitaciones presupuestarias durante dos meses se disminuyeron los exámenes para consulta externa y se racionalizaron el uso para hospitalización. Con respecto al Banco de Sangre se realizaron 22.588 exámenes hasta el mes de Noviembre de 2019 en comparación a 25.989 exámenes que se realizaron el año anterior. Se ha hecho hincapié en la necesidad del uso óptimo del uso de exámenes de laboratorio.

En el año 2019 hasta el 14 de Diciembre con respecto a recetas dispensadas se lograron en total de 557.877 de los cuales 328.725 son de atención ambulatoria y 229.152 son de Hospitalización en comparación del año 2018 que fueron 725.493 de los cuales son 425.988 son de consulta ambulatoria y 299.505 son de Hospitalización. En hospitalización la estrategia de prescripción de unidosis da buenos resultados en el uso racional de medicamentos. Debe buscarse

estrategias de prescripción y despacho y uso racional de medicamentos, sobre todo en área ambulatoria. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado es de 73.621 en el año 2019 en comparación con 70.144 en 2018 y el año 2017 fue de 79.568. Hay que considerar que se dejó de dar alimentación a los empleados por austeridad y falta de presupuesto en el 2018 y la actual Dirección que asumió en Julio de 2019 ha gestionado con un proveedor de cafetería externo que se brinde la alimentación de almuerzo al personal a un menor costo y financiado por cada empleado. El gasto financiero para la institución por la compra de este servicio privado y la falta de empresas oferentes en el mercado aumenta los costos, por lo cual se debe seguir buscado estrategia de rehabilitar y equipar el Hospital con una nueva área de cocina propia y dotar del recurso humano o una compra de servicio más barato.

En lavandería la cantidad de ropa lavada:

Ropa	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
No. Libras	1.087.104	979.687	1.074.095	1.326.564	1.305.338	1.156.225	1.163.769	1.046.581

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

Kilómetros	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
No. Kms. Recorridos	87.853	93.256	83.169	84.140	78.506	78.763	72.417	66.725

Con respecto a las Infecciones Nosocomiales se mantiene estar bajo estándares internacionales el indicador de la tasa de infecciones hospitalarias de 0.95% comparado con el año anterior que fue de 0.66%.

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

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% Abastecimiento	78.31	80	85	79.55	84.37	87	85	81	91.02	81.56

Con respecto al abastecimiento de medicamentos en los meses de Mayo y Junio del 2019 los porcentajes de abastecimiento fueron debajo de 70% que puso al hospital en situación delicada ya que todo el sistema público de salud estaba en las mismas condiciones de desabastecimiento por retraso en la entrega de compras centralizada por el Ministerio de Salud, y a partir del mes de Agosto con el nuevo gobierno se incrementó la gestión para abastecer de medicamentos.

INDICADORES DE GESTION:

En los indicadores de gestión que se programaron en el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación para el año 2019 se tenía como objetivo de mejora el seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa en cada especialidad; pero esto está influido por la relación de consulta de primera vez y la consulta subsecuente, la demanda espontánea y la referencias de los establecimientos de salud y la referencia interna entre especialidades y subespecialidades y consulta de Emergencia.

El promedio de tiempo de espera para consulta de primera vez en el año 2019 en Medicina Interna como promedio fue de 86 días, el cual ha aumentado con respecto a 87 días del año anterior, de Cirugía es de 76 días y el año anterior fue de 89 días , de Ginecología y Obstetricia es de 171 días el cual ha aumentado con respecto a 85 días del año anterior dado que ha aumentado la referencia ginecológica del primer nivel y la referencia interna de otras especialidades a ginecología y el tiempo de espera de Pediatría fue de 1 días, igual que el año anterior, en Psiquiatría el tiempo en este año es de 66 días, por lo cual ha habido

un aumento en los tiempos de espera considerando que se agregan los pacientes que se refieren de la consulta de emergencia.

Esto ha originado que se efectúe un análisis de capacidad instalada por horas medico consulta que permita reorganizar los espacios físicos; esto se dificulta con el personal médico especialista por no estar a tiempo completo y trabajan con la institución por 2 horas diarias y laboran en otras instituciones, por lo cual se busca estrategia de que permanezca mayor cantidad de tiempo ciertos días en lugar de todos los días, con un horario programado.

En las Cirugías electivas para hospitalización, algunas al ser diferidas por causas de cirugías de mayor emergencia son reprogramadas en el menor tiempo posible.

En el año 2019, hasta el mes de Noviembre de 2019 el porcentaje de cirugías suspendidas y reprogramadas resulto en un promedio de 23% comparado con el 20% del año anterior considerando que ha habido periodos donde se ha suspendió la programación por falta de recursos de enfermería y de anestesia sobre todo en el primer semestre del año para cubrir incapacidades y permisos y en el último mes de Diciembre por remodelación de Sala de Operaciones.

Con respecto al indicador de infecciones hospitalarias en el centro hospitalario es bajo de acuerdo al estándar internacional.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES:

PROBLEMAS DE DEMANDA (Sanitarios):

Transición de enfermedades crónico degenerativas y emergentes y agudas.

Aumento de patología de pie diabético.

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

Déficit de recurso médico y de paramédicos en algunas áreas.

Presupuesto anual insuficiente para bienes y servicios, tal como insumos, equipo, mantenimiento

Sub-registro de información de procedimientos médicos.

Infraestructura insuficiente para la demanda asistencial.

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, etc.

Personal médico especialista 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.

PLANTA FÍSICA-INFRAESTRUCTURA:

Existen áreas como emergencia, donde el espacio físico se vuelve insuficiente a ciertas horas de mayor demanda para los pacientes, acompañantes y para Observar a los pacientes.

En el año 2019, el Hospital Zacamil suscribió a través de un memorándum de entendimiento con la Misión El Salvador del Comité Internacional de la Cruz Roja han elaborado conjuntamente un estudio de factibilidad de Remodelación y Ampliación de la Unidad de Emergencias del Hospital Nacional Zacamil donde sea desarrollado un programa de necesidades para el área medico quirúrgica, un diseño arquitectónico esquemático, estudio de suelos, un flujograma según espacios y un plan de adecuación de un servicio que anteriormente funcionaba como cocinas para ubicar un servicio de Hospitalización transitorio mientras se realizaba la remodelación y ampliación, pero debido a limitaciones presupuestarias se ha buscado apoyo con el Ministerio de Salud quienes apoyaran la ampliación de la Emergencia y se buscara incorporar en el estudio de factibilidad de las otras áreas de emergencia ginecoobstetrica y pediátrica, el cual se realizara en el año 2020; esto implica además fortalecer con recursos humanos Médicos especialistas y de enfermería para cubrir las 24 horas los 365 días del año; por lo cual el Hospital y Ministerio de Salud gestionaran el apoyo de readecuación del área de emergencia y la dotación de equipo básico y recursos humanos para la atención en dicha área.

Durante el año 2019 se ha logrado en infraestructura:

INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA:

PRIMER SEMESTRE

Reparación de área de corredor de aceras con pendiente desde Hospitalización Pediatría hasta Terapia Respiratoria, incluye demolición de aceras, desenraizado, nivelación de terreno, pavimentación y enladrillado a un costo de \$2.681.00 de fondos GOES.

SEGUNDO SEMESTRE

Con la llegada del nuevo Gobierno a partir del mes de Junio de 2019 y de las nuevas autoridades Hospitalarias a partir del mes de Julio se han gestionado y ejecutados nuevos proyectos de Infraestructura que se describen a continuación:

Construcción y remodelación de área para habilitar un Centro Oftalmológico que contara con 7 consultorios para atender a la población de todo el país que sea referido en donde se han invertido \$73.000 financiado con fondos GOES por el Ministerio de Salud.

Remodelación de una Bodega para ser convertida en oficina y taller de Mantenimiento a un costo de \$47.843.54 con fondos GOES.

Construcción de Muro Perimetral prefabricado en zona de parqueo A hasta Incinerador con fondos GOES a un costo de \$26.418.27 y otro Muro Perimetral en zona de parqueo externo y enfrente al Hospital, contiguo a la Iglesia a un costo de \$23.877.02.

Remodelación y Pintura de Sala de Operaciones con fondos GOES a un monto de \$72.409.51.

Pintura y reparación de un muro talud externo del Hospital y portones de acceso y salida al Hospital a un monto de \$7.325.00 con fondos GOES.

Colocación de Valla Publicitaria con el anuncio de oferta de servicios que ofrece el Hospital a un monto de \$5.565.00

Habilitación de 2 consultorios para el servicio de pacientes de Bienestar Magisterial en el área de Ludoteca a un monto de \$5288.96 con fondos GOES.

Mejoras con pintura, encielado en área de Consulta Externa y construcción de rampla y muro en área de espera de farmacia.

Remodelación de un área de Auditorium para convertirlo en un área de Preparación y despacho de Alimentación y Dietas exclusivo para pacientes.

Remodelación y cambio de techo del servicio de alimentación y dietas para convertirlo en un servicio de Hospitalización Oqueli transitorio ejecutado por la Cruz Roja Internacional a un monto de \$14.231.22

Recepción de donación de Cruz Roja Internacional de \$13.336.6 en materiales y suministros para remodelación del Servicio de Cirugía Oqueli y para área de atención a pacientes Víctimas de Violencia Sexual el cual ha sido ejecutado con

mano de obra del Programa Yo Cambio coordinado con Centros Penales y Ministerio de Justicia.

Remodelación y pintura del área de juego de Pediatría a través del Programa Sanando Heridas de Glaswing con apoyo de Laboratorios SANOFI.

Reparación de calles de acceso al Hospital Nacional Zacamil de parte del Ministerio de Obras Publicas como parte del Plan Nacional de Salud para mejorar el acceso de pacientes y ambulancias.

En base a trabajo Intersectorial con Centros Penales y Ministerio de Justicia a través del programa YO CAMBIO se realizaron trabajos de tala de árboles, pintura, albañilería, etc.

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO:

El Hospital en el periodo de Enero a Junio del año 2019, ha recibido equipo a un monto de \$84.093.62 y en el segundo semestre con el inicio de la nueva gestión administrativa producto del cambio de gobierno, de Julio a Diciembre un monto de \$356.523.98. Detallando todo lo que se ha recibido en el año:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	DESCRIPCION DEL EQUIPO	MONTO
FONDOS GOES	Repuesto para ser utilizado en reparación de ultrasonido ubicado en sala de partos	\$ 2,980.34
FONDOS GOES	Escritorio Metálico de 2 Gavetas	\$ 180.00
FONDOS GOES	Dispensador de pared metálico para diferentes áreas 38 cubículos	\$ 1,122.00
FONDOS GOES	Impresora para el área de Recursos Humanos	\$ 750.00
FONDOS GOES	Compra de un foco xenón nava 300 20134020	\$ 1,600.00
FONDOS GOES	1 Panel de control eléctrico incluye PLC, 3 Tanques hidroneumáticos para trabajo de bombas.	\$ 8,617.32
FONDOS GOES	Suministro de aire acondicionado tipo Split de 24,000 BTU y aire Acondicionado tipo Split de 60,000 BTU	\$ 4,362.34

FONDOS GOES	Tarjeta electrónica de movimientos para equipo de Rayos x	\$ 6,200.00
FONDOS GOES	Un servidor de imágenes, 2 PC de medianas Prestaciones, Monitor LED grado médico, 2 UPS de 1500 voltios	\$ 5,465.00
FONDOS GOES	Adquisición de 1 aire acondicionado para ser instalado en el área de Rayos x	\$ 3,900.00
FONDOS GOES	Ventilador de pared para Bienestar magisterial	\$ 252.00
FONDOS GOES	Ventilador Industrial	\$ 241.35
FONDOS GOES	Pinza P /biopsia	\$ 774.00
FONDOS GOES	UPS	\$ 110.00
FONDOS GOES	Impresor Multifunción	\$ 750.00
FONDOS GOES	Escritorio Secretarial	\$ 180.00
FONDOS GOES	Pinza p / triturar cálculos	\$ 1,469.00
FONDOS GOES	Aire Acondicionado	\$ 1,175.41
FONDOS GOES	Aire Acondicionado	\$ 3,186.93
FONDOS GOES	3 Ventilador de pared	\$ 252.00
FONDOS GOES	Set Inst. P/ Urología	\$ 618.00
FONDOS GOES	Telesc. Optica Visión Frontal	\$ 1,800.00
FONDOS GOES	Tabla Espinal con inmovilizadores	\$ 334.00
FONDOS GOES	Sistema de rodillos para transferencia de paciente	\$ 1,000.00
FONDOS GOES	Negatoscopio	\$ 210.00
FONDOS GOES	Oto-oftalmoscopio Portátil	\$ 415.00
FONDOS GOES	Caja Térmica para Transportar sangre	\$ 1,192.29
FONDOS GOES	Rejilla para caja térmica transportadora de sangre	\$ 109.68
FONDOS GOES	Pinza Bipolar para sellado de vas para aplicación en cirugía laparoscópica	\$ 650.00
FONDOS GOES	Sierra Eléctrica para cortar yeso	\$ 1,425.95
FONDOS GOES	Servidor HPE Proliant DL 380	\$ 3,770.00
FONDOS GOES	Monitor 24/Mause Pad CTECH/Candado XTECH	\$ 1,377.00
FONDOS GOES	2 UPS Forza	\$ 318.00

FONDOS GOES	2 Fuente de luz led luminosidad de 300w, un endoscopio rígido para cirugía de senos de "0" y un endoscopio rígido para cirugía de senos paranasales de "30"	\$5,170.00
FONDOS GOES	2 Módulos Led	\$ 1,700.00
FONDOS GOES	4 Tarjeta electrónica para comandar control remoto de mesas quirúrgicas	\$9,000.00
FONDOS GOES	Sistema de Radiografía Digital pantalla de fosforo flexible	\$63,998.00
FONDOS GOES	2 Aires acondicionados para el área de BM	\$5,000.00
FONDOS GOES	2 sierras oscilante cortadora de yeso y fibra de vidrio	\$2,851.90
FONDOS GOES	Válvula solenoide de vapor No inventario 3235-2.220-01-156-95-001-001	\$2,400.00
FONDOS GOES	Succionador eléctrico tipo rotativo portátil	\$1,100.00
FONDOS GOES	1 Equipo de aire acondicionado para sala de operaciones	\$10,500.00
FONDOS GOES	Suministro e instalación de aire acondicionado	\$3,700.00
FONDOS GOES	Suministro de auto clave digital	\$1,050.00
FONDOS GOES	Suministro e instalación de un aire acondicionado	\$2,200.00
FONDOS GOES	3 Carros de acero inoxidable para transporte de material	\$300.00
FONDOS GOES	Impresora con scanner para oficina de secretaria de epidemiologia	\$96.05
FONDOS GOES	Compra de succionador móvil eléctrico ajustable, ubicado en consultorio de otorrino consulta externa	\$1,100.00
FONDOS GOES	Aire acondicionado	\$1,200.00
FONDOS GOES	Escritorio formado por 3 Piezas	\$282.50
FONDOS GOES	Silla presidencial, escritorio modelo silla operativa librera modelo beneto	\$790.00
FONDOS GOES	Aire acondicionado para Neonatos	\$1,400.00

FONDOS GOES	Compra de 2 ventiladores para Bienestar magisterial	\$81.93
FONDOS GOES	Succionador móvil para otorrino consulta externa	\$1,100.00
FONDOS GOES	Compresor 3HP	\$ 3,387.13
FONDOS GOES	Aire acondicionado 18DTH. Para ser utilizado en Clínica Empresarial	\$ 806.30
FONDOS GOES	1 Ureterorenoscopio Flexible	\$ 7,627.50
FONDOS GOES	4 Impresoras Laser	\$ 516.00
FONDOS GOES	1 Laptop	\$ 814.50
FONDOS GOES	Suministro e instalación de flexadora, para máxima de la emergencia de Pediatría	\$ 1,050.00
FONDOS GOES	1 Torre de video laparoscópica	\$ 65,000.00
FONDOS GOES	Insumos e instrumental de cirugía Laparoscopica	\$ 78.802.50
FONDOS GOES	Insumos e instrumental para Cirugia Metabolica	\$ 130.986.00
FONDOS GOES	Suministro e instalaciones de aire acondicionado de 18,000 BTU en ludoteca, para consulta externa de BM	\$ 950.00
FONDOS GOES	1 Movilizador uterino para cirugía video laparoscopia	\$ 878.00
FONDOS GOES	4 Carro curaciones	\$ 900.00
FONDOS GOES	1 Unidad de electrocauterio ultrasónico	\$ 11,125.31
FONDOS GOES	UPS Forza 1.500 VA	\$ 159.00
	TOTAL FONDOS GOES	\$ 474.810.23
FONDOS EXTERNOS BIRF	Congelador de Plasma	\$ 7,842.22
Cruz Roja Internacional	2 Monitor de Signos Vitales	\$ 3,000.00
Cruz Roja Internacional	4 Carro Camilla p/examen	\$ 4,800.00
Cruz Roja Internacional	Bascula de Adulto con tallimetro	\$ 50.00
Cruz Roja Internacional	Armario Metálico	\$ 200.00

Cruz Roja Internacional	Alacena tipo pantri	\$ 250.00
Donativo de Servicios Quirúrgicos	Impresora Láser para computadora	\$ 270.75
Donativo de Servicios Quirúrgicos	(CPU) Unidad Central de Proceso	\$ 860.38
Donativo de Iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos Días	2 Sillones	\$ 3,390.00
Donativo de Iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos Días	Horno	\$ 1,412.50
Donativo de Iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos Días	Glucómetro	\$ 90.00
Donativo de Iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos Días	5 Termómetros	84.75
Fundación Mano Amiga	Medicamentos varios	\$ 41,800.18
Sistema de Nacional de Protección Civil	Medicamentos varios	\$ 61,104.00
Almacén General El Paraíso	Medicamentos varios	\$ 19,886.50
Almacén de Hospital San Rafael	Medicamentos varios	\$ 1,200.00
Alcaldía Municipal de Apopa	Medicamentos varios	\$ 9.00
Almacén General El Paraíso	Medicamentos varios	\$ 24,290.18
Donativo de Aprosál	Cocina	\$ 267.00
Donativo de Aprosál	Mobiliario de Madera	\$ 215.00
Donativo de Aprosál	10 Silla Plegable	\$ 316.40
Donativo de Aprosál	2 Mesa plegable	\$ 204.00
Donativo de Aprosál	3 muebles de dominio de metal	\$ 729.00
Donativo de Aprosál	Mueble de Sala de Madera	\$ 330.00

Donativo de Aprosál	Refrigerador	\$	367.00
Donativo de Aprosál	Pantalla LED	\$	250.00
Donativo de Aprosál	Lámpara de cuello de Ganso	\$	125.00
Donativo de Aprosál	Mesa ginecológica	\$	685.00
Donativo de Aprosál	Canapés	\$	790.01
Donativo de Aprosál	Gradilla	\$	48.00
Donativo de Aprosál	Camarote de dos niveles	\$	729.00
	DONATIVOS	\$	175,595.87
	TOTAL FONDOS GOES Y DONATIVOS	\$	650.406.10

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 preventivo y en otros debe de incluirse nuevo mobiliario.

Es necesario sustituir equipo industrial por su deterioro y obsolescencia y utilización por más de diez años.

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 se prioriza y establece las compras de una manera más racional y óptima de los gastos eventuales; ya que por las limitaciones presupuestarias y por austeridad se deben de abastecer los servicios de una manera óptima. En abastecimiento de medicamentos se ha logrado un 80.53% en el año como promedio porcentual ya

que hubo un periodo de desabastecimiento de dos meses y con gestiones del nuevo gobierno se logró abastecer de nuevo.

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.-

En el 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.

El Ministerio de Salud ha retomado una mayor conducción del proceso de enseñanza y no ser únicamente responsabilidad de las Universidades.

Enfermería cuenta con su propio plan de docencia y las áreas técnicas y de apoyo son centros de práctica técnica profesional de las instituciones con quienes hay convenios.

ANALISIS FODA

FORTALEZAS

- ✓ Hospital de Segundo nivel categorizado como Hospital Departamental con sub-especialistas
- ✓ Coordinación directa con el MINSAL.
- ✓ Recurso médico y de Enfermería altamente capacitado
- ✓ Ser un centro de formación de pre y post grado, con alianzas con centros formadores de recursos sanitarios médicos de enfermería y paramédicos.
- ✓ Accesibilidad geográfica para los usuarios del área de responsabilidad.
- ✓ Disponibilidad y preparación del personal de responder adecuadamente ante emergencias y desastre.
- ✓ Cuenta con un programa de auto cuidado para mejorar el clima laboral.
- ✓ Integración, coordinación y comunicación entre los diferentes establecimientos del sistema nacional de salud.
- ✓ Facilidad de coordinación y comunicación entre niveles directivos de hospitales de las redes.
- ✓ Autorización del permiso de funcionamiento ambiental por parte del ministerio del medio ambiente.
- ✓ Comité de salud y seguridad ocupacional conformado, funcional y acreditado por el ministerio de trabajo.
- ✓ Se cuenta con Sistema SIAP en Farmacia, Consulta Externa, Laboratorio.
- ✓ Implementación de uso racional de recursos y medidas de austeridad por parte del personal en ciertas áreas.
- ✓ Equipo nuevo de Radiología con digitalización de imágenes.
Oferta de prestación de servicios medico hospitalarios con instituciones autónomas mediante convenios
Alianzas con Organizaciones Gubernamentales y no Gubernamentales

DEBILIDADES

- ✓ Sub-registro de información
- ✓ Infraestructura hospitalaria insuficiente para la demanda asistencial y de almacenamiento de insumos y medicamentos.
- ✓ Finalización de vida útil de equipo médico e industrial.
- ✓ Mayoría del personal médico especialista concentrado en horario matutino.
- ✓ Atención brindada a predominio por médicos residentes en formación, sobre todo en horarios no hábiles.
- ✓ Presupuesto anual insuficiente para bienes, servicios y equipo
- ✓ Falta de concientización en la implementación de uso racional de recursos y medidas de austeridad por parte del personal.

- ✓ Sub estación eléctrica insuficiente para la actual carga instalada.
- ✓ Falta de procesos administrativos y asistenciales en algunas áreas.
- ✓ Retrasos en los procesos de resolución de la Comisión de Servicio Civil.
- ✓ Limitado recurso médico, de enfermería y operativo en algunas áreas.
Insuficiente número de camas hospitalarias y espacio físico para responder a la demanda actual.
Falta de cobertura y aplicación de Sistema de Triage en emergencia medico quirúrgica en horas no hábiles
Tiempo de espera prolongada para cirugías electivas programada.
Dificultades de coordinación y comunicación entre niveles operativos de Hospitales del tercer nivel.

AMENAZAS

- ✓ Inseguridad y violencia en la zona donde está ubicado el centro hospitalario y zona geográfica de influencia
- ✓ Oferta insuficiente de especialistas para atención de ciertas áreas hospitalarias.
- ✓ Población de responsabilidad mayor a la capacidad instalada (Dos SIBASI)
- ✓ Ser por ubicación y antecedentes una institución altamente mediática.
- ✓ Aumento de enfermedades crónicas en la población asignada de responsabilidad producto de estilos de vida no saludables
- ✓ Respuesta limitada de oferta de algunos servicios de unidades de salud del primer nivel.
- ✓ Nuevos programas y actividades hospitalarias de salud implementadas con los mismos recursos instalados.
- ✓ Nuevos estilos de vida de la sociedad.
- ✓ Alto costo y falta de oferentes de servicios de apoyo logístico de alimentación, limpieza, vigilancia, .etc.

OPORTUNIDADES

- ✓ Avances tecnológicos en sistemas de información y comunicación.
- ✓ Ampliación de sistema SIAP en otras áreas hospitalarias y de apoyo
- ✓ Cambios del modelo de presupuesto Histórico de financiamiento por un presupuesto por resultados.
- ✓ Establecer nuevas alianzas con donantes y cooperantes
- ✓ Coordinación con SEM y apoyo para traslado de pacientes.
- ✓ Apoyo de FOSALUD con ambulancias, motoristas, médicos y personal de archivo.
- ✓ Incremento de la participación de la sociedad civil en la contraloría social.
Fortalecimiento del sistema referencia retorno

**Identificación y Priorización de Problemas Asistenciales
Plan Operativo 2020 -Hospital Nacional Zacamil**

No.	Identificación de problemas	Causas de problemas priorizados	Objetivos generales
1	Falta de cobertura y aplicación de Sistema de Triage en emergencia medico quirúrgica en horas no hábiles	Falta de personal asignado (médico y enfermería) específicamente a triage en horario nocturno y días festivos.	Aumentar la cobertura al sistema de Triage estructurado de la emergencia médico-quirúrgica incorporando al personal de enfermería..
2	Tiempo de espera prolongados para cirugías electivas programada	Recursos humanos insuficientes para la demanda. Aumento de cirugías de emergencia	Dotación de recursos humano para el centro quirúrgico de acuerdo a la capacidad instalada
3	Prolongación de citas de primera vez en especialidades y subespecialidades, en la consulta externa.	Incremento del número de pacientes con enfermedades crónicas Elevado número consulta subsecuente en las diferentes especialidades y subespecialidades	Disminución de tiempos de espera en Consulta Externa en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía y Gineco-obstetricia
4	Prolongación de días estancias hospitalaria de los pacientes con pie diabético	Grado de complejidad y/o avance de la enfermedad	Seguimiento al protocolo del manejo del pie para favorecer la recuperación y disminución de los días de estancia hospitalaria.

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN ANUAL OPERATIVO 2020 (PAO 2020)

Fortalecer el proceso de planificación anual operativa para su ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación de la gestión hospitalaria del Hospital Zacamil para el año 2020.



MINISTERIO DE SALUD

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2020 EN HOSPITALES

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consultas	Prolongación de tiempos de espera de cita de primera vez de consulta externa.	3	3	9	Llenar los cupos con pacientes no citados de primera vez de consulta externa diariamente, utilización optima de consulta externa, implementar cupos sobre agregados.	jefe de consulta externa, Jefes de Departamentos de Hospitalización y de citas medicas
Egresos	Incumplimiento de protocolo de agilización de egresos en los servicios	3	3	9	Sistematizar y capacitar al personal de secretarias, enfermería, residentes e internos para agilizar el dar el alta. Desburocratizar el trámite de altas de pacientes en servicios de hospitalización.	Jefes de Servicio de Hospitalización,
Partos	Fallo en el proceso de identificación y entrega de binomio madre-hijo.	1	3	3	Estricto cumplimiento del protocolo de identificación y entrega del binomio madre e hijo.	Jefe de Enfermería de Partos.

Cirugías	Prolongación de tiempos de espera para cirugía electiva programada	3	3	3	Reordenar la programación de cirugías según horarios contratados y disponibilidad de quirófanos.	Jefe Departamento de Cirugía, División Medica y Sala de Operaciones.
Emergencia	Permanencia de pacientes hospitalizados en Emergencia en espera de camas de Servicios.	3	3	9	Registro sistematizado de estancia de pacientes ingresados en movimiento diario de pacientes como Observación transitoria. (SEPS).	Estadística y Jefe de Emergencia.

MINISTERIO DE SALUD

PLAN OPERATIVO AÑO 2020-PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE GESTION

No.	HOSPITAL: NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL	Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre			Supuestos/Factores Condicionantes para el éxito en el cumplimiento de los resultados esperados o metas	
						Prog	Realiz	%	Prog	Realiz	%	Prog	Realiz	%	Prog	Realiz	%		
1																			
Objetivo: OBJETIVO: Fortalecimiento de las Redes Integrales e Integradas de Salud.																			
1.1 Resultado esperado: Redes y microredes de la Unidades de Salud conformadas y coordinadas con el Hospital.																			
1.1.1	Reuniones de coordinación entre Sibasis y Hospital Nacional Zacamil.	12	Nº de reuniones realizadas.	Actas elaboradas de las reuniones.	Delegados de Dirección de HNZ y Coordinadores de SIBASI	3			3			3			3			Participación efectiva de personal tomador de decisiones.	
1.1.2	Implementación de Sistema Referencia e Interconsulta (RRI) en el sistema informático en áreas de Emergencia y Consulta Externa.	50%	% de referencias y retornos registrados	Reporte mensual de referencias y retornos	Comité referencia retorno	3			3			3			3			Registro oportuno de personal médico según nuevos lineamientos y tabulación oportuna de Estadística.	
2																			
Objetivo:Facilitar el acceso a hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.																			
2.1 Resultado esperado: Disminuir tiempos de espera de ingreso hospitalario; en Servicio de Medicina y Cirugía.																			
2.1.1	Asignación de recursos al área de triage	1	Número de pacientes evaluados y derivados según clasificación de triage	Registros de consulta, boleta de clasificación de triage	Jefe de la unidad de emergencia							1						Disponibilidad de recurso de enfermería y/o médico y fortalecimiento tecnológico de registro de triage.	
2.1.2	Analisis de apertura de servicio de Observacion en Emergencia.	1	Numero de pacientes evaluados e ingresados en servicio de observacion	Datos estadísticos locales de ingresos y altas de servicio.	Jefe de la Unidad de emergencia.							1						Reasignacion de recursos específicos al area.	
2.2 Resultado Esperado: Emergencia Medico Quirúrgica nueva instalada e implementada.																			

2.2.1	Estudio y Diseño de Anteproyecto de nueva Emergencia Médico Quirúrgica, Obstétrica y Pediátrica coordinado con Cruz Roja Internacional y Ministerio de Salud.	1	Diseño del proyecto	Cruce de notas de compromisos	Jefe departamento de Emergencia, Subdirección y Dirección	1		1		1			1					Apoyo de Cruz Roja Internacional (CICR)
2.3	Resultado Esperado: Sala de Operaciones remodelada y habilitada para aumentar su capacidad resolutive.																	
2.3.1	Remodelación y cambio de pisos y paredes de Sala de Operaciones.	1	Centro quirúrgico remodelado.		Dirección y Administración.	1												Apoyo del Ministerio de Salud.
2.4	Resultado esperado: Micro gestión Clínica en Departamentos Clínicos.																	
2.4.1	Elaborar e implementar paulatinamente un Plan de microgestion en Departamentos de División Medica.	1	Indicadores de gestión Hospitalaria por Departamento.	Documento elaborado	División Medica y Jefes de Departamentos			1				1					1	Apoyo del Ministerio de Salud.
3	OBJETIVO: DISMINUIR FACTORES DE RIESGO EN EL EMBARAZO.																	
3.1	Resultado esperado: Fortalecimiento de atención preconcepcional para mujeres en riesgo																	
3.1.1	Implementación de Cirugía Ginecológica través de Histeroscopias en diagnóstico y tratamiento de patologías de cavidad uterina.	1	No. De cirugías realizadas	Registro Interno	Médicos de Staff de Ginecología capacitados.			1										Puesta en marcha del equipo y aceptación del personal.
4	OBJETIVO: CUMPLIMIENTO DE PLAN DE SUPERVISION HOSPITALARIA																	
4.1	Resultado esperado: Mejora de gestión por área y servicios.																	
4.1.1	Elaboración de cronograma y plan de supervisiones 2020.	1	Plan y cronograma elaborado	Actas elaboradas de las reuniones.	Dirección, subdirecciones, Divisiones	1												
4.1.2	Supervisiones realizadas	12	80%	Informes y planes de mejora	Equipo de supervisiones	1		1				1					1	Participación efectiva de autoridades en las

7.2.2	Disminuir la estancia en internación de pacientes con pie diabético.	1	Reporte de SIMOWW de días estancia	Registro en SIMOWW.	Equipo multidisciplinario de Atención.	1													Complejidad de complicación.
7.2.3	Habilitar e implementar la Clínica Metabólica con énfasis en Obesidad y Sobrepeso.	1	Habilitación de una clínica	Registro en SIMOWW.	Equipo Multidisciplinario de Atención y Jefe de Consulta Externa.														
8	OBJETIVO: Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.																		
8.1	Resultado esperado: Implementar la Atención de Parto y Neonato en forma Humanizada.																		
8.1.1	Capacitar al personal de Obstetricia y Pediatría en la atención del Parto y Neonato en forma humanizada.	1	No. De Capacitaciones	Registro de Asistencia.	Medico Obstetricia y Pediatría.	1													Creación progresiva de condiciones de promoción de Parto Humanizado en el personal institucional
9	Objetivo: Fortalecer la formación continua del talento humano, técnico y administrativo, en temas de salud y trato humano.																		
9.1	Resultado Esperado: Personal de Salud aplicando derechos y deberes de pacientes.																		
9.1.1	Capacitaciones a personal de Salud institucional sobre derechos y deberes de pacientes.	1	No. De asistentes.	Lista de Participantes .	Oficina por el derecho a la Salud.	1													Participación de personal convocado.
9.1.2	Capacitaciones a personal de Salud institucional sobre Código de Ética para empleados de Salud.	1	No. De asistentes.	Lista de Participantes .	Recursos Humanos y Jurídico				1				1						Participación indelegable y obligatoria de personal



Unidad de Programación, Monitoreo y Evaluación de
Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programacion de Metas Actividades Hospitalarias

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

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

Año: 2020

Fecha y Hora de impresión: 29/01/2020 13:22:17

Servicios Finales	Meta Programada 2020
Consulta Externa Médica	
General	
Medicina General	10,000
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	21,611
Cirugía General	6,020
Pediatría General	3,500
Ginecología	4,265
Obstetricia	1,420
Psiquiatría	1,045
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Medicina Interna	
Cardiología	1,672
Endocrinología	4,807
Gastroenterología	1,672
Neumología	2,000
Neurología	1,000
Reumatología	1,672
Sub Especialidades de Cirugía	
Anestesiología / Algología	836
Cirugía Plástica	1,000
Máxilofacial	1,900
Oftalmología	9,000
Cirugía Oncológica	350
Ortopedia	3,500
Otorrinolaringología	4,682
Proctología	1,000
Urología	3,679
Vascular	2,676

Sub Especialidades de Pediatría	
Cirugía Pediátrica	2,341
Neonatología	670
Emergencias	
De Medicina Interna	
Medicina Interna	13,717
De Cirugía	
Cirugía General	17,928
De Pediatría	
Pediatría Gral.	11,343
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	1,425
Obstetricia	6,553
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	50
Nutrición	1,672
Psicología	1,463
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	700
Odontológica subsecuente	3,200
Cirugía Oral	150
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	3,949
Ginecología	401
Medicina Interna	3,676
Obstetricia	3,604
Pediatría	4,810
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	1,000
Partos	
Partos vaginales	1,600
Partos por Cesáreas	900
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	3,192
Electivas Ambulatorias	1,368
De Emergencia para Hospitalización	3,000
De Emergencia Ambulatoria	500

Servicios Intermedios	Meta Programada 2020
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	

Consulta Externa	15,000
Hospitalización	35,000
Emergencia	35,000
Referido / Otros	750
Inmunología	
Consulta Externa	8,000
Hospitalización	7,000
Emergencia	3,500
Referido / Otros	750
Bacteriología	
Consulta Externa	3,000
Hospitalización	25,000
Emergencia	12,000
Referido / Otros	500
Parasitología	
Consulta Externa	600
Hospitalización	1,500
Emergencia	3,000
Referido / Otros	300
Bioquímica	
Consulta Externa	100,000
Hospitalización	125,000
Emergencia	120,000
Referido / Otros	2,500
Banco de Sangre	
Consulta Externa	1,000
Hospitalización	15,000
Emergencia	2,500
Referido / Otros	1,250
Urianálisis	
Consulta Externa	6,000
Hospitalización	5,000
Emergencia	15,000
Referido / Otros	500
Imagenología	
Fluoroscopias	600
Radiografías	55,000
Ultrasonografías	4,250
Tomografía Axial Computarizada	1,000
Anatomía Patológica	
Biopsias Cuello Uterino	50
Biopsias Mama	20

Biopsias Otras partes del cuerpo	2,000
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	500
Electrocardiogramas	4,250
Electroencefalogramas	600
Endoscopias	1,250
Espirometrías	1,400
Pruebas de Esfuerzo	200
Pruebas de HOLTER	75
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	500
Conos Loop	100
Crioterapias	120
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	12,000
Inhaloterapias	11,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	325,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	275,000
Terapias Respiratorias	62,000
Trabajo Social	
Casos Atendidos	30,000

Servicios Generales	Meta Programada 2020
Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	15,991
Cirugía	22,193
Ginecología	1,235
Obstetricia	4,974
Pediatría	8,033
Otros (Convenios)	10,120
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	171,743
Cirugía	239,704
Ginecología	34,703
Obstetricia	117,490
Pediatría	58,345
Otros (Convenios)	209,960
Consulta	
Consulta Médica Especializada	6,015
Emergencias	

Emergencias	60,650
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	800
Transporte	
Kilómetros Recorridos	60,000

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programacion Indicadores de Gestión

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

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

Año: 2020

Fecha y Hora de impresión: 11/01/2020 15:05:07

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2020
Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)	
Medicina Interna	60
Cirugía	60
Ginecología	60
Pediatría	30
Psiquiatría	60
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	18
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	32
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	85



Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Consulta Externa

Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

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

Fecha y Hora de impresión: 29/01/2020 13:36:31

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.
Servicios Finales													
Consulta Externa Médica													
General													
Medicina General	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Especialidades													
Especialidades Básicas													
Medicina Interna	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,811	21,611
Cirugía General	501	501	501	501	501	501	501	501	501	501	501	509	6,020
Pediatría General	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Ginecología	355	355	355	355	355	355	355	355	355	355	355	360	4,265
Obstetricia	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	122	1,420
Psiquiatría	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	87	88	1,045
Sub especialidades													
Sub Especialidades de Medicina Interna													
Cardiología	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	143	1,672
Endocrinología	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	407	4,807
Gastroenterología	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	143	1,672
Neumología	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Neurología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Reumatología	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	143	1,672

Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	77	836
Cirugía Plástica	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Máxilofacial	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	162	1,900
Oftalmología	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9,000
Cirugía Oncológica	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	31	350
Ortopedia	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Otorrinolaringología	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	392	4,682
Proctología	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Urología	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	313	3,679
Vascular	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	2,676
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195	196	2,341
Neonatología	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	65	670
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,143	1,144	13,717
De Cirugía													
Cirugía General	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	1,494	17,928
De Pediatría													
Pediatría Gral.	945	945	945	945	945	945	945	945	945	945	945	948	11,343
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	127	1,425
Obstetricia	546	546	546	546	546	546	546	546	546	546	546	547	6,553
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Nutrición	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	143	1,672
Psicología	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121	132	1,463
Consulta Externa Odontológica													



le Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020

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: 29/01/2020 13:40:29

Actividades	Enero	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Fluoroscopias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Radiografías	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,587	55,000
Ultrasonografías	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	356	4,250
Tomografía Axial Computarizada	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Anatomía Patológica													
Biopsias Cuello Uterino	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Biopsias Mama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	20
Biopsias Otras partes del cuerpo	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	166	174	2,000
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Electrocardiogramas	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	356	4,250
Electroencefalogramas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Endoscopias	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	106	1,250
Espirometrías	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	124	1,400
Pruebas de Esfuerzo	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200

**Reporte: Monitoreo Servicios Generales****Periodo:** Desde: Enero/2020 Hasta: Diciembre/2020**Establecimiento:** Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"**Fecha y Hora de impresión:** 29/01/2020 13:45:59

Actividades	Enero	Feb	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agos	Sep	Oct	Nov.	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,332	1,339	15,991
Cirugía	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,849	1,854	22,193
Ginecología	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	113	1,235
Obstetricia	414	414	414	414	414	414	414	414	414	414	414	420	4,974
Pediatría	669	669	669	669	669	669	669	669	669	669	669	674	8,033
Otros (Convenios)	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	843	847	10,120
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,311	14,322	171,743
Cirugía	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,975	19,979	239,704
Ginecología	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,891	2,902	34,703
Obstetricia	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,790	9,800	117,490
Pediatría	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,862	4,863	58,345
Otros (Convenios)	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,496	17,504	209,960
Consulta													
Consulta Médica Especializada	501	501	501	501	501	501	501	501	501	501	501	504	6,015
Emergencias													
Emergencias	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,054	5,056	60,650
Mantenimiento Preventivo													
Números de Orden	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800



Plan Operativo Anual

Año 2020

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital:

Período evaluado:

Resultado esperado <i>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</i>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <i>(qué fecha)</i>	Responsable
Readecuación del área y ordenamiento de Emergencia medico quirúrgica en coordinación con Cruz Roja Internacional.	Disponibilidad financiera de Cruz Roja Internacional reducida de acuerdo a la inversión en nuevo diseño del proyecto y reacomodo transitorio de otras áreas físicas.	Rediseño de un nuevo proyecto con participación financiera a través del Ministerio de Salud y Cruz Roja Internacional	Diciembre 2020 y 2021	MINSAL, Cruz Roja Internacional y Hospital Nacional Zacamil.
Información de costos de producción de servicios asistenciales PERC 2018 con atraso.	Atraso en introducción de información por cambio de miembros de Comisión de Costos local que desconocen el Sistema.	Participación activa de miembros de comisión en incorporación de información.	mar-20	Comisión de Costos PERC Institucional.

