

INFORME NÚMERO 1 DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON BASE EN LOS RIPS

Período: Primer Trimestre de 2015



RIPS

Registro Individual
de
Prestación de Servicios de Salud

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

NIT. 891.180.134 - 2

Pitalito, 20 de Abril de 2015

DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente

ÍNDICE

JUSTIFICACIÓN	1
1. ESTADÍSTICA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL PRIMER TRIMESTRE DE DE 2015 (De Enero A Marzo)	2
1.1. Pacientes Atendidos y Facturación	2
1.2. Atención Por Régimen	8
1.3. Estadísticas Vitales	10
1.4. Indicadores de Eficiencia Técnica Por Especialidad	12
1.5. Medición de la Satisfacción del Usuario	14
1.6. Cirugías Realizadas Por Especialidad	17
1.7. Laboratorios Procesados Por Servicios	17
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 1 de la Prestación de Servicios de Salud Con Base en los RIPS, Período: Primer 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 Primer Trimestre de 2015; 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 PRIMER TRIMESTRE DE 2015 (De Enero A Marzo)

El presente Informe de RIPS No. 1 que corresponden al Primer 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 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 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 424.576 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 76% es del Régimen subsidiado, el 18% 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 Primer Trimestre de 2015, comparada con la presentada hace un año.

COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA
1° Trim/2014 Vs. 1° Trim/2015
(En millones de Pesos)

RÉGIMEN	Vig. 2014		Vig. 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	1° TRIM.	% Partic.	1° TRIM.	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	9.588	74,5%	10.193	75,1%	605	6,3%
R. Contributivo	976	7,6%	1.185	8,7%	210	21,5%
SOAT-ECAT	1.091	8,5%	1.145	8,4%	54	5,0%
Sec. Dptales.	534	4,1%	249	1,8%	-285	-53,4%
Sec. Mpales.	35	0,3%	29	0,2%	-6	-17,6%
IPS Privadas	202,6	1,6%	228,1	1,7%	25	12,6%
IPS Públicas	9,8	0,1%	0,1	0,0%	-10	-99,0%
R. Especial	343	2,7%	526	3,9%	184	53,6%
Otros Regímenes	90	0,7%	18	0,1%	-72	-79,7%
TOTAL FACTURACIÓN	\$ 12.868	100,0%	\$ 13.573	100,0%	\$ 705	5,5%
PROMEDIO MENSUAL	\$ 4.289		\$ 4.524		\$ 235	

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 1° Trimestre de 2014 se facturaron \$12.868 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.289 millones; para el mismo Trimestre en el 2015 la facturación fue de \$13.573 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.524 millones de pesos, presentando un incremento de \$705 millones de pesos o su equivalente al 5,5% para la variación trimestral 2015-2014.

El comportamiento en general por régimen es el mismo, encabezado por el Régimen Subsidiado con el 75,1% (Refleja un incremento del 6,3%, \$605 millones), seguido por el Régimen Contributivo con el 8,7% (Evidencia un incremento del 21,5%, \$210 millones), y en tercer puesto tenemos el SOAT-ECAT con el 8,4% (Presentó un incremento del 5,0%, \$54 millones). La tendencia de las Secretarías de Salud Departamentales es normal al ir gradualmente abajo su facturación, la cual para el período comparativo bajó en \$285 millones (-53,4%). Otros conceptos que evidenciaron crecimiento comparativo fueron la IPS Privadas al pasar de \$202 millones a \$228 millones, y las entidades del Régimen Especial al pasar de \$343 millones a \$526 millones.

Analizando el comportamiento de facturación trimestral de la vigencia 2014 tenemos que, 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.

Analizando el 1° Trimestre de 2015, en el cual se facturaron \$13.573 millones, el aporte por concepto de servicio de UCI Adultos a dicha facturación fue de \$1.665 millones

(promedio mensual \$555 millones), que representa el 12,27% sobre el total facturado del Trimestre 1°.

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 13% 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 para el Primer Trimestre y su promedio mensual en el 2015:

- Primer Trimestre /2015 34.892 Facturas Promedio mensual 11.630

**FACTURACIÓN POR CENTRO DE COSTO
 1° TRIMESTRE DE 2015 (En millones de Pesos)**

CENTRO DE COSTO	1° Trim/2015	Participación
Salas de Cirugía	2.437	17,95%
Farmacia e insumos Hospitalarios	1.995	14,70%
U.C.I. Adultos	1.665	12,27%
Urgencias	1.523	11,22%
Hospitalización	1.491	10,99%
Unidad de Gineco-Obstetricia	1.427	10,51%
Laboratorio Clínico	986	7,26%
Consulta Externa	655	4,83%
Imagenología	624	4,60%
Referencia y Contrarreferencia	504	3,71%
Banco de Sangre	175	1,29%
Rehabilitación y Terapias	91	0,67%
TOTALES	\$ 13.573	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 1° Trimestre de 2015, que en su sumatoria se puede decir que el más

representativo es Salas de Cirugía con el 17,95% (\$2.437 millones), seguido de Farmacia con el 14,70% (\$1.995 millones), y en tercer puesto se encuentra la UCI Adultos con el 12,27% (\$1.665 millones); estos tres primeros servicios en conjunto lograron facturar el 44,92% que equivale a \$6.097 millones.

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

- Durante el Primer Trimestre de 2015, se continúan desarrollando las estrategias de la vigencia 2014 en materia de facturación, las cuales han demostrado éxito en el cumplimiento de metas del área y de la administración en general; como: La verificación del cargue en el sistema de los soportes para anexarlos a las facturas, la importancia de realizar éste proceso a tiempo y veraz a fin de que las EPS no glosen las cuentas, las áreas fueron laboratorio clínico, banco de sangre, Rx, Fisioterapia, TAC y el contratista de las Patologías.
- Se continúan con el desarrollo de las reuniones mensuales con todas las personas involucradas en el proceso de facturación, se socializaron los motivos de glosas para tomar los correctivos necesarios, como validación de tarifas, cobro de estancias, cobro de traslados en ambulancia, validación en las tarifas institucionales.
- Semanalmente se genera informe de ingresos abiertos los cuales cuentan con boleta de salida, este dato es entregado al facturador para que en un plazo no mayor a dos (2) días dé por finalizado el proceso del cierre de la factura, a su vez para que efectúe la consecución de los respectivos soportes, autorizaciones y demás documentos requeridos para el normal proceso de la factura a radicar, salvo algunos casos que por su complejidad no se pueden cerrar, como los que están pendientes por urocultivo, garantía, entre otros.
- Seguimiento semanal por parte del área asistencial respecto a las inconsistencia en la codificación de procedimientos, reporte de resultados, corrección de informe quirúrgico, corrección de epicrisis, entre otros aspectos, con esto se retroalimenta al profesional de la salud para que no sea reiterativo estos errores y que el facturador cada vez tenga los soportes correctos y sin errores para su normal proceso.
- 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 que se programen para dar cumplimiento y llevar a cabo las fechas establecidas tanto en el cierre como en la entrega de facturas a radicar por parte del área e cartera.
- Unificación de Códigos SOAT a CUPS, este proceso se llevó a cabalidad y se procedió a enviar vía CD a las diferentes entidades aseguradoras, la base de datos para que al momento de autorizar servicios sea de manera unificada y evitar traumatismo en los afiliados.

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 Primer 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:

- Primer Trimestre de 2015:

SERVICIO DE URGENCIAS
PRIMER TRIMESTRE 2015 (Enero A Marzo)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a 14	15 - 44	45-59	> 60	
MEDICINA GENERAL	80	328	811	1.107	4.014	1.269	1.701	9.310
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	1	55	3.833	44	10	3.943
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	943	608	2.013	3.564
QUIRURGICAS	0	4	34	199	1.033	423	650	2.343
PEDIATRIA	213	411	556	472	0	0	0	1.652
ORTOPEDIA	0	10	77	348	502	237	173	1.347
UROLOGIA	0	0	2	10	322	140	245	719
NEUROCIROLOGIA	0	0	11	32	254	107	130	534
OFTALMOLOGIA	0	0	2	9	82	31	26	150
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	6	10	18	34
PERINATOLOGIA	0	0	0	0	33	0	0	33
CARDIOLOGIA	0	0	0	0	1	2	15	18
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	1	1	6	2	2	12
TOTAL	293	753	1.495	2.233	11.029	2.873	4.983	23.659

TOTAL CONSULTA MEDICINA GENERAL: 9.310
 TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 14.349

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias (23.659), el 39,35% (9.310) corresponden a la atención de Medicina General. Del gran total atendido 3.943 usuarios (16,67%), requirieron consulta especializada con Gineco-Obstetricia y 3.564 pacientes (15,06%) de Medicina Interna. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la tiene el grupo de 15 a 44 años de edad con 11.029 pacientes (el 46,62 % sobre el total), seguidos de los pacientes mayores de 60 años de edad (4.983 con un peso del 21,06%).

- Consulta Externa:

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (17.434), el 18,83% (3.283) corresponde a consulta especializada de Gineco-Obstetricia, 2.953 pacientes fueron de Medicina Interna (el 16,94%); 2.566 pacientes (el 14,72%) fueron atendidos por la especialidad de Cirugía General. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 6.009 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 3.679 pacientes.

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
PRIMER TRIMESTRE 2015 (Enero A Marzo)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a 14	15 - 44	45-59	> 60	
GINECO-OBSTETRICIA	0	1	8	961	1.871	375	67	3.283
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	840	718	1.395	2.953
QUIRURGICAS	0	0	33	162	1.097	633	641	2.566
PEDIATRIA	178	1.102	648	583	0	0	0	2.511
ORTOPEDIA	0	1	188	218	683	360	356	1.806
OFTALMOLOGIA	0	3	66	90	281	225	384	1.049
UROLOGIA	0	0	19	26	196	226	341	808
ANESTESIA	0	0	16	95	287	238	168	804
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	30	117	191	96	101	535
NEUROCIRUGIA	0	1	13	20	140	62	81	317
PSICOLOGIA	0	1	3	121	127	23	22	297
PERINATOLOGIA	0	0	0	0	197	2	0	199
CARDIOLOGIA	0	4	3	6	27	26	88	154
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	2	72	43	35	152
MEDICINA GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	178	1.113	1.027	2.401	6.009	3.027	3.679	17.434

TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 17.434

- Servicio de Hospitalización:

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

PRIMER TRIMESTRE 2015 (Enero A Marzo)

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	5	1.376	74	12	1.467
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	134	98	443	675
QUIRURGICAS	0	0	2	44	185	60	76	367
PEDIATRIA	0	30	208	101	0	0	0	339
NEONATOS	232	0	0	0	0	0	0	232
ORTOPEDIA	0	0	3	27	70	18	27	145
UCI INTENSIVOS	0	0	0	0	46	15	57	118
UCI INTERMEDIOS	0	0	0	0	16	15	37	68
UROLOGIA	0	0	1	0	8	10	26	45
NEUROCIRUGIA	0	0	1	2	23	8	11	45
PERINATOLOGIA	0	0	0	0	7	3	0	10
TOTAL	232	30	215	179	1.865	301	689	3.511

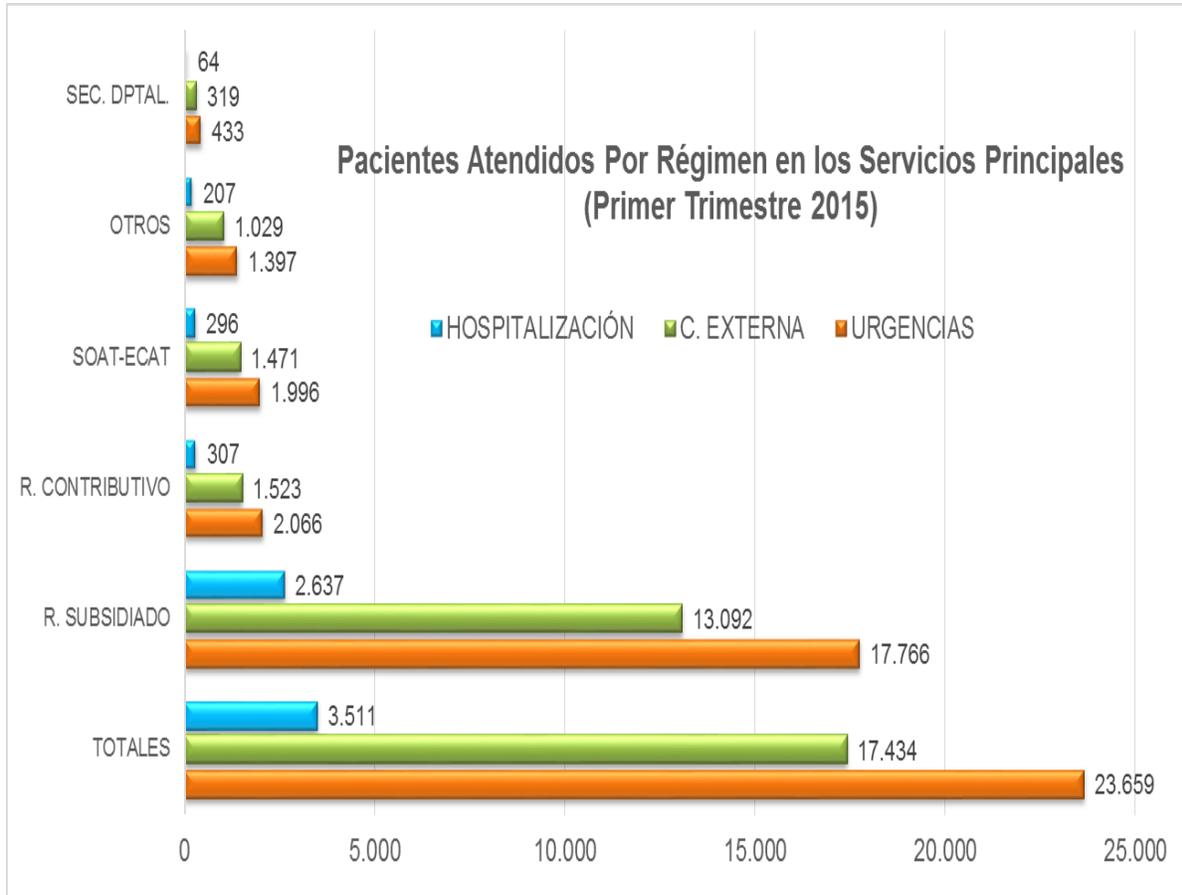
TOTAL PACIENTES EGRESADOS : 3.511

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización (3.511), el 41,78% (1.467) corresponde a la especialidad de Gineco-Obstetricia, 675 pacientes (el 19,23%) fueron atendidos por la especialidad de Medicina Interna, y 367 pacientes (el 10,45%) del servicio de Quirúrgicas. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 1.865 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 689 pacientes.

1.2. ATENCIÓN POR RÉGIMEN:

- Primer Trimestre de 2015: Atención de los Pacientes (Total 44.604) por Régimen para los tres servicios principales, durante el período Enero A Marzo de 2015:

SERVICIO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS
Urgencias	23.659
Consulta Externa	17.434
Hospitalización	3.511



A nivel general la atención para los tres servicios por Régimen para el Primer Trimestre de 2015, está conformado en promedio por el 75,09% para el Régimen Subsidiado, el 8,73% para el Régimen Contributivo, el 8,44% para el SOAT, el 1,83% para la Secretaría de Salud Departamental, y el 5,90% 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. Pero para el tema de las variaciones es más viable al comparar períodos similares, a continuación un comparativo de pacientes atendidos para el Primer Trimestre de hace un año y para el actual objeto de estudio:

**COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS
EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS
1° Trim/2014 V.S. 1° Trim/2015**

SERVICIO	Vigencia 2014		Vigencia 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	1° Trim.	% Partic.	1° Trim.	% Partic.	Usuarios	% Partic.
Urgencias	23.142	68,41%	23.659	53,24%	517	2,23%
Consulta Externa	17.568	51,93%	17.434	39,23%	- 134	-0,76%
Hospitalización	3.730	11,03%	3.511	7,90%	- 219	-5,87%
TOTAL TRIMESTRE	44.440	131,36%	44.604	100,37%	164	0,37%
Promedio Mensual	14.813		14.868		55	

Fuente: Estadística e Informes de RIPS

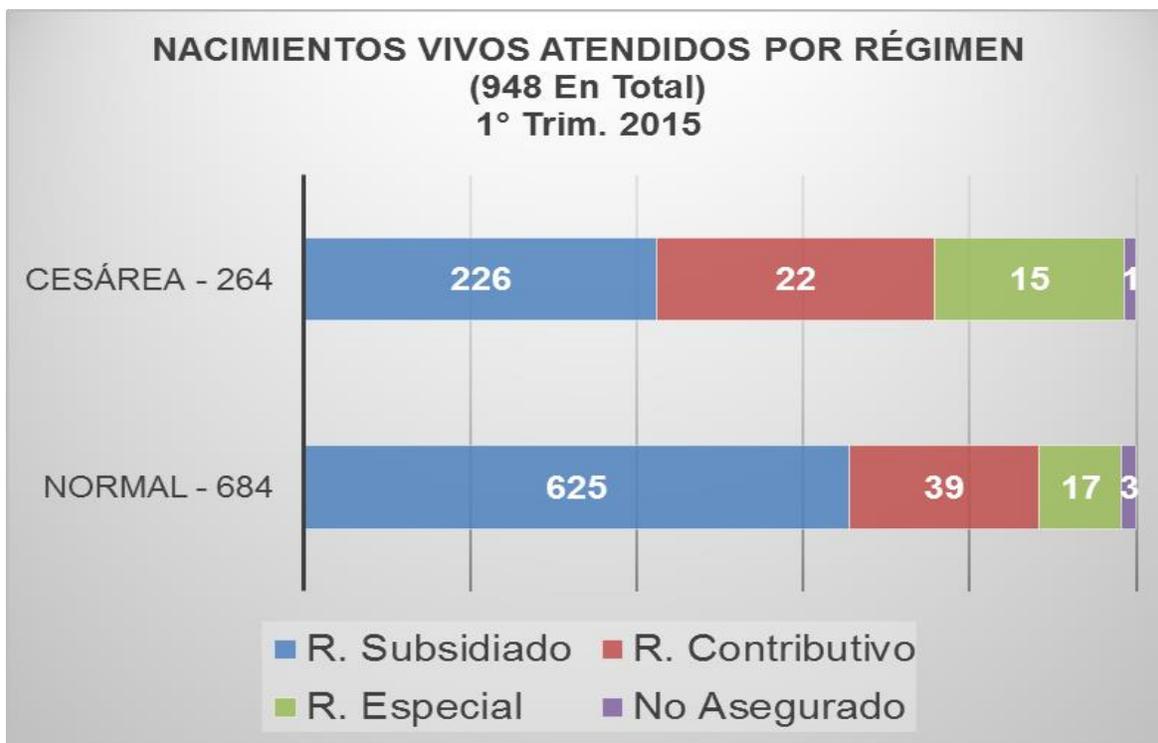
En la página tres (3) del presente informe se realizó un comparativo en el tema de facturación interanual con un crecimiento del 5,5% y en la tabla anterior observamos el efecto del crecimiento por concepto de pacientes atendidos, el cual es muy significativo por cuanto la variación es proporcional a lo facturado al ser del 0,37%. Se observa que al realizar el comparativo trimestralmente 2014-2015 se presentaron variaciones positivas del 2,23% para el Servicio de Urgencias y disminuciones del 0,76% para Consulta Externa y del 5,87% en el Servicio de Hospitalización. El Primer Trimestre de 2014 fueron atendidos 44.440 usuarios con un promedio mensual de 14.813, siendo la puerta de entrada el servicio de Urgencias con el 68,41%. En la vigencia 2014 el Primer Trimestre alcanza los 44.604 usuarios con un promedio mensual de 14.868, de los cuales el servicio de Urgencias aporta el 53,24%.

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:

- **Primer Trimestre de 2015:** Se observa una atención total de nacimientos (vivos) de 948 (684 partos normales y 264 cesáreas), donde el Régimen Subsidiado tiene la mayor participación con un promedio del 91,4% para los partos normales y del 85,6% 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 58,8% (557 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	391	41,2%
ACEVEDO	116	12,2%
ISNOS	105	11,1%
SAN AGUSTÍN	103	10,9%
SALADOBLANCO	58	6,1%
TIMANÁ	51	5,4%
OPORAPA	49	5,2%
PALESTINA	42	4,4%
TARQUI	12	1,3%
ELÍAS	8	0,8%
SANTA ROSA	3	0,3%
GUADALUPE	2	0,2%
SUAZA	2	0,2%
AIPE	1	0,1%
DAGUA	1	0,1%
LA PLATA	1	0,1%
MOCOA	1	0,1%
NEIVA	1	0,1%
PUERTO GUZMÁN	1	0,1%
TOTALES	948	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 28% (265 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	13	1,4%
15 A 19 AÑOS	252	26,6%
20 A 34 AÑOS	588	62,0%
35 Y MAS AÑOS	95	10,0%
TOTALES	948	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:

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

- Primer Trimestre de 2015:

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. EGRESOS	1.467	232	339	675	145	367	45	45	10	68	118	3.511
No. DIAS ESTANCIA DE EGRESOS	4.387	863	2.079	5.182	815	2.172	305	506	48	266	686	17.309

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
PROMEDIO DIAS ESTANCIA	3,0	3,7	6,1	7,7	5,6	5,9	6,8	11,2	4,8	3,9	5,8	4,9

Para efectos del cálculo promedio total, tenemos:

Total promedio de días estancia en el hospital: 17.309

Total egresos hospitalarios: 3.511

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.

- Primer Trimestre de 2015:

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
DIAS-CAMA DISPONIBLE	2.458	679	1.919	3.021	410	1.170	216	225	72	180	900	11.250
DIAS-PACIENTES (DIAS-CAMA-UTILIZADA)	2.443	630	1.758	3.010	410	1.167	216	225	72	167	609	10.707

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGIA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GRADO DE UTILIZACION (% DE OCUPACION)	99	93	92	100	100	100	100	100	100	93	68	95,2

El Índice Ocupacional promedio del Hospital para el Primer Trimestre de 2015 es del 95,2%, 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 (68%) está con un promedio bajo con relación a la tendencia general, que osciló entre 92% 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).

- **Primer Trimestre de 2015:** Para el Primer Trimestre de la vigencia de 2015, 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)	27	7	21	34	5	13	3	2	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	18,1	10,5	5,4	6,6	10,4	9,4	5,6	6,4	3,3	11,3	3,9	9,4

El giro cama en promedio del Hospital para el Primer Trimestre de la vigencia 2015 es de 9,4 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 UCI Intermedios, Neonatos y Ortopedia. En forma ascendente tenemos Perinatología, UCI Intensivos, Pediatría, Urología, Neurocirugía y Medicina Interna.

1.5. MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO:

- **Primer Trimestre de 2015:**

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

MES	SATISFECHOS		NO SATISFECHO		TOTALES
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	
ENERO	845	95,8%	37	4,2%	882
FEBRERO	967	92,8%	75	7,2%	1.042
MARZO	1.073	97,0%	33	3,0%	1.106
TOTALES	2.885	95,2%	145	4,8%	3.030

Fuente: Oficina SIAU

En general, de las 3.030 personas que desarrollaron las encuestas, el 95,2 % (2.885)

manifestaron estar satisfechos con los servicios ofrecidos por El Hospital, y el 4,8% (145) lo contrario.

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

MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN POR SERVICIOS

Primer Trimestre de 2015

SERVICIO	ENERO		FEBRERO		MARZO		TOTAL PRIMER TRIMESTRE 2015			
	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	%	SATISFECHOS	%
URGENCIAS	1	159	53	249	14	367	68	8,07	775	91,93
CIRUGIA	3	151	2	116	3	119	8	2,03	386	97,97
HOSPITALIZACIÓN	1	126	10	220	5	198	16	2,86	544	97,14
CONSULTA EXTERNA	24	339		217	10	194	34	4,34	750	95,66
UCI	5	5	10	19		30	15	21,74	54	78,26
UNIDAD GINECO	3	65		146	1	165	4	1,05	376	98,95
TOTAL GENERAL	37	845	75	967	33	1.073	145	4,79	2.885	95,21

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 UCI Adultos nos arroja la mayor proporción de la insatisfacción que es el 21,74%, seguido por Urgencias con el 8,07%, y en tercer lugar Consulta Externa con un

porcentaje del 4,34%; 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, 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.
 - ✓ 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: En Enero se socializaron los Derechos y Deberes a 139 Usuarios, en Febrero fueron 183 Usuarios, y en Marzo a 271 Usuarios.
- El 30 de Enero de 2015 se realizó capacitación al personal del semillero de la Agremiación Calidad Humana.
- El 20 de Febrero de 2015 se realizó capacitación a la Asociación de Usuarios del Hospital (Portafolio de Servicios, Contratación con las EPS, Operatividad del Sistema de Referencia y Contrarreferencia).

- Se brindó en Febrero el apoyo requerido para la organización y realización del Foro Regional de la Salud.

1.6. CIRUGÍAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD:

- **Primer Trimestre de 2015:** En la siguiente tabla se da a conocer la estadística de las cirugías realizadas, tenemos un consolidado de 3.407 procedimientos quirúrgicos de los cuales entre los tres primeros tenemos: El 31,41% (1.070) es para Cirugía General, seguido de Ortopedia con el 25,62% (873) y Ginecología con el 24,04% (819).

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS POR ESPECIALIDAD EN SALAS DE CIRUGIA
 Periodo: Enero A Marzo de 2015

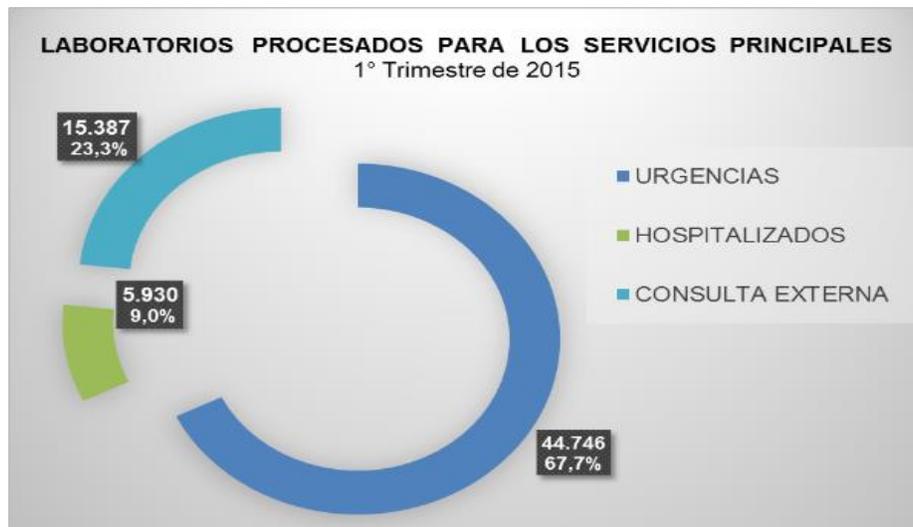
MES	CIRUGIA GENERAL	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	UROLOGIA	OFTALMOLOGIA	NEUROCIRUGIA	GASTROENTEROLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	TOTAL MES
ENERO	302	265	289	55	55	40	9	0	1.015
FEBRERO	397	275	252	77	65	21	32	32	1.151
MARZO	371	333	278	100	78	31	30	20	1.241
TOTAL	1.070	873	819	232	198	92	71	52	3.407
%	31,41%	25,62%	24,04%	6,81%	5,81%	2,70%	2,08%	1,53%	100,00%

Fuente: Salas de Cirugía y Estadística.

1.7. LABORATORIOS PROCESADOS POR SERVICIOS:

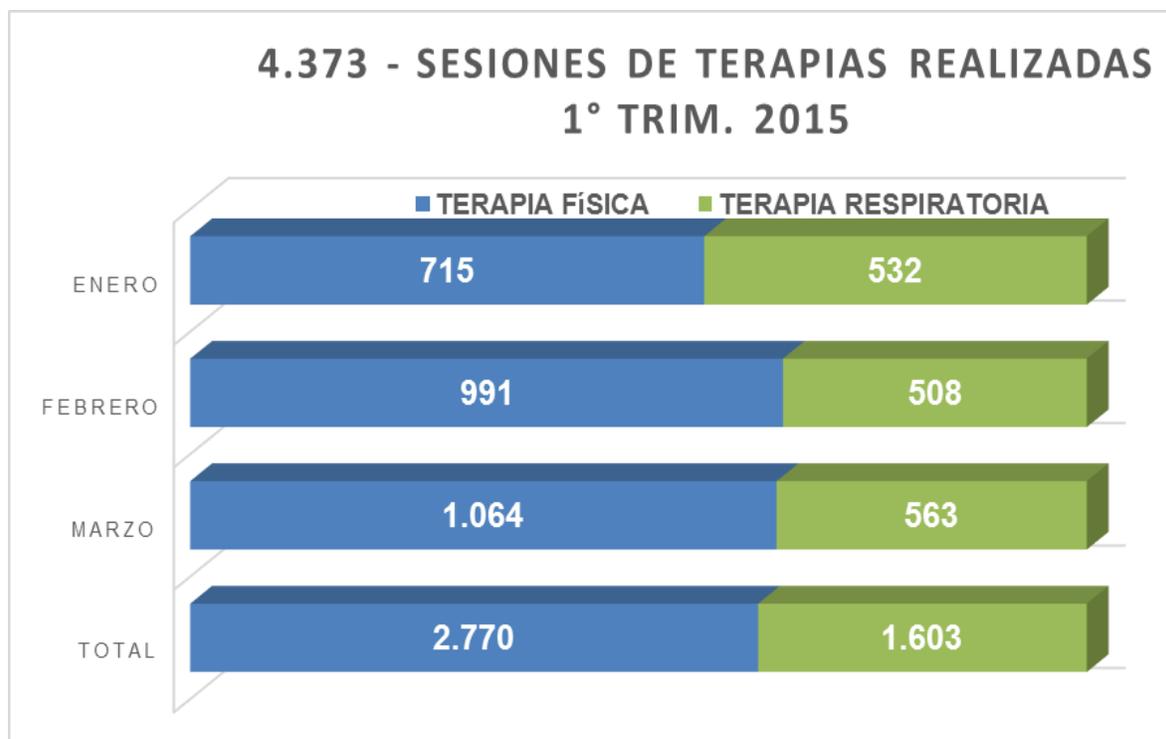
- **Primer Trimestre de 2015:**

En la siguiente gráfica muestra el consolidado de producción del Servicio de Laboratorio Clínico, para el período objeto de estudio que asciende a 66.063 productos, de los cuales el 67,7% (44.746) fueron para Urgencias, el 23,3% (15.387) para Consulta Externa y el 9,0% (5.930) para Hospitalización.



1.8. SERVICIO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN:

- Primer Trimestre de 2015:



El Servicio de Terapias y Rehabilitación, realizó 4.373 Sesiones en el Primer Trimestre de 2015, evidenciando un crecimiento del 25,30% con respecto al Primer trimestre de 2015 (3.490 Sesiones), y comparado con el Cuarto Trimestre de 2014 (4.493 sesiones, 2.947 sesiones para Terapia Física y 1.546 sesiones para Terapia Respiratoria), decreció en un 2,67% o su equivalente en 120 sesiones, debido a las temporadas vacacionales del período.

En conclusión, para el Primer trimestre de 2015 se realizaron 2.770 sesiones de Terapias Físicas (63,34%) y el 36,66% (1.603) corresponden a Terapias Respiratorias; sin embargo por las fechas de festividades de inicio de año, parte de la temporada vacacional y demás actividades tradicionales del período, el servicio se vio un poco afectado por el cumplimiento de las citas por parte de los usuarios; por consiguiente se implementaron medidas de choque en el agendamiento para impactar positivamente el resultado obtenido.

1.9. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

- Primer Trimestre de 2015:

ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD GENERAL POR SERVICIO DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD SERVICIO DE URGENCIAS

Primer Trimestre de 2015 (Enero A Marzo)

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	0	4	22	200	868	250	234	1.578
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	9	128	198	227	448	129	125	1.264
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	39	123	75	176	59	63	536
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	0	12	17	24	134	38	30	255
R51X	CEFALEA	0			17	144	36	29	226
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	9	64	63	65	201
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	23	53	15	17	8	22	138
S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	0	0	0	8	81	26	12	127
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	4	14	9	34	16	47	124
J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	0	0	0	12	110	122
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		70	118	384	523	2048	632	964	4.739
TOTAL		80	328	811	1.107	4.014	1.269	1.701	9.310

Fuente: Oficina de Estadística.

ANALISIS DE LA MORBILIDAD GENERAL POR SERVICIO

ANALISIS DE LA MORBILIDAD EN URGENCIAS:

Analizando el comportamiento de la morbilidad durante el primer trimestre de 2015 comparado con el IV Trimestre de 2014, se mantienen similares las primeras causas de atención encontrando Dolores Abdominales y los no especificados con el código R104 como la primera causa con 1.578 atenciones siendo más prevalente en la edad de 15 a 44 años con 868 casos , en relación con el total de pacientes atendidos por esta patología en el trimestre anterior encontramos que hubo un aumento en la incidencia de esta patología en el 5.2% pasando de 1.499 a atender 1.578. Es de tener en cuenta que 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.

En cuanto a la segunda causa encontramos que no se ha modificado en relación con el IV trimestre de 2014, encontrando 1.264 casos de fiebre no especificada con un aumento del 15% que corresponde a 165 casos, presentándose un total de 1.099 en el trimestre anterior. Es importante tener en cuenta que en estos momentos nos encontramos en brote epidemiológico de Salud Pública en las patologías de Dengue y en vigilancia de Fiebre Chikungunya, ésta última siendo una patología con igual definición de síntomas que la Fiebre del Dengue aunque con mayor afectación osteoarticular.

Como tercera posición del perfil encontramos la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 536 atenciones, evento que en el trimestre anterior estaba en igual con 418 casos presentando un leve aumento de 118 atenciones que representan un 28%; siendo la población de mayor incidencia de edades entre 15 a 44 años seguido de los menores de 5 años de los cuales se atendieron un total de 163 eventos que comparado con el tercer trimestre aumentaron en 35 casos.

La cuarta causa de morbilidad registrada en el servicio de urgencias, de manera preocupante sigue siendo los Traumas Craneoencefálicos con 255 casos aunque se debe reconocer el esfuerzo de las autoridades en los controles con los motociclistas, esta causa de atención presenta una disminución de 131 casos que representa un 33% con respecto del IV trimestre del año 2014 donde se presentaron 386 atenciones, es de anotar que se están recibiendo pacientes de fuera del área de cobertura tanto del Departamento del Huila como del Caquetá, Putumayo y la Bota Caucana.

El diagnóstico que ocupa la quinta posición del perfil epidemiológico de las diez primeras causas de morbilidad es la Cefalea con 226 casos, con una disminución de 39 casos comparado con el trimestre anterior donde se ubicó igualmente en la quinta causa con 265 atenciones. En la mayoría de los casos nuevos se tuvo apoyo diagnóstico y en los pacientes con patología crónica fueron valorados por especialistas de medicina interna y neurocirugía.

Conclusiones:

- En total durante el trimestre se han atendido por urgencias: 9.310 casos patológicos, encontrando que las diez primeras causas corresponden al 49% y el 51% a diagnósticos minoritarios de atención con 4.739 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 IV Trimestres del 2014.
- Se presentó un aumento significativo en el número de eventos principalmente en la primera, segunda y tercera causa de atención y se observa también un descenso en las patologías ubicadas en la cuarta y quinta posición del perfil.

Morbilidad en Valoraciones por Especialistas en Urgencias:

La primera causa de atención en especialidades es para cirugía general con diagnóstico de Otros dolores abdominales no especificados que incluyen apendicitis, colelitiasis, colecistitis, gastritis entre las más significativas causas de este síntoma. Los especialistas realizaron 1.030 valoraciones a pacientes con esta patología, la cual se correlaciona con la primera causa de atención por medicina general durante el periodo en mención y por la cual atendieron 1.578 pacientes.

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

Primer Trimestre de 2015 (Enero A Marzo)

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	32	19	40	208	444	98	189	1.030
Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO				6	889	1		896
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	52	266	167	155	75	29	36	780
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA					2	33	419	454
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		38	30	25	132	57	87	369
K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA					100	122	70	292
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA					4	23	216	243
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	35	16	22	29	61	21	47	231
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				3	16	46	128	193
R51X	CEFALEA				8	133	21	30	192
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		94	86	425	692	5159	1153	2.060	9.669
TOTAL		213	425	684	1.126	7.015	1.604	3.282	14.349

Fuente: Oficina de Estadística.

En la segunda causa de atención por especialidades corresponde a las relacionadas con el embarazo que se clasifican en el código Z358 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 en otros. Esto acorde con el número de partos atendidos que es el mayor en el Departamento del Huila superando incluso al Hospital Universitario y destacando también que se atiende pacientes remitidos del Putumayo y otros Municipios del Huila fuera del área de influencia de la Institución como Tarqui, Elías y Guadalupe.

La fiebre no especificado R509 es la tercera causa de valoración por especialistas de Medicina Interna y Pediatría siendo esta última la de mayor número de valoraciones, 640 de las 780 es decir el 80% de las que se realizaron en el periodo, el restante 20% fue visto por la especialidad de medicina interna.

Ubicada en la cuarta patología encontramos la Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica con exacerbación aguda con el código J441 con 454 valoraciones en el primer trimestre 2015, esta es una de las patologías con mayor consulta en Medicina Interna siendo esta la primera causa de atención en esta especialidad y la décima causa de internación en hospitalización de pacientes.

Como quinta causa de atención encontramos las Infección de vías urinarias con un total de 369 valoraciones en el trimestre, patologías que es atendida por las especialidades de Pediatría y Urología donde en el rango de edad de 0 a 14 años se registraron 93 valoraciones y en grupo de edades de 15 a mayores de 60 años un total de 276 valoraciones atendidas por estas especialidades.

Conclusiones:

- En total durante el trimestre se realizaron 14.349 valoraciones por especialistas en el servicio de urgencias de las cuales el 33% de ellas corresponde a las diez primeras causas y se encuentran 9.669 valoraciones con otros diagnósticos.
- El perfil de morbilidad de las valoraciones realizadas por los especialistas nos da bases para analizar que la población de la zona sur que atiende la institución,

viene siendo afecta en su mayoría por patologías de origen abdominal, respiratorio y urinario.

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA:

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Primer Trimestre de 2015 (Enero A Marzo)

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	0	0	0	19	1800	10	0	1.829
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	8	53	454	210	166	891
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	3	17	277	121	59	477
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0	0	1	1	38	113	277	430
K297	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.	0	0	1	5	131	114	63	314
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	0	0	166	102	16	7	0	291
G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	0	0	3	33	128	70	29	263
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	0	0	0	0	0	61	178	239
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	0	0	14	24	45	60	76	219
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	75	79	45	201
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		178	1.113	831	2.145	3045	2182	2.786	12.280
TOTAL		178	1.113	1.027	2.401	6.009	3.027	3.679	17.434

Fuente: Oficina de Estadística.

Durante el primer trimestre de la vigencia 2015 encontramos que en la primera causa de atención ambulatoria sigue predominando la Supervisión de otros embarazos de alto riesgo codificado según CIE 10 con el código Z358 con 1.829 consultas, a pesar que 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, en estas actividades se incluyen las atenciones de la subespecialidad de Medicina materno fetal o Perinatología; con respecto a los grupos etáreos encontramos que 98.4% de estas atenciones se encuentra en el grupo de mujeres entre 15 y 44 años que es correspondiente con la edad fértil, encontramos 19 casos entre 5 a 14 años y diez casos entre 45 y 59 años aumentando el riesgo para estos grupos poblacionales extremos.

En cuanto a la segunda causa de atención encontramos a Otros cuidados especificados posteriores a la Cirugía con código Z488 con 891 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.

La tercera causa del perfil de morbilidad se tiene los Dolores Abdominales, no especificados con un total de atenciones durante el trimestre de 477 consultas, estas son originadas por las especialidades de medicina interna y cirugía general, las cuales a su vez contra remiten los pacientes a la especialidad de gastroenterología; los pacientes con mayor incidencia están en el grupo de edad de 15 a 44 años con 277 consultas y seguido por 121 consultas en los pacientes de 45 a 59 años.

La cuarta posición del perfil de morbilidad corresponde a la Hipertensión Arterial Esencial codificada como I10X con 430 consultas, se encuentra como la primera atención ambulatoria en la especialidad de Medicina Interna, patología presente en personas adultas mayores 30 años.

En la quinta posición de causas de atención se ubica la gastritis crónica superficial con un total de 314 consultas las cuales son realizada en su mayoría por la especialidad de Cirugía general y Gastroenterología; la población con mayor incidencia de la enfermedad son los adultos donde en la población de 15 a 44 años se atendieron 131 consultas, en la edad de 45 a 59 años consultaron 114 y en mayores de 60 años se atendieron un total de 63 consultas

Conclusiones:

- En total durante el I trimestre de 2015, encontramos 17.434 atenciones, dentro de las cuales los diagnósticos de diez primeras causas corresponden a 5.154 atenciones que corresponden al 30% del total de las atenciones durante el trimestre y 12.280 a 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

Primer Trimestre de 2015 (Enero A Marzo)

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	4	0	0	667	7	0	678
O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	2	254	2	0	258
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	41	7	35	7	48	138
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA		1	55	16	17	6	38	133
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	124	0	0	0	0	0	0	124
O034	ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	119	2	0	122
Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	0	0	0	0	130	1	0	131
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	0	0	1	18	5	34	26	84
K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	25	44	7	3	79
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	7	64	71
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		108	25	118	110	594	228	510	1.693
TOTAL		232	30	215	179	1.865	301	689	3.511

Fuente: Oficina de Estadística.

Nuestro perfil de morbilidad del servicio de Hospitalización para el primer trimestre de 2015, nos presenta que la primera y segunda causas de egreso de hospitalización corresponden a atenciones obstétricas así: Parto único espontáneo con 678 atenciones y Parto por cesárea con 258 atenciones, que comparado con el IV trimestre de 2014 han disminuido el número de atenciones por parto vaginal en un 10,5% y de atenciones por cesárea del 2,7%. Se evidencia que ésta población sigue siendo una de la más importante 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.

La tercera causa de atención y egreso del servicio corresponde a Infecciones en vías Urinarias con un total de 138 casos, con mayor incidencia en paciente con edad mayor a 60 años, con 48 eventos y seguido de niños menores de 5 años con 41 eventos. Patología que se presentó en el perfil del IV trimestre de 2014 en la posición número seis con un total de 120 egresos del servicio de hospitalización con una incidencia mayor en los menores de 5 años con 58 casos.

En la cuarta posición del perfil epidemiológico encontramos las Neumonías bacterianas, no especificadas donde permanece igual en número de casos presentados comparado con el trimestre anterior, se registró un total de 133 egresos hospitalarios y la población con mayor afectación son el grupo de 1 a 4 años con 55 egresos seguido del grupo mayor de 60 años con 38 egresos hospitalarios dando paso a que sigue prevalente las infecciones de las vías respiratorias agudas.

Como quinta posición tenemos la Ictericia Neonatal con 124 eventos, siendo en el trimestre anterior la cuarta causa de atención con una disminución significativa en los casos de un 40% (208 egresos IV Trimestre 2014). Se evidencia la importancia en la atención de las morbilidades maternas y perinatales para ellas la institución encamina todos sus esfuerzos en la toma de medidas para disminuir los riesgos y fortalecer los servicios donde vemos una oportunidad de crecimiento institucional.

Conclusiones:

- En total durante el trimestre han egresado del servicio de hospitalización: 3.511 pacientes y las diez primeras causas de atención corresponden al 52% del total de los eventos y el 48% a diagnósticos minoritarios (1.693).
- 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 1.060 atenciones por estas causas que en total corresponden a 30% del total de los eventos hospitalizados en el período.

ANALISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA CAUSAS DE MORTALIDAD

Primer Trimestre de 2015 (Enero A Marzo)

CÓDIGO	DIAGNOSTICO							TOTAL
		<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
A419	CHOQUE SEPTICO		1		2	1	7	11
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA						7	7
J189	NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD				2		3	5
G931	ANOXIA CEREBRAL						4	4
R488	FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA				1		3	4
R570	CHOQUE CARDIOGENICO						4	4
I219	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO					1	2	3
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA				1		2	3
I64X	ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR						3	3
C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O				1		1	2
C921	LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA						2	2
G934	ENCEFALOPATIA HIPOXICA						2	2
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENSION DE CO						2	2
I490	FIBRILACION Y ALETEO VENTRICULAR						2	2
I674	HIPOXIA CEREBRAL						2	2
R578	CHOQUE NEUROGENICO				1	1		2
1615	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL, INTRAVEN						1	1
C161	TUMOR MALIGNO DEL FUNDUS GASTRICO						1	1
C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO					1		1
C221	CARCINOMA DE VIAS BILIARES INTRAHEP						1	1
C259	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS					1		1
D010	CARCINOMA EN SITU DE COLON						1	1
D050	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO PARIETAL						1	1
I461	MUERTE CARDIACA SUBITA						1	1
I472	TAQUICARDIA VENTRICULAR						1	1
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICA						1	1
J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL						1	1
K830	COLANGITIS						1	1
N178	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA						1	1
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO						1	1
TOTAL		0	1	0	8	5	58	72

Fuente: Oficina de Estadística.

- Primer Trimestre de 2015 (Enero A Marzo):

Durante el primer trimestre encontramos 72 casos de mortalidad, encontrándose dentro de la primera causa el Choque séptico con 11 eventos, como segunda causa la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con 7 eventos que representan entre los dos

el 25% del total de casos que se relacionan como causas directas de las muertes reportadas.

Como tercera causa encontramos el diagnóstico de Neumonía Adquirida en Comunidad con 5 casos. En la cuarta causa coinciden tres diagnósticos la Anoxia Cerebral, Falla Orgánica Múltiple y Choque Carcinogénico con cuatro (4) casos cada uno, esto evidencia la importancia del manejo de las complicaciones de las Enfermedades Cardiovasculares como Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus.

Finalmente en la quinta causa encontramos tres diagnósticos con igual número de eventos (3 casos), Infarto Agudo Miocardio, Hemorragia Subaracnoidea y Accidente Cerebro vascular.

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 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