



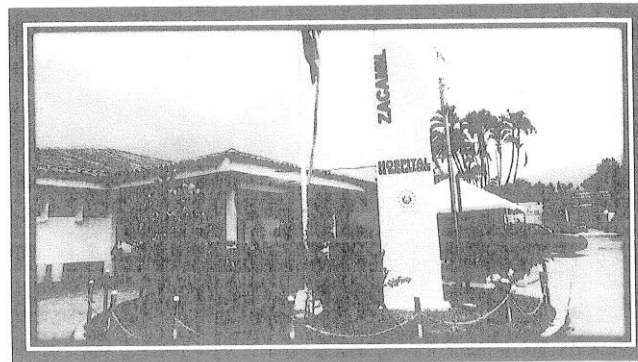
GOBIERNO DE
EL SALVADOR

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
SAN JUAN
ZACAMIL

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

PLAN OPERATIVO ANUAL 2022



San Salvador, Diciembre 2021

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 Méndez.

Fecha de aprobación de la PAO 2022.




Dra. Herson Avalos Méndez
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 2022

Denominación, Naturaleza y Funciones del Hospital

HOSPITAL	Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan José Fernández"	
MISIÓN	Proveer servicios especializados con profesionalismo, calidad, calidez, comprometidos con la atención equitativa, efectiva y solidaria, fundamentados en la satisfacción y resolución de necesidades de salud de la población.	
VISIÓN	Ser un hospital de tercer nivel de atención del Sistema Nacional de Salud caracterizado por su innovación, seguridad del paciente y la mejora resolutiva en salud para la población usuaria.	
OBJETIVO GENERAL	Brindar Servicios de Salud de emergencia, ambulatorio y hospitalización en las especialidades médicas de acuerdo con nuestra complejidad, siendo el Hospital de Referencia para la Red Centro -Norte, así como para otros hospitales del país.	
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 con 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 Valoración 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 2022 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 Estratégico Institucional (PEI) del Ministerio de Salud, Plan Cuscatlán, Plan Desarrollo Social 2019-2024, Objetivos Desarrollo Sostenible 2030 (ODS), ASSA 2018-2030, Política Crecer Juntos y otros compromisos internacionales suscritos por el Gobierno de el Salvador, tales como la Carta Iberoamericana de la Calidad de la Gestión Pública.

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 Estratégico Institucional del Ministerio de Salud que define el modelo de atención en salud.

A continuación, presentamos el Plan Anual Operativo 2022 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 2022 está 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 los años siguientes y se vaticina que esta situación sanitaria de emergencia se mantendrá con toda probabilidad para el año 2022; por lo cual se hacen 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 2021 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 2022 y por consiguiente darle cumplimiento al plan 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 establecidas en el Plan Estratégico 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 estuvo 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 2022 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 2022

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 Zacamil 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 con 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 01/01/2021 al 31/08/2021

Todas las Consultas

Consulta Externa

SIBASI CENTRO

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

Todo el País

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

MINSAL

Grupo de Causas	Total	Tasa
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (Z40-Z54)	2,629	38.86
Catarata y otros trastornos del cristalino (H25-H28)	2,184	32.28
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	1,833	27.09
Hipertensión esencial (primaria)	1,819	26.89
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1,735	25.64
Conjuntivitis y otros trastornos de la conjuntiva (H10-H11)	1,417	20.94
Otras enfermedades del ojo y sus anexos (H02, H04-H05, H20-H21, H30-H31, H34-H35, H43-H44, H46-H47, H51, H53, H55)	816	12.06
Glaucoma (H40-H42)	728	10.76
Otras enfermedades del intestino y del peritoneo	550	8.13
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)	549	8.11
Demás causas	13,880	205.15
Totales	28,140	415.92

Por lo que al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital durante el año 2021 hasta el mes de Agosto, encontramos que ha variado el orden de presentación de las enfermedades si la comparamos con los años anteriores, nuestra primera causa son las cataratas y otras enfermedades del ojo como conjuntivitis y glaucoma han sido la atención predominante ya que con la apertura del centro oftalmológico la demanda aumento por las referencias de otros centros de atención y se realizan jornadas de atención oftalmológica. La segunda causa es enfermedad 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 ha suspendido durante la Pandemia por la prescripción de los medicamentos antirretrovirales.

Como tercera 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

Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Período del 01/01/2021 al 31/08/2021 [**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	Tasa
			Egreso	Letalidad	Mortalidad
Parto único espontáneo	0	1,188	17.56	0.00	0.00
Neumonía	105	817	12.08	12.85	1.55
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1	593	8.76	0.17	0.01
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	557	8.23	0.00	0.00
Fractura de otros huesos de los miembros	3	519	7.67	0.58	0.04
Enfermedades del apéndice	2	488	7.21	0.41	0.03
Diabetes Mellitus (E10-E14)	6	486	7.18	1.23	0.09
Colelitiasis y colecistitis	2	466	6.89	0.43	0.03
Otras enfermedades del sistema digestivo	60	412	6.09	14.56	0.89
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	23	395	5.84	5.82	0.34
Demás causas	606	6,758	0.00	0.00	8.96
Totales	808	12,679	187.40	0.00	11.94

Con respecto a los egresos hospitalarios para el año 2021 observamos que el Parto Único Espontáneo , se sitúa en el primer lugar en relación a los egresos

hospitalarios en los últimos 5 años, representando el 24.93 % de las atenciones brindadas dentro de las primeras 10 causas de consulta de nuestra institución, las Neumonías como segunda causa sin especificar su origen, la diarrea de presunto origen infeccioso, como tercera causa son enfermedades consideradas infecto contagiosas, de gran interés epidemiológico por la alta carga presupuestaria que estas atenciones representan al sector salud. y como cuarto lugar las complicaciones del embarazo y parto, las fracturas de los huesos y Apendicitis que requieren intervenciones quirúrgicas constituyen las siguientes causas y la Diabetes como enfermedad crónica. no transmisible (ECNT) que tiene gran repercusión en la salud de nuestra población debido al alto potencial de complicaciones, secuelas, invalidez y hasta la muerte.

Por su parte los traumatismos de diversas regiones del cuerpo y con distintos mecanismos de producción, también se ven reflejados en las primeras 10 causas de egreso; estos en su gran mayoría van asociados a accidentes de tránsito principalmente.

ANALISIS DE EMERGENCIAS HOSPITALARIA

Lista internacional de Morbilidad por Sexo

--- Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL ---

Período del 01/01/2021 al 31/08/2021

Emergencia

SIBASI CENTRO

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

MINSAL

Grupo de Causas	Total	Tasa
	Consultas	
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	5,607	82.87
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	3,784	55.93
Dolor abdominal y pélvico	2,588	38.25
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1,260	18.62
Diabetes Mellitus (E10-E14)	1,213	17.93
Fiebre de origen desconocido	1,004	14.84
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	928	13.72
Otras enfermedades del sistema urinario	817	12.08
COVID-19	803	11.87
Colelitiasis y colecistitis	656	9.70
Demás causas	12,355	182.61
Totales	31,015	458.41

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia hasta el mes de Agosto en el año 2021 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 aparece dentro de las primeras 10 causas.

ANALISIS DE LA MORTALIDAD 2021

MORTALIDAD HOSPITALARIA A AGOSTO 2021

Realizamos el análisis de la mortalidad hospitalaria con el objeto de establecer la evolución y estructura de las muertes ocurridas en una población y en un espacio geográfico determinado a lo largo del tiempo.

MORTALIDAD BRUTA: 67 por cada 1000 Egresos hospitalarios.

MORTALIDAD NETA: 34 por cada 1000 Egresos hospitalarios

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
2021	808	12679	6.37

Dato 2021 hasta el mes de agosto.

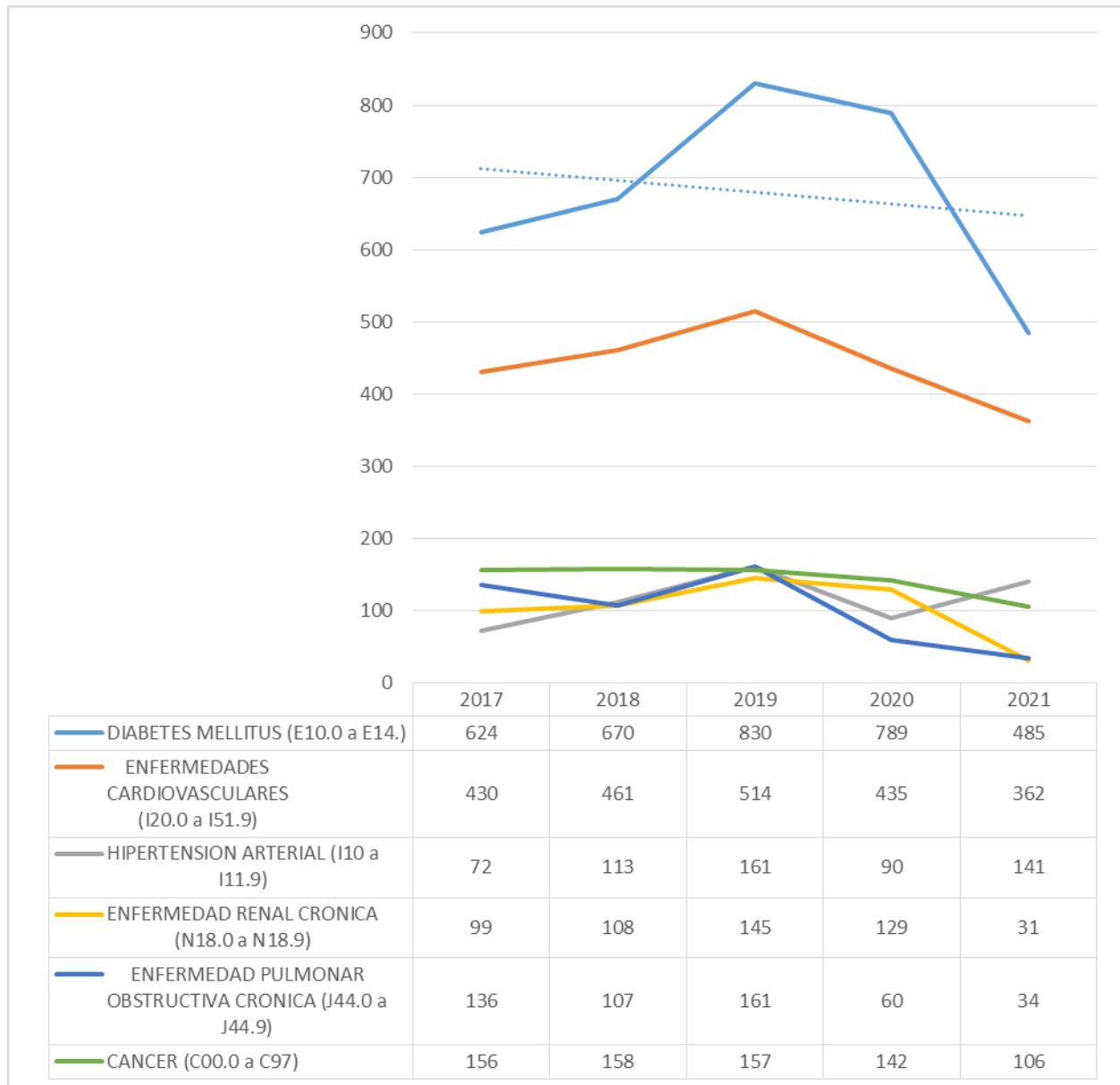
MORTALIDAD POR SERVICIO 2021

SERVICIO	FALLECIDO ANTES DE 48 HORAS	FALLECIDO DESPUES DE 48 HORAS	TOTAL, DE FALLECIDOS	TASA BRUTA	TASA NETA
Medicina	301	315	616	16.12	8.24
Cirugía	69	118	187	6.06	3.82
Pediatría	1	1	2	0.06	0.03
Gineco-obstetricia	0	0	0	0.00	0
Otros	1	2	3	0.64	0.42
TOTAL	372	436	808	6.37	3.43

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 de que ha tenido menos egresos y que algunos 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:

En los últimos 5 años se



Datos de las ECNT, observamos una tendencia marcada a la reducción en los casos en el último año en relación con el año 2019, no tomando en cuenta el año 2020, debido a las condiciones irregulares en la situación de salud global debido a la pandemia de COVID-19.

La consulta externa en los últimos años ha tenido una importante presencia de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) con el 32.93 % dentro de las primeras 10 causas de consulta; La Diabetes Mellitus en primer lugar, representando el 17.18 % de estas, y la Hipertensión Arterial como tercera causa, con el 15.75, 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 radioterapia por lo cual el Hospital Zacamil está elaborando un proyecto de atención de Hemodiálisis y se absorberá funcionalmente el Centro Nacional de Radioterapia.

La clínica de atención integral para pacientes VIH, genera una importante cifra de atenciones, ocupando el segundo lugar dentro de la lista en mención, con el 16.63%.

En relación con 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, la Insuficiencia Renal Crónica que 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 más en la institución.

Dentro del Cáncer se detectan los más frecuentes de mama, próstata, cérvix, pulmonar, estomago, vesícula, hígado, páncreas y colon. Esto representa una transición demográfica de las enfermedades crónicas sobre todo el apareamiento de nuevos casos que sobrepasa la capacidad del hospital y prolonga los días estancia de los pacientes.

Dado que en el análisis de Mortalidad Hospitalaria a nivel Nacional de los años 2018 a 2021 reporta que un 33% de las muertes ocurren en personas entre los 20 a 50 años; y el 11.45% corresponden al rango de 61 a 70 años; es decir que la mortalidad temprana (antes de los 70 años) corresponde al 44.45% de muertes, el hospital realiza toma de exámenes para detectar tempranamente enfermedades crónicas no trasmisibles de los pacientes que consultan en este centro hospitalario; entre ellas se han efectuado de enero a Septiembre 2021: 37,290

pruebas de glucosa, 1579 pruebas de hemoglobina glicosilada, 32639 creatininas séricas, 134 pruebas de Antígeno Prostático, 43074 hemogramas, 40 CEA.

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 desde 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 consultorios 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.

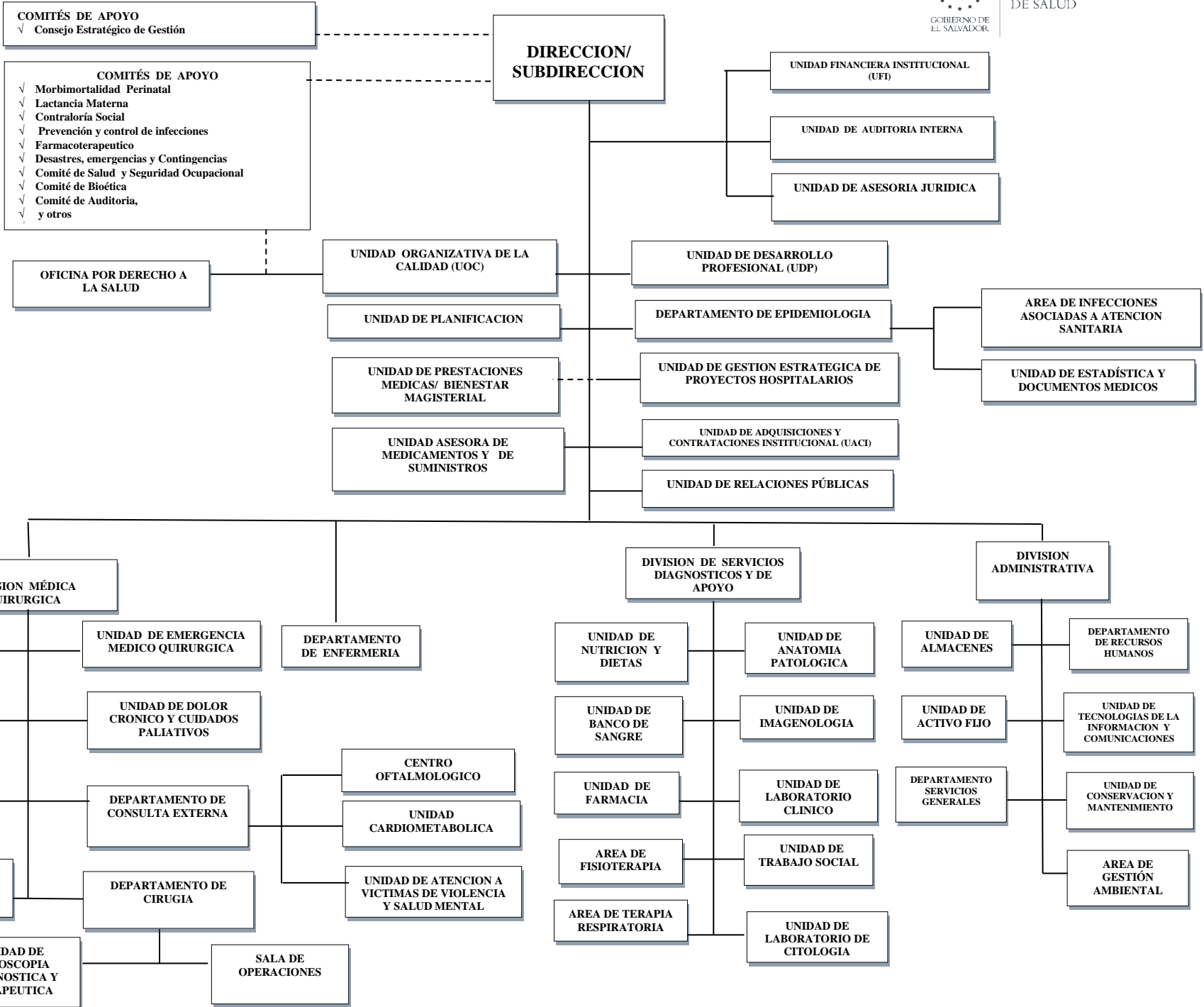
En los tiempos promedios de espera para consulta externa de primera vez en el 2021 en las distintas especialidades debe considerarse que debido a la Pandemia por COVID19 se inició una reapertura gradual de la consulta desde el mes de Septiembre del 2020 en donde se programaron las citas médicas en el sistema SIAP y fue con la Especialidad de Medicina Interna en el área de anexos y Oftalmología y es a partir del mes de Mayo 2021 se inició la consulta de otras especialidades en el área Central de Consulta Externa. Medicina Interna reporta como promedio de 91 días en los primeros 8 meses, en especialidad de Cirugía es de 88 días; de Ginecología y Obstetricia es de 119 y de Pediatría es de 56 días 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 y en la especialidad de psiquiatría renunció el médico especialista en los primeros meses del año.

En el caso de tiempos de espera para realizar cirugías electivas en el año 2021 debido que es a partir de mayo de 2021 que ha iniciado ciertos consultorios en la consulta externa central y debido a que esta un proyecto de reparaciones y remodelación de infraestructura de Sala de Operaciones; se da prioridad a las Cirugías de Emergencia y se utilizan 2 quirófanos para emergencias y para Cirugía Laparoscópica por video. 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 fémur 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, Neurología, Oncología Clínica, Neonatología, Cardiología, Odontología y Cirugía Maxilo-Facial, Endocrinología, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica, Ortopedia, Coloproctología, Cirugía por Video endoscopia y CEPRES, una clínica de Terapia Antiretroviral(TAR), una Clínica Integral de Atención al Dolor y Cuidados Paliativos y una Clínica de Atención a Víctimas de Violencia y Salud Mental, un Centro Oftalmológico, la Unidad Cardio metabólica 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, y a partir de este año el procedimiento CEPRES y la absorción del Centro Nacional de Radioterapia para convertirnos con esta capacidad de respuesta en un hospital de referencia nacional para otros hospitales departamentales de segundo y tercer 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**

Reporte Capacidad Residual de Consultorios

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

Programación 2022**Información de los años: 2020/2021**

Fecha y Hora de impresión: 25/10/2021 8:56:03

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	92	-92
Especialidades Medicina	6	36.0 Horas	8,640 Horas	0.3 Horas	34,560	18,543	16,017
Especialidades Cirugía	6	36.0 Horas	8,640 Horas	0.3 Horas	34,560	10,688	23,872
Especialidades de Pediatría	2	12.0 Horas	2,880 Horas	0.3 Horas	11,520	1,274	10,246
Especialidades Gineco Obstetricia	2	12.0 Horas	2,880 Horas	0.3 Horas	11,520	1,590	9,930
Psiquiatría	1	4.0 Horas	960 Horas	0.5 Horas	1,920	1,161	759

Información 2021 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 2021	Capacidad residual de consultas médicas
Medicina General	0	0.0 Horas	0 Horas	0.0 Horas	0	3,146	-3,146
Especialidades Medicina	6	50.0 Horas	12,000 Horas	0.3 Horas	36,364	10,386	25,978
Especialidades Cirugía	7	56.0 Horas	13,440 Horas	0.3 Horas	40,727	18,866	21,861
Especialidades de Pediatría	2	10.0 Horas	2,400 Horas	0.3 Horas	7,273	866	6,407
Especialidades Gineco Obstetricia	2	8.0 Horas	1,920 Horas	0.3 Horas	5,818	508	5,310
Psiquiatría	0	0.0 Horas	0 Horas	0.5 Horas	0	196	-196

Los datos de consulta Externa realizadas del año 2021 corresponde del mes de enero a agosto de 2021.

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 de 2020 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 2021 inicio 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 de la Consulta Externa en 2020 se utilizó para apoyar la atención de COVID 19 y luego inicio una remodelación y mejoras de infraestructura hasta mayo 2021 que inicio su ocupación gradualmente por ciertas especialidades y subespecialidades.

Por ser un año atípico se nota que la capacidad residual aumento en todas las áreas de acuerdo con la capacidad de los consultorios físicos. 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 se guarden las medidas de bioseguridad del personal. Se ha programado solo un 65% por recurso profesional que continuara la atención en consultorios. 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 electivas 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 las 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 una vez disminuya la pandemia por COVID19 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 más prolongados y sobre todo personal de enfermería y apoyo logístico administrativo; además de separarse las áreas de procedimientos menores dentro de algunos consultorios y un estudio de tiempos.

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



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte Capacidad Residual Camas

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

Programación 2022

Información de los años: 2020/2021

Fecha y Hora de impresión: 16/12/2021 8:57:01



MINISTERIO
DE SALUD

Información 2020	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2020	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	86	6.90 Días	85%	365 Días	3,867	3,880	-13
Ginecología	3	2.20 Días	85%	365 Días	423	368	55
Medicina Interna	66	5.80 Días	85%	365 Días	3,530	5,108	-1,578
Obstetricia	23	1.70 Días	85%	365 Días	4,198	4,359	-162
Pediatría	40	2.50 Días	85%	365 Días	4,964	3,297	1,667
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	16	4.00 Días	85%	365 Días	1,241	390	851

Información 2021	No camas censables	Según Estandares			Capacidad máxima de egresos al año	No de egresos realizados 2021	Capacidad residual
		Promedio de días de estancia	% Ocupación	Días laborales al año			
Cama Censable							
Especialidades Básicas							
Cirugía	86	6.30 Días	85%	365 Días	4,235	4,282	-47
Ginecología	3	2.40 Días	85%	365 Días	388	378	10
Medicina Interna	66	8.40 Días	85%	365 Días	2,438	5,612	-3,174
Obstetricia	23	2.00 Días	85%	365 Días	3,568	3,048	520
Pediatría	40	2.40 Días	85%	365 Días	5,171	4,258	913
Otros Egresos							
Bienestar Magisterial	16	3.90 Días	85%	365 Días	1,273	644	629

Los datos de egresos del año 2021 corresponden a los meses de enero a septiembre 2021.

CAPACIDAD RESIDUAL CAMAS

En los servicios de Hospitalización considerando que en el año 2021 ha persistido la Pandemia por COVID 19 ha producido un desajuste en los servicios de hospitalización que obligo a reorganizar ciertos servicios porque el Hospital sigue atendiendo enfermedades agudas y crónicas comunes y también atiende a pacientes con enfermedades respiratorias agudas con sospecha de COVID 19 por lo que el Hospital Zacamil recibe todas las referencias y demanda espontánea y emergencias por lo cual hay un servicio que antes era de Cirugía Oqueli con 30 camas para atender enfermedades respiratorias y un Cubo con 8 camas no censables de reserva. El área de ex alimentación y dietas se ha adaptado para un servicio de Cirugía.

La demanda pediátrica ha disminuido y se atienden las emergencias y en el servicio de Pediatría la capacidad residual es positiva ya que el promedio de días estancia es menor y hay menos demanda de pacientes porque son atendidos en el primer nivel. En el año 2021 ha incrementado los egresos de ginecoobstetricia, pero la capacidad residual es positiva pero mínima. En cirugía 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 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 con 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 con una remodelación de su infraestructura física para atraer más 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

Reporte Capacidad Residual Quirófano

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

Programación 2022

Información de los años: 2020/2021

Fecha y Hora de impresión: 25/10/2021 9:44:56

Quirófano General	2020	2021
Numero de quirófanos disponibles para cirugía electiva	2	2
Promedio de horas de funcionamiento por día	12.0 Horas	12.0 Horas
Número de horas quirófano disponibles al año	2,880.0 Horas	2,880.0 Horas
Horas promedio por Cirugía	2.0 Horas	2.0 Horas
Capacidad máxima de cirugías	1,440	1,440
Numero de cirugías realizadas	1,697	1,898
Capacidad residual de cirugías electivas	-257	-458

El dato de cirugías realizadas en el año 2021 corresponde a los meses de enero a septiembre 2021.

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 presentó la emergencia por la Pandemia COVID 19 donde se suspendió la consulta externa y la programación de cirugías electivas que persiste durante el resto del año 2020 y 2021 por lo cual la capacidad residual es negativa porque se han disminuido el número de quirófanos a lo electivo para darle prioridad a las emergencias que funcionan todo el día; esto 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. Desde 2020 la cantidad de cirugía ambulatoria programada ha sido menor por ser necesaria la remodelación de la sala quirúrgica asignada a dicha actividad lo cual está plasmado en un proyecto de implementar un centro quirúrgico integrado que se ejecutara en el año 2022.

ANALISIS DE LA CAPACIDAD INSTALADA:

El Hospital Zacamil en el año 2021 cuenta con 234 camas hospitalarias censables y 65 no censables para el inicio del año 2022 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 Cirugía se han disminuido 4 camas con respecto al año 2019. Esto porque ha habido cambios en los servicios de IRAS para la atención de la enfermedad respiratoria aguda por COVID-19 y dado que aún no ha cesado la Pandemia y se puede esperar un rebrote, se atienden pacientes con esta enfermedad en un área denominada Cubo con unas 8 camas no censables y en el área de Oqueli con unas 30 camas no censables. Se cuenta con tres unidades de emergencia una exclusivamente para adultos de medicina y cirugía, una Gineco-obstétrica y una para el área pediátrica.

Las camas hospitalarias están distribuidas de la siguiente manera: 66 camas para Medicina Interna, 86 camas en Cirugía, 26 en Gineco Obstetricia, 40 para Pediatría y 16 en el área de Bienestar Magisterial, en esta última se atiende a pacientes maestros o beneficiarios de este programa específico, el cual se considera como compra-venta de servicios donde se atienden las cuatro especialidades. Esta capacidad de camas se ha visto alterada en el año 2020 y 2021 ya que por motivos de la Pandemia por COVID-19 se han remodelado y habilitado ciertos servicios hospitalarios como Cirugía Hombres Oqueli, el área de ex alimentación, 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 atiende 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 médicas

traslada los pacientes a esta institución. Con las remodelaciones del área de consulta externa en el año 2021 y 2022 se cuenta con 30 espacios físicos para consultorios, pero la capacidad funcional efectiva del número de consultorios es menor ya que solo son utilizados 17 en tiempo completo que incluye las diferentes especialidades y subespecialidades que cuentan con equipo específico y se realizan procedimientos diagnósticos; los consultorios de oftalmología se desplazaron a la nueva área de centro oftalmológico. El Centro Quirúrgico cuenta con 7 salas de quirófanos centrales de los cuales 2 quedan para Emergencia y 2 que funcionan 8 horas. Actualmente está un nuevo proyecto de construcción y remodelación para crear un Centro Quirúrgico. 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	N.º de Plazas		N.º de horas según nombre de la plaza	N.º de personas	
	Ley salario	GOES		Ley de salario	GOES
Médico Especialista	114	18	8,6,4,2	97	18
Médico General	8	31	8,6,3,2	5	31
Médico Residente	56	78	8	56	78
Odontólogos	5		4,2	5	
Personal de enfermería	202	115	8	202	115
Personal de laboratorio	29	7	8	29	7
Personal de Radiología	11	11	8	11	11
Personal de Anestesia	21	12	8	21	12
Personal de Patología	8		8	8	
Personal de Farmacia	4		8	4	
Personal de Nutrición	2	2	8	2	2
Personal de Trabajo Social	8		8	8	
Personal de Terapia Física y Terapia Respiratoria	19	9	8	19	9
Centro de Radioterapia	29	3	8	29	3

Otros RRHH	281	153	8	274	153
Total, por ley de Salario y Contrato GOES	797	439		770	439

Se finalizó 2021 con un total de plazas de 1236 en comparación de 2020 con un total 969 plazas aumentando 267 en relación al año anterior para la atención por la Pandemia por COVID-19, por el apoyo brindado por el Ministerio de Salud quien asigno los fondos para la contratación de más recursos; dado que el Hospital atendía pacientes con enfermedades respiratorias agudas y con sospecha COVID y pacientes con otras patologías agudas y crónicas que pertenecen al área de influenza y de las áreas donde hay más atención de COVID-19 exclusivos como Hospital San Rafael y Hospital Neumológico; siendo más notorio el incremento de plazas de médicos Residentes, médicos generales y enfermeras. El Hospital ha adquirido un mayor rol de formación de profesionales de Especialistas en este año.

Siempre en el área médica existen plazas compartidas y ocupadas por un mismo recurso.

Con la gestión de las nuevas autoridades hospitalarias y apoyo del Ministerio de Salud se ha logrado reforzar ciertas áreas críticas contratando por servicios profesionales para apoyar las actividades producto de la Pandemia, cubrir horas déficit de personal incapacitado o que están en resguardo o vacaciones de personal rotativo, los cuales se pretende mantener en el año 2022 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 2022 el Hospital apoyado por el Ministerio de Salud está encaminado y proyectado ampliar la formación docente de más especialistas, por lo cual se está gestionando la contratación de más residentes en diversas especialidades.

ANALISIS COMPARATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS.

PRODUCCION DE SERVICIOS AL 2021 PARA PROYECCION 2022:

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta. Externa	101.672	102.976	94.730	90.784	89.117	83.728	82.928	81,071	88,093	35.860	26.883

CONSULTA EXTERNA	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Medicina	28414	33	28043	34	30402	37	32087	41	33818	45	33532	43	34337	45	18538	58	7926	32
Cirugía	44668	51	39992	49	39695	48	31391	40	27344	37	29736	39	29206	38	10345	33	14615	59
Pediatría	8521	10	8276	10	7606	9	7518	10	5685	8	6379	8	5776	7	1274	4	1413	6
Gineco- obstetricia	5138	6	6070	7	5316	6	7512	9	7871	10	7534	10	7758	10	1590	5	799	3
SUBTOTAL	86741	100	82381	100	83019	100	78508	100	74718	100	77181	100	77077	100	31747	100	24753	

Maxilofacial	1451	1797	1799	1556	1555	1480	1803	343	311
Nutrición	3050	2591	1342	1629	1398	1764	1987	446	169
Consulta general	0	318	0	27	0	0	0	92	
Psicología	955	1109	911	1092	1110	1352	1654	864	863
Odontología	2548	2951	2620	1991	3543	3683	4084	1181	604
BM	0	0	10	0	56	47	176	26	84
Psiquiatría	0	0	0	25	500	843	1312	1161	99
Subtotal	8004	8766	6682	6320	8162	9169	11016	4113	2130
Total	94.745	91.147	89.701	84.828	82.880	87.830	88093	35860	26883

Los datos presentados de la consulta externa en el año 2021 son desde el mes de Enero al mes de Agosto de 2021, ya que debido a la Pandemia por enfermedad Respiratoria Aguda Covid-19; desde el mes de Septiembre 2020 hasta el mes de

Mayo 2021 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 estaba haciendo mejoras y remodelación de la infraestructura de dicha área de consulta externa y a partir de Mayo 2021 han iniciado las consultas de otras subespecialidades y la consulta externa programada. Las atenciones de pacientes pediátricos han 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 2021 con la incorporación de más residentes en el área de Oftalmología ha aumentado la consulta de esta subespecialidad el doble de lo programado anualmente. Con la remodelación de Consulta Externa se brinda lugares más acogedores para pacientes como la Unidad Cardiometabólica, Unidad del Dolor y Cuidados Paliativos, un área de procedimientos para pacientes de Ortopedia y de Oftalmología.

Al analizar producción de la consulta de Emergencia:

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta Emergencia	60.864	50.517	56.568	52.673	54.297	52.741	53.539	55.097	47809	32152

EMERGENCIA	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Medicina	14885	30	14768	26	15821	30	16298	30	15545	29	11593	22	15521	28	17577	37	6729	21
Cirugía	17682	35	21065	37	15344	29	18206	34	18984	36	22354	42	18800	34	14137	30	12035	37
Pediatría	9396	19	10443	19	10839	21	9310	17	8927	17	9605	18	12095	22	7059	14	7208	22
Gineco-obstetricia	8208	16	9940	18	10296	20	10386	19	9295	18	9987	18	8681	16	9036	19	6180	19
TOTAL	50171	100	56216	100	52300	100	54200	100	52741	100	53.539	100	55097	100	47809	100	32152	

Los datos de consulta de emergencia son desde el mes de enero a Agosto del año 2021; muestran una disminución en área de Medicina porque hay un atraso en la digitación de estos datos por la ausencia de algunos recursos humanos por

incapacidad y resguardo por la Pandemia por COVID19, pero el Hospital ha seguido atendiendo pacientes con sospecha de COVID en un área de emergencia denominado gripario y separado de las otras enfermedades para evitar el contagio.

En el área hospitalaria con respecto a los egresos desde el mes de enero a septiembre de 2021, los resultados son:

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Egresos	17.893	16.904	17.250	19.484	17.589	16.873	18.068	19.529	17.012	14.623

EGRESOS	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	
Medicina	3986	27	3797	22	3884	20	3648	21	3809	23	3909	22	4.801	25	5108	29	4572	31
Cirugía	4586	24	4105	24	5374	28	4696	27	3685	22	4405	24	4.434	23	3880	22	3251	22
Pediatría	4674	28	4745	28	5442	28	4679	27	4420	26	4019	22	5.145	26	3297	19	3471	24
Gineco- obstetricia	3265	19	4068	24	4189	21	3894	22	4238	25	4743	26	4.158	21	4727	28	2784	19
Otros	394	2	535	3	595	3	671	3	721	4	992	5	991	5	390	2	545	4
TOTAL	16905	100	17250	100	19484	100	17588	100	16873	100	18068	100	19529	100	17012	100	14623	100

Los egresos hospitalarios ha resultado en una disminución con respecto al año anterior y comparado con los años anteriores porque con la Pandemia por COVID-19 se disminuyó la programación de la consulta externa y de las cirugía electivas para evitar las aglomeraciones y contagio de pacientes y del personal sanitario por el mortal virus; así mismo en el área pediátrica y ginecológica solo se atienden las emergencias y el Hospital Zacamil atendía pacientes con sospecha COVID y todas las otras patologías comunes.

La utilización de un área de la Emergencia que se había readecuado para una máxima emergencia, continua 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 2021, 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	3747	1136	30.32	614	16.38
2021	2203	705	32.00	385	17.47

Este índice de Cesáreas del año 2021 es desde el mes de enero a Agosto 2021 y representa un reto para la institución el irlo disminuyendo con respecto al número de partos atendidos y se mantiene con respecto al año anterior y el índice de cesáreas de primera vez se mantiene en un 17% ya que la causa es el predominio de cesáreas anteriores. Por lo cual se debe de incidir en las Cesáreas de primera vez.

Al revisar el total de Cirugías Mayores desde el mes de enero a septiembre de 2021:

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Número Cirugías	5.321	7.469	10.098	8.500	7.143	8.538	8.087	5.873	6553	
ACTIVIDAD	LOGRO 2012	LOGRO 2013	LOGRO 2014	LOGRO 2015	LOGRO 2016	LOGRO 2017	LOGRO 2018	LOGRO 2019	LOGRO 2020	LOGRO 2021
Electivas para Hospitalización	1,147	1,910	2,825	3,614	3,674	1.935	3.803	3,506	1637	1209
Electivas ambulatorias	2,230	0	33	834	483	1.404	1.060	848	67	265
De Emergencia para Hospitalización	2,261	3,411	4,644	5,592	4,072	3.157	2.961	3,215	3462	4051
de Emergencia Ambulatorias	288	0	0	58	271	647	714	518	707	1028

En el total de cirugías hasta agosto 2021 ha afectado que ha disminuido las cirugías electivas programadas por la Pandemia por COVID -19; porque se suspendió parcialmente 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 1209 para hospitalización y 265 ambulatorias. En su mayoría se realizaron las de Emergencia para Hospitalización y emergencia ambulatorias ya que se utiliza mayor cantidad de Salas para emergencias que en años anteriores. 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 da por incremento de la demanda por ser uno de los centros donde el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) traslada a pacientes de emergencia por motivos quirúrgicos.

La cirugía menor en año 2021 desde el mes de enero a Julio 2021, se ha alcanzado:

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cirugía Menor	18.594	10.082	10.445	14.665	10.186	10.859	12.867	12,931	12351	6296

La cantidad de cirugía menor son los datos del 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 2021 hasta el mes de agosto, se han realizado 28.779 placas radiológicas, 161 fluoroscopias 4.737 estudios ultrasonográficos y 2.315 Tomografías Axial Computarizada; en comparación al año 2020 en donde se han realizado 185 fluoroscopios y 4.971 estudios ultrasonográficos y 2.498 Tomografías Axial Computarizada. Desde 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 utiliza 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. Un aspecto para destacar año 2021 es que se cuenta con el sistema de transmisión y comunicación PACS que transmite las imágenes radiológicas desde el servicio de Radiología a ciertos servicios hospitalarios.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio en 2021 se han realizado 527.248 hasta agosto 2021 y en todo el año 2020 se realizaron 587.244 superando la meta programada dado el tipo de pacientes con enfermedades más complejas que han ingresado a la institución. Con respecto al Banco de Sangre se han realizado 22.707 exámenes hasta el mes de agosto 2021 comparado con 17.701 exámenes en el año 2020. Se hace hincapié en la necesidad del uso óptimo del uso de exámenes de laboratorio y banco de sangre.

En el año 2021 hasta el mes de agosto las recetas dispensadas fue un total de 435.908 de los cuales 253.764 son de atención ambulatoria y 182.144 de hospitalización en comparación al 2020 que fueron 583.175 de los cuales 332.373 son de atención ambulatoria y 250.802 son de hospitalización. Durante toda la Pandemia se ha continuado la prescripción médica de medicamentos para enfermedades crónicas, incluso a través de un convenio con Correos de El Salvador se llega a las viviendas de los pacientes y hacer una entrega domiciliar de medicamentos. En hospitalización la estrategia de prescripción de unidades 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 hasta agosto 2021 encontramos que lo brindado es de 39.554 en comparación a 64.737 en el año 2020. 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	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
No. Libras	979.687	1.074.095	1.326.564	1.305.338	1.156.225	1.163.769	1.046.581	816.631	665.258

Acá se hace énfasis en que aumento la producción de costurería 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	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
No. Kms. Recorridos	93.256	83.169	84.140	78.506	78.763	72.417	66.725	79.472	56.815

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 Neumológico 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 0.72% en los primeros 6 meses del año 2021.

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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
% Abastecimiento	80	85	79.55	84.37	87	85	81	91.02	81.56	92.00	95.16

Con respecto al abastecimiento de medicamentos durante todo el año 2021 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 2021 se tenía como objetivo de mejora el seguir disminuyendo los tiempos de espera para la consulta externa en cada especialidad; pero por efectos de la Pandemia por COVID19 y la remodelación de infraestructura de los consultorios en el área central continuaba suspendida la consulta programada hasta el mes de Mayo 2021 excepto unos consultorios para enfermedades crónicas de pacientes que pueden descompensarse por su tipo de patología.

El promedio de tiempo de espera para consulta de primera vez en el año 2021 en Medicina Interna como promedio es de 91 días, de Cirugía es de 88 días, de Ginecología y Obstetricia es de 119 días y no hay tiempo de espera de Pediatría porque son vistos en Emergencia y hay un tiempo para una segunda consulta de 56 días, en Psiquiatría el tiempo en este año es de 75 días porque renunció el especialista de esta área.

En el año 2021 ya que aún no se ha programado cirugías electivas solo en 3 meses se ha medido el porcentaje de cirugías suspendidas siendo un promedio de 16 por la remodelación de la infraestructura y la Pandemia por COVID que condicionó la suspensión de la consulta externa.

Con respecto al indicador de infecciones hospitalarias en el centro hospitalario es de 0.72 el porcentaje, considerado como bajo de acuerdo con el estándar internacional.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES:

PROBLEMAS DE DEMANDA (Sanitarios):

Persistencia de Pandemia por COVID-19 con apareamiento de nuevas variantes.

Transición de enfermedades crónico-degenerativas, emergentes y agudas.

Persistencia y aumento de patología de pie diabético e Insuficiencia Renal Aguda.

Aumento de traumas producto de accidentes, 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.

Subregistro de información de algunos 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 desarrolló 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 suspendió dicho proyecto para la 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 ex alimentación y dietas para IRAS y luego se traslada el servicio de Cirugía Hombres Oqueli, área de mantenimiento, unidad cardio metabólica; y se proyecta construir servicio de atención para pie diabético, una unidad de cuidados intensivos, un servicio de hemodiálisis, un centro de dermatología.

EQUIPAMIENTO

Aun se siguen usando algunos equipos médicos y de servicios de apoyo radiológicos y logísticos administrativos que ya cumplieron su vida útil y se invierte más en reparaciones de mantenimiento correctivo por el uso continuo y al tener un deterioro evita la continuidad de los servicios y a la larga ocasiona mayores gastos; esto se evidencia en transporte para apoyar servicio de tipo logístico administrativo o servicios de apoyo diagnóstico; así como es necesario sustituir equipo industrial por su deterioro y obsolescencia y utilización por más de diez años; es necesario sustituir equipo de lavadora y secadoras que están inhabilitadas.

AMBULANCIAS:

Se cuenta con dos ambulancias institucionales, un tipo A para traslado pacientes críticos y otra para traslado de estables, pero no se alcanza a cubrir la alta demanda de traslados de pacientes.

SISTEMAS INFORMATICOS

La infraestructura de red de informática del Hospital Nacional Zacamil es obsoleta y no está bien estructurada, y no todos los gabinetes están conectados con fibra óptica. La mayoría del cableado es cat. 5 y 5E y no está certificada, la red ha ido creciendo en base a la necesidad.

No se cuenta con respaldo de switches, patchpanel, UPS ni discos duro para los servidores, lo cual al momento de fallar uno de estos equipos se corre con el riesgo de quedarse sin comunicación en alguno de los sistemas informáticos o la telefonía por un tiempo indefinido.

Es importante mencionar que es necesario actualizar el sistema de videovigilancia para cubrir todas las áreas del hospital, y así proteger tanto a los pacientes como el personal y el activo fijo del hospital.

Equipamiento Informático

En el Hospital Nacional Zacamil el 90% del equipo de cómputo ya dio su vida útil, la mayoría de ellos tienen 12 años de estar en producción, impidiendo la eficiencia en el manejo de los sistemas informáticos que se usan en el hospital y el área administrativa.

En la actualidad se está implementando SIAP en todo el hospital, este proceso no ha avanzado por la falta de equipamiento de cómputo e infraestructura de datos.

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 optima de los gastos eventuales. En abastecimiento de medicamentos se ha logrado un 95% en el año como promedio porcentual. Se coordina con otros hospitales para realizar transferencias de insumos medico quirúrgicos.

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 Universidades.

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 2022 en Cirugía Avanzada, oftalmología, pediatría, anestesia, urología, coloproctología, Cuidados Paliativos, Dermatología, 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.

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.

ANALISIS FODA

FORTALEZAS

1. Tecnología de vanguardia
2. Oferta de servicios incrementada.
3. Personal capacitado, y con experiencia.
4. Mejoras en infraestructura.
5. Sistema de inventario almacenes confiable.
6. Estancia hospitalaria óptima.
7. Amplia gama de especialidades médicas.
8. Implementación parcial del sistema PAC-Imágenes radiológicas visualizadas en todos los servicios médicos.
9. Implementación gradual del sistema SIAP.
10. Hospital Escuela con subespecialidades nuevas
11. Pólizas de seguros vigentes. (Equipos biomédicos, vehículos, e infraestructura hospitalaria)
12. Algunos Comités de apoyo institucionales funcionando.
13. Ubicación geográfica accesible
14. Convenio con Bienestar Magisterial.
15. Disponibilidad de terreno para construcción de nuevas instalaciones Hospitalarias y estacionamiento para vehículos.
16. Ampliación del sistema de video vigilancia para seguridad hospitalaria.
17. Autorización del permiso de funcionamiento ambiental por parte del ministerio del medio ambiente.

DEBILIDADES

1. Tiempos de espera prolongados para primera consulta.
2. Falta de espacios físicos para reubicación temporal del personal ante el crecimiento.
3. Presupuesto insuficiente para inversión en infraestructura, equipo Hospitalario, equipo tecnológico y mobiliario para oficinas, vehículos, ambulancias, y almacenes.
4. Insuficiente recurso humano en áreas médicas, enfermería, técnicos, administrativas, servicios de apoyo y logístico.
5. Insuficiente espacio físico para atención de paciente, áreas de descanso y espera.
6. Algunos servicios de hospitalización saturados de pacientes por múltiples factores.
7. Resistencia de cierto personal al cambio.
8. Unidad de Emergencia medico quirúrgica con infraestructura limitada.

10. Insuficientes recursos médico-especialista para los turnos en fines de semana, nocturnos y días festivos (medicina-cirugía).
11. Escasa y limitada supervisión médica y de enfermería en servicios hospitalarios en horas no hábiles.
12. Falta de personal sustituto que reemplace ante una incapacidad laboral para manejo de equipo especializado.
14. Equipo obsoleto, aun en uso.
16. Morgue insuficiente, sin espacio ni equipo.

17. Riesgo biológico en parqueo ocupado por la unidad de morgue portátil.
18. Falta de cuarto frio en almacenes para recibir productos.
19. Falta de señalización y puntos de información para el usuario del hospital.
21. Sala de Partos y Quirófano Obstétrico con infraestructura insuficiente.
22. Limitada plantilla de recursos humanos:
 - a) Médicos especialistas en ginecoobstetricia, emergencia y medicina interna y otras áreas.
 - b) Recursos de enfermería para nuevos proyectos y necesidades actuales.
 - c) Debido a efectos de la Pandemia Covid-19, que incide en diferentes tipos de licencias.
23. Falta de disponibilidad actual de quirófanos.
24. Falta de un programa de mantenimiento y reposición de equipo médico.
26. Falta de espacio físico para educación y desarrollo de educación continua.
27. Falta de espacio para parqueo.
30. Falta de cobertura de video vigilancia de todo el hospital.
31. Aglomeración de personas por falta de áreas de espera.
32. Alteración de Salud e Higiene ocupacional por ruidos y refracción solar por nuevas construcciones.
34. Expedientes en mal estado e insuficiente espacio para su almacenamiento.
35. Presupuesto limitado para cubrir todas las necesidades actuales y de crecimiento del hospital.
36. Almacén de medicamentos no reúne condiciones de Buenas Prácticas de Almacenaje.

AMENAZAS

1. Ubicación del hospital en zona de alto riesgo delincriminal.
2. Limitado número de proveedores de equipo especializado (equipos, reactivos e insumos médico-quirúrgicos) que ofertan a entidades gubernamentales.
3. Emergencias sanitarias por epidemias (Ej. COVID19) o desastres naturales que limitan actividades habituales.
4. Ubicación en zona de riesgo de desastres naturales.
6. Presupuesto para el rubro de salud limitado.
7. Falla en el funcionamiento del sistema en red de salud.
8. Dependencia de proveedores (respuesta del fabricante-largos tiempos de respuesta para la resolución y reparación de equipo. Ej.: lavadoras, equipo médico del fabricante).

OPORTUNIDADES

Alianzas estratégicas con universidades y con otras instituciones.
Contratación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo.
Actualización del sistema informático.
Climatización de todas las áreas con enfoque de eficiencia energética.
Concentración de áreas de almacenes.
Aumento de competencias del personal para el manejo de equipo especializado.
Designación de nuevos hospitales escuela para desconcentrar la formación y la especialización.
Absorción contractual de especialistas formados en el HNZ.
Política de Hospital Seguro y Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido.

Identificación y Priorización de Problemas

Plan Operativo 2022

No.	Identificación de problemas priorizados	Causas de problemas priorizados	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Falta de señalización y puntos de información para el usuario del hospital.	Cambios en espacios de infraestructura por efecto de la atención de pacientes por la Pandemia	Diseño de un proyecto de señalización y orientación al finalizar proyectos de construcción y remodelación.
2	Plantilla medica reducida en Ginecoobstetricia y Sala de Partos, emergencia y medicina interna.	. Falta de recursos financieros y oportunidad de absorción de recursos formados.	Gestión de contratación de nuevos recursos especialistas.
3	Tiempo de espera prolongada para primera consulta externa.	Incremento del número de pacientes con enfermedades crónicas. Suspensión y reducción de programación de consultas por Pandemia por COVID 19. Personal institucional con incapacidad por contagio.	Reinicio de programación gradual de Citas para Consulta Externa en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía y Gineco-obstetricia. Insistir en las medidas sanitarias en el personal de salud institucional.
4	Tiempo de espera prolongada para cirugías electivas programada.	Limitada disponibilidad actual de quirófanos. Aumento de demanda de cirugía de emergencia por efecto de posponer cirugías electivas programadas.	Construcción y habilitación de quirófano ambulatorio y otros espacios quirúrgicos. Reapertura gradual de cirugías electivas programadas con medidas sanitarias acordes a contexto epidémico.

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN ANUAL OPERATIVO 2022 (PAO 2022)

Fortalecer el proceso de planificación anual operativa para su ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación de la gestión hospitalaria del Hospital Zacamil para el año 2022.

MINISTERIO DE SALUD
MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA 2022 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	
Consultas	Prolongación de tiempos de espera de cita de primera vez de consulta externa.	3	3	9	Selección de pacientes de primera vez según criterios de gravedad y prioridad para pasar a clínica de atención de primera vez y derivación de pacientes subsecuentes a su nivel correspondiente según complejidad para una utilización óptima de consulta externa.	Jefe Divi
Egresos	Incumplimiento en procesos de agilización de egresos de servicios hospitalarios.	3	3	9	Facilitar la accesibilidad y uso del SIAP a través de adquisición de equipo informático y Supervisión directa de staff en servicios de hospitalización.	Jefe
Partos	Limitada capacidad de atención por falta de recursos médicos e infraestructura en Sala de Partos para implementar estrategia de apego precoz de política crecer juntos	1	3	3	Gestionar y justificar contratación de recursos y ampliación de espacios físicos de Sala de Partos	
Cirugías	Prolongación de tiempos de espera para cirugía electiva programada por causas de medidas restrictivas por Emergencia COVID19	3	3	3	Ampliar la cobertura de la programación de cirugías electivas según disponibilidad de quirófanos.	Jef
Emergencia	Limitada capacidad de atención asistencial por insuficiente dotación de recursos médicos especialistas e inadecuada infraestructura	3	3	9	Gestión de remodelación y ampliación de infraestructura con la respectiva dotación de equipo y recursos humanos.	Jefe enf



MINISTERIO
DE SALUD

Plan Operativo Anual 2022

Programación de actividades de gestión

Actividades	Indicadores	Meta 2022	Unidad de Medida	Responsable	Colaboradores	Fecha Inicio	Fecha Fin	res
Mejorar la implementación de Sistema Referencia, retorno e Interconsulta (RRI) en áreas de Emergencia y Consulta Externa.	% de referencias y retornos registrados	50%	Reporte mensual de referencias y retornos	Comité referencia retorno	Médicos asignados en emergencia	01-01-22	12-31-22	2.3 For red par ent y cor de sal
Sistematizar y monitorear la información de Triage a través de un plan piloto de módulo informático según clasificación de Manchester.	Número de pacientes evaluados y derivados según clasificación de Triage	1	Documentos de Registros de consulta, boleta de clasificación de Triage	Jefe de la unidad de emergencia	Médicos asignados en emergencia	01-01-22	12-31-22	2.3 Imp un ges cali enf pro
Implementar un Plan de Promoción y educación para enfermedades crónicas	Plan elaborado	1	Documento de programa	UDP y Trabajo Social, Consulta Externa.	Jefes de Departamentos y División Medica			2.3 For pro sal pút

Monitoreo de exámenes de laboratorio y gabinete para la detección temprana de Enfermedades Crónicas.	No. De exámenes	4	Registros	Laboratorio, Consulta Externa	Equipo			2.3 For pro sal pút
Proyecto de Construcción, equipamiento y habilitación de un Centro Dermatológico.	Carpeta técnica de proyecto	1	Documento	UGPPI MINSAL, UACI Y Mantenimiento.				2.3 For pro sal pút
Implementación del Centro de Referencia de Dermatología.	Registros	1	Documentos y Datos estadísticos locales de atenciones en servicio.	Jefe de Centro Dermatología	Jefe de Consulta Externa y División Medica			2.3 For pro sal pút
Proyecto de Construcción, equipamiento y habilitación de área de internación y quirófano para un servicio de pie diabético.	Carpeta técnica de proyecto	1	Documento	UGPPI MINSAL	UGEPH HNZ y equipo de especialistas designados			2.3 For pro sal pút
Implementación del servicio de Pie Diabético.	Registros	1	Documentos y Datos estadísticos locales de ingresos y altas de servicio.	División Medica y UGEPH HNZ	Equipo especialistas designados			2.3 For pro sal pút
Proyecto de Construcción, equipamiento y puesta en marcha de un Servicio de Hemodiálisis.	Carpeta Técnica de proyecto	1	Documento	UGPPI MINSAL	División Medica, UACI, Mantenimiento HNZ y equipo de especialistas designados			2.3 For pro sal pút
Implementación de servicio de Hemodiálisis.	Registros	1	Datos estadísticos locales de procedimientos.	División Medica y Coordinador Servicio Designado.	Equipo especialistas designados			2.3 For pro sal pút
Proyecto de Construcción, equipamiento de un Servicio de Trasplante Renal.	Carpeta Técnica de proyecto	1	Documento	UGPPI MINSAL	División Medica y UGEPH HNZ, Equipo especialistas designados			2.3 For pro sal pút

Puesta en marcha de programa de Trasplante Renal.	Documento de protocolo.	1	Documento	UGPPI MINSAL, UGEPH HNZ	División Médica, Equipo especialistas designados				2.3 For pro sal pú
Fortalecer la continuidad del Centro Nacional de Radioterapia.	No. De procedimientos	1	Documento	Centro Nacional de Radioterapia	Dirección, UACI, UFI, División Administrativa.				2.3 For pro sal pú
Capacitaciones a personal de Salud institucional sobre Sistema Integral Atención Paciente (SIAP).	No. De asistentes.	1	Lista de Participantes.	UTIC HNZ- UTIC MINSAL	División Médica y Servicios de Apoyo y Comité Local SIAP.	ene-22	#####		2.3 Imp tran Dig
Continuar gestión de proyecto de Adquisición de equipo informático para fortalecer la implementación SIAP y actualizar la infraestructura de red.	Documento de proyecto sistematizado de necesidades	1	Documento	UTIC HNZ	División Administrativa	01-01-22	12-31-22		2.3 Imp tran Dig
Diseño de un proyecto de señalización.	Documento	1	Documento	UOC, División Administrativa	Mantenimiento	01-01-22	12-31-22		2.3 Imp sist ges cali enf pro
Fortalecer acciones de continuidad para programa de seguridad y vigilancia de Hospital Seguro.	Documento	1	Documento	División Administrativa, Mantenimiento, Servicios Generales	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional	01-01-22	12-31-22		2.3 For red par ent y con de sal

Actualizar un Programa de Mantenimiento preventivo y correctivo del Hospital.	Documento de programa de mantenimiento.	1	Documento	División Administrativa, Mantenimiento.	Secciones de Departamento Mantenimiento.	01-01-22	31/12/202	2.3 For red par ent y cor de sal
Implementación y desarrollo organizacional de un Centro de Información y Asesoría Toxicológica	Documento de proyecto	1	Documento	Coordinadora del Centro.	Colaborador Técnico y DNH-MINSAL	#####	##### #	2.3 For pro sal pub
Gestión de un Curso de Buenas Practicas Clínicas	Documento solicitud	1	Documento	Coordinador UDP	División Medica y Jefes Departamentos asistenciales.	#####	##### #	2.3 la in en
Implementación del Comité Académico Institucional.	Resolución autorizada	1	Documento	UDP y División Medica	Jefes de Departamentos y Enfermeria	ene-22	##### #	2.3 la in en
Gestión de solicitud de necesidad de ambulancias para cubrir la demanda hospitalaria	Documento de solicitud de abastecimiento de nuevas ambulancias .	1	División Administrativa	Servicios Generales		ene-22	#####	2.3 For ges res em par des
Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al 100% de procedimientos electivos.	No. De cirugías con lista de verificación/ #total de procedimientos realizados	90%	Sala de Operaciones	UOC	Departamento de Cirugía, Enfermeria de Sala de Operaciones .	#####	##### #	2.3 Imp sist ges cali enf pro

Manejo adecuado de los desechos sólidos comunes y bioinfecciosos hospitalarios	Kilogramos de desechos generados y tratados.	100%	Reporte e informe mensual	Servicios Generales	Unidad Ambiental y División Administrativa	1/01/22	31/12/22	Vig con am pro sal
Recuperación de desechos sólidos comunes con potencial reciclaje	Libras reportadas	100%	Reporte e informe mensual	Servicios Generales	Unidad Ambiental y División Administrativa	1/01/22	31/12/22	Vig con am pro sal



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias



MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programación de Metas Actividades Hospitalarias

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2
Establecimiento: Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"

Año: 2022

Fecha y Hora de impresión: 14/12/2021 9:43:41

Servicios Finales	Meta Programada 2022
Consulta Externa Médica	
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	8,160
Cirugía General	3,648
Pediatría General	2,000
Ginecología	1,632
Obstetricia	192
Sub especialidades	

Sub-Especialidades de Medicina Interna	
Cardiología	576
Dermatología	2,880
Endocrinología	1,536
Gastroenterología	636
Neumología	912
Neurología	576
Oncología	384
Reumatología	768
Sub-Especialidades de Cirugía	
Anestesiología / Algología	310
Cirugía Plástica	576
Máxilofacial	1,536
Oftalmología	4,608
Cirugía Oncológica	256
Ortopedia	2,112
Otorrinolaringología	1,536
Proctología	250
Urología	1,344
Vascular	1,120
Sub-Especialidades de Pediatría	
Cirugía Pediátrica	800
Neonatología	384
Emergencias	
De Medicina Interna	
Medicina Interna	15,000
De Cirugía	
Cirugía General	12,500
De Pediatría	
Pediatría Gral.	6,000
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	1,000
Obstetricia	6,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	25
Nutrición	250
Programa de Atención Integral	1,536
Psicología	1,440
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	432
Odontológica subsecuente	2,448
Cirugía Oral	50

Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	3,545
Ginecología	292
Medicina Interna	3,212
Obstetricia	3,358
Pediatría	3,893
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	949
Partos	
Partos vaginales	1,700
Partos por Cesáreas	800
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	1,152
Electivas Ambulatorias	288
De Emergencia para Hospitalización	3,000
De Emergencia Ambulatoria	1,000

Servicios Intermedios	Meta Programada 2022
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	10,000
Hospitalización	40,000
Emergencia	45,000
Referido / Otros	12
Inmunología	
Consulta Externa	4,000
Hospitalización	8,500
Emergencia	7,000
Referido / Otros	750
Bacteriología	
Consulta Externa	2,000
Hospitalización	30,000
Emergencia	15,000
Referido / Otros	1,300
Parasitología	
Consulta Externa	250
Hospitalización	2,000
Emergencia	2,800
Referido / Otros	100
Bioquímica	
Consulta Externa	75,000

Hospitalización	175,000
Emergencia	170,000
Referido / Otros	5,000
Banco de Sangre	
Consulta Externa	400
Hospitalización	20,000
Emergencia	2,500
Referido / Otros	1,500
Urianálisis	
Consulta Externa	3,000
Hospitalización	3,500
Emergencia	13,500
Referido / Otros	350
Imagenología	
Fluoroscopias	175
Radiografías	30,000
Ultrasonografías	4,500
Tomografía Axial Computarizada	2,800
Anatomía Patológica	
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	125
Biopsias Cuello Uterino	185
Biopsias Mama	25
Biopsias Otras partes del cuerpo	3,500
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	260
Ecocardiogramas	300
Electrocardiogramas	2,750
Electroencefalogramas	50
Endoscopias	1,000
Espirometrías	75
Pruebas de Esfuerzo	75
Pruebas de HOLTER	75
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	1,000
Conos Loop	52
Crioterapias	40
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	6,500
Inhaloterapias	250
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	300,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	250,000
Terapias Respiratorias	62,500

Trabajo Social	
Casos Atendidos	35,000

Servicios Generales	Meta Programada 2022
Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	10,311
Cirugía	15,279
Ginecología	774
Obstetricia	4,600
Pediatría	4,127
Otros (Convenios)	11,056
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	114,476
Cirugía	152,931
Ginecología	15,450
Obstetricia	110,176
Pediatría	47,534
Otros (Convenios)	279,983
Consulta	
Consulta Médica General	0
Consulta Médica Especializada	0
Emergencias	
Emergencias	0
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	500
Transporte	
Kilómetros Recorridos	60,000

Psicología	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
Consulta Externa Odontológica														
Odontológica de primera vez	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	432
Odontológica subsecuente	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	2,448
Cirugía Oral	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2022 Hasta: Diciembre/2022

Tipo de Establecimiento: Hospital

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

Fecha y Hora de impresión: 22/10/2021 15:09:11

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	295	300	3,545
Ginecología	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	28	292
Medicina Interna	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	267	275	3,212
Obstetricia	279	279	279	279	279	279	279	279	279	279	279	289	3,358
Pediatría	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	324	329	3,893
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	79	80	949
Partos													
Partos vaginales	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	141	149	1,700



Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2022 Hasta: Diciembre/2022

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: 14/12/2021 8:55:38



MINISTERIO
DE SALUD

Actividades	Ene	Feb	Marz	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Fluoroscopias	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	21	175
Radiografías	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
Ultrasonografías	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Tomografía Axial Computarizada	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	2,800
Anatomía Patológica													
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Biopsias Cuello Uterino	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	20	185
Biopsias Mama	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	25
Biopsias Otras partes del cuerpo	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	29	260
Ecocardiogramas	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Electrocardiogramas	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	231	2,750
Electroencefalogramas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Endoscopias	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000

Espirometrías	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	9	75
Pruebas de Esfuerzo	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	9	75
Pruebas de HOLTER	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	9	75
Tratamiento y Rehabilitación														
Cirugía Menor	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Conos Loop	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	8	52
Crioterapias	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	7	40
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	541	549	6,500
Inhaloterapias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	300,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,833	20,837	250,000
Terapias Respiratorias	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,208	5,212	62,500
Trabajo Social														
Casos Atendidos	2,916	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

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2022

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

Fecha y Hora de impresión: 24/10/2021 7:44:02



MINISTERIO
DE SALUD

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

Plan Operativo Anual

Año 2022

Compromisos para el cumplimiento de resultados no alcanzados

Hospital: Hospital Nacional Zacamil Dr. Juan José Fernández.

Período evaluado: 2021

Resultado esperado <i>(según formulario Programación anual y Seguimiento)</i>	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de <i>(qué fecha)</i>	Responsable
Redes y micro redes de las Unidades comunitarias de Salud conformadas y coordinadas con el Hospital.	Reuniones de coordinación entre SIBASIS Y Hospital Nacional Zacamil para mejorar la implementación del Sistema de Referencia, retorno e Interconsulta no se efectuaron periódicamente por la Pandemia por COVID 19.	Reprogramación de fechas de reuniones por la Región Metropolitana de Salud.	Año 2022	Región Metropolitana de Salud.
Facilitar el acceso a la hospitalización en especialidades básicas y subespecialidades.	En base a prioridad de enfermedades crónicas no trasmisibles se ha elaborado un diseño e inicio de construcción de un servicio de hospitalización para pie diabético al final del año por otras readecuaciones de infraestructura por COVID19.	Habilitar e implementar el servicio de atención de pie diabético	Enero a MARZO-22	Dirección