



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025.

San Salvador, octubre de 2024.

INDICE

Datos Generales del Hospital.....	3
Denominación, naturaleza y funciones.....	4
Introducción.....	5
Objetivo de Plan Operativo.....	6
Diagnostico Situacional.....	6
Análisis de la demanda.....	7
Situación de Salud.....	14
Análisis de Cumplimiento de Metas PAO 2024.....	19
Oferta de Servicios.....	28
Organigrama.....	30
Capacidad Instalada.....	31
Estándares de Infraestructura.....	39
Programación de Actividades Asistenciales.....	43
Estructura de Talento Humano.....	48
Identificación de Problemas y/o Necesidades.....	49
Análisis FODA.....	51
Priorización de Problemas.....	55
Programación de Actividades de Gestión.....	58
Matriz de Valoración de Riesgo.....	70
Reportes Programación de Actividades Asistenciales.....	73
Compromisos de cumplimiento de resultados.....	85

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. César Exequiel Delgado.



Dr. Cesar Exequiel Delgado
Director de Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández" Zacamil



Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner
Directora Nacional de Hospitales
Ministerio de Salud

Fecha de aprobación de la PAO 2025.



MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual Hospitalario
Año 2025

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 resolutoria 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.

INTRODUCCIÓN.

El Plan anual Operativo del 2025 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.

En el año 2025 se tiene como propósito diseñar e implementar un Sistema de Gestión Antisoborno en cumplimiento del artículo 16 de la Ley de Compras Públicas, artículo 10 del Reglamento de la Ley de Compras Públicas y Política Antisoborno del Ministerio 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 2025 a ejecutarse siguiendo los lineamientos emanados del Ministerio de Salud para cumplir con las metas y objetivos institucionales.

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN ANUAL OPERATIVO 2025 (PAO 2025)

Fortalecer el proceso de planificación anual operativa para su ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación de la gestión hospitalaria del Hospital Zacamil para el año 2025.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL. MARCO DE REFERENCIA

El año 2025 está enmarcado en un periodo de mayor complejidad de la Atención dada las transformaciones e innovaciones de la prestación de servicios de Salud en el Hospital Zacamil en base a su visión de convertirse en un hospital de tercer nivel y su ampliación de nueva oferta de servicios por la alta demanda e incorporación de alta tecnología médica; 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 dado que estamos en un periodo de transición por las remodelaciones y mejoras de la infraestructura. El hacer un análisis de la información generada en el año 2024 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 2025 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 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 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 2025 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 Nacional. (Año 2025)

POBLACION 2025					
EDAD	TOTAL	MASCULINO	%	FEMENINA	%
	6,336,086	2,971,500	47%	3,394,586	53%
0-4.	484,841	247939	8.30%	236902	7.00%
5-9.	517,116	264864	8.90%	252252	7.40%
10-14.	531,359	272594	9.20%	258765	7.60%
15-19.	528,390	269283	9.10%	259107	7.60%
20-24	556,260	277737	9.30%	278523	8.20%
25-29.	592,833	287213	9.70%	305620	9.00%
30-34.	557,047	259993	8.70%	297054	8.80%
35-39.	445,933	194929	6.60%	251004	7.40%
40-44.	368,276	152660	5.10%	215616	6.40%
45-49.	334,464	137465	4.60%	196999	5.80%
50-54.	314,755	131188	4.40%	183567	5.40%
55-59.	277,828	116327	3.90%	161501	4.80%
60-64	232861	97188	3.30%	135673	4.00%
65-69.	189,101	79186	2.70%	109915	3.20%
70-74.	153,103	64316	2.20%	88787	2.60%

75-79.	117,283	49210	1.70%	68073	2.00%
80-84.	81,814	34080	1.10%	47734	1.40%
85 Y MAS	82,822	35328	1.20%	47494	1.40%

Fuente: estimaciones y proyecciones de población de ambos sexos, por año calendario y edad simple (Revisión 2020), Dirección General de Estadísticas y Censo, Departamento de Población y Estadísticas Vitales

El índice de masculinidad de la población total es de 88 hombres por cada 100 mujeres, no obstante, hasta los 19 años este índice cambia a 83 mujeres por cada 100 hombres.

- o Análisis del crecimiento o disminución poblacional Nacional en los últimos 5 años

Variación poblacional total 2021-2025 por rangos de edad						Variación 2025-2021
Grupos etáreos	2021	2022	2023	2024	2025	
0 - 4	516,535	507,611	498,842	491,243	484,841	-6.14%
5 - 9	542,992	538,210	532,549	525,567	517,116	-4.77%
10 - 14	546,916	540,657	536,003	532,986	531,359	-2.84%
15 - 19	581,427	565,807	551,458	538,640	528,390	-9.12%
20 - 24	622,887	604,604	586,874	570,554	556,260	-10.70%
25 - 29	602,796	606,245	605,655	601,440	592,833	-1.65%
30 - 34	489,236	507,331	525,817	542,884	557,047	13.86%
35 - 39	396,437	405,328	416,453	429,996	445,933	12.49%
40 - 44	354,482	355,493	357,868	362,059	368,276	3.89%
45 - 49	333,784	333,916	333,773	333,841	334,464	0.20%
50 - 54	300,125	304,670	308,764	312,177	314,755	4.87%
55 - 59	255,546	261,064	266,666	272,289	277,828	8.72%
60 - 64	211,634	216,439	221,673	227,188	232,861	10.03%
65 - 69	175,550	178,481	181,582	185,093	189,101	7.72%
70 - 74	140,911	143,878	146,948	150,042	153,103	8.65%
75 - 79	107,736	109,931	112,266	114,731	117,283	8.86%
80 - 84	75,484	76,982	78,505	80,110	81,814	8.39%
85 y más	71,349	74,300	77,185	80,129	82,822	16.08%
TOTAL	6,325,827	6,330,947	6,338,881	6,350,969	6,366,086	0.64%

Fuente: Elaboración según datos de población por edades simples, 2021-2025 DIGESTYC

En general, la población total presenta variaciones positivas, con una disminución de -6.14% de 0 a 4 años de 2021 a 2025.

La población menor de 29 años muestra una tendencia a la disminución promedio de -5.87% de 2021 a 2025, con una leve reducción de las mujeres en edad fértil

de -0.95% en el mismo período, lo cual es congruente con la reducción acumulada de -6.14% en la población de 0 a 4 años.

La población mayor de 30 años denota una tendencia ascendente destacando el segmento de población de 30 a 34 años con un incremento de 13.86%, y la población mayor de 85 años que presenta una variación al incremento de 16.08% de 2021 a 2025, lo cual sugiere una mayor esperanza de vida y envejecimiento con alta demanda de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Lo anterior es muy importante para la planificación de la Promoción de la Salud en todos los ciclos de vida, la producción de servicios preventivos, la detección temprana de riesgos y ECNT para la atención oportuna y reducción de muertes prematuras por el Sistema Nacional de Salud.

- Se considera la Población Nacional como un potencial demandante de servicios de nuestro Hospital, en función de la Referencia Nacional que cada vez atiende casos más complicados derivados de toda la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud (RIISS) del país.
- Dado que el enfoque de atención de servicios del Hospital está dirigido a la atención de la mujer y su recién nacido.
- En relación con la población total, la población femenina es más numerosa en dos subconjuntos de interés: a) La población de mujeres en edad fértil, representan el 61%, el 15% son adolescentes y b) la población de adultas mayores de 50 años que representan el 25%.

Con la Ley Nacer con Cariño se puede destacar la importancia de la epigenética y el bienestar fetal desde la fecundación, así como los cuidados obstétricos y neonatales esenciales en todos los niveles de atención, para prevenir la prematurez y el bajo peso que son causas del desarrollo de enfermedades crónicas en el curso de vida hasta la edad adulta.

- Proporción poblacional que cuenta con el beneficio de aseguramiento público en salud. (ISSS, COSAM, ISBM)

ASEGURAMIENTO PUBLICO POR ISSS, COSAM, ISBM, MINSAL 2025		
Proveedores públicos del Sistema Nacional de Salud	No.	%
Instituto Salvadoreño del Seguro Social (Memoria de labores 202 3)	2,000,000	31.4%
Instituto de Previsión Social de la Fuerza Armada, Comando de Sanidad Militar (Memoria de Labores 2022) *	54,395	0.9%
Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial (Memoria de labores 2022) **	88,305	1.4%
MINSAL	4,532,653	71.2%
POBLACION TOTAL 2025	6,366,086	100

Fuentes: Memorias de labores de ISSS, 2021, * Cotizantes y pensionados IPSFA 2020, ** ISBM, Memoria de Labores 2022, MINSAL, DYGESTYC población proyectada a 2023.

De acuerdo con las planillas presentadas por los empleadores, al mes de enero 2023, la cobertura del ISSS, supera los 2 millones de personas, 4.8% más que el mismo mes del año anterior

ANALISIS DE LA DEMANDA.

Características de la Población:

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Población por sexo y grupos etarios para el año 2025

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

EDADES	MASCULINO	%	FEMENINA	%
0	4,771	0.54	4,591	0.52
1	4,959	0.56	4,795	0.54
2	5,127	0.58	4,898	0.55
3	5,307	0.60	5,093	0.57
4	5,601	0.63	5,223	0.59
5-9	28,393	3.20	26,977	3.04
10 - 14	29,216	3.30	27,959	3.15
15-19	31,787	3.59	31,609	3.57
20-24	33,786	3.81	35,635	4.02
25 - 29	34,868	3.93	39,196	4.42
30 - 34	33,563	3.79	39,528	4.46
35 -39	27,855	3.14	36,699	4.14
40 - 44	25,297	2.85	34,916	3.94
45 - 49	23,707	2.68	33,569	3.79
50 - 54	22,626	2.55	31,976	3.61
55 - 59	20,684	2.33	29,378	3.32
60 - 64	17,436	1.97	25,729	2.90
65 - 69	13,958	1.58	20,728	2.34
70 -74	11,318	1.28	16,866	1.90
75 - 79	8,479	0.96	12,765	1.44
80 y màs	11,705	1.32	17,616	1.99
SUBTOTAL	400,443	45.19	485,746	54.81
886,189				

RED CENTRO: Cuenta con los siguientes municipios y establecimientos:

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: Cuenta con los siguientes municipios y establecimientos:

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

COMPARATIVO DE POBLACION CON AÑOS ANTERIORES DE SIBASIS
CENTRO Y NORTE

GRUPOS ETÁREOS	2020	2021	2022	2023	2024
0	12,155	9,842	9,907	9,707	9362
1	12,252	9,911	10,015	9,808	9754
2	12,481	10,099	10,241	10,005	10025
3	12,728	10,329	10,495	10,249	10400
4	13,009	10,564	10,775	10,542	10824
0 --- 4	62,624	50,745	51,435	50,310	50365
5 --- 9	66,048	53,498	54,689	53,673	55370
10 -- 14	70,841	64,562	64,666	62,999	57175
15 -- 19	82,672	74,994	72,443	69,865	63396
20 -- 24	89,695	73,632	69,623	67,963	69421
25 -- 29	90,770	76,904	73,616	72,515	74064
30 -- 34	79,615	68,379	67,198	68,616	73091
35 -- 39	71,933	61,758	60,870	71,342	64554
40 -- 44	66,890	57,175	57,254	57,198	60213
45 -- 49	62,256	53,414	54,558	54,509	57276
50 -- 54	55,549	48,190	50,664	51,135	54602
55 -- 59	47,505	42,282	45,594	46,483	50062
60 -- 64	38,857	34,686	37,852	39,183	43165
65 -- 69	32,011	28,665	31,155	31,841	34686
70 -- 74	24,419	22,119	24,667	25,566	28184
75 -- 79	18,125	16,445	18,668	19,255	21244
80 -- MAS	23,273	21,261	25,702	26,454	29321
TOTAL	983,084	848,709	860,652	868,910	886,189

La población de responsabilidad en estos SIBASIS Centro y Norte se ve incrementada en la Región Metropolitana por el alto flujo de migración interna de la población que residen y trabajan temporalmente en el Gran San Salvador en búsqueda de mayores ofertas laborales; que provienen de otros departamentos vecinos.

SITUACION DE SALUD.

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD HNZ.

1.- Comportamiento de la demanda de partos normales y por cesárea en los últimos 5 años.

TIPO DE PARTO	2019	2020	2021	2022	2023
PARTO VAGINAL	1720	2577	1862	1444	1301
PARTO POR CESÁREA	1018	1138	957	824	415

Durante el periodo evaluado de 2019 a 2023, se han atendido un total de 13,256 partos; con la mayor incidencia para el año 2020, representando un 28 % de la totalidad, seguido del año 2021 con un 21 % y en tercer lugar el 2019 con el 20 %. En relación al tipo de parto, el dato es similar para todos los años en estudio, generando mayor demanda la atención de partos por vía vaginal, 67 % de todos los partos verificados; y un 33 % para los partos por cesárea.

Al analizar el comportamiento a lo largo de los años, se evidencia una marcada tendencia a la disminución desde el año 2020, año con mayor número de partos atendidos en los últimos 5 años, hasta la fecha.- Para el 2023 se observa una reducción significativa del 54 %, respecto al 2020.

2.- Morbilidad hospitalaria.

a) Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario.

Morbilidad en egresos hospitalarios, HNZ, 2019 – 2023.
Parto único espontáneo
Otras complicaciones del embarazo y del parto
Diarrea de presunto origen infeccioso
Diabetes mellitus
Neumonía
Enfermedades del apéndice
Fractura de otros huesos de los miembros
Colelitiasis y Colecistitis
Otras enfermedades del sistema digestivo
Traumatismos

Dentro de las principales causas de egreso hospitalario en nuestra institución para el año 2023, las primeras 10 causas representan el 34 % de la totalidad de egresos; de estas, encontramos en primer lugar la atención de parto único espontaneo, el cual sumado a las complicaciones del embarazo y parto, representan el 11 % de los egresos; seguido de las neumonías con el 4.7 % y en tercer lugar cuadros infecciosos de origen gastrointestinal con un 4 % y

La diabetes mellitus figura como la quinta causa de egreso hospitalario con el 3.6 %, lo que refleja la carga que las enfermedades crónicas no transmisibles generan dentro del sistema de salud.

b) Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa.

Morbilidad en consulta externa, HNZ, 2019 – 2023.
Traumas de sitio especificado y los no especificado
Diabetes mellitus
Hipertensión arterial
Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana
Catarata u otros trastornos del cristalino
Colelitiasis y colecistitis
Otros trastornos de la tiroides
Otras enfermedades de la piel y tejido subcutáneo
Obesidad
Hiperplasia de la próstata

En relación a las principales morbilidades atendidas en la consulta externa, las primeras 10 causas representan el 20 % de todas las atenciones brindadas; de estas; Los traumas de sitio especificado y los no especificado ocupan el primer lugar con un 29 %; en los peldaños dos y tres, encontramos a las enfermedades crónicas no transmisibles; las cuales aportan el 38 % de las atenciones; en cuarto lugar los pacientes de la clínica integral con el 12 %, seguidas por las causas de origen oftalmológico en quinto lugar con el 7 %; lo anterior evidencia que tanto los traumas como las ECNT son las patologías que generan mayor impacto sobre la población que como institución atendemos día con día.

3.- MORTALIDAD HOSPITALARIA.

El análisis de la mortalidad hospitalaria, se realiza 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.

Durante el periodo de enero a diciembre 2023, se reportan los siguientes datos:

MORTALIDAD BRUTA: 5 por cada 100 Egresos hospitalarios.

MORTALIDAD NETA: 3 por cada 100 Egresos hospitalarios después de 48 horas.

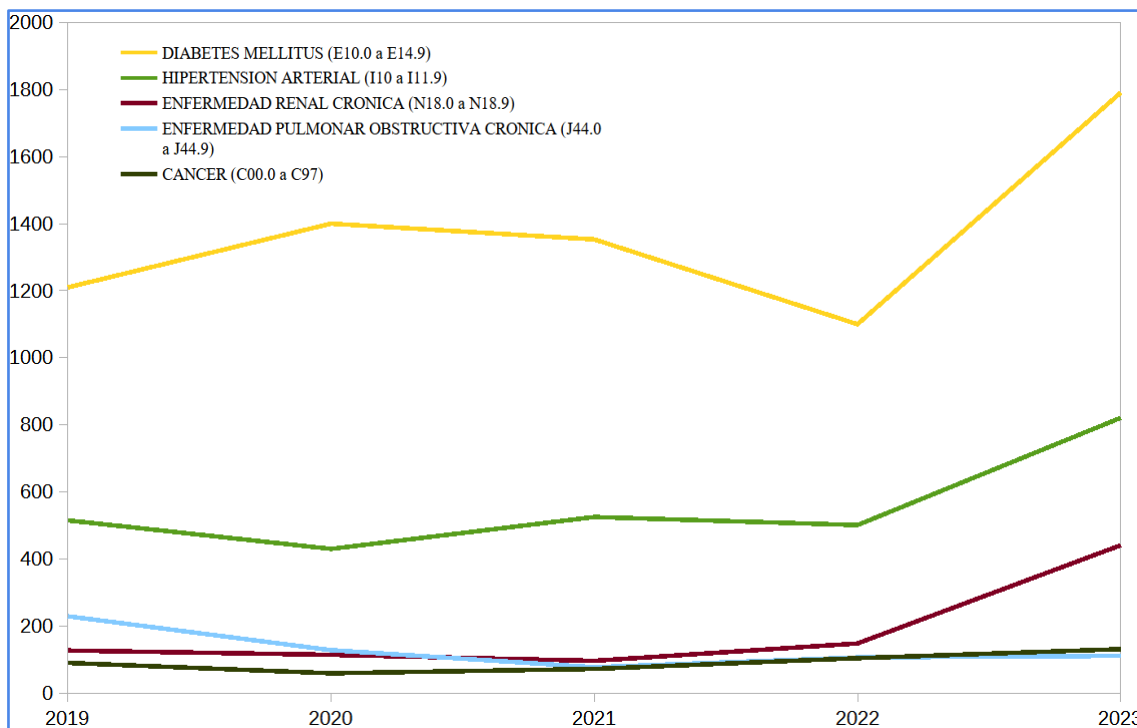
a) Primeras 10 causas de mortalidad bruta hospitalaria.

Mortalidad bruta hospitalaria, HNZ, 2023.
Neumonía
Enfermedades del sistema digestivo
Diabetes mellitus
Enfermedades del hígado
Enfermedades isquémicas del corazón
Insuficiencia renal
Enfermedades cerebrovasculares
Otras enfermedades del corazón
Septicemia Enfermedades del sistema circulatorio
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo

4.- ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, ÚLTIMOS 5 AÑOS

ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CONSULTA DE PRIMERA VEZ, HNZ, 2019-2023.						
INDICADOR / AÑOS	2019	2020	2021	2022	2023	TOTAL
DIABETES MELLITUS (E10.0 a E14.9)	1210	1400	1353	1100	1791	6854
HIPERTENSIÓN ARTERIAL (I10 a I11.9)	515	430	525	501	821	2792
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (N18.0 a N18.9)	127	114	96	148	441	926
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (J44.0 a J44.9)	229	128	77	106	111	651
CÁNCER (C00.0 a C97)	90	59	72	104	131	456

*ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ, HNZ, 2019-2023.*



Durante el último quinquenio, el comportamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles se ha visto influenciado por diversos factores dentro de estos, los socios económicos, los de índole cultural, además de eventos importantes en el ámbito de salud como fue la pandemia por COVID-19, lo que finalmente se traduce en una tendencia a presentarse mayor número de casos nuevos de dichas patologías.

Del 100 % de las ECNT evaluadas en este informe; Diabetes mellitus representa el 57 % con mayor número de casos para los años 2020 y 2023; seguido de Hipertensión arterial con el 24 %, presentado mayor frecuencia en los años 2021 y 2023; y en tercer lugar la Enfermedad renal crónica, con el 8 %.

En relación al cáncer, representan el 4 %, presentaron un incremento significativo durante el año 2022 y 2023; dentro de estos, las primeras 5 causas por orden de frecuencia son:

- cáncer de estómago
- cáncer de colon
- cáncer de próstata
- cáncer de páncreas
- cáncer de piel.

ANALISIS COMPARATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS. 2024

PRODUCCION DE SERVICIOS A AGOSTO 2024 PARA PROYECCION 2025:

La consulta externa ha mostrado la siguiente tendencia:

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Consulta. Externa	88,093	35.860	58.316	107.938	138.790	94.274

CONSULTA EXTERNA	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024
Medicina	33532	43	34337	45	18538	58	19874	37	36683	43	49.513	43	34155
Cirugía	29736	39	29206	38	10345	33	30722	56	42832	50	55.692	49	35537
Pediatría	6379	8	5776	7	1274	4	2017	4	2060	2	2.093	2	1534
Gineco- obstetricia	7534	10	7758	10	1590	5	1570	3	4479	5	6.759	6	4482
SUBTOTAL	77.181	100	77.077	100	31.747	100	54.183	100	86054	100	114.057	100	75708
ESPEC/AÑO	2019		2020		2021		2022		2023		2024		
Maxilofacial	1803		343		710		1174		814		1267		
Nutrición	1987		446		439		1261		816		288		
Consulta general	0		92				7652		10.402		8929		
Psicología	1654		864		1949		3088		2.901		1270		
Odontología	4084		1181		1300		3805		2.076		2516		
BM	176		26		341		4904		7.606		4059		
Psiquiatría	1312		1161		104				118		237		
Subtotal	11016		4113		4843		21884		24.733		18566		
Total	88093		35860		58.316		107938		138.790		94274		

Los resultados de Enero a Agosto de 2024 en la consulta externa son de 94.274 y en el año 2023 fueron de 89.773 consultas en ese mismo periodo por lo que se espera que se alcance una cantidad mayor al año pasado. Las atenciones de pacientes pediátricos se mantiene en las mismas cantidades del año anterior 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, con la

especialidad de Ginecología y Obstetricia se espera que supere la cantidad del año anterior por la presencia de otro especialista y médico residente en la consulta externa a pesar que casi todas las Unidades de Salud del gran San Salvador 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 y en Dermatología ha aumentado la consulta de estas subespecialidades el doble de lo programado anualmente, ya que los médicos residentes brindan atención en servicio supervisados por médicos staff. 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 Oftalmología, y se ha desconcentrado la atención en área de Oftalmología, Pie diabético y Hemodiálisis.

Al analizar producción de la consulta de Emergencia:

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Consulta Emergencia	55.097	47.809	48.820	55.445	52.935	39310

EMERGENCIA	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%%	2024	%
Medicina	15521	28	17577	37	13716	28	19125	34	19874	38	12559	32
Cirugia	18800	34	14137	30	17454	36	18039	33	12953	24	11059	28
Pediatría	12095	22	7059	14	9174	19	10822	20	12717	24	10464	27
Gineco-obstetricia	8681	16	9036	19	8476	17	7465	13	7391	14	5228	13
TOTAL	55.097	100	47.809	100	48.820	100	55.445	100	52.935	100	39310	100

Los últimos datos de consulta de emergencia que se presentan son desde el mes de Enero a Agosto 2024 resultando 39.310 donde se ha separado las consultas de cirugía general 8.010 con las de Ortopedia 3.049 y las de Pediatría General 9402 y cirugía pediátrica 1062 y se han separado Obstetricia 3503 con Ginecología 1.725 para demostrar la carga que tienen esta subespecialidades sobre las especialidades básicas.

El Hospital durante el año 2024 desde Marzo a Octubre ha estado en proceso de remodelación y ampliación de su infraestructura de Emergencia Medico Quirúrgica y de Pediatría desde el inicio del año, para hacer más efectiva y ágil la

atención. 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 Agosto de 2024, los resultados son:

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Egresos	19.529	17.012	18.910	15.721	17.618	14.024

EGRESOS	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023		2024	%
Medicina	4.801	25	5108	29	5849	31	5021	32	4698	26	3995	29
Cirugía	4.434	23	3880	22	4259	22	3222	20	4949	28	4544	32
Pediatría	5.145	26	3297	19	4389	23	3.793	24	3992	23	3027	22
Gineco- obstetricia	4.158	21	4727	28	3728	20	3.166	20	3123	18	1972	14
Otros	991	5	390	2	685	4	519	3	852	5	486	3
TOTAL	19529	100	17.012	100	18.910	100	15.721	100	17.614	100	14024	100

Los egresos hospitalarios resultan con un aumento proyectado sobre todo en especialidad de Pediatría por la Emergencia del Dengue y el área de Cirugía y Ortopedia con respecto a años anteriores por el apoyo del Hospital a otros centros Hospitalarios con el desarrollo de Jornadas Quirúrgicas los fines de semana con pacientes que son de esos hospitales. Aunque ha afectado el proyecto de remodelación y mejora de infraestructura mientras se hace cambios de pisos, techo, ventanales y pintura de algunos servicios hospitalarios reduciendo en forma gradual y temporal el número de camas en Medicina de 66 a 53, y los pacientes de Pediatría han utilizado espacios de hospitalización en el servicio de Medicina y de Bienestar Magisterial temporalmente por el Dengue ya que se recibieron referencias de establecimientos Hospitalarios de nivel Nacional; se han aumentado camas en Cirugía con servicio de pie diabético por lo que son 3255 egresos de cirugía y 1289 de ortopedia y a partir de Agosto de 2023 que se separaron las camas de Ginecología con 354 egresos y de Obstetricia 1618 y Pediatría con 2.729 y neonatología con 298 egresos a partir de Abril de 2024 con el objeto de medir los indicadores de gestión por separado y dar cumplimiento a la Ley Nacer con Cariño. Es de considerar que el servicio de pediatría fue centro de referencia para la atención de pacientes con Dengue de nivel Nacional a pesar que esta el proyecto de remodelación del servicio y ampliación de la Emergencia y el servicio de Neonatología con Unidades de Cuidados Intermedios la Máxima

Emergencia. Se procura agilizar las altas para que abandonen el hospital a horas más tempranas, favoreciendo un egreso satisfactorio.

CIRUGIAS MAYORES

Al revisar el total de Cirugías Mayores desde el mes de Enero a Agosto de 2024:

2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024			
7.143	8.538	8.087	5.873	9.167	4.235	10.857	7.993			
ACTIVIDAD	LOGRO 2016	LOGRO 2017	LOGRO 2018	LOGRO 2019	LOGRO 2020	LOGRO 2021	LOGRO 2022	LOGRO 2023	LOGRO 2024	
Electivas para Hospitalización	3,674	1.935	3.803	3,506	1.637	1.516	721	2593	3030	
Electivas ambulatorias	483	1.404	1.060	848	67	925	936	3620	3828	
De Emergencia para Hospitalización	4,072	3.157	2.961	3,215	3.462	5.474	2.025	1630	808	
de Emergencia Ambulatorias	271	647	714	518	707	1.252	553	3014	327	

En el total de cirugías de Enero a Agosto 2024 han aumentado ya que las 5 salas del área Central están habilitadas las 24 horas y el quirófano de Pie diabético se utiliza un promedio de 6 horas y ya está habilitado un quirófano para oftalmología y los recursos humanos generalmente hay para 3 quirófanos y el de Emergencia. Continúa 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 a 11 quirófanos en año 2025. 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 y el incremento de Electivas Ambulatorias son diferidas y realizadas en horario nocturnos.

La cirugía menor desde el mes de Enero a Agosto 2024, se ha alcanzado:

	2020	2021	2022	2023	2024
Cirugía Menor	12.351	6.296	3.264	707	7945

La cantidad de cirugía menor ha disminuido según los datos del Sistema 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:

De Enero a Agosto de 2024 a pesar de la Remodelación y ampliación del servicio de Radiología se han realizado 33.835 radiografías, 8828 ultrasonografías y 799 Tomografías desde mes de Julio en adelante; si comparamos con el año 2023 se han realizado 48.991 radiografías, 12.101 ultrasonografías y permaneció inhabilitado los equipos de fluoroscopia y Tomografía Axial Computarizada durante todo el año 2023 e inicio de 2024. En 2023 y parte de año 2024 ha habido fallos en equipo de Fluoroscopia y Tomografía Axial Computarizada además de la remodelación y ampliación de la infraestructura física por lo cual el Hospital es apoyado por el Hospital El Salvador a donde se refieren los pacientes para realizar estos estudios y se hacen gestiones locales para adquisición de nuevo equipo. 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. 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. Con la incorporación de la formación de postgrado de Residencia en esta especialidad de Radiología ha permitido mejorar la efectividad de los resultados de estudios radiológicos y disminuir el tiempo de espera para su realización.

Al analizar la cantidad de exámenes de laboratorio de Enero a Agosto de 2024 es de 698.189 si comparamos con año 2023 se han realizado 832.689 y en el año 2022 se realizaron 716.230 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 por la ampliación de oferta de servicios como Nefrología y Trasplante Renal y la Unidad de Cuidados Intensivos. Con respecto al Banco de Sangre de Enero a Agosto 2024 se han realizado 32.128 comparado con año 2023 que fue de 37.835 exámenes comparado con año 2022 donde se realizaron 25.390 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.

De Enero a Agosto 2024 las recetas dispensadas son de 709.512, de los cuales son 433.654 de atención ambulatoria y 275.858 de atención hospitalaria y en año 2023 las recetas dispensadas fue de 986.274 de los cuales 587.248 son de atención ambulatoria y 399.026 son de hospitalización en comparación con el año 2022 las recetas dispensadas han sido de 726.553, de los cuales 457.166 son de atención ambulatoria y 269.387 son 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 de Enero a Agosto 2024 se ha despachado 50.938 y en 2023 se despacharon 62.947 en comparación a lo brindado en año 2022 de 49.582 en comparación al año 2021 que fue de 66.365 en comparación a 64.737 en el año 2020. El gasto financiero de este rubro va aumentando año con año 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	2019	2020	2021	2022	2023	2024
No.	1.046.581	816.631	1.085.679	887.420	1.073.836	815.397
Libras						

La cantidad de ropa lavada va incrementando por los nuevos servicios resultando de Enero a Agosto de 2024 de 815.397 libras en comparación al año 2023 de 1.073.836 libras y 2022 es de 887.420 libras.

Acá se hace énfasis en que aumento la producción de costurería 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	2019	2020	2021	2022	2023	2024
No. Kms. Recorridos	66.725	79.472	112.929	90.449	102.009	91.523

En transporte de Enero a Agosto de 2024 se han recorrido 91.523 kilómetros, en 2023 se recorrieron 102.009 Kms en comparación a 2022 de 90.449

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 en el 2023 es de 2.73 y de Enero a Junio de 2024 es 1.46

El nivel de abastecimiento de medicamentos de Enero a Agosto 2024 del hospital es de 96.85.

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
% Abastecimiento	81.56	92.00	96.22	96.91	97.83	96.85

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 2025 por lo cual se han incluido en el Plan de Gestión Institucional; ya que la apertura de la programación de cirugías electivas va a cambiar por la remodelación, mejora y conversión de Sala de Operaciones en un centro quirúrgico; que modificara la infraestructura y aumentaran las Salas quirúrgicas.

Los ingresos hospitalarios a los servicios se han alterado por los cierres graduales y temporales de algunas áreas por remodelaciones y ampliaciones de infraestructura en los servicios hospitalarios como en Medicina Interna que solo se han utilizado 53 camas de las 66 para dar espacio a otros pacientes de otros servicios como Pediatría y a Terapia Física y Terapia Respiratoria desde que inició este año; así como Bienestar Magisterial ha apoyado a Ginecoobstetricia y

Pediatría con sus espacios físicos. Otro factor que afecta el tiempo de ingreso fue la remodelación y ampliación de Emergencia Médico quirúrgica por lo que hubo necesidad de referir pacientes a otros hospitales que siguen apoyando; como el Hospital El Salvador.

En la consulta externa ha sido 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 y en 2024 se ha logrado ampliar la cobertura de atención ampliando el horario por las tardes con otros médicos especialistas lo cual deriva en reordenar sus otras actividades asistenciales tanto de pasantía por los servicios, como las actividades

quirúrgicas. Para el año 2025 se ha incorporado en la programación a médicos en su último año de formación de subespecialidad. Así mismo se fomenta 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 dado que en el 2023 se entregaron los nuevos consultorios anexos de las distintas especialidades al área central de consulta externa y el centro dermatológico y Centro oftalmológico y un servicio de Hemodiálisis y Pie Diabético en otras áreas físicas desconcentradas, los especialistas de Medicina Interna fueron incorporados a la consulta externa del edificio Central. Por lo que se han ido movilizand las especialidades según disponibilidad de espacios. Medicina Interna reporta como promedio de 66 días en los primeros 8 meses, en especialidad de Cirugía es de 131 días; de Ginecología es de 72 días y Obstetricia es de 70 y de Pediatría es de 21 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, se cuenta con un solo siquiatra, un solo neurólogo, un cirujano oncólogo y un oncólogo clínico con un tiempo de 2 horas o 4 horas lo que repercute en los tiempos de espera. En el área de ginecoobstetricia ha disminuido el tiempo de espera para la consulta por la incorporación de un nuevo especialista y asignación de médicos residentes para la atención pero aún se

necesita la incorporación de unos recursos médicos más para la atención de la consulta de primera vez.

En el caso de tiempos de espera para realizar cirugías electivas en el año 2024 ha sido difícil el monitoreo continuo y el registro debido al registro que se realiza en el SIS y a que desde el mes de Marzo de 2022 se ejecuta un proyecto de remodelación y mejora de infraestructura de Sala de Operaciones para convertirlo en un Centro Quirúrgico; se da prioridad a las Cirugías de Emergencia y se utilizan 2 quirófanos para emergencias y el resto de Cirugías se ejecutan en sala de Operaciones donde además se utiliza un quirófano para especialidad de Ginecoobstetricia en 2024 dado que también se estaba ampliando al principio del año la Sala de Nacimiento y Unidad de Trabajo de Parto Respetado, por lo cual

las Cirugías Generales, Cirugías de Ortopedia y Cirugías por Video laparoscópica se utilizan los 2 quirófanos restantes las 24 horas y se utiliza el Quirófano de Pie Diabético para apoyar otras subespecialidades quirúrgicas de cirugía vascular, maxilofacial u otorrinolaringología. 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; En el servicio de Medicina Interna los pacientes que ingresan a dicha especialidad se procuran derivar previa coordinación al Hospital El Salvador y solo quedan en el Hospital los pacientes que no reciben estos centros como los Sangrados Digestivos, pacientes nefrópatas, privados de libertad, aún persiste la permanencia de pacientes abandonados o con problemas sociales en la institución y el aumento de pacientes privados de libertad que requieren intervenciones hospitalarias, 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.

OFERTA DE SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL

ESPECIALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> ✓ MEDICINA INTERNA ✓ CIRUGIA ✓ PEDIATRIA ✓ GINECOLOGIA ✓ OBSTETRICIA
SUB-EPECIALIDADES DE MEDICINA INTERNA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gastroenterología ✓ Neumología ✓ Cardiología ✓ Nefrología ✓ Dermatología ✓ Reumatología ✓ Oncología Clínica
SUB-EPECIALIDADES DE CIRUGIA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ortopedia ✓ Otorrinolaringología ✓ Oftalmología ✓ Cirugía Plástica ✓ Cirugía Maxilofacial ✓ Cirugía Oncológica ✓ Neurocirugía ✓ Coloproctología ✓ Cirugía por Video laparoscopia ✓ Urología ✓ CEPRES ✓ Centro de Endoscopia ✓ Cirugía Bariátrica ✓ Cirugía Vascular.
OTRAS ATENCIONES ESPECIALIZADAS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Unidad Cardiometabólica ✓ Nutrición ✓ Psicología ✓ Clínica Integral ✓ Clínica del Dolor y cuidados Paliativos ✓ Clínica de Atención de víctimas de Violencia ✓ Centro de Información Toxicología ✓ Centro Nacional de Radioterapia ✓ Hemodiálisis ✓ Unidad de Cuidados Intensivos ✓ Unidad de Trasplante Renal
PEDIATRIA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Neonatología ✓ Cirugía Pediátrica

OFERTA DE SERVICIOS:

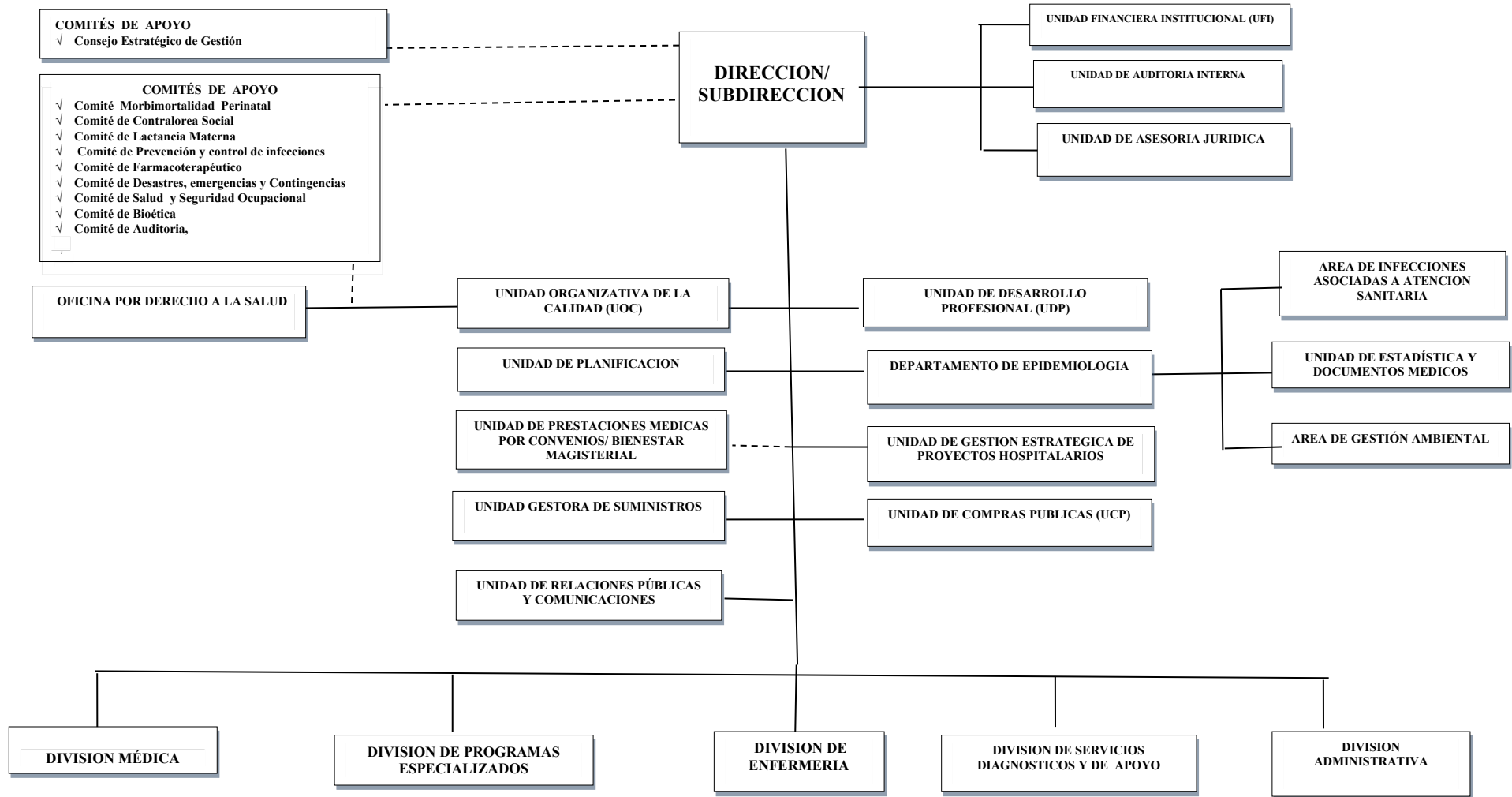
El Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan José Fernández" ubicado al Occidente-Norte de la Ciudad capital de San Salvador, es considerado en la categorización como una institución de segundo nivel de atención del Ministerio de Salud Pública, la cual brinda servicios en las cuatro especialidades básicas:

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, Endocrinología, Odontología y Cirugía Maxilo-Facial, Cirugía vascular, Cirugía oncológica, Cirugía Plástica, Urología, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica, Ortopedia, Neurocirugía, Coloproctología, Cirugía por Video endoscopia y CEPRES, un Centro de Endoscopia, 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, Unidad de Hemodiálisis, la Unidad Cardio metabólica la primera en la red pública del MINSAL en donde la atención es brindada por un equipo multidisciplinario médico quirúrgico, Nutrición, Psicología y Cirugía Bariátrica, la absorción del Centro Nacional de Radioterapia y el año 2024 la Unidad de Cuidados Intensivos, y la Unidad de Trasplante Renal y el servicio de Neonatología 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.

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL



MINISTERIO DE SALUD



CAPACIDAD INSTALADA DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



MINISTERIO DE SALUD Plan Anual Operativo Hospitalario Año 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias y útiles disponibles de consultorio en emergencia para 2025

HOSPITAL NACIONAL "JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ", ZACAMIL

CONSULTORIO	Servicios Finales EMERGENCIA	
	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1	24.0	24.0
Consultorio 2	24.0	24.0
Consultorio 3	24.0	24.0
Consultorio 4	24.0	24.0
Consultorio 5	24.0	24.0
Consultorio 6	24.0	24.0
Consultorio 7	24.0	24.0
Consultorio 8	24.0	24.0
Consultorio 9	24.0	24.0
Consultorio 10	24.0	24.0
Consultorio 11	24.0	24.0
Consultorio 12	24.0	24.0
Consultorio 13	24.0	24.0
Consultorio 14	24.0	24.0
Consultorio 15	24.0	24.0
Consultorio 16	24.0	24.0
Consultorio 17	24.0	24.0
Consultorio 18	24.0	24.0
Consultorio 19	24.0	24.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	456	456



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias y útiles disponibles por consultorio en consulta externa para 2025

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

Servicios Finales Consulta Externa		
CONSULTORIO	Horas diarias disponibles	Horas diarias útiles
Consultorio 1	8.0	8.0
Consultorio 2	0.0	0.0
Consultorio 3	8.0	6.0
Consultorio 4	8.0	8.0
Consultorio 5	0.0	0.0
Consultorio 6	8.0	8.0
Consultorio 7	8.0	8.0
Consultorio 8	2.0	2.0
Consultorio 9	8.0	8.0
Consultorio 10	8.0	8.0
Consultorio 11	8.0	8.0
Consultorio 12	8.0	6.0
Consultorio 13	6.0	6.0
Consultorio 14	8.0	2.0
Consultorio 15	8.0	2.0
Consultorio 16	10.0	10.0
Consultorio 17	10.0	10.0
Consultorio 18	10.0	10.0
Consultorio 19	8.0	6.0
Consultorio 20	2.0	2.0
Consultorio 21	2.0	2.0
Consultorio 22	8.0	8.0
Consultorio 23	8.0	8.0
Consultorio 24	4.0	4.0
Consultorio 25	8.0	8.0
Consultorio 26	8.0	8.0
Consultorio 27	8.0	4.0
Consultorio 28	10.0	10.0
Consultorio 29	7.0	7.0

Consultorio 30	8.0	8.0
Consultorio 31	8.0	6.0
Consultorio 32	8.0	6.0
Consultorio 33	6.0	6.0
Consultorio 34	4.0	4.0
Consultorio 35	8.0	8.0
Consultorio 36	8.0	2.0
Consultorio 37	8.0	6.0
Consultorio 38	8.0	6.0
Consultorio 39	8.0	6.0
Consultorio 40	8.0	6.0
Consultorio 41	8.0	6.0
Consultorio 42	8.0	6.0
Consultorio 43	8.0	6.0
Consultorio 44	8.0	6.0
TOTAL HORAS CONSULTORIO DISPONIBLES	313	265

Nota: Consultorios con 0 horas funcionales y disponibles;
están en calidad de prestamo por utilizarse para otros
procedimientos.

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario
Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Dotación de camas de hospitalización para 2025

HOSPITAL NACIONAL "JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ", ZACAMIL

Servicios Finales Servicio Hospitalario	
CAMAS CENSABLES	
Servicio Hospitalario Especialidades Básicas	N° camas
Medicina Interna	66
Cirugía	86
Ginecología	3
Gineco-Obstetricia	0
Obstetricia	23
Pediatría	36
TOTAL ESPECIALIDADES BÁSICAS	214
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Medicina Interna	N° camas
Cardiología	0
Endocrinología	0
Hematología	0
Infectología / Aislamiento	0
Nefrología	0
Neumología	0
Neurología	0
Oncología	0
TOTAL SUB ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	0
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Cirugía	N° camas
Cirugía de Torax	
Cirugía Plástica	
Cirugía Oncológica	
Neurocirugía	
Oftalmología	
Ortopedia / Traumatología	24
Otorrinolaringología	
Urología	

TOTAL SUB ESPECIALIDAD CIRUGÍA	24
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Pediatría	N° camas
Cirugía Pediátrica	
Cirugía Reconstructiva Pediátrica	
Hematología Pediátrica	
Infectología Pediátrica	
Medicina Interna Pediátrica	
Nefrología Pediátrica	
Neonatología	16
Neurocirugía Pediátrica	
Oftalmología Pediátrica	
Oncología Pediátrica	
Otorrinolaringología Pediátrica	
TOTAL SUB ESPECIALIDAD PEDIATRÍA	16
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Ginecología	N° camas
Cirugía Ginecológica	
Oncología	
TOTAL SUB ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA	0
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Obstetricia	N° camas
Cirugía Obstétrica	
Patología del Embarazo	
Puerperio	
TOTAL SUB ESPECIALIDAD OBSTETRICIA	0
Servicio Hospitalario Sub Especialidad de Psiquiatría	N° camas
Adicciones y Detoxificaciones	
Agudos	
Subagudos	
Crónicos	
Reos	
TOTAL SUB ESPECIALIDAD PSIQUIATRÍA	0
Otros Servicios Hospitalarios	N° camas
Bienestar Magisterial	16
Emergencia	0
ISSS	0
Servicios por Contrato	0
TOTAL OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	16

TOTAL CAMAS CENSABLES EN HOSPITALIZACIÓN		270
CAMAS NO CENSABLES		
Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas	
Emergencia (Observación)	20	
Trabajo de Partos	0	
Recuperación	24	
Nacer con cariño (Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación)	6	
Unidad de cuidados intensivos	10	
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	60	

Áreas de Atención Transitoria o provisional	N° camas
Emergencia (Observación)	20
Trabajo de Partos (SE LLAMA UNIDAD DE TRABAJO DE PARTO RESPETADO)	6
Sala de recuperación de Centro Obstétrico	4
Neonatología	0
Recuperación Quirófano Oftalmología	2
Recuperación Quirófano Pie Diabético	2
Recuperación Centro Endoscópico	2
Recuperación (Centro Quirúrgico)	14
Hemodiálisis	20
Unidad de cuidados intensivos	10
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	80

MINISTERIO DE SALUD
Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2025

CAPACIDAD INSTALADA

Horas diarias disponibles de Quirófanos para Cirugía Mayor, año 2025.

HOSPITAL NACIONAL "JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ", ZACAMIL

Concepto	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Electiva	No. total horas diarias disponibles para Cirugía Emergencia
Quirófano 1	8.00	0.00
Quirófano 2	8.00	0.00
Quirófano 3	8.00	0.00
Quirófano 4	8.00	0.00
Quirófano 5	8.00	0.00
Quirófano 6	8.00	0.00
Quirófano 7	0.00	24.00
Quirófano 8	0.00	24.00
Quirófano 9	8.00	16.00
Quirófano 10	8.00	16.00
Quirófano 11	8.00	16.00
Quirófano 12	8.00	16.00
Quirófano 13	0.00	24.00
Quirófano 14	8.00	0.00
Quirófano 15	8.00	0.00
TOTAL	96.00	136.00

Fuente: POA Hospital, año 2025.

Nota: Al abrirse los nuevos quirófanos del número 7 al 15 en 2025.

ANALISIS DE LA CAPACIDAD INSTALADA PROYECTADA 2025

El Hospital Zacamil iniciara en el año 2025 con 270 camas hospitalarias censables y 80 camas no censables para la atención de las patologías frecuentes y periodo normal.

Las camas hospitalarias están distribuidas actualmente de la siguiente manera: 66 camas para Medicina Interna, 86 camas en Cirugía de las cuales 12 son para Pie Diabético, 24 en servicio de Ortopedia, 23 para Obstetricia y 3 para Ginecología, 36 en Pediatría y 16 en Neonatología 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. Se abrió la Unidad de Cuidados Intensivos con 10 camas más incluidas en las no censables. La capacidad de camas desde 2020 se ha visto alterada primero por efecto de la Pandemia por COVID 19 y desde 2021 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 ha disminuido la capacidad de respuesta sobre todo en la calidad de atención y efectividad por el cierre de áreas físicas intervenidas con disminución en la producción de algunos servicios por un periodo temporal; pero desde el año 2023 se ha incrementado de nuevo por la ampliación de la oferta de nuevos servicios especializados.

El hospital continua con las coordinaciones a través de la Dirección Nacional de Hospitales del Ministerio de Salud para que mientras en el Hospital Zacamil se mantienen cerrados ciertos servicios hospitalarios para ser intervenidos con remodelaciones y mejoras de infraestructura son referidos los pacientes que se ingresan a este centro a otros hospitales como el Hospital El Salvador, Hospital Neumológico, el Hospital Rosales. Con las remodelaciones del área de consulta externa y la apertura de nuevos servicios en el año 2022 y 2023 se cuenta con 42 espacios físicos que sirven como consultorios, pero la capacidad funcional efectiva según horas de utilización es de 33 consultorios; ya que algunos de estos son utilizados para realizar procedimientos diagnósticos por contar con equipo específico de subespecialidad específica; los consultorios de oftalmología iniciaron en su Centro Oftalmológico a finales de año. En el Centro Quirúrgico se espera que en el año funcione 11 salas en quirófanos centrales dado que actualmente continua el nuevo proyecto de construcción y remodelación para crear un Centro Quirúrgico Integrado y se cuenta con un Quirófano en servicio de Pie Diabético y un Quirófano en Centro Oftalmológico y 2 salas para

procedimientos ambulatorios menores y en el área de Emergencia un área para una Sala quirúrgica provisional de Emergencia para procedimientos Sépticos.

A partir de año 2024 se cuenta con dos salas de quirófano en la sala Nacer con Cariño para cesáreas de emergencia y electiva y una sala de Nacimiento para atención de partos con 6 camas 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 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.

ESTANDARES DE INFRAESTRUCTURA



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2025

Tabla 1

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2025

HOSPITAL NACIONAL "JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ", ZACAMIL

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	30	2

Consulta Externa de Sub Especialidades	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Sub Especialidades de Medicina Interna	15	4
Sub Especialidades de Cirugía	15	4
Sub Especialidades de Pediatría	15	4
Sub Especialidades de Ginecología	15	4
Sub Especialidades de Obstetricia	15	4
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de cesación de consumo de tabaco		
Clínica de Ulceras		
Dolor y Cuidados Paliativos	65	1
Colposcopia	30	2
Endoscopia		
Medicina Familiar	15	4
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Programa de Atención Integral		
Psicología	60	1
Selección		
Consulta Externa Odontológica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Odontológica de primera vez	60	1
Odontológica subsecuente	30	2
Cirugía Oral		
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Emergencia	30	2

Fuente: POA Hospital, año 2025.



MINISTERIO DE SALUD

Plan Anual Operativo Hospitalario

Año 2025

Tabla 1

Tiempo en horas promedio por consulta para año 2025

HOSPITAL NACIONAL "JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ", ZACAMIL

Consulta externa médica general	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Pacientes x hora
Medicina General	12	5
Consulta externa médica de Especialidades Básicas	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Medicina Interna	15	4
Cirugía General	15	4
Pediatría General	15	4
Ginecología	15	4
Obstetricia	20	3
Psiquiatría	30	2
Consulta Externa de Sub Especialidades	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Sub Especialidades de Medicina Interna	15	4
Sub Especialidades de Cirugía	15	4
Sub Especialidades de Pediatría	15	4
Sub Especialidades de Ginecología	15	4
Sub Especialidades de Obstetricia	15	4
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	15	4
Clínica de cesación de consumo de tabaco		
Clínica de Ulceras		
Dolor y Cuidados Paliativos	65	1
Colposcopia	30	2
Endoscopia		
Medicina Familiar	15	4
Nutrición	30	2
Planificación Familiar	30	2
Programa de Atención Integral		

Psicología	60	1
Selección		
Consulta Externa Odontológica	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Odontológica de primera vez	60	1
Odontológica subsecuente	30	2
Cirugía Oral		
Consulta Emergencia	Tiempo en minutos Promedio por Consulta, Año 2025	Paciente x hora
Emergencia	30	2

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: 2025

Fecha y Hora de impresión: 27/11/2024 11:32:41

Servicios Finales	Meta Programada 2025
Consulta Externa Médica	
General	
Medicina General	10,200
Especialidades	
Especialidades Básicas	
Medicina Interna	15,745
Cirugía General	2,550
Pediatría General	1,250
Ginecología	5,000
Obstetricia	1,000
Psiquiatría	326
Sub especialidades	
Sub Especialidades de Medicina Interna	
Cardiología	1,500
Dermatología	14,525
Endocrinología	4,100
Gastroenterología	900
Nefrología	975
Neumología	1,950
Neurología	800
Oncología	2,500
Reumatología	3,101
Sub Especialidades de Cirugía	
Anestesiología / Algología	100
Cirugía Plástica	350
Maxilofacial	1,900
Neurocirugía	1,795
Oftalmología	25,000
Cirugía Oncológica	50
Ortopedia	4,570
Otorrinolaringología	3,917
Proctología	1,250

Urología	1,350
Vascular	2,500
Sub Especialidades de Pediatría	
Cirugía Pediátrica	800
Neonatología	250
Emergencias	
De Medicina Interna	
Medicina Interna	18,838
De Cirugía	
Cirugía General	12,015
Oftalmología	10
Ortopedia	4,573
De Pediatría	
Cirugía Pediátrica	1,593
Pediatría Gral.	9,402
De Gineco-Obstetricia	
Ginecología	2,587
Obstetricia	5,250
Otras Atenciones Consulta Emergencia	
Emergencia/Consulta General	20
Otras Atenciones Consulta Externa Médica	
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	6,000
Nutrición	500
Programa de Atención Integral	3,611
Psicología	1,800
Consulta Externa Odontológica	
Odontológica de primera vez	1,000
Odontológica subsecuente	1,632
Cirugía Oral	20
Egresos Hospitalarios	
Especialidades Básicas	
Cirugía	4,105
Ginecología	372
Medicina Interna	4,095
Obstetricia	2,350
Pediatría	4,000
Sub Especialidades	
Sub Especialidades de Cirugía	
Ortopedia / Traumatología	993
Sub Especialidades de Pediatría	
Neonatología	500
Otros Egresos	
Bienestar Magisterial	1,100

Partos	
Partos vaginales	1,200
Partos por Cesáreas	600
Cirugía Mayor	
Electivas para Hospitalización	4,545
Electivas Ambulatorias	5,742
De Emergencia para Hospitalización	1,500
De Emergencia Ambulatoria	500
Medicina Critica	
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios	
Admisiones	250
Transferencias	235

Servicios Intermedios	Meta Programada 2025
Diagnostico	
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	
Hematología	
Consulta Externa	40,000
Hospitalización	50,000
Emergencia	60,000
Referido / Otros	1,000
Inmunología	
Consulta Externa	12,000
Hospitalización	10,000
Emergencia	12,000
Referido / Otros	500
Bacteriología	
Consulta Externa	10,000
Hospitalización	30,000
Emergencia	25,000
Referido / Otros	800
Parasitología	
Consulta Externa	800
Hospitalización	2,000
Emergencia	5,000
Referido / Otros	400
Bioquímica	
Consulta Externa	200,000
Hospitalización	200,000
Emergencia	150,000
Referido / Otros	8,000
Banco de Sangre	

Consulta Externa	300
Hospitalización	30,000
Emergencia	5,000
Referido / Otros	4,000
Urianálisis	
Consulta Externa	12,000
Hospitalización	4,000
Emergencia	16,000
Referido / Otros	500
Imagenología	
Fluoroscopias	51
Radiografías	55,000
Ultrasonografías	9,000
Tomografía Axial Computarizada	1,198
Resonancias Magnéticas Nucleares	2,500
Anatomía Patológica	
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	730
Biopsias Cuello Uterino	500
Biopsias Mama	20
Biopsias Otras partes del cuerpo	6,465
Otros Procedimientos Diagnósticos	
Colposcopias	600
Ecocardiogramas	400
Electrocardiogramas	7,000
Endoscopias	2,200
Espirometrías	1,500
Pruebas de HOLTER	400
Tratamiento y Rehabilitación	
Cirugía Menor	1,000
Conos Loop	140
Crioterapias	200
Diálisis Peritoneal	16
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	8,500
Hemodiálisis	15,000
Inhaloterapias	2,530
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	600,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	400,000
Terapias Respiratorias	60,000
Trabajo Social	
Casos Atendidos	23,444

Servicios Generales

Meta Programada 2025

Alimentación y Dietas	
Hospitalización	
Medicina	10,309
Cirugía	23,468
Ginecología	498
Obstetricia	5,153
Pediatría	11,280
Neonatología	0
Psiquiatría	0
Otros (Convenios)	10,830
Lavandería	
Hospitalización	
Medicina	82,853
Cirugía	219,820
Ginecología	4,910
Obstetricia	176,378
Pediatría	93,440
Neonatología	0
Psiquiatría	0
Otros (Convenios)	373,830
Consulta	
Consulta Médica General	0
Consulta Médica Especializada	17,914
Emergencias	
Emergencias	72,746
Mantenimiento Preventivo	
Números de Orden	86
Transporte	
Kilómetros Recorridos	100,000

ESTRUCTURA DEL TALENTO HUMANO

RECURSOS HUMANOS DISPONIBLES

DETALLE DE PLAZAS				
NOMBRE DE PLAZA	N° DE PLAZAS		N° DE HORAS SEGUN NOMBRE DE LA PLAZA	N° DE PERSONAS ACTIVAS
	LEY DE SALARIOS	GOES		
MEDICO ESPECIALISTA	134	17	8,6,4 Y 2	124
MEDICO CONSULTA GENERAL	6	30	8,6,4 Y 2	34
MEDICO RESIDENTE	57	158	8	215
ODONTOLOGOS	7	0	6,4,Y 2	6
PERSONAL DE ENFERMERIA	198	117	8	313
PERSONAL DE LABORATORIO	31	6	8	37
PERSONAL DE RADIOLOGIA	24	13	8	37
PERSONAL DE ANESTESIA	21	10	8	30
PERSONAL DE PATOLOGIA	2	1	8	3
PERSONAL DE FARMACIA	14	2	8	16
PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL	9	0	8	9
OTROS RECURSOS	212	169	8	379
TOTAL DE LEY DE SALARIO Y CONTRATO GOES	715	523		1203
TOTAL DE PLAZAS 2024	1238			1203
PLAZAS A RECIBIR	10	22		30
TOTAL DE PLAZAS 2025	1270			1233

Nota: existen plazas compartidas por tal motivo el número de plazas es diferente al número de empleados.

Se finalizó 2024 con un total de plazas de 1238 por el apoyo brindado por el Ministerio de Salud quien asignó los fondos para la contratación de más recursos, 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 estos años.

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 cubrir horas déficit de personal incapacitado, vacaciones de personal rotativo, los cuales se pretende mantener en el año 2025 pero sobre

todo por la apertura de nuevos servicios de atención como Neonatología, Centro Quirúrgico, y reforzar Centro de Radioterapia, así como apoyo al personal de servicios de Apoyo diagnóstico como Anestesiología, Patología y Radiología. Se ha logrado ampliar el servicio de lectura de ultrasonografía y de Tomografía Axial Computarizada y Resonancia Magnética a través de contratar servicios profesionales, dado que estos recursos son escasos. 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 y subespecialidades, con el objeto de que haya más oferta de subespecialidades para cubrir déficit nacional.

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y/O NECESIDADES:

PROBLEMAS DE DEMANDA (Sanitarios):

Transición de enfermedades crónico degenerativas, emergentes y agudas.
Persistencia y aumento de patología de pie diabético y Enfermedad Renal.
Aumento de traumas producto de accidentes y violencia.
Respuesta limitada de oferta de servicios de unidades de salud del primer nivel.
Dificultades de coordinación y comunicación entre niveles de atención de salud.
Aumento de la demanda de atención más compleja.

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.
Deterioro de equipo en algunos servicios de Atención directa al paciente y de 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.
Nuevos programas y actividades hospitalarias de salud implementadas con los mínimos recursos.

PLANTA FÍSICA-INFRAESTRUCTURA:

Existen áreas donde el espacio físico se vuelve insuficiente a ciertas horas de mayor demanda para los pacientes, acompañantes y para observar a los pacientes; dada la creciente demanda de atención.

EQUIPAMIENTO

Aun se siguen usando algunos equipos médicos y de servicios de apoyo 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; así como es necesario sustituir equipo industrial por su deterioro y obsolescencia.

MEDICAMENTOS:

Actualmente, durante el año 2024, el listado institucional de medicamentos (LIME) del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil está conformado por 363 medicamentos, el abastecimiento hasta la semana 42 ha sido en promedio 93.4%. Para el año 2025, conforme a la apertura de nuevas especialidades y nueva oferta de servicios, como Unidad de cuidados intensivos, Dermatología, Nefrología, Oncología, entre otras, el listado institucional se ha programado con 450 medicamentos, es decir, un aumento del 23% con respecto a la cantidad de medicamentos del año 2024.

El requerimiento de medicamentos para el año 2025 ronda en promedio en \$9.998.900.26, el cual se desglosa así: medicamentos Generales: \$8.574.571.75, Para Trasplante Renal: 4794.498.64, Antiofídicos: \$8.619, Para Oncología: \$621.210.87

INSUMOS MEDICOS:

En la actualidad hasta Octubre 2024 el cuadro básico está compuesto por 405 insumos del listado oficial nacional pero por el aumento de cobertura de los nuevos servicios de atención y nuevas subespecialidades, incluyendo los nuevos insumos sugeridos por las áreas de nefrología, trasplante Renal, oftalmología, hemodiálisis, unidad de cuidados intensivos, dermatología, se ha incrementado la necesidad a 621 tipos de insumos. En comparación del año 2023 que eran 475 tipos de insumos y en 2022 que eran 307.

En promedio el abastecimiento a la fecha es del 80.60 % en comparación a 84.14% en 2023 y del año 2022 que fue de 87.3%.

El requerimiento de insumos médicos especializados y subespecialidades para el año 2025 ronda el \$3.874.235.00

Esto sirve como base para la programación y adquisición anual, el cual en los últimos años se ha alcanzado mayores porcentajes de abastecimiento ya que se prioriza y establecen las compras de una manera más racional y óptima. Se coordina con otros hospitales para realizar transferencias de medicamentos e 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. A partir de Octubre de 2024 la Universidad Evangélica a través de un convenio con el Ministerio de Salud ha Remodelado y Ampliado la infraestructura física de sus aulas y un auditorium dentro del Hospital para atender a estudiantes en formación y apoyar proceso de formación de Médicos Residentes.

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 en diferentes subespecialidades como Cirugía Avanzada, Ortopedia, oftalmología, pediatría, anestesiología, urología, coloproctología, Cuidados Paliativos, Dermatología, etc.

Enfermería cuenta con un 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 de atención incrementada.
3. Personal capacitado y con experiencia.
4. Mejoras de infraestructura en áreas médicas y servicios de apoyo directas.
5. Contar con Unidad de Emergencia medico quirúrgica nueva y remodelada.
6. Readecuación de la Emergencia Pediátrica y nuevo servicio de Neonatos.

7. Implementación total del sistema PAC-Imágenes radiológicas visualizadas en todos los servicios médicos.
8. Nuevos equipos de imagenología (Tomografía y Resonancia Magnética).
9. Puesta en marcha de los módulos de información digital a través del Sistema Integrado de Salud (SIS).
10. Hospital Escuela e incremento de subespecialidades.
11. Incremento de Residencias Medicas en todas las especialidades.
12. Comités de apoyo institucionales activos.
13. Ubicación geográfica accesible.
14. Autorización del permiso de funcionamiento ambiental por parte del ministerio del medio ambiente.
15. Ejecución y seguimiento de Ley Nacer con cariño y Crecer Juntos.
16. Ser centro de atención de la Red NIDO (Centros de atención integral para embarazos de bajo riesgo, basados en la Ley Nacer con Cariño)
17. Apoyo presupuestario para apertura de nuevos servicios y para funcionamiento normal.
18. Cobertura de 24 horas en la Unidad de Emergencia.
19. Centros de Referencia a Nivel Nacional en las especialidades de Oftalmología, Dermatología, Radioterapia, Endoscopias y Trasplante Renal.
20. Contar con Unidad de Cuidados Intensivos, Hemodiálisis y trasplante renal.
21. Apertura de seis nuevos quirófanos de Cirugía Ambulatoria.
22. Readequación de área utilizada por la Universidad Evangélica de El Salvador, con edificación de auditorio y aulas climatizadas y con tecnología de avanzada.

DEBILIDADES

1. Tiempos de espera prolongados para primera consulta externa en ciertas especialidades y subespecialidades.
2. Tiempos de espera prolongados para cirugía electiva programada en ginecología, cirugía general y algunas subespecialidades.
3. Insuficiente y falta de espacios físicos definidos para servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico como terapia física, terapia respiratoria, trabajo social, pruebas espirometrías, pruebas cardiológicas, ESDOMED.

4. Falta de espacios físicos para oficinas administrativas, sala de reuniones, salas de espera, baños y parqueo ante las modificaciones en la infraestructura.
5. Falta de presupuesto para inversión en remodelaciones, vehículos, ambulancias y almacenes.
6. Déficit de recurso humano en algunas áreas médicas, enfermería, técnicos en anestesiología, administrativos, servicios de apoyo y logístico.
7. Algunos servicios de hospitalización limitados en su capacidad instalada (Ortopedia, Medicina Interna).
8. Unidad de Emergencia Medico Quirúrgica con infraestructura limitada.
9. Déficit de recursos médico especialista para los turnos en fines de semana, nocturnos y días festivos.
10. Déficit de recursos médicos y de enfermería en servicios hospitalarios para supervisión en horas no hábiles.
11. Morgue con capacidad insuficiente en espacio y equipo.
12. Falta de señalización y puntos de información.
13. Insuficientes acciones de mantenimiento preventivo de equipo médico e infraestructura.
14. Falta de espacio físico para educación y desarrollo de educación continua.
15. Insuficiente cobertura de cámaras de video vigilancia del hospital a nivel perimetral.
16. Insuficiente espacio para almacenamiento de expedientes de años anteriores.
17. Insuficiente áreas de almacenes para insumos y medicamentos, que no reúnen condiciones de Buenas Prácticas de Almacenaje.
18. Deficiente número de ambulancias para traslado de pacientes.
19. Limitada capacidad de servidores de red para el funcionamiento efectivo del SIS.
20. Capacidad de potencia eléctrica aún insuficiente ante la creciente demanda de consumo.
21. Dificultades en el seguimiento del sistema de referencia y retorno en SIS.
22. Déficit de algunos equipos ante la creciente demanda: lavadoras y secadoras.
23. Desconocimiento de legislación antisoborno (cohecho).
24. Falta de medidas de control antisoborno en áreas de mayor riesgo.
25. Falta de canales de denuncia del hospital ante actos de presunto soborno.
26. Dificultades para conformación de comisiones evaluadoras competentes del hospital para las compras de equipos tecnológicos, medicamentos, insumos y suministros, ajeno al equipo evaluador exigido por la ley de compras públicas.

AMENAZAS

1. Limitado número de proveedores de bienes y servicios que ofertan a entidades gubernamentales.
2. La modalidad de compra centralizada (y retrasada) de bienes y servicios retrasa la obtención o adquisición de los mismos.
3. Emergencias sanitarias por epidemias o desastres naturales que limitan actividades habituales.
4. Ubicación en zona de riesgo de desastres naturales.
5. Presupuesto para el rubro de salud limitado.
6. Dependencia de proveedores (respuesta del fabricante-largos tiempos de respuesta para la resolución y reparación de equipo. Ej.: equipo médico del fabricante).
7. Falta de interoperabilidad de los sistemas informáticos.

OPORTUNIDADES:

1. Alianzas estratégicas con universidades y con otras instituciones nacionales e internacionales: UEES (Universidad Evangélica de El Salvador), Fast Care Academy, Universidad José Matías Delgado, UES (Universidad de El Salvador), IEPROES (Instituto Especializado de Profesionales de la Salud), Universidad Andrés Bello, USAM (Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer), Escuela Técnica para la Salud, Fundación Elena Barraquer (España), Instituto Nacional de la Salud (INS), Convenio con la Fundación Kinderherzen Retten e.V. (Alemania) – MINSAL /HNZ), Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días-MINSAL, SAGES (Sociedad Americana de Cirujanos Gastrointestinales y Endoscópicos), SOfA (Surgical Outreach for the Americas/Alcance Quirúrgico para las Américas) Organización sin fines de lucro para países en desarrollo de las Américas, Programa GLAP-LATAM para El Salvador (Global Laparoscopic Advancement Program/Programa de Avance Laparoscópico Global, proyecto educativo colaborativo entre SAGES y El Salvador sobre cirugía laparoscópica.
2. Contratación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo.
3. Climatización de todas las áreas con enfoque de eficiencia energética.
4. Aumento de competencias del personal para el manejo de equipo en áreas especializadas
5. Designación de nuevos hospitales escuela para desconcentrar la formación y la especialización.
6. Absorción contractual de especialistas formados en el HNZ.
7. Política de Hospital Seguro y Ley Nacer con Cariño para un Parto Respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido.

8. Incrementar vigilancia en los alrededores del Hospital.

Identificación y Priorización de Problemas
Plan Operativo 2025-Hospital Nacional Zacamil

No.	Identificación de problemas priorizados	Causas de problemas priorizados	Actividades para atacar causas del problema priorizado
1	Deficiencia en la implementación de la gestión por procesos de la atención médica hospitalaria	<ul style="list-style-type: none"> - Alta rotación de personal médico y paramédico. - Deficiente seguimiento de los responsables en la aplicación de los procesos y procedimientos de emergencia, quirúrgicos seguros y hospitalización a través del SIS 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener los programas educativos y de socialización de normas y procesos al personal nuevo. - Incluir la gestión por procesos en los programas de inducción al personal que rota. - Monitoreo de los responsables de los procesos y procedimientos de atención en emergencia, quirúrgicos seguros y hospitalización.
2	Plantilla médica de especialistas, personal enfermería y personal apoyo reducidos en diferentes servicios	<ul style="list-style-type: none"> - Asignación insuficiente de nuevas plazas y recursos financieros, y oportunidad de absorción de recursos formados. - Retención de las plazas congeladas - Oferta de médicos especialistas escasa - Deserción de personal por diferentes causas - Remuneración económica poco atractiva para todos los empleos en general - Falta de sentido de pertenencia a las instituciones - Deficiencia en la educación del personal 	<ul style="list-style-type: none"> - Gestión de contratación de nuevos recursos, entre médicos especialistas, enfermeras y personal de apoyo. - Absorción de personal formado localmente.

		médico y paramédico en formación	
3	Tiempo de espera prolongado para primera consulta externa	Incremento de la demanda de Consulta Externa y del número de pacientes con enfermedades crónicas - Alta demanda de referencias de otras instituciones del país que sobrepasa la oferta y el área geográfica de influencia	Reordenamiento de los consultorios y de la programación de citas para Consulta Externa según las nuevas demandas y capacidad instalada - Mejorar los procesos de referencia interna a otras especialidades - Mejorar los procesos de referencia hacia los hospitales, para evitar la saturación innecesaria de las diferentes especialidades
4	Prolongados tiempos de espera para cirugías electivas en ciertas subespecialidades	Aumento de demanda de cirugía de emergencia y electivas por falta de respuesta de otros centros	- Habilitación de los nuevos quirófanos ambulatorios y otros espacios quirúrgicos. - Aumento de número de cirugías ambulatorias.
5	Patología	- Equipo de patología que ya cumplió su vida útil - Insuficiente personal técnico y médico en el área de patología	- Renovación de equipos del área de patología - Renovación de congeladores para piezas de patología - Gestión de contratación de personal para el área de patología, técnico y médico
6	Morgue	- Congeladores insuficientes para cadáveres - Espacio para morgue insuficiente	- Renovación de los congeladores para cadáveres - Ampliación de área de morgue
7	Energía eléctrica	- Subestaciones antiguas pero funcionales, con potencia y capacidad que no dan abasto a la demanda actual de	- Renovación con nuevos sistemas eléctricos, de mayor capacidad - Integración e interoperabilidad de los sistemas actuales

		energía eléctrica	existentes
8	Agua	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente capacidad de las cisternas actuales para estados de emergencia, para suplir las necesidades del hospital 	<ul style="list-style-type: none"> - Diseño de proyecto de una cisterna de agua en Centro de Radioterapia. - Planificación de cisterna en área anexa para suplir en situaciones de crisis (emergencia por diferentes situaciones)
9	Almacenes	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente capacidad de almacenes. - Recepción de productos desproporcionado a la capacidad. - Condiciones de infraestructura de almacenaje no adecuadas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Crear condiciones de Buenas Practicas de Almacenaje. - Mejoramiento de las condiciones de los almacenes, en cuanto a infraestructura y distribución de espacios
10	Lavandería	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo ha cumplido su vida útil y es obsoleto - Capacidad insuficiente de lavadoras y secadoras de ropa para la demanda aumentada actual (debido también a la oferta de servicios hospitalarias actual aumentada) 	<ul style="list-style-type: none"> - Renovar los equipos (lavadoras y secadoras), aumentando además su capacidad de libraje, para estar acorde a la demanda actual del hospital
11	Transporte (flota de vehículos y ambulancias)	<ul style="list-style-type: none"> - Flota de 13 vehículos obsoleta (entre ambulancias, pick ups, camiones pesados, camionetas, microbuses y vehículos sedán) 	<ul style="list-style-type: none"> - Renovación de flota vehicular para las diferentes necesidades de la institución, priorizando en la adquisición de ambulancias
12	Estacionamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente área de estacionamiento para vehículos del personal y usuarios 	<ul style="list-style-type: none"> - Infraestructura vertical para amortiguar la necesidad de estacionamientos

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN-2025
HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ"

Objetivos / actividades	Indicadores	Meta Anual	Responsable	Trimestre 1			Trimestre 2			Trimestre 3			Trimestre 4			Supuestos Externos
				Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	Prog	Real	%	
Objetivo: Promoción de Buenas Prácticas para la Atención Segura en salud																
Actividad: Identificación correcta con brazalete a pacientes ingresados, o ambulatorios con procedimientos, o que se le administre tratamiento a pacientes por cualquier vía en el hospital	Lista de verificación e instrumentos contemplados en las Normas de Atención Segura	100% de pacientes	Personal de Enfermería del área que trata al paciente/ UOC												Se han adquirido los insumos necesarios (brazaletes)	
Actividad: Realizar capacitaciones sobre comunicación efectiva y trabajo en equipo	Número de empleados capacitados por cada sesión	4 capacitaciones al año (1 por trimestre)	Equipo de Atención Segura en Salud												- Disponibilidad de espacios de infraestructura - Participación efectiva de los convocados	
Objetivo: Implementación de lista de Verificación de Cirugía Segura.																
Actividad: Aplicación de las listas de verificación de la seguridad quirúrgica	Estándar 28 sobre cirugía segura	100% de los pacientes, con	Jefes Médico y de Enfermería de Centro Quirúrgico,												- Disponibilidad efectiva de todo el personal involucrado - Disponibilidad del	

durante las fases del proceso quirúrgico a todas las cirugías electivas.		lista de verificación	Unidad Organizativa de la Calidad y División de Enfermería														instrumento en físico o digital
Objetivo: Participar en el fortalecimiento de las redes integrales e integradas de salud																	
Mejorar la implementación de Sistema Referencia, retorno e Interconsulta (RRI) en áreas de Emergencia, Consulta Externa y servicios hospitalarios	% de referencias y retornos registrados a través del SIS	100%	Comité de Referencia y Retorno y Médico Filtro de Consulta Externa														Registro oportuno de datos en SIS - Disponibilidad de una red eficiente de comunicación - Filtro y comunicación de repuesta oportuna de referencias
Sistematizar y monitorear la información de triage	Número de pacientes evaluados y derivados según clasificación de triage	2 evaluaciones por año	Jefe de Emergencia														- Registro y procesamiento oportuno de datos en SIS - Cobertura de todos los horarios de emergencia con el personal necesario
Objetivo: Reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención de Salud (IAAS)																	
Actividad: Monitoreo de las listas de Verificación del cumplimiento de medidas de Prevención y Control de IAAS, a través de equipos de	Estándar de Calidad No. 19	12	Departamento de Enfermería, Comité de IAAS y Unidad Organizativa de la Calidad														- Disponibilidad efectiva de todo el personal involucrado - Disponibilidad del instrumento en físico o digital

supervisión.																	
Actividad: Capacitación sobre 5 momentos del Lavado de manos a personal médico y de enfermería de nuevo ingreso	Evaluación de los 5 momentos de lavado de manos.	1	Departamento de Enfermería, Comité de IAAS y Unidad Organizativa de la Calidad														Disponibilidad efectiva de todo el personal involucrado
Objetivo: Mejoramiento de infraestructura hospitalaria para asegurar la entrega continua y complementaria de servicios de salud.																	
Ampliación y readecuación de Ortopedia	Carpeta Técnica de proyecto	1	MINSAL y Equipo Designado HNZ														Proyecto finalizado y habilitado, con el equipamiento y dotación de personal respectivo
Diseño de proyecto de Fisioterapia y auditorium	Carpeta Técnica de proyecto	1	MINSAL y Equipo Designado HNZ														Proyecto finalizado y habilitado, con el equipamiento y dotación de personal respectivo
Proyecto de Readecuación y ampliación del servicio de Pediatría	Carpeta Técnica de proyecto	1	MINSAL y Equipo Designado HNZ														Proyecto finalizado y habilitado, con el equipamiento y dotación de personal respectivo
Desarrollo de programa de Diálisis Peritoneal Automatizada	Registros de atenciones brindada	1	División de Programas Especializados y Coordinador Servicio Designado														Disponibilidad de insumos, áreas de almacenamiento y personal especializado en el Programa de Diálisis Peritoneal Automatizada

Ampliación de infraestructura y equipamiento con TAC y acelerador lineal de partículas del Centro Nacional de Radioterapia	No. de procedimientos	1	MINSAL y equipo designados de HNZ y Jefe de Centro de Radioterapia														Proyecto finalizado y habilitado, con el equipamiento y dotación de personal respectivo
PROYECTO PET/CT (Unidad de Diagnóstico de Medicina Nuclear, para la detección temprana de diferentes patologías con Tomografía por Emisión de Positrones)	Carpeta Técnica de proyecto	1	MINSAL y equipo designados de HNZ y Jefe de Centro de Radioterapia														Proyecto finalizado y habilitado, con el equipamiento y dotación de personal respectivo
Fortalecimiento y desarrollo de Programa de Trasplante Renal	Numero de Trasplantes	6	Equipo de trasplante Renal														Disponibilidad de donador y receptor que cumplen requisitos.
PROYECTO de un nuevo CENTRO DE ESTERILIZACIONES Y EQUIPOS (RUMED: Unidad de Reprocesamiento de Equipos Médicos)	Carpeta Técnica de proyecto	1	MINSAL y equipo designados de HNZ														Proyecto finalizado y habilitado, con el equipamiento y dotación de personal respectivo

Objetivo: Fortalecimiento de los programas de salud de interés público

Fomentar una cultura de prevención y de notificación de los accidentes laborales	Número de accidentes reportados e investigados por el CSSO	2 accidentes al mes	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional														Se cuenta con personal, equipo y apoyo logístico para la salud y seguridad ocupacional
Capacitaciones al personal sobre tópicos de seguridad y salud ocupacional	Número de capacitaciones/año	12	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional														- Disponibilidad de espacios de infraestructura - Participación efectiva de los convocados
Fortalecer acciones de continuidad para programa de seguridad y vigilancia de Hospital Seguro	Documento	1	División Administrativa, Mantenimiento, Servicios Generales														Disponibilidad de personal, equipo y apoyo logístico para la seguridad y vigilancia de un hospital seguro
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 efectiva de personal de mantenimiento

Objetivo: Implementación de un Sistema de Gestión de Calidad, con enfoque en procesos con orientación para resultados

Proporcionar procesos de salud integrales en Hospitalización, Emergencia y Consulta externa	# de procesos y procedimientos implementados por área	3	Jefes de Departamento/ Unidad de Calidad													El personal se ha involucrado y adoptado los procesos y procedimientos
Monitoreo, control y seguimiento de los procesos en las áreas implementadas a través de un equipo	# de Monitores	2	Jefe División Médica y Jefes de servicio evaluadores de aplicación de procesos													jefaturas comprometidas con la adopción e implementación de procesos y procedimientos
Objetivo: Mejorar la salud del binomio madre-hijo en el contexto de la Ley Nacer con Cariño para un parto respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido.																
Monitoreo de cumplimiento del protocolo de asistencia en todas las áreas para un parto respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido.	# de monitoreo	6	Comité de implementación de Ley Nacer con Cariño													Se cuenta con personal especializado, sensibilizado y comprometido con la calidad de atención del Recién Nacido en el marco de la Ley Nacer con Cariño y Crecer Juntos
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 y educadoras prenatales													Se cuenta con personal especializado capacitado, sensibilizado y comprometido con la calidad de atención del Recién Nacido en el marco de la Ley Nacer con Cariño y Crecer

															Juntos.
Supervisión de cumplimiento de la Ley Nacer con Cariño y Crecer Juntos.	Lista de chequeo	3	Equipo gestor local												Se cuenta con el apoyo del MINSAL en fortalecer y apoyar con los recursos necesarios
Desarrollo y cumplimiento de acciones de Programa de Educación Prenatal	Número de capacitaciones/año	6 capacitaciones al año	Equipo Gestor de la Ley Nacer con Cariño												Se cuenta con el apoyo del MINSAL en fortalecer y apoyar con los recursos necesarios de Licenciatura en Salud Materno Infantil y enfermeras
Actividad: Capacitaciones para fomentar una cultura de atención humanizada y centrada en el paciente	Número de empleados capacitados	4 talleres al año (1 por trimestre)	Unidad de Desarrollo Profesional, Unidad de Calidad												Disponibilidad de espacios para realizar las capacitaciones y recurso logístico para las mismas
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												Se cuenta con información de los estándares de calidad de Desechos bioinfecciosos y sólidos.

Recuperación de desechos sólidos comunes con potencial reciclaje	Libras reportadas	12	Jefe de servicios y Unidad Ambiental												
Realizar prácticas antisoborno en el manejo de desechos hospitalarios	Numero de practicas	1	Jefe de servicios y Unidad Ambiental												Se cuenta con información de los estándares de calidad de Desechos bioinfecciosos y sólidos.
Objetivo: Implementada la Transformación Digital Fortalecer las Tecnologías de Información y Comunicación en Salud															
Continuar gestión de proyecto de mantenimiento y renovación de equipo informático, para fortalecer la implementación SIS y actualizar la infraestructura de red	Número de solicitudes realizadas	1	UTIC HNZ-UTIC MINSAL												Se cuenta con el apoyo del MINSAL en fortalecer la infraestructura de red informática
Monitoreo continuo del uso correcto, aspectos relevantes y puntos críticos de cumplimiento de los diferentes módulos del SIS	Número de supervisiones realizadas	6 monitores en el año	Comité de SIS Institucional y equipo de monitoreo de DIMES (Dirección de Monitoreo Estratégico)												Se cuenta con el apoyo del MINSAL en fortalecer la infraestructura de red informática

Capacitaciones a personal de nuevo ingreso institucional sobre Sistema Integral Atención Paciente (SIS)	No. de capacitaciones	1	Equipo SIS local (implementadoras), dependiente de DIMES														Se cuenta con personal capacitado en SIS
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	---	----------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------------

Objetivo: Implementación de Política y Certificación en el Sistema de Gestión Antisoborno

Actividad: Implementación del Sistema de Gestión Antisoborno.	Número de Jefaturas y personal operativo capacitado	100% de jefaturas y 50% de personal operativo capacitado	Oficial de Cumplimiento y Equipo de Implementación del Sistema de Gestión Antisoborno														Involucramiento y compromiso de Jefaturas.
Actividad: Capacitar en prácticas antisoborno generalizada en niveles operativos.	Número de Jefaturas y personal operativo capacitado	100% de jefaturas y 50% de personal operativo capacitado	Oficial de Cumplimiento y Equipo de Implementación del Sistema de Gestión Antisoborno														Involucramiento y compromiso de Jefaturas y compromiso en las capacitaciones
Actividad: Revisión y análisis de mecanismos y actividades antisoborno en los procesos susceptibles y de riesgo de esta práctica en la	Número de jefaturas de áreas administrativas, como Recursos humanos, Unidad de Compras Públicas, Unidad Asesora de Medicamentos y	Una supervisión anual para cada área crítica administrativa	Oficial de Cumplimiento y Equipo de Implementación del Sistema de Gestión Antisoborno														Disposición de los involucrados y sintonía con los lineamientos del MINSAL

implementación y desarrollo.	Suministros, Unidad Financiera Institucional															
Actividad: Implementar los mecanismos de denuncia de prácticas anómalas que impliquen soborno dictaminadas por el Ministerio de Salud.	Número de denuncias de prácticas anómalas que puedan ser sujetas a soborno	100% de denuncias con seguimiento	Oficial de Cumplimiento y Comisión de Implementación de Política Antisoborno													Disposición y lineamientos de MINSAL
Actividad: Certificación del Hospital Zacamil en el Sistema de Gestión Antisoborno.	Certificación lograda		Dirección y Comisión de Implementación de Política Antisoborno													Disposición y lineamientos de MINSAL
Objetivo: Implementación de Módulo de Telemedicina																
Actividad: Diseño del Programa de Telemedicina en el Hospital Nacional Zacamil	Documento de programa	1	Equipo de Telemedicina y División Médico Quirúrgica													Disponibilidad de área física adecuada, específica para Telemedicina y equipo humano necesario
Actividad: Gestión del equipo humano y de insumos en Telemedicina y Clínica de Enlace	Proyecto piloto de Telemedicina en áreas seleccionadas	1	Dirección y Consulta Externa/División Médica													Disponibilidad de área física adecuada, específica para Telemedicina y equipo humano necesario
Actividad: Designación del espacio físico para realizar Telemedicina y para la Clínica de enlace	Área destinada a Telemedicina	1	Dirección													Disponibilidad de área física adecuada, específica para Telemedicina y equipo humano necesario

Actividad: Capacitación a los nuevos recursos de las áreas de Telemedicina y Clínica de enlace	Número de capacitaciones/año	2	Con apoyo de otras instituciones como Hospital Nacional Rosales y Hospital Bloom												Disponibilidad de área física adecuada, específica para Telemedicina y equipo humano necesario
Actividad: Habilitación del Módulo SIS de Telemedicina y capacitación en el mismo	Módulo de Telemedicina SIS en uso	1	Equipo de Monitoreo Estratégico SIS												Incorporación del módulo de Telemedicina en nuestro hospital, además de recurso humano e infraestructura
Actividad: Implementación de Proyecto Piloto de Telemedicina con el paciente de alta de hospitalización y de consulta ambulatoria del Servicio de Pie Diabético, con su respectivo Módulo en SIS	Número de pacientes que reingresan al servicio por agravamiento de su enfermedad	Iniciar con el servicio de Pie Diabético, con un paciente a la semana	Servicio de Pie Diabético y Unidad de enlace												Trabajo coordinado con primer nivel de salud
Actividad: Implementación de proyecto piloto de interconsultas a distancia (tele interconsultas) con algunos hospitales, para las especialidades de Paliativos y Dermatología	Tiempos de espera	Reducción de los tiempos de espera	Unidad de Dolor y Cuidados Paliativos y Centro Dermatológico												Trabajo coordinado con hospitales de la red

Objetivo: OE 3. Restaurar la salud de las personas mediante la atención curativa, con enfoque de curso de vida.

Establecer estrategias para reducción de tiempos de espera de primera vez, para consulta externa de especialidades con tiempos de espera críticos	Informe de estrategias implementadas	60 días de tiempo de espera para consulta de primera vez	Jefa de Consulta Externa y División Médica											Asignación de personal médico suficiente para atender la demanda
Establecer estrategias y mecanismos que conlleven reducción de tiempos de espera para cirugías electivas de ciertas especialidades	Número de jornadas quirúrgicas internas	6	División de Programas Especializados y División Médico Quirúrgica											Programación efectiva de acuerdo a disponibilidad del centro quirúrgico y del recurso humano necesario
Establecer estrategias y mecanismos para disminuir tiempos de espera de servicios diagnósticos de apoyo	Número de días de mora por estudio	Disminuir 50% la mora	División de Servicios de apoyo y departamentos de dicha área											Efectiva sincronización entre la cita médica y la cita del estudio diagnóstico de apoyo, de conformidad a la disponibilidad de los profesionales involucrados
Puesta en marcha de la totalidad de quirófanos del Centro Quirúrgico	Número de quirófanos funcionando	11	División de Programas Especializados y División Médico Quirúrgica											Puesta en funcionamiento de acuerdo a disponibilidad de recursos

Continuar implementado costeo directo en procedimientos diagnósticos y terapéuticos que permita visualizar necesidades presupuestarias	Numero de procedimientos costeados	1	Unidad de Calidad												
Implementación de encuestas de satisfacción a los usuarios a quienes se les brinda atención hospitalaria.	Número de personas encuestadas a quienes se brinda atención.	1	Unidad de Calidad												

MINISTERIO DE SALUD

MATRIZ DE VALORACIÓN DE RIESGOS PAO HOSPITALES 2025
HOSPITAL NACIONAL "JUAN JOSÉ
FERNÁNDEZ", ZACAMIL

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 ciertas especialidades de Cirugía y Medicina Interna	3	3	9	<ul style="list-style-type: none"> - Selección de pacientes de primera vez según criterios de prioridad y necesidad de especialista o subespecialista - Depuración y derivación de pacientes subsecuente crónicos estables al primer nivel. - Contratación de nuevos médicos especialistas para consulta externa. - Ampliación de horarios de consulta externa 	Jefe de Departamento de Consulta Externa, División Médica y Jefaturas Médicas

Egresos Hospitalarios	- Llenado de documentación a tiempo en SIS para egreso efectivo y oportuno del paciente	3	3	9	- Verificación/ monitoreo diario del expediente digital (completo y con alta efectiva), para la movilización oportuna de los pacientes en el SIS	Jefes Médicos y de Enfermería
Cirugías	Tiempos de espera quirúrgicos prolongados por la limitada disponibilidad de quirófanos	3	3	9	- Programación de Centro Quirúrgico según prioridad. - Aumentar dotación de recursos de enfermería y anestesiología	Dirección, Jefe de División de Programas Especializados Jefe de División de Enfermería Jefe de Cirugía, Sala de Operaciones
Emergencia	- Insuficiente dotación de recursos médicos especialistas, enfermeras y personal paramédico	3	3	9	Óptima dotación de recursos humanos	Dirección y Jefe de Emergencia

Ingreso desde emergencia	Prolongación de tiempo de espera para el ingreso de los pacientes desde emergencia a servicios de hospitalización	3	3	9	<ul style="list-style-type: none"> - Agilizar trámites hospitalarios de pacientes ingresados para dar más rápida respuesta y acortar los períodos de ingreso - Fortalecer el proceso de egreso - Verificar desde el ingreso los teléfonos de los pacientes y de sus familiares, para una efectiva comunicación a la hora del alta 	<ul style="list-style-type: none"> - Jefes Médicos y de Enfermería de las áreas y Encargados de turno - ESDOMED
UTPR	Insuficiente espacio físico para la alta demanda de nacimientos en ciertas temporadas	2	3	6	Adecuación de áreas de hospitalización adaptadas para la atención del neonato	Jefaturas Médicas y de Enfermería de Ginecoobstetria
Neonatología	Insuficientes recursos médicos y paramédicos para nueva área de UCIN	3	3	9	Contratación de suficiente personal médico y paramédico para las nuevas áreas	Dirección y Jefe de Neonatología

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Hospitalización

Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025

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: 27/11/2024 11:19:52

	Ener o	Febrer o	Marz o	Abri l	May o	Juni o	Juli o	Agost o	Septiembr e	Octubr e	Noviembr e	Diciembr e	Total
Actividades	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Finales													
Egresos Hospitalarios													
Especialidades Básicas													
Cirugía	342	342	342	342	342	342	342	342	342	342	342	343	4,105
Ginecología	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	372
Medicina Interna	341	341	341	341	341	341	341	341	341	341	341	344	4,095
Obstetricia	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195	205	2,350
Pediatría	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	333	337	4,000
Sub Especialidades													
Sub Especialidades de Cirugía													
Ortopedia / Traumatología	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	91	993
Sub Especialidades de Pediatría													
Neonatología	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Otros Egresos													
Bienestar Magisterial	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	91	99	1,100
Partos													

Partos vaginales	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200
Partos por Cesáreas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Cirugía Mayor														
Electivas para Hospitalización	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	378	387	4,545
Electivas Ambulatorias	478	478	478	478	478	478	478	478	478	478	478	478	484	5,742
De Emergencia para Hospitalización	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
De Emergencia Ambulatoria	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Medicina Crítica														
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios														
Admisiones	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	30	250
Transferencias	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	26	235

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025

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: 18/11/2024 14:23:13

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Imagenología													
Fluoroscopias	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	7	51
Radiografías	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,583	4,587	55,000
Ultrasonografías	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	9,000
Tomografía Axial Computarizada	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	109	1,198
Resonancias Magnéticas Nucleares	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	212	2,500
Anatomía Patológica													
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	70	730
Biopsias Cuello Uterino	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Biopsias Mama	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	20
Biopsias Otras partes del cuerpo	538	538	538	538	538	538	538	538	538	538	538	547	6,465
Otros Procedimientos Diagnósticos													
Colposcopias	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
Ecocardiogramas	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Electrocardiogramas	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	587	7,000

Endoscopias	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	187	2,200
Espirometrías	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1,500
Pruebas de HOLTER	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	37	400
Tratamiento y Rehabilitación													
Cirugía Menor	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Conos Loop	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	140
Crioterapias	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	24	200
Diálisis Peritoneal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	16
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	712	8,500
Hemodiálisis	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	15,000
Inhaloterapias	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	220	2,530
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	600,000
Recetas Dispensadas de Hospitalización	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,333	33,337	400,000
Terapias Respiratorias	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Trabajo Social													
Casos Atendidos	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,953	1,961	23,444

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias
Reporte: Monitoreo Servicios Intermedios - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025

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: 18/11/2024 14:25:38

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.
Servicios Intermedios													
Diagnostico													
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre													
Hematología													
Consulta Externa	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
Hospitalización	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,166	4,174	50,000
Emergencia	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000
Referido / Otros	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	83	87	1,000
Inmunología													
Consulta Externa	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Hospitalización	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Emergencia	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	12,000
Referido / Otros	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	49	500
Bacteriología													
Consulta Externa	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	833	837	10,000
Hospitalización	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	30,000
Emergencia	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,083	2,087	25,000
Referido / Otros	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	74	800
Parasitología													

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Monitoreo Servicios Generales

Periodo: Desde: Enero/2025 Hasta: Diciembre/2025

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: 27/11/2024 11:27:35

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 Generales													
Alimentación y Dietas													
Hospitalización													
Medicina	859	859	859	859	859	859	859	859	859	859	859	860	10,309
Cirugía	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,955	1,963	23,468
Ginecología	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	47	498
Obstetricia	429	429	429	429	429	429	429	429	429	429	429	434	5,153
Pediatría	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	11,280
Neonatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (Convenios)	902	902	902	902	902	902	902	902	902	902	902	908	10,830
Lavandería													
Hospitalización													
Medicina	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,904	6,909	82,853
Cirugía	####	18,318	18,318	18,318	18,318	18,318	18,318	18,318	18,318	18,318	18,318	18,322	219,820
Ginecología	409	409	409	409	409	409	409	409	409	409	409	411	4,910
Obstetricia	####	14,698	14,698	14,698	14,698	14,698	14,698	14,698	14,698	14,698	14,698	14,700	176,378
Pediatría	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,786	7,794	93,440

Sistema de Programación, Monitoreo y Evaluación de Actividades Hospitalarias

Reporte: Indicadores de Gestión

Año: 2025

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

Fecha y Hora de impresión: 22/10/2024 14:26:01

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
Obstetricia	30
Pediatría	30
Psiquiatría	60
Cirugía electiva	
Porcentaje de Cirugías electivas canceladas	18
Tiempo promedio de espera para cirugía electiva (Días)	60
Porcentaje de cesáreas	
Porcentaje de Cesáreas	32
Porcentaje de infecciones nosocomiales	
Porcentaje infecciones intrahospitalarias	3
Pacientes recibidos de otras instituciones	
Número total de pacientes recibidos de otras Instituciones	40,000
Pacientes referidos a otras instituciones	
Número total de pacientes referidos a otras Instituciones	4,000
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	
Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)	90



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Plan Operativo Anual
Año 2025

Medidas a adoptar

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

Período evaluado: 2024

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 en enfermedades crónicas no trasmisibles priorizadas.	Remodelación y mejoras en infraestructura física de varios servicios hospitalarios es una limitante para agilizar los egresos en el servicio de Medicina Interna.	Continuar Implementando procesos y procedimientos de ingresos a hospitalización al servicio.	2025	MINSAL, Dirección, División Médica y Jefes de Departamentos.
Disminuir tiempos prolongados de ciertas especialidades para consulta de primera vez	Aumento de la demanda de consulta a subespecialidades y numero de subespecialistas afectan la gestión	Ampliación de horarios de algunas especialidades médicas. Promover la absorción y contratación de subespecialistas formados por la institución.	2025	Jefe Departamento Consulta Externa. División Médica, Dirección.

Dr. César Exequiel Delgado
Director Hospital Nacional Zacamil
Firma (responsable de la Dependencia)

Fecha de elaboración