



MINISTERIO  
DE SALUD

# HOSPITAL NACIONAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

EVALUACION TRIMESTRAL PERIODO ENERO A JUNIO 2022

PLAN OPERATIVO 2022



San Miguel, 25 de julio 2022

## Índice

Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario.....	5
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa.....	6
Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia.....	7
Primeras 10 causas de mortalidad neta.....	8
Primeras 10 causas de mortalidad bruta.....	9
Tiempos de Espera.....	10
Consulta Externa Especializada.....	10
Consulta por Emergencia.....	10
Días de espera para intervención quirúrgica electiva.....	11
Ingreso a Hospitalización.....	11
Cumplimiento de Metas del Plan Operativo 2022 .....	12

## **Objetivos del Plan Operativo Anual 2022**

El objetivo se ha planteado para el hospital Nacional “San Juan de Dios”, tras un análisis de la situación interna actual, las relaciones con su entorno y como se ve afectado por factores no directamente relacionados con su actividad y funcionamiento, los que exigen un enfoque multidisciplinario, guiado por instrumentos normativos y jurídicos fundamentados en la capacitación continua del talento humano sensibles a las necesidades de la población, los avances tecnológicos e investigación.

Conforma un marco de referencia para la alineación del hospital en torno a una visión común de presente y futuro y es la base para la programación de operaciones y actividades que trascienda su actual carácter de nosocomio.

Se ha planificado actividades estratégicas y los planes de acción para su implementación y evaluación que ayudarán a mejorar las ineficiencias encontradas lo que le permitirá a al hospital aprovechar sus capacidades y optimizar sus recursos para su buen desempeño organizacional, alcanzar un índice de seguridad hospitalario alto y mayor satisfacción de usuarios internos y externos y para concretar el logro de los objetivos institucionales.

### **Objetivo general.**

Ser el instrumento técnico jurídico que contenga las actividades a realizar para la adecuada, oportuna, segura y eficiente atención de nuestros usuarios y cumplimiento de metas de gestión.

### **Objetivos específicos**

- 1- Entregar de servicios en salud con calidad, equidad, universalidad, solidaridad, integralidad e intersectorialidad.
- 2- Gestión eficiente de los recursos financieros, capacitación, motivación y monitoreo del talento humano, uso racional de los equipos y materiales disponibles a fin de lograr una mayor disponibilidad de los mismos.

3-Continuar la descentralización de servicios como mecanismo para mejorar el acceso, calidad y equidad, ampliación de cobertura y fortalecimiento de las redes integradas e integrales en salud.

4-Fortalecer la docencia y capacitación continua en atención de emergencias, trato humanizado, cuidados al medio ambiente, salud mental, atención al paciente geriátrico, oncológico y rehabilitación integral.

## ANÁLISIS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD 2022

### Primeras 10 causas de Morbilidad en el Egreso Hospitalario.

N.º	Grupo de causas	Egresos	%
1	<a href="#">Parto único espontáneo</a>	3613	10.14
2	<a href="#">Otras complicaciones del embarazo y del parto</a>	1965	5.52
3	<a href="#">Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto</a>	1884	5.29
4	<a href="#">Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)</a>	1518	4.26
5	<a href="#">Insuficiencia renal</a>	1397	3.92
6	<a href="#">Diabetes Mellitus (E10-E14)</a>	1340	3.76
7	<a href="#">Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)</a>	1092	3.07
8	<a href="#">Neumonía</a>	1081	3.04
9	<a href="#">Otras enfermedades del sistema urinario</a>	988	2.77
10	<a href="#">Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo del trabajo de parto y del parto</a>	874	2.45
	<a href="#">Demás causas</a>	19863	55.77
	<a href="#">Totales</a>	35615	100.00

Fuente: SIMMOW, Enero a junio 2022.

La diez primeras causas del total de egresos hospitalarios la atención del binomio madre-bebe para la atención de parto y sus complicaciones representan el 23.40% de las atenciones brindadas, seguida por la atención de enfermedades crónicas como insuficiencia renal, y la diabetes mellitus representan un 11.94%, seguido por las enfermedades de origen infeccioso 6.10%.

## Primeras 10 causas de Morbilidad en la Consulta Externa

N.º	Grupo de causas	Egresos	%
1	<a href="#">Insuficiencia renal</a>	2714	5.09
2	<a href="#">Hipertensión esencial (primaria)</a>	1711	3.21
3	<a href="#">Diabetes Mellitus (E10-E14)</a>	1679	3.15
4	<a href="#">Otras complicaciones del embarazo y del parto</a>	1564	2.93
5	<a href="#">Otros trastornos de la tiroides (E03-E04, E06-E07)</a>	1288	2.41
6	<a href="#">Trastornos neuróticos, trastornos relacionados en el estrés y trastornos sematomorfos (F40-F48)</a>	1199	2.25
7	<a href="#">Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo</a>	1068	2.00
8	<a href="#">Otras enfermedades de la nariz y de los senos nasales</a>	1029	1.93
9	<a href="#">Epilepsia (G40-G41)</a>	1019	1.91
10	<a href="#">Otros tumores in situ y benignos, y tumores de comportamiento incierto y desconocido (D00-D05,D07-D21,D26,D28-D29,D31-D32,D34-D48)</a>	846	1.59
11	<a href="#">Demás causas</a>	39235	73.54
	<a href="#">Totales</a>	53352	100.00

Fuente: SIMMOW Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

En la consulta externa las principales causas de atención están relacionadas a la atención enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas por el Ministerio de Salud, seguido por las atenciones de pacientes con complicaciones relacionadas al embarazo y parto, en el área de salud mental se encuentran las atenciones de trastornos neuróticos, relacionados al estrés y somatomorfos y Epilepsia.

## Primeras 10 causas de Morbilidad en la Emergencia

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel  
Periodo de Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

N.º	Grupo de causas	Consultas	
1	<a href="#">Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo</a>	2918	9.09
2	<a href="#">Otras complicaciones del embarazo y del parto</a>	1679	5.23
3	<a href="#">COVID-19</a>	1560	4.86
4	<a href="#">Insuficiencia renal</a>	1171	3.65
5	<a href="#">Diabetes Mellitus (E10-E14)</a>	1005	3.13
6	<a href="#">Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)</a>	852	2.65
7	<a href="#">Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores</a>	793	2.47
8	<a href="#">Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicas (E15-E34, E58-E63, E65, E67-E85, E87-E89)</a>	780	2.43
9	<a href="#">Otras enfermedades del sistema digestivo</a>	742	2.31
10	<a href="#">Fractura de otros huesos de los miembros</a>	716	2.23
11	<a href="#">Demás causas</a>	19900	61.96
	<a href="#">Totales</a>	32116	100.00

Fuente: SIMMOW, Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

En el área de emergencia las principales patologías atendidas están en relación a las atenciones del área quirúrgica (traumatismos y fracturas) atenciones relacionadas a el embarazo y complicaciones materno-fetal, seguidas, atenciones de ECNT con la IRC y Diabetes mellitus y las atenciones por infecciones respiratorias, COVID-19, Edas.

## Primeras 10 causas de mortalidad bruta

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel  
Periodo de Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

N.º	Grupo de causas	Muertes	%
1	<a href="#">Insuficiencia renal (N17-N19)</a>	129	18.89
2	<a href="#">Enfermedades del hígado (K70-K76)</a>	59	8.64
3	<a href="#">Neumonía (J12-J18)</a>	51	7.47
4	<a href="#">Enfermedades hipertensivas (I10-I13)</a>	41	6.00
5	<a href="#">Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)</a>	35	5.12
6	<a href="#">COVID-19 (U07)</a>	34	4.98
7	<a href="#">Traumatismos de la cabeza (S00-S09)</a>	34	4.98
8	<a href="#">Diabetes Mellitus (E10-E14)</a>	30	4.39
9	<a href="#">Otras enfermedades del corazón (I26-I51)</a>	30	4.39
10	<a href="#">Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)</a>	21	3.07
11	<a href="#">Demás causas</a>	219	32.06
	<a href="#">Totales</a>	683	100.00

Fuente: SIMMOW, Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

Las Enfermedades crónicas en conjunto ocupan el primer lugar como causa de muerte (ERC, Diabetes Mellitus, HTA y cerebrovasculares, enfermedades del corazón), el segundo lugar se encuentra la infección neumonía, las enfermedades del hígado y del sistema digestivo, seguida las asociadas a traumas de la cabeza.



## Primeras 10 causas de mortalidad neta

N.º	Grupo de causas	Muertes	%
1	<a href="#">Insuficiencia renal (N17-N19)</a>	67	19.59
2	<a href="#">Enfermedades del hígado (K70-K76)</a>	28	8.19
3	<a href="#">COVID-19 (U07)</a>	26	7.60
4	<a href="#">Neumonía (J12-J18)</a>	25	7.31
5	<a href="#">Resto de enfermedades del sistema digestivo (K00-K22,K29-K66,K80-K92)</a>	19	5.56
6	<a href="#">Otras enfermedades del corazón (I26-I51)</a>	17	4.97
7	<a href="#">Enfermedades hipertensivas (I10-I13)</a>	17	4.97
8	<a href="#">Diabetes Mellitus (E10-E14)</a>	16	4.68
9	<a href="#">Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)</a>	14	4.09
10	<a href="#">Traumatismos de la cabeza (S00-S09)</a>	13	3.80
11	Demás causas	100	29.24
	Totales	342	100.00

Fuente: SIMMOW, Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

Presenta similar comportamiento que la mortalidad neta.

## Tiempos de Espera

### Consulta Externa Especializada

#### Días de espera para consulta de primera vez

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel Periodo de Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

Indicadores de Gestión	Meta Programada	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Promedio
<b>Indicadores de Gestión de Actividades Hospitalarias</b>								
<b>Tiempo promedio de espera para consulta de medicina especializada (días)</b>								
Medicina Interna	80	75	88	92	120	128	141	107
Cirugía	30	64	60	49	59	62	58	59
Ginecología	60	29	22	20	26	17	18	22
Obstetricia	5	12	6	5	5	2	5	6
Pediatría	30	40	22	25	29	29	26	29
Psiquiatría	60	0	0	18	34	44	66	27

Fuente: SPME Fuente: SIMMOW, , Enero a junio 2022.

Se observa un promedio de días de espera para atención de primera vez dentro de la meta establecida para el año en las especialidades de Obstetricia, pediatría, ginecología y psiquiatría.

## Consulta por Emergencia

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel	
Periodo de Fuente: SIMMOW, abril a junio 2022.	
Promedio de atención de emergencia	Promedio
Tiempo en minutos	00:11

Fuente: Etab calidad Fuente: SIMMOW, Enero a junio 2022.

La consulta se realiza de acuerdo a los Lineamientos de Triage Hospitalarios, el promedio de tiempo de espera para atención de emergencia fue de 11 minutos.

## Ingreso a Hospitalización

Según los Registros del Comité de Calidad, el Tiempo en horas que transcurren desde la indicación médica de ingreso hospitalario en el área de emergencia, hasta el momento de asignación de cama fue en promedio menor e igual a horas durante el año. (Dentro del estándar)

### Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel Periodo de Fuente: SIMMOW, Enero a junio 2022.

#### Tiempo de espera para ingreso a Hospitalización.

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	PROMEDIO
2.1 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Pediatría (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:00:00	1:17:00	1:05:00	1:25:00	0:42:00	2:09:00	1:16:20
2.2 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Ginecología (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:19:00	0:25:00	0:55:00	0:34:00	2:09:00	2:00:00	1:13:40
2.3 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Obstetricia (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	0:35:00	1:25:00	0:57:00	0:35:00	1:00:00	1:00:00	0:55:20
2.4 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Medicina Interna(horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:27:00	1:06:00	0:53:00	1:06:00	2:26:00	0:59:00	1:19:30
2.5 Tiempo de espera para ingreso hospitalario en S. Cirugía General (horas)	Sobresale: 2 hrs. Aceptable: hasta 3 hrs.	1:01:00	1:08:00	1:09:00	1:20:00	1:00:00	1:44:00	1:13:40

Fuente: Indicadores de Gestión Hospitalarios Fuente: SIMMOW, Enero a junio 2022.

# ANÁLISIS CUMPLIMIENTO DE METAS POA 2022.

## Cumplimiento de metas de Consulta Externa del año 2022.

Fuente: SPME, enero a junio 2022

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Medicina Interna	5,052	8,168	162%
Cirugía General	1,122	2,290	204%
Pediatría General	1,872	2,123	113%
Ginecología	3,720	4,441	119%
Obstetricia	1,638	1,819	111%
Psiquiatría	832	694	83%
<b>Sub especialidades</b>			
<b>Sub Especialidades de Medicina Interna</b>			
Alergología / Inmunología	432	414	96%
Cardiología	870	1,042	120%
Dermatología	624	597	96%
Endocrinología	1,494	1,829	122%
Gastroenterología	624	499	80%
Hematología	498	407	82%
Infectología	120	174	145%
Nefrología	1,122	2,174	194%
Neumología	1,992	1,564	79%
Neurología	498	630	127%
Oncología	246	93	38%
Reumatología	498	572	115%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Anestesiología / Algología	246	678	276%
Cirugía Plástica	498	526	106%
Máxilofacial	468	449	96%
Neurocirugía	1,122	1,107	99%
Oftalmología	1,746	2,026	116%
Cirugía Oncológica	744	910	122%
Ortopedia	1,872	2,107	113%
Otorrinolaringología	624	621	100%
Proctología	624	638	102%
Urología	1,746	1,847	106%

En Consulta externa se logró un cumplimiento promedio de meta mayor al 80%.

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Consulta Externa Médica</b>			
<b>Especialidades</b>			
Sub Especialidades de Pediatría			
Alergología	366	534	146%
Cardiología	498	606	122%
Cirugía Pediátrica	498	658	132%
Dermatología	870	515	59%
Endocrinología	372	426	115%
Gastroenterología	228	263	115%
Hematología	498	477	96%
Nefrología	246	405	165%
Neonatología	246	562	228%
Neumología	624	539	86%
Neurología	624	502	80%
Urología	150	196	131%
Sub Especialidades de Ginecología			
Clínica de Mamas	624	606	97%
Sub Especialidades de Obstetricia			
Embarazo de Alto Riesgo	510	579	114%
<b>Otras Atenciones Consulta Externa Médica</b>			
Bienestar Magisterial / Servicios por Contrato	1,632	3,387	208%
Colposcopia	1,248	1,131	91%
Nutrición	396	565	143%
Psicología	1,500	1,439	96%
<b>Consulta Externa Odontológica</b>			
Cirugía Oral	246	448	182%

Fuente: SPME , Enero a junio 2022

## Cumplimiento de metas de Emergencias del año 2022.

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Emergencias</b>			
<b>De Medicina Interna</b>			
Medicina Interna	9,000	12,905	143%
<b>De Cirugía</b>			
Cirugía General	5,196	7,044	136%
Ortopedia	498	448	90%
Otorrinolaringología	246	150	61%
<b>De Pediatría</b>			
Cirugía Pediátrica	198	520	263%
Pediatría Gral.	3,498	4,937	141%
<b>De Gineco-Obstetricia</b>			
Ginecología	600	820	137%
Obstetricia	4,050	4,383	108%
<b>Otras Atenciones Consulta Emergencia</b>			
Bienestar Magisterial	492	904	184%

Fuente: SPME , Enero a junio 2022

En el área de Emergencias, se logró un cumplimiento de meta promedio mayor al 100%, cumplimiento varía en función de la demanda de pacientes que consultan la unidad de emergencia.

## Cumplimiento de metas de Egresos hospitalarios del año 2022.

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Egresos Hospitalarios</b>			
<b>Especialidades Básicas</b>			
Cirugía	2,310	2,521	109%
Ginecología	456	473	104%
Medicina Interna	3,876	4,692	121%
Obstetricia	2,550	2,524	99%
Pediatría	1,944	2,332	120%
<b>Sub Especialidades</b>			
<b>Sub Especialidad de Medicina Interna</b>			
Nefrología	186	227	122%
<b>Sub Especialidades de Cirugía</b>			
Ortopedia / Traumatología	324	400	123%
<b>Sub Especialidades de Pediatría</b>			
Neonatología	1,182	1,293	109%
<b>Otros Egresos</b>			
Bienestar Magisterial	432	569	132%

Fuente: SPME, enero a junio 2022

En el periodo evaluado se presenta un cumplimiento promedio de meta mayor al 100%.

## Cumplimiento de metas de Atención de partos del año 2022.

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Finales</b>			
<b>Partos</b>			
Partos vaginales	1,140	1,148	101%
Partos por Cesáreas	840	765	91%
	1,980	1,913	97%

Fuente: SPME, enero a junio 2022

La atención de partos vaginales presento un cumplimiento de meta del 98%, influenciado por la demanda de pacientes y referencias de los establecimientos de primer y segundo nivel. El porcentaje de cesáreas presenta una disminución para el periodo a 39.98% (meta anual no sobrepasar el 41%) lo cual es favorable a pesar que atendemos todas las Morbilidades obstétricas extremas referidas por los hospitales de la zona oriental, reflejando el cumplimiento de la ley NC donde la usuaria elige la vía de atención de parto.

## Cumplimiento de metas de Cirugía Mayor del año 2022

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de, enero a junio de 2022			
Actividades Hospitalarias	Total		
	Prog.	Realiz.	% Cumpl.
<b>Cirugía Mayor</b>			
Electivas para Hospitalización	900	857	95%
Electivas Ambulatorias	300	469	156%
De Emergencia para Hospitalización	3,450	3,224	93%
De Emergencia Ambulatoria	60	75	125%
<b>Total</b>	<b>4,710</b>	<b>4,625</b>	<b>98%</b>

98% promedio de cumplimiento meta de cirugía mayor.

La cirugía mayor electiva ambulatoria presenta un aumento en el periodo, a pesar de la pandemia COVID-19. Debido a las medidas de bioseguridad y de detención de pacientes asintomáticos a través de las pruebas de PCR.

Fuente: SPME, Enero a junio 2022

## Cumplimiento de metas de Imagenología del año 2022.

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel  
Periodo de , Enero a junio de 2022

<b>Imagenología</b>			
Radiografías	21,900	32,601	149%
Ultrasonografías	7,200	8,311	115%
Tomografía Axial Computarizada	1,806	2,806	155%
Mamografías Diagnósticas	120	184	153%
Mamografías de Tamisaje	450	683	152%

El Servicio de Imagenología presento un cumplimiento del 145% 2022. En el periodo evaluado.

Fuente: SPME , Enero a junio 2022



## Cumplimiento de metas de Anatomía Patológica del año 2022.

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de , Enero a junio de 2022			
Anatomía Patológica			
Citologías Cérvico Vaginales Leídas	15,000	17892	119%
Biopsias Cuello Uterino	300	296	99%
Biopsias Mama	150	209	139%
Biopsias Otras partes del cuerpo	4,200	5,418	129%

Fuente: SPME , Enero a junio 2022

El Servicio de anatomía patológica presento un 122% de promedio de cumplimiento, el servicio presento un aumento debido a la reapertura económica y aumento de atenciones cumpliendo con las medidas de bioseguridad.

## Cumplimiento de metas de Procedimientos diagnósticos del año 2022.

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de Enero a junio de 2022			
Otros Procedimientos Diagnósticos			
Colposcopias	228	263	115%
Ecocardiogramas	1,296	1,385	107%
Electrocardiogramas	6,000	4,913	82%
Electroencefalogramas	600	456	76%
Endoscopias	336	283	84%
Espirometrías	216	0	0%
Pruebas de Esfuerzo	18	3	17%
Pruebas de HOLTER	186	265	142%

Fuente: SPME, enero a junio 2022

Con respecto a los procedimientos de apoyo diagnostico se presentó un 78% de promedio de cumplimiento, se presentó una disminución de pacientes en los procedimientos de electrocardiogramas y electroencefalogramas, espirometrías y pruebas de esfuerzo al momento se encuentra en reparación equipo.

## Cumplimiento de metas de Otras Actividades del año 2022

Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel			
Periodo de , Enero a junio de 2022			
Tratamiento y Rehabilitación			
Cirugía Menor	1,206	918	76%
Conos Loop	18	1	6%
Crioterapias	48	15	31%
Hemodiálisis	4,746	7,709	162%
Fisioterapia (Total de sesiones brindadas)	6,996	8,016	115%
Diálisis Peritoneal	18,000	20,980	117%
Inhaloterapias	3,498	8,245	236%
Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria	124,998	158,686	127%
Recetas Dispensadas de Hospitalización	300,000	311,628	104%
Trabajo Social			
Casos Atendidos	21,000	25,858	123%

Fuente: SPME , Enero a junio 2022

Con respecto a las actividades de tratamiento y rehabilitación se presentó un 116% de promedio de cumplimiento, se presentó una disminución, como loops y crioterapias debido a la influencia de la pandemia COVID- 19.

La patología renal es la que mayor porcentaje de cumplimiento presenta sobrepasando lo programado, debido a que no se presentó disminución de las atenciones brindadas en cada una de las modalidades de terapia de sustitución renal.

## Cumplimiento de metas Laboratorio Clínico y Banco de Sangre año 2022

Actividades	ENERO A JUNIO 2022		
	Prog.	Realiz.	%Cumpl.
<b>Servicios Intermedios</b>			
<b>Diagnostico</b>			
<b>Laboratorio Clínico y Banco de Sangre</b>			
<b>Hematología</b>			
Consulta Externa	9,600	18,133	189%
Hospitalización	66,000	83,312	126%
Emergencia	1,950	4,726	242%
Referido / Otros	600	1,355	226%
<b>Inmunología</b>			
Consulta Externa	6,300	11,308	179%
Hospitalización	13,800	17,546	127%
Emergencia	1,800	2,930	163%
Referido / Otros	3,000	4,531	151%
<b>Bacteriología</b>			
Consulta Externa	648	952	147%
Hospitalización	15,000	25,840	172%
Emergencia	180	315	175%
Referido / Otros	450	1,794	399%
<b>Parasitología</b>			
Consulta Externa	240	440	183%
Hospitalización	1,380	1,706	124%
Emergencia	150	298	199%
Referido / Otros	0	49	ND
<b>Bioquímica</b>			
Consulta Externa	24,000	68,316	285%
Hospitalización	258,000	327,537	127%
Emergencia	9,000	17,327	193%
Referido / Otros	3,000	11,793	393%
<b>Banco de Sangre</b>			
Consulta Externa	2,556	9,563	374%
Hospitalización	10,500	13,226	126%
Emergencia	750	1,435	191%
Referido / Otros	840	1,171	139%
<b>Urianálisis</b>			
Consulta Externa	1,746	4,259	244%
Hospitalización	7,200	9,747	135%
Emergencia	600	661	110%
Referido / Otros	60	130	217%

Con respecto a las actividades de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre se presentó un cumplimiento del 100%, se presentó un aumento en la realización de exámenes en las áreas Debido a la reapertura de atenciones de consulta externa, incremento de egresos hospitalario

Fuente: SPME , Enero a junio 2022

## MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS.

<b>Nivel de Abastecimiento de Medicamentos (%)</b>	Meta Programada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	<b>Promedio semestral</b>
<b>% de abastecimiento de medicamentos en el hospital</b>	95	<b>97.40%</b>	<b>96.40%</b>	<b>99.00%</b>	<b>97.70%</b>	<b>96.90%</b>	<b>96.10%</b>	97.25%

Fuente: reporte semanal y mensual de abastecimiento.

Se contó con un abastecimiento para el periodo mayor al 95% en medicamentos e Insumos médicos, para garantizar la continuidad y calidad de atención de los servicios especialmente frente a la Pandemia por covid-19, y la demanda de usuarios según incremento de la población atendida.

Esto fue posible debido a los mecanismos de transferencia entre hospitales y asignaciones realizadas por nivel central.

También la agilización de los procesos locales de compras de insumos médicos y medicamento.