

INFORME COMGES N°11

“FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS”

CORTE A JUNIO 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.
ABRIL	107	140	76%
MAYO	134	168	80%
JUNIO	100	149	67%
TOTAL (Trimestre del SS)	390	457	74%

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 74% de un total de 457 derivaciones en los meses de Abril, Mayo y Junio 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 Abril, Mayo y Junio hubo un aumento considerable de los usuarios derivados desde los SU hacia APS, siendo abril y Mayo los meses con mejor porcentaje de cumplimiento del COMGES, lo que a permitido asegurar la continuidad de la atención, prevenir descompensaciones o agudización de enfermedades de base y así evitar controles de morbilidad en la Unidad de Urgencia

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 pediátricos 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.
ABRIL	1182	910	77%
MAYO	1441	978	68%
JUNIO	1353	1157	86%
TOTAL (Trimestre del SS)	3976	3045	77%

Análisis:

El porcentaje de usuarios categorizados C2 atendidos oportunamente en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica corresponde a un 77% de un total de 3976 consultas en los meses de Abril, Mayo y Junio respectivamente (se espera que el 80% 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 Abril a Junio la cantidad de usuarios C2 atendidos oportunamente en los SU experimento una aumento en su cumplimiento. En el escenario actual de la pandemia se ven saturadas las Urgencias por lo que deben mantener los flujos diferenciados, ha disminuido notoriamente el personal tanto por licencias médicas como por ausentismo, con imposibilidad de reemplazo y aumento sustancial de las consultas, además de las patologías crónicas descompensadas, por lo que se evidencia la saturación de las UEH y esto afecta el cumplimiento de este indicador. Sin embargo, debido a que la atención de los usuarios categorizados como C2 es tiempo-dependiente, son estos pacientes los que deben ser priorizados, y se deben realizar todas las gestiones necesarias para lograr cumplir con este importante indicador

...

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
ABRIL	14433	12618	1815	13%
MAYO	16511	14455	2056	12%
JUNIO	14899	13512	1387	9%
TOTAL (Trimestre del SS)	45843	40585	5258	11%

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 11% de un total de 45843 consultas en los meses de Abril, Mayo y junio respectivamente (se espera que los pacientes que no completan el Proceso de Atención de Urgencia sean menores o iguales al 15%). 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.