

INFORME NÚMERO 4 DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON BASE EN LOS RIPS

Período: Cuarto Trimestre de 2015



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

NIT. 891.180.134 – 2

Pitalito, 18 de Febrero de 2016

**DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente**

ÍNDICE

JUSTIFICACIÓN	1
1. ESTADÍSTICA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL CUARTO TRIMESTRE DE DE 2015 (De Octubre A Diciembre)	2
1.1. Pacientes Atendidos y Facturación	3
1.2. Atención Por Régimen	11
1.3. Estadísticas Vitales	13
1.4. Indicadores de Eficiencia Técnica Por Especialidad	15
1.5. Medición de la Satisfacción del Usuario	18
1.6. Cirugías Realizadas Por Especialidad	21
1.7. Laboratorios Procesados Por Servicios	21
1.8. Servicio de Terapias y Rehabilitación	22
1.9. Perfil Epidemiológico	23

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 4 de la Prestación de Servicios de Salud Con Base en los RIPS, Período: Cuarto 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 Cuarto 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 CUARTO TRIMESTRE DE 2015 (De Octubre A Diciembre)

El presente Informe de RIPS No. 4 que corresponden al Cuarto 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. En la siguiente tabla se detalla las variaciones U.V.R. por vigencias desde 2011 hasta el 2015.

Producción Total y Por Servicios y Eficiencia Hospitalaria A 31 de Diciembre de 2015

Concepto	Enero a Diciembre 2011	Enero a Diciembre 2012	Enero a Diciembre 2013	Enero a Diciembre 2014	Enero a Diciembre 2015	2014-2013 Var %	2015-2014 Var %
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN*	58	7.993	8.364	8.283	7.921	-1,0	-4,4
Dosis de Biologicos Aplicados	-	7.936	8.301	8.218	7.796	-1,0	-5,1
Controles de Enfermería	-	-	-	-	-	-	-
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	-	-	-	-	-	-	-
Citologías Cervicovaginales	58	57	63	65	125	3,2	92,3
SERVICIOS AMBULATORIOS	65.970	83.188	94.517	112.111	107.325	18,6	-4,3
Consultas de Medicina General Electivas	-	-	-	-	-	-	-
Consultas de Medicina General Urgentes	32.874	32.811	34.245	35.890	38.468	4,8	7,2
Consultas de Medicina Especializadas Ambulatorias	33.096	50.377	60.272	76.221	68.884	26,5	-9,6
Consultas de Medicina Especializadas Urgentes	37.609	34.377	49.016	60.138	66.405	22,7	10,4
SERVICIOS HOSPITALARIOS	24.138	27.579	30.519	33.498	32.675	9,8	-2,5
Total de Egresos	12.367	12.765	13.308	14.370	14.829	8,0	3,2
Partos Vaginales	2.548	2.986	3.048	2.975	2.652	-2,4	-10,9
Partos Cesarea	1.085	1.099	1.162	1.170	1.236	0,7	5,6
Total de Partos	3.633	4.085	4.210	4.145	3.888	-1,5	-6,2
Total Cirugías	8.138	10.729	13.001	14.983	13.958	15,2	-6,8
SERVICIOS DIAGNÓSTICOS	255.298	267.582	284.260	351.616	389.069	23,7	10,7
Imágenes Diagnosticas	42.414	45.223	50.456	57.449	67.900	13,9	18,2
Exámenes de Laboratorio	212.884	222.359	233.804	294.167	321.169	25,8	9,2
INTERVENCIONES COLECTIVAS	-	-	-	-	-	-	-
Número de visitas domiciliarias e institucionales -PIC-	-	-	-	-	-	-	-
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	-	-	-	-	-	-	-
Producción Equivalente UVR	3.785.898,6	4.294.958,1	4.896.605,5	5.602.253,6	5.710.154,9	14,4	1,9

En los datos anteriores se evidencia un incremento en la Producción Equivalente de las U.V.R. reflejando una variación de 14,4% para los años 2013-2014 y de 1,9% para el período 2015-2014, un resultado muy positivo para nuestro Hospital, por cuanto a aumentado la producción de servicios, pero realizando las contenciones de los gastos y costos operacionales; al igual que la gestión significativa del recaudo durante el 2015 para atender la demanda de dichos servicios logrando rentabilidad financiera y social para la entidad. Por otro lado, se observa que el hospital está al tope de su capacidad instalada como se detallará más adelante en los indicadores de eficiencia técnica por especialidad, por ende, su crecimiento en la producción que venía interanual del orden del 14%, para la vigencia 2015 fue del 1,9%. Siendo eficientes, cumpliendo con la oportunidad en la atención del servicio con calidad e incrementando la Utilidad del ejercicio financiero la cual pasó de \$5.218 millones (2014) a \$6.473 millones (2015), variación interanual de \$1.255 millones (24,06%).

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, de Facturación, de Costos y de Contabilidad 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 al cierre de 2015 fue de **429.280 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 73% es del Régimen subsidiado, el 9% pertenece al Régimen Contributivo y el 18% posee otro tipo 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 Cuarto Trimestre de 2015, comparada con la presentada hace un año.

COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA
4° Trim/2014 Vs. 4° Trim/2015
(En millones de Pesos)

RÉGIMEN	Vig. 2014		Vig. 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	4° TRIM.	% Partic.	4° TRIM.	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	9.290	76,8%	9.718	72,3%	428	4,6%
R. Contributivo	919	7,6%	1.296	9,6%	377	41,0%
SOAT-ECAT	1.110	9,2%	960	7,1%	-150	-13,5%
Sec. Dptales.	170	1,4%	755	5,6%	585	344,3%
R. Especial	382	3,2%	370	2,8%	-12	-3,1%
IPS Privadas	180	1,5%	249	1,9%	69	38,2%
Otros Regímenes	19	0,2%	64	0,5%	45	235,4%
Sec. Mpales.	25	0,2%	34	0,3%	9	34,7%
IPS Públicas	7	0,1%	0,4	0,0%	-7	-93,8%
TOTAL FACTURACIÓN	\$ 12.102	100,0%	\$ 13.446	100,0%	\$ 1.344	11,1%
PROMEDIO MENSUAL	\$ 4.034		\$ 4.482		\$ 448	

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 4° Trimestre de 2014 se facturaron \$12.102 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.034 millones; para el mismo Trimestre en el 2015 la facturación fue de \$13.446 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.482 millones de pesos, presentando un incremento de \$1.344 millones de pesos o su equivalente al 11,1% para la variación trimestral 2015-2014.

El comportamiento en general por régimen es el mismo, encabezado por el Régimen Subsidiado con el 72,3% (Refleja un incremento del 4,6%, \$428 millones), seguido por el Régimen Contributivo con el 9,6% (Evidencia un incremento del 41%, \$377 millones), y en tercer puesto tenemos el SOAT-ECAT con el 7,1% (Presentó una disminución del 13,5%, \$150 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 \$585 millones (344,3%). Otro grupo que presentó incremento para dicho período fue Otros Regímenes en \$45 millones (235,4%). Situación diferente ocurrió para las IPS Públicas al disminuir su facturación en \$7 millones. Las entidades del Régimen Especial disminuyeron en un 3,1% (\$12 millones).

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)

Trimestre 4 \$13.446 millones de pesos (Incluye la facturación de UCI por \$1.875 millones)

Analizando el 4° Trimestre de 2015, en el cual se facturaron \$13.446 millones, el aporte por concepto de servicio de UCI Adultos a dicha facturación fue de \$1.875 millones (promedio mensual \$625 millones), que representa el 13,95% sobre el total facturado del Trimestre 4°. 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 37.309 Facturas Promedio mensual 12.436
- Segundo Trimestre/2015 36.310 Facturas Promedio mensual 12.103
- Tercer Trimestre/2015 33.374 Facturas Promedio mensual 11.125
- Cuarto Trimestre/2015 33.332 Facturas Promedio mensual 11.111

Consolidado A Diciembre/2015 140.325 Facturas elaboradas con un promedio mensual de 11.694.

FACTURACIÓN POR CENTRO DE COSTO
4º TRIMESTRE DE 2015 (En millones de Pesos)

CENTRO DE COSTO	4º Trim/2015	Participación
Farmacia e insumos Hospitalarios	2.342	17,42%
U.C.I. Adultos	1.875	13,94%
Salas de Cirugía	1.801	13,39%
Urgencias	1.660	12,35%
Hospitalización	1.601	11,91%
Unidad de Gineco-Obstetricia	1.072	7,97%
Laboratorio Clínico	1.002	7,45%
Imagenología	740	5,50%
Referencia y Contrarreferencia	613	4,56%
Consulta Externa	488	3,63%
Banco de Sangre	164	1,22%
Rehabilitación y Terapias	88	0,65%
TOTALES	\$ 13.446	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 4º Trimestre de 2015, que en su sumatoria se puede decir que el más representativo ésta vez fue Farmacia e Insumos Hospitalarios, con el 17,42% (\$2.342 millones), seguido de UCI Adultos con el 13,94% (\$1.875 millones), y en tercer puesto se encuentra Salas de Cirugía con el 13,39% (\$1.801 millones); estos tres primeros servicios en conjunto lograron facturar el 44,75% que equivale a \$6.018 millones.

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

- En forma semanal desde el comité Técnico Gerencial se ha liderado con los coordinadores de todos los servicios que revisen y aseguren todos los procedimientos realizados en la facturación en forma diaria. Para asegurar el 100% de la facturación de los servicios prestados, y detectar los errores humanos de imputación de los centros de costos.
- Reuniones mensuales con todo el equipo que interviene en el proceso de facturación (facturadores, admisiones, notificaciones, autorizaciones y pre-auditoría), para analizar los procesos internos y externos del servicio; al igual que

las causales de las glosas, realizando una retroalimentación para corregir las falencias presentadas. Así mismo, se da a conocer las modalidades o ajustes a los respectivos contratos existentes con las Entidades Responsables de Pago, o los nuevos contratos que entran en vigencia para que sean parametrizados en los sistemas de información.

- Mensualmente se realiza el seguimiento a las facturas que quedan en estado uno (1) con el equipo de la oficina principal una semana antes de terminar el mes se realiza un barrido con todas las dependencias para que suministren los soportes faltantes de las facturas para poderlas radicar en forma oportuna.
- Seguimiento semanal de los ingresos abiertos que no han sido cerradas por los facturadores por medio de las boletas de salida, el informe es entregado a cada facturador para que en un plazo no mayor de dos (2) días realice el cierre de la factura junto con sus soportes totalmente diligenciadas para su respectiva pre-auditoria interna, salvo las que están pendientes por material de osteosíntesis, lectura de Rx, garantías, patologías y entre otros.
- Garantizar al máximo que las cuentas sean radicadas con su respectivo soporte disminuyendo la glosa por este concepto, se implementó el escaneo total de los soportes no digitalizados de la Historia Clínica del paciente.
- Seguimiento semanal por parte del área asistencial respecto a las inconsistencias 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.
- Se realizó cambio de software administrativo y puesta en marcha “Índigo Vie”, para optimizar la recolección de la información y agilidad de los procesos, generando una transformación de facturadores a Analistas de Cuentas ya que ellos son los encargados de analizar la información generada y así determinar el correcto cobro de los servicios de salud teniendo en cuenta la contratación y normatividad vigente.
- Se realizó la retroalimentación y aplicabilidad a las normas vigentes que aplican al sector salud entre ellas: El Decreto 056 de 2015, La Resolución 1479 de 2015, La Circular Externa 017 del Ministerio de Salud y Protección Social, La Resolución 4678 de 2015, y El Decreto 2353 de 2015.

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.

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 31 de Diciembre de 2015, comparada con la presentada hace un año.

COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA

A Diciembre de 2014 Vs. A Diciembre de 2015

(En millones de Pesos)

RÉGIMEN	Vig. 2014		Vig. 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	A Diciembre	% Partic.	A Diciembre	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	39.079	76,3%	41.684	73,2%	2.605	6,7%
R. Contributivo	4.194	8,2%	5.207	9,1%	1.013	24,1%
SOAT-ECAT	4.149	8,1%	4.877	8,6%	728	17,5%
Sec. Dptales.	1.254	2,4%	2.222	3,9%	968	77,2%
R. Especial	1.354	2,6%	1.700	3,0%	347	25,6%
IPS Privadas	897	1,8%	868	1,5%	-29	-3,3%
Otros Regímenes	161	0,3%	231	0,4%	70	43,5%
Sec. Mpales.	122	0,2%	136	0,2%	14	11,2%
IPS Públicas	23	0,0%	17	0,0%	-6	-25,5%
TOTAL FACTURACIÓN	\$ 51.234	100,0%	\$ 56.943	100,0%	5.709	11,1%
PROMEDIO MENSUAL	\$ 4.270		\$ 4.745		\$ 476	

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 31 de Diciembre se había facturado \$51.234 millones de pesos, con un promedio mensual de \$4.270 millones; para el mismo período en el 2015 la facturación fue de \$56.943 millones, con un promedio mensual de \$4.745 millones. Así mismo, se evidencia un crecimiento comparativo general del 11,1% que equivale a \$5.709 millones, representado en un crecimiento promedio mensual de \$476 millones. El crecimiento se dio en la mayoría de los conceptos entre el 6% hasta el 43%; sin embargo se presentaron algunas disminuciones comparativas en las IPS Privadas (-3,3%) y las IPS Públicas (-25,5%) 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 Cuarto Trimestre de 2015 para los Servicios de Urgencias, Consulta Externa y Hospitalización,

distribuidos para cada una de las especialidades médicas y por grupos etáreos, ordenados en forma descendente:

- Cuarto Trimestre de 2015:

SERVICIO DE URGENCIAS
CUARTO TRIMESTRE 2015 (Octubre A Diciembre)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a 14	15 - 44	45-59	> 60	
MEDICINA GENERAL	85	362	815	1.159	4.253	1.506	1.891	10.071
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	1.336	1.021	2.964	5.321
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	73	4.365	46	6	4.490
PEDIATRIA	535	802	803	469	4	0	0	2.613
QUIRURGICAS	0	3	57	187	1.154	436	689	2.526
ORTOPEDIA	0	1	46	188	949	281	277	1.742
UROLOGIA	0	0	7	7	317	130	254	715
NEUROCIRUGIA	0	1	9	46	359	146	100	661
OFTALMOLOGIA	0	1	4	11	59	38	36	149
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	19	9	18	46
PERINATOLOGIA	0	0	0	1	27	0	0	28
CARDIOLOGIA	0	2	4	0	1	0	7	14
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	3	0	2	0	1	6
TOTAL	620	1.172	1.748	2.141	12.845	3.613	6.243	28.382

TOTAL CONSULTA MEDICINA GENERAL: 10.071
 TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 18.311

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias (28.382), el 35,48% (10.071) corresponden a la atención de Medicina General. Del gran total atendido 5.321 usuarios (18,75%), requirieron consulta especializada con Medicina Interna y 4.490 pacientes (15,82%) 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 12.845 pacientes (el 45,26 % sobre el total), seguidos de los pacientes mayores de 60 años de edad (6.423 con un peso del 22%).

- Consulta Externa:

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (16.362), el 18,65% (3.052) corresponde a consulta especializada de Gineco-Obstetricia, 2.940 pacientes fueron de Pediatría (el 17,97%); 2.614 pacientes (el 15,98%) 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 6.136 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 3.447 pacientes.

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA CUARTO TRIMESTRE 2015 (Octubre A Diciembre)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a14	15 - 44	45-59	> 60	
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	42	2.606	317	87	3.052
PEDIATRIA	616	984	843	497	0	0	0	2.940
MEDICINA INTERNA	0	0	0	11	543	720	1.340	2.614
QUIRURGICAS	0	0	34	127	791	459	435	1.846
ORTOPEDIA	0	17	82	170	666	279	259	1.473
OFTALMOLOGIA	0	23	75	87	313	265	557	1.320
UROLOGIA	0	2	20	14	219	255	363	873
ANESTESIOLOGÍA	0	0	0	30	316	72	92	510
PSICOLOGIA	0	0	23	150	231	42	35	481
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	5	41	91	136	85	72	430
NEUROCIRUGIA	0	4	10	10	128	69	62	283
CARDIOLOGIA	0	14	48	37	26	50	102	277
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	1	64	57	43	165
PERINATOLOGIA	0	0	0	1	97	0	0	98
MEDICINA GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	616	1.049	1.176	1.268	6.136	2.670	3.447	16.362

TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 16.362

- Servicio de Hospitalización:

SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO TRIMESTRE 2015 (Octubre A Diciembre)

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	12	1.628	37	13	1.690
MEDICINA INTERNA	0	0	0	0	121	142	478	741
PEDIATRIA	9	112	224	107	0	0	0	452
QUIRURGICAS	0	0	9	50	192	57	67	375
NEONATOS	288	0	0	0	0	0	0	288
ORTOPEDIA	0	0	7	31	93	17	23	171
UCI INTENSIVOS	0	0	0	0	60	18	48	126
UCI INTERMEDIOS	0	0	0	0	19	10	36	65
NEUROCIRUGÍA	0	0	1	1	25	10	15	52
UROLOGIA	0	0	0	1	18	12	21	52
PERINATOLOGÍA	0	0	0	0	35	0	0	35
OFTALMOLOGÍA	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	297	112	241	202	2.191	303	701	4.047

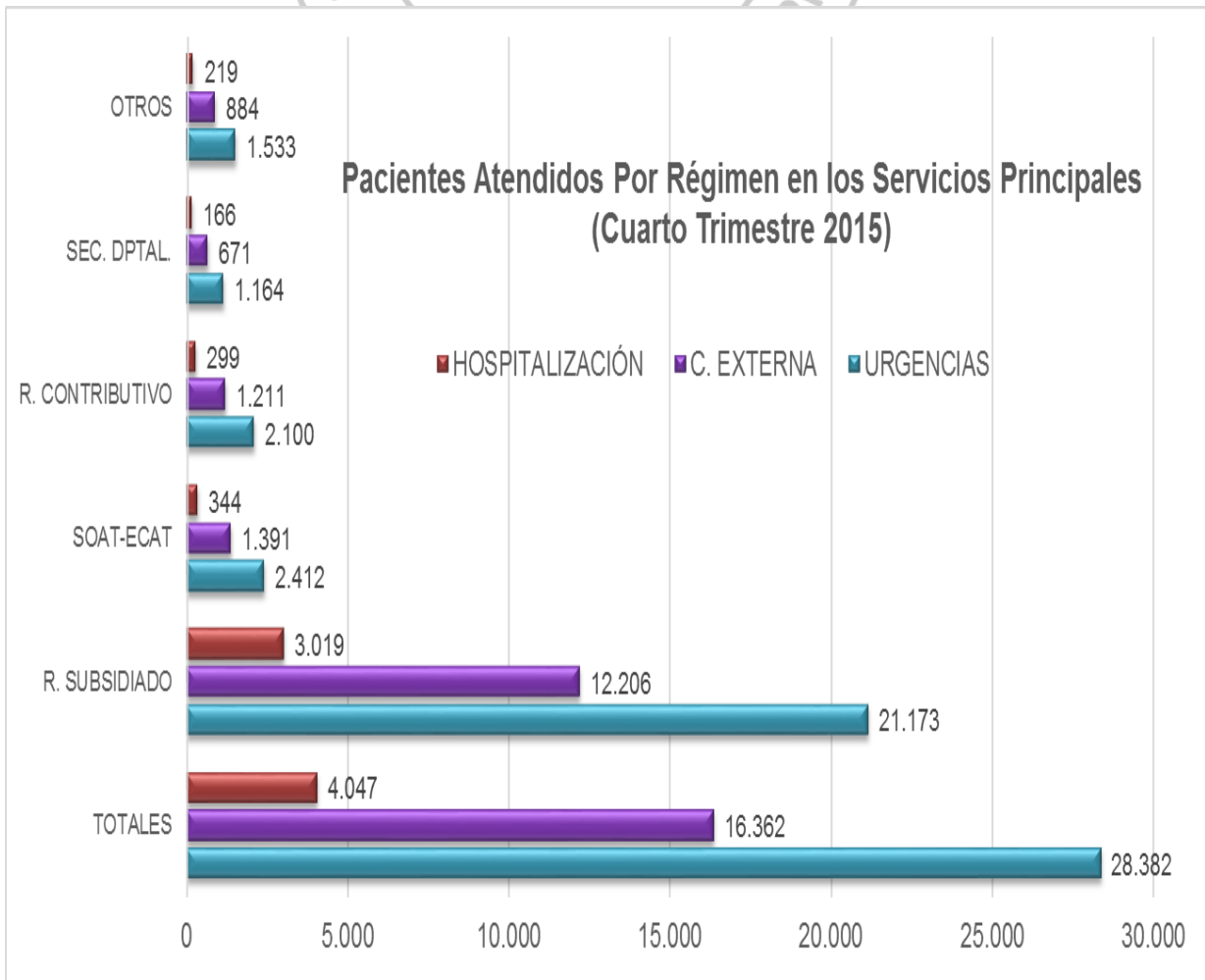
TOTAL PACIENTES EGRESADOS : 4.047

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización (4.047), el 41,76% (1.690) corresponde a la especialidad de Gineco-Obstetricia, 741 pacientes (el 18,31%) fueron atendidos por la especialidad de Medicina Interna, y 452 pacientes (el 11,17%) 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 2.191 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 701 pacientes.

1.2. ATENCIÓN POR RÉGIMEN:

- **Cuarto Trimestre de 2015:** Atención de los Pacientes (Total 48.791) por Régimen para los tres servicios principales, durante el período Octubre A Diciembre de 2015:

SERVICIO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS
Urgencias	28.382
Consulta Externa	16.362
Hospitalización	4.047



A nivel general la atención para los tres servicios por Régimen para el Cuarto Trimestre de 2015, está conformado en promedio por el 74,6% para el Régimen Subsidiado, el 8,5% para el SOAT-ECAT, el 7,4% para el Régimen Contributivo, el 4,1% para la Secretaría de Salud Departamental, y el 5,4% restante distribuido para los demás tipos de Regímenes.

El Cuarto trimestre de 2014, cerramos con la siguiente estadística de atención de pacientes: Urgencias 25.070, Consulta externa 20.712, Hospitalización 3.871 pacientes, para un total de atención en el Trimestre 4° de 2014 de 49.653 personas. Y en el Cuarto Trimestre de 2015 cerramos con 48.791 pacientes, para comprender el tema de las variaciones es necesario ver el comportamiento interanual de pacientes atendidos para el Cuarto Trimestre y el consolidado para las vigencias 2014 y 2015, como se detalla a continuación:

**COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS
EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS
4° Trim/2014 V.S. 4° Trim/2015**

SERVICIO	Vigencia 2014		Vigencia 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	4° Trim.	% Partic.	4° Trim.	% Partic.	Usuarios	% Partic.
Urgencias	25.070	50,5%	28.382	58,2%	3.312	13,21%
Consulta Externa	20.712	41,7%	16.362	33,5%	- 4.350	-21,00%
Hospitalización	3.871	7,8%	4.047	8,3%	176	4,55%
TOTAL TRIMESTRE	49.653	100,0%	48.791	100,0%	- 862	-1,74%
Promedio Mensual	16.551		16.264		- 287	

Fuente: Estadística e Informes de RIPS

**COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS
EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS
Vigencia 2014 V.S. Vigencia 2015**

SERVICIO	Vigencia 2014		Vigencia 2015		VARIACIÓN 2015-2014	
	Cantidad	% Partic.	Cantidad	% Partic.	Usuarios	% Partic.
Urgencias	96.028	51,2%	104.153	55,3%	8.125	8,46%
Consulta Externa	76.221	40,7%	68.884	36,6%	- 7.337	-9,63%
Hospitalización	15.153	8,1%	15.341	8,1%	188	1,24%
TOTAL VIGENCIA	187.402	100,0%	188.378	100,0%	976	0,52%
Promedio Mensual	15.617		15.698		81	

Fuente: Estadística e Informes de RIPS

En la página cuatro (4) del presente informe se realizó un comparativo en el tema de facturación interanual con un crecimiento del 11,1% y en la tabla anterior observamos el efecto del crecimiento por concepto de pacientes atendidos que, aunque es de solo el 0,52% representa que se atendieron 976 pacientes más que el año pasado. Las variaciones tanto trimestrales como anuales evidencian un crecimiento en los servicios de

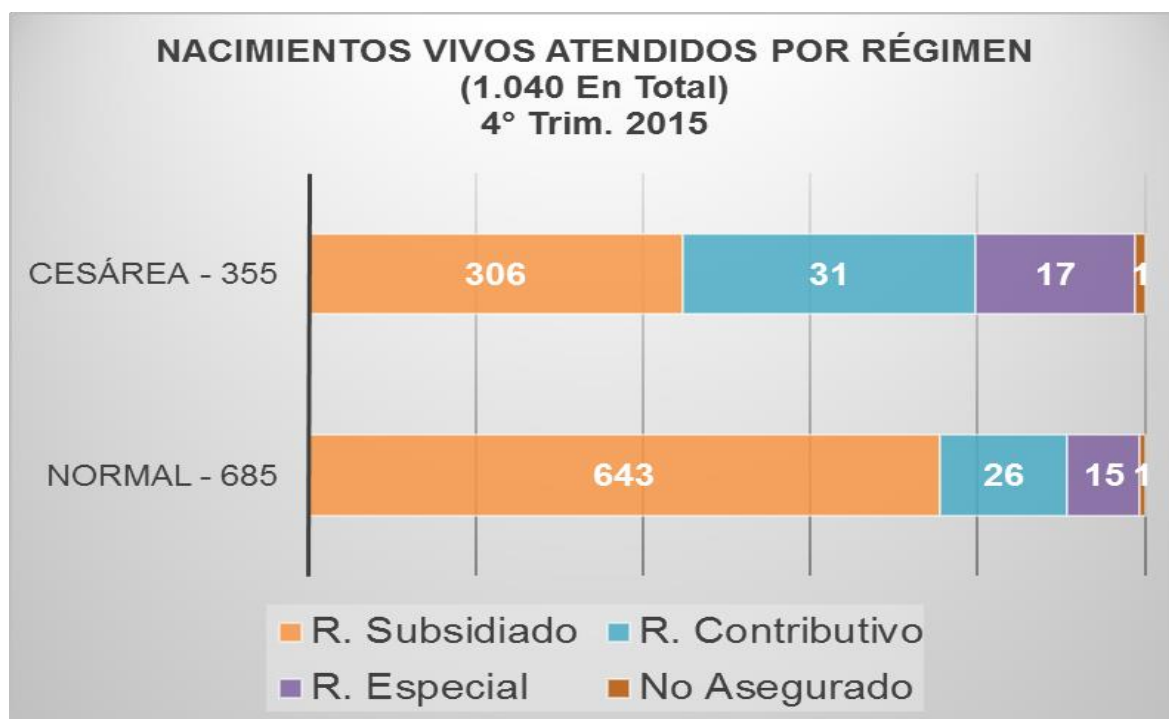
Urgencias y de Hospitalización y caso contrario para el servicio de consulta externa. Al realizar el comparativo trimestralmente 2014-2015 se presentaron variaciones positivas del 13,21% para el Servicio de Urgencias, y del 4,55% para Hospitalización. En cuanto al Servicio de Consulta Externa, se evidenció una disminución significativa del 21% por las disminuciones de las autorizaciones de las diferentes EPS las cuales se encuentran en crisis como lo evidencian las noticias a diario. El Cuarto Trimestre de 2014 fueron atendidos 49.653 usuarios con un promedio mensual de 16.551, siendo la puerta de entrada el servicio de Urgencias con el 50,5%. En la vigencia 2015 el Cuarto Trimestre alcanza los 48.791 usuarios con un promedio mensual de 16.264, de los cuales el servicio de Urgencias aporta el 58,2%. Al revisar el consolidado 2015, se atendieron un total de 188.378 consultas, superando en 976 consultas con respecto al 2014.

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 el respectivo período:

- **Cuarto 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 55,7% (579 partos) son de origen diferente al Municipio de Pitalito, son 12 partos menos que en el trimestre anterior; pero en la cifra global del trimestre son 31 partos más que el tercer trimestre de 2015. A continuación, se detalla en orden descendente y por tipo de Municipio de origen:

MUNICIPIO	NACIMIENTOS ATENDIDOS	PARTICIPACIÓN
PITALITO	461	44,3%
ACEVEDO	136	13,1%
SAN AGUSTÍN	109	10,5%
ISNOS	94	9,0%
TIMANÁ	69	6,6%
SALADOBLANCO	48	4,6%
PALESTINA	44	4,2%
OPORAPA	39	3,8%
TARQUI	15	1,4%
ELÍAS	11	1,1%
SANTA ROSA	2	0,2%
GUADALUPE	2	0,2%
SUAZA	2	0,2%
ALGECIRAS	1	0,1%
CALDONO	1	0,1%
EL DONCELLO	1	0,1%
GARZÓN	1	0,1%
HOBO	1	0,1%
NEIVA	1	0,1%
RIVERA	1	0,1%
VILLAGARZÓN	1	0,1%
TOTALES	1.040	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 31,15% (324 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	13	1,3%
15 A 19 AÑOS	311	29,9%
20 A 34 AÑOS	626	60,2%
35 Y MAS AÑOS	90	8,7%
TOTALES	1.040	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:

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

- Cuarto Trimestre de 2015:

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. EGRESOS	1.690	288	452	741	171	375	52	52	35	65	126	4.047
No. DIAS ESTANCIA DE EGRESOS	4.605	1.030	2.657	5.628	1.199	2.045	291	602	55	262	654	19.028

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
PROMEDIO DIAS ESTANCIA	2,7	3,6	5,9	7,6	7,0	5,5	5,6	11,6	1,6	4,0	5,2	4,7

Para efectos del cálculo promedio total, tenemos:

Total promedio de días estancia en el hospital: 19.028

Total egresos hospitalarios: 4.047

Resultado del indicador en promedio: 4,7 días de estancia. Es un resultado aceptable para hospitales de segundo nivel, mejorando el trimestre anterior que estuvo en 4,9.

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.

- Cuarto Trimestre de 2015:

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
DIAS-CAMA DISPONIBLE	2.386	685	2.228	3.108	534	1.011	113	250	81	184	920	11.500
DIAS-PACIENTES (DIAS-CAMA-UTILIZADA)	2.386	643	2.228	3.206	534	1.011	113	250	81	171	587	11.210

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GRADO DE UTILIZACION (% DE OCUPACION)	100	94	100	103	100	100	100	100	100	93	64	97,5

El Índice Ocupacional promedio del Hospital para el Cuarto Trimestre de 2015 es del 97,5%, siendo un porcentaje alto, confirmando la necesidad de ampliación de habitaciones en hospitalización para la demanda requerida y mejorando el obtenido en el

trimestre anterior que fu del 95,9%; 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 (64%) está con un promedio bajo con relación a la tendencia general, que osciló entre 93% 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).

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

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
No. Camas (Promedio Mensual)	26	7	24	34	6	11	1	3	1	2	10	125

DETALLE	ESPECIALIDAD											
	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	NEONATOS	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGÍA	NEUROCIRUGÍA	PERINATOLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	UCI INTENSIVOS	TOTAL GENERAL
GIRO CAMA	21,4	13,1	6,3	7,3	10,1	11,7	13,0	6,5	11,7	10,8	4,2	10,8

El giro cama en promedio del Hospital para el Cuarto Trimestre de la vigencia 2015 es de 10,8 pacientes por cama por mes, siendo coherente con el índice ocupacional, explicado anteriormente; donde los tres (3) valores más altos están en Gineco-obstetricia, seguido

de Neonatos, Urología, Cirugía General, Perinatología, UCI Intermedios y Ortopedia. En forma ascendente tenemos UCI Intensivos, Pediatría, Neurocirugía y Medicina Interna.

1.5. MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO:

- Cuarto Trimestre de 2015:

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

MES	SATISFECHOS		NO SATISFECHO		TOTALES
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	
OCTUBRE	1.086	98,5%	16	1,5%	1.102
NOVIEMBRE	1.059	98,0%	22	2,0%	1.081
DICIEMBRE	1.045	97,7%	25	2,3%	1.070
TOTALES	3.190	98,1%	63	1,9%	3.253

Fuente: Oficina SIAU

En general, de las 3.253 personas que desarrollaron las encuestas, el 98,1 % (3.190) manifestaron estar satisfechos con los servicios ofrecidos por El Hospital, y el 1,9% (63) lo contrario.

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

MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN POR SERVICIOS Cuarto Trimestre de 2015

SERVICIO	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL CUARTO TRIMESTRE 2015			
	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	%	SATISFECHOS	%
URGENCIAS	0	400	5	397	10	387	15	1,25	1184	98,75
CIRUGIA	2	112	4	108	2	127	8	2,25	347	97,75
HOSPITALIZACIÓN	0	196	5	184	2	190	7	1,21	570	98,79
CONSULTA EXTERNA	13	191	5	197	5	213	23	3,69	601	96,31
UCI	1	29	0	21	0	15	1	1,52	65	98,48
UNIDAD GINECO	0	158	3	152	6	113	9	2,08	423	97,92
TOTAL GENERAL	16	1.086	22	1.059	25	1.045	63	1,94	3.190	98,06

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 3,69%, seguido por Cirugía con el 2,25%, y en tercer lugar el servicio de Unidad de Ginecobstetricia con un porcentaje del 2,08%; 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.
- ✓ Socialización de los Derechos y Deberes a 645 Usuarios durante el mes de Octubre, 210 Usuarios en Noviembre, y 150 Usuarios en Diciembre.

- ✓ 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 28 de Octubre de 2015, se asistió a un encuentro de Política Pública con comunidades Afrocolombianas y Negras del Municipio de Pitalito en las instalaciones de la Cámara de Comercio.
- Durante el mes de Octubre de 2015, se realizaron las jornadas de inducción del tema de Humanización y Atención al Usuario al personal de: Guardas de Seguridad, Estudiantes de Enfermería de la Escuela San Pedro Claver.
- El 30 de Octubre de 2015, se realizó la Jornada de Viernes de Humanización y el Festival de los Derechos y Deberes (265 asistentes).
- El 19 de Noviembre de 2015, se asistió al seminario de manejo de cliente molesto en la ciudad de Bogotá.
- El 27 de Noviembre de 2015, se realizó la Jornada de Viernes de Humanización.
- El día 10 de Diciembre de 2015 se realizó la inauguración del la plazoleta San Antonio, la oficina SIAU estuvo a cargo de la planeación y organización del evento que contó con la participación de personalidades del municipio de Pitalito y todo el personal asistencial y administrativo de la Institución, donde se logró cumplir a cabalidad con este compromiso social.

1.6. CIRUGÍAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD:

- **Cuarto Trimestre de 2015:** En la siguiente tabla se da a conocer la estadística de las cirugías realizadas, tenemos un consolidado de 3.574 procedimientos quirúrgicos (45 menos que en el trimestre anterior), de los cuales entre los tres primeros tenemos: El 29,97% (1.071) es para Ortopedia, seguido de Ginecología con el 25,52% (912) y Cirugía General con el 24,45% (874).

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS POR ESPECIALIDAD EN SALAS DE CIRUGIA
Periodo: Octubre A Diciembre de 2015

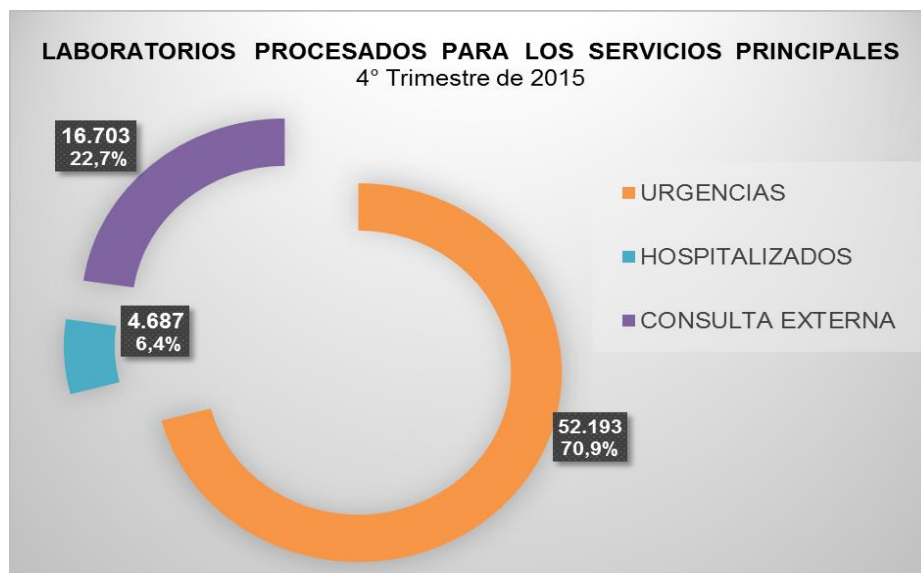
MES	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	UROLOGIA	OFTALMOLOGIA	NEUROCIRUGIA	GASTROENTEROLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	TOTAL MES
OCTUBRE	389	350	315	107	42	48	36	20	1.307
NOVIEMBRE	320	293	275	71	57	40	28	18	1.102
DICIEMBRE	362	269	284	97	63	59	15	16	1.165
TOTAL	1.071	912	874	275	162	147	79	54	3.574
%	29,97%	25,52%	24,45%	7,69%	4,53%	4,11%	2,21%	1,51%	100,00%

Fuente: Salas de Cirugía y Estadística.

1.7. LABORATORIOS PROCESADOS POR SERVICIOS:

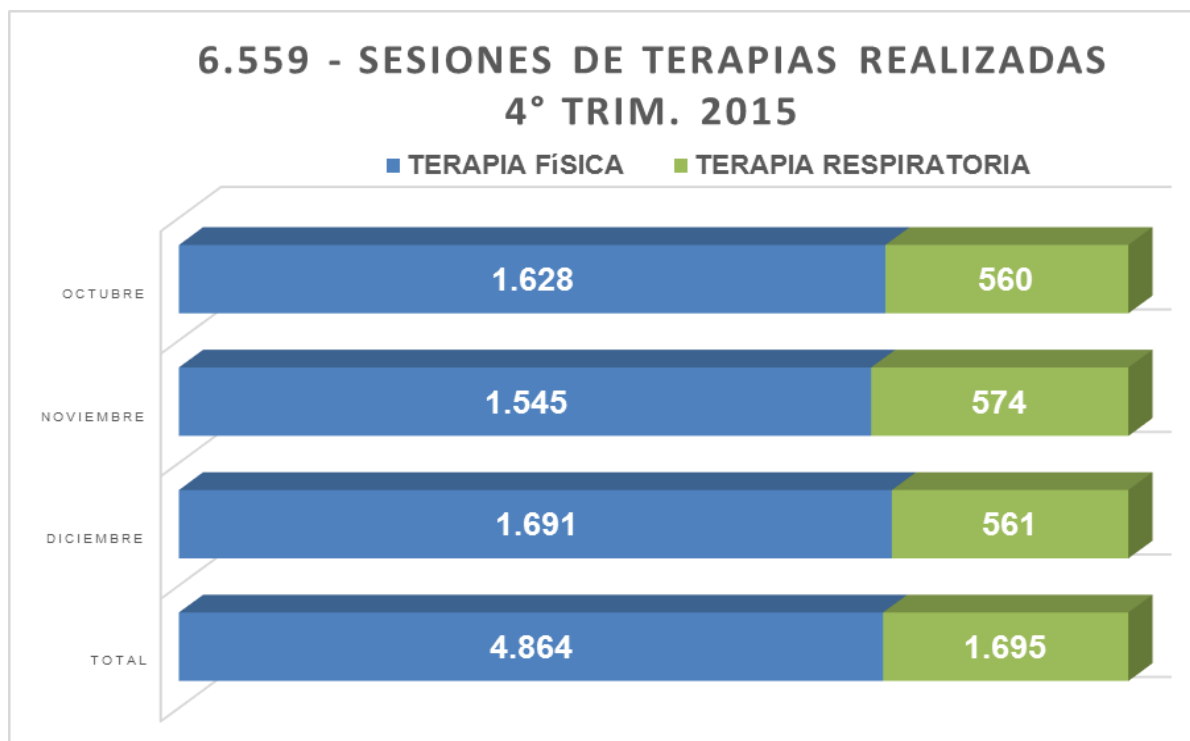
- **Cuarto Trimestre de 2015:**

En la siguiente gráfica muestra el consolidado de producción del Servicio de Laboratorio Clínico, para el período objeto de estudio que asciende a 73.583 productos (249 menos productos que en el trimestre anterior), de los cuales el 70,9% (52.193) fueron para Urgencias, el 22,7% (16.703) para Consulta Externa y el 6,4% (4.687) para Hospitalización.



1.8. SERVICIO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN:

- Cuarto Trimestre de 2015:



El Servicio de Terapias y Rehabilitación, realizó 6.559 Sesiones en el Cuarto Trimestre de 2015 (580 Sesiones más que en el trimestre anterior, evidenciando un crecimiento del 9,7% con respecto al Tercer trimestre de 2015, 5.979 Sesiones), y comparado con el Segundo Trimestre de 2015 (5.428 sesiones, 3.748 sesiones para Terapia Física y 1.680 sesiones para Terapia Respiratoria), creció en un 20,8% o su equivalente en 1.131 sesiones, debido al esfuerzo del servicio en cuanto a la optimización de los recursos en su capacidad instalada y al avanzar positivamente 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 Cuarto trimestre de 2015 se realizaron 4.864 sesiones de Terapias Físicas (74,16%) y el 25,84% (1.695) 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:

- Cuarto Trimestre de 2015:

ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD GENERAL POR SERVICIO

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

SERVICIO DE URGENCIAS

Cuarto Trimestre de 2015 (Octubre A Diciembre)

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			12	202	870	293	248	1.625
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	10	104	204	201	290	120	99	1.028
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		11	43	74	293	45	47	513
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2	42	77	55	133	58	67	434
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	4	67	127	79	46	34	44	401
R51X	CEFALEA				14	190	62	47	313
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO				11	117	67	87	282
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA					4	16	194	214
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		13	12	13	33	14	60	145
S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)			2	14	57	20	15	108
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		69	125	338	496	2.220	777	983	5.008
TOTAL		85	362	815	1.159	4.253	1.506	1.891	10.071

Fuente: Oficina de Estadística.

ANALISIS DE LA MORBILIDAD EN URGENCIAS:

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

1° La primera causa de consulta de los pacientes son los Dolores Abdominales y los no especificados clasificada en el código CIE_10 R104 con un total de 1.625 atenciones, siendo prevalente en los grupos de edad de 15 a 44 años con 870 consultas y en los adultos mayores que conforman el grupo de edad de 45 años a 60 años o más un total de 541 pacientes y en los menores de edad se registraron 214 consultas por esta patología. Este diagnóstico es un síntoma clínico que puede estar relacionado con otras patologías como Enfermedad Acido Péptica o Gastritis, Enfermedad biliar, Infecciones gastrointestinales, Diarreas y Dengue.

2° En la segunda posición se registra el diagnóstico sindrómico de Fiebre no especificada clasificada con el código CIE_10 R509, registrando 1.028 consultas de las cuales las edades con mayor afectación son los menores de edad con 519 eventos, seguidos de la población de 15 a 44 años con 290 casos y finalmente los adultos mayores de 45 años con un total de 219 consultas.

3° Como tercera posición del perfil encontramos Traumatismo de la cabeza, no especificado con el código CIE_10 S099 que presentó 513 eventos donde la mayor incidencia se establece en los adultos con 293 casos en la población de 15 a 44 años, seguidos de los pacientes de 45 a 59 y mayor de 60 años donde se registró 92 eventos (45 y 47 casos respectivamente en cada grupo poblacional); en los niños la incidencia está en la población de 5 a 14 años donde se registró 74 casos, seguido de 43 eventos en los niños de 1 a 4 años y con preocupación vemos los niños menores de 1 año donde se dan 11 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. En general se presentó un aumento de 60 casos en comparación del tercer trimestre donde se presentaron 453 eventos.

4° En la cuarta posición se mantiene la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 434 atenciones, evento que en el trimestre anterior registró un total de 353 atención teniendo para el periodo analizado un aumento de 81 casos que representan un 22.9% en pacientes con esta patología y siendo la población con mayor incidencia es el grupo poblacional de 15 a 44 años donde se atendieron 133 consultas y seguido de los menores de 14 años de los cuales se atendieron un total de 176 eventos.

5° La quinta causa de morbilidad se registra la Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores presentándose un total de 401 eventos donde se presenta un leve aumento de 58 casos comparado con el trimestre anterior donde se registró 343 eventos y ubicada esta patología en igual posición; la mayor incidencia se estableció en los menores de 14 años con 277 consultas, siendo menos prevalentes en los adultos donde se registró 124 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: 10.071 casos patológicos con un aumento de 518 pacientes más que en el III Trimestre y encontramos que las diez primeras causas corresponden al 50,3% y el 49,7% a diagnósticos minoritarios de atención con 5.008 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 III Trimestre del 2015.
- Se presentó un aumento general de todas las patologías registradas en el periodo analizado.

Morbilidad en Valoraciones por Especialistas en Urgencias:

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

Cuarto Trimestre de 2015 (Octubre A Diciembre)

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	15		14	115	433	148	197	922
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION				5	896	3		904
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	22	42	65	39	150	117	342	777
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA					8	60	640	708
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	10	65	129	69	86	46	183	588
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	25	39	42	25	98	34	75	338
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	15	34	73	14	76	35	63	310
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO				5	63	66	147	281
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		1		3	66	25	144	239
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA					4	18	184	206
SUBTOTAL DIAGNOSTICOS MINORITARIOS		448	629	610	707	6.712	1.555	2.377	13.038
TOTAL		535	810	933	982	8.592	2.107	4.352	18.311

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

1° En la primera causa de morbilidad es para la especialidad de cirugía general con el diagnóstico de Otros dolores abdominales no especificados que incluyen apendicitis, coledocistitis, colecistitis, gastritis entre las más significativas causas de este síntoma. Los

especialistas realizaron 922 valoraciones a pacientes con esta patología con un aumento del 20% con respecto al III Trimestre, donde se valoraron 767 pacientes, esta patología se correlaciona con la primera causa de atención por medicina general durante el periodo en mención y por la cual atendieron 1.625 pacientes.

2° Como en la segunda 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 904 atenciones en el cuarto trimestre de 2015.

3° La tercera posición en el perfil tenemos a las Infecciones en Vías Urinarias con 777 atenciones, siendo la población adulta mayor de 60 años la de más alta incidencia con 342 eventos, seguido de 15 a 44 años con 150 eventos sin dejar a un lado que la población infantil menor de 5 años registro un total de 129 eventos, esta patología es valorado y atendida por las especialidades de pediatría y urología.

4° Ubicada en la cuarta patología encontramos la Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica con exacerbación aguda con el código J441 con 708 valoraciones en el cuarto trimestre 2015; en cuanto a los grupos poblacionales de incidencia de la patología prevalece los pacientes mayores de 60 años donde se registró 640 eventos siendo el 90% del total de la patología.

5° La quinta causa de morbilidad está determinada por las Neumonía con el código CIE_10 J159, patología que presento un total 588 eventos con una incidencia marcada en la población menor de 5 años donde se atendieron 204 eventos por la especialidad de pediatría, sumado a esta se atendieron en población de 5 a 14 años 69 eventos. En la población adulta de 15 a 44 años se presentaron 86 valoraciones, en edad de 45 a 59 años un total de 46 eventos y mayores de 60 años 183 casos.

Conclusiones:

- En total durante el Cuarto trimestre se realizaron 18.311 valoraciones por especialistas en el servicio de urgencias de las cuales el 28,8% de ellas corresponde a las diez primeras causas y se encuentran 13.038 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.
- El perfil epidemiológico del IV trimestre no presenta modificaciones relevantes en comparación con el perfil del III trimestre 2015.

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA:

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Cuarto Trimestre de 2015 (Octubre A Diciembre)

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				4	2019	11		2.034
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA			8	41	390	188	133	760
Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	369	325	52					746
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA			1		7	289	425	722
Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA					594	2		596
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO		39	121	192	2			354
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)					31	88	234	353
R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO		53	65	95	16	12	20	261
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO		10	13	23	52	71	90	259
R51X	CEFALEA			2	31	72	24	21	150
SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS		247	622	914	882	2.953	1.985	2.524	10.127
TOTAL		616	1.049	1.176	1.268	6.136	2.670	3.447	16.362

Fuente: Oficina de Estadística.

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

1° La primera causa de atención ambulatoria sigue predominando la Supervisión de otros embarazos de alto riesgo codificado según CIE 10 con el código Z359 con 2.034 consultas presentando una aumento en la atención de 625 consultas que porcentualmente corresponden a un 44,35%, 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 subespecialidad de Medicina materno fetal o Perinatología; con respecto a los grupos etáreos encontramos que 99% de estas atenciones se encuentra en el grupo de mujeres entre 15 y 44 años que es correspondiente con la edad fértil, encontramos 4 casos entre 5 a 14 años y 11 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 760 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 Otorrino; se presenta una disminución de 101

eventos que representan el 11,7% del total de consultas realizadas en esta causa de atención.

3° La tercera causa del perfil de morbilidad se tiene la consulta para atención y supervisión de la salud de niños o lactante sanos con un total de 746 eventos, donde la población con mayor atención son los menores de 1 año de edad con 694 consulta; 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 289 atención seguidos de los adultos mayores de 60 años con 425 consultas.

5° En la quinta posición del perfil ingresa con código Z392 el seguimiento posparto de rutina, consulta atendida por medicina general y ginecología como parte de la atención del binomio madre e hijo de la estrategia IAMI que busca la prevención de enfermedades posparto y la buena salud de las pacientes y sus neonatos; para el periodo analizado se atendieron un total de 596 consultas.

6° En las posiciones 6 y 7 se encuentran las patologías de Aumento anormal de peso e Hipertensión arterial primaria con un total de 354 y 353 consultas respectivamente. El Aumento anormal de pesos tiene su mayor incidencia en los menores de 5 a 14 años con 192 consultas seguido de los menores 1 a 4 años con 121 atenciones y finalmente los menores de 1 año con 39 consultas; por otra parte, la Hipertensión arterial primaria está afectando la población mayor de 60 años con 234 atenciones y seguido de los adultos de 45 a 59 años con un total de 88 consultas.

Conclusiones:

- En total durante el IV trimestre de 2015, encontramos 16.362 atenciones, dentro de las cuales los diagnósticos de diez primeras causas corresponden a 6.235 atenciones que corresponden al 38,1% del total de las atenciones durante el trimestre y 10.127 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

Cuarto Trimestre de 2015 (Octubre A Diciembre)

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					656	4		660
O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION					338			338
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	3	35	69	50	20	10	53	240
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS			3	21	123	19	20	186
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1	20	31	15	52	17	47	183
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	130	3						133
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA					2	8	90	100
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					98			98
K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA			1	17	50	8	2	78
O034	ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION				1	64	6		71
SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS		163	54	137	98	788	231	489	1.960
TOTAL		297	112	241	202	2.191	303	701	4.047

Fuente: Oficina de Estadística.

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

1° La primera y segunda causas de egreso de hospitalización siguen siendo las atenciones obstétricas así: Parto único espontáneo con 660 atenciones y Parto por cesárea con 338 atenciones, que comparado con el II trimestre de 2015 han aumentado el número de atenciones por parto vaginal en un 3,4% y en atenciones por cesárea del 35%. 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.

2° La tercera causa de atención y egreso del servicio corresponde a las neumonías bacterias con el código CIE_10 J159 con 240 egresos superando en 28 casos con respecto a lo presentado en el III 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 menor de 14 años con 157 casos hospitalizados y en la población adulta se requirió la internación de 83 pacientes donde se presentó un aumento significativo del 48% comparado con el trimestre anterior.

3° En la posición cuarta del perfil encontramos los otros estados postquirúrgicos con código Z988 con un total de 186 eventos, los cuales están relacionados con las cirugías de las especialidades de ortopedia, cirugía general, neurocirugía, oftalmología, urología, gastroenterología y otorrino. La población con mayor atención son los pacientes entre las edades de 15 a 44 años con 123 egresos, seguidos de los pacientes mayores de 60 años con 20 egresos hospitalarios, y luego el rango de 45 a 59 años con un total de 19 casos. En general se registró un aumento de 8 egresos comparado con el trimestre III de 2015.

4° Como quinta posición se nos registra las Infecciones en vías Urinarias con un total de 183 casos, con mayor incidencia en paciente de 15 a 44 años son 52 egresos, seguido de la población mayor de 60 años con 47 egresos y de manera preocupante están los pacientes menores de 14 años que sumados fueron 67 egresos.

5° Las causas 6 y 7 del perfil epidemiológico está dado por la Ictericia neonatal y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica que en el periodo anterior ocuparon las misma posiciones respectivamente, presentando un total de 133 y 100 egresos para cada patología, un aporte institucional importante en el tratamiento de la Ictericia es la educación continua a las madres 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: 4.047 pacientes presentando aumento de 55 pacientes más que el trimestre anterior donde se atendieron 3.992 y las diez primeras causas de atención corresponden al 51,6% del total de los eventos y el 48,4% a diagnósticos minoritarios (1.960).
- 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 998 atenciones por estas causas.

ANÁLISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA

- Cuarto Trimestre de 2015 (Octubre A Diciembre):

CAUSAS DE MORTALIDAD

Cuarto Trimestre de 2015 (Octubre A Diciembre)

CÓDIGO	DIAGNOSTICO							TOTAL
		<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA						15	15
A419	SEPTICEMIA	1				2	11	14
G931	ANOXIA CEREBRAL						8	8
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CR				1		6	7
R488	FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA						7	7
R570	CHOQUE CARDIOGENICO REFRACTARIO						6	6
I219	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO						4	4
J159	NEUMONIA BACTERIANA				1	1	2	4
I64X	ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR					1	2	3
R578	CHOQUE NEUROGENICO					1	2	3
N178	ENFERMEDAD RENAL CRONICA					1	2	3
I674	HIPOXIA CEREBRAL						3	3
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA					2	1	3
D002	CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO				1		1	2
J81	EDEMA PULMONAR				1		1	2
C220	CARCINOMA DE CELULAS HEPATICAS						1	1
D090	CARCINOMA IN SITU DE LA VEJIGA						1	1
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO						1	1
J90	DERRAME PLEURAL				1			1
G934	ENCEFALOPATIA HIPOXICA						1	1
G934	ENCEFALOPATIA UREMICA						1	1
I618	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFER						1	1
I609	HEMORRAGIA SUBARAGNOIDEA						1	1
C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA			1				1
C900	MIELOMA MULTIPLE					1		1
TOTAL		1	0	1	5	9	78	94

Fuente: Oficina de Estadística.

La mortalidad hospitalaria ha sido clásicamente uno de los indicadores de calidad asistencial más frecuentemente utilizado, el análisis de mortalidad hospitalaria puede utilizarse como un valioso instrumento para la planificación y gestión de los hospitales, 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 donde es alto, la institución presenta a continuación el comportamiento de la mortalidad presentado durante el cuarto trimestre del año 2015:

Se registraron un total de 94 casos de mortalidad donde los grupos de edad en que se presentaran se distribuyen de 1 caso en un neonato de 11 horas de nacido por sepsis de recién nacido; 1 caso en población de 5 a 14 años por causa de una Leucemia Linfoblástica aguda; en población de 15 a 44 años 5 casos; en el grupo de 45 a 59 años un total de 9 eventos y en los mayores de 60 años un total 78 eventos.

En cuanto el perfil de mortalidad encontramos dentro de la primera causa La Insuficiencia Respiratoria Aguda con 15 eventos; como segunda causa el Choque Séptico con 14 casos.

En la tercera posición encontramos la Anoxia Cerebral con 8 eventos. En la cuarta posición coinciden con igualmente número de eventos (7) las causas de mortalidad de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y La Falla Orgánica Multisistémica.

Finalmente en la quinta posición del perfil de mortalidad que se está analizando para el IV trimestre de 2015, con un número de 6 eventos se encuentra Choque cardiogénico Refractario; se puede concluir que la mayoría de las causas están relacionadas con el manejo de patologías y las complicaciones de Enfermedades Hipertensivas, Diabetes Mellitus y Pulmonares; igualmente cabe destacar que se presentaron 6 eventos de mortalidad por causas relacionados con carcinomas o tumores malignos.

En total de las 5 primeras causas de mortalidad suman 57 eventos los cuales representan 60,64% del total de casos reportados en el IV 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