



ENTIDAD FEDERATIVA : Puebla

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud en el Estado de Puebla

UNIDAD COORDINADORA DEL PROYECTO: Jurisdicción Sanitaria No. 6

TRIMESTRE: 1) _____ 3) _____
2) OCTUBRE - DICIEMBRE 4) _____

FT-PG-2016

| NOMBRE DEL PROYECTO: | | OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO: | OBJETIVO ESPECÍFICO 1: | OBJETIVO ESPECÍFICO 2: | OBJETIVO ESPECÍFICO 3: | | |
|--|--|--|--|--|---|----------------------|--|
| Código infarto, programa de mejora en la atención y detección oportuna del infarto agudo al miocardio y sus complicaciones. | | Establecer un programa a nivel estatal para la detección y atención eficaz y oportuna del Infarto Agudo al Miocardio, para disminuir las tasas de morbimortalidad asociadas a esta condición, mediante el equipamiento y capacitación de Unidades de Primer y Segundo Nivel del Estado de Puebla. | Mejorar la precisión en la identificación de los pacientes de Infarto Agudo al Miocardio que acuden a los establecimientos de salud de primer y segundo nivel, todo esto mediante la capacitación en el Programa Código Infarto del personal que labora en las instancias y el equipamiento con un electrocardiografo y equipo de telemetría, con la finalidad de disminuir la mortalidad por este padecimiento. | Identificar la percepción de la calidad en la atención que tienen los pacientes de Infarto Agudo al Miocardio acerca del Programa Código Infarto mediante la aplicación de la Encuesta de Trato Digno, con la finalidad de fortalecer el servicio, la atención y orientación oportuna a los usuarios, con efectividad y trato digno. | Establecer un proceso de coordinación entre las unidades de primer nivel, segundo nivel y la Unidad de Hemodinamia "Gonzalo Río Arronte" para lograr un traslado oportuno del paciente de Infarto Agudo al Miocardio, mediante el equipo de telemetría y la capacitación en el Programa Código Infarto, todo esto con la finalidad de ubicar correctamente el padecimiento del paciente y darle tratamiento adecuado. | | |
| TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA: | | | | | | | |
| Mejora de la calidad en la atención de infarto agudo al miocardio y sus complicaciones | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS METAS: | | NOMBRE DE LOS INDICADORES: | MÉTODO DE CÁLCULO | MEDICIÓN BASAL: | META PROGRAMADA: | AVANCE AL TRIMESTRE: | |
| | | | | | | META ALCANZADA | % DE CUMPLIMIENTO EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA |
| 80% de los pacientes que son identificados por el Programa Código Infarto a la Unidad de Hemodinamia y que fueron referidos por las unidades de la red fueron diagnosticados y trasladados a tiempo. | Porcentaje de pacientes con Infarto Agudo al Miocardio que fueron identificados oportunamente. | Número de pacientes identificados por el Programa Código Infarto y trasladados a la Unidad de Hemodinamia que fueron diagnosticados y referidos oportunamente / Total de pacientes identificados por el Programa Código Infarto, trasladados a la Unidad de Hemodinamia y referidos por las unidades x 100 | 60% | 50% | 0% | 0% | |
| 90% de los pacientes atendidos perciben que el servicio proporcionado por el Programa Código Infarto cuenta con calidad en la atención. | Porcentaje de pacientes con Infarto Agudo al Miocardio que fueron atendidos por el Programa Código Infarto y perciben que el servicio proporcionado cuenta con calidad en la atención. | Número de pacientes con Infarto Agudo al Miocardio que perciben que el servicio proporcionado por el Programa Código Infarto cuenta con calidad en la atención / Total de pacientes identificados por el Programa Código Infarto, | 70% | 50% | 0% | 0% | |

[Handwritten signature]

| | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|----|----|
| 70% de los establecimientos de la red laboral de acuerdo a la capacitación en el Programa Código Infarto. | Porcentaje de establecimientos de la red que laboran de acuerdo a la capacitación en el Programa Código Infarto. | Número de establecimientos de la red que laboran de acuerdo a la capacitación en el Programa Código Infarto / Total de establecimientos de la red que participan en el programa de gestión x 100 | 50% | 50% | 0% | 0% |
| 70% de los establecimientos de primer y segundo nivel han establecido una red funcional para la detección oportuna del Infarto Agudo al Miocardio | Porcentaje de establecimientos de primer y segundo nivel que han establecido una red de atención funcional para la detección oportuna del Infarto Agudo al Miocardio. | Número de establecimientos de primer y segundo nivel que han establecido una red de atención funcional para la detección oportuna del Infarto Agudo al Miocardio / Total de establecimientos de primer y segundo nivel que participan en el programa de gestión x 100 | 50% | 50% | 0% | 0% |

| NOMBRE DE LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA RED | ACCIONES COORDINADAS QUE REALIZAN LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA RED | ELABORÓ |
|---|---|---|
| | | NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO EN LA UNIDAD MÉDICA |
| CENTRO DE SALUD DE SERVICIOS AMPLIADOS DE XICOTEPEC | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) CHIGNAHUAPAN | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) TEZIUTLÁN | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) TLATLAUQUITEPEC | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) HUITZILAN | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS DE TLACHICHUCA | No aplica | |
| CESSA LIBRES | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) CAÑADA MORELOS | No aplica | |
| CESSA ESPERANZA | No aplica | |
| CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) SAN PEDRO CHOLULA | No aplica | |


Hg

| | | |
|---|-----------|--|
| HOSPITAL COMUNITARIO DR. MIGUEL ANGEL COBOS MARIN | No aplica | |
| HOSPITAL COMUNITARIO ZACAPALA | No aplica | |
| HOSPITAL COMUNITARIO DE TETELA DE OCAMPO | No aplica | |
| HOSPITAL COMUNITARIO PAHUATLÁN DE VALLE | No aplica | |

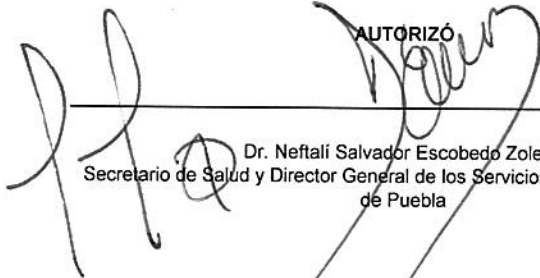
| ACUERDOS Y/O COMPROMISOS DE METASY/O INDICADORES NO ALCANZADAS EN EL TRIMESTRE | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|-------------|-----------------------|
| EL PROYECTO SE REPORTA SIN AVANCES, SIN EMBARGO, EL RECURSO SE DEVENGÓ EN DICHO EJERCICIO FISCAL | | |
| | | |
| | | |

*Deberá anexar a este informe el avance del cronograma de la implementación del proyecto, el cual fue incluido en la descripción detallada del proyecto.

Vo.Bo.



 Dr. Carlos Humberto Arcos Delgado
 Jefe del Departamento de Calidad y Desarrollo Institucional en la
 Secretaría de Salud del Estado de Puebla

AUTORIZÓ


 Dr. Neftali Salvador Escobedo Zoletto
 Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud del Estado
 de Puebla