

# RESULTADOS 2021

# OBJETIVOS 2022

U.G.C. MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES

Pedro L. Carrillo Alascio

Jefe de Servicio

24 de Mayo de 2022

Indicador	Resultado	Puntos	Justificación
<p>Objetivo: CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PRESUPUESTARIOS</p> <p><b>Indicador: No superar el presupuesto asignado en capítulo I</b></p> <p>Fórmula: Desviación porcentual del gasto en Capítulo I del Órgano Gestor respecto al presupuesto asignado en Contrato Programa</p> <p>Tipo: Cualitativo</p> <p>Peso: 6</p> <p>LímInf: ; LímSup:</p> <p>Signo:</p>	CUMPLE	6	ID:14375.LimSup.: LimInf.: Peso:6. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*6=6
<p>Objetivo: CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PRESUPUESTARIOS</p> <p><b>Indicador: No superar el presupuesto asignado para acuerdos de consumo (capítulos II y IV sin recetas)</b></p> <p>Fórmula: Desviación porcentual de los importes de consumo del Órgano Gestor respecto al presupuesto asignado en los Acuerdos de Consumo</p> <p>Tipo: Cualitativo</p> <p>Peso: 6</p> <p>LímInf: ; LímSup:</p> <p>Signo:</p>	CUMPLE	6	ID:14381.LimSup.: LimInf.: Peso:6. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*6=6
<p>Objetivo: CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PRESUPUESTARIOS FARMACIA</p> <p><b>Indicador: Disminuir el gasto en Farmacia Hospitalaria: Protocolizar la indicación de terapias biológicas en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. En pacientes DIGESTIVOS.</b></p> <p>Fórmula:</p> <p>Tipo: Cualitativo</p> <p>Peso: 6</p> <p>LímInf: ; LímSup:</p> <p>Signo:</p>	CUMPLE	6	ID:14406.LimSup.: LimInf.: Peso:6. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*6=6
<p>Objetivo: CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PRESUPUESTARIOS FARMACIA</p> <p><b>Indicador: Disminuir el gasto en Farmacia Hospitalaria: Protocolizar la indicación de terapias biológicas en Asma. En pacientes RESPIRATORIOS</b></p> <p>Fórmula:</p> <p>Tipo: Cualitativo</p> <p>Peso: 6</p> <p>LímInf: ; LímSup:</p> <p>Signo:</p>	CUMPLE	6	ID:14405.LimSup.: LimInf.: Peso:6. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*6=6
<p>Objetivo: CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PRESUPUESTARIOS FARMACIA</p> <p><b>Indicador: El gasto en prestación farmacéutica, a través de recetas, expresado en PVP/TAFE, no supera la cantidad marcada en el objetivo</b></p> <p>Fórmula: (Importe a PVP de Farmacia a través de recetas, excluyendo determinados medicamentos/TAFE) / (PVP/TAFE objetivo)</p> <p>Tipo: Cualitativo</p> <p>Peso: 6</p> <p>LímInf: ; LímSup:</p> <p>Signo:</p>	CUMPLE	6	ID:14407.LimSup.: LimInf.: Peso:6. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*6=6

<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA  <b>Indicador: LISTA DE ESPERA: Mantenimiento de sesiones clínicas por parte de Medicina Interna y Digestivo en las UGC de Atención Primaria (resolución de casos, aclarar dudas, presentación de protocolos, sesiones clínicas conjuntas en teas de interés, ¿)</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo  Peso: 4,5  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	CUMPLE	4,5	ID:14511.LimSup.: LimInf.: Peso:4,5. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*4,5=4,5
<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA DE CONSULTAS  <b>Indicador: El Hospital garantizara que ningún paciente pendiente de una primera consulta solicitada desde AP supere el plazo de 60 días para ser atendido (desglose por especialidad: Dig 35%, Card 25%, Med Int 20%, Neum 20%)</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo  Peso: 4,5  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	NO CUMPLE	0	ID:14522.LimSup.: LimInf.: Peso:4,5. Tipo:Cualitativo. Resul:0 CUALI. 0*0=0
<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA DE CONSULTAS  <b>Indicador: El Hospital garantizara que ningún paciente pendiente de una primera consulta solicitada desde AH supere el plazo de 60 días para ser atendido (desglose por especialidad: Dig 35%, Card 25%, Med Int 20%, Neum 20%)</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo  Peso: 3  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	CUMPLE	3	ID:14520.LimSup.: LimInf.: Peso:3. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*3=3
<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA DE CONSULTAS  <b>Indicador: Implantar estrategias que ayuden a disminuir la lista de espera en consultas externas y faciliten la priorización de derivaciones: TELEMEDICINA: Mantenimiento del sistema de interconsulta virtual en las especialidades de Medicina Interna, Neumología, Dige</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo  Peso: 4,5  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	CUMPLE	4,5	ID:14523.LimSup.: LimInf.: Peso:4,5. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*4,5=4,5
<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA DE PRUEBAS DIAGNOSTICA  <b>Indicador: El Hospital garantizara que ningún paciente pendiente de una prueba diagnostica sujeta a garantía de respuesta supere el plazo de 30 días para ser atendido (desglose por especialidad: Dig 40% Card 40% Neum 20%).</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo  Peso: 4,5  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	NO CUMPLE	0	ID:14538.LimSup.: LimInf.: Peso:4,5. Tipo:Cualitativo. Resul:0 CUALI. 0*0=0
<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA DE PRUEBAS DIAGNOSTICA  <b>Indicador: Las solicitudes de esofagogastroduodenoscopias (EDA) y colonoscopias (EDB) deberán registrarse en citaweb el mismo día en que han sido indicadas</b>  Fórmula:  Tipo: Cuantitativo  Peso: 6  LímInf: 70 ; LímSup: 85  Signo: Ascendente</p>	85	6	ID:14540.LimSup:85. LimInf:70. Peso:6. Tipo:Cuantitativo. Resul:85 CUANTI-ASC result > ls -> puntos = peso
<p>Objetivo: LISTA DE ESPERA DE PRUEBAS DIAGNOSTICA  <b>Indicador: Implantación y difusión de aplicación digital a través de Diraya Primaria que permita solicitudes de gastroscopia y colonoscopia según acuerdos de gestión entre UGC de Medicina Interna y UGC de Atención Primaria, y con resolución de problemas previamente</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo</p>	CUMPLE	3	ID:14539.LimSup.: LimInf.: Peso:3. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*3=3

<p>Objetivo: FORMACION E INVESTIGACION  <b>Indicador: INVESTIGACION: Participación en Línea de Investigación propia o compartida.</b>  Fórmula:  Tipo: Cualitativo  Peso: 10  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	CUMPLE	10	ID:14450.LimSup: LimInf. Peso:10. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*10=10
<p>Objetivo: HOSPITALIZACION  <b>Indicador: Uso adecuado de las estancias hospitalarias en función de la casuística atendida</b>  Fórmula: <math>IUE = \frac{EM}{E}</math> (Índice Utilización de Estancias) Compara el consumo real de estancias del hospital con el esperado para la casuística que ha tratado. IUE= EM observado / E esperada. EME (Estancia Media Esperada): Estancia media que tendría el hospital h (EMeh) su  Tipo: Cualitativo  Peso: 3  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	CUMPLE	3	ID:14470.LimSup: LimInf. Peso:3. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*3=3
<p>Objetivo: HOSPITALIZACION  <b>Indicador: Disminuir los reingresos hospitalarios</b>  Fórmula: Episodio índice: - Episodios con tipo de alta distinto de exitus. - Episodios con fecha de alta de enero a mayo, enero a agosto o enero a noviembre según el periodo a evaluar. Reingreso: - Episodio dentro del mismo hospital que el episodio índice y de un  Tipo: Cuantitativo  Peso: 3  LímInf: 8,5 ; LímSup: 7,5  Signo: Descendente</p>	3,32	3	ID:14464.LimSup:7,5. LimInf:8,5. Peso:3. Tipo:Cuantitativo. Resul:3,32 CUANTI-DESC result puntos = peso
<p>Objetivo: CONSULTAS EXTERNAS  <b>Indicador: Aumentar el porcentaje de primeras consultas sobre el total de consultas. En el área de Cardiología</b>  Fórmula: <math>\frac{\text{Primeras consultas procedentes de AP} + \text{Interconsultas procedentes de otra especialidad}}{\text{Total de consultas}} \times 100</math>  Tipo: Cuantitativo  Peso: 2,99  LímInf: 25 ; LímSup: 35  Signo: Ascendente</p>	28,7	1,11	ID:14351.LimSup:35. LimInf:25. Peso:2,99. Tipo:Cuantitativo. Resul:28,7 CUANTI-ASC $(28,7-25)/(35-25) \times 2,99 = (3,7)/(10) \times 2,99 = 1,11$
<p>Objetivo: CONSULTAS EXTERNAS  <b>Indicador: Aumentar el % de utilización de los medicamentos biosimilares de aquellos medicamentos biológicos que tengan biosimilares (adquisición hospitalaria)</b>  Fórmula: <math>\frac{\text{DDD Medicamentos biosimilares utilizados en el hospital}}{\text{DDD Medicamentos biológicos que tengan biosimilares utilizados en el hospital}} \times 100</math>  Tipo: Cualitativo  Peso: 6,01  LímInf: ; LímSup:  Signo:</p>	CUMPLE	6,01	ID:14347.LimSup: LimInf. Peso:6,01. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*6,01=6,01
<p>Objetivo: USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO  <b>Indicador: Promover la prescripción por principio activo</b>  Fórmula: <math>\frac{\text{Numero de recetas prescritas por principio activo de medicamentos sustituibles excepto inyectables}}{\text{numero total de recetas prescritas de medicamentos sustituibles excepto inyectables}} \times 100</math>  Tipo: Cuantitativo  Peso: 1,5  LímInf: 80 ; LímSup: 90  Signo: Ascendente</p>	79,9	0	ID:14755.LimSup:90. LimInf:80. Peso:1,5. Tipo:Cuantitativo. Resul:79,9 CUANTI-ASC result < li -> puntos = 0

14479 PRA SIAGC 4.3.1		<p>Objetivo: INDICADORES DE CALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS DE LA AHRQ IQI</p> <p><b>Indicador: Disminuir la tasa de mortalidad en el infarto agudo de miocardio, sin traslados (IQI 32)</b></p> <p>Fórmula: Tasa de mortalidad intrahospitalaria entre las altas de pacientes de 18 años o más con un código de infarto agudo de miocardio (IAM) en el campo de diagnóstico principal. Se excluyen pacientes con destino al alta desconocido, trasladados a otro hospital,</p> <p>Tipo: Cualitativo Peso: 3 LímInf: ; LímSup: Signo:</p>	CUMPLE	3	ID:14479.LímSup.; LímInf. Peso:3. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*3=3
14482 PRA SIAGC 4.3.2		<p>Objetivo: INDICADORES DE CALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS DE LA AHRQ IQI</p> <p><b>Indicador: USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO RELACIONADO CON ANTIBIOTERAPIA: Mantenimiento y responsable por parte de la UGC de Medicina Interna, con mantenimiento de reuniones y emisión de informes y sesiones clínicas informativas del grupo PIRASOA / PROA.</b></p> <p>Fórmula: Informes y análisis de Actas</p> <p>Tipo: Cualitativo Peso: 4,49 LímInf: ; LímSup: Signo:</p>	CUMPLE	4,49	ID:14482.LímSup.; LímInf. Peso:4,49. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*4,49=4,49
14481 PRA SIAGC 4.3.3		<p>Objetivo: INDICADORES DE CALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS DE LA AHRQ IQI</p> <p><b>Indicador: PACPA. Porcentaje de pacientes con necesidades de C Paliativos incluidos en el seguimiento proactivo de la Plataforma telecontinuidad de C Paliativos tras alta hospitalaria en los servicios de M Interna, Oncología y Hematología, y UCP /Total pacient</b></p> <p>Fórmula: Porcentaje de pacientes con necesidades de Cuidados Paliativos incluidos en seguimiento proactivo de la Plataforma telecontinuidad de C Paliativos tras alta hospitalaria en Medicina Interna, Oncología, Hematología y UCP /Total pacientes de Cuidados Palia</p> <p>Tipo: Cualitativo Peso: 3 LímInf: ; LímSup: Signo:</p>	CUMPLE	3	ID:14481.LímSup.; LímInf. Peso:3. Tipo:Cualitativo. Resul:1 CUALI. 1*3=3
14480 PRA SIAGC 4.3.4		<p>Objetivo: INDICADORES DE CALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS DE LA AHRQ IQI</p> <p><b>Indicador: Incrementar el % de pacientes hospitalizados con valoración del Riesgo de Ulceras por Presión en la Valoración Inicial</b></p> <p>Fórmula: Episodios con mas de 24h ingresados con Riesgo de UPP en la Valoración Inicial a los que se les aplica una Escala de Valoración de Riesgo de Ulceras por presión (Adultos: Braden, Pediatría: Braden Q, Neonatos: NSRAS, UCI: COMHON) x 100 / Población diana</p> <p>Tipo: Cuantitativo Peso: 3 LímInf: 40 ; LímSup: 60 Signo: Ascendente</p>	100	3	ID:14480.LímSup:60. LímInf:40. Peso:3. Tipo:Cuantitativo. Resul:100 CUANTI-ASC result >= Is -> puntos = peso

#### Resumen:

Nº Indicadores: 22

Nº Indicadores evaluados: 22

Puntos Área Económica: 30

Puntos Área Ciudadanía: 21

Puntos Área Conocimiento: 10

Puntos Área Proceso Asistencial: 26,61

Puntos Salud Pública: 0

**Nota UGC provisional: 8,76**

# OBJETIVOS 2022

1 PERSPECTIVA ECONÓMICA	VALOR ÁREA			VALORACIÓN PERSPECTIVA: 30%			
ÁREA ESTRATÉGICA	100% SOBRE			OBJETIVO		META	VALOR
	AH	AP	AGS				AGS
1.1. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PRESUPUESTARIOS	90	90	90	1.1.1.1.	No superar el presupuesto asignado <u>en capítulo I</u>	<= 100%	20
				1.1.1.2.	No superar el presupuesto asignado para acuerdos de consumo (capítulos II y IV sin recetas)	<= 100%	20
				1.1.1.3.	No superar el presupuesto asignado para el <u>consumo en farmacia</u>	<= 100%	20
					Aumentar acuerdos con farmacia de uso de fármacos H para control de gasto respecto a 2021 (2 acuerdos), <u>ambulatorio</u>	>= 3	20
					Aumentar acuerdos con farmacia de uso de fármacos H para control de gasto respecto a 2021 (0 acuerdos), <u>ingresados</u>	>= 1	20

# OBJETIVOS 2022

2 PERSPECTIVA CIUDADANIA		VALOR			VALORACION PERSPECTIVA: 30%			
ÁREA ESTRATÉGICA		100%			OBJETIVO	META	VALOR	
		AH	AP	AGS			AGS	
2.1. LISTA DE ESPERA	2.1.2. LISTA DE ESPERA DE CONSULTAS			20	2.1.2.1.	El Hospital garantizará que ningún paciente pendiente de una primera consulta solicitada desde AP supere el plazo de 60 días para ser atendido (Medicina Interna 50%, Cardiología 25%, Digestivo 25%)..	0	15
					2.1.2.2.	El Hospital garantizará que ningún paciente pendiente de una primera consulta solicitada desde AH supere el plazo de 60 días para ser atendido. (Medicina Interna 50%, Cardiología 25%, Digestivo 25%)..	0	15
	2.1.3. LISTA DE ESPERA DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS			20	2.1.3.1.	El Hospital garantizará que ningún paciente pendiente de una prueba diagnóstica sujeta a garantía de respuesta supere el plazo de 30 días para ser atendido (Cardiología 33%, Digestivo 33%, Neumología 33%).	0	15
					2.1.3.2.	Las solicitudes de esofagogastroduodenoscopias (EDA) y colonoscopías (EDB) deberán registrarse en citaweb el día solicitada o los 3 días siguientes.	>= 85%	15
						Incrementar el % de consultas desde AP a AH para su resolución a través de INTERAL (Programa propio y datos desde SSII del AGSNA).	> año 2021	15
						Aumentar el numero de sesiones clínicas con Atención Primaria con respecto al año 2021	2022>2021	10
						Implementar un sistema que facilite la accesibilidad desde Atención Primaria a pacientes que se prioricen de común acuerdo	Informe de resultados	15

# OBJETIVOS 2022

3 PERSPECTIVA CONOCIMIENTO	VALOR ÁREA			VALORACIÓN PERSPECTIVA: 10%			
ÁREA ESTRATÉGICA	100%			OBJETIVO	META	VALOR	
	AH	AP	AGS			AGS	
3.1. FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN			100	3.1.1.5. Capacitar a los cargos directivos, cargos intermedios y miembros de comisiones de <u>humanización</u> de los centros para elaborar un plan de humanización adaptado a su contexto local	>=1	100	

# OBJETIVOS 2022

4 PERSPECTIVA PROCESO ASISTENCIAL		VALOR ÁREA			VALORACIÓN PERSPECTIVA: 30%			
ÁREA ESTRATÉGICA		100% SOBRE			OBJETIVO	META	VALOR	
		AH	AP	AGS			AGS	
4.1. ORGANIZACIÓN	4.1.1. HOSPITALIZACIÓN			14	4.1.1.2.	Disminuir los <u>reingresos hospitalarios</u>	<= 7,5%	10,0
4.2. CALIDAD	4.2.1. USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO			20	4.2.1.1.	Disminuir la <u>presión antibiótica</u>	<= 1	5
					4.2.1.2.	Aumentar el % de utilización de los medicamentos biosimilares de aquellos medicamentos biológicos que <u>tengan biosimilares (receta)</u>	>= 60%	5
					4.2.1.3.	Aumentar el % de utilización de los medicamentos biosimilares de aquellos medicamentos biológicos que <u>tengan biosimilares (adquisición hospitalaria)</u>	>= 75%	10
					4.2.1.6.	Promover la <u>prescripción por principio activo</u>	>= 92%	5
		4.2.2. INDICADORES DE CALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS DE LA AHRO IQI			10	4.2.2.1.	Disminuir la Tasa de mortalidad en el infarto agudo de miocardio, sin <u>traslados (IQI 32)</u>	Límite inferior del IC de la RE <= 1

# OBJETIVOS 2022

AHRO	IQI						
4.2.4. OTROS INDICADORES DE CALIDAD EN PACIENTES EN EL HOSPITAL			10	4.2.4.5.	Incrementar el % de pacientes hospitalizados con valoración del Riesgo de <u>Úlceras por Presión</u> en la Valoración Inicial	>= 60%	10,00
				4.2.4.6.	Seguimiento de Catéteres Venosos: <u>Prevención de la Flebitis</u>	>= 50%	5,00
				4.2.4.7.	Impulsar la <u>gestión de incidentes y eventos</u> adversos, el análisis de lo ocurrido y aprendizaje	>=70%	10,00
					Al menos 2 <u>acuerdos de colaboración</u> con otras UGC de Atención Hospitalaria	>= 2	5
					Informes y Actas de equipo <u>PROA/PIRASOA</u>	>= 1	5
					Solicitud de certificación a la <u>ACSA (Mejora C)</u> .	SI	10
BANCO DE OBJETIVOS					Implantación de la <u>medición del dolor</u> como 5 constante. NUMERADOR: <u>Episodios</u> con más de 24 horas ingresados con al menos dos valoraciones del Dolor x 100. DENOMINADOR: Episodios con más de 24 horas ingresados . Condición: Para poder valorar este indicador, es necesario que al menos el 20% de Episodios con más de 24 horas ingresados tengan al menos valoración de la intensidad del dolor. Fuente: HISTORIA DIGITAL DE CUIDADOS HOSPITAL.	>= 40%: 100% de los puntos. <= 20%: 0% de los puntos. Los valores entre el 20% Y 40% se valorarán mediante una función de valor.	10

(ATENCIÓN HOSPITALARIA) - PRINCIPIO ACTIVO Y RXXI . USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.  
 ACUMULADO DESDE ENERO 2021 A DICIEMBRE DE 2021  
 H. LA INMACULADA

<u>DENOMINACIÓN</u>	<u>% PA AH</u>
Objetivo. Mínimo	92,00
Objetivo. Óptimo	
Urgencias	94,08
Anestesiología y Reanimación	66,56
Cirugía	93,09
CUIDADOS INTENSIVOS	54,08
Especialidades Quirúrgicas	87,86
Ginecología	98,42
Hematología	55,84
Medicina Interna	79,90
Pediatría	95,76
Rehabilitación	80,92
Salud Mental Interniveles	84,88
Traumatología	92,97
H. La Inmaculada	87,69

(ATENCIÓN HOSPITALARIA) - DDD BIOSIMILARES. USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.  
 ACUMULADO DESDE ENERO 2021 A DICIEMBRE DE 2021  
 H. LA INMACULADA

<u>DENOMINACIÓN</u>	<u>% DDD Biosimilares</u>
Objetivo. Mínimo	50,00
Objetivo. Óptimo	
Urgencias	24,57
Anestesiología y Reanimación	5,84
Cirugía	97,00
CUIDADOS INTENSIVOS	28,57
Especialidades Quirúrgicas	61,89
Ginecología	53,52
Hematología	69,39
Medicina Interna	51,00
Pediatría	0,00
Salud Mental Interniveles	0,00
Traumatología	82,41
H. La Inmaculada	57,83

(ATENCIÓN HOSPITALARIA) - PRINCIPIO ACTIVO Y RXXI. USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.  
 ACUMULADO DESDE ENERO 2021 A DICIEMBRE DE 2021  
 MEDICINA INTERNA

<u>DENOMINACIÓN</u>	<u>% PA AH</u>
Objetivo. Mínimo	92,00
Objetivo. Óptimo	
CARMEN CONTRERAS SANTOS	51,11
CARRASCO MIRAS, FERNANDO	3,70
CARRILLO ALASCIO, PEDRO LUIS	85,85
DANIEL BRAVO BUSTOS	86,69
EDUARDO LOPEZ SANCHEZ	88,61
FERNANDEZ GARCIA, M SOLEDAD	97,40
FERNANDEZ MUÑOZ, JOAQUIN ANDRES	80,93
FRANCISCO CARRION CAMPOS	100,00
GARCIA PEÑA, ANA	3,23
GARCIA SANCHEZ, MARIA DEL CARMEN	69,23
HERMINIA SANCHEZ MARTINEZ	57,42
JAVIER GONZALEZ GARCIA	92,45
JUAN PEDRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	93,06
JULIAN ANDRES CEBALLOS GUTIERREZ	86,65
LARA MARTINEZ, GUILLERMINA	89,32
MARIA CARMEN GARCIA MARIN	87,23
MARTIN REVELLES, MARIA BELE	57,97
PABLO ISAAC JERVEZ PUENTE	53,42
PARRA GARCIA, GINES DAVI	82,79
PEREZ SOLA, MARIA JOSE	91,12
YOLANDA GONZALEZ ARANDA	66,97
<b>Medicina Interna</b>	<b>79,90</b>

(ATENCIÓN HOSPITALARIA) - PRINCIPIO ACTIVO Y RXXI. USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.  
 ACUMULADO DESDE ENERO 2022 A MARZO DE 2022  
 MEDICINA INTERNA

<b><u>DENOMINACIÓN</u></b>	<b><u>% PA AH</u></b>
Objetivo. Mínimo	92,00
Objetivo. Óptimo	
ALEJANDRO HUGO VERDEL PORCEL	98,37
CARMEN CONTRERAS SANTOS	61,42
CARRILLO ALASCIO, PEDRO LUIS	87,47
DANIEL BRAVO BUSTOS	88,72
DELGADO NINOSKA	91,72
EDUARDO LOPEZ SANCHEZ	83,59
FERNANDEZ RAMOS RAQUEL	0,00
FERNANDEZ GARCIA, M SOLEDAD	95,08
FERNANDEZ MUÑOZ, JOAQUIN ANDRES	82,47
GARCIA VANESSA	96,76
GONZALEZ LIZARAN ALBA	97,23
HERMINIA SANCHEZ MARTINEZ	67,76
ISABEL GALLARDO SANCHEZ	95,64
JAVIER GONZALEZ GARCIA	94,11
JUAN PEDRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	96,06
LARA MARTINEZ, GUILLERMINA	96,82
MARIA CARMEN GARCIA MARIN	87,82
MARTIN REVELLES, MARIA BELE	53,78
PABLO ISAAC JERVEZ PUENTE	72,20
PARRA GARCIA, GINES DAVI	90,53
PEREZ SOLA, MARIA JOSE	94,26
SERGIO DORADO HART	92,94
YOLANDA GONZALEZ ARANDA	59,88
<b>Medicina Interna</b>	<b>85,98</b>

(ATENCIÓN HOSPITALARIA) - DDO BIOSIMILARES USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.  
ACUMULADO DESDE ENERO 2021 A DICIEMBRE DE 2021  
MEDICINA INTERNA

<u>DENOMINACIÓN</u>	<u>% DDD Biosimilares</u>
Objetivo. Mínimo	50,00
Objetivo. Óptimo	
CARMEN CONTRERAS SANTOS	12,90
CARRILLO ALASCIO, PEDRO LUIS	33,33
DANIEL BRAVO BUSTOS	59,68
EDUARDO LOPEZ SANCHEZ	12,00
FERNANDEZ GARCIA, M SOLEDAD	93,57
FERNANDEZ MUÑOZ, JOAQUIN ANDRES	93,15
FRANCISCO CARRION CAMPOS	37,20
HERMINIA SANCHEZ MARTINEZ	0,00
JUAN PEDRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	94,46
JULIAN ANDRES CEBALLOS GUTIERREZ	55,97
LARA MARTINEZ, GUILLERMINA	57,88
MARTIN REVELLES, MARIA BELE	6,33
PABLO ISAAC JERVEZ PUENTE	37,00
PARRA GARCIA, GINES DAVI	100,00
PEREZ SOLA, MARIA JOSE	34,68
YOLANDA GONZALEZ ARANDA	100,00
Medicina Interna	51,00

(ATENCIÓN HOSPITALARIA) - **DDD BIOSIMILARES.** USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.  
ACUMULADO DESDE ENERO 2022 A **MARZO DE 2022**  
MEDICINA INTERNA

<u>DENOMINACIÓN</u>	<u>% DDD Biosimilares</u>
Objetivo. Mínimo	60,00
Objetivo. Óptimo	
ALEJANDRO HUGO VERDEL PORCEL	100,00
CARMEN CONTRERAS SANTOS	0,00
CARRILLO ALASCIO, PEDRO LUIS	0,00
DANIEL BRAVO BUSTOS	100,00
DELGADO NINOSKA	0,00
EDUARDO LOPEZ SANCHEZ	0,00
FERNANDEZ GARCIA, M SOLEDAD	91,88
FERNANDEZ MUÑOZ, JOAQUIN ANDRES	100,00
GARCIA VANESSA	100,00
GONZALEZ LIZARAN ALBA	83,52
ISABEL GALLARDO SANCHEZ	14,29
JAVIER GONZALEZ GARCIA	0,00
JUAN PEDRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	58,33
LARA MARTINEZ, GUILLERMINA	20,44
MARIA CARMEN GARCIA MARIN	100,00
MARTIN REVELLES, MARIA BELE	48,78
PABLO ISAAC JERVEZ PUENTE	0,00
PARRA GARCIA, GINES DAVI	100,00
PEREZ SOLA, MARIA JOSE	100,00
YOLANDA GONZALEZ ARANDA	100,00
Medicina Interna	73,55

## OBJETIVOS INDIVIDUALES 2022

### ✚ F.E.A. (2022).

OBJETIVO	Limite	Peso	Resultado	Puntos
<b>INTERCONSULTA VIRTUAL:</b> Respuesta en plazo 100%. (incluye cobertura en "periodos vacaciones" de asistencia sólo en planta o pruebas complementarias y cobertura de otras unidades de Primaria). Sesiones en Primaria y Atención Busca de Internista de Referencia.	SI	3		
<b>PRESCRIPCION POR PRINCIPIO ACTIVO</b>	>90%	1		
<b>MEDICAMENTOS BIOSIMILARES UTILIZADOS EN EL HOSPITAL</b> ( <u>enoxaparina epoetina filgastrim adalimumab infliximab</u> )	>75%	1		
<b>MEDICAMENTOS BIOSIMILARES PRESCRIPCION AMBULATORIA</b> ( <u>enoxaparina rovi hepaxane inhixa (no clexane), insulina glargina abasaglar semglee (no lantus), teriparatida duratil livogiva movymia terrona (no forsteo ni tetridar), folitropina alfa.</u> )	>60%	1		
<b>FEA REFERENTE EN ...: <span style="color: red;">IMPLANTAR AREA DE MEJORA antes del 01/12/2022</span></b>	Doc. y acta	4		
Uso eficiente de estancias hospitalarias, H. Día y evitar reingresos.				
Conciliación medicación al alta (Receta XXI)				
Informes de Exitus.				
Realizar cursos de RRLL.				
Acudir a Vigilancia de la Salud cuando corresponda.				
<b>TOTAL</b>		<b>10</b>		

Recibí,

Jefe de Servicio