



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL

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

PLAN OPERATIVO ANUAL 2023



San Salvador, Diciembre 2022

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
2594-5187

E-mail: dirección.hnz@salud.gob.sv

Nombre del Director: Dr. Cesar Exequiel Delgado.

Fecha de aprobación de la PAO 2023.



Dr. Cesar Exequiel Delgado
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 2023

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 a 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 a criterios legales, éticos, epidemiológicos y de interés nacional;
	6	Planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades docentes educativas en el Hospital, junto con las Universidades acreditadas e instituciones de Salud para la formación de pre y posgrado, especialización y capacitación de los profesionales, técnicos y trabajadores.
		Realizar la vigilancia y el control epidemiológico del medio intrahospitalario y su entorno, así como alertar a los niveles correspondientes y participar en el manejo de las situaciones epidemiológicas detectadas.
	7	Apoyo asistencial organizado y coordinado a hospitales de tercer nivel de atención en base a la capacidad instalada local
	8	Ejecución eficaz y oportuna del presupuesto anual del Hospital.

Fuente: Manual de Organización y Funcionamiento de Hospitales.

INDICE

Datos Generales del Hospital.....	2
Denominación, naturaleza y funciones.....	3
Índice.....	5
Introducción.....	6
Diagnostico Situacional.....	7
Análisis de la demanda.....	8
Situación de Salud.....	11
Estructura Organizativa.....	21
Análisis de la Oferta.....	22
Análisis comparativo del cumplimiento de metas.....	32
Identificación de problemas y/o necesidades.....	42
Análisis FODA.....	45
Priorización de Problemas.....	48
Objetivo General de la PAO.....	48
Matriz de 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 2023 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 2023 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 2023 está enmarcado en un periodo 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 2023; 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 2022 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 2023 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 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 2023 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 2023

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

EDADES	MASCULINO	%	FEMENINO	%
0 años	5,849	0.60	5,777	0.60
1 años	5,950	0.61	5,804	0.60
2 años	6,101	0.62	5,906	0.60
3 años	6,227	0.63	6,036	0.60
4 años	6,418	0.65	6,183	0.60
5 --- 9 años	32,793	3.34	31,628	3.20
10 – 14 años	34,242	3.49	33,064	3.40
15 – 19 años	37,267	3.79	37,317	3.80
20 – 24 años	38,600	3.93	41,072	4.20
25 – 29 años	39,896	4.06	45,352	4.60
30 – 34 años	36,557	3.72	43,882	4.50
35 – 39 años	30,699	3.12	40,550	4.10
40 – 44 años	27,625	2.81	38,305	3.90
45 – 49 años	26,158	2.66	36,671	3.70
50 – 54 años	24,438	2.49	34,096	3.50
55 – 59 años	21,814	2.22	30,954	3.20
60 – 64 años	17,932	1.83	26,297	2.70
65 – 69 años	14,439	1.47	21,348	2.20
70 – 74 años	11,591	1.18	16,975	1.70
75 – 79 años	8,676	0.88	12,757	1.30
80 -- MAS	11,957	1.22	17,311	1.80
SUB TOTAL	445,229	45%	537,285	55%
TOTAL	982,514			

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 a criterios de gravedad, sin negar la atención a ninguna persona que lo solicite.

SITUACION DE SALUD.

ANALISIS DE CONSULTA EXTERNA

Lista internacional de Morbilidad por Sexo

--- Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL ---

Período del 01/01/2022 al 31/10/2022

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)	6,538	103.27
Diabetes Mellitus (E10-E14)	6,087	96.15
Hipertensión esencial (primaria)	5,439	85.91
Catarata y otros trastornos del cristalino (H25-H28)	4,053	64.02
Enfermedades por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20-B24)	4,013	63.39
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3,205	50.62
Otros trastornos de la tiroides (E03-E04, E06-E07)	2,404	37.97
Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones (Z31–Z33, Z37,Z55–Z99)	2,369	37.42
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	2,179	34.42
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	2,174	34.34
Demás causas	58,671	926.73
Totales	97,132	1,534.24

Por lo que al observar las primeras diez causas de consulta externa del Hospital hasta el mes de Octubre del año 2022, encontramos que ha variado el orden de presentación de las enfermedades si la comparamos con los años anteriores, nuestra primera causa es 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 y la hipertensión arterial como segunda causa que están catalogadas como enfermedades crónicas no transmisibles y como tercer lugar 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 cuarta 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 suspende durante la Pandemia por la prescripción de los medicamentos antirretrovirales.

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 01/01/2022 al 31/10/2022 [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	Días
			Egreso	Estancia
Parto único espontáneo	0	1,236	19.52	1,974
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	724	11.44	1,737
Diabetes Mellitus (E10-E14)	12	625	9.87	3,627
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	1	583	9.21	1,160
Neumonía	186	560	8.85	2,961
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8	539	8.51	1,208
Enfermedades del apéndice	1	463	7.31	1,082
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)	8	401	6.33	918
Otras enfermedades del sistema digestivo	66	399	6.30	1,462
Asma	0	381	6.02	887
Demás causas	463	7,304	0.00	29,348
Totales	745	13,215	208.74	46,364

Con respecto a los egresos hospitalarios para el año 2022 observamos que el Parto Único Espontáneo, se sitúa en el primer lugar en relación a los egresos hospitalarios en los últimos 5 años, las complicaciones del embarazo y parto como segunda causa y la Diabetes como tercera causa 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.

La diarrea de presunto origen infeccioso, como cuarta causa y de gran interés epidemiológico por la alta carga presupuestaria que estas atenciones representan al sector salud, las Neumonías y enfermedades del aparato digestivo y Apendicitis que requieren intervenciones quirúrgicas constituyen las siguientes causas.

ANALISIS DE EMERGENCIAS HOSPITALARIA

Lista internacional de Morbilidad por Sexo

--- Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL ---

Período del 01/01/2022 al 31/10/2022

Todas las Consultas

Emergencia

Sibasi Centro

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

Todo el País

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

MINSAL

Grupo de Causas	Total	Tasa
	Consultas	
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	8,266	130.56
Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad anmiótica, y con posibles problemas del parto	4,232	66.85
Dolor abdominal y pélvico	2,863	45.22
Diabetes Mellitus (E10-E14)	2,263	35.75
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	2,255	35.62
Otras enfermedades del sistema urinario	1,965	31.04
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,787	28.23
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1,766	27.89
Fiebre de origen desconocido	1,425	22.51
Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)	1,141	18.02
Demás causas	22,740	359.19
Totales	50,703	800.88

Los resultados con respecto a las consultas en el área de Emergencia hasta el mes de Octubre en el año 2022 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 aparece dentro de las primeras 10 causas.

**Primeras 10 causas de Mortalidad
Bruta-año 2022**

Neumonía
Resto de enfermedades del sistema digestivo
Enfermedades isquémicas del corazón
Otras enfermedades del corazón
Resto de enfermedades del sistema respiratorio
Enfermedades cerebrovasculares
Enfermedades del hígado
Resto de enfermedades del sistema circulatorio
Septicemia
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte

De la totalidad de la mortalidad bruta reportada durante el presente año, el 19.6% se deben a Neumonía, siendo esta la principal causa de muerte antes de las 48 horas.

En segundo lugar se ubican las enfermedades relacionadas con enfermedades del sistema digestivo, principalmente aquellas que conllevan cuadros hemorrágicos, con un 14.7 %.

Las enfermedades isquémicas del corazón se ubican en el tercer lugar con un 13% del total de fallecidos

**Primeras 10 causas de Mortalidad
Neta- año 2022**

Neumonía
Resto de enfermedades del sistema digestivo
Enfermedades isquémicas del corazón
Otras enfermedades del corazón
Enfermedades del hígado
Resto de enfermedades del sistema respiratorio
Resto de enfermedades del sistema circulatorio
Enfermedades cerebrovasculares
Septicemia
Traumatismos de la cadera y el muslo

De la totalidad de la mortalidad neta reportada durante el presente año, el 30.30 % se deben a Neumonía, siendo esta la principal causa de muerte después de las 48 horas.

En segundo lugar se ubican las enfermedades relacionadas con enfermedades del sistema digestivo, principalmente aquellas que conllevan cuadros hemorrágicos, con un 7.43 %.

Las enfermedades isquémicas del corazón se ubican en el tercer lugar con un 6.88 % del total de fallecidos.

Comportamiento Epidemiológico de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles.

Unidad de Emergencia 2018 - 2022.

Diagnósticos / año	2018	2019	2020	2021	2022
Diabetes mellitus	1039	984	1134	1134	1124
Hipertensión arterial	316	438	336	434	508
Enfermedad renal crónica	104	121	85	68	154
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	171	182	102	65	106
Cáncer	80	71	44	50	105

Consulta Externa 2018 - 2022

Diagnósticos / año	2018	2019	2020	2021	2022
Diabetes mellitus	699	785	199	514	1107
Hipertensión arterial	612	603	324	618	839
Enfermedad renal crónica	105	161	40	112	328
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	79	78	18	43	53
Cáncer	228	128	53	120	525

En relación a las Enfermedades crónicas no transmisibles, específicamente para Diabetes Mellitus, las atenciones en la Unidad de Emergencia, han tenido un comportamiento muy similar en los últimos 3 años, con un leve descenso en el año actual del 0.88 %; y un incremento sustancial en la Consulta Externa del 115.36 %.

Los casos de Hipertensión arterial, reflejan un incremento del 17 % para la Unidad Emergencia, y del 35.76 % para la consulta externa.

La Enfermedad Renal Crónica, ha presentado un incremento muy significativo del 126.47 % en la Unidad de Emergencia, y 192.85 % en la consulta externa, siendo esta la patología, de las enfermedades crónicas no trasmisibles, que ha tenido la mayor demanda en el año 2022.

Por su parte las atenciones por EPOC también tienen tendencia al alza, así, en la Unidad Emergencia, 63 %; y en la Consulta Externa un 23 %.

Y por último, el tema de cáncer, que ha visto incrementada la demanda de atención reflejando para la unidad de emergencia un 110 % y para la Consulta Externa un 337.5 %.

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 durante el año 2023; ya que a partir de Marzo 2022 se suspendieron las cirugías electivas por la remodelación, mejora y conversión de Sala de Operaciones en un centro quirúrgico; que modificara la infraestructura y aumentarían las Salas quirúrgicas.

Los ingresos hospitalarios a los servicios se alteraron por los cierres graduales y temporales de algunos servicios para realizar el cambio de techo, piso, pintura y otras mejoras en cada servicio intervenido y hubo necesidad de referir pacientes a otros hospitales que han apoyado; como el Hospital El Salvador, Hospital Neumológico de los Planes de Renderos, Hospital San Rafael y Hospital Rosales.

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 2022 en las distintas especialidades debe considerarse que desde inicio de año ha habido remodelación en infraestructura física del área de consultorios anexos y del

Centro Oftalmológico por lo cual los servicios y especialistas de Medicina Interna fueron incorporados a la consulta externa del edificio Central en otros consultorios de Otorrinolaringología, de Ginecoobstetricia y el servicio de Oftalmología en una aula prestada de la Universidad y se han ido movilizand las especialidades según disponibilidad de espacios. Medicina Interna reporta como promedio de 73 días en los primeros 8 meses, en especialidad de Cirugía es de 128 días; de Ginecología y Obstetricia es de 117 y de Pediatría es de 9 días promedio que sale del SIS y que corresponde a la segunda consulta externa ya que todos los pacientes menores son atendidos la primera vez en la emergencia de pediatría; similar sucede en Ginecoobstetricia que son evaluados en Emergencia y son referidos internamente a la consulta externa de esa misma especialidad y no se ha logrado aún incorporar a especialista de psiquiatría. 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.

En el caso de tiempos de espera para realizar cirugías electivas en el año 2022 debido a que desde el mes de Marzo se ejecutó un proyecto de remodelación y mejora de infraestructura de Sala de Operaciones para convertirlo en un Centro Quirúrgico; se dio prioridad a las Cirugías de Emergencia y se utilizó 1 quirófano en el área de Emergencia y el resto de Cirugías de Ortopedia y por Video laparoscópica se derivan y refieren al Hospital Neumológico y al Hospital San Rafael. 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; persiste la permanencia prolongada de pacientes abandonados o con problemas sociales en la institución y el aumento de pacientes privados de libertad que requieren intervenciones hospitalarias 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 por lo cual se

pondrá en marcha un Servicio de Pie Diabético, otros pacientes con fracturas de pelvis o fémur en Cirugía prolongan las días estancias.

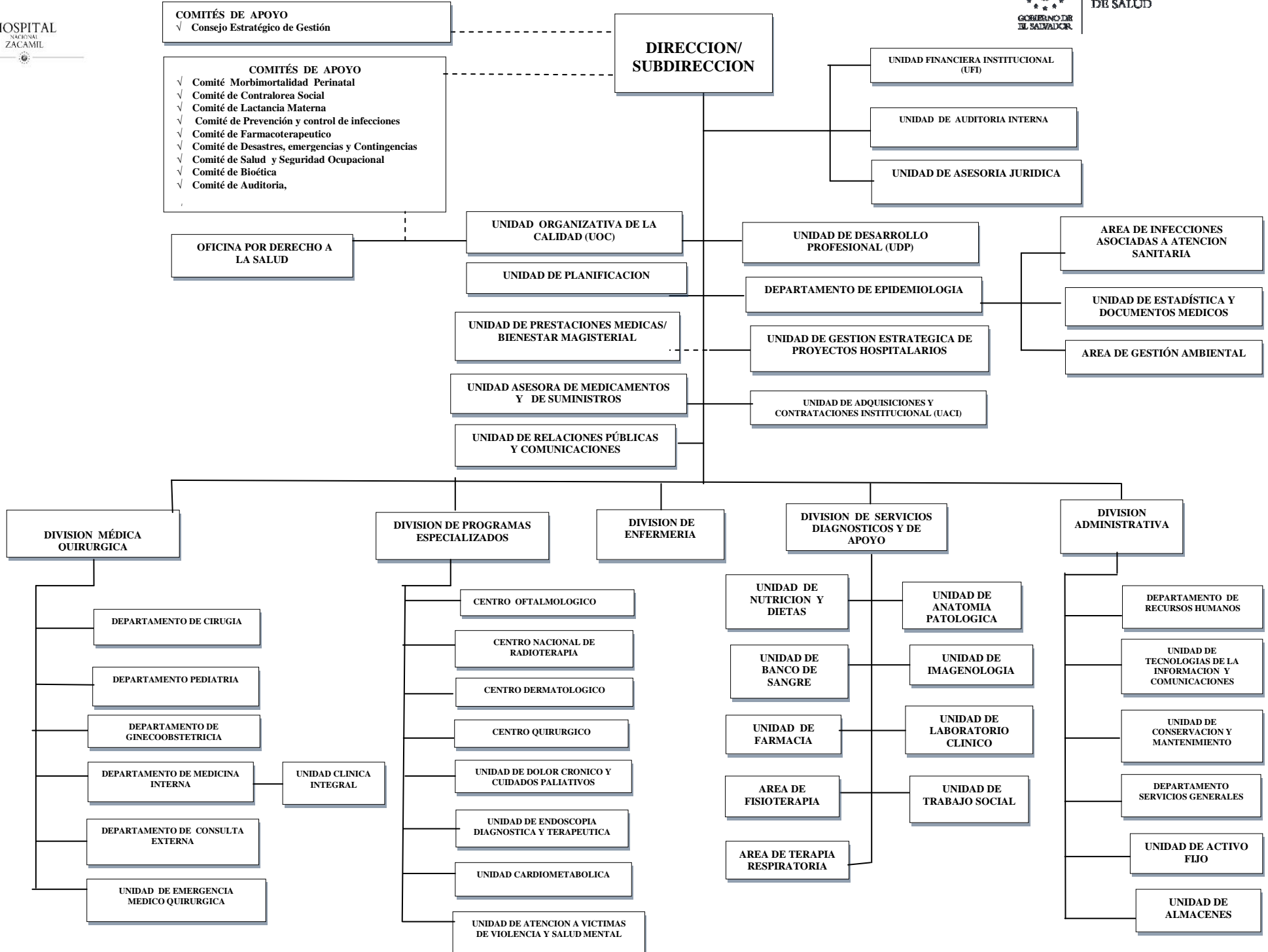
En la atención de Pediatría y Ginecoobstetricia los tiempos de ingreso al servicio hospitalario están dentro de los límites de los estándares de calidad.

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.

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, Nefrología, Odontología y Cirugía Maxilo-Facial, Endocrinología, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica, Ortopedia, Neurocirugía, Coloproctología, Cirugía por Video endoscopia y CEPRES, un Centro Dermatológico, 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 continua 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.

ANALISIS DE LA CAPACIDAD INSTALADA:

El Hospital Zacamil iniciara en el año 2023 con 246 camas hospitalarias censables ya que se agregaran 12 camas más para atención de Pie Diabético en Cirugía al poner en marcha dicho servicio y 60 camas no censables para las patologías frecuentes y periodo normal;

Las camas hospitalarias están distribuidas de la siguiente maneras: 66 camas para Medicina Interna, 98 camas en Cirugía de las cuales 12 son para Pie Diabético, 26 en Gineco-Obstetricia de las cuales se utilizan 23 para Obstetricia y 3 para Ginecología, 40 en Pediatría y 16 en el área de Bienestar Magisterial, en esta última se atiende pacientes maestros o beneficiarios de este programa específico, el cual se considera como compra-venta de servicios donde se atienden las cuatro especialidades. La capacidad de camas en 2022 y 2023 se ha visto alterada por efecto de remodelaciones y mejoras en la infraestructura física de cambio de techo, piso, pinturas, ventanales y otras mejoras en forma gradual de los servicios hospitalarios que disminuyo la capacidad de respuesta por el cierre de áreas físicas intervenidas con disminución en la producción de servicios.

El hospital ha hecho coordinaciones a través de la Dirección Nacional de Hospitales del Ministerio de Salud para que mientras se cerraban los servicios a ser intervenidos en las remodelaciones fueran referidos los pacientes que se ingresaban a otros hospitales como el Hospital Neumológico, el Hospital Rosales, hospital El Salvador, el de Santa Tecla y se convirtió en un centro de referencia a otros hospitales de enfermedades agudas y crónicas y sobre todo de Cirugías de Emergencia dado que las instituciones de socorro y el Sistema de Emergencias médicas trasladaba a los pacientes a esta institución. Con las remodelaciones del área de consulta externa en el año 2022 y 2023 se cuenta con 30 espacios físicos para consultorios, pero la capacidad funcional efectiva del número de consultorios es menor ya que solo son utilizados 24 en tiempo completo que incluye las diferentes especialidades y subespecialidades que cuentan con equipo específico y se realizan procedimientos diagnósticos; los consultorios de oftalmología y de anexos de Medicina Interna se cerraron y se desplazaron la consulta a el edificio central de consulta externa y se habilito un área en el local de la Universidad Evangélica para Oftalmología. El Centro Quirúrgico inicio el año con el funcionamiento de 4 salas en quirófanos centrales hasta el mes de Marzo de 2022 de los cuales 2 quedan para Emergencia y 2 que funcionan 8 horas y dado que actualmente está un nuevo proyecto de construcción y remodelación para crear un Centro Quirúrgico se cerraron todas las Salas y se remodelo en el área de Emergencia un área para una Sala quirúrgica provisional de Emergencia. Se proyecta iniciar año 2023 con 4 Salas en Centro Quirúrgico. Se cuenta con una sala de quirófano en el área de trabajo de partos para cesáreas de emergencia y

1 sala de expulsión de partos con 2 mesas ginecológicas que solo se utiliza si la madre solicita la atención en estas áreas; ya que con la implementación de la Ley Nacer con Cariño se da la opción a la madre de la atención en el servicio de Ginecoobstetricia en una cama hospitalaria.

Se cuenta con tres unidades de emergencia una exclusivamente para adultos de medicina y cirugía, una Gineco-obstétrica y una para el área pediátrica.

RECURSOS HUMANOS DISPONIBLES

Nombre de la plaza	N.º de Plazas		N.º de horas según nombre de la plaza	No. De personas activas
	Ley salario	GOES		
Médico Especialista	102	16	8,6,4,2,3	124
Médico General	7	33	8,6,4,3	26
Médico Residente	65	150	8	188
Odontólogos	5		6,4,2	5
Personal de enfermería	210	115	8	317
Personal de laboratorio	5	32	8	37
Personal de Radiología	23	12	8	34
Personal de Anestesia	22	12	8	11
Personal de Patología	5	3	8	8
Personal de Farmacia	14	2	8	15
Personal de Trabajo Social	9		8	8
Otros RRHH	292	54	8	369
Total por ley de Salario y Contrato GOES	775	438		1165
TOTAL DE PLAZAS	1,213			

Se finalizó 2022 con un total de plazas de 1213 por el apoyo brindado por el Ministerio de Salud quien asigno los fondos para la contratación de más recursos durante la Pandemia por Covid-19; 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.

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 2023 ya que aún 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 2023 el Hospital apoyado por el Ministerio de Salud está encaminado y proyectado ampliar la formación docente de más especialistas, por lo cual se ha gestionado la contratación de más residentes en diversas especialidades, con el objeto de que haya más oferta de subespecialidades.

ANALISIS COMPARATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS.

PRODUCCION DE SERVICIOS AL 2021 PARA PROYECCION 2023:

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia:

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Consulta. Externa	83.728	82.928	81,071	88,093	35.860	58316	97.286

CONSULTA EXTERNA	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%
Medicina	32087	41	33818	45	33532	43	34337	45	18538	58	19874	37	36478	47
Cirugía	31391	40	27344	37	29736	39	29206	38	10345	33	30722	56	36368	46
Pediatría	7518	10	5685	8	6379	8	5776	7	1274	4	2017	4	1739	2
Gineco- obstetricia	7512	9	7871	10	7534	10	7758	10	1590	5	1570	3	3677	5
SUBTOTAL	78.508	100	74.718	100	77.181	100	77.077	100	31.747	100	54.183	100	78.262	100
ESPEC/AÑO	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
Maxilofacial	1556		1555		1480		1803		343		710		971	
Nutrición	1629		1398		1764		1987		446		439		1057	
Consulta general	27		0		0		0		92				6652	
Psicología	1092		1110		1352		1654		864		1949		2567	
Odontología	1991		3543		3683		4084		1181		1300		3221	
BM	0		56		47		176		26		341		4556	
Psiquiatría	25		500		843		1312		1161		104			
Subtotal	6320		8162		9169		11016		4113		4843		19024	
Total	84.828		82.880		87.830		88093		35860		58.316		97.286	

Los resultados de Enero a Octubre de 2022 en la consulta externa son de 97.286 consultas. 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 Cardiometabolica, 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	2022
Consulta Emergencia	60.864	50.517	56.568	52.673	54.297	52.741	53.539	55.097	47.809	48.820	46.744

EMERGENCIA	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%
Medicina	16298	30	15545	29	11593	22	15521	28	17577	37	13716	28	15876	34
Cirugía	18206	34	18984	36	22354	42	18800	34	14137	30	17454	36	15593	33
Pediatría	9310	17	8927	17	9605	18	12095	22	7059	14	9174	19	8879	19
Gineco-obstetricia	10386	19	9295	18	9987	18	8681	16	9036	19	8476	17	6396	14
TOTAL	54.200	100	52.741	100	53.539	100	55.097	100	47.809	100	48.820	100	46.744	100

Los datos de consulta de emergencia son desde el mes de Enero a Octubre del año 2022; muestran una disminución en los últimos tres años producto de la Pandemia pero el Hospital ha seguido atendiendo pacientes con sospecha de COVID en un área de emergencia denominado griparlo y separado de las otras enfermedades para evitar el contagio. Ha influido el que se ha socializado las modificaciones, remodelaciones y mejoras en infraestructura física en los servicios de hospitalización y sobre todo en las salas quirúrgicas cerradas temporalmente.

En el área hospitalaria con respecto a los egresos desde el mes de Enero a Octubre de 2022, los resultados son:

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Egresos	16.904	17.250	19.484	17.589	16.873	18.068	19.529	17.012	18.910	13.206

EGRESOS	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021		2022	
Medicina	3797	22	3884	20	3648	21	3809	23	3909	22	4.801	25	5108	29	5849	31	4.182	32
Cirugía	4105	24	5374	28	4696	27	3685	22	4405	24	4.434	23	3880	22	4259	22	2.776	21
Pediatría	4745	28	5442	28	4679	27	4420	26	4019	22	5.145	26	3297	19	4389	23	3.154	24
Gineco-obstetricia	4068	24	4189	21	3894	22	4238	25	4743	26	4.158	21	4727	28	3728	20	2.667	20
Otros	535	3	595	3	671	3	721	4	992	5	991	5	390	2	685	4	427	3
TOTAL	17250	100	19484	100	17588	100	16873	100	18068	100	19529	100	17.012	100	18.910	100	13.206	100

Los egresos hospitalarios han resultado en una disminución con respecto a años anteriores porque ha afectado el proyecto de remodelación y mejora de infraestructura mientras se hace cambios de pisos, techo, ventanales y pintura de los servicios hospitalarios reduciendo en forma gradual y temporal el número de camas en Medicina, Cirugía y Gineco-obstetricia. 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 carros camillas mientras se agiliza y gestiona las camas de los servicios o se refieren a otros hospitales y se ha habilitado y readecuado un espacio como una Sala quirúrgica de emergencia mientras permanecen cerradas las Salas de Operaciones que iniciaran a funcionar en forma parcial en el primer trimestre de 2023. 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 2022, 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	2818	937	33.4	535	19
2022	1945	701	36	431	22

Este índice de Cesáreas del año 2022 es desde el mes de Enero a Octubre 2022 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 19% 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 Octubre de 2022:

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Numero Cirugías		8.500	7.143	8.538	8.087	5.873	9.167	3.796	
ACTIVIDAD	LOGRO 2014	LOGRO 2015	LOGRO 2016	LOGRO 2017	LOGRO 2018	LOGRO 2019	LOGRO 2020	LOGRO 2021	LOGRO 2022
Electivas para Hospitalización	2,825	3,614	3,674	1.935	3.803	3,506	1.637	1.516	623
Electivas ambulatorias	33	834	483	1.404	1.060	848	67	925	919
De Emergencia para Hospitalización	4,644	5,592	4,072	3.157	2.961	3,215	3.462	5.474	1.777
de Emergencia Ambulatorias	0	58	271	647	714	518	707	1.252	477

En el total de cirugías hasta Octubre 2022 se han reducido por el proyecto de remodelación y mejora de infraestructura de Sala de Operaciones para convertirla en un Centro quirúrgico y ampliar el número de Salas quirúrgicas en año 2023 a partir del mes de Marzo del año; por ende se suspendió la programación de cirugías electivas para hospitalización y sobre todo las ambulatorias, que persiste durante todo el año. 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 2022 desde el mes de Enero a Noviembre 2022, se ha alcanzado:

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cirugía Menor	10.186	10.859	12.867	12,931	12.351	6.296	3.264

La cantidad de cirugía menor ha disminuido según 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 y porque de Enero a Mayo desapareció el libro de registro.

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO:

Hasta octubre del año 2022, se han realizado 35.504 placas radiológicas, 162 fluoroscopios, 5389 estudios ultrasonográficos, y 2830 tomografías axial computarizada; en comparación al año 2021 en donde se realizaron 44.141 placas radiológicas, 230 fluoroscopias, 6.880 estudios ultrasonográficos y 3.530 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 a destacar es que desde el 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 los servicios hospitalarios.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio hasta Octubre del año 2022 se han realizado 563.078 exámenes y en 2021 se han realizado 802.184 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 de Enero a Octubre 2022 se han realizado 18.987 exámenes, en año 2021 se han realizado 34.286 exámenes 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.

Hasta Octubre del año 2022 las recetas dispensadas han sido de 532.879, de los cuales 340.753 son de atención ambulatoria y 192.126 son de hospitalización; En el año 2021 las recetas dispensadas fue un total de 690.274 de los cuales 394.718 son de atención ambulatoria y 295.556 de hospitalización. Durante todo el periodo post 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 unidosis da buenos resultados en el uso racional de medicamentos. Debe buscarse estrategias de prescripción, despacho y uso racional de medicamentos, sobre todo en área ambulatoria. Con relación a las raciones de alimentación encontramos que lo brindado de Enero a Octubre de 2022 es de 40.298 en comparación al año 2021 que fue de 66.365 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 buscado estrategias de una compra de servicio más barato.

En lavandería la cantidad de ropa lavada:

Ropa	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
No. Libras	1.305.338	1.156.225	1.163.769	1.046.581	816.631	1.085.679	741.505

La cantidad de ropa lavada de Enero a Octubre de 2022 es de 741.505 libras. Acá se hace énfasis en que aumento la producción de costureria para elaborar trajes quirúrgicos para entregarse a los servicios ha aumentado por aumento de oferta de servicios.

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

Kilómetros	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
No. Kms. Recorridos	84.140	78.506	78.763	72.417	66.725	79.472	112.929	79.907

En transporte de Enero a Agosto de 2022 se han recorrido 79.907.

Se enfatiza que esta área juega un papel importante en el traslado de pacientes de este centro Hospitalario a otros Hospitales 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 y en el 2022 es de 2.02.

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

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
% Abastecimiento	85	81	91.02	81.56	92.00	96.22	96.91

Con respecto al abastecimiento de medicamentos durante todo el año 2021 el porcentaje promedio de abastecimiento fue del 96.22% y de Enero a Octubre 2022 es de 96.91

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.
Sub-registro 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; por lo cual se está ejecutando en año 2022 un proyecto de ampliación del área de Emergencia que contara con camas de Observación para Medicina y Cirugía, se ha ejecutado otros proyectos de infraestructura que funcionarán en año 2023; tales como servicio de atención para pie diabético, una unidad de cuidados intensivos, un servicio de hemodiálisis.

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; para apoyar servicios de tipo logístico administrativo o servicios de apoyo diagnóstico; así como es necesario sustituir equipo industrial por su deterioro y obsolescencia.

Se cuenta con ambulancias institucionales, una 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, en su totalidad, 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 hay equipo de cómputo que ya dio su vida útil, 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 SIS en todo el hospital a través de tablets y computadoras, proceso que ha avanzado gradualmente pero se requiere equipamiento de cómputo.

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 96% 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 desde el año 2022 y 2023 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.

ANALISIS FODA

FORTALEZAS

1. Equipo biomédico con tecnología de vanguardia.
2. Oferta de servicios incrementada.
3. Personal capacitado, y con experiencia.
4. Mejoras de infraestructura en ciertas áreas.
5. Sistema confiable de inventario en almacenes.
7. Incremento de sub especialidades médicas.
8. Implementación total del sistema PAC-Imágenes radiológicas visualizadas en todos los servicios médicos.
9. Implementación gradual del sistema SIS.
10. Hospital Escuela con subespecialidades nuevas.
11. Algunos Comités de apoyo institucionales funcionando.
12. Ubicación geográfica accesible
13. Convenio con Bienestar Magisterial.
14. Autorización del permiso de funcionamiento ambiental por parte del ministerio del medio ambiente.
15. Ampliación de oferta de servicios.
16. Implementación gradual de Ley Nacer con cariño.

DEBILIDADES

1. Tiempos de espera prolongados para primera consulta externa en ciertas especialidades y subespecialidades
2. Falta de espacios físicos de consultorios, sala de reuniones, salas de espera, baños y parqueo ante las modificaciones en la infraestructura.

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.
6. Algunos servicios de hospitalización limitados en su capacidad instalada.
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. Insuficiente recursos médicos y de enfermería en servicios hospitalarios para supervisión en horas no hábiles.
12. Falta de personal capacitado que reemplace ante una incapacidad laboral para manejo de equipo especializado.
14. Equipo obsoleto, aun en uso.
16. Morgue con capacidad insuficiente en espacio y equipo.

17. Falta de señalización y puntos de información para el usuario del hospital.
18. Sala de Nacimiento, Quirófano Obstétrico y área de labor y encamamiento con infraestructura insuficiente según nueva Ley Nacer con Cariño.
19. 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.
20. Falta de disponibilidad actual de quirófanos.
21. Falta de un programa de mantenimiento y reposición de equipo médico.
22. Falta de espacio físico para educación y desarrollo de educación continua.
23. Falta de espacio para parqueo.
24. Falta de cobertura de video vigilancia de todo el hospital.
25. Aglomeración de personas por falta de áreas de espera.
26. Alteración de Salud e Higiene ocupacional por falta de ventilación y refracción solar por nuevas construcciones.
27. Expedientes en mal estado e insuficiente espacio para su almacenamiento.
28. Presupuesto limitado para cubrir todas las necesidades actuales y de crecimiento del hospital.
29. Insuficiente áreas de Almacenes que no reúnen condiciones de Buenas Prácticas de Almacenaje.
30. Déficit de ambulancias.
31. Caída de intranet que afectan el sistema SIS.
32. Subestaciones eléctricas insuficientes.
33. Falla en el funcionamiento de referencia y retorno del sistema en red de salud.

AMENAZAS

1. Ubicación del hospital en zona de alto riesgo delincuencial.
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.
8. Dependencia de proveedores (respuesta del fabricante-largos tiempos de respuesta para la resolución y reparación de equipo. Ej.: equipo médico del fabricante).

OPORTUNIDADES

- Alianzas estratégicas con universidades y con otras instituciones.
- Contratación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo.
- Climatización de todas las áreas con enfoque de eficiencia energética.
- 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.
- Incrementar vigilancia del CAM en los alrededores del Hospital.

Identificación y Priorización de Problemas

Plan Operativo 2023

No.	Identificación de problemas priorizados	Causas de problemas priorizados	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Falta de una gestión por procesos en la atención medica hospitalaria.	Falta de sistematización y heterogeneidad de actividades y procedimientos en la atención medica emergencia, quirúrgicos seguros y hospitalización.	Implementación y monitoreo de procesos y procedimientos de atención en emergencia, quirúrgicos seguros y hospitalización.

2	Plantilla médica, enfermería y técnicos reducidos en diferentes servicios.	Apertura de nuevos servicios con falta de nuevas plazas y recursos financieros y oportunidad de absorción de recursos formados.	Gestión de contratación de nuevos recursos especialistas, enfermería y técnicos.
3	Tiempo de espera prolongada para primera consulta externa.	Incremento del número de pacientes con enfermedades crónicas. Infraestructura insuficiente de consultorios.	Reordenamiento de los consultorios y de la programación de Citas para Consulta Externa según las nuevas demandas y capacidad instalada.
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.
		Falta de un registro oportuno de procedimientos dentro de una consulta.	Asignación sistematizada de tiempo para procedimientos menores intraconsulta.

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN ANUAL OPERATIVO 2023 (PAO 2023)

Fortalecer el proceso de planificación anual operativa para su ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación de la gestión hospitalaria del Hospital Zacamil para el año 2023.

MINISTERIO DE SALUD

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS POA HOSPITALES 2023

1. Proceso	2. Riesgos	3. Probabilidad de ocurrencia del riesgo F (Baja=1; Media=2 y Alta=3)	4. Magnitud del impacto del riesgo I (Leve=1; Moderado=2 y Severo=3)	5. Exposición al riesgo (F x I) Categoría	6. Acciones para control de riesgos	7. Responsables
Consulta Externa	Prolongación de tiempos de espera de cita de primera vez de consulta externa de Ginecología y Cirugía	3	3	9	Contratación de médico especialista en Ginecoobstetricia. Selección de pacientes de primera vez según criterios de gravedad y prioridad para pasar en emergencia gineco-obstetrica.	Jefe Departamento Ginecología y Dirección.
Egresos	Retraso en el proceso de egresos de servicios hospitalarios.	3	3	9	Socialización de procesos y procedimientos de hospitalización. Supervisión directa de staff en servicios de hospitalización.	Jefes de Servicio de Hospitalización y UOC.
Sala Nacer con Cariño	Limitada capacidad de atención por falta de recursos médicos y enfermería e infraestructura en Sala Nacer con cariño.	3	3	9	Gestionar y justificar contratación de recursos y ampliación de espacios físicos de Sala Nacer con Cariño.	Jefe de Ginecoobstetricia, Dirección y División Administrativa.
Cirugías	Prolongación de tiempos de espera para cirugía electiva programada por remodelación y ampliación de Centro Quirúrgico.	3	3	3	Ampliar la cobertura de la programación de cirugías electivas según disponibilidad de quirófanos y reprogramación de Centro Quirúrgico según prioridad.	Jefe de Cirugía y Sala de Operaciones
Emergencia	Limitada capacidad de atención asistencial por insuficiente dotación de recursos médicos especialistas e inadecuada infraestructura	3	3	9	Remodelación y ampliación de infraestructura de Emergencia con la respectiva dotación de equipo y recursos humanos.	Jefe de Emergencia y Jefe División Administrativa y UGPH.

Intensivos.			designados														
Puesta en marcha de Unidad de Endoscopia diagnóstica y terapéutica	Proyecto de infraestructura finalizado.	1	UGPPI MINSAL UGEPH HNZ y equipo de especialistas designados														
Objetivo: Fortalecidos los programas de salud de interés público.																	
Fortalecer la continuidad del Centro Nacional de Radioterapia.	No. De procedimientos	1	Director del Centro Nacional de Radioterapia														Coordinaciones efectivas
Imprimir un Plan de Promoción y educación para enfermedades crónicas	Plan elaborado	1	Comité de Atención enfermedades crónicas no transmisibles, UDP, Educación para la Salud, Trabajo Social.														
Fortalecer acciones de continuidad para programa de seguridad y vigilancia de Hospital Seguro.	Documento	1	División Administrativa, Mantenimiento, Servicios Generales														Actualizar programa.
Actualizar un Programa de Mantenimiento preventivo y correctivo del Hospital. (Existe solo de Gestión Ambiental e Informática y Biomédica)	Documento de programa de mantenimiento.	1	División Administrativa y Depto. Mantenimiento														Participación de personal

Implementar el protocolo de asistencia en todas las áreas para un parto respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido.	# de supervisiones	1	Comité de implementación de Ley Nacer con Cariño.															
Implementación de educación continua al personal de salud y orientación y comunicación a la mujer embarazada y su familia.	# de charlas	1	Comité de implementación de Ley Nacer con Cariño.															
Habilitar y equipar estancia materna.	Proyecto ejecutado	1																
Habilitar y equipar segundo quirófano de emergencia de sala Nacer con Cariño.	Proyecto ejecutado	1																Contratación de recursos enfermeras
Fortalecer la Escuela de Educación Prenatal		1																Contratación de recursos de Licenciatura en Salud Materno Infantil y enfermeras
Ampliación y equipamiento de Sala Nacer con cariño.	Carpeta técnica de proyecto	1																
OBJETIVO: Fortalecida la vigilancia de la salud ambiental a fin de contribuir a la protección de la salud de la población.																		
Manejo adecuado de los desechos sólidos comunes y bioinfecciosos hospitalarios	Kilogramos de desechos generados y tratados	12	Jefe de Servicios Generales															Apoyo de jefaturas de departamentos y servicios.

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: 2023

Fecha y Hora de impresión: 15/12/2022 10:56:17

Servicios Finales	Meta Programada 2023
Consulta Externa Médica	
General	
Medicina General	5,000
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	10,853
Cirugía General	3,590
Pediatría General	3,264
Ginecología	1,469
Obstetricia	800
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Medicina Interna	
Cardiología	979
Dermatología	7,018
Endocrinología	2,611
Gastroenterología	653
Nefrología	979
Neumología	1,958
Neurología	979
Oncología	300
Reumatología	1,306
Sub Especialidades de Cirugía	
Anestesiología / Algología	500
Cirugía Plástica	500
Máxilofacial	2,000
Neurocirugía	2,285
Oftalmología	7,834
Cirugía Oncológica	250
Ortopedia	3,590

Otorrinolaringología	2,611
Proctología	1,795
Urología	2,285
Vascular	1,632
Sub Especialidades de Pediatría	
Cirugía Pediátrica	750
Neonatología	500
Emergencias	
De Medicina Interna	
Medicina Interna	16,000
De Cirugía	
Cirugía General	19,000
De Pediatría	
Pediatría Gral.	9,000
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	1,400
Obstetricia	7,500
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	2,500
Clínica de Ulceras	816
Colposcopia	326
Endoscopia	490
Nutrición	2,122
Programa de Atención Integral	4,896
Psicología	2,326
Selección	0
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	1,632
Odontológica subsecuente	1,632
Cirugía Oral	25
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	3,812
Ginecología	310
Medicina Interna	2,925
Obstetricia	3,568
Pediatría	4,137
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	500
Partos	
Partos vaginales	2,000
Partos por Cesáreas	1,000

Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	1,949
Electivas Ambulatorias	835
De Emergencia para Hospitalización	3,654
De Emergencia Ambulatoria	768

Servicios Intermedios	Meta Programada 2023
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	25,000
Hospitalización	60,000
Emergencia	50,000
Referido / Otros	3,000
Inmunología	
Consulta Externa	14,000
Hospitalización	10,000
Emergencia	10,000
Referido / Otros	1,000
Bacteriología	
Consulta Externa	5,000
Hospitalización	45,000
Emergencia	25,000
Referido / Otros	2,000
Parasitología	
Consulta Externa	1,000
Hospitalización	3,500
Emergencia	4,000
Referido / Otros	300
Bioquímica	
Consulta Externa	150,000
Hospitalización	250,000
Emergencia	230,000
Referido / Otros	10,000
Banco de Sangre	
Consulta Externa	1,469
Hospitalización	19,717
Emergencia	2,869
Referido / Otros	2,202
Urianálisis	
Consulta Externa	10,000
Hospitalización	5,000

Emergencia	20,000
Referido / Otros	500
Imagenología	
Fluoroscopias	200
Radiografías	40,000
Ultrasonografías	5,800
Tomografía Axial Computarizada	3,500
Anatomía Patológica	
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	500
Biopsias Cuello Uterino	300
Biopsias Mama	50
Biopsias Otras partes del cuerpo	5,500
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	250
Electrocardiogramas	4,500
Endoscopias	2,500
Pruebas de HOLTER	125
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	1,000
Conos Loop	54
Crioterapias	90
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	12,200
Hemodiálisis	5,000
Inhaloterapias	15,000
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	387,602
Recetas Dispensadas de Hospitalización	293,601
Terapias Respiratorias	100,000
Trabajo Social	
Casos Atendidos	40,000

Servicios Generales	Meta Programada 2023
Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	7,137
Cirugía	21,843
Ginecología	1,274
Obstetricia	6,030
Pediatría	5,419
Otros (Convenios)	17,790
Lavandería	
Hospitalización	

Medicina	89,388
Cirugía	255,671
Ginecología	27,655
Obstetricia	179,613
Pediatría	61,186
Otros (Convenios)	394,960
Consulta	
Consulta Médica Especializada	3,471
Emergencias	
Emergencias	85,698
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	500
Transporte	
Kilómetros Recorridos	80,000

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

MINISTERIO DE SALUD

Reporte: Programación Indicadores de Gestión

Categoría Hospital: Hospital Departamental - Nivel 2

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

Año: 2023

Fecha y Hora de impresión: 14/12/2022 12:59:59

Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias	Meta Programada 2023
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	33
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	2
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023

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: 15/12/2022 10:51:36

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Fluoroscopias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Radiografías	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,333	3,337	40,000
Ultrasonografías	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	487	5,800
Tomografía Axial Computarizada	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	291	299	3,500
Anatomía Patológica													
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Biopsias Cuello Uterino	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Biopsias Mama	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	50
Biopsias Otras partes del cuerpo	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	458	462	5,500
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Electrocardiogramas	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	375	4,500
Endoscopias	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Pruebas de HOLTER	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	125
Tratamiento y Rehabilitación													

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades
Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2023 Hasta: Diciembre/2023

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: 14/12/2022 13:11:30

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	594	594	594	594	594	594	594	594	594	594	594	603	7,137
Cirugía	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,820	1,823	21,843
Ginecología	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	108	1,274
Obstetricia	502	502	502	502	502	502	502	502	502	502	502	508	6,030
Pediatría	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451	458	5,419
Otros (Convenios)	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,482	1,488	17,790
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	7,449	89,388
Cirugía	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,305	21,316	255,671
Ginecología	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,304	2,311	27,655
Obstetricia	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,967	14,976	179,613
Pediatría	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,098	5,108	61,186
Otros (Convenios)	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,913	32,917	394,960

Consulta														
Consulta Médica Especializada	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	289	292	3,471
Emergencias														
Emergencias	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,141	7,147	85,698
Mantenimiento Preventivo														
Números de Orden	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Transporte														
Kilómetros Recorridos	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,666	6,674	80,000



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Operativo Anual

Año 2023

Medidas a adoptar

Hospital: Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan José Fernández"

Período evaluado: 2022

Resultado esperado (según formulario Programación anual y Seguimiento)	Factor o situación que impidió la realización de la meta	Medidas a adoptar	Antes de (qué fecha)	Responsable
Facilitar el acceso a hospitalización en medicina interna con énfasis a enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas.	Remodelación y mejoras en infraestructura física impidió egresos hospitalarios en el servicio de Medicina Interna.	Implementar procesos y procedimientos de ingresos a hospitalización al servicio.		Jefe Departamento, División Médica y UOC.
Disminuir tiempos prolongados de ciertas especialidades para consulta de primera vez	Remodelación y mejoras en infraestructura física en Consulta Externa y otros servicios hospitalarios afectan la atención.	Reorganización de consultorios en consulta externa.		Jefe Departamento Consulta Externa. División Medica.

Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración