



MINISTERIO
DE SALUD



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

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021



San Salvador, Diciembre 2020

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: sdireccionhnz@yahoo.com

Nombre del Director: Dr. Herson Avalos Mendez.

Fecha de aprobación de la PAO 2021.

Dra. Herson Avalos Mendez
Director de Hospital Nacional
Dr. Juan José Fernández" Zacamil

Dra. Carmen Guadalupe Melara
Coordinadora Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2021

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan Jose Fernandez"	
MISIÓN	Somos un Hospital de segundo nivel integrado en la RISS, 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.	
VISIÓN	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 resolutive que contribuya a incrementar la calidad de vida de los usuarios.	
OBJETIVO GENERAL	Brindar Servicios de Salud de emergencia, ambulatorio y hospitalización 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	Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, calidez, contando con la participación de la sociedad implementando el modelo de administración por resultados y garantizar el trato humanizado al usuario interno y externo
	2	Fortalecimiento de la coordinación y trabajo en red con los SIBASI Centro y Norte.
	3	Ejercer una gestión administrativa y financiera eficaz y transparente.

FUNCIONES PRINCIPALES	1	Contribuir de forma integrada con las demás instituciones del Sistema Nacional de Salud, con el funcionamiento efectivo en RISS, para mantener la salud de la población de su área de responsabilidad.
	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;
	6	Planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades docentes educativas en el Hospital, junto con las Universidades acreditadas e instituciones de Salud para la formación de pre y posgrado, especialización y capacitación de los profesionales, técnicos y trabajadores.
		Realizar la vigilancia y el control epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así como alertar a los niveles correspondientes y participar en el manejo de las situaciones epidemiológicas detectadas.
	7	Apoyo asistencial organizado y coordinado a hospitales de tercer nivel de atención en base a la capacidad instalada local
	8	Ejecución eficaz y oportuna del presupuesto anual del Hospital.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento de Hospitales.

INDICE

Datos Generales del Hospital.....	2
Denominación, naturaleza y funciones.....	3
Índice.....	5
Introducción.....	6
Diagnostico Situacional.....	7
Análisis de la demanda.....	8
Situación de Salud.....	11
Estructura Organizativa.....	21
Análisis de la Oferta.....	22
Análisis comparativo del cumplimiento de metas.....	32
Identificación de problemas y/o necesidades.....	42
Análisis FODA.....	45
Priorización de Problemas.....	48
Objetivo General de la PAO.....	48
Matriz de Valoracion de Riesgo.....	49
Programación de Actividades de Gestión.....	51
Programación de Actividades Asistenciales.....	54
Reportes monitoreo programación.....	59
Compromisos de cumplimiento de resultados.....	68

INTRODUCCIÓN.

El Plan anual Operativo del 2021 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 2021 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 año 2021 esta enmarcado en un periodo de crisis sanitaria producto de una Pandemia Mundial por una enfermedad respiratoria Aguda causada por un virus reconocido como Covid-19 el cual inicio en nuestro país a partir del mes de Marzo de 2020 y que trastorno todo el Planteamiento presentado para dicho año y se vaticina que esta situación sanitaria de emergencia se mantendrá con toda probabilidad para el año 2021; por lo cual se harán todos los ajustes necesarios para que se cumplan todos los objetivos, metas y actividades dentro de un proceso de normalidad. El hacer un análisis de la información generada en el año 2020 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 2021 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 y afrontar la asistencia a enfermedades agudas y enfermedades crónicas y a la enfermedad de la Pandemia por Covid-19 nos plantea retos a resolver, pues contamos con un hospital cuya infraestructura ha sido deteriorada por el uso en los años sin un mantenimiento apropiado y 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 2021 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 2021

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	31,315	3.18	30,152	3.06
5 a 9 años	33,149	3.37	31,741	3.22
10 a 14 años	35,309	3.59	33,928	3.45
15 a 19 años	40,497	4.11	39,874	4.05
20 a 24 años	43,432	4.41	44,132	4.48
25 a 29 años	44,012	4.47	47,721	4.85
30 a 34 años	37,311	3.79	44,066	4.48
35 a 39 años	31,690	3.22	41,112	4.18
40 a 44 años	28,545	2.90	38,471	3.91
45 a 49 años	26,608	2.70	36,060	3.66
50 a 54 años	23,676	2.40	32,520	3.30
55 a 59 años	20,222	2.05	28,660	2.91
60 años o más	56,293	5.72	84,106	8.54
Total	452,059	45.91	532,543	54.09
Total General	984,602			

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 577.248 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 407.354 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 01/01/2020 al 31/10/2020

Todas las Consultas

Consulta Externa

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

Todo el País

----- Todos los Recursos -----

Grupo de Causas	Total Consultas	Tasa
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	3,466	51.23
Hipertensión esencial (primaria)	1,957	28.93
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1,761	26.03
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40–Z54)	1,055	15.59
Catarata y otros trastornos del cristalino (H25-H28)	890	13.15
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	834	12.33
Conjuntivitis y otros trastornos de la conjuntiva (H10-H11)	827	12.22
Otras enfermedades de la nariz y de los senos nasales	737	10.89
Otras enfermedades del ojo y sus anexos (H02, H04-H05, H20- H21, H30-H31, H34-H35, H43-H44, H46-H47, H51, H53, H55)	684	10.11
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)	643	9.50
Demás causas	16,406	242.49
Totales	29,260	432.47

Afectados por la Pandemia por la Enfermedad Respiratoria Aguda COVID-19 a partir del 13 de Marzo de 2020, se decreto la Emergencia Nacional que llevo a la suspensión de la consulta externa programada para evitar la propagación del virus y afectación del personal sanitario y dedicarse de lleno a la atención de esta nueva enfermedad dado su alta mortalidad. Además de ejecutarse la remodelación y ampliación de la infraestructura física de los consultorios la cual esta ejecutándose y creación de una nueva clínica denominada Unidad cardiometabolica se ha puesto en marcha una reapertura gradual de ciertas clínicas de consulta externa con la especialidad de Medicina Interna en los consultorios anexos a partir del mes de Septiembre y en el Centro Oftalmologico únicamente, no se han aperturado las demás especialidades y subespecialidades. Además de continuar la prescripción y despacho de medicamentos de las enfermedades crónicas durante todo el periodo de la suspensión para no perder la continuidad del tratamiento de los pacientes.

Por lo que al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital durante el año 2020 hasta el mes de Octubre, encontramos que ha variado el orden de presentación de las enfermedades si la comparamos con los años anteriores, nuestra primera causa ha sido la enfermedades por virus de la inmunodeficiencia humana, una patología que debido a que la búsqueda y detección de casos se ha venido incrementando en los últimos años, y que en nuestro hospital funciona una clínica TAR (tratamientos antirretrovirales) que brinda todos los servicios de consultas médica; la cual no se suspendio durante la Pandemia por la prescripción de los medicamentos antirretrovirales e incluso se brindo atención a Centro Penal de Mariona.

Como segunda causa se refleja la Hipertensión Esencial dentro de la cual se incluyen las enfermedades hipertensivas cardíacas, renales. En tercer lugar la 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.

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 debe de proyectarse con la coordinación en Redes Integrales e integradas 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 en el primer nivel.

ANALISIS DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Lista internacional de Morbilidad por Sexo

Período del 01/01/2020 al 31/10/2020 [**Excluye Emergencia**]

SIBASI CENTRO

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

Todo el País

Grupo de causas	Total				
	Muertes	Egresos	Tasa	Tasa	Días
			Letalidad	Mortalidad	Estancia
Parto único espontáneo	0	2,147	0.00	0.00	3,072
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	983	0.00	0.00	2,198
COVID-19	352	933	37.73	5.20	4,703
Diabetes Mellitus (E10-E14)	30	666	4.50	0.44	5,809
Enfermedades del apéndice	1	585	0.17	0.01	1,617
Fractura de otros huesos de los miembros	1	579	0.17	0.01	3,772
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	6	576	1.04	0.09	1,239
Colelitiasis y colecistitis	1	431	0.23	0.01	1,815
Otras enfermedades del sistema digestivo	69	411	16.79	1.02	1,638
Neumonía	117	391	29.92	1.73	2,081
Demás causas	679	6,573	0.00	10.04	33,713
Totales	1,256	14,275	0.00	18.56	61,657

Con respecto a los egresos hospitalarios para el año 2020 observamos que el Parto Único Espontáneo es la primera causa de Egreso Hospitalario y complicaciones del embarazo y parto son la 2da. Causa de egreso, pero este año aparece como tercer lugar por la Pandemia la enfermedad COVID 19 que llevo al hospital a adecuar ciertos servicios como el de Cirugia Hombres Oqueli, remodelar el área antigua de Alimentación y Dietas y construir un área denominada cubo con 8 camas y utilizar un espacio de la consulta externa para ubicar camas no censables denominadas como atención de Infecciones respiratorias agudas (IRAS), donde se ingresaron a los pacientes sospechosos de COVID-19 ya que el hospital atendía pacientes sospechosos de COVID-19 y atendía paciente con otras enfermedades frecuentes de todas las especialidades; además de convertirse en Centro de Referencia de pacientes de todo el Departamento de La Libertad y pacientes de la zona Sur del área metropolitana de San Salvador, ya que el Hospital San Rafael y el hospital Neumológico fueron denominados como hospitales COVID exclusivamente. Las siguientes causas de egreso hospitalario son la diabetes, enfermedades del apéndice que requieren una intervención quirúrgica y las fracturas de otros huesos de los miembros y las diarreas de presunto origen infeccioso que son enfermedades de tipo agudas, que requieren una atención inmediata y oportuna.

ANALISIS DE EMERGENCIAS HOSPITALARIA

Lista internacional de Morbilidad por Sexo

Período del 01/01/2020 al 31/10/2020

Todas las Consultas

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	5,519
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	5,247
Dolor abdominal y pélvico	3,236
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1,837
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1,616
COVID-19	1,474
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,136
Fiebre de origen desconocido	1,085
Otras enfermedades del sistema urinario	1,055
Colelitiasis y colecistitis	841
Demás causas	15,806
Totales	38,852

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia en el año 2020 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, la Diabetes y la diarrea de presunto origen infeccioso y la enfermedad respiratoria aguda por sospecha de COVID-19 producto de la Pandemia que ha azotado a nivel mundial. Hay que considerar que

al inicio de la pandemia se produjo un subregistro de datos al no incorporar las consultas de selección de pacientes a través del gripario por enfermedades respiratorias y por no realizarse un triague en el área de emergencia sobre todo de las referencias de Unidades de Salud que antes referían al Hospital San Rafael de Santa Tecla y hospital Neumológico de la zona Sur de San Salvador por ser catalogados como Hospitale COVID exclusivamente desde el mes de Marzo al mes de Octubre del año 2020.

ANALISIS DE LA MORTALIDAD 2020

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
2020	1256	14276	8.79

MORTALIDAD DE SERVICIO 2020

SERVICIO	FALLECIDO ANTES DE 48 HORAS	FALLECIDO DESPUES DE 48 HORAS	TOTAL DE FALLECIDOS	TASA BRUTA	TASA NETA
Medicina	483	549	1032	24.54	13.05
Cirugía	70	151	221	70.74	4.8
Pediatría	1	0	1	0.03	0
Gineco-obstetricia	1	0	1	0.02	0
Otros	0	1	1	0.30	0.30
TOTAL	555	701	1256	8.79	4.91

La tasa Bruta de Mortalidad ha sido superior a la de los años anteriores por las muertes ocasionadas por la enfermedad por COVID-19 de la Pandemia a pesar

que ha tenido menos egresos y que muchos de estos pacientes que fallecieron provenían del Departamento de San Salvador y del Departamento de la Libertad que anteriormente eran referidos al Hospital San Rafael y Neumológico que solo atendían a pacientes COVID-19. La tasa neta después de 48 horas se da más alta en el Servicio de Medicina Interna por la incidencia de patologías relacionada a la Pandemia por COVID-19 y enfermedades 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 la tasa bruta en Cirugía por enfermedades relacionadas a la violencia y traumas, accidentes.

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES:

CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO, Y POR AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
DIABETES MELLITUS	4471	7294	7308	7719	7456	5436	4104
HIPERTENSION ARTERIAL	4960	5943	6372	5788	5419	5094	3090
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	122	257	299	320	442	324	310
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	383	600	677	805	625	351	272
CANCER	4	60	26	23	18	8	115

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 insuficiencia renal crónica y enfermedad 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	2020
	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
DIABETES MELLITUS	756	633	655	624	670	779	717
HIPERTENSION ARTERIAL	127	102	106	65	95	121	88
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	95	88	82	68	95	104	102
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	73	79	105	135	106	146	56
CANCER	8	28	7	6	3	3	68

En relación a los Egresos de enfermedades Crónicas no trasmisibles la Diabetes es la que más genera estancia y egresos en la institución, sobre todo pacientes con pie diabético y en el año 2020 la Insuficiencia Renal Cronica que luego son referidas al tercer nivel por no contar con la especialidad de Nefrología. La enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, la Hipertensión Arterial y el Cáncer son atendidos cada vez mas en la institución.

Dentro del Cancer se detectan los mas frecuentes de mama, próstata, cérvix, pulmonar, estomago, vesicula, hígado, páncreas y colon. Esto representa una transición demográfica de las enfermedades crónicas sobre todo el aparecimiento de nuevos casos que sobresa 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; el cual ha aumentado los dos

primeros por la Pandemia por enfermedad respiratoria aguda COVID-19 en el año 2020

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 2020 en las distintas especialidades debe considerarse que los datos que refleja el Sistema SIAP son los que se incluyeron en Citas medicas hasta el 13 de Marzo de ese año que se suspendieron la consulta externa programada hasta el mes de Septiembre que inicio la reapertura gradual de ciertas especialidades de Medicina Interna y de Oftalmología unicamente. El resto de especialidades básicas y subespecialidades no se ha aperturado las citas, hasta el próximo año. Medicina Interna reporta como promedio de 161 días en los primeros 9 meses del año, y el año anterior fue de unos 85 días. En la especialidad de Cirugía es de 96 días durante los 9 meses del año 2020 comparado con 74 días del año 2019, esto sin considerar las subespecialidades de Medicina y Cirugía; de Ginecología y Obstetricia es de 167 días en los primeros 9 meses del año 2020, un dato casi similar al año 2019 que fue de 175 días 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 es de 47 dias en los primeros 9 meses de 2020 dato promedio que sale del SIAP y que corresponde a la segunda consulta externa ya que todos los pacientes menores son atendidos la primera vez en la emergencia de pediatría y son referidos internamente a la consulta externa de esa misma especialidad. Solo que por la Pandemia por COVID-19 no se han programado citas para consulta externa de primera vez de esa especialidad.

En el caso de tiempos de espera para realizar cirugías electivas en el año 2020 debido a la Pandemia por COVID-19 a partir del 13 de Marzo se suspendió la Consulta Externa programada y debido a las reparaciones y remodelación de infraestructura de Sala de Operaciones; además de considerarse el hospital como centro receptor de referencia de los Hospitales designados COVID, Hospitales San Rafael de Santa Tecla y Neumológico de los Planes de Renderos se dio prioridad a las Cirugías de Emergencia y se utilizaron de 2 a 3 quirófanos para emergencias, por lo que el dato promedio de tiempo de espera hasta el mes de Mayo es de 84.2 días considerando que esto es lo que se había programado anteriormente al inicio de la Pandemia. Para la cirugía general electiva el tiempo de espera ideal es de un promedio de 60 días y el año anterior fue de un promedio de 73 días y en algunas subespecialidades quirúrgicas varía. 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 que algunos se ingresan en Medicina Interna y otros según el grado de complejidad al área de Cirugía General por su mayor grado de complicación de los pacientes, otros pacientes con fracturas de pelvis o femur en Cirugía prolongan las días estancias.

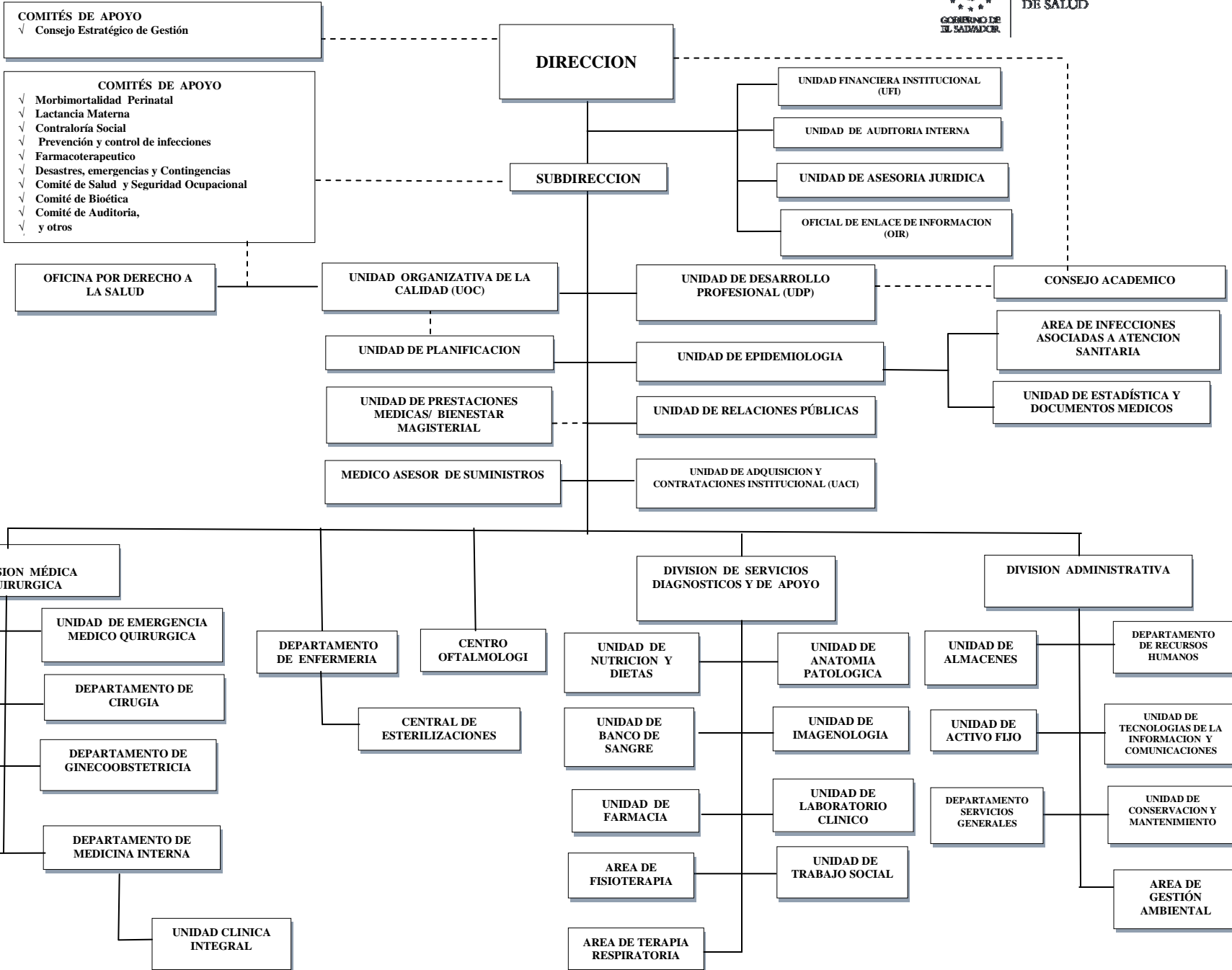
En la atención de Pediatría y Ginecoobstetricia los tiempos de ingreso al servicio hospitalario están dentro de los límites de los estándares de calidad.



ESTRUCTURA ORGANIZATIVA HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL



MINISTERIO DE SALUD



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: Gastroenterología, Reumatología, Neumología, Neonatología, Cardiología, Odontología y Cirugía Maxilo-Facial, Endocrinología, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica, Ortopedia, Coloproctología 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 y a partir de este año un Centro Oftalmológico y recién en el mes de Diciembre se ha inaugurado la Unidad Cardiometabólica la primera en la red pública del MINSAL en donde la atención será brindada por un equipo multidisciplinario médico quirúrgico, Nutrición, Psicología y Cirugía Bariátrica, 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 apoya la desconcentración de pacientes de los hospitales más complejos del tercer nivel de atención.



MINISTERIO
DE SALUD

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"

Información de los años: 2019/2020

Fecha y Hora de impresión: 10/01/2021 14:14:42

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	6	42.0 Horas	10,080 Horas	0.3 Horas	40,320	34,337	5,983
Especialidades Cirugia	6	36.0 Horas	8,640 Horas	0.3 Horas	34,560	31,804	2,756
Especialidades de Pediatría	2	12.0 Horas	2,880 Horas	0.3 Horas	11,520	5,787	5,733
Especialidades Gineco Obstetricia	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	9,600	7,767	1,833
Psiquiatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.5 Horas	1,920	1,312	608
Información 2020 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 2020	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	0	0
Especialidades Medicina	6	36.0 Horas	8,640 Horas	0.3 Horas	34,560	20,188	14,372
Especialidades Cirugia	6	36.0 Horas	8,640 Horas	0.3 Horas	34,560	14,302	20,258
Especialidades de Pediatría	2	12.0 Horas	2,880 Horas	0.3 Horas	11,520	2,514	9,006
Especialidades Gineco Obstetricia	2	12.0 Horas	2,880 Horas	0.3 Horas	11,520	3,168	8,352
Psiquiatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.5 Horas	1,920	1,084	836

De acuerdo a la capacidad residual de consultorios hay que considerar que por la emergencia de la Pandemia por COVID-19 desde el 13 de Marzo hasta el 13 de Septiembre estuvo suspendida la consulta externa programada para evitar la saturación y hacinamiento y la contaminación con el virus y sobre todo salvaguardar la salud del personal sanitario que ha sufrido pérdida de vidas humanas por brindar atención en primera línea. A partir del 14 de septiembre ha iniciado una reapertura gradual solamente en tres consultorios del área anexa de la especialidad de Medicina Interna y uno de psiquiatría y centro oftalmológico. El pabellón Central de consultorios esta aun en proceso de remodelación y mejoras en infraestructura y se pretende iniciar su ocupación parcialmente a partir del mes de Enero 2021.

Por ser un año atípico se nota que la capacidad residual aumento en todas las áreas. El próximo año se proyecta que aun persistirá la Pandemia por COVID 19 por lo cual se buscan estrategias de atención en forma gradual y escalonada considerando los grupos de alto riesgo y que continuara la atención en 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 diagnostico. 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. Agregado que en cirugía ha disminuido la demanda de pacientes por varios factores como inasistencia de pacientes a sus citas, por la suspensión de cirugías programadas. 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 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, 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 donde la demanda y tiempos de espera son mas prolongados y sobre todo personal de enfermería y apoyo logístico administrativo.

En el área de ginecoobstetricia se necesita la incorporación de unos recursos medicos más para la atención de consulta externa ya que sus tiempos de espera son prolongados sobre todo para la consulta de primera vez.



CAPACIDAD RESIDUAL DE CAMAS

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

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

Programación 2021

Información de los años: 2019/2020

Fecha y Hora de impresión: 10/01/2021 14:07:21

Información 2019	No camas	Según Estandares			Capacidad máxima	No de egresos	Capacidad residual
	censables	Promedio de días	%	Días laborales	de egresos al año	realizados 2019	
		de estancia		Ocupación			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	90	7.10 Días	85%	365 Días	3,933	4,434	-501
Ginecología	3	2.33 Días	85%	365 Días	399	551	-152
Medicina Interna	66	5.55 Días	85%	365 Días	3,689	4,801	-1,112
Obstetricia	23	1.97 Días	85%	365 Días	3,622	3,607	15
Pediatría	40	2.64 Días	85%	365 Días	4,701	5,141	-440
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	16	3.35 Días	85%	365 Días	1,482	991	491
Información 2020	No camas	Según Estandares			Capacidad máxima	No de egresos	Capacidad residual
	censables	Promedio de días	%	Días laborales	de egresos al año	realizados 2020	
		de estancia		Ocupación			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	86	7.00 Días	85%	365 Días	3,812	3,520	292
Ginecología	3	2.10 Días	85%	365 Días	443	436	7
Medicina Interna	66	5.90 Días	85%	365 Días	3,471	4,976	-1,505
Obstetricia	23	1.70 Días	85%	365 Días	4,198	3,988	210
Pediatría	40	2.60 Días	85%	365 Días	4,773	3,332	1,441
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	16	3.80 Días	85%	365 Días	1,306	488	818

CAPACIDAD RESIDUAL CAMAS

En los servicios de Hospitalización considerando que en el año 2020 la Pandemia por COVID 19 la cual no se esperaba produjo un desajuste en los servicios de hospitalización que obligo a reorganizar ciertos servicios porque el Hospital seguía atendiendo enfermedades agudas y crónicas comunes y también atendía a pacientes con enfermedades respiratorias agudas y con sospecha de COVID 19 y atendía a los pacientes que referían de las Unidades de Salud Comunitarias del primer nivel de los departamentos de La Libertad y del área Sur del Gran Salvador ya que el Hospital San Rafael de Santa Tecla y el Hospital Neumológico de los Planes de Renderos fueron denominados como Hospitales COVID exclusivamente, y mientras se ponía en marcha el hospital El Salvador; el Hospital Zacamil recibía todas las referencias y demanda espontanea y emergencias de todo ese sector poblacional por lo que por uno meses se utilizaron 3 areas de IRAS, dentro de ellas un servicio de Cirugia Oqueli, un Cubo y un área de exalimentacion y dietas e inclusive un sector transitorio de consulta externa con mas de 60 camas no censables para atender la gran demanda de pacientes de Medicina Interna; por lo cual el déficit de camas es notorio en dicho servicio.

La demanda pediátrica disminuyo ya que solo se han atendido emergencias 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 el año 2020 hasta Octubre ha incrementado los egresos de ginecoobstetricia por lo cual la capacidad residual es positiva pero minima. En cirugia afecta además que no se han realizado cirugías electivas para hospitalización por estar suspendidas. 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 y en los últimos 2 meses del año 2020 inicio una remodelación de su infraestructura física para atraer mas usuarios y generar mayores ingresos financieros de parte del sector docente de Bienestar Magisterial ante el escaso presupuesto para el funcionamiento hospitalario.

CAPACIDAD RESIDUAL DE QUIROFANOS.



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Quirófano

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

Programación 2021

Información de los años: 2019/2020

Fecha y Hora de impresión: 10/01/2021 14:11:23

Quirófano General	2019	2020
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	5	4
Promedio de horas de funcionamiento por día	30.0 Horas	24.0 Horas
Numero de horas quirófano disponibles al año	7,200.0 Horas	5,760.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	3,600	2,880
Numero de cirugías realizadas	4,344	1,444
Capacidad residual de cirugías electivas	-744	1,436

El número de cirugías electivas realizadas ha sido la menor en el último año; ya que a finales de Noviembre de 2019 inicio una remodelación y mejora de los espacios quirúrgicos con miras a aumentar la capacidad instalada; lo cual continuo parcialmente en el año 2020 y luego se presento la emergencia por la Pandemia COVID 19 y se suspendio la consulta externa y la programación de cirugías electivas que persiste durante el resto del año 2020 por lo cual la capacidad residual es alta ya que el número de cirugías electivas realizadas es menor a la capacidad optima; en cambio persiste el incremento de las cirugías de emergencia

que ha obligado a ocupar dos quirófanos para realizar cirugía de emergencia y se trata de intervenir oportunamente 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. En 2020 la cantidad de cirugía ambulatoria programada ha sido menor por ser necesaria la remodelación de la sala quirúrgica asignada a dicha actividad; por lo que para el año 2021 se debe tratar de programar mayor cirugía ambulatoria.

ANALISIS DE LA CAPACIDAD INSTALADA:

El Hospital Zacamil conto con 238 camas hospitalarias censables y 24 no censables para el inicio del año 2020 para las patologías frecuentes y periodo normal; pero por efecto de readecuación de áreas para atender pacientes con sospecha de COVID-19 en el servicio de Cirugia se disminuyeron 4 camas, por lo cual para el año 2021 seran 234 camas hospitalarias. Aunque se llevo a utilizar para la atención de la enfermedad respiratoria aguda por COVID-19 unas 60 camas mas no censables y dado que aun no ha cesado la Pandemia y se puede esperar un rebrote aun se atienden pacientes con esta enfermedad en un área denominada Cubo con unas 8 camas 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 maneras: 66 camas para Medicina Interna, 86 camas en Cirugía, 26 en Gineco Obstetricia, 40 para Pediatría y 16 en el área de Bienestar Magisterial, en esta última se atiende pacientes maestros o beneficiarios de este programa específico, el cual se considera como compra-venta de servicios donde se atienden las cuatro especialidades. Esta capacidad de camas se ha visto alterada en el año 2020 ya que por motivos de la Pandemia por COVID-19 se remodelaron y habilitaron ciertos servicios hospitalarios como Cirugia Hombres Oqueli, el área de exalimentacion, el área de Cubo y hasta el área de consulta externa para ingresar

transitoriamente pacientes con sospecha COVID-19 antes de ser trasladados a hospitales denominados COVID donde se atendía exclusivamente esta patología.

El hospital se convirtió en un centro de referencia de estos hospitales de todas las demás enfermedades agudas y crónicas y sobre todo por Cirugías de Emergencia dado que las instituciones de socorro y el Sistema de Emergencias medicas trasladaba los pacientes a esta institución. Al inicio de 2020 se conto con 28 espacios físicos para consultorios, pero con las readecuaciones físicas producto de la Pandemia en el año 2021 serán 26 consultorios, pero la capacidad funcional efectiva del número de consultorios es menor ya que solo son utilizados 19 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, actualmente la consulta externa se esta remodelando y mejorando su infraestructura; ya que los consultorios de oftalmología se desplazaron a la nueva área de centro oftalmológico y en Diciembre de 2020 se dio por inaugurado la Unidad Cardiométabolica que será atendido por diferentes especialistas en la Consulta Externa. El Centro Quirúrgico cuenta con 7 salas de quirófanos centrales de los cuales 2 quedan para Emergencia y 4 que funcionan 8 horas y esta por rehabilitarse otro espacio para Cirugía Ambulatoria; Actualmente están en remodelación en el Centro Quirúrgico y por la suspensión de cirugías electivas programadas solo se están utilizando funcionalmente solo 4 salas quirúrgicas. Se cuenta con una 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	125	8,6,4,,2	95
Médico General	42	8,4,2	42
Médico Residente	77	8	77
Odontólogos	6	4,2	6
Personal de Enfermería	303	8	303
Personal de Laboratorio	28	8	28
Personal de Radiología	15	8	15
Personal de Anestesia	24	8	24
Personal de Terapia Física y Terapia Respiratoria	19	8	19
Personal de Patología	12	8	12
Personal de Farmacia	13	8	13
Personal de Trabajo Social	7	8	7
Otros RRHH	298	8	298
Total por Ley de Salarios y Contrato Goes, Plan Nacional y Plan Covid-19	969		939

Se finalizó 2020 con un total de 969 plazas, aumentando 213 en relación al año anterior para la atención por la Pandemia por COVID-19, por el apoyo brindado por el Ministerio de Salud quien asignó los fondos para la contratación de más recursos; dado que el Hospital atendía pacientes con enfermedades respiratorias agudas y con sospecha de COVID y pacientes con otras patologías agudas y crónicas que pertenecen al área de influencia y de las áreas donde se designaron hospitales COVID-19 exclusivos como Hospital San Rafael y Hospital Neumológico. Siendo más notorio el incremento de médicos generales y enfermeras. Siempre en el área médica existen plazas compartidas y ocupadas por un mismo recurso.

Con las nuevas autoridades y gestión del Ministerio de Salud y de las autoridades hospitalarias se ha logrado reforzar ciertas áreas críticas contratando por servicios profesionales para apoyar las actividades producto de la Pandemia, cubrir horas de déficit de personal incapacitado o vacaciones de personal rotativo, los

cuales se pretende mantener en el año 2021 ya que persiste la enfermedad por COVID-19. Se ha logrado ampliar el servicio de lectura de ultrasonografía y de Tomografía Axial Computarizada a través de contratar servicios profesionales, dado que estos recursos son escasos. A partir del año 2021 el Hospital apoyado por el Ministerio de Salud esta encaminado y proyectado ampliar la formación docente de mas especialistas, por lo cual se esta gestionando la contratación de mas residentes en diversas especialidades.

ANALISIS COMPARATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS.

PRODUCCION DE SERVICIOS AL 2020 PARA PROYECCION 2021:

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Consulta Externa	99.426	101.672	102.976	94.730	90.784	89.117	83.728	82.928	81,071	88,093	29.330

CONSULTA EXTERNA	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%
Medicina	33159	34	28414	33	28043	34	30402	37	32087	41	33818	45	33532	43	34337	45	14332	55
Cirugía	47085	49	44668	51	39992	49	39695	48	31391	40	27344	37	29736	39	29206	38	8734	34
Pediatría	10422	11	8521	10	8276	10	7606	9	7518	10	5685	8	6379	8	5776	7	1257	5
Gineco-obstetricia	5828	6	5138	6	6070	7	5316	6	7512	9	7871	10	7534	10	7758	10	1584	6
SUBTOTAL	96494	100	86741	100	82381	100	83019	100	78508	100	74718	100	77181	100	77077	100	25907	100
Otras tipo de consultas																		
Maxilofacial	2183		1451		1797		1799		1556		1555		1480		1803		323	
Nutrición	3259		3050		2591		1342		1629		1398		1764		1987		418	
Consulta general	1		0		318		0		27		0		0		0			
Psicología	1042		955		1109		911		1092		1110		1352		1654		600	
Odontología	0		2548		2951		2620		1991		3543		3683		4084		1141	
BM	0		0		0		10		0		56		47		176		19	
Psiquiatría	0		0		0		0		25		500		843		1312		922	
Subtotal	6485		8004		8766		6682		6320		8162		9169		11016		3423	
Total	102.979		94.745		91.147		89.701		84.828		82.880		87.830		88093		29330	

La consulta externa ha disminuido en el año 2020 con respecto a los años anteriores y en relación a lo programado, ya que debido a la Pandemia por enfermedad Respiratoria Covid-19 desde mediados del mes de Marzo hasta el mes de Septiembre estuvo suspendida la consulta externa programada y posteriormente iniciaron solo consultas en el área de anexo en la especialidad de Medicina Interna de ciertas enfermedades crónicas y no todas las otras especialidades ni subespecialidades porque se está haciendo reparación y remodelación de la infraestructura de dicha área de consulta externa. 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. A partir del año 2020 se incorporaron un medico oftalmologo y 3 residentes nuevos de esta subespecialidad pero dada la Pandemia y la suspensión de la consulta externa programada se limito este servicio únicamente a las emergencias. El Ministerio de Salud ha apoyado y gestionado para que el Hospital brinde otros servicios de atención como la Unidad Cardiometabolica a partir del año 2021 y otras subespecialidades amplíen la cobertura de atención.

Al analizar producción de la consulta de emergencia:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Consulta Emergencia	60.593	63.243	60.864	50.517	56.568	52.673	54.297	52.741	53.539	55.097	38.719

EMERGENCIA	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%
Medicina	17281	28	14885	30	14768	26	15821	30	16298	30	15545	29	11593	22	15521	28	14404	37
Cirugía	21411	35	17682	35	21065	37	15344	29	18206	34	18984	36	22354	42	18800	34	11273	29
Pediatría	13395	22	9396	19	10443	19	10839	21	9310	17	8927	17	9605	18	12095	22	5702	15
Gineco-obstetricia	8743	14	8208	16	9940	18	10296	20	10386	19	9295	18	9987	18	8681	16	7340	19
TOTAL	60830	100	50171	100	56216	100	52300	100	54200	100	52741	100	53.539	100	55097	100	38719	100

El dato de consulta de emergencia del año 2020 hasta el mes de Octubre ha disminuido con respecto a los años anteriores consecuencia de la emergencia por sospecha de COVID-19 que se atendía al inicio en un gripario la consulta brindada por unos médicos generales pero no se registraba como una atención de emergencia, lo que generaba un subregistro y luego se inicio el registro sobre todo para el área de Medicina Interna mas que en Cirugia contrario a los años anteriores, pero ha aumentado la complejidad y gravedad de las enfermedades que se presentan 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 hasta el año 2020 los resultados son:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Egresos	16.725	17.764	17.893	16.904	17.250	19.484	17.589	16.873	18.068	19.529	14291

EGRESOS	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020	%
		%		%		%		%		%		%		%		%		
Medicina	3989	29	3986	27	3797	22	3884	20	3648	21	3809	23	3909	22	4.801	25	4207	29
Cirugía	5210	22	4586	24	4105	24	5374	28	4696	27	3685	22	4405	24	4.434	23	3133	22
Pediatría	4519	25	4674	28	4745	28	5442	28	4679	27	4420	26	4019	22	5.145	26	2694	19
Gineco-obstetricia	3494	20	3265	19	4068	24	4189	21	3894	22	4238	25	4743	26	4.158	21	3933	28
Otros	683	4	394	2	535	3	595	3	671	3	721	4	992	5	991	5	324	2
TOTAL	17895	10	16905	10	17250	10	19484	10	17588	10	16873	10	18068	10	19529	10	14291	100

En base a los resultados del año 2020 hasta el mes de Octubre, de los egresos hospitalarios ha resultado en una disminución con respecto a lo programado an el inicio del año y comparado con los años anteriores porque con la Pandemia por COVID-19 se suspendio la consulta externa, las cirugía electivas programadas desde Marzo hasta finalizar el año para evitar las aglomeraciones y contaminación de pacientes y del personal sanitario por el mortal virus; asi mismo en el área pediátrica y ginecológica solo se atienden las emergencias que desde marzo Octubre procedían de zona sur del área metropolitana y del departamento de La Libertad ya que el Hospital Neumologico y el Hospital San Rafael de Santa Tecla solo atendia a pacientes con sospecha de COVID-19 y el Hospital Zacamil atendia pacientes con sospecha COVID y todas las otras patologías comunes. Es de hacer notar que el servicio de Bienestar Magisterial esta siendo modificado y mejorada este servicio al final de este año para ampliar el confort hacia los pacientes ya que funciona a travez de un convenio de prestación de servicios de salud hospitalario al Magisterio Nacional como estrategia de atracción a mayor cantidad de usuarios para obtener mayor cantidad de recursos que permitan hacer frente al déficit presupuestario.

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 continua mientras se agiliza y gestiona las camas de los servicios, esto logra 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 2020, 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
2020	3110	933	30	497	15.98

Este índice de Cesáreas representa un reto para la institución el irlo disminuyendo con respecto al número de partos atendidos y para el año 2020 ha disminuido con respecto al año anterior y el índice de cesáreas de primera vez se mantiene en un 16% ya que la causa es el predominio de cesáreas anteriores atendidas referidas de Unidades de Salud Comunitarias del Departamento de la Libertad y del gran San Salvador. Por lo cual se debe de incidir en las Cesáreas de primera vez.

Al revisar el total de Cirugías Mayores en el año 2020:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Numero Cirugía	6.013	6.218	5.926	5.321	7.469	10.098	8.500	7.143	8.538	8.087	4872

ACTIVIDAD	LOGRO 2012	LOGRO 2013	LOGRO 2013	LOGRO 2014	LOGRO 2015	LOGRO 2016	LOGRO 2017	LOGRO 2018	LOGRO 2019	LOGRO 2020
Electivas para Hospitalización	1,044	1,147	1,910	2,825	3,614	3,674	1.935	3.803	3,506	1521
Electivas ambulatorias	2,474	2,230	0	33	834	483	1.404	1.060	848	67
De Emergencia para Hospitalización	2,137	2,261	3,411	4,644	5,592	4,072	3.157	2.961	3,215	2696
de Emergencia Ambulatorias	563	288	0	0	58	271	647	714	518	588

En el total de cirugías ha afectado que al inicio del año 2020 disminuyó las cirugías electivas programadas por continuar la remodelación y mejoras en las salas quirúrgicas con financiamiento del Ministerio de Salud que inició a fines de 2019 y luego con la Pandemia por COVID -19 origen que se suspendió la consulta externa programada y por ende la programación de cirugías electivas para hospitalización y sobre todo las ambulatorias, que persiste durante todo el año. Con las cirugías programadas electivas, solo se realizaron 1521 para hospitalización y 67 ambulatorias. En su mayoría se realizaron las de Emergencia para Hospitalización y emergencia ambulatorias ya que se dispuso utilizar mayor cantidad de Salas para emergencias. Ante la disminución de cirugías ambulatorias 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. La mayor cantidad de cirugías de emergencia se dio por la demanda por las referencias del Departamento de La Libertad y las que atendía el Hospital Neumológico por ser considerados esos hospitales exclusivos de COVID-19 y por ser uno de los centros donde el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) traslada a pacientes de emergencia por motivos quirúrgicos.

Con respecto a los tiempos de espera para la realización de la Cirugía electiva dada la suspensión de la programación desde el mes de Marzo, solo se pudo medir en tres meses continuamente.

La cirugía menor en año 2020, se alcanzó:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cirugía Menor	19.029	18.594	10.082	10.445	14.665	10.186	10.859	12.867	12,931	10.098

La cantidad de cirugía menor realizada fue de 10.098 hasta el mes de Octubre 2020 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 el año 2020, se han realizado 7.951 placas hasta el mes de febrero, 147 fluoroscopias hasta el mes de febrero y 4.063 estudios ultrasonográficos y 2.063 Tomografías Axial Computarizada hasta Octubre; en comparación al año 2019 en donde se han realizado 46.167 placas, 580 fluoroscopios y 4.754 estudios ultrasonograficos y 1.410 Tomografías Axial Computarizada. No aparecen datos desde Marzo de placas porque por afectación de la Pandemia por COVID-19 solo se tomaban estudios de Emergencia y Hospitalización, no de Consulta Externa. Durante el año 2020 ya se contó con el servicio de revelado de radiografías en formato digital únicamente evitando el revelado con químicos para evitar la contaminación por residuos tóxicos. Además, ante la limitante de falta de médicos radiólogos que opten a trabajar dentro de la institución, se utilizó la estrategia de contratar servicios de radiólogos para apoyar la lectura de ultrasonografías y Tomografías Axial Computarizada por lo cual actualmente se ofrece este servicio las 24 horas, incluso en fines de semana; por lo cual se ha logrado las metas. A finales del mes de Noviembre y principios de Diciembre han habido dificultades en

la toma de placas radiológicas por suspensión de energía eléctrica por estarse realizando un cableado del tendido eléctrico de esta área de radiología, laboratorio y banco de sangre para conectarla a una nueva subestación eléctrica y evitar cortes o bajones de energía que deterioran los equipos.

Se han efectuado 192 estudios de colposcopias en los primeros 2 meses del año 2020; comparado con 733 estudios de colposcopia del establecimiento en el año 2019, debido a la suspensión de la consulta externa desde el mes de Marzo hasta finalizar el año.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en 2020 se realizaron 474.304 hasta el mes de Octubre superando la meta programada dado el tipo de pacientes con enfermedades mas complejas que han ingresado a la institución. Con respecto al Banco de Sangre se han realizado 12,575 exámenes hasta el mes de Octubre 2020 comparado con 22.588 exámenes en 2019 en comparación a 25.989 exámenes que se realizaron el año 2018. Se ha hecho hincapié en la necesidad del uso óptimo del uso de exámenes de laboratorio y banco de sangre.

En el año 2020 hasta el mes de Octubre las recetas dispensadas fue un total de 489,065 de los cuales 282.163 son de atención ambulatoria y 206.902 son de hospitalización. Al comparar con 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. Durante la Emergencia por Pandemia se continuo la prescripción medica de medicamentos para enfermedades crónicas, incluso se establecio un convenio a nivel de Region Metropolitana de Salud para que a travez de correos llegaran a las viviendas de los pacientes y hacer una entrega domiciliar de medicamentos. En hospitalización la estrategia de prescripción de unidosis da buenos resultados en el uso racional de medicamentos. Debe buscarse estrategias de prescripción, despacho y uso racional de medicamentos, sobre todo en área ambulatoria. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado es de 54.016 hasta el mes de Octubre de 2020 en comparación a 73.621 en el año 2019 en comparación con

70.144 en 2018 y el año 2017 fue de 79.568. 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. Se debe seguir buscando estrategias de una compra de servicio más barato.

En lavandería la cantidad de ropa lavada:

Ropa	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	686.238

Aca se hace énfasis en que aumento la producción de costureria para elaborar trajes quirúrgicos para entregarse a los servicios de IRAS donde se atendían a los pacientes con sospecha COVID-19.

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

Kilómetros	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
No. Kms. Recorridos	87.853	93.256	83.169	84.140	78.506	78.763	72.417	66.725	63132

Se enfatiza que esta área juega un papel importante en el traslado de pacientes con sospecha de COVID-19 de este centro Hospitalario a los Hospitales exclusivo de COVID, tales como Hospital San Rafael, Hospital Neumologico y Hospital El Salvador.

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	2020
% Abastecimiento	78.31	80	85	79.55	84.37	87	85	81	91.02	81.56	92.00

Con respecto al abastecimiento de medicamentos durante todo el año 2020 los porcentajes de abastecimiento fueron arriba del 90%.

INDICADORES DE GESTION:

En los indicadores de gestión que se programaron en el Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación para el año 2020 se tenía como objetivo de mejora el seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa en cada especialidad; pero se suspendió la consulta programada a partir del 13 de Marzo y se inició una reapertura gradual a partir del mes de Septiembre de ciertas clínicas de consultas de medicina interna para enfermedades crónicas de pacientes que pueden descompensarse por su tipo de patología, por lo cual se brinda en 3 consultorios anexo y en el centro oftalmológico y el resto de especialidades iniciaran a partir del próximo año dado también a la remodelación de infraestructura de los consultorios en el área central de consulta externa. Actualmente no se brindan cita para consulta externa programada, excepto para aquellos pacientes que se ven desde el mes de Septiembre.

El promedio de tiempo de espera para consulta de primera vez en el año 2020 en Medicina Interna como promedio fue de 161 días, de Cirugía es de 96 días, de Ginecología y Obstetricia es de 167 días 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, en Psiquiatría el tiempo en este año es de 40 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.

En el año 2020, hasta el mes de Junio que se logro medir el porcentaje de cirugías suspendidas resulto en un promedio de 72.83% por la remodelación de la infraestructura y la Pandemia por COVID que condiciono la suspensión de la consulta externa.

Con respecto al indicador de infecciones hospitalarias en el centro hospitalario fue de 0.77% considerado como bajo de acuerdo al estándar internacional.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES:

PROBLEMAS DE DEMANDA (Sanitarios):

Aparecimiento y persistencia de Pandemia por COVID-19.

Transición de enfermedades crónico degenerativas y emergentes y agudas.

Persistencia y 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 recursos humanos 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, 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 y principios de 2020, el Hospital Zacamil suscribió a través de un memorándum de entendimiento con la Misión El Salvador del Comité Internacional de la Cruz Roja elaboraron conjuntamente un estudio de factibilidad y diseño de Remodelación y Ampliación de la Unidad de Emergencias del Hospital Nacional Zacamil donde se desarrollo un programa de necesidades para el área medico quirúrgica, un diseño arquitectónico esquemático, estudio de suelos, un flujograma según espacios, pero debido a la Pandemia por COVID-19 y limitaciones presupuestarias se suspendio dicho proyecto para apoyar la emergencia y readecuación con remodelación de áreas físicas para atender los pacientes con sospecha de COVID-19. Se han readecuado áreas, como gripario, un cubo de 8 camas para IRAS, área de exalimentacion y dietas para IRAS, área de mantenimiento, unidad cardiometabolica; etc. y se proyecta construir una unidad de atención para pie diabetico y una unidad de cuidados intensivos.

EQUIPAMIENTO

A pesar que este año ha sido cuando mayor cantidad de equipos se han adquiridos por diversas fuentes que ha permitido renovar y ampliar la vida útil, 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 preventivo programado ya que se gasta mas 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.

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. En abastecimiento de medicamentos se ha logrado un 92% en el año como promedio porcentual.

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, por lo cual ha delegado en el Hospital que se abran nueva formación de especialistas para el año 2021 en Cirugía Avanzada, oftalmología, pediatría, anestesia, urología, coloproctología, Cuidados Paliativos, etc.

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
- ✓ Apoyo y coordinación técnico
- ✓ financiera directa con el MINSAL.
- ✓ Remodelación y ampliación de ciertas áreas hospitalarias con nuevo equipamiento.
- ✓ Aumento de oferta de servicios con la Implementación de Unidad Cardiometabolica y Centro oftalmológico.
- ✓ 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.
- ✓ Coordinación y comunicación efectiva con el Hospital de niños especializado para referencia de pacientes.
- ✓ Facilidad de 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, emergencia, bodegas, etc
- ✓ Equipo nuevo de digitalización de imágenes en Radiología y equipo de Tomografía funcionando continuamente.
- ✓ Mantener una oferta de prestación de servicios medico hospitalarios con instituciones autónomas mediante convenios.
- ✓ Alianzas con Organizaciones Gubernamentales y no Gubernamentales que apoyan funcionamiento.
- ✓ Mayor inversión en remodelación y ampliación de Infraestructura y equipamiento.
- ✓ Mayor trabajo en equipo.

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, mobiliario y equipo de oficina.
- ✓ Mayoría del personal médico especialista concentrado en horario matutino.
- ✓ Atención brindada a predominio por médicos residentes en formación, sobre todo en horarios no hábiles.
- ✓ Falta de contratación de profesionales y especialistas nuevos como relevo generacional.
- ✓ Oferta de servicios actual no acorde a la demanda asistencial.
- ✓ Presupuesto anual insuficiente para bienes, servicios y equipo.
- ✓ 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 con Hospitales del tercer nivel y con Unidades Comunitarias de Salud del primer nivel.
- ✓ Inadecuado proceso de adaptación actitudinal a nueva realidad pandémica por Covid19.
- ✓ Actividades académicas docente asistencial concentrado en horario matutino que interfiere con labor asistencial.
- ✓ Baja cobertura de sistema de intranet y internet.
- ✓ Diseño de red inadecuado y obsoleto de cableado estructurado de red informática.
- ✓ Fallos en los sistemas de información.
- ✓ Falta de cumplimiento de servicios de outsourcing de compra de servicios.
- ✓ Fallos en la implementación de un uso racional de recursos y medidas de austeridad por parte del personal en ciertas áreas.
- ✓ Falta de un plan de mantenimiento preventivo y correctivo programado.

AMENAZAS

- ✓ Inseguridad y violencia en la zona donde está ubicado el centro hospitalario y zona geográfica de influencia
- ✓ Oferta nacional 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 y enfermedades emergentes epidemica en la población asignada de responsabilidad.

- ✓ Respuesta limitada de oferta de algunos servicios de unidades de salud del primer nivel y de otros centros hospitalarios de la red.
- ✓ Poca cobertura en tiempo de contratación de personal en periodo de Pandemia COVID 19.
- ✓ Ley de Salario inadecuada y falta de categorización para la contratación de nuevos especialistas con alta demanda.
- ✓ Nuevos programas y actividades hospitalarias de salud implementadas con los mismos recursos instalados.
- ✓ Fallos en la implementación de Sistema de referencia y retorno de pacientes en las redes Asisitenciales.
- ✓ Nuevos estilos de vida de la sociedad.
- ✓ Alto costo y falta de oferentes de servicios de apoyo logístico de alimentación, limpieza, vigilancia, .etc.
- ✓ Vulnerabilidad ante desastres naturales.

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 a nivel nacional.
- ✓ Establecer nuevas alianzas con donantes y cooperantes
- ✓ Coordinación con Sistema Emergencias Médicas y otras instituciones en el 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.
- ✓ Ampliar la cobertura de oferta de servicios medico quirúrgico de convenios de atención hospitalaria.

**Identificación y Priorización de Problemas Asistenciales
Plan Operativo 2021 -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	Aumento de cirugías de emergencia y suspensión de programación por Pandemia por COVID-19.	Reinicio de programación de Cirugías electivas.
3	Prolongación de citas de primera vez en ciertas especialidades y subespecialidades, en la consulta externa.	Incremento del número de pacientes con enfermedades crónicas y suspensión de programación por Pandemia por Covid 19.Elevado número consulta subsecuente en las diferentes especialidades y subespecialidades	Reinicio de programación gradual de Citas para Consulta Externa en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía y Gineco-obstetricia
4	Alta demanda hospitalaria de los pacientes con pie diabético	Grado de complejidad y/o avance de la enfermedad.	Elaboración de proyecto de un servicio específico para pacientes con esta patología.

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN ANUAL OPERATIVO 2021 (PAO 2021)

Fortalecer el proceso de planificación anual operativa para su ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación de la gestión hospitalaria del Hospital Zacamil para el año 2021.

MINISTERIO DE SALUD
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2021 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	Prolongacion 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, derivacion de pacientes a su nivel correspondiente según complejidad, utilizacion optima de consulta externa.	Jefe de consulta externa, jefe de Division Medica, Jefes de Departamentos de Hospitalizacion y de citas medicas
Egresos	Incumplimiento de protocolo de agilizacion de egresos en los servicios	3	3	9	Sistematizar y capacitar al personal de secretarias, enfermeria, residentes e internos para agilizar el dar el alta. Desburocratizar el tramite de altas de pacientes en servicios de hospitalizacion.	Jefes de Servicio de Hospitalizacion,
Partos	Fallo en el proceso de identificacion y entrega de binomio madre-hijo.	1	3	3	Estricto cumplimiento del protocolo de identificacion y entrega del binomio madre e hijo.	Jefe de Enfermeria de Partos.
Cirugías	Prolongacion de tiempos de espera para cirugia electiva programada	3	3	3	Reordenar la programacion de cirugias según horarios contratados y disponibilidad de quirofanos.	Jefe Departamento de Cirugia, Division Medica y Sala de Operaciones.
Emergencia	Falta de aplicación de un adecuado proceso de triague en selección de emergencia.	3	3	9	Aplicación continua del proceso de triague medico quirurgica y asignacion de recursos especificos y capacitados en dicha area.	Jefe de Emergencia y jefe Unidad enfermeria de emergencia.

MINISTERIO DE SALUD

PLAN OPERATIVO AÑO 2021-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: Fortalecimiento de las Redes Integrales e Integradas de Salud.																	
1.1	Resultado esperado: Redes y microrredes de la Unidades comunitarias 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 Direccion de HNZ y Coordinadores de SIBASI	3			3			3			3			Inmunizacion de personal sanitario con vacuna contra COVID-19. Participacion efectiva de personal tomador de decisiones.
1.1.2	Mejorar la implementacion de Sistema Referencia, retorno e Interconsulta (RRI) en areas de Emergencia y Consulta Externa.	50%	% de referencias y retornos registrados	Reporte mensual de referencias y retornos	Comité referencia retorno	3			3			3			3			Activacion del Comité de Referencia y Retorno local. Adecuado registro interno oportuno de personal médico según nuevos lineamientos y tabulacion oportuna de Estadística.
2	OBJETIVO: Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.																	
2.1	Resultado esperado: Disminuir tiempos de ingreso hospitalario; en Servicios de Medicina y Cirugia .																	
2.1.1	Asignación de recursos al área de triage	1	Numero 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 enfermeria y/o medico y fortalecimiento tecnologico de registro de triagec con apoyo de Cruz Roja Internacional(CICR)
2.1.2	Diseño, construccion y habilitacion de una Unidad de hospitalizacion para pie diabetic.	1	Diseño del proyecto. Numero de pacientes evaluados e ingresados en servicio de pie diabetic.	Datos estadisticos locales de ingresos y altas de servicio.	Coordinador de la Unidad de Hospitalizacion de pie diabetic.							1						Disponibilidad de recurso de enfermeria y/o medico. Gestionar con primer nivel la atencion ambulatoria de estos pacientes.
2.2	Resultado Esperado: Vigilancia y control epidemiologico de la emergencia sanitaria por COVID-19.																	
2.2.1	Construccion y habilitacion de un area de gripario para atencion pacientes sospechosos de COVID-19 en Emergencia	1	Numero de personas atendidas por sospecha COVID-19	Registros de consulta y VIGEPES.	Jefe de Area de Gripario e IRAS.	1			1			1			1			Definicion de responsabilidades funcionales.

3	OBJETIVO: DISMINUIR FACTORES DE RIESGO EN EL EMBARAZO.																	
3.1	Resultado esperado:Fortalecimiento de atención preconcepcional para mujeres en riesgo																	
3.1.1	Implementacion de Cirugia Ginecologica a travez de Histeroscopias en diagnostico y tratamiento de patologias de cavidad uterina.	1	No. De cirugias realizadas	Registro Interno	Medicos de Staff de Ginecologia capacitados.					1							Puesta en marcha del equipo y capacitacion del personal.	
4	OBJETIVO: CUMPLIMIENTO DE PLAN DE SUPERVISION HOSPITALARIA																	
4.1	Resultado esperado: Mejora de gestion por area y servicios.																	
4.1.1	Elaboración de cronograma y plan de supervisiones 2021.	1	Plan y cronograma elaborado	Actas elaboradas de las reuniones.	Dirección, subdirecciones, Divisiones												Participación efectiva de autoridades para toma de decisiones	
4.1.2	Supervisiones realizadas	6	80%	Informes y planes de mejora	Subdireccion y Jefes de Division.												Participación efectiva de autoridades para toma de decisiones	
5	OBJETIVO:Mejorar la gestión administrativa y financiera.																	
5.1	Resultado esperado: Toma de decisiones en base a implementacion de sistema de costeo,eficiencia y produccion,PERC.																	
5.1.1	Recopilar informacion de produccion de servicios finales, apoyo logistico y administrativo y costos de la institucion 2020 y 2021.	2	No. De reportes según formularios.	Analisis de la informacion	Equipo local de sistema PERC	1		0	1		0	1		0	1		0	Apoyo y asesoria de la comision de costos del MINSAL y OPS.
6	OBJETIVO: Vigilar las condiciones ambientales, a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.																	
6.1	Resultado esperado: Vigilar los factores contaminantes que podrian afectar la salud a traves de la clasificación y segregacion adecuada de los desechos.																	
6.1.1	Manejo adecuado de los desechos solidos comunes y bioinfecciosos hospitalarios	12	Kilogramos de desechos generados y tratados	Reporte de disposicion final	Jefe de Servicios Generales				1		0%	1		0%	1		0%	Apoyo de jefaturas de departamentos y servicios
6.1.2	Recuperacion de desechos solidos comunes con potencial reciclaje.	2	Libras reportadas	Reporte de residuos comunes	Jefe de servicios y Unidad Ambiental				1			1			1			Apoyo de jefaturas de departamentos y servicios
7	OBJETIVO: Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.																	
7.1	Resultado Esperado: Atencion oftalmologica fortalecida.																	
7.1.1	Formacion supervisada de nuevos oftalmologos.	1	Numero atenciones oftalmologicas supervisadas.	Programa de formacion de posgrado.	Jefe de Oftalmologia.							1						Supervision de programa de formacion.
7.1.2	Impulsar la cirugia ambulatoria de oftalmologia.	3	Reporte de Cirugias ambulatorias.	Registro en SIMOWW.	Medicos de Staff de Oftalmologia							1						

7.2	Resultado Esperado: Enfermedades no trasmisibles priorizadas.																
7.2.1	Asignacion de area de internacion y un quirofano especifico para la atencion de pie diabetic.	1	Construccion y habilitacion de una area de internacion y quirofano.	Egresos e intervenciones quirurgicas.	Division Medico Quirurgica y Sala de Operaciones.							1					
7.2.2	Disminuir la estancia en internacion de pacientes con pie diabetic.	1	Reporte de SIMOWW de dias estancia	Registro en SIMOWW.	Equipo multidisciplinario de Atencion.												
7.2.3	Puesta en marcha de la Clinica Metabolica con enfasis en Obesidad y Sobrepeso.	1	Ejecucion de una clinica metabolica	Registro en SIMOWW.	Equipo Multidisciplinario de Atencion y Jefe de Consulta Externa.							1					
7.3	Resultado Esperado: Sala de Operaciones ha aumentado su capacidad resolutive.																
7.3.1	Remodelacion y habilitacion de Sala de Cirugia Ambulatoria.	1	Centro quirurgico ambulatorio remodelado.		Direccion, Administracion y jefe Diision Medica							1					Apoyo del Ministerio de Salud.
8	OBJETIVO: Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.																
8.1	Resultado esperado: Implementar la Atencion de Parto y Neonato en forma Humanizada.																
8.1.1	Reacondicionar Sala de Partos para atencion humanizada en el binomio madre hijo.	1	Sala reacondicionada	Fotografias de mejoras.	Subdireccion y Jefe Division Medica y Ginecoobstetricia.												Disponibilidad de fondos
8.1.2	Capacitar al personal de Obstetricia y Pediatria en la atencion del Parto y Neonato en forma humanizada.	1	No. De Capacitaciones	Registro de Asistencia.	Medico Obstetricia y Neonatologo.							1					Creacion progresiva de condiciones de promocion 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					Alcanzar un nivel endemico de COVID-19.
9.1.2	Capacitaciones a personal de Salud institucional sobre Codigo de Etica para empleados de Salud.	1	No. De asistentes.	Lista de Participantes.	Recursos Humanos y Juridico							1					Alcanzar un nivel endemico de COVID-19.



Sistema 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: 2021

Fecha y Hora de impresión: 10/01/2021 13:54:49

Servicios Finales	Meta Programada 2021
Consulta Externa Médica	
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	7,751
Cirugía General	2,145
Pediatría General	2,000
Ginecología	2,686
Obstetricia	672
Psiquiatría	560
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Medicina Interna	
Cardiología	536
Endocrinología	1,923
Gastroenterología	783
Neumología	804
Reumatología	380
Sub Especialidades de Cirugía	
Anestesiología / Algología	200
Cirugía Plástica	403
Máxilofacial	846
Oftalmología	4,365
Cirugía Oncológica	268
Ortopedia	1,475
Otorrinolaringología	1,140
Proctología	402
Urología	1,343
Vascular	739
Sub Especialidades de Pediatría	
Cirugía Pediatrica	941
Neonatología	268
Emergencias	
De Medicina Interna	

Medicina Interna	15,000
De Cirugía	
Cirugía General	12,500
De Pediatría	
Pediatría Gral.	6,000
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	900
Obstetricia	6,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	20
Nutrición	672
Psicología	1,540
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	175
Odontológica subsecuente	1,775
Cirugía Oral	50
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	3,363
Ginecología	310
Medicina Interna	3,412
Obstetricia	3,568
Pediatría	3,163
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	730
Partos	
Partos vaginales	1,600
Partos por Cesáreas	900
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	1,500
Electivas Ambulatorias	150
De Emergencia para Hospitalización	2,696
De Emergencia Ambulatoria	500
Servicios Intermedios	
Meta Programada 2021	
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	6,500
Hospitalización	30,000
Emergencia	35,000
Referido / Otros	100
Inmunología	

Consulta Externa	3,000
Hospitalización	8,500
Emergencia	6,500
Referido / Otros	500
Bacteriología	
Consulta Externa	1,100
Hospitalización	25,000
Emergencia	12,000
Referido / Otros	1,000
Parasitología	
Consulta Externa	200
Hospitalización	1,250
Emergencia	2,200
Referido / Otros	150
Bioquímica	
Consulta Externa	35,000
Hospitalización	130,000
Emergencia	125,000
Referido / Otros	2,500
Banco de Sangre	
Consulta Externa	500
Hospitalización	12,500
Emergencia	1,500
Referido / Otros	500
Urianálisis	
Consulta Externa	1,500
Hospitalización	3,000
Emergencia	10,000
Referido / Otros	300
Imagenología	
Fluoroscopias	150
Radiografías	10,000
Ultrasonografías	4,000
Tomografía Axial Computarizada	2,000
Anatomía Patológica	
Biopsias Cuello Uterino	100
Biopsias Otras partes del cuerpo	2,000
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	150
Ecocardiogramas	50
Electrocardiogramas	1,500
Electroencefalogramas	250

Endoscopias	250
Espirometrías	400
Pruebas de Esfuerzo	40
Pruebas de HOLTER	60
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	300
Conos Loop	30
Crioterapias	40
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	5,000
Inhaloterapias	4,500
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	275,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	230,000
Terapias Respiratorias	60,000
Trabajo Social	
Casos Atendidos	30,000

Servicios Generales	Meta Programada 2021
Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	15,832
Cirugía	17,958
Ginecología	846
Obstetricia	4,175
Pediatría	3,543
Otros (Convenios)	11,461
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	131,123
Cirugía	155,640
Ginecología	17,912
Obstetricia	82,456
Pediatría	36,975
Otros (Convenios)	196,224
Consulta	
Consulta Médica General	0
Consulta Médica Especializada	0
Emergencias	
Emergencias	0
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	400
Transporte	
Kilómetros Recorridos	60,000

Sub Especialidades de Cirugía													
Anestesiología / Algología	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Cirugía Plástica	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	40	403
Máxilofacial	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	76	846
Oftalmología	363	363	363	363	363	363	363	363	363	363	363	372	4,365
Cirugía Oncológica	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	26	268
Ortopedia	122	122	122	122	122	122	122	122	122	122	122	133	1,475
Otorrinolaringología	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	1,140
Proctología	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	39	402
Urología	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	122	1,343
Vascular	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	68	739
Sub Especialidades de Pediatría													
Cirugía Pediátrica	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	83	941
Neonatología	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	26	268
Emergencias													
De Medicina Interna													
Medicina Interna	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
De Cirugía													
Cirugía General	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,041	1,049	12,500
De Pediatría													
Pediatría Gral.	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	6,000
De Gineco-Obstetricia													
Ginecología	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	900
Obstetricia	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica													
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	20
Nutrición	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	672
Psicología	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	132	1,540



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



MINISTERIO DE SALUD

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

Periodo: Desde: Enero/2021 Hasta: Diciembre/2021

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: 10/01/2021 14:29:18

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
Hospitalización	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Emergencia	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,916	2,924	35,000
Referido / Otros	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	12	100
Inmunología													
Consulta Externa	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000
Hospitalización	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	712	8,500
Emergencia	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
Referido / Otros	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Bacteriología													
Consulta Externa	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100

Plan Operativo Anual

Año 2021

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: Hospital Nacional Zacamil Dr. Juan Jose Fernandez.

Período evaluado:2020

Resultado esperado <small>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</small>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <small>(qué fecha)</small>	Responsable
Readecuacion del area y ordenamiento de Emergencia medico quirurgica en coordinacion con Cruz Roja Internacional.	Disponibilidad financiera de Cruz Roja Internacional reducida de acuerdo a la inversion en nuevo diseño del proyecto y reacomodo transitorio de otras areas fisicas para atencion de pacientes por la Pandemia por COVID-19; llevo a dejar este proyecto.	Rediseño de un nuevo proyecto a mediano plazo.	Año 2021-2022	MINSAL y Hospital Nacional Zacamil.
Informacion de costos de produccion de servicios asistenciales PERC 2020 con atraso	Atraso en introduccion de informacion por cambio de miembros de Comision de Costos local que desconocen el Sistema.	Solicitar cambios en claves de acceso de nuevos miembros de Comision de Costos. Capacitacion y participacion activa de nuevos miembros de comision en incorporacion de informacion.	Enero-21	Comision de Costos PERC Institucional.