



MINISTERIO  
DE SALUD

## Región de Salud Central

---

# Informe Resultados de Actividades Priorizadas PAO 2023.

---

**Enero - Diciembre 2023**

**Dr. Daniel Osmín Soriano Pocasangre**  
**Director Regional**

El siguiente informe tiene como objetivo realizar un análisis de los resultados de las actividades priorizadas de la Programación Operativa Anual de la Región de Salud Central durante el periodo de enero a diciembre de 2023.

Con respecto al objetivo uno Fortalecimiento de los programas de salud de interés público el apartado de Salud en la primera infancia se obtuvieron los siguientes resultados:

Salud en la primera infancia	Actividades	Año a la Fecha / Programado	Año a la fecha / Real	Año a la fecha %
1	Detección de recién nacidos por Promotor(a) de Salud	3969	3881	98%
2	Seguimiento de recién nacidos por Promotor(a) de Salud	15876	14350	90%
3	Atenciones preventivas a niñas y niños menores de 5 años por Promotor(a) de Salud (excluye a los recién nacidos porque están programados en 1 y 2)	107800	106106	98%
4	Inscripciones infantiles	7906	7592	96%
5	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas menores de 1 año	45064	35729	79%
6	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas de 1 año	309	21003	68%
7	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas de 2 a 4 años	43006	31243	73%
8	Atenciones preventivas e integrales a niñas y niños de 5 a 7 años por Promotor(a) de Salud	15226	16718	110%
9	Atenciones preventivas e integrales a niñas y niños de 8 a 9 años por Promotor(a) de Salud	11223	13542	121%
10	Controles subsecuentes a niños y niñas de 5 a 7 años	41051	17840	43%
11	Controles subsecuentes a niños y niñas de 8 a 9 años	30534	8846	29%

Los resultados obtenidos se observa que hay un porcentaje bajo de controles subsecuentes a niños y niñas desde menores de 1 año un 79%, de un año 68%, 5 a 7 años 43% hasta ños de 8 a 9 años con 29%, si bien se observa un registro de estos rangos de edad, ese descenso es debido a Débil seguimiento nominal a la periodicidad de controles infantiles, Dificultades con disponibilidad de transporte para cumplir los acercamientos comunitarios a zonas de difícil acceso geográfico, debido a las limitantes de combustible, No documentación de las atenciones CAS en el registro diario de consulta para su posterior ingreso al SIMMOW.

Salud en la Adolescencia	Actividades	Año a la Fecha / Programado	Año a la fecha / Real	Año a la fecha %
12	Atenciones preventivas e integrales a adolescentes (10-19 años) por Promotor(a) de Salud	52448	53105	101%
13	Inscripciones de adolescentes cohorte de 10 años (inscripción precoz)	3272	5236	160%
14	Controles subsecuentes a adolescentes cohorte de 11 años	4459	2744	62%

La atención en general durante el año transcurrido se observa un logro alto arriba de 101% en atenciones e inscripciones de 160%; pero el descenso se observa en rango de controles de 11 años población con un 62%, esto debido a falta de seguimiento nominal de adolescentes que cumplen 10 y 11 años por referente de US y promotores de salud de cada zona. Hay limitadas visitas a centros educativos para brindar atenciones preventivas a adolescentes debido a las limitantes de transporte y combustible en US y SIBASI, hay deficiencias en el registro de atenciones preventivas (Error de registro en SIMMOW de las atenciones preventivas de adolescentes que cumplen 10 y 11 años al implementar la estrategia Crecer y aprender saludables) y Estrategia CAS no migró información a SIS.

Salud de la Mujer y Hombre Adulto	Actividades	Año a la Fecha / Programado	Año a la fecha / Real	Año a la fecha %
15	Atenciones preconcepcionales	2455	5282	215%
16	Detección de embarazadas por Promotor(a) de Salud	4912	4030	82%
17	Seguimiento de embarazadas por Promotor(a) de Salud	29472	26469	90%
18	Inscripciones maternas	9082	6219	68%
19	Controles subsecuentes maternos	51767	27834	54%
20	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas	8628	6413	74%
21	Inscripciones por Alto Riesgo Reproductivo	2707	2931	108%
22	Pruebas serológicas de VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas	25883	11547	45%
23	Detección de púerperas por Promotor de Salud	3969	3953	100%
24	Seguimiento de púerperas por Promotor de Salud	15876	14661	92%
25	Controles post parto	15835	12055	76%
26	Inscripción al Programa de Planificación Familiar	4459	3861	87%
27	Controles subsecuentes de Planificación Familiar	36273	17437	48%
28	Atenciones preventivas e integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud	183373	156814	86%
29	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix (MEF 30-59 años)	15146	14666	97%
30	Realización de examen clinico de mamas en mujeres de 40 a 60 años	61822	13454	22%

31	Toma de mamografías de tamizaje en mujeres de 40 a 60 años (Módulo de Salud Sexual y Reproductiva de Ciudad Mujer)	2000	1258	63%
32	Detección activa de casos nuevos de hipertensión arterial (30-69 años)	20250	3698	18%
33	Detección activa de casos nuevos de diabetes mellitus (30-69 años)	5909	2354	40%
34	Detección activa de casos nuevos de enfermedad renal crónica (30-69 años)	5909	508	9%
35	Realización de pruebas rápidas de VIH para la detección activa de casos de sospecha de VIH	13292	8403	63%
36	Detección activa de sintomáticos respiratorios	7849	4445	57%

De los 22 indicadores dentro de las actividades para la salud de la mujer y hombre adulto, hay nueve indicadores por encima del 80% de logros, tres indicadores por debajo de 30% y diez indicadores con un rango entre el 40 a 75%. resultados por Falta de documentación de la información en RDC (Discrepancias entre SIMMOW y SIS), Persiste el limitado registro de examen clínico de mama en mujeres de 40 a 60 años en el Registro diario de consulta de atenciones preventivas y curativas así también limitado registro de uso de métodos de planificación familiar en mujeres que han recibido atención por alto riesgo reproductivo. Para el año 2023 se ha mejorado la calidad del diagnostico para Enfermedades No Transmisibles con la implementación de la estrategia HEARTS en comparación con el año 2022 pero hay un descenso. Es necesario mantener las estrategias para la promoción y toma de pruebas de VIH a grupos de riesgo para garantizar el cumplimiento de metas asignadas. Las actividades de supervisión en tuberculosis no son suficientes, debido a que se priorizan otras áreas como materno-infantil ante la limitante de transporte.

Salud de las personas adultas mayores	Actividades	Año a la Fecha / Programado	Año a la fecha / Real	Año a la fecha %
37	Atenciones preventivas e integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud	40301	40398	100%
38	Inscripciones de adultos(as) mayores de la cohorte de 60 años	1393	1348	97%
39	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores (61 años y más).	18203	12849	71%

Dentro de la salud de las personas adultas mayores se registra un porcentaje de cumplimiento de dos indicadores por encima de 90% y el indicador de controles subsecuentes con un 71%, En comparación al año 2022 se ha mejorado la producción de inscripciones y controles subsecuentes para este grupo poblacional. Oportunidades perdidas en el establecimiento al priorizar las atenciones por morbilidad. Falta de activación y funcionamiento de club de adulto mayor. Las actividades de supervisiones al componente de adulto mayor se ven afectadas al priorizar otras áreas ante la limitante de combustible.

	<b>Actividades</b>	<b>Año a la Fecha / Programado</b>	<b>Año a la fecha / Real</b>	<b>Año a la fecha %</b>
40	Consulta por morbilidad en general	833480	837228	100%
41	Consulta odontológica en general (excluye embarazadas de primera vez)	199704	193437	97%
42	Consulta especializada de Gineco obstetricia	29578	27397	93%
43	Consulta especializada de Pediatría	14154	13153	93%
44	Consulta especializada de Medicina Interna	12450	6616	53%
45	Consulta especializada de Medicina Familiar	11576	7484	65%
46	Consulta especializada de otras especialidades médicas	0	0	
47	Atenciones de fisioterapia	19420	16818	87%
48	Atenciones psicológicas (Ecos especializados y otros)	8328	6772	81%
49	Atenciones nutricionales (Ecos especializados y otros)	12226	9606	79%

Para el objetivo Atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación. Los siguientes resultados seis indicadores por encima de 80% y tres con un 50-65% resultado a dificultades con disponibilidad de transporte para cumplir los acercamientos comunitarios a US Básicas e Intermedias por cada uno de los integrantes del Equipo Especializado (ginecólogos, pediatras, médicos familiares, psicólogos y nutricionistas), debido a las limitantes de combustible, también la falta de asistencia a sus citas por usuarios tanto en sede de US especializada como en los acercamientos comunitarios en las fechas que se cuenta con transporte disponible, además a pesar de los ajustes de metas anuales para psicólogos y nutricionistas, persisten múltiples convocatorias a reuniones desde diferentes niveles repercutiendo en el cumplimiento de sus metas mensuales.

	<b>Actividades</b>	<b>Año a la Fecha / Programado</b>	<b>Año a la fecha / Real</b>	<b>Año a la fecha %</b>
50	Asambleas comunitarias	411	420	102%

En cuanto a fomentar la intersectorialidad y la participación social hay un cumplimiento por encima de 100%, a pesar de obtener este cumplimiento. La indicación inicial para elaboración de POA 2023 fue una asamblea por promotor de salud, sin embargo la oficina de salud comunitaria definió dos asambleas por promotor de salud, lo cual ha incrementado la producción en el tabulador y por tanto en el porcentaje de POA.

En conclusión los resultados que se describen al momento son de manera preliminar debido a que aun los establecimientos se encuentran digitando información y se estará finalizando dicho registro durante mes de febrero del presente año, debido a esto puede haber un incremento en los resultados posteriormente.