

EVALUACIÓN 2º SEMESTRE AÑO 2022

PAOH

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS

SANTA ANA

RESPONSABLE: DRA. DINORA ZULETA DE VIANA

DIRECTORA

ENERO 2023

Para el cálculo de metas se tomaron en cuenta los lineamientos emanados en el memorándum 2021-6500-211, donde se dieron a conocer los puntos más importantes del Memorándum 2021-6003-1001, de fecha 27-9-2021, donde se daban las metas sugeridas para la programación 2022 de acuerdo con la capacidad potencial, en el marco de la Pandemia COVID-19.

Tomando esto en cuenta se programa:

- Consulta de emergencia al 75%
- Consulta externa al 65%
- Egresos hospitalarios al 70%
- Cirugía de emergencia se mantiene su programación en base al 75%, de acuerdo con la producción obtenida en 2020 y 2021.
- Cirugía electiva y ambulatoria al 70%
- Atención de partos según meta original 2021.

Factores internos del Hospital a considerar:

- ✓ Respecto a las camas, el Hospital mantiene 469, cuya distribución es la misma de los años anteriores. En el caso de Medicina Interna, se redistribuyeron 20 camas para asignarlas al servicio de Nefrología, sub-especialidad de la misma. Por lo anterior, Medicina Interna se quedó con 97 camas en total.
- ✓ Consulta externa General cuenta con 17 consultorios funcionales, esto debido a que siempre una parte de la infraestructura de la consulta externa está siendo ocupada por la Emergencia General. Mientras que la consulta externa de Gineco-Obstetricia con 5 funcionales. Obviamente se cuenta con más consultorios, pero por el tema de distanciamiento y seguridad se han dejado estos como funcionales. Son 4 consultorios para la Unidad de Emergencia, uno para cada especialidad.
- ✓ Cirugía electiva se programó con 3 quirófanos funcionales, Gineco-Obstetricia con 2 y la Unidad de Emergencia con 1. La capacidad instalada se encuentra disminuida para la cirugía electiva y de emergencia, desde el inicio de la Pandemia COVID 19.
- ✓ La Unidad de Emergencia General continua fuera de su infraestructura original debido a que dicho lugar está siendo remodelado.
- ✓ Para realizar la programación, se coordinó con cada jefatura para que hiciera sus cálculos de metas en base a recursos e infraestructura con la que se cuenta, pero tomando en cuenta la situación especial que ha generado la pandemia y las directrices emanadas de la Dirección General de Hospitales.

ACTIVIDAD HOSPITALARIA:

CONSULTA EXTERNA

| Actividades | Julio | | | Agosto | | | Septiembre | | | Octubre | | | Noviembre | | | Diciembre | | | Total | | |
|---|-------|---------|---------|--------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|--------|---------|---------|
| | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. |
| Servicios Finales. Consulta Externa Médica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 1,905 | 2,514 | 132% | 1,905 | 2,284 | 120% | 1,905 | 2,488 | 131% | 1,905 | 2,686 | 141% | 1,905 | 2,647 | 139% | 1,909 | 1,787 | 94% | 11,434 | 14,406 | 126% |
| Cirugía General | 209 | 450 | 215% | 209 | 421 | 201% | 209 | 442 | 211% | 209 | 483 | 231% | 209 | 498 | 238% | 219 | 416 | 190% | 1,264 | 2,710 | 214% |
| Pediatría General | 190 | 188 | 99% | 190 | 316 | 166% | 190 | 298 | 157% | 190 | 214 | 113% | 190 | 178 | 94% | 200 | 214 | 107% | 1,150 | 1,408 | 122% |
| Ginecología | 625 | 715 | 114% | 625 | 636 | 102% | 625 | 730 | 117% | 625 | 590 | 94% | 625 | 716 | 115% | 625 | 617 | 99% | 3,750 | 4,004 | 107% |
| Obstetricia | 290 | 366 | 126% | 290 | 412 | 142% | 290 | 451 | 156% | 290 | 417 | 144% | 290 | 401 | 138% | 290 | 375 | 129% | 1,740 | 2,422 | 139% |
| Psiquiatría | 400 | 594 | 149% | 400 | 571 | 143% | 400 | 526 | 132% | 400 | 645 | 161% | 400 | 618 | 155% | 408 | 470 | 115% | 2,408 | 3,424 | 142% |
| Sub especialidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sub Especialidades de Medicina Interna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cardiología | 57 | 53 | 93% | 57 | 74 | 130% | 57 | 87 | 153% | 57 | 89 | 156% | 57 | 89 | 156% | 60 | 88 | 147% | 345 | 480 | 139% |
| Dermatología | 190 | 237 | 125% | 190 | 191 | 101% | 190 | 222 | 117% | 190 | 214 | 113% | 190 | 241 | 127% | 199 | 210 | 106% | 1,149 | 1,315 | 114% |
| Endocrinología | 377 | 426 | 113% | 377 | 425 | 113% | 377 | 473 | 125% | 377 | 384 | 102% | 377 | 460 | 122% | 388 | 332 | 86% | 2,273 | 2,500 | 110% |
| Nefrología | 95 | 185 | 195% | 95 | 172 | 181% | 95 | 179 | 188% | 95 | 139 | 146% | 95 | 202 | 213% | 100 | 161 | 161% | 575 | 1,038 | 181% |
| Neumología | 38 | 31 | 82% | 38 | 50 | 132% | 38 | 46 | 121% | 38 | 50 | 132% | 38 | 60 | 158% | 43 | 18 | 42% | 233 | 255 | 109% |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maxilofacial | 15 | 47 | 313% | 15 | 28 | 187% | 15 | 40 | 267% | 15 | 29 | 193% | 15 | 60 | 400% | 22 | 39 | 177% | 97 | 243 | 251% |
| Neurocirugía | 57 | 95 | 167% | 57 | 85 | 149% | 57 | 115 | 202% | 57 | 110 | 193% | 57 | 90 | 158% | 62 | 87 | 140% | 347 | 582 | 168% |
| Oftalmología | 537 | 829 | 154% | 537 | 781 | 145% | 537 | 729 | 136% | 537 | 682 | 127% | 537 | 698 | 130% | 547 | 599 | 110% | 3,232 | 4,318 | 134% |
| Ortopedia | 267 | 358 | 134% | 267 | 305 | 114% | 267 | 392 | 147% | 267 | 399 | 149% | 267 | 348 | 130% | 270 | 256 | 95% | 1,605 | 2,058 | 128% |
| Otorrinolaringología | 248 | 201 | 81% | 248 | 221 | 89% | 248 | 298 | 120% | 248 | 213 | 86% | 248 | 270 | 109% | 250 | 152 | 61% | 1,490 | 1,355 | 91% |
| Proctología | 16 | 54 | 338% | 16 | 50 | 313% | 16 | 58 | 363% | 16 | 35 | 219% | 16 | 49 | 306% | 16 | 19 | 119% | 96 | 265 | 276% |
| Urología | 152 | 206 | 136% | 152 | 167 | 110% | 152 | 200 | 132% | 152 | 185 | 122% | 152 | 206 | 136% | 162 | 155 | 96% | 922 | 1,119 | 121% |
| Vascular | 19 | 24 | 126% | 19 | 29 | 153% | 19 | 23 | 121% | 19 | 38 | 200% | 19 | 38 | 200% | 19 | 7 | 37% | 114 | 159 | 139% |
| Sub Especialidades de Pediatría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cardiología | 76 | 66 | 87% | 76 | 61 | 80% | 76 | 75 | 99% | 76 | 73 | 96% | 76 | 63 | 83% | 81 | 50 | 62% | 461 | 388 | 84% |
| Cirugía Pediátrica | 129 | 117 | 91% | 129 | 82 | 64% | 129 | 122 | 95% | 129 | 129 | 100% | 129 | 113 | 88% | 139 | 91 | 65% | 784 | 654 | 83% |
| Neonatología | 96 | 74 | 77% | 96 | 100 | 104% | 96 | 150 | 156% | 96 | 134 | 140% | 96 | 114 | 119% | 96 | 99 | 103% | 576 | 671 | 116% |
| Neumología | 38 | 7 | 18% | 38 | 7 | 18% | 38 | 8 | 21% | 38 | 22 | 58% | 38 | 45 | 118% | 43 | 38 | 88% | 233 | 127 | 55% |
| Neurología | 324 | 259 | 80% | 324 | 226 | 70% | 324 | 203 | 63% | 324 | 337 | 104% | 324 | 263 | 81% | 327 | 245 | 75% | 1,947 | 1,533 | 79% |
| Emergencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De Medicina Interna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina Interna | 657 | 1,383 | 211% | 657 | 1,331 | 203% | 657 | 1,440 | 219% | 657 | 1,311 | 200% | 657 | 1,377 | 210% | 666 | 1,219 | 183% | 3,951 | 8,061 | 204% |
| De Cirugía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía General | 732 | 1,560 | 213% | 732 | 1,730 | 236% | 732 | 1,779 | 243% | 732 | 1,771 | 242% | 732 | 1,484 | 203% | 739 | 1,458 | 197% | 4,399 | 9,782 | 222% |
| De Pediatría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pediatría Gral. | 619 | 1,022 | 165% | 619 | 1,049 | 169% | 619 | 1,155 | 187% | 619 | 1,208 | 195% | 619 | 1,132 | 183% | 620 | 1,073 | 173% | 3,715 | 6,639 | 179% |
| De Gineco-Obstetricia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ginecología | 25 | 7 | 28% | 25 | 10 | 40% | 25 | 19 | 76% | 25 | 1 | 4% | 25 | 0 | 0% | 25 | 0 | 0% | 150 | 37 | 25% |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-------|-------|------|
| Obstetricia | 566 | 645 | 114% | 566 | 601 | 106% | 566 | 640 | 113% | 566 | 662 | 117% | 566 | 664 | 117% | 566 | 644 | 114% | 3,396 | 3,856 | 114% |
| Otras Atenciones Consulta Externa Médica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clinica de cesación de consumo de tabaco | 34 | 50 | 147% | 34 | 0 | 0% | 34 | 0 | 0% | 34 | 0 | 0% | 34 | 0 | 0% | 36 | 0 | 0% | 206 | 50 | 24% |
| Colposcopia | 240 | 205 | 85% | 240 | 178 | 74% | 240 | 197 | 82% | 240 | 201 | 84% | 240 | 161 | 67% | 240 | 141 | 59% | 1,440 | 1,083 | 75% |
| Nutrición | 252 | 391 | 155% | 252 | 431 | 171% | 252 | 457 | 181% | 252 | 408 | 162% | 252 | 465 | 185% | 255 | 331 | 130% | 1,515 | 2,483 | 164% |
| Planificación Familiar | 50 | 211 | 422% | 50 | 92 | 184% | 50 | 62 | 124% | 50 | 33 | 66% | 50 | 55 | 110% | 50 | 31 | 62% | 300 | 484 | 161% |
| Psicología | 457 | 627 | 137% | 457 | 502 | 110% | 457 | 558 | 122% | 457 | 521 | 114% | 457 | 508 | 111% | 465 | 338 | 73% | 2,750 | 3,054 | 111% |
| Consulta Externa Odontológica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odontológica de primera vez | 106 | 110 | 104% | 106 | 118 | 111% | 106 | 139 | 131% | 106 | 106 | 100% | 106 | 125 | 118% | 116 | 66 | 57% | 646 | 664 | 103% |
| Odontológica subsecuente | 427 | 211 | 49% | 427 | 171 | 40% | 427 | 199 | 47% | 427 | 182 | 43% | 427 | 168 | 39% | 433 | 134 | 31% | 2,568 | 1,065 | 41% |
| Cirugía Oral | 0 | 1 | ND | 0 | 1 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 1 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 3 | ND |

En cuanto a las Especialidades básicas: Para el segundo semestre del año se tuvo, en general, un rendimiento del 130% sobre la meta programada. Hay que recordar que la programación se realizó en base al 65% por indicaciones de las autoridades de MINSAL, y en el transcurso del año la afluencia de pacientes fue restableciéndose después de un par de años de comportamiento anómalo por efectos de la Pandemia COVID 19, lo que obviamente provoca que la producción no concuerde con la programación.

Medicina:

126% en el segundo semestre, en base a lo programado, esta situación se puede explicar por:

- Se mantiene el aumento de la demanda por enfermedades crónicas no Transmisibles, reportando el SIMMOW entre las primeras causas de morbilidad en consulta externa la diabetes mellitus, hipertensión y epilepsia.
- La consulta reportada de infectología, que se da en CAI (Clínica de Atención Integral) y la de Cardiología de la mañana, son impartidas por Médicos Internistas capacitados, por lo que su producción migra a Medicina Interna.

Cirugía:

Productividad del 214% en el segundo semestre.

Se calcularon metas en base a 6 horas diarias, y por el incremento de la demanda de atenciones, se incorporaron 14 horas semanales más.

Pediatría General:

Productividad de 122% en el semestre. Debido principalmente al aumento de evaluaciones de pacientes de alta hospitalaria y controles de la Unidad de emergencia.

Ginecología y Obstetricia:

En el curso de la vuelta a la normalidad, las usuarias han hecho presencia en el establecimiento y eso explica aún un ligero incremento en el segundo semestre en relación al primero.

Psiquiatría: Productividad del 142% en el semestre.

Se programó en base a sus recursos, pero aún se mantiene el incremento de la consulta por la demanda a expensas de patologías como la depresión y el intento suicida.

En cuanto a las Sub-Especialidades:

De medicina interna:

Cardiología: Productividad de 139% en el 2º semestre

Veníamos de productividades de entre 10 y 20% en los primeros seis meses, debido a la renuncia del cardiólogo a 2 de las 6 horas que tenía, quedando en consulta externa solamente con 1 hora para ver pacientes delicados o atender interconsultas enviadas por Internistas, dedicándose más a los procedimientos de ecocardiogramas y monitoreos Holter. A partir del mes de mayo se contrató a un cardiólogo de 4 horas, de las que 2 están asignadas en la consulta externa. En el mes de junio comenzó a incrementarse la consulta, y para el segundo semestre del año se observa productividades mensuales entre los 130-150% en base a la meta establecida.

Endocrinología, neumología y Dermatología

Se mantienen en rangos aceptables dentro de lo programado.

Nefrología: 181% de productividad en el 2º semestre

Es una subespecialidad que responde a la demanda progresivamente incrementada con sólo 2 nefrólogos. La consulta se programó en base a sus horas destinadas para consulta externa, pero al inicio del año incorporaron la estrategia de fortalecer el seguimiento de los pacientes en DPCA y habilitaron consulta para ellos en el área de nefrología, lo que se refleja en la productividad del semestre.

De cirugía:

Maxilofacial: 251% para el segundo semestre del año, manteniendo el comportamiento del semestre anterior.

Es recurso único y se programó su consulta para 2 días a la semana, 1 hora cada día.

Debido a la alta demanda de pacientes, por su propia cuenta ha aumentado la consulta a 4 días a la semana, atendiendo en promedio de 6 a 8 pacientes diarios.

Neurocirugía: Productividad del 168% para el 2º semestre, manteniendo el comportamiento del semestre anterior.

Se programó en base a 1 neurocirujano que atiende 6 horas de consulta a la semana. La demanda aumentó y se resolvió programando otro neurocirujano por 4 horas a la semana, por lo que la producción aumentó por encima de la meta programada.

Oftalmología: Productividad del 134% para el 2º semestre

Toda la emergencia ocular va a la consulta externa para ser atendida por los oftalmólogos, por lo que se está viendo la consulta al 100% y no al 65% como fue programada. Además, se realizan también las interconsultas a Ginecología y Obstetricia, principalmente a las mujeres con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

Ortopedia: Productividad del 128% para el 2º semestre

Se programó en base a 14 horas semanales y al 65%, y en la medida de volver a la normalidad, la productividad superó los valores previstos del 65% para la programación de la meta.

Proctología: Productividad del 276% para el 2º semestre

Es recurso único, que para éste año se programó 1 hora a la semana en la consulta externa, es decir 16 pacientes al mes. La alta demanda hace que se atienda más de la consulta programada.

Urología: Productividad del 121% para el 2º semestre

A nivel de la zona Occidental solamente hay en hospitales nacionales 3 urólogos: 1 en Ahuachapán y 2 en Santa Ana, por lo que ellos reciben toda la demanda de la región. Por lo que a pesar de programarse al 65% su consulta, se atienden más pacientes de los citados, entre ellos a los de consultas espontáneas y referencias.

Cirugía Vascular: Productividad del 139% para el 2º semestre

Es recurso único, por lo que atiende más pacientes de los que tiene programado, La demanda ha aumentado por lo que está atendiendo más pacientes en la consulta, entre ellos a los de consultas espontáneas y referencias.

De pediatría:

Neumología Pediátrica: 55%

Se calculó la consulta con 1 recurso al 65% de producción en relación a su estándar por hora, con 4 horas semanales. Posteriormente dio atención sólo con 2 horas semanales, su oferta de servicios queda limitada a los pacientes de difícil manejo, pacientes de UCIP que han tenido ventilación mecánica asistida. Atiende pacientes referidos de hospitales periféricos que envían los pediatras por manejos difíciles. Se dedica a Broncoscopias y a la atención de pacientes en hospitalización.

Las demás áreas de subespecialidades de pediatría se encuentran en el rango de productividad esperada en relación a sus metas programadas.

Emergencias, otras atenciones de consulta externa y consulta externa de odontología

Las atenciones de emergencia para el 2022 fueron calculados en base al 75% de las producciones de dos años previos, las cuales eran atípicas ya que se tuvo la situación de pandemia. En el 2022 se tiene demandas con tendencia a la normalización, por lo tanto la producción se ve aumentada con respecto a lo programado en todas las especialidades, incluyendo la atención de Gineco-obstetricia, que en conjunto tuvieron una productividad del 110%.

Para otras atenciones de Consulta Externa, se puede observar producciones arriba de lo programado en Psicología, Planificación Familiar y Nutrición, lo que sigue siendo un reflejo del retorno a la normalidad. En el caso de las atenciones en el área de Gineco-Obstetricia, se comenzó a atender con normalidad tanto a la paciente Obstetrica como a la Ginecológica.

Odontología:

De primera vez, refleja una productividad del 103% en relación a la meta y la subsecuente de 41%.

La Norma Técnica de Salud Bucal fue reformada en octubre 2021 y presentada al hospital en diciembre 2021, cuando ya se había hecho la programación en base al lineamiento anterior. En esta se disminuye la meta por hora a solamente 2 pacientes.

HOSPITALIZACIÓN:

| Actividades | Julio | | | Agosto | | | Septiembre | | | Octubre | | | Noviembre | | | Diciembre | | | Total | | |
|--|-------|---------|---------|--------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|-------|---------|---------|
| | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. |
| Servicios Finales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Egresos Hospitalarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades Básicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía | 268 | 320 | 119% | 268 | 305 | 114% | 268 | 325 | 121% | 268 | 329 | 123% | 268 | 318 | 119% | 270 | 331 | 123% | 1,610 | 1,928 | 120% |
| Ginecología | 53 | 40 | 75% | 53 | 33 | 62% | 53 | 38 | 72% | 53 | 42 | 79% | 53 | 53 | 100% | 55 | 38 | 69% | 320 | 244 | 76% |
| Medicina Interna | 258 | 390 | 151% | 258 | 372 | 144% | 258 | 359 | 139% | 258 | 346 | 134% | 258 | 375 | 145% | 260 | 402 | 155% | 1,550 | 2,244 | 145% |
| Obstetricia | 503 | 489 | 97% | 503 | 484 | 96% | 503 | 485 | 96% | 503 | 571 | 114% | 503 | 529 | 105% | 514 | 491 | 96% | 3,029 | 3,049 | 101% |
| Pediatría | 323 | 282 | 87% | 323 | 281 | 87% | 323 | 353 | 109% | 323 | 371 | 115% | 323 | 441 | 137% | 330 | 392 | 119% | 1,945 | 2,120 | 109% |
| Sub Especialidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sub Especialidad de Medicina Interna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nefrología | 47 | 45 | 96% | 47 | 57 | 121% | 47 | 41 | 87% | 47 | 35 | 74% | 47 | 58 | 123% | 54 | 54 | 100% | 289 | 290 | 100% |
| Sub Especialidades de Cirugía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ortopedia / Traumatología | 61 | 101 | 166% | 61 | 90 | 148% | 61 | 99 | 162% | 61 | 97 | 159% | 61 | 88 | 144% | 69 | 83 | 120% | 374 | 558 | 149% |
| Otorrinolaringología | 12 | 1 | 8% | 12 | 0 | 0% | 12 | 0 | 0% | 12 | 1 | 8% | 12 | 0 | 0% | 14 | 1 | 7% | 74 | 3 | 4% |
| Sub Especialidades de Pediatría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía Pediátrica | 56 | 111 | 198% | 56 | 87 | 155% | 56 | 89 | 159% | 56 | 90 | 161% | 56 | 98 | 175% | 56 | 91 | 163% | 336 | 566 | 168% |
| Neonatología | 152 | 171 | 113% | 152 | 170 | 112% | 152 | 179 | 118% | 152 | 172 | 113% | 152 | 192 | 126% | 153 | 189 | 124% | 913 | 1,073 | 118% |
| Otros Egresos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bienestar Magisterial | 86 | 64 | 74% | 86 | 59 | 69% | 86 | 75 | 87% | 86 | 54 | 63% | 86 | 49 | 57% | 89 | 55 | 62% | 519 | 356 | 69% |
| Partos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Partos vaginales | 230 | 211 | 92% | 230 | 215 | 93% | 230 | 213 | 93% | 230 | 254 | 110% | 230 | 231 | 100% | 230 | 202 | 88% | 1,380 | 1,326 | 96% |
| Partos por Cesáreas | 113 | 95 | 84% | 113 | 133 | 118% | 113 | 107 | 95% | 113 | 122 | 108% | 113 | 130 | 115% | 113 | 108 | 96% | 678 | 695 | 103% |
| Cirugía Mayor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Electivas para Hospitalización | 168 | 180 | 107% | 168 | 197 | 117% | 168 | 221 | 132% | 168 | 176 | 105% | 168 | 139 | 83% | 176 | 85 | 48% | 1,016 | 998 | 98% |
| Electivas Ambulatorias | 46 | 58 | 126% | 46 | 53 | 115% | 46 | 57 | 124% | 46 | 47 | 102% | 46 | 41 | 89% | 54 | 26 | 48% | 284 | 282 | 99% |
| De Emergencia para Hospitalización | 268 | 239 | 89% | 268 | 270 | 101% | 268 | 206 | 77% | 268 | 285 | 106% | 268 | 294 | 110% | 273 | 257 | 94% | 1,613 | 1,551 | 96% |
| De Emergencia Ambulatoria | 0 | 0 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 1 | ND | 0 | 1 | ND | 0 | 1 | ND | 0 | 1 | ND | 0 | 4 | ND |
| Medicina Crítica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unidad de Emergencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Admisiones | 148 | 590 | 399% | 148 | 682 | 461% | 148 | 675 | 456% | 148 | 6,100 | 4,122% | 148 | 457 | 309% | 158 | 456 | 289% | 898 | 8,960 | 998% |
| Transferencias | 134 | 260 | 194% | 134 | 327 | 244% | 134 | 281 | 210% | 134 | 260 | 194% | 134 | 220 | 164% | 139 | 193 | 139% | 809 | 1,541 | 190% |
| Unidad de Máxima Urgencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Admisiones | 267 | 289 | 108% | 267 | 266 | 100% | 267 | 272 | 102% | 267 | 392 | 147% | 267 | 325 | 122% | 270 | 283 | 105% | 1,605 | 1,827 | 114% |
| Transferencias | 114 | 243 | 213% | 114 | 314 | 275% | 114 | 337 | 296% | 114 | 351 | 308% | 114 | 302 | 265% | 117 | 268 | 229% | 687 | 1,815 | 264% |
| Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Admisiones | 54 | 83 | 154% | 54 | 71 | 131% | 54 | 76 | 141% | 54 | 70 | 130% | 54 | 70 | 130% | 61 | 17 | 28% | 331 | 387 | 117% |
| Transferencias | 41 | 79 | 193% | 41 | 69 | 168% | 41 | 72 | 176% | 41 | 71 | 173% | 41 | 70 | 171% | 50 | 16 | 32% | 255 | 377 | 148% |

Tanto medicina como cirugía son los 2 departamentos que sobrepasan los ingresos programados, los cuales se hizo en base al 75% de la meta potencial. En el caso de Medicina Interna (145%) ha sido por la incidencia de ingresos por ECNT, a la cabeza la enfermedad renal y la diabetes mellitus. Cirugía general (120%) y ortopedia/traumatología (149%) presentan esos resultados producto de los accidentes de tránsito y los traumas múltiples que se han incrementado.

Obstetricia en el semestre presentó una productividad del 101% de lo programado. Ginecología presenta productividad (76%) baja en relación a la meta programada por mantener una disminución de camas, por estar su espacio físico ocupado aún por la emergencia general.

Históricamente los partos tanto vía abdominal (103%), como vaginal (96%), cumplen con la meta programada.

En cuanto a Pediatría, la productividad es del 109% para el segundo semestre.

Nefrología ha cumplido con lo programado (100% de productividad en base a lo programado).

Otorrinolaringología no tuvo producción. El otorrinolaringólogo (recurso único) ha sido ubicado en la consulta externa, donde se han resuelto la mayoría de problemas de los pacientes. Por lo anterior, no hay especialista asignado a la hospitalización.

Cirugía Pediátrica ha aumentado sus cirugías, al igual que se han incrementado los traumas por diferentes motivos, por lo que la productividad para el primer semestre fue de 136% y para el segundo de 168%.

Neonatos se ha comportado dentro del rango de lo programado (118%).

La producción de las diferentes cirugías está en correlación a sus metas programadas, a pesar que la cirugía electiva para hospitalización ha estado afectada por la limitación de quirófanos.

La unidad de emergencia y la máxima urgencia responden a la demanda y no a las metas programadas, razón por la cual su productividad refleja la alta demanda de atenciones que han tenido. En particular la observación en la unidad de emergencia, refleja un probable error de "dedo" en el mes de octubre, donde reporta una productividad de admisiones de 4,122%. La producción mes a mes refleja un rango alrededor de 600 admisiones, y el mes de octubre fue de 6,100. Ya se hicieron las coordinaciones con ESDOMED para la corrección del dato y esperar se autocorrija al actualizar el sistema en el MINSAL.

La Unidad de cuidados Intensivos ha estado en el rango de lo programado.

En el acumulado de servicios de apoyo ii (SEPS), procedimientos de diálisis y hemodiálisis cuando los migra al SPME, los traslada de manera inversa: Los datos de hemodiálisis son los de diálisis peritoneal y viceversa. Por lo que según el sistema, hemodiálisis tuvo una productividad del 87% de la meta programada. Y para diálisis peritoneal la productividad en el primer semestre fue de 176%, y para el segundo de 212%.

| Actividades | Julio | | | Agosto | | | Septiembre | | | Octubre | | | Noviembre | | | Diciembre | | | Total | | |
|--|--------|---------|---------|--------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. |
| Servicios Intermedios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diagnostico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imagenología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fluoroscopias | 13 | 12 | 92% | 13 | 15 | 115% | 13 | 20 | 154% | 13 | 22 | 169% | 13 | 14 | 108% | 17 | 13 | 76% | 82 | 96 | 117% |
| Radiografías | 3,866 | 5,104 | 132% | 3,866 | 4,881 | 126% | 3,866 | 4,935 | 128% | 3,866 | 5,646 | 0% | 3,866 | 5,347 | 138% | 3,866 | 4,670 | 121% | 23,196 | 30,583 | 132% |
| Ultrasonografías | 817 | 778 | 95% | 817 | 757 | 93% | 817 | 873 | 107% | 817 | 896 | 110% | 817 | 876 | 107% | 817 | 667 | 82% | 4,902 | 3,951 | 99% |
| Tomografía Axial Computarizada | 160 | 159 | 99% | 160 | 146 | 91% | 160 | 168 | 105% | 160 | 191 | 119% | 160 | 110 | 69% | 160 | 128 | 80% | 960 | 902 | 94% |
| Mamografías Diagnósticas | 16 | 2 | 13% | 16 | 1 | 6% | 16 | 1 | 6% | 16 | 19 | 119% | 16 | 13 | 81% | 16 | 0 | 0% | 96 | 36 | 37.5% |
| Mamografías de Tamizaje | 60 | 2 | 3% | 60 | 0 | 0% | 60 | 0 | 0% | 60 | 34 | 57% | 60 | 47 | 78% | 60 | 0 | 0% | 360 | 83 | 23% |
| Anatomía Patológica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Biopsias Cuello Uterino | 222 | 159 | 72% | 222 | 234 | 105% | 222 | 106 | 48% | 222 | 277 | 125% | 222 | 127 | 57% | 224 | 187 | 83% | 1,334 | 1,090 | 82% |
| Biopsias Mama | 11 | 10 | 91% | 11 | 18 | 164% | 11 | 16 | 145% | 11 | 27 | 245% | 11 | 17 | 155% | 19 | 30 | 158% | 74 | 118 | 159% |
| Biopsias Otras partes del cuerpo | 679 | 774 | 114% | 679 | 682 | 100% | 679 | 736 | 108% | 679 | 585 | 86% | 679 | 671 | 99% | 681 | 511 | 75% | 4,076 | 3,959 | 97% |
| Otros Procedimientos Diagnósticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colposcopias | 40 | 0 | 0% | 40 | 0 | 0% | 40 | 0 | 0% | 40 | 0 | 0% | 40 | 0 | 0% | 40 | 0 | 0% | 240 | 0 | 0% |
| Ecocardiogramas | 160 | 142 | 89% | 160 | 116 | 73% | 160 | 128 | 80% | 160 | 132 | 83% | 160 | 139 | 87% | 160 | 98 | 61% | 960 | 755 | 79% |
| Electrocardiogramas | 765 | 1,224 | 160% | 765 | 1,198 | 157% | 765 | 1,222 | 160% | 765 | 1,262 | 165% | 765 | 1,256 | 164% | 765 | 1,209 | 158% | 4,590 | 7,371 | 161% |
| Electroencefalogramas | 105 | 109 | 104% | 105 | 106 | 101% | 105 | 106 | 101% | 105 | 129 | 123% | 105 | 127 | 121% | 105 | 104 | 99% | 630 | 681 | 108% |
| Endoscopias | 126 | 54 | 43% | 126 | 45 | 36% | 126 | 55 | 44% | 126 | 59 | 47% | 126 | 68 | 54% | 126 | 52 | 41% | 756 | 333 | 44% |
| Pruebas de HOLTERR | 32 | 41 | 128% | 32 | 39 | 122% | 32 | 32 | 100% | 32 | 35 | 109% | 32 | 14 | 44% | 32 | 2 | 6% | 192 | 163 | 85% |
| Tratamiento y Rehabilitación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cirugía Menor | 0 | 2,592 | ND | 0 | 2,725 | ND | 0 | 2,757 | ND | 0 | 2,501 | ND | 0 | 2,486 | ND | 0 | 2,602 | ND | 0 | 15,663 | ND |
| Conos Loop | 6 | 0 | 0% | 6 | 0 | 0% | 6 | 0 | 0% | 6 | 0 | 0% | 6 | 0 | 0% | 6 | 0 | 0% | 36 | 0 | 0% |
| Crioterapias | 12 | 0 | 0% | 12 | 0 | 0% | 12 | 0 | 0% | 12 | 0 | 0% | 12 | 0 | 0% | 12 | 0 | 0% | 72 | 0 | 0% |
| Díálisis Peritoneal | 250 | 1,973 | 789% | 250 | 2,009 | 804% | 250 | 1,697 | 679% | 250 | 1,907 | 763% | 250 | 0 | 0% | 250 | 0 | 0% | 1,500 | 7,586 | 506% |
| Fisioterapia (Total de sesiones brindadas) | 22,203 | 26,415 | 119% | 22,203 | 15,031 | 68% | 22,203 | 38,840 | 175% | 22,203 | 29,094 | 131% | 22,203 | 21,055 | 95% | 22,203 | 16,595 | 75% | 133,218 | 147,030 | 110% |
| Hemodiálisis | 2,083 | 507 | 24% | 2,083 | 606 | 29% | 2,083 | 491 | 24% | 2,083 | 395 | 19% | 2,083 | 0 | 0% | 2,087 | 0 | 0% | 12,502 | 1,999 | 16% |
| Inhaloterapias | 0 | 3,675 | ND | 0 | 4,320 | ND | 0 | 4,350 | ND | 0 | 4,500 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 16,845 | ND |
| Receta Dispensada de Consulta Ambulatoria | 15,810 | 23,486 | 149% | 15,810 | 23,111 | 146% | 15,810 | 20,873 | 132% | 15,810 | 20,820 | 132% | 15,810 | 15,851 | 100% | 15,818 | 12,417 | 78% | 94,868 | 116,558 | 123% |
| Recetas Dispensadas de Hospitalización | 42,083 | 35,664 | 85% | 42,083 | 36,301 | 86% | 42,083 | 39,210 | 93% | 42,083 | 37,588 | 89% | 42,083 | 40,303 | 96% | 42,087 | 34,985 | 83% | 252,502 | 224,051 | 89% |

IMAGENOLOGIA

Fluoroscopia

(TDS, colon por enema, PEV, Esofagograma, cistograma, uretrograma, cavograma, fistulografía)

Se obtuvo una productividad del 117% en base a la meta programada. Esto fue debido a la mayor demanda de los servicios de cirugía y de consulta externa de urología. Los casos de pediatría son TDS y esofagograma.

Radiografías

La productividad en base a la meta programada fue de 132% para el segundo semestre. La meta se ha calculado en base a datos históricos, pero las producciones del 2022 son mayores que las del 2021, y esto en relación directa con la vuelta a nueva normalidad en el Hospital.

Producción de acuerdo a lugar de procedencia: El mayor porcentaje de producción es por la demanda de la unidad de emergencia, seguido de hospitalización (a predominio de medicina interna y cirugía), y por último por consulta externa.

Ultrasonografías

Su productividad está en el rango de lo programado (99%).

De toda la producción de ultrasonografías, el depto. de imagenología contribuye con el 34%, el resto es por ginecología y obstetricia, cardiología pediátrica, neonatos y emergencia.

Tomografía Axial Computarizada

Se ha duplicado la meta respecto al año recién pasado. La productividad aun así , está dentro de lo planificado (94%).

A pesar de la renuncia de medico radiólogo de 8 horas, se mantiene la producción a expensas de la implementación de tomografía para las 24 horas, considerando que el mayor porcentaje es a expensas de trauma y accidente cerebrovascular. Los cuales son leídos por neurocirujano y neurólogo respectivamente.

Mamografías Diagnosticas y para Tamizaje

Se modificó la meta tomando como base el comportamiento histórico del año 2021, considerando que para este periodo no había medico mastólogo.

Actualmente los médicos ginecólogos no están enviando solicitud de mamografía ni diagnostica ni de tamizaje en vista de que no se cuenta con la capacidad de entregar estudios con lectura por radiólogo. La productividad para la diagnóstica ha sido de 37.5% y para la de tamizaje de 23%, ambas en relación a la meta planificada (en ambos casos hay datos de producción de meses que no se ha actualizado en el sistema, por lo que de la misma manera no está actualizado el % de cumplimiento de la meta).

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Biopsias de Cuello Uterino

La productividad fue de 82% para el segundo semestre en virtud de lo planificado. Se mantiene la reducción en la demanda de lecturas de parte de los servicios que toman las biopsias

El departamento de Anatomía Patológica recibe muestras que provienen de este hospital y de otros hospitales y primer nivel de atención, siendo la relación entre ellas 50:50.

Biopsias de Mama

La productividad para el período fue de 159% en base a lo programado. Durante el primer trimestre la producción se ve afectada por la ausencia de médico mastólogo, pero ya en el segundo trimestre se contrató un recurso con esta especialidad y se observa crecimiento de la producción

Biopsias de Otras Partes del Cuerpo

La productividad se observa dentro de la meta planificada (97%).

OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Ecocardiogramas

Reportó una productividad del 79% en base a lo planificado, influenciado particularmente por la falla del equipo para el área pediátrica desde el mes de marzo y la incapacidad en el mes de diciembre del cardiólogo.

Electrocardiograma

Reportó una productividad del 161% en base a lo planificado, influenciado particularmente por la incorporación de electrocardiogramas reportados por la unidad de emergencia.

Electroencefalograma

Reportó una productividad del 108% en base a lo planificado, manteniéndose dentro de los parámetros esperados.

Endoscopias

La productividad reportada fue de 44% en base a la programada. Sigue siendo afectada por las implicaciones de los procedimientos y la pandemia del COVID 19. Además, falta hacer los ajustes necesarios al procedimiento de preparación para resolver el problema de demoras que se presenta por el cambio de método: se dejó de hacer con anestesia local y ahora se hacen con sedoanalgesia, lo que provoca suspensión de algunos procedimientos por falta de anestesista disponible.

Holter

Reportó una productividad del 85% en base a lo planificado. La producción se cayó en el mes de noviembre por fallas en el 75% de los equipos, y el 100% en el mes de diciembre.

FISIOTERAPIA

Reportó una productividad del 110% en base a lo planificado, manteniéndose dentro de los parámetros esperados.

FARMACIA

Recetas Dispensada Consulta Ambulatoria

La productividad para el segundo semestre fue de 123%, en base a lo programado.

Receta Dispensada para Hospitalización

La productividad para el segundo semestre fue de 89%, en base a lo programado.

| Actividades | Julio | | | Agosto | | | Septiembre | | | Octubre | | | Noviembre | | | Diciembre | | | Total | | |
|--|--------|---------|---------|--------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. |
| Servicios Intermedios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diagnóstico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Laboratorio Clínico y Banco de Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hematología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 2,190 | 3,197 | 146% | 2,190 | 3,011 | 137% | 2,190 | 2,631 | 120% | 2,190 | 3,136 | 143% | 2,190 | 2,110 | 96% | 2,200 | 1,775 | 81% | 13,150 | 15,860 | 121% |
| Hospitalización | 7,916 | 9,841 | 124% | 7,916 | 9,448 | 119% | 7,916 | 8,691 | 110% | 7,916 | 8,106 | 102% | 7,916 | 7,948 | 100% | 7,922 | 8,485 | 107% | 47,502 | 52,519 | 111% |
| Emergencia | 3,080 | 5,080 | 165% | 3,080 | 5,832 | 189% | 3,080 | 5,586 | 181% | 3,080 | 4,915 | 160% | 3,080 | 3,772 | 122% | 3,086 | 4,163 | 135% | 18,486 | 29,348 | 159% |
| Referido / Otros | 0 | 20 | ND | 0 | 23 | ND | 0 | 1,145 | ND | 0 | 12 | ND | 0 | 823 | ND | 0 | 843 | ND | 0 | 2,866 | ND |
| Inmunología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 1,253 | 2,099 | 168% | 1,253 | 2,346 | 187% | 1,253 | 2,648 | 211% | 1,253 | 1,528 | 122% | 1,253 | 1,113 | 89% | 1,255 | 1,403 | 112% | 7,520 | 11,137 | 148% |
| Hospitalización | 2,260 | 3,775 | 167% | 2,260 | 3,271 | 145% | 2,260 | 3,278 | 145% | 2,260 | 3,135 | 139% | 2,260 | 3,643 | 161% | 2,260 | 3,598 | 159% | 13,560 | 20,700 | 153% |
| Emergencia | 1,000 | 1,182 | 118% | 1,000 | 1,318 | 132% | 1,000 | 1,261 | 126% | 1,000 | 1,264 | 126% | 1,000 | 1,015 | 102% | 1,000 | 911 | 91% | 6,000 | 6,951 | 116% |
| Referido / Otros | 128 | 336 | 263% | 128 | 444 | 347% | 128 | 236 | 184% | 128 | 118 | 92% | 128 | 128 | 100% | 128 | 114 | 89% | 768 | 1,376 | 179% |
| Bacteriología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 455 | 368 | 81% | 455 | 768 | 169% | 455 | 815 | 179% | 455 | 755 | 166% | 455 | 569 | 125% | 455 | 394 | 87% | 2,730 | 3,669 | 134% |
| Hospitalización | 3,664 | 6,060 | 165% | 3,664 | 5,332 | 146% | 3,664 | 5,434 | 148% | 3,664 | 5,990 | 163% | 3,664 | 5,391 | 147% | 3,664 | 3,431 | 94% | 21,984 | 31,638 | 144% |
| Emergencia | 83 | 16 | 19% | 83 | 28 | 34% | 83 | 0 | 0% | 83 | 5 | 6% | 83 | 26 | 31% | 87 | 24 | 28% | 502 | 99 | 20% |
| Referido / Otros | 116 | 280 | 241% | 116 | 94 | 81% | 116 | 170 | 147% | 116 | 195 | 168% | 116 | 146 | 126% | 124 | 47 | 38% | 704 | 932 | 132% |
| Parasitología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 135 | 165 | 122% | 135 | 199 | 147% | 135 | 214 | 159% | 135 | 189 | 140% | 135 | 179 | 133% | 145 | 157 | 108% | 820 | 1,103 | 135% |
| Hospitalización | 589 | 626 | 106% | 589 | 628 | 107% | 589 | 544 | 92% | 589 | 621 | 105% | 589 | 750 | 127% | 597 | 783 | 131% | 3,542 | 3,952 | 112% |
| Emergencia | 220 | 227 | 103% | 220 | 195 | 89% | 220 | 205 | 93% | 220 | 178 | 81% | 220 | 211 | 96% | 224 | 284 | 127% | 1,324 | 1,300 | 98% |
| Bioquímica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 8,993 | 14,110 | 157% | 8,993 | 14,529 | 162% | 8,993 | 16,599 | 185% | 8,993 | 13,472 | 150% | 8,993 | 15,061 | 167% | 8,995 | 12,395 | 138% | 53,960 | 86,166 | 160% |
| Hospitalización | 30,749 | 34,233 | 111% | 30,749 | 33,604 | 109% | 30,749 | 33,889 | 110% | 30,749 | 32,924 | 107% | 30,749 | 36,937 | 120% | 30,755 | 33,661 | 109% | 184,500 | 205,248 | 111% |
| Emergencia | 10,978 | 12,504 | 114% | 10,978 | 14,726 | 134% | 10,978 | 14,602 | 133% | 10,978 | 14,463 | 132% | 10,978 | 11,567 | 105% | 10,980 | 9,995 | 91% | 65,870 | 77,857 | 118% |
| Referido / Otros | 0 | 3 | ND | 0 | 24 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 96 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 0 | ND | 0 | 123 | ND |
| Banco de Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 134 | 65 | 49% | 134 | 54 | 40% | 134 | 84 | 63% | 134 | 185 | 138% | 134 | 346 | 258% | 142 | 230 | 162% | 812 | 964 | 119% |
| Hospitalización | 2,666 | 2,950 | 111% | 2,666 | 1,372 | 51% | 2,666 | 2,581 | 97% | 2,666 | 2,965 | 111% | 2,666 | 2,595 | 97% | 2,674 | 2,721 | 102% | 16,004 | 15,184 | 95% |
| Emergencia | 72 | 25 | 35% | 72 | 1,346 | 1,869% | 72 | 48 | 67% | 72 | 26 | 36% | 72 | 32 | 44% | 82 | 20 | 24% | 442 | 1,497 | 339% |
| Referido / Otros | 936 | 867 | 93% | 936 | 815 | 87% | 936 | 1,056 | 113% | 936 | 821 | 88% | 936 | 808 | 86% | 946 | 840 | 89% | 5,626 | 5,207 | 93% |
| Urianálisis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Externa | 353 | 545 | 154% | 353 | 554 | 157% | 353 | 587 | 166% | 353 | 640 | 181% | 353 | 549 | 156% | 359 | 477 | 133% | 2,124 | 3,352 | 158% |
| Hospitalización | 648 | 645 | 100% | 648 | 640 | 99% | 648 | 617 | 95% | 648 | 699 | 108% | 648 | 783 | 121% | 654 | 735 | 112% | 3,894 | 4,119 | 106% |
| Emergencia | 497 | 769 | 155% | 497 | 907 | 182% | 497 | 855 | 172% | 497 | 803 | 162% | 497 | 744 | 150% | 503 | 687 | 137% | 2,988 | 4,765 | 159% |

HEMATOLOGIA

(Hemograma, VES, straut, FSP, gota gruesa, fibrinógeno, TPT, protrombina)

Las producciones en consulta externa están por arriba de lo programado (121%), considerando que se programó igual que para el 2021. A pesar de ello se ha reducido la utilización de exámenes de hematología respecto al 2021: 2021 consumía 0.4 exámenes por consulta, y para el 2022 se ha mantenido entre 0.18 y 0.2 en el segundo semestre.

Emergencia y Hospitalización reportan productividad de 159% y 111% respectivamente. Probablemente la presencia de trauma en la emergencia y los consecuentes ingresos ha aumentado el consumo de exámenes de hematología.

INMUNOLOGIA

(PCR, prueba de embarazo, sífilis, VIH, tiroideas, antígenos febriles, ASLO)

En base a las metas propuestas, los exámenes de inmunología están por encima de lo planificado, probablemente a expensas de los servicios de hospitalización, donde se observa que en el 2021 tenían una concentración de 0.4 exámenes por egreso y para el 2022 ha estado entre 1.6-1.7. La consulta mantuvo la misma concentración en el tercer trimestre, pero disminuyó la concentración para el cuarto trimestre. El mismo comportamiento que en la consulta externa ha sido para la emergencia, donde en el cuarto trimestre disminuyó el uso de los exámenes en relación al 2021.

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 3ER TRIMESTRE

7,093/39,372= 0.2 exámenes por consulta (0.2 para 2021)

10,324/6,053=1.7 exámenes por egreso (0.4 para 2021)

3,761/14,371= 0.3 exámenes por atención de emergencia (0.4 para 2021)

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 4TO TRIMESTRE

4,044/ 38,513= 0.10 exámenes por consulta

10,376/6,500= 1.6 exámenes por egreso

3,190/ 16,527= 0.19 exámenes por atención de emergencia

BACTERIOLOGIA

(Cultivos, directos, líquidos, hongos.)

Para consulta externa y Hospitalización se conservó la meta de 2021 y presentan un aumento de producción en relación a la meta, a pesar que el consumo en el 2022(0.04) ha sido en la consulta externa menor por cada consulta respecto al 2021 (0.1). Por el contrario, en hospitalización están consumiendo más por cada egreso en el 2022 que en el 2021. Para emergencia se ajustó la meta en base a producción de los últimos 2 años, presentando una obvia disminución del consumo de los mismos en el 2º semestre del año respecto al 2021.

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 3ER TRIMESTRE

1951/39,372= 0.04 exámenes por consulta (0.1 para 2021)

16,826/6,053= 2.8 exámenes por egreso (2 para 2021)

44/14,371= 0.003 exámenes por atención (0.02 para 2021)

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 4TO. TRIMESTRE

1,718/38,513= 0.04 exámenes por consulta

14,812/6,500= 2.3 exámenes por egreso

55/16,527= 0.003 exámenes por atención

PARASITOLOGIA **(EGH, PAM, sangre oculta)**

La productividad en la hospitalización fue de 112% y en la emergencia fue del 98%, en el marco de la meta programada. En consulta se observa de 135%, a pesar que el consumo de los exámenes es en el 2022 la mitad de los que en el 2021. Lo anterior está directamente relacionado con el incremento de la demanda de consultas.

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 3er Trimestre
578/39,372= 0.01 exámenes por consulta (0.02 para 2021)
1798/6,053= 0.3 exámenes por egreso (0.3 para 2021)
627/14,371= 0.04 exámenes por atención (0.05 para 2021)

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 4ToTrimestre
525/38,513= 0.01 exámenes por consultas
2,154/6,500= 0.3 exámenes por egreso
673/16,527= 0.04 exámenes por atención de emergencia

BIOQUIMICA **(Colesterol, triglicéridos, HDL, LDL, ácido úrico, creatinina, Nitrógeno ureico, amilasa, Lipasa, CPKMb, Proteínas séricas, albumina, electrolitos, bilirrubina, ferritina, fosfatasa alcalina, Hb glicosilada.)**

Las productividades en las diferentes áreas del hospital están por arriba de la meta programada, particularmente en la consulta externa (160%), probablemente a fuerza de las enfermedades crónicas no transmisibles. Pero es importante señalar que el consumo por unidad de medida ha presentado una tendencia a la disminución en el uso de los exámenes, en relación al 2021 y al primer semestre del 2022.

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 3ER TRIMESTRE
45,238/39,372= 1.15 exámenes por consulta (1.2 para 2021)
101,726/6,053= 16.8 exámenes por egreso (18 para 2021)
41832/14,371= 2.9 exámenes por atención (3 para 2021)

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 4TO TRIMESTRE
40,928/38,513= 1.06 exámenes por consulta
103,522/6,500= 15.9 exámenes por egreso
36,025/16,527= 2.2 exámenes por atención

URIANALISIS

Las productividades en las diferentes áreas del hospital están por arriba de la meta programada, particularmente en la consulta externa y emergencia, a pesar que el consumo en el 2022 por consulta ha disminuido respecto al 2021. En la hospitalización se observa una disminución del consumo por egreso en el 2022 en relación al 2021.

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 3ER TRIMESTRE
1668/39,372= 0.04 Exámenes por consulta (0.06 para 2021)
1,902/6,053= 0.3 Exámenes por egreso (0.39 para 2021)

No. de Exámenes / total de consultas en el periodo 4TO TRIMESTRE
1,666/38,513=0.04 Exámenes por consulta
2,217/6,500= 0.34 Exámenes por egreso

Banco de Sangre

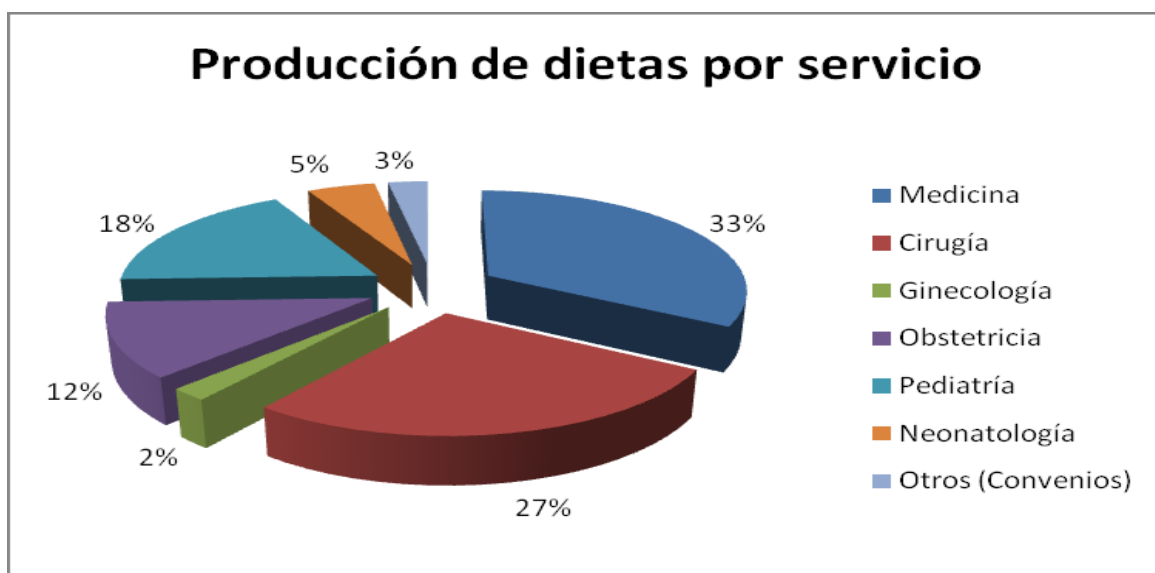
La relación entre la productividad y las metas programadas están dentro del rango esperado. En el caso de la Emergencia, hay un obvio error en el sistema en el mes de agosto (1869% de productividad), el cual se revisará para asegurarse del valor real de producción para ese mes.

La mayor producción es de exámenes de laboratorio de muestras que se reciben de servicios de hospitalización, para pacientes transfundidos. En el tercer trimestre se observa disminución en los exámenes procesados para el rubro de referidos/otros, donde se registran donantes y un incremento para los que proceden de emergencia. En cuarto trimestre el mayor número de exámenes procesados corresponde a pacientes procedentes de servicios de Hospitalización, manteniendo el dato de los referidos.

SERVICIOS GENERALES

Alimentación y Dietas.

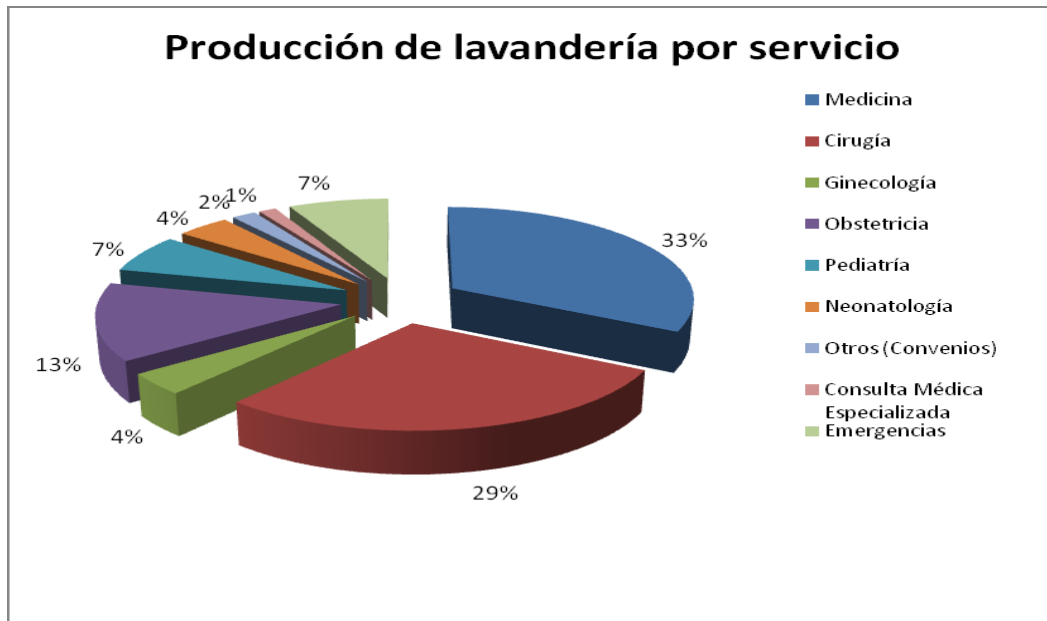
En la distribución de alimentación y Dietas los servicios que más representación tiene en la productividad son los de Medicina Interna, Cirugía, Obstetricia y pediatría. En relación de la programación de la producción esperada se ha dado una disminución significativa de aproximadamente el 21%, de igual manera que el semestre pasado las dietas disminuyeron a pesar que aumentaron los ingresos a los servicios de hospitalización esto debido de igual manera a los pacientes hospitalizados, que por su condición no podían recibir dietas.



Lavandería y Ropería.

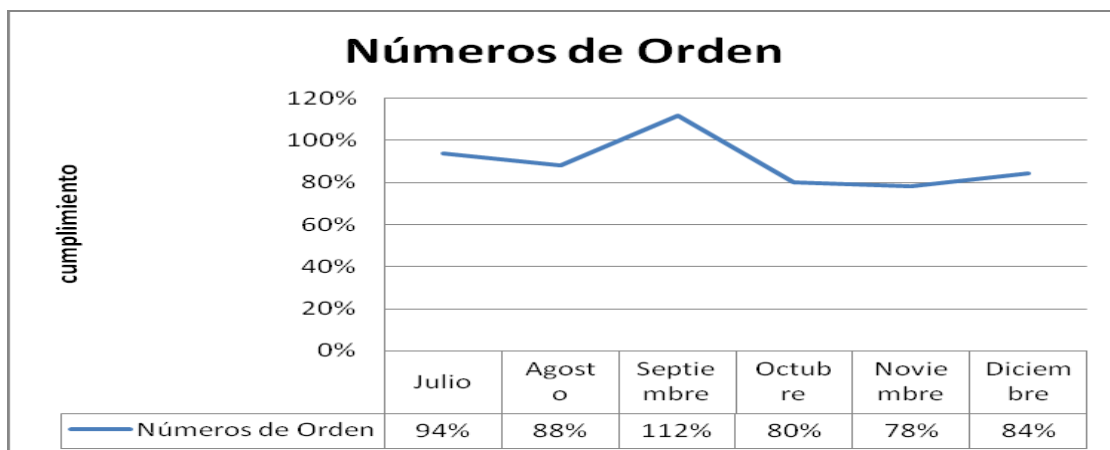
En la distribución del departamento de lavandería los departamentos más representativos son Medicina interna, Cirugía y Obstetricia

En el área de Lavandería el porcentaje se ha incrementado aproximadamente en un 3% de su meta del primer trimestre esto debido al incremento de pacientes hospitalizados. En total se lavó y secó 1,199,172 lbs de ropa, un valor similar al del primer semestre.



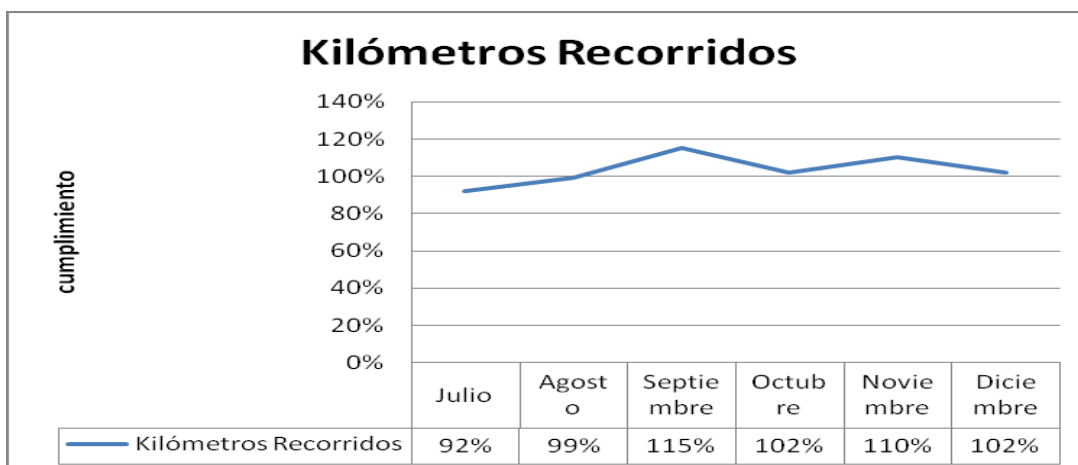
Mantenimiento

El número de órdenes totales fue de 1800 y las realizadas fue de 1606 la cual representa una reducción de cerca del 11%, esto se debe a que en el tercer y cuarto trimestre se priorizaron la remodelación de 4 servicios de hospitalización, reduciendo el cumplimiento de órdenes, debido a que las reparaciones en esas áreas eran prioridad.



Transporte

En relación a los kilometrajes recorridos, se tuvo un incremento de 3% con 161,289 km recorridos en el segundo semestre, gracias a la incorporación de 2 nuevos recursos y a la toma de decisiones oportunas se logró fortalecer el área y poder dar respuestas a todas las solicitudes de transporte.



| Actividades | Julio | | | Agosto | | | Septiembre | | | Octubre | | | Noviembre | | | Diciembre | | | Total | | |
|---------------------------------|--------|---------|---------|--------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. | Prog. | Realiz. | %Cumpl. |
| Servicios Generales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Dietas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina | 2,812 | 3,375 | 120% | 2,812 | 3,254 | 116% | 2,812 | 3,273 | 116% | 2,812 | 3,416 | 121% | 2,812 | 3,428 | 122% | 2,823 | 3,157 | 112% | 16,883 | 19,903 | 118% |
| Cirugía | 3,054 | 2,891 | 95% | 3,054 | 2,943 | 96% | 3,054 | 2,897 | 95% | 3,054 | 2,719 | 89% | 3,054 | 2,608 | 85% | 3,055 | 2,178 | 71% | 18,325 | 16,236 | 89% |
| Ginecología | 514 | 141 | 27% | 514 | 209 | 41% | 514 | 175 | 34% | 514 | 201 | 39% | 514 | 366 | 71% | 522 | 127 | 24% | 3,092 | 1,219 | 39% |
| Obstetricia | 1,521 | 1,193 | 78% | 1,521 | 1,161 | 76% | 1,521 | 1,182 | 78% | 1,521 | 1,401 | 92% | 1,521 | 1,215 | 80% | 1,531 | 998 | 65% | 9,136 | 7,150 | 78% |
| Pediatría | 3,773 | 1,674 | 44% | 3,773 | 1,709 | 45% | 3,773 | 1,374 | 36% | 3,773 | 2,305 | 61% | 3,773 | 2,015 | 53% | 3,774 | 1,571 | 42% | 22,639 | 10,648 | 47% |
| Neonatología | 542 | 500 | 92% | 542 | 410 | 76% | 542 | 300 | 55% | 542 | 528 | 97% | 542 | 679 | 125% | 553 | 516 | 93% | 3,263 | 2,933 | 90% |
| Otros (Convenios) | 341 | 294 | 86% | 341 | 279 | 82% | 341 | 269 | 79% | 341 | 310 | 91% | 341 | 286 | 84% | 348 | 265 | 76% | 2,053 | 1,703 | 83% |
| Lavandería | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicina | 47,831 | 72,931 | 152% | 47,831 | 62,817 | 131% | 47,831 | 60,603 | 127% | 47,831 | 68,188 | 143% | 47,831 | 64,965 | 136% | 47,835 | 62,361 | 130% | 286,990 | 391,865 | 137% |
| Cirugía | 63,817 | 51,276 | 80% | 63,817 | 59,713 | 94% | 63,817 | 51,501 | 81% | 63,817 | 56,427 | 88% | 63,817 | 73,727 | 116% | 63,819 | 51,609 | 81% | 382,904 | 344,253 | 90% |
| Ginecología | 9,924 | 6,210 | 63% | 9,924 | 7,026 | 71% | 9,924 | 8,348 | 84% | 9,924 | 7,154 | 72% | 9,924 | 8,529 | 86% | 9,931 | 8,543 | 86% | 59,551 | 45,810 | 77% |
| Obstetricia | 27,947 | 27,596 | 99% | 27,947 | 22,006 | 79% | 27,947 | 29,736 | 106% | 27,947 | 29,541 | 106% | 27,947 | 24,023 | 86% | 27,950 | 29,779 | 107% | 167,685 | 162,681 | 97% |
| Pediatría | 21,252 | 15,720 | 74% | 21,252 | 13,356 | 63% | 21,252 | 11,787 | 55% | 21,252 | 12,181 | 57% | 21,252 | 14,140 | 67% | 21,262 | 12,114 | 57% | 127,522 | 79,298 | 62% |
| Neonatología | 7,122 | 8,225 | 115% | 7,122 | 8,257 | 116% | 7,122 | 7,954 | 112% | 7,122 | 8,682 | 122% | 7,122 | 6,803 | 96% | 7,123 | 8,227 | 115% | 42,733 | 48,148 | 113% |
| Otros (Convenios) | 2,923 | 3,732 | 128% | 2,923 | 3,690 | 126% | 2,923 | 3,518 | 120% | 2,923 | 3,841 | 131% | 2,923 | 3,600 | 123% | 2,934 | 3,480 | 119% | 17,549 | 21,861 | 125% |
| Consulta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulta Médica Especializada | 2,129 | 2,577 | 121% | 2,129 | 2,122 | 100% | 2,129 | 2,646 | 124% | 2,129 | 3,328 | 156% | 2,129 | 2,646 | 124% | 2,139 | 2,279 | 107% | 12,784 | 15,598 | 122% |
| Emergencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Emergencias | 10,973 | 14,977 | 136% | 10,973 | 14,574 | 133% | 10,973 | 13,915 | 127% | 10,973 | 13,822 | 126% | 10,973 | 17,023 | 155% | 10,982 | 15,347 | 140% | 65,847 | 89,658 | 136% |
| Mantenimiento Preventivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Números de Orden | 300 | 282 | 94% | 300 | 264 | 88% | 300 | 335 | 112% | 300 | 0 | 0% | 300 | 233 | 78% | 300 | 252 | 84% | 1,800 | 1,366 | 76% |
| Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kilómetros Recorridos | 26,000 | 24,046 | 92% | 26,000 | 25,706 | 99% | 26,000 | 29,901 | 115% | 26,000 | 26,592 | 102% | 26,000 | 28,566 | 110% | 26,000 | 26,478 | 102% | 156,000 | 161,289 | 103% |

ACTIVIDADES DE GESTIÓN

| Actividades | Indicadores | Meta 2022 | Unidad de Medida | Responsable | ESTADO |
|--|---|------------------|-------------------------------------|---|---|
| Elaborar informes cuatrimestrales del cumplimiento del registro de datos en el PERC | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Coordinador del Comité de Costos | CUMPLIDA 100% |
| Evaluación de resultados cuatrimestralmente del Programa de Supervisión de la Dirección y el Equipo de Gerencia (ESHO) | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Sub-Dirección | CUMPLIDA 100% |
| Elaborar las PROA de acuerdo al perfil de cada dpto | % de PROA elaborados en relación a los programados para hacerlos | 100% | PROA elaborados | Asesor médico de medicamentos e insumos | CUMPLIDA 100% |
| Evaluación trimestral de los elementos priorizados del Ciclo Presupuestario del Hospital para el 2022 | % de informes de evaluación del ciclo presupuestario en relación a los programados | 100% | Informes entregados a la Dirección | Coordinador del comité de presupuesto | CUMPLIDA 100% |
| Evaluación trimestral de la ejecución del Plan Anual de Compras y el Programa de Ejecución Presupuestario | % de informes de presentados a la Dirección de la evaluación del PAC y del PEP | 100% | Informes entregados a la Dirección | Jefe UFI | CUMPLIDA 100% |
| Evaluar semestralmente el cumplimiento de los Lineamientos para el llenado correcto del formulario estandarizados de Kardex en las unidades organizativas que le corresponde | % de informes de la evaluación del cumplimiento de los Lineamientos para el llenado correcto del formulario estandarizados de Kardex en las unidades organizativas que le corresponde | 100% | Informes entregados a la Dirección | Jefe División Administrativa | 0%. No se cumplió por no tener aún aprobados los lineamientos |
| Elaborar y presentar trimestralmente informes de indicadores claves de rendimientos del cumplimiento de contratos | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Jefe UACI | CUMPLIDA 100% |

| | | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|---------------------------------|---|
| Elaborar estrategia para la organización y custodia de los archivos institucionales | Documento entregado a la Dirección | Documento entregado a la Dirección | Documento | Coordinador del Comité | No se cuenta aún con el equipo formado para la actividad. NO SE CUMPLIÓ |
| Elaborar e implementar una Estrategia, a través de alianzas interinstitucionales, para ampliar la cobertura y efectividad del mtto correctivo y ornato del Hospital. | Documento entregado a la Dirección | Documento entregado a la Dirección | Documento | Jefe de División Administrativa | CUMPLIDA |
| Fortalecimiento de las habilidades blandas en el personal de alta gerencia y de equipos priorizados. | % de jornadas ejecutadas en relación a las programadas | 100% | jornadas ejecutadas | Jefe UDP | CUMPLIDA 100% |
| Seguimiento al Plan de Capacitaciones Institucional | % de capacitaciones realizadas en base a las programadas | 90% | capacitaciones realizadas | Jefe UDP | CUMPLIDA. 90% |
| Control y aseguramiento del cumplimiento del Convenio Específico con la UES, de manera participativa | Informe del estado y condiciones del cumplimiento del Convenio entregado a la Dirección | Informe entregado a la Dirección | Informe del estado y condiciones del cumplimiento del Convenio entregado a la Dirección | Jefe UDP | CUMPLIDA |
| Realización de un trabajo de investigación científica por cada uno de los Departamentos de las 4 especialidades, siguiendo las líneas de la Política Nacional de Investigación en Salud | % de Departamentos de las especialidades médicas que presentan al final del año un trabajo de investigación científica | 100% | Trabajo de Investigación presentado al final del año | Jefe UDP | PARCIAL. 25% DE CUMPLIMIENTO |
| Diseño e implementación del modelo homogéneo para todas las jefaturas de división para la evaluación de resultados al CEG trimestralmente | Documento entregado a la Dirección | Documento entregado a la Dirección | Documento | Sub-Dirección | CUMPLIDO |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|---------------|
| Evaluación semestral del Modelo de Gestión basado en procesos, incluyendo el aprovechamiento de la herramienta de Ciclo PHVA | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Jefe UOC | CUMPLIDO 100% |
| Elaborar informes semestralmente del seguimiento de todos los Programas de Mejora que se están ejecutando en el Hospital | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Jefes de División | CUMPLIDO 100% |
| Elaborar y presentar ante el Consejo Estratégico de Gestión un informe anual del control de la Política de Calidad del Hospital | Informe anual evaluado por el Consejo Estratégico de Gestión | Informe anual evaluado por el Consejo Estratégico de Gestión | Informe anual | Jefe UOC | CUMPLIDO 100% |
| Verificar cuatrimestralmente la efectividad de las recomendaciones de los diferentes Comités que tienen por competencia asesorar a la Dirección | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Jefe UOC | CUMPLIDO 100% |
| Diseñar e implementar un Programa dirigido a fortalecer el trato humanizado en la prestación de los servicios de salud | % de cumplimiento de los indicadores del Programa para fortalecer el trato humanizado en la prestación de los servicios de salud | 100% | Informe de cumplimiento de los indicadores presentado a la Dirección | Dirección | CUMPLIDO |
| Seguimiento a los resultados de la evaluación de la Carta Iberoamericana de la Calidad en el Hospital | Informe anual de los resultados de la evaluación de la Carta Iberoamericana de la Calidad en el Hospital | 100% | Informe anual | Jefe UOC | CUMPLIDO |
| Seguimiento a la implementación de la Ley Nacer con Cariño | Informes semestrales de seguimiento a la implementación de la Ley | 100% | Informes de seguimiento a la implementación de la Ley | Coordinador del equipo de seguimiento | CUMPLIDO |

| | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| Seguimiento semestral a las actividades para mejorar el nivel de seguridad hospitalaria en base a los riesgos sociales o de violencia, a través del cumplimiento de la Norma técnica para la protección del personal y los establecimientos de salud en situaciones de riesgo social | % de protocolos o procedimientos de la Norma Técnica socializados e incorporados a las actividades de rutina del personal de vigilancia del Hospital | 100% | Protocolos o procedimientos de la Norma Técnica socializados e incorporados | Jefe de Conservación y Mantenimiento | CUMPLIDO |
| Seguimiento semestral a las medidas implementadas (DIPECHO/OPS) para mejorar el nivel (Índice) de seguridad hospitalaria en base al riesgo de y en las instalaciones | % de actividades ejecutadas en el marco de las actividades para mejorar el índice de seguridad hospitalaria (DIPECHO/OPS) | 80% o más | Actividades ejecutadas para mejorar el índice de seguridad hospitalaria | Jefe de Conservación y Mantenimiento | CUMPLIDO |
| Evaluar semestralmente la implementación de la estrategia para el "cumplimiento de la normativa vigente" en áreas prioritizadas en el marco de Sistema de Control Interno y gestión del riesgo de fraude | Informe de evaluación presentado a la Dirección por la implementación de la estrategia para el "cumplimiento de la normativa vigente" en áreas prioritizadas en el marco de Sistema de Control Interno y gestión del riesgo de fraude | Informe presentado según programación | Informe presentado según programación | Jefe de Unidad Jurídica | NO SE CUMPLIÓ, AÚN ESTÁ EN CONSTRUCCIÓN LA ESTRATEGIA BAJO CONSENSO DE TODAS LAS PARTES INTERESADAS |
| Seguimiento semestral del Programa de Adecuación Ambiental para el año 2022 en el marco del Diagnóstico Ambiental del Hospital | % de indicadores cumplidos del Programa en tiempo y forma | 100% | Indicadores cumplidos en tiempo y forma | Jefe de Conservación y Mantenimiento | CUMPLIDO |
| Seguimiento semestral del Plan de Seguridad e Higiene Ocupacional para el 2022 | % de indicadores cumplidos del Programa en tiempo y forma | 100% | Indicadores cumplidos en tiempo y forma | Jefe de División Administrativa | CUMPLIDO |

| | | | | | |
|---|---|------|---|---|---------------|
| Evaluación semestralmente del PROGRAMA DE GARANTIA DE CALIDAD DE CUIDADOS PARA LA SEGURIDAD DE LOS USUARIOS y de la evaluación de los incidentes y eventos adversos | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Jefe UOC | CUMPLIDO |
| Elaborar e implementar Plan de divulgación del PROGRAMA DE GARANTIA DE CALIDAD DE CUIDADOS PARA LA SEGURIDAD DE LOS USUARIOS al personal de nuevo ingreso | % de actividades de divulgación ejecutadas en base a las programadas | 100% | Actividades de divulgación ejecutadas en base a las programadas | Jefe de UDP | CUMPLIDA |
| Seguimiento trimestral al cumplimiento y efectividad de las actividades de control de la valoración de riesgos de las diferentes unidades organizativas | % de informes de cumplimiento y efectividad de las actividades de control entregados a la Dirección en base a las unidades organizativas programadas para realizarlos | 100% | Informes de cumplimiento y efectividad de las actividades de control entregados a la Dirección | Sub-Dirección | CUMPLIDO 100% |
| Fortalecimiento de la divulgación del Plan de Emergencias y Desastres del Hospital | % de unidades organizativas a las que se les ha divulgado el Plan de Emergencia y Desastres del Hospital | 100% | unidades organizativas a las que se les ha divulgado el Plan de Emergencia y Desastres del Hospital | Coordinador del Comité de Emergencias y Desastres | CUMPLIDO 100% |
| Actualizar los planes de contingencia para enfermedades epidémicas prioritizadas (infecciosas o por vectores)según evaluación epidemiológica y del COVID 19 | % de planes de contingencia para enfermedades epidémicas prioritizadas (infecciosas o por vectores)según evaluación epidemiológica y del COVID 19 actualizados | 100% | Planes de contingencia para enfermedades epidémicas prioritizadas (infecciosas o por vectores)según evaluación epidemiológica y del COVID 19 actualizados | Coordinador del Comité de Emergencias y Desastres | CUMPLIDO |

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|---------------|
| Seguimiento de la estrategia del modelo de atención asistencial integrado, con la incorporación de trabajadoras sociales y psicólogos a los equipos de los Departamentos Médicos asistenciales | Informe de cumplimiento de indicadores de desempeño del modelo, fortalezas, debilidades y recomendaciones | Informe presentado a la Dirección el mes de julio del 2022 | Informe presentado a la Dirección | Jefe de División Médica y de Enfermería | NO SE CUMPLIÓ |
| Diseño de la estrategia para apoyar a trabajadores del Hospital con enfermedades crónicas no transmisibles (HTA/DM) y ERC | Propuesta de la Estrategia entregada a la Dirección | Propuesta de la Estrategia entregada a la Dirección | Documento de propuesta | Jefe de División Médica y de Enfermería | CUMPLIDA |
| Diseñar un sistema de información para la identificación y seguimiento de los pacientes con sobrepeso, obesos o desnutridos de los diferentes grupos étnicos, fortaleciendo la Política Crecer Juntos | Sistema terminado y entregado a la Dirección | Sistema terminado y entregado a la Dirección | Sistema terminado y entregado a la Dirección | Jefe de Alimentación y Dietas | CUMPLIDO |
| Evaluación del desempeño de la Clínica para Adolescentes en el Hospital bajo los estándares de la Política Crecer Juntos | Informe de cumplimiento de indicadores de desempeño de la Clínica, fortalezas, debilidades y recomendaciones | Informe presentado a la Dirección el mes de abril del 2022 | Informe presentado a la Dirección | Jefe de División Médica y de Enfermería | CUMPLIDA |
| Evaluación del Programa de la Clínica de Riesgo Preconcepcional | Informe de cumplimiento de indicadores de desempeño del modelo, fortalezas, debilidades y recomendaciones | Informe de cumplimiento de indicadores de desempeño del modelo presentado a la Dirección en el mes de abril | Informe de cumplimiento de los indicadores presentado a la Dirección | Jefe de División Médica y de Enfermería | CUMPLIDA |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|---------------|
| Desarrollar un Programa para el Fortalecimiento de la Salud Mental del Personal del Hospital | Programa elaborado y entregado en la Dirección | Programa elaborado y entregado en la Dirección en Febrero del 2022 | Programa elaborado y entregado en la Dirección | Jefe de División Médica y de Enfermería | CUMPLIDO |
| Elaborar informes semestralmente de los resultados de las diferentes encuestas de satisfacción realizadas y de la apertura de los buzones | % de informes presentados a la Dirección de acuerdo a lo programado | 100% | Informes presentados a la Dirección | Jefe ODS | CUMPLIDO |
| Realizar encuesta de satisfacción por la calidad de la comunicación ascendente y descendente dirigida al personal institucional | % de recursos encuestados satisfechos por la calidad de la comunicación ascendente y descendente dentro del Hospital | Igual o mayor al 80% | Recursos encuestados satisfechos por la calidad de la comunicación | Comunicaciones del Hospital | CUMPLIDA |
| Elaborar y socializar la Guía de Trámites institucionales | Guía de Trámites institucionales aprobada por la Dirección y publicada On line | Guía de Trámites institucionales aprobada por la Dirección y publicada On line en el mes de junio del 2022 | Documento de Guía de Trámites | Sub-Dirección | NO SE CUMPLIÓ |
| Evaluación de la Estrategia de Gestión de Quejas en el Hospital | Informe de evaluación de la Estrategia entregado a la Dirección en el segundo trimestre del año | Informe de evaluación de la Estrategia entregado a la Dirección en el segundo trimestre del año | Informe de evaluación de la Estrategia entregado a la Dirección | Consejo Estratégico de Gestión | CUMPLIDO |
| Implementación de los flujogramas para la ruta bidireccional de la información generada por el Hospital (priorizada) | % de satisfacción por la interacción de la información y con la oportunidad y efectividad por el acceso a la misma (por muestra) | Igual o mayor al 80% | Recurso humano del hospital encuestado y satisfecho | Comunicaciones | NO SE CUMPLIÓ |

Al final del semestre se ha obtenido un total de 9 actividades que no aplican porque aún no es su período programado de cumplimiento. El total de actividades en la POAH es de 42 actividades, de las que aplican para el 1º semestre solamente 33.

De las 33 actividades, se han implementado 26, dando por resultado un 79% de cumplimiento. En la evaluación del Consejo Estratégico de Gestión se ha establecido el seguimiento oportuno y el acompañamiento necesario para alcanzar el cumplimiento de todas las actividades de la PAOH y los resultados esperados al final del año.