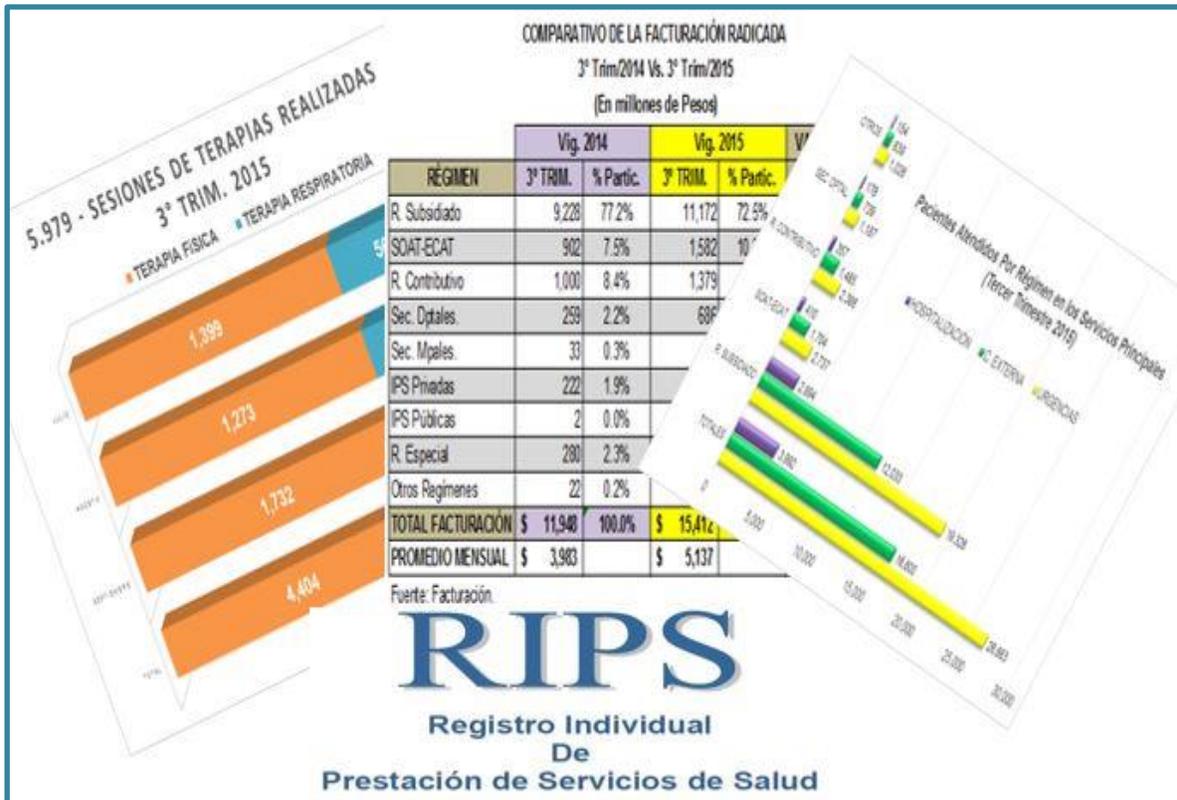


INFORME NÚMERO 3 DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON BASE EN LOS RIPS

Período: Tercer Trimestre de 2015



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

NIT. 891.180.134 – 2

Pitalito, 19 de Octubre de 2015

DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente

ÍNDICE

JUSTIFICACIÓN	1
1. ESTADÍSTICA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL TERCER TRIMESTRE DE DE 2015 (De Julio A Septiembre)	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	14
1.5. Medición de la Satisfacción del Usuario	17
1.6. Cirugías Realizadas Por Especialidad	19
1.7. Laboratorios Procesados Por Servicios	20
1.8. Servicio de Terapias y Rehabilitación	21
1.9. Perfil Epidemiológico	22

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 3 de la Prestación de Servicios de Salud Con Base en los RIPS, Período: Tercer Trimestre de 2015”.

La presentación y análisis de los Informes de RIPS en forma trimestral, le ha permitido a los Honorables Miembros de la Junta Directiva, a la alta dirección y a los equipos de trabajo de las diferentes áreas, analizar la información por períodos y consolidada, para orientar los esfuerzos en la búsqueda de optimización de las acciones gerenciales, administrativas y clínicas, las cuales son formuladas y evaluadas en los diferentes Comités Institucionales con miras a la productividad de los servicios con calidad y mejoras permanentes en la humanización de los servicios en salud.

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 Tercer Trimestre de 2015 y los resultados comparativos con la vigencia 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 TERCER TRIMESTRE DE 2015 (De Julio A Septiembre)

El presente Informe de RIPS No. 3 que corresponden al Tercer Trimestre de 2015, 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 hace parte del 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 y trimestral. 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, a través de los diferentes aplicativos dispuestos para ello.

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 425.000 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 72% es del Régimen subsidiado, el 18% pertenece al Régimen Contributivo y el 10% es una población flotante que tiene otros tipos de afiliación o vinculación al Sistema de Seguridad Social en Salud. A continuación se da a conocer la participación por regímenes y otras entidades deudoras con respecto al comportamiento de la facturación para el Tercer Trimestre de 2015, comparada con la presentada hace un año.

COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA
3° Trim/2014 Vs. 3° Trim/2015
(En millones de Pesos)

RÉGIMEN	Vig. 2014		Vig. 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	3° TRIM.	% Partic.	3° TRIM.	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	9,228	77.2%	11,172	72.5%	1,944	21.1%
SOAT-ECAT	902	7.5%	1,582	10.3%	680	75.4%
R. Contributivo	1,000	8.4%	1,379	8.8%	379	37.9%
Sec. Dptales.	259	2.2%	686	4.5%	427	164.9%
Sec. Mpales.	33	0.3%	39	0.3%	6	18.2%
IPS Privadas	222	1.9%	202	1.3%	-20	-9.0%
IPS Públicas	2	0.0%	2	0.0%	0	0.0%
R. Especial	280	2.3%	339	2.2%	59	21.1%
Otros Regímenes	22	0.2%	11	0.1%	-11	-50.0%
TOTAL FACTURACIÓN	\$ 11,948	100.0%	\$ 15,412	100.0%	\$ 3,464	29.0%
PROMEDIO MENSUAL	\$ 3,983		\$ 5,137		\$ 1,155	

Fuente: Facturación.

En la tabla anterior se evidencia el comportamiento global de la facturación del Hospital y en detalle para cada tipo de Régimen. Hace un año, durante el 3° Trimestre de 2014 se facturaron \$11.948 millones de pesos, con un promedio mensual de \$3.983 millones; para el mismo Trimestre en el 2015 la facturación fue de \$15.412 millones de pesos, con un promedio mensual de \$5.137 millones de pesos, presentando un incremento de \$3.464 millones de pesos o su equivalente al 29,0% para la variación trimestral 2015-2014.

El comportamiento en general por régimen es el mismo, encabezado por el Régimen Subsidiado con el 72,5% (Refleja un incremento del 21,1%, \$1.944 millones), seguido por el SOAT-ECAT con el 10,3% (Evidencia un incremento del 75,4%, \$680 millones), y en tercer puesto tenemos el Régimen Contributivo con el 8,8% (Presentó un incremento del 37,9%, \$379 millones). La tendencia de las Secretarías de Salud Departamentales tuvo un comportamiento atípico al no disminuir sino por el contrario aumentar su facturación, para el período comparativo incrementó en \$427 millones (164,9%). Situación diferente ocurrió para las IPS Públicas al disminuir su facturación en \$20 millones. Las entidades del Régimen Especial crecieron en un 21,1% (\$59 millones). Otro grupo que presentó disminución para dicho período fue Otros Regímenes en -\$11 millones (-50%).

Analizando el comportamiento de facturación trimestral de la vigencia 2014 tenemos que, el trimestre de mayor facturación fue el primero (1):

Trimestre 1 \$12.868 millones de pesos.

Trimestre 2 \$12.812 millones de pesos.

Trimestre 3 \$11.948 millones de pesos.

Trimestre 4 \$12.102 millones de pesos.

Para el caso de lo corrido de la vigencia de 2015, tenemos:

Trimestre 1 \$13.573 millones de pesos (Incluye la facturación de UCI por \$1.680 millones)

Trimestre 2 \$14.511 millones de pesos (Incluye la facturación de UCI por \$2.090 millones)

Trimestre 3 \$15.412 millones de pesos (Incluye la facturación de UCI por \$2.295 millones)

Analizando el 3° Trimestre de 2015, en el cual se facturaron \$15.412 millones, el aporte por concepto de servicio de UCI Adultos a dicha facturación fue de \$2.295 millones (promedio mensual \$765 millones), que representa el 14,89% sobre el total facturado del Trimestre 3°. Al analizar el comportamiento de la facturación de los servicios por UCI, se observa que el comportamiento para las vigencias 2013, 2014 y la actual ha oscilado entre el 11% hasta el 14% sobre el total facturado por el hospital.

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

- Consolidado A Diciembre/2013, 130.659 Facturas, con un promedio mensual de 10.888
- El comportamiento de las facturas elaboradas Trimestralmente y su promedio mensual en el 2014:
 - Primer Trimestre /2014 34.899 Facturas Promedio mensual 11.633
 - Segundo Trimestre /2014 34.347 Facturas Promedio mensual 11.449
 - Tercer Trimestre/2014 40.065 Facturas Promedio mensual 13.355
 - Cuarto Trimestre/2014 33.846 Facturas Promedio mensual 11.282

Consolidado A Diciembre/2014, 143.157 Facturas, con un promedio mensual de 11.930.

Al comparar el promedio mensual de 2014 con el de 2013, arroja un crecimiento de 9,56% (1.042 facturas más cada mes).

- El comportamiento de las facturas elaboradas en el 2015 Trimestralmente se detalla a continuación:

- Primer Trimestre /2015 34.892 Facturas Promedio mensual 11.630
- Segundo Trimestre/2015 32.802 Facturas Promedio mensual 10.934
- Tercer Trimestre/2015 33.374 Facturas Promedio mensual 11.125

FACTURACIÓN POR CENTRO DE COSTO
3° TRIMESTRE DE 2015 (En millones de Pesos)

CENTRO DE COSTO	3° Trim/2015	Participación
Farmacia e insumos Hospitalarios	2,511	16.29%
U.C.I. Adultos	2,295	14.89%
Salas de Cirugía	2,144	13.91%
Hospitalización	1,986	12.89%
Urgencias	1,827	11.85%
Laboratorio Clínico	1,140	7.40%
Unidad de Gineco-Obstetricia	1,072	6.96%
Imagenología	859	5.57%
Referencia y Contrarreferencia	738	4.79%
Consulta Externa	573	3.72%
Banco de Sangre	177	1.15%
Rehabilitación y Terapias	90	0.58%
TOTALES	\$ 15,412	100.00%

Fuente: Facturación y Sistemas de Información

La tabla anterior evidencia el comportamiento de la facturación para cada centro de costo (Servicio) para el 3° Trimestre de 2015, que en su sumatoria se puede decir que el más representativo ésta vez fue Farmacia e Insumos Hospitalarios, con el 16,29% (\$2.511 millones), seguido de UCI Adultos con el 14,89% (\$2.295 millones), y en tercer puesto se encuentra Salas de Cirugía con el 13,91% (\$2.144 millones); estos tres primeros servicios en conjunto lograron facturar el 45,09% que equivale a \$6.950 millones.

-Acciones desarrolladas para el cumplimiento de las metas de 2015 en los Procesos de Facturación:

- Durante el Tercer Trimestre de 2015, se continúan desarrollando las estrategias aplicadas en materia de facturación en la presente vigencia, asegurando el cumplimiento de las metas del área y de la administración en general; entre ellas se destacan la verificación del cargue en el sistema de los soportes y los anexos completos para cada una de las facturas (laboratorio clínico, banco de sangre, Rx, Fisioterapia, TAC , Patologías y demás procedimientos autorizados por las entidades deudoras) para evitar las glosas por dichos conceptos.
- Se continúan con el desarrollo de las reuniones mensuales (penúltimo viernes de cada mes) con todo el personal involucrado en el proceso de facturación se socializaron los motivos de glosas para tomar los correctivos necesarios, relacionados con: Validación de tarifas, cobro de estancias, cobro de traslados en ambulancia, comportamiento de la facturación y otras acciones.
- Semanalmente se genera el informe de ingresos abiertos los cuales cuentan con boleta de salida, para realizar el respectivo seguimiento y control para una optima radicación de las facturas con los soportes completos. Se tienen en cuenta los

casos especiales dependiendo su su complejidad, por ejemplo aquellos que están pendientes por urocultivo, garantía, entre otros.

- Seguimiento semanal por parte del área asistencial respecto a las inconsistencias detectadas en la codificación de procedimientos, reporte de resultados, corrección de informe quirúrgico, corrección de epicrisis, entre otros aspectos; retroalimentando al profesional de la salud y haciendo los ajustes necesarios.
- Elaboración del cronograma de cierre mensual de facturación, en donde se le socializa a todo el equipo de facturación y a las áreas que intervienen en el proceso, con el fin de dar cumplimiento a las fechas establecidas para cada una de las actividades de facturación y cartera.
- Se realizó capacitación y taller práctico con al personal de Facturación, Pre-auditoría, Admisiones y Autorizaciones, en temas relacionados con aseguramiento y la aplicabilidad del Decreto 056 de 2015, por el cual se establecieron las reglas para el funcionamiento de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito – ECAT, y se dictaron otras disposiciones.
- Se socializó nuevamente la Resolución Interna No 112 de 2008, en la cual se reglamentó el manejo de las garantías, anticipos y depósitos de los usuarios, citando y haciendo énfasis en los casos especiales para legalizar las salidas como lo cita la norma.
- Socialización de normatividad interna, Departamental y Nacional en materia de los lineamientos para la facturación de eventos o tecnología NO POS para el Régimen Subsidiado. Para dar cumplimiento a dichos lineamientos el Hospital desarrolló una herramienta electrónica en la intranet y la respectiva reingeniería a los procesos transversales para asegurar una facturación efectiva y eficaz.

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 Septiembre de 2015, comparada con la presentada hace un año.

COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA
A Septiembre de 2014 Vs. A Septiembre de 2015
 (En millones de Pesos)

RÉGIMEN	Vig. 2014		Vig. 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	A Septiembre	% Partic.	A Septiembre	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	28,741	76.4%	31,963	73.5%	3,222	11.2%
SOAT-ECAT	2,929	7.8%	3,998	9.2%	1,069	36.5%
R. Contributivo	3,010	8.0%	3,917	9.0%	907	30.1%
Sec. Dptales.	1,024	2.7%	1,467	3.4%	443	43.3%
R. Especial	957	2.5%	1,401	3.2%	444	46.4%
IPS Privadas	716	1.9%	618	1.4%	-98	-13.7%
Sec. Mpales.	98	0.3%	102	0.2%	4	4.1%
IPS Públicas	13	0.0%	17	0.0%	4	30.8%
Otros Regímenes	142	0.4%	16	0.0%	-126	-88.7%
TOTAL FACTURACIÓN	\$ 37,630	100.0%	\$ 43,499	100.0%	\$ 5,869	15.6%
PROMEDIO MENSUAL	\$ 4,181		\$ 4,833		\$ 652	

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 Septiembre se había facturado \$37.630 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.181 millones; para el mismo período en el 2015 la facturación fue de \$43.499 millones, con un promedio mensual de \$4.833 millones. Así mismo, se evidencia un crecimiento comparativo general del 15,6% que equivale a \$5.869 millones, representado en un crecimiento promedio mensual de \$652 millones. El crecimiento se dio en la mayoría de los conceptos entre el 4% hasta el 46%; sin embargo se presentaron algunas disminuciones comparativas en las IPS Privadas (-13,7%) y Otros Regímenes (-88,7%) como lo muestra la tabla.

En conclusión el área de facturación sigue trabajando en el mejoramiento continuo de los procesos a fin de lograr los objetivos Gerenciales y el crecimiento económico y social de la Institución.

En las siguientes tablas se da a conocer el número de pacientes atendidos en el Tercer Trimestre de 2015 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:

- Tercer Trimestre de 2015:

SERVICIO DE URGENCIAS
TERCER TRIMESTRE 2015 (Julio A Septiembre)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a14	15 - 44	45-59	> 60	
MEDICINA GENERAL	87	428	843	1,119	3,934	1,345	1,797	9,553
MEDICINA INTERNA	0	0	0	16	1,277	903	2,699	4,895
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	52	4,089	74	23	4,238
PEDIATRIA	523	964	830	557	0	0	0	2,874
QUIRURGICAS	0	0	40	226	977	322	665	2,230
ORTOPEDIA	0	0	52	194	732	201	246	1,425
UROLOGIA	0	0	7	16	257	120	234	634
NEUROCIRUGIA	0	2	16	42	268	108	117	553
OFTALMOLOGIA	0	1	3	12	68	45	35	164
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	1	17	9	20	47
PERINATOLOGIA	0	0	0	0	21	0	0	21
CARDIOLOGIA	0	0	0	0	0	4	11	15
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	4	5	1	3	1	14
TOTAL	610	1,395	1,795	2,240	11,641	3,134	5,848	26,663

TOTAL CONSULTA MEDICINA GENERAL: 9,553
 TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 17,110

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias (26.663), el 37,54% (9.553) corresponden a la atención de Medicina General. Del gran total atendido 4.895

usuarios (19,23%), requirieron consulta especializada con Medicina Interna y 4.238 pacientes (16,65%) 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 11.641 pacientes (el 43,66 % sobre el total), seguidos de los pacientes mayores de 60 años de edad (5.322 con un peso del 21,93%).

- Consulta Externa:

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (16.600), el 25,85% (2.930) corresponde a consulta especializada de Gineco-Obstetricia, 2.679 pacientes fueron de Pediatría (el 14,49%); 1.920 pacientes (el 10,39%) fueron atendidos por la especialidad de Medicina Interna. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 6.698 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 3.351 pacientes.

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
TERCER TRIMESTRE 2015 (Julio A Septiembre)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a 14	15 - 44	45-59	> 60	
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	19	2,557	284	70	2,930
PEDIATRIA	559	880	774	466	0	0	0	2,679
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	456	471	993	1,920
QUIRURGICAS	0	3	15	108	782	409	385	1,702
ORTOPEDIA	0	25	96	151	801	300	308	1,681
OFTALMOLOGIA	0	40	82	109	353	391	552	1,527
UROLOGIA	1	2	28	36	390	366	535	1,358
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	5	58	126	274	136	112	711
ANESTESIOLOGÍA	0	0	0	37	460	49	48	594
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	5	109	124	90	328
CARDIOLOGIA	0	10	12	24	62	68	152	328
NEUROCIROLOGIA	0	4	9	14	127	84	90	328
PSICOLOGIA	0	1	7	126	140	36	16	326
PERINATOLOGIA	0	0	0	0	187	1	0	188
MEDICINA GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	560	970	1,081	1,221	6,698	2,719	3,351	16,600

TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 16,600

- Servicio de Hospitalización:

SERVICIO DE HOSPITALIZACION
TERCER TRIMESTRE 2015 (Julio A Septiembre)

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	8	1,449	51	10	1,518
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	135	135	516	786
PEDIATRIA	42	84	220	99	0	0	0	445
QUIRURGICAS	0	1	4	38	215	78	100	436
NEONATOS	255	0	0	0	0	0	0	255
ORTOPEDIA	0	0	14	40	132	24	25	235
UCI INTENSIVOS	0	0	0	0	66	21	37	124
UCI INTERMEDIOS	0	0	0	1	12	9	43	65
NEUROCIRUGÍA	0	0	0	2	22	12	12	48
UROLOGIA	0	0	0	2	14	10	21	47
PERINATOLOGÍA	0	0	0	0	32	0	0	32
OFTALMOLOGÍA	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL	297	85	238	190	2,077	340	765	3,992

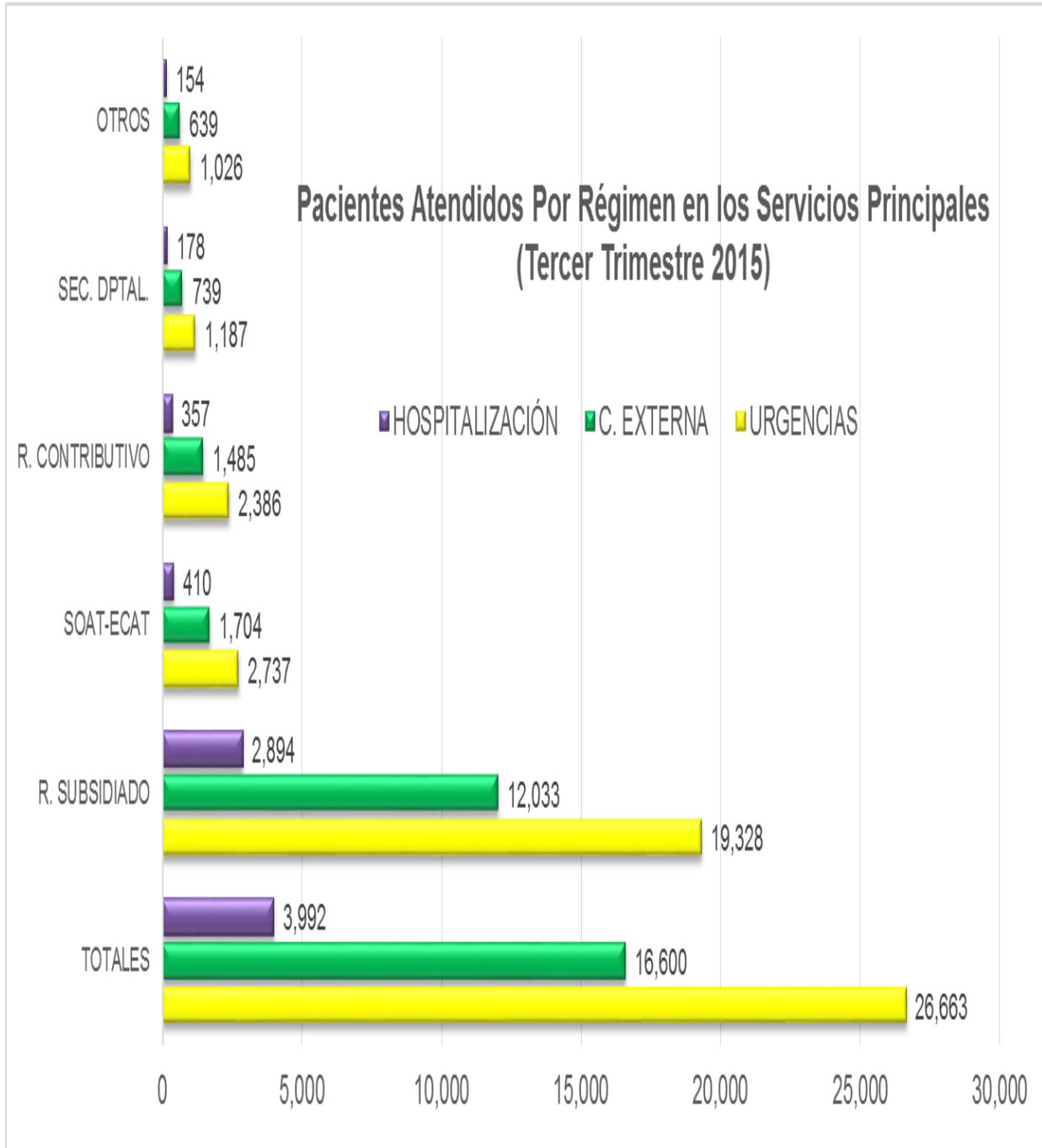
TOTAL PACIENTES EGRESADOS : 3,992

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización (3.992), el 40,04% (1.518) corresponde a la especialidad de Gineco-Obstetricia, 786 pacientes (el 20,73%) fueron atendidos por la especialidad de Medicina Interna, y 445 pacientes (el 11,74%) 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 2.077 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 765 pacientes.

1.2. ATENCIÓN POR RÉGIMEN:

- Tercer Trimestre de 2015: Atención de los Pacientes (Total 47.255) por Régimen para los tres servicios principales, durante el período Julio A Septiembre de 2015:

SERVICIO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS
Urgencias	26.663
Consulta Externa	16.600
Hospitalización	3.992



A nivel general la atención para los tres servicios por Régimen para el Tercer Trimestre de 2015, está conformado en promedio por el 72,49% para el Régimen Subsidiado, el 10,26% para el SOAT-ECAT, el 8,95% para el Régimen Contributivo, el 4,45% para la Secretaría de Salud Departamental, y el 3,85% restante distribuido para los demás tipos de Regímenes.

El Tercer trimestre de 2014, cerramos con la siguiente estadística de atención de pacientes: Urgencias 24.783, Consulta externa 21.014, Hospitalización 3.883 pacientes, para un total de atención en el Trimestre 3° de 2014 de 49.680 personas. Pero para el tema de las variaciones es más viable al comparar períodos similares, a continuación un comparativo de pacientes atendidos para el Tercer Trimestre de hace un año y para el actual objeto de estudio:

**COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS
EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS
3° Trim/2014 V.S. 3° Trim/2015**

SERVICIO	Vigencia 2014		Vigencia 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	3° Trim.	% Partic.	3° Trim.	% Partic.	Usuarios	% Partic.
Urgencias	24,783	49.89%	26,663	56.42%	1,880	7.59%
Consulta Externa	21,014	42.30%	16,600	35.13%	- 4,414	-21.01%
Hospitalización	3,883	7.82%	3,992	8.45%	109	2.81%
TOTAL TRIMESTRE	49,680	100.00%	47,255	100.00%	- 2,425	-4.88%
Promedio Mensual	16,560		15,752		- 808	

Fuente: Estadística e Informes de RIPS

En la página tres (3) del presente informe se realizó un comparativo en el tema de facturación interanual con un crecimiento del 29% y en la tabla anterior observamos un efecto contrario de disminución comparativa en la cantidad total de pacientes atendidos del 4,88%. Sin embargo se observa que al realizar el comparativo trimestralmente 2014-2015 se presentaron variaciones positivas del 7,59% para el Servicio de Urgencias, y del 2,81% para Hospitalización. En cuanto al Servicio de Consulta Externa, se evidenció una disminución significativa del 21,01% por las disminuciones de las autorizaciones de las diferentes EPS las cuales se encuentran en crisis como lo evidencian las noticias a diario. El Tercer Trimestre de 2014 fueron atendidos 49.680 usuarios con un promedio mensual de 16.560, siendo la puerta de entrada el servicio de Urgencias con el 49,89%. En la vigencia 2015 el Tercer Trimestre alcanza los 47.255 usuarios con un promedio mensual de 15.752, de los cuales el servicio de Urgencias aporta el 56,42%.

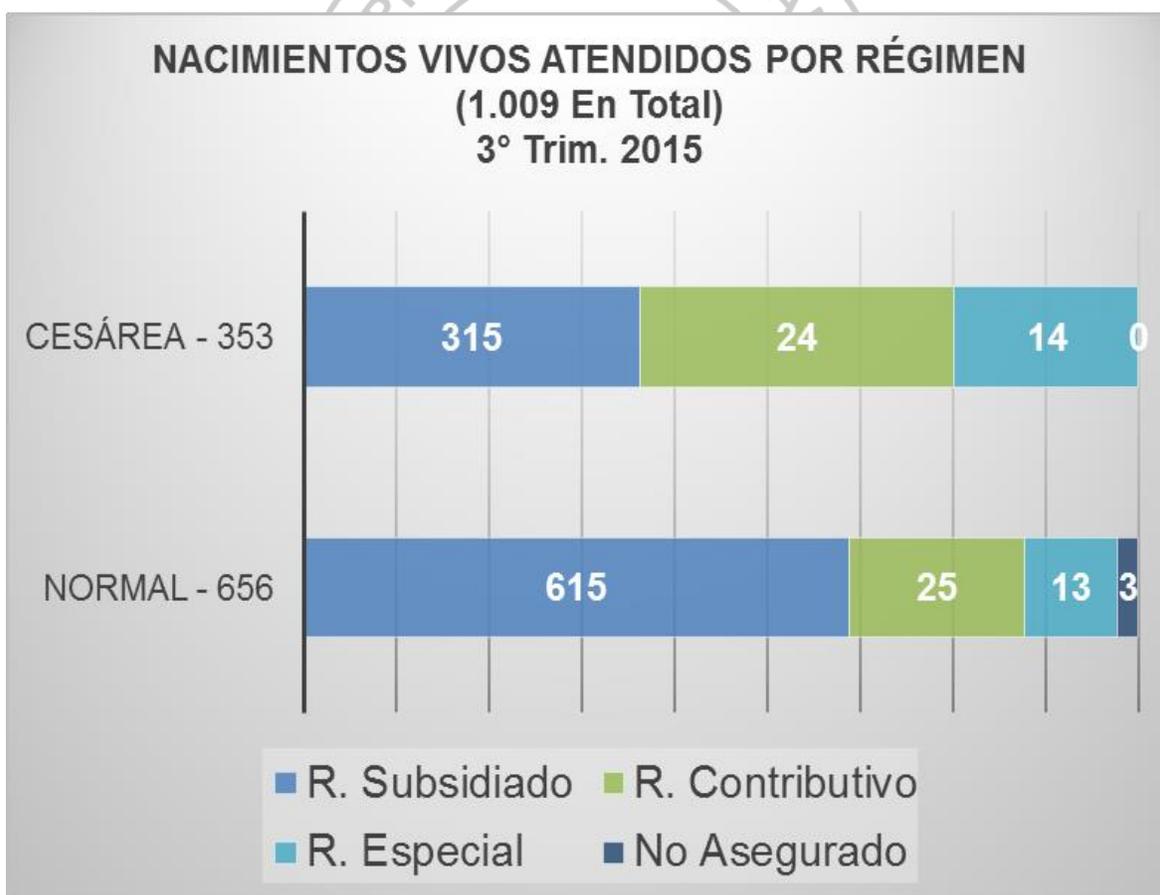
1.3. ESTADÍSTICAS VITALES:

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:

- **Tercer Trimestre de 2015:** Se observa una atención total de nacimientos vivos de 1.009 (656 partos normales y 373 cesáreas), donde el Régimen Subsidiado tiene la mayor participación con un promedio del 93,8% para los partos normales y del 89,2% para las cesáreas atendidas.



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 58,6% (591 partos) son de origen diferente al Municipio de Pitalito, son 138 partos más que en el trimestre anterior; como se ilustra a continuación en orden descendente y por tipo de Municipio de origen:

MUNICIPIO	NACIMIENTOS ATENDIDOS	PARTICIPACIÓN
PITALITO	418	41.4%
ACEVEDO	129	12.8%
SAN AGUSTÍN	115	11.4%
ISNOS	98	9.7%
TIMANÁ	58	5.7%
OPORAPA	56	5.6%
SALADOBLANCO	50	5.0%
PALESTINA	33	3.3%
TARQUI	15	1.5%
ELÍAS	11	1.1%
SANTA ROSA	5	0.5%
GUADALUPE	2	0.2%
SUAZA	2	0.2%
CARTAGENA DEL CHAIRÁ	1	0.1%
FLORENCIA	1	0.1%
GARZÓN	1	0.1%
LA ARGENTINA	1	0.1%
LA PLATA	1	0.1%
NÁTAGA	1	0.1%
NEIVA	1	0.1%
PALERMO	1	0.1%
PIAMONTE	1	0.1%
PITAL	1	0.1%
PUERTO GUZMÁN	1	0.1%
RIVERA	1	0.1%
SAN ANDRES DE TUMACO	1	0.1%
SAN LORENZO	1	0.1%
SAN MIGUEL	1	0.1%
SAN VICENTE DEL CAGUÁN	1	0.1%
TERUEL	1	0.1%
TOTALES	1,009	100%

Otra cifra relevante para estos nacimientos son los rangos de edades de las madres, como se detalla a continuación, donde se evidencia que el 29,7% (300 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 San Agustín.

RANGO DE EDADES	NACIMIENTOS ATENDIDOS	PARTICIPACIÓN
10 A 14 AÑOS	11	1.1%
15 A 19 AÑOS	289	28.6%
20 A 34 AÑOS	627	62.1%
35 Y MAS AÑOS	82	8.1%
TOTALES	1,009	100%

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:

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

- Tercer Trimestre de 2015:

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. EGRESOS	1,518	255	445	786	235	436	47	48	32	1	65	124	3,992
No. DIAS ESTANCIA DE EGRESOS	4,961	909	2,601	5,994	1,096	2,117	274	478	85	9	220	720	19,464

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
PROMEDIO DIAS ESTANCIA	3.3	3.6	5.8	7.6	4.7	4.9	5.8	10.0	2.7	9.0	3.4	5.8	4.9

Para efectos del cálculo promedio total, tenemos:

Total promedio de días estancia en el hospital: 19.464

Total egresos hospitalarios: 3.992

Resultado del indicador en promedio: 4,9 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.

- Tercer Trimestre de 2015:

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
DIAS-CAMA DISPONIBLE	2,479	624	2,165	3,238	387	1,060	118	212	101	12	184	920	11,500
DIAS-PACIENTES (DIAS-CAMA-UTILIZADA)	2,463	555	2,129	3,223	387	1,060	118	212	101	12	171	599	11,030

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GRADO DE UTILIZACION (% DE OCUPACION)	99	89	98	100	100	100	100	100	100	100	93	65	95.9

El Índice Ocupacional promedio del Hospital para el Tercer Trimestre de 2015 es del 95,9%, 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 (65%) está con un promedio bajo con relación a la tendencia general, que osciló entre 89% y 100%.

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).

- **Tercer Trimestre de 2015:** Para el Tercer Trimestre de la vigencia de 2015, el comportamiento del Giro Cama por especialidad y su promedio, es el siguiente:

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. Camas (Promedio Mensual)	27	7	23	35	4	11	1	2	1	0	2	10	125

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GIRO CAMA	18.5	12.8	6.4	7.4	19.6	12.8	11.8	6.9	10.7	1.0	10.8	4.1	10.6

El giro cama en promedio del Hospital para el Tercer Trimestre de la vigencia 2015 es de 10,6 pacientes por cama por mes, siendo coherente con el índice ocupacional, explicado anteriormente; donde los tres (3) valores más altos están en Ortopedia, seguido de Obstetricia, Neonatos, y de Cirugía General. En forma ascendente tenemos Oftalmología, UCI Intensivos, Pediatría, Neurocirugía, Medicina Interna, Perinatología, UCI Intermedios y Urología.

1.5. MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO:

- Tercer Trimestre de 2015:

MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS Tercer Trimestre de 2015

MES	SATISFECHOS		NO SATISFECHO		TOTALES
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	
JULIO	1,060	97.3%	29	2.7%	1,089
AGOSTO	1,206	93.2%	88	6.8%	1,294
SEPTIEMBRE	985	94.7%	55	5.3%	1,040
TOTALES	3,251	95.0%	172	5.0%	3,423

Fuente: Oficina SIAU

En general, de las 3.423 personas que desarrollaron las encuestas, el 95,0 % (3.251) manifestaron estar satisfechos con los servicios ofrecidos por El Hospital, y el 5.0% (172) lo contrario.

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

MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN POR SERVICIOS Tercer Trimestre de 2015

SERVICIO	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		TOTAL TERCER TRIMESTRE 2015			
	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	%	SATISFECHOS	%
URGENCIAS	7	363	23	419	7	328	37	3.23	1110	96.77
CIRUGIA	10	108	11	149	7	113	28	7.04	370	92.96
HOSPITALIZACIÓN	2	198	13	198	6	184	21	3.49	580	96.51
CONSULTA EXTERNA	5	204	33	243	26	184	64	9.21	631	90.79
UCI	0	31	0	27	7	18	7	8.43	76	91.57
UNIDAD GINECO	5	156	8	170	2	158	15	3.01	484	96.99
TOTAL GENERAL	29	1,060	88	1,206	55	985	172	5.02	3,251	94.98

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 Entidades Responsables del Pago 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 Consulta Externa nos arrojó para el período objeto de estudio la mayor proporción de la insatisfacción que fue del 9,21%, seguido por UCI con el 8,43%, y en tercer lugar el servicio de Cirugía con un porcentaje del 7,04%; 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.

- ✓ Falta de oportunidad para la asignación de citas de algunas especialidades como Oftalmología, Ortopedia, Otorrinolaringología, entre otras.
- ✓ Los trámites para el ingreso se tornaron algo complicados.
- ✓ Tiempos de espera para la atención prolongados, por cuanto las EPS no agilizan los trámites de Autorizaciones de Procedimientos y Servicios que requieren sus afiliados.
- ✓ Los usuarios manifiestan que han tenido mejoría con el tratamiento medianamente.
- ✓ Incumplimiento de las citas asignadas por parte de algunos usuarios.
- ✓ Falta de oportunidad para la asignación de citas para algunas especialidades.

OTRAS GESTIONES DEL SIAU:

- ✓ Intervención del SIAU permanente durante todo el trimestre para brindar información y orientación a los usuarios.
- ✓ Socialización de los Derechos y Deberes a 511 Usuarios durante el mes de Julio, 782 Usuarios en Agosto, y 494 Usuarios en Septiembre.
- ✓ 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.
 - ✓ Gestión de trámites administrativos para la certificación de pacientes de población flotante ante la Secretaría de Salud Municipal.
 - ✓ Jornadas de Inducción y reinducción a los estudiantes de las escuelas de Salud y a los semilleros programados.
 - ✓ 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.
- El 16 de Julio se llevo a cabo el Festival de los Derechos y Deberes a los funcionarios y usuarios en general, desarrollando actividades lúdicas, entre otros.
- El 12 de Agosto se participó en la socialización del CONPES Social en la Alcaldía Municipal de Pitalito.
- El 19 de Agosto se participó en la socialización de los Derechos y Deberes en conjunto con la Secretaría de Salud Municipal de Pitalito.
- El 24 de Septiembre se realizó una jornada de Humanización y Atención al Usuario con el personal de Guardas de Seguridad de la Unidad de Gineco-Obstetricia. Así mismo, se desarrolló el pasado 29 de Septiembre una jornada similar con el personal de Servicios Generales.
- El 25 de Septiembre se participó en la Jornada Regional de Sensibilización Étnica en las instalaciones del SENA.

1.6. CIRUGÍAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD:

- **Tercer Trimestre de 2015:** En la siguiente tabla se da a conocer la estadística de las cirugías realizadas, tenemos un consolidado de 3.619 procedimientos quirúrgicos (261 más que en el trimestre anterior), de los cuales entre los tres primeros tenemos: El 31,77% (1.067) es para Ortopedia, seguido de Ginecología con el 28,92% (971) y Cirugía General con el 28,47% (956).

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS POR ESPECIALIDAD EN SALAS DE CIRUGIA

Periodo: Julio A Septiembre de 2015

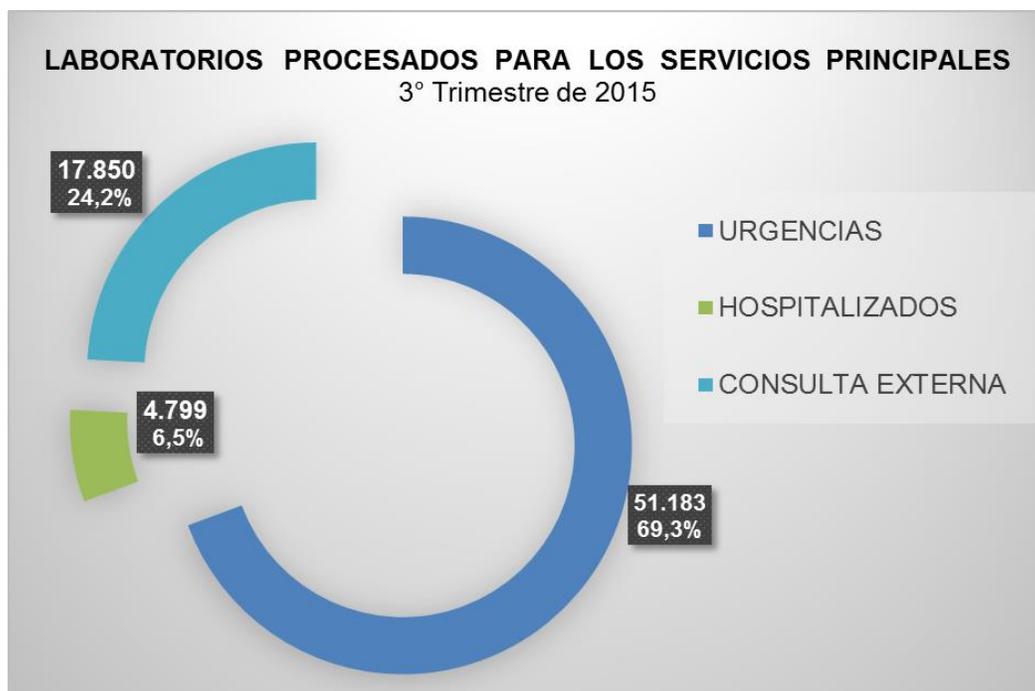
MES	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	OFTALMOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	NEUROCIRUGIA	TOTAL MES
JULIO	327	306	323	35	59	50	33	22	1,155
AGOSTO	386	322	343	99	47	34	17	25	1,273
SEPTIEMBRE	354	343	290	89	38	40	20	17	1,191
TOTAL	1,067	971	956	223	144	124	70	64	3,619
%	31.77%	28.92%	28.47%	6.64%	4.29%	3.69%	2.08%	1.91%	107.77%

Fuente: Salas de Cirugía y Estadística.

1.7. LABORATORIOS PROCESADOS POR SERVICIOS:

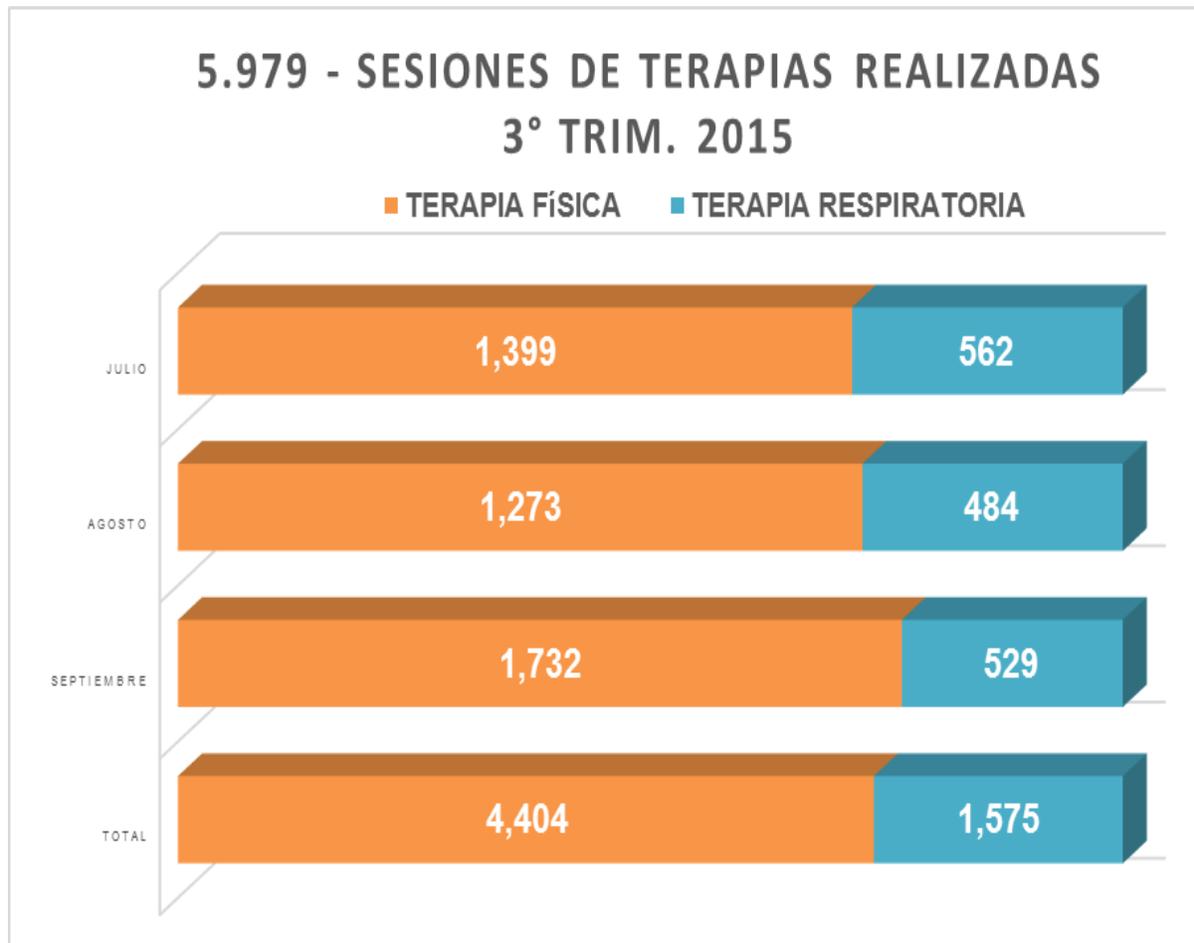
- Tercer Trimestre de 2015:

En la siguiente gráfica muestra el consolidado de producción del Servicio de Laboratorio Clínico, para el período objeto de estudio que asciende a 73.832 productos (3.997 más productos que en el trimestre anterior), de los cuales el 69,3% (51.183) fueron para Urgencias, el 24,2% (17.850) para Consulta Externa y el 6,5% (4.799) para Hospitalización.



1.8. SERVICIO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN:

- Tercer Trimestre de 2015:



El Servicio de Terapias y Rehabilitación, realizó 5.979 Sesiones en el Tercer Trimestre de 2015 (551 Sesiones más que en el trimestre anterior, evidenciando un crecimiento del 10,15% con respecto al Segundo trimestre de 2015, 5.428 Sesiones), y comparado con el Primer Trimestre de 2015 (4.373 sesiones, 2.770 sesiones para Terapia Física y 1.603 sesiones para Terapia Respiratoria), creció en un 36,7% o su equivalente en 1.606 sesiones, debido al esfuerzo del servicio en cuanto a la optimización de los recursos en su capacidad instalada y al encontrarse en un plan de mejoramiento interno por procesos con la Oficina de Calidad, para ser cada día más eficientes y seguir brindando dichos servicios con la mayor calidad y humanización.

En conclusión, para el Tercer trimestre de 2015 se realizaron 4.404 sesiones de Terapias Físicas (73,66%) y el 26,34% (1.575) corresponden a Terapias Respiratorias; el

crecimiento se debe a mejoras en las medidas positivas adoptadas para el Agendamiento en las asignaciones de las citas y el control a las mismas para optimizar la falencia presentada en períodos anteriores de la inasistencia a las citas; así como la eliminación de los tiempos muertos.

1.9. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

- Tercer Trimestre de 2015:

ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD GENERAL POR SERVICIO

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

SERVICIO DE URGENCIAS

Tercer Trimestre de 2015 (Julio A Septiembre)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1	0	17	206	783	218	233	1,458
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	5	120	232	187	288	107	78	1,017
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	0	16	44	68	225	50	50	453
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	37	80	32	129	42	33	353
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	4	106	134	36	27	15	21	343
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	20	141	80	92	333
R51X	CEFALEA	0	0	2	24	159	65	38	288
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	12	159	172
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0	0	0	0	8	19	98	125
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	10	19	11	39	5	40	124
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		77	139	315	535	2,134	732	955	4,887
TOTAL		87	428	843	1,119	3,934	1,345	1,797	9,553

Fuente: Oficina de Estadística.

ANALISIS DE LA MORBILIDAD EN URGENCIAS:

La morbilidad del Tercer Trimestre de 2015 en la Institución presentó el siguiente comportamiento:

1°- Se mantienen similar la primera causa de atención al trimestre anterior, encontrando Dolores Abdominales y los no especificados con el código R104 con 1.458 atenciones

siendo prevalente en la edad de 15 a 44 años con 783 casos; el comportamiento en el grupo etario de 45 a 59 y mayores de 60 años sumaron 451 casos, seguido de los niños menores de 14 años donde totalizaron 224 eventos atendidos y valorados igualmente por la especialidad de pediatría. Este diagnóstico es un síntoma clínico que puede estar relacionado con otras patologías como Enfermedad Acido Péptica o Gastritis, Enfermedad biliar, Infecciones gastrointestinales y Dengue.

2°- La segunda causa de atención se presentó la Fiebre no especificada con el código R509 con 1.017 casos con una disminución del 15% frente al trimestre anterior donde se registraron 1.201 eventos.

3°- Como tercera posición del perfil encontramos Traumatismo de la cabeza, no especificado con el código CIE_10 S099 que presentó 453 eventos donde la mayor incidencia se establece en los adultos con 225 casos en la población de 15 a 44 años, seguidos de los pacientes de 45 a 59 y mayor de 60 años donde se registraron 50 eventos en cada grupo poblacional; en los niños la incidencia está en la población de 5 a 14 años donde se registraron 68 casos, seguido de 44 eventos en los niños de 1 a 4 años y con preocupación vemos los niños menores de 1 años donde se dan 16 casos comprometiendo la salud del menor y siendo una alerta para evaluar el estado del cuidado del niño por parte de la familia. Es importante tener en cuenta que la Institución atiende pacientes de fuera del área de cobertura tanto del Departamento del Huila como del Caquetá, Putumayo y la Bota Caucana.

4°- Como cuarta posición del perfil encontramos la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 353 atenciones, evento que en el trimestre anterior estaba en la tercera posición con 350 casos registrando una leve aumento de 3 atenciones para el período objeto de estudio; la patología presenta una mayor incidencia en el grupo poblacional de 15 a 44 años donde se atendieron 129 consultas y seguido de los menores de 14 años de los cuales se atendieron un total de 149 eventos.

5°- La quinta causa de morbilidad se registra la Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores presentándose un total de 343 eventos donde se presenta un leve aumento de 11 casos comparado con el trimestre anterior (332 eventos), pero ubicada la patología en la misma posición; la mayor incidencia se estableció en los menores de 14 años con 280 consultas, siendo menos prevalentes en los adultos donde se registraron 63 consultas. Es importante tener en cuenta que esta patología se relaciona con los cambios climáticos presentes en la región.

Conclusiones:

- En total durante el trimestre se han atendido por urgencias: 9.553 casos patológicos con un aumento de 19 pacientes más que el II trimestre y encontramos que las diez primeras causas corresponden al 48,8% y el 51,2% a diagnósticos minoritarios de atención con 4.887 atenciones.

- Como observamos el perfil actual no sufrió una modificación en cuanto a las causas de las primeras diez patologías que se registran como ingreso en el servicio de urgencias comparado con el II Trimestres del 2015.
- Se presentó una disminución significativa en el número de eventos principalmente en la primera y segunda causa de atención y se incluye una nueva patología en la tercera posición del perfil como son los traumatismos de la cabeza.

Morbilidad en Valoraciones por Especialistas en Urgencias:

**DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD
VALORACIONES POR ESPECIALISTAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS**

Tercer Trimestre de 2015 (Julio A Septiembre)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	4	1322	3	0	1,329
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	2	0	13	132	338	114	168	767
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	28	76	228	82	34	38	107	593
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	23	114	32	123	50	209	553
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	34	464	499
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	6	74	78	137	295
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	6	43	233	285
O200	AMENAZA DE ABORTO	0	0	0	1	270	2	0	273
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	2	66	10	191	270
R501	FIEBRE PERSISTENTE	6	19	33	45	97	29	35	264
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		485	849	563	814	5,376	1,388	2,507	11,982
TOTAL		523	967	952	1,121	7,707	1,789	4,051	17,110

Fuente: Oficina de Estadística.

Las valoraciones por especialistas en el servicio de urgencias le permiten a la institución ser efectiva al momento de aplicar los tratamientos a los pacientes, a su vez que nos da el conocimiento para el desarrollo de los protocolos y guías clínicas de atención con calidad.

Para el tercer trimestre de la vigencia 2015, el comportamiento de la morbilidad de las valoraciones por especialistas en el servicio de urgencias fue el siguiente:

1°- Como primera causa de atención por especialidades se tiene las relacionadas con el embarazo que se clasifican en el código Z359 Supervisión de embarazo de alto riesgo, en esta se incluyen atenciones por embarazos con insuficientes controles prenatales, con historia de aborto, con gran multiparidad, primigesta muy joven, entre otros; se

presentaron 1.329 atenciones en el tercer trimestre de 2015 con un aumento del 41% que representa 547 atenciones más en comparación con el segundo trimestre donde se registraron 782 atenciones.

2°- En la segunda causa de morbilidad es para la especialidad de Cirugía General con el diagnóstico de Otros dolores abdominales no especificados que incluyen apendicitis, colelitiasis, colecistitis y gastritis entre las más significativas causas de este grupo. Los especialistas realizaron 767 valoraciones a pacientes con esta patología con una disminución del 32% con respecto al II trimestre donde se valoraron 1.130 pacientes, esta patología se correlaciona con la primera causa de atención por Medicina General durante el periodo en mención y por la cual atendieron 1.458 pacientes.

3°- La tercera causa de morbilidad está determinada por las Neumonías con el código CIE_10 J159, patología que registraron un total 593 eventos con una incidencia marcada en la población menor de 5 años donde se atendieron 332 eventos por la especialidad de Pediatría, sumado a esta se atendieron en el grupo poblacional de 5 a 14 años 82 eventos. En la población adulta se presentaron 179 casos que representan un 30% del total de la patología

4°- Como cuarta posición en el perfil tenemos a las Infecciones en Vías Urinarias con 553 atenciones, siendo la población mayor de 60 años la de más alta incidencia con 209 eventos, seguido de 15 a 44 años con 123 eventos sin dejar a un lado que la población infantil menor de 5 años que registraron un total de 139 eventos, esta patología es valorada y atendida por las especialidades de Pediatría y Urología.

5°- En éste lugar, encontramos la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con exacerbación aguda con el código J441 con 499 valoraciones en el tercer trimestre 2015; en cuanto a los grupos poblacionales de incidencia de la patología prevalece los pacientes mayores de 60 años donde se evidenciaron 464 eventos siendo el 93% del total de la patología.

Conclusiones:

- En total durante el Tercer Trimestre se realizaron 17.110 valoraciones por los especialistas en el servicio de urgencias de las cuales el 30% de ellas corresponde a las diez primeras causas y se encuentran 11.982 valoraciones clasificadas como otros diagnósticos minoritarios.
- El perfil de morbilidad de las valoraciones realizadas por los especialistas nos dan bases para determinar que la población de la zona sur atendida en el hospital viene siendo afectada en su mayoría por patologías de origen abdominal, respiratorio y urinario.
- El perfil epidemiológico del III trimestre no presenta modificaciones relevantes en comparación con el perfil del II trimestre 2015, se puede destacar que se presentó

cambio de posición de la segunda causa Supervisión de embarazo de alto riesgo, la cual pasó a la primera posición debido al aumento de partos.

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA:

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Tercer Trimestre de 2015 (Julio A Septiembre)

CODIGO	DIAGNOSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	3	1397	9	0	1,409
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	1	12	45	433	225	145	861
Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	398	315	27	2	0	0	0	742
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	0	0	0	0	18	111	259	388
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	1	1	21	33	66	85	92	299
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0	0	0	1	18	70	185	274
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	10	16	125	74	3	0	0	228
H110	PTERIGION	0	0	0	0	95	47	43	185
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	8	19	68	69	10	0	4	178
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	0	0	0	0	9	39	114	162
SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS		143	618	828	994	4,649	2,133	2,509	11,874
TOTAL		560	970	1,081	1,221	6,698	2,719	3,351	16,600

Fuente: Oficina de Estadística.

El perfil de morbilidad del Tercer trimestre de 2015 tuvo el siguiente comportamiento:

1°- Como primera causa de atención ambulatoria sigue predominando la Supervisión de otros embarazos de alto riesgo codificado según CIE 10 con el código Z359 con 1.409 consultas presentando una disminución en la atención de 130 consultas que porcentualmente corresponden a un 8%, aunque estas atenciones corresponden a un código que se relaciona con actividades de promoción y prevención en este caso son las consultas externas de las pacientes gestantes clasificadas como Alto Riesgo Obstétrico que son valoradas y con seguimiento por parte de la especialidad de Ginecoobstetricia y de la sub-especialidad de Medicina materno fetal o Perinatología; con respecto a los grupos etarios encontramos que 99% de estas atenciones se encuentra en el grupo de mujeres entre 15 y 44 años que corresponde con la edad fértil; encontramos 3 casos entre 5 a 14 años y nueve casos entre 45 y 59 años aumentando el riesgo para estos grupos poblacionales extremos.

2°- En cuanto a la segunda causa de atención, encontramos los Otros cuidados especificados posteriores a la Cirugía con código Z488 con 861 atenciones ambulatorias en cuyo diagnóstico se agrupan todos los controles postquirúrgicos realizados por las especialidades de Ginecoobstetricia, Cirugía General, Neurocirugía, Ortopedia,

Oftalmología, Urología, Gastroenterología y Otorrinolaringología; se presentó una disminución de 213 eventos que representan el 19.8% del total de consultas realizadas en este código con relación al trimestre anterior.

3°- La tercera causa del perfil de morbilidad fue reportada la consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos con un total de 742 eventos, donde la población con mayor atención son los menores de 1 año de edad con 713 consultas; esto se relaciona con los programas de crecimiento y desarrollo realizados por las EPS las cuales direccionan la atención hacia la especialidad de Pediatría, buscando la prevención de enfermedades en los niños y en especial en los neonatos.

4°- Como cuarta causa encontramos la Hiperplasia de la Próstata con código CIE_10 N40X, patología valorada por la especialidad de Urología y donde la población donde se concentra la enfermedad son los adultos de 45 a 59 años con 111 atención seguidos de los adultos mayores de 60 años con 259 consultas.

5°- En la quinta posición se ubicaron los Trastornos de la Refracción No Especificados con código CIE_10 H527 con 299 casos, patología atendida por la especialidad de Oftalmología y la población con mayor incidencia de la enfermedad son las personas registradas en el rango de 15 a 44 años con 66 consultas, en el rango de 45 a 59 años consultaron 85 pacientes y en el caso de los mayores de 60 años, se atendieron un total de 92 consultas.

Conclusiones:

- En total durante el III trimestre de 2015, encontramos 16.600 atenciones, dentro de las cuales los diagnósticos de diez primeras causas corresponden a 4.726 atenciones que corresponden al 28.4% del total de las atenciones durante el trimestre y 11.874 corresponden a la clasificación de diagnósticos minoritarios.
- El perfil de morbilidad en el servicio de consulta externa no ha sufrido modificaciones y permanecen como primeras causas las atenciones maternas y Otros cuidados especificados posteriores a la Cirugía esto debido a la oferta del servicio exclusivo e integral a las maternas y a los esfuerzos por satisfacer la demanda de pacientes que cada día va en aumento.

ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Tercer Trimestre de 2015 (Julio A Septiembre)

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	0	0	0	1	635	2	0	638
O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	248	0	0	249
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	3	30	107	29	5	7	31	212
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	7	48	13	50	12	48	178
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	0	1	0	11	66	33	21	132
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	7	106	113
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	90	1	0	0	0	0	0	91
K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	1	9	48	6	7	71
Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	0	0	0	0	55	0	0	55
O034	ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	49	1	0	50
SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS		204	46	82	126	921	272	552	2,203
TOTAL		297	85	238	190	2,077	340	765	3,992

Fuente: Oficina de Estadística.

Nuestro perfil de morbilidad del servicio de Hospitalización para el tercer trimestre de 2015, nos presenta:

1°- La primera y segunda causas de egreso de hospitalización sigue siendo las atenciones obstétricas, así: Parto único espontáneo con 638 atenciones y Parto por cesárea con 249 atenciones, que comparado con el II trimestre de 2015 han aumentado el número de atenciones por parto vaginal en un 6,5% y una disminución de atenciones por cesárea del 9.2%. Se evidencia que esta población sigue siendo una de la más importantes para nuestro hospital y para ello debemos encaminar nuestras medidas en disminuir los riesgos y fortalecer los servicios en la atención perinatal con el propósito de llevar a un feliz término la atención del binomio madre hijo.

2°- La tercera causa de atención y egreso del servicio corresponde a las neumonías bacterianas no especificadas con el código CIE_10 J159 con 212 egresos manteniéndose en la misma posición que en el II Trimestre de 2015, se correlaciona con las valoraciones de las especialidades de Pediatría y Medicina Interna realizadas en el servicio de urgencias para la patología de Infección aguda de las vías respiratorias; la incidencia en la

población con mayor afectación es en los menores de 14 años con 169 casos hospitalizados y en la población adulta se requirió la internación de 43 pacientes.

3°- Como cuarta posición se nos registra las Infecciones en vías Urinarias con un total de 178 casos, con mayor incidencia en pacientes de 15 a 44 años son 50 egresos, seguido de la población mayor de 60 años con 48 egresos, de manera preocupante están los pacientes menores de 14 años que sumados fueron 68 egresos y su mayor incidencia está en la población de 1 a 4 años con 48 pacientes hospitalizados.

4°- En la posición quinta del perfil encontramos los otros estados postquirúrgicos especificados con código Z988 con un total de 132 eventos, los cuales están relacionados con las cirugías de las especialidades de Ortopedia, Cirugía General, Neurocirugía, Oftalmología, Urología, Gastroenterología y Otorrinolaringología. La población con mayor atención son los pacientes entre las edades de 15 a 44 años con 66 egresos, seguidos de los pacientes de 45 a 59 años con un total de 33 casos y los adultos mayores de 60 años con 21 egresos hospitalarios.

5°- Las causas 6 y 7 del perfil epidemiológico está dado por las Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y la Ictericia Neonatal, que en el periodo anterior ocuparon la posición 4 y 9 respectivamente, presentando un incremento para este periodo en el EPOC de 38 pacientes hospitalizados por la patología y en la Ictericia Neonatal, una disminución positiva de 45 pacientes, este último comportamiento se debe a la educación continua a las madres sobre la importancia en los signos de alarma y cuidados con los neonatos impartido por el grupo IAMI y los especialistas en Pediatría de la institución.

Conclusiones:

- En total durante el trimestre han egresado del servicio de hospitalización: 3.992 pacientes presentando aumento de 201 pacientes más que el trimestre anterior, donde se atendieron 3.791 y las diez primeras causas de atención corresponden al 44,8% del total de los eventos y el 55,2% al concepto de diagnósticos minoritarios (2.203).
- El perfil de morbilidad en el servicio de hospitalización no ha sufrido modificaciones y permanecen como primeras causas las atenciones maternas con un total de 887 atenciones por estas causas.

ANALISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA

- Tercer Trimestre de 2015 (Julio A Septiembre):

CAUSAS DE MORTALIDAD

Tercer Trimestre de 2015 (Julio A Septiembre)

CÓDIGO	DIAGNOSTICO							TOTAL
		<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
A419	SEPTICEMIA				1	4	11	16
I219	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO				2		7	9
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1					8	9
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA						5	5
I256	ISQUEMIA SILENTE DEL MIOCARDIO						4	4
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO						4	4
J189	NEUMONIA COMPLICADA ADQUIRIDA EN COMUNITARIO				1		3	4
N178	ENFERMEDAD RENAL CRONICA						4	4
G934	ENCEFALOPATIA HIPOXICA						3	3
I674	HIPOXIA CEREBRAL				1	1	1	3
C349	CARCINOMA IN SITU DEL BRONQUIO Y DEL PULMON						2	2
E872	ACIDOSIS METABOLICA SEVERA		1				1	2
R17	ICTERICIA NO ESPECIFICADA				1		1	2
R488	FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA						2	2
R570	SHOCK CARDIOGENICO						2	2
C340	TUMOR MALIGNO DEL BRONQUIO PRINCIPAL						1	1
C921	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA						1	1
D002	CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO						1	1
D075	CARCINOMA IN SITU DE LA PROSTATA				1			1
D696	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA						1	1
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA						1	1
G619	POLINEUROPATIA INFLAMATORIA NO ESPECIFICADA						1	1
G931	ANOXIA CEREBRAL						1	1
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA				1			1
I618	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO					1		1
I880	LINFADENITIS MESENTERICA INESPECIFICA						1	1
K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA						1	1
K85	PANCREATITIS AGUDA						1	1
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL						1	1
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO						1	1
R578	CHOQUE NEUROGENICO						1	1
TOTAL		1	1	0	8	6	71	87

Fuente: Oficina de Estadística.

El indicador de mortalidad refleja el estado de salud de la población, sus niveles, tendencias y causas constituyen la base para la planificación de los servicios de salud. El proceso de envejecimiento de la población con lleva un riesgo de muerte sobre todo en la población adulto mayor (siendo alto), la institución presenta a continuación el comportamiento de la mortalidad durante el Tercer Trimestre del 2015:

Se registraron un total de 87 casos de mortalidad, encontrándose dentro de la primera causa el Choque séptico con 16 eventos, como segunda causa el infarto agudo de miocardio (9 casos) y la insuficiencia respiratoria aguda con 9 casos.

En la tercera posición encontramos la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con 5 eventos. En la cuarta posición coinciden con igualmente número de eventos (4) las causas de mortalidad de Isquemia del miocardio, Accidente Vascular encefálico, Neumonía complicada y la Enfermedad renal crónica.

Finalmente en la quinta posición del perfil de mortalidad que se está analizando para el III Trimestre de 2015, con un número de 3 eventos se encuentra Encefalopatía Hipóxica y la Hipoxia Cerebral; se puede concluir que la mayoría de las causas están relacionadas con el manejo de patologías y las complicaciones de Enfermedades Cardiovasculares como Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus; igualmente cabe destacar que se presentaron 4 eventos de mortalidad por causas relacionados con carcinomas o tumores malignos.

En total las 5 primeras causas de mortalidad suman 61 eventos los cuales representan 70% del total de casos reportados en el III Trimestre de 2015.

Por último, 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 y comunidad en general para seguir posicionado entre los cinco (5) mejores hospitales públicos a nivel nacional, y poder tomar las decisiones más acertadas de cara a la crisis nacional en materia de salud.

DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente