26-7-2023

**INFORME DE RESULTADOS POAH**

**ENERO A JUNIO 2023**

UNIDAD DE PLANIFICACION

hospital nacional dr. jorge mazzini v

sonsonate

**1.DATOS GENERALES DEL HOSPITAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Dependencia:** | Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini V. Sonsonate | |
|  | |  | |  |
| **Dirección:** | | Final Calle Alberto Masferrer Poniente | |  |
| # 3-1 Sonsonate. | |  |
| **Teléfonos:** | | 2891-6508,2891-6509,2891-6510.2891-6511 | |  |
|  | |  | |  |
| **E-mail:** | | hosp\_mazzini@hotmail.com | |  |
| **Nombre de director(a):** | | Dra. Nidia Elizabeth Blanco | |  |
|  |
|  | |  | |  |
|  | |  |

**INDICE**

PORTADA

DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

INTRODUCCION

1. ANÁLISIS PRODUCCIÓN DE CONSULTAS AMBULATORIAS 4

2. EGRESOS. 5-6

3. FALLECIDOS 7

4. PARTOS 8 5. CIRUGIAS 9

6.EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE PROGRAMACIÓN Y MONITOREO HOSPITALARIA 10-15

**INTRODUCCIÓN**

En el Hospital de Sonsonate Dr. Jorge Mazzini V. es un hospital categorizado como de segundo nivel de atención, comprometido a contribuir al cuidado de la salud.

Como institución tiene la posibilidad de realizar los objetivos trazados de una forma sistemática, lógica y ordenada tiene como primer paso la elaboración de un plan anual operativo en el cual se define objetivos, análisis y programación de metas y los pasos a seguir para poder alcanzar lo propuesto en un periodo de tiempo determinado.

En el documento del POAH se elabora diagnostico actual y se proponen las necesidades y las estrategias y decisiones que se tomaran, la programación hospitalaria es una guía de los pasos a seguir asegurando un alto porcentaje de éxito es la planificación, es por eso que el presente documento institucional se describe un breve análisis de la producción del primer semestre de los últimos 5 años (2019-2023).

Se da primordial importancia a nuestro servicio esencial destinado a la prevención, diagnóstico, curación y rehabilitación de la persona en nuestra área geográfica de influencia, sin dejar de lado la mejora continua del recurso humano con el propósito de entregar atención de calidad y calidez promoviendo el respeto de los deberes y derechos que tienen los usuarios de los servicios hospitalarios, potenciando los recursos disponibles.

El hospital trabaja en función de objetivos y apoyo en la estrategia RIISS que garantiza la continuidad de la atención de la persona uniendo en uno sólo a los diferentes niveles de atención, a través del trabajo en equipo de todas las áreas dedicadas a la salud.

**1. Análisis Producción de Consultas Ambulatorias**

**COMPARATIVO TOTAL DE CONSULTAS AMBULATORIAS**

**ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DR JORGE MAZZINI SONSONATE,**

**PERIODO: ENERO A JUNIO 2019-2023**

Fuente de Datos: SIMMOW

El comportamiento de las consultas en el año 2019, previo a la pandemia fue: 32,358 consultas externas y 28,832 consultas de emergencia respectivamente. En el año 2020, debido a la pandemia del COVID 19 la producción en consulta externa se vio disminuida en un 40% debido a que únicamente de enero a marzo, se atendió al 100% de la población, la consulta de emergencia se vio afectada solo el 17%, a partir del año 2021 la consulta externa se ha venido incrementando paulatinamente, no así las consultas de emergencia que en el año 2022 supero en 4% a la producción del año 2019.

Durante el primer semestre del año 2023 las consultas de emergencia se han incrementado, alcanzando el dato más alto de los últimos 5 años, con un total de 37,529, 16% mas que el total de consultas de emergencia realizado durante el año 2019, previo a la pandemia del COVID 19.

En este mismo periodo las consultas externas alcanzaron un total de 29,268. Como puede observarse ha venido incrementándose cada año a partir del año 2020.

**2. EGRESOS.**

**COMPARATIVO DEL TOTAL DE EGRESOS ATENDIDOS EN EL**

**HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI V.**

**PERÍODO: ENERO A JUNIO 2019- 2023.**

Fuente de Datos: SIMMOW

En el análisis del primer semestre de los últimos cinco años, el año 2020 los egresos del **servicio de Obstetricia** fueron los más altos, debido a que las pacientes obstétricas de la zona sur de la Libertad y Ahuachapán fueron derivadas al hospital de Sonsonate, para su atención. El total de egresos fue de: 4,408, disminuyendo en los años posteriores 2021, 2022 y 2023 en un 13%, 16% y 26% respectivamente. A nivel nacional se ha tenido un descenso significativo de atenciones obstétricas. El porcentaje de ocupación, promedio, del semestre fue de 72% con un total de 3,279 egresos.

Los egresos del **servicio de Ginecología**, durante el inicio de la pandemia año 2020, tuvo variación de -5% en relación al 2019 a partir del año 2021 los egresos se han venido incrementado aproximadamente 1% cada año. El porcentaje de ocupación, promedio, del semestre fue: 84% y un total de 829 egresos.

Los egresos del **servicio de Medicina interna:** en el año 2019 se realizaron 2,389 egresos los cuales disminuyeron en el año 2020 a 1,883 y en el año 2021 a 1,630, luego en los años 2022 y 2023 nuevamente se refleja un incremento 1,743 egresos y 1,806 egresos respectivamente. El porcentaje de ocupación, promedio del semestre fue de 80%.

En el servicio de **Cirugía General** el año que refleja más egresos es el 2019 = 1,689 egresos los 2 años posteriores disminuyo la produccion 1,365 en el 2020 y 1,253 en el año 2021**,** además de la reestructuración de espacios físicos por la adecuación de pacientes atendidos durante la pandemia del COVID-19 se sumaron otros factores por los que el servicio de cirugía se mantuvo de forma irregular en el año 2022 aumenta el número de egresos a 1,374 y en el año 2023 a 1,424. El porcentaje de ocupación durante el primer semestre fue:102%.

El **servició de Pediatría**, durante los años 2019, 2021 y 2022 mantuvo producciones similares, a excepción del año 2020, que disminuyo el número de egresos aproximadamente en 500 y durante el primer semestre del año 2023 se ha tenido un incremento de 765 egresos en comparación con el año 2022, la causa se debe a que durante este periodo se ha tenido alza en los casos de Gastroenteritis Agudas y Neumonías, los porcentajes de ocupación del servicio de pediatría oscilaron entre 124% a 212% y el porcentaje de ocupación al final del semestre fue de: 172%.

El promedio de egresos del servicio **de Neonatos** en los años 2019-2022 ha sido de 960 egresos por año, se ha mantenido similar, pero a partir del año 2023 se vio disminuida su produccion debido a que con la Ley Nacer con cariño, los recién nacidos son albergados junto a su madre en el servicio de maternidad y/o en estancia neonatal por lo que el servicio de neonatos ha disminuido la produccion de egresos hospitalarios, el porcentaje de ocupación promedio del semestre es de 52% con una produccion de 561 egresos.

**3. FALLECIDOS**

**COMPARATIVO DE TOTAL DE DEFUNCIONES EN EL HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI,**

**PERIODO: ENERO A JUNIO 2019 - 2023.**

Fuente de Datos: SIMMOW

La mortalidad total reportada en el hospital de Sonsonate durante los últimos cinco años es así: en el año 2019: 243 y en el año 2021: 212, durante los años 2020, 2022 y 2023. Se ha mantuvo la mortalidad en forma similar con un promedio de 294 fallecidos anuales.

Del 100% de fallecidos totales que fueron: 1,338, durante el primer semestre de los últimos 5 años, un total de 616 fallecieron después de 48 horas de atención, esto equivale a 46%.

Según datos del SIMMOW, La primera causa de muerte para cada año es así:

**Año 2019**: Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J39-J60-J99)

**Año 2020**: Neumonías (J12-J18)

**Año 2021**: Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99) \*\*\*

**Año 2022**: Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte(R00-R99) \*\*\*

**Año 2023**: Neumonías (J18).

\*\*\* **síntomas y signos que afectan a los aparatos circulatorio y respiratorio, síntomas y signos que afectan al aparato digestivo y el abdomen, síntomas y signos que afectan al aparato genitourinario, síntomas y signos que afectan a la piel y al tejido celular subcutáneo, entre otros.**

**4. PARTOS**

**COMPARATIVO DEL TOTAL DE PARTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI V. SONSONATE**

**PERIODO: ENERO A JUNIO 2019 A 2023**

Fuente de Datos: SIMMOW

Durante los últimos 5 años el comportamiento en la atención de partos totales, fue con tendencia a la baja, a excepción del año 2020, que se incrementa aproximadamente 300 partos, tal como lo describe la gráfica. En el año 2019 antes de la pandemia del COVID-19, se realizaron 2,256 partos vaginales y 781 cesáreas haciendo un total de 3037.

En el año 2020, se incrementó el número de partos totales a 3,308 partos totales, este incremento (9%), fue debido a que las pacientes obstétricas del departamento de la libertad y la zona sur de Ahuachapán fueron derivadas al hospital de Sonsonate.

En los años 2021-2022 los partos totales (vaginales más cesáreas) disminuyeron entre 17% y 21% respectivamente, y un 10 y 14% en relación al año 2019.

Durante el primer semestre del año 2023 a nivel nacional se observa una disminución en el numero de partos vaginales, el más bajo de los últimos 5 años, 1,711 partos vaginales. El número de cesáreas es de 804, aumentaron 13% más que el año 2022, por incremento de pacientes obstétricas por sufrimiento fetal agudo.

**5. CIRUGIAS**

**COMPARATIVO DEL TOTAL DE CIRUGIAS REALIZADAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI V. SONSONATE**

**PERIODO: ENERO A JUNIO 2019 A 2023**

Fuente de datos SIMMOW

La grafica muestra datos comparativos de la producción de cirugías electivas y de emergencia realizadas durante el primer semestre en los últimos cinco años (2019-2023).

Se observa que, en el año 2020, se elevaron las cirugías electivas a 1,608 incremento del 22%, en relación al año 2019, posteriormente durante los años 2021 y 2022 disminuyeron 1,425 (11%) y 1,343 (16%) respectivamente.

En lo relacionado a las cirugías de emergencia, la producción más alta se refleja en el año 2021 con 2,010cirugías. Seguidas del año 2022 que se realizaron 1,878 cirugías.

Durante el presente año se ha incrementado un 21% en relación al año 2022, se realizaron un total de 1,629 cirugías electivas 21% en relación al año 2022 y un total de 2,067 cirugías de emergencia, que corresponde a un 10% de incremento en comparación a la producción de cirugías de emergencia del año 2022.

Este incremento se debe a que se ha fortalecido el área quirúrgica con la incorporación de médicos cirujanos, que también brindan su apoyo en consulta externa y hospitalización, por lo que en las gráficas correspondientes, se puede observar la produccion arriba del 100% (consulta externa: 137% de cumplimiento, hospitalización 102% de cumplimiento y emergencia 137%.)

**6. EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE PROGRAMACIÓN Y MONITOREO HOSPITALARIA**

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en Consulta Externa**

**Enero a Junio 2023.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Total** | | | **CUMPLIMIENTO** | **JUSTIFICACION** | **COMPROMISOS** |
| **Programado** | **Realizado** | **% Cumplimiento** |
| **Servicios Finales** | | | |  |  |  |
| **Consulta Externa Médica** | | | |  |  |  |
| **General** | | | |  |  |  |
| Medicina General | 7,380 | 5,903 | 80% | Porcentaje de cumplimiento aceptable | Atención en base a la demanda | Vigilancia Mensual |
| **Especialidades** | | | |  |  |  |
| Medicina Interna | 7,992 | 5,285 | 66% | Bajo porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Producción según demanda de pacientes de Medicina Interna | Vigilancia Mensual |
| Cirugía General | 1,302 | 1,933 | 148% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | Alta demanda de consultas de Cirugía durante el primer semestre. | Analizar producción obtenida durante el semestre y evaluar metas, tomando en cuenta las variables definidas según formula. |
| Pediatría General | 3,264 | 1,812 | 56% | Bajo porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Producción según demanda de consultas Pediátricas. |  |
| Ginecología | 2,448 | 2,291 | 94% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Vigilancia Mensual |
| Obstetricia | 4,158 | 2,961 | 71% | Bajo porcentaje de cumplimiento (85-100%) | 1.Producción según demanda de pacientes obstétricas  2.Por lineamientos ya no existe el control de embarazadas de 38 semanas. | Vigilancia Mensual |
| Psiquiatría | 408 | 1,162 | 285% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | 1. Alta demanda de consultas de la especialidad de Psiquiatría 2.Único Recurso | Gestionar un recurso médico en la especialidad de Psiquiatra |
| **Sub especialidades** | | | |  |  |  |
| Sub Especialidades de Medicina Interna | | | |  |  |  |
| Nefrología | 162 | 140 | 86% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Vigilancia Mensual |
| Neumología | 324 | 363 | 112% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | 1. Alta demanda de pacientes neumológicos  2.Único Recurso para realizar evaluaciones pre operatorias | Gestionar un recurso Medico en esta especialidad. |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | |  |  |  |
| Oftalmología | 2,118 | 2,468 | 117% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | Alta demanda de pacientes para oftalmología y optometría. | Vigilancia Mensual |
| Ortopedia | 1,464 | 711 | 49% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Producción según demanda de consultas de Ortopedia | Vigilancia Mensual |
| Otorrinolaringología | 648 | 567 | 88% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Vigilancia Mensual |
| Sub Especialidades de Pediatría | | | |  |  |  |
| Cirugía Pediátrica | 324 | 274 | 85% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Vigilancia Mensual |
| Neonatología | 162 | 154 | 95% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Vigilancia Mensual |

Fuente de datos: SPME

**Otras Atenciones En Consulta Externa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otras Atenciones Consulta Externa Médica** | | | |  |  |  |
| Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato | 1,710 | 1,350 | 79% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Atenciones de acuerdo a Demanda de pacientes | Vigilancia Mensual |
| Colposcopia | 2,448 | 979 | 40% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Baja asistencia de pacientes para atenciones de colposcopía | Brindar atenciones de acuerdo a demanda de pacientes y referencias del 1er. Nivel |
| Nutrición | 240 | 186 | 78% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Pacientes no asisten a citas programadas y a pesar de atender cupos no se alcanza la meta programada | 1.Promocionar oferta de servicios de nutrición. 2.Brindar atenciones de acuerdo a demanda de pacientes y referencias del 1er. Nivel. |
| Psicología | 732 | 787 | 108% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | Alta demanda de consultas de Psicología durante el primer semestre. | Brindar atenciones de acuerdo a demanda de pacientes y referencias del 1er. Nivel |

Fuente de datos: SPME

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en Consultas de Emergencia**

**Enero a Junio 2023.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emergencias** | | | |  |  |  |
| **De Medicina Interna** | | | |  |  |  |
| Medicina Interna | 3,402 | 4,652 | 137% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | 1. Alta Demanda de pacientes espontáneos fuera de las horas de atención de consulta externa.  2. Alta demanda de referencias del primer nivel de atención | 1. Atención de Demanda espontánea y retornos a primer nivel de atención 2. Fortalecer el proceso del triage en emergencia. 3.Gestionar en reuniones de RIIS que referencias enviadas al hospital, sean de acuerdo a morbilidades hospitalarias. |
| **De Cirugía** | | | |
| Cirugía General | 4,602 | 6,327 | 137% |
| **De Pediatría** | | | |
| Pediatría Gral. | 4,410 | 6,844 | 155% |
| **De Gineco-Obstetricia** | | | |
| Ginecología | 582 | 664 | 114% |
| Obstetricia | 4,458 | 5,562 | 125% |
| **Otras Atenciones Consulta Emergencia** | | | |
| Emergencia/Consulta General | 12,540 | 13,480 | 107% |

Fuente de datos: SPME

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en los servicios de Hospitalización, Partos y Cirugías.**

**Enero a Junio 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Total** | | | **CUMPLIMIENTO** | **JUSTIFICACION** | **COMPROMISOS** |
| **Programado** | **Realizado** | **% Cumplimiento** |
| **Servicios Finales** |  |  |  |  |  |  |
| **Egresos Hospitalarios** |  |  |  |  |  |  |
| **Especialidades Básicas** |  |  |  |  |  |  |
| Cirugía | 1,398 | 1,424 | 102% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | 1.Incremento de pacientes con diagnósticos de cáncer (diferentes tipos.) 2. Incremento de pacientes con diagnósticos de pie diabético 3. Atención de acuerdo a demanda de pacientes | 1. Realizar análisis con el Jefe del Área de Cirugía. 2.Evaluar el número de camas de Cirugía General. |
| Ginecología | 984 | 829 | 84% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) | 1.Se considera Aceptable el 84%de cumplimiento, (1% menos de la meta programada), 2. Las atenciones van de acuerdo a la demanda | Vigilancia Mensual |
| Medicina Interna | 2,262 | 1,806 | 80% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) | Se considera Aceptable el 80%de cumplimiento, (5% menos, de la meta programada), las atenciones van de acuerdo a la demanda | Vigilancia Mensual |
| Obstetricia | 4,578 | 3,279 | 72% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Bajo porcentaje de atenciones a pacientes obstétricas, durante el semestre |  |
| Pediatría | 1,188 | 2,038 | 172% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | Aumento del número de ingresos en Hospitalización pediatría debida al Alza en los casos de Gastroenteritis Agudas y Neumonías. | 1. Implementar el plan de Contingencia para alzas de Casos de Diarrea y Neumonía en el servicio de Pediatría. 2. Reunión entre el departamento de pediatría y primer nivel para mejorar el sistema de referencia y retorno. |
| **Sub Especialidades** |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Especialidades de Cirugía** |  |  |  |  |  |  |
| Ortopedia / Traumatología | 498 | 411 | 83% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) | Se considera Aceptable el 83%de cumplimiento, (2% menos, de la meta programada), las atenciones van de acuerdo a la demanda | Vigilancia Mensual |
| **Sub Especialidades de Pediatría** |  |  |  |  |  |  |
| Cirugía Pediátrica | 456 | 459 | 101% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | Atenciones de acuerdo a Demanda de pacientes | Vigilancia Mensual |
| Neonatología | 1,074 | 561 | 52% | Bajo porcentaje de cumplimiento (85%-100%) | 1.Lineamiento de ingreso de pacientes a Neonatología. 2. RN en Estancia Neonatal y/o Alojamiento conjunto | Atender Demanda espontánea y retornos a primer nivel. Y 3er nivel de atención, según sea la necesidad |
| **Otros Egresos** |  |  |  |  |  |  |
| Bienestar Magisterial | 294 | 137 | 47% | Bajo porcentaje de cumplimiento (85%-100%) | Atenciones de acuerdo a Demanda de pacientes | Promocionar la Oferta de Servicios hospitalaria, a través de los promotores magisteriales |
| **Partos** |  |  |  |  |  |  |
| Partos vaginales | 2,436 | 1,711 | 70% | Bajo porcentaje de cumplimiento (85%-100%) | Baja demanda de pacientes obstétricas durante el semestre | Vigilancia Mensual |
| Partos por Cesáreas | 810 | 804 | 99% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Vigilancia Mensual |
| **Cirugía Mayor** |  |  |  |  |  |  |
| Electivas para Hospitalización | 984 | 1,358 | 138% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) | 1.Alza de la demanda Quirúrgica para procedimientos quirúrgicos electivos de hospitalización y ambulatorios. 2.A inicios de este año se fortaleció el área quirúrgica con 3 médicos cirujanos más, para las atenciones quirúrgicas | Monitorear producción de Cirugías por recursos y horas médicos y tomar en cuenta para próxima programación de metas |
| Electivas Ambulatorias | 246 | 271 | 110% |
| De Emergencia para Hospitalización | 1,200 | 1,478 | 123% |
| De Emergencia Ambulatoria | 498 | 589 | 118% |

Fuente de datos: SPME

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en el Diagnóstico, Imagenología, Patología, Tx y Rehabilitación, Trabajo Social.**

**Enero a Junio 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Total** | | | **CUMPLIMIENTO**  **(85-100%)** | **JUSTIFICACION** | **COMPROMISOS** |
| **Programado** | **Realizado** | **% Cumplimiento** |  |
| **Servicios Intermedios** |  |  |  |  |  |  |
| **Diagnostico** |  |  |  |  |  |  |
| **Imagenología** |  |  |  |  |  |  |
| Radiografías | 14,250 | 13,812 | 97% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable |  | Vigilancia mensual |
| Ultrasonografías | 4,746 | 4,458 | 94% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable |  | vigilancia |
| Tomografía Axial Computarizada | 750 | 866 | 115% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Atenciones de acuerdo a demanda de pacientes | Atención de estos procedimientos de acuerdo a demanda de pacientes e indicación médica. |
| **Otros Procedimientos Diagnósticos** | | | |  |  |  |
| Colposcopias | 216 | 88 | 41% | Porcentaje de cumplimiento bajo | Baja demanda de Atenciones para la realización de este procedimiento. | Atención de estos procedimientos de acuerdo a demanda de pacientes e indicación médica. |
| Electrocardiogramas | 13,500 | 8239 | 61% | Porcentaje de cumplimiento bajo | Baja producción en la realización de este procedimiento, va de acuerdo a producción de servicios finales(egresos/consultas) | verificar la atención de estos procedimientos de acuerdo a demanda de pacientes e indicación médica. |
| Espirometrías | 372 | 560 | 151% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Al momento de realizar la programación 2023, por sugerencia de la Unidad de Planificacion, se hizo de manera simbólica debido a que durante los años pandémicos se suspendieron estos procedimientos y se trabaja en base a datos históricos. | Se ajustará meta en próxima programación 2024 |
| **Tratamiento y Rehabilitación** | | | | | | |
| Cirugía Menor | 1,248 | 934 | 75% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | Atenciones de acuerdo a demanda de pacientes |  |
| Conos Loop | 48 | 45 | 94% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable |  |  |
| Crioterapias | 132 | 12 | 9% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | Baja demanda de atenciones para la realización de este procedimiento. | Atención de estos procedimientos de acuerdo a demanda de pacientes e indicación médica. |
| Fisioterapia (Total de sesiones brindadas) | 15,336 | 20,755 | 135% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Producción alcanzada con el apoyo de 2 recursos en año Social de enero a junio y 5 recursos de práctica clínica hospitalaria, Recurso humano que ha apoyado y no está incluida en la programación de metas. | Mantener fortalecida esta área y monitoreando la producción de los recursos en prácticas hospitalarias por la jefatura del departamento. |
| Inhaloterapias | 3,000 | 4132 | 138% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Incremento de afecciones respiratorias durante el semestre. | Atención de estos procedimientos de acuerdo a demanda de pacientes e indicación médica. |
| Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria | 150,000 | 158,459 | 106% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Se ha logrado mantener porcentajes de abastecimiento de medicamento arriba del 90% (90.8%-93.5%) durante el semestre, lo que ha favorecido el abastecimiento de medicamentos, en el área de hospitalización, consulta externa y emergencia. | Mantener el abastecimiento de medicamentos, a través de la realización de las gestiones realizadas para tal fin. |
| Recetas Dispensadas de Hospitalización | 124,998 | 140,297 | 112% | Porcentaje de cumplimiento Elevado |
| Terapias Respiratorias | 13,746 | 18786 | 137% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Incremento de afecciones respiratorias durante el semestre. | Atención de estos procedimientos de acuerdo a demanda de pacientes e indicación médica. |
| **Trabajo Social** | | | | | | |
| Casos Atendidos | 10,500 | 11809 | 112% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Se ha superado la meta de atención de casos de trabajo social durante el semestre, de este total el 99% de casos resueltos fueron nuevos y el otro 1% casos reabiertos, también resueltos. | Atención de estas atenciones de acuerdo a demanda de pacientes. |

Fuente de datos: SPME

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en el Diagnóstico, Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.**

**Enero a Junio 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Total** | | | **CUMPLIMIENTO**  **(85-100%)** | **JUSTIFICACION** | **COMPROMISOS** |
| **Programado** | **Realizado** | **% Cumplimiento** |
| **Servicios Intermedios Diagnostico** | | | |  |  |  |
| **Laboratorio Clínico y Banco de Sangre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hematología** |  |  |  |  |  |  |
| Consulta Externa | 5,856 | 7,315 | 125% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 26,820 | 15,613 | 58% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 20,244 | 29,459 | 146% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 2,250 | 3,156 | 140% | Elevado al parámetro establecido | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |
| **Inmunología** |  |  |  |  |  |  |
| Consulta Externa | 6,822 | 6995 | 103% | Elevado Porcentaje de cumplimiento | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 2,844 | 3,906 | 137% | Elevado Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 1,002 | 2624 | 262% | Elevado Porcentaje de cumplimiento | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 750 | 770 | 103% | Elevado Porcentaje de cumplimiento | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |
| **Bacteriología** | | | |  |  |  |
| Consulta Externa | 756 | 1,369 | 181% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 4,182 | 3,291 | 79% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 1,146 | 1,649 | 144% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 1,974 | 2,260 | 114% | Elevado al parámetro establecido | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |
| **Parasitología** | | | |  |  |  |
| Consulta Externa | 516 | 848 | 164% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 1,476 | 1,023 | 69% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 930 | 1,917 | 206% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 30 | 214 | 713% | Elevado al parámetro establecido | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |
| **Bioquímica** | | | |  |  |  |
| Consulta Externa | 33,540 | 32,838 | 98% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 78,948 | 51,462 | 65% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 50,820 | 65,971 | 130% | Elevado al parámetro establecido | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 9,402 | 14,372 | 153% | Elevado al parámetro establecido | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |
| **Banco de Sangre** | | | |  |  |  |
| Consulta Externa | 1,938 | 2,570 | 133% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 12,444 | 2,774 | 22% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 3,522 | 6,562 | 186% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 780 | 97 | 12% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |
| **Uroanálisis** | | | |  |  |  |
| Consulta Externa | 2,520 | 3,659 | 145% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Incremento de consultas externa durante el primer semestre | Brindar las atenciones de exámenes de Laboratorio de acuerdo a demanda de pacientes. |
| Hospitalización | 5,130 | 1,788 | 35% | Bajo Porcentaje de cumplimiento | De acuerdo a demanda de hospitalización de pacientes |
| Emergencia | 3,786 | 5,744 | 152% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Incremento de atenciones de emergencia durante el primer semestre |
| Referido / Otros | 144 | 414 | 288% | Porcentaje de cumplimiento Elevado | Dato variable de acuerdo a referencias del 1er. Nivel |

Fuente de datos: SPME

**Análisis comparativo del cumplimiento de metas del POAH en los Servicios Generales**

**Enero a Junio 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Total** | | | **CUMPLIMIENTO** | **JUSTIFICACION** | **COMPROMISOS** |
| **Programado** | **Realizado** | **% Cumplimiento** |
| **Servicios Generales** | | | |  |  |  |
| **Alimención y Dietas** |  |  |  |  |  |  |
| **Hospitalización** | | | |  |  |  |
| Medicina | 10,152 | 8,385 | 83% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) |  | Monitorear la distribución de alimentación y dietas servidas a los pacientes de los diferentes servicios, para brindar una mejor atención a los pacientes hospitalizados |
| Cirugía | 5,454 | 6,296 | 115% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) | Actividades relacionadas con la producción de los servicios de hospitalización. (egresos) |
| Ginecología | 2,022 | 1,821 | 90% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) |  |
| Obstetricia | 8,112 | 6,916 | 85% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) |  |
| Pediatría | 2,340 | 3,117 | 133% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) | alza de ingresos de pacientes pediátricos en el primer semestre |
| Otros (Convenios) | 576 | 526 | 91% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) |  |
| **Lavandería** | | | | | | |
| **Hospitalización** | | | | | | |
| Medicina | 61,566 | 42,055 | 68% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) | Actividades relacionadas con la producción de los servicios de hospitalización (egresos) | Proporcionar una adecuada distribución de ropa hospitalaria a los servicios de hospitalización, de acuerdo a demanda existente. |
| Cirugía | 100,566 | 111,335 | 111% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) |
| Ginecología | 15,432 | 16,955 | 110% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) |
| Obstetricia | 170,070 | 167,969 | 99% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) |
| Pediatría | 20,046 | 24,694 | 123% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) |
| Neonatología | 13,800 | 10,491 | 76% | Bajo Porcentaje de cumplimiento (85-100%) |
| Otros (Convenios) | 9,030 | 11,738 | 130% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) |
| **Consulta** | | | |  |  |  |
| Consulta Médica General | 1,248 | 1,708 | 137% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) | Actividades relacionadas con la producción de los servicios finales (consultas) | Proporcionar una adecuada distribución de ropa en el área de Consulta externa, según demanda |
| Consulta Médica Especializada | 5,424 | 5,190 | 96% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85%-100%) |
| **Emergencias** | | | |  |  |  |
| Emergencias | 19,506 | 19,844 | 102% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85%-100%) | De acuerdo a demanda de Consultas de Emergencia | Brindar un adecuado abastecimiento de ropa al área de emergencia, según demanda. |
| **Mantenimiento Preventivo** |  |  |  |  |  |  |
| Números de Orden | 900 | 949 | 105% | Porcentaje de cumplimiento Elevado (85-100%) | Mayor utilización del Sistema informático de Mantenimiento (SIM) | Mantener el registro oportuno de las ordenes de Mantenimiento preventivo |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |  |
| Kilómetros Recorridos | 157,110 | 148,718 | 95% | Porcentaje de cumplimiento Aceptable (85-100%) |  | Mantener el porcentaje de cumplimiento en los niveles óptimos. |

Fuente de datos: SPME