

INFORME COMGES N°11

“FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS”

CORTE A MARZO 2022

❖ COMGES 11.1

“Porcentaje de derivación de pacientes con ENT desde los Servicios de Urgencia hacia establecimientos de Atención Primaria de acuerdo con protocolo desarrollado e implementado, con atención efectiva en el periodo. “

ACCIONES Y/O METAS ESPECÍFICAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Mantener el equipo de trabajo incluir a organismo de toda la red de urgencia en la ejecución del protocolo de derivación desde los SU hacia la red de APS.	Resolución vigente que sancione el equipo de trabajo, aprobado por el Director/a del SS respectivo

INDICADOR 11.1	Porcentaje de derivación de pacientes con ENT, desde los Servicios de Urgencia hacia establecimientos de Atención Primaria, de acuerdo con protocolo desarrollado e implementado, con atención efectiva en el periodo.		
FORMULA	(Número de pacientes con ENT derivados desde los Servicio de Urgencia hacia establecimientos de APS del Servicio de Salud, con atención efectiva en el periodo / Número de pacientes con ENT que consultan en los Servicios de Urgencia del Servicio de Salud en el periodo) x100		
MESES	N° de pacientes con ENT derivados desde los Servicios de Urgencia hacia APS del SS con atención efectiva.	Número de pacientes con ENT que consultan en los Servicios de Urgencia del SS.	% de usuarios con atención efectiva en el periodo.
ENERO	99	162	61%
FEBRERO	79	130	61%
MARZO	104	174	60%
TOTAL (Trimestre del SS)	282	466	61%

Análisis:

Porcentaje de derivación de pacientes con ENT, desde los Servicios de Urgencia hacia establecimientos de Atención Primaria, de acuerdo con protocolo desarrollado e implementado, con atención efectiva en el periodo corresponde a un 61% de un total de 466 derivaciones en los meses de Enero, Febrero y Marzo respectivamente (se espera que al menos el 60% de los pacientes atendidos en los SU y derivados hacia los establecimientos de APS cuenten con hora medica agendada o atención efectiva). De acuerdo a la tabla se puede observar que en los meses de Enero, Febrero y Marzo hubo un aumento considerable de los usuarios derivados desde los SU hacia APS, siendo Enero y Febrero los meses con mejor porcentaje de cumplimiento del COMGES

Evidencias:

Reportes emitidos por SS y enviados a cada centro de APS cuya información se canalizará a través de dirección y encargados de SOME.

❖ **COMGES 11.2**

“Porcentaje de usuarios categorizados C2 atendidos oportunamente en las UEH adultos pediátricas en el periodo.”

ACCIONES Y/O METAS ESPECÍFICAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Informe de medición, monitoreo y resultados de los indicadores del corte.	Planillas de reportes que den cuenta del resultado, con N° de DAU y tiempos de cumplimiento

INDICADOR 11.2	Porcentaje de usuarios categorizados C2 atendidos oportunamente en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica en el periodo.		
FORMULA	(Número total de usuarios C2 con primera atención médica en 30 minutos o menos, desde el tiempo de Categorización, en UEH en el periodo / N° total de pacientes c2 atendidos en UEH en el periodo) x 100		
MESES	N° total de usuarios atendidos C2, por SS.	N° de usuarios C2 atendido antes de los 30 minutos, por SS.	% de usuarios C2 atendidos antes de los 30 minutos.
ENERO	1288	962	75%
FEBRERO	1186	807	68%
MARZO	1427	977	68%
TOTAL (Trimestre del SS)	3901	2746	70%

Análisis:

El porcentaje de usuarios categorizados C2 atendidos oportunamente en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica corresponde a un 70% de un total de 3901 consultas en los meses de Enero, Febrero y Marzo respectivamente (se espera que el 90% de los pacientes C2 accedan a la primera atención médica en un tiempo menor o igual a 30 minutos, desde el tiempo de categorización). Se puede observar que en los meses de Enero a Marzo la cantidad de usuarios C2 atendidos oportunamente en los SU experimento una disminución en su cumplimiento. Dicho indicador se puede ver afectado por la focalización en la atención de usuarios COVID-19, por cambios en los flujos de atención dado el grado variable de saturación de los servicios de Urgencia. Sin embargo, dar cumplimiento a este indicador es de suma importancia debido a que los usuarios categorizados C2 es tiempo-dependiente por lo cual deben ser priorizados.

...

Evidencias:

Anexo 4: Reportes emitidos SSÑ, HCHM y HSC.

❖ **COMGES 11.3**

“Porcentaje de usuarios que abandonan durante el proceso de atención de urgencia en la UEH adulto y pediátrica.”

ACCIONES Y/O METAS ESPECÍFICAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Informe de medición, monitoreo y resultados de los indicadores del corte.	Planilla de reportes que den cuenta del resultado, con N° de Demanda de Urgencia y N° de Atenciones de Urgencia, Fuentes DEIS-REM A08.

INDICADOR 11.3	Porcentaje de usuarios que abandonan durante el Proceso de Atención de Urgencia en las Unidades de Emergencia			
FORMULA	(Número total de DAU generados en las Unidades de Emergencia Hospitalaria adulto y Pediátrica en el periodo - Número total de altas desde las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica en el periodo / Número total de DAU generados en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica en el periodo)			
MESES	N° de DAU generados por SS.	N° total de altas por SS.	N° de pacientes que abandonan atención.	% Indicador
ENERO	15564	12824	2740	18%
FEBRERO	14113	11155	2958	21%
MARZO	14236	12364	1872	13%
TOTAL (Trimestre del SS)	43913	36343	7570	17%

Análisis:

El porcentaje de usuarios que abandonan durante el proceso de atención de Urgencia en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica corresponde a un 17% de un total de 43913 consultas en los meses de Enero, Febrero y Marzo respectivamente (se espera que los pacientes que no completan el Proceso de Atención de Urgencia sean menores o iguales al 10%). Se deben implementar estrategias que puedan disminuir el porcentaje de usuarios que abandonan el Proceso de Atención de urgencia en las unidades de emergencia Hospitalaria Adulto y pediátrica con el propósito de brindar una atención oportuna y de calidad a nuestros usuarios y evitar el abandono durante el proceso de atención de Urgencia.

...

Evidencias:

Anexo 4: Reportes emitidos SSÑ, HCHM y HSC.