

# **INFORME NÚMERO 2 DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON BASE EN LOS RIPS**

**Período: Segundo Trimestre de 2014**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN ANTONIO DE PITALITO – HUILA**

**NIT. 891.180.134 - 2**

**Pitalito, 22 de Julio de 2014**

**DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ  
Gerente**

## ÍNDICE

<b>JUSTIFICACIÓN</b>	<b>1</b>
1. ESTADÍSTICA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL SEGUNDO TRIMESTRE DE DE 2014 (De Abril A Junio)	2
1.1. Pacientes Atendidos y Facturación	2
1.2. Atención Por Régimen	9
1.3. Estadísticas Vitales	11
1.4. Indicadores de Eficiencia Técnica Por Especialidad	13
1.5. Medición de la Satisfacción del Usuario	15
1.6. Cirugías Realizadas Por Especialidad	17
1.7. Laboratorios Procesados Por Servicios	18
1.8. Servicio de Terapias y Rehabilitación	18
1.9. Perfil Epidemiológico	19

## JUSTIFICACIÓN

Con el fin de dar cumplimiento al Plan de Gestión Institucional para el período 2012-2016 de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Pitalito, se presenta ante los Honorables Miembros de la Junta Directiva de la Entidad el documento denominado “Informe Número 2 de la Prestación de Servicios de Salud Con Base en los RIPS, Período: Segundo Trimestre de 2014”.

La trayectoria de los informes basados en los RIPS, es un mecanismo esencial para los procesos de radicación de la facturas por concepto de venta de servicios ante los pagadores (EAPB) y demás entidades deudoras; así como el análisis al interior del Hospital para el cumplimiento de metas, para optimizar los recursos de los que se dispone en cumplimiento de nuestro objeto social.

El siguiente informe se realizó para dar cumplimiento a los compromisos establecidos en el Indicador No. 8 (ocho), del Área Financiera y Administrativa del Plan de Gestión. Para ello es necesario realizar un análisis de la prestación de los servicios de salud del Segundo Trimestre de 2014; teniendo en cuenta los aspectos normativos de cumplimiento, los procesos asistenciales, los procesos administrativos, la estadística de la producción de los diferentes servicios, y las gestiones adelantadas por la Gerencia con su equipo de trabajo.

Por último se hace extensiva la invitación a los Honorables Miembros de Junta Directiva de nuestro Hospital, para continuar con el acompañamiento y apoyo incondicional, en la búsqueda del logro de los objetivos Institucionales con éxito.

## **1. ESTADÍSTICA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2014 (De Abril A Junio)**

El presente Informe de RIPS No. 2 que corresponden al Segundo Trimestre de 2014, se realizó con fundamento del Marco Legal vigente (Ley 100 de 1993, La Resolución No. 3374 de 2000, La Resolución No. 951 de 2002, y la Ley 1438 de 2011, entre otras).

Los RIPS (Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud), son el conjunto de datos mínimos y básicos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requiere para los procesos de dirección, regulación y control, y como soporte de la venta de servicio, cuya denominación, estructura y características se ha unificado y estandarizado para todas las entidades a que hace referencia el artículo segundo de la Resolución No. 3374 de 27 de Diciembre de 2000.

A continuación se expone la información más relevante del período objeto de estudio, la cual forma parte de toda la producción de servicios y procedimientos realizados en la Institución; ésta información es el insumo para que el Ministerio de Salud y Protección Social, proceda al cálculo de la U.V.R. (Unidad de Valor Relativo), en la construcción del indicador número cinco (5) de la matriz de indicadores del Plan de Gestión.

La fuente de información del presente documento son las bases de datos contenidas en el software de Historias Clínicas (Índigo Crystal), la cual fue debidamente validada como lo estipulan los procesos internos para el cierre mensual. Así mismo se surtió los procesos de consolidación de datos en la Oficina de Estadística del Hospital; dicha información consolidada fue presentada en los términos de la normatividad vigente ante la Secretaría de Salud Departamental, Ministerio de Salud y la Protección Social, y la Superintendencia Nacional de Salud.

Los registros de los datos informativos que se presentan a continuación permiten evidenciar el buen funcionamiento de su sistema de información y a la vez los efectos del crecimiento en la productividad de los diferentes servicios más relevantes de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio De Pitalito.

### **1.1. PACIENTES ATENDIDOS Y FACTURACIÓN:**

Como es de conocimiento general y lo expuesto en informes anteriores la población potencial a atender en nuestro Hospital a la fecha son aproximadamente 290.000 personas, debido al radio de influencia de los Municipios de la zona sur y los Departamentos vecinos como el Cauca, Putumayo y Caquetá.

Del total de la población potencial se estima que aproximadamente el 69% es del Régimen subsidiado, el 25% pertenece al Régimen Contributivo y el 6% es una población flotante.

A continuación se da a conocer la participación por regímenes y otras entidades deudoras con respecto al comportamiento de la facturación para el Segundo Trimestre de 2014, comparada con la presentada hace un año.

**COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA**  
**2° Trim/2013 Vs. 2° Trim/2014**  
**(En millones de Pesos)**

RÉGIMEN	Vig. 2013		Vig. 2014		VARIACIÓN 2014-2013	
	2° TRIM.	% Partic.	2° TRIM.	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	8.239	73,6%	9.925	77,5%	1.686	20,5%
R. Contributivo	1.174	10,5%	1.034	8,1%	-140	-11,9%
SOAT-ECAT	1.035	9,2%	936	7,3%	-99	-9,6%
Sec. Dptales.	312	2,8%	231	1,8%	-81	-26,0%
Sec. Mpales.	30	0,3%	30	0,2%	0	0,0%
IPS Privadas	143	1,3%	291	2,3%	148	103,5%
IPS Públicas	1	0,0%	1	0,0%	0	0,0%
R. Especial	262	2,3%	334	2,6%	72	27,5%
Otros Regímenes	4	0,0%	30	0,2%	26	650,0%
<b>TOTAL FACTURACIÓN</b>	<b>\$ 11.200</b>	<b>100,0%</b>	<b>\$ 12.812</b>	<b>100,0%</b>	<b>\$ 1.612</b>	<b>14,4%</b>
<b>PROMEDIO MENSUAL</b>	<b>\$ 3.733</b>		<b>\$ 4.271</b>		<b>\$ 537</b>	

Fuente: Facturación.

En la tabla anterior se evidencia el comportamiento positivo del global de la facturación del Hospital y en detalle para cada tipo de Régimen. Hace un año, durante el 2° Trimestre de 2013 se facturaron \$11.200 millones de pesos, con un promedio mensual de \$3.733 millones; para el mismo Trimestre en el 2014 la facturación fue de \$12.812 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.271 millones de pesos.

El comportamiento en general por régimen es el mismo, encabezado por el Régimen Subsidiado con el 77,5%, seguido por el Régimen Contributivo con el 8,1% y en tercer puesto tenemos SOAT-ECAT, con el 7,3%. Se nota un incremento favorable al facturar un 103,5% (\$148 millones) comparativamente a cargo de las IPS Privadas y del 650% (\$26 millones) por concepto de Otros Regímenes.

En las variaciones, las cifras más representativas de crecimiento se ubican con el Régimen Subsidiado \$1.686 millones (20,5%), seguida del Régimen Especial con \$72 millones (27,5%), y las mencionadas anteriormente (IPS Privadas y Otros Regímenes).

En las variaciones con disminuciones tenemos: El Régimen Contributivo con \$140 millones (-11,9%), el SOAT-ECAT con \$99 millones (-9,6%) y las Secretarías de Salud

Departamentales \$81 millones (-26%). En el caso del comportamiento sin variaciones tenemos las Secretarías de Salud Municipales y las IPS Públicas.

En general en el consolidado de la facturación comparativa del 2° Trimestre para las dos vigencias, el resultado fue positivo al pasar de \$11.200 millones a \$12.812 millones, lo que representa un crecimiento del 14,4% o su equivalente a \$1.612 millones; para un crecimiento mensual de facturación de \$537 millones.

Analizando el 2° Trimestre de 2014, en el cual se facturaron \$12.812 millones, el aporte por concepto de servicio de UCI Adultos a dicha facturación fue de \$1.320 millones (promedio mensual \$440 millones), que representa el 10,30% sobre el total facturado. Es un comportamiento similar al obtenido en la vigencia de 2013, cuyo servicio contribuyó a la facturación consolidada de 2013 con el 12% (\$5.341 millones durante la vigencia 2013).

También es necesario recordar que en el 2013, la facturación tuvo un comportamiento que osciló trimestralmente entre \$10.153 millones (más bajo) y \$12.232 millones (más alto), para un promedio trimestral de \$11.124 millones, o su equivalente mensual de \$3.708 millones.

Otro dato que nos indica el crecimiento de los servicios son el número de las facturas elaboradas:

Recordemos las facturas elaboradas en el 2013, en forma trimestral y mensual:

- Primer Trimestre 29.275 Facturas Promedio mensual 9.758
- Segundo Trimestre 34.821 Facturas Promedio mensual 11.607
- Tercer Trimestre 39.139 Facturas Promedio mensual 13.046
- Cuarto Trimestre 27.424 Facturas Promedio mensual 9.141

Consolidado A Diciembre, 130.659 Facturas, con un promedio mensual de 10.888

El comportamiento de las facturas elaboradas para el Primer Trimestre de 2014:

- Primer Trimestre /2014 34.899 Facturas Promedio mensual 11.633
- Segundo Trimestre /2014 34.347 Facturas Promedio mensual 11.449

Al comparar el promedio mensual de 2013 con el actual, arroja un crecimiento de 5,99% (653 facturas más cada mes).

En resumen del 1° trimestre de 2014 de la facturación por centro de costo es el siguiente:

**FACTURACIÓN POR CENTRO DE COSTO**  
**2° TRIMESTRE DE 2014 (En millones de Pesos)**

CENTRO DE COSTO	2° Trim/2014	Participación
Salas de Cirugía	2.386	18,62%
Farmacia e insumos Hospitalarios	1.947	15,20%
Hospitalización	1.431	11,17%
Urgencias	1.399	10,92%
Unidad de Gineco-Obstetricia	1.386	10,82%
U.C.I. Adultos	1.320	10,30%
Laboratorio Clínico	946	7,38%
Consulta Externa	667	5,21%
Imagenología	592	4,62%
Referencia y Contrarreferencia	465	3,63%
Banco de Sangre	181	1,41%
Rehabilitación y Terapias	92	0,72%
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 12.812</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Facturación y Sistemas de Información

La tabla anterior evidencia el comportamiento de la facturación para cada centro de costo (Servicio) para el 2° Trimestre de 2014, que en su sumatoria se puede decir que el más representativo es Salas de Cirugía con el 18,62% (\$2.386 millones), seguido de Farmacia con el 15,20% (\$1.947 millones) y en tercer puesto se encuentra Hospitalización con el 11,17% (\$1.431 millones); estos tres primeros servicios en conjunto lograron facturar el 44,99% que equivale a \$5.764 millones.

A continuación se da a conocer la participación por regímenes y otras entidades deudoras con respecto al comportamiento de la facturación acumulada con corte A 30 de Junio de 2014, comparada con la presentada hace un año.

**COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA**  
**A Junio de 2013 Vs. A Junio de 2014**  
**(En millones de Pesos)**

RÉGIMEN	Vig. 2013		Vig. 2014		VARIACIÓN 2014-2013	
	A Junio	% Partic.	A Junio	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	15.847	74,2%	19.513	76,0%	3.665	23,1%
R. Contributivo	2.069	9,7%	2.010	7,8%	-59	-2,9%
SOAT-ECAT	1.981	9,3%	2.027	7,9%	46	2,3%
Sec. Dptales.	559	2,6%	765	3,0%	206	36,8%
Sec. Mpales.	59	0,3%	65	0,3%	6	9,9%
IPS Privadas	257	1,2%	494	1,9%	237	92,1%
IPS Públicas	3	0,0%	11	0,0%	8	292,4%
R. Especial	571	2,7%	677	2,6%	105	18,4%
Otros Regímenes	6	0,0%	120	0,5%	115	2022,8%
<b>TOTAL FACTURACIÓN</b>	<b>\$ 21.353</b>	<b>100,0%</b>	<b>\$ 25.680</b>	<b>100,0%</b>	<b>\$ 4.327</b>	<b>20,3%</b>
<b>PROMEDIO MENSUAL</b>	<b>\$ 3.559</b>		<b>\$ 4.280</b>		<b>\$ 721</b>	

Fuente: Facturación.

En la tabla anterior se evidencia el comportamiento positivo del global de la facturación del Hospital y en detalle para cada tipo de Régimen. Hace un año, con corte A 30 de Junio, donde se facturaron \$21.353 millones de pesos, con un promedio mensual de \$3.559 millones; para el mismo período en el 2014 la facturación fue de \$25.680 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.280 millones de pesos. Así mismo, se evidencia un crecimiento comparativo general del 20,3% que equivale a \$4.327 millones, representado en un crecimiento promedio mensual de \$721 millones. El crecimiento se dio en general en todos los conceptos, a excepción del Régimen Contributivo, el cual disminuyó a la fecha en 2,9% (\$59 millones).

**-Acciones desarrolladas para el cumplimiento de las metas de 2014 en los Procesos de Facturación:**

- En forma semanal desde el comité Técnico Gerencial se ha liderado con los coordinadores de servicios que revisen y aseguren todos los procedimientos realizados en la facturación en forma diaria. Para asegurar el 100% de la facturación de los servicios prestados, y detectar los errores humanos de imputación de los centros de costos.
- Reuniones mensuales con todo el equipo que interviene en el proceso de facturación (facturadores, admisiones, notificaciones, autorizaciones y citas médicas), para analizar los procesos internos y externos del servicio; al igual que las causales de las glosas, realizando una retroalimentación para corregir las falencias presentadas. Así mismo, se da a conocer las modalidades o ajustes a los respectivos contratos existentes con las entidades deudoras, o los nuevos contratos que entran en vigencia para que sean parametrizados en los sistemas de información. Otro tema que se socializa y retroalimenta son las nuevas versiones de ajustes a los sistemas de información.
- Mensualmente se mitiga e impactan las facturas que quedan en estado uno (1) con el equipo de la oficina principal una semana antes de terminar el mes se realiza un barrido con todas las dependencias para que suministren los soportes faltantes de las facturas para poderlas radicar en forma oportuna.
- Las facturas pendientes por radicar son mínimas, debido a la implementación de las ayudas tecnológicas y al compromiso del talento humano del área de facturación.
- Se continúa con el desarrollo de la estrategia del “Centro de Acopio”, la cual ha tenido resultados positivos en el incremento de la facturación de nuestro hospital; generando un impacto social en nuestra región, al evitar desplazamientos de nuestros usuarios a otras IPS fuera de nuestra área de influencia, y al ofrecer los servicios con oportunidad y calidad.

En las siguientes tablas se da a conocer el número de pacientes atendidos en el Segundo Trimestre de 2014 para los Servicios de Urgencias, Consulta Externa y Hospitalización, distribuidos para cada una de las especialidades médicas y por grupos de edad, ordenados en forma descendente:

**- Segundo Trimestre de 2014:**

**SERVICIO DE URGENCIAS**  
SEGUNDO TRIMESTRE 2014 (Abril A Junio)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a14	15 - 44	45-59	> 60	
MEDICINA GENERAL	61	162	1.091	1.032	3.352	1.125	1.531	<b>8.354</b>
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	1.019	677	2.317	<b>4.013</b>
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	92	3.809	60	13	<b>3.974</b>
PEDIATRIA	419	1.086	723	475	0	0	0	<b>2.703</b>
QUIRURGICAS	0	1	32	112	731	312	654	<b>1.842</b>
ORTOPEDIA	0	0	40	154	620	175	235	<b>1.224</b>
NEUROCIRUGIA	0	0	8	21	201	67	63	<b>360</b>
UROLOGIA	0	0	4	6	74	62	161	<b>307</b>
OFTALMOLOGIA	0	0	4	12	70	30	32	<b>148</b>
CARDIOLOGIA	0	0	0	0	3	8	25	<b>36</b>
PERINATOLOGIA	0	0	0	2	32	2	0	<b>36</b>
GASTROENTEROLOGIA	0	0	1	0	8	7	15	<b>31</b>
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	1	2	2	0	0	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>480</b>	<b>1.249</b>	<b>1.904</b>	<b>1.908</b>	<b>9.921</b>	<b>2.525</b>	<b>5.046</b>	<b>23.033</b>

TOTAL CONSULTA MEDICINA GENERAL: 8.354  
 TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 14.679

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias (23.033), el 36,26% (8.354) corresponden a la atención de Medicina General. Del gran total atendido 4.013 usuarios (17,42%), requirieron consulta especializada con Medicina Interna y 3.974 pacientes (17,25%) de Gineco-Obstetricia. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la tiene el grupo de 15 a 44 años de edad con 9.902 pacientes (el 42,99 % sobre el total), seguidos de los pacientes mayores de 60 años de edad (5.046 con un peso del 21,90%).

**- Consulta Externa**

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (16.927), el 22,88% (3.874) corresponde a consulta especializada de Gineco-Obstetricia, 2.814 pacientes fueron de Medicina Interna (el 16,62%); 2.292 pacientes (el 13,54%) fueron atendidos por la especialidad de Cirugía. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 7.236 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 3.559 pacientes.

**SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA**  
SEGUNDO TRIMESTRE 2014 (Abril A Junio)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a14	15 - 44	45-59	> 60	
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	38	3.153	567	116	<b>3.874</b>
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	767	717	1.330	<b>2.814</b>
QUIRURGICAS	0	4	31	146	1.026	576	509	<b>2.292</b>
PEDIATRIA	208	398	612	587	1	0	0	<b>1.806</b>
ORTOPEDIA	0	2	122	195	658	338	312	<b>1.627</b>
UROLOGIA	0	2	35	78	440	388	587	<b>1.530</b>
OFTALMOLOGIA	0	6	41	103	236	203	414	<b>1.003</b>
ANESTESIA	0	1	23	65	279	187	81	<b>636</b>
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	1	16	77	133	88	49	<b>364</b>
PERINATOLOGIA	0	0	0	0	266	7	0	<b>273</b>
PSICOLOGIA	0	0	18	81	103	20	15	<b>237</b>
NEUROCIRUGIA	0	0	6	13	94	53	58	<b>224</b>
CARDIOLOGIA	0	0	1	1	27	27	68	<b>124</b>
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	1	54	48	20	<b>123</b>
MEDICINA GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>208</b>	<b>414</b>	<b>905</b>	<b>1.385</b>	<b>7.237</b>	<b>3.219</b>	<b>3.559</b>	<b>16.927</b>

TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 16.927

**SERVICIO DE HOSPITALIZACION**  
SEGUNDO TRIMESTRE 2014 (Abril A Junio)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL EGRESOS
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a14	15 - 44	45-59	> 60	
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	10	1.411	65	19	1.505
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	112	95	362	569
PEDIATRIA	22	97	301	115	0	0	0	535
QUIRURGICAS	0	0	3	37	165	49	90	344
NEONATOS	278	0	0	0	0	0	0	278
UCI INTENSIVOS	0	0	0	3	42	20	64	129
ORTOPEDIA	0	0	3	18	45	15	21	102
UROLOGIA	0	1	0	1	5	9	40	56
NEUROCIRUGIA	0	0	1	0	30	12	12	55
UCI INTERMEDIOS	0	0	0	0	7	13	32	52
PERINATOLOGIA	0	0	0	1	42	1	0	44
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>98</b>	<b>308</b>	<b>185</b>	<b>1.859</b>	<b>279</b>	<b>640</b>	<b>3.669</b>

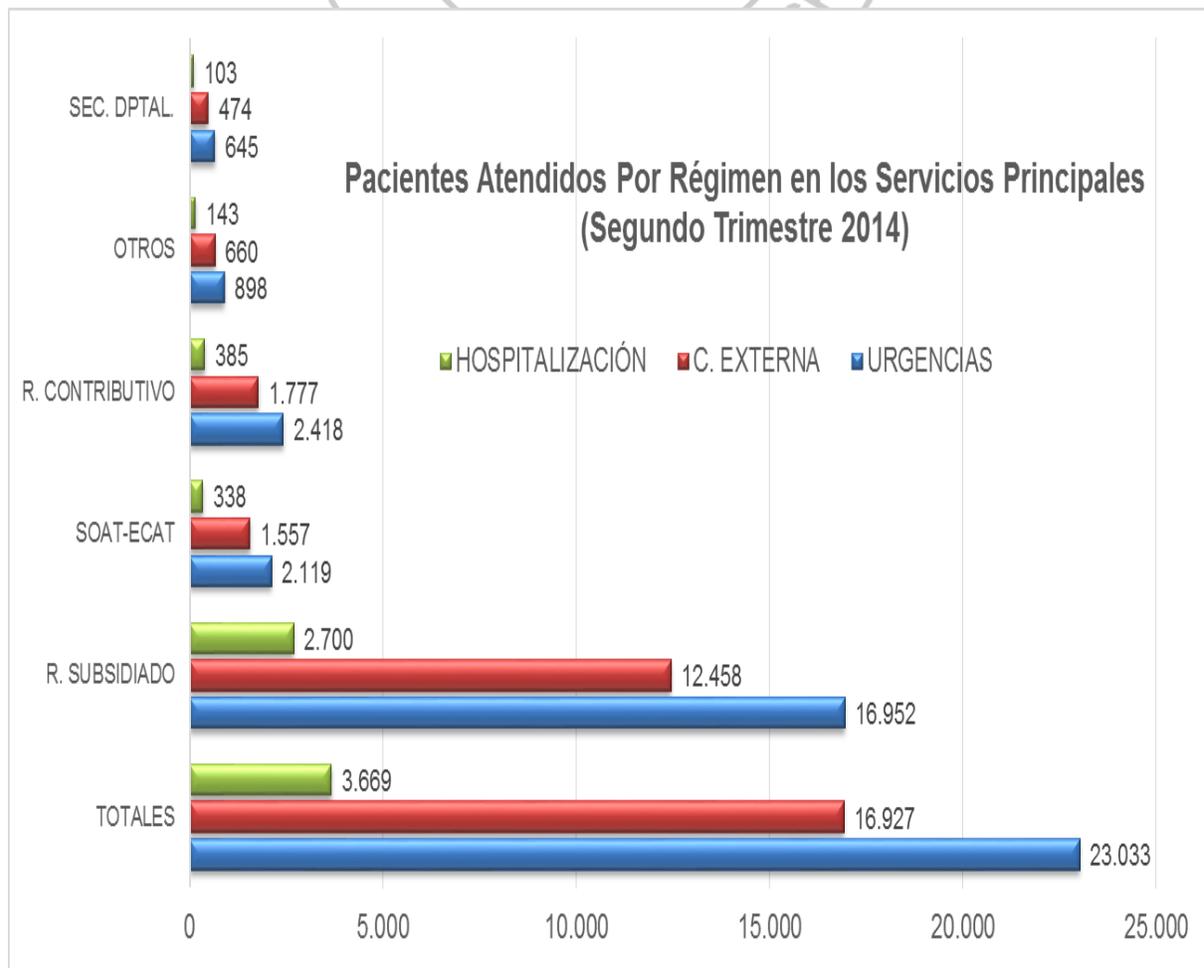
TOTAL PACIENTES EGRESADOS : 3.669

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización (3.669), el 41,01% (1.505) corresponde a la especialidad de Gineco-Obstetricia, 569 pacientes (el 15,50%) fueron atendidos por la especialidad de Medicina Interna, y 535 pacientes (el 14,58%) del servicio de Pediatría. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 1.859 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 640 pacientes.

**1.2. ATENCIÓN POR RÉGIMEN:**

- **Segundo Trimestre de 2014:** Atención de los Pacientes (Total 43.629) por Régimen para los tres servicios principales, durante el período Abril A Junio de 2014:

SERVICIO	TOTAL PACIENTES ATENDIDOS
Urgencias	23.033
Consulta Externa	16.927
Hospitalización	3.669



A nivel general la atención para los tres servicios por Régimen para el Primer Trimestre de 2014, está conformado en promedio por el 73,60% para el Régimen Subsidiado, el 10,50% para el Régimen Contributivo, el 9,20% para el SOAT, el 2,80% para la Secretaría de Salud Departamental, y el 3,90% restante distribuido para los demás tipos de Regímenes.

El Primer trimestre de 2014, cerramos con la siguiente estadística de atención de pacientes: Urgencias 23.142, Consulta externa 17.568, Hospitalización 3.730 pacientes, para un total de atención en el Trimestre 1° de 2014 de 44.440 personas.

Si comparamos la estadística de la atención del Trimestre 1° /2014 con la del Trimestre 2°/2014, hemos presentado una ligera disminución del 1,82%; al pasar a atender 43.629 personas, una diferencia de 811 con respecto al Primer Trimestre de 2014.

Pero para el tema de las variaciones es mejor comparar períodos similares, a continuación un comparativo de pacientes atendidos para el Segundo Trimestre hace un año y para el actual del presente informe:

**COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS  
EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS  
2° Trim/2013 V.S. 2° Trim/2014**

SERVICIO	Vigencia 2013		Vigencia 2014		VARIACIÓN 2014-2013	
	2° Trim.	% Partic.	2° Trim.	% Partic.	Usuarios	% Partic.
Urgencias	21.466	52,0%	23.033	52,8%	1.567	7,3%
Consulta Externa	16.166	39,2%	16.927	38,8%	761	4,7%
Hospitalización	3.646	8,8%	3.669	8,4%	23	0,6%
<b>TOTAL TRIMESTRE</b>	<b>41.278</b>	<b>100,0%</b>	<b>43.629</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.351</b>	<b>5,7%</b>
<b>Promedio Mensual</b>	<b>13.759</b>		<b>14.543</b>		<b>784</b>	

Fuente: Estadística e Informes de RIPS

En la página tres (3) del presente informe se realizó un comparativo en el tema de facturación y en la tabla anterior observamos el efecto del crecimiento por concepto de pacientes atendidos, el cual es muy significativo por cuanto la variación de \$1.612 millones se traduce en una atención mayor en 2.351 usuarios.

El crecimiento es notorio y proporcional para los tres (3) servicios principales, en Urgencias crecimos un 7,3% (1.567 pacientes), en Consulta Externa la cifra es del 4,7% (761 pacientes) y en Hospitalización por el tema de la limitantes en número de camas y capacidad instalada, el crecimiento fue del 0.6% (23 pacientes), lo que se traduce en una mayor resolutivez del servicio. En Urgencias, ha sido clave la puesta al servicio de la comunidad de las nuevas áreas de la Fase I.

En conclusión crecimos comparativamente para el Trimestre 2° de las vigencias 2013-2014 en un 5,7%, o su equivalente en 2.351 más pacientes que el año pasado (Equivalente a un crecimiento Proporcional mensual de 784 personas).

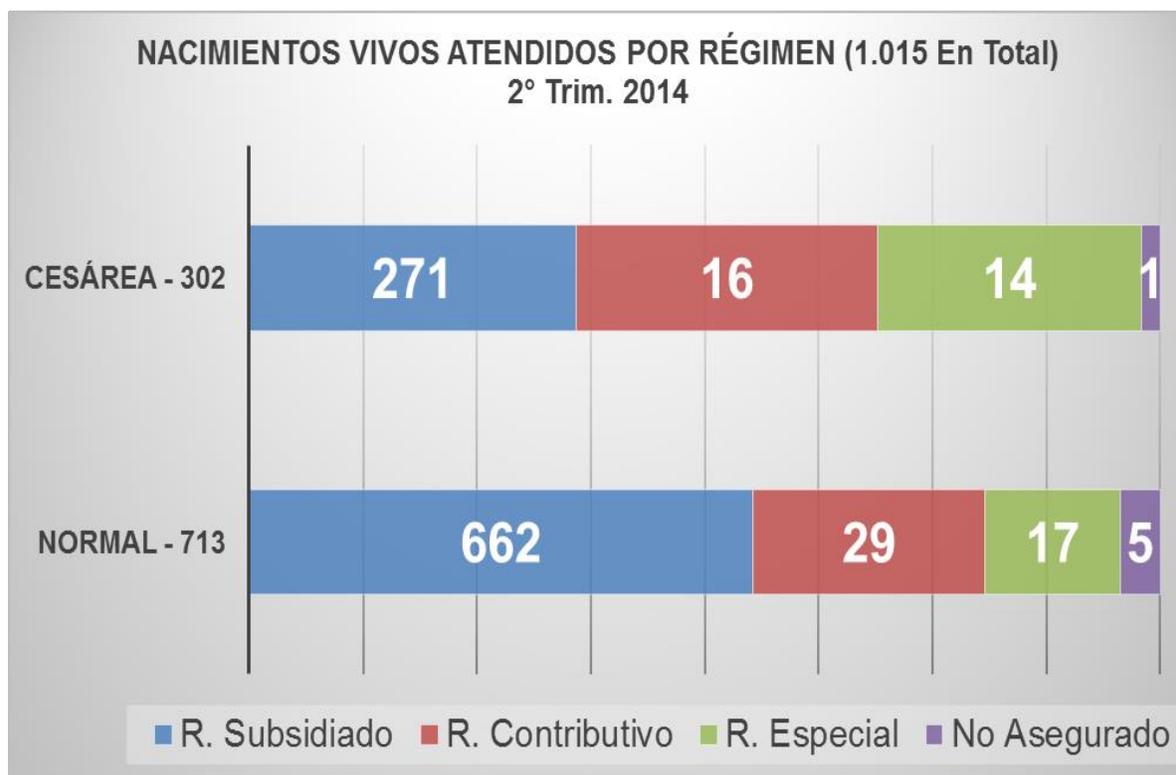
### 1.3. ESTADÍSTICAS VITALES:

Las Estadísticas Vitales, comprenden los nacimientos y defunciones que se presentan intrahospitalariamente; éste reporte se presenta ante la página web del RUAF (Registro Único de Afiliación) del Ministerio de Salud y Protección Social. Con ésta estadística el DANE (Departamento Nacional de Estadística), procede a realizar el cálculo de las tasas de crecimiento de población y las tasas de mortalidad, para todo el territorio nacional.

La siguiente es la información hospitalaria de las Estadísticas Vitales para los respectivos períodos:

- **Segundo Trimestre de 2014:** Se observa una atención total de nacimientos (vivos) de 1.015 (713 partos normales y 302 cesáreas), donde el Régimen Subsidiado tiene la mayor participación con un promedio del 92,8% para los partos normales y del 89,7% para las cesáreas atendidas.

En la siguiente gráfica se ilustra el comportamiento de los nacimientos por tipo y régimen:



Un dato importante son el número de remisiones atendidas de los Municipios del área de influencia y Departamentos vecinos, en lo relacionado con los nacimientos atendidos, por cuanto el 52,32% (531 partos) son de origen diferente al Municipio de Pitalito; como se ilustra a continuación por origen de Municipio en forma descendente por cantidad:

MUNICIPIO	NACIMIENTOS ATENDIDOS	PARTICIPACIÓN
PITALITO	484	48%
ACEVEDO	112	11%
ISNOS	89	9%
SAN AGUSTÍN	89	9%
TIMANÁ	59	6%
PALESTINA	54	5%
OPORAPA	42	4%
SALADOBLANCO	41	4%
ELÍAS	18	2%
TARQUI	14	1%
MOCOA	2	0,2%
SAN VICENTE DEL CA	2	0,2%
ALTAMIRA	1	0,1%
FLORENCIA	1	0,1%
GUADALUPE	1	0,1%
NEIVA	1	0,1%
PAICOL	1	0,1%
RIVERA	1	0,1%
SAN MIGUEL	1	0,1%
SANTA ROSA	1	0%
SUAZA	1	0%
<b>TOTALES</b>	<b>1.015</b>	<b>100%</b>

Otra cifra relevante para estos nacimientos son los rangos de edades de las madres, como se detalla a continuación, donde se evidencia que el 28,6% (290 partos) está conformado por menores de 19 años de edad; donde los tres primeros puestos son para El Municipio de Pitalito, seguido del Municipio de Acevedo, y en tercer lugar el Municipio de Isnos.

RANGO DE EDADES	NACIMIENTOS ATENDIDOS	PARTICIPACIÓN
10 A 14 AÑOS	15	1,5%
15 A 19 AÑOS	275	27,1%
20 A 34 AÑOS	630	62,1%
35 Y MAS AÑOS	95	9,4%
<b>TOTALES</b>	<b>1.015</b>	<b>100%</b>

**1.4. INDICADORES DE EFICIENCIA TÉCNICA POR ESPECIALIDAD:** La formulación de estos indicadores están basados en la Circular Externa Única No. 047 de 30 de noviembre de 2007, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud; los cuales son reportados en forma oportuna de acuerdo a los términos de la citada norma. La finalidad de los indicadores es la monitoria de la calidad de la atención en salud en nuestro Hospital, en cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

**a. Indicador Promedio Días de Estancia:**

El cociente para calcular el promedio de días de estancia es el siguiente:

$$\text{Promedio de días de estancia} = \frac{\text{Número total de días de estancia en el hospital}}{\text{Total de egresos hospitalarios}}$$

**- Segundo Trimestre de 2014:**

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. EGRESOS	1.505	278	535	569	102	344	56	55	44	52	129	3.669
No. DIAS ESTANCIA DE EGRESOS	3.983	881	3.015	5.241	521	1.970	352	568	161	203	585	17.480

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
PROMEDIO DIAS ESTANCIA	2,6	3,2	5,6	9,2	5,1	5,7	6,3	10,3	3,7	3,9	4,5	4,8

Para efectos del cálculo promedio total, tenemos:

Total promedio de días estancia en el hospital: 17.480

Total egresos hospitalarios: 3.669

Resultado del indicador en promedio: 4,8 días de estancia. Es un resultado aceptable para hospitales de segundo nivel.

**b. Porcentaje de Ocupación de Camas ó Índice Ocupacional:** Es el número promedio de camas que estuvieron ocupadas diariamente durante un período, expresado en porcentaje.

Forma de cálculo:

Total de días camas ocupados en un período dado

X 100

-----  
 Total de días camas disponibles o en trabajo del mismo período

Este indicador refleja el aprovechamiento del recurso cama en un determinado período. La Fuente de los datos es el Censo diario de camas.

- Segundo Trimestre de 2014:

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
DIAS-CAMA DISPONIBLE	2.247	673	2.239	3.319	240	927	137	379	122	182	910	11.375
DIAS-PACIENTES (DIAS-CAMA-UTILIZADA)	2.151	605	2.174	3.329	240	927	137	379	122	167	538	10.769

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GRADO DE UTILIZACION (% DE OCUPACION)	96	90	97	100	100	100	100	100	100	92	59	94,7

El Índice Ocupacional promedio del Hospital para el Segundo Trimestre de 2014 es del 94,7%, siendo un porcentaje alto, confirmando la necesidad de ampliación de habitaciones en hospitalización para la demanda requerida; se aprecia en la tabla anterior que la mayoría de las especialidades están sobre el tope de la capacidad instalada y sólo la UCI Adultos (59%) está con un promedio bajo con relación a la tendencia general.

**c. Giro de Cama ó Índice de Rotación:** Es un indicador relacionado con la producción de servicios, mide el número de pacientes que en promedio pasan por una cama en un período determinado de tiempo.

Forma de cálculo:

Total de egresos en un período dado

-----  
 Promedio de camas disponibles o en trabajo del mismo período

La Fuente de los datos es el Censo diario de camas, que es registrado y controlado todo el tiempo a través del Software de Historias Clínicas (Índigo Crystal).

- **Segundo Trimestre de 2014:** Para el Segundo Trimestre de vigencia de 2014, el comportamiento del Giro Cama por especialidad y su promedio, es el siguiente:

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEdia	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. Camas (Promedio Mensual)	25	8	25	36	3	10	1	4	1	2	10	125

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEdia	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GIRO CAMA	20,3	12,1	7,2	5,2	12,8	11,1	14,0	4,6	11,0	8,7	4,3	9,8

El giro cama en promedio del Hospital para el Segundo Trimestre de la vigencia 2014 es de 9,8 pacientes por cama por mes, siendo coherente con el índice ocupacional, explicado anteriormente; donde los tres (3) valores más altos están en Obstetricia, seguido de Ortopedia y Neonatos. En forma ascendente tenemos la UCI Intensivos, y las especialidades de Neurocirugía y Medicina Interna.

### 1.5. MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO:

- **Segundo Trimestre de 2014:**

#### MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS Segundo Trimestre de 2014

MES	SATISFECHOS		NO SATISFECHO		TOTALES
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	
ABRIL	928	94,6%	53	5,4%	981
MAYO	922	90,5%	97	9,5%	1.019
JUNIO	917	90,3%	98	9,7%	1.015
<b>TOTALES</b>	<b>2.767</b>	<b>91,8%</b>	<b>248</b>	<b>8,2%</b>	<b>3.015</b>

Fuente: Oficina SIAU

En general, de las 3.015 personas que desarrollaron las encuestas, el 91,8 % (2.767) manifestaron estar satisfechos con los servicios ofrecidos por El Hospital, y el 8,2% (248) lo contrario.

- Análisis de las variaciones presentadas en la Satisfacción de los Servicios:

### MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN POR SERVICIOS Segundo Trimestre de 2014

SERVICIO	ABRIL		MAYO		JUNIO		TOTAL SEGUNDO TRIMESTRE 2014			
	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	%	SATISFECHOS	%
URGENCIAS	2	343	21	313	23	288	46	4,65	944	95,35
CIRUGIA	4	104	22	87	30	89	56	16,67	280	83,33
HOSPITALIZACIÓN	9	160	19	174	13	206	41	7,06	540	92,94
CONSULTA EXTERNA	32	166	25	203	25	175	82	13,10	544	86,90
UCI	2	25	3	27	2	27	7	8,14	79	91,86
UNIDAD GINECO	4	130	7	118	5	132	16	4,04	380	95,96
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>53</b>	<b>928</b>	<b>97</b>	<b>922</b>	<b>98</b>	<b>917</b>	<b>248</b>	<b>8,23</b>	<b>2767</b>	<b>91,77</b>

Fuente: Oficina SIAU

La Oficina de Atención al Usuario, dentro de su plan de acción anualizado tiene la actividad de apoyo y colaboración a nuestros usuarios, y por ende realiza la medición de la satisfacción y no satisfacción de los servicios ofrecidos por nuestra Institución; a través del contacto directo en forma diaria con la comunidad hospitalaria. Para ello se realiza el trabajo de orientación al usuario en cada uno de los diferentes servicios, pudiendo medir a través de encuestas, apertura de buzones, y la atención a las diferentes solicitudes (Requerimientos de Información, quejas, reclamos y felicitaciones hacia el Hospital), la satisfacción para cada uno de los Servicios Asistenciales, Especialidades Médicas y la percepción hacia las E.A.P.B por parte de sus usuarios.

En las encuestas aplicadas se evalúa el conocimiento de los deberes y derechos por parte de los usuarios, la percepción de los trámites realizados al interior del Hospital, los tiempos de espera para la atención, la calidad de la información brindada, el trato recibido por el personal que labora en la Institución, el estado y avance del tratamiento médico, y la fidelidad de nuestros pacientes. En cuanto a la insatisfacción encontramos que en el servicio de Cirugía nos arroja la mayor proporción de la insatisfacción que es el 16,67%, seguido por consulta externa con un porcentaje del 13,10%; teniendo en cuenta la información entregada por los usuarios encontramos que estos resultados se deben a las siguientes situaciones:

- **Causas Externas:** Demora por parte de las E.P.S. en los trámites de Autorizaciones de procedimientos y servicios que se requieren a sus afiliados.

- ✓ Los trámites para el ingreso se tornaron algo complicados.

- ✓ Tiempos de espera para la atención prolongados.
- ✓ Los usuarios manifiestan que han tenido mejoría con el tratamiento medianamente.
- ✓ Incumplimiento de las citas asignadas por parte de los usuarios.
- ✓ Falta de oportunidad para la asignación de citas para algunas especialidades (como: Oftalmología, Ortopedia, Otorrinolaringología, entre otras)

#### **OTRAS GESTIONES DEL SIAU:**

- ✓ Intervención del SIAU permanente durante todo el trimestre para brindar información y orientación a los usuarios.
- ✓ Coordinación con la oficina de autorizaciones para la consecución ante las EPS, de pacientes cuya patología sean consideradas urgentes.
- ✓ Elevar quejas ante la Superintendencia Nacional de Salud para que por intermedio de ésta las EPS agilicen la autorización de los procedimientos hacia nuestro hospital.
- ✓ Durante el trimestre se realizaron la atención de las solicitudes en los buzones realizadas por nuestros usuarios, en forma oportuna y eficiente.
- ✓ Las respuestas de las quejas fueron contestadas durante los términos establecidos y las felicitaciones se diligenciaron y se entregaron a los referidos en cada solicitud.
- ✓ Capacitaciones: Inducción general sobre el SIAU a los semilleros Asistenciales y Administrativos.

#### **1.6. CIRUGÍAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD:**

- **Segundo Trimestre de 2014:** En la siguiente tabla se da a conocer la estadística de las cirugías realizadas, tenemos un consolidado de 3.361 procedimientos quirúrgicos de los cuales entre los tres primeros tenemos: El 27,89% (955) es para Cirugía General, seguido de Ginecología, con el 26,23% (898) y Ortopedia con el 21,55% (738).

#### **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS POR ESPECIALIDAD EN SALAS DE CIRUGIA**

**Periodo: Abril A Junio de 2014**

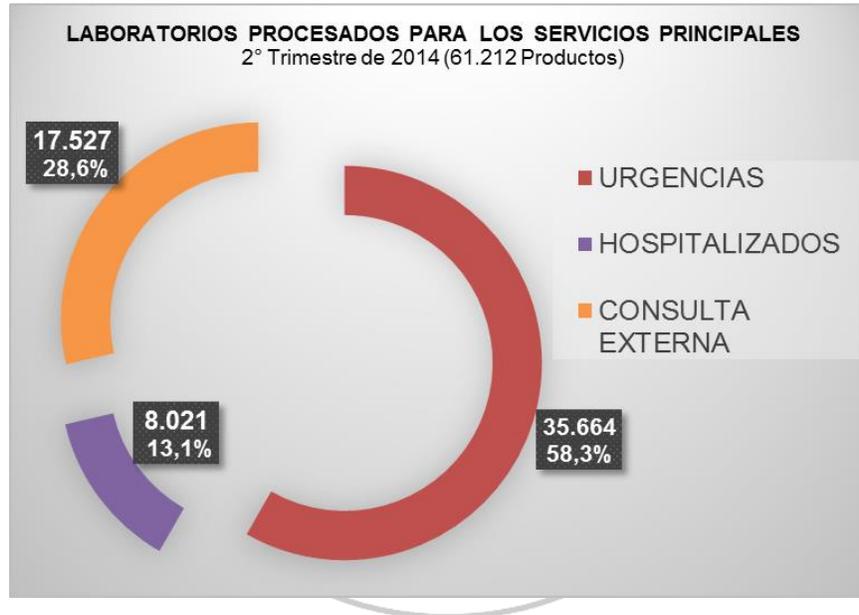
MES	CIRUGIA GENERAL	GINECOLOGIA	ORTOPEDIA	UROLOGIA	OFTALMOLOGIA	NEUROCIRUGIA	OTORRINOLA RINGOLOGIA	GASTROEN TEROLOGIA	TOTAL MES
ABRIL	326	278	271	142	47	39	23	7	1.133
MAYO	349	320	259	108	46	39	12	22	1.155
JUNIO	280	300	208	174	41	47	16	7	1.073
<b>TOTAL</b>	<b>955</b>	<b>898</b>	<b>738</b>	<b>424</b>	<b>134</b>	<b>125</b>	<b>51</b>	<b>36</b>	<b>3.361</b>
<b>%</b>	<b>27,89%</b>	<b>26,23%</b>	<b>21,55%</b>	<b>12,38%</b>	<b>3,91%</b>	<b>3,65%</b>	<b>1,49%</b>	<b>1,05%</b>	<b>98,16%</b>

Fuente: Salas de Cirugía y Estadística.

### 1.7. LABORATORIOS PROCESADOS POR SERVICIOS:

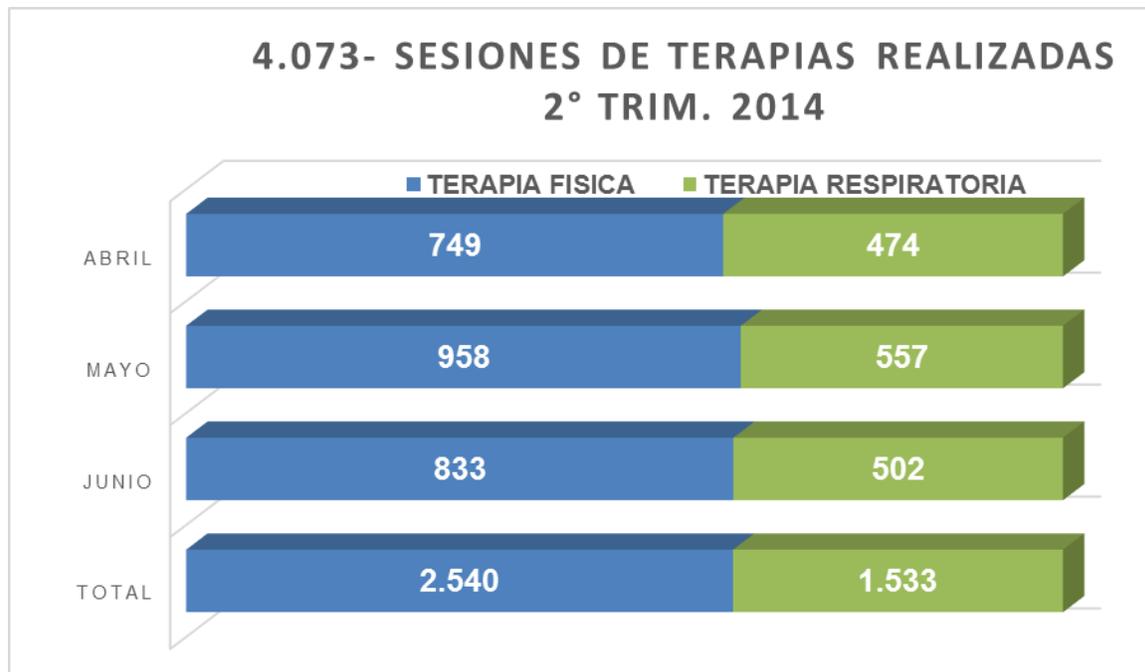
#### - Segundo Trimestre de 2014:

En la siguiente gráfica muestra el consolidado de producción del Servicio de Laboratorio Clínico, para el período objeto de estudio que asciende a 61.212 productos, de los cuales el 58,3% (35.664) fueron para Urgencias, el 28,6% (17.527) para Consulta Externa y el 13,1% (8.021) para Hospitalización.



### 1.8. SERVICIO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN:

#### - Segundo Trimestre de 2014:



El Servicio de Terapias y Rehabilitación, realizó 4.073 Sesiones en el Segundo Trimestre de 2014, evidenciando un crecimiento del 16,70% con respecto al Primer trimestre de 2014, sin embargo por las fechas de festividades de comienzo de año, parte de la temporada vacacional y manifestaciones de paro a nivel social han impactado en la demanda del servicio. De las sesiones realizadas para el Segundo período de la actual vigencia, el 62,36% (2.540) fueron Terapias Físicas y el 37,64% (1.533) corresponden a Terapias Respiratorias.

### 1.9. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

- Segundo Trimestre de 2014:

#### ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD GENERAL POR SERVICIO

#### DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

#### SERVICIO DE URGENCIAS

Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		1	17	125	650	191	154	1.138
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		36	320	222	285	87	68	1.018
R51X	CEFALEA			1	18	140	35	24	218
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		21	132	17	14	10	12	206
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		2	13	19	108	14	17	173
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO				7	62	38	58	165
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		8	39	13	57	19	24	160
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		37	80	2				119
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA						5	108	113
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		2	21	8	25	17	30	103
<b>SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>61</b>	<b>55</b>	<b>468</b>	<b>601</b>	<b>2011</b>	<b>709</b>	<b>1.036</b>	<b>4.941</b>
<b>TOTAL</b>		<b>61</b>	<b>162</b>	<b>1.091</b>	<b>1.032</b>	<b>3.352</b>	<b>1.125</b>	<b>1.531</b>	<b>8.354</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

#### ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN URGENCIAS:

Con respecto a la morbilidad en el servicio de Urgencias, el comportamiento en el segundo trimestre de 2014 es el siguiente:

1. Encontramos con el mayor número de eventos patológicos, el Dolor abdominal no especificado con 1.138 asistencias en el servicio; es de resaltar que este diagnóstico

corresponde a un síntoma clínico y puede estar relacionado con otra patología como Enfermedad Acido Péptica o Gastritis, Enfermedad biliar, Infecciones y hasta el Dengue puede producir este síntoma clínico. En análisis comparativo con el trimestre anterior encontramos que la misma patología se encuentra como la primera causa de atención con 1.465 eventos, siendo significativo la disminución de los casos en un 22% (327 atenciones menos); en relación con la vigencia 2013 analizando el mismo trimestre encontramos que la primera causa de atención ha variado siendo en ese mismo trimestre la Fiebre no especificada, relacionado con la Enfermedad del Dengue, donde el departamento del Huila es endémico.

2. En el segundo lugar del perfil de morbilidad, se encuentra la Fiebre no especificada con 1.018 casos siendo igualmente la misma causa en el trimestre anterior aunque con menos número de casos, 796 en el trimestre anterior, aumentando los casos en un 22%. Es necesario informar que en estos momentos nos encontramos en alerta amarilla para la patología de interés en Salud Pública de Dengue y Fiebre Chicunguya, que es un evento con igual definición que la Fiebre del Dengue aunque con mayores síntomas osteoarticulares. Analizando este evento con la vigencia anterior encontramos que hubo un mayor número de casos en este año y a pesar de ser esta la segunda patología de mayor ocurrencia.

En relación con el 2013, las dos primeras patologías del perfil continúan sin variaciones siendo estos diagnósticos las puertas de entrada al servicio de urgencias y del resto de los servicios de la institución.

3. El diagnóstico que ocupa la tercera posición de las diez primeras causas de morbilidad es la Cefalea con 218 casos, observando una disminución importante del número de casos comparados con las dos primeras atenciones. Comparativamente con el trimestre anterior encontramos un cambio en el perfil siendo el trimestre enero – abril los traumas craneoencefálicos la tercera causa de atención que de manera preocupante se habían aumentado los casos relacionados con la alta accidentalidad del primer trimestre del año. Analizando el año 2013 en este mismo período de tiempo encontramos en esta posición la Diarrea infecciosa con 325 casos, en esta vigencia esta patología no hace parte de las diez primeras causas de las atenciones de urgencias.

4. En la cuarta y quinta posición del perfil encontramos a la Infección respiratoria aguda con 206 casos, patología que no estaba en el perfil anterior dentro de las primeras cinco causas y el Trauma Craneoencefálico no especificado con 173 atenciones; esto comparado con el trimestre anterior encontramos la Diarrea infecciosa y la Cefalea respectivamente.

5. Es de resaltar dentro del perfil el aumento de las enfermedades respiratorias, donde encontramos además en la Bronquiolitis Aguda con 119 y el EPOC exacerbado con 113 eventos, estas atenciones recordemos que se presentan en las edades extremas aumentando el número de complicaciones y de Hospitalizaciones por estas causas. En cuanto a la ocurrencia de las enfermedades respiratorias en niños y adultos mayores,

estas han sufrido unas modificaciones por las coberturas de vacunación en enfermedades respiratorias como Influenza que ha disminuido dramáticamente los números de atenciones por estas patologías.

### Conclusiones:

- En total durante el trimestre se han atendido por urgencias: 8.354 casos patológicos, los cuales han disminuido en relación con la vigencia anterior en el mismo periodo; encontrando que las diez primeras causas corresponden al 40% y el 60% a diagnósticos minoritarios de atención con 4.941 atenciones.
- El perfil de morbilidad en el servicio de urgencias no ha sufrido grandes modificaciones en cuanto a los eventos patológicos encontrando el Dolor abdominal y la Fiebre no especificada como las causas de mayor atención.
- En este trimestre han aumentado significativamente la ocurrencia de eventos relacionados con las Infecciones respiratorias principalmente en niños.

### MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA:

#### DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

#### SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO				4	1477	13		1.494
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA			9	42	403	173	129	756
Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA				4	475	1		480
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)					13	117	321	451
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA					10	133	305	448
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			1	19	205	82	40	347
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO			21	12	117	111	55	316
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA				4	150	89		243
G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION			2	27	115	61	33	238
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO				10	73	62	90	235
<b>SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>208</b>	<b>414</b>	<b>872</b>	<b>1.264</b>	<b>4198</b>	<b>2377</b>	<b>2.586</b>	<b>11.919</b>
<b>TOTAL</b>		<b>208</b>	<b>414</b>	<b>905</b>	<b>1.386</b>	<b>7.236</b>	<b>3.219</b>	<b>3.559</b>	<b>16.927</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

En este trimestre encontramos que la primera causa corresponde a la Supervisión del alto riesgo obstétrico con 1.494 atenciones, un 7% menor que en el primer trimestre del 2014; analizando esta causa de atención con el año 2013 en el mismo período encontramos que la primera causa si ha sufrido modificaciones siendo anteriormente la Hipertensión Arterial con 830 atenciones y comparativamente el número de atenciones de la Supervisión del alto riesgo obstétrico en el 2013 (746) se ha duplicado en el 2014. Ha sido sustancial el

aumento de casos del 2013 al 2014 justificado por ofertar un servicio exclusivo e integral a las maternas y las negociaciones entre las EPS y la institución.

En la segunda causa de morbilidad encontramos la Atención relacionada con los estados postquirúrgicos con 756 eventos, este número de casos relacionados con el trimestre anterior encontramos un aumento en el 10%, indicando esto que las políticas gerenciales para lograr que los pacientes quirúrgicos tengan su control en los tiempos estipulados han dado resultado y con ello se le hace un seguimiento adecuado y oportuno a los pacientes en sus postoperatorios.

En la tercera posición encontramos al Seguimiento postparto con 480 eventos, en el trimestre anterior se realizaron 589 atenciones por esta causa presentando una disminución del 19%; esta causa de atención es variable y depende de factores externos relacionados con el sitio de procedencia de las pacientes, en teoría esta atención debiera estar relacionada con el número de partos vaginales y por cesáreas atendidos pero en la realidad encontramos una adherencia y asistencia a la consulta postparto menor del 50%.

La cuarta y quinta causas del perfil de morbilidad de Consulta externa corresponde respectivamente a la Hipertensión Arterial con 451 atenciones y la Hiperplasia prostática benigna que comparativamente con el trimestre anterior no presentan modificaciones solo en el número de atenciones, la Hipertensión en este trimestre disminuyó en un 12% y la Hiperplasia prostática aumentó en un 6%.

En total durante el trimestre encontramos 16.166 atenciones, aumentando en 4.486 con respecto al primer trimestre esto fruto a los esfuerzos por satisfacer la demanda de pacientes que cada día va en aumento.

### **MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN:**

#### **ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN:**

De la morbilidad del servicio de Hospitalización en el segundo trimestre de 2014 se puede analizar lo siguiente:

1. En cuanto a la morbilidad en el II Trimestre de 2014 encontramos un comportamiento similar al trimestre enero-abril de 2014 y con respecto a la vigencia anterior es igualmente similar; en la cual las dos primeras causas de egreso hospitalización corresponden a atenciones obstétricas así: Parto único espontáneo con 597 atenciones y Parto por cesárea con 215 atenciones, que comparado con el trimestre enero – abril de 2014 han aumentado el número de atenciones por parto vaginal en un 14%, sin embargo se evidencia una disminución de los casos de partos por cesárea en un 15%.

2. La tercera causa de atención y egreso del servicio corresponde a la Ictericia Neonatal con 163 eventos, siendo en el trimestre anterior la cuarta causa de atención evidenciándose un aumento de los casos en un 10%.

## DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

### SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE				5	591	1		597
O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION				2	212	1		215
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	163							163
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA			96	21	3	3	16	139
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION				1	118			119
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO			45	4	39	3	27	118
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA					1	2	85	88
K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA				22	47	7	6	82
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]			17	22	27	8	3	77
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS			2	7	40	9	12	70
<b>SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>137</b>	<b>98</b>	<b>148</b>	<b>101</b>	<b>781</b>	<b>245</b>	<b>491</b>	<b>2.001</b>
<b>TOTAL</b>		<b>300</b>	<b>98</b>	<b>308</b>	<b>185</b>	<b>1.859</b>	<b>279</b>	<b>640</b>	<b>3.669</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

3. Correlacionando el aumento de las infecciones respiratorias agudas con los egresos hospitalarios encontramos en el cuarto lugar la Neumonía bacteriana con 139 eventos no encontrando este evento dentro de las cinco primeras causas en el perfil del trimestre anterior de la vigencia 2014.

4. En el quinto lugar encontramos las patologías de Alto Riesgo Obstétrico con 119 casos, siendo estas patologías en el trimestre anterior la tercera causa de atención posicionando cada vez más a nuestra institución como la primera del departamento en la atención materna y perinatal.

#### Conclusiones:

- En total durante el trimestre se han atendido en el servicio de hospitalización: 3.669 casos patológicos, los cuales han disminuido en relación con el trimestre anterior en un 2%; las diez primeras causas corresponden al 45% del total de los eventos y el 55% a diagnósticos minoritarios (2.001).
- El perfil de morbilidad en el servicio de hospitalización no ha sufrido modificaciones y permanecen como primeras causas las atenciones maternas y perinatales con un total de 1.094 atenciones por estas causas que en total corresponden a 30% del total de los eventos hospitalizados en el período.

- En este trimestre la ocurrencia de las infecciones respiratorias agudas es directamente proporcional al comportamiento del servicio de urgencias, encontrando un aumento de la hospitalización por Neumonía bacteriana.

Hasta ésta parte del informe se detallaron para los principales servicios las causas de morbilidad a nivel general, como valor agregado se quiere tomar de aquí en adelante el análisis de dichos conceptos para cada una de las especialidades del Hospital, una en cada informe de RIPS, para ampliar las causales de morbilidad; para el presente informe se tomó como referente la especialidad en Medicina Interna la cual se expone a continuación para cada uno de los principales servicios.

## DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

### VALORACIONES ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA						21	374	395
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO					70	28	112	210
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA						2	164	166
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]					100	35	29	164
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO					31	39	89	159
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA					44	13	91	148
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)					2	38	104	144
J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES					7	4	129	140
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA					11	27	92	130
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS					62	11	29	102
<b>SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS</b>						<b>692</b>	<b>459</b>	<b>1.104</b>	<b>2.255</b>
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.019</b>	<b>677</b>	<b>2.317</b>	<b>4.013</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

### Morbilidad en Urgencias:

La morbilidad para la especialidad de Medicina Interna para el segundo trimestre de 2014, como primera causa encontramos la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con exacerbación aguda con el código CIE\_10 J441 con 395 atenciones, siendo más prevalente en la edad de mayores de 60 año con 374 casos con un 94% de la totalidad de eventos, así mismo esta causa la encontramos nuevamente en la posición octava con el diagnóstico de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con infección aguda de las vías respiratoria con el código CIE\_10 J440 con 140 atenciones donde los casos más frecuentes es en los mayores de 60 años con 129 casos. Esta patología se ha venido

agudizando y deteriorando la salud de los pacientes adultos, esto se debe entre otros factores al cambio climático y a las continuas exposiciones del humo de cigarrillo, leña y diferentes venenos utilizados para la agricultura.

Como segunda causa de morbilidad encontramos a las Infecciones de vías urinarias con el código CIE\_10 N390 con 210 eventos afectando en su mayor número a la población mayor de 60 años con 112 casos representando un 53%, seguido de los pacientes de 15 a 44 años de edad con un 33% dado en 70 casos de la totalidad del evento.

En la tercera posición esta la Insuficiencia Cardíaca Congestiva con el código CIE\_10 I500 con un total de 166 casos de los cuales el 99% son pacientes mayores de 60 años. La cuarta causa está enmarcada por el diagnóstico de Fiebre del Dengue (Dengue sin signos de Alarma), ya que nos encontramos nuevamente en alerta de epidemiológica de la patología.

La Morbilidad en su quinta causa encontramos el Dolor en el pecho, no especificado con código CIE\_10 R074 con 159 casos, llama la atención que son afecciones menos definidas y el síntoma hacen sospechar con la misma verosimilitud dos o más enfermedades sin que el caso haya sido estudiado en forma suficiente para llegar a establecer un diagnóstico final; esta patología puede estar asociada a enfermedades de corazón como anginas, infartos de miocardio o en su defecto a enfermedades pulmonares. Cabe aclarar que de estos casos 24 fueron pacientes diagnosticados con Infarto Agudo de Miocardio y se atendió el 100% de ellos dentro de la primera hora de su diagnóstico cumpliendo con el indicador de oportunidad del ministerio.

De la quinta a la décima causa de morbilidad las otras patologías que tiene un número significativo de pacientes son Neumonía J189, Hipertensión Arterial I10X, Hemorragia Gastrointestinal K922 y Síndrome Convulsivo R568 que son 524 pacientes es decir 23.24% esto sin contar el puesto octavo Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, ya mencionado anteriormente.

### **Morbilidad en Consulta Externa:**

Por el servicio de consulta externa la primera causa corresponde al código CIE\_10 I10X Hipertensión Esencial Primaria con 384 consultas, es decir el 13,65% donde la mayor atención se presenta en los mayores de 60 años con 276 que corresponde al 72%, en su mayoría son pacientes de control de su patología de base el cual refleja la oportunidad de los programas en este hospital ya que se atienden los pacientes remitidos de primer nivel. La segunda causa es la Cefalea con código CIE\_10 R51x con mayor incidencia en una población de 15 a 44 con 109 pacientes que corresponde a un 55% del total de 197 pacientes.

Como tercera causa se tiene el Dolor en el pecho código CIE\_10 R074 con 105 consultas y en el mismo grupo etáreo del anterior es donde se presenta la mayor población con un 43% es decir 45 pacientes, luego se encuentra la Gastritis K295 en el cuarto lugar de

consulta que corresponde al 3.45% del total de patologías es decir 97 consultas y de estas el 36% o sea 35 consultas corresponden a pacientes de 45 a 59 años.

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD									
VALORACIONES ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA									
Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)									
CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)					10	98	276	384
R51X	CEFALEA					109	55	33	197
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO					45	28	32	105
K295	GASTRITIS CRONICA, AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS					33	35	29	97
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA					4	5	73	82
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO					25	21	22	68
E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION					7	30	28	65
M069	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA					13	21	17	51
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS					3	20	19	42
M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA						9	25	34
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		0	0	0	0	518	395	776	1.689
TOTAL		0	0	0	0	767	717	1.330	2.814

Fuente: Oficina de Estadística.

En quinto lugar de consulta externa se encuentra la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con 82 pacientes un 2.91% del total de consultas de esta especialidad y los pacientes mayores de 60 años, que son 73 corresponden al mayor volumen por edad.

Se atendieron un total de 2814 pacientes y 260 de ellos o sea el 9.24% corresponden a las causas del sexto al décimo puesto de consultas que son hipotiroidismo E039, Diabetes mellitus E149, Artritis reumatoide M069 y Artrosis no específica M199.

### Morbilidad en Hospitalización:

En el servicio de Hospitalización se presenta como primera causa la encontramos la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con el código CIE\_10 J441 con un total de 84 pacientes de los cuales el 98% está dado en los pacientes mayores de 60 años patología que se correlaciona con lo diagnosticado en el servicios de urgencias donde esta causa es la primera en el servicio. En la segunda causa tenemos las Infección de vías urinarias código CIE\_10 N390, donde se hospitalizaron un total de 43 pacientes con el 60% en pacientes mayores de 60 años y 33% de 15 a 44 años.

La Tercera causa está determinada por el diagnóstico de Fiebre del Dengue (Dengue sin signos de Alarma), con 28 casos tratados ya que encontramos en alerta de

epidemiológica es necesario la hospitalización de los pacientes e aislamiento de los mismos para evitar la propagación en los servicios de la enfermedad. En la cuarta posición esta la neumonía con código CIE\_10 J189 con un total de 21 eventos, donde la población afectada son los adultos mayores de 60 años con 16 casos arrojando un 76% del total de eventos.

<b>DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD</b>									
<b>VALORACIONES ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN</b>									
Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)									
CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA					1	1	82	84
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO					14	3	26	43
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]					20	6	2	28
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA					3	2	16	21
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							19	19
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS					3	2	13	18
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)					1	1	12	14
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION					2	6	6	14
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							12	12
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA					2	4	6	12
<b>SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS</b>						<b>66</b>	<b>70</b>	<b>168</b>	<b>304</b>
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>112</b>	<b>95</b>	<b>362</b>	<b>569</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

En quinta posición esta la Insuficiencia Cardiaca Congestiva con el código CIE\_10 I500 con un total de 19 casos de los cuales el 100% son pacientes mayores de 60 años los que son hospitalizados por su complicación patológica.

Se atendieron un total de 569 pacientes en el segundo trimestre de 2014 donde las primeras diez causa corresponde al 47% de atenciones y en diagnósticos minoritarios 304 pacientes al 53%.

## ANALISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA

### CAUSAS DE MORTALIDAD

Segundo Trimestre de 2014 (Abril A Junio)

CÓDIGO	DIAGNOSTICO							TOTAL
		<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
A419	CHOQUE SEPTICO						12	12
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO				1	1	7	9
G934	ENCEFALOPATIA HIPOXICA						8	8
R570	CHOQUE CARDIOGENICO						6	6
G931	ANOXIA CEREBRAL					1	4	5
J129	NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD						4	4
N178	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA					1	3	4
R488	DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE					1	3	4
C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO						2	2
I490	FIBRILACION VENTRICULAR						2	2
I64X	ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR						2	2
J189	NEUMONIA SEVERA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD						2	2
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA						2	2
J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES CRONICAS					2		2
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO						2	2
R578	CHOQUE NEUROGENICO					1	1	2
B459	CRIPTOCOCOSIS, NO ESPECIFICADA				1			1
C220	CARCINOMA EN CELULAS HEPATICAS						1	1
C509	TUMOR MALIGNO DE MAMA					1		1
C61	TUMOR MALIGNO DE PROSTATA						1	1
C710	TUMOR MALIGNO DE CEREBRO						1	1
C713	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO PARIETAL				1			1
D020	CARCINOMA EN SITU DE LARINGE						1	1
D022	CARCINOMA IN SITU DEL BRONQUIO Y DE LOS BRONQUIOS						1	1
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO					1		1
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA						1	1
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA						1	1
I674	ANOXIA CEREBRAL						1	1
J681	EDEMA PULMONAR						1	1
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>69</b>	<b>81</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

#### - Segundo Trimestre de 2014 (Abril – Junio):

Durante este trimestre encontramos 81 casos de mortalidad que comparativamente al trimestre anterior han aumentado los casos en un 11%.

La primera causa de mortalidad corresponde al Choque séptico con 12 casos, siendo en el trimestre anterior 10 aumentando la ocurrencia de mortalidad por esta complicación infecciosa, en total corresponde al 15% de todos los eventos y en la segunda causa reporta el Infarto agudo de miocardio con 9 casos (11%).

En la tercera causa encontramos a la Encefalopatía hipóxica con 8 casos, en similar proporción que el trimestre anterior.

En el cuarto y quinto lugar encontramos al Choque cardiogénico con 6 casos y la Anoxia cerebral con 5 eventos, estas patologías se han modificado en relación con el trimestre anterior.

Es de resaltar que las tres primeras causas se mantienen similares en relación con el trimestre anterior, no ocasionando modificaciones sino solo del número de eventos de fallecimientos durante el trimestre.

Para finalizar, espero haber dado a conocer frente al tema objeto de estudio el detalle del avance del crecimiento de la producción de servicios y los procesos administrativos que fueron claves en la facturación de los servicios ofertados. Por consiguiente hago extensiva la invitación a los destinatarios del presente informe a seguir apoyando nuestro hospital, el cual requiere del respaldo de toda la comunidad hospitalaria teniendo en cuenta la crisis general actual del sistema de salud, de la cual se ha podido seguir avante por las gestiones realizadas al interior y exterior de la entidad.

DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ  
Gerente