

**INFORME PRELIMINAR DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE 2024**

El presente informe contiene un breve análisis de los resultados del Plan Operativo Anual durante el periodo de enero a diciembre del año 2023-2024 de las actividades trazadoras que han sido ejecutadas por los establecimientos del Primer Nivel de Atención en la Región Oriental de Salud.

RESULTADO DE ACTIVIDADES PRIORIZADAS

Salud en la Primera Infancia

No.	Actividades	Enero- diciembre 2023			Enero- diciembre 2024		
		P	R	%	P	R	%
1	Detección de recién nacidos por Promotor(a) de Salud	7.673	5.585	73%	6.898	6.538	95%
2	Seguimiento de recién nacidos por Promotor(a) de Salud	30.279	19.835	66%	27.592	23.270	84%
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)	199.915	159.208	80%	187.215	182.872	98%
4	Inscripciones infantiles	13.605	9.413	69%	11.415	11.029	97%
5	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas menores de 1 año	77.413	51.143	66%	65.066	58.681	90%
6	Vacunar con 3ra. (tercera) dosis de Pentavalente (6 meses) a niños y niñas menores de 1 año				11.415	10.797	95%
7	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas de 1 año	69.624	29.852	43%	49.556	38.575	78%
8	Vacunación con primera dosis de SPR en niños y niñas de 12 meses (1 año)				12.389	12.576	102%
9	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas de 2 a 4 años	86.558	42.059	49%	70.182	57.319	82%
10	Atenciones preventivas e integrales a niñas y niños de 5 a 7 años por Promotor(a) de Salud	33.342	33.029	99%	27.669	31.748	115%
11	Atenciones preventivas e integrales a niñas y niños de 8 a 9 años por Promotor(a) de Salud	25.916	25.648	99%	25.215	27.876	111%
12	Controles subsecuentes a niños y niñas de 5 a 7 años	76.610	23.006	30%	82.387	41.000	50%
13	Controles subsecuentes a niños y niñas de 8 a 9 años	56.589	13.177	23%	49.912	25.485	51%

Observaciones

- SIBASI Morazán mantuvo coordinaciones con MINEDUCYT para solicitar a padres de familia constancia de controles infantiles actualizados como requisito para la matrícula.
- SIBASI Usulután y San Miguel solicitaron que médicos directores presentaran evaluaciones de indicadores de PAO de sus establecimientos en reuniones administrativas.
- Persistieron las oportunidades perdidas para brindar atenciones preventivas a niños y niñas que son llevados a consultas por morbilidad en grupo de 5 a 9 años.
- Incumplimiento de referencias entregadas por promotores de salud a cuidadores para que los niños recibieran su control subsecuente.
- Disminución de atenciones preventivas por reorientación a otras actividades debido a emergencias por lluvia y alerta epidemiológica por dengue, visitas a centros escolares por estrategia CAS, múltiples capacitaciones recibidas por indicación de nivel central, renuncias y recursos con cartas de medicina del trabajo donde se reduce las áreas de intervención.
- Personal médico laborando con horarios extendidos lo que redujo el número de recursos para desarrollo de actividades extramurales.
- Falta de disponibilidad de transporte para cubrir acercamientos comunitarios, situación que no pudo ser solventada ya que no se contaba con apoyo de las municipales.
- Falta de papelería para registro de atenciones preventivas que fueron brindadas extramuralmente o cuando hay fallas del SIS.

Salud en la Adolescencia

No.	Actividades	Enero- diciembre 2023			Enero- diciembre 2024		
		P	R	%	P	R	%
14	Atenciones preventivas e integrales a adolescentes (10-19 años) por Promotor(a) de Salud	100.586	92.679	92%	91.269	100.170	110%
15	Inscripciones de adolescentes cohorte de 10 años (inscripción precoz)	8.100	7.548	93%	8.132	11.365	140%
16	Controles subsecuentes a adolescentes cohorte de 11 años*	8.451	3.942	47%	9.423	8.422	89%

Observaciones

- Referentes de SIBASI elaboraron y enviaron a directores locales el listado de adolescentes inscritos en 2023 para que brindaran controles de los 11 años, dicha información posteriormente fue derivada hacia SIBASI.
- Se identificó que persistieron las oportunidades perdidas para brindar atenciones preventivas cuando los adolescentes consultaban en los establecimientos de salud.
- Algunos SIBASI registraron una disminución de atenciones preventivas por: visitas a centros escolares con estrategia CAS, emergencias por lluvia y alerta epidemiológica por dengue.

Salud en la mujer y el hombre adulto

No.	Actividades	Enero- diciembre 2023			Enero- diciembre 2024		
		P	R	%	P	R	%
17	Atenciones preconcepcionales	4.072	4.300	106%	12.138	7.353	61%
18	Detección de embarazadas por Promotor(a) de Salud	7.964	5.734	72%	7.372	6.680	91%
19	Seguimiento de embarazadas por Promotor(a) de Salud	47.522	35.062	74%	44.232	40.623	92%
20	Inscripciones maternas	14.802	8.436	57%	12.338	10.161	82%
21	Controles subsecuentes maternos	82.569	40.666	49%	70.325	44.715	64%
22	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas	13.618	7.906	58%	11.721	9.694	83%
23	Inscripciones por Alto Riesgo Reproductivo	3.015	1.853	61%	3.401	3.471	102%
24	Pruebas serológicas de VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas	40.757	20.595	51%	35.163	24.706	70%
25	Detección de puérperas por Promotor de Salud	7.690	5.640	73%	6.898	6.691	97%
26	Seguimiento de puérperas por Promotor de Salud	30.389	20.057	66%	27.592	23.211	84%
27	Controles post parto	26.626	14.686	55%	24.032	16.678	69%
28	Inscripción al Programa de Planificación Familiar	6.026	4.108	68%	4.312	5.331	124%
29	Controles subsecuentes de Planificación Familiar	26.543	14.355	54%	27.273	15.365	56%
30	Atenciones preventivas e integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud	298.898	239.225	80%	286.898	270.436	94%
31	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix (MEF 30-59 años)	19.509	19.656	101%	17.187	23.197	135%
32	Realización de tratamientos de termocoagulación y crioterapia a mujeres (30 a 59 años) con prueba VPH positiva, en Centros de Tratamiento				3.293	1.853	56%
33	Realización de examen clínico de mamas en mujeres de 40 a 60 años	63.137	15.119	24%	64.633	30.763	48%
34	Toma de mamografías de tamizaje en mujeres de 40 a 60 años (Módulo de Salud Sexual y Reproductiva de Ciudad Mujer)	7.732	5.040	65%	10.800	5.901	55%
35	Detección activa de casos nuevos de hipertensión arterial (30-69 años)	18.777	4.338	23%	17.428	5.575	32%
36	Personas con hipertensión arterial				13.942	44.535	319%

	controladas (30 a 69 años) (Presión arterial menor de 140/90)						
37	Detección activa de casos nuevos de diabetes mellitus (30-69 años)	5.710	2.929	51%	5.933	2.771	47%
38	Detección activa de casos nuevos de enfermedad renal crónica (30-69 años)	5.633	2.803	50%	5.933	2.821	48%
39	Realización de pruebas rápidas de VIH para la detección activa de casos de sospecha de VIH	22.141	15.705	71%	24.049	26.226	109%
40	Detección activa de sintomáticos respiratorios	9.504	11.069	116%	10.100	10.311	102%

Observaciones

- Bajo porcentaje de atenciones preconceptionales por un incremento considerable en la meta establecida para el año 2024, registro de atenciones preconceptionales en módulos que corresponden a otros programas del SIS e identificación de oportunidades perdidas cuando usuarias acudieron a las US.
- Promedio de 4.4 controles brindados a embarazadas por el amplio periodo de tiempo normado entre un control y otro durante el primer trimestre del embarazo (inscripción y control de las 20 semanas), inscripciones tardías a embarazadas, uso de otros módulos en SIS para brindar atenciones.
- Cambio de formulario para solicitudes de pruebas de VIH genero retraso en la digitación de información en sistema en línea y persistió en expedientes en SIS la falta de apartado para registro del tercer perfil.
- Limitado cumplimiento a controles post parto por migración de usuarias en ese periodo, por la falta de detección en lugares descubiertos por promotor, así como la no coincidencia del segundo control puerperal con el control del niño.
- Sub registro de información de pacientes VPH positivas en VIGEPES por la falta de claves de acceso al sistema o de recurso digitador.
- Se tuvo la renuncia de uno de los médicos encargados de realizar los tratamientos en centro de triage.
- A pesar de la falta de formularios en físico y SIS para registro del examen clínico de mamá personal de establecimientos ha realizado gestiones localmente para solventar necesidades.
- Bajo porcentaje de controles de PF por uso de métodos temporales de larga duración, promotores de salud abastecen de métodos de planificación familiar a usuarias que por diversas razones no desearon asistir hasta la Unidad de Salud, usuarias utilizaron otros prestadores de servicios de salud y oportunidades perdidas.
- Incremento en metas de mamografía para el año 2024, falta de indicación del examen y/o referencia a mujeres que cumplen criterio a ciudades mujer por niveles locales, equipos en mantenimiento por 3 meses en CM San Miguel y retraso en la lectura de por retraso en la compra.
- Inadecuado uso de módulo de SIS para registro de atenciones a pacientes con ENT lo que genera sub registro de información.
- Personal médico no realiza validación de TA en el SIS.

- Limitantes con la disponibilidad de transporte y combustible para dar cumplimiento a jornadas de tamizaje para ENT, así como para el traslado de muestras hacia laboratorios de referencia.
- Disminución de atenciones preventivas por: visitas a centros escolares por estrategia CAS, emergencias por lluvia y alerta epidemiológica por dengue.

Salud de las personas adultas mayores

No.	Actividades	Enero- diciembre 2023			Enero- diciembre 2024		
		P	R	%	P	R	%
41	Atenciones preventivas e integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud	85.046	84.471	99%	75.855	85.615	113%
42	Inscripciones de adultos(as) mayores de la cohorte de 60 años	2.899	1.503	52%	3.051	2.763	91%
43	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores (61 años y más).	20.093	11.998	60%	32.354	20.178	62%

Observaciones

- Los SIBASI que registraron un bajo porcentaje de controles de adulto mayor son La Unión y San Miguel, dato que estuvo influenciado por el incremento de la meta proyectada para el año 2024.
- Pese a los esfuerzos realizados para aumentar los controles subsecuentes en personas adultas mayores, persistieron las oportunidades perdidas para su captación en el programa cuando usuarios demandan los servicios de salud.
- Disminución de atenciones preventivas por: visitas a centros escolares por estrategia CAS, emergencias por lluvia y alerta epidemiológica por dengue.

Atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación.

No.	Actividades	Enero- diciembre 2023			Enero- diciembre 2024		
		P	R	%	P	R	%
44	Consulta por morbilidad en general	1.308.704	803.884	61%	1.254.990	1.016.328	81%
45	Consulta odontológica en general (excluye embarazadas de primera vez)	347.065	235.602	68%	318.539	291.485	92%
46	Consulta especializada de Gineco obstetricia	37.983	21.494	57%	32.154	27.021	84%
47	Consulta especializada de Pediatría	71.659	30.500	43%	75.546	36.660	49%

48	Consulta especializada de Medicina Interna	6.507	3.938	61%	5.019	2.695	54%
49	Consulta especializada de Medicina Familiar	32.011	15.102	47%	46.665	24.078	52%
50	Consulta especializada de otras especialidades médicas						
51	Atenciones de fisioterapia	25.501	17.480	69%	26.428	30.579	116%
52	Atenciones psicológicas (Ecos especializados y otros)	20.518	11.658	57%	17.914	17.829	100%
53	Atenciones nutricionales (Ecos especializados y otros)	22.985	14.082	61%	27.047	17.831	66%

Observaciones

- Porcentaje de atenciones generales disminuyo debido a la realización de un mayor número de brigadas y visitas a centros escolares; actividades que son cubiertas por personal médico en detrimento de las atenciones intramurales ya programadas.
- Personal médico con incapacidades medicas recurrentes o por tiempos prologados, así como por permisos compensados otorgados posterior a las diferentes emergencias.
- Menor capacidad instalada de recursos médicos y odontólogos en servicio social.
- Se conto con recursos de pediatría con incapacidades prolongadas.
- Jubilación de 2 pediatras que no reportaron a jefaturas inmediatas su retiro y ya habían sido programadas metas en PAO y 1 recurso con permiso por 2 meses.
- De medicina familiar 1 recurso es el responsable de cuidados paliativos, otro fue traslado a región y 1 con incapacidad medica prolongada
- Recursos de nutrición: 1 renuncia, 1 con licencia de maternidad.
- Limitado número de pacientes citados para interconsulta por especialistas en unidades de salud que son visitadas periódicamente.
- Algunos especialistas no atienden el número de pacientes que corresponde según capacidad instalada.
- Capacidad instalada limitada de recurso medico por el desarrollo actividades extramurales en visitas a centros escolares, atención a emergencia por onda tropical y alerta por alza de casos de dengue.

Potenciada la intersectorialidad y la participación social

No.	Actividades	Primer semestre 2022			Segundo semestre 2023		
		P	R	%	P	R	%
54	Asambleas comunitarias	792	726	92%	769	763	99%

Observaciones

- Reorientación del personal de salud comunitaria para cubrir actividades extramurales como visitas a centros escolares, atención a emergencia por onda tropical y alerta por alza de casos de dengue.